



R.K. Zorgcentrum  
**ROOMBURGH**

# **Visie op kleinschalig wonen met dementie**



Auteur: Bianca Alkemade, teamleider afdeling Psychogeriatric  
Datum: juli 2018  
Versie: 1.0 (definitief)

# INHOUDSOPGAVE

|   |    |
|---|----|
| INHOUDSOPGAVE.....  | 2  |
| Inleiding .....   | 3  |
| Doelgroep voor kleinschalig wonen (KSW) .....                               | 4  |
| Uitgangspunten .....  | 4  |
| De zorgverlening .....  | 6  |
| Woning en faciliteiten .....  | 7  |
| Visie op de leefcirkels voor Zorgcentrum Roomburgh.....                     | 8  |
| Familie en mantelzorgers .....  | 8  |
| Vrijwilligers .....   | 9  |
| Medewerkers .....   | 9  |
| Afspraken waarbij grenzen aan de wensen van de bewoners worden gesteld..... | 11 |

## Inleiding

Ouderen en mensen met een beperking willen zo lang mogelijk zelfstandig blijven leven. Voor mensen die niet langer in staat zijn om met ondersteuning van hun sociaal netwerk, gemeente of met verpleging en verzorging aan huis zelfstandig thuis te kunnen wonen, is er intramurale zorg.

Intramuraal verblijf is er voor kwetsbare ouderen en mensen met een beperking die blijvend 24 uur per dag zorg in de nabijheid en/of permanent toezicht nodig hebben.

Naast het bieden van goede zorg, wil Roomburgh er alles aan doen wat binnen de mogelijkheden ligt om de kwaliteit van het leven van de bewoners te bevorderen.

Hiervoor is een holistische en individuele benadering nodig die is gericht op de diepere behoeften van de bewoner. Overigens is het aan de bewoner<sup>1</sup> zelf om de kansen die bijdragen aan zijn kwaliteit van leven te benutten.

Het levensverhaal en de wensen van de bewoner zijn het uitgangspunt, waarbij de basiskwaliteit op orde is, waaronder de (medicatie)veiligheid.

In dit visie document wordt aangegeven hoe Roomburgh dit wil bereiken.

*visie op  
kleinschalig wonen in zorgcentrum Roomburgh  
kort en krachtig:*

- **veilige leefomgeving**
- **persoonlijke aandacht**
- **maatwerk rond elk individu**
- **belevingsgericht**
- **aandacht voor beweging en activiteiten**
- **huiselijk en sfeervol**

---

<sup>1</sup> Dit zal vaak zijn de bewoner met zijn naasten.

## Doelgroep voor kleinschalig wonen (KSW)

*Dementie* is de verzamelnaam voor een combinatie van symptomen (een syndroom), waarbij de verwerking van informatie in de hersenen is verstoord. Dementie is een syndroom dat diverse symptomen veroorzaakt, waaronder cognitieve achteruitgang (bijvoorbeeld achteruitgang in geheugen en taalvaardigheden), problemen met de uitvoer van activiteiten in het dagelijks leven en gedragsmatige problemen (zoals agitatie en apathie). Er zijn ruim vijftig verschillende vormen van dementie. De meest voorkomende vormen van dementie zijn de ziekte van Alzheimer, vasculaire dementie, Lewy Body Dementie en Frontotemporale Dementie. Maar liefst 1 op de 5 mensen krijgt een vorm van dementie<sup>2</sup>.

De doelgroep voor kleinschalig wonen bestaat uit dementerende ouderen die niet meer zelfstandig of in het eigen appartement in Roomburgh kunnen wonen<sup>3</sup>.

## Uitgangspunten

Zorgcentrum Roomburgh hanteert een aantal uitgangspunten met betrekking tot leven en werken vanuit het kleinschalig-wonen-concept:

1. *Een bewoner blijft in voor- en tegenspoed.*

In principe blijft de bewoner in alle fases van zijn/haar dementie in de woning wonen tot zijn of haar overlijden. De bewoner moet zich thuis kunnen voelen en veiligheid ervaren, ook als het, om wat voor reden dan ook, slechter met de bewoner gaat.

2. *De bewoner staat centraal*

In samenspraak met de bewoners zal er een dagelijkse structuur vormgegeven gaan worden waar de bewoner houvast aan heeft en zichzelf in vindt. Ieder mens is anders daarom is een **belevingsgerichte aanpak** bij iedereen anders. Wij proberen voor de kwetsbare oudere een **respectvolle en beschermde** omgeving te bieden. Beschermde wonen is als woonvorm gekoppeld aan een specifiek zorgbehoefte. Dit kan zowel gelden voor een bewoner met een ernstige dementie of een psychiatrische ziektebeeld. Een omgeving die zoveel mogelijk lijkt op thuis. En een omgeving die meegroeit met de behoefte aan zorg en beleving. De sfeer en inrichting van de eigen verblijfsruimte (zit/slaapkamer) van de bewoner bepaalt deze helemaal zelf.

3. *Aansluiten bij eigen ritme bewoner*

De structuur van de dag wordt aangegeven, maar het ritme dat de individuele bewoner gewend is geweest in het leven, wordt zoveel mogelijk gehandhaafd. De activiteiten worden hierop aangepast. Kennis van het levensverhaal van de bewoner is hierbij essentieel.

We werken met een zorgleefplan per cliënt waarin de doelen en afspraken zijn geformuleerd.

De eigen interesses staan centraal. Alle medewerkers hebben een taak om bewoners bij activiteiten te betrekken. De medewerkers van KSW verzorgen afhankelijk van de individuele wensen en voorkeuren van de bewoners activiteiten, zoals krant lezen, spelletje doen enz., maar ook kleine taakjes kunnen daartoe behoren, zoals helpen bij

---

<sup>2</sup> Bron: Alzheimer stichting

<sup>3</sup> Zorgcentrum Roomburgh richt zich op bewoners met een zorgzwaartepakket vier en hoger met psychogeriatrische grondslag.

tafeldekken, koken en dergelijke. Daarom is in de huiskamer geen aparte activiteitenbegeleiding aanwezig. De regie ligt in handen van de bewoners. Bewoners kunnen ook gebruik maken van de andere activiteiten in huis of daarbuiten. Zo kunnen bewoners deelnemen aan georganiseerde uitjes vanuit het reisbureau van Roomburgh, dat wordt gerund door vrijwilligers in nauwe samenwerking met deskundig personeel. Ook organiseert het team zelf uitjes, afhankelijk van de mogelijkheden van de bewoners.

#### 4. *Kleinschalig wonen is georganiseerd als een gewoon huishouden*

Het kleinschalig wonen is georganiseerd als een gewoon huishouden (6 of 8 bewoners per groep). Als het tot hun mogelijkheden behoort, helpen bewoners mee in het huishouden. Roomburgh streeft ernaar om met een vast team te werken waardoor er een vertrouwensband opgebouwd kan worden. Er is samenwerking tussen alle disciplines (zorg en hostel). Bewoners kunnen bezoek ontvangen in de gezamenlijke huiskamer, in de serre in de zitjes op de gang of in hun eigen leefkamer. Er zijn geen bezoektijden, dit betekent niet dat alles kan. In het MDO worden afspraken gemaakt die passen bij wat het beste is voor de betreffende bewoner. In de gezamenlijke huiskamer wordt echter altijd rekening gehouden met andere bewoners.

Medewerkers zijn onderdeel van het huishouden. Zij sluiten zoveel mogelijk aan bij leefstijl en voorkeuren van de bewoners. De **huiskamer is een centraal punt**. Daar vinden de **gezamenlijke** huiselijke activiteiten plaats. Er wordt integraal gewerkt door de medewerkers. "Integraal werken" betekent dat de begeleider op de groep zowel zorg verleent als het huishouden runt. In het klassieke verpleeghuis hebben medewerkers allemaal een eigen taak: linnenverzorging, zorg, maaltijdbereiding, schoonmaak etc. Medewerkers die werken vanuit een kleinschalig wonen concept daarentegen doen alles zoveel mogelijk als team. Het accent ligt bij aandacht voor de individuele bewoner. Het gaat om meer dan verzorgen of schoonmaken alleen. Het gaat erom het de bewoner naar de zin te maken. Bijvoorbeeld door de bewoner te betrekken bij alle huishoudelijke gewoontes.

#### 6. *Huiselijk en toch herkenbaar*

Alle medewerkers, ongeacht hun functie, dragen een tuniek in verschillende kleuren in de woning. Zo is het huiselijk maar is er ook herkenbaarheid voor familie en bewoners.

#### 7. *In principe geen vrijheid beperkende maatregelen*

Indien wij uitgaan van maximale keuzevrijheid van de bewoner, dan kan het niet anders dan dat wij accepteren dat de bewoner keuzes maakt die mogelijk een risico met zich mee brengen. Wij beschouwen het wel als Roomburgh als onze taak om risico's voor een bewoner zoveel als mogelijk mee te helpen in schatten.

Dat kan er toe leiden dat het soms nodig zal zijn om gebruik te maken van beschermende toepassingen. Daarbij kan gedacht worden aan toepassingen als een alarmeringssysteem in eigen leefruimte en badkamer, een deursignaleringsysteem, een systeem om de deur open te maken, een uitluistersysteem in de eigen leefruimte, vaste bewegingsdetectie en vast cameratoezicht. Deze toepassingen worden alleen in overleg met de vertegenwoordiger van de bewoner en de andere specialisten ingezet. Hiervoor dient schriftelijk toestemming te worden verleend. Zie ook de paragraaf over de visie op de leefcirkels.

#### 8. *Dienstverlening*

Maaltijden worden gemeenschappelijk in de huiskamer genoten. De warme maaltijd wordt of door de keuken van Roomburgh verzorgd of in de huiskamer zelf bereid.

Desgewenst kunnen hapjes of een warme maaltijd in de groepswoning bereid worden door de medewerker. De wasverzorging is uitbesteed. Schoon wasgoed wordt aangeleverd tot en met aan de slaapkamer. De hostelmedewerker van de woning maakt een keer per week de gehele woning schoon. De rest van de week voeren de medewerkers ook huishoudelijke taken uit, waaronder dagelijkse reiniging van de toiletten.

Medicatie van bewoners wordt in een afgesloten ruimte bewaard. Medicatie wordt toegediend overeenkomstig het zorgplan, de instructies en de betreffende protocollen. Kwaliteit wordt bewaakt via de werkgroep medicatieveiligheid.

## De zorgverlening

Het is naar en confronterend om niet meer zelfstandig in de eigen vertrouwde omgeving te kunnen blijven wonen. Het concept van kleinschalig wonen is erop gericht om de kwaliteit van leven en de zelfregie bij intramuraal verblijf zo hoog mogelijk te laten zijn.

Een gemotiveerd en deskundig team biedt de bewoner dagelijkse zorg, veiligheid en structuur.

Er wordt verpleeghuiszorg geboden door middel van continue, systematisch, langdurige multidisciplinaire zorg en behandeling. Hij/zij krijgt ondersteuning van bijvoorbeeld een specialist ouderengeneeskunde, psycholoog, ergotherapeut en/of fysiotherapeut. Het betreft een levensbestendige woonvorm.

Hierbij wordt belevingsgericht gewerkt; de bewoner staat centraal. Medewerkers spelen in op de zelfredzaamheid en het groepsproces in de groepswoning. Alle bewoners hebben een eigen persoonlijke begeleider die het centrale aanspreekpunt is voor familie. Per groepswoning werkt een vast team, met zoveel mogelijk dezelfde en bekende gezichten.

De rol van een verzorgende in de woning is die van een "woonzorgbegeleider". De verzorgende is onderdeel van het woon- en leefklimaat. Hij/zij sluit, in de ondersteuning en zorg die hij/zij verleent, zo veel mogelijk aan bij de leefstijl en de voorkeuren van de bewoners. Dit alles zorgt ervoor dat de rol van de verzorgende verandert.

Van de nadruk op het lichamelijk welzijn verschuift het accent naar de kwaliteit van het wonen en leven. Dit concept van werken wordt kortweg aangeduid met **belevingsgericht** werken. In zijn/haar werk in de groepswoning heeft de verzorgende een nauw contact met familie/mantelzorgers en vrijwilligers.

Verzorgenden hebben **meerdere taken: naast persoonlijke en verpleegkundige zorg** verrichten zij ook huishoudelijke taken (zoals gezamenlijk koken met bewoners) en organiseren activiteiten in de woning. **Zij werken integraal**, er is (minder) sprake van taakdifferentiatie, zodat ze optimaal kunnen aansluiten bij de leef- en ervaringswereld van hun bewoners.

Door de kleinschaligheid wordt er ondersteuning op menselijke maat geboden, waarbij de individuele bewoner zoveel mogelijk tot zijn recht kan komen en zich thuis kan voelen in de woning. Daarom wordt er gesproken over bewoners en niet over cliënten.

Wij zijn transparant over de kwaliteit die wij leveren. De plannen en de handelingen worden vastgelegd in het Electronisch Clienten Dossier. Hiermee zijn wij in staat verantwoording af te leggen aan toezicht houdende instanties en naasten die online

toegang hebben tot deze informatie. De kwaliteit van deze rapportages wordt regelmatig beoordeeld door de verpleegkundige.

## Woning en faciliteiten

Op basis van demografische gegevens voor de gemeente Leiden op het gebied van zorg en huisvesting voor dementerenden heeft Roomburgh besloten om naast de zorg voor bewoners met een somatische grondslag de opvang voor bewoners met een psycho geriatrische grondslag te organiseren.

Roomburgh heeft daarbij gekozen voor kleinschalig wonen als zorgconcept. Kleinschalig wonen is te plaatsen onder beschermd wonen. Binnen beschermd wonen is er sprake van geclusterd wonen (in groepen).

Op drie etages zijn per etage naast eigen leefruimten, een ruime eenpersoonskamer voor elke bewoner twee gezamenlijke huiskamers (een voor zes bewoners en een voor acht bewoners), een zitje en een serre ingericht.

Zorgcentrum Roomburgh wil een huiselijke sfeer scheppen en **daarnaast voldoende privacy**. Naast een zit/slaap kamer beschikt elke bewoner over een gezamenlijke/ gemeenschappelijke huiskamer.

Het is belangrijk om het juiste evenwicht te bewaren tussen het ontvangen van familie en vrienden in de huiskamer enerzijds en de privacy en rust van de mede huisgenoten anderzijds. Grotere groepen bezoek wordt verzocht om de lounge te gebruiken in plaats van de huiskamer.

In de huiskamer kunnen de bewoners en medewerkers gezamenlijk eten, activiteiten organiseren of koffiedrinken met hun familieleden.



De gezamenlijke huiskamer heeft 'luie' stoelen tot zijn beschikking; daarnaast is er vanwege herkenbaarheid en versterken van gevoel van veiligheid en herkenning gelegenheid om eigen stoelen in de huiskamer neer te zetten.

Het meubilair in de eigen zit/slaapkamer weerspiegelt de eigen leefwereld en omgeving van elke

bewoner en is hierdoor "divers". Hierbij wordt, wanneer nodig, wel rekening gehouden met mogelijkheden om zorg te kunnen verlenen.

Alle leefruimten zijn geschikt voor rolstoelgebruikers. Er is een aantal echtparen kamers.

Verder is Roomburgh van alle gemakken voorzien, nabij de eigen vertrouwde omgeving van bewoners. Aanwezig zijn bijvoorbeeld een kapel, een eigen keuken en restaurant, kapsalon, fysiotherapeut, huisarts en apotheek om de hoek.

Daarnaast kunnen bewoners en familieleden gebruik maken van de serres die gevestigd zijn op etage 2 en 3.



## Visie op de leefcirkels voor Zorgcentrum Roomburgh

Roomburgh is tot op heden een open zorginstelling. Ook voor onze dementerende bewoners. Vrijheid en beweging is een belangrijk onderwerp in de zorg. Wij willen er alles aan doen om die vrijheid zoveel mogelijk te behouden omdat dit een belangrijk aspect is van de kwaliteit van het leven. Maar hoe gaat het nu als, om veiligheidsredenen van de individuele bewoner, de bewegingsvrijheid van dementerende bewoner (enigszins) moet worden beperkt?

De introductie van technologie helpt ons hierbij. Hiervoor hebben wij het leefcirkelconcept ingevoerd. Een leefcirkel bepaalt met behulp van een sensor, in bijvoorbeeld een polsband, waar bewoners naartoe kunnen en welke deuren open gaan. De grootte van de leefcirkel kan worden afgestemd op de individuele situatie van de bewoner. Dit gebeurt altijd in overleg met de arts, overige deskundigen en de familie. Dit wordt ook regelmatig geëvalueerd.

De bewoners die niet veilig zelfstandig naar buiten kunnen, dragen een polsbandje met sensor. Het systeem bepaalt aan de hand van de gegevens van het polsbandje welke deuren wel en welke deuren niet opengaan als men op de knop drukt. Tevens kunnen de zorgmedewerkers de bewoners via de zender lokaliseren en volgen als dat nodig is.

Om te bepalen hoeveel vrijheid een bewoner krijgt, maken wij gebruik van 4 vrijheidsgraden (leefcirkels). De graden bepalen waar een bewoner kan komen en welke deuren open gaan. De eerste cirkel is de deur van de eigen afdeling. De tweede cirkel is de etage, de derde cirkel is het gebouw en met de vierde cirkel kan men gewoon naar buiten, maar dat wordt dan wel gesignaleerd.

Alleen bewoners voor wie het onveilig is om naar buiten te gaan, dragen een polsbandje met een 'tag'. Wanneer zij aan de grens van een leefcirkel komen, gaat de deur niet open.

Aangezien wij de maximale, veilige, vrijheid nastreven kan er op basis van een risicoanalyse ook besloten worden dat een bewoner alleen 's avond en/of 's nachts een kleinere leefcirkel krijgt

Kern van onze visie is dus samengevat:

- Zoveel mogelijk vrijheid;
- Beperking alleen per individu, op basis van een risicoanalyse met een team deskundigen, de bewoner en de familie;
- Het systeem is zo ingericht dat deuren niet open gaan (in tegenstelling tot een systeem waarbij deuren dicht gaan);
- Als beperking niet nodig is kan ook tracking gebruikt worden om in ieder geval te weten waar de bewoner zich bevindt.

## Familie en mantelzorgers

Familie, mantelzorgers en vrijwilligers hebben een belangrijk aandeel aan de sfeer die het welbevinden van bewoners kan versterken. Bekende en geliefde gezichten om hen heen levert herkenbaarheid en veiligheid voor bewoners.





Bewoners, familie/mantelzorgers en het team bepalen zo veel als mogelijk en haalbaar samen de dagelijkse gang van zaken. Zo zijn familieleden en andere mantelzorgers van de bewoners van harte welkom. Roomburgh verwacht dat zij rekening houden met het individuele levensritme van elke bewoner en dat een bijdrage geleverd wordt aan een zo ondersteunend mogelijk levensklimaat van alle bewoners.

Familieleden kunnen in overleg mee eten en helpen bij het verlenen van zorg en ondersteuning (uiteraard daar waar de zorg niet de risicovolle en voorbehouden handelingen betreft).

De participatie en betrokkenheid van familie en mantelzorgers is immers van cruciaal belang voor het slagen van een concept als kleinschalig wonen met veiligheid en belevingsgerichte zorg als uitgangspunten.

## **Vrijwilligers**

De inzet van vrijwilligers is van groot belang bij kleinschalig wonen. In een woning is er meer contact met vrijwilligers; zij zijn direct betrokken bij hetgeen op de dag gebeurt. Betrokken en aandacht schenkende vrijwilligers kunnen vanuit hun kennis van en met de doelgroep een belangrijke bijdrage leveren aan het welbevinden van de bewoners. Roomburgh heeft een taak om actief vrijwilligers te werven en te begeleiden alsmede het zorg dragen voor kennis en begrip over de doelgroep. Afhankelijk van de wensen van de vrijwilliger kan hij/zij gematcht worden met de wensen en behoefte(n) van de individuele bewoner of ingezet worden voor gezamenlijke bezigheden. De medewerker in de groepswoning is degene die de inzet van de vrijwilliger begeleidt.

## **Medewerkers**

De organisatie van Roomburgh is dusdanig ingericht dat de medewerkers ondersteund worden en in staat gesteld worden deze visie en uitgangspunten toe te passen. Dat stelt eisen aan de communicatie, de organisatie structuur en de manier van werken met elkaar<sup>4</sup>. Van de medewerker wordt verwacht dat deze gedrag en handelen laat zien dat past in deze visie en uitgangspunten. Hiervoor wordt de medewerker uitgedaagd en gestimuleerd om zich steeds te blijven ontwikkelen.

Er is een groot aanbod van elearning cursussen, een skillslab en uiteraard een goed proces dat de periodieke aftekening van de voorbehouden handelingen ondersteunt.

Wij brengen meer kennis in de organisatie door de opleiding tot GVP-er (Gespecialiseerd verzorgende Psygiatrie) te stimuleren.

Er is ondertussen in Nederland veel ervaring opgedaan met het concept van kleinschalig wonen. Onderstaand het gedrag dat een excellente medewerker in haar of vingers heeft<sup>5</sup>.

---

<sup>4</sup> Zorgcentrum Roomburgh werkt aan het realiseren van een lerende organisatie, waarbij met elkaar gereflecteerd wordt op wat nodig is om de visie waar te maken.

<sup>5</sup> Bron: Competente medewerkers kleinschalig wonen voor dementie, Utrecht 2012. Waar zij staat kan ook hij gelezen worden.

### **1. Aandacht in het hier & nu**

Medewerker heeft volledige aandacht bij wat er in dat moment gebeurt en wat nodig is. Kan plannen en structuur loslaten en werken net zoals de situatie zich ontvouwt.



### **2. Werken vanuit zelfkennis en reflecteren op eigen handelen**

Medewerker kent zichzelf; haar sterke punten en de dingen waar ze minder goed in is. Het gedrag van de bewoner is een spiegel om te reflecteren op het eigen functioneren.



### **3. Oprechte aandacht en interesse voor de bewoner**

Medewerker gaat om met de bewoner zoals ze zou willen dat er met haar om wordt gegaan. Er is oprechte aandacht en de wil om de bewoner goed te leren kennen.



### **4. Eigen regie voeren en overzicht behouden**

Medewerker heeft het overzicht, weet wat er moet gebeuren en belangrijk is en zorgt voor een herkenbaar dagritme.



### **5. De bewoner aanvoelen**

Medewerker leeft zich in, stelt zich open op en toont zich sensitief in wat er speelt. Speelt in op wat ze aanvoelt dat belangrijk is. Maakt gebruik van haar kennis over de bewoner.



### **6. Communicatie met de bewoner**

Medewerker maakt contact met de bewoner en communiceert, zowel verbaal als non verbaal, op een manier die de bewoner op zijn/haar gemak stelt.



### **7. Werken in dagelijkse gezamenlijkheid**

Medewerker betreft de bewoner actief bij de dagelijkse activiteiten en onderneemt allerlei dingen samen met de bewoner(s).



### **8. Aansluiten & meebewegen**

Medewerker beweegt mee en sluit aan bij verschillende behoeften en stemmingen, emoties en de belevingswereld van de bewoner. Ze kan snel schakelen en zich aanpassen.



### **9. Woonklimaat creëren**

Medewerker zorgt voor een prettige woonomgeving en draagt bij aan een sfeer van rust en ontspanning.



### **10. Verantwoordelijkheid nemen en delen**

Medewerker weet zich verantwoordelijk en houdt in de gaten wat belangrijk is. Het overdragen en samenwerken met collega's neemt ze serieus.



### **11. Denken in oplossingen & mogelijkheden**

Medewerker kijkt naar wat kan en denkt niet in beperkingen. In plaats daarvan wordt gezocht naar mogelijkheden en gekeken welke kansen er zijn.



Medewerkers hebben een integrale blik en een op de relatie met de bewoner en diens familie gerichte houding. Het gaat immers om kwetsbare mensen die professionele begeleiding nodig hebben; om een ziekte die onomkeerbaar is. Daarbij is het van belang dat bij kleinschalig wonen multidisciplinaire zorg aanwezig is en het verloop van de ziekte volgt en de bewoner en familie ondersteunt waar nodig.

## **Afspraken waarbij grenzen aan de wensen van de bewoners worden gesteld**

Bijgaand nog enkele afspraken waarbij een grens wordt gesteld aan de wensen van de bewoner, als gevolg van de afweging van het individuele belang ten opzichte het belang van de andere bewoners.

### *Huisdieren*

In principe kan een bewoner een huisdier meenemen bij verhuizing naar Roomburgh. Er wordt wel een aantal voorwaarden gesteld aan het houden van een huisdier binnen kleinschalig wonen:

- de eigenaar en/of familie moet zowel fysiek als mentaal in staat zijn het huisdier zelf te kunnen verzorgen
- het huisdier mag geen overlast veroorzaken voor andere bewoners (of medewerkers)
- er moet iemand garant staan voor het huisdier voor wanneer de eigenaar het huisdier niet meer kan verzorgen

Dit zal dus per individu besproken en afgestemd worden, de gemaakte afspraken worden vastgelegd.

### *Rookbeleid*

Roken in een instelling is een dilemma hangijzer omdat het gaat over onverenigbare ankerpunten: de privacy en de ervaren huiselijkheid van de bewoner, die het genot van een sigaretje is gegund enerzijds en de gezonde en veilige woon- en werkplek van medebewoners en medewerkers anderzijds.

De belangen van de gezondheid van de medebewoners en de medewerkers en de veiligheid laten wij zwaarder wegen dan het individuele belang van de betreffende bewoner. Daarom is er voor gekozen om Roomburgh rookvrij te maken.

### *Dwaalgedrag*

Bewegen is belangrijk en wordt waar kan gestimuleerd. Het is echter wel zo dat anderre bewoners rustig en ongestoord moeten kunnen leven. Een buurman of buurvrouw die ongevraagd en onverwacht binnen komt, is niet leuk en draagt daar niet toe bij. Wij proberen dit uiteraard te voorkomen. In dergelijke situatie zulle de personeelsleden extra letten op de benoemde situaties, maar het is onmogelijk om het helemaal te voorkomen dat de bewoner met dwaalgedrag ergens binnenloopt waar de deur open staat.

De regelgeving ten aanzien van vrijheidsbeperking is zeer strikt. Zie ook het hoofdstuk over de BOPZ.