

Aan het College van Burgemeester en Wethouders

Van de Gemeente Oisterwijk

Oisterwijk, 4 januari 2018

Betreft: Plan van aanpak Mantelzorgondersteuning

Geacht college,

De WMO-Raad heeft kennisgenomen van het Plan van Aanpak Mantelzorgondersteuning in Oisterwijk, zoals dat is opgesteld door Contour/De Twern. Hierbij willen wij onze mening over dit plan aan u kenbaar maken en u naar aanleiding hiervan enkele adviezen geven.

Naast de instemming met het naar onze mening uitvoerige en goede plan waarin veel actiepunten zijn geformuleerd, maken wij de volgende opmerkingen:

- In het plan van aanpak worden veel acties gericht op advies, informatie, gesprekken met mantelzorgers. Naar onze mening zijn mantelzorgers vooral geholpen en ondersteund doordat zaken/taken van hen worden overgenomen. Er zouden kortom meer `doen`-acties in het plan mogen. Dit hoeft geen afbreuk te doen aan de eigen regie van de mantelzorger.  
Wij adviseren u dan ook meer concrete ondersteunende acties in het plan te laten opnemen.
- Er wordt in het plan vaak gesproken over het verwijzen naar hulpverlenende instanties. Wij zijn van mening dat mantelzorgers gebaat zijn bij (opgeleide vrijwilligers of professionals) die daadwerkelijk de contacten tot stand brengen en de mantelzorger op die manier door de bureaucratie van alle instellingen loodst. Daar dit een continue proces is zou een mantelzorger gebaat zijn bij een persoon die onder regie van en in samenspraak met de mantelzorger continuïteit biedt in de begeleiding. Dit is gezien het aantal mantelzorgers een onmogelijke taak voor de huidige formatie bij Contour/De Twern.  
Wij adviseren u dan ook om deze formatie aan te vullen.

- Het blijft en blijkt moeilijk om mantelzorgers te vinden. Bovendien geven mantelzorgers de zorg moeilijk uit handen. O.a. schuld en schaamte spelen hierin een rol.  
Wij willen pleiten voor een intensieve samenwerking met de huisartsenpraktijken op dit punt. De huisarts en/of poh heeft toegang tot alle huishoudens. Daarnaast is de huisarts de hulpverlener met autoriteit die een interventie `voor kan schrijven` aan de mantelzorger. `De dokter zegt dat het beter is dat.....`
- Contour/ De Twern is met ons unaniem van mening dat respijtzorg in de vorm van laagdrempelige dagopvang in Oisterwijk niet voorhanden is en dringend noodzakelijk is. Het gaat daarbij om mensen die nog net niet toe zijn aan vormen van geïndiceerde dagbesteding in puur professionele organisaties. Het Gerard Horvershuis is een vorm van dagopvang. De criteria voor deelname zijn daar echter te scherp voor deze mensen en het aantal openstellingsuren te beperkt. Begrijpelijk omdat dit huis behalve voor de coördinatie enkel op vrijwilligers draait. Een optie zou kunnen zijn om de activiteiten in het Gerard Horvershuis uit te breiden en met name inhoudelijk professionele ondersteuning in te zetten zodat mensen met een lichte zorgvraag daar terecht kunnen (te denken valt aan mensen met lichte dementie, lichte gevolgen van nah, mensen die bijv ondersteuning behoeven bij adl). Als het Gerard Horvershuis niet kiest voor deze doorontwikkeling kan gedacht worden aan een nieuw op te zetten project voor deze vorm van dagopvang.
- Het is opvallend dat er nagenoeg nooit een doorverwijzing van een mantelzorger komt vanuit het OTO of van andere hulpverleners in de 1<sup>e</sup> lijn (wmo-ambtenaren, wijkverpleging enz). Toch zijn dit groepen professionals die voortdurend (overbelaste) mantelzorgers tegenkomen.  
Het lijkt zinvol om training aan te bieden aan deze medewerkers zodat zij leren oog te krijgen voor de problematiek en weten wat zij met deze problemen aan moeten.  
Wij vinden het overigens erg vreemd dat het OTO niet verwijst. Met name daar moet de kanteling plaatsvinden.

Wij gaan ervan uit u met deze opmerkingen en adviezen een handreiking te hebben geboden opdat de ondersteuning van mantelzorgers nog effectiever kan worden uitgevoerd.

Met vriendelijke groet,

Namens de WMO-Raad Oisterwijk.

L. Versteeg, secretaris