

Welkom

Bij de nieuwe
klantreis 'Aan- en
uitkleden'

*Samen
richting
geven*

aan ouderenzorg
in Brabant



Initiatief van



Sprintkernteam als drijvende kracht achter de nieuwe aanpak

Inhoudsdeskundige professionals

| | | |
|----------------------|---------------------|---------------------------|
| Davinia Creemers | Wijkverpleegkundige | Thebe |
| Linsey Gieles | Wijkverpleegkundige | TWB |
| Sandy van Schendel | Wijkverpleegkundige | Surplus |
| Judith Kouters | Wijkverpleegkundige | Surplus |
| Saskia van der Enden | Wijk | Groenhuysen de Baronie |
| Mirella van Gulik | Ergotherapeut | Mijzo |
| Evelien Wieërs | Ergotherapeut | Mijzo |
| Bregje van Toor | Ergotherapeut | Mijzo |
| Cindy Daas | Manager | Surplus |

Ondersteunend

- Marieke Dooremalen Contentontwikkelaar
- Elzelien Goossens Communicatieadviseur
- Marloeke van Oirschot Wijkverpleegkundige Mijzo
- Caroline Laurensen Wijkverpleegkundige Mijzo
- Simone Branten Projectleider

Programma vandaag

- Kader nieuwe klantreis 'Aan- en uitkleden'
- Nieuwe klantreis
- Toolbox ontwikkelde materialen
 - Cliënten
 - Wijkverpleging
 - Ergotherapeuten
 - Overig
- Hoe nu verder?



Kader nieuwe klantreis aan- en uitkleden



- Toekomstige uitdagingen zijn groot
- Zelfredzaamheid en anders werken zijn mogelijke oplossingsrichtingen
- Kwaliteit van leven voor cliënten
- Succes eerdere sprints
- Onderwerp aan- en uitkleden opgehaald uit het veld als sprintthema
- Aan- en uitkleden in meerdere sectoren van toepassing: VVT, ziekenhuizen
- Verwachting is dat in onze regio een besparing van bijna 300 FTE mogelijk is op handelingen rondom aan- en uitkleden.

Waarom is aan- en uitkleden belangrijk?



Autonomie
behouden

Een fris en schoon
gevoel

Uiterlijk en identiteit

Sociaal aspect en
eigenwaarde

Aangekleed zijn
geeft gevoel van
start van de dag

Het aanpassen op
het seizoen en weer

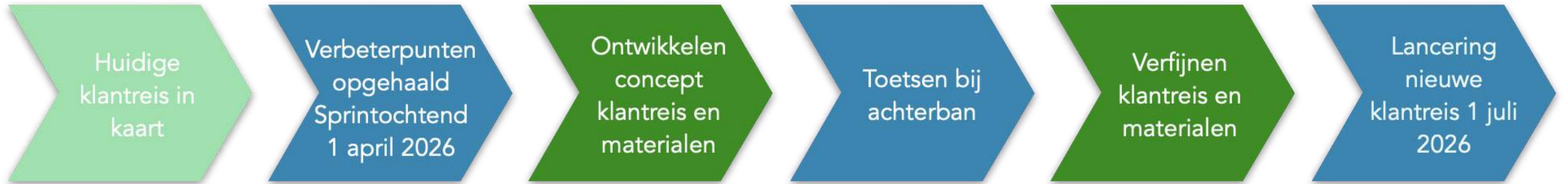
Aanpak



Aanpak



Aanpak

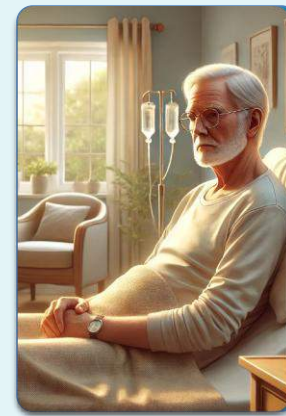


Focus op doelgroep

1. Mensen die thuis wonen.
2. Die nog niet in zorg zijn voor aan- en uitkleden (mag wel).
3. Die zich niet meer zelfstandig kunnen aan- en uitkleden. Dit kan tijdelijk of permanent zijn.



Zes redenen waarom hulp bij aan- en uitkleden nodig kan zijn



Zes redenen waarom hulp bij aan- en uitkleden nodig kan zijn



Verlies van
kracht,
evenwicht,
sensibiliteit
en/ of fijne
motoriek



Clïent met
over-
gewicht



Client met
angst om te
vallen



Clïent met
cognitieve
problemen



Clïent met
beperkte
energie-
balans



Bedlegerige
clïent

Opgehaalde knelpunten

Boodschap
'wijkverpleging komt
u ... keer per week
aan- en uitkleden'
wordt gegeven

Cliënten schaffen
hulpmiddelen vaak
niet aan door
onbekendheid
hulpmiddelen

Onrealistische verwachtingen
van cliënt/mantelzorger

Uitvoeren van
aankleden na
wassen raakt
normen en waarden
professional

Cliënt denkt het niet
zelf te kunnen

Aan- uitkleden wordt
samen met wassen
geïndiceerd

Wijkverpleging voelt
tijdsdruk en kleedt
daardoor cliënt zelf
snel aan

Er wordt standaard
aangekleed na
wassen

Cliënten schaffen
hulpmiddelen vaak
niet aan door gebrek
aan kennis van
vergoedingen

Vragen



Programma vandaag

- Kader nieuwe klantreis 'Aan- en uitkleden'
- Nieuwe klantreis
- Toolbox ontwikkelde materialen
 - Cliënten
 - Wijkverpleging
 - Ergotherapeuten
 - Overig
- Hoe nu verder?



Klantreis aan- en uitkleden

Aanmelding

Plan voor vier weken

Start aan- en uitkleden

Inzet ergotherapeut

Afluiting of indicatie

Clïent/naaste

Heeft behoefte aan ondersteuning bij aan- en uitkleden en neemt contact op met wijkverpleging.

Huisarts/casemanager/ GRZ/ziekenhuis

- Ziet cliënt met ondersteuningsbehoefte voor aan- en uitkleden.
- Vertelt dat wijkverpleging langskomt om te inventariseren wat nodig is zodat de cliënt zichzelf kan aan- en uitkleden. Benadrukt dat wijkverpleging aan- en uitkleden niet overneemt.
- Geeft bij verwijzing naar wijkverpleging de volgende informatie:
 - Cliëntgegevens
 - Hulpvraag
 - Beperking/diagnose
 - Bijzonderheden

Werkwijze verwijzer

Wijkverpleging

- Voert Verpleegkundig Advies Gesprek (VAG), indien relevant in aanwezigheid van een mantelzorg. Werkt de organisatie met Langer Actief Thuis (LAT), dan zijn er andere afspraken*.
- Draagt boodschap uit "Wat u zelf kunt, doet u zelf". En zorgt dat deze boodschap door iedereen in het team wordt uitgedragen.
- Vaak wordt na wassen automatisch iemand aangekleed. Kijk of dit ook echt nodig is.

Werkwijze wijkverpleging

Meenemen van collega's in de nieuwe aanpak aan-uitkleden.

- Brengt situatie, wensen en behoefte in kaart.

Checklist cliëntsituatie

- Stemt werkwijze, frequentie en verwachtingen van cliënt af voor de komende (maximaal) vier weken en formuleert doelen. Rol mantelzorg wordt meegenomen.

Persoonlijk plan aan- en uitkleden

Tips voor gesprek met cliënt en mantelzorg

Wijkverpleging

Lijkt het bereken van zelfredzaamheid lastig i.v.m. complexe beperkingen? Maak dan direct een afspraak met een ergotherapeut.

Wijkverpleging

- Zet op basis van doelen geselecteerde interventies in gedurende (maximaal) vier weken om zelfstandig aan- en uitkleden te bevorderen.

Hulpmiddelen en tips aan- en uitkleden

Pictokaart aan- en uitkleden

Websites en tips aan- en uitkleden

Wijkverpleging

Na uiterlijk vier weken zicht op zelfstandig aan- en uitkleden → zorg kan worden beëindigd.

Einde zorg

Wijkverpleging

Na vier weken (nog) geen zicht op zelfstandig aan- en uitkleden → schakel ergotherapeut in, en stuur adequate informatie mee, zoals:

- Hulpvraag en beperkingen
- Ondernomen acties en resultaten
- Aanwezige hulpmiddelen

Vertelt de cliënt dat tien uur per jaar ergotherapie wordt vergoed vanuit de zorgverzekering en dit afgaat van het eigen risico.

Ergotherapeut

Bepaalt tijdens zorgmoment(-en) wat nodig is om zelfstandigheid m.b.t. aan- en uitkleden te stimuleren en organiseert dit.

Werkwijze ergotherapeut

Vergoedingen en verwijst naar hulpmiddelen.

Wijkverpleging

Na uiterlijk twaalf weken zicht op zelfstandig aan- en uitkleden → zorg kan worden beëindigd.

Einde zorg

Wijkverpleging

Indien iemand zich niet volledig zelf kan aan- en uitkleden → indicatie voor resterende zorg.

Minimaal eens per drie maanden evaluatie en eventueel bijstelling.

Zo houden we altijd ruimte voor de cliënten die écht niet zonder hulp kunnen!

* LAT en Sprint hebben veel overlap en versterken elkaar. Het belangrijkste verschil is dat bij LAT de ergotherapeut vanuit het VAG vanaf het begin betrokken is.



Cliënt/naaste

Heeft behoefte aan ondersteuning bij aan- en uitkleden en neemt contact op met wijkverpleging.

Huisarts/casemanager/
GRZ/ziekenhuis

- Ziet cliënt met ondersteuningsbehoefte voor aan- en uitkleden.
- Vertelt dat wijkverpleging langskomt om te inventariseren wat nodig is zodat de cliënt zichzelf kan aan- en uitkleden. Benadrukt dat wijkverpleging aan- en uitkleden niet overneemt.
- Geeft bij verwijzing naar wijkverpleging de volgende informatie:
 - Cliëntgegevens
 - Hulpvraag
 - Beperking/diagnose
 - Bijzonderheden

Werkwijze verwijzer

Wijkverpleging

- Voert Verpleegkundig Advies Gesprek (VAG), indien relevant in aanwezigheid van een mantelzorg. Werkt de organisatie met Langer Actief Thuis (LAT), dan zijn er andere afspraken*.
- Draagt boodschap uit "Wat u zelf kunt, doet u zelf". En zorgt dat deze boodschap door iedereen in het team wordt uitgedragen.
- Vaak wordt na wassen automatisch iemand aangekleed. Kijk of dit ook echt nodig is.

Werkwijze wijkverpleging

Meenemen van collega's in de nieuwe aanpak aan-uitkleden.

- Brengt situatie, wensen en behoefte in kaart.

Checklist cliëntsituatie.

- Stemt werkwijze, frequentie en verwachtingen van cliënt af voor de komende (maximaal) vier weken en formuleert doelen. Rol mantelzorg wordt meegenomen.

Persoonlijk plan aan- en uitkleden

Tips voor gesprek met cliënt en mantelzorg

Wijkverpleging

Lijkt het bereiken van zelfredzaamheid lastig i.v.m. complexe beperkingen? Maak dan direct een afspraak met een ergotherapeut.

Wijkverpleging

- Zet op basis van doelen geselecteerde interventies in gedurende (maximaal) vier weken om zelfstandig aan- en uitkleden te bevorderen.

Hulpmiddelen en tips aan- en uitkleden

Pictokaart aan- en uitkleden

Websites en tips aan- en uitkleden

Wijkverpleging

Na uiterlijk vier weken zicht op zelfstandig aan- en uitkleden → zorg kan worden beëindigd.

Einde zorg

Wijkverpleging

Ná vier weken (nog) geen zicht op zelfstandig aan- en uitkleden → schakel ergotherapeut in, en stuur adequate informatie mee, zoals:

- Hulpvraag en beperkingen
- Oudermoment acties en resultaten
- Aanwezige hulpmiddelen

Vertelt de cliënt dat tien uur per jaar ergotherapie wordt vergoed vanuit de zorgverzekering en dit afgaat van het eigen risico.

Ergotherapeut

Bepaalt tijdens zorgmoment(-en) wat nodig is om zelfstandigheid m.b.t. aan- en uitkleden te stimuleren en organiseert dit.

Werkwijze ergotherapeut

Vergoedingen en verwijstrief hulpmiddelen.

Wijkverpleging

Na uiterlijk twaalf weken zicht op zelfstandig aan- en uitkleden → zorg kan worden beëindigd.

Einde zorg

Wijkverpleging

Indien iemand zich niet volledig zelf kan aan- en uitkleden → indicatie voor resterende zorg.

Minimaal eens per drie maanden evaluatie en eventueel bijstelling.

Zo houden we altijd ruimte voor de cliënten die écht niet zonder hulp kunnen!

Klantreis aan- en uitkleden

Client/naaste

Heeft behoefte aan ondersteuning bij aan- en uitkleden en neemt contact op met wijkverpleging.

Huisarts/casemanager/ GRZ/ziekenhuis

- Ziet cliënt met ondersteuningsbehoefte voor aan- en uitkleden.
- Vertelt dat wijkverpleging langskomt om te inventariseren wat nodig is zodat de cliënt zichzelf kan aan- en uitkleden. Benadrukt dat wijkverpleging aan- en uitkleden niet overneemt.
- Geeft bij verwijzing naar wijkverpleging de volgende informatie:
 - Cliëntgegevens
 - Hulpvraag
 - Beperking/diagnose
 - Bijzonderheden

Werkwijze verwijzer

Klantreis aan- en uitkleden

Wijkverpleging

- Voert Verpleegkundig Advies Gesprek (VAG), indien relevant in aanwezigheid van een mantelzorgers. Werkt de organisatie met Langer Actief Thuis (LAT), dan zijn er andere afspraken*.
- Draagt boodschap uit "Wat u zelf kunt, doet u zelf". En zorgt dat deze boodschap door iedereen in het team wordt uitgedragen.
- Vaak wordt na wassen automatisch iemand aangekleed. Kijk of dit ook echt nodig is.

Werkwijze wijkverpleging

Meenemen van collega's in de nieuwe aanpak aan-uitkleden.

- Brengt situatie, wensen en behoeften in kaart.

Checklist cliëntsituatie.

- Stemt werkwijze, frequentie en verwachtingen van cliënt af voor de komende (maximaal) vier weken en formuleert doelen. Rol mantelzorgers wordt meegenomen.

Persoonlijk plan aan- en uitkleden

Tips voor gesprek met cliënt en mantelzorgers

Wijkverpleging

Lijkt het bereiken van zelfredzaamheid lastig i.v.m. complexe beperkingen? Maak dan direct een afspraak met een ergotherapeut.

Klantreis aan- en uitkleden

Wijkverpleging

- Zet op basis van doelen geselecteerde interventies in gedurende (maximaal) vier weken om zelfstandig aan- en uitkleden te bevorderen.

Hulpmiddelen en tips aan- en uitkleden

Pictokaart aan- en uitkleden

Websites en tips aan- en uitkleden

Wijkverpleging

Na uiterlijk vier weken zicht op zelfstandig aan- en uitkleden → zorg kan worden beëindigd.

Einde zorg

Klantreis aan- en uitkleden

Wijkverpleging

Ná vier weken (nog) geen zicht op zelfstandig aan- en uitkleden → schakel ergotherapeut in, en stuur adequate informatie mee, zoals:

- Hulpvraag en beperkingen
- Oordelen acties en resultaten
- Aanwezige hulpmiddelen

Vertelt de cliënt dat tien uur per jaar ergotherapie wordt vergoed vanuit de zorgverzekering en dit afgaat van het eigen risico.

Ergotherapeut

Bepaalt tijdens zorgmoment(-en) wat nodig is om zelfstandigheid m.b.t. aan- en uitkleden te stimuleren en organiseert dit.

Werkwijze ergotherapeut

Vergoedingen en verwijst naar hulpmiddelen.

Klantreis aan- en uitkleden

Wijkverpleging

Na uiterlijk twaalf weken zicht op zelfstandig aan- en uitkleden → zorg kan worden beëindigd.

Eerst 4 uur 15

Wijkverpleging

Indien iemand zich niet volledig zelf kan aan- en uitkleden → indicatie voor resterende zorg.

Minimaal eens per drie maanden evaluatie en eventueel bijstelling.

Zo houden we altijd ruimte voor de cliënten die écht niet zonder hulp kunnen!

Knelpunten en oplossingen



Boodschap 'wijkverpleging komt u ... keer per week aan- en uitkleden' wordt gegeven



Heldere boodschap in de hele keten 'wvk bekijkt hoe u uzelf kunt aan- en uitkleden'

Cliënten schaffen hulpmiddelen vaak niet aan door onbekendheid hulpmiddelen en gebrek aan kennis van vergoedingen



- Wvk zet eerste 4 weken hulpmiddelen in en reikt flyer hulpmiddelen aan
- Inzet ergotherapeut na 4 wk

- Onrealistische verwachtingen van cliënt/mantelzorger
- Cliënt denkt het niet zelf te kunnen



- Verwachtingen tijdens VAG gesprek direct duidelijk d.m.v. persoonlijk plan
- Aandacht voor de zorgen cliënt en juiste vervolgstap

Knelpunten en oplossingen



Uitvoeren van aankleden na wassen raakt normen en waarden professional



Animatie en notitie tips gebundeld met positieve effecten voor de cliënt

Aan- uitkleden wordt samen met wassen geïndiceerd + er wordt standaard aangekleed na wassen



Wijkverpleging bedenkt per handeling of deze daadwerkelijk nodig is

Wijkverpleging voelt tijdsdruk en kleedt daardoor cliënt zelf snel aan



Toename zelfredzaamheid draagt uiteindelijk bij aan lagere werkdruk

Knelpunten en oplossingen



Wijkverpleging heeft
onvoldoende kennis van
hulpmiddelen rondom aan- en
uitkleden



- Hulpmiddelen en tips
gebundeld in hand-out
- Ergo na (maximaal) vier
weken inzetten

Ergo wordt ingezet bij simpele
hulpmiddelen



- Wijkverpleging neemt
gebundelde info mee op
VAG
- Inzet ergo pas na vier weken
(mits eerder noodzakelijk)

Vragen



Programma vandaag

- Kader nieuwe klantreis 'Aan- en uitkleden'
- Nieuwe klantreis
- Toolbox ontwikkelde materialen
 - Cliënten
 - Wijkverpleging
 - Ergotherapeuten
 - Overig
- Hoe nu verder?



Toolbox



Toolbox

Tools cliënten

- Persoonlijk plan aan- en uitkleden
- Pictokaart aan- en uitkleden
- Websites en tips aan- en uitkleden

Tools ergotherapeut

- Werkwijze ergotherapeut
- Vergoedingen en verwijfsbrief
hulpmiddelen
- Hulpmiddelen en tips aan- en uitkleden

Tools wijkverpleging

- Werkwijze wijkverpleging
- Checklist cliëntsituatie
- Hulpmiddelen en tips aan- en uitkleden
- Tips voor gesprek met cliënt en mantelzorger
- Animatie meenemen van collega's in de
nieuwe aanpak

Overige tools

- Werkwijze Verwijzer

Dit document gebruik je om...

Afspraken, zoals:

- Contactpersoon
- Acties eerste vier weken
- Inzet hulpmiddelen/mantelzorg
- Evaluatie
- Inzet ergotherapeut



De pictokaart gebruik je...

Voor de stappen in de handeling aan- en uitkleden

Vooral voor mensen met cognitieve problemen.

Dit is een kaart gericht op zittend aankleden, om cliënten zo min mogelijk te belasten in energie.

Het document is te bewerken in PowerPoint, waardoor de picto's door de professional of mantelzorgers in de juiste volgorde, verwijderd en/of toegevoegd kunnen worden, wanneer nodig.



In dit doorklik document is te vinden

1. Websites met handige tips voor cliënten om zichzelf aan- en uit te kleden.
2. Websites en filmpjes van hulpmiddelen en toelichting hiervan.
3. Filmpjes en tips voor mantelzorgers.

Websites aan- en uitkleden SPRINT AAN- EN UITKLEDEN

De hulpmiddelenwijzer van Vilans helpt je bij het begeleiden van cliënten naar meer zelfstandigheid in het aan- en uitkleden. En biedt hulpmiddelen, tips en video's voor verschillende situaties rondom de persoonlijke verzorging, eten, drinken en huishouden.

Hulpmiddelen
bij zelfstandig aan- en uitkleden

Tips
bij zelfstandig aan- en uitkleden

Video's
aan- en uitkleden op bed

Samen beter thuis ondersteunt mantelzorg en zelfzorg met instructievideo's en adviezen over verzorgen en verplaatsen.

Vilans Hulpmiddelenwijzer

Vilans Hulpmiddelenwijzer

Vilans Hulpmiddelenwijzer

Tips Voor knopen en sluitingen

Ik was altijd veters strikken te voorkomen maar na twee weken in zwager met instructies en het filmpje is het toch gelukt.

Praktijk voorbeelden

Voor meer informatie scan de QR-code. Dit is een vrijgave van

JaeWest Zorgvrij Truusmaand Zorgnetwerk

Toolbox



De checklist helpt om situatie in kaart te brengen, zoals huidige gewoonte, behoefte en de hulpvraag.

Checklist cliëntsituatie

Gebruik deze checklist om inzicht te krijgen in de situatie van de cliënt als hulpmiddel bij het VAG en om informatie te verzamelen tijdens het eerste zorgmoment. Dit helpt je om de zorg af te stemmen op de behoeftes en mogelijkheden van de cliënt.

Waar je organisatie niet LAT? Dan gelden er andere afspraken. Bespreek dit met je eigen organisatie wat zij bereikt.

Vragen om de situatie in beeld te brengen

- Huidige gewoonten** (b.t. aan- en uittleden)
 - Hoe verloopt het aan- en uittleden momenteel (frequentie, tijdstip, dag/nacht)?
 - Waar leidt u zich aan en uit?
 - Wat doet de cliënt zelf, wat wordt overgenomen of gaat het meer zelf?
 - Zijn er voorkeuren of rituelen bijvoorbeeld in de ochtend aangekleed zijn voor een broodschap?
- Behoeftes en verwachtingen van de cliënt**
 - Heeft de cliënt behoefte aan:
 - Hulp bij aankleden, uittleden of beide?
 - Wanneer heeft de cliënt behoefte aan hulp bij aan- en uittleden?
 - Wat vindt de cliënt prettig of onprettig tijdens het aan- en uittleden?
- Hulpvraag**
 - Wat is de specifieke hulpvraag rondom aan- en uittleden?
 - Wanneer is deze hulpvraag ontstaan?
 - Zijn er recente veranderingen in gezondheid of mobiliteit die invloed hebben op deze vraag?
- Beperkingen**
 - Zijn er lichamelijke beperkingen? Zoals problemen op het gebied van:
 - Mobiliteit
 - Gewicht
 - Kracht, uursduur en/of fysieke reserves
 - Evenwicht
 - Coördinatie
 - Pijn bij bewegen of aanraking
 - Vermoedde of vermeende besmettelijkheid
 - Zijn er cognitieve beperkingen? Zoals problemen met:
 - Het geheugen
 - Apatie
 - Informatieverwerking
 - Externie functies
 - Zijn er visuele of auditieve beperkingen?
 - Zijn er psychische beperkingen?
 - Angst om te vallen
 - Psychische problemen

De checklist is onderdeel van een pakket dat ook andere checklists bevat, zoals 'Checklist aan- en uittleden' en 'Checklist mobiliteit'. Het pakket is ontwikkeld door JersWest en is beschikbaar op www.jerswest.nl.



Verlies van
kracht,
evenwicht,
sensibiliteit
en/ of fijne
motoriek



Clïent met
over-
gewicht



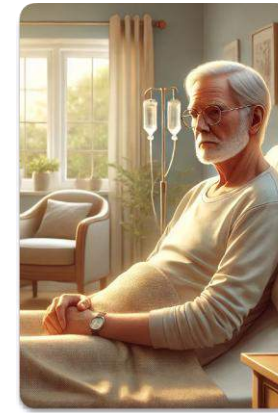
Client met
angst om te
vallen



Clïent met
cognitieve
problemen



Clïent met
beperkte
energie-
balans



Bedlegerige
clïent



Verlies van
kracht,
evenwicht,
sensibiliteit
en/ of fijne
motoriek

- Aantrek hulpmiddel voor bh
- Klittenbandkleding
- Eenhandige broeksluiting
- Knooppaak
- Elastische veters
- Hoge/verlengde schoenlepel
- Aankleedstok
- Handschoenen bij reuma en artritis
- Armbandsluiters

Doe eerst alle kleding zittend aan of uit tot de knieën, zodat de cliënt maar één keer hoeft te gaan staan.

Adviseer de cliënt het niet te snel te doen. Dit voorkomt evenwichtsproblemen en verlies van kracht.



Clïent met
over-
gewicht

- BH met voorsluiting of een sport-bh
- Makkelijke instapschoenen (bv instapSkechers)
- Sokaantrekker
- Comficare broek aantrek hulp
- Armondersteuning
- Glijzeil voor zorg op bed

Beugels en/of een stoel kunnen het valrisico en krachts-/evenwichtsverlies verkleinen.

Overweeg inzetten van fysiotherapie voor beweging en balans



Client met
angst om te
vallen

- BH met voorsluiting, een sport BH of comfort BH
- Hoge/verlengde schoenlepel
- Aankleedstok
- Helping hand/grijper
- Valdetectie, zoals de inzet van de seniorenwatch, personenalarmering of de Blueline

Zet het beeldbelteam in om voor en na het aan- en uitkleden te bellen.

Adviseer om aan en uit te kleden wanneer er iemand in huis is (bijvoorbeeld een naaste, huishoudelijke hulp of ondersteuner thuis).



Cliënt met
cognitieve
problemen

- Klittenbandkleding
- Magnetische ritsen of knoopjes
- Makkelijke instap schoenen (bv instap skechers)
- Instructiekaart met pictogrammen
- B-brainklok of dementieklok of een Tessa.
- Praatknoppen

Haal overbodige prikkels weg, zoals meerdere kledingstukken of overbodige spullen die niets met aan- en uitkleden te maken hebben.

Vertraag, werk stap voor stap en communiceer duidelijk in korte zinnen.



Cliënt met
beperkte
energie-
balans

- Voorgevormd onderhemd
- Broek met elastiek
- Makkelijke instap schoenen (bv instap skechers)
- Hoge/verlengde schoenlepel
- Aankleedstok
- Helping hand/grijper
- Comficare broek aantrekhulp
- Hulpmiddelen die energie besparen

Vraag de cliënt om al voor het bezoek van de wijkverpleging de pyjama uit te trekken en in een badjas te wachten.

Kleed de cliënt zittend aan en uit. Dit is fysiek minder belastend en je zit op de juiste hoogte voor de cliënt.



Bedlegerige
cliënt

- Klittenbandkleding
- Magnetische ritsen of knoopjes
- Kleding een maatje groter
- Broek met elastiek
- Sokaantrekker
- Helping hand/grijper
- Glijzak
- Glijlaken

Laat de BH en het ondergoed uit bij gebruik van incontinentiemateriaal. Dit scheelt handelingen voor de cliënt en jezelf.

Adviseer kleding te dagen die comfortabel is en gemakkelijk aan en uit te trekken.

Verandering kan een reactie oproepen bij cliënten en mantelzorgers.

Deze hand-out geeft tips om hiermee om te gaan en de positieve effecten te kunnen belichten.

Tips voor gesprek met cliënten en mantelzorgers bij zelf aan- en uitkleden

Zelfredzaamheid kan spannend zijn. En dat is heel begrijpelijk. Tegelijkertijd levert het levert zelfredzaamheid aan- en uitkleden ook veel op. Denk aan meer autonomie, meer vrijheid, bekouf van vastigheden en een grotere betrokkenheid voor de zorg.

In deze flyer vind je tips om het gesprek over (meer) zelfstandig aan- en uitkleden op een positieve en begrijpelijke manier aan te gaan met cliënten en mantelzorgers.

Kernboodschap

We kijken samen met u, naar u samen met zelfstandig aan- en uitkleden. Dit helpt u om zelfredzamer te worden, maar wijzen nog te maken en minder afhankelijk te zijn van de zorg. U kunt zich aan- en uitkleden op trypstappen die voor u passen, zodat u hoover waarden op een consequent. Dit geeft meer vrijheid in uw dagelijkse.

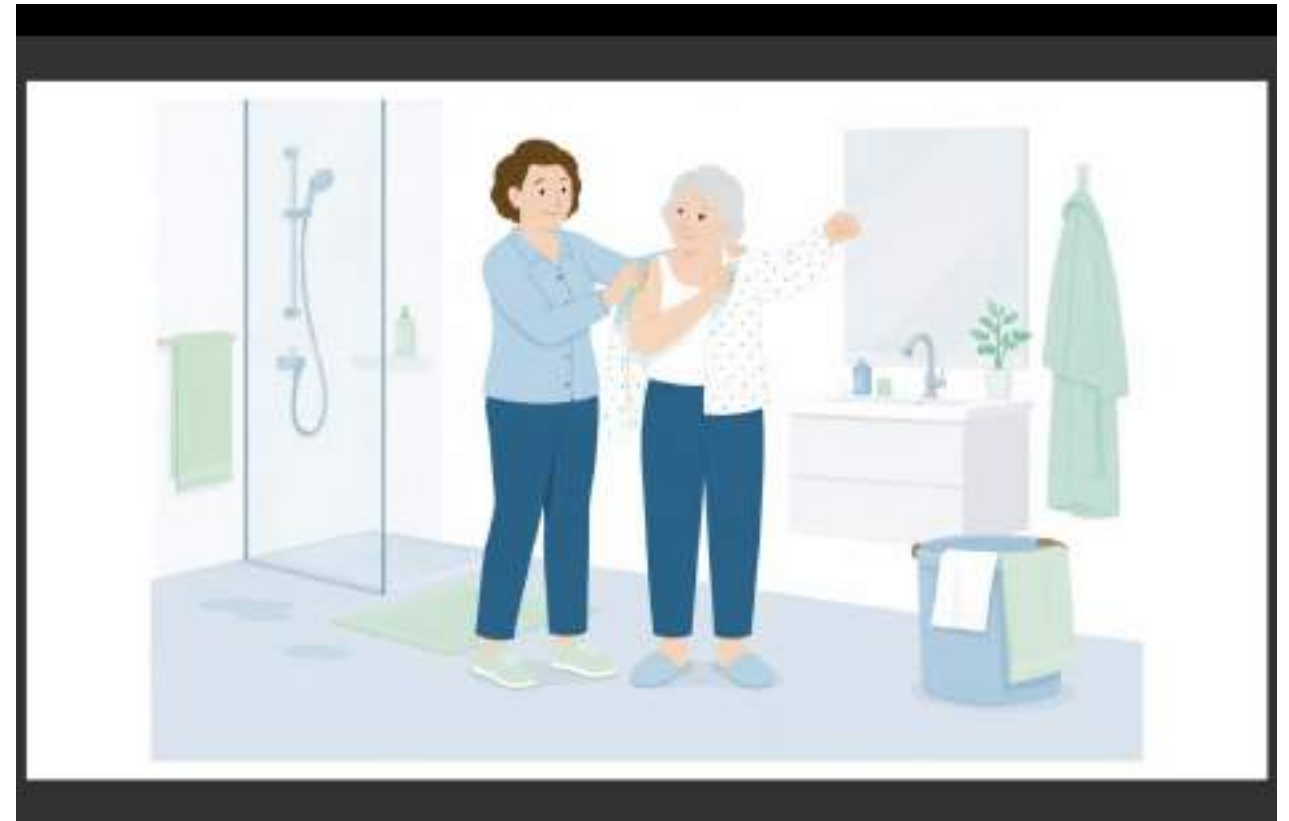
Deze manier van werken draagt bij aan een vroege gesprek in uw dagelijks leven, op een manier die bij u als persoon past. Tegelijkertijd zorgen we hier samen met dat de zorg toegankelijk blijft voor de kostbare mensen die zich niet zonder deze zorg kunnen, zoals cliënten in de terminale fase. Zeker niet het oog op de komende zorgvragen en het belang van vroege samenwerking.

We zien in de praktijk dat het voor cliënten lukt om zich weer zelfstandig aan- en uit te kleden. Samen met behulp van een hulpmiddel. We verwachten dat dit voor u ook mogelijk is, met een nodig met de juiste ondersteuning.

Aanpak

- Zeg dat het team op een lijn zit en een eenduidige boodschap uitdraagt. Een eenduidige communicatie naar cliënten is essentieel. Het is ook heel belangrijk dat alle professionals die bij de cliënt komen, zodat ook zij dezelfde boodschap uitdragen. Denk hierbij aan huisarts, verpleegkundige of andere professionals.
- Gebruik filmpjes of foto's, zodat mensen aan wat zelfstandig aan- en uitkleden inhoudt.
- Overweeg om het gesprek in twee delen te voeren: gaaf in het eerste gesprek algemene informatie en laat het persoonlijke plan uitdragen. Ga hier in een tweede afspraak verder op in.
- Bepaal hoe duidelijk op elkaar in het discussie naar rassen. Daarvoor wordt de voorafgang en zelfredzaamheid ook belangrijk en wordt dit op een juiste manier gemiddeld en gecommuniceerd. Voor professionals die al jaren bij een cliënt betrokken zijn, kan het belangrijk zijn om de voorafgang aan te leveren. In dat geval kan het helpen als een collega voor buiten het team dit als 'boodschapper' namens de organisatie beschikbaar maakt.

De animatie laat de positieve effecten van deze werkwijze zien, ter motivatie van inzet werkwijze in de dagelijkse praktijk.



Deze flyer geeft tips om professionals te ondersteunen in het meenemen van de collega's in de nieuwe aanpak.

Meenemen van collega's in de nieuwe aanpak aan- en uitkleden

Tips voor implementatie van de nieuwe aanpak

Kartrekker in het team

- Kies één kartrekker per team die de werkwijze omarmt om eigenaarschap te stimuleren.
- De kartrekker draagt de boodschap actief uit: "Wij nemen niet over, tenzij..."
- Observeer in de praktijk en geef gerichte feedback: dit helpt je collega's om anders te gaan werken.
- Laat collega's meelopen met de kartrekker om de verandering concreet zichtbaar te maken.
- Rapporteer duidelijk op de doelen van zelfredzaamheid: dit maakt de voortgang zichtbaar.

Veilig teamklimaat & feedback

- Zorg dat het team zich veilig voelt om elkaar feedback te geven.
- Maak afspraken over een open aansprekkultuur rondom de nieuwe werkwijze.
- De leidinggevende draagt de visie op de nieuwe aanpak actief uit en stimuleert toepassing hiervan.

Dilemma gesprekken

- Organiseer periodiek dilemmagesprekken waarin concrete situaties uit de praktijk centraal staan. Wanneer neem je wel of niet over?
- Je kunt deze gesprekken laten begeleiden door een onafhankelijke gespreksleider, of een collega uit een ander team.
- Dit helpt de collega's mogelijk om zich vrijer uit te spreken.
- Richt het gesprek op het verkennen van keuzes, twijfels en onderliggende overtuigingen, niet op goed of fout.
- Stimuleer dat verschillende perspectieven worden gedeeld en benut deze om van elkaar te leren.
- Koppel inzichten uit het gesprek aan de dagelijkse praktijk: wat gaan we morgen anders doen?

Evaluatie & borging

- Evaluer veranderingen tijdens teamoverleg: Wat doen we ander? Wat levert het op?
- Deel succeservaringen (bijvoorbeeld op een whiteboard op kantoor) om betekenis en energie te geven.

Voor meer informatie over de sprint aan- en uitkleden, scan de QR-code. Dit is een origineel ontwerp.

Logo's: IcaWest, JOUW VERBODEN, Department Zorgverzekering

SPRINT AAN- EN UITKLEDEN

Vragen



Toolbox



De stappen in de klantreis worden nader toegelicht voor de ergotherapeuten.

Werkwijze ergotherapeut

1 De ergotherapeut ontvangt een verwijzing

- Wanneer kijkt het WVG eruit voorzichig dat toezicht beperken de zelfdoelbaarheid bij aan- en uitbreiden taken?
- Wanneer na (impuls) of voor welke ondersteuning door de verwijzende, invloedsloot voorzichtig is geboden in het zelfstandig aan- en uitbreiden.
- Soortgelijke organisaties werken met het WVG. Ga na binnen jouw organisatie welke afspraken gelden.

2 Informatie vanuit verwijzing naar ergotherapeut

De ergotherapeut ontvangt (per schrift, mail, telefonisch) informatie over:

- Hulpvraag en beperkingen
- Acties die al ondernomen zijn en resultaten
- Aanwezige hulpmiddelen

3 Observatie en evaluatie

De ergotherapeut sluit aan bij één of meerdere aan- en uitbreidingsmomenten met de verwijzende en de cliënt. Meer relevant met de mantelzorger en/of, De ergotherapeut observeert:

- Motorische vaardigheden (evenwicht, kracht, trawieren/verplaatsing)
- Cognitieve vaardigheden (volgde van basis tot eigen, gebreken, begrip van instructies, gebruik van hulpmiddelen, systeem in acht houden) en breed vermogen
- Aanwezige hulpmiddelen en het gebruik ervan

4 Analyse, advies en/of instructie

De ergotherapeut bepaalt na observatie en analyse wat nodig is voor zelfstandig aan- en uitbreiden:

- Advies aan de cliënt
- Aanpak hulpmiddelen en/of technologie
- Advies en/of instructie aan de mantelzorger
- Productie voor de verwijzende
- Samen aan de handeling met de cliënt zelf

Daarbij wordt gekeken naar:

- Technieken en strategieën voor efficiënter aan- en uitbreiden
- Energiebehoudende technieken
- Hulpmiddelen om aan- en uitbreiden makkelijker te maken, zoals is afbreken van te breken lading, een uitbreiden, bijleggen hand, afsluit en andere hulpmiddelen. Deze zijn o.a. te vinden in het overzicht "Hoe en hulpmiddelen aan- en uitbreiden".

Belief of vergoeding van hulpmiddelen mogelijk is en of een verwijzing van de ergotherapeut noodzakelijk is. Zie ook "Vergoeding van aanpak hulpmiddelen".

5 Evaluatie en monitoring

Na (aanpak) van welke eerste evaluatie met cliënt, mantelzorger en/of verwijzende.

Na (aanpak) heeft welke onder-evaluatie met cliënt, mantelzorger en/of verwijzende, en bepaal gezamenlijk de vervolgstappen.

© 2018 West- en Noord-Nederland

West- en Noord-Nederland

West- en Noord-Nederland

West- en Noord-Nederland

Toolbox



De stappen in de klantreis worden toegelicht voor de verwijzer.

Werkwijze verwijzer

De verwijzer stelt vast, wie er behoefte is aan ondersteuning bij een uitkering.

1. Besluitnag naar de cliënt (en mantelzorger)

"De wijfverpleging komt bij u terug om te constateren wat er nodig is zodat u actief/jessé kunt aan- en uitkleden. De wijfverpleging ondersteunt u om dit te bereiken."

- Besluitnag dat de wijfverpleging het aan- en uitkleden niet overneemt en dat de wijfverpleging bepaalt welke zorg en ondersteuning zij bieden.
- Maak geen afspraken met de cliënt of mantelzorger over de maat aan de zorg.

Geef aan dat de cliënt zelf contact kan opnemen met de wijfverpleging of legt van direct- verpleging (telefonisch, via zorgplan of fysiek). Geef de volgende informatie aan de wijfverpleging:

- Opgave van cliënt
- Hulpvraag
- Indicatie zorgniveau
- Regelingsverplichtingen
- Eventuele bijstandsmiddelen

Staat zelf in of een andere verantwoordelijkheid is. Als het een complexe zaak betreft, overleg dan rechtstreeks met de wijfverpleging.

Bij doorverwijzing wordt de OR vermeld dat de afdelings hulpverleners in de omgeving hierna.

2. Wanneer een nieuwe aanpak?

In Nederland is een duurzame omgeving richting meer zelfredzaamheid te zien. Wanneer die in het eigen land daar hebben meer activeren en vrijheid, diversere mogelijkheden en zijn minder afhankelijk van de zorg. Dit draagt bij aan een betere kwaliteit van leven. Deze omschikking heeft ook een positief effect op professionaliteit. Door anders te werken, stimuleren de kwaliteit van de zorg. Dit draagt bij aan een duurzame zorgsystemen. Samen zorgen we er nu voor dat de zorg toegankelijk blijft voor de kwetsbare mensen die daar het hardst nodig hebben.

Om dit soms te geven, omschikking nu nieuwe manieren, zoals de mantel aan- en uitkleden. De kern van deze aanpak is niet dat we minder doen, maar dat we het anders doen. Samenwerken en in gesprek blijven met de cliënt is essentieel om dit te laten slagen.

Om deze manier van werken goed te implementeren in de praktijk, is het belangrijk om dit regionaal op te pakken. En daar hebben we elkaar hard nodig. Tegelijkertijd kijken we hoe we goed samen kunnen werken met mantelzorgers, naasten, informele zorg en de omgeving van de cliënt. Samen zetten we de slag naar een toekomst waarin zelf- en samenredzaamheid centraal staan. Deze zijn regionaal en gemeenschappelijk te dragen, maken we het verschil.

West

Vragen



Programma vandaag

- Kader nieuwe klantreis 'Aan- en uitkleden'
- Nieuwe klantreis

- Toolbox ontwikkelde materialen
 - Cliënten
 - Wijkverpleging
 - Ergotherapeuten
 - Overig

- Hoe nu verder?

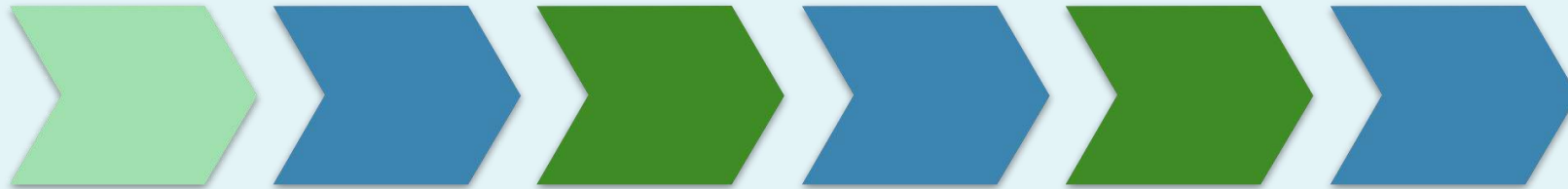


Hoe nu verder?



- We gaan DOEN! Waar nodig stellen we bij.
- De materialen kunnen daarin ondersteunen. Een aantal worden opgestuurd.
- Nieuwsberichten worden verspreid om collega's mee te nemen.
- Wordt ambassadeur en neem je collega's hierin mee.
- Is er behoefte naar een hulpmiddelenbijeenkomst voor wijkverpleegkundigen?

Laat dit dan weten via de mail.



Alleen samen kunnen we het verschil gaan maken!

Bedankt



Simone Branten

Simone.branten@sprintszelfredzaamheid.nl

06 – 38 40 28 23



Toolbox met materialen

