



Gezond ouder worden in de thuissituatie

PREVENTIE BIJ OUDEREN; VRAAGT OM NIEUW PERSPECTIEF

De wet- en regelgeving en het overheidsbeleid in ons zorglandschap stimuleert mensen om zo lang mogelijk thuis te wonen. Om dat te kunnen bereiken zal het zorglandschap moeten veranderen en zal er behalve preventie van ziekte ook sprake moeten zijn van vroegtijdige preventie van beperkingen in het functioneren. Ergotherapie kan hier een rol van betekenis in spelen. Reden genoeg, dachten wij van ergotherapiepraktijk Buren – Geldermalsen, om in een serie informatieve nieuwsbrieven onze mogelijkheden aan u te presenteren.

Ouder worden betekent dat de mentale en fysieke mogelijkheden gestaag afnemen. Oude mensen hebben vaak niet eens zozeer ernstige aandoeningen als wel meerdere aandoeningen tegelijk, die samen een grote impact hebben op hun vermogen om dagelijkse activiteiten op een veilige manier uit te voeren. Als ouderen hun zelfstandigheid verliezen door bijvoorbeeld een valincident, is dat voor henzelf en voor hun omgeving een belastende ervaring die bovendien grote medische kosten met zich meebrengt. Daarnaast blijkt de reden om een oudere op te nemen in een zorginstelling heel vaak te zijn dat de mantelzorg het thuis niet meer kan bolwerken. Ook voor deze groep is ergotherapie in te zetten om overbelasting te voorkomen.

Ergotherapie is een effectief middel om problemen met achteruitgang in zelfredzaamheid al in een vroeg stadium in de thuissituatie aan te pakken. Dit is in recent wetenschappelijk onderzoek gebleken. Het Edomah programma voor dementerenden en hun mantelzorgers aan huis, de richtlijn valpreventie en de CVA-richtlijn zijn hier mooie voorbeelden van. Hierover zullen wij u in komende nieuwsbrieven verder informeren. In deze editie zullen we u informeren over geïntegreerde thuiszorg. Mocht u na het lezen nog vragen hebben kunt u ons telefonisch of per e-mail bereiken.

Ergotherapie wordt vanuit het basispakket vergoed. Iedereen heeft recht op 10 uur per kalenderjaar. Sommige aanvullende verzekeringen vergoeden een paar uur extra.

Ergotherapiebehandelingen vinden in de meeste gevallen plaats in de thuissituatie.

Verwijzing kan plaats vinden via een huisarts of specialist . Daarnaast is directe toegang sinds een paar jaar mogelijk.

In deze nieuwsbrief

- Geïntegreerde thuiszorg
- Samenwerking met Betuwezorg

De core business van de ergotherapie?

Het concrete gedrag van mensen, de activiteiten uit het dagelijks leven!



Wie zijn wij?



Martine Valk
praktijkhouder



Annette Stasse



Ester Wijers

Ergotherapiepraktijk
Buren – Geldermalsen

Postadres/praktijkadres
Buren
Erichemsekade 8a
4116 GD Buren

Praktijkadres Geldermalsen
Rijksstraatweg 64 - 113
4191 SG Geldermalsen

Telefoon: 06 18678761
info@ergotherapieburen.nl
www.ergotherapieburen.nl

Thuiszorg organisatie Betuwzorg en ergotherapiepraktijk Buren – Geldermalsen gaan samenwerken om de zelfredzaamheid van de cliënt te bevorderen.

In februari is het project geïntegreerde thuiszorg gestart



Bij geïntegreerde thuiszorg werken wijkverpleegkundigen, wijkzakenverzorgenden en de huishoudelijke verzorging samen met paramedici vanuit één team bij de cliënten thuis.

Wijkverpleegkundigen, ziekenverzorgenden de huishoudelijke verzorging signaleren dagelijks problemen bij mensen thuis die de zelfredzaamheid van cliënten bemoeilijken. Door nauwe samenwerking tussen thuiszorgmedewerkers met de ergotherapie is snelle actie in het belang van de cliënt mogelijk. De ergotherapeut werkt doelgericht aan het dagelijks functioneren in de thuissituatie. Zij werken nauw samen met de thuiszorgmedewerkers aan preventie en verbetering van het dagelijkse functioneren. Ze zoeken daarbij altijd naar oplossingen voor langere termijn. De cliënt woont hierdoor langer en veiliger thuis.

Aandachtsgebieden geïntegreerde thuiszorg:

Als er sprake is van een **kwetsbare balans in de thuissituatie**: redden de cliënt en de mantelzorger het nog alleen thuis? De ergotherapeut in de thuiszorg kijkt samen met de cliënt en de mantelzorger naar alle activiteiten en ondersteunt en adviseert hierbij.

Voor valpreventie: Cliënten die onlangs zijn gevallen, bang zijn om te vallen of wankel ter been zijn? De ergotherapeut in de thuiszorg doet een risico-inventarisatie bij de cliënt en zijn omgeving, oefent met de cliënt actief met betekenisvolle activiteiten, zodat deze zijn zelfvertrouwen herwint, werkt d.m.v. activiteiten aan balans en adviseert, wanneer nodig, bij de aanschaf van hulpmiddelen.

Bij mobiliteitsbeperkingen: heeft de cliënt **moeite met dagelijkse bewegingen** zoals bijvoorbeeld het gaan zitten en weer opstaan, lopen of traplopen. De ergotherapeut in de thuiszorg oefent deze vaardigheden met de cliënt, zo nodig wordt fysiotherapie ingeschakeld die werkt aan spierversterking en een betere conditie.

Als **mantelzorgondersteuning**: wanneer de zorg te zwaar is voor de mantelzorger. De ergotherapeut in de thuiszorg geeft advies bij transfers, oefent de transfers met de mantelzorger(s) en adviseert bij de aanschaf van hulpmiddelen.

Bij **palliatieve zorg**: voor het geven van houdingsadviezen, adviezen bij transfers.

Bij ontslag uit het ziekenhuis: ter **controle van veiligheid**, leefomgeving en mobiliteit en het **bevorderen van zelfredzaamheid**.