Vermaatschappelijking van zorg : gezien door de gebruiker en de mantelzorger

Anne Dedry
Directeur
Zorg-Saam en vzw Ons Zorgnetwerk
10 februari 2014

ONS ZORGNETWERK VZW

De pluspunten van vermaatschappelijking van zorg :

1. Mensen met lichte tot zware zorgnoden meten actief kunnen blijven deelnemen aan onze samenleving
2. Dit is een opdracht voor ons allen : publieke én private zorgactoren **samen**
3. Alle zorg en ondersteuning professioneel organiseren is niet haalbaar, niet betaalbaar én **niet wenselijk**.

+ Er is een draagvlak voor vermaatschappelijking van zorg

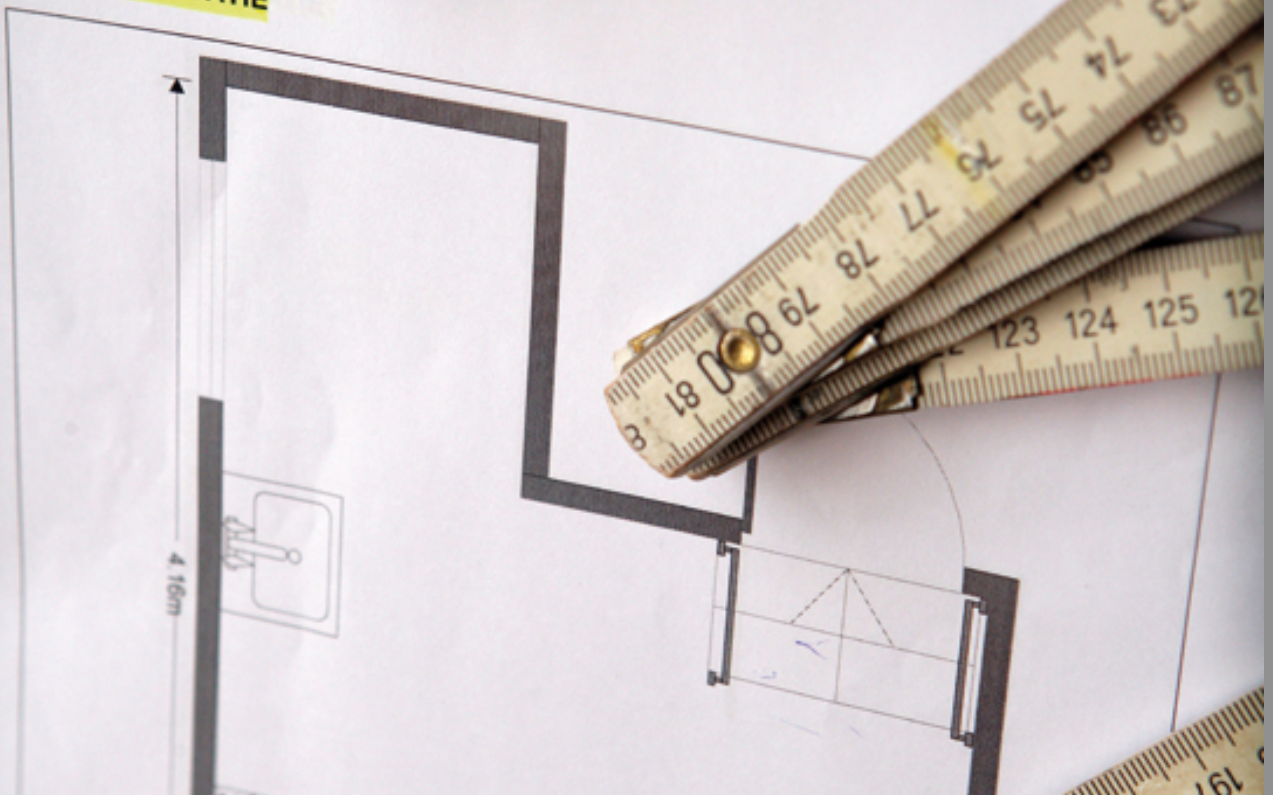
- Maar er zijn ook kritische kanttekeningen

KLAAS
Volle melk
Lait entier

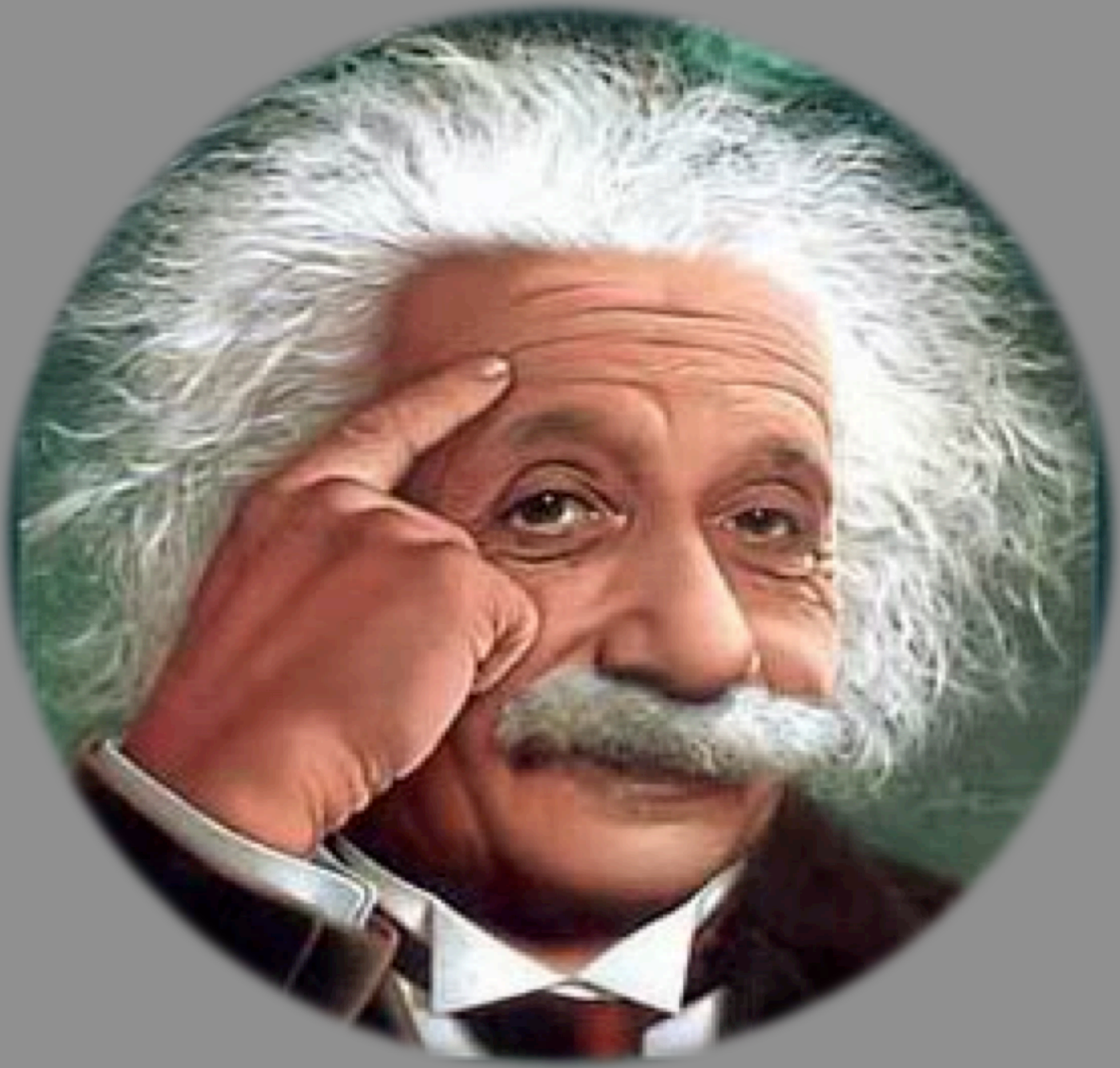
landelijke
thuiszorg
vzw

Waeyenbergh Sara
Stationsstraat 58
3020 Veltem

NIEUWE SITUATIE



voor



Mijn kritische kanttekeningen

1. De randvoorwaarden om de zorg te verlichten én om de keuzes van de gebruiker ten volle te respecteren, kan beter !
2. Woningaanpassing thuis wordt door de Vlaamse overheid onvoldoende gefaciliteerd
3. Vermaatschappelijking van zorg houdt ook in dat de gebruiker **moet kunnen kiezen** voor een bepaalde zorg.

⇨ Is er geen ondersteunend kader vanuit de overheid, dan staat vermaatschappelijking van zorg, synoniem voor ‘trek uw plan’.

Mijn kritische kanttekeningen

1. CADO is een zinvolle nieuwe aanvulling op thuiszorg
   - waar verzorgenden efficiënt kunnen ingezet worden (1 verzorgende voor 4 gasten)
   - waar ouderen een zinvolle dagbesteding vinden, zeer vergelijkbaar met de thuissfeer
   - waardoor mantelzorgers ontlast worden

Mijn kritische kanttekeningen

2. Een CADO is een tussenformule tussen thuiszorg en instellingenzorg. Het beantwoordt aan de doelstelling van vermaatschappelijking van zorg om zorgbehoevenden langer te laten participeren in onze samenleving.
   Maar vernieuwende aanvullingen op thuiszorg mogen niet bekeken worden vanuit de bril van het management van een woonzorgcentrum.

⇨ Door regulitus kunnen de doelstellingen van vermaatschappelijking van zorg hier niet gerealiseerd worden. Dit is ten koste van de gebruiker en de mantelzorger.

18.1.2001

Mijn kritische kanttekeningen

1. Subsidiariteit in de gezondheidszorg is een lovenswaardig principe . Wat immers even goed door een lager echelon in de zorg kan uitgevoerd worden, hoort daar thuis (toiletten door verzorgende i.p.v. door verpleegkundige)
2. Evenwel wanneer dit meer gaat kosten aan de gebruiker is er een grote valkuil. De valkuil is dat deze taken willens nillens afgewenteld worden op de mantelzorger

Mijn kritische kanttekeningen

3. Uit een pilootproject dat momenteel loopt, blijkt trouwens dat amper de helft van de gebruikers op dit aanbod ingaat. De andere helft schrapt de professionele hulp en laat deze toiletten door de mantelzorger overnemen.

⇨ Voor mantelzorgers is er één grote kanttekening te maken bij vermaatschappelijking van zorg : ze werkt enkel wanneer de draagkracht niet uitgeput wordt.

Botsen op een muur van wachtlijsten is botsen op een samenleving die faalt en dat zijn dan ook de absolute grenzen van de vermaatschappelijking van zorg.

ONS ZORGNETWERK VZW