Sociaal wijkteam doet het beter

Voor de eerste keer sinds de decentralisatie van de Wmo in 2015 is de waardering voor het sociaal wijkteam gestegen.

Dat blijkt uit het vierde onderzoek van I&O Research naar de beleving van cliënten in het sociaal domein. De waardering voor het wijkteam is voor het eerst in vier jaar gestegen van 6,7 naar 7,0. De kwaliteit van de zorg wordt echter nog steeds lager gewaardeerd na de decentralisatie van de Wmo en de jeugdhulp dan daarvoor. Daarnaast blijkt de zelfredzaamheid onder cliënten die professionele zorg hebben, af te nemen. Vooral door mantelzorgers wordt meer zorg gebruikt en dan met name in de jeugdhulp. Maar de tevredenheid met de zorg in de jeugdhulp blijft op een laag pitje: van 7,6 in 2014 (voor de decentralisatie) naar 7,1 in 2017.

Het wijkteam zit in de lift. In de eerste jaren na de decentralisaties nam de waardering voor de wijkteams af; in 2015 kreeg het wijkteam gemiddeld een 6,7 en in 2016 een 6,6. In 2017 is de waardering voor het eerst naar een 7,0 gestegen. Toch gaf 16 procent van de respondenten onvoldoendes

voor de hulp van wijkteams. De belangrijkste redenen zijn: er wordt niet goed geluisterd door professionals, er is te weinig specialistische kennis aanwezig in het wijkteam en het duurt te lang voordat iemand wordt geholpen.

Traumatische rouw bij vluchtelingen

Vluchtelingen vluchten niet voor niets. Vaak komen zij naar Nederland vanwege oorlog, geweld of een natuurramp waarbij ze een of meer geliefden zijn verloren. In die gevallen kan er sprake zijn van traumatische rouw.

Wat is dat precies? En hoe herken je het? In een interview op de website van het Kennisplatform Integratie & Samenleving (KIS) vertelt psychiater in opleiding en onderzoeker Manik Djelantik: "Traumatische rouw is allereerst geen officiële diagnose, maar is een verzamelnaam van klachten die kunnen ontstaan na het verlies van een dierbare. Het gaat om een combinatie van symptomen die voorkomen bij gecompliceerde

rouw, depressie en posttraumatische stressstoornis. Wat op de voorgrond staat, is een intens verlangen en heimwee naar de overledene. Mensen hebben daardoor grote moeite om te functioneren in het dagelijkse leven.

Veel vluchtelingen hebben te maken met meerdere trauma's en verliezen. De vraag is nu hoe we deze problematiek kunnen behandelen en beter kunnen herkennen bij nieuwkomers of liever nog: het ontstaan ervan kunnen voorspellen.' Djelantik doet momenteel onderzoek en zoekt nog naar personen die hieraan een bijdrage willen leveren. Zie de link naar het formulier op www.kis.nl.

DRIE VRAGEN AAN...

Mariska de Bont, beleidsadviseur wijkverpleging bij beroepsvereniging V&VN

1 Waarvoor is het Kwaliteitskader Wijkverpleging nodig?

Het definieert de taken van de wijkverpleging en de randvoorwaarden. Hoe doe je je werk, wat heb je nodig, op welke resultaten kun je sturen? De samenleving vergrijsst snel, de zorg wordt complexer en steeds meer ziekenhuiszorg wordt naar de eigen omgeving thuis verplaatst. Het Kwaliteitskader Wijkverpleging legt de basis voor een toekomstbestendige (ouderen)zorg. Belangrijk verschil met de huidige situatie is dat zorgaanbieders en professionals niet worden afgerekend op productiviteit en het uitvoeren van handelingen, maar dat er gekeken wordt naar de uitkomsten van de verleende zorg: Helpt deze zorg om langer zelfstandig te blijven? Voorkomt deze inzet een grotere behoefte aan zorg? Helpt het om mensen weer zelfredzaam te maken en de eigen regie te behouden?

2 Wat betekent het kwaliteitskader voor het werk van de wijkverpleegkundige?

De wijkverpleegkundige heeft contact met andere zorgverleners, maar ook met het sociaal wijkteam. Dat vereist een andere manier van werken waar wijkverpleegkundigen, maar ook verzorgenden in de wijk, naartoe moeten groeien. Het kwaliteitskader ondersteunt hen daarin. Op dit moment moeten veel professionals in de wijk zich nog op basis van minuten achter de voordeur verantwoorden. Er is weinig tijd en oog voor zaken als preventie of het stimuleren van zelfmanagement. Wijkverpleegkundigen zullen de professionaliteit moeten ontwikkelen om los te kunnen komen van de huidige – administratieve – systemen.

3 Heeft het kwaliteitskader invloed op de samenwerking met sociaal werkers?

Als de wijkverpleegkundige zich meer richt op de uitkomsten van zorg in plaats van de handelingen, vraagt dit ook meer samenwerking met andere collega's, ook uit het sociaal domein. Met deze collega's vormen de wijkverpleegkundigen het netwerk van waaruit wordt gewerkt.