



Gewoon samen!

**Visie op informele zorg**





## Visie op informele zorg De Zorggroep

“De Zorggroep wil van waarde zijn bij het realiseren van een betekenisvol leven voor inwoners, medewerkers, vrijwilligers en voor de lokale gemeenschap. De stijgende vraag naar ondersteuning en zorg die door steeds minder mensen geleverd moet worden en het feit dat inwoners steeds langer thuis willen blijven wonen, vraagt een andere blik op ondersteuning en zorg.”

Van oudsher kent de zorg voor ouderen een medisch gericht denkkader. Er is sprake van een professionalisering van ‘het gewone leven’ terwijl ouder worden, net als opgroeien en volwassen worden, bij het leven hoort. We maken dan ook de beweging van ‘ziekte en zorg’ naar ‘gezondheid en participatie’ en ‘mens en maatschappij’ in het leven van alledag: 168 uur per week. Kwaliteit van leven in de laatste levensfasen van mensen, voert de boventoon. Medische zorg is soms noodzakelijk maar meestal slechts een beperkt onderdeel van het gewone leven. Informele zorg is daarom een onmisbare schakel in de beweging

“Ieder kind geven we de ruimte om zijn zelfstandigheid te bevorderen en alleen te gaan fietsen. Soms fietsen ze plots de weg op. Als een oudere dit doet, komen de protocollen uit de kast.”

Ons uitgangspunt is dat mensen thuis wonen. We organiseren de benodigde ondersteuning in principe bij de mensen thuis, waarbij we aansluiten bij wat informele zorg doet, ook als de ondersteuningsvraag groeit. Als het toch nodig is dat mensen in een beschermde woonomgeving van De Zorggroep komen wonen, zorgen we ervoor dat mensen ook daar thuis zijn: ze leven hun eigen leven zoals zij dat gewend zijn, op een plek die voor hen als thuis voelt, met de mensen om hen heen die er daarvoor ook waren. We stimuleren, waarderen en organiseren de contacten met informele zorg en werken in gelijkwaardigheid samen. Hierbij ondersteunen en faciliteren we informele zorg om samen een bijdrage te kunnen leveren aan kwaliteit van leven.

## ➔ Wat is informele zorg?

Informele zorg is zorg en ondersteuning die wordt gegeven door mensen die dat niet als hun beroep doen. Ze helpen omdat ze een persoonlijke band hebben met de inwoners(s), uit liefde, vriendschap of vanuit maatschappelijke betrokkenheid.

Zowel in gesprekken als documentatie komen er veel termen en methodieken terug die de informele zorg beschrijven. Binnen De Zorggroep gebruiken we onderstaand model als leidraad:



### **Warme informele zorg:**

Warme informele zorg vormt de eerste schil rondom de inwoner. Hulp vanuit warme informele zorg is hulp door iemand uit de directe sociale omgeving. Dat kan de partner zijn, een kind of een ouder, maar ook andere familie, vrienden of collega's. Het gaat niet alleen om huishoudelijke hulp, persoonlijke verzorging of verpleegkundige hulp, maar bijvoorbeeld ook om hulp bij vervoer, administratie of emotionele steun.

“Hoe komen jullie erbij dat je ons (familieleden) bij de zorg moet betrekken?”

Wij waren er al, wij hebben jullie uitgezocht om ons te ondersteunen!”

### **Betrokken informele zorg:**

Tot deze groep rekenen we mensen die wat verder af staan van de inwoner maar die wel in verbinding staan met hen zoals kennissen, een goede buur of mensen in de wijk. Deze groep inwoners is een belangrijk fundament in een vitale gemeenschap. Het gaat bijvoorbeeld om oog hebben voor elkaar, een luisterend oor, een klus of een boodschap doen voor de ander.

### **“Vrijwillige informele zorg:**

Mensen die wij tot deze groep rekenen, staan niet in de directe lijn in verbinding met de inwoner, maar zijn wel bereid om te helpen als zij weten wat ze voor iemand kunnen betekenen. Dit kunnen vrijwilligers zijn die op vraag van een organisatie uitvoering geven aan een behoefte, maar ook mensen die eenmalig of gedurende een korte tijd een bijdrage willen leveren, maar niet verbonden willen zijn als vrijwilliger. Vrijwilligers zijn mensen die onbetaald en onverplicht werkzaamheden in georganiseerd verband verrichten voor mensen die zorg en ondersteuning nodig hebben en met wie ze – bij de start – geen persoonlijke relatie hebben.”

De Zorggroep waardeert al deze vormen van informele zorg en werkt met hen samen.

## **Inspiratiekaders**

Ieder vorm van informele zorg vraagt iets anders in benadering, erkenning en inzet. Onderstaande inspiratiekaders maken zichtbaar hoe dit eruit kan zien. Bij alle groepen gaat het om gelijkwaardige samenwerking tussen informele zorg en formele zorg, ieder vanuit zijn eigen rol, waarbij de formele zorg in staat is de informele zorg zo optimaal mogelijk te ondersteunen en te faciliteren.

### **Warme informele zorg:**

- We stimuleren, waarderen en organiseren de contacten met de warme informele zorg.
- Wij erkennen de expertrol van warme informele zorg in het leven van mensen. Deze groep kent hun naasten, hun levensgeschiedenis en hun behoeften het beste.
- We sluiten aan bij wat de warme informele zorg al oppakt als het gaat om ondersteuning en zorg.
- We ondersteunen deze groep naasten om zo lang en goed mogelijk deze warme zorg te kunnen blijven bieden.

### **Betrokken informele zorg:**

- We brengen het sociale netwerk van de inwoner in beeld en maken dit zichtbaar, vanuit betrokkenheid in rollen, taken en aanwezigheid.
- We sluiten aan bij wat deze groepen mensen betekent en doet voor hun medemens, waarderen hen en helpen waar mogelijk en nodig (laagdrempelige) ondersteuning vanuit deze groep te vergroten.

### **Vrijwillige informele zorg:**

- Vrijwilligers zijn onmisbaar en verdienen waardering, ondersteuning en begeleiding bij het uitvoeren van hun taken.
- Wij erkennen de samenwerking met vrijwilligers en voeren hierover samen het gesprek.
- Vrijwilligerswerk is ondersteunend aan de inwoner, naasten en formele zorg. De inzet van vrijwilligers is heel divers, van structureel in concrete taken, tot incidenteel vanuit een betekenisvolle ontmoeting.

“Als de collega’s koffie gaan drinken word ik, als vrijwilliger, meegevraagd. Ik voel me echt onderdeel van het team.”

Wanneer vanuit deze inspiratiekaders gewerkt wordt, heeft dit een positief effect op zowel de kwaliteit van het leven als de kwaliteit van de ondersteuning en zorg. Eigenaarschap en eigen regie vormen binnen dit denkkader het fundament. En beroepskrachten kunnen de rol vervullen die het meest van toegevoegde waarde is voor de inwoner: datgene waarvoor zij zijn opgeleid. Dit heeft tevens een positief effect op de steeds groter wordende zorgkloof.