

MANTELZORGBELEID

Visie op mantelzorg

In de toekomst zal er naar verwachting meer een beroep worden gedaan op de professionele zorgverleners en zullen mantelzorgers een steeds belangrijker schakel zijn om aan de zorgvraag te kunnen voldoen. Zonder mantelzorgers zouden veel meer hulpbehoevenden een beroep doen op professionele zorg.

Thuiszorg La Vie! vindt het belangrijk dat de positie van de mantelzorgers duidelijk is vormgegeven in het zorgproces. Mantelzorgers zijn geen beroepsmatige zorgverleners, maar geven zorg omdat zij een persoonlijke band hebben met degene voor wie ze zorgen. Mantelzorg is geen alledaagse zorg, zoals bijvoorbeeld de zorg voor een gezond kind, maar zorg voor bijvoorbeeld een zieke partner of ouder.

Thuiszorg La Vie! volgt de definitie die door de Nationale Raad voor de Volksgezondheid is vastgesteld: *“Mantelzorg is zorg die niet in het kader van een hulpverlenend beroep wordt gegeven aan een hulpbehoevende door één of meerdere leden van diens directe omgeving, waarbij de zorgverlening direct voortvloeit uit de sociale relatie.”*

Mantelzorg en vrijwilligerswerk zijn termen die vaak door elkaar gehaald worden. Toch zijn het verschillende dingen.

Thuiszorg La Vie! en mantelzorg

In de visie van Thuiszorg La Vie! is de mantelzorger een belangrijke schakel in het zorgproces. De mantelzorger is in staat om bepaalde zorgtaken deels over te nemen. Belangrijk hierin is de communicatie tussen de zorgverleners van Thuiszorg La Vie! en de mantelzorger. In het zorgdossier van Thuiszorg La Vie! is ruimte opgenomen ten behoeve van deze communicatie. Daarnaast is het belangrijk dat de mantelzorger door Thuiszorg La Vie! wordt ondersteund om bepaalde zorgtaken over te kunnen nemen. Deze ondersteuning bestaat uit begeleiding en het aanleren van handelingen.

Taken mantelzorger

De mantelzorger kan allerlei aspecten van zorg en hulp omvatten en vraagt om verschillende inzet, taken en kennis, onder andere afhankelijk van de behoefte vanuit de cliënt en de kennis en vaardigheden van de mantelzorger. Het gaat in principe om niet-verpleegkundige taken. Over het algemeen gaat het hier om taken als:

- Huishoudelijke zorg, zoals boodschappen doen, de was doen, maaltijden bereiden, opruimen en schoonmaken.
- Persoonlijke verzorging, zoals wassen, aan- en uitkleden, verplaatsen, etc.
- Psychosociale ondersteuning, zoals fysiek aanwezig zijn, met iemand meegaan, vervanging van de regie zoals organisatie van het huishouden, financiën en ondersteuning op het emotionele vlak, zoals luisteren, troosten, etc.

Verantwoordelijkheden en bevoegdheden

Omdat de mantelzorger deel uitmaakt van het zorgproces is het belangrijk dat de verantwoordelijkheden en bevoegdheden in het zorgdossier worden vastgelegd. Zodoende weet elke partij die bij de zorgverlening is betrokken wat er van elkaar kan en mag worden verwacht. Het is de verantwoordelijkheid van de zorgverlener om in te schatten tot welk niveau bepaalde zorgtaken kunnen worden uitgevoerd of overgenomen. De mantelzorger geeft aan welke taken wel en niet van hem of haar mogen worden verwacht. Deze verantwoordelijkheden en bevoegdheden worden vastgelegd in het zorgdossier. In de bijlage Registratie Mantelzorgers worden de afspraken in domeinen en gegevens vastgelegd.

Overbelasting mantelzorger

Daarnaast is het voor Thuiszorg La Vie! belangrijk signalen waaruit blijkt dat de mantelzorger overbelast raakt serieus te nemen en dit bespreekbaar te maken met mantelzorger en cliënt. Signalen die erop duiden dat de mantelzorger overbelast raakt zijn (Buijssen 1993):

- Lichamelijke klachten: bijvoorbeeld verhoogde hartslag, transpireren, toenemende vermoeidheid, hoofdpijn;
- Psychische klachten: bijvoorbeeld, concentratiestoornissen, piekeren, slaapproblemen, depressiviteit;
- Gedragmatige klachten: bijvoorbeeld rusteloosheid, verwaarlozing lichamelijke verzorging, meer roken/drinken, paniekgedrag.

Wanneer deze signalen zich voordoen is het de verantwoordelijkheid van de verzorgende om dit met de mantelzorger, eventueel in bijzijn met de cliënt, te bespreken en te zoeken naar een oplossing. Mogelijk kan een herindicatie voor de zorg worden aangevraagd.

5 maart 2014,

Wormerveer

Lenie Gerritsen
Directeur

Petra Meinders
Directeur