

Nieuwsbrief 19 februari 2020

Deze nieuwsbrief wordt digitaal verspreid en verschijnt onregelmatig. In de nieuwsbrief wordt gezocht naar een mix van ontwikkelingen rond zorginnovatie en nieuwtjes over activiteiten van DAZ. Wij vergroten graag het bereik van de nieuwsbrief. Wilt u daarom collega's of andere belangstellenden attenderen op het bestaan van deze nieuwsbrief en vragen om zich ook aan te melden via www.anderszorgen.nl?

Erik Scherder: uitdagingen zijn goed voor mensen met dementie

Op NPO1 wordt op de maandagavond door Omroep MAX op dit moment het Tv-programma 'Niet zonder ons' uitgezonden. In dit Tv-programma worden zes mensen met hersenaandoeningen in beeld gebracht. Al deze mensen gaan weer aan het werk in de samenleving. Drie van deze mensen hebben dementie. Vanuit Ontmoetingscentrum Dementie in De Pijp (Amsterdam) worden zij geactiveerd en ondersteund om als vrijwilliger in een cultureel wijkcentrum te werken.

Erik Scherder legt in dit programma uit waarom enkele citaten van hem in dit programma:



"Witte hersenstof is nodig om signalen van het ene hersengebied naar het andere door te geven. Deze witte hersenstof is zeer afhankelijk van doorbloeding. Door lichamelijke en geestelijk actief te zijn wordt doorbloeding verbeterd. Actie zorgt voor betere doorbloeding. Actie is dus precies wat je nodig hebt. De combinatie van cognitieve en lichamelijke inspanning is ideaal."

"Thuis zitten als 'verloren groep' stuit mij al jaren tegen de borst; wat jammer dat dat zo is. Een doel in het leven hebben, een bijdrage leveren aan de maatschappij is enorm belangrijk. Veel mensen met dementie en andere hersenaandoeningen kunnen dat ook".

Erik Scherder is al sinds 2014 lid van het Comité van Aanbeveling van DemenTalent. In DemenTalent-projecten staat het weer een doel geven aan mensen met dementie centraal. In DemenTalent-projecten worden mensen met dementie vrijwilliger in de samenleving, op basis van nog aanwezige talenten. Inmiddels zijn er ruim 30 DemenTalent-projecten in het land. DAZ is het landelijk kenniscentrum DemenTalent. Ook aan de slag met DemenTalent? Vorm een initiatiefgroep en nodig ons uit.

Start DemenTalent bij Ontmoetingscentrum Dementie De Pijp

De drie mensen met dementie die in 'Niet zonder ons' worden gevolgd, zijn de eerste deelnemers aan DemenTalent in de Amsterdamse wijk De Pijp. Daar wordt DemenTalent op dit moment opgezet. Aanleiding hiervoor is het wetenschappelijk onderzoek van Prof. Dr. Rose-Marie Dröes, die aantoonde dat de combinatie van een Ontmoetingscentrum Dementie en DemenTalent een gouden combinatie is (zie het persbericht hierover op www.dementalent.nl). In De Pijp zijn inmiddels twee personen met dementie geworden, die het project gaan trekken. Zij doen dit samen met de projectleider en met onder andere Joke Bos, de programmacoördinator van het Ontmoetingscentrum Dementie De Pijp. Binnenkort start in het ontmoetingscentrum ook de training 'DemenTalent, anders denken en handelen'. Deze training wordt verzorgd door DAZ en kent een heel diverse samenstelling (casemanagers, opbouwwerkers, POH'ers, medewerkers ontmoetingscentrum, vrijwilligers e.d.). Voor belangstellenden die dit lezen uit De Pijp: er zijn nog enkele plekken.

De gemeente Amsterdam financiert de invoering van DemenTalent in De Pijp.

Rose-Marie Dröes roept ontmoetingscentra Dementie (OC's) op om ook DemenTalent in te voeren, in navolging op de elf OC's die mee deden aan het onderzoek en OC De Pijp. Inmiddels wordt DemenTalent ook ingevoerd bij enkele Odensehuizen. Ook de koppeling aan meer reguliere vormen van dagbesteding en zorgboerderijen is prima mogelijk.

Dementiezorg moet fundamenteel anders

De personeelstekorten in zorg en welzijn nemen snel toe. Nederland heeft de duurste dementiezorg van de wereld. Het moet echt anders. Ruud Dirkse, directeur DAZ: "In Nederland nemen wij mensen met dementie meer dan in andere landen dingen uit handen. Wij zijn TE overnemend en beschermend. Wij maken mensen met dementie steeds afhankelijker. Dit moet echt anders. Echt handelen volgens nieuwste wetenschappelijke inzichten."

"Meer zelfredzaamheid van mensen met dementie, zowel thuis als in verpleeghuizen is mogelijk. Door te kijken naar talenten van mensen met dementie, door in te spelen op hun lerende vermogen, door moderne technologieën en hulpmiddelen grootschaliger toe te passen, door beter samen te werken met familie."

DAZ heeft veel ervaring met het verzorgen van trainingen rond deze thema's, zoals de hiervoor al genoemde training DemenTalent, anders kijken en handelen. Wil jij in jouw woonlocatie, in jouw wijkteam, in jouw organisatie ook getraind worden, neem dan contact met ons op.

De dementiezorg verandert niet zomaar. Ook niet door alleen te trainen. Het is van belang dat zorg- en welzijnsorganisaties ook hun visie en beleid aanpassen. DAZ heeft ervaring als adviseur van beleidsvormings- en visietrajecten. 'Omdenken' vraagt sturing. DAZ is graag aanjager van gesprekken op managementniveau, als discussieleider, door lezingen te verzorgen, door te adviseren over de opzet van veranderingsprocessen. Ook op themadagen, familieavonden e.d. verzorgen wij regelmatig lezingen.

Een voorbeeld: DemenTalent in kleinschalig wonen

Door de oplopende personeelstekorten zien we al leegstaande kamers in verpleeghuizen en op andere plekken wordt het steeds lastiger de roosters rond te krijgen. Maken we het ons niet makkelijker als een deel van de bewoners van kleinschalig wonen een paar dagdelen per week ergens in de samenleving vrijwilliger wordt? Voor hen is dan geen personeel nodig. Wij zijn er van overtuigd dat dit kan. Vraagt om lef, goede ideeën en creatieve samenwerking met andere organisaties. Wil je hiermee experimenteren in jouw organisatie? Bel ons en wij denken mee!

Nieuw: Handboek DemenTalent binnen ROC's

In verschillende DemenTalent-projecten is ervaring opgedaan met het inzetten van vrijwilligers met dementie binnen ROC's. Voor het Oranjefonds reden om het schrijven van een handboek 'DemenTalent binnen ROC's' te stimuleren en te subsidiëren. DAZ heeft dit handboek in samenspraak met mensen van diverse ROC's geschreven. Hoe wordt het onderwijs beter door mensen met dementie een rol te geven in het onderwijs? Bij welke onderwijs-ondersteunende diensten kunnen mensen met dementie een rol vervullen? Kunnen DemenTalent-projecten binnen ROC's zorgen voor betere samenwerking opleidingen-werkveld? Dit soort vragen worden in het handboek behandeld. Het handboek kent de volgende hoofdstukken:

1. Aanleiding en leeswijzer
2. Wat is DemenTalent?
3. Veranderingen binnen een ROC door DemenTalent
4. Organisatorische vorm
5. Stappenplan realisatie DemenTalent binnen een ROC
6. Omschrijvingen vrijwilligersfuncties voor mensen met dementie binnen ROC
7. Veel gestelde vragen

Het handboek is bedoeld voor ROC's die in samenspraak met onder andere zorg- en welzijnsorganisaties willen realiseren dat het gewoon wordt dat op vele plekken binnen het ROC mensen met dementie een actieve rol krijgen. ROC's die dit willen gaan doen kunnen het handboek opvragen bij DAZ.

Wet Zorg & Dwang: bent u ambitieus genoeg?

2020 geldt als overgangsjaar voor de invoering van de nieuwe wet Zorg en Dwang. De wet gaat over optimale vrijheid voor onder andere mensen met dementie. Minder opsluiten, minder gedragsbeïnvloedende medicatie, vrijheid in gebruik communicatieapparatuur, en nog veel meer.

Net als bij veel andere wet- en regelgeving zien wij dat bureaucratie een belangrijke rol dreigt te gaan spelen bij de invoering van deze wet in zorgorganisaties. Extra procedures, meer dossiervorming ligt op loer.

Daardoor dreigt de kerngedachte achter de wet - meer vrijheid - naar de achtergrond te verdwijnen. En dat is jammer, want er is nog veel meer vrijheid mogelijk. Waarom sluiten wij hier in de Nederland mensen met dementie in de regel op achter deurcodes, terwijl dat in Duitsland bij wet verboden is? Waarom zetten wij hekken om tuinen? Waarom krijgt in het ene verpleeghuis bijna niemand gedragsbeïnvloedende medicatie en in andere verpleeghuizen het merendeel van de bewoners?

Gedrag van zorgverleners, van vrijwilligers, van familie rond persoonlijke vrijheid verandert alleen door heldere meetbare doelen te stellen. DAZ helpt zorgorganisaties graag om dat te doen en het debat daarover in goede banen te leiden. Wij zijn als adviseur, trainer en inspirator bij meerdere zorggroepen bij de implementatie van de Wet Zorg en Dwang betrokken.

Heel vaak repeterende vragen horen niet bij het ziektebeeld!

Sommige mensen met dementie stellen tientallen of zelf honderden keren per dag dezelfde vraag. Veel mensen denken dat dit bij het ziektebeeld hoort. Wij denken van niet. In de regel is dit door de omgeving aangeleerd gedrag. Dus ook afleerbaar. Wij hebben veel ervaring om zorgverleners, welzijnswerkers, vrijwilligers en familie te trainen in het bijsturen van dit soort gedragsveranderingen. En inzicht te krijgen hoe het eigen gedrag dit soort gedrag van mensen met dementie oproept.

In de trainingen is ook aandacht voor bijvoorbeeld agressie en initiatiefloosheid. Eigen casuïstiek staat centraal in de trainingen. DAZ verzorgt de training zowel binnen verpleeghuizen, als op bijvoorbeeld zorgboerderijen. Deze praktische training wordt door de deelnemers in de regel met een ruime 8 als rapportcijfer beoordeeld.

Deze nieuwsbrief is een uitgave van:



**DAZ, Waarden 34, 3831 HD Leusden
06-22304833**

**W: www.anderszorgen.nl, www-moderne-dementiezorg.nl,
www.dementalent.nl, www.dementievriendelijke-gemeente.nl
E : info@anderszorgen.nl**