



Protocol Wonen en Mantelzorg

Doel

Met de komst van de Wmo zijn gemeenten verantwoordelijk voor beleid dat ook voorziet in ondersteuning van mantelzorgers. Doel van dit beleid is dat mantelzorgers hun mantelzorgtaken kunnen blijven uitvoeren en dat zij kunnen blijven participeren in de samenleving.

Ondersteuning van mantelzorgers kan op verschillende manieren:

- Informatie en advies
- Praktische ondersteuning
- Mentale ondersteuning

De gemeente De Bilt, Woonstichting SSW en het Steunpunt Mantelzorg hebben in september 2009 een convenant afgesloten waarin de afspraken zijn geregeld om daar waar mogelijk en noodzakelijk de vragen van mantelzorgers met betrekking tot wonen op een voor alle partijen adequate manier op te lossen. De gemeente treedt in deze op als regievoerder.. De werkwijze is vastgelegd in dit protocol.

Protocol

In dit protocol spreken we van mantelzorgers als het gaat om mensen die langdurig (langer dan 3 maanden) en/of intensief (meer dan 8 uur per week) de zorg op zich nemen voor een hulpbehoevende, chronische zieke of gehandicapte partner, ouder, kind, familielid, vriend of buur.

Dit protocol wordt vastgesteld voor de duur van een jaar. Na dit jaar evalueren de convenantpartners de werkwijze en stellen deze bij waar nodig. Aan de hand van de praktijk besluiten de convenantpartners of andere maatregelen c.q. beleidsregels nodig zijn.

Als een vraag van mantelzorgers met betrekking tot wonen zich voordoet onderscheiden we drie fasen in het afhandelen van de vraag:

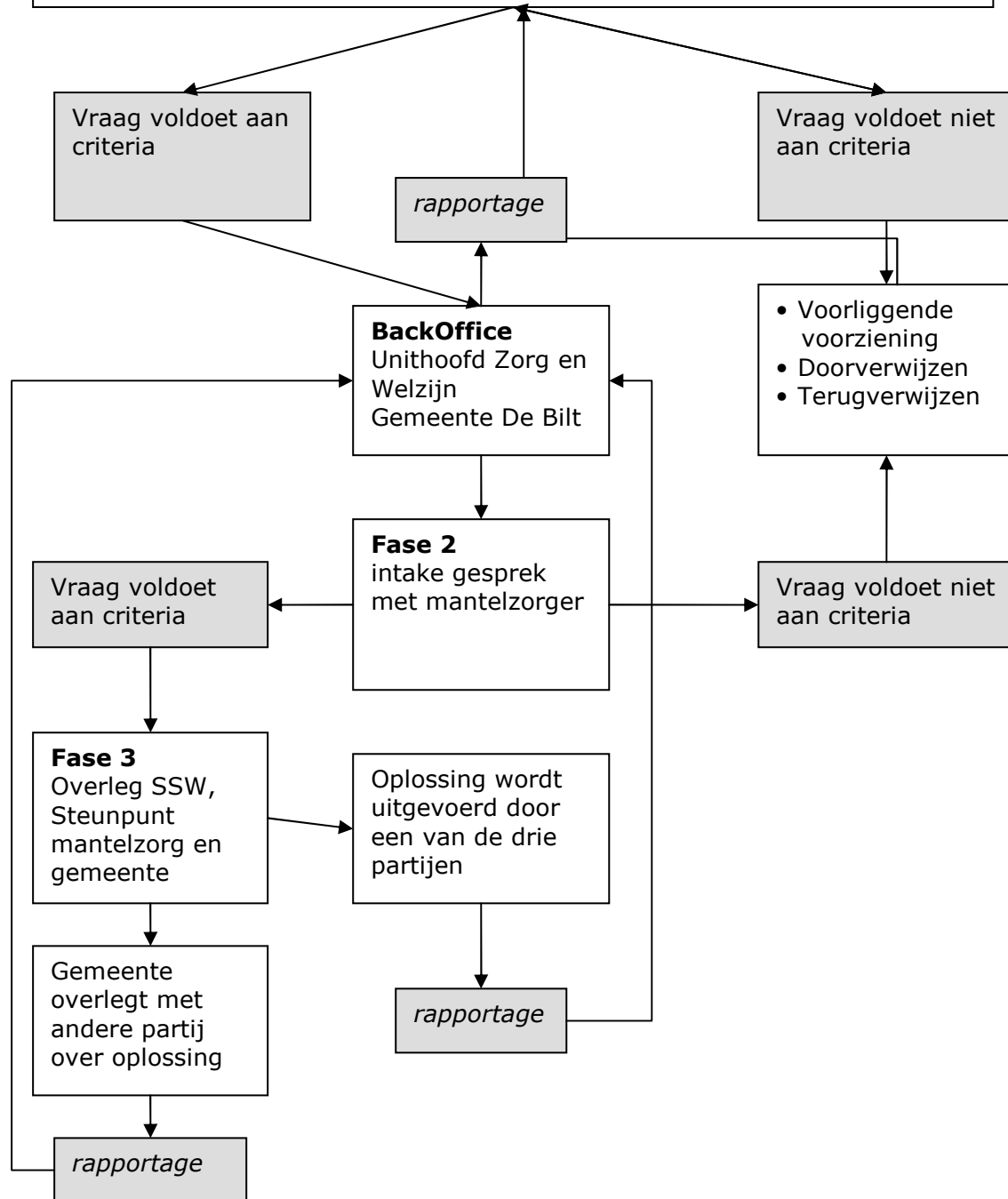
1. vraag komt binnen, wordt doorgestuurd voor intake, doorverwezen of afgewezen
2. intakegesprek met mantelzorger en/of zorgvrager
3. oplossing

Hierna wordt de te volgen procedure eerst schematisch weergegeven, daarna volgt een toelichting hierop.

Fase 1 Mantelzorg en/of zorgvrager met vraag over wonen, in relatie tot mantelzorg



Front Office
1^e gesprek met mantelzorg aan de hand van criteria fase 1.



Fase 1

Aannemen en eventueel doorverwijzen/afwijzen van de vraag door FrontOffice

De vraag komt binnen bij het zorgloket, de woonstichting, de wijksteunpunten of bij het steunpunt Mantelzorg. Het is belangrijk dat in deze fase gecheckt wordt of de vraag ook door de zorgvrager ondersteund wordt en of de klant zijn vraag niet via de reguliere wegen kan oplossen.

De volgende criteria zijn van belang:

- Is de klant een mantelzorger of zorgvrager uit de gemeente De Bilt?
- Is er sprake van mantelzorg die meer dan 8 uur per week en/of langer dan drie maanden en zonder uitzicht op spoedig herstel wordt geboden?
- Woont de mantelzorger bij zorgvrager in huis?
- Zo niet, woont de mantelzorger binnen het zonegebied van de regiotaxi en is geen onvoorspelbare en acute zorg vereist? (dan kan een pasje voor de regiotaxi geboden worden)
Als onvoorspelbare en acute mantelzorg nodig is, dan is een reistijd van meer dan 15 minuten ondoenlijk.
- Levert de bestaande woonsituatie problemen op m.b.t.:
 - Ruimte, aantal bewoners in relatie tot aantal vierkante meters, hulpmiddelen, trap, etc.?
 - Knelpunten met betrekking tot bruikbaarheid, bereikbaarheid, toe- en doorgankelijkheid van de woning? Zo ja, welke?
 - Is de afstand een probleem met betrekking tot de frequentie van de zorgvraag?
 - Andere woonproblemen?
- Welke andere eigen mogelijkheden zijn al geprobeerd om de situatie op te lossen?
 - Inschrijven als woningzoekende
 - Woningruil
 - Andere:
- Zijn er voorliggende regelingen mogelijk?
 - Woningaanpassingen/ hulpmiddelen in het kader van WMO?
 - Professionele zorg?
 - Verhuizen van niet-passend naar passend?

Als voorliggende voorzieningen mogelijk zijn of de vraag kan op een andere, niet woonoplossing, opgelost worden dan eerst dat proberen, anders door naar fase 2.

Vragen met betrekking tot de woonsituatie

- Wat belemmert de mantelzorger en zorgvrager op het gebied van wonen?
- Wanneer is dit probleem ontstaan?
- Hoe hebben beide partijen zich tot nu toe gered?
- Wanneer heeft voor het laatst een woningaanpassing plaatsgevonden en wat betrof dit?
- Welke oplossingen zijn al geprobeerd?
- Bespreken van alternatieve mogelijkheden.
- Wat zijn de wensen met betrekking tot wonen en welke concessies is men bereid daarin te doen?

Vragen gericht op het voorkomen van woonfraude

- Hoe verhouden de huidige woonlocatie en de gewenste woonlocatie zich tot elkaar?
- Wat is de prognose van de zorgsituatie? Onvoorspelbaar gedrag, is opname in zicht, wat is de levensverwachting?

De aard van het gesprek is probleemverhelderend voor alle partijen, en leidt tot een onderbouwd (pre-)advies van het unithoofd aan de partijen die de oplossing gaan leveren.

Fase 3 Werken aan een oplossing

Als voldoende inzicht is verkregen in de situatie van de mantelzorger, de knelpunten, de vraag en de gewenste oplossingen/oplossingsrichtingen roept het unithoofd de convenantpartijen bij elkaar voor overleg. Het gaat hier om gemeente (WMO), woonstichting en steunpunt mantelzorg. Indien nodig kunnen andere partijen uitgenodigd worden.

Alle gespreksdeelnemers ontvangen een rapportage van de intake en bespreken de mogelijkheden. Het overleg leidt tot een advies en één van de overlegpartners neemt de verantwoordelijkheid op zich voor de oplossing(en). Indien de oplossing niet door één van de convenantpartijen kan worden geboden, neemt het unithoofd contact op met een andere partij. De voortgang en eindoplossing wordt gerapporteerd aan het unithoofd. Het unithoofd draagt zorg voor het onderhouden van de contacten met de mantelzorger en de zorgvrager. Het unithoofd rapporteert ook weer terug aan de betreffende Front Office medewerker.