

Kleinschalig wonen in Roomburgh

Datum: 14-09-2022



Inhoudsopgave	
Inleiding	3
Doelgroep	4
De zorgverlening.....	4
Uitgangspunten	5
Woning en faciliteiten	6
Koken en voeding.....	6
Echtparenkamers.....	6
Domotica.....	7
Wet Zorg en dwang	7
Familie en mantelzorgers	7
MDO	7
Vrijwilligers.....	8
Medewerkers	8
Afspraken.....	8
Huisdieren.....	8
Rookbeleid.....	8
Bronvermelding	8

Inleiding

Het is vanzelfsprekend dat ouderen zo lang mogelijk zelfstandig thuis willen wonen. De zorg moet passend, betaalbaar en goed zijn. Intramuraal verblijf is een optie voor ouderen die niet meer zelfstandig kunnen wonen, ondanks de ondersteuning van een sociaal netwerk, de gemeente of met verpleging en verzorging niet voldoende is.

Zorgcentrum Roomburgh is in de afgelopen jaren gegroeid van een traditioneel verzorgingstehuis naar een modern verpleeghuis. Met talloze opties voor zorgverlening, wonen en activiteiten heeft Zorgcentrum Roomburgh zich op de kaart gezet als vernieuwd en ontwikkeld verpleeghuis.

Naast het huisvesten van ouderen met lichamelijke problematiek, zijn er vier etages waar ouderen met een psychogeriatrisch ziektebeeld kunnen wonen. Op deze vier etages wordt het concept "kleinschalig wonen" gebruikt. Kleinschalig wonen is een woonvorm waarbij de bewoners de mogelijkheid krijgen om naast hun eigen persoonlijke leefruimte ook deel te kunnen nemen aan een gezamenlijke huiskamer.

Een multidisciplinair team staat klaar voor de bewoners wanneer zij het nodig hebben. Met onder andere verzorgenden, welzijn medewerkers, helpende en verpleegkundigen wordt er continu voor de bewoner gezorgd.

Op etage één tot en met drie zijn per etage twee woonkamers; elke kant van de afdeling bevat een woonkamer. Bij de ene woonkamer (aan de noordkant van het gebouw) wonen acht bewoners. Bij de andere woonkamer (zuidkant) wonen zes bewoners. Op etage vier is er één woonkamer, in het midden van de afdeling. Op etage vier hebben we tevens ook echtparenkamers.

Doelgroep

Op een kleinschalig wonen afdeling wonen oudere mensen met dementie, die niet meer zelfstandig thuis kunnen wonen. *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 (1).

De zorgverlening

Zoals eerder genoemd is op kleinschalig wonen een deskundig team aan het werk, dat dag en nacht klaar staat voor de bewoners. De volgende deskundigen van kleinschalig wonen luiden worden ingezet:

- Verzorgende IG
- Gespecialiseerd Verzorgende Psychogeriatric (GVP'er)
- Helpende Zorg en Welzijn
- Verpleegkundigen, zowel mbo als hbo
- Huiskamerbegeleiders
- Specialist Ouderengeneeskunde
- Verpleegkundig specialist
- Fysiotherapeut
- Ergotherapeut
- Bewegingstherapeut
- Psycholoog
- Diëtist
- Logopedist
- Muziektherapeut
- Kunstzinnig therapeut
- Welzijnsmedewerkers
- Vrijwilligers

Het zijn veel disciplines die allemaal met elkaar samenwerken. De samenwerking tussen de verschillende disciplines is van cruciaal belang als het gaat om de zorgverlening.

De disciplines die het dichtst bij de bewoners staan, zijn de verzorgenden, helpenden en de huiskamerbegeleiders. De rol van een verzorgende op de afdeling is die van een woonzorgbegeleider. De verzorgende is onderdeel van het woon- en leefklimaat. Tijdens de zorgverlening sluit de verzorgende zoveel mogelijk aan bij de beleving en voorkeuren van de bewoners. Tevens heeft de verzorgende de verantwoordelijkheid voor verschillende taken op medisch gebied, zoals medicatie of wondzorg uitvoeren.

Ook de helpende is van groot belang tijdens het verlenen van de zorg. De helpende ondersteunt de verzorgende met alle taken waar hij of zij tot bevoegd is.

De huiskamerbegeleiders verzorgen voornamelijk (de begeleiding bij) de maaltijden. Ook houden zij toezicht, zorgen zij dat de bewoners voldoende activiteiten te doen hebben en geven zij bijzonderheden door aan de verzorging. Daarnaast zijn huiskamerbegeleiders ook verantwoordelijk voor het schoonhouden van de wc's, badkamers en kamers.

De verzorging (verzorgenden, helpenden en huiskamerbegeleiders) op de afdeling sluit zich naadloos aan bij de bewoners en zorgt er voor dat de bewoners het kleinschalig wonen optimaal kunnen beleven. Op de afdelingen wordt er door de verzorging gekookt voor de bewoners, er wordt voor ze schoongemaakt en ze krijgen dagelijks heel diverse activiteiten aangeboden.

Gespecialiseerd Verzorgende Psychogeriatric (GVP)

De GVP'ers hebben een coachende rol. Zij nemen de collega's mee in de beleving van de bewoners met dementie. De GVP'ers coachen en begeleiden collega's in de belevingsgerichte zorg, die volledig afgestemd is op de bewoner. Daarbij wordt de visie van het huis gehanteerd en wordt er rekening gehouden met de persoonlijke levensgeschiedenis van de bewoner. De GVP'ers werken samen met elkaar en met andere disciplines om zo het woonleefklimaat te optimaliseren.

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 een bewoner in alle fases van zijn of 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 wordt er een dagelijkse structuur vormgegeven 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, beschermde omgeving te bieden. Een omgeving die zo veel mogelijk op thuis lijkt en meegroeit met de beleving en behoeftes. De sfeer en inrichting van de eigen verblijfsruimte van de bewoner bepaalt deze helemaal zelf. Hierbij wordt wel rekening met de veiligheid van de bewoners. Ook moet de ruimte toegankelijk zijn voor medewerkers tijdens de zorgverlening.

3. *Aansluiten bij eigen ritme van de bewoner*

De structuur van de dag wordt aangegeven. Het ritme wordt echter bepaald door de bewoner, zoals hij of zij het gewend is. De activiteiten worden hier op aangepast. We werken met zorgplannen, waarin de doelen en afspraken per gebied staan geformuleerd.

De eigen interesses staan centraal. Alle medewerkers hebben een taak om bewoners bij activiteiten te betrekken. De medewerkers van kleinschalig wonen verzorgen, afhankelijk van de individuele wensen en voorkeuren van de bewoners, activiteiten. Onder activiteiten vallen onder andere de krant lezen, meehelpen met huishoudelijke taken maar ook muziek- of creatieve therapie. Bewoners worden hierin ondersteund door zowel het zorgpersoneel als de welzijnsbegeleiders. De bewoner heeft hierin eigen regie en krijgt de ruimte om zelf te bepalen wat en wanneer hij of zij iets wil doen. Bewoners kunnen meedoen aan activiteiten door het hele huis maar ook buiten het huis.

Kleinschalig wonen is georganiseerd als een gewoon huishouden

Binnen kleinschalig wonen krijgt de bewoner de mogelijkheid om te helpen in het huishouden. Roomburgh streeft er naar om een vast team te hebben, waar bewoners en personeel samen een band op kunnen bouwen. Bewoners kunnen bezoek ontvangen van familie in eigen leefruimte of in en rond het huis. Roomburgh hanteert geen bezoektijden. Wel is het wenselijk dat er na 21:30 geen bezoek meer komt, in verband met de veiligheid. In de woonkamer wordt wel rekening gehouden met de medebewoners. Familieleden zijn vrij om zelf koffie en thee te zetten.

In de woonkamer wordt er gebruikt gemaakt van "integraal werken". Dit houdt in dat de medewerkers zowel de zorgverlening bieden als het huishouden runnen. Tijdens dit proces is het team samen verantwoordelijk voor alle zorg- en huishoudtaken. Zowel tijdens zorgtaken als tijdens huishoudtaken wordt de bewoner

betrokken. Het einddoel van integraal werken is dat de bewoner op de eerste plaats staat. Dit kan alleen bereikt worden als team.

4. *Huiselijk en toch herkenbaar*

Alle medewerkers, ongeacht hun functie, dragen een tuniek in verschillende kleuren. Dit tuniek zorgt er voor dat de bewoner een herkenningspunt heeft maar tegelijkertijd biedt een tuniek ook een huiselijk gevoel aan.

5. *Vrijheidsbeperkingen zijn niet wenselijk maar in sommige gevallen wel nodig*

Om de veiligheid van de bewoner te waarborgen, is het soms nodig dat er beschermende maatregelen ingezet moeten worden. Er is een grote schaal aan beschermende maatregelen. Beschermende maatregelen kunnen bijvoorbeeld zijn: alarmeringssystemen, beddekbeschermers, valmatten, etc. De toepassingen moeten besproken worden met de eerst vertegenwoordiger van de bewoners. Hiervoor dient schriftelijke toestemming te worden verleend.

6. *Dienstverlening*

Maaltijden worden gekookt door de medewerkers met hulp van de bewoners. De maaltijden worden in de woonkamer genuttigd. De was wordt door de familie zelf gedaan of door wasserij Gaverland. Hier kan familie zelf voor kiezen. De kamers worden eens per week schoongemaakt door onze eigen schoonmakers. Ook zorgen de huiskamerbegeleiders er voor dat de kamers, badkamers en wc's netjes blijven.

Woning en faciliteiten

De afdelingen bieden een gezamenlijke woonruimte voor de bewoners. In de gezamenlijke woonkamers is er plek voor bijvoorbeeld eten, televisie kijken, spelletjes, rustmomenten, etc. De woonkamers zijn huiselijk ingericht en hebben een inrichting passend bij de beleving en woonstijl van de bewoner. In de woonkamer zijn luie stoelen aanwezig, waar bewoners op kunnen rusten. Naast luie stoelen zijn er ook stoelen die bewoners mee hebben genomen vanuit de thuissituatie. De eigen leefruimtes van de bewoners kunnen naar eigen smaak ingericht worden. Hierbij is wel belangrijk dat de zorgverlening zonder hindernissen kan worden uitgevoerd.

Buiten de afdeling om is Roomburgh voorzien van allerlei faciliteiten. Voorbeelden zijn de kapel, de lounge/restaurant, de keuken en de kapper. Daarnaast beschikt Roomburgh ook over een terras, waar de bewoners kunnen genieten van het zonnetje. Op de afdelingen 2, 3 en 4 zijn serres beschikbaar. De serres zijn ingericht met meubels zodat de bewoner kan genieten van het uitzicht en de frisse lucht.

Koken en voeding

Op kleinschalig wonen wordt er op de huiskamers gekookt. Het zorgpersoneel kookt in samenwerking met de bewoners. Bewoners krijgen de gelegenheid om te helpen bij grote en kleine taken, zoals bijvoorbeeld aardappels schillen, boontjes doppen, etc. Door te koken op de afdeling wordt er een mogelijkheid gecreëerd om de bewoners te activeren. De verschillende geuren die vrijkomen tijdens het koken, zorgen voor een huiselijke beleving. Bewoners eten gezamenlijk aan tafel. Dit is niet alleen gezelliger maar hier is ook voor gekozen omdat zien eten, doet eten. Daarnaast kunnen bewoners hierbij ook helpen, bijvoorbeeld met het dekken en afruimen van de tafel.

Wij willen u verwijzen naar het Voedingsbeleid van Roomburgh, voor meer informatie over voeding in ons huis.

Echtparenkamers

Sinds kort biedt Roomburgh echtparenkamers aan op etage 4. Dit biedt een kans voor echtparen dat zij samen kunnen blijven wonen ondanks dat het thuis niet meer gaat met één of beiden. Hierbij wordt er rekening gehouden met de levensgeschiedenis van het echtpaar. Om in aanmerking te komen voor een echtpaar kamer is minimaal een van het

echtpaar gediagnosticeerd met dementie en de ander hulpbehoevend met indicatie. Tevens wordt er ook gekeken naar wie de bewoners zijn op individueel niveau. De echtparen worden begeleid door het hele disciplinaire team.

Ook is het mogelijk dat echtparen dicht bij elkaar wonen. Zoals bijvoorbeeld dat een iemand op KSW woont en zijn of haar echtgenoot in de aanleunflat woont.

Domotica

Domotica (huisautomatisering) is alom aanwezig binnen Roomburgh. Zo heeft Roomburgh een alarmsysteem waarbij zowel de vrijheid als de veiligheid van de bewoners wordt gewaarborgd. Dit alarmsysteem bevat digitale matrassen, valalarmen, dwaalalarmen en reguliere alarmen in één. Ook vallen de leefcirkels hier onder. Roomburgh is een open huis en beschikt niet over volledig gesloten afdelingen. Om de bewoners toch te kunnen beschermen, mocht dit nodig zijn, heeft Roomburgh gekozen voor de inzet van leefcirkels. De leefcirkel bestaat uit drie gradaties:

- 1: Bewegingsvrijheid van de cliënt is beperkt tot één kant van de afdeling (noord of zuid).
- 2: Cliënt kan zich bewegen over de afdeling maar kan niet de afdeling verlaten.
- 3: Cliënt kan zich bewegen door heel het huis maar kan niet naar buiten.

Een bewoner krijgt pas een leefcirkel wanneer het risicogedrag van de cliënt direct invloed heeft op de veiligheid van de bewoner en/of zijn omgeving. De inzet van een leefcirkel gaat volgens de richtlijnen van de Wet Zorg en dwang.

Naast het alarmsysteem heeft Roomburgh ook nog andere vormen van domotica. Voorbeelden hiervan zijn de silent disco, de beleefhond- en kat, videobellen via de tablet en televisies met Youtube.

Wet Zorg en dwang

De Wet zorg en dwang (Wzd) is opgesteld om de rechten van mensen met bijvoorbeeld dementie bij onvrijwillige zorg of onvrijwillige opname te beschermen (2). Onder onvrijwillige zorg bij mensen met dementie valt bijvoorbeeld het inzetten van een leefcirkel en in sommige gevallen ook de inzet van bepaalde medicatie die invloed hebben op het gedrag van de bewoner.

Familie en mantelzorgers

Familie en mantelzorgers hebben een belangrijke rol in het welbevinden van bewoner. Bekende gezichten zorgen voor vertrouwen en vastigheid voor de bewoners. Familie en mantelzorgers zijn van harte welkom bij de bewoners. Roomburgh verwacht van familieleden en mantelzorgers dat zij rekening houden met het leefritme van de bewoner maar ook met de woonomgeving van andere bewoners. Bezoek op de huiskamer is toegestaan maar met mate. Dit is om onrust te voorkomen bij medebewoners. De familie en mantelzorgers worden, waar mogelijk, betrokken in het dagelijks leven van de bewoner. Een voorbeeld hiervan is onder andere samen eten, uitje maken met de bewoner, wandelen, etc.

Sinds kort is er in Roomburgh ook de mogelijkheid om te genieten van 'Diner voor Twee'. Tijdens Diner voor Twee kan de bewoner met zijn of haar familielid genieten van een driegangenmenu in de lounge, geheel verzorgd door medewerkers van de zorg en de keuken. Diner voor Twee is eens per maand en opgeven kan bij de zorgmedewerkers.

MDO

Twee keer per jaar wordt er een multidisciplinair overleg (MDO) georganiseerd. Tijdens het MDO staat de bewoner centraal en wordt er met verschillende disciplines besproken hoe de zorgverlening eruit gaat zien voor het komende halfjaar. De aanwezige disciplines bestaan vaak uit een arts, de psycholoog, de persoonlijk begeleider, de verpleegkundige en de apotheker of familie. Zoals eerder benoemt spelen de mantelzorgers een belangrijke rol in het leven van de bewoner. Wij nodigen eens per jaar de familie uit om het MDO bij te wonen, zodat de familie een beeld krijgt van de betrokken zorgverleners. Bij het tweede

MDO is er een apotheker bij en wordt de medicatie van de bewoner nagelopen. Het tweede MDO is zonder familie. De familie wordt er echter wel bij betrokken en voor en na het MDO is er persoonlijk contact met de persoonlijk begeleider.

Vrijwilligers

Een zorginstelling kan niet functioneren zonder vrijwilligers. Dit geldt ook voor Roomburgh. De vrijwilligers zijn door het hele huis aanwezig. Op kleinschalig wonen worden vrijwilligers ingezet als kookvrijwilligers, wandelvrijwilligers of individuele vrijwilligers. Ook tijdens de bingo in de lounge zijn vrijwilligers aanwezig en bij bezoeken aan de kapel kunnen vrijwilligers ook een rol spelen. Vrijwilligers zijn van cruciaal belang en onmisbaar binnen Roomburgh en op KSW. Vrijwilligers krijgen ook een training voor zover noodzakelijk over dementie en gedrag, zodat zij goed in staat zijn te ondersteunen.

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 organisatiestructuur en de manier van werken met elkaar. Van de medewerker wordt verwacht dat hij of zij dit gedrag en handelen laat zien dat past in deze visie en uitgangspunten.

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. Daarbij is het van belang dat bij kleinschalig wonen multidisciplinaire zorg aanwezig is en het verloop van de ziekte vervolgt en de familie ondersteunt waar nodig. De organisatie moet in kunnen spelen op de behoefte van de bewoner en de medewerker is daarbij het visitekaartje van de organisatie.

Afspraken

Bijgaand wat concrete afspraken zodat alles kan functioneren zoals bedoeld.

Huisdieren

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

- De eigenaar 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 wordt per individu besproken en afgestemd en de gemaakte afspraken worden vastgelegd.

Rookbeleid

Zorgcentrum Roomburgh is een rookvrij huis. Graag verwijzen we u voor meer informatie naar het rookbeleid van zorgcentrum Roomburgh.

Bronvermelding

1. Stichting Alzheimer. Wat is dementie? [Internet]. Bron: <https://www.alzheimer-nederland.nl/>
2. Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport. Dwang in de zorg: Wet zorg en dwang. [Internet]. Bron: <https://www.dwangindezorg.nl/wzd>