

Revalideren bij De Zorggroep

maart '22



Nieuwsbrief voor verwijzers en ketenpartners



Ankie van Schaik
manager Revalidatie

In deze eerste uitgave van de Revalidatienieuwsbrief 2022 besteden we onder meer aandacht aan Eerstelijnsverblijf (ELV). We belichten voor wie het is bedoeld en ook waarvoor deze kortdurende opname juist niet bestemd is. De verwijzers spelen aan de hand van de triage hierbij een belangrijke rol.

In het revalidatieproces van cliënten is fysiotherapie vaak van grote invloed op het herstel. Daarbij wordt vooral gekeken naar wat een cliënt nog wil en kan om een zo betekenisvol en zelfstandig mogelijk leven te leiden. Samen met andere

disciplines zoals een psycholoog, een maatschappelijk werker, een ergotherapeut en diëtist wordt er multidisciplinair gekeken hoe een cliënt het beste ondersteund kan worden.

Paul van de Laar is al 31 jaar geriatriefysiotherapeut. In deze nieuwsbrief vertelt hij hoe hij aankijkt tegen zijn vakgebied.

Verder leest u over het project e-overdracht, waarin we samenwerken met collega's van VieCuri Medisch Centrum en de Geriatrische Revalidatiezorg van Proteion. En tot slot een toelichting op de naamswijziging van Zorghotel Roermond.

In deze nieuwsbrief:

- **Fysiotherapeut Paul van de Laar: "Alles is maatwerk"**
- **Hulpmiddel in beeld: sleutelhouder**
- **Eerstelijns Verblijf: "Goede triage door huisarts of specialist is belangrijk"**
- **Project automatisering verpleegkundige overdracht**
- **Nieuwe naam Zorghotel Roermond**





➔ “Alles is maatwerk”

Paul van de Laar werkt als geriatrie-fysiotherapeut in Revalidatiecentrum Vita Nova (de nieuwe naam van Zorghotel Roermond). In zijn specialisatie heeft hij vooral te maken met cliënten met meervoudige complexe ziektebeelden, naast de veroudering, die ook van invloed is. “Alles is maatwerk, 1 op 1. De één heeft diabetes en artrose en is herstellende van een cva. Een ander is dementerend en heeft somatische klachten. Het is een zoektocht naar de juiste aanpak en oplossing. Je moet creatief zijn in wat je doet en hoe je iemand behandelt”, aldus Paul.

“In de eerste plaats bespreek je de hulpvraag. Wat kan ik voor u doen? Wat zou u graag willen bereiken? Het is aan mij om te beoordelen of dat kan of niet; is het te hoog gegrepen of juist te laag ingezet. De fysiotherapeut is een schakel in het geheel. Ik doe dit samen met andere disciplines zoals de diëtist, een ergotherapeut, een psycholoog en maatschappelijk werk. We willen iemand op weg helpen zodat degene zo zelfstandig mogelijk kan leven. Dat betekent ook dat we het sociale netwerk van een cliënt erbij betrekken; de familie en mantelzorger(s). Samen onderzoeken we en bekijken we wat is nodig en mogelijk. Dat hoeven niet altijd grote doelen te zijn. Iemand helpen om zelf vanuit zijn bed in een stoel te komen, kan al heel veel voldoening geven. Ik help mensen graag op weg, wil ze blij en trots maken op wat ze nog kunnen.”

Positieve Gezondheid

Paul werkt inmiddels 31 jaar in de geriatrie, en gaat nog elke dag met plezier naar zijn werk. “Het grote verschil met

vroeger is de snelheid. Er is minder tijd voor een cliënt. Juist door veel te praten weet je wat er speelt en leeft bij iemand en kun je daarop anticiperen. Dat diepgaande persoonlijke contact mis ik wel eens. Gelukkig is er nog voldoende ruimte om naar de mens achter de cliënt te kijken. In de geriatrie is dat altijd wel geweest. Nu zie je dat, mede door de invloed van het gedachtegoed van Positieve Gezondheid, ook op andere gebieden terugkomen. Wat heeft iemand nodig om een zo zelfstandig mogelijk en betekenisvol leven te leiden. Vandaar dat er een team achter staat, waarin de verschillende disciplines hun expertise delen. We willen ook meer naar de thuissituatie van de cliënt kijken. De bedoeling is immers dat mensen zo lang mogelijk thuis kunnen blijven wonen. Waar kun je ze dan beter helpen dan thuis, ook op het gebied van preventie.”

Hulpmiddel in beeld

➔ Sleutelhouder

Deze sleutelhouder met gebogen handgreep is geschikt voor drie sleutels. Omdat je met het grote handvat meer kracht kunt zetten, wordt het opendraaien van deuren een stuk gemakkelijker. De gebogen handgreep ligt comfortabel in de hand. De degelijke handgreep voorziet in extra kracht voor een vloeiende draaibeweging. Ideaal voor personen met reuma of personen met een zwakke greep. Je kunt de sleutels in het handvat vouwen als je de sleutelhouder niet gebruikt.



Foto: Scootmobielandmore.nl

“Goede triage door huisarts of specialist is belangrijk”

De Zorggroep biedt op meerdere locaties Eerstelijns Verblijf aan (ELV). Deze tijdelijke zorg buitenshuis is bedoeld voor mensen die vanwege medische redenen tijdelijk (maximaal zes weken) niet zelfstandig kunnen wonen. Bijvoorbeeld na een ziekenhuisopname of bij een tijdelijke achteruitgang van de gezondheid. De zorgvraag is dan zó omvangrijk, dat verzorging thuis geen optie is.

De huisarts of de specialist zal verwijzen naar ELV en daarbij bepalen welke opname-indicatie voor de cliënt van toepassing is. Bij een indicatie ELV laag-complex houdt de eigen huisarts van de cliënt de regie. Bij een indicatie ELV hoog-complex neemt de specialist ouderengeneeskunde van De Zorggroep de medische zorg tijdelijk over.

Triage

“Tijdens een ELV-opname kunnen cliënten verschillende vormen van zorg krijgen, zoals verpleging, verzorging, geneeskundige en/of paramedische zorg van bijvoorbeeld een fysiotherapeut of een ergotherapeut. De zorg is er altijd op gericht dat een cliënt na de kortdurende opname weer naar huis kan”, zegt Daisy van Herten, casemanager in ELV Solidus in Tegelen. “Belangrijk is dat er een goede triage wordt gedaan, zodat de cliënt de juiste indicatie en daarmee de juiste zorg en behandeling krijgt. Onze behandelaren starten geen uitgebreid revalidatietraject met een cliënt, maar richten zich op de meest noodzakelijke behandeling

(paramedische zorg) die iemand tijdens zijn tijdelijk verblijf nodig heeft. Dat geldt bijvoorbeeld ook voor een cliënt met een complexe wond. Het kan zijn dat de wond na zes weken nog niet genezen is. Dan zorgen we ervoor dat iemand na het ELV-verblijf met de juiste zorg en ondersteuning van bijvoorbeeld de wijkverpleging toch naar huis kan. Het gaat vaak om mensen die tussen wal en schip dreigen te raken. Het kan ook iemand zijn met een beenbreuk die na een ziekenhuisopname niet meteen terug naar huis kan, omdat hij zijn been nog niet mag belasten. Er moet altijd sprake zijn van een medische component”, aldus Daisy.

Criteria

In de praktijk blijkt het nog niet zo eenvoudig strikte kaders te hanteren voor wie wel en wie niet in aanmerking komt voor een ELV-verblijf. De afbakening met geriatrische revalidatiezorg is niet altijd even helder. In de praktijk is het verschil dat bij een ELV-indicatie de cliënt slechts enkele uren monodisciplinaire behandeling krijgt, wat voldoende moet zijn voor een snel herstel en terugkeer naar huis. Dit in tegenstelling tot een uitgebreider en vaak wat langer multidisciplinair behandeltraject bij geriatrische revalidatie. Daisy: “Waar we voor moeten waken is dat het ELV een vangnet wordt voor ‘als we het niet meer weten’. De huisarts of specialist moet goed naar de criteria kijken; een cliënt moet bijvoorbeeld niet delirant zijn en adequaat kunnen alarmeren. Ook is het belangrijk dat mantelzorgers nauw betrokken worden én blijven bij het proces.”



De Zorggroep biedt Eerstelijns Verblijf aan in:

- Beukenhof, Venray
- Solidus, Tegelen
- Bösdael, Reuver
- Vita Nova, Roermond

Voor meer info: neem contact op met afdeling
Zorgbemiddeling T: 088 - 61 01 755

www.dezorggroep.nl/eerstelijns-verblijf

➔ Project E-overdracht VieCuri, Proteion en De Zorggroep

In oktober 2021 is gestart met het regionale project om de verpleegkundige overdrachten te automatiseren tussen VieCuri en de Geriatrische Revalidatiezorg van Proteion en De Zorggroep. Ambitie is om deze oplossing te gebruiken voor alle verpleegkundige overdrachten in de regio. Het doel van deze automatisering is om bij elke patiëntenoverdracht met één druk op de knop een verpleegkundige overdracht te kunnen delen direct uit het dossier, dus zonder knippen en plakken.

Op dit moment worden de processen uitgetekend voor hoe het transferproces er straks uit zal zien als deze automatisering is gelukt. Dit doen we samen met collega's van alle drie de organisaties, om te zorgen dat deze ook echt aansluiten bij de wensen van de medewerkers die er straks mee gaan werken. Tegelijk wordt er gekeken naar welke informatie uit het dossier er dan ook echt gedeeld moet gaan worden met behulp van de reeds gebruikte formulieren.

Zorghotel Roermond wordt Revalidatiecentrum Vita Nova

De benaming Revalidatiecentrum maakt meteen duidelijk wat we doen: het ondersteunen en begeleiden van cliënten bij hun revalidatietraject. Daarbij ligt de focus op het herwinnen van hun zelfredzaamheid, zodat zij thuis weer zo optimaal mogelijk kunnen functioneren. De naam Vita Nova is gekozen vanwege de letterlijke betekenis: nieuw leven. Cliënten beginnen in het revalidatiecentrum een nieuwe fase in hun leven.

De term 'zorghotel' gaf wel eens aanleiding tot verwarring. Het roept immers associaties op met een plek waar gasten in de watten gelegd worden en waar hen zo veel mogelijk uit handen wordt genomen. Dat is niet zo. In onze visie op revalidatiezorg verwachten we juist dat cliënten zélf actief aan de slag gaan om alle dagelijkse handelingen zo veel mogelijk zelf te doen en te blijven oefenen. Van zich zelf aankleden, douchen en de trap oplopen, tot zelf een boterham smeren en een pot jam opendraaien. De nieuwe naam is daarom passender.

Op maat

Behalve de naam verandert er niets. Zorg, behandeling en begeleiding blijven hetzelfde. In Vita Nova én in de beide andere revalidatiecentra, wordt voor elke cliënt een behandelplan op maat gemaakt, gebaseerd op wensen, behoeften en mogelijkheden. Alles is gericht op het stimuleren van zelfredzaamheid. Gezamenlijk wordt daarmee de beste route gecreëerd naar een nieuw leven thuis.

Meer weten?

Neem contact op met afdeling Zorgbemiddeling.

T: 088 - 61 01 755

E: zorgbemiddelingintra@dezorggroep.nl

www.dezorggroep.nl/revalidatie

De Zorggroep

Postbus 694

5900 AR Venlo

→ Revalidatiecentrum Beukenhof, Venray



VieCuri Medisch Centrum* - Merseloseweg 130 - 5801 CE Venray

> Specialist ouderengeneeskunde/kaderarts GRZ: Annemarie Jochijms.

*Afdeling Beukenhof is onderdeel van De Zorggroep.

→ Revalidatiecentrum Solidus, Tegelen



Heren van Tegelen 12a - 5931 ME Tegelen

> Specialist ouderengeneeskunde/kaderarts GRZ: Joey Schweitzer.

→ Revalidatiecentrum Vita Nova, Roermond



Vita Nova ligt naast het Laurentius Ziekenhuis en heeft nog geen eigen bezoekaadres. De ingang van Vita Nova is bereikbaar via de parkeerplaats tegenover Nassaustraat 116 in Roermond.

> Specialisten ouderengeneeskunde/kaderartsen GRZ: Mariëlle Frings en Edith Meijers.

Colofon

Deze nieuwsbrief is een uitgave van De Zorggroep/ Geriatrische Revalidatie.

Ontwerp: VanBerlo part of Accenture.

Vormgeving: De Zorggroep.

Teksten: Strategyminds en De Zorggroep.

Fotografie: Kim Roufs, Moniek Wegdam en Laura Schapendonk.

Eindredactie: De Zorggroep.