



Psychogeriatric in het jessa

Concept ontstaan door interdisciplinariteit

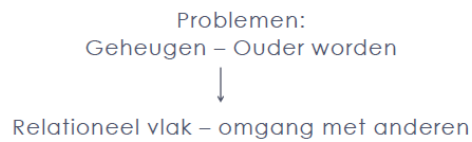
1



inhoud

- › Populatie
- › Visie
- › Partnerschapsmodel
- › Zorgpad
- › Onze afdeling

Populatie



Richten op:

- Aanpassingsproblemen
- Psychische problemen
- Psycho-organische stoornissen (vnl. dementiële beelden) versus Functionele of psychiatrische stoornissen (vb Dementie vs depressie)
- Bij iedere patiënt is er een observatievraag (vraag naar diagnose)



visie



Als basis van de behandeling maken we gebruik van

- > systeemtheoretisch denkkader (axioma's: watzlawick, Neuman Systems Model)
- > belevingsgerichte aanpak
- > contextuele therapie



HIER KAN JE EEN FOOTER TOEVOEGEN



visie

Ouderen hebben erg specifieke en complexe zorgvragen.

- › Vaak is er sprake van een multiple pathologie.
- › De grote wisselwerking tussen het psychisch en het lichamelijk functioneren (bv. acute verwardheid, somatiseren i.p.v. verbale communicatie)
- › Problemen gerelateerd aan de leeftijd (bv. dementie)
- › De ruime levensgeschiedenis
- › De kinderen en/of de ouder wordende partner zijn de steunfiguren
- › Specifieke extramurale partners in zorg (bv. rustoord)

HIER KAN JE EEN FOOTER TOEVOEGEN

5



Partnerschapsmodel

De behandeling is gebaseerd op overeenstemming tussen de verschillende betrokken partijen.

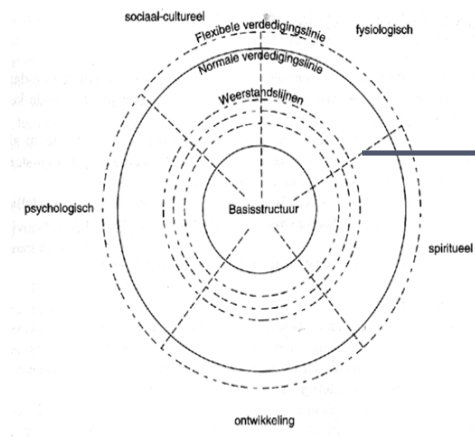
- › De afstemming tussen het team, de patiënt en zijn familie gebeurt tijdens alle contacten, contacten die op gelijkwaardige basis gebeuren (enerzijds de patiënt en zijn systeem als ervaringsdeskundige en anderzijds het interdisciplinaire team als inhoudelijk deskundige).
- › Hier kan je als basismodel het partnerschapmodel (zie Neuman Systems Model) kiezen. Schematisch ziet dat er zo uit: hulpverlener



Werken met het levensverhaal van de patiënt

- › Neuman hanteert het volgende metaparadigma in haar verpleegkundige theorie:
Het concept 'mens' = open cliëntstelsel, opgebouwd uit fysiologische, psychologische, sociaal culturele, ontwikkelings- en spirituele variabelen, dat in voortdurende interactie is met de omgeving.

- › Het cliëntstelsel = centrale kern die door een omringd door een aantal beschermende cirkels



- coping:
 - probleemoplossend vermogen
 - betrekking op de afweging of een bepaald probleemoplossend vermogen wel of niet gebruikt wordt.
- Bronnen van coping:
 - fysiologisch,
 - Psychologisch
 - en sociaal niveau
- en daarnaast zijn ook probleemoplossende vaardigheden en materiele mogelijkheden van belang m.b.t. coping.



Link tussen systemisch denken en wat je ziet in gedrag van mensen.

- › Bv Mvr x heeft geleerd dat pijnklachten ervoor zorgen dat ze door de hele familie gezien wordt en erkent wordt. Ze heeft het haar leven lang gehanteerd als strategie om gezien te worden door anderen. Nu: mvr x roept de hele dag door “zeg wanneer komt ge nu eens naar mij ik heb pijn hoor. “ → **copingsstrategie**
- › Patiënt is plots meer verward en agressief → stap 1 = **onderliggend lichamelijk lijden** uitsluiten.
- › Mr x gaat 2 maal per week mee naar huis, als hij terug op de afdeling komt is hij boos en begint de hele afdeling te verbouwen → **verandering van gewoontes, structuur** kan veilige gevoel doorbreken.

Partnerschapsmodel op de afdeling



Het team

- Artsen: ouderenpsychiater en consulerend geriater
- Verpleegkundig team
- Ergotherapeut
- Kinesitherapeut
- Logopediste
- Sociaal werker
- Psychologe
- Pastoraal werker
- diëtiste

Zorgpad

- › verklaring van doelstellingen en sleutelementen → basis van evidentie, 'best practice' voorbeelden, patiëntenverwachtingen
- › het faciliteren van de communicatie tussen de leden van het team, de patiënten en hun families
- › de coördinatie van het zorgproces door coördinatie van de rollen, en het bepalen van de volgorde van activiteiten van het multidisciplinair team, de patiënten en hun verwanten.
- › Bevorderen van de interdisciplinaire samenwerking
- › de documentatie, opvolging en evaluatie van afwijkingen en resultaten
- › het identificeren van de verantwoorde middelen.

HIER KAN JE EEN FOOTER TOEVOEGEN

11



Zorgpad

Het doel

het verhogen van de kwaliteit van zorg doorheen het continuüm van zorg, en dit door het verbeteren van resultaten bij patiënten, het bevorderen van de patiëntveiligheid, het verhogen van de patiënttevredenheid en het optimaliseren van middelenverbruik.

HIER KAN JE EEN FOOTER TOEVOEGEN

12

Zorgpad



ZORGPAD	UIT TE VOEREN DOOR	OPNAMEDAG 1 TOT 1	DOELSTELLINGEN
Vraag tot opname	<ul style="list-style-type: none"> • Verplegend arts • Verpleegkundige van verwijzende afdeling 	<ul style="list-style-type: none"> • Aan de hand van een brochure kunnen verwijzers uitleg geven aan de familie/patiënt • Mogelijkheid tot medeliding op de afdeling 	Goede info geven aan de familie en patiënt zodat ze weten wat ze kunnen verwachten.
Onthaal	Verpleegkundige	<ul style="list-style-type: none"> • Onthaal en installeren patiënt • Meedelen afdelingsinformatie en verloop van het zorgproces • Opvang familie/ netwerk 	Patiënt en familie weten bij opname wat ze kunnen verwachten van een opname op SP-psychogeriatric.
Administratie	Verpleegkundige	<ul style="list-style-type: none"> • Invoeren patiënt (Ploema) • Aanmaken patiëntendossier: observatieboekje • Anamneseformulier • Toestemmingsformulier persoonsgegevens en aanmaken formulier verwante personen in CZH • Plannen van transferium en verslag brievenformulier in orde maken > procedure opname 	Opname wordt als veilig ervaren.
Medicatie	<ul style="list-style-type: none"> • Ouderensychiater • Verpleegkundige 	<ul style="list-style-type: none"> • Thuismedicatie meenemen • Medicatie ingeven in infobus • Opvolgen specifieke verpleegkundige aandachtspunten 	

ZORGPAD	UIT TE VOEREN DOOR	OBSERVEERH/FASE DAG 1 TOT MIDDAG (10:30 - 13:00)	DOELSTELLINGEN
Onderzoeken	<ul style="list-style-type: none"> • Ouderensychiater in overleg met geriatric indien nodig • Verpleegkundige 	<ul style="list-style-type: none"> • Klinisch psychiatrisch onderzoek • Eventueel blaastroef/urtoonderzoek • Bloedname • EEG • ID en polis • Eventueel bijkomende onderzoeken • Standing orders • CBT • Aanpak van pijn 	Door uniforme werkwijze van alle disciplines houden we de opname duur zo kort mogelijk.
Actief observeren	<ul style="list-style-type: none"> • Verpleegkundige • Ergotherapeut(e) • Ouderensychiater • Psycholoog(e) • Maatschappelijk werker • Kinest • Logopedist • Getuige 	<ul style="list-style-type: none"> • Actief observeren volgens de observatievoorschrift • Observatie van biologische, psychologische, sociale en existentiële componenten • Disciplinaire voortgang op vraag • Verder sematisch onderzoek 	Komen tot observatieverslag om een zicht te krijgen op de problematiek en het functioneren van de patiënt en zijn systeem.
Individuele en groeps gesprekken met patiënt en familie	<ul style="list-style-type: none"> • Verpleegkundige • Psycholoog(e) • Ergotherapeut(e) • Psychiater 	<ul style="list-style-type: none"> • Huisvraag • Motivatie • Hervulproef • Psychoeducatie • Verdere gesprekken 	Door uniforme werkwijze van alle disciplines houden we de opname duur zo kort mogelijk.
Verdieping in de reden van opname, persoonlijk en familiaal levensverhaal. Met patiënt en familie	<ul style="list-style-type: none"> • Ouderensychiater • Verpleegkundige 	<ul style="list-style-type: none"> • Verduidelijking reden van opname • Persoonsgegevens • Thuis situatie • Levensgeschiedenis • Huidig functioneren • Gehoort • Communicatie • Psychisch functioneren • Verwachtingen patiënt/familie 	Komen tot observatieverslag om een zicht te krijgen op de problematiek en het functioneren van de patiënt en zijn systeem.

ZORGPAD	UIT TE VOEREN DOOR	BEHANDELING EN OPVOLGING VAN MIDDAG TOT ONTSLAG	DOELSTELLINGEN
MID	<ul style="list-style-type: none"> • Verpleegkundige • Ergotherapeut(e) • Ouderensychiater • Psycholoog(e) • Maatschappelijk werker • Kinest • Logopedist 	<ul style="list-style-type: none"> • MID: brengen van alle gegevens om te komen tot een behandelingsplan 	Behandelinstrategieën zijn duidelijk, en weten naar ontslag en sturen de behandeling bij waar nodig.
Gelocaliseerde zorgvraag en begeleidingstips	Verpleegkundige	<ul style="list-style-type: none"> • Medicatie • Begeleidingstips • Groeps therapie • Psychologische therapie • Maatschappelijk werker • Kinest • Logopedist 	
Toekomstperspectief	Maatschappelijk werker	Bespreken van de actuele zorgvraag en de opbouw van toekomstperspectief met patiënt en familie	
Begeleiden van de mantelzorgers	<ul style="list-style-type: none"> • Verpleegkundige • Ergotherapeut(e) • Ouderensychiater • Psycholoog(e) • Maatschappelijk werker • Kinest • Logopedist 	<ul style="list-style-type: none"> • Familiesessie met ouderensychiater naafdeling behoeft met psycholoog of maatschappelijk werker • Familiesessie en psychoeducatie 	
Ondersteunen van professioneel netwerk	<ul style="list-style-type: none"> • Hoofdzakelijk verpleegkundige • Psycholoog(e) • Maatschappelijk werker 	<ul style="list-style-type: none"> • Coördinatie ontslag en opstart verstrekking • Communicatie en overname naar professionele netwerk. • Opstart psychiatische hulp in thuiszorg 	
Evaluatie	Team	Interdisciplinaire overlegmomenten biering, teamoverleg, overlegmomenten tussen teamleden	



Verpleegplan: wat heb je nodig

1. Anamnese, gegevensverzameling
2. Verpleegkundige Diagnose, conclusie
3. Doelstelling
4. Interventies
5. Evaluatie

Onze afdeling

- › Gesloten deur = boekenkast
- › Leefruimte achteraan gang, weg van deur
- › Waar je niet mag komen: toegangsdeuren met badgesysteem gesloten
- › Kleerkasten afgesloten verder mag men overal in en uit lopen → bewegingsvrijheid vergroten



Onze afdeling



) Gang naar de kamers en kamers = ziekenhuis → niet zo aantrekkelijk

) Gang naar de leefruimte en leefruimte = kleuraccenten, warme kleuren, warme vloerbekleding en afwerking met hout → meer aantrekkelijk



HIER KAN JE EEN FOOTER TOEVOEGEN

16



Onze afdeling

- › 1 deur = fel groene kleur à toilet
- › Toiletbrillen hebben andere kleur
- › Licht met bewegingssensor in badkamers
- › Leefruimte gezellig ingericht met vintage → piano, oude telefoon, radio, foto's
- › Ergo en kine in de buurt
- › Balie en zithoek → nabijheid voor de patiënt
- › Stille ruimte → prikkelarm

HIER KAN JE EEN FOOTER TOEVOEGEN

17

therapie versus ontspanning

Nood aan afleiding



- > Knuffels, pruldekens, activiteitenbord
- > kinderwagen
- > poppen
- > Gereedschapskoffer
- > Zora
- > Tovertafel
- > Wii







Zijn ER Nog Vragen

#SayQuotable

HIER KAN JE EEN FOOTER TOEVOEGEN