

De Verpleegkundige Gerontologie-Geriatrie heeft veel toe te voegen ook in de thuiszorg!

De vraag van ouderen naar zorg stijgt met bijna de helft!(CBS)
Verschuiving naar extramurale zorg!
Complexiteit in de geriatrische zorgverlening zal toenemen!
Inzetten van goed geschoold personeel verhoogd de kwaliteit van zorg en is kostenbesparend!

*Adaptatie een belangrijk begrip!
Verpleegkundige zorg bij adaptieve opgaven.
Zorg op maat/ GVO-plan op maat*



*Kwaliteitstoetsing!
Implementatieplan verbetering kwaliteit van zorg bij rollatorgebruik*

*Workshop rollatorgebruik!
Deskundigheidsbevordering, valpreventie depressie, dementie enz.*

Aan: alle zorg- of locatiemanagers, docenten, mede-studenten/afgestudeerden!

De verpleegkundige Gerontologie-Geriatrie heeft veel toe te voegen ook in de thuiszorg!

- Nederland vergrijst, steeds meer ouderen verblijven thuis; er is een verschuiving naar extramurale zorg, de geriatrische zorg wordt steeds complexer en afstemming van zorg is belangrijk.
- Preventie wordt steeds belangrijker om onze ouderen zo lang mogelijk gezond te houden.
- De kwetsbaarheid neemt toe naarmate men ouder wordt, er is een verminderde reservefunctie, er kunnen zich snel vele complicaties voordoen en de oudere herstelt meestal traag. Problemen zijn vaak moeilijk te overzien door multimorbiditeit en een andere ziektepresentatie.
- Het zorgnetwerk is complex, integrale samenwerking is noodzakelijk!

Om goede kwaliteit van zorg te leveren is kennis en inzicht van de geriatrische zorgvrager en het zorgnetwerk noodzakelijk!

Dit bevordert het welzijn van de cliënt en kan kostenbesparend werken!

Enkele voorbeelden hoe dit vorm gegeven kan worden in de praktijk

Zorgverlener: Om het zelfmanagement en een gezonde leefstijl bij geriatrische cliënten en hun familie te bevorderen geeft de VGG op basis van programmatische aanpak informatie, voorlichting en advies.

Dhr. Jansen is thuis na een recidief CVA waarbij verergering van de hemiparese rechts, dysarthrie en afasie is opgetreden. De eerste CVA maakte dhr. Jansen door, tijdens het verwijderen van een tumor uit het colon. Dhr. vertoont in de thuissituatie angstig en machteloos gedrag, heeft regelmatig buikklachten en heeft meerdere keren buiten staan huilen en schreeuwen om een dokter. Deze kan echter nooit daadwerkelijk iets vinden. Dhr. Jansen wil niet opgenomen worden en er is onvoldoende juridische grond om dhr. gedwongen te laten opnemen.

Om te bewerkstelligen dat dhr. niet meer zo bang zou zijn en een normaal toiletpatroon zou laten zien maakte ik, naast het verpleeg/zorgplan een voorlichtingsplan, afgestemd op het adaptatievermogen van dhr. Jansen.

Dit plan voerde ik samen met de andere hulpverleners uit. Met veel inzet en geduld hebben we op dit moment een vaste structuur en rustige periode bereikt. Het blijft echter een zeer kwetsbare situatie.

Regisseur: Om de zorg te laten verlopen als een continu en integraal proces dat gericht is op welzijn van de cliënt coördineert de VGG de zorg.

Dhr. Jansen kan niet zonder hulp voor zijn eigen gezondheid zorgen a.g.v mobiliteitstekort, afasie en gebrek aan ziekte inzicht. Het is een complexe zorgsituatie waarbij naast verschillende niveaus verpleging en verzorging, ook andere disciplines en instanties ingezet zijn. De kans op fragmentatie van zorg groot. Geriatrische cliënten zijn vaak afhankelijk van veel zorg. Zij zijn door de kwetsbare gezondheid extra gevoelig voor verstoringen. Steun is vaak van groot belang om verstoringen te voorkomen omdat de marges en mogelijkheden tot adaptatie vaak beperkt is bij geriatrische cliënten. De verschillende fasen van zorg kunnen

beter worden afgestemd en in samenhang worden aangeboden als de regie wordt ondersteund of respectvol wordt over genomen. De VGG kan deze rol goed vervullen.

Coach: Om ervoor te zorgen dat bestaande methoden en richtlijnen over het gebruik van de rollator en onderhoud bij geriatrische cliënten op de juiste wijze worden uitgevoerd, coacht de VGG verzorgenden.

Uit landelijke cijfers blijkt dat er veel valincidenten met rollators zijn. Per jaar worden 1300 ouderen behandeld in het ziekenhuis a.g.v. een valpartij met de rollator waarvan de gevolgen vaak zeer ernstig zijn. (Consument en Veiligheid, 2006) In een door mij uitgevoerde kwaliteitstoetsing, begin dit jaar, kwam naar voren verpleegkundigen en verzorgenden, binnen mijn organisatie, zich onvoldoende bewust zijn, onvoldoende kennis hebben van de valrisico's rondom het gebruik van de rollator en de cliënten onvoldoende geïnformeerd en begeleid worden om de risico's te voorkomen. Ik schreef een coachplan en zowel tijdens een workshop als op de werkvloer coachte ik een groep verzorgenden, op praktische wijze, over het gebruik en onderhoud van de rollator.

In de individuele situatie van dhr. Jansen coach en begeleidde ik verzorgenden op welke wijze zij het beste met de angst en paniekaanvallen van dhr. Jansen om konden gaan.

Ontwerper: Om de kwaliteit van zorg aan cliënten met een rollator te verbeteren lever ik een bijdrage aan het tot stand komen van zorgbeleid.

Naar aanleiding van de cijfers over valincidenten deed ik, begin 2008 een kwaliteitstoetsing, naar de kwaliteit van zorg aan cliënten bij het gebruik van hun rollator. Preventie, bij het gebruik van de rollator bleek geen geïntegreerd onderdeel te zijn van de zorgverlening. Er bleken echter wel mogelijkheden om, tijdens de directe uitvoering van zorg, ook begeleiding en instructie te geven over het gebruik en onderhoud van de rollator.

Om een goed onderbouwd implementatieplan te schrijven formuleerde ik een concreet, goed onderbouwd, haalbaar voorstel voor verandering in de praktijk met duidelijke doelen.

Bracht ik de feitelijke zorg en problemen in kaart en deed ik een analyse van de doelgroep en setting; welke belemmerde en bevorderende factoren een rol in het realiseren van verandering spelen. Aan de hand daarvan ontwikkelde en selecteerde ik strategieën, evaluatiecriteria om verandering in te voeren en deed ik een voorstel aan mijn organisatie.

Beroepsbeoefenaar: Om de kwaliteit van zorg voor geriatrische cliënten te verbeteren organiseer de VGG een klinische les/ workshop voor verpleegkundigen en verzorgenden over het gebruik en onderhoud van de rollator. (of over depressie, dementie enz.)

Het is voor veel geriatrische cliënten moeilijk om aan informatiebijeenkomsten deel te nemen a.g.v. allerlei gezondheidsproblemen. Maar ook het leervermogen is beperkt. Voorlichting kan het beste in een vertrouwde omgeving gegeven worden (Swaay-Butter, 2004) Individuele begeleiding, op maat, afgestemd op de cliënt is een goede manier om verbetering in het gedrag van de oudere rollatorgebruiker te bewerkstelligen. Tijdens de directe zorgverlening kan de verpleegkundige en de verzorgende deze instructie en begeleiding geven, kleine hoeveelheden informatie, die goed is afgestemd op de cliënt. Om verpleegkundigen en verzorgenden meer bewust te maken van bovenstaande risico's en kennis te bevorderen, over het gebruik en onderhoud van de rollator en over voorlichting geven aan ouderen, organiseerde ik een klinische les/workshop.