



Verpleegkundigen, Verzorgenden en POH'ers In Positie

voor samenredzaamheid

Vragen

1. Wat houdt zelfredzaamheid in voor jou?
2. Pas je zelfredzaamheid/ reablement al toe? Zo ja, op welke manier
3. Welke mogelijkheden zie je?
4. Welke belemmeringen zijn er?
5. Wat heb je nodig om reablement meer toe te passen?



Wat houdt zelfredzaamheid in voor jou

- Zoveel mogelijk zelf laten doen, dan onthouden ze het (dementie)
- Veel meer kijken naar wat de patiënt wel/niet kan
- Goede heteroanamnese, beter in kaart brengen in alle domeinen
- We werken soms alsof we een hotel zijn, waarom nemen we eigenlijk alles over?
- Werkdruk zorgt voor overnemen
- Handen op de rug (vaak over- of onderschatten we de patiënt), moeilijk loslaten



Wat is zorgen met handen op de rug

- Alles behalve medisch kan met handen op de rug
- Hulp aanpassen als iemand opknap
- Medicijnen nemen we altijd over
- ADL/iADL check gebeurt niet meer → duurt te lang
- Zorginventarisatie specifieker maken



Welke mogelijkheden voor reablement zien we

- Hulpmiddelen
- GDC/spuiten
- Catheteriseren/ zakje legen
- Fragmin
- Zelf water laten halen voor medicijnen
- Pillen niet uitdrukken
- Zelf brood laten smeren
- Maaltijd zelf laten bereiden/buffet
- Blad van eten zelf weg laten brengen
- Familieparticipatie → wat kunnen jullie, hoe ging het thuis, hier vervolgen, gesprek voeren (ook bij overbelasting)



Welke belemmeringen zien we

- Overbelasting mantelzorg
- Werkdruk/snelheid
- Weerstand patiënt
- Verschil tussen familie en patiënt over hulpvraag/wat wel en niet kan
- Cognitieve problemen
- Onduidelijkheid thuissituatie
- Doorstroom/beddendruk
- Niet duidelijk wat thuis allemaal mogelijk is
- Zelfredzaamheid zorgt voor traagheid
- 'Pyjama en in bed'



Randvoorwaarden

- Wat is er nodig;
 - Bewustwording
 - Loslaten
 - Belang goed uitleggen aan patiënt/familie
 - Doelen stellen per patiënt/persoonsgericht
 - Duidelijkheid wat thuis allemaal kan
- Wegnemen;
 - Administratie
 - Projecten/neventaken
 - Zelfredzaamheid kost tijd in het ziekenhuis, pas na het ziekenhuis profijt van
 - Patiënten hebben hier juist structuur en hulp nodig
 - Ergo meer onder de aandacht



Hoe nu verder

- Nu verder
 - ADL zelf laten doen
 - 'Service' weglaten
 - Aandacht per casus
 - Persoonsgerichte zorg
- Oppakken;
 - Niets doen is geen optie
 - Positief insteken, alvast een ding oppakken
 - Wat zijn routines thuis; soort kaart maken
 - Groep 1; vanaf dag 5 zelfredzaamheid kaart, groep 2; hetzelfde blijven doen



Reablement

- Een benadering van zorg die gericht is op het helpen van mensen om hun zelfredzaamheid en functionele vaardigheden te herwinnen of te behouden zodat ze een zo onafhankelijk mogelijk leven kunnen leiden.
- Het doel van reablement is om mensen te ondersteunen bij het ontwikkelen van de vaardigheden, vertrouwen en zelfbewustzijn



Wat kun je als afdeling/ zorgprofessional doen

- **Empowerment**
 - Benadruk de capaciteiten en mogelijkheden van de patiënt
 - Zorgen met handen op de rug
- **Communicatie**
 - Stimuleer de patiënt na te denken over concrete doelen irt kwaliteit van leven
- **Zelfmanagementondersteuning**
 - Zorgen dat in plaats van zorgen voor
 - Stimuleer en ondersteun de patiënt om zelf actief betrokken te blijven bij besluitvorming en beheer eigen zorg
- **Verkenning**
 - (bewustwordings)gesprekken op afdelingen
 - Apps of andere hulpmiddelen die de patiënt helpen in het beheren van hun gezondheid en het verkrijgen van informatie en ondersteuning