

Werkbijeenkomst CDA-senioren in Utrecht op 25/2/2017. Stellingen die besproken zijn in drie discussiegroepen. <i>In cursief de aanpassing.</i>		Mee eens	Mee eens indien aangepast	Niet mee eens
1.	Eerder AOW voor mensen die lang zwaar werk gedaan hebben. <i>Lang en zwaar worden helder gedefinieerd.</i>	1	12	
2.	<i>Werkgevers worden er op aangesproken dat ze functies hebben die specifiek geschikt zijn voor werknemers waar het werk te zwaar voor wordt (bv fysieke of psychische slijtage). Eveneens krijgen zij specifieke begeleiding en volwassenenonderwijs richt zich op omscholing.</i>	1	12	
3	Belasting vergroening en milieuheffingen leiden niet tot lastenverzwaring <i>op termijn.</i>		12	1
4	Werkloze 50+ers krijgen een <i>speciale</i> behandeling bij de toeleiding naar werk.	1	12	
5	Eigen bijdrage bij de ziektekosten mag niet inkomensafhankelijk zijn.	6		1
6	Gemeenten stellen met een ‘blijverslening’ geld beschikbaar voor het langer kunnen wonen in de eigen woning. <i>Ook geschikte woningen bijbouwen.</i>	7	1	
7	Gemeenten zorgen voor meer <i>praktische</i> ondersteuning voor mantelzorgers. <i>Zoals: respijtzorg, inschakeling vrijwilligers, dagopvang.</i>	7	1	
8	Voor senioren cursussen verzorgen voor internet en “social media”. <i>Goede regie gemeente, maar de gemeente hoeft het niet zelf te doen, Wel betalen..</i>	6	2	
9	De arbeidsvoorwaarden voor zorgverleners verbeteren zodat zij gedurende meerdere jaren bij dezelfde werkgever kunnen werken. <i>Vertrouwensband opbouwen.</i>	10	1	
10	De scholing van zorgverleners aan dementerenden in het verpleeghuis verbeteren. <i>Ook mantelzorgers op leiden</i>	10	1	
11	Geld voor de zorg gaat niet als winst naar aandeelhouders of investeerders.	11		
12	Gemeenten bieden, op verzoek, zorgvragers kosteloos <i>op menselijke maat</i> een cliëntbegeleider aan. <i>Vereenvoudiging en transparantie van het systeem (onder meer van de WOZ-indicatie) is nodig. Maatjeszorg bevorderen. In serie schakelen van en meer functionarissen voorkomen.</i>	4	5	2

Toelichting op de verwerking van de inbreng.

De stellingen 1 ,2,3 en 4 zijn door de hele groep aangepast.

De overige aanpassingen zijn individueel ingebracht. Bij stelling 12 waren het wel een aantal de zelfde voorstellen. Stelling 12 was kennelijk te kort door de bocht.

Individueel ingebrachte stellingen.

1.	<i>Preventie plannen chronische zieken. Verhuizing naar geschikter huis zorg van de gemeente.</i>
2.	<i>Gemeenten stemmen WMO-regelingen op elkaar af om rechtsongelijkheid te voorkomen.</i>
3.	<i>Gemeenten stimuleren eenzamen om naar bijeenkomsten te gaan om in contact met anderen te komen.</i>
4.	<i>Hogere premie ziektekosten voor mensen die aantoonbaar ongezond leven.</i>
5.	<i>Het werk in de zorg aantrekkelijker maken (ook door arbeidsvoorwaarden en waardering) om instroming te bevorderen.</i>