Welkom

Het webinar LAT en de Sprints Zelfredzaamheid



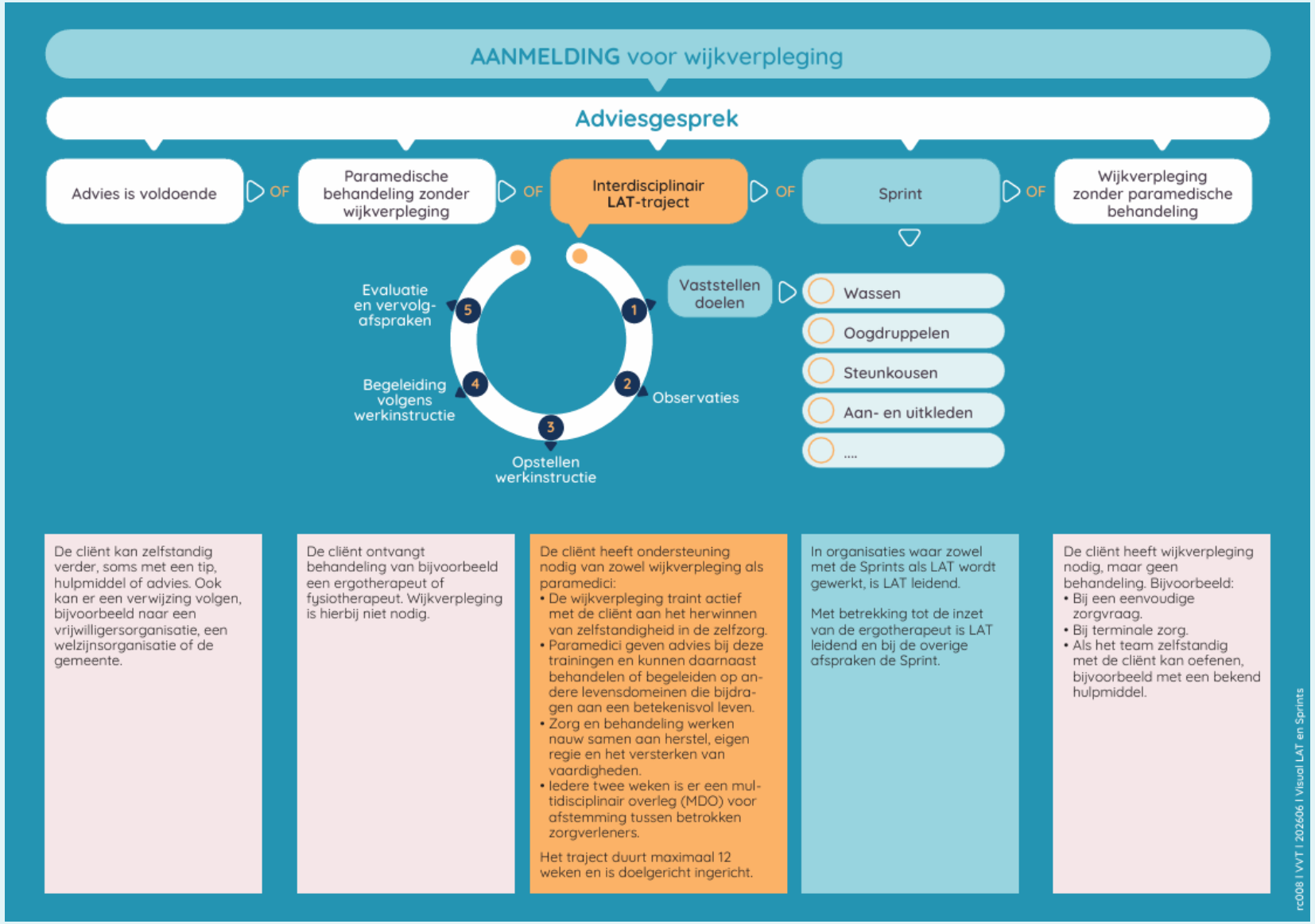
Samen richting geven

aan ouderenzorg in Brabant

Programma vandaag

- Visual LAT en Sprints
- De vier routes
- De verbinding tussen LAT en Sprints Zelfredzaamheid
- De klantreis LAT & Sprint aan- en uitkleden
- De grootste verschillen tussen LAT en de sprint aan- en uitkleden
- Hoe nu verder?

Visual LAT & Sprints



De vier routes

1. Advies is voldoende

2. Paramedische behandeling zonder wijkverpleging

3. Interdisciplinair LAT-traject

4. Wijkverpleging zonder paramedische behandeling

→ Wat is dan de verbinding met de Sprint zelfredzaamheid?

Verbinding met Sprints Zelfredzaamheid

Je kunt de werkwijze uit de Sprints Zelfredzaamheid ook binnen LAT toepassen.

Bijvoorbeeld:

Wijkverpleegkundige en ergotherapeut gaan op VAG gesprek waarbij de hulpvraag breed wordt geïnventariseerd. Hieruit komen meerdere LAT-doelen. Als één van deze doelen zelfstandig aan- en uitkleden is, kan de sprint hierin geïncludeerd worden.

Let op:

Het LAT is altijd leidend. Dus daar waar in de sprint een ergotherapeut (bijvoorbeeld) na 4 weken ingezet wordt, betreft dit in het LAT, direct vanaf het VAG gesprek.

LAT en klantreis aan- en uitkleden

Aanmelding

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

Telefonisch contact

Wijkverpleging

- Krijgt indicatie binnen en belt de cliënt voor een afspraak.
- Vertelt daarbij dat de ergotherapeut mee op VAG gesprek komt en de ergotherapeut tien uur per jaar wordt vergoed vanuit de zorgverzekering en dit afgaat van het eigen risico.

Plan voor twaalf weken

Wijkverpleging & ergotherapeut

- Voeren Verpleegkundig Advies Gesprek (VAG), indien relevant in aanwezigheid van een mantelzorger.
- Dragen 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

Werkwijze ergotherapeut

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

- Brengen situatie, wensen en behoefte in kaart.
- Kijken wat aanwezig en geprobeerd is.
- Vragen met behulp van de COPM de LAT-doelen uit.

Checklist cliëntsituatie

- Stemmen werkwijze, frequentie en verwachtingen van cliënt af voor de komende (maximaal) twaalf weken en formuleert doelen. Rol mantelzorger wordt meegenomen.

Persoonlijk plan aan- en uitkleden

Tips voor gesprek met cliënt en mantelzorger

Start aan- en uitkleden

Wijkverpleging

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

Hulpmiddelen en tips aan- en uitkleden

Pictokaart aan- en uitkleden

Websites en tips aan- en uitkleden

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 verwijsbrief hulpmiddelen.

Afsluiting of indicatie

Wijkverpleging

Einde zorg

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

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 de sprint een ergotherapeut na 4 weken wordt ingeschakeld en bij LAT deze direct betrokken is vanaf het VAG. Blijf dat ook doen, de LAT werkwijze is daarin leidend.

Voorbeeld:
Als er een hulpvraag komt voor aan- en uitkleden, dan wordt er bij LAT ook breder gekeken en worden er ook andere doelen gesteld. Blijf dat ook doen. Is een van de doelen zelfstandig aan- en uitkleden, kan de klantreis aan- en uitkleden daarin geïncludeerd worden.

Deze klantreis beschrijft het aan- en uitkleden zoals het het meest voorkomt. Er zijn altijd uitzonderingen. Voor meer informatie over de sprint aan- en uitkleden, scan de QR-code.

TeamWest · Zorgnetwerk Midden-Brabant · Transmuraal Zorgnetwerk West-Brabant Oost

LAT en klantreis aan- en uitkleden

Telefonisch contact

Wijkverpleging

- Krijgt indicatie binnen en belt de cliënt voor een afspraak.
- Vertelt daarbij dat de ergotherapeut mee op VAG gesprek komt en de ergotherapeut tien uur per jaar wordt vergoed vanuit de zorgverzekering en dit afgaat van het eigen risico.

Plan voor twaalf weken

Wijkverpleging & ergotherapeut

- Voeren Verpleegkundig Advies Gesprek (VAG), indien relevant in aanwezigheid van een mantelzorger.
- Dragen 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

Werkwijze ergotherapeut

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

- Brengen situatie, wensen en behoefte in kaart.
- Kijken wat aanwezig en geprobeerd is.
- Vragen met behulp van de COPM de LAT-doelen uit.

Checklist cliëntsituatie

- Stemmen werkwijze, frequentie en verwachtingen van cliënt af voor de komende (maximaal) twaalf weken en formuleert doelen. Rol mantelzorger wordt meegenomen.

Persoonlijk plan aan- en uitkleden

Tips voor gesprek met cliënt en mantelzorger

Start aan- en uitkleden

Wijkverpleging

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

Hulpmiddelen en tips aan- en uitkleden

Pictokaart aan- en uitkleden

Websites en tips aan- en uitkleden

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 verwijsbrief hulpmiddelen.

Grootste veranderingen

Wijkverpleegkundige neemt, vanuit de sprint, telefonisch contact op met de cliënt voor een VAG	Wijkverpleegkundige vertelt tijdens telefonische contact dat de ergotherapeut mee op VAG gaat
Wijkverpleegkundige gaat vanuit de sprint alleen op VAG en zet na 4 weken een ergotherapeut in	Wijkverpleegkundige gaat samen met de ergotherapeut op VAG en stimuleren zelfredzaamheid gedurende max. 12 weken
Ergotherapeut geeft bij de sprint gericht adviezen over wat er nodig is om weer zelfstandig te kunnen aan- en uitkleden	Ergotherapeut inventariseert met behulp van de COPM breed de doelen vanuit het handelingsperspectief

Grootste veranderingen

Wijkteam gaat vanuit de sprint specifiek aan de slag met het doel; zelfstandig aan- en uitkleden	Interdisciplinaire team gaat aan de slag met (meerdere doelen), waaronder aan- en uitkleden
Wijkverpleegkundige geeft bij de sprint informatie aan de ergotherapeut over de hulpvraag en beperkingen, acties die al ondernomen zijn en resultaten en aanwezige hulpmiddelen	Wijkteam en ergotherapeut werken samen aan het overlappende doel en daardoor geen latere overdracht nodig is
Wijkverpleegkundige ontvangt een instructie van de ergotherapeut m.b.t. adviezen	Betrokken disciplines hebben een MDO en communiceren via een (gezamenlijk) dossier en adviezen

Vragen



Hoe nu verder?

Laat nieuwe vragen vooral weten.

Dit webinar en de bijpassende visuals komen op de websites:

- www.langeractiefthuis.nl
- www.samenrichtinggeven.nl



Bedankt



Simone Branten - Projectleider Sprints Zelfredzaamheid

Simone.branten@sprintszelfredzaamheid.nl

06 – 38 40 28 23



Elly Branderhorst – Projectleider LAT

Elly.branderhorst@mijzo.nl

06 - 30 12 09 50