

# Afdeling De Driesprong (Psychogeriatric)

## Onze visie op zorg/wonen/welbevinden

*“de organisatie La Providence ondersteunt mensen uit de doelgroep ouderen in de omgeving van La Providence om zoveel mogelijk het leven te kunnen leiden zoals ze dat willen en gewend zijn, en de dingen te kunnen doen die ze, gelet op hun mogelijkheden en beperkingen, zelf belangrijk en zinvol vinden”.*

## Onze visie op zorg voor mensen met dementie

Conform de visie van La Providence is de visie van de PG afdeling (De Driesprong) concreter gemaakt.

*“ La Providence zet zich in voor het bieden van een veilige, herkenbare woon- en leefomgeving, waarin de mens met dementie zich vertrouwt en veilig voelt.”*

*Dit doen wij volgens de Brein Omgeving Methodiek (BOM). Deze manier van werken wordt ondersteund door het bieden van **belevingsgerichte zorg**, in kleine woongroepen (**kleinschalig wonen**). Wij richten ons op gevoelens van welbevinden bij de individuele cliënt en bevorderen deze door middel van **zintuigactivering**, verweven in de 24-uurs zorg. Fixeren staat haaks op onze visie, daarom hanteren wij een **non-fixatie beleid**.*

*De coördinatie van zorg voor elke individuele cliënt wordt vastgelegd in het zorgdossier, het aanspreekpunt voor de cliënt en zijn familie is de **zorgcoördinator***

## Omgevingszorg

La Providence omarmt de Brein Omgeving Methodiek (BOM). Door te kijken naar de inrichting van de (leef)omgeving, de werkprocessen en het eigen gedrag, houden we rekening met het aangetaste brein van een cliënt met dementie. Met de juiste prikkel en creatieve oplossingen wordt erop aangestuurd dat de cliënt zich veilig en prettig voelt.

## **Belevingsgerichte zorg**

Belevingsgerichte zorg wil zeggen dat wij alle moeite doen om de zorg aan te passen aan de wensen en behoefte van de cliënt. Wij verplaatsen ons in de cliënt, passen ons gedrag hierbij aan. Het werk wat gedaan moet worden is niet langer uitgangspunt maar de wensen, de behoefte van de cliënt staat voorop. Om dit centraal te kunnen stellen is het belangrijk om zoveel mogelijk gegevens te verzamelen van de cliënt en deze vast te leggen in het zorgdossier. Denk hierbij aan levensloop, hobby's, waarden en normen, maar ook zaken als hoe laat iemand gewend is om op te staan. Onze afdeling past de belevingsgerichte zorg toe aan de hand van het model van Verdult, dit model is gebaseerd op de vier belevingsstadia van dementie; het bedreigde-ik, het verdwaalde-ik, het verborgen-ik en het verzonken-ik. Deze stadia geven een beschrijving over hoe de cliënt met dementie zijn ziekte en zijn werkelijkheid beleeft. Op de afdeling hangt hiervan een model en in het zorgplan van de individuele cliënt is terug te vinden in welk stadia van dementie de cliënt zich bevindt.

## **Kleinschalig wonen**

Het voortzetten van de eigen levensstijl, de behoefte aan een huiselijke woonomgeving, met zijn dagelijks ritme, is belangrijk bij kleinschalig wonen. Cliënten moeten zoveel mogelijk het gevoel hebben dat ze thuis zijn, dat ze zichzelf kunnen zijn en blijven. Uit ervaringen blijkt dat cliënten hierdoor levendiger blijven en minder snel achteruit gaan. Het team is er voor om dat zo goed mogelijk te ondersteunen. Ze vormen vertrouwde gezichten die hun best doen om samen met de cliënten die veilige en prettige sfeer te scheppen. Praktische kennis over dementie wordt door het team gecombineerd met een persoonlijke band met de bewoners en hun familie. Daarmee helpen ze de bewoners om de regie over het dagelijkse leven zoveel mogelijk zelf te voeren. Van 'zorgen' naar 'dienstverleners'. Van 'afwachten naar ondernemen'. In kleinschalige woonvoorzieningen vormen de cliënten het uitgangspunt. Het team moet een balans zoeken tussen het aanspreken van mogelijkheden van cliënten en rekening houden met hun beperkingen. Wonen en welzijn staat voorop, de zorg volgt.

## **Zintuigactivering**

Door middel van het prikkelen van de zintuigen zoek je een ingang in de belevingswereld van de cliënt met als doel het welbevinden te optimaliseren of in stand te houden. Zintuigactivering in de 24-uurs zorg verweven betekent dat je bewust zintuigprikkelers gedurende de dag aanbiedt of beperkt, zeker tijdens zorgmomenten zoals de ochtendzorg, de maaltijden en de avondzorg. Daarnaast is het belangrijk dat de medewerkers op de afdeling een bewonersgerichte benadering hanteren, goed op de hoogte zijn van het stadia waarin

een cliënt zich bevindt, weten wat de zintuiglijke voorkeuren zijn en zich kunnen verplaatsen in de belevingswereld van de cliënt. Een meerwaarde voor onze afdeling is de belevingstuin; een binnentuin, veilig voor onze cliënten, welke uitnodigt om lekker naar buiten te gaan en te genieten van de buitenlucht, de geur en kleur van de planten. We stimuleren onze cliënten om zo veel mogelijk te bewegen door gebruik te maken van deze tuin of de ruimte op de afdeling.

## **Bewegingsvrijheid**

Wij zetten ons ervoor in dat onze bewoners zo gezond en fit mogelijk blijven. Daarom stimuleren wij dat zij waar mogelijk in beweging blijven en zichzelf kunnen redden. Met vrijheidsbeperking en gedragsbeïnvloedende medicijnen zijn wij zeer terughoudend. Als er voor de veiligheid van bewoners hulpmiddelen nodig zijn, dan kiezen wij voor hulpmiddelen die de bewegingsvrijheid zo weinig mogelijk aantasten. Beweging en bewegingsvrijheid realiseren we door gezamenlijke inspanning, daarvoor doen wij ook een beroep op de naasten van onze cliënten. Wij gebruiken geen onrustbanden, stoelgordels, verpleegdekens en spanlakens. Mochten wij in een zeer uitzonderlijk geval voor een cliënt geen goede oplossing – zonder fixatie – vinden, dan schakelen wij daarvoor externe deskundigen in, zoals het Centrum voor Consultatie en Expertise.

## **Zorgcoördinator**

Op de afdeling werken we met zorgcoördinatoren (zoco's). De functie van de zoco is het coördineren en uitvoeren van de zorg van een aantal aan de zoco toegewezen cliënten. De zorg is vastgelegd in een zorgplan en afgestemd op de zorgvraag van de cliënt. De CIZ indicatie, ingeschaald volgens een zorgzwaarte pakket, is hierbij de leidraad.

De zoco bereidt het ZPB (multidisciplinair zorgplanoverleg) voor, en is hierbij aanwezig namens de cliënt/familie. De zoco neemt altijd contact op met de familie voor en na een overleg. Bij het ZPB zijn aanwezig: de specialist ouderengeneeskunde, psycholoog, fysiotherapeut, ergotherapeut en zoco. Zo nodig worden ook andere betrokken disciplines uitgenodigd. Iedere cliënt wordt twee maal per jaar besproken in een ZPB. De zoco ontvangt leiding van de teamleider van de afdeling en geeft functionele aanwijzingen aan de medewerkers m.b.t. uitvoering van het zorgplan.

## **Tip**

Een Alzheimer Café is een maandelijks informele bijeenkomst voor mensen met dementie, partners, familieleden, hulpverleners en andere belangstellenden. Na een inleiding door een deskundige over een bepaald thema kunnen de bezoekers ideeën, informatie en ervaringen uitwisselen. Op de afdeling hangt hierover actuele informatie.

## **Vragen**

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen dan kunt u altijd contact opnemen met de afdeling De Driesprong.

Zorgcentrum La Providence  
Ursulinenweide 5  
5971 ED Grubbenvorst  
Telnr. 077-3555656  
E-mail: [pg@laprovidence.nl](mailto:pg@laprovidence.nl)  
[www.laprovidence.nl](http://www.laprovidence.nl)

juli 2014