

ZORGVISIE

IZEBOUD Z♥RG

Zorg vanuit ons hart

Mensgerichte benadering vanuit de relatie:

Izeboud Zorg is een professionele organisatie voor kleinschalige geestelijke gezondheidszorg (GGZ) voor (jong) volwassenen. Wij kiezen met heel ons hart voor een mensgerichte aanpak. Liefde, waarheid, vrijheid en verantwoordelijkheid zijn de kernbegrippen voor die aanpak. We kiezen bewust en consequent voor een relatie tussen degenen die zorg behoeven en hun ondersteuners/begeleiders.

Mensgericht en professioneel:

De zorgverlening van Izeboud Zorg rust op twee pijlers: mensgerichte benadering en professionele verantwoording. De professionele verantwoording is geborgd met een onafhankelijke Raad van Commissarissen. De zorginhoudelijke kwaliteit wordt inhoudelijk gemeten met een jaarlijkse cliënt ervaringsmeting op basis van de Consumer Quality Index (CQI). Deze meting wordt verzorgd door de onafhankelijke auditororganisatie Triqs, dat op dezelfde onafhankelijke wijze ook een medewerkers tevredenheidsonderzoek uitvoert. De rapportages zijn openbaar.

Izeboud Zorg wil zorg bieden die verder gaat dan professionele ondersteuning. Management en medewerkers omarmen de presentiebenadering van prof. Dr. Andries Baart (“Door te zijn met degene die zorg behoeft, kun je gaan zien en begrijpen wat je voor deze persoon kunt doen en wie je daarbij voor hem of haar kunt zijn”). Het is geen vastomlijnde methode, maar een benadering vanuit de relatie: “De relatie biedt het afstemmingskader om te bepalen wat hier en nu goede zorg is. Uitgaand van en aansluitend bij de leefwereld en in voortdurende afstemming op de ander en diens leven. Deze benadering is in alle zorg- en hulpcontexten relevant en werkt in het bijzonder goed voor mensen die anders moeilijk bereikbaar zijn of bij wie de problemen complex zijn.”

Deze werkwijze betekent dat medewerkers van Izeboud Zorg een open agenda hebben. Zij hebben oog voor wat zich niet zomaar toont. Hun presentie draagt bij aan goede, passende hulp.

Izeboud Zorg kent een betrokken, toegewijd team. De medewerkers bieden hulp, steun en zorg vanuit een relatie met cliënten. Zij sluiten aan bij de leefwereld en levensloop van de hulpzoekenden en erkennen hen als mensen die voluit meetellen, geëerd worden en een

gerechte maatschappelijke positie mogen innemen. Daarmee bewerkstelligen zij dat de cliënt tevoorschijn kan komen en het beste zijn of haar mogelijkheden naar voren kan laten komen.

Vanuit de presentie benadering die Izeboud Zorg hanteert bieden medewerkers naast de eigen (professionele) expertise en competenties ook zichzelf aan. Dat gebeurt transparant en methodisch. Het is een manier van doen die slechts verwezenlijkt kan worden met gevoel voor subtiliteit, vakmanschap, met praktische wijsheid en liefdevolle trouw.

In het komen tot de zorgvisie hebben we in de afgelopen zes jaar gewerkt met vier kernwoorden:

- Liefde

De Bijbelse verantwoording van dit kernwoord staat in 1 Johannes 4:18: “Er is in de liefde geen vrees, maar de volmaakte liefde drijft de vrees uit. De vrees houdt immers straf in en wie vreest, is niet volmaakt in de liefde”.

In dit product wil ik de beroepshouding die voortkomt uit de presentie benadering van Andries Baart als uitgangspunt nemen.

1. Zich (laten) vrijmaken: “**De behoefte bepaalt het aanbod = JIJ bent NIET belangrijk**”
2. Zich (laten) openen: “**JIJ verplaatst je in het domein van de cliënt en NIET andersom**”
3. Zich (laten) betrekken: “**Een gevoelige lange verbinding met een wederzijdse relatie**”
4. Zich (laten) voegen: “**Inleven in het verhaal van de cliënt en aanpassen bij ZIJN taal**”
5. Zich (laten) verplaatsen: “**De cliënt vooruithelpen door gebruik te maken van ZIJN KRACHT**”
6. Zich (laten) lenen: “**Alle kennis en invloed inzetten VOOR de cliënt, zodat hij zich VEILIG voelt**”
7. Zich (laten) beheersen: “**Geduldig zijn en alle tijd hebben, de cliënt bepaalt het TEMPO**”
8. Zich toewijden: “**Liever té goed geweest en in de maling genomen zijn, dan ten onrechte hulp en dergelijke weigeren**”

Uitgangspunt van deze methodische stappen uit de presentie werkt liefde uit.

(Bron: “Een theorie van presentie” van Andries Baart, blz. 754-763)

Dit is een benaderingswijze waarbij de cliënt volledig centraal staat en de hulpverlener aansluit en present is.

- **Waarheid**

De Bijbelse verantwoording voor dit kernwoord staat in Johannes 8:31b en 32: “Als u in Mijn woord blijft, bent u werkelijk Mijn discipelen, en u zult de waarheid kennen en de waarheid zal u vrij maken”.

De maatschappij vraagt van ons dat cliënten leren begrijpen wat hun positie is ten opzichte van de uitkeringsinstantie en de financiering van de zorg. Hiervoor zijn vier wetten:

1. De participatiewet
2. Het UWV
3. WMO
4. WLZ

De eerste twee wetten voorzien de cliënten van een basisinkomen, de anderen van financiering voor de zorg.

In het werken met cliënten geven deze wetten ons de gelegenheid betaald te werken en onze cliënten te helpen los te komen van de afhankelijkheid van deze wetten en in hun inkomen hen te helpen te komen tot een verhoging van hun levensstandaard. Er is binnen de WMO altijd een beperkte tijd om hieraan te werken. Dit is een restrictie voor ons werk. Het beleid om abtinent te worden en te blijven wordt ondersteund door UC (urinecontroles), daarnaast blaastest (alcohol). Van onze cliënten wordt verwacht dat zij kunnen instemmen met deze visie en er aan meewerken. Het is ook een restrictieve maatregel om gebruik te kunnen stoppen. Lukt dit niet, is in de cliëntenvergadering afgesproken te werken met een time-out. Deze kan één of twee weken duren. Daarna pakken we de draad weer op. Er is begrip dat verslaving overwinnen een langdurig proces is.

- **Vrijheid**

De Bijbelse verantwoording van dit kernwoord staat in Galaten 5:1: “Sta dan vast in de vrijheid waarmee Christus ons vrijgemaakt heeft, en laat u niet weer met een juk van slavernij belasten”.

Vrijheid van inkomen, vrijheid van geestverruimende middelen, vrijheid van angsten, vrij zijn om weer mee te kunnen doen in de maatschappij is het uiteindelijke doel van onze zorg. Dit betekent dat dit ook stapsgewijs wordt gedaan met een hoopvol perspectief. Ook dit is presentie.

- Verantwoordelijkheid

Als de vrijheid in de zorg is bereikt, dan is er geen belemmering meer om weer verantwoordelijk te worden in het leven en ook verantwoording te dragen in de samenleving.

De presentie benadering, het begin van onze zorgvisie houdt vol, geeft niet op, houdt vast, en houdt dit perspectief in het oog. Eventuele belemmeringen worden besproken, zo mogelijk direct opgelost, en kunnen in de loop van de tijd veranderen en herstellen.

Met de zorgvisie kunnen werken begint met de intake: In het intakegesprek wordt het Spinnenweb van IPH afgenomen en de Beperkingenlijst ingevuld. Ook wordt alle behandelinformatie opgevraagd en op grond daarvan wordt een definitief intakeverslag gemaakt. Belangrijk punt bij de intake is risico-taxering, weten waaraan je begint en wat je kunt verwachten. Deze risicoweging wordt in alle documenten steeds vastgehouden. Het allerbelangrijkste is de beroepshouding van de medewerker, die werkt met relatie en komt tot vertrouwen en uiteindelijk resultaat boekt met de cliënt.