

Reactie van de mantelzorgers op het concept Welzijnskader 2016-2019

We zijn verheugd dat in het concept onderscheid gemaakt wordt tussen zorgvrijwilligers en mantelzorgers. Toch is het nog niet overal duidelijk dat er een wezenlijk verschil zit tussen beide groeperingen.

Blz. 22 b: het ondersteunen van mantelzorgers en *andere* vrijwilligers. Dit veronderstelt dat beide groepen vergelijkbare ondersteuning nodig hebben.

Graag zagen wij dat altijd als iemand met de vraag om ondersteuning bij het loket komt, er expliciet naar de mantelzorger (en haar/zijn behoeften) gevraagd wordt, ook als het resultaat van het gesprek is, dat de cliënt geen ondersteuning kan krijgen via de WMO.

Blz 24: *cliëntondersteuning*: Hier wordt doorgaans ondersteuning van mensen met een psychiatrische achtergrond en/of geriatrische problemen bedoeld. Het zou goed zijn als de mantelzorger ook ondersteuning zou kunnen krijgen bij het organiseren van de zorg.

Blz 24: *In samenwerking met zorgaanbieders, GOW en Wmoloket wordt in kaart gebracht aan welke specifieke aanvullende mantelzorgvoorzieningen behoefte bestaat*. Mezzo doet al jarenlang onderzoek hiernaar en wij denken niet dat Eersel veel verschilt van de rest van Nederland. Belangrijk is voor de mantelzorger naast de dingen die reeds in het concept genoemd staan

- Het onderhouden (en eventueel opbouwen) van het sociale netwerk;
- Hulp bij het organiseren van ondersteuning van familie, vrienden en omgeving en andere vrijwilligers;
- Een zorgtrajectbegeleider, zodat tijdig veranderingen gesignaleerd kunnen worden en adequate acties ondernomen kunnen worden. (De zorgtrajectbegeleider van een dementerende zal de belasting van de mantelzorger hopelijk altijd meenemen. Als er ondersteuning van de thuiszorg is voor de cliënt, zou de verantwoordelijke expliciet de ondersteuning van de mantelzorger kunnen meenemen, maar worden mantelzorgers dan ook geholpen bij het organiseren van de hulp en/of wordt gezien dat de mantelzorger het niet meer aankan?)

26-01-2016

