

Aanvraag subsidie gemeente Hilversum 2023

24 juni 2022

Voorwoord

MEE doen mogelijk maken voor alle inwoners van de gemeente Hilversum.

Ook in 2023 willen wij door het bieden van cliëntondersteuning aan iedere inwoner van de gemeente Hilversum die dat nodig heeft, bijdragen aan het versterken van de zelfredzaamheid, aan participatie en preventie. Cliëntondersteuning heeft - naast actieve bevordering van deelname aan de maatschappij en de (online) samenleving - ook een preventieve functie waardoor onnodig beroep op zorg en zwaardere ondersteuning regelmatig kan worden voorkomen. Het belang van de betrokken inwoner is het uitgangspunt: de cliëntondersteuner heeft een positie naast de inwoner.

De in 2021 ingezette doorontwikkeling van de cliëntondersteuning binnen de Begeleiding in de Wijk is in 2022 doorgezet. De cliëntondersteuning is sterk verankerd in de Hilversumse wijken. Samen met onze partners is er een stevige sociale basis gelegd, hierdoor is de informatie & advies en ondersteuning & begeleiding voor iedere inwoner van Hilversum dichtbij en toegankelijk.

We zijn in de wijken een belangrijke schakel voor mensen met een beperking (zoals LVB, NAH, ASS en chronische ziekte). Dankzij onze expertise op dit vlak kunnen we deze doelgroep, die zich vaak onbegrepen voelt, goed ondersteunen en voorkomen dat zij tussen wal en schip raken. We hebben uitgebreide kennis over het herkennen van en omgaan met mensen met een beperking en willen die kennis graag delen met onze partners en inzetten voor de burgers zodat zij mee kunnen blijven doen in de samenleving. Belangrijk hierbij is onze jarenlange ervaring in het versterken van de eigen kracht van mensen en hun omgeving en de inzet van onze ervaringsdeskundigen.

In onze aanpak staat onze missie altijd voorop: meedoen mogelijk maken, en bijdragen aan zelfredzaamheid voor kwetsbare inwoners.

Doel en benodigde capaciteit

Met het subsidiëren van deze aanvraag streeft de gemeente Hilversum de volgende doelen na:

1. Het versterken van de positie en het activeren van de (kwetsbare) inwoner en het activeren van de eigen kracht van de inwoner en zijn/haar netwerk;
2. De inzet van maatwerkvoorzieningen of specialistische zorg beperken en voorkomen;
3. Realiseren van kortdurende praktische cliëntondersteuning voor mensen met een beperking;
4. Het versterken van informele cliëntondersteuning door het faciliteren en ondersteunen van ervaringsdeskundigheid;
5. Het toegankelijk maken en houden van kennis en expertise ten behoeve van inwoners met een beperking en psychiatrische problematiek.

Met deze aanvraag vragen wij subsidie aan voor:

- Onafhankelijke cliëntondersteuning, incl. Begeleiding in de Wijk
- Partner in het sociaal domein
 - Spreekuren
 - Samenwerken & netwerken (inclusief tbv BidW)
 - Kennispartner
 - Inzet ervaringsdeskundigheid

Onafhankelijke cliëntondersteuning

Wij voeren de Wmo-clie ntondersteuning uit zoals in de Wmo memorie van toelichting is beschreven. Dit betekent dat wij informatie, advies en algemene ondersteuning uitvoeren die bijdraagt aan het versterken van de zelfredzaamheid en participatie. Sommige inwoners zijn geholpen met goede informatie. Andere inwoners vragen advies of lichte ondersteuning. Wat een inwoner nodig heeft, wordt vaak pas duidelijk door goed te luisteren en door de vraag achter de vraag te achterhalen.

Onze informatie, advies en ondersteuning is integraal en gericht op alle levensgebieden (opvoeding en ontwikkeling, leren en werken, wonen en samenleven en regelgeving en geldzaken) en op de verschillende wetten (Wmo, Wlz¹, ZvW, Jeugdwet, Participatiewet). Een vraag of een probleem op het ene levensgebied hangt vaak sterk samen met ontwikkelingen of problemen op een ander levensgebied.

In praktijk zien wij inwoners die:

- Geconfronteerd worden met een verandering in hun leven die ervoor zorgt dat het normale niet meer vanzelfsprekend is en die reflectie op het leven vraagt en een eventuele aanpassing. Dit geldt ook voor familie en mantelzorgers van deze inwoners.

¹ voor inwoners met een Wlz-indicatie voeren wij ook de onafhankelijke cliëntondersteuning uit. Deze inzet vindt plaats door consultants die als standplaats Utrecht hebben en wordt volledig gefinancierd door het zorgkantoor.

- Ondersteuning willen bij de toegang tot voorzieningen of diensten in het sociaal domein.
- Al een voorziening hebben, maar waarbij de inwoner (of de directe omgeving) ervaart dat dat niet passend is in kwaliteit of kwantiteit.
- Een onderliggende diagnose hebben (gekregen) en ondersteuning nodig hebben in het omgaan met het (h)erkennen van de beperkingen en hoe hiermee om te gaan.

Wat doen we dan concreet?

Cliëntondersteuning omvat het geven van informatie en advies, vraagverheldering en ondersteuning. De cliëntondersteuning is gericht op het (weer zelf) maken van keuzes, het versterken van eigen kracht en samenkracht, de inzet van het netwerk en het verkrijgen van integrale dienstverlening op alle levensgebieden. Deze vormen worden niet per se in deze volgorde gegeven. Vraagverduidelijking, het verhelderen van de vraag achter de vraag en de relatie met andere levensdomeinen, is een vast onderdeel binnen de kortdurende cliëntondersteuning. Waar dit passend is in het ondersteuningstraject, zetten cliëntondersteuners ervaringsdeskundigen in. Aanmelding kan ook plaatsvinden via verwijzers.

Informatie en advies

Sommige mensen zijn met informatie en advies al een heel eind geholpen en kunnen zelf weer verder. De vraag wordt direct of in een tweede of derde contact beantwoord. De vrager krijgt in het advies handelingsmogelijkheden voorgelegd of wordt doorverwezen naar de juiste organisatie of voorziening waar zijn vraag beantwoord kan worden.

Daarnaast geven cliëntondersteuners indirect cliëntgebonden informatie en advies over leven met een beperking aan professionals, verwijzers en vrijwilligers zodat deze zelf de cliënt op hun eigen werkgebied adequaat kunnen ondersteunen.

Resultaat:

- De vrager kan zelf verder met het antwoord en heeft geen verdere ondersteuning van de MEE-cliëntondersteuner nodig.

Vraagverduidelijking

De cliëntondersteuner helpt de cliënt bij het verwoorden van de hulpvraag. De vraag wordt in een breder perspectief geplaatst door de relatie met andere levensgebieden te verkennen. Waar nodig wordt een gedragsdeskundige ingezet om de zelfredzaamheid van de cliënt te onderzoeken.

Samengevat komt in vraagverduidelijking aan de orde:

- Verkennen van de vraag in samenhang en de bredere context van het leven;
- Toekomstperspectief, wensen, eigen kracht, belemmeringen;

- Waar is hulp of ondersteuning bij nodig (dit kan zijn op alle domeinen die de Wmo noemt: maatschappelijke ondersteuning, preventieve zorg, zorg, jeugdhulp, onderwijs, welzijn, wonen, werk en inkomen);
- Wie kan hulp geven: sociaal netwerk, informele zorg, wijkvoorzieningen, formele zorg;
- Hoe is de draagkracht en draaglast van het netwerk/mantelzorgers.

De vraagverduidelijking resulteert in een kort overzicht van de krachten en belemmeringen van de persoon in het vormgeven van het eigen leven. Op basis van de vraagverduidelijking worden acties bepaald om de vraag te beantwoorden of het probleem op te lossen. Deze acties worden vastgelegd in een soort van samenwerkingsplan. Binnen het samenwerkingsplan staat wie welke actie gaat uitvoeren en wanneer: wat kan de cliënt zelf, wat kan het sociaal netwerk en welke actie onderneemt de cliëntondersteuner.

Resultaat:

- Cliënt heeft inzicht in eigen behoefte of wensen, eigen krachten en belemmeringen.
- Cliënt weet welke resultaten hij wil behalen en welke acties hier voor nodig zijn.

Bevorderen zelfredzaamheid: activering cliënt en netwerk

De insteek van de cliëntondersteuning is altijd om eerst te kijken naar wat de cliënt en zijn of haar sociale netwerk zelf kunnen. Welke vaardigheden kunnen versterkt worden bij de cliënt, op welke vlakken kan het sociaal netwerk ondersteunen? Het doel is dat de cliënt samen met zijn netwerk oplossingen zoekt voor factoren die belemmerend werken voor zijn zelfredzaamheid en maatschappelijke participatie.

Resultaat:

- Cliënt en netwerk hebben oplossingen gevonden voor belemmeringen, netwerk levert een actieve bijdrage aan zelfredzaamheid cliënt.

Bemiddelen en toeleiden

Wanneer het noodzakelijk is, zal de cliëntondersteuner helpen bemiddelen naar deelname aan de maatschappij (onderwijs, werk, vrije tijd). Maar ook in praktische zin zoals het krijgen van dienstverlening, bijvoorbeeld ambulante begeleiding en zorg in brede zin. Dit kan bijvoorbeeld in de vorm van het voorbereiden van en ondersteunen bij een keukentafelgesprek. De cliëntondersteuner is de brug naar noodzakelijke gespecialiseerde zorg (opschalen), maar vooral naar de 0^e lijn (afschalen). De cliëntondersteuner helpt de cliënt om de indicaties en voorzieningen te krijgen die nodig zijn.

Resultaat:

- De beoogde voorziening, deelname of zorg is gerealiseerd. Er is duidelijkheid over wie wat doet (cliënt, informele zorg, formele zorg).

Evaluatie

Voor sommige mensen is het door hun beperking of afhankelijkheid van een hulp- of dienstverlener moeilijk om wensen en verwachtingen over de geboden dienst of zorg ter sprake te brengen. MEE kan dan helpen bij het opstellen van het zorg- of behandelplan of bij de aanpassing daarvan. De cliëntondersteuner biedt hulp bij het evalueren. De cliëntondersteuner staat de cliënt bij om te zorgen dat diens perspectief voldoende wordt meegenomen en de geboden ondersteuning past bij de behoefte van de cliënt en zijn netwerk. Deze evaluatie voorkomt dat de cliënt de aangeboden zorg tenietdoet wegens onuitgesproken ontevredenheid.

Resultaat:

- De dienst- of zorgverlening sluit aan bij de behoefte en situatie van de cliënt.

Kortdurende praktische ondersteuning

Deze ondersteuning wordt ingezet, bij met name inwoners met een beperking waarbij het netwerk onvoldoende ondersteuning kan bieden en het noodzakelijk is dat deze praktische ondersteuning direct wordt geboden. Het gaat hierbij niet om de vraag wie dit kan doen, maar om daadwerkelijk zelf aan de slag zijn met de inwoner voor maximaal 10 uur. Deze ondersteuning is alleen helpend voor de korte termijn. Als de actie gedaan is, start MEE daarna met haar reguliere aanpak door met de inwoner te onderzoeken wie op lange termijn een oplossing kan bieden voor een soortgelijke vraag.

Resultaat:

- De cliënt wordt direct praktisch geholpen.

Outreachend werken

Na signalen en vragen van derden gaan onze consulenten op huisbezoek. Zij leggen contact en gaan laagdrempelig in gesprek. De cliëntondersteuners kunnen bij ingewikkelde vragen ook rondom zorgmijdende inwoners praktische consult krijgen van collega's die veel ervaring en kennis hebben met deze groep inwoners. Een persoonlijke aanpak is bij deze groep essentieel.

MEE werkt vanuit de aanpak **sociale netwerkversterking**. Samen kijkt de consulent wat de inwoner wil bereiken, hoe deze daar kan komen, wat daarvoor nodig is en wie uit het netwerk daarbij kunnen helpen. Cliëntondersteuners zien de mogelijkheden voor ieder uniek persoon en zijn/haar netwerk en kennen de weg om er uiteindelijk zelf te komen; dat is ons uitgangspunt.

Resultaat:

- Er wordt verbinding gemaakt met de (zorgmijdende) burger.
- Het sociaal netwerk wordt in beeld gebracht en zo nodig versterkt.
- Cliënt heeft inzicht in eigen behoefte of wensen, eigen krachten en belemmeringen.

- Cliënt weet welke resultaten hij wil behalen en welke acties hier voor nodig zijn.

Ondersteuning bij wachtlijsten

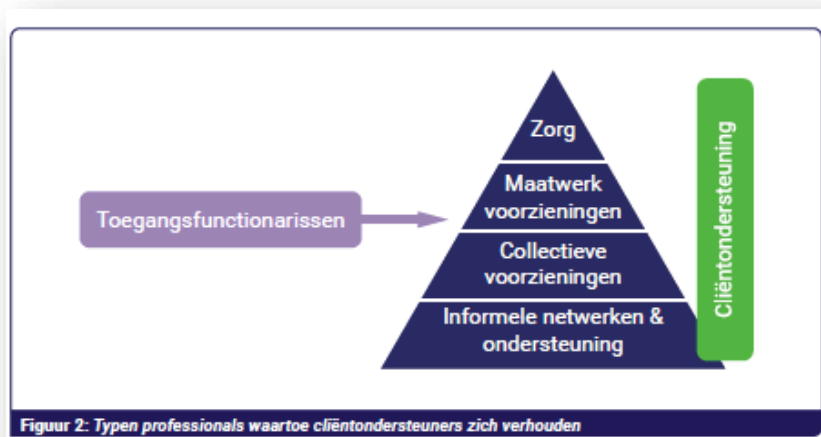
Cliënten die structurele zorg of behandeling nodig hebben kunnen hiervoor niet altijd meteen terecht. Het gaat in dit geval om zorg die geboden gaat worden na een indicatie of beschikking voor begeleiding door een zorgaanbieder. Veel zorgaanbieders hebben wachtlijsten die kunnen oplopen van enkele weken tot soms zelfs meerdere maanden. De periode dat een cliënt op deze wachtlijst staat, kan een onzekere periode zijn. Er is niet voor niets zorg of behandeling toegewezen en cliënt moet wachten tot hij/ zij terecht kan. Deze tussenliggende periode kan leiden tot uit balans raken of zelfs escalatie van problemen en hierdoor een beroep op zwaardere zorg. Ook in deze situaties kan de cliënt zich aanmelden bij de cliëntondersteuner. De cliëntondersteuner kijkt samen met cliënt en het netwerk hoe de tussenliggende periode het beste ingevuld kan worden. De cliëntondersteuner biedt uiteraard geen behandeling of langdurige ondersteuning aan. Het gaat om kortdurende ondersteuning.

Resultaat:

- Escalatie in tussenliggende periode wordt voorkomen.

Cliëntondersteuning en samenwerking

De mate waarin cliëntondersteuners aansluiten op andere medewerkers in het sociaal domein bepaalt voor een groot deel de kwaliteit van cliëntondersteuning. Onderstaande figuur (2) geeft inzicht in de verschillende typen medewerkers in het sociaal domein en de zorg, waartoe cliëntondersteuners zich moeten verhouden: degenen die toegangsbeslissingen nemen (Sociaal Plein, Wmo-consulenten, klantmanagers Werk en Inkomen) en degenen die daadwerkelijk ondersteuning en zorg bieden (zoals maatwerkvoorzieningen Wmo, jeugdzorg, re-integratie, schuldhulp of andere gespecialiseerde zorg (Zvw, Wlz)). Daarnaast kan cliëntondersteuning wegwijs bieden in de voorzieningen in de sociale basis.



Begeleiding in de Wijk

Met Begeleiding in de Wijk heeft de gemeente Hilversum, samen met haar partners in het sociaal domein, gebouwd aan een vernieuwende wijze van ondersteuning voor inwoners. Dichtbij, snel en een eenvoudige Wmo-aanvraag procedure zijn hierbij belangrijke pijlers. Belangrijke doelstelling is dat Begeleiding in de Wijk als algemene voorziening een voorliggende voorziening is op een maatwerkvoorziening zoals de lichte individuele begeleiding. Begeleiding in de Wijk leidt tot een verbeterde ondersteuning van de wijkbewoner, meer beroep op de (in)formele voorzieningen in de wijk en tot een verminderd gebruik van maatwerkvoorzieningen.

MEE is één van de partners in Begeleiding in de Wijk. Binnen Begeleiding in de Wijk geldt: 'doen wat nodig is'. De ondersteuning van inwoners kan daardoor dan ook intensiever zijn, dan binnen de onafhankelijke cliëntondersteuning.

We lopen een stukje op met een inwoner om de prioriteiten op orde te krijgen, de situatie overzichtelijk te krijgen en om vervolgens te kunnen kijken naar de mogelijkheden op korte en langere termijn.

Daarbij kijken we met de inwoner welke passende voorzieningen er zijn binnen de wijk, maar kijken we ook wat er verder nog nodig is en kijken we welk aanbod gecreëerd kan worden wanneer dat wenselijk is. Hierbij wordt in 1^e instantie ingezet op een groepsgericht aanbod, is dit om moverende redenen niet mogelijk dan gaat het om individuele ondersteuning.

Als blijkt dat er binnen het voorveld niet voldoende (informele) begeleiding & ondersteuning geboden kan worden, verzorgen we een warme overdracht richting de Wmo/ en de andere aanbieders.

Samenwerking met de partners is een belangrijke succesfactor in deze aanpak. We zijn dan ook continu in afstemming met de partners in de wijk, waaronder Wmo, regie, Versa, Kwintes en Sherpa om de hulpvraag van de inwoners (en het netwerk) duidelijk te krijgen en de juiste partners te laten aansluiten bij de cliënt.

Er is middels Samen Leren ook veel aandacht gestoken in deze samenwerking en afstemming onderling. Inmiddels bestaat de samenwerking vooral uit (wekelijkse) casuïstiekverdeling en bespreking evenals regelmatig telefonisch contact wat betreft een specifieke inwoner om samen op bezoek te gaan of eventueel verder samen af te stemmen.

Belangrijk voor de realisatie van de doelstellingen van BidW is het vaste gezicht in elke wijk. Aangezien MEE minder medewerkers kan inzetten dan het aantal wijken, lees het aantal wijkzorgnetwerken, is er voor gekozen dat een aantal medewerkers het vaste gezicht zijn voor twee wijkzorgnetwerken. Na twee jaar ervaring van BidW in alle wijken levert het voor MEE het inzicht op dat twee wijkzorgnetwerken in de portefeuille van een cliëntondersteuner onwenselijk is. De combinatie van ondersteuning van burgers, samenwerken en verbinden in twee wijken en de uitvoering van partner in de wijk is te ingewikkeld en te (tijds)intensief en ondergraaft de realisatie van de doelstelling BidW.

Alternatieven kunnen zijn;

- a) een top 5 van belangrijkste wijkzorgnetwerken die ieder een eigen vaste gezicht hebben, de overige vier wijkzorgnetwerken worden dan op afstand ondersteund door twee cliëntondersteuners of;
- b) een uitbreiding van de formatie met 24 uur zodat in alle wijkzorgnetwerken (9 stuks) 1 vast MEE-gezicht participeert. Dit betekent wel dat 1 medewerker twee wijkzorgnetwerken in de portefeuille heeft. Zij ondersteunt dan alleen BidW-cliënten en het samenwerken en netwerken is alleen gericht op BidW. Aangezien deze optie het meest recht doet aan de realisatie van BidW en tevens het huidige team ontlast bij de huidige onwenselijke situatie is optie b opgenomen in de begroting.

Partner in het sociaal domein

Samen met de gemeente Hilversum en de partners in het veld bouwen we aan een stevige sociale basis. Hierin voeren wij (onder andere) de volgende werkzaamheden uit:

Spreekuren

Door de spreekuren in alle wijken is MEE zichtbaar en toegankelijk voor alle inwoners. Per wijk verschilt de opzet en intensiteit van de spreekuren, afgestemd op wat passend is voor de wijk. Bij de spreekuren wordt intensief samengewerkt met o.a. Versa, een regisseur van de gemeente, een Wmo consulent, Politie, Brandweer en de BuCo's.

Telefonische spreekuren op maandag, dinsdag, donderdag en vrijdag tussen 10 en 12 uur voor zowel inwoners als professionals. Mensen kunnen vragen stellen en we geven informatie en advies, zodat iemand eventueel weer verder kan óf er vindt een korte telefonische hulpvraagverduidelijking plaats en dan wordt de inwoner-aanmelding doorgezet naar consulent en/of wijk.

Spreekuur Sociaal Plein twee ochtenden per week om juist ook zichtbaar te zijn voor inwoners en Sociaal Plein en eventueel aan te kunnen sluiten bij gesprekken desgewenst.

Participeren in diverse samenwerkingen en netwerken

Binnen de gemeente Hilversum zijn onze cliëntondersteuners actief in diverse netwerken. Door tijd te steken in onderlinge samenwerking en het onderhouden van een netwerk, zorgen we ervoor dat de lijnen kort blijven en we de inwoners optimaal kunnen ondersteunen, samen met onze partners in Hilversum. Zo hebben we nauw contact met o.a.: de buurthuizen, het NVA, scholen, huisartsen en verschillende zorgaanbieders in de regio.

MEE als kennispartner

In 2022 willen we onze inzet als kennispartner voor de gemeente Hilversum voortzetten. Mede door onze specialistische kennis over leven met een beperking kunnen we de kennis onder zowel inwoners als professionals vergroten.

Voor inwoners

De MEE-consulent bundelt individuele vragen en signalen tot een collectieve aanpak, met de netwerkpartners en met ervaringsdeskundigen. Voorbeelden hiervan zijn:

- Gespreksgroep voor vrouwen met autisme
- Gespreksgroep voor mensen met autisme, normaal tot hoogbegaafd
- Gespreksgroep voor moeders met autisme
- Gespreksgroep voor mensen met Niet Aangeboren Hersenletsel (NAH)

In deze gespreksgroepen komen voorlichting, lotgenotencontact en ervaringsdeskundigheid samen. Naast de gespreksgroepen loopt er een Autismesoos die inmiddels apart wordt gesubsidieerd in buurthuis de Geus. MEE is nog betrokken bij deze Autismesoos. Tevens is er het NAH café in buurthuis Lopas Dias.

Voor professionals en vrijwilligers

Het herkennen van mensen met een beperking en hiernaar handelen, maakt dat samenwerkingspartners beter in kunnen spelen op de individuele behoeften van inwoners. Middels collectieve, ervaringsgerichte activiteiten bieden trainers van MEE deze deskundigheidsbevordering. In deze trainingen spelen ervaringsdeskundigen een belangrijke rol. Voor 2023 willen we graag trainingen/ workshops ASS, NAH en LVB aanbieden aan de verschillende afdelingen bij de gemeente. Het gaat om de afdelingen die in contact staan met burgers. Door het aanbieden van deze trainingen worden onzichtbare beperkingen meer herkend door de medewerkers en kunnen ze eerder schakelen met de cliëntondersteuning voor het verdere uitvragen van de situatie/ hulpvraag.

MEE werkt met een team van ervaringsdeskundigen (inwoners van Hilversum) dat zich vrijwillig inzet voor de gemeente Hilversum. De ervaringsdeskundigen worden met name ingezet voor de volgende werkzaamheden:

- Aanwezigheid bij spreekuren
- Overbruggingszorg
- Aanvullend op consultants bij trajecten
- Inzet als kennispartner voor professionals

Ervaringsdeskundigen

Ervaringsdeskundigen vervullen voor inwoners een belangrijke voorbeeldrol. Zij kunnen inwoners zicht geven op een toekomstperspectief, een aanzet leveren tot activering of een bijdrage leveren aan de acceptatie van de beperking.

Het resultaat voor de gemeente is dat een inwoner sneller en beter is geholpen.

Casus:

Een vader en zijn zoon met ASS hebben ondersteuning van een consultant van MEE. Vader begrijpt zijn zoon niet. Weet soms niet wat te doen. Zoon van 17 jaar worstelt met zijn beperking. Door inzet van een ervaringsdeskundige die zelf ouder is van een kind met ASS en al verder in het proces is, krijgt vader meer inzicht en ziet ook een toekomst voor zijn zoon. De zoon gaat in gesprek met een ervaringsdeskundige die zelf ASS heeft waardoor hij zichzelf beter begrijpt en ook toekomst ziet.

Ervaringsdeskundigen bieden voor inwoners directe herkenning, erkenning en gevoel van verbondenheid. Ervaringsdeskundigen hebben ervaring opgedaan met een ontwrichtende situatie in hun leven, met het opkrabbelen hiervan en het herstel. Hierdoor kunnen zij een brugfunctie vervullen tussen de formele en informele zorg.

In tegenstelling tot wat veel mensen denken, is de ervaring van een ervaringsdeskundige niet alleen bruikbaar voor cliënten die dezelfde aandoening hebben. Er kan ook herkenning zijn op een thema (bijv. omgaan met verlies van werk), op de fase van herstel (bijv. volledig overmand zijn door hetgeen is gebeurd), of op je rol (bijv. moeder zijn van een kind met een beperking). Hierdoor zijn de ervaringsdeskundigen van MEE – hoe uiteenlopend hun ervaring ook is – toch breed inzetbaar.

Ervaringsdeskundigheid is een derde kennisbron. Deze kennis is ook voor professionals van meerwaarde. Cliëntondersteuners en andere professionals kunnen sparren over casussen die soms complex zijn of waar men in vastloopt i.v.m. de problematiek. Maar ook over houding en communicatie.

Tevens vervullen de ervaringsdeskundigen ook een rol in themabijeenkomst in zorgnetwerken, wijkteams, etc.. Hierdoor gaat theoretische kennis meer leven en krijgen ze handvaten hoe met dit thema om te gaan.

Ervaringsdeskundigen kunnen ook voor themabijeenkomsten voor inwoners ingezet worden. Inwoners gaan dan vaak makkelijker in gesprek waardoor inwoners vaak positief naar huis gaan. Er is aandacht voor hun problematiek en voelen zich gehoord.

Voor het organiseren van de ervaringsdeskundigheid wordt een coördinator ingezet. Deze coördinator voert de volgende werkzaamheden uit:

- Het werven van ervaringsdeskundigen met verschillende achtergronden.
- Het trainen*, inwerken en begeleiden van de ervaringsdeskundigen.
- Het organiseren van intervisie en casuïstiek voor de ervaringsdeskundigen.
- Het implementeren van de werkwijze bij de wijkteams, het WMO-loket en consulenten, door de samenwerking tussen professionals en ervaringsdeskundigen te stimuleren.
- Het communiceren van de inzet van ervaringsdeskundigen.
- Het aangaan van samenwerkingsrelaties om de samenwerking binnen de gemeente op dit thema te optimaliseren.

Casus:

Het afgelopen jaar hebben we een aantal professionals van verschillende organisaties in de gemeente geschoold op NAH. Door de inzet van een ervaringsdeskundige met NAH die praktisch laat zien wat de gevolgen zijn, komt de theorie beter tot leven en begrijpt de professional beter op welke manier ondersteuning geboden kan worden. Voor de inwoners die te maken krijgen met de professional maakt dat ze worden gezien en gehoord waardoor er beter doorgepakt kan worden.

*Als een ervaringsdeskundige bij ons start, volgt deze altijd de training 'Maak werk van je ervaringsdeskundigheid'. Deze training is door MEE ontwikkeld en duurt 4 tot 6 dagdelen. Ervaringsdeskundigen krijgen tijdens deze training zicht op hun eigen proces en hoe ze hun ervaringen in kunnen zetten voor anderen.