

Bewoners met dementie lijden aan een ernstige, chronische, degeneratieve aandoening. Om zelfstandig te blijven leven, hebben ze steeds meer hulp en ondersteuning nodig. Goede zorg en ondersteuning vereisen een professioneel en afgestemd samenspel tussen diverse zorgverleners en alle betrokkenen via een bewonersgerichte benadering.

In WZC St.-Franciscus wonen ouderen die niet meer thuis kunnen blijven wonen en zorg nodig hebben. Door de toenemende vergrijzing en de hiermee gepaard gaande complexere zorgvraag zien we dat een steeds groter deel van onze bewoners te maken krijgt met dementie. Ook het aantal mensen met de diagnose dementie neemt spectaculair toe.

Vele bewoners met de diagnose dementie kunnen mits aanvullende zorg nog héél wat verwezenlijken. Binnen de voorziening gaan we uit van de mogelijkheden en niet de beperkingen van de bewoner.

Daarom streven wij naar optimale zorg en ondersteuning voor alle bewoners met dementie en hun naasten.

Dementie als relatiezorg

Het verbeteren van de dementiezorg is een doorlopend proces, dat blijvend vraagt om bijsturing. Het is vaak een zoekend proces waar het uitgangspunt de bewoner zelf is. We besteden veel aandacht aan de emotionele, sociale, culturele en spirituele noden van de bewoner. Streven naar optimale zorg is zich goed afstemmen op de vraag. Er wordt ingegaan op inzichten en voorstellen van de familie en begeleidende zorgverleners. De familie krijgt de nodige ondersteuning en praktische hulp aan de hand van infomomenten, persoonlijke gesprekken, multidisciplinair zorgoverleg, enz. ... Alle betrokkenen moeten kunnen rekenen op goede zorg en ondersteuning.

De verantwoordelijke referentiepersonen dementie nemen de leiding op zich en zijn eveneens vertrouwenspersonen. Zij betrekken alle disciplines in deze kwaliteitszorg.

De referentiepersonen dementie zorgen voor de nodige opleiding en bijscholing naar de andere personeelsleden/familieleden en vrijwilligers toe.

Zij noteren opmerkingen en hebben een meldingsfunctie naar andere personeelsleden toe. Er worden afspraken gemaakt over de taakverdeling en communicatie bij o.a. signalering, diagnosestelling, zorgcoördinatie en voorlichting.

Er wordt gestreefd naar professionele zorgbegeleiders die vanaf het begin betrokken zijn bij de persoon met dementie en hun naasten. Met het beklemtonen van volgende attitudes:

BRAAVO:

Bewonersgericht

Respect

Aanwezigheid

Aandacht

Vraaggestuurde zorg

Oor

Speerpunten zijn:

- Individuele zorg
- Ondersteuning van familie en naasten
- Scholing van de vaste medewerkers vanuit verschillende disciplines, met ruimte voor eigen interpretatie en initiatief
- Inzet van de geschikte hulpmiddelen
- Coaching door de referentiepersonen dementie, begeleiding door CRA en huisarts
Rekening houdend met de vier V's: verlangen, vertrouwen, voorleven en verbinden
- Constante aanwezigheid van een begeleider verzekeren

Bij alle activiteiten staat onze visie centraal:

“Wij willen dat de bewoners zich in ons woonzorgcentrum St.-Franciscus thuis voelen, dat ze de laatste jaren van hun leven aangenaam en zinnig kunnen doorbrengen in een gemoedelijke en respectvolle omgeving en dat ze beroep kunnen doen op een professionele hulp- en dienstverlening”.

- “Zich thuis voelen”

= de vrijheid voelen van te kunnen beschikken over eigen lichaam en eigen omgeving. Privacy staat hierin centraal en deze moet geëerbiedigd worden. Ook de bewoner met het profiel dementie heeft een eigen wil, deze moet gerespecteerd worden. Communicatie, zowel verbaal als non-verbaal wordt gestimuleerd.

= kunnen omgaan met diegenen die hun dierbaar zijn: familieleden en vrienden. Deze mensen zijn welkom, we zijn een gastvrij huis. We respecteren niet alleen hun opmerkingen; we stimuleren hen om opmerkingen te formuleren door regelmatig een gesprek met ze te voeren, te luisteren. Het contact tussen personen met dementie en hun familieleden loopt vaak moeizaam, onze taak is om beiden dichterbij elkaar te brengen. Hiervoor is empathie noodzakelijk, kennis van verleden kan hierbij een steun zijn. Mede om die reden zijn levensboeken/reminiscentie... van belang. Familieleden en vrienden kunnen indien gewenst deelnemen aan de dagdagelijkse activiteiten. Wij zien het als onze taak om mantelzorgers en zorgkundigen te benaderen en een bijdrage te leveren aan hun zorgkracht en welzijn.

= 'veiligheid bieden' is bij dementie prioritair. Lichamelijke, maar ook psychische gevaren liggen op de loer.

Wij hebben een gedurige alertheid om de veiligheid te vrijwaren en angstsituaties te voorkomen. Gesignaleerde verwardheid wordt gemeld en opgevolgd. Escalerend gedrag proberen we te voorkomen door de oorzaak van het probleemgedrag aan te pakken. De ruimtelijke inrichting in de kamer of leefruimte wordt gewijzigd indien nodig ; met inbreng van de bewoner en zijn naasten. We streven naar een fixatie-arm beleid.

- “Een zinvol leven”

= stimuleren en motiveren van de mogelijkheden tot autonomie maar wel met respect voor de grenzen ervan en ook daar gaan we kwaliteitsvol mee om door middel van comfort. ADL sessies worden dagelijks toegepast, aangepast aan de mogelijkheden van de bewoner. Zolang mogelijk zelfstandig kunnen fungeren in een veilige, geborgen omgeving is uiterst belangrijk.

= hen de mogelijkheid geven hun geloof te beleven met respect voor elk zijn overtuiging.

- “Gemoedelijk”

= vriendelijkheid, respectvol omgaan met familie en bewoner, ook al begrijpt men de bewoner moeilijker. Een eigen vast team aan medewerkers staat centraal.

= stimuleren en organiseren van sociale contacten door middel van activiteiten in de leefgroep, groepsactiviteiten en uitstappen. Ook de familie wordt aangemoedigd om hieraan deel te nemen.

- “Respectvol”

= identiteit en eigenheid staan centraal. Onze houding vertrekt vanuit een visie van restmogelijkheden: wat kan hij/zij nog? Wat wil hij/zij? Wat heeft hij/zij allemaal meegemaakt in het leven.

= iedere bewoner is uniek. Daarom willen we de bewoner kennen en respecteren zoals hij/zij is.

- “Een professionele dienstverlening”

= alle personeelsleden zetten hun bekwaamheden in voor een goede begeleiding, zowel op lichamelijk als op psychosociaal vlak. Het welbevinden van de bewoner is een belangrijke kwaliteitsindicator. Als de professionele opvang in strijd gaat met de beleving van de bewoner dan zoeken we naar een optimale oplossing om de bewoner terug in evenwicht te brengen. Dit is een dagdagelijkse uitdaging.

= blijvend contact met andere professionele organisaties is noodzakelijk, regelmatig worden uitwisselmomenten georganiseerd.

Er wordt blijvend contact gehouden met andere instanties zoals het dementiecafé, Paradox, expertisecentrum voor dementie.

= om alles op de voet te blijven volgen zijn regelmatige bijscholingen aangewezen.

In de praktijk

“Meer dan wonen” beoogt een uniformiteit in de zorg voor personen met dementie. Een specifieke deskundigheid is nodig om met gedragsveranderingen om te gaan evenals een aangepast woonzorgplan met oog voor de juiste bejegening en daginvulling.

Het komt erop neer de visie te vertalen in een passende cultuur, organisatiecultuur en goedwerkende procedures. De drie partners in de zorg, bewoners, personeel en familie moeten goed op elkaar inspelen, samenleven en samenwerken. Omgeving en architectuur bepalen in hoeverre huiselijkheid en kleinschaligheid gerealiseerd en ondersteund kunnen worden.

Activiteitenbegeleiding met de klemtoon op huiselijkheid

De activiteiten zijn gericht op het belevingsgericht begeleiden.

- Reminiscentie (o.a. levensboek maken)
- Relaxatie (klankschalen, toepassen van relaxatietechnieken zowel individueel als in groep, massage en aromatherapie),
- Muzikale beleving, (contactkoor)
- Zintuigactivatie: ruiken, proeven,...zoals in de kookactiviteiten en de groenbeleving in de binnentuin.
- Zelfredzaamheid: ADL neemt een belangrijke plaats in.

Het contact met andere generaties wordt aangemoedigd: kinderen zijn welkom, familieleden worden betrokken, vrijwilligers krijgen een specifieke taak toebedeeld.

Eetgebeuren

Binnen onze instelling tafelt iedereen samen. Een vaste plaats, structuur en houvast biedt vertrouwen en duidelijkheid. Indien nodig wordt er gebruik gemaakt van hulpmiddelen. Dit gebeuren wordt regelmatig geëvalueerd met uiteindelijke doelstelling: het nuttigen van een maaltijd in een rustiger, aangenaamer kader waar iedereen zichzelf kan zijn.

Streefbeeld

Wij betrachten een (t)huis met veel gezinsleden na te bootsen. Familie is hier uiteraard van harte welkom. Een gezellige huissfeer zal primeren om de ouderen zo weinig mogelijk hinder te laten ondervinden van allerlei andere activiteiten binnen de zorginstelling. Voldoende ruimte en mogelijkheden moeten het kader aangenaam maken, inrichting en kleur zijn bepalend. Comfortzorg wordt verzekerd.

Besluit

Een werking voor personen met dementie uitbouwen is een grote uitdaging voor de zorgverleners, familieleden, vrijwilligers ... Het is een voortdurend zoeken naar de beste individuele oplossing, in communiceren, in omgevingsfactoren,... Een levenslang begeleiden. De zorg voor personen met dementie heeft tot doel het welzijn van deze bewoners zoveel mogelijk als nog kan overeind te houden. We proberen het welzijn zoveel mogelijk te bevorderen en trachten de beleving positief te beïnvloeden. Dementiezorg als relatiezorg.