

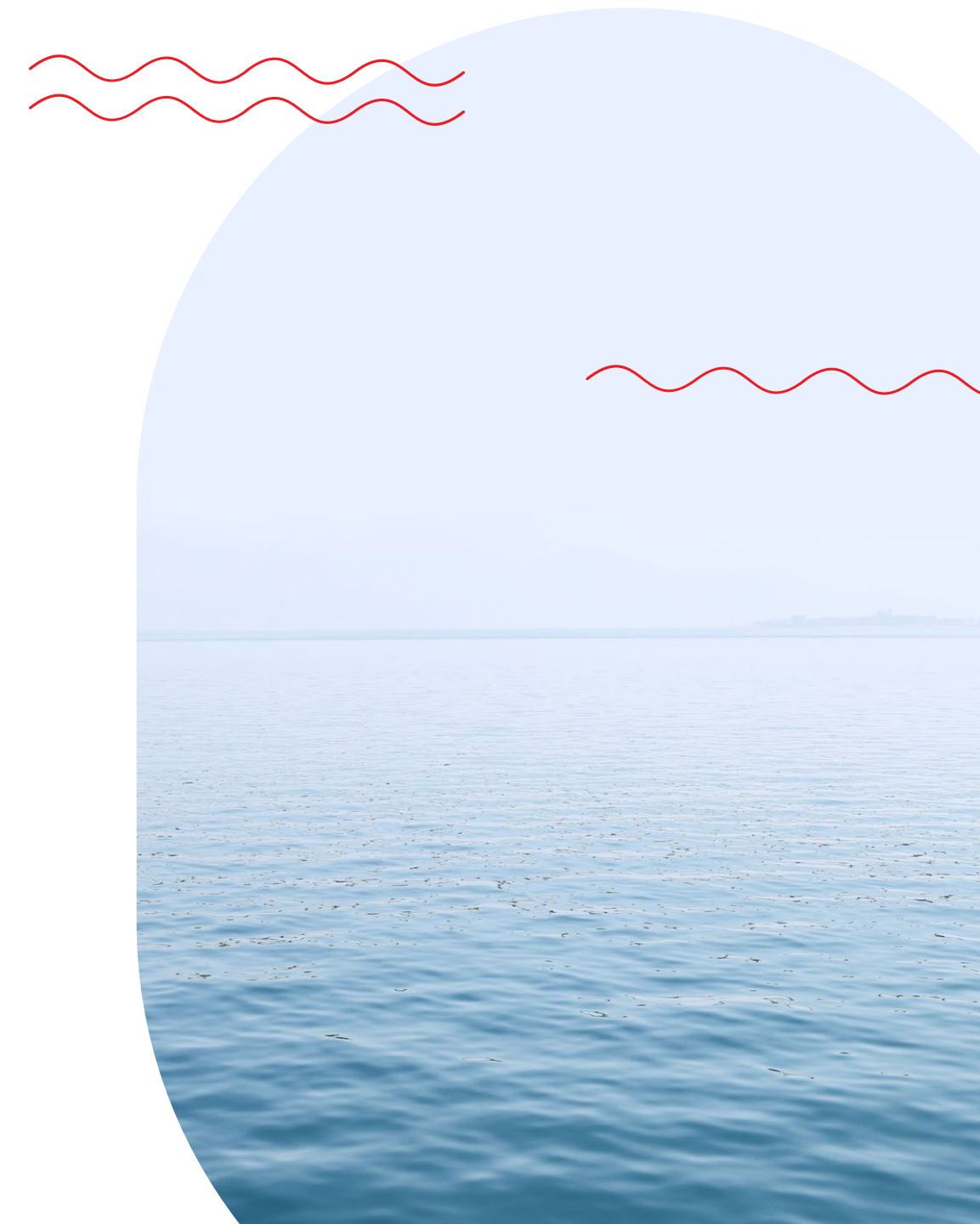


de patient en mantelzorgparticipatie ?

Heidi Tanghe

Overzicht van de presentatie

Wie ben ik
Verloop
Basisstelling
Levensdomeinen
Winst mantelzorger
Mantelzorgrollen



Wat heb ik met NAH ?

Wie ben ik:

- Heidi Tanghe
- Werk in een Vlaams revalidatieziekenhuis (met 2 afdelingen voor mensen met NAH)
- Stafmedewerker zorg BZIO
- Basisopleiding sociaal werk
- Secretaris Hersenletsel Liga vzw
- Lid van Synaps 2.0 - West-Vlaanderen
- Dochter van



Verloop:

Mensen doorlopen een proces

- Letsel ontstaat
- Opname op intensieve in een algemeen ziekenhuis
- Opname op neuroafdeling in een algemeen ziekenhuis
- Opname op een revalidatie eenheid in een algemeen ziekenhuis / in een revalidatieziekenhuis
- Ontslag uit ziekenhuis naar ?

TOOLS gebruiken:

- Huisbezoek ergo
- Proefdag - proefWE
- Gesprek met therapeuten

Maar:

- Een aantal mensen worden nooit opgenomen op een revalidatie eenheid
- Een aantal mensen gaat na neurologie onmiddellijk naar huis en gaat ergens ambulant op therapie
- En een aantal mensen krijgt de diagnose niet

Waar staan de patiënt en de mantelzorger hierin

Basis stelling:

Hoe maak ik het mezelf zo makkelijk mogelijk, waardoor ik en mijn omgeving nog plezier (Qwol) kunnen hebben ?

Wat wil, kan ik uitbesteden?

Waar wil ik toegevingen op doen?

De knik in het leven van patiënt en mantelzorger !



levensdomeinen:

- Psychische gezondheid
- Wonen en vrije tijd
- Veiligheid
- Werk en dagbesteding
- Sociale contacten
- Familie, vrienden, belangrijke naasten
- Seksualiteit, intimiteit
- Financiën, rechtszekerheid
- Lichamelijk welzijn, gezondheid
- Regie, eigen kracht, zelfontplooiing, zelfhulp, perspectief

levensdomeinen:

- **Psychische gezondheid:** vb doorverwijzen naar PET, heel wat revacentra hebben psy ter beschikking , conventie eerste lijnspsycholoog
- **Werk, vrije tijd en dagbesteding:** snel contact opnemen met werkgever, begeleidende diensten, een tijdelijk contract, sport, iets kunnen terug doen voor een buur, lotgenotencontact
- **Wonen:** VAPH , WZC
- **Veiligheid:** domotica
- **Sociale contacten, familie, vrienden, belangrijke naasten:** bezoek, respijtzorg
- **Seksualiteit, intimiteit:** bespreekbaar stellen bij familie, aditi
- **Financiën, rechtszekerheid:** alle tegemoetkomingen aanvragen, bewind voering, begeleiding van CAW, begeleid wonen psychiatrie
- **Lichamelijk welzijn, gezondheid:** huisartsen, thuisverpleging, positioneren, spalken aandoen
- **Regie, eigen kracht, zelfontplooiing, zelfhulp, perspectief:** vraag naar wensen ...

Winst mantelzorger:

Neg	Voorwaarde om te slagen	Pos
Vraag middelen voor extra opleiding voor personeel, extra of aangepaste procedures In rooming, afspraken met hotel ? appartement in de buurt? De burens van kinkhoorn/vayamundo	Medewerkers die opgeleid zijn in communiceren met mantelzorgers Aangepaste procedures: IC met toestemming van patiënt om mantelzorger te betrekken	Vraag van mantelzorgers (no show project) Maatschappelijke tendens om mantelzorgers te betrekken
Aanpassen EPD	Duidelijkheid in rolverdeling verantwoordelijkheid tussen zorgverlener en mantelzorger Mantelzorger expert opleidingen: duidelijk afbaken wat ze kunnen doen en wat niet	Als antwoord op de vraag hoe we het verschil gaan maken met andere SP afdelingen in bvb algemene ziekenhuizen Goeie PR naar klanten en potentieel personeel

Winst mantelzorger:

Neg	Voorwaarde om te slagen	Pos
Kan overkomen als bemoeizucht, want mantelzorgers komen op 'je terrein'. In het begin van een opname heb je tijd nodig om te overleggen (intake - formuleren doelstellingen) met mantelzorger Je structuur, werking wordt door mantelzorgers in vraag gesteld (cfr stagiairs)	Geborgen worden door alle medewerkers. Gemotiveerde medewerkers.	Overname van zorgtaken door mantelzorger zoals: helpen met wassen, aankleden, tandenpoetsen en eten, waardoor er tijd vrijkomt voor 'pure' verpleegtaken Minder complicaties door bvb patiënten stimuleren om uit bed en in beweging te komen, ademhalingsoefeningen Minder complicaties door bvb goed te eten waardoor het risico op ondervoeding en verwardheid na een operatie verminderd Mantelzorger zijn een extra paar ogen, ze (h)erkennen 'last' bij een patiënt Ze onthouden belangrijke informatie beter omdat ze individueel werken: bijvoorbeeld medicatie Meer betrokken, betere communicatie: MZ zijn minder gestrest omdat ze precies weten wat er speelt . Kans op overbelasting is daardoor minder Mantelzorgers zorgen voor afleiding en morele steun bij een patiënt, waardoor er minder stress aanwezig is. Dat geldt ook voor de extra autonomie en vrijheid die een patiënt zo krijgt. Wat kan een mantelzorg expert opnemen ? het verschonen van een verband en het toedienen van sondevoeding of een injectie Familieparticipatie voorziet dus in een formele omkadering van iets wat er eigenlijk al is

Mantelzorger rollen :

SOFA model

Vernieuwende ideeën? Toegewezen mantelzorger

Partner in de zorg	Mogelijke hulpvrager	Persoonlijke betrokkene	Expert
Samenwerken	Ondersteunen	Faciliteren	Afstemmen
Informeren Uitwisselen tips en vaardigheden	Overbelasting Helpen omgaan met verandering	Privacy Doelen Versterken mogelijkheden	Medicatie



Te onthouden:

- QWOL
- De mantelzorger is de partner om de brug naar verschillende levensdomeinen, naar voor naar na

Bedankt!

Fysische gevolgen

