

Laat de Ervaringsdeskundigen spreken

“Ik zag in mijn droom een boulevard vol etalages met Ervaringen. Je kon er zo naar binnen gaan om er verrijkt weer uit te komen”.

Ambitie:

1. Via platforms, die zich richten op verbinden, creëren en beheren van ervaringen m.b.t. langdurige revalidatie worden er regionale, lokale podia/werkplaatsen (hulpkringen) opgezet waar de ervaringsdeskundigen zich kunnen organiseren en presenteren.
2. Zorg- en welzijnsorganisaties, huisartsen, woningcorporaties, gemeenten, zorgverzekeringen kunnen feedback krijgen van ervaringsdeskundigen (en/of informatie en advies).
3. Mensen die thuis (weer) valide willen worden, helpen door de inzet en inbreng van ervaringsdeskundigen. Het doel is uiteindelijk te komen tot samen-redzaamheid (lotgenoot en partner) en de afhankelijkheid van de formele zorgverleners en/of overheid te verminderen.

Aanleiding:

1. Voor de mensen die weer thuis moeten gaan leven (post-revalidatie) is de zorg en behandeling te afstandelijk, bureaucratisch, ontoegankelijk en door eigen bijdragen en andere bijkomende kosten te veel.
2. De zorg van de zorgorganisaties is niet (altijd) conform de vraag van de patiënt.
3. De Gemeenten krijgen nieuwe hulpvragers. Hoe moeten ze daar mee om gaan? De vaardigheid ligt niet op het “zorgen”.
4. De (lokale) overheid geeft alleen hulp aan inwoners die het op eigen kracht niet kunnen redden. Hoe gaat het met de prioritering en selectie?
5. Er moet een mogelijkheid zijn voor langdurige zieken, die thuis willen verblijven, contact te maken met ervaringsdeskundigen. Zowel via internet als via persoonlijke begeleiding.
6. De ervaringsdeskundige moeten zich gaan organiseren, presenteren en hun verhaal vertellen via internet en bijeenkomsten. Zij moeten hun vaardigheid etaleren en vermarkten.
7. De ervaringsdeskundigen kunnen adviezen of diensten ontwikkelen en die via lokale bijeenkomsten en ICT-platforms etaleren.

Lokale hulpkringen van ervaringsdeskundigen:

Ik denk aan werkplaatsen/groepen, podia van ervaringsdeskundigen, die hun betekenis vinden in hun ambitie/zingeving en niet hun achtergrond/ziekte. Mensen die een ingrijpende en lange ziekteperiode achter zich hebben en die hun ervaring kunnen koppelen aan hun vaardigheid. De ene mens is praktisch (iets doen) de ander is beter in het organiseren. Ook met hun “vorige leven” kunnen zij als ervaringsdeskundige iets gaan doen. Ik heb bijvoorbeeld veel leiding gegeven aan diverse zorgorganisaties. Die vaardigheid kan ik nu gebruiken na twee jaar patiënt te zijn geweest.

In de lokale hulpkring gaat het om:

1. Ervaring met anderen (lotgenoten, partners, professionals, zorg- en welzijnsorganisaties, lokale overheden, huisartsen, woningbouwcorporaties, vrijwilligers) delen
2. Vooruitzien i.p.v. terugkijken. Wat kan je nog wel?
3. Informeren en/of adviseren.
4. Bijstaan en/of begeleiden (maatje, personal coach)
5. Afleiding, recreatie, bezigheid en ontspanning
- 6.** Zelf helpgroepen organiseren (Samen-redzaamheid)

Binnen een hulpkring van ervaringsdeskundigen kunnen de volgende thema's ontstaan:

- zingeving dagelijkse bestaan (dagbesteding/belevingen delen/afleiding, bezigheid)
- sociaal netwerk vergroten (sociale media, werken met een I-pad)
- fysieke conditie stimuleren (bewegen/lijfbehoud/gezond eten)
- Mantelzorgers ondersteunen (bewuster maken, emanciperen)
- cognitieve functies (multitasken/schakelen/concentreren/memory hulpmiddelen)
- informele verzorgers organiseren en behouden (tot aan PGB beheren?)
- administratie/financien. Huishoudelijke budget beheren
- individuele zorgplannen maken/evalueren/bijsturen
- zorg professionals (zorgorganisaties) adviseren/begeleiden/coachen
- Gemeenten informeren, adviseren.

Ervaringsdeskundigen kunnen vanuit hun expertise een aanbod maken. Binnen de hulpkring worden zij geholpen met het 'uitventen' van hun aanbod, de financiën (fondsen, subsidie, contributies/donaties en declaraties) en de nazorg. Zij moeten zelf hun product/de dienst samenstellen en zij daar verantwoordelijk voor.

Sturend Centrum (Netwerk)

De (samenstelling van) lokale werkplaatsen (hulpkringen) wordt geleid door een netwerk (Club van wijzen....) die een sturend en leidend vermogen heeft:

Een groep bestuurders, managers, communicatiedeskundigen, ondernemers, wetenschappers, die het mogelijk maken dat de hulpkringen georganiseerd en beheerd gaan worden. Zij moeten "het geloof" hebben. Zij moeten het vrijwillig doen. Hun missie is: "Laat de ervaringsdeskundigheid rouleren".

Uitgangspunten:

1. Geen commercie
2. Hou het simpel
3. Samen doen
4. Gebruik internet. Sociale media: Facebook – Twitter – LinkedIn
5. Doe wat voor je medemens
6. Doe wat met je expertise
7. Deel je leven met anderen
- 8.** Zin geven

Strategie:

1. Sleutelfiguren aanschrijven
2. Groep samen stellen
3. Eerst gaan denken. Daarna opschrijven
4. (internet) start maken (bekendheid geven)
5. Klein beginnen. Laag fruit plukken.
6. Omgeving beperken. Selectie maken van lokale werkplaatsen
7. (internet) werkplaats organiseren/beheren
8. Contacten/bijeenkomsten organiseren
9. Laat de ervaringsdeskundigen hun vaardigheid etaleren
10. Help ze met de marketing
11. Zoek fondsen, (start) subsidies, particuliere betaling

www.zorgregie.nl

2 september 2013

©Rob A.M. Higler