



Dienstenboek (para)medisch team

Laatst bijgewerkt	27 oktober 2011
Geschreven	06 september 2011
Auteurs	Peter Bos
Bijdragen van	Medici/paramedici
Versie	1.1

Inleiding

November 2010 is in een teambijeenkomst een start gemaakt om de (para)medische dienstverlening te ontwikkelen. De medici en paramedici waren het erover eens dat enerzijds de aangeboden diensten meer in samenhang moeten plaatsvinden en anderzijds een verschuiving van aanbod naar vraaggerichte dienstverlening. Alle vakgroepen zijn allereerst in hun vakgebied de diensten gaan beschrijven welke zij aanbieden aan de cliënten en betrokkenen. Deze beschrijvingen komen hier samen in een totaal overzicht.

Dit diensten boek van het (para)medisch team van Frion beschrijft in het kort welke diensten we momenteel in huis hebben en welke (toekomstige) ontwikkelen er gaande zijn. Het dienstenboek is een werkdocument waarin continue veranderingen worden aangebracht. Het doet nu dienst als een overzicht van het bestaande aanbod.

De lezersgroep bestaat uit de leden van het (para)medisch team, de overige leden van B&E, managers organisatorische eenheden en overige ondersteunende medewerkers. Er is doelbewust voor gekozen om de medewerkers van het primaire proces buiten de lezersgroep te houden. Indien dit dienstenboek ook voor de medewerkers van het PP beschikbaar is, kan dit leiden tot een onsamenhangende en versnipperde dienstverlening van het (para)medisch team.

Dit dienstenboek is een momentopname en inventarisatie van het huidige aanbod met enkele gaande ontwikkelingen per vakgroep. Op deze wijze wordt er een overzicht gecreëerd waarin de expertise van de vakgroepen meer zichtbaar wordt. Dit zal het vertrekpunt vormen om van aanbodgerichte dienstverlening naar vraaggerichte dienstverlening te komen. Uiteindelijk is het streven om de diensten te vormen naar het resultaat, wat wil zeggen: geïntegreerde diensten op het participatieniveau (ICF) oftewel de leefdomeinen van de cliënt. De centrale vraag wordt dan: Wat is de uiteindelijke meerwaarde voor de cliënt en hoe merkt hij of zij dat?

Indien de dienstverlening resultaatgericht wordt vormgegeven zal dit resultaat afhankelijk zijn van een goede en nauwe samenwerking tussen de vakgroepen, samen met de cliënt en het primaire proces. Kortom: samenwerken met de cliënt en diens netwerk.

De diensten van de volgende vakgroepen zijn opgenomen in het (para)medisch dienstenboek:

- Bewegingsagogie
- Logopedie
- Fysiotherapie
- Psychomotorische therapie
- Diëtetiek
- Medische dienst (artsen, doktersassistenten, praktijkverpleegkunde, praktijkondersteuning)

Hoofdstuk 1 biedt een overzicht van alle diensten van het (para)medisch team met een korte beschrijving. In de hoofdstukken 2 tot en met 6 staan de diensten per vakgroep nader uitgewerkt. De uitwerking van de medische dienst volgt nog en is in deze versie nog niet opgenomen.

Inhoudsopgave

INLEIDING	2
INHOUDSOPGAVE	3
1. DIENSTENAANBOD (PARA)MEDISCH TEAM	5
1.1 DIENSTEN BEWEGINGSAGOGIE	6
1.2 DIENSTEN LOGOPEDIE	9
1.3 DIENSTEN FYSIOTHERAPIE	11
1.4 DIENSTEN PSYCHOMOTORISCHE THERAPIE (PMT)	13
1.5 DIENSTEN DIÉTETIEK	14
1.6 DIENSTEN MEDISCHE DIENST	15
NADERE UITWERKING VAN DE DIENSTEN PER VAKGROEP	18
2. DIENSTEN BEWEGINGSAGOGIE	19
2.1 WATSU.....	19
2.4 ZWEMINSTUIF	22
2.5 FITNESS	23
2.6 INDIVIDUEEL ZWEMMEN	24
2.7 INDIVIDUEEL GYMMEN	25
2.8 GROEPSVERBAND ZWEMMEN	26
2.9 GROEPSVERBAND GYMMEN	27
2.10 VERWANT EN KIND ZWEMMEN	28
2.11 BELEVINGSGYM	29
2.12 BELEVINGSZWEMMEN	30
2.13 SPORTMIX (EXTERN)	31
3. DIENSTEN LOGOPEDIE	32
3.1 ONDERZOEKEN VAN HET COMMUNICATIE- EN TAALNIVEAU	32
3.2 ONDERSTEUNEN COMMUNICATIE VERBETERING CLIËNT (BEHANDELING)	33
3.3 COMMUNICATIESYSTEMEN (HULPMIDDELEN) ADVISEREN EN IMPLEMENTEREN TER VERBETERING VAN DE COMMUNICATIE TUSSEN CLIËNT EN OMGEVING	34
3.4 BEGELEIDEN EN OPTIMALISEREN VAN COMMUNICATIE TUSSEN DE CLIËNT EN OMGEVING	35
3.5 ONDERZOEKEN EET- DRINK- EN MONDFUNCTIE	36
3.7 BEGELEIDEN EN COACHEN OMGEVING CLIËNT OMTRENT ETEN EN DRINKEN	38
3.8 SCREENING VAN HET GEHOOR	39
3.9 OVERIGE DIENSTEN MET BETREKKING TOT HET GEHOOR	39
4. DIENSTEN FYSIOTHERAPIE	40
4.1 SAMENSTELLEN HULPVRAAG	40
4.2 FYSIOTHERAPEUTISCH ONDERZOEK	41
4.3 FYSIOTHERAPEUTISCH INTERVENTIE PLAN	42
4.4 ADVISEREN, INDICEREN EN AANVRAGEN VAN PERSOONSGEBONDEN HULPMIDDELEN	43
4.5 FYSIOTHERAPEUTISCHE SCREENING BEWEGEND FUNCTIONEREN	44
4.6 FITHEID TESTEN EN SPORT/BEWEGING ADVIES	45
4.7 SENSOMOTORISCHE INTEGRATIE (SI)	46
4.8 FYSIOTHERAPIE OP HAPTONOMISCHE BASIS (FOHB)	47
4.9 SCHOLING - DIVERSE KENNIS EN VAARDIGHEDEN WORKSHOPS VOOR GROEPSBEGELEIDERS	48
4.10 TOEKOMST?	49
5. DIENSTEN PSYCHOMOTORISCHE THERAPIE	50
5.1 INDIVIDUELE PSYCHOMOTORISCHE THERAPIE (PMT)	50
5.2 MODULE AGRRESSIEREGULATIE	51
5.3 MODULE ONTSPANNING IN GROEPSVERBAND	52
5.4 MODULE WEERBAARHEID	53

6. DIENSTEN DIËTETIEK.....	54
6.1 DIEETBEHANDELING	54
6.2 VOEDINGSADVIES	55
6.3 SCHOLING NETWERK CLIËNT.....	56
BIJLAGE 1 - PRODUCTEN EN DIENSTEN, EEN EERSTE GEDACHTEGANG	57

1. Dienstenaanbod (para)medisch team

In vogelvlucht een overzicht van de geboden diensten van de medische en paramedische vakgroepen met een korte beschrijving.

1.1 Diensten Bewegingsagogie

Watsu

Watsu is een ontspanningsmethodiek in lichaamswarm water, gebaseerd op aloude zenshiatsu principes. De cliënten worden gedragen, ritmisch bewogen en gemasseerd in extra warm water. De ontspanning wordt meteen merkbaar in de ademhaling. Die komt tot rust, verdiept en verlangzaamt.

In het water bewegen ze meer totaal en met de stroom mee. De druk van het water is aan alle kanten gelijk, doordat het water het lichaam van alle kanten draagt en ondersteunt. Dat heeft een ontspannend effect. Het is prachtig om te zien wat het met cliënten doet. Dit gebeurt in een ontspannen, individuele sfeer.

Sensogym

Sensogym is een manier van bewegingsagogie waarbij sensorische- en bewegingsagogische doelen in één les worden gecombineerd. Binnen de sensogym gaat de aandacht vooral uit naar het eigen lichaam en daarna komt het lichaam van de ander en eigen lichaam in de ruimte aan de orde.

DOL

DOL staat voor dagbesteding op Locatie. Een bewegingsagoog biedt bewegingsactiviteiten aan op de woonlocatie aangepast aan de doelgroep. Dit houdt de cliënten zoveel mogelijk in fysieke conditie, maar het zorgt ook voor gezelligheid en sfeer. De cliënten kunnen in hun eigen vertrouwde omgeving blijven. Het bewegen in deze vorm is zeer geschikt voor onze ouder wordende cliënt.

Zweminstuif

Bij de zweminstuif staat plezier, bewegend bezig zijn in een gezellige, gemoedelijke sfeer voorop. Hier komen cliënten van verschillende doelgroepen en woonvormen samen. Hierdoor hebben de cliënten sociale interacties en genieten ze van het bewegend bezig zijn.

Fitness

Bij de fitness hebben we als doel fitheid te bevorderen in een reguliere fitness centrum met waar nodig extra begeleiding. Hulpvragen zijn voornamelijk, afvallen, sterker worden en fit voelen. De kosten zijn 5 euro p.p. per keer.

Individueel zwemmen

De mogelijkheid is er om individueel te zwemmen. Als het noodzakelijk is dat cliënten individueel begeleid worden om onze doelen te behalen dan kunnen we daaraan tegemoet komen. Dit kan samen met anderen in de ruimte maar wel met 1:1 begeleiding. Als dit te veel externe prikkels geeft waardoor de doelen niet behaald kunnen worden zullen we een totaal individueel moment aan te bieden.

Individueel gymmen

De mogelijkheid is er om individueel te gymmen. Als het noodzakelijk is dat cliënten individueel begeleid worden om onze doelen te behalen dan kunnen we daaraan tegemoet komen. Dit kan samen met anderen in de ruimte maar wel met 1:1 begeleiding. Als dit te veel

externe prikkels geeft waardoor de doelen niet behaald kunnen worden zullen we een totaal individueel moment aan te bieden.

Groepsverband zwemmen

De mogelijkheid is er om in groepsverband zwemmen. We kunnen dan met meerdere cliënten tegelijk zwemmen. Dit doen we mits het niet afdoet aan de gestelde hulpvraag. Meerwaarde is dat naast dat het gezellig is, cliënten elkaar kunnen motiveren en stimuleren om doelen te behalen. Vaak proberen we cliënten met dezelfde hulpvraag bij elkaar te plaatsen.

Groepsverband gymmen

De mogelijkheid is er om in groepsverband te gymmen. We kunnen dan met meerdere cliënten tegelijk gymmen. Dit doen we mits het niet afdoet aan de gestelde hulpvraag. Meerwaarde is dat naast dat het gezellig is, cliënten elkaar kunnen motiveren en stimuleren om doelen te behalen. Vaak proberen we cliënten met dezelfde hulpvraag bij elkaar te plaatsen.

Ouder en kind zwemmen

Aan verwanten en hun kind(eren) wordt de mogelijkheid aangeboden om samen te zwemmen. Eén moment in de week is er voor ouders met hun kind de mogelijkheid om onder begeleiding van een bewegingsagoog te komen zwemmen. Dit is geheel vrijblijvend en het onderlinge plezier moet voorop staan. De bewegingsagogen zorgen voor een veilige en gemoedelijke sfeer en ondersteunen de ouders daar waar nodig.

Belevingsgym

Belevingsgym is ontwikkeld voor MVG en EMB cliënten die zelf weinig bewegingsmogelijkheden hebben maar die we dingen aan den lijve willen laten ervaren. Hierbij creëren we een ontspannen sfeer waarbij er diverse activiteiten zijn waar de cliënten lichaamsgebonden bewegings- en belevingservaringen op kunnen doen

Belevingsgym

Belevingszwemmen is ontwikkeld voor MVG en EMB cliënten die zelf weinig bewegingsmogelijkheden hebben maar die we dingen aan den lijve willen laten ervaren. Hierbij creëren we een ontspannen sfeer waarbij er diverse activiteiten zijn waar de cliënten verschillende lichaamsgebonden bewegings- en belevingservaringen op kunnen doen.

Sportmix

Sportmix is een dienst die geleverd wordt door studenten van de CALO, begeleid door een docent van de CALO in de gymzaal van Frion.

Toekomstige dienstverleningen bewegingsagogie

Scholing en kennisdeling (train de trainer)

Doordat er steeds meer samenwerkingsverbanden worden aangegaan met externe partijen kan het zijn dat de geleverde diensten advies en kennis kunnen gebruiken op het gebied van bewegen met mensen met een VG.

Samenwerken met deze partners en kennis overdragen staat hierin centraal, zodat zij hun geleverde diensten perfect kunnen afstemmen op onze cliënten.

Beweegpakket EMB

Zoals al bij de fysiotherapeutische producten staat vermeld is er een sterke behoefte vanuit het PP in een goed uitgebalanceerd beweegpakket voor mensen met een EMB. Alle mogelijkheden worden in kaart gebracht en in samenwerking met de fysiotherapie worden deze mogelijkheden uitgebreid.

1.2 Diensten Logopedie

De vakgroep logopedie richt zich op drie aandachtsgebieden: Communicatie, eten & drinken en gehoor.

De diensten van communicatie richten zich op het in stand houden en optimaliseren van de communicatieve mogelijkheden van de cliënt met de omgeving. Optimaal kunnen communiceren is voorwaardelijk om mee t kunnen doen aan je leven. Het optimaliseren van de eet- en drinkmogelijkheden draagt bij aan de zelfredzaamheid en het welbevinden van de cliënt, maar ook aan de veiligheid. Dit betekent een verbetering in de kwaliteit van het leven van de cliënt. Bij mensen met een verstandelijke beperking is een zintuiglijke functie als het gehoor erg belangrijk om informatie en prikkels uit de omgeving tot zich te kunnen nemen.

1.2.1 Logopedische diensten op het gebied van communicatie

Logopedisch onderzoeken van het communicatie- en taalniveau

Het taalniveau en communicatieniveau van de cliënt is bekend en hierdoor kan een passend communicatieadvies gegeven worden. De cliënt wordt op zijn niveau benaderd, wat zorgt voor een optimale communicatie tussen cliënt en omgeving.

Ondersteunen van de cliënt op communicatie verbetering

Zelfredzaamheid vergroten en regie in het leven ondersteunen door de cliënt de mogelijkheden aan te bieden om met zijn omgeving te kunnen communiceren.

Aanbieden van communicatiesystemen op maat ter verbetering van de communicatie tussen cliënt en omgeving

Het vergroten van zelfredzaamheid en keuzemogelijkheden. Een ondersteunend communicatiemiddel kan ingezet worden om grip op de dagelijkse situatie of juist bepaalde gebeurtenissen te krijgen, om spanning weg te nemen over activiteiten of grip te krijgen op omgeving/tijd.

Begeleiden en optimaliseren van communicatie tussen de cliënt en omgeving

De randvoorwaarden voor communicatie zijn op maat van de cliënt vastgesteld. Begeleiding heeft praktisch uitvoerbare adviezen om samen met het netwerk de communicatie zo optimaal mogelijk te laten verlopen binnen de mogelijkheden van de cliënt.

1.2.2 Logopedische diensten op het gebied van eten, drinken & mondfuncties

Logopedisch onderzoeken van de eet- drink- en mondfunctie

De cliënt ontvangt een op maat gemaakt advies, waarbij veiligheid tijdens het eten en drinken voorop staat. Tevens draagt dit advies bij aan de zelfredzaamheid en het welbevinden van de cliënt. Dit betekent een verbetering in de kwaliteit van het leven van de cliënt.

Logopedische interventie van de eet- drink- en mondfunctie

De cliënt ontvangt een advies wat is afgestemd op zijn eigen wensen en behoeften. Een veilige voedsel en vochtintake staat hierbij voorop, maar ook het behouden van vaardigheden en zelfstandigheid tijdens het eten wordt meegenomen in het advies.

1.2.3 Logopedische diensten op het gebied van gehoor

Screening van het gehoor

Er is een globaal beeld over het functioneren van het gehoor van de cliënt, waardoor er een passend vervolgtraject gestart kan worden

Overige diensten met betrekking tot het gehoor

Instructie in gebruikneming hoortoestel: luistertraining, instrueren en aanpassen van hoorhulpmiddelen. Daarnaast is de logopedist actief in adviseren, instrueren en/of het scholen van de omgeving gericht op de communicatiestijl en begeleidingsstijl bij gehoorproblematiek.

Toekomstige dienstverleningen Logopedie

SMI

De scholing van een logopedist tot SMI therapeut is afgerond. Deze dienstverlening is in ontwikkeling.

Ervaar het maar

Indien cliënten niet het vermogen hebben om duidelijk aan te geven wat hun wensen zijn, bestaat het risico dat ze niet begrepen worden wat ze wel en niet fijn vinden, niet goed wordt begrepen wat ze nu echt willen.

Het ervaren van prikkels vanuit je omgeving kan fijn zijn, maar ook minder fijn. Ervaar het maar kan op systematische wijze de beleving van de niet verbale cliënt in kaart brengen. Op deze wijze kan

1.3 Diensten Fysiotherapie

De fysiotherapeut wordt benaderd om te adviseren en zonnodig te behandelen/begeleiden bij vragen ten aanzien van het bewegend functioneren. Deze vragen zijn vaak zeer divers. Ze kunnen betrekking hebben op optimaliseren van de houding, het bewegen zelf, maar ook op creëren van voorwaarden en mogelijkheden om de houding en het bewegen te handhaven, verbeteren dan wel opnieuw weer mogelijk maken

De interventie tracht een positieve bijdrage te leveren aan de zelfredzaamheid van de cliënt en diens netwerk. De cliënt staat in deze centraal en de kwaliteit van het bestaan wordt als uitgangspunt gehandhaafd.

Samenstellen hulpvraag

De vragen van de cliënt en diens netwerk wordt in samenspraak vertaald naar een concrete en werkbare hulpvraag. Daarnaast wordt er gekeken of de vraag beantwoord kan worden door fysiotherapie of dat andere professionals hier moeten worden ingeschakeld.

Fysiotherapeutisch onderzoek

Het fysiotherapeutisch onderzoek zal proberen een goed en haalbaar antwoord te geven op de hulpvraag. Er wordt concreet verwoord wat het probleem is (diagnose) en op basis daarvan wordt er een interventie plan opgesteld.

Fysiotherapeutisch interventie plan

Het interventie plan zal zich op het bewegend functioneren richten op een participerend niveau van de cliënt. Dit door alle randvoorwaarden te optimaliseren. Zo kun je denken aan; de bewegelijkheid van de cliënt, aangepaste hulpmiddelen of een goede begeleiding en advisering richting begeleiders en/of verwanten van de cliënt. Er zijn vele wegen te volgen. De keus welke weg te volgen wordt samen met cliënt en het cliëntstelsel overlegd. Nauwe betrokkenheid van de cliënt en diens cliëntstelsel is essentieel.

Adviseren, indiceren en aanvragen van hulpmiddelen

Het in gebruik nemen van ondersteunende (persoonsgebonden en outillage) hulpmiddelen kan vele doelen nastreven. Soms richt het zich op comfort, soms om vergroeiingen tegen te gaan. Een andere keer kan het weer activiteiten mogelijk maken (bijvoorbeeld weer kunnen lopen met goede schoenen).

Fysiotherapeutische screening bewegend functioneren

Het documenteren van het bewegend functioneren geeft een duidelijk beeld over de mogelijke ontwikkelingen of veranderingen van bewegingsbeperkingen (contracturen) van de cliënt in het verloop van tijd. Op deze wijze kun je concreet aangeven of de bewegelijkheid van de cliënt toeneemt, gelijk blijft of afneemt en afhankelijk van de resultaten direct actie ondernemen.

Fitheid testen en sport/beweging advies

Na het doen van deze testen kan er een beeld gevormd worden wat iets zegt over de conditie van de cliënt, de balans en/of de cliënt overgewicht heeft. Bij de wens van de cliënt om te gaan bewegen of sporten, kan het als evaluatief middel dienen. Op basis van deze gegevens kunnen we een passend sport/bewegingsadvies doen.

Sensomotorische integratie (SI)

Het geschetste profiel geeft een goed inzicht in de prikkelverwerking van de cliënt. Dit inzicht biedt de mogelijkheid de cliënt beter te begrijpen en beter met de cliënt te kunnen communiceren. Met communiceren wordt hier voornamelijk de non-verbale communicatie bedoelt. Wederzijds begrip vormt de basis voor een respectvolle bejegening.

Fysiotherapie op haptonomische basis (FOHB)

Met fysiotherapie op haptonomische basis wordt de cliënt positief bewust van zijn lichaam en ontstaat er een betere balans. Dit kan resulteren in ontspanning, verzachting, vermindering van pijn, lekkerder in zijn vel zitten, verhoging van de belastbaarheid (zowel lichamelijk als gevoelsmatig) en toename van het zelfvertrouwen.

Scholing; Diverse kennis en vaardigheden workshops voor groepsbegeleiders

Veiligheidsinstructie tilsystemen

Presentatie over de werkwijze van diverse tilsystemen. De veiligheid staat hierin voorop.

Basis cursus transfertechnieken op haptonomische en op ergonomische basis

De basisprincipes van de benaderingswijze naar de cliënt wordt in een actieve workshop geleerd in een team.

Transfertechnieken op maat

Bij concrete vraagstukken kan er een op de werkvloer casussen doorgenomen worden met de fysiotherapeut en het team.

Toekomst

Bijdrage valpreventie

Het ouder worden van de cliënt brengt met zich mee dat de bewegelijkheid en stabiliteit afneemt. Vallen kan hierdoor toenemen, met alle risico's van dien. In een multidisciplinaire/integrale plan ter valpreventie kan de fysiotherapeut zijn bijdrage leveren.

Beweeg mogelijkheden EMB cliënten

Bewegen is erg belangrijk voor de gezondheid en de fitheid van de cliënt. Het is alom bekend dat bewegen de gezondheid en fitheid van de cliënt verbetert. Dit geldt vooral ook voor mensen met een EMB die hier gerichte ondersteuning in nodig hebben. Middels speciale apparatuur zijn de mogelijkheden recentelijk uitgebreid. Verdere ontwikkeling is hierin mogelijk.

Transfer pakket (protocol en scholing)

Cliënten van Frion worden steeds ouder en hebben meer ondersteuning nodig in het verplaatsen. De vragen vanuit de groepen worden steeds talrijker. Vragen zoals: Hoe kan ik het beste de cliënt uit bed halen, in de stoel zetten, mee gaan lopen? Maar ook, welke hulpmiddelen kan ik of moet ik inschakelen?

Het transfer pakket richt zich voornamelijk op scholing aan begeleiders omtrent de vaardigheden en kennis rondom transfers. Uiteindelijk wordt een transfer protocol samengesteld in inzichtelijk gemaakt binnen PCD.

1.4 Diensten Psychomotorische Therapie (PMT)

PMT is het behandelen van mensen met psychische en psychosociale problemen door middel van bewegingssituaties gericht op lichaamervaring en/of het handelen in bewegingssituaties. Cliënten krijgen de kans om meer inzicht te krijgen in hun problematiek en van daaruit te experimenteren met nieuw gedrag. Er is gelegenheid om leerervaringen en correctieve emotionele ervaringen op te doen.

Ons doel is gedragsveranderingen tot stand brengen of tenminste daaraan een bijdrage te leveren en daarmee psychische of psychosociale problematiek weg te nemen of te verminderen.

Individuele Psychomotorische therapie (PMT)

Het doel is gedragsveranderingen tot stand brengen en daarmee psychische en/of psychosociale klachten weg te nemen of te verminderen. Per cliënt wordt bekeken wat haalbare doelen zijn gericht op zijn of haar problematiek. Hierbij kan ook gekeken worden naar de bestaande begeleidestijlen en kunnen er adviezen worden gegeven over begeleidestijlen aan de begeleiders van een cliënt.

Module agressieregulatie

Het doel is om zicht te krijgen op de achtergrond van agressieproblematiek en met die gegevens de cliënten leren controle te krijgen of beter te leren omgaan met hun agressie of gevoelens van boosheid.

Module ontspanning

De cliënt leert omgaan met spanning, waarbij hij/zij onderscheid leert maken in spanning en ontspanning, zijn lichaamssignalen leert kennen en kennis maakt met verschillende ontspanningstechnieken. Hij/zij maakt zich vervolgens een voorkeurstechneek eigen.

Module weerbaarheid

Het doel is dat tijdens deze module de psychosociale weerbaarheid van de cliënt wordt vergroot. Subdoelen hierin zijn: grenzen bewaken en aangeven, het verkrijgen van een positiever zelfbeeld, nee durven zeggen, emoties uiten en bewust worden van het eigen lichaam en lichaamssignalen.

1.5 Diensten Diëtetiek

Diëtetiek kan een positieve bijdrage leveren aan onder andere:

- Overgewicht
- Onbedoeld gewichtsverlies/ondergewicht
- kauw- en slikproblemen
- aspiratie (pneumonie)
- ondervoeding
- decubitus
- (start) sondevoeding
- eetlustremmend of -opwekkend, beïnvloeding resorptie en metabolisme van voedingsstoffen
- maag- en darmstoornissen
- angst, pijn en aversie rondom voeding
- stoornissen in het verzadigingscentrum van de hersenen
- te hoog cholesterolgehalte en te hoge bloeddruk
- screening voedingstoestand
- menuplanning, inkoop, voorraadbeheer, hygiëne en bereiding voeding.
- Wanneer voeding met aangepaste consistentie nodig is

Dieetbehandeling

Dieetbehandeling is het geheel van activiteiten dat tot doel heeft een bijdrage te leveren aan het voorkomen, opheffen, verminderen of compenseren van met voeding samenhangende of door voeding beïnvloedbare stoornissen, beperkingen en participatieproblemen.

Voedingsadvies

Hier gaat het om een advies betreffende de juiste inname van hoeveelheden voedingsmiddelen en juiste voedingsmiddelenkeuze. Krijgt iemand bijvoorbeeld wel 2 stuks fruit, of voldoende visvetzuren binnen? Voedingsadvies is erop gericht te kijken of iemand, voldoende voedingsstoffen, vitaminen en mineralen binnenkrijgt, om ook op de lange termijn gezond te blijven.

Scholing netwerk cliënt

Dieetbehandelingen en voedingsadviezen vereisen uitleg naar de directe omgeving van de cliënt. De cliënt en zijn omgeving wordt in elke unieke situatie uitgelegd waartoe het dieet leidt, welke winst er mee kan worden geboekt en hoe ermee om te gaan. Scholing van medewerkers rondom de cliënt zal kennis, vaardigheden en bewustzijn creëren waardoor begeleiders de mogelijkheden gaan inzien van een goed voedingspatroon en de welzijn van haar cliënten.

1.6 Diensten medische dienst

De primaire taak van de medische dienst binnen Frion is het verlenen van medische zorg aan cliënten van Frion. De arts staat verleent consulten en staat daarnaast het cliëntsysteem bij in medische vraagstukken.

Binnen Frion werken op de woonlocaties en dagcentra hoofdzakelijk mensen met een agogische achtergrond. Gelukkig maar, want de cliënten wonen/werken in eerste instantie bij Frion.

Echter, kennis op het gebied van medische en verpleegkundige zaken is zeer zeker nodig. Daar waar de cliënt een 'tekort' heeft, behoren wij die aan te vullen. Daar waar een cliënt niet voor zichzelf spreken of opkomen kan, behoren wij dat te doen. Komt een gedragsverandering bijvoorbeeld door agogische aspecten of is er sprake van pijn, bijwerking van medicatie of een onderliggende ziekte? Is het beter dat de capsules worden vervangen door een vloeibare variant of niet?

Cliënten met chronische aandoeningen, zoals diabetes mellitus, astma/COPD, cardio vasculaire aandoeningen, hypertensie, vragen extra kennis en begeleiding. Ook op het gebied van decubituspreventie, epilepsie en ouderen is extra medische kennis en begeleiding nodig. Het vraagt, zeg maar, een verdieping van de algemene basiskennis.

De medische dienst bestaat uit:

Arts, doktersassistenten (Drass), praktijkverpleegkundige (PVK), praktijkondersteuner (POH). Allen hebben hun specifieke rol in onderstaande diensten.

1.6.1 Diensten Artsen en dokterassistenten

Cliënten binnen Frion maken gebruik van verschillende huisartsen (1^e lijns gezondheidszorg). Daarnaast is er een *specialist ouderengeneeskunde* werkzaam binnen Frion, die de AVG (arts verstandelijk gehandicapten) functie vervult (2^e lijns gezondheidszorg).

De werkzaamheden verschillen tussen deze twee soorten artsen.

1^e lijns gezondheidszorg

Verschillende huisartsen in de wijk leveren de 1^e lijnszorg.

Voor cliënten op de IJsselbolder zijn 2 huisartsen van praktijk Appeltern bereid gevonden om spreekuur op locatie te houden, praktijk IJsebolder. Voor deze doelgroep (EMB en MVG) is het prettig om dichtbij een spreekuur te kunnen bezoeken. Er kan meer tijd worden ingepland per consult en de lijnen met de locaties en interne disciplines zijn kort. Deze huisartsen verwijzen cliënten door naar de expertise die binnen Frion aanwezig is, zoals AVG, logopedie, fysiotherapie en de praktijkondersteuner huisarts.

De overige cliënten van Frion bezoeken huisartsen uit de wijk. Sommige van deze huisartsen verwijzen wél door naar de aanwezige disciplines binnen Frion, andere niet. Cliënten met chronische klachten (astma/copd, diabetes, hartfalen en osteoporose) worden bij de meeste huisartsenpraktijken begeleid door een praktijkondersteuner huisarts (POH).

2^e lijns gezondheidszorg

Dit wordt vervuld door de specialist ouderengeneeskunde, die de AVG-functie vervult.

Cliënten worden doorverwezen naar de 2^e lijn als er sprake is van CLSM-zorg: continue, langdurige, systematische, multidisciplinaire zorg.

De AVG coördineert de multidisciplinaire zorg. Hierbij staat de cliënt, zijn/haar hulpvraag centraal en wordt gekeken naar wat de verschillende disciplines daaraan kunnen bijdragen. Om de continuïteit van zorg te waarborgen werken de verschillende disciplines met een multidisciplinair behandelplan. Zo weet elke discipline wat de andere discipline doet en dit komt de cliënt ten goede.

BOPZ

Naast de 2^e lijns gezondheidszorg is de AVG eindverantwoordelijk voor delen uit de BOPZ, namelijk de vrijheidsbeperkende maatregelen en de 'chemische' fixatie.

Dienst van psychiater

Dienst van neuroloog

Dienst van orthopeed

1.6.2 Diensten Doktersassistenten

De doktersassistenten zijn werkzaam in de 1^e lijn, voor de huisartsenpraktijk IJsselbolder. Daarnaast organiseren zij het visueel functie onderzoek, een dienst van Bartimeüs (2^e lijn).

Visueel functie onderzoek

De doktersassistenten organiseren dit onderzoek, Bartimeüs voert het uit. Er wordt bij een nieuwe opname standaard een visueel functie onderzoek gedaan. Daarnaast ter controle van sommige cliënten en bij doofheid van een cliënt.

1.6.3. Diensten Praktijkverpleegkundige (PVK) en Praktijkondersteuner Huisarts (POH)

Binnen Frion werken een praktijkverpleegkundige (PVK) en een praktijkondersteuner huisarts (POH). De POH werkt zowel in de 1^e lijn (uitvoeren chronisch spreekuur op verwijzing huisarts) als in de 2^e lijn. De PVK werkt alleen binnen de 2^e lijn.

Scholen medewerkers ten aanzien van Voorbehouden en Risicovolle Handelingen (VBH en RVH) en ziektebeelden

Cliënten hebben recht op goede zorg. Niet alleen wat betreft de bejegening en houding van de medewerkers, maar ook wat betreft verzorging en medische en verpleegkundige zorg. De POH en PVK geven scholing op het gebied van de VBH (injecteren, katheteriseren, vervangen PEG-sonde, vervangen SP-katheter) en RVH (blaasspoelen, medicatie, sondevoeding toedienen, verzorgen PEG-sonde en SP-katheter etc.). Ook geven zij scholing ten aanzien van ziektebeelden, zoals epilepsie, ouderen, decubitus, diabetes, obstipatie, incontinentie.

Machtigen van medewerkers voor het uitvoeren van VBH en RVH

Voor cliënten is het van belang dat de VBH en RVH zorgvuldig en met kennis worden uitgevoerd. Na interne scholing, door middel van theorie en toetsen, leggen medewerkers een praktijktoets af. De POH en PVK beoordelen of de medewerker in staat is om de handeling naar behoren uit te voeren.

Advies en voorlichting diagnosegebieden (ziektebeelden)

Adviseren ten aanzien van chronische ziektes, decubitus, epilepsie, ouder worden, medicatie, obstipatie, incontinentie en uitvoeren van voorbehouden en risicovolle handelingen etc. Bij allerlei vragen met betrekking tot bovenstaande onderwerpen zijn de POH/PVK laagdrempelig bereikbaar en kunnen door hun ervaring met de doelgroep gerichte en geschikte adviezen geven.

Medicatie Veiligheid

Deze dienst staat in het teken van bewustwording van medewerkers ten aanzien van de eigen rol/verantwoordelijkheid in het medicatieproces, verbeteren van het medicatieproces, het verwerken van de verbeterplannen in het medicatieproces, daling van fouten, kwaliteit, invoeren jaarlijks farmacotherapeutisch overleg, navolgen procedures, monitoring medicatie veiligheid, verwerken en implementeren van landelijke ontwikkelingen.

Ondersteunen protocollaire zorg

Cliënten krijgen, door evidence based te handelen en zorg te verlenen volgens de laatste landelijke inzichten, goede standaard verpleegkundige zorg of verzorging. Hierdoor is de cliënt niet afhankelijk van de eigen inzichten, normen en waarden van de medewerker, maar krijgt hij/zij de zorg die nodig is. De PVK stelt protocollen op en actualiseert deze. Daarnaast signaleert de PVK welke protocollen ontbreken of waar behoefte aan is.

Toekomst

Screening/monitoren ouderen

Landelijk gezien worden mensen steeds ouder en de ouderen nog weer ouder (dubbele vergrijzing). Ook binnen Frion zien we dit. Door ouderen te screenen bestaat er de mogelijkheid om preventief te werken en kwetsbare ouderen in kaart te brengen.

Pijnobservatie/pijnbestrijding

Momenteel is er een onderzoek gaande naar pijnbeleving bij mensen met een verstandelijke beperking. Pijn beheerst je leven. In de toekomst willen we het gebruik van pijnobservatieschalen binnen Frion implementeren en medewerkers scholen op dit punt.

Signaleringslijsten medicatie in eigen beheer

Het instituut voor verantwoord medicijngebruik (IVM) is bezig om een signaleringslijst te ontwikkelen voor de VG-sector waarbij medewerkers kunnen bepalen of een cliënt nog wel of niet meer in staat is om zijn eigen medicatie te beheren.

Mocht dit een bruikbaar instrument blijken dan willen we dat implementeren binnen Frion.

Nadere uitwerking van de diensten per vakgroep

De hoofdstukken 2 tot en met 6 gaat in op de nadere uitwerking van de diensten per vakgroep. Deze uitwerking blijft een korte beschrijving wat de dienst inhoud. Het kent een opbouw waarin de *Inleiding* verteld waarom de dienst bestaat. De doelgroep wordt beschreven onder het kopje *Voor wie*. Onder het kopje *Doelen en resultaat* wordt getracht de dienst te vertalen naar de meerwaarde voor de cliënt. Het kopje *Hoe* geeft het proces weer hoe de dienst tot stand komt. Ten slotte is er een kopje *Opmerkingen*, wat ingaat op de randvoorwaarde en/of ontwikkelingen en/of bijzonderheden aangaande de dienst.

2. Diensten bewegingsagogie

2.1 Watsu

Inleiding

In het zoeken naar bewegingsmogelijkheden van mensen met een verstandelijke beperking en voornamelijk bij de groep waarbij sprake is van meerdere problematiek (lees gedragsmoeilijkheden en/of lichamelijke beperkingen) is het water vaak een erg prettig werkgebied.

Door middel van Watsu proberen we aan de wens tot ontspanning (die voor de meeste van onze cliënten niet vanzelfsprekend is) tegemoet te komen. Door cliënten te dragen, ritmisch te bewegen en te masseren in lichaamswarm water komen we snel op het punt waarop de cliënt kan ontspannen. Deze ontspanning wordt direct merkbaar in de ademhaling. Die komt tot rust, verdiept en verlangzaamt.

Voor wie

Cliënten van Frion, vanaf ZZP 3

Doelen en resultaat

De cliënt naar een staat van volledige ontspanning brengen. Het verkrijgen van een diepere, langzamere en betere ademhaling. Positieve effecten zijn hierbij; voorkomen van lichamelijke klachten, positieve lichaamsbeleving en welbevinden, ontspanning als voorbereiding op een behandeling.

Hoe

Voor de bewegingsagoog is het belangrijk dat deze met de volle aandacht bij de cliënt is en de volgorde van de bewegingen structureel volgt zodat de voorspelbaarheid, die bij deze doelgroep erg belangrijk is, gehandhaafd blijft en er een optimaal gevoel van veiligheid gecreëerd wordt.

Opmerkingen

Deze dienst kent specifieke benodigdheden:

- Een zwembad met lichaamswarm water
- Een gediplomeerde bewegingsagoog met kennis van Watsu
- 1:1 begeleiding
- Drijfmiddelen (zogenaamde floats) en evt. nuddels
- Muziekinstallatie

2.2 Sensogym

Inleiding

Bij de sensogym gaat de aandacht vooral naar het eigen lichaam en daarna komt het lichaam van de ander en eigen lichaam in een ruimte aan de orde. Denk hierbij aan de zintuiglijke ontwikkeling zoals voelen, aanraken, maar ook de integratie van allerlei prikkels. Het lichaamsbesef, wat is een voet, waar zit mijn hoofd etc. De motorische vaardigheden, zoals houdingen, hoe moet je in een rolstoel zitten, maar ook bewegingen en evenwicht. De ruimtelijke oriëntatie, weet waar je bent en wat het voorwerp is. Maar naast deze vaardigheden is het ook van belang dat je plezier hebt in bewegen en dat je bewegen leert doseren, ervaringen opdoet met elkaar door te spelen en samenwerken in groepsverband.

Voor wie

Cliënten met een ernstige meervoudige beperking van Frion, vanaf ZZP 3

Doelen en resultaat

Cliënten met ernstige meervoudige beperkingen leren hun mogelijkheden kennen en hun lichaam ervaren. Tevens raken ze er vertrouwd mee. Uiteindelijk zullen ze lekkerder in hun 'vel' zitten.

Hoe

De bewegingsagoog heeft kennis van de verschillende bewegings- en ervaringsmogelijkheden die bij de sensogym toegepast worden. De bewegingsagoog stimuleert, onderzoekt en stuurt in dit proces.

Door te kijken met meerdere disciplines (fysiotherapeut, logopedist, bewegingsagoog en groepsbegeleider) kunnen we tijdens de bewegingsactiviteit meerdere doelen belichten en nastreven. Zo ontstaat er meer eenduidigheid in de benadering naar de cliënt.

Vraaggerichte/behoefte gerichte zorg voor deze doelgroep kan zo ondermeer gestalte krijgen.

Opmerking

Met deze manier van lesgeven willen we een eenduidige aanpak bereiken bij deze doelgroep. Deze manier is uitermate geschikt om op speelse en onderzoekende wijze de cliënt te leren kennen en te werken aan (multidisciplinaire) hulpvragen. Wat vindt de cliënt leuk en wat niet. Waar reageert hij/zij goed op etc..

Deze dienst leent zich uitermate goed om het interdisciplinair op te pakken. Het zal een eenduidige vorm van communicatie opleveren tussen verschillende disciplines en de cliënt/begeleider.

2.3 Dagbesteding Op Locatie (DOL)

Inleiding

Voor de ouder wordende cliënten is het om gezondheidsredenen belangrijk om voldoende beweging te hebben. Omdat zij steeds minder mobiel worden en vervoer logistiek belastend en voor veel ongemakken zorgt, wordt er bewegingsaanbod op de locatie gegeven. De cliënten van Frion wonen verspreid in de kop van Overijssel, de afstand naar een dagcentrum kan een drempel vormen om deel te nemen aan de activiteiten die op het dagcentrum gegeven worden. Daarnaast worden de cliënten van Frion ouder, voor hen wordt het steeds lastiger om naar de locaties te komen waar bewegingsactiviteiten worden aangeboden. Daarom hebben we DOL ontwikkeld: dagbesteding op locatie. Hierbij gaat een bewegingsagoog naar de locatie om daar bewegingsactiviteiten aan te bieden die aansluiten bij de doelgroep.

Voor wie

Voor minder mobiele en ouder wordende cliënten van Frion met een zzp 3 of hoger.

Doelen en resultaten

Cliënten die minder makkelijk naar een dagcentrum kunnen gaan ontvangen bewegingsactiviteiten aan huis. Op deze wijze blijven cliënten zoveel mogelijk in beweging en in conditie. Daarnaast creëert het een sfeer van gezelligheid waardoor zij positieve bewegingservaringen opdoen en betrokken blijven bij het hier en nu.

Hoe

De bewegingsagoog bied gestructureerde bewegingsactiviteiten gerelateerd aan de leeftijd en belevingswereld van de cliënt aan. De bewegingsagoog zal zijn houding aanpassen aan de behoefte van de groep cliënten, maar zal met name stimulerend en steunend zijn.

Opmerking

Mogelijke inzet kan zijn om deze activiteit over te dragen aan begeleiders. Hierin zullen wij dan als een trainer de begeleiders instrueren over passende activiteiten en eens in de 6 weken een vinger aan de pols houden door mee te kijken. Dit zullen we na een evaluatie gaan bepalen.

2.4 Zweminstuif

Inleiding

In 2004 hebben we na een verandering van werken binnen de afdeling Bewegingsagogie ervaren dat er een aantal cliënten zijn die buiten de boot vallen. Zij hebben behoefte aan bewegingsactiviteiten maar hebben minder begeleiding nodig dan de cliënten die in het bewegingsrooster komen. Voor hen is naar een regulier zwembad echter een te grote stap. Voor deze groep hebben we de zweminstuif ontwikkeld.

Deze cliënten wonen veelal buiten het IJsselbolder-terrein, hebben overdag dagactiviteiten en hebben in hun vrije tijd behoefte aan een zwemactiviteit. Zij hebben begeleiding nodig maar kunnen wel zelf hun plekje vinden in het zwembad.

Voor wie

Cliënten van Frion met een zzp 3 of hoger. Voor hen waarvoor de stap naar een regulier zwembad te gaan te groot is. Zij hebben geen intensieve begeleiding nodig maar wel een duidelijke structuur en veiligheid.

Doelen en resultaat

Het doel is vrije tijdbesteding in een ontspannen en veilige omgeving. Dit doen wij door zwemactiviteiten op de IJsselbolder aan te bieden. Dit is een plek om van je vrije tijd te genieten en om andere mensen te ontmoeten. Het bewegend ontmoeten heeft een stimulerende en positieve uitwerking op zowel fysiek als psychisch welbevinden.

Hoe

De zweminstuif vindt in de avonden plaats. Men kan zich hiervoor aanmelden bij de bewegingsagogie.

Opmerkingen

Tijdens het zwemmen zal de bewegingsagoog een stimulerende, structurerende rol aannemen waarbij hij/zij individuele behoeftes combineert met een groepsproces.

2.5 Fitness

Inleiding

Fitness is van origine een gestructureerde en duidelijke bewegingsvorm waarbij spierversterkende oefeningen en het vergroten van het cardiovasculair vermogen belangrijke onderdelen zijn. Dit maakt het een geschikte activiteit voor cliënten die fit willen worden/blijven, af willen vallen of conditie op willen bouwen. Sommige cliënten van Frion vragen vaak een andere benadering dan de fitnessinstructeur kan geven. Daarom is begeleiding van de bewegingsagoog gewenst. Dit zorgt voor meer veiligheid bij de cliënt en zo voor een plezierige manier van sporten.

Voor wie

Alle cliënten van Frion (ongeacht ZZP, eigen bijdrage wordt gevraagd 5 euro p.p. per keer).

Doelen en resultaat

Gezondheidsverbetering door sporten en het ontmoeten van mensen in de wijk. De fysieke fitheid laat zich vertalen naar; spierversterking, vergroten cardiovasculair vermogen, vergroten van lenigheid, afvallen en plezier beleven aan het bewegend bezig zijn op een participierend niveau

Hoe

De bewegingsagoog heeft een motiverende, structurerende en stimulerende rol. Per cliënt wordt gekeken hoeveel begeleiding en welk fitness programma het meest passend is.

Opmerkingen

De fitness wordt aangeboden in het wellness centrum zwolle zuid. En vindt plaats op woensdag middag tussen 16.00 en 17.00.

2.6 Individueel zwemmen

Inleiding

Cliënten komen met diverse bewegingsvragen bij ons. Hierbij is het belangrijk om met de keuze van de activiteiten aan te sluiten bij de vraag van de cliënt. De bewegingsvraag kan soms het beste in het zwembad beantwoord worden. Daar waar mogelijk zullen we toewerken naar deelname aan een klein groepje in het zwembad met een vergelijkbare wens. Als bewegingsagoog bieden we een breed scala aan bewegingsactiviteiten in het zwembad aan.

Voor wie

Voor cliënten van Frion met een zzp3 en hoger.

Doelen en resultaat

Doelen zijn afhankelijk van de vraag. Het kan zijn dat zwemmen een onderdeel is van een behandeling. Maar ook leren zwemmen, plezier beleven of het ontladen van spanning kan een doel zijn. Ons doel is tegemoet komen aan de wens van de cliënt. Deze wensen zijn erg divers.

Hoe

Per cliënt wordt gekeken naar de individuele vraag. Vragen kunnen zijn:

- Ik wil graag genieten in het water
- Ik wil graag fitter worden
- Ik wil leren mijn lichaam positief te ervaren
- Ik wil graag leren mijzelf te verplaatsen in het water

Als bewegingsagoog hebben we kennis van diverse bewegingsactiviteiten die in het zwembad aangeboden kunnen worden. Hierin moet de bewegingsagoog een sturende, steunende en motiverende houding aannemen.

Opmerkingen

Na een afgesproken periode plannen we een evaluatie met PO'er en eventueel de cliënt en de orthopedagoog. Dit ligt bij verschillende vragen en bij verschillende cliënten op een verschillend niveau.

De vraag moet interdisciplinair gedragen worden.

2.7 Individueel gymmen

Inleiding

Cliënten komen met diverse bewegingsvragen bij ons. Hierbij is het belangrijk om met de keuze van de activiteiten aan te sluiten bij de vraag van de cliënt. De bewegingsvraag kan soms het beste in de gymzaal beantwoord worden. Daar waar mogelijk zullen we toewerken naar deelname aan een klein groepje in de gymzaal met een vergelijkbare wens. Als bewegingsagoog bieden we een breed scala aan bewegingsactiviteiten in gymzaal aan.

Voor wie

Voor cliënten van Frion met een zzp3 en hoger

Doelen en resultaat

Doelen zijn afhankelijk van de vraag. Doelen kunnen zijn een sport leren, plezier beleven aan het bewegen bezig zijn, of fit blijven of worden. Ook kan gym een onderdeel zijn van een behandeling. Ons doel is tegemoet komen aan de wens van de cliënt. Deze wensen zijn erg divers.

Hoe

Als bewegingsagoog hebben we kennis van diverse bewegingsactiviteiten die in de gymzaal aangeboden kunnen worden. De bewegingsagoog heeft een sturende, steunende en motiverende houding.

Opmerkingen

Na een afgesproken periode plannen we een evaluatie met PO'er en evt cliënt en orthopedagoog. Dit ligt bij verschillende vragen en bij verschillende cliënten op een verschillend niveau.

De vraag moet interdisciplinair gedragen worden

2.8 Groepsverband zwemmen

Inleiding

Zwemmen biedt voor cliënten mogelijkheden om tot beweging te komen en is daarnaast erg leuk. Zwemmen in groepsverband brengt een sociale factor met zich mee. Cliënten komen met diverse bewegingsvragen bij ons. Hierbij is het belangrijk om met de keuze van de activiteiten aan te sluiten bij de vraag van de cliënt. Als bewegingsagoog bieden we een breed scala aan bewegingsactiviteiten in het zwembad aan.

Voor wie

Cliënten van Frion met een zzp 3 of hoger.

Doelen en resultaten

De cliënt heeft de mogelijkheid in een veilige omgeving te kunnen bewegen in het water. Plezier, leren bewegen in water en omgaan met anderen staat hierin centraal. Er wordt hierbij tegemoet gekomen aan de wensen van de cliënt. Deze wensen zijn erg divers.

Hoe werkt het?

Per cliënt wordt gekeken naar de individuele vraag. Vragen kunnen bijvoorbeeld zijn:
ik wil genieten van het water maar heb daar stimulans/uitdaging bij nodig
ik wil graag fit worden of blijven
ik wil mij graag vrij bewegen door het water

We zullen tegemoet komen aan de wensen van de individuele cliënten binnen de groep. Daarom proberen we groepen te formeren die qua vraag dicht bij elkaar liggen. De bewegingsagoog stuurt, steunt en motiveert de cliënt en begeleiders.

Opmerking

Na een afgesproken periode plannen we een evaluatie met PO'er en evt cliënt en orthopedagoog. Dit ligt bij verschillende vragen en bij verschillende cliënten op een verschillend niveau.

2.9 Groepsverband gymmen

Inleiding

Cliënten komen met diverse bewegingsvragen bij ons. Hierbij is het belangrijk om met de keuze van de activiteiten aan te sluiten bij de vraag van de cliënt. Bij het gymmen kunnen we als bewegingsagoog veel kanten op. We bieden dan ook een breed scala bewegingsactiviteiten aan.

Voor wie

Cliënten van Frion met een zzp 3 of hoger.

Doelen en resultaten

De cliënt heeft de mogelijkheid in een veilige omgeving zichzelf de materialen en de ruimte te ontdekken. Plezier, leren bewegen en omgaan met anderen staat hierin centraal. Er wordt hierbij tegemoet gekomen aan de wensen van de cliënt. Deze wensen zijn erg divers.

Hoe werkt het?

Per cliënt wordt gekeken naar de individuele vraag. Vragen kunnen bijvoorbeeld zijn:

laat mij mijn lijf op een positieve manier ervaren

ik wil graag fit worden of blijven

ik wil mijn fysieke mogelijkheden en onmogelijkheden ontdekken

We zullen tegemoet komen aan de wensen van de individuele cliënten binnen de groep.

Daarom proberen we groepen te formeren die qua vraag dicht bij elkaar liggen.

De bewegingsagoog stuurt, steunt en motiveert de cliënt en begeleiders.

Opmerking

Na een afgesproken periode plannen we een evaluatie met PO'er en evt cliënt en orthopedagoog. Dit ligt bij verschillende vragen en bij verschillende cliënten op een verschillend niveau.

2.10 Verwant en kind zwemmen

Inleiding

Verwanten zijn de belangrijkste personen in het leven van de cliënt. Zij zoeken vaak naar een manier waarop zij in contact kunnen zijn en blijven met hun kind, broer of zus. De afdeling bewegingsagogie kan hier een betekenisvolle rol in vervullen door de mogelijkheden te bieden om verwant en kind zwemmen mogelijk te maken.

Vaak weten verwanten niet goed wat ze precies in het water met hun kind/broer/zus/te begeleiden cliënt etc kunnen doen. Het water is een prachtig middel om een intensief contact te hebben met elkaar. Je bent dichtbij en je wordt omsloten door het water. Door de begeleiding van de bewegingsagoog krijgen verwanten indien gewenst handvatten op welke manier ze hun kind veilig en zo prettig mogelijk door het water kunnen bewegen etc. Hierdoor kunnen zowel verwanten als cliënt optimaal genieten van elkaar en het water.

Voor wie

Cliënten van Frion met een zzp 3 of hoger en hun verwanten.

Doelen en resultaten

Verwanten en cliënten kunnen in een veilige en ondersteunde omgeving van elkaars aanwezigheid genieten. Ze kunnen samen een gezellige en passende activiteit ondernemen om optimaal te genieten van hun onderlinge band.

Hoe werkt het?

Verwanten en cliënten van Frion kunnen zich hier voor aanmelden. Samen met de bewegingsagoog wordt er gekeken naar de planning en in hoeverre advies ondersteuning gewenst is. De ruimte is er voor verwanten om zelf te bepalen wat zij doen, maar er wordt volledige ondersteuning geboden indien dat gewenst is. De bewegingsagoog zal hierin een invoelende, flexibele houding aannemen en indien gewenst de kennis met betrekking tot verschillende technieken over kunnen dragen.

Opmerking

We starten na de zomervakantie 2011 met deze activiteit en hopen binnen een jaar deze activiteit uit te laten groeien tot een vaste, waardevolle activiteit waar ouders en cliënten naar uit zullen kijken. Voor de zomer van 2012 zullen we de activiteit met de betrokken evalueren en het vervolg bepalen

2.11 Belevingsgym

Inleiding

Belevingsgym is ontwikkeld voor MVG en EMB cliënten die zelf weinig bewegingsmogelijkheden hebben maar die we dingen aan den lijve willen laten ervaren. Hierbij creëren we een ontspannen sfeer waarbij er diverse activiteiten zijn waar de cliënten lichaamsgebonden bewegings- en belevingservaringen op kunnen doen. Er is gekleurd licht en er klinkt rustige muziek op de achtergrond. Cliënten komen met groepsbegeleiding naar de gymzaal en er is minimaal 1 bewegingsagoog aanwezig. Op deze manier kunnen veel cliënten tegelijk van deze dienst gebruik maken.

Voor wie

Voor MVG en EMB cliënten van Frion, vanaf ZZP 3

Doelen en resultaat

- Lichaamsgebonden bewegings- en belevingservaringen aanbieden.
- Ontspanningsmoment.
- Cliënten ontdekken (lichamelijke) hun mogelijkheden.

Hoe

Cliënten kunnen zich aanmelden voor de belevingsgym. De activiteit wordt begeleid door 1 bewegingsagoog die verschillende tips en adviezen kan geven over de verschillende bewegingsmogelijkheden, maar daarnaast is groepsbegeleiding aanwezig voor de cliënt om hem/haar te begeleiden tijdens de activiteit. De bewegingsagoog zorgt voor de randvoorwaarden van de gymzaal, zoals rustige muziek op de achtergrond en gekleurd licht aan. Daarnaast zorg hij/zij er voor dat de activiteit klaar staat.

We werken vanuit een personalistisch vakconcept. Hierbij staat de cliënt als een uniek persoon centraal en gaat het om een optimale persoonlijke ontwikkeling waar sport- en bewegingsactiviteiten een belangrijke bijdrage aan leveren. Het gaat ervan uit dat bewegen en kunnen bewegen op zich belangrijk zijn voor de individuele ontwikkeling en het bestaan van cliënten. De nadruk ligt op de persoonlijke betekenis die cliënten toekennen aan bewegingssituaties.

Opmerking

Cliënten krijgen individuele aandacht van eigen begeleiding die vertrouwd zijn voor de cliënten.

Veel cliënten kunnen tegelijk van deze dienst gebruik maken.
De activiteiten zijn laagdrempelig.

2.12 Belevingszwemmen

Inleiding

Belevingszwemmen is ontwikkeld voor MVG en EMB cliënten die zelf weinig bewegingsmogelijkheden hebben maar die we dingen aan den lijve willen laten ervaren. Hierbij creëren we een ontspannen sfeer waarbij er diverse activiteiten zijn waar de cliënten verschillende lichaamsgebonden bewegings- en belevingservaringen op kunnen doen. Er is gekleurd licht en er klinkt rustige muziek op de achtergrond. Cliënten komen met groepsbegeleiding naar het zwembad en er is minimaal 1 bewegingsagoog aanwezig. Op deze manier kunnen veel cliënten tegelijk van deze dienst gebruik maken.

Voor wie

Voor MVG en EMB cliënten van Frion, vanaf ZZP 3

Doelen en resultaat

- Lichaamsgebonden bewegings- en belevingservaringen aanbieden.
- Ontspanningsmoment.
- Cliënten ontdekken (lichamelijke) hun mogelijkheden.

Hoe

Cliënten kunnen zich aanmelden voor het belevingszwemmen. De activiteit wordt begeleid door 1 bewegingsagoog die verschillende tips en adviezen kan geven over de verschillende bewegingsmogelijkheden, maar daarnaast is groepsbegeleiding aanwezig voor de cliënt om hem/haar te begeleiden tijdens de activiteit. De bewegingsagoog zorgt voor de randvoorwaarden van het zwembad, zoals rustige muziek op de achtergrond en gekleurd licht aan. Daarnaast zorg hij/zij er voor dat de activiteit klaar staat.

We werken vanuit een personalistisch vakconcept. Hierbij staat de cliënt als een uniek persoon centraal en gaat het om een optimale persoonlijke ontwikkeling waar sport- en bewegingsactiviteiten een belangrijke bijdrage aan leveren. Het gaat ervan uit dat bewegen en kunnen bewegen op zich belangrijk zijn voor de individuele ontwikkeling en het bestaan van cliënten. De nadruk ligt op de persoonlijke betekenis die cliënten toekennen aan bewegingssituaties.

Opmerking

Cliënten krijgen individuele aandacht van eigen begeleiding die vertrouwd zijn voor de cliënten.

Veel cliënten kunnen tegelijk van deze dienst gebruik maken.

De activiteit is laagdrempelig.

2.13 Sportmix (Extern)

Sportmix is een dienst die geleverd wordt door studenten van de CALO, begeleid door een docent van de CALO in de gymzaal van Frion. Er worden verschillende bewegingsactiviteiten en arrangementen aangeboden. Er kan dus een heel schooljaar lang hetzelfde groepje cliënten extra bewegingsaanbod krijgen. Er zijn 2 momenten. 1 moment voor EMB cliënten en 1 moment voor cliënten met een matige verstandelijke beperking die weinig fysieke beperkingen hebben. Er kan altijd teruggevallen worden op de kennis van de bewegingsagogen.

Doel van deze samenwerking is om studenten ervaring op te laten doen in het aanbieden van sportactiviteiten voor laag verstandelijk en meervoudig gehandicapte cliënten van de IJsselbolder en een groep van hoger niveau van een andere Frion locatie uit Berkum. Deze cliënten profiteren op dat moment van een extra beweegmoment en aandacht. Dit alles onder toezicht van een docent van de Calo die waarnodig ook informatie kan vragen aan de aanwezige bewegingsagoog.

3. Diensten Logopedie

3.1 Onderzoeken van het communicatie- en taalniveau

Inleiding

Het verlopen van een optimale communicatie is cruciaal om in interactie te komen met je omgeving en zeggenschap en regie te verkrijgen over je eigen leven. Het onderzoek brengt in kaart wat de cliënt kan, wat er van de cliënt mag worden verwacht en welke mogelijkheden er nog zijn om de huidige communicatie te verbeteren. De volgende situaties dienen als voorbeeld:

Wanneer er twijfels zijn of de cliënt onder- of overschat wordt

Wanneer er problemen in de communicatie optreden

Als de cliënt moeilijk verstaanbaar gedrag laat zien en hier een verklaring voor gevonden moet worden

Op maat maken van een ondersteunend communicatiemiddel

Als je de begeleidingsstijl beter wilt afstemmen op het niveau van de cliënt

Voor wie

Mensen met een verstandelijke beperking (cliënten Frion, >zzp3).

Wat is het resultaat

Het taalniveau en communicatieniveau van de cliënt is bekend en hierdoor kan een passend communicatieadvies en of behandeling gegeven worden. De cliënt wordt op zijn niveau benaderd, wat zorgt voor een optimale communicatie tussen cliënt en omgeving.

Hoe ziet dat eruit

Om het taalniveau en communicatieniveau van de cliënt goed in beeld te brengen maakt de logopedist gebruik van de onderstaande methoden:

Afnemen van taaltesten (gericht op het in kaart brengen van: taalbegrip, taalproductie en taalgebruik)

Invullen van een communicatieprofiel.

Observatie of videoanalyse (aan de hand van vragenlijsten)

Onderzoek naar het gebruik van Ondersteunende Communicatie

Onderzoeken of de communicatie- en begeleidingsstijl van de omgeving aansluit het ontwikkelingsniveau en de communicatiemogelijkheden van de cliënt.

3.2 Ondersteunen communicatie verbetering cliënt (behandeling)

Inleiding

Als uit het logopedisch onderzoek blijkt dat de cliënt trainbaar is om zelf beter te kunnen communiceren wordt een behandeling ingezet. Dit altijd in overleg met de PO-er en de verwijzer.

Voor wie

Mensen met een verstandelijke beperking (cliënten Frion, >zzp3).

Wat is het resultaat

De zelfredzaamheid en regie in eigen leven vergroten. Het creëren van mogelijkheden en om met zijn omgeving te kunnen communiceren.

Hoe ziet dat eruit

Nadat de logopedist logopedisch onderzoek heeft uitgevoerd en een diagnose gesteld heeft, kan besloten worden om te starten met behandelen van communicatievoorwaarden, het vergroten van taalbegrip, taalproductie en taalgebruik.

De cliënt wordt verwezen of via de arts of via de orthopedagoog. Er wordt dan met de cliënt een afspraak gemaakt waar vaak een ouder of Po'er bij is. De behandeldoelen worden met elkaar overeengekomen. Vervolgens kan een individuele behandeling plaatsvinden.

3.3 Communicatiesystemen (hulpmiddelen) adviseren en implementeren ter verbetering van de communicatie tussen cliënt en omgeving

Inleiding

Mensen met een verstandelijke beperking kunnen enorm geholpen worden door ondersteunende communicatie techniek. Deze techniek kan het verschil maken in de interactie met de omgeving. Een cliënt kan dan bijvoorbeeld zelf aangeven wat hij/zij wilt en wat niet. Uit het logopedisch onderzoek blijkt of een cliënt gebaat is met het in gebruik nemen van communicatie hulpmiddelen. Dit kan als advies aangedragen worden aan de cliënt en diens netwerk.

Voor wie

Mensen met een verstandelijke beperking (cliënten Frion, >zzp3).

Wat is het resultaat

Het vergroten van zelfredzaamheid en keuzemogelijkheden. Een ondersteunend communicatiemiddel kan ingezet worden om grip op de dagelijkse situatie of juist bepaalde gebeurtenissen te krijgen, om spanning weg te nemen over activiteiten of grip te krijgen op omgeving/tijd. Het vergroot de communicatiemogelijkheden van de cliënt en verkleint de kans op wederzijds onbegrip of moeilijk verstaanbaar gedrag.

Hoe ziet dat eruit

De logopedist onderzoekt de mogelijkheden naar een passend hulpmiddel. Het vraagt deze aan en zal deze implementeren in de het behandeltraject van de cliënt. Nadat het hulpmiddel in gebruik wordt genomen zal de logopedist de cliënt en diens netwerk instrueren hoe hiermee om te gaan. In sommige gevallen is dit een behandeldoel op zich.

3.4 Begeleiden en optimaliseren van communicatie tussen de cliënt en omgeving

Inleiding

Communicatie is een zeer complex fenomeen en een misverstand is snel gemaakt. Deze dienst wordt onder andere ingezet als de begeleiding moeilijkheden ondervindt in de (wederzijdse) communicatie met de cliënt. Deze dienst kan ook deel uitmaken van een logopedische behandeling om het resultaat van de behandeling in het dagelijks leven van de cliënt te implementeren. Ten slotte wordt deze dienst ingezet tijdens het in gebruik nemen van communicatie hulpmiddelen.

Voor wie

Mensen met een verstandelijke beperking (cliënten Frion, >zzp3).

Wat is het resultaat

De randvoorwaarden voor communicatie zijn op maat van de cliënt vastgesteld. Begeleiding heeft praktisch uitvoerbare adviezen naar het netwerk om communicatie zo optimaal te laten verlopen binnen de mogelijkheden van de cliënt.

Begeleiding heeft inzicht in hoe zij communicatie kunnen optimaliseren door de randvoorwaarden te scheppen die nodig zijn om met de cliënt te kunnen communiceren.

Hoe ziet dat eruit

De hulpvraag komt via een verwijzing terecht bij de vakgroep logopedie. De situatie wordt geïnventariseerd waarin wordt bekeken in welke context de communicatie plaatsvindt. Als het beeld helder is van waaruit waar betrokken wordt en waarnaar men naar toe wil/kan wordt er een plan van aanpak gemaakt. Op coachende en begeleidende wijze zal de logopedist cliënt en begeleider bijstaan.

3.5 Onderzoeken eet- drink- en mondfunctie

Inleiding

Als de cliënt moeilijkheden ondervindt met de voedselinname of het drinken wordt de logopedist ingeschakeld. Bij verslikken, niet (willen) eten, motorische problemen, plotselinge gewichtstoename of – verlies of koorts/longproblemen geeft de logopedist een passend advies om het eet- en drinkproces te optimaliseren.

Voor wie

Mensen met een verstandelijke beperking (cliënten Frion, >zzp3).

Doelen en resultaten

De cliënt ontvangt een op maat gemaakt advies, waarbij veiligheid tijdens het eten en drinken voorop staat. Tevens draagt dit advies bij aan de zelfredzaamheid en het welbevinden van de cliënt. Dit betekent een verbetering in de kwaliteit van het leven van de cliënt.

Hoe ziet dat eruit

In kaart brengen van de eet- en drinkvaardigheden en wijze/mate van voedselinname in kaart middels observatie (-lijsten).

Diagnosticeren van problemen van de mondfunctie en deze vertalen naar de anatomische structuren en functies van het mond- en keelgebied of bij ademhalingsproblemen.

Diagnosticeren met betrekking tot hygiëne van afwijkende mondgewoonten (open mond, verkeerde tongpositie).

Onderzoeken van de sensibiliteit, responsiviteit en speekselvloed van het mondgebied.

3.6 Interventieplan eet- drink- en mondfunctie

Inleiding

Diverse wegen kunnen bewandeld worden om het eten en drinken veiliger, fijner en beter te maken. Dit kan enerzijds door de mogelijkheden om beter te eten drinken te oefenen bij de cliënt. Daarnaast is het beïnvloeden van de randvoorwaarden wat leidt tot een betere eet en drinksituatie.

Voor wie

Mensen met een verstandelijke beperking (cliënten Frion, >zzp3).

Wat is het resultaat

De cliënt ontvangt een eet- en drinkadvies op maat met daarbij een eet- en drinkinstructie. Een veilige voedsel en vochtintake staat hierbij voorop, maar ook het behouden van vaardigheden en zelfstandigheid tijdens het eten wordt meegenomen in het advies.

Hoe ziet dat eruit

Naar aanleiding van het onderzoek naar de eet- en drinkvaardigheden ontvangt de cliënt een advies op maat welke met begeleiding geëvalueerd wordt. Dit advies verschilt van een aanpassing in de consistentie of het eet- en drinkmateriaal tot het optimaliseren van de randvoorwaarden zoals houding of mondmotoriek. Optimaliseren van mondhygiëne (tandenpoetsen) en verminderen van speekselverlies hoort hier ook bij.

3.7 Begeleiden en coachen omgeving cliënt omtrent eten en drinken

Inleiding

Als door begeleiding of de logopedist een behoefte wordt gesignaleerd om kennis en inzichten over hoe het slikproces en het eet- en drinkproces verlopen, uit te breiden.

Voor wie

Directe omgeving cliënt (PO'ers, begeleiders, verwanten).

Wat is het resultaat

Omgevingsvoorwaarden en randvoorwaarden voor een veilig eet- en drink proces creëren, waardoor de maaltijd veilig verloopt en voor de cliënt zo plezierig mogelijk gemaakt wordt.

Hoe ziet dat eruit

De logopedist adviseert de omgeving omtrent omgevingsvoorwaarden (aankleding tafel, tijdstip en wijze van aanbieden).

Het geven van scholing aan de cliënt en omgeving om inzicht te geven in het eet- en drinkproces, mondhygiëne en verbeteren van de mondmotoriek.

Opstellen van begeleidingsadviezen naar aanleiding van de gestelde diagnose of bevindingen.

Observatie en indien nodig kort coachen van de omgeving bij het invoeren van de eet- en drinkadviezen.

3.8 Screening van het gehoor

Inleiding

Bij mensen met een verstandelijke beperking zijn aandoeningen aan het gehoor vaak onder gediagnosticeerd (OZ?). De consequentie laat zich voorspellen in misverstanden en miscommunicatie. Als er twijfels zijn over het functioneren van het gehoor van de cliënt kan de logopedist een screeningsonderzoek uitvoeren.

Voor wie

Mensen met een verstandelijke beperking (cliënten Frion, >zzp3).

Wat is het resultaat

Er is een globaal beeld over het functioneren van het gehoor van de cliënt, waardoor er een passend vervolgtraject gestart kan worden.

Hoe ziet dat eruit

Om een beeld te krijgen van het functioneren van het gehoor wordt er een audiogram en/of fluisteretest afgenomen op verwijzing van de arts. Hiervoor wordt een afspraak gemaakt die plaatsvindt in de therapieruimte van de vakgroep logopedie.

Opmerkingen

Overige bijzonderheden over deze dienst, huidige ontwikkelingen, toekomstige ontwikkelingen etc.

3.9 Overige diensten met betrekking tot het gehoor

De logopedist biedt luistertraining aan wanneer er een hoorhulpmiddel aangemeten wordt. De logopedist houdt zich, in samenwerking met de audicien van het Audiologisch Centrum Zwolle, bezig met het aanpassen van hoorhulpmiddelen.

De logopedist adviseert, instrueert en/of schoolt omgeving op de communicatiestijl en begeleidingsstijl bij gehoorproblematiek.

de logopedist geeft instructie wanneer er een hoortoestel aangemeten wordt (gewenningsperiode begeleiden) i.s.m. externe partners; audicien, AC Zwolle.

De logopedist zorgt voor rapportage en verslaglegging plaats van diagnostiek en behandeling.

4. Diensten Fysiotherapie

4.1 Samenstellen Hulpvraag

Inleiding

Alle vragen die aan de vakgroep fysiotherapie gesteld worden zullen eerst bekeken worden of ze aan het juiste adres zijn. Het is soms niet duidelijk waar het domein van de vakgroep fysiotherapie begint en waar eindigt. De fysiotherapeut weet wat zijn verantwoordelijkheden zijn en waar de kwaliteiten van een andere professional moet worden ingeschakeld.

Voor Wie

Alle cliënten Frion (>zzp 3)

Doelen en resultaat

De vraag wordt samen met de cliënt en betrokkenen uitgewerkt en geconcretiseerd. Als de hulpvraag beantwoord kan worden door een fysiotherapeutische interventie zal de hulpvraag verder worden uitgewerkt in een fysiotherapeutisch onderzoek.

Hoe

Ten eerste: vragen stellen kan altijd, graag zelfs. Wij denken graag mee aan oplossingen. Bij het eerste contact met de fysiotherapeut wordt snel duidelijk of de vraag aan het goede adres is. Zo niet dan adviseren wij waar je met de vraag naar toe kan of schakelen we andere disciplines in.

Over het algemeen kun je alle vragen over de houding en/of het bewegen van de cliënt aan een fysiotherapeut stellen. Alle vragen over hulpmiddelen kunnen ook aan een fysiotherapeut gesteld worden.

Opmerkingen

De rol van professional is om de vraag goed te interpreteren en 'werkbaar' te maken. In de vraag kan een wens en of behoefte schuilgaan. De professional zal een integraal beeld moeten hebben waarin de stoornissen zich bevinden, met als vraag in het achterhoofd: wat is het grotere doel?

4.2 Fysiotherapeutisch onderzoek

Inleiding

Bij het eerste contact met de fysiotherapeut wordt snel duidelijk of de vraag aan het goede adres is. Zo niet dan adviseren wij waar je met de vraag naar toe kan of schakelen we andere disciplines in.

Over het algemeen kun je alle vragen over de houding en/of het bewegen van de cliënt aan een fysiotherapeut stellen. Alle vragen over hulpmiddelen kunnen ook aan een fysiotherapeut gesteld worden.

Voor wie

Alle cliënten Frion (>zzp 3)

Doelen en resultaat

Het fysiotherapeutisch onderzoek zal proberen een helder en haalbaar antwoord te geven op de hulpvraag. Er wordt concreet verwoord wat het probleem is (diagnose) en op basis daarvan wordt er een interventie plan opgesteld.

Hoe

Vragen over de houding en het bewegend functioneren van een cliënt worden in een onderzoek samen met de fysiotherapeut bekeken. Daarin zal er gekeken worden naar het probleem en waarom het een probleem is voor de cliënt of de begeleiding. Het fysiotherapeutisch onderzoek zal proberen een antwoord te geven op de hulpvraag. Na het onderzoek wordt een fysiotherapeutische diagnose verwoord en op basis daarvan kan een interventie plan worden opgesteld. Deze worden besproken met de cliënt, begeleiders en/of verwanten.

Opmerkingen

Het formuleren van een diagnose wordt gedaan in ICF terminologie. Hierin zijn opgenomen welke stoornissen er zijn, hoe het functioneren is en wat het huidige activiteiten of participatie niveau.

4.3 Fysiotherapeutisch interventie plan

Inleiding

Een fysiotherapeutisch interventieplan volgt nadat gebleken is uit het onderzoek dat de fysiotherapeut bij kan dragen aan het beantwoorden van de hulpvraag.

Voor wie

Alle cliënten Frion (>zzp 3)

Doelen en resultaat

Het interventie plan zal zich op het bewegend functioneren richten met als doel het participeren van de cliënt in zijn omgeving of het handhaven, verbeteren, van de kwaliteit van bestaan.

Hoe ziet dat eruit?

Uit het fysiotherapeutisch onderzoek volgt een diagnose en op basis daarvan wordt een antwoord verwoord op de hulpvraag. Er zal dan een interventie plan opgesteld gaan worden in samenspraak met de cliënten het cliëntstelsel. Een interventie plan kan het volgende traject doorlopen; behandelen cliënt, begeleiding, coachen cliënt/cliëntstelsel en vervolgens richt het plan zich op de integratie van de cliënt in zijn algemeen dagelijks leven. Een interventie plan heeft een duidelijk doel omschreven verwoord in taken en verantwoordelijkheden uitgezet in de tijd.

In de praktijk gebeurt dit door alle randvoorwaarden te optimaliseren. Zo kun je denken aan; de bewegelijkheid van de cliënt, aangepaste hulpmiddelen of een goede begeleiding en advisering richting begeleiders en/of verwanten van de cliënt. Er zijn vele wegen te volgen. De keus welke weg te volgen wordt samen met cliënt en het cliëntstelsel overlegd. Nauwe betrokkenheid van de cliënt en diens cliëntstelsel is essentieel.

Opmerkingen

De doelstelling van het interventieplan heeft als verrek punt de opgestelde diagnose de ICF kenmerken. De doelstelling vertaald het resultaat in ICF kenmerken dus wat het behaald op stoornisniveau, functioneringsniveau en participerend niveau of kwaliteit van bestaansniveau.

4.4 Adviseren, indiceren en aanvragen van persoonsgebonden hulpmiddelen

Inleiding

Zit iemand niet goed? Ligt iemand ongemakkelijk? Gaat het lopen moeilijk? Het kan dan zijn dat er een oplossing te vinden is om ondersteunende hulpmiddelen te gebruiken. Op maat gemaakte hulpmiddelen of standaard hulpmiddelen kunnen het lichaam ondersteunen zodat de cliënt beter kan zitten, liggen en/of diverse activiteiten beter kan uitvoeren. Daarnaast kijken we ook scherp naar de ergonomische situatie voor de begeleider.

Voor wie

Alle cliënten Frion (>zzp 3). Over het algemeen zijn minder mobiele cliënten hier het meest bij gebaat.

Doelen en resultaat

Het in gebruik nemen van ondersteunende hulpmiddelen kan vele doelen nastreven. Soms richt het zich op comfort, soms om vergroeiingen tegen te gaan. Een andere keer kan het weer activiteiten mogelijk maken (bijvoorbeeld weer kunnen lopen met goede schoenen).

Hoe ziet dat eruit?

De fysiotherapeut heeft een goede kijk op wat de mogelijkheden zijn op het gebied van hulpmiddelen. Daarnaast wordt er samengewerkt met gespecialiseerde bedrijven die deze hulpmiddelen maken, zij hebben ook adviseurs in dienst.

Er zijn zeer veel hulpmiddelen in omloop en er bestaan veel individuele mogelijkheden. Voorbeelden van hulpmiddelen: zitkuipen (zitortheses), arm/been kokers, ligortheses, orthopedische schoenen, hoog-laag bedden, douche-postoelen, tilsystemen etc.

Opmerkingen

De fysiotherapeuten van Frion zijn gemachtigd door het zorgkantoor om bovenbudgettaire aanvragen bij het zorgkantoor in te dienen. Zij zijn de indiceerders van de op maat gemaakte hulpmiddelen.

Bij het aanvragen van standaard hulpmiddelen kan de fysiotherapeut adviseren en bemiddelen.

4.5 Fysiotherapeutische screening bewegend functioneren

Inleiding

Cliënten die in aanmerking komen voor een screening zijn voornamelijk EMB cliënten met weinig mogelijkheden tot zelfstandige mobiliteit. In deze situatie kan er gevaar dreigen voor contractuur vorming en dus afname van de bewegelijkheid ofwel Range of Motion (ROM). Een fysiotherapeutische screening is een momentopname van de bewegelijkheid (ROM) van de cliënt.

Voor wie

EMB cliënten met matige tot weinig zelfstandige mobiliteit.
Gross Motor Function Classification System 3-5 (GMFCS).

Doelen en resultaat

Het documenteren van het bewegend functioneren geeft een duidelijk beeld over de mogelijke progressie of veranderingen van bewegingsbeperkingen (contracturen) van de cliënt in het verloop van tijd. Op deze wijze kun je concreet aangeven of de bewegelijkheid van de cliënt toeneemt, gelijk blijft of afneemt.

Hoe ziet dat eruit?

Screening van het bewegend functioneren zal de Range of Motion (ROM, bewegelijkheid) van de cliënt in kaart brengen. De belangrijkste gewrichten worden bekeken op bewegelijkheid (ROM) en dit wordt vastgelegd in het ECD. Mogelijke frequenties van beoordeling kunnen 1x per maand zijn tot 1x per drie maanden.

Opmerkingen

Er wordt ook nauw samengewerkt met de orthopeed van het Isala ziekenhuis. Indien de mobiliteit van de wervelkolom afneemt wordt er jaarlijks een röntgenfoto gemaakt om de progressie in de gaten te houden.

4.6 Fitheid testen en sport/beweging advies

Inleiding

Fitheid heeft een sterke positieve invloed op de gezondheid. Uit onderzoek is gebleken dat het overgewicht bij mensen met een verstandelijke beperking hoger is dan bij mensen van dezelfde leeftijd zonder verstandelijke beperking.

Voor wie

Mobiele cliënten met een verstandelijke beperking (GMFCS 1-2). Cliënten moeten redelijk zelfstandig kunnen lopen. De fysiotherapeut kan beoordelen of een cliënt wel of niet getest kan worden. Onder deze fysieke mogelijkheden kunnen we helaas (nog) geen goede testen verrichten.

Doelen en resultaat

Na het doen van deze testen kan er een beeld gevormd worden wat iets zegt over de conditie van de cliënt, de balans en/of de cliënt overgewicht heeft. Gegevens zoals: BMI, vetpercentage, balansscore en mate van uithoudingsvermogen zullen bekend zijn.

Bij de wens van de cliënt om te gaan bewegen of sporten, kan het als evaluatief middel dienen. Door het doen van testen kun je zien of de conditie toeneemt en/of het gewicht afneemt (indien gewenst).

Op basis van deze gegevens kunnen we een passend sport/bewegingsadvies doen.

Hoe ziet dat eruit?

Tijdens een fitheidstest doet de cliënt een aantal activiteiten (bijv. wandelen, opstappen) en worden een aantal lichaamsaspecten gemeten (bijv. gewicht, lengte). De test duurt ca. 45 minuten en het is gewenst dat de cliënt loszittende kleding draagt met soepel schoeisel. De cliënt wordt niet tot uiterste inspanning getest en zal dus niet doodmoe terugkeren.

Opmerkingen

Er worden momenteel onderzoeken gedaan om mensen met minder mobiele functies (GMFCS 3-5) te kunnen beoordelen op fitheid.

4.7 Sensomotorische integratie (SI)

Inleiding

SI is het samenwerken tussen waarnemen (zintuigen) en bewegen (motoriek). Via de zintuigen krijgen we prikkels binnen die we dan weer omzetten in een activiteit. Deze prikkels kunnen ook van binnenuit komen. Door ervaring kunnen we dingen opslaan en leren en in een volgende situatie hetzelfde of anders reageren. Afhankelijk van de alertheid van iemand kunnen prikkels adequaat of minder adequaat worden verwerkt.

Een blind iemand verwerkt prikkels weer anders dan een doof iemand. De één houdt van extreme bewegingsprikkels terwijl een ander misselijk wordt in een lift.

Voor wie

Vooral de cliënten met MVG en een EMB zijn vragers naar diagnostiek en implementatie van adviezen rondom SMI.

Doelen en resultaat

Wederzijds begrip, wat de basis vormt voor een respectvolle bejegening.

Het geschetste profiel geeft een goed inzicht in de prikkelverwerking van de cliënt. Dit inzicht biedt de mogelijkheid de cliënt beter te begrijpen en beter met de cliënt te kunnen communiceren. Met communiceren wordt hier voornamelijk de non-verbale communicatie bedoelt.

Hoe werkt het?

Soms is het niet duidelijk hoe een cliënt prikkels verwerkt. Om hier meer duidelijkheid in te krijgen kan de SMI deskundige dit onderzoeken door een vragenlijst te laten invullen en door het uitvoeren en beoordelen van een video observatie. Vanuit deze gegevens kan samen met de SMI deskundige een profiel worden geschetst, welke prikkels op welke wijze worden verwerkt door de cliënt.

Opmerkingen

SI is een multidisciplinaire aangelegenheid. Meerdere disciplines binnen Frion hebben deze expertise in huis (fysiotherapie, logopedie).

Uitgebreide informatie wat SI precies inhoudt en hoe het werkt is als bijlage opgenomen (bijlage 1)

4.8 Fysiotherapie op haptonomische basis (FOHB)

Inleiding

Zit de cliënt niet lekker in zijn vel? Krijg je minder goed contact? Is de cliënt gespannen en krijgt daardoor misschien klachten in het houdings- en bewegingsapparaat (bijv. rugklachten). Of wordt het geuit in het 'niet lekker voelen' in verandering van gedrag?

Voor wie

Alle cliënten van Frion

Doelen en resultaat

Het resultaat is voor de cliënt: ontspanning, verzachting, vermindering van pijn, lekkerder in zijn vel zitten, verhoging van de belastbaarheid (zowel lichamelijk als gevoelsmatig) en toename van het zelfvertrouwen. Met fysiotherapie op haptonomische basis wordt de cliënt positief bewust van zijn lichaam en ontstaat er een betere balans.

Hoe werkt het?

Haptonomie betekent letterlijk de leer van de tastzin in gevoel. Het niet goed bewust zijn van je lijf en je gevoel kunnen een basis vormen voor het ontstaan van lichamelijke klachten. Door een haptonomische benadering (aanraking) nodigen we de cliënt uit zijn lichaam beter en positiever te ervaren. We raken de cliënt aan (tastzin), maar we raken de cliënt ook (gevoel). We creëren een situatie waarin de cliënt zich veilig voelt en mag zijn wie hij is. Samen gaan we de grenzen verkennen en verleggen.

4.9 Scholing - Diverse kennis en vaardigheden workshops voor groepsbegeleiders

Veiligheidsinstructie tilsystemen

Deze instructie legt de werking uit van de verschillende tilsystemen die er voor handen zijn. Wat betreft de tilsystemen die binnen Frion worden gebruikt wordt hier dieper op ingegaan. De volgende punten komen o.a. aan bod: diversiteit tilsystemen, tilbanden, veiligheid, wijze van tillen. Dit wordt in presentatievorm gegeven.

Basis cursus transfertechnieken op haptonomische en op ergonomische basis

Voorwerpen til je, mensen verplaats je, maar hoe? Wat is voor jou en voor de cliënt de prettigste manier om iemand te verplaatsen? Welke technieken zijn er voor handen en hoe kun je een goed contact maken met je cliënt. Deze interactieve les wordt op teamniveau gegeven vanuit ergonomische en een haptonomische invalshoek

Transfertechnieken op maat

Deze workshop is een logisch gevolg van de basis cursus. Op de woongroep zullen moeilijkheden met transfers gezamenlijk gekeken worden. Er wordt gekeken naar verschillende transfertechnieken daaruit zal blijken wat het beste werkt voor elke specifieke situatie. Actuele cliëntcasussen worden vaak ingebracht.

4.10 Toekomst?

Valpreventie

De cliënten van Frion worden langzaam ouder met afname van het bewegend functioneren als gevolg. Er zijn steeds meer valincidenten gerapporteerd. Valpreventie is een integraal concept waarvan fysiotherapie deel kan uitmaken. Fysiotherapeutische invloed kan zich richten op: Transfertechnieken, gebruik hulpmiddelen, logistieke handigheid verplaatsen en meten van valrisico's.

Beweeg mogelijkheden EMB cliënten

Het programma 'zo kan het ook' dat geïnitieerd is door VGN sport richt zich voornamelijk op de mobielere cliënten van Frion. De fysiotherapie in samenwerking met de bewegingsagogie kunnen mogelijkheden creëren om ook de EMB cliënten aan het bewegen te krijgen. Te denken valt aan: Het samenbundelen van de reeds bestaande mogelijkheden en verdere verdieping in technische hulpmiddelen zoals motomeds en slender you banken.

Transfer pakket (protocol en scholing)

Cliënten van Frion worden steeds ouder en hebben meer ondersteuning nodig in het verplaatsen. De vragen vanuit de groepen worden steeds talrijker. Vragen zoals: Hoe kan ik het beste de cliënt uit bed halen, in de stoel zetten, mee gaan lopen? Maar ook, welke hulpmiddelen kan ik of moet ik inschakelen?

Het transfer pakket richt zich voornamelijk op scholing aan begeleiders omtrent de vaardigheden en kennis rondom transfers. De drie cursussen zullen onderdeel uitmaken van het totaalpakket. Uiteindelijk wordt een transfer protocol voor de begeleiders samengesteld en inzichtelijk gemaakt in PCD.

5. Diensten Psychomotorische therapie

5.1 Individuele Psychomotorische therapie (PMT)

Inleiding

Met PMT proberen we het probleem waar de cliënt mee zit helder te krijgen. We proberen de cliënt te helpen de wereld overzichtelijk en begrijpbaar te maken zodat problemen en probleemgedrag verminderd of weggenomen wordt. Veel vragen zijn erg persoonlijk en/of complex waardoor individuele therapie beter aansluit bij het probleem van de cliënt. Soms kan het ook dienen als opstapje naar een groepstherapie of als diagnostisch middel. Bij problemen kun je denken aan:

- ❑ Psychosomatische klachten,
- ❑ Impulscontrole problematiek
- ❑ Negatief zelfbeeld, zelfvertrouwen herstellen
- ❑ Problemen met eigen lijf, intimiteit, lichamelijk contact
- ❑ Moeite met omgang met anderen

Voor wie

Cliënten van Frion met een zzp 3 of hoger en begeleiders. Per cliënt wordt gekeken wat haalbare doelen zijn. Indien nodig worden begeleiders betrokken in het interventieplan.

Doelen en resultaat

Het doel is gedragsveranderingen en daarmee psychosociale of psychische klachten weg te nemen of te verminderen. Per cliënt wordt bekeken wat haalbare doelen zijn gericht op zijn of haar problematiek. Hierbij kan ook gekeken worden en adviezen worden gegeven over begeleidestijlen van de groepen.

Hoe ziet dat eruit

Na een intake en onderzoek zal er een interventie plan opgesteld worden, hierin worden de verwijzer en indien van belang de begeleider(s). Bewegingsgerichte en lichaamsgerichte werkvormen zullen op systematische wijze plaatsvinden. In het interventieplan vinden frequente tussenevaluaties plaats. De therapeut zal zijn attitude aanpassen gericht op het zo doeltreffend mogelijk behalen van het gestelde doel. Attitudes kunnen zijn, steunend, pragmatisch structurerend, inzichtgevend, confronterend of directief klachtgerichte attitude.

Opmerkingen

We sluiten de therapie af nadat we in een evaluatie met cliënt, PO'er, orthopedagoog en PMT'er overeen zijn gekomen dat het maximale uit het PMT traject hebben kunnen halen. Dit ligt bij verschillende vragen en bij verschillende cliënten op een verschillend niveau.

5.2 Module agressieregulatie

Inleiding

In de zorg voor mensen met een verstandelijke beperking komen geregeld problemen rondom agressie voor. Ook binnen Frion zijn er veel problemen rondom agressie. Dit uit zich in spanningen, weglopen, verbale en fysieke agressie. De agressie die voorkomt uit zich vaak in verschillende vormen en hebben vaak ook een verschillende achtergrond. Door middel van deze module proberen we een lijn te vinden die bij veel verschillende vormen van agressie te gebruiken is en kan dienen als een houvast voor de therapeut. Door middel van een duidelijke en gestructureerde manier van kijken naar agressieregulatie problematiek zullen we voor veel mensen een oplossing vinden om beter met agressie of gevoelens van boosheid om te gaan en zo de problematiek weg nemen of te verminderen.

Voor Wie

Mensen met een licht verstandelijk beperking binnen Frion. Mensen moeten in een groep maar ook individueel kunnen werken, naar elkaar kunnen luisteren en symbolisch kunnen werken.

De training richt zich op mensen die in het dagelijks leven agressief verdrag vertonen en daarmee henzelf en hun omgeving duperen.

Doelen en resultaat

Het doel is om zicht te krijgen op de achtergrond van agressieproblematiek, en met die gegevens de cliënten leren controle te krijgen of beter te leren omgaan met hun agressie of gevoelens van boosheid.

Resultaten daarin zijn

De cliënt begrijpt waarom hij boos en/of agressief wordt

De cliënt is zich bewust van zijn lichaamssignalen in relatie tot boosheid

De cliënt weet wat momenten zijn waarop hij sneller boos wordt

De cliënt heeft methodes geleerd om beter met agressie om te gaan en kan daar naar handelen

Hoe ziet het eruit

Gestructureerde bewegingsgerichte, lichaamsgerichte en symbolische werkvormen om agressie beter te begrijpen en onder controle te krijgen.

De therapeut zal zichzelf vooral een steunende en confronterende attitude aanmeten.

Er zal gebruik worden gemaakt van thuisopdrachten.

5.3 Module ontspanning in groepsverband

Inleiding

Binnen Frion zijn er cliënten die te kampen hebben met spanning of spanningsgerelateerde klachten, zoals vermoeidheid, geagiteerdheid, slapeloosheid of onverklaarbare lichamelijke klachten. Omgaan met spanning is voor veel cliënten uit deze groep lastig. Om deze reden is ervoor gekozen om in groepsverband een ontspanningstraining aan te bieden waarin aandacht besteed wordt aan het herkennen van spanning en ervaring wordt opgedaan met verschillende ontspanningstechnieken. Verschillende ontspanningstechnieken kunnen ervoor zorgen dat de ervaren spanning verminderd wordt en cliënten controle leren krijgen over hun spanning.

Voor wie

Mensen met een matig tot licht verstandelijk beperking binnen Frion. Mensen moeten in een groep maar ook individueel kunnen werken. Naar elkaar kunnen luisteren en mee kunnen denken.

Doelen en resultaat

De cliënt kan omgaan met spanningen, waarin hij/zij onderscheid kan maken in spanning en ontspanning, zijn lichaamssignalen leert kennen. De techniek wordt beheerst door de cliënt. Hij/zij kan een voorkeurstechneek hierin hebben.

Hoe ziet dat eruit

Verschillende ontspanningstechnieken zullen de cliënten worden aangereikt en daarmee actief te oefenen. Diverse technieken worden uitgeprobeerd, waarbij de cliënt een voorkeur ontwikkelt. De therapeut ondersteunend, stuurt pragmatisch bij en zal een directief klachtgerichte attitude aanmeten. Er zal gebruik worden gemaakt van thuisopdrachten.

5.4 Module weerbaarheid

Inleiding

Binnen de groep mensen met een verstandelijke beperking zijn veel cliënten met een verminderde weerbaarheid. Dit leidt tot subassertief gedrag, oplopende spanningen en mogelijk depressieve klachten. Door het trainen van een gezonde psychosociale weerbaarheid wordt ervoor gezorgd dat mensen niet zo snel over zich heen laten lopen, ze meer eigenwaarde krijgen en ze meer assertief op situaties kunnen reageren. Zo zal er een gezonde verstandhouding tussen mensen ontstaan. Dit zorgt ervoor dat spanningen en/of depressieve klachten zullen verminderen of zelfs weg genomen zullen worden. Hierbij kan gedacht worden aan klachten zoals:

- Geen grenzen stellen en/of deze niet vast kunnen houden;
- Slecht lichaamsbeeld hebben of voelen;
- Geen emoties tonen;
- Geen (zelf)vertrouwen hebben;
- Niet voor jezelf op durven kunnen/komen;
- Geen hulp durven vragen.

Voor wie

Mensen met een matig tot licht verstandelijk beperking binnen Frion. Mensen moeten in een groep maar ook individueel kunnen werken. Naar elkaar kunnen luisteren en mee kunnen denken.

Doelen en resultaat

De algemene doelstelling is het bevorderen van de psychosociale weerbaarheid. De cliënt staat steviger in zijn schoenen, kan daarbij zijn grenzen bewaken en aangeven en krijgt een positiever zelfbeeld. De cliënt durft nee te zeggen, uit zijn emoties en is bewust van zijn eigen lichaam en lichaamssignalen.

Hoe ziet dat eruit

Binnen de module wordt er gebruik gemaakt van gestructureerde bewegingsgerichte en lichaamsgerichte werkvormen gerelateerd aan het stimuleren van de weerbaarheid. De therapeut zal zichzelf een steunende, pragmatisch structurerende en directief klachtgerichte attitude aanmeten. Er zal gebruik worden gemaakt van thuisopdrachten.

6. Diensten Diëtetiek

6.1 Dieetbehandeling

Inleiding

Dieetbehandeling is het geheel van activiteiten dat tot doel heeft een bijdrage te leveren aan het voorkomen, opheffen, verminderen of compenseren van met voeding samenhangende of door voeding beïnvloedbare stoornissen, beperkingen en participatieproblemen.

Voor wie

Cliënten Frion ZZP 3> hoger: zie inleiding voor toepassingsgebied.

Doelen en resultaat

- Kennisoverdracht en een antwoord geven op vragen van de cliënt op het gebied van het leven met een dieet
- Ondersteuning bij gedragsverandering die nodig is om te leren leven met een dieet.
- Bevorderen dan wel in stand houden van de kwaliteit van leven van de cliënt.
- Ondersteunen van de autonomie bij het maken van keuzes
- Ondersteuning bij het streven naar zelfredzaamheid.
- Verminderen klachten en/of aandoeningen of voorkomen verergeren van klachten en/of aandoeningen

Hoe werkt het?

Een dieetadvies is voor veel mensen ingrijpend. Het niet meer 'gewoon' kunnen of mogen eten en is een aanzienlijke inbreuk op het dagelijkse leef- en eetpatroon en vraagt begrip en begeleiding. Het inspelen op de leefomstandigheden van de patiënt is onontbeerlijk voor het volhouden van het dieet om zo het gewenste resultaat te kunnen behalen. Een diëtist levert daarom maatwerk voor de patiënt. Daarnaast is het motiveren en stimuleren tot de gewenste gedragsverandering een belangrijk onderdeel van de dieetbehandeling.

Na aanmelding volgt er: onderzoek met diagnose, opstellen behandelplan, uitvoering van de behandeling, evaluatie van de resultaten en afsluiting.

Een dieetadvies kan zowel direct aan de bewoner zelf worden gegeven, of indien hij of zij niet in staat is te praten of hierover te beslissen, kan het dieetadvies gegeven worden aan de begeleiders.

Opmerkingen

Bij dieetbehandeling is sprake van een medische indicatie. De basis voor een dieetbehandeling wordt gevormd door multi- of monodisciplinaire dieetbehandelingsrichtlijnen. Er wordt gestreefd naar evidence based handelen. De diëtist baseert haar adviezen op de Richtlijnen goede voeding en de voedingspiramide, mits dit past binnen de beperkingen van het betreffende dieet.

Eventueel kunnen er voedingssupplementen worden aangeraden, ter ondersteuning van de behandeling. Denk hierbij bijvoorbeeld aan een supplement calcium, magnesium, vitamine D, bij osteoporose (botontkalking) of probiotica bij een prikkelbare darm.

6.2 Voedingsadvies

Inleiding

Een voedingsadvies is een advies over gezonde voeding, inclusief vocht. Er is hierbij geen sprake van beperkingen op voedingsgebied. De cliënt* kan een vraag hebben over bijvoorbeeld, ontremd eetgedrag, voldoende voedingsstoffen bij een vegetarisch dieet, verbetering van zijn conditie. Het advies wordt individueel aangepast aan de situatie van de cliënt.

Voor wie

Bestuur en management, cliëntenraad, maaltijdvoorzieners CuliCare, begeleiders Frion en cliënten Frion (ZZP 3>) met een vraag over voeding.

Doelen en resultaat

Een bijdrage leveren aan een adequaat beleid van de organisatie met betrekking tot de kwaliteit van leven en zorginhoudelijke kwaliteit en veiligheid op het gebied van voeding door onder andere:

- Antwoord op een specifieke voedingsvraag van de client gericht op behoud van kwaliteit van leven en eigen regie
- Waar mogelijk ondersteunen van verandering naar een gezond voedingsgedrag en gezonde leefstijl
- Preventie van aandoeningen

Hoe werkt het?

In een gesprek met de cliënt verricht de diëtist onderzoek naar onder andere de behoefte en ondersteuningsvraag, verwachtingen, medische voorgeschiedenis, psychosociale aspecten, eetgedrag en voedingstoestand. Op basis van de verkregen gegevens formuleert de diëtiste met de cliënt het kernprobleem en adviseert over de te gebruiken voeding. Desgewenst kunnen de adviezen op schrift gesteld worden. De diëtist bespreekt het advies met de betrokken zorgverleners (face tot face, telefonisch of via email). De cliënt maakt met de diëtist afspraken over een eventueel vervolg in de begeleiding of ondersteuning.

Opmerkingen

Bij een voedingsadvies is er geen sprake van een medische indicatie.

*Onder cliënt wordt tevens verstaan het cliëntensysteem. Hiermee bedoelen we vertegenwoordigers van de cliënt die betrokken zijn bij de voedingszorg, zoals een PO'er.

6.3 Scholing netwerk cliënt

Inleiding

Dieetbehandelingen en voedingsadviezen vereisen uitleg naar de directe omgeving van de cliënt. De cliënt en zijn omgeving wordt in elke unieke situatie uitgelegd waartoe het dieet leidt, welke winst er mee kan worden geboekt en hoe ermee om te gaan. Scholing van medewerkers rondom de cliënt zal kennis, vaardigheden en bewustzijn creëren waardoor begeleiders de mogelijkheden gaan inzien van een goed voedingspatroon en de welzijn van haar cliënten.

Voor wie

Direct netwerk rondom de cliënt (PO'er, begeleiders, verwanten)

Doelen en resultaat

Het behalen van het resultaat van de dieetbehandeling en voedingsadviezen wordt hiermee gefaciliteerd en geborgd. De kennis van het netwerk wordt vergroot en daarmee ook de compliance (=therapietrouw) aan het dieetadvies.

Hoe werkt het?

In het teamoverleg wordt uitgelegd wat een bepaalde aandoening of ziekte inhoudt en welke voedingsfactoren hier invloed op hebben en waar dus in de voeding rekening mee gehouden moet worden. Op die wijze wordt getracht het netwerk er nauw bij te betrekken en te motiveren, en daarnaast het voor het netwerk makkelijker te maken het voedings- of dieetadvies op een juiste manier op te volgen.

Opmerkingen

Bij het teamoverleg kunnen uiteraard ook verwanten worden uitgenodigd.

Bijlage 1 - Producten en Diensten, een eerste gedachtegang

03-01-2011

Vragen

Hoe kunnen we onze expertises bundelen?
Hoe maken we ons zichtbaar voor de cliënten en het cliëntensysteem?
Hoe creëren we duidelijkheid en overzicht?
Hoe zorgen we dat we zorg op maat leveren?

Doelstelling

Goede profilering van team 1 van B&E
Transparant aanbod
Diensten producten op maat (cliënt(systeem) gericht, vraaggericht)
Team diensten (multidisciplinair)

Onze klanten

De diverse producten en diensten zijn voor onze klanten. Deze zijn de cliënt en zijn netwerk en zorgprofessionals.

Ideeën

Winkel

Alle bestaande producten (alle vakgroepen) inzichtelijk maken en beschrijven van het wat, hoe en waarom. Een soort winkel waar alles overzichtelijk te vinden. Waar? Receptie team 1? Digitaal portaal?

Met bijvoorbeeld de schappen;

Therapieën (fysio, logo, pmt)
Beweging (BA, evt Fysio/PMT)
Preventie / screening (zorgdiagnostiek PVK, Houdingsmanagement, fittesten)
Themapakketten; kwaliteit van bestaan
Scholing; cliëntscholing, netwerk scholing, scholing professionals
Ongevraagd advies (integraal begrip, komt tot stand door afstemming en signalering)
Vraagverheldering/behoefte bepaling

Therapieën

De bestaande therapieën vanuit de paramedische vakgroepen; logopedie, fysiotherapie en psychomotorische therapie (ergotherapie, muziek therapie, creatieve therapie toekomst?).

Bewegingsaanbod

Alles wat beweging betreft; van ontspanning tot vermoeiend, en plezierig tot uitdagend. De bewegingsagogie zal zich hier met name mee bezig houden met overlap naar PMT, fysiotherapie, bureau vrije tijd en externen.

Preventieve diensten (screening)

Voorkomen van erger en het herkennen van mogelijke schadelijke invloeden en situaties. Diverse diensten richten zich hierop. Deze kunnen primair, secundair of tertiair van aard zijn. Voorbeelden zijn:

Arbo gerichte diensten naar medewerkers, voorlichting medewerkers + cliënten (Bijvoorbeeld eten/drinken, materialen, interieur advies etc.), health check/screening (gezondheid, sensoren, motoriek, functioneren etc.), fittest (lipide test?), zorgdiagnostiek PVK.

Thema/participatie pakketten

Aanbod vanuit het participatie niveau van de cliënt. Dit kunnen o.a. Zijn: veiligheid, relaties, lifestyle, comfort, scholing en ontwikkeling etc. Deze zijn gericht op het kwaliteit va bestaan van de cliënt.

Dit heeft als doel om te gaan denken en kijken vanuit de cliënt. Je wordt zo gedwongen om na te gaan wat de cliënt zou willen, je leeft je in. Het begint met de doelstelling van de interventie wat wordt opgesplitst in deeltaken die multidisciplinair aan elkaar samenhangen. Elk thema is op de persoon gemaakt, de onderlinge producten zijn in de winkel terug te vinden (zie boven).

Scholing

Groepstrainingen en kennisoverdracht naar begeleiders. Ruim aanbod aan onderwerpen. Hier kan ook een winkel van gemaakt worden maar dan om als begeleidster(s) rond te kijken. Cursussen/scholing kunnen dan op teamniveau gegeven worden. De winkel zorgt voor overzicht en inzicht waar de training uit bestaat.

Cliënt(systeem) gerichte trainingen. Begeleiding, coaching en scholing aan het cliëntsysteem. Dit houdt dus in dat iedereen betrokken wordt (incl. ouders) in de scholing rondom de cliënt. Deze scholing staat dan in het kader van een interventieplan. Het draagt bij om het interventie doel te behalen.

Ongevraagd Advies

Een veelgestelde vraag vanuit het primair proces. Het PP heeft behoefte om ondersteund te worden in situaties waarin zij niet een concrete vraag kunnen formuleren omdat ze gewoonweg de weet er niet van hebben. Het vraagt om een proactieve houding van de medewerkers van team 1. Deze service gaat over het signaleren in de praktijk vanuit je expertise. Met een open en vragende blik kijk je samen met begeleiders en naastte naar de cliënten en de situatie denkt hierin creatief mee.

Kenmerkend voor deze service is een werkhouding; *service gerichtheid*. Dit komt tot stand door actief aanwezig te zijn.

Daarnaast is het een kwestie van afstemming; binnen het team met collega's, met het netwerk van de cliënt en het management. De afstemming binnen het team en B&E zorgt voor een weloverwogen eenduidig advies. Dit in tegenstelling tot de vele splinteradviezen die in de gangen uitdoven.

Dus; ongevraagd advies is iets wat continu gaande is binnen elke vakgroep en elke dienst die wordt uitgevoerd. De afstemming en het geven van advies kan concreet gebeuren. Afstemming door een interdisciplinair overleg en een schriftelijk advies naar de belanghebbenden.

Ongevraagd advies kan tot invoering komen door met alle belanghebbende de relevantie ervan in te zien. Het advies kan dan vertaald worden naar projectdoelen en op die wijze geïmplementeerd worden in het beleid. Het betrekken van alle belanghebbende hierin is cruciaal (common ground).

Vraag verheldering / Behoeftte verkenning

Een ambitieus plan wat zich richt op systematische en onderbouwde wijze de behoefte/vraag/wens in kaart te brengen van de cliënt in samenwerking met de cliënt en diens netwerk. Dit kan een beginpunt zijn van waaruit ondersteuning op maat geboden kan worden. Op deze wijze ga je onderbouwt te werk om vraaggerichte zorg te bieden. De behoefte verkenning zal team overstijgend aangepakt dienen te worden.

Orthopedagogen en leden van het verbeter team kunnen hierin bijdrage.

Te denken valt aan vormen zoals:

SMI video analyse

Video analyse bij ervaar het maar
bereiken van consensus na analyse
interviews cliëntsysteem (incl. ouders)
vragenlijsten kwaliteit van bestaan

Omdat deze dienst team overstijgend is lijkt het ons zinvol om dit in het achterhoofd te houden en allereerst onze aandacht te focussen op de diensten binnen het team.

Vervolg

Voor alle betrokken binnen en buiten het team moet het duidelijk zijn wat we doen, waarom we het doen, hoe we het doen en wie het allemaal doet.

Alle diensten die hierboven beschreven staan dienen uitgewerkt en beschreven te worden. Enerzijds naar onze klanten toe, met een heldere verwoording en presentatie. Anderzijds voor onszelf en de organisatie in procesbeschrijvingen met de bijbehorende documenten, actoren en eventueel stroomdiagram.

Stap 1

Het verbinden van alle producten en diensten die voortkomen vanuit alle handboeken van de vakgroepen in een dienstenboek (para)medisch team.