



INTENTIEVERKLARING BELEID DEMENTIE

1. Inleiding

Deze intentieverklaring geeft aan hoe we de zorgverstrekking in het kader van dementie (in de breedst mogelijke zin) wensen te organiseren. Enerzijds voor de bewoners die lijden aan dementie en anderzijds voor de zorgdragers en de begeleiders die mee instaan voor de levensbegeleiding van de dementerenden.

Deze intentieverklaring is een aanvulling op het document **Leefproject – Zone Verhoogd Toezicht** (01/2008) dat duidelijk aangaf waar we met de WoonZorgZone “Huizingen” (dementerenden en Alzheimer) naartoe willen op vlak van infrastructuur en functionaliteit.

Dit document was de eerste aanzet binnen een dementie-specifieke zorgondersteuning in Zennehart en diende als basis van de verdere denkoefening naar optimalisatie van het volledige woon- en leefaspect binnen Zennehart in het algemeen en binnen de WoonZorgZone Huizingen (dementie) in het bijzonder.

De benadering van onze bewoners van de WoonZorgZone Huizingen is multidisciplinair en verenigt volgende functies/domeinen:

- > Verpleging – Verzorging
- > KREA (Kiné, reactivatie, Ergo en Animatie)
- > CRA voor medisch aspect
- > Directie Bewonerszorg coördineert het zorggebeuren mmv de CRA en de Hoofdverpleegkundige

Het beleid mbt dementie moet zorgen voor eenduidige en kwalitatief verantwoorde zorgverlening enerzijds en de deskundigheid in dienst- en zorgverlening stimuleren, organiseren en bevorderen.

2. Uitgangspunten binnen het Beleid Dementie

Een aantal uitgangspunten maken per definitie deel uit van ons zorgconcept en worden als dusdanig vertaald naar de zorg voor dementerenden:

- > De bewoner staat centraal: alle zorg wordt rond de bewoner met dementie heen georganiseerd
- > Aandacht en ondersteuning van de zorgdragers is essentieel
- > Er is 1 aanspreekpunt voor zowel zorgvrager (en diens vertegenwoordigers) als voor de zorgdrager: Dir. Bewonerszorg (in afwezigheid de hoofdverpleegkundige)
- > De zorgverlening wordt steeds aangepast aan de zorgvraag en de zorgbehoefte en dit ism de CRA, Dir. Bewonerszorg en Hoofdverpleegkundige
- > De zorgverlening wordt geregistreerd, gecoördineerd en op professionele wijze gecommuniceerd aan alle zorgverleners
- > Opleiding is essentieel en wordt transversaal gegeven
- > Het dementie-aspect wordt geïntegreerd in de individuele zorgplannen (per discipline) van de betrokken residenten

2. Zorg binnen het Beleid Dementie

2.1. Zorg- en leefbenadering Dementerenden

Zoals eerder gezegd, is de zorgbenadering multidisciplinair en belevingsgericht:

- > **Reminiscentie:** Zennehart zorgt voor een compleet uitgebouwde reminiscentieruimte die grenst aan de leefruimte van de WoonZorgZone Huizingen. Doelstelling van deze therapievorm is het onderhouden van contacten, eigenwaarde stimuleren en samenhang creëren, delen van herinneringen en (h)erkennen en in stand houden van oude gewoontes om zo een gevoel van meerwaarde en eigenwaarde te creëren bij de dementerende.
- > **Realiteit en actualiteitsbeleving:** samen met begeleiders wordt ingegaan op de omgevingsrealiteit en op de actualiteit om dusdanig de cognitieve functies te ondersteunen en onderhouden. Er wordt zoveel mogelijk in het hier en nu geleefd en beleefd. Een duidelijk zichtbare klok en kalender(werking) spelen hier ook een essentiële rol in.
- > **Validatie:** Dementerenden gaan op een gegeven moment in een eigen werkelijkheid leven. Via validatie worden ze bevestigd in hun gevoelens, gedachten en emoties. De zorgverlener gaat als het ware mee in de gedachtenwereld van de dementerende zorgvrager.
- > **Mobilisatie en Valpreventie:** dit aspect wordt dikwijls over het hoofd gezien bij een zorgtraject voor dementerenden. Nochtans is het vrijwaren van de mobiliteit en de actieve werking op valpreventie van essentieel belang voor de fysieke integriteit van de bewoner. Hoe langer mobiel, hoe langer bijvoorbeeld de kans te genieten van de therapeutische tuin.
- > **Zintuiglijke (re)activatie:** alle zintuigen worden geprikkeld middels materialen, handelingen en een aangepaste omgeving:
 - Aangepaste leefruimte
 - Reminiscentiekamer
 - Mobiele snoezeleenheid
 - Bubbelbad/aromabaden
 - Therapeutische tuin die integraal deel uitmaakt van de WoonZorgZone
- > **Warme Bewonerszorg:** Dit is sowieso hét uitgangspunt van ons rustoordbeleid: *Ieder van ons besteedt de beste aandacht aan zijn of haar taken met telkens dezelfde doelstelling voor ogen: **De bewoner is het hart van het rustoord.** Alles vertrekt vanuit het RESPECT voor de bewoner, in elke beroepstak*

2.2. Verpleeg- en verzorgingsbenadering dementerenden

De verpleging en verzorging van de dementerende bewoner wordt in nauw overleg met de huisarts van de betrokken bewoner opgesteld en op permanente wijze geëvalueerd. Dit wordt neergeschreven in een individueel zorgdossier (elektronisch) dat opgesplitst wordt naar verpleeghandelingen en zorghandelingen.

Van alle verpleegkundigen en verzorgenden wordt gevraagd dat zij de beste zorg toedient, zowel op zorgtechnisch vlak als menselijk vlak. die we willen aanbieden aan alle bewoners, om onze bewoners op een respectvolle, warme en liefdevolle manier bij te staan in alle aspecten van hun verzorging.

Het aspect dementie speelt uiteraard een centrale rol in het individueel zorgplan van elke betrokken bewoner. Heel specifiek wensen we te melden dat fixatie, mechanisch of chemisch maximaal wordt vermeden. Hiervoor verwijzen we naar het fixatiebeleid van Zennehart.

Voor dementerende RVT-bewoners wordt per bewoner extra een individueel kineplan, egroplan en reactivatieplan opgemaakt.

2.3. Begeleiding zorgdraggers

Naast het aanbieden van een correcte werkomgeving en correcte werk(ings)middelen beogen we een aanvulling en/of actualisering van de vakkennis van onze medewerkers alsook een permanent evalueren en bijsturen van de werking via mini-opleidingen.

Volgende opleidingen komen zeker aan bod:

- > Preventie ouderenmishandeling – door Dr. Klein (Geriatr Orpea) of een andere Orpea-geaggregeerd opleider
- > Omgaan met Alzheimer– door Dr. Klein (Geriatr Orpea) of een andere Orpea-geaggregeerd opleider
- > Omgaan met het levenseinde– door Dr. Klein (Geriatr Orpea) of een andere Orpea-geaggregeerd opleider
- > Aangepaste maaltijdtexturen dementerenden – Restappro/Orpea
- > Dagbesteding WoonZorgZone Huizingen – intern

Maandelijks worden mini-opleidingen gegeven die een bijsturing beogen van de WoonZorgZone-eigen werking en waarvan de noodzaak werd gedetecteert door een permanente evaluatie van deze werking. De onderwerpen die aan bod komen in deze opleidingen bestrijken een breed palet, gaande van

- > Maaltijdbegeleiding dementerenden
- > Maaltijdstructuur en –textuur dementerenden
- > Vochtbalans op peil houden met gegeliefd water
- > Animatieve grondhouding
- > Hygiëne
- > Omgaan met agressie,
- > Integreren therapeutische tuin in de KREA-werking

Interne mini-opleidingen worden door eigen medewerkers/Directie/CRA gegeven

3. Toegewijde equipe en opleidingsuren binnen het Beleid Dementie

Van alle medewerkers wordt geacht dat zij op een toegewijde manier proberen de beste zorg te verlenen aan al onze bewoners. Ook aan alle bewoners die in mindere of meerdere mate dementieverschijnselen vertonen.

Een aantal medewerkers zullen worden bijzonder opgeleid om binnen de organisatie een dragende en sturende rol te vertolken in het globaal beleid omtrent dementie:

> **Coördinatie dementiebeleid:**

- o Mariëlle Tielemans - Directrice Bewonerszorg
- o hierin ondersteund en aangestuurd door de CRA (Dr. Degreef).

Zij is centraal aanspreekpunt, begeleidt en stuurt aan.

> **KREA:**

- o Leen Vincx: Ergo/animatie: verantwoordelijke dagbesteding. Zij stuurt het uitgewerkte beleid aan op de werkvloer
- o Cindy Van Horenbeek: kiné en team coördinator KREA. Focust op mobilisatie, valpreventie en een actief bewegingsbeleid

> **Verpleging:**

- o Hoofdverpleegkundige Wendy Tielemans
- o Zoneverpleegkundige Patricia Provoost.

Voeren verpleegtechnische handelingen uit en coördineren het zorgaspect van de WoonZorgZone. Staan eveneens de KREA-ploeg bij om invulling te geven aan de dag voor de bewoners.

> **Verzorging:**

- o Sandrina Loos: Zoneverzorgende
- o Cindy Depue : verzorgende

Staan in voor de hygiënische verzorging van de dementerenden, mictietraining. Ze staan met andere woorden dag in dag uit klaar om onze bewoners op een respectvolle, warme en liefdevolle manier te helpen bij het ochtend/avondtoilet, de maaltijden, etc. Daarnaast staan ze de KREA-medewerkers bij in de dagbesteding van de dementerenden.

Het aantal uren opleiding – specifiek binnen de optimalisatie van het dementiebeleid – die worden ingericht zullen minstens even groot zijn als het aantal bewoners binnen een Cd-profiel op 30 juni voorafgaand aan het opleidingsjaar (01/09 >31/08)

4. Aangepaste infrastructuur binnen het Beleid Dementie

Het is evident dat de leefomgeving van de bewoners van WoonZorgZone Huizingen wordt aangepast aan hun specifiek behoeften.

Tegelijkertijd dient deze zone de werking en functionaliteit te ondersteunen: hoe beter de mogelijkheden zijn die we onze medewerkers geven, hoe beter ze kunnen instaan voor onze bewoners, hetgeen uiteindelijk onze belangrijkste doelstelling is.

Zennehart voert op dit ogenblik een aantal verbouwingen door die deze functionaliteit en het woon- en meefcomfort van de betrokken bewoners aanzienlijk verhoogt:

- > Leefruimte wordt omgebouwd van van 45 m² naar +/- 130 m² = x 3
- > Veel zonlicht en rechtstreekse toegang tot beveiligde therapeutische tuin
- > Instellen van veilige kitchenette
- > Reminiscentie-kamer van +/- 20 m² (ingericht als een leefruimte uit de jaren /60)
 - o Ergo
 - o Kine kleine motoriek in groep
 - o Animatie-activiteiten
 - o Snoezelen (mobiele snoezeleenheid)
- > Geïntegreerde verpleegpost + bureel KREA en HVP met toezichtmogelijkheid vanuit het bureel
- > Therapeutische tuin die integraal deel zal uitmaken van de leefwereld van onze bewoners
- > Inkleding van alle door bewoners toegankelijke lokalen en ruimten dat gericht is op zintuiglijke beleving, veiligheid, huiselijkheid en wooncomfort.