



Sfeerverslag

Werkconferentie Community Care

1. Samen bouwen aan zorgzame buurten

Op 9 oktober 2025 kwamen ruim 80 professionals samen in Rijen voor de Werkconferentie Community Care West- en Midden-Brabant. Het was een dag vol inspiratie, concrete inzichten en waardevolle uitwisseling tussen iedereen die zich dagelijks inzet voor zorgzame buurten in onze regio's.

De diversiteit aan aanwezigen – van wijkverpleegkundigen en leefcoaches tot beleidsmakers en bestuurders – maakte direct duidelijk dat Community Care een collectieve beweging is. Vertegenwoordigers uit verschillende gemeenten in zowel West- als Midden-Brabant woonden samen de conferentie bij met hetzelfde doel: mensen in staat stellen om langer thuis te wonen in een omgeving waar zij zich verbonden en ondersteund voelen.

Het programma van de dag was even gevarieerd als de deelnemers zelf. Na een inspirerende opening door dagvoorzitter Judith Janssen nam Eveline Castelijns van adviesbureau Berenschot de deelnemers mee in het visievormingsproces rondom zorgzame buurten. Vervolgens bood Hanneke via de monitoring van Community Care inzicht in het gebruik van de zorg en WMO en kwaliteit van leven en belasting van mantelzorgers, gevolgd door een krachtige video waarin vier experts hun ervaringen op het gebied van Community Care deelden. In interactieve werksessies gingen alle deelnemers vervolgens zelf aan de slag, waarna een plenaire terugkoppeling plaatsvond.

Deze dag benadrukte wat we al wisten maar opnieuw mochten ervaren: Community Care doe je niet alleen, maar samen. Dit verslag biedt een terugblik op een dag die liet zien dat we op de goede weg zijn.



2. Samen toewerken naar een visie

Adviesbureau Berenschot kreeg als eerste het woord en Eveline Castelijns bood inzicht in het zorgvuldige proces dat samen met de Transitietafel VVT West-Brabant is doorlopen om tot een gezamenlijke visie op zorgzame buurten te komen.

Wat zijn zorgzame buurten?

Uit de dialoogsessies met betrokken partijen kwam een helder beeld naar voren. Zorgzame buurten zijn plekken met een sterke identiteit waar mensen zich thuis voelen en verbonden zijn. Een kleine schaal en grote betrokkenheid staan centraal: bewoners kennen elkaar en bouwen samen aan hun leefomgeving. Levenskwaliteit is het uitgangspunt, er is ruimte voor ontmoeting en initiatief en inwoners zitten zelf achter het stuur. Bovendien is er aandacht voor elkaar: een plek waar iedereen telt, kwetsbaar of niet.





Succesfactoren en de rol van VVT-organisaties

Berenschot benoemde cruciale succesfactoren: aansluiten op lokale behoeften, doelstellingen op één lijn brengen, échte samenwerking in de wijk, goede lokale voorzieningen, informele kartrekkers en voldoende tijd en ruimte voor inwoners én professionals. VVT-organisaties spelen hierin een meervoudige rol: signalering en kennisdeling, verbinding leggen tussen formele zorg en informele netwerken en aansluiten bij bestaande bewegingen in de wijk.



Wat dit vraagt

Deze rol vraagt een fundamentele verschuiving in denken en werken: versterken zonder over te nemen, samenwerken op basis van gelijkwaardigheid, data gebruiken als hulpmiddel en lef om te differentiëren. Niet elke buurt heeft dezelfde ondersteuning nodig – maatwerk is hierbij essentieel.

Wil je het verslag van Berenschot lezen? [Klik dan hier.](#)



Berenschot sloot af met concrete vragen voor deelnemers: is onze visie helder? Hebben we goed zicht op lokale behoeften? Welke bijdrage leveren we en zijn we daartoe in staat?

De presentatie eindigde met een motiverende noot: "WE GOT THIS!", een boodschap die het vertrouwen uitstraalde dat we samen tot resultaat komen.



4. Community Care in perspectief

Een bijzonder onderdeel van het programma was de vertoning van de video over Community Care en domeinoverstijgend samenwerking.

In de film vertelden experts Birgit Oelkers, Marcel Canoy, Albert Vlemmix en Anne-Mei The hun visie op Community Care vanuit hun eigen expertise en aandachtsgebied zoals de sociale benadering en zorgzame buurten.

Ook een cliënt en zijn leefcoach kwamen aan het woord. Hun ervaringen lieten zien hoe kleine stappen kunnen bijdragen aan meer zelfstandigheid en zelfvertrouwen. De combinatie van professionele inzichten en persoonlijke ervaringen maakte de video erg inspirerend.

De reacties uit de zaal waren dan ook positief: de film werd met aandacht bekeken en er werd instemmend geknikt en gelachen.

Wil je de video terugzien? Dat kan via [deze](#) link.





5. Effecten en bevindingen van Community Care in beeld

Een ander onderdeel van de conferentie was de presentatie van Hanneke Keus over de eerste resultaten van de monitoring van Community Care. De Vrije Universiteit Amsterdam volgt de SPUK DOS-experimenten om inzicht te krijgen op drie gebieden: kosten, kwaliteit van leven en belasting van mantelzorgers. De cijfers uit verschillende gemeenten in West- en Midden-Brabant gaven een eerste beeld van de voortgang en de maatschappelijke waarde van deze werkwijze.

Naast de cijfers werd stilgestaan bij de verhalen achter de data. Leefcoaches herkennen in hun dagelijkse werk thema's als eenzaamheid, rouw, digitalisering en het ontbreken van een netwerk. De ervaringen van inwoners lieten zien hoe tijd, aandacht en nabijheid kunnen bijdragen aan meer regie en zingeving in het dagelijks leven.

De presentatie maakte duidelijk dat monitoring niet alleen bedoeld is om resultaten te meten, maar vooral om te leren van wat werkt. Door data te verbinden aan praktijkervaringen ontstaat een vollediger beeld van de impact van Community Care, een aanpak die laat zien dat mensgerichte zorg en doelmatigheid hand in hand kunnen gaan.

6. Werksessies

Na een korte pauze gingen alle deelnemers vervolgens in verschillende projectgroepjes uiteen. Op de volgende pagina's kun je per groep een samenvatting lezen van wat er is besproken.



Werksessie wit

Werksessie groep wit, een diverse groep professionals waarvan een deel eerder had deelgenomen aan de dialoogsessies, ging aan de slag met de vraag hoe de gepresenteerde visie op zorgzame buurten vorm te geven in het dagelijkse werk.

Na een korte reflectie via Mentimeter dook de groep aan de hand van vijf posters de praktijk in. Centrale vragen waren: welke structuren helpen bij het werken vanuit de sociale basis? Wat hebben professionals nodig voor een verbindende rol? Hoe bewegen we flexibel mee met wat een wijk nodig heeft? Hoe maken we samenwerking met bewoners vanzelfsprekend? En hoe gaan we om met de spanning tussen professionele standaarden en de onvoorspelbaarheid van community building?

De discussies benadrukten dat professionals letterlijk en figuurlijk ruimte nodig hebben. "Geef professionals de ruimte om zich letterlijk & figuurlijk te kunnen bewegen IN de wijk," en "Ontmoet elkaar, praat met elkaar, durf te vragen". Deze uitspraken vatten de kern samen: flexibiliteit, vertrouwen en persoonlijke ontmoeting vormen de basis voor succesvol werken aan zorgzame buurten.



Werkessie geel

In de Rembrandt-zaal kwamen bestuurders en managers uit verschillende sectoren samen om de toekomst van community care te 'schilderen'. Vertegenwoordigers van VVT-organisaties, een woningbouwvereniging, welzijnsinstellingen en Alzheimer Midden-Brabant gingen met elkaar in gesprek over een thema dat ons allemaal aangaat: hoe creëren we samen een zorgzame buurt?

Het gesprek begon met een verkenning van wat Community Care precies inhoudt. Enerzijds het concept met een arrangeur of leefcoach, gericht op de levenskwaliteit van één persoon. Anderzijds de zorgzame buurt, waarin een groep mensen iets voor elkaar betekent.

Al snel werd duidelijk: er is een wereld te winnen in domeinoverstijgend samenwerken. "We moeten echt elkaars taal beter leren spreken en ons richten op veel verschillende doelgroepen," concludeerden de aanwezigen tijdens de aftrap.

In twee subgroepen werkten de deelnemers concrete toekomstscenario's uit. De eerste groep schetste een model met één multidisciplinair team van professionals met dezelfde mindset. In hun visie is financiering per cliënt verleden tijd en worden verpleeghuizen een vanzelfsprekend onderdeel van de buurt.

De tweede groep ziet juist mogelijkheden in onderlinge ondersteuning op buurniveau, gefaciliteerd door digitale tools en netwerkorganisaties per wijk. Ook zij verwachten dat verpleeghuiszorg evolueert naar wijkzorg.

Beide visies blijken elkaar te versterken. De rode draad? "Ruimte geven aan initiatieven moet de bottom line zijn," aldus één van de deelnemers. Het gesprek maakte duidelijk dat de toekomst van zorg niet draait om één perfect systeem, maar om het creëren van voorwaarden waarin lokale initiatieven kunnen floreren.



Werk sessie rood

In werksessie 'rood' werden dilemma's en stellingen voorgelegd over de inzet van de leefcoach. Hieronder een beknopte samenvatting per dilemma.

Tijd en gelijkwaardigheid:

Het tijdsverschil tussen leefcoaches en andere professionals wordt niet als directe belemmering gezien. Gelijkwaardigheid ontstaat door gedeelde visie en wederzijds vertrouwen in elkaars expertise, hoewel sommigen wel een verschil in "privileges" ervaren.



Rode draad en kerninzichten:

Het succes van Community Care hangt af van heldere rollen, vertrouwen en goede samenwerking tussen leefcoaches en andere professionals.

Vraag achter de vraag versus vakinhoudelijke expertise:

De brede, domeinoverstijgende aanpak van leefcoaches wordt gewaardeerd en niet als dilemma gezien, maar als startpunt. Wel bestaat er bij andere professionals soms vrees dat leefcoaches hun werk overnemen.

Werk sessie rood



Vaste regisseur versus dubbele coördinatie:

Professionals zien dit niet als dilemma. Uitgangspunt is dat de regie bij de inwoner/cliënt ligt. Dubbel werk veroorzaakt verwarring, dus heldere afspraken over wie coördineert zijn cruciaal. Dit vraagt communicatie en vertrouwen.

Community Care en voorrang:

Er is weliswaar de wens om kwetsbare ouderen eerst bij de leefcoach te laten komen, maar deelnemers vinden niet dat dit voor iedereen moet gelden. Het hangt af van de vraag, en niet iedereen past in het project. De leefcoach kan wel helpen om automatische zorginzet te voorkomen.



Conclusies en openstaande vragen:

Het succes staat of valt met duidelijke rollen en heldere verwachtingen, waarbij de inwoner centraal staat en er wederzijds vertrouwen is. Openstaande vragen betreffen onder meer: precieze rolverdeling, betrokkenheid huisartsen, inclusiecriteria, systeemgebruik en het meetbaar maken van welzijn en preventie.

Werksessie blauw

Projectgroep Blauw bestond uit managers van welzijns- en zorgorganisaties en beleidsmedewerkers van gemeenten. Zij gingen in gesprek aan de hand van vier prikkelende stellingen: is de leefcoach een 'extraatje' of juist de spil in Community Care? Licht de barrière voor domeinoverstijgend werken in het systeem of in onze eigen behoefte aan controle? Blijft Community Care zonder gedeeld eigenaarschap een beleidswoord in plaats van een beweging? En moeten we stoppen met 'zorgen voor' en beginnen met 'vertrouwen op', met de leefcoach als sleutel tot die omslag?



Herkenning en reflectie

De stellingen riepen veel herkenning op. Deelnemers erkenden dat systemen nog vaak leidend zijn, wat domeinoverstijgend werken bemoeilijkt: "De ervaring leert dat we tot mooie resultaten komen als we de controle allemaal wat losser laten." Ook klonk de nuancering dat "Community Care er altijd geweest is" en dat het gaat om het omarmen van oude gewoonten. Daarnaast werd de vraag gesteld of de leefcoach altijd een professional moet zijn – belangrijker is dat er iemand is die samen met de oudere kijkt wat nodig is.

Eenduidige conclusie: regie en vertrouwen

Hoewel de stellingen genoeg stof opleverden om een hele conferentie mee te vullen, kwam de groep tot een heldere conclusie: de oudere moet in alle gevallen zelf de regie behouden. Gemeenschapshulp is ondersteunend, waarbij de leefcoach een belangrijke coördinerende rol vervult. Cruciaal daarbij is vertrouwen – van de oudere, in de leefcoach, en tussen alle betrokken partijen. Vertrouwen bleek het fundament onder succesvol Community Care.

Werksessie groen

De opdracht:

Projectgroep Groen, bestaande uit ergotherapeuten, een WMO-consulent, wijkverpleegkundigen in opleiding, een begeleider van een ontmoetingsplek en anderen, ging aan de slag met twee centrale vragen: wat is de beste aanpak om de geleerde lessen van Community Care te borgen in de ouderenzorg en hoe kunnen de deelnemers daar zelf aan bijdragen?



Belangrijkste inzichten:

De groep benadrukte dat maatwerk en flexibiliteit essentieel zijn, omdat ondersteuningsvragen van ouderen divers zijn en veranderen in de tijd. Een belangrijke observatie was dat ouderen vaak niet weten waar ze terecht kunnen voor hulp en dat indicaties soms een drempel vormen. Buurtcentra en ontmoetingsplekken werden genoemd als cruciale plekken voor tijdige signalering.

Werksessie groen

Een terugkerend thema was de bekendheid van Community Care: het concept is nog onvoldoende bekend bij belangrijke partijen zoals huisartsen, WMO-consulenten en wijkteams. De groep pleitte voor actievere informatievoorziening en meer investering in leefcoaches door VVT- en welzijnsorganisaties. Daarbij werd benadrukt dat 'leefcoach' geen specifieke functie is, maar een rol die door verschillende professionals kan worden vervuld.



Tot slot bleek dat de rol van de leefcoach bij veel partijen nog onduidelijk is. Vraagstukken over de precieze toegevoegde waarde en wie waarvoor verantwoordelijk is, vragen om verdere verheldering voor succesvolle samenwerking.

7. Terugblik en gezamenlijk vervolg

Na de werksessies kwam de groep weer samen in de plenaire zaal voor een gezamenlijke terugkoppeling. De sessieleiders deelden de belangrijkste inzichten en thema's die in hun groepen naar boven waren gekomen. Hierbij viel op dat veel thema's elkaar raken: van rolverdeling en bekendheid tot praktische samenwerking.

Dagvoorzitter Judith Janssen leidde een interactief gesprek waarin deelnemers konden reflecteren op elkaars inzichten en konden aanhaken bij elkaar standpunten. Het werd duidelijk dat de dag niet alleen concrete handvatten had opgeleverd, maar ook bevestigde dat we dezelfde vragen en ambities delen, een sterke basis om mee verder te gaan.

Wil je meer informatie, inspiratie en verhalen? Lees meer in onze [toolbox over Community Care](#).

[Klik hier](#) om de slides van 9 oktober terug te kijken.

