



ZINN



nachtzorg



MTH-team



(para)medici



persoonssalarmering



huishoudelijke verzorging



dagbesteding



thuiszorg



november 2022 | EXTRA UITGAVE

Voor (thuiszorg)cliënten, bewoners, familie, medewerkers, vrijwilligers

In deze krant



pagina 4

Thuiszorg: spel in de wijk



pagina 7

Achter iedere voordeur zit een verhaal



pagina 13

Dankzij thuiszorg is het gelukt

ZINN Thuiszorg

Dit zijn wij!

In deze speciale uitgave van ons MagaZINN maakt u kennis met ZINN Thuiszorg

- Hoe organiseren wij onze thuiszorg?
- Welke uitdagingen komen op ons af?
- Hoe ervaren cliënten onze thuiszorg?
- Waarom wordt zelfredzaamheid steeds belangrijker?
- Waarom doen we ons werk met plezier?

Wij vinden het leuk om te kunnen laten zien wat we in huis hebben.
Wilt u reageren? Mail dan aan magazinn@zinnzorg.nl

LANGER VEILIG THUIS



MTH-team
nachtzorg (para)medici
casemanager dementie palliatieve zorg preventie
persoonsalarmering



wijkverpleging



huishoudelijke
verzorging



Buurthuis kamers





Dineke Mol, clustermanager van ZINN Thuiszorg: “Zelfredzaamheid en innovatie worden steeds belangrijker”

Dineke Mol

De zorg in Nederland loopt tegen haar grenzen aan. Door vergrijzing hebben meer mensen zorg nodig en zijn er relatief steeds minder mensen om deze zorg te verlenen. Dineke Mol: “Precies om die reden zoeken we nu naar manieren om met de medewerkers die we hebben zoveel mogelijk cliënten de zorg te bieden die ze echt nodig hebben.” Volgens Dineke liggen oplossingen in (1) innovatie, (2) stimuleren van zelfredzaamheid en (3) preventie (zorgvraag voorkomen).

Innovatie

Innovatie betekent gebruik van technologie, maar ook het bedenken van een andere manier van werken. “Technisch is tegenwoordig steeds meer mogelijk”, zegt Dineke. “Denk maar aan de Medido, waarbij een handig apparaatje de cliënten waarschuwt als ze hun medicijnen moeten innemen en het zakje met medicatie ook nog aan hen presenteert. Een andere techniek die gaat helpen is beeldbellen. Volgend jaar gaan we werken met een Beeldzorg Team waarmee het mogelijk wordt om cliënten op afstand te begeleiden. Voor sommige zorgvragen is dat heel goed mogelijk, al dan niet aanvullend op fysieke zorgmomenten”. Een ander voorbeeld

Zelfredzaamheid oefenen

De Buurthuis kamers van ZINN worden ook bezocht door mensen die ook thuiszorg ontvangen. Hier kunnen zij onder professionele begeleiding oefenen met eenvoudige handelingen, zoals het oogdruppelen en aan- en uittrekken van steunkousen. Op die manier wordt de Buurthuis kamer ook een oefenruimte.

van zorgtechnologie is het werken met de Smart Glasses, een bril waarmee een zorgmedewerker of zelfs een huisarts op afstand kan meekijken met een zorgmedewerker die bij de cliënt aanwezig is. Dineke: “Dat is heel handig bij bijvoorbeeld wondzorg of bij het opnieuw instellen van een piepende infuus pomp. Het scheelt reistijd.”

Stimuleren van zelfredzaamheid

Vanuit de 17 thuiszorgteams leveren ongeveer 225 medewerkers wijkverpleging aan ruim 850 cliënten. “Dat doen zij met hart en ziel,” vertelt Dineke. “Medewerkers hebben vaak een goede band opgebouwd met hun cliënten. Maar voor meerdere zorghandelingen zijn tegenwoordig hulpmiddelen waarmee cliënten of hun partner deze zelfstandig kunnen uitvoeren. Je moet dan denken aan een hulpmiddel om ogen te druppelen of voor het aan- en uittrekken van steunkousen. Onze medewerkers ondersteunen in het leren deze hulpmiddelen te gebruiken. Dat is niet alleen voor medewerkers wennen maar ook voor cliënten. Hoewel sommige cliënten het fijn vinden om minder afhankelijk te zijn van zorgverleners, zijn anderen hele dagen alleen en voelen zich eenzaam. Zij kijken juist uit naar de komst van de zorgmedewerker. Daar moeten we absoluut oog voor houden en andere manieren en oplossingen helpen aandragen. Zo helpen we cliënten de weg te vinden naar ondersteunende initiatieven in de wijk of houden we regelmatig contact via beeldbellen. Daarnaast zetten we daar waar wenselijk of nodig, naast wijkverpleegkundige zorg, medewerkers in op begeleiding en ondersteuning op allerlei dagelijkse activiteiten.”

Preventie

“Nu menskracht schaarser wordt moeten we steeds meer vooruitdenken,” gaat Dineke verder. “Ook onze generatie moet zich afvragen hoe we zo lang mogelijk thuis kunnen blijven wonen en welke hulpmiddelen we daarbij kunnen gebruiken. Bij ZINN Thuiszorg zijn we erop gericht onze cliënten zo vroeg mogelijk te benaderen zodat we met hen mee kunnen denken. Op dit moment ontvangen ruim 2000 cliënten huishoudelijke hulp van ZINN. Medewerkers huishoudelijke verzorging zijn soms de eerste zorgverleners bij cliënten thuis. Zij doen huishoudelijke taken, maar hun aanwezigheid betekent veel meer. Zij bouwen vaak een goede band op met cliënten en signaleren dreigende knelpunten voor wat betreft veiligheid en zelfredzaamheid. Zij kunnen deze signalen doorgeven aan de Wijkverpleegkundigen Preventie die cliënten weer kunnen ondersteunen in het vroegtijdig leren omgaan met hulpmiddelen, het regelen van aanpassingen of andere vormen van ondersteuning.”

Zorg voor iedereen

“Mensen hebben vroeg of laat gewoon wijkverpleegkundige zorg nodig,” vervolgt Dineke. “Maar preventie, zorgtechnologie en het ondersteunen bij zelfredzaamheid zijn meer dan ooit belangrijk. Door ons daar intensief mee bezig te houden creëren we ruimte voor de mensen die wijkverpleegkundige zorg dagelijks hard nodig hebben.”



Thuiszorg: spel in de wijk

ZINN Thuiszorg

- Wijkverpleging, huishoudelijke verzorging en buurthuis kamers
- Ruim 2500 cliënten
- Werkgebied: Gemeenten Groningen en Midden-Groningen
- Ruim 800 medewerkers wijkverpleging, huishoudelijke verzorging en buurthuis kamers

ZINN levert thuiszorg aan een ruim 2500 cliënten in de Gemeenten Groningen en Midden-Groningen. Een team van ruim 800 medewerkers verzorgt zowel de wijkverpleging, huishoudelijke verzorging als dagbesteding in de Buurthuis kamers voor een grote groep ouderen die (nog) thuis woont. De taken van thuiszorgmedewerkers zijn breed; van ondersteuning in het huishouden tot signalering en verzorging, soms in afwachting van ‘inhuizing’: het wonen in een woonzorglocatie.

Thuiszorg

Wie door ouderdom, een incident of ingreep, een aandoening of ziekte (tijdelijk) ondersteuning nodig heeft, komt in aanmerking voor zorg aan huis: thuiszorg. Deze zorg wordt vergoed vanuit de zorgverzekeringswet – de huishoudelijke verzorging vanuit de WMO – en kan door iedereen worden aangevraagd. Wanneer een aanvraag voor thuiszorg door een zorgaanbieder wordt ontvangen, bezoekt een wijkverpleegkundige of een medewerker van het WIJ-team de cliënt voor een intakegesprek. Tijdens dat gesprek wordt een zo goed mogelijke inschatting gemaakt van de zorgvraag, de behoefte en mogelijkheden. Daarna kan worden bekeken welk type zorg daarbij past. Thuiszorg is breed en draagt eraan bij dat mensen langer zelfstandig thuis kunnen blijven wonen.

Wijkverpleging

Met 17 thuiszorgteams bestaande uit wijkverpleegkundigen, verzorgenden en

hulpverleners biedt ZINN een compleet aanbod van zorg, zo dicht mogelijk bij de mensen thuis. Cliënten in Haren, Hoogezand en Groningen kunnen rekenen op een eigen contactpersoon en kleine teams. Sommige van hen ontvangen ‘slechts’ persoonsalarmering, terwijl anderen vertrouwen op de hulp van de wijkverpleegkundige preventie of het team Medisch Technisch Handelen.

Persoonsalarmering

Van de persoonsalarmering van ZINN wordt gebruik gemaakt door ruim 900 mensen die zelfstandig wonen, maar zich soms minder veilig of zelfverzekerd voelen. Een deel van hen maakt gebruik van thuiszorg, maar een deel ook niet. Persoonsalarmering verzekert hen, in geval van nood, van hulp of de zorg die op dat moment nodig is.

Medisch Technisch Handelen

Voor het verlenen van specialistische verpleegkundige zorg kan een beroep worden

gedaan op het Medisch Technisch Handelen (MTH)-team. Dit team bestaat uit acht zorgmedewerkers die zeven dagen per week en 24 uur per dag klaar staan bij uiteenlopende specialistische verpleegkundige zorg zoals infuuszorg, sondes of specifieke wondzorg.

Wijkverpleegkundigen preventie

ZINN heeft vier wijkverpleegkundigen preventie. Zij bezoeken de mensen die persoonsalarmering met professionele opvolging van ZINN ontvangen. Daarnaast bezoeken zij cliënten huishoudelijke verzorging na een signaal van de medewerkers of huisartsen bij een ‘niet pluis gevoel’. Omdat de ervaring leert dat de zorgvraag van cliënten vaker toe- dan afneemt en om ervoor te zorgen dat cliënten de hulp ontvangen die past bij de specifieke behoefte, houdt de preventiemedewerker daar steeds een vinger aan de pols.

Samenwerking zoeken

Het zorgvuldig onderhouden van een (kennis)netwerk is belangrijk voor ZINN. De samenwerking met elkaar, (para)medici – waaronder ZINN Gezondheidszorg, huisartsen, ziekenhuizen en zorgpartners, maar ook het MTH-team en de Buurthuis kamers wordt steeds gezocht. Ook de onderlinge contacten met WIJ-teams en het gebiedsteam van de gemeente – wat is er al in de wijk en waarvan kan gebruik worden gemaakt - zijn goed en de lijnen kort.

ZINN Gezondheidszorg

Een expertiseteam van specialisten vormt samen ZINN Gezondheidszorg. Denk hierbij aan fysio- en ergotherapeuten, diëtisten of een specialist ouderengeneeskunde. ZINN Gezondheidszorg is gespecialiseerd in het behandelen, adviseren en begeleiden van ouderen. Onderzoek en behandeling vindt plaats in de behandelcentra van ZINN, maar ook bij de mensen thuis. De thuiszorg heeft een belangrijke signalerende taak. Een groot kennisnetwerk en een compleet aanbod van diensten zorgt ervoor dat advies snel kan worden ingewonnen, en eventuele behandeling kan worden gestart.

Gezamenlijke nachtzorg

ZINN richt de nachtzorg gezamenlijk in met andere rijdende aanbieders, zoals Oosterlengte en TSN. Het effect daarvan is groot en de efficiëntie verhoogd; het aantal routes kon worden teruggebracht van 18 naar acht.

Topzorg

Een afspraak die aanbieders van wijkverpleging onderling maken heeft ervoor gezorgd dat partners gebruik kunnen maken van elkaars expertise en kennis, zoals wondzorg of psychiatrie.

Huishoudelijke verzorging

Ondersteuning bieden in de huishoudelijke verzorging (HV) is een (bij)baan die goed te combineren is met studie, gezin en andere activiteiten. Niet vreemd dat – naast een grote groep vaste medewerkers – veel studenten dit werk graag doen. Het werk heeft een belangrijk sociaal aspect; naar de komst van de HV-er wordt vaak uitgekeken. De 550 HV medewerkers van ZINN bieden ondersteuning aan zo'n 2000 cliënten. Zij worden aangestuurd door een centraal planbureau waar negen coördinatoren en zes ondersteunende krachten werkzaam zijn.

Buurthuiskamer

In Groningen, Haren en Hoogezand wordt dagbesteding aangeboden in zeven 'Buurthuiskamers' (BHK) van ZINN. De Buurthuiskamers geven thuiswonende ouderen houvast, zorgen voor structuur in de dag en zijn voor bezoekers van groot sociaal belang. Er even uit, vaardigheden trainen die bijdragen aan het behoud van zelfredzaamheid, (para) medische behandeling, samen eten, waarmee anderzijds de mantelzorg wordt ontzien.

ZINN Thuiszorg HV

- ruim 2000 cliënten
- werkgebied m.i.v. 2023: Gemeente Groningen (Haren en Groningen-Zuid) en Midden-Groningen benoemen
- ruim 550 medewerkers, vaak jonge mensen
- vergoeding vanuit de Wet Maatschappelijke Ondersteuning (gemeente)
- centraal planbureau: negen coördinatoren en zes ondersteuners



ZINN levert huishoudelijke hulp in Haren en Groningen-Zuid

De huishoudelijke verzorging (HV) in de gemeente Groningen gaat per 1 januari 2023 veranderen.

De gemeente brengt het aantal aanbieders terug van 16 naar vier en ZINN is één van hen.

Korte lijnen

Deze vier zorgaanbieders krijgen na 1 januari 2023 een vast werkgebied. Voor ZINN is dat het gebied Groningen Zuid (inclusief Haren). Het werken in één gebied zorgt voor korte lijnen tussen de voorzieningen - zoals wijkzorg en Buurthuiskamers - in de wijk, de gemeente en ZINN. Voor cliënten verandert er niets. ZINN blijft ook in de andere gebieden huishoudelijke zorg verlenen, zolang het vaste koppel van

medewerker en cliënt niet doorbroken wordt.

Een zinvolle bijbaan

Het aantal cliënten in Zuid neemt toe en daarom werft ZINN nieuwe medewerkers in de HV. Een baan in de HV is goed te combineren met studie, gezin of andere activiteiten. Het werk past bij mensen met creativiteit, flexibiliteit en zelfstandigheid die graag iets voor een ander willen betekenen.

Kent u iemand die interesse heeft in een zinvolle (bij)baan?

Op werkenbijzinn.nl staat meer informatie. Bellen met 050-5852154 kan ook.





Dorien Koopsen

Dorien Koopsen Specialist in het ‘niet pluis gevoel’

De Casemanagers Dementie van ZINN zijn de specialisten in het ‘niet pluis gevoel’. Het ‘niet pluis gevoel’ wordt meestal door huisartsen of medewerkers Huishoudelijke Verzorging van ZINN Thuiszorg gesignaleerd en aan casemanager dementie Dorien Koopsen gemeld. Ook krijgt zij tips van de preventieverpleegkundigen* van ZINN. Als Dorien de situatie niet vertrouwt, adviseert zij een consult bij een geriater. “Dat gebeurt natuurlijk wel in overleg met de huisarts.”

Dorien Koopsen, zegt het mooi: “Als wij een melding krijgen van zo’n ‘niet pluis gevoel’, gaan we op huisbezoek om de situatie te verkennen. Soms is er niets aan de hand, maar veel vaker blijkt er inderdaad sprake te zijn van beginnende dementie. Dit valt soms nauwelijks op. Het is mijn taak om goed te observeren en signalen te herkennen, zodat ik

adviezen kan geven over de eventuele inzet van zorg. Meestal begint het met onderzoek en het stellen van een diagnose. Dan verwijs ik naar de huisarts of Team290 (gespecialiseerd in het begeleiden van mensen met dementie in de thuissituatie).”

Dorien vindt haar werk mooi: “Het interessante aan mijn werk is dat je

heel alert moet zijn. Iemand kan, zittend in zijn vertrouwde stoel, heel overtuigend overkomen. Ik vraag deze persoon dan of men koffie wil gaan zetten of een schaar voor me wil opzoeken. Dan merk je pas hoe onzeker of zelfs in de war iemand kan zijn.” Als Dorien eenmaal weet dat er iets er aan de hand is, begint het tweede deel van haar taak. Ze gaat de cliënt (en eventuele mantelzorger) bemiddelen naar hulp. “Dan kan het gebeuren dat familie helemaal niet van mening is dat er iets mis is. Met hen ga ik dan mee in gesprek. We doen alles in overleg, want het is maatwerk.”

* Wijkverpleegkundige preventie

Dit zijn verpleegkundigen die op basis van tips een bezoekje brengen aan mensen waar wellicht sprake is van beginnende dementie of behoefte bestaat aan (meer) zorg.



Ilona Wever

Team MTH

Van hot naar her en toch altijd accuraat

De letters MTH staan voor: Medisch Technisch Handelingen. In het MTH Team van ZINN werken verpleegkundigen met extra medische vaardigheden. Zij werken - meestal solistisch - ook 's nachts en zijn oproepbaar voor onverwachte situaties: ze kunnen omgaan met onverwachte situaties en zijn niet bang om in hun eentje te werken, dag en nacht. Het MTH Team beschikt over extra verpleegkundige vaardigheden en is altijd oproepbaar voor speciale situaties.

Infuuszorg

Ilona heeft een lange werkdag. Ze weet nog niet helemaal wat er op haar pad zal komen. Tijdens het telefonisch interview zegt ze: "Als ik gebeld word, druk ik je weg en misschien ben ik daarna wel onderweg naar een cliënt." Dat klinkt spannend en dat is het ook. "Als MTH Team komen we bij mensen thuis om verpleegkundige handelingen te verrichten, waarvoor anderen niet bevoegd of ervaren zijn", zegt Ilona. "Denk hierbij aan het aansluiten van

een morfinepomp bij ernstig zieke mensen als hun leven ten einde loopt. Maar we doen ook infuuszorg voor antibiotica. We doen ons werk meestal bij mensen thuis, maar we worden ook opgeroepen om naar ZINN locaties te komen."

We mogen in dit verband het begrip 'wegenwacht' misschien niet noemen, maar het MTH Team lijkt daar toch wel een beetje op. Ze zijn deskundig en 24/7 beschikbaar. "Soms is het rustig en soms

komt alles tegelijk", zegt Ilona. "We hebben natuurlijk bepaalde routes, maar als daar een urgente melding tussendoor komt, wordt de planning aangepast. Daar hebben cliënten bijna altijd begrip voor." In de nachtelijke uren werkt het team in Groningen-Zuid en Haren en is bereikbaar in hun thuisbasis in ZINN locatie De Brink. "Dan komen we ook bij cliënten van andere thuiszorgorganisaties."

Nodig

Het werken in het holst van de nacht heeft een geheel eigen sfeer. "Wat voorop staat is dat het MTH Team de verpleegkundige zorg brengt waar die het hardst nodig is. En daarin schuilt hun grote waarde.



MTH-team



Oula Ourfhli

Met een lach zegt Oula Ourfhli (40): “Ik vind het werken in de thuiszorg spannend en uitdagend. Je maakt onverwachte dingen mee en moet vaak in je eentje belangrijke beslissingen nemen. Mijn ouders in Syrië zijn trots op me dat ik dit werk doe, omdat de zorg voor ouderen zo belangrijk is.”

Eindverantwoordelijkheid

Oula: “Je hebt een grote verantwoordelijkheid voor je route en alles wat daarin gebeurt. Je komt bij mensen thuis en kunt daarom niet snel even met collega’s of de dokter overleggen. Voor Oula is het opvolgen van alarmerings-meldingen het spannendst. “Je kunt zomaar gebeld worden op onze speciale lijn en ik weet op dat moment niet wat er aan de hand is”, zegt ze. “Iemand kan gevallen zijn of onwel zijn geworden. Als ik denk dat er een arts moet komen, neem ik het besluit en bel ik de doktersdienst. Die moet dan vertrouwen op mijn informatie.”

Dynamiek

Natuurlijk kan Oula onderweg altijd contact opnemen met haar collega’s voor overleg en dat geeft haar een fijn gevoel. Als er iemand is gevallen, schieten collega’s haar te hulp. Door de alarmeringen kunnen vaste routes tijdens de dag worden aangepast en dat geeft dan die typische dynamiek die bij thuiszorg past.

“Je kunt zomaar gebeld worden op onze speciale lijn ”

Oula is Verzorgende IG en behaalde pas onlangs haar diploma: “Ik was eerst Helpende bij ZINN, maar een collega heeft mij aangemoedigd om verder te leren. Ze vond dat ik het in me had. Nu ben ik er blij mee, want ik mag handelingen verrichten zoals insuline spuiten, wonden en stoma’s verzorgen.”

Culturele achtergrond

Oula komt uit Syrië, maar spreekt prima Nederlands met een accent. Haar

achtergrond en het feit dat ze een hoofddoek draagt hebben haar vroeger wel eens in ongemakkelijke situaties gebracht, zoals een bus die voor haar neus wegreed. In haar werk merkt ze dat nieuwe cliënten soms wel een beetje argwanend zijn, maar daar weet ze mee om te gaan: “Ik zeg dan: Hallo, ik ben Ola, je weet wel, van de ijsjes, haha. En dan is het contact meestal direct goed. Eén keer heeft een cliënt gezegd dat hij buitenlanders niet vertrouwd en nam een dreigende houding aan tegenover mij. Gelukkig heeft ZINN toen gezegd dat discriminatie niet wordt geaccepteerd en is degene nu geen cliënt meer van ons. Het was ook echt een uitzondering.”

“Even Anneke bellen”



Anneke Brouwer

Als Casemanager Dementie krijgt Anneke Brouwer vaak een centrale rol op adressen waar de dementie is binnengeslopen. Ze wordt voor mantelzorgers een vraagbaak. Ze bereidt mensen voor op het verloop van het ziekteproces bij dementie en adviseert hen over mentorschap of volmachten. Kortom, ze begeleidt mensen in een verwarrende fase in hun leven. En dan kun je ze vaak horen zeggen: “Even Anneke bellen”.

“Ik heb een heel mooie baan”, zegt Anneke. “Ik wil mensen helpen om het thuis vol te houden. Er komt zoveel op hen af en ze weten vaak zo weinig over het verloop van deze ziekte. Wist je trouwens dat mensen met de diagnose dementie recht hebben op de hulp van een Casemanager Dementie? Slechts 30% maakt er gebruik van. De functie is nog vrij onbekend.”

Inschatten zorgbehoefte

In de eerste periode waarin zij mensen begeleidt, komt Anneke eens in de vijf weken even langs. Daarna loopt de frequentie snel op. De ziekte schrijdt voort en daarmee ook de onzekerheden bij haar cliënten. “Ik kan

inschatten welke zorg wenselijk zou zijn, zoals huishoudelijke thuiszorg of dagbesteding in buurthuis kamers”, zegt Anneke. “We hebben ook goed contact met huisartsen, die mensen naar ons verwijzen. Ook met hen overleggen we over de situatie van hun patiënt, de lijnen zijn kort. In deze functie moet je van veel onderwerpen een beetje verstand hebben, zodat je goede adviezen kunt geven. Je wordt al snel een vertrouwenspersoon.” Anneke heeft ongeveer 35 cliënten onder haar hoede.

Verhuizing uitstellen

Anneke heeft veel kennis over onderwerpen als volmachten, levenstestamenten en bewindvoering, maar ook over sociale netwerken en gezinsverbanden. Ze spreekt vaak met mantelzorgers, familie, vrienden of burens. En dat alles met maar één doel: mensen met dementie én hun naasten niet laten verdwalen. Het resultaat: zo lang mogelijk prettig en veilig thuis blijven wonen, maar als het niet meer gaat een eventuele noodzakelijke opname voor alle betrokkenen zo prettig mogelijk laten verlopen.

Buurthuis kamers Een mooie tussenstap als het thuis moeilijker wordt

ZINN heeft zeven Buurthuis kamers in Haren, Hoogezand en Groningen. Daar bieden we een gezellige en zinvolle dagbesteding voor mensen die nog wel thuis kunnen wonen, maar moeite hebben met hun dagstructuur als gevolg van gezondheidsproblemen. Ook is zo'n adempauze vaak erg prettig voor de mantelzorger.

Bezoekers van de Buurthuis kamer worden om 10.00 uur ontvangen als graag geziene gasten en door de dag heen begeleid. Waar nodig ontvangen zij hun dagelijkse zorg. Daarnaast het is ook heel gezellig: koffiedrinken, spelletje doen en samen van de maaltijd genieten. Om 16.00 uur gaan de bezoekers weer naar huis. Als men niet zelfstandig naar de Buurthuis kamer kan komen, regelt ZINN het vervoer.

Indicatie

Meestal worden mensen naar de Buurthuis kamers verwezen door een casemanager dementie (zie elders in deze krant), een wijkverpleegkundige (thuiszorg) of een huisarts. De kosten worden (afhankelijk van de indicatie) vergoed door de WMO (Wet Maatschappelijke Ondersteuning van de gemeente) of WLZ (Wet Langdurige Zorg, centrale overheid).

“Omringd door zorg en daarom wonen we nog heerlijk thuis”

Hij is al 93 jaar, maar zijn stem klinkt helder en opgewekt; de heer Schat wil zijn lofzang op de thuiszorg wel kwijt aan de krant. “De tuin wordt gedaan door de tuinman, we ontvangen maaltijden van De Jacobijn, er is huishoudelijke hulp, onze zonen staan altijd paraat en van ZINN ontvangen we thuiszorg. We zijn er heel blij mee, want door al die hulp wonen we nog heerlijk in Helpman.”

Thuiszorg komt iedere drie dagen langs bij mevrouw Schat voor het plakken van een morfinepleister wegens pijnklachten. Maar dat is niet alles: er staat een apparaat op tafel dat helpt met het verstrekken van medicijnen. Dit apparaat heet Medido. Het geeft iedere dag op de juiste tijdstippen een signaal af en presenteert een zakje medicijnen voor mevrouw Schat. De heer Schat: “Is het niet prachtig? En het mooiste is: laatst waren we 's avonds toch vergeten de medicijnen eruit te nemen. Toen

belde de thuiszorg de volgende dag om te vragen wat er aan de hand was. Geweldig. Ze kunnen daar dus zien of wij de medicatie wel hebben ingenomen.”

Het echtpaar Schat is een mooi voorbeeld hoe thuiszorg een onderdeel kan zijn van een soort ‘zorgketen’, waarbij verschillende instanties en personen hun steentje bijdragen. En met het resultaat zijn de heer en mevrouw Schat reuze blij: ze kunnen thuis blijven wonen.

Mevrouw A. Wolthuis over thuiszorg: “Blij dat ze er zijn”

“Bij ons komt al een tijdje thuiszorg voor mijn man”, zegt mevrouw Alie Wolthuis (80).

De thuiszorgmedewerkers komen iedere dag langs om de heer Freerk Wolthuis (83) te helpen met aankleden en wassen. “Dat kan ik helaas niet voor hem doen”, zegt zijn vrouw. “Daarom zijn we juist zo blij met de mensen van ZINN. Ze zijn stuk voor stuk heel vriendelijk en behulpzaam.”

Het echtpaar is al helemaal gewend aan de thuiszorg: “Mijn man heeft zich ermee verzoend dat hij hulp nodig heeft. We zijn blij dat ze er zijn.”



Functie in beeld Persoonlijk Begeleider in de thuiszorg

Iedere cliënt die thuiszorg van ZINN ontvangt, krijgt een Persoonlijk Begeleider. Die houdt het zorgproces in de gaten en is voor cliënt en mantelzorger het aanspreekpunt. Een Persoonlijk Begeleider kan het zorgplan aanpassen als extra (of andere) zorg gewenst is. Ook ondersteunt hij of zij de mantelzorger als het thuis wat stroever verloopt. Op gezette tijden organiseert de Persoonlijk Begeleider een evaluatiegesprek om te zien of alles nog naar wens verloopt. Het voordeel van deze rol is dat een

Persoonlijk Begeleider goed op de hoogte is van de situatie bij de cliënt en diens familie. Een ander voordeel is dat er korte lijnen zijn met andere disciplines bij ZINN, zoals de ergotherapeut, fysiotherapeut of logopedist. Daarnaast komt het voor dat de Persoonlijk Begeleider contact opneemt met de huisarts om iets te overleggen. Kortom, dankzij een Persoonlijk Begeleider zullen cliënt en mantelzorgers niet gauw verdwalen in de wereld van de zorg.



Annemiek van Werven

“Ik hou van werken in de thuiszorg” Achter iedere voordeur zit een verhaal

Werkplezier is de brandstof van het werken in de thuiszorg. Dat geldt ook voor verpleegkundige Annemiek van Werven (27). “Ik vind het heel leuk werk, omdat ik achter iedere voordeur binnenstep in de wereld van de cliënt. Ik zie daar wie de mensen zijn en hoe ze leven. En ik pas me aan. Dat is anders dan werken in een woonzorgcentrum.”

De onvoorspelbaarheid van een werkdag is voor veel mensen in de zorg een nadeel, maar Annemiek ziet het juist als een voordeel. “We kunnen niet meer zoals vroeger vaste routes op vaste tijden rijden”, zegt ze. “Het loopt altijd anders, want er kan opeens een alarmering tussendoor komen. Laatst werd ik samen met een collega geconfronteerd met het feit dat een cliënt was overleden. Daar moesten we natuurlijk van alles regelen. Ik heb toen collega’s van een ander team gebeld en die hebben een deel

van mijn route overgenomen en een collega van het MTH Team kwam langs om de dochter te ondersteunen. Ze vonden dat geen enkel probleem.”

Collegiaal

Annemiek vindt het erg positief dat de verschillende thuiszorgteams van ZINN zo goed met elkaar samenwerken. Ze zegt: “Je kunt altijd wel een collega bellen als je even iets niet weet of wilt overleggen. We helpen elkaar graag. Die samenwerking gaat over de grenzen van je eigen team heen. Ik werk in

het team van De Brink, maar kan gerust hulp vragen bij het team van de Zuiderflat.” Kenmerk van mensen in de thuiszorg is dat ze gewend zijn erg zelfstandig te werken. Zo hebben Annemiek en haar collega’s bijvoorbeeld een goed contact met huisartsen in hun wijk opgebouwd. “Het contact is goed. Via een aparte lijn kan ik intercollegiaal overleggen en krijg ik de huisarts snel aan de lijn. Dat werkt prima. We hebben geleerd klinisch te redeneren en dat betekent dat we de arts snel de juiste informatie kunnen geven.”

Improvisatie

Tot slot moet een medewerker in de thuiszorg wel eens improviseren, omdat deze niet alle middelen aan boord heeft,

die op gewone afdelingen voorhanden zijn. Annemiek: “Bepaalde verbandmiddelen hebben we niet bij ons en mensen met een kwetsbare huid adviseren we om daarvoor middelen aan te schaffen, zodat we wonden beter kunnen verzorgen. En als ik eens dringend de bloeddruk moet meten, moet ik langs kantoor om de bloeddrukmeter op te halen. Ja, ik hou ervan dat geen dag hetzelfde is.”



Toppers van de thuiszorg moeten we koesteren

Stefan Jongepier

De verhalen in deze krant gaan over toewijding en zorgzaamheid van de mensen bij ZINN Thuiszorg. Maar wie zorgt er voor hen? Die vraag is belangrijk, want zonder goede medewerkers brokkelt de zorg af. Stefan Jongepier is personeelsadviseur bij ZINN.

Hoe houden we onze medewerkers gezond en fit? Stefan: "We kijken altijd hoe medewerkers gezond hun werk kunnen verrichten. Hoe ze een goede balans kunnen vinden tussen werk en privéleven."

Over welke onderwerpen gaat het dan? Stefan: "Het heeft vaak te maken met de uren die ze werken per week en de lengte van de route. Vaak blijkt dat grotere contracten en iets langere routes voor onze collega's prettiger zijn dan korte diensten. Dan moeten ze een extra dag naar hun werk komen. Collega's in de thuiszorg zijn trouwens heel flexibel, merk ik. Zonder al te veel problemen kunnen de begintijden

van de route in overleg worden aangepast. Daarnaast investeren we in hulpmiddelen in de thuiszorg om het werk lichter te maken."

"..we zetten in op scholing en ontwikkeling van onze collega's."

Hoe stimuleren we gezond gedrag van thuiszorgmedewerkers? Stefan: "Je bedoelt bijvoorbeeld gezond bewegen? In de thuiszorg is het best uniek dat we met elkaar vanaf een locatie/thuiszorgkantoor starten en dan met z'n allen op de fiets

de thuiszorgroute rijden. Daarnaast is er jaarlijks een themamaand met aandacht voor gezondheid. In november 2022 staat fysieke (lichamelijke) belasting centraal. Daarnaast hebben we binnen ZINN ook nog 80 ergocoaches. Dit zijn collega's met extra kennis en kunde over gezond werken en daarin regelmatig worden bijgeschoold, om andere medewerkers te kunnen adviseren."

Is er aandacht voor opleidingen? Stefan: "Ja, we zetten in op scholing en ontwikkeling van onze collega's. Om je werk te kunnen blijven uitvoeren, maar ook om na te denken of je dit tot je pensioen wilt blijven doen en welke alternatieven zijn er. Dit begint vaak met een gesprek."





Luc Tros

Niet verhuizen Dankzij thuiszorg is het gelukt

Samen

Ruim tien jaar geleden veranderde het leven van Luc en zijn vrouw drastisch. “Mijn vrouw brak haar heup en er waren veel complicaties. Ze werd een aantal keren geopereerd, een heel nare tijd. Na haar revalidatie kwam ze weer thuis en zijn we verhuisd naar de Groenesteinflat in Helpman te Groningen. Daar maakten we kennis met de thuiszorg van ZINN. In het begin twee keer per dag, maar dat moest worden uitgebreid naar vier keer. Als mantelzorger had ik er bijna een baan bij. Gelukkig is het contact met onze kinderen buitengewoon goed en hebben we de zorg voor mijn vrouw samen kunnen dragen.”

Thuiszorg heeft veel betekend in het leven van Luc Tros (91) en zijn onlangs overleden vrouw. “Ze hoefde aan het eind van haar leven niet meer te verhuizen. Dat hadden we elkaar beloofd en thuiszorg maakte dat mogelijk”.

Flexibel

Luc Tros heeft in de afgelopen jaren veel verschillende medewerkers van ZINN Thuiszorg over de vloer gehad. Hij zegt: “Je moet er niet te moeilijk over doen. We waren blij dat ze kwamen. Er was trouwens een kern van vaste medewerkers die al die tijd zijn gebleven en met hen bouwden we toch een soort vertrouwensband

op. Tussendoor verzorgde ik mijn vrouw, voor zover dat mogelijk was. Dat kon ik volhouden omdat de thuiszorg de andere dingen deed, zoals wassen en aankleden.” Luc Tros beschrijft het samenspel tussen zorg en mantelzorger precies zoals het zou moeten zijn. Dat het lukte heeft ook te maken met zijn flexibele opstelling: “Als ze belden dat het later werd hoefden

ze van mij geen sorry te zeggen hoor. Ik heb er alle begrip voor. Zij moeten hun werk ook kunnen doen en dat wil ik niet tegenwerken.”

Luc Tros vindt het verlies van zijn vrouw nog steeds moeilijk, maar hij is erg blij dat hij tot haar overlijden het leven met haar kon delen in hun vertrouwde omgeving. **Mede dankzij thuiszorg.**



David Drenth

Thuiszorg Huishoudelijke Verzorging Schoonmaken met oog voor het welzijn van de cliënt

Het verhaal van Thuiszorg Huishoudelijke Verzorging (HV) is eigenlijk heel simpel: als iemand zijn eigen huishoudelijk werk niet meer kan doen, wordt vroeg of laat de thuissituatie onhoudbaar. Vaak volgt dan een verhuizing naar een woonzorglocatie en dat is nou precies wat de meeste mensen liever niet willen. Door de inzet van Thuiszorg HV kan men langer in zijn of haar vertrouwde huis blijven wonen.

Elke dag gaan medewerkers HV van ZINN Thuiszorg op pad om schoon te maken bij cliënten thuis. David Drenth is één van de coördinatoren van deze afdeling. Hij werkt op het planbureau: "Als coördinatoren ondersteunen we onze medewerkers. We zijn hun vraagbaak bij lastige situaties." Het planbureau hecht eraan dat medewerkers van de Thuiszorg HV zich gewaardeerd en gesteund voelen. "Daarnaast bellen medewerkers ons als er iets niet in orde is met de cliënt",

zegt hij. "Bijvoorbeeld door ziekte of beginnende dementie. De medewerkers hebben een signalerende functie. Als er bijvoorbeeld bedorven eten in de koelkast ligt of als mensen zich niet meer goed kunnen aankleden, nemen medewerkers contact met ons op om te overleggen of er misschien extra zorg nodig is." De cliënt kan desgewenst een bezoekje krijgen van een Wijkverpleegkundige Preventie om te bespreken op welke manier men ondersteuning zou kunnen krijgen.

Voldoening

Mensen werken graag voor Thuiszorg HV. Waarom? David: "Het is een erg zelfstandige baan, waar je de werkzaamheden gedeeltelijk zelf indeelt. En het contact met mensen is erg boeiend en leerzaam." Veel studenten werken voor Thuiszorg HV, omdat dit aansluit op hun studie (zorg, welzijn, sociale beroepen). David vindt zijn

eigen functie als coördinator trouwens ook geweldig: "Het is mooi om te helpen de zorg rondom onze cliënten goed te organiseren. Ik heb vaak contact met andere zorgverleners of met mantelzorgers om iets te regelen. Je hebt dan een spilfunctie en dat geeft me voldoening. Daarnaast is het mooi om medewerkers in hun kracht te zetten en er voor ze te zijn als dat nodig is."

Cijfers en feiten

- ZINN Thuiszorg HV heeft bijna 1900 cliënten
- Werkgebied mi.v. 2023: Gemeente Groningen en Midden-Groningen
- Hier werken 530, vaak jonge mensen
- Vergoeding vanuit de Wet Maatschappelijke Ondersteuning (gemeente)
- De afdeling heeft negen coördinatoren en zes ondersteuners



Kunnen we in de thuiszorg nóg efficiënter werken?

Femia Koopmans

Op dit moment werkt in ons land een op de zes mensen in de zorg. Door toenemende vergrijzing zal dat in 2052 zijn opgelopen tot 50% van de beroepsbevolking. Het is de vraag of er dan genoeg personeel te vinden is? ZINN Thuiszorg zoekt daarom nu al naar manieren om de druk op routes te verminderen.

Kwaliteit blijft op peil

Femia Koopmans is wijkverpleegkundige met innovatie als aandachtsgebied. “Ik zoek naar manieren om de kwaliteit van de thuiszorg op peil te houden met minder medewerkers. We denken dat dit mogelijk is als we cliënten zelfredzamer maken. Een voorbeeld: als we iemand kunnen leren zelf de ogen te druppelen, scheelt dat op dit adres al één tot zes bezoeken van de thuiszorg op een dag. Als je dat doortrekt naar alle routes van ZINN, dan kun je dus veel méér andere cliënten helpen.”

In gesprek met cliënten

Het is belangrijk dat er met de huidige en toekomstige cliënten over zelfredzaamheid wordt gesproken en dat doet Femia dan ook. “Ik ga met cliënten in gesprek om te onderzoeken of we van hem of haar zelfredzaamheid mogen vragen. Dat is natuurlijk lang niet overal het geval. Tijdens mijn gesprekken laat ik zien welke hulpmiddelen er tegenwoordig zijn voor bijvoorbeeld het aan- en uittrekken van steunkousen of het druppelen van ogen”, zegt Femia.

Techniek

Een andere mogelijkheid om efficiënter te werken is beeldzorg. Een cliënt heeft op een tablet een beeldverbinding met thuiszorg. Femia: “We kunnen dan zien hoe het met de cliënt gaat en deze eraan te herinneren een boterham te smeren, medicijnen in te nemen of de insulinepen op de juiste manier te gebruiken. Ook hier geldt, dat we eerst goed moeten inschatten en afstemmen of de cliënt en zijn zorgvraag hier geschikt voor zijn. We gaan ook op zoek naar andere mogelijkheden, zoals de

inzet van technologie, het sociale netwerk of als het niet anders kan, de thuiszorg.” Volgens Femia wordt gewerkt aan de opzet van een Beeldzorg Team. Dit om ruimte te creëren in de fysieke zorgroutes voor cliënten die echt fysieke zorg nodig hebben, zoals verzorging van (complexe) wonden of het uitvoeren van verpleegtechnische handelingen.

Femia Koopmans geeft binnen ZINN presentaties over zelfredzaamheid en innovatie aan zorgteams. Ook voor hen is het nieuw. Meer informatie?

Mail Femia:

f.koopmans@zinnzorg.nl

Wist u dat?

Cliëntenraad Thuiszorg kijkt met ons mee

Zoals bij iedere zorgorganisatie heeft ook iedere ZINN-locatie heeft een eigen cliëntenraad. Dat geldt ook voor ZINN Thuiszorg. Alle raden samen zijn vertegenwoordigd in de Centrale cliëntenraad. Een cliëntenraad (bij de wet geregeld) behartigt de algemene belangen van cliënten.

U kunt bijvoorbeeld denken aan:

- Hoe is de persoonlijke verzorging, verpleging en begeleiding geregeld
 - Hoe is de huishoudelijke hulp opgezet
 - Hoe zit het met de nachtzorg
 - Wat gebeurt er in De Buurthuis kamers
- Hierover spreekt de cliëntenraad geregeld met de Raad van Bestuur van ZINN.

Bent u nieuwsgierig geworden? Wilt u meer weten? Vindt u het leuk om mee te helpen? U kunt ons mailen op het volgende adres: cliëntenraad.thuiszorg@zinnzorg.nl



Céline de Jongh (rechts) en Nynke Annema op onderzoek (een soort safari) naar manieren om mensen langer thuis actief te houden.

Langer Zelf Actief

In deze krant komt u het woord ‘zelfredzaamheid’ tegen. ZINN denkt dat de druk op de (thuis)zorg kan worden verlicht als mensen (waar mogelijk) zelfredzaam blijven. Onderdeel van gezond oud worden is ook: actief blijven.

Colofon

Wie maakt deze krant?

Dit is een eenmalige extra uitgave van MagaZINN, volledig gewijd aan ZINN Thuiszorg.

Redactie: Klaske Supèr-Halmingh en Hein Bloemink (06-53729366)

Eindredactie: Marloes Lok, Manager Communicatie, Marketing & Klantcontact

Telefoon: 050-585 2198

Druk: Mediahuis Noord
oplage 3.000 exemplaren, te verspreiden onder medewerkers en cliënten

Verschijsing: najaar 2022

Vormgeving: 1609bold, Zuidlaren

Reageren: Mail: magazinn@zinnzorg.nl

Nynke Annema en Céline de Jongh (ZINN) zijn vanuit het project “Samen op Safari” bezig met verschillende experimenten, waaronder ‘Langer Zelf Actief’, ook wel Reablement genoemd. Reablement komt uit Scandinavië en is in Denemarken al opgenomen als standaard werkwijze in de zorg. Belangrijke kenmerken van “Langer Zelf Actief” zijn o.a.:

- van zorgen vóór naar zorgen dát
- kortdurend en intensief
- holistisch doelgericht en interdisciplinair

Wat houdt dit in?

Kort samengevat houdt Langer Zelf Actief in dat een ergotherapeut de wijkverpleging kan ondersteunen in het steven om cliënten zo goed mogelijk te ondersteunen in het behouden van zelfredzaamheid. Dit sluit prima aan bij wat er in de wijkverpleging op dat gebied al allemaal gebeurt. Vanuit het eigen vakgebied kan de ergotherapeut met wijkverpleging en cliënten meedenken in de vragen:

1. *Wat is voor u belangrijk? (Wat kan/wilt u nog zelf?)*
2. *Wat wilt u nog uit het leven halen? (Wat wilt u aanleren?)*
3. *Wat vindt u een goede oplossing? (Voorlichting over inzet netwerk, technologie en hulpmiddelen).*

Resultaten

Uit de eerste resultaten die zijn opgedaan met betrokkenheid van een ergotherapeut, blijkt dat een cliënt met de juiste kennis en vaardigheden nog heel wat kan aanleren en dat dit een bijdrage levert aan zingeving en vrijheid. Daarnaast worden door de interdisciplinaire samenwerking juiste hulpmiddelen, technologie en netwerken ingezet die aansluiten bij de behoefte van de cliënt.

Dit gedachtegoed vraagt om een andere manier van denken en doen van medewerkers, cliënten én hun naasten. Céline de Jongh: “Na de eerste ervaringen bij cliënten van thuiszorgteam De Dilgt willen we samen met de andere thuiszorgteams onderzoeken op welke manier de ergotherapeut bij cliënten kan worden ingezet ter ondersteuning van het behouden van zelfredzaamheid. Ook op afdelingen in de woonzorgcentra zien we kansen om hier meer in te doen. Er ontstaat dan meer ruimte voor andere cliënten en urgente zorgvragen. We zullen het experiment stap voor stap uitbreiden naar overige wijkteams én afdelingen in het verpleeghuis.”