

Verslag themabijeenkomst Roze Zorg op 1 november 2015

Op 1 november waren zo'n 60 mensen bij elkaar om te praten over Roze Zorg en wat we verwachten van het Roze Stadsdorp Amsterdam. Het was een levendige bijeenkomst enthousiast geleid door Ineke Kraus.

Na twee gastsprekers praten we met ons allen door over:

1. Waar denk je aan bij elkaar helpen en voor elkaar zorgen?
2. Wat zou je niet willen, waar liggen grenzen?
3. Zou je iedereen willen helpen?
4. Verwacht je er iets voor terug?
5. Hoe kun je zorgvraag en aanbod aan elkaar koppelen?

Als eerste geeft Ineke het woord aan Jan Nieuwenhuis, directeur van de vorig jaar opgerichte **Gay Care**, een thuiszorgorganisatie in Amsterdam voor lhbt-ers. Die organisatie is ontstaan omdat lhbt-ers in de zorg vaak met negatieve problemen en uitsluiting werden geconfronteerd, maar ook omdat mensen langer thuis wonen. Mensen willen dat ook en dan is het belangrijk dat er mensen over de vloer komen waarmee ze een klik kunnen hebben, waarbij ze niet de foto van hun vriend hoeven te verstoppen. Doordat verzorgers en verplegers nog volop in het leven staan kunnen ze dat delen met hun klanten en ook een klankbord zijn. Omgekeerd is het voor verzorgers en verplegers een mogelijkheid om het homoleven van vroeger te leren kennen.

Gay Care heeft contact met alle zorgverzekeraars.

Gay Care biedt ook reguliere thuiszorg aan (schoonmaken). Belangrijk omdat tijdens het schoonmaken ook gepraat kan worden vanuit herkenning en begrip.

Professionele zorg is vaak niet voldoende vanwege eenzaamheid en isolement. Informele zorg is ook belangrijk. Gay Care kijkt samen met de klant naar wat de omgeving kan doen, of er vrijwilligers nodig zijn, en welke professionele zorg nodig is. Alle mensen samen noemt men de zorgfamilie, waarbij iedereen even belangrijk is, en de klant het hoofd van de familie vormt. Alle informatie komt op een bepaalde site en de klant bepaalt wie er in kan kijken. Een keer per jaar is er een familie-bijeenkomst. Familie en informele zorg werken samen. Vrijwilligers krijgen steeds vaker een grotere plek. Je komt bij Gay Care terecht via huisarts of ziekenhuis, maar die vinden het in het algemeen moeilijk om door te verwijzen omdat ze er dan van uit zouden gaan dat de klant lhbt is.

Een klant kan vragen om alleen door een man of een vrouw te worden verzorgd.

Gay Care is in onderhandeling met Amsta voor 'een 'eigen' verpleeghuisafdeling.

Ook Gay Care lijdt onder de bezuinigingen en heeft niet meer tijd dan andere organisaties om aan de klant te besteden.

Als je bij Gay Care solliciteert wordt er een actieve acceptatie gevraagd t.a.v. lhbt-ers.

Het is geen eis om lhbt te zijn.

Tweede gastspreker is Nelly Duijndam van de **Roze Buddyzorg**. Roze Buddyzorg komt voort uit de Schorerstichting die in 2012 wegens een subsidiestop de deuren moest sluiten. Roze Buddyzorg is informele zorg. Er werken alleen maar vrijwilligers. Zij noemen hun klanten cliënten. Ze ontvangen geen subsidie en kunnen bestaan door donaties. Het geld gaat naar het trainen van de buddy's en de intakers (mensen die onderzoeken wat er speelt en wat de hulpvraag is bij de cliënt).

Stichting Rainbow heeft ook roze buddyzorg maar dat is voor mensen met een meervoudige problematiek zoals ook verslaving.

Mensen komen bij de Roze Buddyzorg door zichzelf aan melden. De laatste tijd ook wel via doorverwijzing. Er werken ongeveer 70 buddy's. De buddy is een steuntje in de rug voor de cliënt. Groot probleem is eenzaamheid, chronisch ziek zijn en niet uit kunnen gaan.

Een buddy werkt in principe een dagdeel per week, gedurende een jaar bij iemand, maar sommige koppels zijn al jaren samen.

Screening gaat via een gesprek, en een training bij de vrijwilligersacademie. Bij Gay Care wordt een Verklaring Omtrent Gedrag gevraagd. Bij Roze Buddyzorg niet. De buddyzorg kan ook in verpleeghuizen plaatsvinden.

Na de gastsprekers gaat de zaal in **vier groepen** uiteen: Oost-Zuidoost, West, Centrum-Noord, en Zuid) om samen te praten over de eerder genoemde vragen.

Er ontstaan levendige gesprekken over helpen, zorgen, voor wie, wat willen we wel, wat beslist niet, hoe gaan we het vorm geven.

Uiteraard komen er verschillen naar voren. Dat is logisch, zal zo blijven en mag zo zijn. Bijna iedereen wil wel incidenteel boodschappen doen.

Iemand wil graag extra koken omdat ze van koken houdt. Hulp kan ook zijn samen iets cultureels doen, een praatje maken. Je kunt je auto inzetten, even samen koffiedrinken. Voorlezen, kleine klussen. Er zijn mensen die zich niet willen vastleggen voor regelmatige hulp.

In het algemeen denkt men niet aan schoonmaken, grote klussen en verpleging.

Sommigen willen geen hulp geven aan iemand die ze niet kennen, voor anderen maakt dat niet uit. De meesten vinden wel dat er een klik moet zijn om iemand te helpen.

Bij sommigen houdt de hulp op bij zorg aan het lichaam, men wil niet aan elkaar zitten. Een ander wil juist graag iemand indien nodig lichamelijk verzorgen ('het maakt je rijker').

Belangrijk is dat je je allebei goed moet voelen bij het contact.

Hulp aan zeurpieten is niet fijn.

Hulp moet ook zakelijk blijven, in de zin dat onkosten vergoed worden door de hulpvragende.

Belangrijk bij hulp vragen en geven is dat je er allebei toe doet. Als je geeft ontvang je ook iets.

Er is verschil tussen een ad hoc hulpvraag en een vraag voor langere tijd.

Er is nog geen duidelijkheid over hoe we hulpvraag en aanbod op elkaar kunnen afstemmen. Kan dat via de website (misschien niet, want dan moet je maar af wachten of er iemand reageert). Moet er een persoon tussen zitten, een soort roze buurtregisseur? Er zouden telefoencirkels kunnen komen, whatsapp groepjes, lijsten met postcodegebieden?

De een wil graag alleen in zijn eigen buurt iets doen, een ander vindt verder weg geen probleem als er een klik is met de persoon.

We zijn nog lang niet uit gepraat.

Een werkgroep/commissie gaat plannen bedenken en uitwerken voor een volgende plenaire bijeenkomst. Daarvoor hebben Rita, Tineke, Franz, Marijke, Cees en Ineke zich opgegeven.

Omdat we nog geen subsidie hebben is er er € 243,30 opgehaald door Ton van Steen voor de kosten die tot nu toe gemaakt zijn.

