

› Welkom in groepswoningen
Bocholtz, Rode Beuk of Eschveld



Informatie voor bewoners
en familie

Mensen
met
aandacht



Meander **Wonen met Zorg**

› Welkom in groepswoningen Bocholtz, Rode Beuk of Eschveld



Welkom in groepswoningen
Bocholtz, Rode Beuk of Eschveld

Deze brochure bevat Informatie
voor bewoners en familie over
de groepswoningen Bocholtz,
Rode Beuk [Simpelveld] en
Eschveld [Epen].

Deze folder is samen met leden van de Cliëntenraad opgesteld en is nog 'in ontwikkeling'. Vandaar dat wij benieuwd zijn naar uw op- en aanmerkingen op de folder.

Wij horen graag wat u goed vindt en wat beter kan.

Deze brochure is geschreven in de hij-vorm. Overal waar hij staat, kan ook zij gelezen worden.

Waar familie staat geschreven, kan ook vertegenwoordiger gelezen worden en andersom.

Inhoudsopgave

Voorwoord	4	4.4 Medische dienst	14
1. Onze visie	5	4.5 Fysiotherapie	14
1.1 De doelstelling van MeanderGroep Zuid-Limburg	5	4.6 Ergotherapie	15
1.2 Profiel groepswohnungen Bocholtz, Rode Beuk en Eschveld	5	4.7 Logopedie	15
1.3 Leven, wonen en werken in de groepswohnungen	6	4.8 Psycholoog	15
2. Zinnvolle daginvulling voor dementerende ouderen	7	4.9 Diëtiëk	16
2.1 Bewegen	7	4.10 Tandarts	16
3. Eerste kennismaking en verhuizing	7	4.11 Geestelijke zorg	16
3.1 De aanmelding	7	4.12 Levensboek	17
3.2 Aankomst op de nieuwe woonplek	7	4.13 Overige diensten	17
3.3 Rol en communicatie met de EV	11	5. Cliëntenraad	17
3.4 Familiebord	11	6. Vrijwilligers	19
3.5 Eigen meubilair	11	7. Dagelijkse gang van zaken en huisetiquette	19
3.6 Kleding	12	7.1 Bezoek	19
3.7 Wasgoed; zie ook 'Waskostenregeling MeanderGroep'	12	7.2 Hondenbezoek	20
3.8 Waardevolle/persoonlijke bezittingen	12	7.3 Kapper	20
3.9 Schoonmaak kamer	13	7.4 Pedicure	20
4. Wie komt u tegen in de groepswohnungen?	13	7.5 Telefoon	20
4.1 Medewerkers van de groepswohnungen	13	7.6 Post	21
4.2 Een manager	13	7.7 Rookbeleid	21
4.3 Verzorgenden en verpleegkundigen	13	7.8 Thema-avonden	21
		8. Activiteitsaanbod	21
		8.1 Bewoners ontspanningscommissie (BOC)	21
		9. Reanimatie	22
		10. Euthanasie	22
		11. Overige zaken	22
		11.1 Afgeven van verklaringen	22
		11.2 Identiteitsbewijs	23
		11.3 Ontruimen kamer	23

Voorwoord

Het boekje 'Welkom in groepswooning Bocholtz, Rode Beuk of Eschveld' (alle onderdeel van MeanderGroep Zuid- Limburg) is geschreven voor mensen die te maken hebben met het 'komen wonen' op deze locaties.

Wij weten hoe moeilijk verhuizing naar een woongroep voor alle betrokkenen kan zijn.

Misschien helpen we u iets door u te informeren over zaken waarmee u te maken kunt krijgen. Daartoe hebben wij dit boekje gemaakt.

Wij willen er voor zorgen dat bewoners zich hier zo veel mogelijk thuis voelen en dat de familie/ vertegenwoordiger weet dat er goed voor hen gezorgd wordt. Om de kwaliteit van leven van bewoners zo hoog mogelijk te laten zijn, hebben wij goed opgeleide medewerkers in dienst.

Zij worden voortdurend geschoold om te kunnen voldoen aan de eisen die aan hen gesteld worden.

Wij stellen hoge eisen aan gedrag, houding en representativiteit en verwachten dat medewerkers de omgangsvormen van de Meander-Groep in acht nemen.

Daarnaast hebben medewerkers en vrijwilligers recht op een correcte bejegening door de bewoner en zijn familie/vertegenwoordiger.

Als u meer informatie over onze omgangsvormen wilt ontvangen, kunt u dit kenbaar maken in de groepswooningen. De schriftelijke informatie in dit boekje is niet voldoende om individuele zaken te regelen. Daarvoor is mondeling overleg nodig: medewerkers van de groepswooningen zullen u hiervoor uitnodigen. Goede zorg kan slechts geboden worden als er goede samenwerking is tussen alle betrokkenen.

Wij nodigen u uit om uw advies over de inhoud van dit boekje en uw mening over de kwaliteit van de geboden zorg kenbaar te maken bij de eerst verantwoordelijke (EV) of de zorgmanager.

Op zorgkaartnederland.nl kunt u door een waardering te plaatsen uw ervaringen met de zorg in onze groepswooningen delen met anderen.

Monique Hermans
Directeur groepswooningen Bocholtz,
Rode Beuk en Eschveld

1. Onze visie

1.1. De doelstelling van Meander-Groep Zuid-Limburg

De MeanderGroep is er voor iedereen; jong en oud, arm en rijk, ziek en gezond. Om die reden bieden wij diensten aan, waar onze klanten hun hele leven gebruik van kunnen maken op het gebied van preventie, welzijn, wonen, zorg en gemak. De MeanderGroep is werkzaam in de regio Parkstad en aangrenzende gebieden. Ervan uitgaande dat ouderen en chronisch zieken veel waarde hechten aan onafhankelijkheid en veiligheid, bieden wij 24 uur per dag diensten bij mensen thuis (brengdiensten) en dicht bij huis (haaldiensten) aan.

Voor de kleine groep waarvoor zelfstandig wonen niet meer haalbaar is, bieden wij woonvoorzieningen aan; waar mogelijk kleinschalig en per wijk opgezet.

De belangrijkste doelstelling van Meander is om haar klanten, bewoners of gewoon consumenten, ondanks beperkingen door ziekte of gebrek, in staat te stellen hun eigen leven te leiden. In de woonvoorzieningen van Meander is het de bewoner (samen met zijn naasten) die bepaalt wat er gebeurt en wat belangrijk is. De verzorgende of verpleegkundige is daarbij de steun en toeverlaat van de bewoner en diens familie.

1.2 Profiel groepswoningen Bocholtz, Rode Beuk en Eschveld

In de groepswoningen Bocholtz wonen 32 mensen. De meesten van hen hebben een psychogeriatrisch ziektebeeld (dementie). Sinds juni 2017 kunnen ook mensen met een lichamelijke beperking (indicatie somatiek ZP 4 en 6) in deze groepswoningen komen wonen. Dit geldt alleen voor inwoners van Bocholtz en Simpelveld, die in de eigen gemeente willen blijven wonen. Deze bewoners moeten rekening houden met het feit dat de woonomgeving aangepast is aan mensen met dementie. In de toekomst zal mogelijk 1 van de 4 woongroepen specifiek ingericht worden voor mensen met een somatische beperking.

De groepswoningen Rode Beuk hebben een capaciteit van 18 plaatsen en de groepswoningen Eschveld 15. Beide locaties zijn gespecialiseerd in de zorg voor mensen met dementie.

De doelstelling is: het leveren van een bijdrage aan de gezondheidszorg in de regio (Oostelijk) Zuid-Limburg door (psychogeriatrische) hulp te verlenen. De hulp dient zodanig op de zorgvrager afgestemd te zijn dat deze een volwaardig en menswaardig bestaan kan leiden. Verstoring van de persoonlijke levenssfeer dient hierbij zoveel mogelijk vermeden te worden.

1.3 Leven, wonen en werken in de groepswooning

Leven, wonen en werken zijn in de groepswooning zo nauw met elkaar verbonden dat ze niet los van elkaar gezien en besproken kunnen worden.

Terwijl de bewoners hier wonen en de medewerkers hier werken, hebben de familieleden een bijzondere plaats. De familie/vertegenwoordiger treedt op als plaatsvervanger van de bewoner. Deze wordt dan ook betrokken bij zaken die voor de bewoner van belang kunnen zijn. Men weet hoe de bewoner geleefd heeft en hoe hij nu graag wil leven. De familie heeft vaak zelf moeite met de verhuizing van hun dierbare en heeft de indruk dat ze de zorg uit handen moet geven. Het is echter goed mogelijk en ook wenselijk dat de familie de zorg, die ze vóór opname geboden heeft, deels ook nu blijft verlenen. Hierbij is overleg onmisbaar. Van de hulpverlener vraagt dit een opstelling naar de familie die inspireert tot participatie in relatie tot de bewoner.

Om de bewoner zoveel mogelijk zijn eigenheid te laten behouden is het van belang dat wij zorg bieden passend bij de leefstijl. Bij deze zorg hoort een structuur waarbij de leefstijl van de individuele bewoner uitgangspunt is voor de zorgverlening. Dit uitgangspunt gaat veel verder dan het 'binnen de mogelijkheden rekening houden met de bewoner'.

Het is gebleken dat het beter mogelijk is de eigenheid te behouden als men leeft in een kleine groep dan in een grote groep. Kleine groepen bieden meer mogelijkheden voor de gewenste individuele benadering dan het leven in een grote groep.

Wij richten ons op 6-9 bewoners per groepswooning. Een aantal vaste medewerkers biedt de zorg aan de bewoners. Elke verzorgende heeft een aantal bewoners toegewezen gekregen en deze verzorgende zal hun belangen behartigen. We noemen deze verzorgende de Eerst Verantwoordelijke (EV). Als wij willen dat de bewoner zelf beslissingen neemt, is het van belang dat wij zijn autonomie beschermen en zijn wensen respecteren. Op het moment dat de bewoner beslissingen neemt die een gevaar voor hem zelf of zijn omgeving vormen of waardoor de autonomie van anderen ernstig wordt aangetast, is het van belang dat enige bijsturing plaatsvindt.

Bejegening komt tot uitdrukking via woorden, mimiek, intonatie, bewegingen en gedrag. Bejegening is een aspect van belevingsgerichte zorg. Het moge duidelijk zijn dat met name bij dit aspect aan medewerkers van de groepswooning uiterst hoge eisen gesteld worden in het omgaan met bewoners, familie en collega's. Medewerkers hebben op hun beurt eveneens recht op een respectvolle bejegening.

2. Zinvolle daginvulling voor dementerende ouderen

2.1 Bewegen

Bewegen is voor alle mensen en ook voor de bewoners van groepswoonin- gen Bocholtz, Rode Beuk en Eschveld heel belangrijk. Wij willen familieleden, vrijwilligers en mede- werkers vragen om samen met de bewoners te bewegen door samen naar buiten te gaan en te wandelen. Graag horen wij adviezen hoe dit meer bewegen verder gestimuleerd kan worden en nodigen u uit om dit meer bewegen samen met ons vorm te geven en hierdoor het welzijn van de bewoners te bevorderen.

Bij het zich thuisvoelen hoort een zin- volle daginvulling zonder dat bewo- ners zich vervelen. Zoveel mogelijk aansluitend op individuele interesses van vroeger en nu.

3. Eerste kennismaking en verhuizing

3.1 De aanmelding

Een aanvraag voor plaatsing geschiedt in het algemeen in overleg met de huisarts of de behandelend specialist. De aanvraag wordt vervol- gens ingediend bij het CIZ.

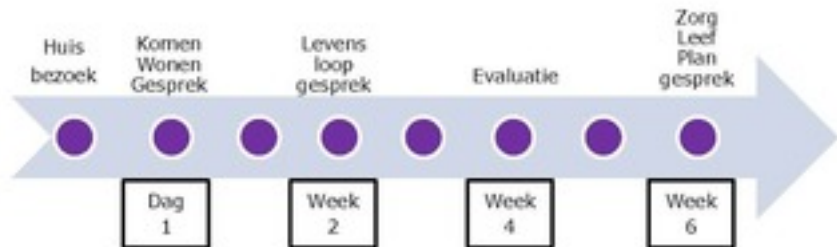
Na een positief advies van het CIZ neemt een zorgbemiddelaar contact met u op en start het gesprek met de bewoner en diens contactpersoon.

Uiteindelijk worden dag en uur van verhuizing vastgesteld door de betref- fende afdeling. Mocht er een vervolg- aanvraag bij het CIZ nodig zijn, dan zal de uw EV hiervoor zorgen.

3.2 Aankomst op de nieuwe woonplek

Aan de verhuizing naar de nieuwe woonplek is vaak een lange periode van hulp en wachten vooraf gegaan. Met behulp van diverse instanties is vaak geprobeerd de verhuizing naar de groepswooning uit te stellen en hulp in de eigen vertrouwde omge- ving te blijven bieden. Indien dat niet meer lukt, is de groepswooning de plek waar de hulp wel geboden kan worden. Als het mogelijk is, heeft een medewerker van de afdeling (EV) waar de nieuwe woonplek is, reeds contact met de bewoner gehad. Tijdens dit contact is afgesproken wanneer hij kan komen en wat hij zeker mee moet brengen.

Om enerzijds nog meer oog te heb- ben voor de (emotionele) impact die een verhuizing naar de groeps- woning voor bewoner en familie heeft, en anderzijds om de relatie- opbouw van de bewoner met de toegewezen eerst verantwoordelijke verzorgende (EV) nog beter vorm te geven, is het 'komen-wonen-traject' verdeeld in een aantal gesprekken, zoals hierna schematisch weergege- ven met de pijl.



Op die manier is er de eerste zes weken om de 2 weken contact tussen EV, bewoner en familie, worden verwachtingen in een vroegtijdig stadium helder en kunnen vragen opgepakt of uitgezocht worden.

Dag 1: Komen-wonen-gesprek

In dit gesprek zal samen met de bewoner/familie besproken worden wat we op verschillende vlakken dienen te weten van de bewoner, zoals persoonlijke wensen. Daarnaast wordt in dit gesprek een aantal administratieve zaken doorgenomen.

Verder is er op deze dag vooral veel aandacht voor de emotionele impact die een verhuizing met zich meebrengt voor zowel de bewoner als de familie.

Week 2: Levensloopgesprek

Dit gesprek wordt gepland met de eerst verantwoordelijke (EV). Dit is de verzorgende op de unit die aan de bewoner wordt gekoppeld. Hij is uw eerste aanspreekpunt en is ambassadeur voor de bewoner naar allen die betrokken zijn bij de zorg- en dienstverlening aan de bewoner.

In dit gesprek wordt samen met de bewoner/familie dieper in gegaan op de levensgeschiedenis van de bewoner. Doel is om met die kennis de zorg- en dienstverlening nog beter op de bewoner af te kunnen stemmen. Denk hierbij bijvoorbeeld aan het leren kennen van de gewoonten en interesses die iemand heeft (gehad), zodat we die hier ook kunnen voortzetten.



Week 4: Evaluatie

In de 4e week na het komen- wonen-gesprek evalueert de EV met de bewoner hoe de zorg- en dienstverlening wordt ervaren en dan kan tevens een terugkoppeling plaatsvinden van vragen die bij eerdere contactmomenten gesteld zijn.

Week 6: Zorgleefplangesprek

Na 6 weken heeft de EV een concept-zorgleefplan van de bewoner opgesteld aan de hand van alle gevoerde gesprekken en observaties op de woongroep. De EV nodigt de wettelijk vertegenwoordiger vervolgens uit voor een zorgleefplangesprek. Het zorgleefplan wordt één week voor het gesprek met de EV per mail of persoonlijk overhandigd op de groepswoning. Op die manier kan alles rustig doorgelezen worden als voorbereiding op het gesprek. Bij dit 1e zorgleefplangesprek zijn alleen de wettelijk vertegenwoordiger en de EV aanwezig.

Daarna vindt deze bespreking elke 6 maanden plaats en zal de EV telkens een voorstel doen wiens aanwezigheid - arts, diëtiste, fysiotherapeut, ergotherapeute, logopediste, psycholoog - hij gewenst of zinvol acht. Uiteraard kan de familie/vertegenwoordiger zelf aangeven of hij het hiermee eens is en/of er nog iemand anders bij wil.

Vervolgens zal de EV in onderling overleg met alle deelnemers tot een datum en tijd komen voor het zorgleefplangesprek.

Er wordt per bewoner in principe 30 minuten gepland voor dit gesprek. Tot slot dient het zorgleefplan dan, eventueel na aanpassing, ondertekend te worden voor akkoord.

Waar moet de nieuwe bewoner zich de 1e dag melden?

Op de dag dat de nieuwe bewoner op de nieuwe woonplek gaat wonen, meldt hij zich op het afgesproken tijdstip op de betreffende woongroep.

Een van de medewerkers van de woongroep komt de nieuwe bewoner halen en begeleidt hem naar de nieuwe woonplek. Een medewerker helpt bij het kennismaken met de anderen die hier wonen of werken. In principe blijft de nieuwe bewoner op deze unit wonen.

Interne verhuizingen willen wij zo beperkt mogelijk houden, maar incidenteel zijn ze soms wel noodzakelijk.

3.3 Rol en communicatie met de EV

De EV krijgt in de driehoek bewoner-vertegenwoordiger-EV meer de regie-rol en zal in overleg-situaties en contact met collega's steeds meer de ambassadeur van de bewoner worden, in de breedste zin van het woord. In de praktijk heeft dit als consequentie dat, als de familie vanaf nu een vraag stelt aan een medewerker die niet de EV is van de bewoner, hij de vraag doorgeeft aan de desbetreffende EV. Het gaat dan om vragen die even kunnen wachten. Vragen die geen uitstel dulden, bv. taxivervoer naar het ziekenhuis regelen voor de volgende dag, worden uiteraard meteen opgepakt. Het doel van deze werkwijze is om duidelijkheid in de wijze van communiceren tussen bewoner-vertegenwoordiger-EV te krijgen en elkaar beter te (leren) kennen. Op die manier kunnen we, binnen de mogelijkheden die we hebben, zoveel mogelijk rekening houden met wensen en behoeften en daarmee de kwaliteit van leven voor de bewoner verbeteren.

3.4 Familiebord

Op alle woongroepen hangt een bord: 'informatie voor familie' waar foto's en namen van de Cliëntenraad leden, de directeur en de manager te zien zijn. Het bord kan gebruikt worden voor het aankondigen van activiteiten op de afdeling of voor algemene mededelingen.

3.5 Eigen meubilair

Het is aan te bevelen dat de bewoner eigen meubilair meeneemt.

Als eerste komt hiervoor in aanmerking de armstoel die hij wellicht vele jaren in gebruik heeft. In overleg met uw EV/manager kan ook ander meubilair worden meegebracht.

Het reeds aanwezige meubilair, de brandpreventie, de hygiëne en het goed kunnen verzorgen zorgen evenwel voor beperkingen.

Naast meubilair kunnen in overleg met uw EV/ de manager ook persoonlijke eigendommen worden meegenomen zoals wandversiering of schemerlampjes. Beschadiging of zoekraken van meegebrachte eigendommen wordt niet door de groeps-woning vergoed.

Elke kamer is standaard voorzien van een elektrisch verstelbaar hoog/laag bed, een nachtkastje en een klerenkast. In de klerenkast bevindt zich een kluisje om belangrijke papieren of kostbaarheden op te bergen. De kamers zijn verder voorzien van een zusteroproepsysteem en een CAI-aansluiting voor radio en/ of televisie.

3.6 Kleding

De kleding van de bewoners moet gemerkt worden, als deze door de wasserij gewassen wordt. Ook indien men ervoor kiest om zelf te wassen, wordt aanbevolen om de kleding te laten merken. Het is weliswaar niet verplicht bij zelf wassen, maar bij vermissing wordt het moeilijker of zelfs onmogelijk om de kleding terug te vinden. Indien u gebruik maakt van de wasserij, dient u zelf het vuile wasgoed te wassen tot het moment dat de kleding is voorzien van de naamlabels. Een aantal zaken hoeft niet van thuis meegebracht te worden; handdoeken, washandjes, lakens en slopen. Ook de kussens en het beddengoed worden verzorgd door de afdeling. Het wassen hiervan is verwerkt in de verpleegprijs. Eigen bed- en linnengoed mag, mits u zelf zorg draagt voor de bewassing.

3.7 Wasgoed; zie ook 'Waskostenregeling MeanderGroep'

U kunt kiezen uit 2 opties.

Wasgoed verzorgd door:

- de familie
- de wasserij

U moet er vanuit gaan dat u wat onder- en bovenkleding betreft voor 14 dagen voorraad nodig heeft. Laat u de kleding wassen door de wasserij dan dient u de kleding van naam te laten voorzien.

De prijs van deze labels is verwerkt in de waskosten. Voor het stomen van kleding worden extra kosten door de wasserij in rekening gebracht. Als u zelf wast, vragen wij u de kleding minimaal 1 keer per week te wassen. Incidenteel kan ook MeanderGroep het wasgoed verzorgen. U kunt echter MeanderGroep niet verantwoordelijk stellen voor het verwassen van kleding.

3.8 Waardevolle / Persoonlijke bezittingen

Gezien de aard van het ziektebeeld (bijvoorbeeld vergeetachtigheid) is het niet denkbeeldig, dat geld en/of waardevolle bezittingen zoek raken. Het wordt daarom dringend afgeraden (grote sommen) geld en sieraden mee te brengen naar de groeps-woningen. Er kan in elk geval geen enkele aansprakelijkheid worden aanvaard voor het verloren gaan of beschadigd raken van bezittingen. Wel willen wij er alles aan doen om dit te voorkomen. Zo wordt tijdens het komen-wonen-traject een lijst opgesteld van de waardevolle bezittingen die aanwezig zijn. Tevens kunnen wij in overleg met de bewoner en familie brillen en dergelijke door middel van krimphoesjes waarop naam en naam woongroep staan, merken. Ook kunstgebitten worden van naam voorzien.

3.9 Schoonmaak kamer

De vloer, sanitair en meubels die eigendom zijn van de groepswoningen (bed, nachtkastje en klerenkast), worden door Meander onderhouden. Het afstoffen en schoonhouden van zelf meegebrachte meubels van de bewoners wordt door de familieleden of vertegenwoordigers van de bewoner onderhouden.

4. Wie komt u tegen in de groepswoningen

4.1 Medewerkers van de groepswoningen

Het team dat op een groepswoning werkzaam is, bestaat uit:

4.2 Een manager

De manager zorgt voor de contacten met de andere diensten en znodig met instanties buiten de groepswoningen. De bewoner maar ook diens familie kan altijd met vragen en problemen terecht bij de manager. In eerste instantie echter is het de EV die deze contacten onderhoudt. Deze draagt zorg voor een goede verpleging, verzorging en begeleiding van de bewoners van de woongroep.

4.3 Verzorgenden en verpleegkundigen

Elke verzorgende en verpleegkundige krijgt enkele bewoners toegewezen.

Wij noemen hen de EV. Voor deze bewoners en hun vertegenwoordigers is deze verzorgende of verpleegkundige de eerst aanspreekbare persoon. Hij zorgt voor het zorgplan, bespreekt de bewoners in het multi- en interdisciplinaire overleg en onderhoudt het contact met de familie van de bewoners. Verzorgenden helpen de bewoners met dat wat zij zelf niet kunnen.

Zij zullen de bewoners zo veel mogelijk zelf laten doen met als doel de zelfredzaamheid en daarmee de onafhankelijkheid in stand te houden dan wel te bevorderen. Hun opleiding is speciaal gericht op de verzorging en begeleiding van langdurig lichamelijk zieke en/of psychisch zieke ouderen. In de groepswoning zijn soms handelingen nodig die niet door verzorgenden mogen worden verricht. Daarom werken op een groepswoning naast verzorgenden ook verpleegkundigen.

Naast deze medewerkers is er nog een aantal andere deskundigen (o.a. arts, fysiotherapeuten, ergotherapeuten, logopedisten, diëtisten en psychologen) betrokken bij de zorg van de bewoners. Door middel van multidisciplinaire samenwerking wordt een zo optimaal mogelijke zorg geleverd.

4.4 Medische dienst

De medische dienst draagt zorg voor de medische behandeling van bewoners. De medische dienst bestaat uit een aantal vaste en tijdelijke medewerkers. De vaste kern bestaat uit specialisten ouderengeneeskunde, huisartsen en nurse practitioners. Nurse practitioners zijn verpleegkundig specialisten die een specifieke opleiding hebben gevolgd voor de medische zorg in verpleeghuizen. De tijdelijke medewerkers zijn basisartsen of mensen die in opleiding zijn voor nurse practitioner, huisarts of specialist ouderengeneeskunde. De specialist ouderengeneeskunde heeft supervisie over hen. De medisch behandelaar komt regelmatig in de groepswoningen om de toestand van de bewoners te bespreken. De verzorging geeft signalen over de bewoners door. De arts beslist op basis daarvan of er controles, lichamelijk onderzoek of aanvullend onderzoek nodig zijn. Soms kan het nodig zijn om een bewoner naar het ziekenhuis te verwijzen voor nader onderzoek, diagnostiek en behandeling. Dit gebeurt altijd in overleg met de bewoner (indien mogelijk) en met zijn familie/vertegenwoordiger. Verwijzen naar het ziekenhuis gebeurt over het algemeen alleen als het meerwaarde biedt voor de bewoner en als er wat gedaan kan worden met de uitkomsten van het onderzoek.

De EV van de bewoner communiceert over het algemeen over de bevindingen van de artsensite met de vertegenwoordiger van de bewoner. De vertegenwoordiger kan aan de verzorgenden vragen om een gesprek met de arts. Er wordt dan een gesprek gepland met de vertegenwoordiger, arts en de verzorging.

4.5 Fysiotherapie

De fysiotherapeuten van Meander hebben door hun jarenlange ervaring een specialisme opgebouwd in het behandelen van mensen met dementie. Het team behandelt de bewoners op voorschrift van de arts en richt zich voornamelijk op het bewegen van de bewoner.

Door middel van onderzoek inventariseert de fysiotherapeut de (te verwachten) problemen die de bewoner ondervindt en houdt rekening met de fase van de dementie. Hier wordt de therapie op afgestemd.

De fysiotherapeuten hebben een specialistische opleiding gevolgd in de geriatrie. Verder draagt de fysiotherapie zorg voor de coördinatie en het beheer van rolstoelen, orthopedische schoenen en (loop)hulpmiddelen.

Belangrijk thema is ook valpreventie, dat wil zeggen het verminderen cq. voorkomen van valincidenten van bewoners.

Hieraan wordt gewerkt middels een persoonlijk oefenprogramma, dat opgesteld wordt door de fysiotherapeut. Tevens is er maandelijks, na verwijzing van de afdelingsarts, een afspraak met de revalidatie-arts mogelijk.

4.6 Ergotherapie

De ergotherapeut behandelt de bewoners op voorschrift van de arts.

De ergotherapeut streeft ernaar de bewoners zo zelfstandig mogelijk te laten functioneren in hun dagelijkse situatie, bijvoorbeeld bij het wassen, aankleden, eten en drinken. Indien zelfstandig functioneren niet mogelijk is, adviseert de ergotherapeut de (verzorgende) medewerkers, om de alledaagse activiteiten zo comfortabel mogelijk te laten verlopen.

In situaties van blijvende beperkingen verstrekt de ergotherapeut adviezen met betrekking tot houding in bed en in de (rol)stoel. Bovendien kan het advies bestaan uit het aanbevelen en vervaardigen van een hulpmiddel, het aanbieden van andere wijzen van begeleiden of andere mogelijkheden van activiteiten. Verder geeft de ergotherapeut nog algemene adviezen, gericht op de veiligheid rondom een bewoner, op het aanpassen van de omgeving zoals van bad of douche, de aanschaf van meubilair enz.

4.7 Logopedie

In bepaalde gevallen kan de hulp van een logopedist worden ingeroepen. Deze behandelt, op voorschrift van de arts, bewoners die slik- en/of spraakstoornissen hebben. Ook het gehoor behoort tot de aandachtsgebieden. De logopedist onderzoekt het gehoor bij alle nieuwe bewoners, adviseert de arts over doorverwijzing naar de KNO-arts (bijvoorbeeld wel of geen hoortoestelaanpassing op proef), onderhoudt contacten met de audicien en verricht kleine reparaties aan hoortoestellen. Tevens onderhoudt de logopedist contacten met bewoners, familie en medewerkers betreffende logopedische problemen en kan preventief advies geven.

4.8 Psycholoog

Op verzoek van de behandelend arts kan een psycholoog worden ingeschakeld bij de behandeling van de bewoner die bijvoorbeeld een gedragsstoornis heeft. De psycholoog kan tevens onderzoek verrichten voor het behandelplan.

De psycholoog houdt contact met:

- de bewoner
- de partner van de bewoner
- familieleden en betrokkenen van bewoners
- medewerkers van de woongroepen

4.9 Diëtik

De diëtist werkt op advies van een arts en adviseert de bewoner en/of de verzorging over optimale voeding zodat de bewoner zo lang mogelijk in een goede voedingstoestand verkeert.

De diëtist doet dit door de voeding van de bewoner te beoordelen en deze af te zetten tegen de behoefte en zonodig aan te passen. De diëtist heeft ook een adviserende taak bij de optimalisering van het voedingsbeleid, zoals menu's en assortiment.

4.10 Tandarts

In principe gaat elke nieuwe bewoner via een afspraak naar de tandarts en is er 1x per jaar een controlebezoek. Voor de begeleiding naar de tandarts geldt, dat de afspraak zodanig gemaakt dient te worden, dat de contactpersoon of de familie de bewoner begeleidt. Alleen in acute situaties, waarin niet meer gepland kan worden, zal een medewerker de bewoner hierbij begeleiden.

4.11 Geestelijke zorg

Onze groepswoningen kennen pastorale zorg die de bewoners, hun familieleden en de medewerkers terzijde kan staan. Juist bij de bewoner die het moeilijk heeft doordat hij dingen vergeet en steeds meer in het verleden gaat leven, kan de behoefte ontstaan aan aandacht en een luisterend oor voor de geestelijke zorg die hij nodig heeft. Deze aandacht en zorg zijn het belangrijkste wat de geestelijke verzorger probeert te geven door 'present te zijn'. Dat wil zeggen: er zijn voor mensen met aandacht voor ieders levensverhaal en voor ieders achtergrond zonder onderscheid te maken in levensovertuiging. Bij de huidige generatie ouderen speelt het geloof een rol en deze rol wordt groter naarmate men in gedachten teruggaat in de tijd. De geestelijk verzorger probeert daarom in individuele aandacht aan te sluiten bij de beleving van iedere bewoner. Daar waar de geestelijk verzorger niet kan voorzien in een bepaalde behoefte, wordt gezorgd voor een ander, passend aanbod aan geestelijke zorg.

4.12 Levensboek

Elke bewoner kan een levensboek krijgen. Dit boek biedt de familie de mogelijkheid het leven van de bewoner te beschrijven en te documenteren door middel van foto's. Doel hiervan is om zowel voor de familie als voor de medewerkers aanknopingspunten voor een gesprek te creëren. Met name als de dementie voortschrijdt, is dit een belangrijk instrument gebleken om contact te maken met de bewoner of om zijn verbale en non-verbale communicatie te kunnen plaatsen. Het levensboek wordt op alle locaties aan u uitgereikt tijdens het 'komen wonen gesprek.'

4.13 Overige diensten

Alle voorafgaand genoemde medewerkers zijn niet in staat hun werk goed te verrichten zonder de inzet en hulp van andere diensten zoals de bewonersadministratie, financiële administratie, en technische en huishoudelijke dienst. Gezamenlijk staan de medewerkers voortdurend klaar om het verblijf van de bewoners op de woongroepen zo aangenaam mogelijk te maken.

5. De Cliëntenraad

De Cliëntenraad behartigt de belangen van de bewoners. Zelf zijn zij onvoldoende of niet meer in staat om voor hun belangen op te komen. Familie is een onmisbare schakel in het dagelijkse leven van de bewoners binnen de woongroepen en kan een belangrijke rol vervullen om het leven van de bewoners te veraangename. Als vertegenwoordigers voor alle bewoners geeft de Cliëntenraad hier vorm en invulling aan en staat voor familie en bewoners klaar met een luisterend oor. De deur staat open; maak er gebruik van. U kunt de Cliëntenraad bereiken via de medewerkers. MeanderGroep kent ook een Centrale Cliëntenraad, waarin een afgevaardigde van alle cliëntenraden zitting heeft.



6. Vrijwilligers

Vrijwilligers worden regelmatig geworven. Zij kunnen de afdeling behulpzaam zijn met activiteiten die niet direct met verpleging en verzorging van de bewoners te maken hebben. Hierbij moet gedacht worden aan het mede begeleiden van bewoners binnen en buiten het verpleeghuis en bij activiteiten en festiviteiten.

Hun vrijwillige medewerking, waarop nooit tevergeefs een beroep wordt gedaan, wordt zeer gewaardeerd. Heeft u vragen over het vrijwilligersbeleid, dan kunt u terecht bij de uw EV of manager op de woongroepen.

7. Dagelijkse gang van zaken en huisetiquette

Binnen de groepswoning en de groepswoningen wordt gestreefd zoveel als mogelijk gastvrij te zijn. Echter; gastvrijheid komt van twee kanten en ook in de groepswoningen gelden bepaalde regels, net als thuis (zie ook de poster in de groepswoningen.)

7.1 Bezoek

Om de familie zoveel mogelijk te betrekken bij de zorg voor de bewoner, zijn de bezoektijden zo ruim mogelijk gesteld en willen wij deze niet beperken. Bezoek is van harte welkom in de woongroepen. Toch willen wij u vragen rekening te houden met de middagslaap en eetmomenten van de bewoners. Verder kunnen in overleg met de medewerkers bijzondere bezoektijden besproken worden. Tijdens het bezoek kan bijvoorbeeld een wandeling worden gemaakt door de 'tuinen' rond de groepswoningen.

7.2 Hondenbezoek

Hondenbezoek is voor veel bewoners een bijzonder plezierige aangelegenheid. Mensen genieten zichtbaar van de aanwezigheid van honden.

Maar er moet ook rekening gehouden worden met mensen die niet van honden houden of er bang voor zijn. Honden die meegebracht worden, dienen wel zindelijk en schoon te zijn en niet vals. Bovendien mogen zij geen drager zijn van ongedierte of ziekten. De honden moeten tevens aangeliind zijn. Deze aanwijzingen dienen gevolgd te worden.

De bezoeker die een hond meebrengt, blijft verantwoordelijk voor eventuele schade die ontstaat.

7.3 Kapper

De bewoners kunnen in de groepswooning Bocholtz gebruik maken van de diensten van de huiskapper. Afspraken maakt u rechtstreeks met de kapper. Over eventuele klachten dient men zelf contact op te nemen met de kapper. De kosten zijn niet in de verpleegprijs inbegrepen.

7.4 Pedicure

De bewoners kunnen gebruik maken van de diensten van een pedicure die (zodanig) op de woongroepen komt. Afspraken worden via de medewerkers van de afdeling kenbaar gemaakt. Over eventuele klachten dient men zelf contact op te nemen met de pedicure. De groepswoonin-
gen zijn niet verantwoordelijk voor de uitvoering van de pedicurebehandelingen. De kosten zijn niet in de verpleegprijs inbegrepen. Indien op verzoek van de arts de pedicure wordt ingeschakeld, worden de afspraken en kosten hiervan door de groepswooning gedragen.

7.5 Telefoon

De bewoners hebben een telefoon- en tv aansluiting op hun kamer. De kamers zijn verder voorzien van een zusteroproepsysteem en een CAI-aansluiting voor radio en/ of televisie. Daarnaast kunnen de bewoners altijd telefoneren via de telefoons op de woongroep. De medewerkers zullen hen graag daarbij behulpzaam zijn.

7.6 Post

Wij vragen door middel van een verhuisbericht alle post te laten aankomen bij een door de bewoner of de familie aangewezen adres.

Uitzondering hierop vormt post van uitkerende en overheidsinstanties. Wij verzoeken voor deze post bij de gemeente een postadres voor de bewoners aan te vragen.

7.7 Rookbeleid

Bewoners, bezoekers en medewerkers mogen op grond van de Tabakswet alleen roken op de daarvoor aangewezen plekken, mits andere bewoners daar geen last van hebben.

7.8 Thema- avonden

Minimaal een keer per jaar vindt een thema-avond plaats om de familie te informeren over een bepaald thema dat door familie en/ of de afdeling wordt aangedragen. Daarnaast kan de familie hierbij geïnformeerd worden over belangrijke ontwikkelingen die van invloed zijn op de zorg- en dienstverlening van de bewoners.

8. Activiteitenaanbod

Er worden regelmatig in de groepswoningen activiteiten georganiseerd voor alle bewoners. Bewoners kunnen hier ook onder begeleiding aan deelnemen. Wel zijn we hierbij aangewezen op de hulp van familie en/ of vrijwilligers. Daarnaast beschikt elke groepswoning over een medewerker die activiteiten als aandachtsgebied heeft.

8.1 Bewoners Ontspannings Commissie (BOC)

Activiteiten dienen aan te sluiten op de mogelijkheden en de wensen en behoeftes van de bewoners. Daarnaast dienen ze de woon-/leefsfeer positief te beïnvloeden.

Dit kan gebeuren door het dagelijkse levenspatroon te doorbreken, in een ongedwongen sfeer onderlinge contacten te bevorderen tussen bewoners, familieleden, medewerkers en vrijwilligers. Door het kleinschalige karakter van activiteiten is een meer op de persoon gerichte benadering mogelijk.

Groepswoning Bocholtz kent een Bewoners Ontspannings Commissie (BOC). Deze commissie is breed van samenstelling. Ideeën over ontspanningsmogelijkheden voor de bewoners worden in de commissie uitvoerig besproken en op haalbaarheid getoetst.

Recreatie wordt regelmatig geboden in de vorm van filmmiddagen, kienen en muziek, maar er zijn ook grote festiviteiten als carnaval, jaarfeest, sinterklaas, kerstviering en vakantie. Bovengenoemde activiteiten brengen extra kosten met zich mee maar worden door de bewoners wel als belangrijk ervaren. Om de bewoners deze extra's te bieden, vragen we van elke bewoner of diens vertegenwoordiger maandelijks een vrijwillige bijdrage. De BOC begroting en realisatie wordt in de cliëntenraad verantwoord en kan desgewenst opgevraagd worden bij de manager.

9. Reanimatie

Reanimatie in het verpleeghuis/woongroep leidt maar bij een klein percentage van de mensen tot overleving. Meestal is er na reanimatie sprake van neurologische schade, zoals verlamming of gedaald bewustzijn. In het komen-wonen-gesprek stelt de arts de vraag of u reanimatie wenst. Als u het moeilijk vindt om daarover te beslissen kan de arts u ondersteunen bij de besluitvorming. Tevens kunt u het document Reanimatiebeleid opvragen op de afdeling.

10. Euthanasie

Euthanasie is alleen mogelijk als er voldaan wordt aan de wet en daarvoor opgestelde procedures/ regelingen.

In het algemeen wordt bij de bewoners met dementie niet aan de gestelde voorwaarden voldaan.

Er kan daarom geen sprake zijn van euthanasie. Er wordt wel voorzien in een palliatief beleid met optimale symptoombestrijding. Als dit aan de orde is, wordt dit met de bewoner/ vertegenwoordiger besproken en krijgt u daar informatie over.

11. Overige zaken

11.1 Afgeven van verklaringen

Volgens besluit van de Koninklijke Nederlandsche Maatschappij tot bevordering der Geneeskunst is het ons niet toegestaan schriftelijke of mondelinge verklaringen af te geven omtrent de bewoners. Verklaringen kunnen wel aangevraagd worden via de vertrouwensarts. Dit is een arts die niet werkzaam is in de groepswooningen. De EV kan u vertellen welke arts dit is.

11.2 Identiteitsbewijs

Alle Nederlanders zijn verplicht om een geldig identiteitsbewijs te hebben. Dit geldt ook voor de mensen die in de groepswoningen verblijven. Dit is met name van belang wanneer er uitstapjes plaatsvinden en voor behandeling en/of opname in het ziekenhuis. Als de bewoner geen geldige ID-kaart heeft, kunt u ondersteund worden bij de zaken die geregeld moeten worden. Neem hierover contact op met de bewonersadministratie. Het identiteitsbewijs kan in de groepswoning bewaard worden.

11.3 Ontruimen kamer

Na overlijden of na vertrek dient de kamer binnen 7 dagen te zijn ontruimd. Indien de kamer niet is ontruimd binnen deze termijn, zullen de goederen maximaal 3 maanden door de instelling worden opgeslagen. De kosten hiervan zullen in rekening worden gebracht aan de nabestaanden.

MeanderGroep Zuid-Limburg bestaat uit:

- Meander Wonen met Zorg
- Meander Thuiszorg
- Meander Kraamzorg
- Meander Jeugdgezondheidszorg
- Meander Paramedische Dienst
- Meander Maatschappelijke Dienstverlening
- Meander eXtra
- Meander Homeservice
- Meander Wonen
- Meander Werk
- Ondersteuning informele zorg

Klantenservice

T 0900 699 0 699

Werkdagen van 8.00 - 18.00 uur



Correspondentieadres

Postbus 2690, 6401 DD Heerlen

info@meandergroep.com

www.meandergroep.com

