

# Nieuwsbrief

Uitgave van het "Contactpunt Mantelzorg Hoogeveen e.o."  
8e jaargang - volgnummer 61 – mei 2009



## Themanummer: Respijtzorg

De **Nieuwsbrief** is een uitgave van het Contactpunt Mantelzorg Hoogeveen en verschijnt negen /tien keer per jaar .

Suggesties en opmerkingen over de **Nieuwsbrief** horen we graag.

Correspondentieadres Postbus 131, 7900 AC Hoogeveen of  
E-mailadres [contactpuntmantelzorg@welzijnswerk-hoogeveen.nl](mailto:contactpuntmantelzorg@welzijnswerk-hoogeveen.nl)

### Inhoud nieuwsbrief o.a.

- Respijtzorg
- Adressen en agenda



**Contactpunt Mantelzorg  
Hoogeveen e.o.**

organiseert

**CONTACTAVOND**

over

**RESPIJTZORG**

gepresenteerd door

**Diet Dijkstra, consulente**

**Wat is respijtzorg precies?**

**Welke vormen zijn er?**

**Waar kan ik terecht?**

**Respijtzorg ook voor mij?**

**De volgende Nieuwsbrief bericht hier meer over.**

|                |                                                          |
|----------------|----------------------------------------------------------|
| <b>Wanneer</b> | <b>Donderdag 28 mei 2009</b>                             |
| <b>Aanvang</b> | <b>20.00 uur</b>                                         |
| <b>Waar</b>    | <b>Centraal Bureau SWW<br/>Het Haagje 119, Hoogeveen</b> |

Vanaf 19.30 uur bent u welkom en  
staat de koffie klaar!!

Stichting "**Contactpunt Mantelzorg Hoogeveen e.o.**"

Het Haagje 119, 7902 LE Hoogeveen

T 0528 278 855

E [contactpuntmantelzorg@welzijnswerk-hoogeveen.nl](mailto:contactpuntmantelzorg@welzijnswerk-hoogeveen.nl)

W [www.mantelzorghoogeveen.nl](http://www.mantelzorghoogeveen.nl)

**Contactavond  
25 juni**

**Bezoek aan Dehullu te Gees.**



galerie en beeldentuin



landschapstuin

**informatie en opgave in de  
nieuwsbrief van juni 2009**

**De nieuwsbrief is dit keer een themanummer en schenkt dit keer ruime aandacht aan het thema Respijtzorg.**

Wie mantelzorg zegt, zou direct ook respijtzorg moeten zeggen. Waarom eigenlijk niet?

Mensen die langdurig en intensief zorgen voor een chronisch zieke, gehandicapte of hulpbehoevende partner, kind of ouder, hebben af en toe een adempauze nodig van deze zorg. De kans dat zij overbelast raken is anders heel groot. Respijtzorg is de tijdelijke overname van mantelzorgtaken met als doel de mantelzorger even vrijaf te geven.

Het klinkt vanzelfsprekend, maar in de praktijk is die vanzelfsprekendheid er lang niet altijd. Zo is er onduidelijkheid over het begrip respijtzorg. Mantelzorgers zelf, maar ook zorgaanbieders, financiers en verwijzers (huisartsen, hulpverleners) zijn lang niet altijd bekend met de bedoelingen van respijtzorg, de mogelijkheden en de effecten ervan. Bestaande voorzieningen sluiten niet altijd aan bij de behoeften (vragen) van de mantelzorgers en degenen voor wie zij zorgen. Daarnaast ervaren mantelzorgers vaak psychologische drempels bij het nemen van de stap naar het inschakelen van respijtzorg.

Mantelzorg...nooit bij stil gestaan is een uitspraak die regelmatig klinkt onder mantelzorgers, maar ook onder indicatiestellers, zorgaanbieders, beleidsmakers, financiers en verwijzers.

Evert Everts heeft de afgelopen periode zich verdiept in het thema Respijtzorg. Zijn bevindingen heeft hij zorgvuldig en bondig samengevat in onderstaand artikel.

**THEMA RESPIJTZORG.**

*Door Evert Everts.*

Alle mantelzorgers die intensief en over een langere periode zorgen voor een zorgbehoevende, kunnen baat hebben bij een vorm van tijdelijke zorgovername.

Respijtzorg ..... toch iets voor mij ????

**Vragen**

- Wat is respijtzorg precies ?
- En wat is een respijtzorg voorziening?
- Hoe kan respijtzorg worden afgebakend van reguliere zorg?
- Welke vormen van respijtzorg zijn er?
- Hoe functioneren deze voorzieningen in de praktijk?
- Welke behoeften en wensen hebben mantelzorgers als het gaat om respijtzorg?

**Doelgroepen**

Essentieel voor respijtzorg is de tijdelijke overname van de zorg. Dat kan eenmalig zijn of periodiek. Daarnaast gaat het om de complete overname van de zorg zodat de mantelzorger ook echt vrij af heeft. Dat betekent dus dat alle taken van de mantelzorger worden overgenomen.

Veel respijtzorgvoorzieningen zijn bedoeld voor mantelzorgers van een specifiek aangeduide groep zorgbehoevenden. Daarnaast zijn er voorzieningen voor mantelzorgers in het algemeen, ongeacht type en ernst van de aandoening van de zorgbehoevende.

Zo zijn er vier groepen te onderscheiden.

- 1 Mantelzorgers van kinderen.
- 2 Mantelzorgers van volwassenen.
- 3 Mantelzorgers van ouderen.
- 4 Mantelzorgers algemeen.

**Bekendheid**

De begrippen respijtzorg en respijtzorgvoorziening zijn nog niet erg ingeburgerd. Veel mantelzorgers blijken het begrip respijtzorg niet te kennen. En vaak zijn ze niet op de hoogte van specifieke respijtzorgvoorzieningen bij hen in de buurt. Het kost de kleinschalige voorzieningen veel moeite om het aanbod bij de doelgroep en verwijzers bekend te maken. Voorlichting en netwerkvorming kosten niet alleen veel tijd en geld maar vragen ook specifieke kennis en vaardigheden. Een eigen folder voor verwijzers en klanten ontbreekt bij vele voorzieningen.

**Drempels**

Voor vele mantelzorgers blijkt dat er nog al wat drempels zijn om daadwerkelijke respijtzorg in te schakelen. Wat voor drempels zijn er ondermeer:

- \* Onbekendheid met respijtzorg of respijtzorgvoorzieningen.
- \* Schroom om hulp in te roepen.
- \* Schuldgevoel.
- \* Verlies van privacy, geen vreemde in huis willen.
- \* Gebrekkige aansluiting van het aanbod op de vraag.
- \* Te grote fysieke en medische problemen van de zorgbehoevende.
- \* Emotionele problemen van de zorgbehoevende.
- \* Kosten.
- \* Negatieve ervaringen met behulp van buitenaf.
- \* Bezorgdheid om de patiënt.

### **Positieve effecten**

Door de respijtzorg vinden mantelzorgers eindelijk eens de rust en tijd om wat anders te gaan doen zo als bij vrienden op bezoek gaan het huis op te knappen of vakantie te nemen.

Het kan ook positief werken als bij opvang buitenhuis de zorgbehoevende eens in een andere omgeving komt en contact heeft met lotgenoten en gelijkgestemden

Vaak vindt de zorgbehoevende het prettig dat zijn of haar mantelzorger ook eens vrijaf heeft.

### **De zorg loslaten**

Voor sommige mantelzorgers is het moeilijk om de zorg los te laten zeker als ze er jarenlang alleen voor hebben gestaan. Zij hebben het gevoel onmisbaar te zijn. Bovendien moeten zij weer wennen aan de vrije tijd en om weer iets voor zichzelf te gaan ondernemen. Want dat hebben ze vaak al jaren niet meer gedaan. Pas als de mantelzorgers merken dat de vervangende zorg goed is geregeld en volledig wordt geaccepteerd door de zorgbehoevende vinden ze het gemakkelijker hun zorgtaak los te laten. En dat gaat nog soepeler wanneer de vervangende zorg iets extra's oplevert voor de zorgbehoevende zoals sociale contacten en andere nieuwe activiteiten.

### **Voorwaarden voor goede respijtzorg**

Vrijaf van zorg is voor mantelzorgers een weldaad, mits ze kunnen rekenen op steun, begrip en begeleiding en natuurlijk een goede overname van de zorg. En het is van groot belang dat het klikt tussen zorgbehoevende en zorgverlener. De mantelzorger wil er zeker van zijn dat de zorgbehoevende het goed kan vinden met degene die de zorg overneemt en dat de zorg goed wordt uitgevoerd. Ze willen de specifieke wensen van de zorgbehoevende kunnen bespreken, en ze horen ook graag hoe de zorgovername verloopt. Pas dan kan de mantelzorger profiteren van respijtzorg en zich ontspannen of de aandacht richten op andere activiteiten.

### **Voorkeuren mantelzorgers**

Mantelzorgers verschillen sterk in hun voorkeuren voor de invulling van respijtzorg. De een wil graag groepsopvang in verband van de zorgbehoevende. Een ander wil graag een tijdelijke opname in een professionele zorgvoorziening. De een wil het liefst elke week een dagdeel vrij, terwijl de andere liever een vakantie plant of behoefte heeft aan een waakhulp 's nachts

Ook flexibiliteit in het tijdstip van zorgovername is belangrijk. De mantelzorger moet vrij kunnen nemen op de tijdstippen die hem of haar het beste uitkomen, bijvoorbeeld bezoek aan familie, vereniging of te kunnen sporten.

### **Knelpunten**

De belangrijkste knelpunten bij respijtzorg zijn:

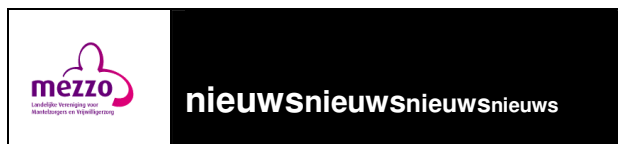
- Het vinden van structurele financiering.
- Het vinden van geschikte accommodatie voor zorgbehoevende.
- Onvoldoende zicht op de vraag naar respijtzorg.
- Werven van vrijwilligers.
- Te weinig geld, tijd, kennis en vaardigheden.
- Te weinig menskracht om een goed verwijzernetwerk op te bouwen.
- Beperkte bekendheid bij de doelgroep en bij verwijzers.
- Onvoldoende samenwerking met de reguliere zorg.

### **Conclusie**

- Zorgen voor een grotere bekendheid van respijtzorg en respijtzorgvoorzieningen.
- Erkenning van het belang van respijtzorg voor mantelzorgers en zorgbehoevenden.
- Verbetering van de voorlichting aan doelgroepen en verwijzers.
- De afstemming tussen vraag en aanbod.
- Regelgeving met minimum voorwaarden voor erkenning, bekostiging en kwaliteit.
- Betere samenwerking tussen respijtzorgvoorzieningen en reguliere zorgorganisatie.

### **Werk aan de winkel**

Zoals u merkt is er nog veel werk te doen om de **bekendheid** van de respijtzorg te vergroten.



### **Respijtzorg: Beroepskracht of Vrijwilliger**

Respijtzorg door beroepskrachten kan zowel in een instelling als bij mensen thuis plaatsvinden. Voorbeelden zijn dagopvang, logeerhuizen, zorgboerderijen en professionele respijtzorg thuis. Sommige vormen van vervangende zorg door beroepskrachten worden betaald uit de AWBZ, na een indicatiestelling door het CIZ. Ook is het mogelijk vervangende zorg in te kopen met een PGB

Overname van de zorg door vrijwilligers kent globaal twee varianten: voor een dagdeel of voor een aangesloten periode. Voor een dagdeel overname van zorg kan men bijvoorbeeld terecht bij de organisaties voor vrijwillige thuishulp. Vervanging voor een mantelzorger die op vakantie gaat, wordt geleverd door Handen-in-Huis. Kijk voor meer informatie bij vrijwilligerszorg of [www.handenin-huis.nl](http://www.handenin-huis.nl).

Deze organisaties voor intensieve vrijwilligerszorg zetten vrijwilligers in bij mensen in kwetsbare situaties, waarbij 'meedoen' aan de samenleving centraal staat. Het gaat daarbij om zogenaamd 1-op-1-contact.

### **Respijtzorg: wat vindt Mezzo**

Mantelzorgers die langdurig en intensief zorgen, moeten af en toe op adem kunnen komen. Een tijdige inzet van respijtzorg voorkomt dat zij overbelast raken.

Mezzo stelde een 10-puntenplan op, dit plan moet er voor zorgen dat respijtzorg tijdig en opmaat beschikbaar komt voor alle mantelzorgers. Dit vraagt de inspanning van professionals in de zorg en welzijn, zorgkantoren, steunpunten mantelzorg, gemeenten, provincies en landelijke overheid. Het 10 puntenplan

1. Mantelzorgers hebben recht op minimaal een dagdeel vrijaf per week en drie weken vakantie per jaar. Dit recht moet door de overheid worden erkend en vastgelegd
2. Professionals in zorg en welzijn moeten respijtzorg actief aanbieden aan mantelzorgers
3. Ook bij zorgvrager dient respijtzorg geïntroduceerd te worden
4. De psychologische en praktische drempels bij respijtzorg vragen om intensieve ondersteuning
5. Iedere regio moet beschikken over een gevarieerd aanbod aan respijtoorzieningen. Gemeenten en zorgkantoren moeten hun regiefunctie hierin oppakken
6. De kwaliteit van professionele respijtzorg buitenshuis moet verder versterkt worden
7. Voor respijtzorg mogen geen wachtlijsten bestaan
8. Bezuinigingen in de AWBZ mogen de aanspraak op respijtzorg niet treffen
9. Bij verpleegtechnische handelingen door de mantelzorger in de thuissituatie moeten vooraf afspraken over respijtzorg gemaakt worden
10. Voor speciale doelgroepen, zoals GGZ mantelzorgers en mantelzorger van intramurale zorgvragers is speciaal respijtaanbod nodig

### **Provincie Limburg onderzoekt respijtzorg**

Het grote belang van respijtzorg en respijtzorgactiviteiten voor mantelzorgers is bekend. De ontwikkelingen staan echter nog in de kinderschoenen. Daarom start in Limburg het project Respijtzorg en -activiteiten voor mantelzorgers in Limburg.

#### **Onderzoek en pilots**

Het project bestaat uit een onderzoek naar het huidige aanbod aan respijtoorzieningen en een onderzoek naar de behoeften van mantelzorgers. Daarna worden twee pilots met vernieuwende respijtarangements uitgevoerd.

#### **Aan het project werken mee**

Deelnemers zijn: de Provincie Limburg, de zorgverzekeraars CZ en VGZ het Platform Mantelzorgers Limburg, de Regionale Steunpunten Mantelzorg in Limburg, het Huis voor de Zorg, Mezzo en EMOL (het Expertisecentrum Maatschappelijke Ondersteuning Limburg).

**De Mens**



**achter een Mantelzorger.**

*Rubriek verzorgd door Evert Everts.*

Er is de laatste tijd veel is veranderd in de Wijk Krakeel in Hoogeveen. Daar kwam ik achter bij een bezoek aan de Fam Bos in De Kroon. Jan Bos geboren in het Groningse Wildervank wist al op jonge leeftijd dat hij het onderwijs in wilde. Na de lagere school en opleiding voor leraar, wist hij zijn eerste baan te vinden bij het lager onderwijs in Hattem waar hij het 7 jaar vol hield. Inmiddels had Jan Emmy Tuijten ontmoet die als wijkverpleegster in Zwolle werkte. In 1958 stappen zij in het huwelijksbootje, wat voor Emmy automatisch ontslag betekende als wijkverpleegster. Dat ging zo in die tijd. Inmiddels meer dan 50 jaar getrouwd. Na Hattem verhuisde het gezin Bos naar Hardenberg om les te geven in het lager beroepsonderwijs. Meer dan 9 jaar woonde het gezin Bos in Hardenberg. Inmiddels was het gezin Bos uitgebreid met 2 jongens en 1 dochter. Jammer is het dat de kinderen nog al ver weg wonen zodat een bezoek aan de 5 kleinkinderen niet altijd gemakkelijk is. Na een aantal jaren kreeg Jan een baan aan geboden in Amersfoort. Tijd om te gaan verkassen. Maar nu nog een woning. Met name een koophuis was niet te vinden zodat de baan niet werd aan genomen. 2 dagen nadat Jan deze baan had afgezegd kwam er een makelaar met de

mededeling dat hij een koophuis had gevonden maar helaas was dit te laat. Toch wilde Jan graag nog eens een nieuwe uitdaging aan gaan. De verhuis dozen werden weer opgezocht en in gepakt en trok het gezin Bos naar Barneveld waar Jan les ging geven aan het lager beroeps onderwijs. In die tijd gaf Jan ook nog blokfluit les in Barneveld. In Hardenberg heeft hij ook nog muziekles gegeven aan meisjes die werkte in de Textielfabriek Eltem. In 1973 werd koers gezet richting Hoogeveen waar een huis werd gekocht aan de Blankenslaan. Jan zijn nieuwe baan vond hij aan de Iemenhof nu het Alfa College

Als les gaf Jan Nederlands, Maatschappijleer en Economie

### **Mantelzorger**

In 1999 kreeg Emmy een hersenbloeding zo ernstig dat zij meer dan 3 weken in coma heeft gelegen in het ziekenhuis. Na 3 weken werd Emmy over gebracht naar Weidestein waar zij tot 2004 verbleef. In die periode kreeg Emmy therapie in het Revalidatie Centrum Vogellanden in Zwolle waar veel jongeren verzorgd worden die een verkeersongeluk hebben gehad. In 2001 kreeg Emmy een kleine wond aan haar been. Door een niet goede behandeling werd de wond steeds groter. Met als gevolg dat een deel van haar been moest worden geamputeerd. Dat is heel erg zegt Emmy. Zij heeft veel last van fantoom pijn.

Emmy gaat 2 dagen in de week naar De Venne, wat zij heel leuk vindt. Maakt daar vliegengordijnen en leert met de computer om gaan. Jan heeft dan tijd om bij te komen als mantelzorger. Om Emmy te verzorgen krijgen zij elke dag hulp van Icare. Verder hebben zij 1 keer in de week particuliere hulp, deze hulp komt al meer dan 10 jaar bij hun tot volle tevredenheid. Als mantelzorger kom je nog al wat problemen tegen. Zo werkt de elektrische rolstoel niet zo het moet zijn. Wel is Emmy er heel erg trots op dat zij geslaagd is om met een rolstoel te mogen rijden.

### **Vrije tijd**

In zijn weinige vrij tijd mag Jan graag fietsen, zingen in het projectkoor van de Oosterkerk vindt hij prachtig, met Pinksteren wordt er opgetreden. Verder oefent hij 1 keer in de 14 dagen bij een muziekgroep waar hij Panfluit speelt. Met deze groep hebben zij enkele jaren terug op getreden bij de Kerstbijeenkomst van het CVA in Assen.

Indien mogelijk bezoekt Jan de contactavonden. Wel moet hij dan zorgen voor oppas bij zijn

vrouw. Ondanks de handicap van zijn vrouw vindt Jan dat zij elkaar beter hebben leren kennen in soms toch moeilijke tijden.

|                                                                                   |                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p><b>Steunpunt Mantelzorg</b><br/> <b>Hoogeveen bericht over .....</b><br/> <b>Niet Aangeboren Hersenletsel</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### **Niet-aangeboren hersenletsel (NAH)**

Niet-aangeboren hersenletsel is soms onzichtbaar voor de buitenwereld, maar kan zeer ingrijpend zijn voor de getroffen en direct betrokkenen. Een hersenletsel ontstaat door een beroerte, hersenkneuzing of een (verkeers)ongeluk. Het kan ook ontstaan door een hersentumor, ontsteking of zuurstoftekort in de hersenen. Vaak gaat veel aandacht naar de getroffen, maar in veel gevallen kan juist de mantelzorger meer grip en steun gebruiken.

Een groot deel van de patiënten met NAH keert vanuit het ziekenhuis, revalidatiecentrum of het verpleeghuis weer terug naar huis. Hoewel thuis een beroep op professionele hulp wordt gedaan, komt het grootste deel van de zorg op de mantelzorg neer.

Mantelzorgers ervaren vaak een hoge zorglast. Naast de lichamelijke worden ook de onzichtbare gevolgen van hersenletsel merkbaar, zoals veranderingen in het denken, de emoties en het gedrag. Dit heeft grote consequenties voor de dagelijkse activiteiten. Ook is het voor naasten meestal moeilijk om deze veranderingen te begrijpen en er mee om te gaan.

Daarom organiseert het Steunpunt Mantelzorg regelmatig een gespreksgroep voor mantelzorgers van mensen met (NAH). In een gespreksgroep kunnen mantelzorgers van gedachten wisselen en praten over verschillende onderwerpen. De thema's die onder leiding van de mantelzorgconsulent aan bod komen zijn: goed voor jezelf zorgen, inzicht krijgen in je zorgsituatie, grenzen aangeven, assertief zijn en omgaan met emoties. Een gespreksgroep bestaat uit zes bijeenkomsten en is gratis.

Wilt u meer informatie over de gespreksgroep NAH of u aanmelden? Neem dan contact op met het Steunpunt Mantelzorg, telefoon: 0522 - 27 39 25.

### **NAH gezinsdag op 6 juni in Westerbork**

De Nederlandse vereniging CVA 'Samen Verder', Cerebraal en de Afasie vereniging van regio Groningen/Drenthe organiseren voor de derde maal een gezinsdag voor mensen met NAH, hun partners, kinderen, familie en vrienden. Dit jaar is het thema 'In balans' met sociale netwerken.

De gezinsdag wordt gehouden in de Voorhof, Hoozeveenseweg 4 te Westerbork.

Het wordt een educatieve en gezellige dag voor het hele gezin met leuke workshops. Een van de workshops gaat over mantelzorg en wordt verzorgd door een mantelzorgconsulent van het Steunpunt Mantelzorg. Verder is er deskundige begeleiding aanwezig en verzorgt het Alfa-college uit Groningen leuke en verrassende activiteiten voor kinderen en jongeren.

**Aanmelding en informatie** bij Rianne van der Born van De Noorderbrug, telefoon: 0592 – 300834 of per e-mail:

[r.vanderborn@noorderburg.nl](mailto:r.vanderborn@noorderburg.nl)

Wacht niet te lang want vol is vol.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
|                                                                                                                                                                                                      | <b>Adressen</b> |
| <b>Contactpunt Mantelzorg Hoozeveen</b><br>Het Haagje 119, 7902 LE Hoozeveen, E<br><a href="mailto:contactpuntmantelzorg@welzijnswerk-hoozeveen.nl">contactpuntmantelzorg@welzijnswerk-hoozeveen.nl</a><br>W <a href="http://www.mantelzorghoozeveen.nl">www.mantelzorghoozeveen.nl</a> |                 |
| <b>Steunpunt Mantelzorg Hoozeveen</b><br>Het Haagje 131 – Hoozeveen<br>Telefoon 0522 – 273925<br>W <a href="http://www.mantelzorg.info">www.mantelzorg.info</a>                                                                                                                         |                 |
| <b>Zorgloket Hoozeveen</b><br>Dr. G. Amhoffsweg 1 – Hoozeveen<br>T 0528 231313<br>E <a href="mailto:zorgloket@hoozeveen.nl">zorgloket@hoozeveen.nl</a><br>W <a href="http://www.zorgloket.hoozeveen.nl">www.zorgloket.hoozeveen.nl</a>                                                  |                 |
| <b>Samsam Hoozeveen</b><br>Centraal Meldpunt Hoozeveen / Vrijwillige thuishulp<br>T 0528 231313                                                                                                                                                                                         |                 |
| <b>Mezzo</b><br>John F. Kennedylaan 99 - Bunnik<br>T 030 – 6592222<br>E <a href="mailto:info@mezzo.nl">info@mezzo.nl</a><br>W <a href="http://www.mezzo.nl">www.mezzo.nl</a><br>Zie: thema respijtzorg<br>vrijwilligerzorg en handen-in-huis.nl                                         |                 |

### **ANGO, Handicap&Recht, kantoor Noord**

Kwinkenplein 43 – Groningen

T 050 – 3120341

E [noord@ango.nl](mailto:noord@ango.nl)

W [www.handicap.nl](http://www.handicap.nl)

### **WMO-raad Hoozeveen**

Postbus 176, 7900AD Hoozeveen

E [wmoraadhoozeveen@gmail.com](mailto:wmoraadhoozeveen@gmail.com)

W [www.wmoraadhoozeveen.nl](http://www.wmoraadhoozeveen.nl)

### **SWW, Informatie & Advies thema**

Het Haagje 119 – Hoozeveen

T 0528 – 278855

W [www.welzijnswerk-hoozeveen.nl](http://www.welzijnswerk-hoozeveen.nl)

### **Agenda**



### **Contactpunt Mantelzorg**

Contactavonden

28 mei

25 juni

### **Alzheimercafe Hoozeveen**

4 juni

### **NAH gezinsdag**

De Nederlandse vereniging CVA 'Samen Verder', Cerebraal en de Afasie Afasie vereniging van regio Groningen/Drenthe organiseren voor de derde maal een gezinsdag.

6 juni

Voorhof te Westerbork

### **Bestuur CPM Hoozeveen e.o.**

Het Contactpunt Mantelzorg Hoozeveen e.o. is een stichting en tracht haar doel o.m. te verwezenlijken door:

- § het faciliteren van de wederzijdse ondersteuning voor mantelzorgers;
- § het opkomen voor alle – collectieve en individuele – belangen van mantelzorgers;
- § het geven van voorlichting aan mantelzorgers en aan organisaties en instellingen.

Bestuurssamenstelling CPM Hoozeveen is:

| <b>Naam</b>         | <b>Functie</b> | <b>Bereikbaar</b> |
|---------------------|----------------|-------------------|
| Edo Staudt          | Voorzitter     | 0593 552508       |
| Bert Veninga        | Secretaris     | 0528 240308       |
| Ilse Lenten         | Lid            | 0528 274470       |
| Edda Schaafsma      | Lid            | 0528 273199       |
| Sarien Stadig       | Lid            | 0528 276795       |
| Henk Roerdinkholder | Lid            | 0528 277125       |

**Contactpunt Mantelzorg  
Hoozeveen**

