

Revalideren bij De Zorggroep

April '24

Nieuwsbrief voor verwijzers en ketenpartners



Ankie van Schaik
manager Revalidatie

Beste lezer,

Deze nieuwsbrief staat in het teken van toekomstbestendige geriatrische revalidatiezorg. Al onze locaties zijn volop in beweging om nu en in de toekomst de juiste zorg op de juiste plek te bieden. Wij kijken hiervoor over de grenzen van onze organisatie heen, smeden mooie samenwerkingsverbanden, bedenken innovaties, noem maar op. Ons werk is ontzettend interessant hierdoor. Juist omdat onze professionals in al die dynamiek ook naar binnen kijken om ieder vanuit zijn of haar functie en discipline vorm te geven aan die toekomstbestendige

zorg. Naar hoe 'ik' als logopedist of fysiotherapeut in de wereld van de cliënt kan stappen, om aan te sluiten bij wat hij of zij nodig heeft om vooruit te kunnen in het leven. Connectie maken, dat is de basis om samen aan herstel te werken en de cliënt weer eigen regie te geven in dat proces. Ik ben trots op hoe 'onze' professionals deze transitie mee maken. Want daarin schuilt namelijk de échte kracht van toekomstgerichte zorg. Enkele verhalen leest u in deze nieuwsbrief.

In deze nieuwsbrief:

- Meer begrip voor rouw
- Hulpmiddelen in beeld
- Medewerkers Beukenhof Venray naar Cavalier Tegelen
- Logopedie in de geriatrische revalidatiezorg
- Geriatrische revalidatiezorg toekomstbestendig



➔ Meer begrip voor rouw

Zorgprofessionals van Revalidatiecentrum Vita Nova hebben de scholing 'Levend verlies - van onmacht naar invloed' gevolgd. De korte training is een idee van de coaches Lonneke Emans, voormalig ergotherapeut bij De Zorggroep, en Francy op het Roodt. Geriatriefysiotherapeute Ilse Rietjens heeft de scholing gevolgd en noemt het een eye-opener. "In tweeënehalve dag heb ik handvatten gekregen om mijn cliënten beter te begeleiden."

"De naam 'Levend verlies - van onmacht naar invloed' zegt precies wat wij met de scholing willen bereiken", lichten Lonneke en Francy toe. "Elke cliënt die aan een revalidatietraject begint, worstelt met emoties of zelfs rouw om wat hij door ziekte, een beroerte of ongeval verloren is. Door dit verlies kan iemand bepaald gedrag vertonen, bijvoorbeeld teruggetrokken of boos zijn. Daar worstelen de zorgprofessionals - soms getriggerd door eigen ervaringen - dan weer mee. Wij leren hen gedrag en emoties te scheiden én oog te hebben voor het rouwproces dat de cliënt doormaakt, zodat de cliënt zich gezien voelt in zijn verlies. Dan kan er emotionele veiligheid ontstaan om het revalidatieproces vorm te geven op een wijze die in afstemming is tussen zorgprofessional en cliënt."

Nieuwe handvatten

Getriggerd door de naam van de scholing meldde Ilse Rietjens zich aan. "Als revalidatiefysiotherapeut zie ik mijn cliënten voor het eerst met hun beperking", vertelt zij. "Wij als fysiotherapeuten zijn geneigd meteen aan de slag te gaan om te bekijken wat er nu nodig is en wat er nodig om de cliënt zo snel mogelijk weer naar huis te helpen. Want dat is het doel van de revalidatie. Puur functioneel eigenlijk. In de scholing heb ik geleerd om cliënten meer ruimte te geven om emotioneel uit het dal te kruipen. Ik kan wel focussen op de behandeldoelen, maar als de cliënt nog niet zo ver is, zit je op het verkeerde spoor. Ook zijn wij vaak geneigd om op basis van eigen ervaringen oplossingen aan te reiken om iemand te motiveren aan de slag te gaan. Het tegenovergestelde werkt effectiever. Ik ben niet meer bang om in de behandeling vaker een stilte te laten vallen als het niet lukt. Cliënten die zich gezien voelen in hun verdriet, zijn cliënten die daarna beter aan hun gezondheid willen en kunnen werken. Want dan zijn ze er mentaal klaar voor."

In het najaar komt de scholing 'Levend Verlies' terug op het scholingsprogramma van De Zorggroep.



➔ Hulpmiddel in beeld: veilig dwalen met GPS

Het is goed om regelmatig te bewegen en bijvoorbeeld elke dag een stukje te wandelen. Ook mensen met geheugenproblemen kunnen dit doen. Via een van de hulpmiddelen met GPS, de zogenoemde dwaaldetectie, kan de mantelzorger of zorgmedewerker namelijk een oogje in het zeil houden. Een persoon met bijvoorbeeld dementie of met cognitieve problemen na een CVA kan daardoor weer zelfstandig naar buiten. Overigens moet dan wel van te voren zijn vastgesteld dat de betreffende persoon 'verkeersveilig' is. Er zijn GPS-apparaten die je bij je draagt, bijvoorbeeld om de

nek, in de schoenzolen, in de jaszak of als horloge. Daarnaast zijn er apps met GPS om iemands locatie te bepalen of je locatie met iemand te delen.

Kijk voor meer informatie op de website <https://www.zorgvannu.nl/>

Voorbeelden van GPS-apparaten zijn op internet onder meer te vinden bij de dementie-winkel.



Ann Dominikus

Logopedie in de geriatrische revalidatiezorg

'Je hebt mij mijn stem teruggegeven'

Binnen de multidisciplinaire geriatrische revalidatiezorg heeft elk discipline zijn rol. Waar de fysiotherapeut focust op het bewegingsapparaat en de ergotherapeut op het uitvoeren van dagelijkse activiteiten, richt de logopedist zich op de communicatie en de slikfunctie – het kunnen eten en drinken. Ann Dominikus is logopedist in Revalidatiekliniek Noord-Limburg in Tegelen. "Samen met alle disciplines vullen we elkaar mooi aan en kunnen we elke revalidant de zorg geven die hij of zij nodig heeft. Maatwerk."

Ann behandelt mensen die na een beroerte, door ziekte, dementie of na een operatie minder goed kunnen spreken, taal minder goed kunnen begrijpen of drink- slik- en kauwproblemen hebben. "Veel mensen denken bij logopedie dat wij alleen maar woordjes oefenen met onze cliënten", lacht zij. "Logopedie is zo veel meer dan dat. "Hoe vaak zien we niet dat mensen na een CVA ontzettend boos zijn. Vaak hangt dat samen met het feit dat zij zich niet meer kunnen uiten zoals voorheen. Dat is ontzettend zwaar; alles in de interactie met onze omgeving draait om communicatie. Wij kunnen helpen om de communicatie te verbeteren."

Samen met naasten

"Bij afasie, dus als iemand de taal 'kwijt is' is de behandeling gericht op het weer begrijpen en uiten van woorden en zinnen.

En als iemand moeilijker of niet meer kan spreken doordat de spieren in het mondgebied verzwakt zijn, helpen wij die spieren te trainen. De focus van deze zorg ligt in de eerste zes maanden van de revalidatie; dan zijn de grootste stappen te zetten. In deze zorg hebben wij veel contact met naasten van de cliënt om erachter te komen wie de cliënt is, welke rollen hij of zij vervult in het leven. Via die rollen zoeken wij een ingang om de communicatie stap voor stap te optimaliseren. Als oma bijvoorbeeld graag voorlas aan haar kleinkinderen, gaan we daarmee aan de slag. Een cliënt bedankte mij ooit met de zin 'je hebt mij weer een stem gegeven.' Toen dacht ik ja, iedereen verdient die stem. Ik vind het mooi dat ik mensen daar bij kan helpen."

Basiskwaliteiten

Het uiteindelijke doel van logopedie in de GRZ is dat cliënten weer kunnen deelnemen aan communicatieve situaties en eetsituaties. Ann: "Met slik- en consistentieadviezen proberen wij bij slikproblemen het risico op verslikken te verkleinen. En met sliktraining kunnen we ervoor zorgen dat iemand krachtiger kan slikken en ophoesten. Hiervoor hebben wij veel contact met de verpleging en de keuken; samen dragen wij zorg voor de veiligheid omtrent het eten en drinken. Communicatie is belangrijk, maar kunnen eten en drinken ook. Het zijn basiskwaliteiten in ons leven."

Medewerkers Beukenhof Venray naar Cavalier Tegelen

In maart is – na een zorgvuldige afweging – besloten om revalidatiecentrum Beukenhof in Venray te sluiten. Dit was noodzakelijk omdat we al langere tijd te maken hadden met lege plekken binnen de GRZ. Het merendeel van de medewerkers van Beukenhof werkt nu in revalidatiecentrum Cavalier in Tegelen. Daar zijn 14 plaatsen geopend (zes minder dan in Beukenhof) in leegstaande ELV-kamers. Met de opening van Cavalier kunnen de patiënten vanuit het ziekenhuis sneller doorstromen.

De geriatrische revalidatiezorg keert in het najaar van 2025 wel weer terug in Venray. Dan openen we in locatie Beukenrode een nieuwe revalidatieafdeling. Daarvoor is eerst een grondige verbouwing noodzakelijk.

De contactgegevens van revalidatiecentrum Cavalier vindt u op de achterzijde.

➔ Geriatrische revalidatiezorg toekomstbestendig

In 2024 richten we ons op vijf thema's, waarmee we de zorg- en dienstverlening binnen de GRZ gaan verbeteren en verder ontwikkelen:

- **Ontwikkeling van zorgpaden:** het leveren van kwalitatief goede zorg voor onze revalidanten, passend binnen de financiële kaders van de zorgverzekeraar.
- **Werkwijze multidisciplinair overleg:** huidige werkwijze rondom cliëntbesprekingen analyseren en optimaliseren, waarbij de client continu centraal staat.
- **Productiviteitssturing behandelaren:** optimalisatie van de inzet van behandelaren binnen de beschikbare tijd.
- **In-, door- en uitstroom:** optimalisatie van het proces rondom instroom van revalidanten vanuit thuis, SEH, HAP, ziekenhuis; doorstroom van revalidanten vanuit de GRZ naar andere zorglocaties en uitstroom van revalidanten naar huis waarbij we de samenwerking zoeken met eerstelijns behandelaren, thuiszorg en anderen.
- **Stuurinformatie:** het ontwikkelen en doorontwikkelen van stuurinformatie om de juiste keuzes te maken op het juiste moment, zowel in het revalidatietraject van de revalidant als in de organisatie.

Op elk thema is een werkgroep actief die 'producten' zoals werkwijzen, zorgpaden en dashboards uitwerkt. Tot eind 2024 zijn we aan de slag met implementatie en borging van alle producten.

➔ Revalidatiecentrum Cavalier, Tegelen



Heren van Tegelen 3, 5931 MD Tegelen
(het revalidatiecentrum bevindt zich op de eerste verdieping)
➤ Specialist ouderengeneeskunde/kaderarts GRZ: Annetarie Jochijms.

➔ 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.

➔ Revalidatiekliniek Noord-Limburg, Tegelen



Hier werken De Zorggroep en Adelante samen op het gebied van MSR en GRZ.
Heren van Tegelen 3, 5931 MD Tegelen.
➤ Specialist ouderengeneeskunde/kaderarts GRZ: Joey Schweitzer
Revalidatiearts: Nishy Hofmeyer

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

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.