



Themanummer Multidisciplinaire zorg

- Op weg naar het Bronzen Keurmerk 3
- Interview met Judith Zijp, psycholoog 4
- Van de Cliëntenraad Multidisciplinaire zorg binnen het verpleeghuis 6
- WZH De Striip ontvangt Roze Loper 7
- She misses him 8

Multidisciplinaire zorg in WZH De Striip

Deze uitgave van 'Onder ons' staat in het teken van 'multidisciplinaire zorg'. Het gaat hier eigenlijk gewoon om de samenwerking tussen verschillende beroepsgenoten, zoals de verpleeghuisarts, de verzorgende, de psycholoog, de fysiotherapeut, de ergotherapeut, de logopedist, de maatschappelijk werker en de geestelijk verzorger. Multidisciplinaire zorg is een manier van werken die al jarenlang bekend is binnen de verpleeghuizen in Nederland. Daarom heeft WZH en dus ook De Striip, multidisciplinaire zorg als een van de pijlers genoemd in haar uitwerking van de zorg, naast het kleinschalig wonen in leefstijlgroepen en wonen in een bezielende omgeving.

Bij multidisciplinaire zorg staat de bewoner centraal. Dat betekent dat de benodigde en gewenste zorg, begeleiding en behandeling in overleg met de bewoner bepaald worden. Afhankelijk van de zorgvraag wordt een groep van begeleiders en behandelaars rond de bewoner samengesteld. Feitelijk kan men stellen dat iedere bewoner zijn eigen multi-

Lees verder op de volgende pagina >>

Leven in eigen stijl

WoonZorgcentra Haaglanden

disciplinaire team heeft. Dit noemen we vraaggericht werken; de bewoner is het uitgangspunt en bepaalt zelf welke zorg en begeleiding hij nodig heeft of wil hebben.

Natuurlijk zal het multidisciplinaire team de bewoner ook adviseren, gevraagd of ongevraagd. Maar de bewoner staat centraal en is leidend. De bewoner zien wij dan ook als onderdeel van een multidisciplinair team. Bij dementerende bewoners wordt deze taak overgenomen door een zorginhoudelijk vertegenwoordiger die vooraf bekend is.

Bij multidisciplinaire zorg is het van groot belang dat iedereen goed geïnformeerd wordt. Een goede communicatie is een van de vereisten voor het slagen van multidisciplinaire zorg. De verpleeghuisarts en de woonzorgdeskundige dragen er zorg voor dat de bewoner of diens vertegenwoordiger op alle zorgvragen antwoord krijgt.

Daarom worden alle afspraken met betrekking tot zorg en wonen in een zorgdossier genoteerd, het zogeheten zorgplan. Daarin staat niet alleen welke zorg of behandeling iemand krijgt, maar ook welke persoonlijke voorkeuren de bewoner heeft, zodat we daar rekening mee kunnen houden tijdens de dagelijkse begeleiding. Het zorgplan is toegankelijk voor de bewoner of diens zorginhoudelijk vertegenwoordiger.



Minimaal twee keer per jaar wordt het zorgplan besproken met de betreffende bewoner en de zorginhoudelijk vertegenwoordiger. Veelal gebeurt dit vaker, op basis van de zorgvraag.

Multidisciplinaire zorg is gebaseerd op een werkwijze die heel goed past bij het motto van WZH De Strijp: "leven in eigen stijl", waarbij de nadruk ligt op de behoeften en wensen van de bewoner, op wederzijdse informatie en communicatie.

Mocht u meer willen weten over multidisciplinaire zorg, vraag het gerust aan één van de leden van het multidisciplinaire team, bijvoorbeeld de teamleider of de verpleeghuisarts.

Tjerk Beekman, locatiemanager WZH De Strijp



Bij multidisciplinaire zorg is het van groot belang dat iedereen goed geïnformeerd wordt.

Op weg naar het Bronzen Keurmerk

Geslaagde proefaudit in WZH De Strijp

In het najaar van 2006 heeft De Strijp het Bronzen Keurmerk in de zorg van Stichting Perspekt behaald. Het keurmerk is het bewijs dat WZH De Strijp een goede kwaliteit levert op het gebied van welzijn, zorg en veiligheid. Een keurmerk blijft drie jaar geldig. Dit jaar wil De Strijp het keurmerk verlengen. Dat gaan we proberen op 29 september a.s. Er wordt dus hard gewerkt om onze werkwijze vast te leggen in beleidsdocumenten, procedures en protocollen. Dat is een hele klus, doch een mooi moment om de oude werkmethode weer eens onder de loep te nemen.

Audit en proefaudit

Om te toetsen of een instelling een keurmerk waard is, wordt er door Stichting Perspekt een audit afgenomen. Dat wil zeggen dat ze op onze locatie komen kijken hoe er gewerkt wordt en ze voeren gesprekken met medewerkers. Om te kijken hoe ver we zijn gevorderd met de voorbereidingen, heeft er op 22 juni jl. een proefaudit plaatsgevonden. Op die dag hebben collega's van WoonZorgcentra Haaglanden onze locatie bezocht en gesprekken gevoerd met medewerkers van de zorg en facilitaire dienst en met leden van de Cliëntenraad. De resultaten vielen zeker niet tegen.

Belangrijkste onderdelen getoetst

Wat is er allemaal aan bod gekomen tijdens de proefaudit? Er is onder andere gekeken hoe het zorgplan en het zorgdossier eruit zien, hoe WZH De Strijp omgaat met klachten en hoe het staat met de tevredenheid van cliënten over onze zorg- en dienstverlening. Ook medicijnverstrekking en de woonleefomgeving zijn belangrijke onderdelen van de audit geweest.

Goede resultaten

De resultaten waren hoopgevend: van de 12 thema's zijn er 9 behaald en 3 niet behaald. Dat betekent dat we het goed doen, met name als het gaat om de volgende zaken:

- informatievoorziening voor opname aan toekomstige bewoners,
- de jaarverslaglegging,
- het beleid rond incidenten (bijvoorbeeld valpreventie),
- het serieus nemen van de bewoners en cliënten bij klachten,
- zorgdossiers, zorgplanoverleg, medicatieverstrekking, e.d.

Al deze onderdelen zijn als voldoende beoordeeld door het interne auditteam. Het auditteam prees de motivatie en het enthousiasme van onze medewerkers. Dat vonden wij natuurlijk heel fijn om te horen!

Verbeterpunten bevinden zich vooral op het beleidsmatige vlak; die worden mede veroorzaakt door het feit dat WZH De Strijp afhankelijk is van anderen. Zo hebben we bijvoorbeeld de gebruikersvergunning van de brandweer wel aangevraagd, maar nog niet ontvangen.

Volgende maand voor het 'echte'

Op 29 september vindt de 'echte audit' plaats. Dan komt een team van deskundigen van Stichting Perspekt De Strijp beoordelen. We weten nu waar we nog verbeteringen moeten aanbrengen, waar onze sterke en zwakke kanten zitten. We gaan dus nog even door, dan komt het zeker goed!

Judith Zijp, psycholoog: “Door het MDO ben ik actief betrokken bij de bewoners”



Judith Zijp, psycholoog: “Het prettige van multidisciplinair werken is dat je aan andere deskundigen kunt vragen hoe zij erover denken.”

Judith Zijp is psycholoog in WZH De Strijp. In dit interview vertelt ze wat haar werk inhoudt en op welke manier ze samenwerkt met de verzorging en andere behandelaars. Want als psycholoog maakt ze deel uit van het multidisciplinaire overleg (MDO) in De Strijp.

Wat doet een psycholoog in De Strijp?

Judith: “Als psycholoog heb ik contact met alle bewoners van WZH De Strijp, hun familie en de verzorgenden. Als een cliënt hier komt wonen, doe ik na een week of zes een psychologisch onderzoek. Tijdens dat onderzoek kijk ik wat de bewoner nog kan en wat hij niet meer kan. Omdat hier veel dementerende

bewoners zijn, probeer ik ook vast te stellen in welke fase van dementie de bewoner verkeert. Aan de hand van de gegevens die uit het onderzoek komen, geef ik advies aan verzorgenden en aan de familie. Ik geef tips hoe ze met de bewoner om kunnen gaan en hoe ze het beste kunnen reageren. Dat is een belangrijk onderdeel, want als de dementie vordert, gaat dit vaak gepaard met gedragsveranderingen en stemmingsproblemen.”

Wat voor soort gesprekken voer je met familieleden?

“De familie heeft het in het begin vaak moeilijk met de opname in het verpleeghuis. Ze hebben vaak gedurende een lange periode zelf hun partner, vader

of moeder verzorgd en dat verandert opeens. Ze moeten hun eigen leven weer oppakken. Maar het is ook belangrijk dat ze de verzorging voor een groot gedeelte kunnen overgeven aan ons. Daar probeer ik hen bij te helpen door te vertellen wat dementie is, welke verschijnselen de ziekte met zich meebrengt, in welke fase hun familielid zich bevindt en wat het verloop van de ziekte is. We proberen de familie wel zo veel mogelijk te betrekken bij de zorg.”

Op welke manier werk je samen met de andere deskundigen in De Strijp?

“Twee weken na de opname van een cliënt is er een zorgplanoverleg. Bij dat overleg zijn de verzorgenden, de verpleeghuisarts en de familie aanwezig. Als het nodig is, ben ik daar ook bij. In het zorgplanoverleg wordt besproken welke zorg en begeleiding de bewoner krijgt.

Daarnaast is het natuurlijk zo dat de verzorgenden de bewoner dagelijks observeren. Zij weten precies hoe een bewoner reageert en handelt. Zij kunnen mij zinvolle informatie geven over het gedrag van een bewoner. Naar aanleiding daarvan kan ik weer tips geven hoe zij het beste met een bewoner kunnen omgaan.

Verder is er iedere week een spreekuur met de verpleeghuisarts. Dat is een overleg met verzorgenden en behandelaars. Daar ben ik altijd bij. In dat overleg worden bewoners besproken met wie wat bijzonders aan de hand is. Zo ben je altijd op de hoogte en kun je elkaar direct informeren en advies geven.”

Wat is het voordeel van een multidisciplinair overleg?

“Het is eigenlijk een andere manier van werken. Vroeger werkte ik op consultbasis. Als een verzorgende of een familielid een vraag had, werd een gesprek bij mij aangevraagd. Nu ben ik actiever betrokken bij een cliënt. Er is een nauwe samenwerking met de verzorgenden; zij informeren mij regelmatig over bewoners. Het onderlinge overleg verloopt soepeler en is vanzelfsprekender dan vroeger. De verzorging neemt eerder contact met mij op als ze vragen heeft. Als ik wat meer informatie wil over een cliënt, vraag ik dat ook gewoon aan de verzorgenden of aan een andere behandelaar in De Strijp. Op deze manier zijn alle behandelaars meer betrokken bij de cliënten en

iedereen is op de hoogte van elkaars bevindingen. De cliënt merkt hier meestal niets van. En dat is ook de bedoeling. Als cliënt moet je niet het idee hebben dat er ‘over je gesproken’ wordt. Maar het is wel prettig om te weten dat iedereen met wie je te maken hebt in De Strijp op de hoogte is van je situatie.”

Met welke behandelaars heb jij voornamelijk contact?

“Dat verschilt. Het meeste contact heb ik met de verpleeghuisarts; die is ook eindverantwoordelijk voor de behandeling van de cliënt. Daarnaast heb ik natuurlijk veel te maken met de verzorgenden, zij zien de bewoner dagelijks.

Met de cliënten zelf voeren wij alleen individuele gesprekken, bijvoorbeeld als een bewoner er moeite mee heeft de opname in het verpleeghuis te accepteren of als iemand in een rouwproces verkeert. Tijdens het zorgplanoverleg is de bewoner er meestal zelf niet bij. Laatst hadden we een gesprek met een mevrouw die opgenomen ging worden. Haar zoon was erbij, de arts en de verzorgende. Je zag gewoon dat ze het gesprek niet kon volgen. Het was te druk en het werkte eigenlijk alleen maar verwarrend; het doet meer kwaad dan goed.”

Welke meerwaarde heeft MDO voor jou als psycholoog?

“Het is prettig dat je bij andere deskundigen kunt vragen hoe zij erover denken. En dat je weet wat er speelt bij cliënten. Dat je op de hoogte gehouden wordt, zodat je ook direct kan ingrijpen als het even niet goed gaat.”

Laatst was er bijvoorbeeld een bewoner die aan het revalideren was. Van de fysiotherapeut hoorde ik dat ze haar oefeningen niet goed deed en hij vroeg mij advies. Ik ben toen met de verzorgenden gaan praten en ook zij hadden gemerkt dat die mevrouw anders reageerde. Het bleek dat ze problemen had waarmee ze niet wist om te gaan.

Zo zie je dus dat als je elkaar op de hoogte houdt van wat je merkt bij een cliënt, je eerder kunt ingrijpen en een behandeling bijtijds kunt beginnen of aanpassen.”

Van de Cliëntenraad Multidisciplinaire zorg binnen het verpleeghuis

Multidisciplinaire zorg in het verpleeghuis komt tot stand door met alle disciplines die bij de cliënt betrokken zijn (zoals de verpleeghuisarts, de fysiotherapeut en de psycholoog), gezamenlijk met de cliënt en diens familie uitgangspunten en doelen te formuleren. Het geheel van alle bevindingen en acties die hieruit voortkomen, wordt vastgelegd in een multidisciplinair geïntegreerd zorg-, leef- en behandelplan. Periodiek vindt evaluatie plaats en zo nodig tussentijds bijstelling.

Welke disciplines bij een cliënt betrokken zijn, hangt af van de individuele problematiek en behoeften van de cliënt. De heersende opvatting is dat in multidisciplinaire samenwerking overeenstemming gewenst is over de aanpak van de problematiek.

Wat is een zorgplan?

Het zorgplan is een contract tussen de cliënt en de zorgaanbieder over de zorg en hoe die zorg precies gaat worden verleend. Het zorgplan bevat gegevens over de gezondheidssituatie, de verzorging en behandeling die nodig zijn en het doel daarvan, de activiteiten die nodig zijn om dat te bereiken en de personen die hiervoor verantwoordelijk zijn.

Wat is een leefplan?

Het leefplan brengt in kaart welke behoeften en wensen een cliënt heeft als het bijvoorbeeld gaat om

de persoonlijke leefstijl, belangrijke contacten, hobby's en interesses. Maar ook wat de wensen zijn met betrekking tot de persoonlijke verzorging en de inrichting van de eigen woonomgeving. Een leefplan is een goed instrument om echt vraaggericht te kunnen werken.

Wat is een behandelplan?

Na de indicatie, die afgegeven wordt door het Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ), wordt een behandelplan opgesteld conform de Wet op de Geneeskundige Behandelovereenkomst (WGBO). In een behandelplan worden afspraken over de behandeling vastgelegd. De hulpverlener bespreekt met de cliënt en diens familie wat er aan de hand is, welke behandeling hij voorstelt, welk doel hij daarmee denkt te bereiken en welke andere mogelijkheden er zijn. Op basis van die informatie kiezen de cliënt en de familie voor een bepaalde behandeling.

Hoe is de Cliëntenraad hierbij betrokken?

De Cliëntenraad behartigt de belangen van de cliënten. Welk model voor het zorg-, leef- en behandelplan de zorgorganisatie gebruikt en de wijze waarop daarmee gewerkt wordt, is een keuze waarbij ook de Cliëntenraad wordt betrokken. De Cliëntenraad heeft hier verzwaaard adviesrecht.

Namens de Cliëntenraad,
Wil van der Giessen, voorzitter

Ook hobby's en interesses komen aan bod in het leefplan

WZH De Strijp ontvangt de eerste Haagse Roze Loper

Op 15 juni jl. ontving WZH De Strijp, tijdens een congres over roze ouderen in de zorg, de eerste Haagse Roze Loper. De Roze Loper is een certificaat dat wordt uitgereikt aan een ouderenzorginstelling als erkenning voor het homovriendelijke beleid en ter bevordering van de homo-emancipatie.

Locatiemanager Tjerk Beekman en directeur Wonen & Zorg van WZH Ria Hofstede kregen de Roze Loper uitgereikt door wethouder Bert van Alphen en Henk van de Wetering, voorzitter COC Haaglanden.

COC Haaglanden organiseerde in theater Diligentia in Den Haag een middag in de vorm van een debat, waarbij de ANBO en WoonZorgcentra Haaglanden aanwezig waren. Tijdens deze middag werd aandacht gevraagd voor de verbetering van homovriendelijkheid in de zorg. In de afgelopen periode hebben COC Haaglanden en WZH De Strijp gezamenlijk onderzoek gedaan onder COC-leden van de regio Haaglanden. Het ging in dit onderzoek om de behoefte bij homoseksuele mannen en vrouwen voor een op hen specifiek afgestemd woon- en zorgaanbod bij WoonZorgcentra Haaglanden.

Voorkeur voor organisatie met Roze Loper-keurmerk

Van de respondenten gaf 83% aan een voorkeur te hebben voor een organisatie met een Roze Loper-keurmerk. Ook had meer dan de helft van de deelnemers aan het onderzoek behoefte om via de (thuiszorg)-organisatie in contact gebracht te worden met andere homomannen en lesbiennes. Tevens wordt de mogelijkheid om uiting te geven aan de geaardheid binnen de woonzorggroep als waardevol ervaren. Uit het onderzoek bleek verder dat oudere homoseksuelen en lesbiennes zich van hun heteroseksuele leeftijdsgenoten onderscheiden door een bovenmatige belangstelling voor culturele activiteiten als concerten, museumbezoek en literatuur. Van de ondervraagden zegt 59 procent die interesses graag te willen delen met andere homosenioren c.q. lesbiennes.

Den Haag is na Nijmegen de tweede stad in Nederland met een Roze Loper-keurmerk.



- She misses him -

She shaves his face
She combs his hair
She helps him find his rocking chair
She cooks his meals
She wipes his mouth
And the window that he's looking out
She reads him books
She speaks his name
Oh every day is much the same
She sighs that sigh from deep within
The one that says
She misses him

She misses his gentle touch
And the way he used to make her laugh
She misses the man he was
In all of those old photographs
So strong, so kind, so sweet, so smart
The man who stole her very heart
She misses him

His children come on Saturday
They're at his feet
His grandkids play
It's sad they don't know him at all
He's just the one they call grandpa
They take out his trash
They mow his lawn
Things he can't do since he's been gone
She's grateful that they're pitching in
And like everyone
She misses him

She misses his gentle touch
And the way he used to make her laugh
She misses the man he was
In all of those old photographs
So strong, so kind, so sweet, so smart
The man who stole her very heart
She misses him

Colofon

Onder ons
Eerste jaargang, nummer 4
Augustus 2009

Redactieadres

WZH De Strijp
Polanenhof 525
2548 MP Den Haag
Telefoon 070 – 890 1400

Redactie

Susan Deurloo
Ellen Stok

Eindredactie

Charles de Vré
Susan Deurloo
Ellen Stok

Aan dit nummer werkten mee:

Tjerk Beekman
Mariëtte Schouten
Cliëntenraad De Strijp
Judith Zijp
Daniëlle van den IJssel

Fotografie

Vincent Basler
Susan Deurloo
Tjerk Beekman

Ontwerp, vormgeving en drukwerk

Adepth Advertising bv
'Onder ons' verschijnt 6 keer per jaar.

Aan de totstandkoming van deze uitgave is veel zorg besteed. Voor informatie die ondanks dat onvolledig of onjuist is opgenomen, aanvaarden auteurs en redactie geen aansprakelijkheid. Voor eventuele verbeteringen houden wij ons gaarne aanbevolen.

WZH De Strijp maakt onderdeel uit van WoonZorgcentra Haaglanden (WZH). WZH is één van de grotere organisaties op het gebied van ouderenzorg in de regio Haaglanden. Meer dan 2.500 cliënten ontvangen dagelijks zorg op maat in een veilige en geborgen woonomgeving van meer dan 2.000 medewerkers en 1.000 vrijwilligers.

© WZH De Strijp 2009

Aan deze uitgave kunnen geen rechten worden ontleend. Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag worden verveelvoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand of openbaar gemaakt, in enige vorm of enige wijze zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van WZH De Strijp.