Toekomstbestendige zorg voor ouderen thuis

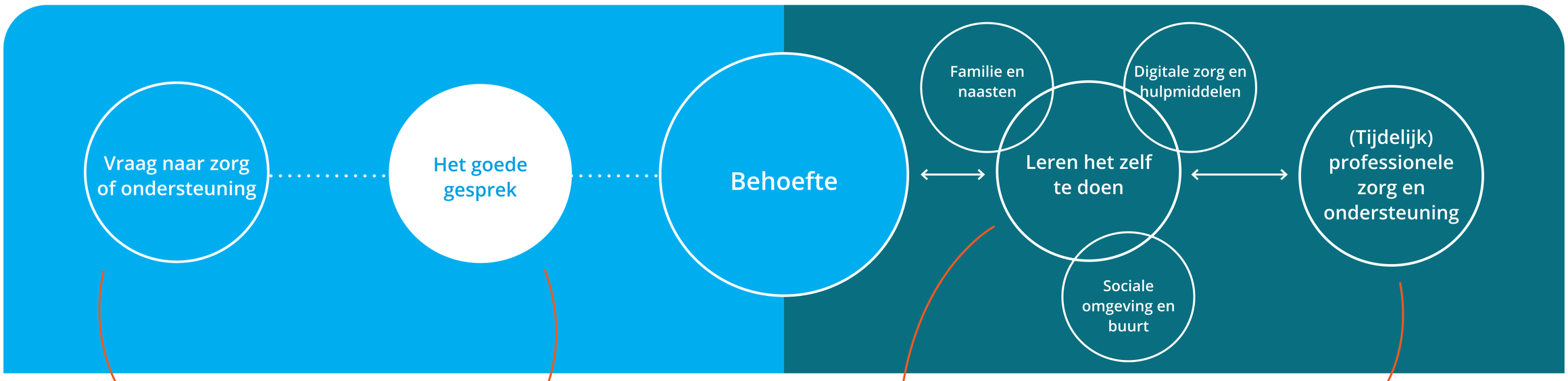
Deelproject Stroomlijning van zorg

Persoonlijke verzorging (ADL)

ADL

- Cliënten ondersteunen in een betere kwaliteit van leven, door het stimuleren van zelfredzaamheid.
- De cliënt doet zoveel mogelijk zelf of leert het weer zelf te doen. Indien nodig met tijdelijke zorg of ondersteuning.
- Cliënten kunnen zich verzorgen op een manier die aansluit bij hun behoeften en past binnen de kaders van de wijkverpleging, ook als de situatie verandert.

Samen op zoek naar passende antwoorden



1 Verwijzer schat in dat cliënt (tijdelijk) ondersteuning nodig heeft bij ADL

- Verwijzer bespreekt met cliënt inzet van wijkverpleging en schept passende verwachting: wijkverpleegkundige bespreekt met cliënt de mogelijkheden om zo zelfredzaam mogelijk de persoonlijke verzorging te kunnen doen. Hierbij worden de afgesproken uitgangspunten gehanteerd.
- Cliënt neemt zelf contact op met wijkverpleging. Tenzij dit niet kan…
- Verwijzer stuurt bericht (via VIPLive) naar wijkverpleging met reden van verzoek tot ondersteuning en relevante context informatie.

2 Vanuit breed perspectief verkent wijkverpleging wat behoefte en passende antwoorden zijn

- Wat is voor iemand belangrijk?
- Wat kan iemand zelf (weer aanleren)? We houden rekening met belastbaarheid en mogelijkheden van de cliënt.
- Waar is nog ondersteuning bij nodig?
- Risico-inventarisatie, we hebben oog voor mogelijke problemen in de toekomst.

3 We helpen te herwinnen wat iemand niet meer kan, gebruik makend van

- Inventarisatie of inzet mantelzorg nodig is en kan worden ingezet.
- Hulpmiddelentas.
- Advies van ergo bij complexe situaties (via directe toegankelijkheid).
- Check of fysio al betrokken is of moet worden om mobiliteit te trainen voor meer zelfredzaamheid.
- Cliënt neemt zelf contact op met zorgverzekeraar (bestellen en vergoeding). Tenzij dit niet kan…
- Terugkoppeling naar huisarts/POH over ingezette stappen (via VIPLive).

4 We streven naar tijdelijke inzet van wijkverpleging

- Bv. tot hulpmiddel is geleverd of om cliënt te begeleiden het zelf te leren.
- We werken met plan met haalbare (multidisciplinaire) doelen.
- Bij voorkeur na 2 weken evalueren en bijstellen. Zodra stabiele situatie is ontstaan, wordt passende evaluatieperiode bepaald.
- In complexe situaties is het mogelijk om ergo of fysio te vragen mee te kijken.
- Dat wat overblijft doet wijkverpleging: We helpen iemand met (leren van douchen) maximaal 2 maal per week tenzij… Onder wassen verstaan we wassen aan de wastafel. Het is normaal dat we niet blijven terwijl client zich aankleedt. We gaan weg als het veilig is.
- Communicatie via VIPLive.

Monitoren resultaten

- Hoe lang zijn cliënten in zorg + aantal contactmomenten
- Aantal evaluaties dat na 2 weken heeft plaatsgevonden
- Bij hoeveel cliënten is afstemming geweest met fysiotherapeut en/of ergotherapeut: aantal multidisciplinaire doelen
- Is in de intake aandacht voor:
  - breder perspectief dan alleen ADL (is de vraag achter de vraag bekend)
  - wat de cliënt nog wel kan, zodat dit niet wordt overgenomen
  - tijdige inzet van ondersteuning zodat iemand langer thuis kan blijven wonen

Careyn · De Rijnhoven · REGIO ZORG NU samen op weg naar beter