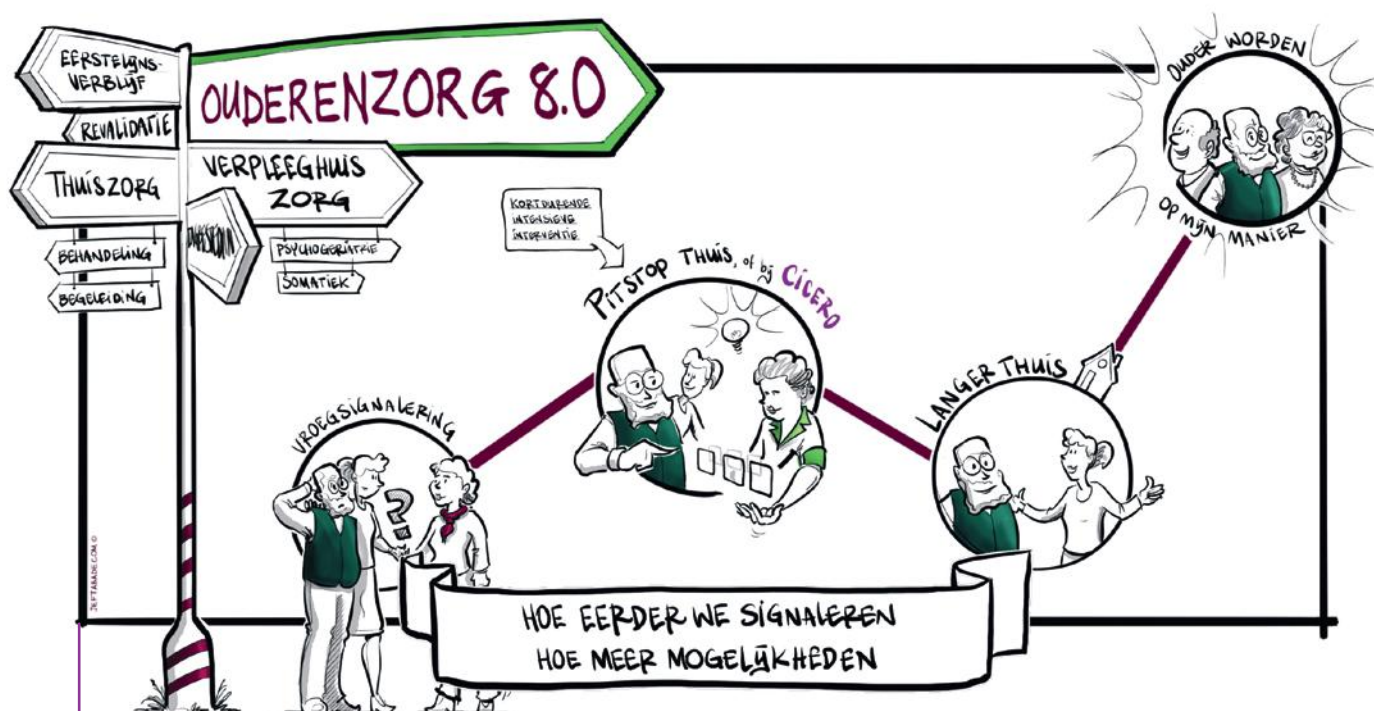


EENS VERPLEEGHUIS, ALTIJD VERPLEEGHUIS? NIET BIJ CICERO!

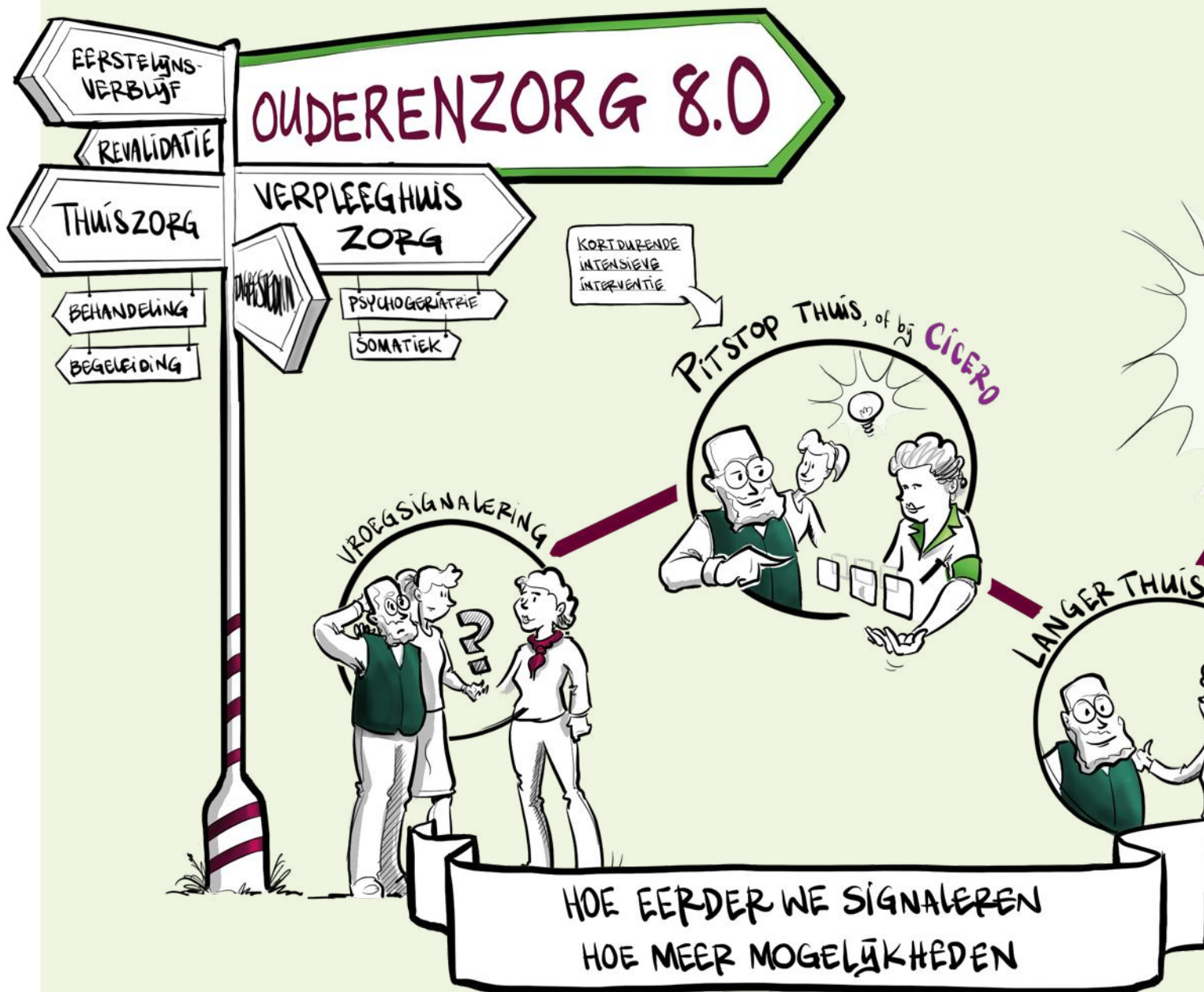


OUDERENZORG 8.0 EEN EIGENWIJZE KOERS

OUDERENZORG 8.0

BIJ CICERO

Bent u al wat ouder en woont u nog zelfstandig, maar wordt dat steeds zwaarder? Heeft u meer behoefte aan hulp en ondersteuning en doet u daarvoor steeds meer een beroep op uw partner, kinderen, vrienden, buren of zorgverleners? Bent u er tegelijkertijd helemaal niet aan toe om 'voorgoed' afhankelijk te worden van zorg of naar het verpleeghuis te gaan?



Eens verpleeghuis, altijd verpleeghuis? Niet bij Cicero!

Of bent u de partner, dochter/zoon of mantelzorg
van iemand die zich in zo'n situatie bevindt? Voelt u
de druk oplopen, omdat er steeds meer een beroep
op u wordt gedaan en het op deze manier eigenlijk
niet langer door kan gaan? En wilt ook u graag
dat uw vader/moeder of andere naaste zo lang
mogelijk thuis in de eigen vertrouwde omgeving
kan blijven wonen?

Bent u huisarts en op zoek naar een oplossing
voor kwetsbare ouderen en mantelzorgers die de
wens hebben om thuis maximaal zelfredzaam en
zorgonafhankelijk te blijven?

Dan heeft Cicero een
oplossing! Want 'Eens
verpleeghuis, altijd
verpleeghuis' gaat
bij ons niet altijd op.
Met ons programma
'Ouderenzorg 8.0' kijken

we samen naar een oplossing
waarbij de thuisblijfwens gereali-
seerd kan worden. Met behoud van eigen
regie wordt de oudere ondersteund waar nodig
en het netwerk versterkt, waardoor veilig thuis
wonen mogelijk is/blijft.

De ondersteuning via 'Ouderenzorg 8.0'
kan thuis plaats vinden, of via een *tijdelijke*
opname in het verpleeghuis. Het doel
is echter altijd hetzelfde, namelijk dat
de thuisblijfwens op een veilige manier
gerealiseerd wordt.

Binnen Ouderenzorg 8.0 wordt een kortdurend en
intensief programma op maat gemaakt, samen met
de cliënt en mantelzorg op basis van zorgvraag en
wensen. Elk programma is daarmee uniek. Zowel
bij geheugenproblematiek als bij lichamelijke
problematiek is deelname mogelijk.

De huisarts en de specialist ouderengeneeskunde
werken samen gedurende het programma. Verder
is er één aanspreekpunt, bij het thuisprogramma is
dit de ergotherapeut en bij een tijdelijke opname
de zorgmanager. Het programma bestaat uit
multidisciplinaire behandeling, versterking van
de mantelzorg, eventueel ondersteund door
de inzet van zorgtechnologie. Het programma
zal een aanvulling zijn op de ondersteuning en
zorg die de cliënt of mantelzorg al ontvangt,
waarbij samengewerkt wordt met de al betrokken
zorgverleners.



OUDERENZORG 8.0 IN DE PRAKTIJK

Mevrouw Peeters is 83 jaar oud, heeft twee kinderen (mantelzorgers) en is sinds een jaar weduwe. Ze woont sinds drie maanden in een appartement. Haar dochter gaat samen met haar boodschappen doen en haar zoon kookt twee keer per week voor haar en helpt met schoonmaken.



Ze vergeet geregeld een afspraak, is al enkele keren gevallen en haar kinderen maken zich steeds meer zorgen. Mevrouw Peeters wil heel graag thuis blijven wonen en de kinderen willen dit ook. Haar dochter is al enkele keren bij de huisarts geweest en er is een praktijkondersteuner ingeschakeld, die geregeld kijkt hoe het gaat. Deze heeft voorgesteld om een specialist ouderengeneeskunde in te schakelen; de huisarts heeft hiervoor een verwijzing gemaakt.

START: Cliënt kiest Oude

THUIS



Optie 1: Mevrouw Peeters heeft gekozen voor het programma 'Ouderenzorg 8.0 THUIS'.

Na de verwijzing wordt het thuisinterventieteam ingeschakeld. Dit bestaat standaard uit de specialist ouderengeneeskunde, fysiotherapeut, ergotherapeut en consulent informele zorg. De ergotherapeut is het vaste aanspreekpunt voor mevrouw Peeters en haar mantelzorgers. Er vindt een kennismakingsgesprek plaats met de ergotherapeut, waarin het traject wordt besproken. De vragen en wensen van mevrouw Peeters en haar mantelzorgers worden in kaart gebracht om ervoor te zorgen dat het programma daar goed op aansluit.

De specialist ouderengeneeskunde gaat in gesprek met mevrouw Peeters en haar dochter, doet waar nodig aanvullend onderzoek en rapporteert de bevindingen met de bijbehorende aandachtspunten terug naar de huisarts. De specialist ouderengeneeskunde ziet goede mogelijkheden in het kortdurende behandelprogramma via 'Ouderenzorg 8.0'. In afstemming met de huisarts wordt samen met mevrouw Peeters en haar kinderen een keuze gemaakt voor het programma thuis (8 weken) of met een tijdelijke opname in het zorgcentrum (6 weken). De huisarts maakt een verwijzing.



Thuis als het kan, tijdelijk in het verpleeghuis als dat nodig of wenselijk is

Ouderenzorg 8.0 programma:

TIJDELIJKE OPNAME



Optie 2: Mevrouw Peeters heeft gekozen voor het programma 'Ouderenzorg 8.0 tijdelijke opname'

Na de verwijzing wordt in overleg met mevrouw door Cicero Zorgservice een opnamedatum afgesproken. Op de dag van opname wordt mevrouw met haar zoon en dochter ontvangen in het zorgcentrum. Er wordt een kennismakingsgesprek gevoerd met de zorgmanager en het betrokken behandelteam. Hulp-/zorgverleners uit de thuishouding, bijvoorbeeld de wijkverpleegkundige, kunnen hier ook bij aansluiten. Het traject wordt besproken. De zorgmanager is het vaste aanspreekpunt voor mevrouw Peeters en haar mantelzorgers. Er wordt tevens een beoogde ontslagdatum vastgesteld.



Optie 1: Mevrouw Peeters heeft gekozen voor het programma 'Ouderenzorg 8.0 THUIS'.

Na de verwijzing wordt het thuisinterventieteam ingeschakeld. Dit bestaat standaard uit de specialist ouderengeneeskunde, fysiotherapeut, ergotherapeut en consulent informele zorg. De ergotherapeut is het vaste aanspreekpunt voor mevrouw Peeters en haar mantelzorgers. Er vindt een kennismakingsgesprek plaats met de ergotherapeut, waarin het traject wordt besproken. De vragen en wensen van mevrouw Peeters en haar mantelzorgers worden in kaart gebracht om ervoor te zorgen dat het programma daar goed op aansluit.



Programma op maat

Week 1 en 2



Tijdens een tweede bezoek worden concrete doelen opgesteld op het gebied van activiteiten die voor haar betekenisvol zijn en haar kunnen helpen om beter en veiliger thuis te blijven wonen. In het geval van mevrouw Peeters: veilig lopen, ondersteuning bij de dagstructuur, zelfstandig een kopje koffie kunnen gaan drinken op het plaatselijke terras en de mantelzorger in balans.

Het interventieteam gaat hiermee aan de slag en afspraken worden gepland.



Therapieprogramma mevrouw Peeters

Week 3 t/m 8



Vanaf week 3 volgt mevrouw Peeters het therapieprogramma.

- Veilig lopen: de fysiotherapeut en ergotherapeut adviseren over loophulpmiddelen, het veiliger maken van de omgeving en valpreventie. De samen met mevrouw Peeters gemaakte keuzes worden direct in gang gezet.
- Ondersteuning bij de dagstructuur: de ergotherapeut bekijkt samen met mevrouw Peeters en haar kinderen wat hierbij voor hen werkt en of zorgtechnologie (bijvoorbeeld beeldbellen, digitale medicijndoos of digitale geheugensteuntjes) zinvol zijn. Binnen het programma is voldoende ruimte om hiermee te oefenen.
- Zelfstandig naar het terras: de ergotherapeut coacht mevrouw en de mantelzorgers in het stapsgewijs oefenen hiermee.



Ondersteuning mantelzorgers

Week 3 t/m 8



Vanaf week 3 gaan ook de mantelzorgers aan de slag.

- Mantelzorger in balans: De consulent informele zorg bespreekt samen met de kinderen waar de grootste knelpunten bij het zorgen voor hun moeder worden ervaren en welke ondersteuning zinvol kan zijn.
- De ergotherapeut bekijkt en bespreekt of de inzet van zorgtechnologie de mantelzorger(s) verlichting kan bieden. Binnen het programma is voldoende ruimte om hiermee te oefenen.



Optie 2: Mevrouw Peeters heeft gekozen voor het programma 'Ouderenzorg 8.0 tijdelijke opname'

Na de verwijzing wordt in overleg met mevrouw door Cicero Zorgservice een opnamedatum afgesproken. Op de dag van opname wordt mevrouw met haar zoon en dochter ontvangen in het zorgcentrum. Er wordt een kennismakingsgesprek gevoerd met de zorgmanager en het betrokken behandelteam. Hulp-/zorgverleners uit de thuissituatie, bijvoorbeeld de wijkverpleegkundige, kunnen hier ook bij aansluiten. Het traject wordt besproken. De zorgmanager is het vaste aanspreekpunt voor mevrouw Peeters en haar mantelzorgers. Er wordt tevens een beoogde ontslagdatum vastgesteld.



Programma op maat

Week 1 en 2



In de eerste twee weken van de opname voeren de betrokken behandelaren onderzoeken uit en krijgt mevrouw Peeters de ondersteuning die zij thuis ook kreeg. Waar nodig wordt de specialist ouderengeneeskunde in consult ingeschakeld. Tevens wordt er door de ergotherapeut een huisbezoek gedaan om de thuissituatie in kaart te brengen. De vragen en wensen van mevrouw Peeters en haar mantelzorgers worden in kaart gebracht om ervoor te zorgen dat het programma daar goed op aansluit. Op basis hiervan worden concrete doelen opgesteld op het gebied van activiteiten die voor haar betekenisvol zijn en haar kunnen helpen om beter en veiliger thuis te blijven wonen. In het geval van mevrouw Peeters: stabiliseren en observeren, veilig lopen, ondersteuning bij de dagstructuur, zelfstandig een kopje koffie kunnen gaan drinken op het plaatselijke terras en de mantelzorger in balans. Het zorgteam en de behandelaren gaan hiermee aan de slag en afspraken worden gepland.



Therapieprogramma mevrouw Peeters

Week 3 t/m 6



Vanaf week 3 volgt mevrouw Peeters het therapieprogramma. De zorgmedewerkers ondersteunen bij het behalen van de doelstellingen.

- Veilig lopen: de fysiotherapeut en ergotherapeut adviseren over loophulpmiddelen, het veiliger maken van de omgeving en valpreventie. De samen met mevrouw Peeters gemaakte keuzes worden direct in gang gezet.
- Ondersteuning bij de dagstructuur: de ergotherapeut bekijkt samen met mevrouw Peeters en haar kinderen wat hierbij voor hen werkt en of zorgtechnologie (bijvoorbeeld beeldbellen, digitale medicijndoos of digitale geheugensteuntjes) zinvol zijn. Binnen het programma is voldoende ruimte om hiermee te oefenen.
- Zelfstandig naar het terras: de ergotherapeut coacht mevrouw en de mantelzorgers in het stapsgewijs oefenen hiermee.



Ondersteuning mantelzorgers

Week 3 t/m 6



Vanaf week 3 gaan ook de mantelzorgers aan de slag.

- Mantelzorger in balans: De ergotherapeut bespreekt samen met de kinderen waar de grootste knelpunten bij het zorgen voor hun moeder worden ervaren en welke ondersteuning zinvol kan zijn.
- De ergotherapeut bekijkt en bespreekt of de inzet van zorgtechnologie de mantelzorger(s) verlichting kan bieden. Binnen het programma is voldoende ruimte om hiermee te oefenen.



Voortgang en evaluatie

Elke 2 weken



Elke 2 weken stemt het interventieteam de voortgang op de doelen met elkaar af en bespreekt de ergotherapeut dit met mevrouw Peeters en haar mantelzorgers. De eindevaluatie en vervolgadviezen worden samen besproken en gedeeld met de huisarts.



Na het programma (weer) ve

- Mevrouw Peeters heeft een rollator gekocht, loop- en...
gedaan in haar huis met hulp van de ergotherapeut.
- De zoon en dochter van mevrouw Peeters hebben een betere b...
consulent informele zorg. Na het programma kan mevrouw dan...
beugels in het toilet en badkamer geplaatst voor de veiligheid. C...
het plaatselijke terras en is er een digitale kalender met app aang...
in de structuur in haar dagelijks leven. Na afronding van het prog...



Voortgang en evaluatie

Elke 2 weken



Elke 2 weken stemt het interventieteam de voortgang op de doelen met elkaar af en bespreekt de ergotherapeut dit met mevrouw Peeters en haar mantelzorgers. De eindevaluatie en vervolgadvisen worden besproken en gedeeld met de huisarts.



Veilig thuis (blijven) wonen

balanstraining van de fysiotherapeut gehad en er zijn aanpassingen

alans gevonden in het zorgen voor hun moeder met hulp van de
ook veilig lopen met een rollator, zijn er tapijten weggehaald en
Dok kan mevrouw weer zelfstandig een kopje koffie gaan drinken op
geschaft, waarmee de kinderen hun moeder kunnen ondersteunen
programma blijft Cicero beschikbaar voor advies en ondersteuning.



Is uw interesse gewekt en ziet u nieuwe mogelijkheden voor uzelf of uw naaste? Bel dan met Cicero Zorgservice via 0900 500 9 500. Samen bekijken we dan of Ouderenzorg 8.0 geschikt is voor u of uw naaste!

Bent u huisarts en wilt u patiënten/cliënten doorverwijzen? Bel dan met het Zorgpunt Oostelijke Mijnstreek of met Cicero Zorgservice via 0900 500 9 500 voor advies of maak gebruik van de verwijsmogelijkheid in Zorgdomein.



**CICERO
ZORGSERVICE**
0900 500 9 500
(GEBRUIKELIJKE BELKOSTEN)
24/7 BEREIKBAAR



cicero
zorggroep
thuis | revalidatie | wonen

