

Professional in beeld

Binnen De Zorggroep werken ruim achttuizend zorgprofessionals.

In deze rubriek laten wij u kennismaken met één van hen.

Deze keer: **Marjo Vermeer**, teamleider Gespecialiseerde Thuisbegeleiding



Medewerkster Loes Verlaak, tweede van links, op pad met een gezin dat door haar wordt begeleid.

Gespecialiseerde Thuisbegeleiding

Door Joukje Sanders

“Wij zijn de dienst van de lange adem”

Voor de medewerkers van de Gespecialiseerde Thuisbegeleiding in Midden-Limburg is geen dag hetzelfde. Was strijken, budget-beheer en praten, veel praten. Waarin verschilt een medewerker van de Gespecialiseerde Thuisbegeleiding eigenlijk met een thuiszorgmedewerker? Teamleider Marjo Vermeer geeft uitleg.

Een voorbeeld: mevrouw Bergman is een gescheiden vrouw met drie kinderen die moet rondkomen van een uitkering. De omgeving maakt zich zorgen om het gezin. 's Ochtends is mevrouw Bergman niet wakker om ervoor te zorgen dat de kinderen op tijd opstaan, ontbijten en naar school gaan. Pas rond vier uur 's middags komt mevrouw Bergman uit bed. Het gezin mist structuur en er is onvoldoende controle op de kinderen. Volgens de burens en de schoolleiding kan het zo niet langer en er volgt een melding via het maatschappelijk werk. Dat is het moment dat het gezin in beeld komt bij de hulpverleners. In overleg wordt besloten dat een medewerker van Gespecialiseerde Thuisbegeleiding gaat praten met het gezinshoofd en de hulpverleners.

Lange adem

“Ons werk bestaat in eerste instantie uit het winnen van vertrouwen, luisteren en signaleren”, legt teamleider Marjo Vermeer uit. “We bespreken met de cliënt dat deze situatie niet goed is voor de kinderen en dat het belangrijk is dat er verandering in komt. Soms is dat een schokkende boodschap die heel verkeerd kan vallen. Mensen zetten dan de hakken in het zand en weigeren onze hulp. Maar wij zijn de dienst van de lange adem. We blijven ondersteuning aanbieden en geregeld maken we een begin met alleen het bieden van de helpende hand in de huishouding en

het oplossen van praktische dingen. De cliënt ziet dan bijvoorbeeld van het een op het andere moment het verschil in huis. Dat kan variëren van het doen van de afwas tot het strijken van de was.” Daarna volgt een observatieperiode om te achterhalen wat de oorzaak van het probleem is en welke veranderingen doorgevoerd moeten worden. “De stappen die leiden tot een verandering kunnen in eerste instantie heel klein zijn, bijvoorbeeld afspreken dat onze medewerker om half acht aanwezig is om mevrouw te helpen met de kinderen. De volgende stap kan zijn dat mevrouw zelfstandig opstaat en voor haar kinderen zorgt. Maar vergis je niet, dat kan een traject van maanden zijn.”

Confronterend

Het voorbeeld van mevrouw Bergman is er één uit duizenden. Wekelijks helpen de 64 medewerkers van het team van Marjo Vermeer honderden cliënten met uiteenlopende problemen, die variëren van verslaving tot een torenhoge schuldenlast. De mensen die voor de hulp in aanmerking komen, zijn in te delen in vier groepen: pedagogisch, psychosociaal, psychiatrisch of psychogeriatrisch. Alle cliënten krijgen hulp aangeboden in de thuissituatie, in overleg met de cliënt en in samenspraak met partijen die erbij betrokken kunnen zijn. Onder wie de huisarts, Bemoezing of Bureau Jeugdzorg. En daar zit meteen het belangrijkste verschil met de thuiszorg. De Gespecialiseerde Thuisbegeleiding gebruikt het bieden van huishoudelijke hulp of verzorging als methodiek om een veranderingstraject in gang te zetten. De medewerkers stellen in samenspraak met de cliënt een behandelplan op en samen wordt bepaald wat de belangrijkste veranderdoelen worden.

“Mijn mensen hebben een grote mate van vrijheid en verantwoordelijkheid om samen met de cliënt te werken aan de gestelde doelen. Bijna iedereen die hier werkt, heeft een hulpverleningsachtergrond en is HBO-geschoold. Ook worden daar waar nodig mensen bijgeschoold of getraind in specifieke kennis.” En daar houdt het volgens haar niet op wat deskundigheidsbevordering betreft. Regelmatig wordt er

gebruikgemaakt van Video Interactie Begeleiding. Medewerkers worden in de zorgsituatie gefilmd en later worden zaken doorgesproken. Teamleider Marjo Vermeer: “Het is een confronterende manier van werken, maar het zet het bewustwordingsproces bij de medewerkers in gang. En het positieve daarvan is dat medewerkers door het zien van de beelden hun eigen kwaliteiten, leerpunten en valkuilen herkennen.”



Marjo Vermeer: “Ons werk bestaat in eerste instantie uit het winnen van vertrouwen, luisteren en signaleren.”