

met

Relatiemagazine van MET ggz / editie 1 2020

met trots

Thuiszorg
Ondersteuning
Psychogeriatric

bezig met

De cliënt centraal
bij de zorgheden

samen met...

Wijkleerbedrijf
Venray

met ggz

de kortste lijn naar herstel

Een innoverende tijd...

Ten tijde dat deze editie van het MET magazine naar de drukker zou gaan, zijn we met z'n allen in een andere werkelijkheid terechtgekomen. In de afgelopen weken is er veel veranderd in alle sectoren; zeker in de zorg. Bij MET ggz hebben we in de afgelopen weken de maatregelen die getroffen zijn door de overheid vertaald naar wat het voor onze cliënten en medewerkers betekent. De hoogste prioriteit voor ons is en blijft de behandeling en begeleiding van onze cliënten. Daar is het voorkomen van besmetting van cliënten en medewerkers bijgekomen. Dit doen we niet alleen, samen met onze ketenpartners bekijken we hoe we in deze tijd zo goed mogelijk zorg en ondersteuning bieden aan mensen met psychische kwetsbaarheid.

Een kleine vijf maanden ben ik nu bestuurder van MET ggz. Door het coronavirus ben ik de afgelopen weken in een versnelde verdiepfingsfase terechtgekomen. In tijden van crisis leer je elkaar nóg beter kennen en heb je elkaar nóg meer nodig; dat scheidt een enorme verbinding. Ik ervaar wat voor betekenisvol werk we doen voor het welbevinden van onze cliënten. We ondersteunen hen met expertise én met volle toewijding, zowel bij MET behandeling als MET de wijk, wat zeker in deze tijd belangrijk is.

Ik wil van deze gelegenheid gebruikmaken om mijn waardering te uiten aan alle medewerkers en ketenpartners. We vragen veel van onze medewerkers, elke dag weer, ze hebben allen immers ook nog een gezin en/of familie waar zorg en aandacht voor nodig is. Met hun hoge inzet, flexibiliteit en creativiteit wordt in deze turbulente tijd zichtbaar en onzichtbaar bijgedragen aan het continueren van zorg en ondersteuning, in welke vorm dan ook. Ik ben als bestuurder van MET ggz vooral dankbaar en trots. In dit magazine leest u meer over waar we als MET ggz mee bezig zijn. Uiteraard heeft onze absolute prioriteit hoe we cliënten nu, ten tijde van het coronavirus, én in de toekomst het beste kunnen behandelen en begeleiden. In ons komende magazine geven we u daar weer een update van.

MET elkaar. MET toewijding. MET zorg.

Anja Pijls, Raad van Bestuur



in deze met

met het oog op **2**

Een innoverende tijd

met trots **4**

Thuiszorg Ondersteuning
Psychogeriatric



bezig met **6**

De cliënt centraal
bij de zorggraden

al met al **8**

- Conferentie Doodzonde: samen suïcide voorkomen
- Meldpunt verward gedrag in Midden-Limburg
- 'Maak het verschil voor een kind' wint Gouden Handjes-prijs



op pad met **10**

Coördinator ervarings-
deskundigheid en herstel-
academie Richard Niessen

met innovatie **12**

Sneller en effectiever
behandelen met PsyQ online

met ervaring **13**

Het herstel van Melissa

samen met... **14**

Wijkleerbedrijf Venray

Thuiszorg Ondersteuning Psychogeriatric

MET ggz is volop in beweging. Onze medewerkers zetten zich in om de beste zorg voor cliënten te leveren. Maar zorg kan altijd beter. Daarom werken we, vaak samen met andere partijen, aan projecten die dat mogelijk maken. Deze keer in MET trots: Thuiszorg Ondersteuning Psychogeriatric (TOP).

Gedragsproblematiek bij ouderen als gevolg van dementie of een andere neurocognitieve aandoening. Het komt vaak voor. Denk maar aan mensen met dementie die verbaal agressief, apathisch of claimend worden. Dat is niet alleen vervelend voor henzelf, maar ook voor hun omgeving. Zeker als ze echt hulp nodig hebben, maar deze stevast afwijzen. Voor hen heeft MET ggz een speciaal programma ontwikkeld: Thuiszorg Ondersteuning Psychogeriatric (TOP). TOP-zorg valt onder de specialistische ggz en biedt observatie voor diagnostiek, begeleiding en dagactivering aan huis bij mensen met (een vermoeden van) dementie die professionele hulp afhouden. De inzet is kortdurend, maximaal drie maanden, en is vooral gericht op het accepteren van reguliere zorg en het opzetten van een adequaat zorgnetwerk.

Vertrouwen winnen

Rehabilitatiewerker Rudy Nordhausen van MET ggz legt uit hoe het werkt: “In feite draait het binnen TOP-zorg om vertrouwen winnen. De mensen om wie het gaat, weigeren immers elke vorm van zorg. Dat trekt een zware wissel op naasten en mantelzorgers, maar ook op

casemanagers, huisartsen, specialisten of andere betrokken partijen. Bijvoorbeeld als een partner continu van huis probeert weg te lopen. Of als een moeder haar zoon steeds de huid vol scheldt als hij wil helpen met boodschappen doen. Het zijn dan ook meestal de mantelzorgers die – via de huisarts of casemanager – bij ons aankloppen. Het unieke aan TOP-zorg is dat we zonder (strak) plan, zonder druk en zonder verwachtingen naar de cliënt gaan. Gewoon om in gesprek te komen. Dat gaat soms meteen goed, soms kost het behoorlijk veel tijd en moeite. Een voorbeeld: ik heb een oudere dame een maand lang alleen mogen helpen om haar voortuin in orde te maken, voordat ik naar binnen mocht. Het duurde vervolgens nog een maand om haar ervan te overtuigen dat thuiszorg toch wel heel prettig zou zijn. Daarna konden we alles in gang zetten om de thuiszorg te regelen, maar ook weer in het tempo dat bij mevrouw paste. Dus vooral niet overhaast.”

Papierwinkel

Deze bijzondere aanpak past niet helemaal bij de manier waarop de zorg tegenwoordig geregeld is. Rudy: “Normaal gesproken krijg je, voordat je ergens in zorg gaat,

een keukentafelgesprek. Bij deze doelgroep gaat dat helaas niet. Daarom hebben we met de gemeente Roermond afgesproken dat we meteen mogen starten met de zorg en de papierwinkel rondom de Wmo-indicatie later regelen. Dat geeft ons de ruimte om onbevangen in gesprek te gaan. Dat is ook nodig. Zeker bij ouderen gaat het erom dat je ze niet iets oplegt, maar ze helpt om hun leven makkelijker en aangenamer te maken. Zo kunnen ze langer thuis blijven wonen en lukt het om een opname in bijvoorbeeld een verpleegkliniek zo lang mogelijk uit te stellen.”

Intensieve samenwerking

Natuurlijk staat de rehabilitatiewerker niet alleen in deze taak. De mantelzorgers nemen een belangrijke positie in het TOP-traject in en wordt nauw betrokken bij alle keuzes die er gemaakt worden. Ook de Specialist Ouderengeneeskunde (SO), (gz-)psychologen en verpleegkundigen van Team Ouderen zijn op de achtergrond bij het traject betrokken. “Daarnaast werken we intensief samen met veel externe partijen, zoals huisartsen, maatschappelijk werk, thuiszorg, dagbehandeling, gemeente, politie en woningcorporaties. Denk bijvoorbeeld aan een

cliënt die door dementie wordt uitgebuit of huurachterstand heeft opgelopen. Wij helpen dan met het uitzetten van lijnen naar administratieve hulp of zelfs schuldhulpverlening en indien nodig thuiszorg of dagbesteding.”

Uitbreiding

MET ggz biedt TOP-zorg op dit moment aan in Midden-Limburg. Het doel is echter om de dienstverlening verder uit te breiden in het hele werkgebied van MET ggz. Daarnaast is TOP-zorg beschikbaar voor jonge mensen met dementie. Rudy: “Zij kampen vaak met andere problemen, zeker als er nog thuiswonende kinderen in het spel zijn of als ze nog (deels) met een werkgever te maken hebben. Psycho-educatie voor het hele gezin en begeleiding richting UWV en bedrijfsarts of passende dagbehandeling zijn dan bijvoorbeeld belangrijk. Ook daar bieden we de ondersteuning die nodig is.” De resultaten laten zien dat deze aanpak goed werkt. “Eigenlijk lukt het vrijwel altijd om de cliënt zorg te laten accepteren. Zelfs de man van wie de dochter riep ‘mijn vader krijg je nooit naar de zorgboerderij’ hebben we uiteindelijk toch zover gekregen!”



Uitdagende puzzel voor zorggraden

Hoe kunnen we onze zorg beter, efficiënter en effectiever inrichten? En vooral: wat levert dit op voor onze cliënten? In elke editie van MET magazine laat een team zien waar het mee bezig is. Deze keer vertelt zorglijnregisseur Ouderen, Marianne van Woerden, over de werkzaamheden van de zorggraden binnen MET ggz.

“Sinds 2016 heeft MET ggz voor elke zorglijn (Kind en Jeugd, Volwassenen en Ouderen) een zorgraad. Daarin zitten medewerkers van MET ggz, zowel behandelaren als begeleiders. Samen werken we aan diverse onderwerpen binnen de organisatie, zoals de zorgvisie en zorgpaden. Een zorgpad geeft een inhoudelijke beschrijving van het complete traject dat een cliënt met een bepaalde klacht doorloopt bij één of meerdere onderdelen van de organisatie. Op basis daarvan werken we aan de doorontwikkeling van de zorg, uiteraard in afstemming met managers en medewerkers van de verschillende onderdelen.”

Duidelijke kaders

Elke zorgraad staat onder leiding van een zorglijnregisseur. Bij Kind en Jeugd is dat Marieke Zelissen, bij Volwassenen Thijs Beckers. Marianne van Woerden, specialist ouderengeneeskunde en kaderarts psychogeriatric, heeft de zorglijn Ouderen

onder haar hoede: “Het ontwikkelen van zorgpaden kost tijd. Het is niet alleen een beschrijving van een logistieke route, maar vraagt ook om een kritische blik op de inhoud. Zijn de bestaande behandelingen nog passend, moeten we hier aanpassingen in doorvoeren of geheel nieuwe producten of diensten ontwikkelen? Daar is onderlinge discussie voor nodig. Daarnaast is het belangrijk om per zorgpad duidelijke kaders aan te brengen. Dat zorgt voor uniformiteit, betere onderlinge afstemming, meer efficiency en een hogere kwaliteit van zorg.”



v.l.n.r. Marianne van Woerden, Thijs Beckers en Marieke Zelissen

Vastberadenheid

In de praktijk was dat echter nog niet zo makkelijk. Marianne: “Het was voor alle zorggraden een uitdagende puzzel om helder te krijgen hoe de zorgpaden eruit moeten zien. Allereerst heb je te maken met allerlei verschillende onderdelen binnen MET ggz - MET behandeling, MET focus en MET de wijk - die ook nog eens op verschillende locaties werken. Daarnaast zijn er externe ontwikkelingen en andere factoren die gevolgd moeten worden. Voor sommige zorgpaden is het traject heel duidelijk, voor andere is dat uitdagender. Dankzij de vastberadenheid van de zorgraadleden is het toch gelukt om tot mooie, hoogwaardige zorgpaden te komen. Binnenkort start de implementatie van het eerste zorgpad in het Elektronisch Cliënten Dossier (ECD): gerontopsychiatrie.”

Nieuwe diensten en producten

Naast het uitwerken van visie en zorgpaden zijn de zorggraden dus ook bezig met het ontwikkelen van nieuwe diensten en producten of het verbeteren van bestaande werkwijzen. Marianne noemt enkele voorbeelden: “Bemoeizorg voor Kind en Jeugd is een mooi voorbeeld, maar ook de inzet van Virtual Reality bij cognitieve gedragstherapie voor de zorglijn Volwassenen. En bij Ouderen ben ik trots op de ontwikkeling van TOP-zorg (Thuiszorg Ondersteuning Psychogeriatric), een zorgpad voor zorgmijdende mensen met dementie (zie ‘MET trots op pagina 4 en 5).” Toch zijn de zorggraden nog niet klaar met hun werk. Marianne: “Een organisatie blijft altijd in ontwikkeling. Kijk maar naar het project ‘Samen voor een toekomstbestendig MET de wijk’. Daarin wordt onder andere de inhoud van de MET de wijk opnieuw neergezet. Dat heeft straks ook weer gevolgen voor de zorgpaden. Kortom, nog genoeg werk aan de winkel!”



Conferentie Doodzonde: samen suïcide voorkomen

‘Hoe kunnen we met zijn allen suïcide voorkomen?’ Dé centrale vraag tijdens de conferentie Doodzonde die MET ggz, de gemeente Roermond, de gemeente Weert en Stichting Turning Point samen hebben georganiseerd op 23 januari 2020.

Per jaar plegen rond de 1900 mensen suïcide. Een zorgwekkend hoog aantal mensen dat in eenzaamheid uit het leven stapt. In de documentaire Doodzonde, die getoond werd tijdens de conferentie, blikken betrokkenen, waaronder de familie en de hulpverleners, terug op het behandelproces en de vreselijke afloop. Met indrukwekkende eerlijkheid vertellen zij vanuit hun eigen perspectief hoe zij die zwarte periode beleefd hebben, over de machteloosheid, de twijfels en pijn. Na de documentaire was er een nagesprek met een panel van diverse professionals, ervaringsdeskundigen en de mensen in de zaal.



Meldpunt verward gedrag in Midden-Limburg

Sinds 1 februari heeft Midden-Limburg een advies- en meldpunt voor niet-dringende meldingen ten aanzien van mensen met verward gedrag. Dit is een voorloper op een landelijk meldpunt dat later in het jaar wordt gelanceerd.

Het advies- en meldpunt informeert mensen met een niet-acute hulpvraag of een advieswens over adequate hulp en zorg, en adviseert over een passende interventie of handelwijze. Met niet-acute hulpvragen wordt bedoeld:

- er is géén sprake van een acute noodsituatie
- de veiligheid (van personen of omgeving) is niet in het geding
- er is géén directe professionele inzet nodig
- concreet hulp- of zorgaanbod kan wachten tot (minimaal) de eerstvolgende werkdag

Ketensamenwerking

Het advies- en meldpunt is opgericht door een aantal ketenpartners in de regio, waaronder MET ggz.

Bereikbaarheid advies- en meldpunt

Telefoon:

088-65 60 696 (ma-vrij 08.30 tot 17.00 uur)

E-mail:

meldpuntverwardepersonen@amwml.nl

www.roermond.nl/nieuws/meldpunt

‘Maak het verschil voor een kind’ wint Gouden Handjes-prijs

Tijdens de Conferentie Beweging Limburg tegen Kindermishandeling won ‘Maak het verschil voor een kind’ de Gouden Handjes-prijs. Het is een aanmoedigingsprijs voor beste professionele initiatief met betrekking tot kindermishandeling.

Tips en informatie

Het initiatief ‘Maak jij het verschil voor een kind’ biedt tips en informatie voor iedereen die regelmatig te maken heeft met kinderen en jongeren in de leeftijd van 0 tot 23 jaar. Op de website maakhetverschilvooreenkind.nl staat informatie over signalen van kinderen met zorgen thuis, gesprekstips, tips over hoe iemand zelf het verschil maakt voor een kind en meer informatie over professionele welzijns- en hulpverleningsorganisaties in de regio.

‘Maak het verschil voor een kind’ is een initiatief van de werkgroep KOPP/KOV en Jonge Mantelzorgers en bestaat uit MET ggz, Centrum voor Jeugd en Gezin, Vincent van Gogh, GGD Limburg-Noord, Synthese, Wel.kom, Punt Welzijn en Menswel.

De campagne is mede mogelijk gemaakt door subsidie van de zeven Midden-Limburgse gemeenten.



Een dagje meelopen met een medewerker van MET ggz. Zo krijgt u een goed beeld van onze manier van werken en onze visie op de geestelijke gezondheidszorg. Deze keer op pad met coördinator ervaringsdeskundigheid en herstelacademie, Richard Niessen.

Richard Niessen



7.15 uur
start werkdag

“Ik begin mijn werkdag graag vroeg. Het is mijn taak om alles rondom de inzet van ervaringswerk en herstelondersteunende zorg te coördineren. Ervaringsdeskundigheid wordt steeds belangrijker in de zorg. Het uitgangspunt is daarbij niet de diagnose, maar hoe je zelf weer de regie over je leven kunt pakken. Door ervaringswerkers in te zetten, kunnen cliënten praten met iemand die deze worsteling ook heeft meegemaakt. Dat maakt de zorg laagdrempeliger en meer gericht op herstel. Samen met beleidsmedewerkers en managers werk ik aan een plan om de rol en positie van de ervaringswerkers goed op de kaart te zetten.”





9.00 uur **overleg met** **ervaringswerkers**

“Ik ondersteun en coach de twaalf ervaringswerkers bij hun werk. Zij geven onder andere trainingen, zoals ‘herstellen doe je zelf’ en ‘WRAP’ (wellness recovery action plan). Daarnaast zijn ze betrokken bij de behandeling en begeleiding van cliënten. Regelmatig komen we bij elkaar voor intervisie, om te bespreken waar zij tegenaan lopen en om van elkaar te leren. Op dit moment werken we aan een nieuwe training: het Digitaal Herstelverhaal. Als cliënten woorden kunnen geven aan hun problemen en gevoelens, bevordert dit het herstel. Het gaat om een bestaande online training, die wij omzetten in fysieke bijeenkomsten, waarin we cliënten leren om zelf hun herstelverhaal te schrijven. Een heel mooi concept! Een aantal collega’s hebben de training uitgewerkt. Vandaag gaan we hem zelf uittesten, we werken dus zelf de schrijfpoddrachten uit.”



12.00 uur **voorlichting in team**

“Ervaringsdeskundigheid wordt steeds vaker ingezet binnen MET ggz. Ik geef regelmatig voorlichting bij teams van MET ggz over de toegevoegde waarde van de inzet van ervaringswerker en welke rol zij kunnen spelen in het herstel van cliënten. Vandaag doe ik dat bij team Persoonlijkheid.”



14.00 uur **overleg herstelacademie**

“Binnen MET ggz werken we aan het opzetten van een herstelacademie: een fysieke plek waar we trainingen, workshops en peer-to-peer contact verzorgen voor mensen die de regie op hun leven kwijt (dreigen te) raken.

De herstelacademie moet toegankelijk zijn voor iedereen die ergens tegenaan loopt, maar ook voor professionals van allerlei organisaties die meer willen weten over herstelondersteunende zorg. Daarover heb ik overleg met de gemeente Roermond, die het project steunt. We bespreken hoe we de herstelacademie voor heel Midden-Limburg kunnen inzetten, in samenwerking met andere ketenpartners.”



15.30 uur **POD-gesprek**

“In mijn coördinerende rol heb ik niet meer zoveel contact met cliënten, maar soms sluit ik wel aan bij een POD-traject. Bij POD, ofwel Peer Open Dialogue, ligt de regie grotendeels in handen van de cliënt. Het draait om denken mét de cliënt in plaats van denken óver de cliënt. POD wordt vooral ingezet voor mensen in crisis. Tijdens gesprekken zijn de behandelaar, een ervaringswerker, de cliënt en een of meer mensen uit zijn netwerk aanwezig. In dit geval gaat het om een cliënt en haar partner. Ze hebben beiden in het verleden psychische klachten gehad, wat in de relatie nog wel eens wil botsen. De vrouw is onlangs een tijdje opgenomen geweest, maar na thuiskomst ging het niet echt beter. Daarom zijn we gestart met POD. Tijdens de gesprekken helpen we hen om woorden en betekenis te geven aan de situatie en aan hun gevoelens. Als gesprekspartners reflecteren we vooral op wat ze zelf vertellen. Daardoor zijn ze zich meer bewust geworden van hun eigen proces en hoe ze op elkaar reageren. Dit is inmiddels het vierde gesprek met dit echtpaar en je ziet echt dat ze naar elkaar zijn toegegroeid, waardoor het psychisch ook beter met hen gaat. Heel mooi.”

PsyQ online

Nieuwe ontwikkelingen volgen elkaar in rap tempo op, ook in de zorg. Hoe kunnen we nieuwe technologieën en methodieken inzetten binnen MET ggz? Wat hebben cliënten eraan? En wat betekent dit voor de organisatie? We bespreken het in deze rubriek.

Sinds kort heeft MET ggz PsyQ een online poli: PsyQonline. Het concept is ontwikkeld door PsyQ en op diverse plekken in Nederland is hier al ervaring mee opgedaan. Cliënten met angst- en stemmingsklachten en psychotrauma kunnen bij PsyQonline terecht voor een online behandeling. Deze verloopt, na een telefonisch intakegesprek, via een app op een smartphone. Dankzij deze app komen de cliënt en behandelaar in contact met elkaar door middel van beeldbellen en chatten. Ook kan de cliënt onder andere zijn stemming en beweging registreren en dagboeknotities maken.

Niet meer wachten

Het belangrijkste voordeel? De cliënt krijgt behandeling op het moment dat hij of zij daar behoefte aan heeft. Wachten tot de volgende afspraak is niet meer nodig; de interventie vindt

plaats op het moment dat deze gewenst – en dus het meest effectief – is. De online behandeling start direct, dus het helpt ook tegen de wachtlijsten. En doordat de behandelcontacten flexibeler in te plannen zijn, leidt de behandeling sneller tot het gewenste resultaat.

Officieel van start

PsyQonline is beschikbaar voor PsyQMET ggz in heel Limburg. In de regio Zuid-Limburg werken MET ggz en Mondriaan hierin samen, beide bieden specialistische zorg aan voor volwassenen onder de naam PsyQ. Op dinsdag 3 februari vond een gezamenlijke lancering plaats en ging PsyQonline officieel van start met een training voor de betrokken medewerkers. De medewerkers zijn enthousiast en staan te trappelen om aan de slag te gaan, dat blijkt wel uit de positieve reacties.

Om verdere besmetting van het coronavirus tegen te gaan, vinden alle reguliere afspraken met cliënten telefonisch plaats. Vanwege alle maatregelen wordt PsyQOnline bovendien versneld ontwikkeld. Zo kunnen we onze cliënten optimaal blijven ondersteunen.

“

“Ik sloot me op in mijn kamer en wilde met niemand contact”

Na een bijna-doodervaring voelde ik me heel slecht. Ik sloot me op in mijn kamer en wilde met niemand contact. Ik kreeg de diagnose ADHD, angst- en paniekstoornis en een ontwijkende persoonlijkheidsstoornis, maar ik werd niet echt geholpen. Die situatie duurde ongeveer drie jaar. Tot ik zelf besloot dat het zo niet verder kon. De praktijkondersteuner ggz bij mijn huisarts zorgde ervoor dat ik thuis begeleiding kreeg via MET de wijk.

Renske, mijn begeleidster, heeft me geholpen met praktische zaken als leren opruimen, koken en mijn administratie verzorgen. Maar ze heeft me vooral geholpen om meer zelfvertrouwen te krijgen. Dankzij haar ben ik ook gestart met In Contact, een begeleidingstraject van MET ggz om sociale contacten aan te gaan en te behouden. Daardoor kom ik nu weer onder de mensen. Sterker nog, ik geef zelfs workshops 3D-origami, woon zelfstandig én heb dagbesteding bij een kringloopwinkel. Voor het eerst van mijn leven durf ik te zeggen dat het goed met me gaat!”

Het herstel van Melissa



Wijkleerbedrijf Venray

De beste zorg bieden. Dat kunnen we niet alleen. Daarom werken we samen met veel verschillende organisaties. Van gemeente tot huisarts en van welzijnsorganisatie tot wijkagent. Samen staan we sterk!

Een uniek leerwerkbedrijf waar studenten de kans krijgen om te leren en werkervaring op te doen. Dat is Wijkleerbedrijf Venray! Het Wijkleerbedrijf werd zo'n vier jaar geleden opgericht door Calibris Advies en MET ggz, in samenwerking met Gilde Opleidingen, gemeente Venray, zorg- en welzijnsinstellingen Proteion, Vincent van Gogh en Synthese. Dat is niet alleen goed voor de studenten zelf, het levert ook gemotiveerde nieuwe medewerkers op voor de zorginstellingen. Een win-winsituatie dus!

In het Wijkleerbedrijf krijgen studenten van de entree-opleiding (niveau 1) en Helpende Zorg en Welzijn (niveau 2) de kans om hun talenten te ontwikkelen. Projectleider Maaïke van der Laak van Calibris Advies vertelt: "Wij richten ons op studenten die dreigen uit te vallen in het reguliere onderwijs en op mensen met een afstand tot de arbeidsmarkt. Denk aan mensen in de bijstand of die de Nederlandse taal nog niet goed beheersen. In een kleinschalige setting krijgen ze hier les. Maar eigenlijk leren ze vooral in de praktijk. Bijvoorbeeld tijdens wijkstages,

waarin ze buurtbewoners helpen met lichte huishoudelijke taken en boodschappen of als een soort 'maatje' een wandelingetje met hen maken of een spelletje doen. In veel gevallen doen ze dit bij ambulante cliënten van een van de aangesloten zorginstellingen, zoals MET ggz. Het gaat daarbij vaak om laagdrempelige hulp die niet binnen een Wmo-indicatie past."

Ruimte voor ontwikkeling

Daarnaast zijn er stagemogelijkheden bij de aangesloten zorginstellingen, onder meer in woonvormen. Daar gaan de studenten aan de slag in functies als woonassistent of helpende. Coördinator Kim Deenen van MET ggz legt uit: "De studenten krijgen bij de instellingen alle ruimte om zich verder te ontwikkelen. Dit komt vooral dankzij de korte lijntjes tussen alle organisaties en het Wijkleerbedrijf, waardoor de begeleiding op de stageplekken ook optimaal is. Het mooiste is dat de talenten van onze studenten hier naar boven komen. Je ziet ze daardoor echt groeien en opbloeien. Zo mooi."



Kim Deenen en Maaïke van der Laak

“

“Hier komen de talenten van onze studenten naar boven”

Krapte op de arbeidsmarkt

Het mes snijdt bovendien aan twee kanten: de zorginstellingen zien immers ook wat de studenten in huis hebben! “En dat is heel veel,” aldus Kim, “een aantal studenten is inmiddels bij een van de instellingen in dienst. Ofwel in een reguliere baan of via een werkleercontract (BBL-opleiding niveau 3).” Daarmee draagt het Wijkleerbedrijf ook bij aan het verminderen van de krapte op de arbeidsmarkt. Eigenlijk werkt het zó goed, dat er meer aanvragen van stageplaatsen komen dan dat er studenten zijn! Maaïke: “Met 20 tot 25 studenten zit het Wijkleerbedrijf aan zijn maximale capaciteit. We willen elke student de aandacht en begeleiding geven die hij of zij nodig heeft. Dat is de kern van het succes van Wijkleerbedrijf Venray.”

Ons zorgaanbod in Limburg

Kind & Jeugd

Volwassenen

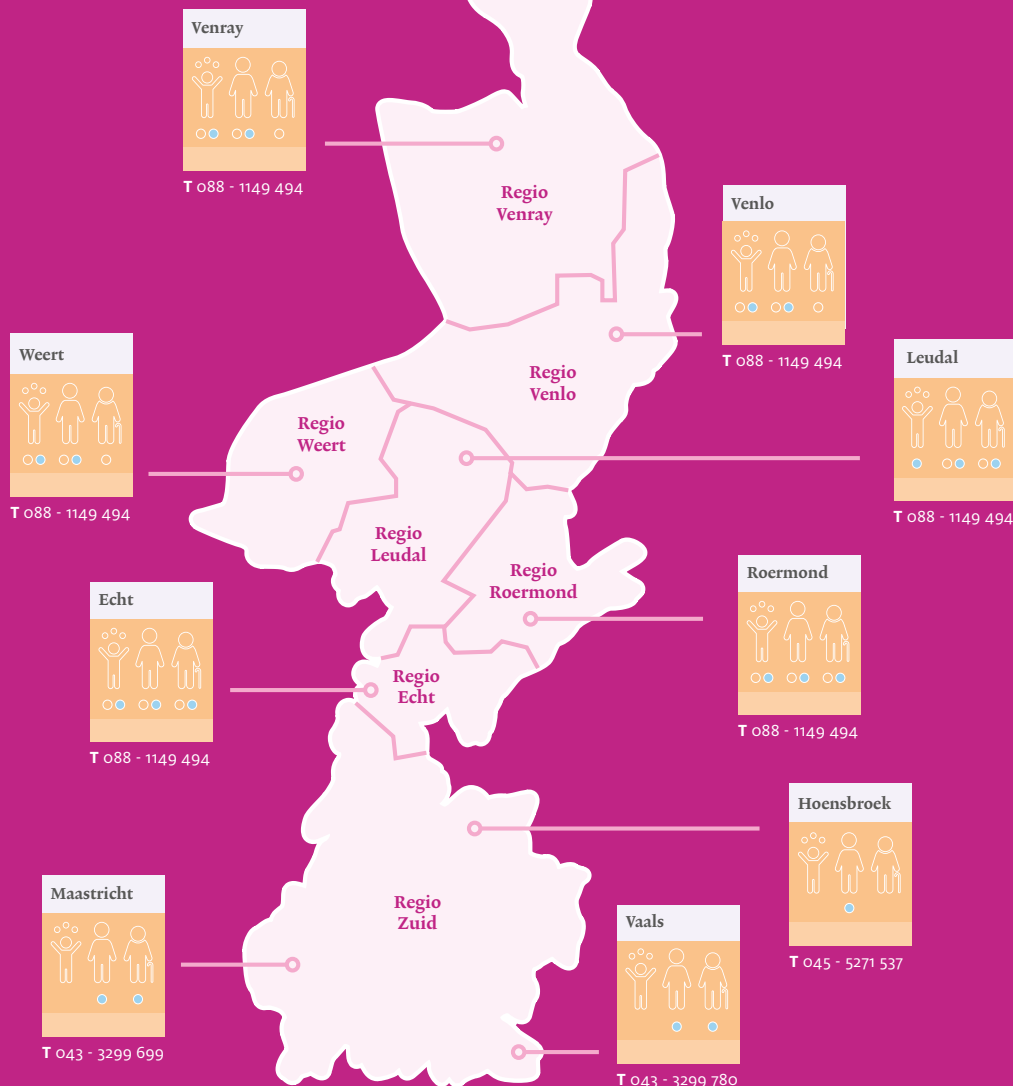
Ouderen



● MET de wijk

● Behandeling

Het specifieke aanbod per regio is te vinden op onze website www.metggz.nl



U ontvangt dit magazine omdat u een relatie bent van MET ggz. Wilt u meer exemplaren van de MET aanvragen, zijn uw adresgegevens gewijzigd of wilt u zich afmelden, stuur dan een e-mail naar communicatie@metggz.nl

Postbus 21
6040 AA Roermond
088 114 94 94
info@metggz.nl
www.metggz.nl

met ggz

de kortste lijn naar herstel