

# NOTA ZORGINHOUD

---

## 1. Inleiding

De aandacht die ISIS vandaag krijgt binnen beleidsmiddelen is alleen verklaarbaar vanuit het feit dat dit project mee een antwoord zoekt op twee concrete maatschappelijke noden. Ten eerste is er, tegen de achtergrond van de toenemende vergrijzing, de vraag naar betaalbare en kwaliteitsvolle uitbreiding in de thuiszorg voor senioren. Ten tweede is er de problematiek van de zeer moeilijk naar de arbeidsmarkt bemiddelbare groep van langdurig werkloze laaggeschoolde vrouwen en herintreedsters.

ISIS werkt als sociaal economieproject dan ook aan een dubbele doelstelling.

Enerzijds werkt ISIS samen met anderen op het terrein aan de doelstelling om senioren de kans te geven zo lang mogelijk op een kwaliteitsvolle wijze te verblijven in de eigen thuisomgeving. Daarnaast heeft het project zichzelf tot doel gesteld bovenstaande zorgdoelstelling te realiseren via de herinschakeling van kwetsbare groepen in het arbeidsproces.

Beide doelstellingen zijn binnen het project evenwaardig aan elkaar.

Dit is tevens het punt waarop ISIS zich onderscheidt van andere thuiszorginitiatieven. De diensten die vandaag geleverd worden binnen een professioneel verband zijn op zich misschien wel nieuw, maar kunnen - theoretisch- door iedere professionele dienst georganiseerd worden. Maar om die diensten te organiseren met het werknemersprofiel waartoe ISIS zich richt is bijzondere know-how onmisbaar en is bovendien een specifiek organisatiekader noodzakelijk. Twee fundamentele voorwaarden die moeilijk, zometeen onmogelijk, te integreren zijn in de bestaande dienstverlenende organisaties.

Tegelijkertijd zal ISIS nooit in de plaats kunnen treden van de bestaande professionele zorg. Daarvoor zijn per definitie de kwalificaties binnen ISIS niet aanwezig.

Integendeel, om de zorgdoelstelling op een kwaliteitsvolle wijze te kunnen realiseren moet ISIS zich, als volwaardige partner met een eigen invalshoek, integreren in het bestaande thuiszorgaanbod.

Om de positie van ISIS ten aanzien van bestaande diensten en initiatieven te verduidelijken heeft de Raad van Beheer van ISIS gemeend in gesprek met professionele diensten dit document 'Zorginhoud' te moeten op papier zetten. Hopelijk ruimt het een aantal misverstanden uit de weg en verduidelijkt het onze ambities!

## 2. Grensstenen

Wanneer het een landbouwer niet duidelijk is waar de grenzen lopen van de akker die hij mag bewerken, wordt een landmeter geraadpleegd die dan zeer zorgvuldig de zaak uitmeet en voor nu en altijd de nodige grenspalen plaatst.

Een poging om als een goed landmeter grensstenen te plaatsen in de thuiszorg resulteert alleen in oeverloze en weinig productieve discussies. Akkers hebben namelijk, in tegenstelling tot thuiszorg cliënten, niet de gewoonte zeer specifieke en contextgebonden vragen te stellen.

Vertrekkende vanuit de basisidee dat het niet de cliënt is die zich moet aanpassen aan het aanbod, maar dat het zorgaanbod op maat van de cliënt moet gemaakt worden, kiezen we voor een zorgcontext gebonden benadering van de werkafspraken tussen de verschillende diensten.

Belangrijk is vooral een goede afstemming van diensten en zorg die bij een bepaalde cliënt geleverd worden.

Het is dan ook moeilijk om op het niveau van de organisaties zomaar taken af te lijnen. Daarom is het belangrijk de context van iedere zorgvraag individueel structureel te bekijken, en hieromtrent afspraken te maken. Het vertrekpunt moet de senior zelf zijn met zijn specifieke noden en verwachtingen, met de mogelijkheden of beperkingen eigen aan zijn omgeving en de dichtstbijzijnde hulpverlener als aanbrenger en bewaker van deze specifieke zorgvraag.

Afspraken en structuren moeten hiernaartoe georiënteerd blijven.

De werkgroep 'Zorginhoud' stelt dan ook voor ISIS op te nemen .in de teams thuisgezondheidszorg (TGZ) en er volgend engagement aan te gaan:

- elke hulpvraag die bij ISIS toekomt wordt voorgelegd op het team en zo bespreekbaar gemaakt
- Opmerking daarbij: belangrijk is de aanwezigheid van MW van CM op dit team. De psychologische sociale begeleiding van de cliënt wordt immers ook opgenomen in dit team.
- er is een gemeenschappelijke bekommernis rond de kwaliteitsvolle invulling van de vragen die bij iedere deelnemer aan dit overleg toekomen
- het is ook een oefening: men kan van elkaar leren, ISIS krijgt directe en waardevolle feedback.

Op deze wijze werken we concreet aan volgende doelstellingen:

- een voldoende sterk zorgaanbod kunnen doen
- goede zorgafstemming
- geïntegreerde zorg aan te bieden

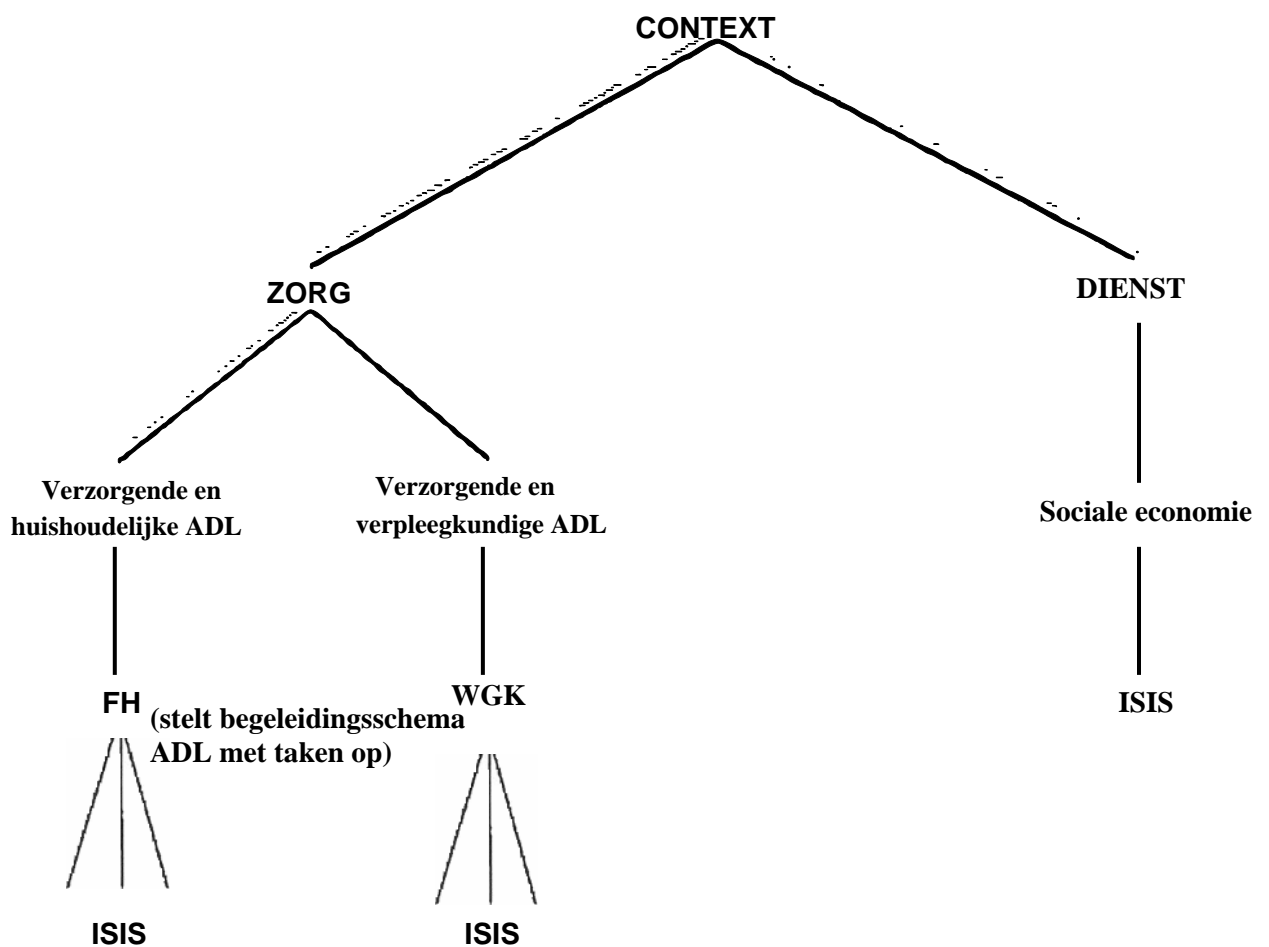
## 3. Werkkader

Het voordeel van bovenstaande werkwijze is dat we de concrete vragen waarmee de werkers op het terrein geconfronteerd worden in onderling overleg tussen die veldwerkers de werkafspraken laten bepalen. Om dit mogelijk te maken werkten we voor onze ISIS-staf volgend denkkader uit.

De indicatie die aangeeft wie wat doet moet de vraag zijn: gaat het om een vraag naar een dienst of naar zorg? Dit is mede afhankelijk van de context, niet alleen van de taak zelf. Als het om een duidelijke vraag naar een dienst gaat (bv. zuivere oppasdienst}, kan ISIS ingaan op de vraag. In alle geval wordt de vraag gesignaleerd op het thuiszorgteam.

Indien het om een vraag naar zorg gaat speelt de ISIS medewerker, afhankelijk van de aard van de vraag, die vraag door naar een dienst gezins- en bejaardenhulp of thuisverpleging die dan verantwoordelijk is voor het organiseren van die zorg. Die dienst kan dan wel voor bepaalde onderdelen van die zorg beroep doen op de diensten van ISIS.

De cliënt heeft de vrije keuze, maar wel op het niveau van een bepaalde werksoort. Het moet een keuze zijn tussen gelijkaardige diensten, Het kan dus niet zo zijn dat een cliënt kiest voor ISIS en niet voor een dienst gezins- en bejaardenhulp voor een taak die duidelijk bij die laatste thuis hoort. Ook wat poetsen betreft gaat de voorkeur eerst naar een reguliere dienst, ISIS is ook hier aanvullend (trouwens ook duurder).



## 4. Tenslotte

ISIS neemt binnen het thuiszorglandschap een zeer specifieke positie in. De eigenheid van het project is immers dat de tewerkstelling van risicogroepen op de arbeidsmarkt op een zeer specifieke manier wordt ingepast in de begeleidingsschema's omtrent zorg.

Om een kwaliteitsvolle thuiszorg te verzekeren is het noodzakelijk dat de reguliere diensten verder kunnen ontwikkelen en uitbreiden. Hun competenties heeft de sociale economie immers per definitie niet in huis. Voor sociale economie is het noodzakelijk dat deze duurzaam kan groeien, in een netwerk, met hanteerbare afspraken en in overleg. Die groei gaat samen met de groei van het netwerk. Hier is er sprake van een wisselwerking.

Sociale economie moet in het thuiszorglandschap de plaats krijgen waar ze nodig en zinvol is.

Er zijn weliswaar raakvlakken tussen de reguliere diensten en sociale economie.

Maar sociale economie, ISIS, moet aanvullend blijven zowel in kwantiteit, als naar inhoud toe (bv. nieuwe diensten). Dit betekent dat er voortdurend zal geschakeld moeten worden.

Onze nota 'Zorginhoud' is een uitgangspunt, een kapstok.

In de praktijk, in de teams TGZ, zal het belangrijk zijn aandacht te blijven hebben voor de vraag welke nu en in de toekomst die raakvlakken zijn, hoe en wanneer wordt doorverwezen? Hierbij moet rekening gehouden worden met de specificiteit van die sociale economie.