

Gesprekspunten

Voor de lokale invulling van de relatie wijkverpleegkundige en sociaal wijkteam

Stadswijken, dorpen zien er niet hetzelfde uit, sociale wijkteams hebben verschillende opdrachten, zorgaanbieders verschillen in hun visie op en invulling van de rol van de wijkverpleegkundige in de wijk. Zorgverzekeraars stellen verschillende criteria aan de 'wijkgerichte zorg' die door wijkverpleegkundigen uitgevoerd zal worden. Deze context in beweging biedt in feite alle mogelijke invullingen van de relatie wijkverpleegkundige en sociaal wijkteam.

Onderstaand een lijst met relevante gesprekspunten die kunnen helpen bij het maken van lokale afwegingen en beslissingen

1. Kenmerken van de wijk

De start van de samenwerking tussen wijkverpleegkundige en sociaal wijkteam kan liggen in het maken van een wijkanalyse. Voorhanden zijnde informatie uit bevolkingsstatistieken, gezondheids-, sociale- en veiligheidsmonitors bij elkaar gebracht worden. Met toevoeging van gegevens uit de eerstelijnszorg en van de zorgverzekeraar kan snel een compleet beeld geschetst worden over: demografie, sociaal economische status, (gezondheids)problemen in de wijk, gebruik van zorg en voorzieningen, potenties en sociale kaart (en wat daarin mist).

2. De opdracht van het sociaal wijkteam

Belangrijk startpunt voor de samenwerking is ook de opdracht van het sociaal wijkteam helder en scherp met elkaar te bespreken. Het gaat er namelijk om of de wijkverpleegkundige bij elke doelstelling van het sociaal wijkteam betrokken zal zijn of bij welke specifieke activiteit/casus dit wel en bij welke dit niet het geval zal zijn.

3. Mate van samenwerking

De antwoorden bij voorgaande twee punten leiden vanzelf naar de mate van samenwerking die nodig, gewenst is. Om welke bijdrage van de wijkverpleegkundige en omvang gaat het precies? Dit kan pleiten om kernlid van het sociaal wijkteam te zijn of juist niet. Uiteraard speelt hier een heldere visie van de zorgaanbieder, waar de wijkverpleegkundige over het algemeen in dienst is, een rol.

4. Wijkverpleegkundigen die samenwerken met het sociaal wijkteam

Uit de verkenning komt naar voren dat op basis van wat cliënten nodig hebben wijkverpleegkundigen en sociale professionals in algemene zin 'elkaar moeten kunnen vinden'. Wanneer een cliënt niet bij een van beide in zorg is en men elkaar wel wil consulteren, als sparringpartner wil gebruiken, een informatievraag kwijt wil of samen aan preventie wil werken is een vast aanspreekpunt van enkele wijkverpleegkundigen wel praktisch. Hoe kan dit georganiseerd worden? Dit is in een stedelijke context anders dan ruraal waar minder zorgaanbieders actief zijn.

5. Randvoorwaarden voor praktische uitvoering

Als op basis van voorgaande duidelijkheid geschapen is, en een voorlopige keuze is gemaakt rijst uiteraard de vraag wat nodig is voor de praktische uitvoering.

6. Scholing

Welke type scholing is nodig om wijkverpleegkundigen en sociaal wijkteam goed, in relatie tot elkaar te laten functioneren?

Punt vijf roept de vraag op waarin wijkverpleegkundigen en sociale professionals afzonderlijk scholing nodig hebben maar ook samen.

7. Timing en organisatie die aansluit bij de lokale structuren

Beide werkvelden zijn zoals gezegd volop in beweging. Hoe bepalen betrokkenen het juiste moment om de samenwerking te starten of te verdiepen.