



Aan de relaties van het Drents Platform Mantelzorg

Datum : 2 mei 2006
Kenmerk : 06.0508/2.2.23/NM/SB
Betreft : beleidsplan 2006-2007 DPM

Geachte heer/mevrouw,

Het Drents Platform van Mantelzorgers (DPM) is in Drenthe actief om de stem van de mantelzorger te laten horen. Het DPM heeft tot doel:

- de emancipatie van mantelzorgers en de bewustwording van de samenleving van de positie van mantelzorgers;
- de versterking van de maatschappelijke positie van mantelzorgers op het terrein van wonen, welzijn en zorg;
- de erkenning van mantelzorgers als gelijkwaardige partij in de zorg en het opkomen voor de belangen van mantelzorgers.

Het DPM probeert dit doel te realiseren door verschillende activiteiten. De belangrijkste activiteit is het zijn van een (provinciale) spreekbuis, overlegpartner en aanspreekpunt namens de Contactpunten Mantelzorg in Drenthe¹.

Om inzichtelijk te zijn in wat het DPM wil en doet, stelt het DPM één keer per twee jaar een beleidsplan op. Het bijgevoegde '**Beleidsplan 2006-2007 DPM**' geeft zicht in de activiteiten van het DPM in de periode 2006 tot en met 2007.

Het DPM biedt u dit beleidsplan ter informatie aan, met het verzoek om dit in uw geledingen nader onder de aandacht te brengen.

Voor meer exemplaren (ook elektronisch) of vragen en/of reacties over/op het beleidsplan kunt u contact opnemen met mevr. N. Mulder, ambtelijk secretaris van het DPM (adresgegevens zie rechts bovenaan). Voor vragen/reacties kunt u ook contact opnemen met de voorzitter, mevr. W. Hilberts-Feijen (lineke.hilberts@planet.nl of via 0591 – 551560). Reacties zijn altijd welkom.

Hoogachtend,

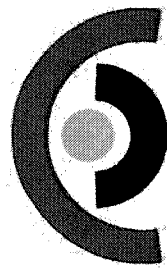
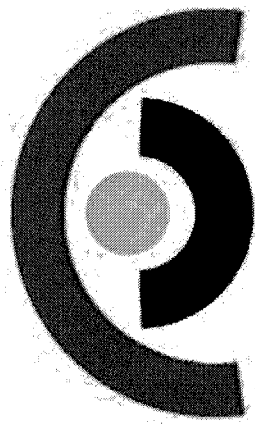
Mevr. W. Hilberts-Feijen,
voorzitter

Bijlage: beleidsplan 2006 – 2007 DPM

¹ Een Contactpunt Mantelzorg is een lokale organisatie voor mantelzorgers primair ten behoeve van lotgenotencontact en belangenbehartiging van mantelzorgers.

Beleidsplan 2006 - 2007

**Drents Platform
Mantelzorg**





Drents Platform Mantelzorg

Beleidsplan
Drents Platform Mantelzorg
2006 - 2007



Colofon

Opsteller: *N. Mulder*
Layout: *Ingrid Nachbahr-Meffert*
Assen, *december 2005*
Kenmerk: *05.1631/LH/INM*

Drents Platform Mantelzorg
Ambtelijk secretariaat:
STAMM CMO Drenthe, t.a.v. Drents Platform Mantelzorg
Postbus 954
9400 AZ Assen
T; 0592 – 39 44 00
E: info@stamm.nl
Gironummer DPM 9515056

Inhoudsopgave

1.	Inleiding	5
2.	Aanleiding ontstaan DPM	7
2.1	Wat is mantelzorg	
2.2	Landelijke ontwikkelingen	
2.3	Oprichting DPM	
3.	Doelstelling en taken DPM	11
4.	DPM per september 2005	13
4.1	Bestuurssamenstelling	
4.2	Ondersteuning DPM	
4.3	Besluit zelfstandigheid DPM	
4.4	Ondersteuning CPM's	
4.5	Voorwaardelijke zaken ten behoeve van functioneren DPM	
4.6	Plannen na 2007	
5.	Activiteiten DPM 2006 – 2007	19
5.1	Oprichting, behoud en ondersteuning CPM's	
5.2	Samenwerking met Steunpunten Mantelzorg	
5.3	Samenwerking met welzijnsorganisaties	
5.4	Formele gesprekspartner namens CPM's op landelijk, provinciaal en bovenregionaal niveau	
5.5	Meer bekendheid geven aan mantelzorg, CPM's en DPM	
Bijlage	Manifest van de mantelzorger (LOT)	31



1. Inleiding

Voorliggend beleidsplan 2006 – 2007 gaat in op de plannen van het Drents Platform Mantelzorg (DPM) in de jaren 2006 en 2007. Wat wil het DPM realiseren in deze periode, welke concrete activiteiten?

De activiteiten die het DPM in de periode 2006 – 2007 gaat uitvoeren, worden benoemd in hoofdstuk 5.

Ten eerste wordt in hoofdstuk 2 ingegaan op het ontstaan van het DPM. Daarna komen in hoofdstuk 3 de doelstelling en de taken van het DPM aan de orde. In hoofdstuk 4 wordt stilgestaan bij hoe het DPM er, anno najaar 2005, voor staat.

Het beleidsplan 2006- 2007 is op 14 november 2005 vastgesteld door het DPM bestuur. Het beleidsplan dient ter instemming te worden voorgelegd aan het Plenair Overleg Contactpunten Mantelzorg. Dit is gebeurd op het eerstvolgend Plenair Overleg na de bestuursvergadering. Op 22 november 2005 hebben de leden van het Plenair Overleg hun instemming verleend aan het beleidsplan 2006 – 2007, waardoor dit formeel van kracht is.



2. Aanleiding ontstaan DPM

2.1 Wat is mantelzorg

'Mantelzorg is de zorg die niet in het kader van een hulpverlenend beroep wordt gegeven aan een hulpbehoevende door één of meer leden uit diens directe omgeving, waarbij de zorg rechtstreeks voortvloeit uit de sociale relatie' (bron: Nationale Raad van de Volksgezondheid, 1991).

Van alle zorg die in Nederland geboden wordt, is 75% mantelzorg. Vanwege dit grote aandeel in de zorg, wordt mantelzorg ook wel het fundament van de zorg genoemd. Driekwart van degenen die iemand informele hulp geeft, doet dat meer dan 3 maanden en de helft acht of meer uren per week (bron: SCP, Mantelzorg: over de hulp van en aan mantelzorgers, maart 2003).

Mantelzorg heeft te maken met informele zorg (vrijwillige thuishulp) en professionele hulp. Een mantelzorger is echter geen vrijwilliger en ook geen verlengstuk van de patiënt. De mantelzorger neemt in de zorg een heel eigen positie in. Een mantelzorger heeft een dubbelrol, namelijk die van medehulpverlener en medecliënt. De toevoeging *mede* heeft hier twee betekenissen. In de eerste plaats de betekenis van *ook*: hij verleent ook hulp en heeft daarbij zelf ook recht op zorg en ondersteuning. In de tweede plaats de betekenis van *anders*, om daarmee een onderscheid aan te geven. Een mantelzorger is anders cliënt dan de zieke naaste voor wie hij zorgt en hij is een andere hulpverlener dan een vrijwilliger of een professional. Een mantelzorger heeft eerder behoefte aan begrip voor zijn positie, aan erkenning als gelijkwaardige partner in de zorg, dan aan zorg of regie. Mantelzorgers worden miskend op het moment dat professionals hen inroosteren of als patiënt behandelen. Beroepskrachten miskennen op die manier de met zorg opgebouwde ervaringsdeskundigheid van mantelzorgers. Professionals reduceren mantelzorg vaak tot hulpverlener of tot patiënt en gaan zo onbedoeld voorbij aan de dubbelrol van de mantelzorger. Deze reductie is voor mantelzorgers bijzonder pijnlijk en heeft onnodige stress en ontmoediging tot gevolg. Dit klemmt te meer omdat mantelzorgers kwetsbaar zijn. Ze staan vooral in geval van intensieve en langdurige zorg voor de opgave om een eigen leven te combineren met de aanhoudende zorg voor hun naaste. Vanwege de geheel eigen positie die mantelzorgers in het veld van de zorg innemen, worden ze wel de vierde partij genoemd (bron: 'Projectvoorstel naar een Drents Platform van Mantelzorgers, april 2001).

2.2 Landelijke ontwikkelingen

Mantelzorgers zijn nog niet wettelijk en maatschappelijk erkend als vierde partij in de zorg. De Landelijke Organisatie Thuisverzorgers (LOT) werkt er hard aan om een sterke belangenorganisatie van mantelzorgers te worden. De LOT streeft naar erkenning van mantelzorgers als eigenstandige partij in de zorg. Mantelzorgers zijn immers verreweg de grootste 'zorgaanbieder'. Mantelzorgers ontbreken nog veelal aan de landelijke en regionale overleg- en onderhandelingstafels.

De LOT pleit ervoor dat mantelzorgers eerst een sterke zelforganisatie opbouwen (via Regionale Mantelzorgorganisaties (RMO) en de Lokale Mantelzorgorganisatie (LMO)) alvorens samenwerking te organiseren of zich bij een bestaande organisatie aan te sluiten. Anders lopen mantelzorgers het risico geïdentificeerd te worden met het belang van de patiënt (RPCP) of het belang van de aanbieder (vrijwilligerswerk) (bron: 'Projectvoorstel naar een Drents Platform van Mantelzorgers', april 2001).

Het DPM is een Regionale Mantelzorgorganisatie en de CPM's zijn Lokale Mantelzorgorganisaties. Door de LOT en de X-Zorg (landelijke organisatie van Steunpunten Mantelzorg) wordt gestreefd naar een landelijke afstemming tussen de vraag van mantelzorgers en het aanbod van zorg en dienstverlening. X-Zorg werkt aan een dekkend netwerk van Steunpunten Mantelzorg.

Sinds 1 januari 2005 werken LOT en X-Zorg vanuit een gezamenlijke bureauorganisatie aan de ondersteuning en belangenbehartiging van mantelzorgers en vrijwilligers. In 2005 zijn de eerste stappen gezet om tot een volledige fusie te komen.

2.3 Oprichting DPM

Op 21 februari 1995 heeft in het Provinciehuis te Assen een provinciale middag 'Mantelzorg in de markt' plaatsgevonden. Deze middag heeft een aantal voorstellen voor vervolgactie opgeleverd. Waaronder het realiseren van Steunpunten Mantelzorg en het creëren van een ontmoetingsplaats waar mantelzorgers hun verhaal kwijt kunnen en waar ze voor hun belangen kunnen opkomen. Beide zaken zijn opgepakt.

De Steunpunten Mantelzorg zijn opgericht vanuit Icare waardoor nu (2005) drie regionale Steunpunten Mantelzorg actief zijn in de provincie. Steunpunten zijn er voor de mantelzorgers. Ze bieden ondersteuning aan mantelzorgers en worden als zodanig tot de aanbieders gerekend.

Ook de mantelzorgers zelf gingen zich organiseren. Op een aantal plekken in de provincie (zoals Emmen en Assen) ontstonden Contactpunten Mantelzorg (CPM). CPM's worden gevormd door mantelzorgers. Ze kunnen bij elkaar hun verhaal kwijt, elkaar van advies dienen (als lotgenoten) en hun krachten bundelen (belangenbehartiging).

De CPM's zijn ontstaan als vervolg op een drietal groepsinterviews (onder leiding van het voormalige IVOM) met mantelzorgers over hun behoefte aan ondersteuning in de zorg voor iemand die hun lief is. De uitkomsten van de interviews staan beschreven in het rapport 'Even op verhaal komen!' (1998).



CPM's en Steunpunten gingen samenwerken. Resultaten van die samenwerking waren de organisatie van de Dag van de Mantelzorg op 10 november 2000 en de voorbereiding van het symposium 'Om de tafel met mantelzorgers'¹ dat zes dagen later in het provinciehuis werd gehouden. Het symposium werd afgerond met de ondertekening van een intentieverklaring. De deelnemende zorgaanbieders, indicatieorgaan, derde partij (RPCP Drenthe) en vierde partij (mantelzorgers) willen zich er voor inzetten dat:

- de zorg in gelijkwaardig overleg met de mantelzorgers tot stand komt;
- de behoefte aan ondersteuning van mantelzorgers vast deel uitmaakt van indicatiestelling en het zorgaanbod.

Mantelzorgers waren nu daadwerkelijk partij in het overleg over zorg en ondersteuning, waardoor hun eigen vertegenwoordiging goed geregeld moest worden. Daartoe dienden zij zichzelf op een voor mantelzorgers en andere partijen in de zorg herkenbare manier te organiseren.

De vervolvergadering van Contactpunten Mantelzorg (heden ten dage genaamd 'Plenair Overleg Contactpunten Mantelzorg') heeft daarom op 26 februari 2001 besloten tot het oprichten van het DPM. Het DPM bestaat uit leden die door de deelnemers van de vervolvergadering zijn aangewezen als hun vertegenwoordigers.

Namens de vervolvergadering is door het voormalige IVOM op 25 april 2001 een projectvoorstel 'Naar een Drents Platform van Mantelzorgers' ingediend, om middelen te verkrijgen voor het opzetten van een DPM.

De provincie Drenthe heeft hier positief op gereageerd. Via een brief van 31 juli 2001 stemt de provincie in met eenmalige financiering voor oprichting, functioneren en beleidsmatige en secretariële ondersteuning van het platform. Aan de subsidiëring werd de voorwaarde verbonden dat, wanneer het platform eenmaal stevig gefundeerd is, aansluiting bij of vergaande samenwerking wordt gezocht met een bestaande organisatie.

Na deze toekenning is men aan de slag gegaan om tot vorming van een DPM te komen. Dit heeft 2 september 2003 geresulteerd in ondertekening van het statuut van het Drents Platform Mantelzorg bij de notaris te Assen.

¹ Zie ook projectplan 'Om de tafel met mantelzorgers'.
Dit overleg heet nu 'Samenwerkingsverband mantelzorg'.



3. Doelstelling en taken DPM

In het statuut van het DPM is onderstaande doelstelling opgenomen.

'Het DPM heeft tot doel:

- a. De emancipatie van mantelzorgers en de bewustwording van samenleving van de positie van mantelzorgers.*
- b. De versterking van de maatschappelijke positie van mantelzorgers op het terrein van wonen, welzijn en zorg.*
- c. De erkenning van mantelzorgers als gelijkwaardige partij in de zorg.*
- d. Het opkomen voor de belangen van de mantelzorgers'.*

De stichting tracht deze doelstelling onder meer te verwezenlijken door het uitvoeren van een twaalfstal taken. Deze staan benoemd in artikel 2 van het statuut. Samengevat komen deze taken neer op:

- bevorderen en ondersteunen bij de oprichting en de instandhouding van CPM's in alle Drentse gemeenten;
- het zijn van spreekbuis, overlegpartner en aanspreekpunt namens de CPM's voor (overheids)instellingen;
- het geven van voorlichting op het gebied van (belangenbehartiging van) mantelzorg.

CPM's zijn lokale mantelzorgorganisaties voor en door mantelzorgers. Kernactiviteiten van CPM's zijn lotgenotencontact (individueel en groepsvorm) en op lokaal niveau belangenbehartiging en voorlichting aan mantelzorgers en organisaties.

Het DPM onderscheidt de volgende groepen mantelzorgers welke in Drenthe specifieke aandacht vragen.

- Jonge mantelzorgers
- Mantelzorgers die de zorg hebben voor een (ex) psychiatrische patiënt
- Molukse mantelzorgers
- Werkende mantelzorgers
- Allochtone mantelzorgers.

Het DPM is de provinciale belangenbehartiger voor de mantelzorger in Drenthe. Dit betekent belangenbehartiger voor alle mantelzorgers in Drenthe, dus ook voor de mantelzorgers die behoren tot de bovengenoemde specifieke groepen.

Het DPM wordt gevormd door minimaal drie en maximaal acht bestuurders. Deze bestuurders vervullen hun functie onbezoldigd en ontvangen alleen een vergoeding van de gemaakte reis- en onkosten. De bestuurders zijn mensen die zelf mantelzorger (zijn geweest) of affiniteit hebben met mantelzorg.





4. DPM per september 2005

4.1 Bestuurssamenstelling

Het afgelopen jaar (2005) heeft een bestuurswisseling plaatsgevonden. Eind 2004 en begin 2005 hebben een algemeen bestuurslid (dhr. J. Adema) en de secretaris (dhr. B. Vernhout) afscheid genomen van het bestuur, waardoor het totale bestuur bestond uit vijf personen. Begin 2005 is daarom een sollicitatieprocedure uitgezet, gericht op het aantrekken van drie nieuwe bestuursleden. Dit heeft erin geresulteerd dat per mei 2005 het bestuur bestond uit acht leden. Een bestuurslid (dhr. H. Sikma) zal aanblijven tot 31 december 2005 en dan afscheid nemen van het bestuur. Dit gezien de vele jaren die hij al heeft deelgenomen aan het DPM. Hierdoor zal het bestuur per 1 januari 2006 bestaan uit zeven leden. Doordat de heer Sikma per 1 januari 2006 niet meer zal deelnemen aan het bestuur, wordt hij niet benoemd als verantwoordelijke bij de verschillende activiteiten van het DPM (zie hoofdstuk 5).

Bestuurssamenstelling per 1 januari 2006

Voorzitter:	mevrouw W. Hilberts-Feijen
Penningmeester en vice-voorzitter:	de heer P.A.J. Gremmer
Secretaris:	mevrouw W. Kerstjens
Algemene bestuursleden:	de heer G.H. Roerdinkholder
	de heer W.C. Molema
	mevrouw E. Bergman
	mevrouw A. Egels

De bestuursleden hebben een taakverdeling, die zichtbaar wordt in de activiteiten van het DPM (zie hoofdstuk 5).

4.2 Ondersteuning DPM

Het ambtelijk secretariaatschap (secretariaatstaken en beleidsmatige advisering) wordt verzorgd door STAMM CMO Drenthe. De betreffende ureninzet wordt gefinancierd door de provincie Drenthe via de productieafspraken tussen STAMM CMO Drenthe en de provincie Drenthe.



4.3 Besluit zelfstandigheid platform

In de brief van de provincie van juli 2001 (instemming met projectvoorstel 'Naar een Drents Platform van Mantelzorgers') heeft zij aangegeven een voorwaarde te verbinden aan de subsidiëring. Namelijk dat wanneer het platform eenmaal stevig gefundeerd is, aansluiting bij of vergaande samenwerking wordt gezocht met een bestaande organisatie (zie hoofdstuk 2). Het DPM heeft begin 2004 zich gebogen over het vraagstuk of het platform nu al aansluiting moet zoeken bij een bestaande organisatie of moet kiezen voor vergaande samenwerking met bestaande organisaties.

Het DPM heeft het besluit genomen om 'zelfstandig' te blijven. Hiermee wordt bedoeld: nu niet aansluiten bij een bestaande organisatie, maar wel nauwe samenwerking aangaan met andere organisaties.

Deze nauwe samenwerking maakt zich kenbaar op provinciaal niveau via o.a. het Samenwerkingsverband Mantelzorg, de samenwerking met de Steunpunten Mantelzorg, het RPCP Drenthe, de ZorgZaak, Zorgkantoor Drenthe, Icare, Enova en SAS (Samenwerken aan Samenhang). Hier wordt in hoofdstuk 5 nader op ingegaan.

De samenwerking op landelijk niveau is zichtbaar via het contact met de LOT. Het DPM neemt deel in de Raad van Aangeslotenen van de LOT. Daarnaast is er twee keer per jaar overleg met de regioconsulent van de LOT voor Noord Nederland en eenmaal per jaar wordt de directeur van de LOT door het DPM uitgenodigd voor een afstemmingsoverleg.

De keuze om (nog) niet aan te sluiten bij een andere organisatie, is mede ingegeven door het risico geïdentificeerd te worden met het belang van de patiënt (RPCP) of het belang van de aanbieder (vrijwilligerswerk). Dit sluit aan bij het standpunt van de LOT in deze. Het besluit is ook ingegeven door de, in 2004, op komst zijnde ontwikkelingen.

Een aantal voorzieningen uit de AWBZ zal de komende periode worden gedecentraliseerd naar de gemeenten. Dit wordt vastgelegd in de Wet Maatschappelijke Ondersteuning (WMO) welke per 1 juli 2006 van kracht gaat. Ook mantelzorg zal onder het aandachtsgebied van gemeenten komen te vallen. De CPM's zullen derhalve hun contact met de gemeente moeten intensiveren. Het DPM kan namens alle CPM's het gesprek met de gemeenten aangaan. Door de nieuwe wetgeving wordt het nog belangrijker dan in de huidige situatie om de belangen van de mantelzorger te behartigen en te zorgen voor erkenning en herkenning van de (positie van de) mantelzorger. Dit kan het beste door zichtbaar te blijven als de vierde partij.

4.4 Ondersteuning CPM's

De instelling en instandhouding van de CPM's behoren tot de taken van het DPM (zie hoofdstuk 3). De instelling en ondersteuning van CPM's wordt door STAMM CMO Drenthe uitgevoerd als project, gefinancierd via de reguliere productieafspraken tussen de provincie Drenthe en STAMM CMO Drenthe (jaarplan STAMM CMO Drenthe). Dit project wordt uitgevoerd in nauwe samenwerking met het DPM.



Voor de CPM's is een structurele vorm van ondersteuning nodig. Het gaat hierbij om advisering aan CPM's. Deze advisering is op verzoek van CPM's en gaat bijvoorbeeld over organisatie en werkvormen, kwaliteit en continuïteit van CPM's van hun (vrijwilligers)werk, financiële aangelegenheden en wet- en regelgeving. Deze taak wordt nu uitgevoerd door STAMM CMO Drenthe. Deze taak blijft nodig. STAMM CMO Drenthe werkt echter projectmatig en ontwikkelingsgericht waardoor een blijvende ondersteuning aan CPM's niet past in het takenpakket van STAMM CMO Drenthe. Het doel is dan ook om de ondersteuning van de CPM's over te dragen aan andere organisaties, zoals Welzijnsinstellingen of de Steunpunten Mantelzorg, op een moment dat dit mogelijk en wenselijk is. Een en ander zal in nauw overleg met de CPM's gebeuren.

4.5 Voorwaardelijke zaken ten behoeve van functioneren DPM

Wil het DPM de taken uitvoeren zoals benoemd in hoofdstuk 3 dan is het nodig dat er een aantal zaken in de voorwaardelijke sfeer zijn geregeld. Het DPM heeft de ondersteuning van een ambtelijk secretaris en financiële middelen nodig om te kunnen functioneren en dient verantwoording af te leggen over de besteding van deze middelen.

Ambtelijk secretaris

Zoals benoemd in paragraaf 4.2 krijgt het DPM ondersteuning vanuit STAMM CMO Drenthe. Deze inzet wordt gefinancierd door de provincie Drenthe via het jaarplan van STAMM CMO Drenthe (reguliere productieafspraken met provincie Drenthe). De provincie heeft deze ondersteuning toegezegd voor de periode 2005 t/m 2008 (zie Contourennota van de Provincie Drenthe 'Mensen in het Middelpunt').

Doordat STAMM CMO Drenthe zowel het ambtelijk secretariaatschap als de ondersteuning van de CPM's uitvoert, heeft het DPM één keer per kwartaal overleg met STAMM CMO Drenthe. Er wordt dan besproken hoe de ondersteuning verloopt, zowel kwantitatief als kwalitatief. Het overleg is bedoeld om te zorgen dat de beschikbare ondersteuning naar tevredenheid van het DPM wordt ingezet en dat die werkzaamheden worden uitgevoerd zoals aan het begin van het jaar afgesproken tussen STAMM CMO Drenthe en het DPM.

Aan het begin van elk jaar wordt afgesproken welke taken door STAMM CMO Drenthe in dat betreffende jaar worden uitgevoerd. Kort samengevat voert de ambtelijk secretaris de volgende taken uit.

- Verzorgen in- en uitgaande post.
- Archivering.
- Verzorgen agenda en vergaderstukken.
- Verslaglegging interne overleggen bestuur (verslaglegging met externen wordt verzorgd door secretaris van het DPM).
- Verstrekken informatie aan (nieuwe) bestuursleden en externen.
- Aanspreekpunt voor externen.



- Opstellen subsidieaanvragen.
- Opstellen beleidsnotities (waaronder beleidsplan DPM en inhoudelijk jaarverslag).
- Voorbereiding besluitvorming DPM (via inhoudelijke notities en strategievorming).
- Deelname aan bestuursvergaderingen DPM.
- Verslaglegging aan subsidieverstrekkers over besteding ontvangen gelden.

Financiële middelen

De inzet van de bestuursleden van het DPM is onbezoldigd. Maar het DPM maakt wel niet-personele kosten zoals reis- en administratiekosten. Deze kosten dienen te worden vergoed. Hiertoe heeft het DPM in 2005 een subsidie ontvangen van de provincie Drenthe. Ten behoeve van vergoeding van de niet-personele kosten in 2006 zal het DPM eind 2005 een nieuwe subsidieaanvraag indienen bij de provincie Drenthe. De inzet is om de middelen in 2007 tevens vergoed te krijgen via de provincie Drenthe.

De LOT heeft t/m 2005 gelden beschikbaar gesteld via de 'Stimuleringsregeling'. Deze middelen zijn bedoeld om de belangenbehartiging van de mantelzorger te stimuleren in de regio. Het DPM kan hieruit gelden aanvragen voor de regio Drenthe. Dit gebeurt door middel van projectaanvragen. In 2006 zal er een 'stimuleringsregeling 2006' van kracht zijn. Of in 2007 de stimuleringsgelden ook nog beschikbaar worden gesteld, is (eind 2005) nog niet duidelijk. Het DPM zal een aanvraag indienen bij de stimuleringsaanvraag 2006. De inhoud hiervan zal betrekking hebben op de realisatie van de doelen die het DPM heeft geformuleerd voor 2006 en 2007 (zie begin hoofdstuk 5).

Verantwoording inzet

Het DPM is een stichting en functioneert op basis van middelen van subsidieverstrekker(s). Daardoor dient elk jaar een aantal rapportages te worden opgesteld om inzicht te geven in de resultaten van de inzet van het DPM en de besteding van de ontvangen gelden. Het gaat hierbij om:

- Beleidsplan voor de duur van twee jaar.

Voorliggend beleidsplan 2006 - 2007 wordt halverwege 2007 geëvalueerd en er wordt bekeken wat gerealiseerd is. Op basis van deze evaluatie wordt het beleidsplan 2008 - 2009 opgesteld (najaar 2007). Concept beleidsplan wordt opgesteld door de ambtelijk secretaris. Inhoud van het plan wordt besproken tijdens bestuursvergaderingen DPM.

- Begroting.

Begroting is aan het begin van elk boekjaar beschikbaar, opgesteld door de penningmeester.

- Tijdsplanning.

Per jaar wordt een tijdsplanning opgesteld per activiteit door het verantwoordelijk DPM lid. Deze tijdsplanning (voor het gehele kalenderjaar) wordt in januari van het betreffende jaar opgesteld.



- Inhoudelijk jaarverslag.

Elk jaar moet vóór 1 maart een inhoudelijk jaarverslag zijn opgesteld over het voorgaande jaar. Dit jaarverslag is een rapportage over de, door het DPM, uitgevoerde activiteiten. De ambtelijk secretaris schrijft het inhoudelijk jaarverslag. .

- Jaarrapportage.

Jaarrapportage (over voorgaand jaar) moet ook vóór 1 maart zijn opgesteld. Het opstellen van de jaarrapportage wordt verzorgd door de penningmeester.

- Accountantscontrole.

Accountantscontrole wordt uitgevoerd door een account, dit wordt verzorgd door de penningmeester. Accountantscontrole moet elk jaar vóór 1 maart zijn uitgevoerd.

4.6 Plannen na 2007

Voorliggend beleidsplan is geldig voor de periode 2006 t/m 2007. Dit plan wordt halverwege 2007 geëvalueerd door het DPM-bestuur. Bekeken wordt dan welke resultaten zijn bereikt en wat aanpassing behoeft. Tevens wordt besproken wat de plannen zijn voor de komende beleidsperiode: 2008 t/m 2009. Het DPM hanteert namelijk een beleidsperiode van 2 jaar. Halverwege 2007 wordt het dan geldende beleidsplan geëvalueerd en weer een nieuw beleidsplan opgesteld (2008 t/m 2009). In de beleidsperiode 2006 - 2007 is de WMO een belangrijk aandachtspunt voor het DPM: ingezet wordt op het intensiveren van de contacten met de Drentse gemeenten (zie paragraaf 5.1). De basis voor het contact dat nu wordt gelegd, kan in de periode 2008 t/m 2009 worden verstevigd. Deze versteviging kan plaatsvinden in een periode dat de nieuwe wetgeving is ingevoerd en deze zijn uitwerking heeft gekregen. Daarnaast zal vanaf 2008 de zaken die worden gerealiseerd in de periode 2006 – 2007, waar nodig worden uitgebouwd en voortgezet.

5. Activiteiten DPM 2006 –2007

Het DPM wil de volgende doelen realiseren in 2006 en 2007.

- Oprichting, behoud en ondersteuning CPM's.
- Samenwerking met Steunpunten Mantelzorg.
- Samenwerking met welzijnsorganisaties.
- Formele gesprekspartner namens CPM's op landelijk, provinciaal en bovenregionaal niveau.
- Meer bekendheid geven aan mantelzorg, CPM's en DPM.

Deze doelen sluiten aan bij het Manifest van de Mantelzorger (zie bijlage), dat is opgesteld door de LOT en in zes punten aangeeft wat er volgens mantelzorgers veranderd en verbeterd zou moeten worden, willen zij het zorgen voor hun naaste vol kunnen blijven houden. De doelen van het DPM zijn een directe uitvoering van het derde punt (*'De mantelzorger heeft recht op goede ondersteuning'*) en het zesde punt (*'De mantelzorger is een partij in de gezondheidszorg en heeft recht op medezeggenschap'*) van het Manifest. Indirect zijn de doelen van het DPM een uitvoering van het eerste punt (*'De mantelzorger bepaalt in welke mate hij of zij wil zorgen'*) en het tweede punt (*'De mantelzorger moet de zorg tijdelijk kunnen overdragen aan derden'*) van het Manifest.

De oprichting, het behoud en de ondersteuning CPM's, de samenwerking met Steunpunten Mantelzorg en welzijnsorganisaties zorgen ervoor dat de mantelzorger goede ondersteuning kan krijgen. Evenals het meer bekendheid geven aan mantelzorg, CPM's en DPM, wat ook bijdraagt aan het zijn van een partij in de gezondheidszorg en het recht hebben op medezeggenschap. Dit zesde punt van het Manifest wordt ook uitgevoerd door het DPM doordat zij formele gesprekspartner is namens CPM's op landelijk, provinciaal en bovenregionaal niveau.

Om bovengenoemde doelen te kunnen realiseren, zijn een aantal activiteiten benoemd. Per doel is benoemd de doelstelling, een toelichting op de doelstelling, het beoogde eindresultaat, de aanpak en wie verantwoordelijk is voor de betreffende activiteit.

5.1 Oprichting, behoud en ondersteuning CPM's

Doelstelling

- Het bevorderen van de oprichting en de instandhouding van tenminste twaalf CPM's in Drenthe.
- Het ondersteunen van de CPM's waar nodig.
- Een goede afstemming tussen CPM's en DPM via het Plenair Overleg CPM's en het inzetten van contactpersonen.
- Bevorderen van een structurele vorm en realiseren van budget voor CPM's



Toelichting

Bevorderen van de oprichting en de instandhouding van tenminste twaalf CPM's in Drenthe

De bedoeling is dat er in elke Drentse gemeente tenminste één CPM aanwezig is. In Drenthe functioneren in alle gemeenten CPM's, met uitzondering van Tynaarlo en De Wolden. In deze twee gemeenten is het CPM nog in oprichting. Totaal zijn er elf CPM's. In de gemeente Emmen zijn er twee CPM's actief, door het uitgestrekte gebied in deze gemeente kunnen mantelzorgers daardoor toch dicht bij huis gebruik maken van het CPM.

Zoals genoemd in hoofdstuk 3 onderscheidt het DPM een aantal groepen mantelzorgers die in Drenthe specifieke aandacht vragen. Het standpunt van het DPM is dat er geen CPM's worden opgezet specifiek per doelgroep. De mantelzorgers die behoren tot de specifieke doelgroepen moeten terecht kunnen bij de 'reguliere' CPM's.

De aanpak van realisatie van een CPM in alle Drentse gemeenten wordt ondersteund door STAMM CMO Drenthe. STAMM CMO Drenthe zet in overleg met het DPM een lijn uit hoe wordt gekomen tot realisatie van een CPM in elke gemeente in Drenthe. Indien nodig wordt vanuit het DPM-bestuur inzet geleverd bij de oprichting en instandhouding van de CPM's via de contactpersonen (zie onderstaand).

Het ondersteunen van CPM's waar nodig

Het DPM kan een CPM ondersteuning bieden op een aantal punten. Bijvoorbeeld: het geven van advies, voorlichting en ondersteuning bij:

- de oprichting van een nieuw CPM;
- organisatie en werkvormen van (bestaande) CPM's;
- het streven van CPM's naar kwaliteit en continuïteit van hun (vrijwilligers)werk, zoals deskundigheidsbevordering bestuursleden CPM;
- financiële aangelegenheden zoals subsidiering en financieel beheer CPM;
- wet- en regelgeving.

Bovengenoemde ondersteuning gebeurt alleen op verzoek van een CPM.

Goede afstemming tussen CPM's en DPM via het Plenair Overleg CPM's en het inzetten van contactpersonen.

Bijna elk DPM lid is contactpersoon voor een of meerdere CPM's. De reden is dat hierdoor de lijnen tussen DPM en CPM's kort zijn en de DPM leden betrokken zijn bij de CPM's. Als contactpersoon heeft een DPM-lid tot taak om een brugfunctie te vervullen tussen DPM en CPM's. De DPM leden doen dit door:

- Het zijn van aanspreekpunt voor de CPM's.
- Het, indien gewenst, regelmatig bezoeken van CPM's (op initiatief van CPM).
- Het opvangen van signalen van CPM's die bovenlokale aandacht vragen waarop mogelijk door DPM-actie op ondernomen kan worden.
- Meedenken en inzetten van het eigen netwerk bij de opzet van nieuwe CPM's ten behoeve van de invulling van de kerngroep/het bestuur van een CPM en het bereiken van mantelzorgers.
- Het meedenken bij functionerende CPM's ten aanzien van het optimaliseren van het lotgenotencontact en de belangenbehartiging op lokaal niveau.



In de praktijk betekent dit dat een contactpersoon de volgende werkzaamheden uitvoert:

- Het (conform een roulatieschema) actief bijwonen van het Plenair Overleg CPM's, het daartoe maken van een kwartaaloverzicht van de activiteiten van het DPM en het inbrengen van actuele zaken.
- Het twee keer per jaar op eigen initiatief bezoeken van een activiteit van het CPM, zoals de opening van een CPM, Dag van de Mantelzorg, een vergadering bij een bestuurswisseling e.d..
- Het zich op de hoogte stellen van de activiteiten van het CPM via tenminste schriftelijke informatie van de CPM's.

Door de functie van een contactpersoon wordt de afstemming tussen DPM en CPM's verbeterd. Dit gebeurt ook via het Plenair Overleg CPM's. Dit overleg heeft tot doel:

- Het onderling uitwisselen van ervaringen tussen CPM's zodat de taak van de CPM's (lotgenotencontact en belangenbehartiging) optimaal kan worden uitgevoerd.
- Het functioneren als klankbord voor het DPM.
- Het functioneren als adviesorgaan voor het DPM.
- Het signaleren van knelpunten en aandachtspunten met betrekking tot mantelzorg die bovenlokaal aandacht behoeven.

Aan het Plenair Overleg CPM's nemen van elk CPM één of twee leden deel en de contactpersonen van het DPM nemen volgens een roulatieschema deel aan het overleg. In 2005 is het huishoudelijk reglement voor het Plenair Overleg CPM's opgesteld door STAMM CMO Drenthe en aangenomen door de deelnemers van het overleg. In 2006 en 2007 zal het Plenair Overleg CPM's moeten gaan functioneren conform de inhoud van dit reglement.

Structurele vorm en budget voor CPM's

Het DPM wil ervoor zorgdragen dat elk CPM een structureel karakter heeft (stichting, vereniging of kerngroep) en beschikt over een eigen structureel budget via gelden van de gemeente (in kader van de WMO).

Een CPM draait op een vaste groep van vrijwilligers, veelal (ex) mantelzorgers. Deze vaste groep kan een juridische vorm krijgen (stichting of vereniging) of blijft een 'kerngroep'. Per CPM moet hierin een keuze worden gemaakt en indien nodig notarieel vastgelegd.

Bewerkstelligd is dat de CPM's voor de periode t/m 2005 geld krijgen van de provincie Drenthe. Dit betreft incidentele subsidiegelden. Per 1 juli 2006 wordt de Wet Maatschappelijke Ondersteuning (WMO) van kracht. Deze wet heeft tot doel dat iedereen kan deelnemen aan de samenleving: jong, oud, mensen met en zonder beperkingen. De WMO wil mensen in staat stellen om mee te doen, zodat mensen zichzelf beter kunnen redden. Het uitgangspunt is dat iedereen in eerste instantie verantwoordelijk is voor zichzelf en zijn familie. Mensen met te weinig geld of die geen mensen om zich heen hebben om zelf ondersteuning te regelen, kunnen bij de gemeente terecht voor ondersteuning uit de WMO. Burgers worden geacht zelfredzaam te zijn.



De inzet van vrijwilligers en mantelzorgers is een voorwaarde bij het zelf kunnen regelen van de benodigde ondersteuning, zonder deze inzet kunnen mensen hier niet zelf in voorzien. Door de WMO krijgen gemeenten de verantwoordelijkheid over negen prestatievelden, waarvan het ondersteunen van mantelzorgers en vrijwilligers er één is.

Voor gelden voor de CPM's is de gemeente vanaf 1 juli 2006 dus de aangewezen financier. Het DPM gaat in de tweede helft van 2005 en begin 2006 actief gemeenten benaderen voor het verkrijgen van structureel budget voor CPM's. De eerste stap in het benaderen van gemeenten is geweest in april 2005, toen is een subsidieaanvraag voor CPM's verstuurd aan alle Drentse gemeenten (ten behoeve van subsidie vanaf 2006).

Als vervolg hierop wordt door het DPM, samen met CPM en Steunpunt Mantelzorg, per gemeente een presentatie gehouden over wat het CPM is en doet (tweede helft 2005). Op basis van deze presentaties en de besluitvorming door de gemeente(raad) over de ingediende subsidieaanvraag, worden door het DPM eventuele vervolgstappen gezet. Financiën voor de CPM's voor januari t/m juni 2006 kunnen waarschijnlijk worden opgevangen door subsidie van de provincie. Het DPM gaat hierover in gesprek met de provincie Drenthe.

Beoogd eindresultaat

- Het bevorderen van de oprichting en de instandhouding van tenminste twaalf CPM's in Drenthe: de instandhouding van de CPM's is een continu proces. Het doel is dat eind 2006 in elke Drentse gemeente tenminste één CPM functioneert (niet meer in oprichting is).
- Het ondersteunen van de CPM's waar nodig: het ondersteunen van de CPM's is een continu proces.
- Een goede afstemming tussen CPM's en DPM via het Plenair Overleg CPM's en het inzetten van contactpersonen: de goede afstemming is een continu proces. Eind 2006 dient het huishoudelijk reglement van het Plenair Overleg CPM's te worden gevolgd zoals beoogd.
- Bevorderen van een structurele vorm en realiseren van budget voor CPM's: eind 2006 draait er in elke Drentse gemeente tenminste één CPM, welke niet meer de betiteling 'in oprichting' heeft. Per 1 juli 2006 heeft elk CPM een eigen budget, gefinancierd door de betreffende gemeente waar het CPM werkzaam is.

Wie verantwoordelijk vanuit DPM

Alle DPM leden.



5.2 Samenwerking met Steunpunten Mantelzorg

Doelstelling

Realiseren van duidelijke afstemming en afbakening taken CPM's en Steunpunten Mantelzorg.

Toelichting

In Drenthe functioneren zowel CPM's als Steunpunten Mantelzorg. Centrale taak CPM's is lotgenotencontact en belangenbehartiging. De CPM's zijn en worden opgericht vanuit de vraagkant. In Drenthe functioneren ook Steunpunten Mantelzorg (onderdeel van Icare), deze zijn opgezet vanuit de aanbodkant van de zorg. Bij een Steunpunt Mantelzorg is een betaalde functionaris werkzaam. Een CPM draait volledig op vrijwilligers. De kerntaak van een Steunpunt Mantelzorg is ondersteuning aan mantelzorgers bij de dagelijkse zorg: via cursussen, informatie (voorlichting) en verwijzingen. CPM's en Steunpunten werken voor dezelfde doelgroep: mantelzorgers. CPM's en Steunpunten hebben verschillende taken, maar er bestaat ook een grijs gebied. CPM's geven ook voorlichting aan mantelzorgers en de Steunpunten willen ook iets bieden ten aanzien van lotgenotencontact.

Daarom is afstemming tussen CPM's en Steunpunten Mantelzorg noodzakelijk, met als uitgangspunt: het gaat om wat de mantelzorger wil (waar deze behoefte aan heeft). Insteek is dat Steunpunten Mantelzorg en CPM's aanvullend op elkaar functioneren: Steunpunten Mantelzorg zijn (op verzoek van CPM) ondersteunend naar CPM's.

Belangrijk is dat goede afstemming en afbakening plaatsvindt over wat Steunpunten Mantelzorg en wat de CPM's doen en hoe de Steunpunten 'ondersteunend' zijn naar de CPM's. Daarom is begin 2005 een intentieverklaring ondertekend tussen Steunpunten Mantelzorg en het DPM (namens de CPM's) waarin de afstemming en afbakening is vastgelegd. De uitdaging voor 2006 en 2007 is om de afspraken uit de intentieverklaring in goed overleg met de Steunpunten en de CPM's te implementeren.

Beoogd eindresultaat

Afspraken uit de intentieverklaring zijn geïmplementeerd waardoor de afstemming en afbakening is gerealiseerd.

Wie verantwoordelijk vanuit DPM

Mevrouw Hilberts, de heer Molema en de heer Roerdinkholder.

Aanpak

De afstemming met de Steunpunten Mantelzorg vindt plaats via vaste overleggen (1 x per kwartaal) met als doel te komen tot implementatie van de gemaakte afspraken. Ofwel concrete afspraken op beleids- en uitvoerend niveau over samenwerking tussen DPM en Steunpunten. Daarnaast is er overleg naar behoefte over de invoering van de intentieverklaring.

5.3 Samenwerking met welzijnsorganisaties

Doelstelling

Met de welzijnsorganisaties in Drenthe die CPM's ondersteunen, zijn duidelijke afspraken gemaakt over de rol van de welzijnsinstelling t.o.v. de CPM's en de wijze van ondersteuning (in kwalitatief en kwantitatief opzicht).

Toelichting

De CPM's worden in de meeste Drentse gemeente ondersteund door het welzijnswerk (algemene welzijnsinstelling of welzijnswerk voor ouderen). De wijze waarop deze ondersteuning wordt ingevuld, verschilt sterk per welzijnsinstelling. Variërend van het gebruik maken van het kopieerapparaat tot het, door een welzijnsfunctionaris, samen met het CPM organiseren van activiteiten. De wijze van ondersteuning is afhankelijk van de ondersteuning die wordt gevraagd door het betreffende CPM en de visie op ondersteuning van het CPM van de betreffende welzijnsinstelling of welzijnsfunctionaris. Veelal is niet duidelijk welke ondersteuning kan worden gevraagd en welke grenzen deze ondersteuning kent. Ditzelfde beeld was zichtbaar bij de ondersteuning van de CPM's door de Steunpunten Mantelzorg. Door de opgestelde intentieverklaring is nu wel duidelijkheid over wie wat doet. Het DPM wil met de welzijnsorganisaties die CPM's ondersteunen ook afspraken maken over de ondersteuning van de CPM's waardoor de rol van de welzijnsorganisaties duidelijk wordt (in kwalitatief en kwantitatief opzicht). Dit gebeurt in overeenstemming en samenwerking met de CPM's

Beoogd resultaat

Eind 2006 zijn met alle welzijnsorganisaties die CPM's ondersteunen de beoogde afspraken gemaakt en formeel vastgelegd.

Wie verantwoordelijk vanuit DPM

In het voorjaar van 2006 wordt door het DPM bepaald wie vanuit het DPM voor deze activiteit verantwoordelijk is.

Aanpak

Getracht wordt afspraken te maken waar zoveel mogelijk welzijnsorganisaties zich in kunnen vinden. Hierdoor wordt voorkomen dat met elke welzijnsorganisatie aparte afspraken worden gemaakt. Begin 2006 wordt een plan van aanpak opgesteld waarin wordt weergegeven hoe tot de beoogde afspraken kan worden gekomen.



5.4 Formele gesprekspartner namens CPM's op landelijk, provinciaal en bovenregionaal niveau

Doelstelling

Het DPM neemt deel aan de voor mantelzorgers belangrijke regionale en landelijke overleggen en overlegorganen. Daarnaast functioneert het DPM als deelnemer in Drentse mantelzorgprojecten ten behoeve van het leveren van een inhoudelijke bijdrage aan de ontwikkeling van de mantelzorgstructuur in Drenthe. Het DPM functioneert daardoor, op regionaal en landelijk niveau, als formele gesprekspartner namens de CPM's.

Toelichting

In de provincie Drenthe draaien verschillende projecten op het gebied van mantelzorg. Sommige projecten zijn toegespitst op een bepaalde doelgroep. Het DPM behartigt de belangen van alle mantelzorgers in Drenthe, dus ook de belangen van mantelzorgers die behoren tot een bepaalde doelgroep. Het DPM onderscheidt de volgende specifieke doelgroepen:

- Mantelzorgers die de zorg hebben voor een (ex)psychiatrische patiënt.
- Jonge mantelzorgers.
- Molukse mantelzorgers.
- Werkende mantelzorgers.
- Allochtone mantelzorgers.

Het DPM neemt deel aan projecten rondom specifieke groepen mantelzorgers ten behoeve van de belangenbehartiging van de Drentse mantelzorger. Bijvoorbeeld het project 'Kinderen Zorgen' van Icare, dat zich richt op jonge mantelzorgers.

Daarnaast neemt het DPM deel aan provinciale, bovenregionale en landelijke overleggen (netwerkorganen). Op provinciaal niveau gaat het om het Samenwerkingsverband Mantelzorg en overleg met mantelzorgers in de psychiatrie, Molukse Mantelzorgers i.o. SAS, RPCP Drenthe en het Zorgkantoor.

Het Samenwerkingsverband Mantelzorg bestaat uit vertegenwoordigers van mantelzorgers, zorgvragers en zorgaanbieders (vrijwillig en professioneel) die in 2003 afspraken hebben gemaakt over de erkenning en waardering van mantelzorgers enerzijds en over de ondersteuning van mantelzorgers anderzijds. Zij wisselen in de periode t/m 2006 informatie uit over de activiteiten in het kader van de gemaakte afspraken. Daarnaast werken zij, waar mogelijk, toe naar samenhang in de dienstverlening aan mantelzorgers. In 2006 worden de behaalde resultaten geëvalueerd. Het DPM vertegenwoordigt in dit overleg de mantelzorger.

In Drenthe is een werkgroep 'Werken aan Wensen' actief. Deze groep bestaat uit mantelzorgers die ervaringen hebben in de psychiatrie. Op basis van deze (veelal negatieve) ervaringen gaat de groep zelf actie ondernemen. In 2005 willen zij scholing voor mantelzorgers realiseren. Het DPM wordt geïnformeerd over de activiteiten van deze groep. Indien nodig wordt besproken of samenwerking gewenst is tussen de werkgroep en het DPM.



In Assen heeft een groep van Molukse mantelzorgers zich georganiseerd, dit staat los van het CPM Assen. Het DPM blijft geïnformeerd over de activiteiten van deze groep en waar nodig wordt samenwerking en afstemming gerealiseerd.

SAS (Samenwerken aan Samenhang) is een provinciaal samenwerkingsverband dat bestaat uit het Rode Kruis, Icare Vrijwillige Thuiszorg, Humanitas, Stichting Samenwerkende Vrijwillige Hulpdiensten (SSVH), Steunpunten Mantelzorg Drenthe, Vrijwillige Terminale Zorg Drenthe (VTZD), Maatjesproject Drenthe, de Zonnebloem en Logeerkring Drenthe.

SAS heeft tot doelstelling 'een optimale afstemming van vraag en aanbod op het terrein van de vrijwillige thuishulp en mantelzorgondersteuning bereiken'. SAS wil dit realiseren door het bevorderen en ondersteunen van lokale en regionale samenwerking tussen organisaties die vrijwillige thuiszorg/zorg bieden onderling en tussen organisaties die vrijwillige thuishulp/zorg bieden en organisaties die actief zijn in de ondersteuning van mantelzorg. Omdat het DPM behoort tot de laatste categorie, is zij een samenwerkingspartner voor het SAS.

In 2005 zijn de eerste contacten tussen SAS en DPM tot stand gekomen. Eind 2005 heeft de secretaris van SAS een presentatie over SAS gehouden in het DPM bestuur. In 2006 en 2007 zal de samenwerking verder worden vormgegeven.

Regionale Patiënten en Consumenten Platform Drenthe (RPCP Drenthe) houdt zich bezig met collectieve belangenbehartiging/ beleidsbeïnvloeding, het ondersteunen van patiënten, cliënten en consumenten, het versterken van de positie van de individuele zorggebruiker en cliënt en het bevorderen van de kwaliteit van het zorgaanbod. Het overleg van het DPM met RPCP Drenthe betreft de afstemming over het raakvlak van vertegenwoordiging en belangenbehartiging van enerzijds patiënten & cliënten en anderzijds de mantelzorger. Het RPCP Drenthe vertegenwoordigt de cliënten en patiënten in Drenthe. Belangenbehartiging van de mantelzorger is een taak van het DPM. RPCP Drenthe heeft echter indirect ook te maken met mantelzorgers in hun werk als cliënten en patiënten belangenbehartiger.

Het Zorgkantoor Drenthe/Zwolle/Flevoland heeft de zeggenschap over de besteding van de CVTM middelen (Coördinatie Vrijwillige Thuiszorg en Mantelzorg). Deze middelen zullen per 2007 overgaan in de middelen ten behoeve van de WMO regeling. Onder andere de Steunpunten Mantelzorg worden gefinancierd vanuit deze middelen.

Het DPM kan zelf geen aanspraak doen op de CVTM gelden, gezien de gestelde voorwaarden. Wel kan zij een projectvoorstel indienen bij het Zorgkantoor dat gefinancierd kan worden uit de CVTM middelen.

Het DPM blijft, indien nodig, contact houden met het Zorgkantoor. Doel van dit overleg is om een vinger aan de pols te houden bij de gelden die beschikbaar komen voor de mantelzorgondersteuning op lokaal niveau (in kader van WMO).



Op bovenregionaal en landelijk niveau gaat het om deelname aan het Noordelijk overleg en het vervullen van een zetel in de Raad van Aangeslotenen van de LOT. Deze Raad brengt advies uit over documenten waar de Algemene Ledenvergadering van de LOT over moet besluiten. Daarnaast fungeert de Raad van Aangeslotenen als landelijk ontmoetingsplatform van de decentrale organisaties van mantelzorgers (RMO's en LMO's) en komt de gewenste ondersteuning van de LOT aan de orde. De Algemene Ledenvergadering van de LOT stelt het werkplan, de jaarrekening en de begroting van de LOT vast en (her)kiest bestuursleden.

Het Noordelijk overleg is in het leven geroepen door de LOT en heeft tot doel om gericht ervaringen uit te wisselen tussen leden van Noordelijke platforms mantelzorg, aan de hand van een aantal thema's. Het DPM neemt hierin deel als afgevaardigde van het Drentse.

Beoogd resultaat

Deelname in de projecten:

- 'Kinderen Zorgen' van Icare
- Project 'Dagindeling van de mantelzorger' van de ZorgZaak
- 'Tegen moeten is geen respijt' van Icare
- 'Beter zicht op de Drentse mantelzorgondersteuning: inventarisatie en verbetering van de Drentse mantelzorgstructuur' van STAMM CMO Drenthe
- 'Met Recht mantelzorger' van Enova
- Overige projecten waarvoor het DPM mogelijk wordt benaderd in de loop van 2006 en 2007.

Het DPM neemt deel aan:

- Noordelijk overleg.
- Raad van Aangeslotenen van de LOT.
- Samenwerkingsverband Mantelzorg.

Het DPM is in overleg met:

- Groep mantelzorgers binnen de psychiatrie.
- Groep Molukse mantelzorgers.
- SAS.
- Zorgkantoor Drenthe/Zwolle/Flevoland.
- RPCP Drenthe.

De concrete resultaten zijn afhankelijk van de doelstelling van het project en de betreffende overlegvorm.

Wie verantwoordelijk vanuit DPM

- | | |
|--|--------------------------------|
| • Kinderen zorgen | : dhr. Molema |
| • Zorgzaak | : dhr. Roerdinkholder |
| • Tegen moeten is geen respijt | : dhr. Molema |
| • Beter zicht op de Drentse
Mantelzorgondersteuning | : mevr. Hilberts |
| • Met Recht mantelzorger | : mevr. Bergman en mevr. Egels |



- Raad van Aangeslotenen van de LOT : mevr. Hilberts, waarneming dhr. Gremmer
- Overleg Zorgkantoor Drenthe/Zwolle/Flevoland: mevr. Hilberts en dhr. Gremmer
- Overleg met RPCP Drenthe : mevr. Hilberts, mevr. Kerstjens en mevr. Bergman.
- Samenwerkingsverband Mantelzorg : mevr. Hilberts en mevr. Egels
- Noordelijk overleg : mevr. Hilberts en mevr. Egels
- Molukse mantelzorgers ; dhr. Molema
- Mantelzorgers in de psychiatrie : dhr. Roerdinkholder
- SAS : mevr. Hilberts

Aanpak

Het DPM lid dat deelneemt in een project, houdt de andere DPM leden regelmatig op de hoogte van het verloop van het project (en de inbreng van het DPM) via mondelinge en/of schriftelijke rapportage in de DPM bestuursvergadering. Rapportage over project is een vast agendapunt van het DPM.

Alle genoemde overlegvormen vinden al dan niet plaats via een vaste frequentie. De uitkomsten van het overleg worden door het betreffende DPM lid gerapporteerd in de DPM bestuursvergaderingen.

5.5 Meer bekendheid geven aan mantelzorg, CPM's en DPM

Doelstelling

Via externe communicatie:

- Het informeren van externen over (de organisatie van de ondersteuning van) mantelzorg (*kennis*).
- Het bijdragen aan onderkenning door externen van het belang van mantelzorg als bijzondere zorgvorm en van de noodzaak en wenselijkheid van het bestaan van de CPM's en DPM (*houding*).
- Het bewerkstelligen dat alle externen hiernaar handelen (*gedrag*).

Toelichting

Februari 2005 heeft het DPM een communicatieplan laten opstellen ter verbetering van de interne en externe communicatie. De interne communicatie richt zich op de informatielijnen tussen het DPM en CPM's en mantelzorgers. De daarvoor in te zetten middelen zijn aangegeven bij paragraaf 5.1 ((huishoudelijk reglement) Plenair Overleg CPM's). De externe communicatie richt zich op verwijzers (professionele zorgverleners, vrijwilligersorganisaties en overige betrokken instanties in de zorg), LOT, Steunpunten Mantelzorg, provinciale en gemeentelijke overheid, overige instanties en zorgbehoevenden die mantelzorg ontvangen. De middelen die worden ingezet voor de externe communicatie zijn:

- Het periodiek uitbrengen van een nieuwsbrief door het DPM voor zowel CPM's als externe betrokkenen (dit ook ter verbetering van de interne communicatie).



- Het verspreiden van de DPM-folder op plaatsen waar mantelzorgers komen (bij verwijzers, bijeenkomsten patientenverenigingen, bibliotheken, gemeentehuis en andere openbare gebouwen).
- Up-to-date houden regiosite DPM.
- Redactioneel stuk over DPM/CPM's in nieuwsbrieven/bladen van verwijzers, zorginstellingen e.d.
- Promotiestand die kan worden gebruikt bij congressen/bijeenkomsten, braderieën e.d.

Beoogd resultaat

In Drenthe is het begrip mantelzorg, het DPM en de CPM's meer bekend bij betrokken instanties en mantelzorgers.

Wie verantwoordelijk vanuit DPM

Mevr. Egels en mevr. Bergman

Aanpak

- Het uitbrengen van de nieuwsbrief gebeurt in eigen beheer DPM. Twee DPM leden schrijven zelf de tekst voor de nieuwsbrief, in afstemming met de ambtelijk secretaris. De ambtelijk secretaris zorgt voor de verspreiding van de nieuwsbrief, in overleg met de twee DPM leden.
- De DPM folder wordt verspreid door de DPM bestuursleden.
- De regiosite wordt up-to-date gehouden door de ambtelijk secretaris van het DPM in afstemming met mevr. Egels en mevr. Bergman.
- Redactioneel stuk wordt opgesteld door mevr. Egels en mevr. Bergman.
- Promotiestand wordt ontwikkeld door mevr. Egels en mevr. Bergman in afstemming met de ambtelijk secretaris.

N. Mulder, Beleidsplan DPM 2006-2007





Bijlage

Manifest van de Mantelzorger

De LOT heeft in een zestal punten beschreven wat er volgens de mantelzorgers veranderd en verbeterd zou moeten worden, willen zij het zorgen voor hun naaste vol kunnen blijven houden. Deze punten vormen het manifest van de mantelzorger en vormen de uitgangspunten bij de werkzaamheden van de LOT.

1. De mantelzorger bepaalt zelf in welke mate hij of zij wil zorgen.
2. De mantelzorger moet de zorg tijdelijk kunnen overdragen aan anderen.
3. De mantelzorger heeft recht op goede ondersteuning.
4. De mantelzorger heeft recht op financiële vergoeding.
5. De mantelzorger moet betaald werk en mantelzorg kunnen combineren.
6. De mantelzorger is een partij in de gezondheidszorg en heeft recht op medezeggenschap.