

ZORGNETWERKEN VAN KWETSBARE OUDEREN

MARIANNE JACOBS
ILSE ZWART-OLDE
MARJOLEIN BROESE VAN
GROENOU



TOELICHTING PROGRAMMA

- Inleiding (Marjolein)
- Resultaten (Marianne)
- Introductie casussen (Ilse)
- In groepen bespreken
- Plenaire terugkoppeling

INTRODUCTIE: VRAGENRONDJE..

1. Wie krijgt er mantelzorg?
2. Wie zijn mantelzorgers?
 - > Wie zorgt als enige mantelzorger voor de hulpbehoevende?
3. Wie zijn verpleegkundigen of verzorgenden in de thuiszorg?
 - > Wie van de professionals zijn zelf ook mantelzorger?
4. Wie van de professionals kent de mantelzorgers van hun cliënten?

Hervorming langdurige zorg

Naar een betrokken samenleving (Van Rijn, april 2013)

Doel: een zorgnetwerk waarin informele en formele zorgverleners met elkaar 'verbonden' zijn



ZORGNETWERKEN VAN KWETSBBARE OUDEREN

Doel onderzoek:

- Variatie in zorgnetwerken van thuiswonende ouderen
 - Aandeel informele zorg (mensen en uren)
 - Overleg tussen formele en informele zorg
-
- **Project 1: de zorgnetwerken thuis**
 - Project 2: de organisatie achter de zorgnetwerken (volgt)

OPZET STUDIE DEELPROJECT 1

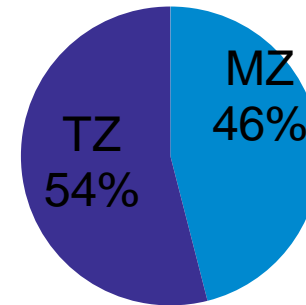
- **75 kwetsbare ouderen geïnterviewd:**
 - **cognitief** in staat tot een interview
 - **65 jaar oud of ouder**
 - zorg van **minstens twee typen** hulpverleners: mantelzorgers, thuiszorgmedewerkers, vrijwilligers
- **Zorgnetwerk** = alle verschillende hulpverleners bij 5 soorten taken (gemiddeld 10, range = 2-22)
- **1020 relaties** tussen formele en informele hulpverleners

VIER TYPEN GEMENGDE ZORGNETWERKEN

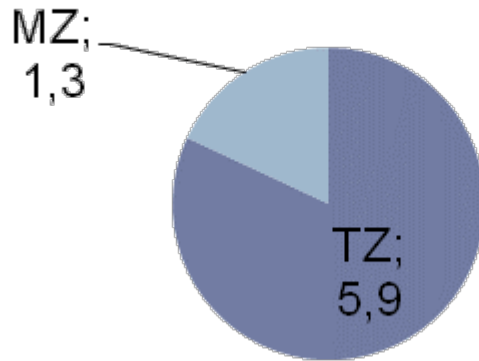
klein gemengd netwerk



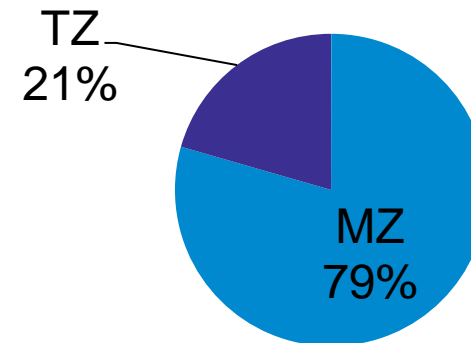
klein gemengd netwerk



spilzorger netwerk

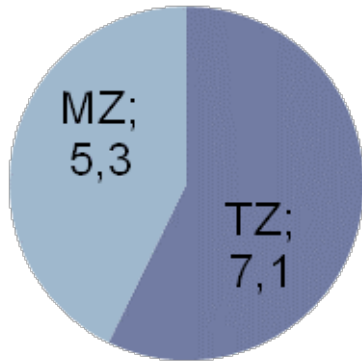


spilzorger netwerk

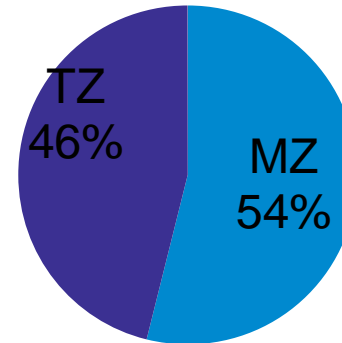


VIER TYPEN GEMENGDE ZORGNETWERKEN

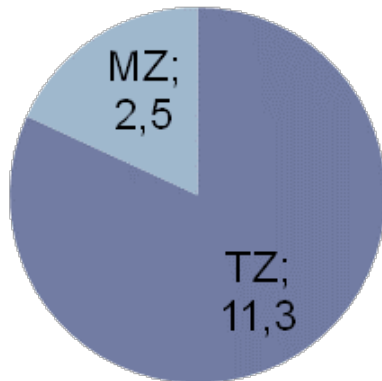
familienetwerk



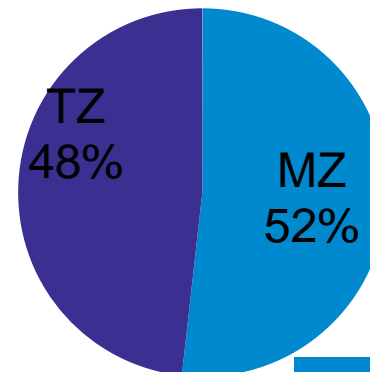
familienetwerk



groot formeel zorgnetwerk



Groot formeel zorgnetwerk



CONCLUSIE 1 EN 2

1. Variatie in typen zorgnetwerken komt door:

- Hulpbehoefte van de oudere
- Leefsituatie van de oudere
- Sociaal netwerk van de oudere

2. Aandeel informele zorg kleiner dan formele zorg in aantal mensen, maar niet in uren

Tussen welke formele en informele hulpverleners bestaat er overleg over de zorg?

CONCLUSIE 3: *sen mantelzorgers en professionals*

Overleg over de zorg bestaat in...

- **26%** van alle informele-formele relaties

Het meest overleg hebben:

- Inwonende partners en kinderen, verpleegkundigen en verzorgenden
- Hulpverleners die veel uren zorg verlenen en meerdere taken hebben
- Hulpverleners die een overlap in hun taken hebben

→ Kortom: je moet elkaar wel tegen komen!

DOEL VAN DE WORKSHOP: 2 TYPEN ZORGNETWERKEN

1. Hoe leren we het zorgnetwerk kennen? Wat is de taak van de professional/mantelzorger/oudere hierin?
2. Het informele zorgnetwerk vergroten? Hoe? Wie? Wat heb je daarvoor nodig?
3. Hoe kun je ervoor zorgen dat de oudere en mantelzorger(s) zo lang mogelijk de regie houden? (en is dat wenselijk?)

CASUS 1: SPILZORGER NETWERK

- Mw. Koster: weduwe van 88 jaar
- Bedlegerig, vaak aandrang om te plassen
- Woont samen met zoon Hans
- Hans zorgt dag en nacht intensief voor zijn moeder
- Daarnaast is er een team van verpleegkundigen en verzorgenden die helpen bij wassen, aankleden, verwisselen katheter en verzorging benen
- Hans wordt overvraagd door zijn moeder en kan geen grenzen stellen
- Hans heeft goed contact met de verpleegkundigen

CASUS 2: GROOT FORMEEL NETWERK

- Mw. de Vries: weduwe van 85 jaar
- Slecht ter been
- Woont alleen in een serviceflat
- Krijgt 3 uur per week hulp bij het huishouden
- Daarnaast is er een team van verzorgenden die helpen bij wassen, aankleden en het aantrekken van steunkousen
- Ze gaat 3 dagen naar de dagopvang
- Zoon Cees helpt bij 'verplaatsen buitenshuis'
- Schoondochter Esther helpt af en toe bij de administratie
- De meeste professionals kennen Cees en Esther niet

UITEEN IN GROEPEN

In groepen bespreken: Voorzitter en notulist!

1. Hoe leren we het zorgnetwerk kennen? Wat is de taak van de professional/mantelzorger/oudere hierin?
2. Het informele zorgnetwerk vergroten? Hoe? Wie? Wat heb je daarvoor nodig?
3. Hoe kun je ervoor zorgen dat de oudere en mantelzorger(s) zo lang mogelijk de regie houden? (en is dat wenselijk?)
4. Wat is de take-home message die we plenair gaan inbrengen?

TERUGKOPPELING: TO DO EN DOOR WIE?

1. Kennen van het zorgnetwerk:
2. Het aandeel informele zorg vergroten:
3. Oudere en mantelzorger behouden regie:

DANK VOOR JULLIE AANDACHT!

Meer informatie:

www.fsw.vu.nl/zorgnetwerk

Marjolein Broese van Groenou:

m.i.broesevangroenou@vu.nl

Marianne Jacobs:

m.t.jacobs@vu.nl

