

# Samen



December 2021 / nummer 12

→ Expertise  
ontwikkelen

ZorgSpectrum

samen meer mogelijk



## Verzorgende IG dementie en zeer ernstig probleemgedrag (D-ZEP)

Ben jij de enthousiaste en zelfstandige verzorgende IG die graag met een bijzondere en uitdagende doelgroep werkt? Is werken door-deweeks lastig te combineren met je privéleven en werk je graag in de weekenden? Dan is deze vacature precies wat je zoekt!

Op ZorgSpectrum locatie Vreeswijk in Nieuwegein hebben we een interventieafdeling voor mensen met dementie en zeer ernstig probleemgedrag (D-ZEP). Als verzorgende IG voer je samen met je collega's de dagelijkse regie op de afdeling. Het belangrijkste doel is het vinden van de beste benadering voor de cliënten zodat zij kunnen terugkeren naar hun oude woonsituatie. Dat begint bij het leren kennen en begrijpen van de cliënt, waarbij het welzijn uiteraard centraal staat. Het is vakinhoudelijk een erg interessante afdeling waar je echt het verschil kunt maken voor de cliënt en zijn/haar omgeving.

### Meer weten of direct solliciteren?

Ga dan naar [www.werkenbijzorgspectrum.nl](http://www.werkenbijzorgspectrum.nl) of neem contact op met recruiter Carmen Jansen via 06-22784720. Om een beter gevoel te krijgen bij de afdeling, kun je een dag vrijblijvend meelopen. We plannen graag een afspraak met je in!

## Voorwoord

# 'We werken meer samen in de regio om op alle specialistische vragen een goed antwoord te hebben'



## Samen gaan voor expertise

De zorg voor cliënten is de afgelopen jaren steeds ingewikkelder geworden. Misschien wel doordat mensen met een chronische aandoening door de steeds betere zorg ook steeds langer leven. Het professionaliseren van onze zorg heeft gemaakt dat we beter zien dat specifieke cliëntengroepen ook specifieke zorg nodig hebben. Met andere woorden, we gaan niet voor één aanpak voor alle cliënten, maar proberen aan te sluiten bij de specialistische individuele vraag van cliënten.

Zo langzamerhand zien we ook dat de groepen die echt iets speciaals nodig hebben, steeds duidelijker in beeld zijn. Zo bieden we onder andere gespecialiseerde zorg en behandeling voor mensen met Parkinson, jonge mensen met dementie, mensen met dementie en ernstig probleemgedrag, cliënten die naast een psychiatrische aandoening ook lichamelijke zorg nodig hebben en cliënten die moeten revalideren na een beroerte of amputatie. Samen zoeken we naar de beste oplossingen voor de verschillende fases van de ziekte. De ene keer is dat behandeling thuis, de andere keer een goede woonoplossing in onze locaties.

In de regio werken we daarnaast steeds meer samen om te zorgen dat er voor alle specialistische vragen een goed antwoord is. Dat is fijn, want je kunt geen specialist worden op alle vragen. We zien dat medewerkers heel enthousiast kunnen worden van specialiseren, maar dat er in de organisatie ook behoefte is aan rust en stabiliteit. We moeten dus niet te veel nieuwe specialismes ontwikkelen, maar wel proberen om heel goed te worden in de specialisaties die inmiddels een plek hebben gekregen binnen ZorgSpectrum.

Daarnaast hebben we natuurlijk veel cliënten die te maken hebben met dementie. En het voelt eigenlijk vreemd om dat 'gewone' zorg te noemen. Juist voor die heel grote groep zijn we continu bezig om de beste zorg te leveren. Bijvoorbeeld door de kwaliteit van zorg goed te bewaken, zoals te lezen is in het artikel over kwaliteit in deze Samen. Ik wens u veel leesplezier.

### Regina Falck

Directeur Behandeling en expertise en Klant en marktontwikkeling

Samen ZorgSpectrum  
magazine  
December 2021 / nummer 12

(Eind)redactie:  
Regina Falck  
Suzanne van Leeuwen  
Lisette Oudhof

Vormgeving:  
Enchilada

Drukwerk:  
Koninklijke Van der Most

Fotografie:  
Liesbeth Dinnissen fotografie  
ZorgSpectrum

ZorgSpectrum  
Nieuwegein / Houten / Vianen / Utrecht  
Postbus 1175  
3430 BD Nieuwegein  
T: (030) 6007140  
E: [communicatie@zorgspectrum.nl](mailto:communicatie@zorgspectrum.nl)

Afdeling Klantadvies  
T: (030) 6575045  
E: [klantadvies@zorgspectrum.nl](mailto:klantadvies@zorgspectrum.nl)

[www.zorgspectrum.nl](http://www.zorgspectrum.nl)



## Mijn thuis

# “Het is heel fijn om weer in mijn eigen omgeving te zijn”

Ria Corsten (83) heeft na een heupoperatie gerevalideerd op ZorgSpectrum locatie Ervenstaete. In dit interview vertelt Ria over het revalidatietraject en hoe het is om weer thuis te zijn.

“Ik ben geopereerd aan mijn rechterheup. Ik kon praktisch niet meer lopen, ook binnen in huis niet. Ik wist zelfs niet meer hoe ik goed uit mijn stoel moest komen”, begint Ria haar verhaal. Zo goed en zo kwaad als het ging, heeft ze zich zelfstandig gered. “De heupoperatie zat er al een tijdje aan te komen, maar werd door corona steeds uitgesteld. Ik heb lang moeten wachten. Op 14 oktober werd ik eindelijk opgeroepen door het ziekenhuis voor een nieuwe heup.”

Na vier dagen in het ziekenhuis, begon het revalidatietraject in locatie Ervenstaete in Houten. Hier volgde Ria vier à vijf dagen per week fysiotherapie. “Het was vaak een uur trainen in de ochtend. Ik kreeg dan bijvoorbeeld een paar kilo aan gewichten aan mijn benen en moest zittend op een stoel om beurten mijn onderbenen omhoog tillen. Ook heb ik veel gefietst en heb ik opnieuw leren lopen. Onder meer over drempels heen. Naast de therapie heb ik veel zelf geoefend door in de gang op en neer te lopen.”

Ook nu ze weer thuis is, gaat Ria door met fysiotherapie, want het is belangrijk om goed in beweging te blijven.

### Eigen omgeving

Het revalidatietraject op Ervenstaete heeft in totaal iets meer dan drie weken geduurd. “Gisteren ben ik thuisgekomen”, laat Ria weten. “Ik heb het heel goed gehad op Ervenstaete. Ik had een eigen kamer met een eigen douche en wc. Ook vond ik het heel gezellig om samen met de andere cliënten te eten in het Petit Café. Maar ik vind het fijn dat ik nu weer thuis ben. Het is toch je eigen omgeving hè. Het bed op Ervenstaete was bijvoorbeeld goed én handig omdat je die heel laag kan zetten, maar mijn eigen bed ligt toch lekkerder.”

Ria geeft aan dat het goed met haar gaat. Buiten loopt ze met een rollator, maar binnen in huis kan ze zonder. “Ik heb nog wel pijn, dus zonder paracetamol gaat het nog niet, maar dat is normaal. Ook heb ik nu steunkousen, omdat ik door

de operatie vocht vasthoud in mijn benen. Verder kan ik – op m'n dooie gemakje – eigenlijk alles weer. Ook aanpassingen in huis waren niet nodig. Beugels in de douche had ik al en ik heb het bankje erbij gehaald waar mijn man altijd op zat tijdens het douchen.”

#### Familie

“Mijn man is zes jaar geleden overleden. Hij was ziek. Hij heeft altijd veel gerookt en had daardoor heel slechte longen.” Ria wijst naar een fotolijstje op het tv-meubel met foto's van haar man en haar zoon. “Twee jaar na het overlijden van mijn man, ben ik ook mijn zoon verloren. Hij had Creutzfeldt-Jakob, een zeldzame hersenziekte, en kreeg in het ziekenhuis te horen dat er geen behandeling mogelijk was en hij daaraan zou doodgaan. Hij heeft daarna nog twee weken geleefd. Het was een ontzettend heftige periode, waar ik nog veel verdriet van heb. Het is niet te beschrijven hoe het is om een kind te verliezen.”

Daarnaast heeft Ria nog een zoon en twee dochters, zeven kleinkinderen en zelfs zeven achterkleinkinderen. “Door een epilepsieaanval een paar jaar terug, rijd ik geen auto meer. Hierdoor ben ik minder mobiel, maar gelukkig zie ik ze heel regelmatig. Mijn zoon haalt me elke woensdagmiddag op, mijn ene dochter elke zaterdag en mijn andere dochter komt zondag op bezoek. Ook komt mijn kleinzoon elke vrijdag voor me koken. We eten dan gezellig samen aan tafel. Hij verrast me elke keer weer. Mijn familie zorgt fantastisch voor me.”

“Aanpassingen in huis waren niet nodig. Ik kan op mijn gemakje eigenlijk alles weer.”

### Ketensamenwerking

ZorgSpectrum vormt een keten samen met collega-organisaties AxionContinu en Careyn en de afdeling Geriatrische Orthopedie van het St. Antonius ziekenhuis. Over het algemeen komen daar oudere cliënten terecht die een heup of ander gewricht hebben gebroken. Met elkaar zorgen we ervoor dat zij voor optimale revalidatie snel van het ziekenhuis naar afdelingen van ZorgSpectrum, AxionContinu of Careyn kunnen doorstromen. De revalidatie is vergelijkbaar met die van cliënten met een geplande nieuwe heup. We delen kennis met elkaar en ontwikkelen zo samen veel expertise.



“De uitdaging: hoe blijven we samen de ontwikkelingen bijhouden?”

## Gastcolumn



De gastcolumn van deze editie wordt geschreven door

**Lea Bouwmeester**

Boundary Spanner BeBright

## Delen is het nieuwe groeien

Het is ongekend waartoe mensen die in de zorg werken samen in staat zijn. Er is een lange traditie in buitengewone prestaties die tot stand zijn gekomen door bijzondere samenwerking en bundeling van expertise.

Begin 1900 is de omslag gemaakt van overleven naar gezonder leven, door aanleg van de riolering. De hygiënist en de stedenbouwkundigen vonden elkaar. De tweede transitie ging naar langer leven. Technologische toepassingen brachten nieuwe mogelijkheden op het gebied van bijvoorbeeld screening, diagnose en behandeling. Mens en technologie zijn aan elkaar verbonden. De transitie waar we nu in zitten maakt de stap van langer leven naar kwaliteit van leven. Hierbij gaat het om 'meedoen en ertoe doen' ondanks een mogelijke ziekte of beperking. Hierbij hoort ook de vraag: wanneer is het 'genoeg'? We zijn in een fase waar we ervaring, kennis en expertise mogen bundelen om tot nieuwe gezamenlijke antwoorden te komen. Antwoorden op vragen die te groot of ingewikkeld zijn om door een enkele persoon of organisatie te worden beantwoord.

Wat bovenstaande transities gemeen hebben is dat werelden en perspectieven elkaar ontmoeten. Nu we in een samenleving leven die snel verandert, complex en ambigu is, hebben wij als uitdaging: hoe blijven we samen de ontwikkelingen bijhouden? Welke kennis en vaardigheden, welke expertise vraagt het van ons als individuen? En van organisaties, overheden en bedrijven samen? Eén ding is zeker: hoe complexer de vraagstukken, hoe meer samenwerking nodig is. En dat is precies de richting waarin ik ZorgSpectrum zie bewegen.

#### Omdenken

Vorig jaar mocht ik met een collega een traject leiden over de digitale strategie bij ZorgSpectrum. Het eerste wat mij opviel was de energie die medewerkers hebben om na te denken hoe het anders en beter kan. Zo was er een medewerker die zich afvroeg of een regionaal platform geschikt zou zijn om ervoor te zorgen dat mensen eerder passende ondersteuning kunnen vragen. En een medewerker die meer digitale ondersteuning wilde om ontlast te worden in het werk, die vroeg van welke organisaties geleerd kon worden.

Het begint bij één iemand die zich afvraagt: wat zou er gebeuren als... en wie kan mij daarbij helpen?

#### Samen met partners

Samenwerkingen bij ZorgSpectrum komen voort uit de intrinsieke wil om het elke dag beter te doen, op een prettige manier voor medewerkers en ook externe partners. Niet alleen binnen maar ook buiten de organisatie dus; dat blijkt ook uit de ontstane samenwerkingen rondom specialistische zorg (jonge mensen met dementie, dwarslaesie, dementie en zeer ernstig probleemgedrag etc).

Het jaar 2021 is bijna voorbij. Het is tijd om te reflecteren en te bedenken welke volgende stappen je zou willen nemen. Welke 'wat als-vraag' wil je oppakken? Alleen door te vragen en ideeën te delen kunnen nieuwe ontwikkelingen groeien. Ga daar vooral mee door!

# ‘Mijn hond Lena is een verbindende factor’

Marijke Los (38) komt regelmatig samen met haar blindengeleidehond Lena naar Het Haltna Huis in Houten. De bewoners genieten van hun komst en ook Marijke en Lena halen veel voldoening uit de bezoeken. In dit interview vertelt Marijke over haar vrijwilligerswerk.

## Hoe ben je bij Het Haltna Huis terechtgekomen?

“Op Facebook las ik dat vrijwilligster Trudy Boekhout regelmatig met honden van KNGF Geleidehonden bij Het Haltna Huis kwam. Ik heb zelf een blindengeleidehond, Lena, ik was op zoek naar vrijwilligerswerk en ik woon op loopafstand... Het kwam dus allemaal heel mooi bij elkaar. Ik heb toen contact opgenomen en sinds april van dit jaar ben ik officieel vrijwilliger bij ZorgSpectrum.”

## Waarom heb je een geleidehond?

“Lena is sinds 2017 bij mij. Ze komt van KNGF Geleidehonden en helpt me voornamelijk met mobiliteit. Ze zorgt ervoor dat ik op straat nergens tegenaan loop, zodat ik veilig van A naar B kom. Ik heb haar omdat ik slechtziend ben. Ik heb retinitis pigmentosa (RP). Hierdoor heb ik blinde vlekken in mijn gezichtsveld.

Ik kan er wel langs kijken, maar de vlekken worden steeds groter. Mijn zicht wordt daardoor steeds slechter. Op z'n best zag ik 40 procent, nu zie ik nog 5 procent. Een stuk minder dus, maar gelukkig heb ik een goed voorstellingsvermogen. Ik ben ook niet iemand die klaagt. Met een positieve instelling bereik je het meest. Bovendien zijn mijn gehoor en gevoel heel sterk ontwikkeld, juist doordat mijn zicht achteruitgaat. Ik kan snel sfeer aanvoelen en mijn gedrag daarop aanpassen. Dat is ook handig in het vrijwilligerswerk dat ik doe.”

## Kun je wat vertellen over het vrijwilligerswerk?

“Een keer in de twee weken kom ik naar Het Haltna Huis samen met Lena. Zodra haar tuig af is, is ze niet meer in werkmood maar gewoon hond. De mensen kunnen haar dan aaien, met haar knuffelen en ik neem altijd

speeltjes mee om mensen in beweging te krijgen. Ondertussen ga ik gesprekken aan met de mensen die er zijn.”

## Hoe is het om dit te doen?

“Ik vind het altijd fijn om te komen. Er hangt een heel relaxte sfeer, alles gaat hier in slow motion. Dat is een fijn contrast met mijn drukke leven. Ik vind het mooi dat mijn hond ingezet kan worden in mijn vrijwilligerswerk. Mensen hebben in het begin vaak een gesloten houding, maar zodra Lena er is, gaan ze open. Ze is een heel vrolijke hond. Ze maakt socialer en zachter, ze is een verbindende factor. Mensen stralen als ze er is, dat is heel waardevol.”



## Vrijwilligerswerk bij ZorgSpectrum

We vinden het als organisatie belangrijk dat het leven betekenis heeft voor cliënten, dat ze een fijne dag hebben. Vrijwilligers zijn hierin onmisbaar. Momenteel werken er ongeveer 500 vrijwilligers bij ZorgSpectrum. De tijd en aandacht die zij geven aan cliënten is goud waard.

Als vrijwilliger kun je van alles doen. Samen wandelen, een praatje maken, filosoferen over het leven... Om te zorgen voor een goede match kijken onze vrijwilligerscoördinatoren samen met jou hoe we je interesses, deskundigheid en talenten kunnen inzetten. Zo draag je bij aan de kwaliteit van leven van cliënten én haal je zelf ook voldoening uit je bijdrage.

Wil jij net als Marijke vrijwilliger worden bij ZorgSpectrum? Je bent van harte welkom!

Ga naar [www.werkenbijzorgspectrum.nl/vrijwilligers](http://www.werkenbijzorgspectrum.nl/vrijwilligers) en neem vrijblijvend contact op met een van de vrijwilligerscoördinatoren.

# Groeien als professional

ZorgSpectrum is volop in ontwikkeling. Als organisatie in z'n geheel, maar ook medewerkers individueel. We zijn een lerende organisatie en stimuleren medewerkers om zichzelf te blijven ontwikkelen. Zeven collega's vertellen hoe zij dankzij een opleiding zijn gegroeid als professional.



**Lianne van der Wijk**  
– Geriatrie-oefentherapeut  
Master Geriatriefysiotherapie

“Door deze masteropleiding heb ik mij ontwikkeld tot een kritische specialist op het gebied van het bewegend functioneren van ouderen en cliënten met complexe gezondheidsproblematiek. Ik bezit meer kennis over de interferentie van verschillende ziektebeelden die bij een cliënt voor kunnen komen en de invloed ervan op het beweegpatroon. Daardoor kan ik betere keuzes maken in hoe de behandeling het beste vormgegeven kan worden. Daarnaast heb ik een grote ontwikkeling doorgemaakt op het gebied van wetenschappelijk onderzoek. Zowel in het uitvoeren ervan als in het interpreteren en vertalen van onderzoeken naar de praktijk.”



**Jolanda Kuilman** – Vrijwilliger  
Beleeffestival

“Het Beleeffestival was heel interessant. Ik had wel één keer eerder een lezing gevolgd over dementie, maar niet eerder een scholing. Ik heb ervaren hoe het is als je min of meer afgesloten bent van je omgeving door de dementie. Dat was best heftig. Het gevoel dat je echt niet meer mee doet. Ik moet nog gaan ervaren wat dit voor mijn contact met de cliënten betekent, ik probeer mij altijd wel aan te passen aan wat de cliënten leuk vinden of wat ze kunnen.”



**Jolanda Haase** – zorgassistent  
Begonnen in coronabananen

“Op 15 maart ben ik bij ZorgSpectrum begonnen als helpende hand in de zogenaamde coronabananen. Op locatie Het Houtens Erf heb ik een cursus gevolgd voor deze baan. Inmiddels ben ik in vaste dienst als zorgassistent en heb ik het certificaat behaald voor de cursus ‘Til je geen breuk’. Deze cursus heeft me geholpen om zorghandelingen beter onder controle te krijgen en niet ten koste van mijn eigen gezondheid te werken. Ook ben ik gestart met de opleiding tot helpende bij het ROC Midden Nederland. Daarna zou ik nog graag doorleren voor helpende plus.”



**Jennifer Knoester** – praktijkopleider  
Opleiding tot praktijkopleider

“Sinds februari ben ik werkzaam binnen ZorgSpectrum en ben ik ook gelijk gestart met de opleiding tot praktijkopleider. Het heeft me geholpen om sneller een weg te vinden in de organisatie. Alle examens hebben namelijk betrekking op ZorgSpectrum. Ik heb onder meer tools gekregen voor sollicitatiegesprekken die ik in de praktijk kan toepassen. Eind januari ben ik klaar met de opleiding.”



**Marco Wouters** – Medewerker Facilitair Servicepunt  
Nevi 1 inkoopopleiding

“ZorgSpectrum heeft mij de kans gegeven om mijzelf verder te ontwikkelen en die kans heb ik met beide handen aangegrepen. Je bent immers nooit te oud om iets te leren. Binnen het team Facilitair Servicepunt ben ik verantwoordelijk voor inkoop en contractbeheer. Het werk dat daarbij komt kijken, vind ik erg leuk om te doen. Om die reden ben ik de opleiding Nevi 1 gaan doen, want een inkoopachtergrond had ik nog niet echt. Ik merk dat veel elementen terugkomen in het werk. Het maakt me zekerder en professioneler. Dat is ook wat we willen zijn, zowel intern als extern. Ik hoop de opleiding dit jaar met succes af te ronden.”



**Jenny Kool** - casemanager  
SPH - VIG/MZ – Casemanager dementie

“De opleiding VIG/MZ (Verzorgende IG/Maatschappelijke Zorg) heb ik gevolgd ter medische ondersteuning bij de kennis die ik heb opgedaan binnen SPH (Sociaal Pedagogische Hulpverlening). Na het starten in de functie casemanager dementie heb ik de hierbij behorende opleiding afgerond, om mezelf hierin te specialiseren en specifieke basiskennis op te doen.”



**Sybrichje Piekema** – Gespecialiseerd  
Verzorgende Psychogeriatric (GVP)  
en leerling verpleegkundige  
GVP opleiding

“De opleiding heeft mij oprecht veel geholpen met het anders leren kijken naar mensen met dementie. De opleiding geeft verdieping in dementie en de onderliggende ziektebeelden. Daarnaast biedt het ook handvatten in hoe je het beste kunt omgaan met iemand die dementie heeft. Er zijn zo veel verschillende soorten dementie dat niet alleen ieder ziektebeeld maar ook iedere cliënt een andere soort benadering vraagt. Het mooie van de opleiding is dat je je eigen leert maken hoe je met het gedrag of emoties van cliënten in bepaalde fases kunt omgaan. Het heeft mijn liefde voor het vak en de cliënten die kampen met dementie veel groter gemaakt.”

# KWALITEIT

## IS...

Deze editie van magazine Samen staat in het teken van expertise en ontwikkeling. Een belangrijk aspect daarin is het waarborgen van kwaliteit. Maar wat is kwaliteit precies en hoe zorgen we ervoor dat we kwaliteit leveren?

‘Kwaliteit betekent dat we het goed doen als niemand kijkt’. Deze quote van Henry Ford past goed in de visie van ZorgSpectrum op dit onderwerp. Als we het hebben over kwaliteit in de zorg, bedoelen we: alles wat waarde toevoegt aan de zorg, de begeleiding en het welzijn van cliënten. Het heeft niet alleen te maken met wat we doen en de zorg die we leveren, maar ook met wie we zijn en hoe we reflecteren op ons eigen handelen.

Het doel van kwaliteit in de zorg is de meest optimale zorg bieden die is afgestemd op de cliënt. Om dit te kunnen doen, moet zorg veilig, effectief, efficiënt, gelijkwaardig en persoonsgericht zijn. Effectief en efficiënt betekent dat wat je doet, bijdraagt aan de zorgbehoefte van de cliënt of het doel waarvoor je iets doet. Dit is iets anders dan ‘zoveel mogelijk doen in zo min mogelijk tijd’.

### Werken aan kwaliteit

ZorgSpectrum werkt op verschillende manieren aan kwaliteit. Bijvoorbeeld door actief kennis te delen met elkaar. Van binnen de organisatie, maar ook van buiten de organisatie in landelijke en regionale kennis- en samenwerkingsverbanden. Ook houden we cliënttevredenheidsonderzoeken, zodat

zorgmedewerkers in gesprek kunnen met cliënten en mantelzorgers over hoe ze de kwaliteit van zorg en de kwaliteit van leven ervaren en wat wij hieraan in de toekomst kunnen bijdragen of verbeteren.

Transparantie vinden we erg belangrijk. We delen dan ook zowel waar we trots op kunnen zijn als punten waar we van kunnen leren. Medewerkers stimuleren we om te reflecteren op hun eigen handelen om zo het beste uit zichzelf en elkaar te halen.

### Leren en inspireren

Binnen de VVT-sector (verpleging, verzorging en thuiszorg) hebben we te maken met verschillende kwaliteitskaders die de basis vormen van de zorg die je als organisatie levert. Toch bepalen we samen met de cliënt wat nu echt die kwaliteit van zorg is. Alleen dan kunnen we de best mogelijke zorg bieden. Om te kijken of onze kwaliteit voldoet aan de wensen van de cliënt, gebruiken we onder meer de input vanuit interne en externe audits, de basisindicatoren voor verpleeghuiszorg, cliënttevredenheidsonderzoeken, ISO audits en de input van de cliëntenraden en de Zorg Advies Raad.



‘Kwaliteit betekent dat we het goed doen als niemand kijkt’.

Henry Ford

Resultaten worden zorgvuldig geanalyseerd en besproken met betrokken collega's. Met elkaar kijken we welke verbeteracties we gaan aanpakken. De beleidsadviseurs kwaliteit ondersteunen de organisatie op het gebied van kwaliteit(svraagstukken). Dit doen zij gevraagd en ongevraagd. Zo kijken ze regelmatig of de evaluatie op de uitgezette acties ook daadwerkelijk plaatsvindt. Dat is belangrijk, want anders doen we misschien goedbedoeld dingen die geen waarde toevoegen of laten we kleine verbeterpunten liggen die een groot verschil kunnen maken in het leven van cliënten. Het belangrijkste is dat we van elkaar kunnen leren en dat we elkaar inspireren, zodat het ook leuk is om samen te werken aan kwaliteit. En om zo de zorg steeds een beetje beter en betekenisvoller te maken. Iedereen plukt daar de vruchten van.

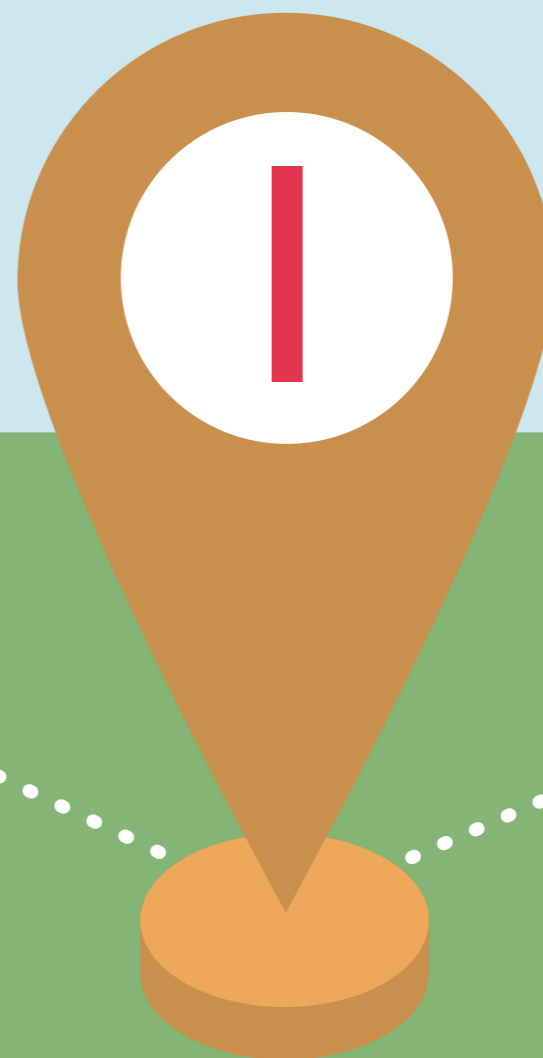


### Ideeën?

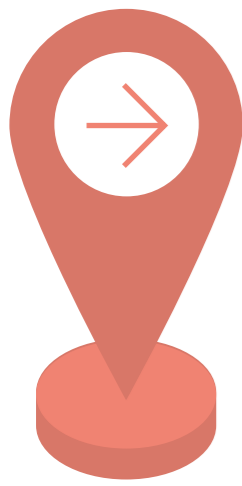
We zijn heel benieuwd waar u van droomt als het gaat om de kwaliteit van de zorg. Heeft u ideeën of een onderwerp waarover u graag met ons wilt sparren? Neem dan gerust contact op met de beleidsadviseurs kwaliteit; **Marloes Everaers** [m.everaers@zorgspectrum.nl](mailto:m.everaers@zorgspectrum.nl), **Chantal van den Brink** [c.vandenbrink@zorgspectrum.nl](mailto:c.vandenbrink@zorgspectrum.nl) of **Marlies Bakker** [m.bakker@zorgspectrum.nl](mailto:m.bakker@zorgspectrum.nl)

# EXPERT IN DE

Door uitgebreide kennis en ervaring en dankzij samenwerking in multidisciplinaire teams van professionals, is ZorgSpectrum expert op het gebied van de behandeling en begeleiding van verschillende chronische ziekten. Hoe we dat doen? Dat vertellen behandelaren en cliënten.







## EXPERT IN DE REGIO

Heeft u gezondheidsproblemen of heeft u te maken met de gevolgen van een of meerdere chronische ziekten? Dan wilt u kunnen vertrouwen op deskundige therapeuten en behandelaren die begrijpen hoe uw leven door de chronische ziekte wordt beïnvloed. En vooral, hoe zij u daarbij kunnen ondersteunen en behandelen.

Door jarenlange vakkennis op het gebied van verschillende chronische ziektes, zien onze professionals snel welke behandeling voor uw specifieke situatie kan worden ingezet. Bijvoorbeeld voor veelvoorkomende aandoeningen zoals dementie (op jonge leeftijd), Parkinson, COPD (Chronic Obstructive Pulmonary Disease), MS (Multiple sclerose), dwarslaesie of een beroerte/CVA (Cerebro Vasculair Accident). Elke chronische ziekte kent verschillende fases en problematiek. Onze specialisten herkennen deze goed. De behandeling stemmen wij volledig af op uw persoonlijke situatie en gezondheid, waardoor de eventuele gevolgen die u van uw ziekte ondervindt zoveel mogelijk beperkt of waar mogelijk vermeden worden.

### Samenwerking met professionals

Heeft u twee of meer chronische ziekten? Dan is er bij u sprake van multimorbiditeit. Dit komt bij veel mensen voor. Bij meerdere ziekten zijn er vaak verschillende behandelaren betrokken. Onderlinge samenwerking van deze professionals is essentieel omdat de behandelmethodes dan optimaal op elkaar afgestemd worden en de gevolgen van de chronische ziektes in samenhang worden gezien. De behandelaren overleggen hierover met elkaar. Zo werken we samen om het behandelproces te versnellen zodat cliënten dagelijkse activiteiten die voor hen belangrijk zijn, weer kunnen oppakken of behouden.

### Een multidisciplinaire blik

De begeleiding en behandeling van professionals is uniek: als u een van onze behandelaren bezoekt, dan kijken zij niet alleen naar de behandeling binnen hun eigen vakgebied. Zo nodig schakelen zij de kennis in van andere behandelaren uit het team om deze optimaal af te stemmen op uw persoon-

lijke situatie. Dit verkort niet alleen de behandelingsperiode van cliënten, het is ook effectiever omdat we alle klachten in samenhang bekijken en nagaan hoe deze aandoeningen elkaar over en weer beïnvloeden. Zo maken onze behandelaren samen meer mogelijk en bieden zij zorg op maat.

### De nieuwste ontwikkelingen

De behandelaren zijn op de hoogte van nieuwe ontwikkelingen van chronische ziekten en hun specifieke behandelmethoden. Bovendien zijn zij aangesloten bij verschillende landelijke en regionale netwerken. Dit heeft als belangrijk voordeel dat er snel contact is met andere vakspecialisten voor overleg of advies. Veel van deze netwerken zijn specifiek gericht op een van de chronische ziekten. Wij zijn bijvoorbeeld aangesloten bij organisaties zoals ParkinsonNet, het CVA-netwerk, Expertisecentrum Jonge mensen met dementie, het landelijk netwerk dementie en het netwerk palliatieve zorg. Daarnaast zijn er samenwerkingsverbanden met specialisten uit de nabij gelegen ziekenhuizen; St. Antonius ziekenhuis, het Universitair Medisch Centrum Utrecht en het Diaconessenhuis.

### Op locatie of thuis

Voor behandelingen kunt u terecht op een van onze locaties in Nieuwegein, Houten, Vianen en Utrecht. Veel therapieën kunnen in overleg ook plaatsvinden bij u thuis. De behandelingen van de ergotherapeut vinden in ieder geval plaats in uw thuissituatie.

### Voorbeelden uit de praktijk

In deze editie van Samen leest u op de volgende pagina hoe de samenwerking binnen het multidisciplinaire team werkt. Drie behandelaren vertellen over het effect van hun vakgebied op een van de veelvoorkomende specifieke chronische ziekten.

## Parkinson

“Logopedie zetten we in bij problemen met communiceren”



Martine Verkade  
Logopedist - gespecialiseerd in Parkinson

De ziekte van Parkinson is een hersenziekte die niet alleen problemen veroorzaakt op het gebied van bewegen, maar ook op het gebied van bijvoorbeeld communiceren en denken. Parkinsonisme is een verzamelnaam voor een aantal aandoeningen die lijken op de ziekte van Parkinson, maar die toch anders zijn. De ervaren beperkingen als gevolg van deze aandoeningen, zijn per persoon verschillend. Toch zijn er klachten te noemen waar veel mensen met de ziekte van Parkinson of Parkinsonisme mee te maken hebben.

Martine Verkade is logopedist. Ze legt uit dat logopedie vaak wordt ingezet bij problemen die cliënten ervaren bij hun communicatie. “En dat is bij veel chronische ziekten. Het meest duidelijk is dat bij Parkinson(isme), maar zeker ook bij mensen die een CVA (beroerte) hebben gehad, bij dementie, de ziekte van Huntington, MS of andere neurologische aandoeningen.”

“Het is belangrijk dat we geregeld aansluiten bij de Parkinson dagbehandeling. Twee keer per week is er een specifieke dagbehandelingsgroep in Houten en in Nieuwegein. In groepsvorm wordt er aandacht besteed aan de problemen waar veel cliënten op de groep mee te maken hebben. Denk aan het versterken van het stemgeluid, aan slikproblemen en aan gelaatgerichtheid. Cliënten ervaren door de ziekte vaak dat hun spieren star worden en houden hun lichaam meer ‘ineengekrompen’, waardoor het oogcontact lastiger is. Terwijl juist het gezichtscontact de communicatie kan verbeteren.”

Martine legt uit dat muziek een essentieel onderdeel vormt bij logopedie. In de groepslessen maakt de muziektherapeut dan ook altijd onderdeel uit van de behandeling. “Muziek is een belangrijk ondersteunend middel. We zetten het in bij bewegingsoefeningen zodat cliënten sneller een bepaald ritme ontwikkelen waarop zij zich voortbewegen. Maar ook het zingen in combinatie met ademhalingsoefeningen versterkt de longinhoud en daarmee het stemgeluid.”

Niet alleen fysiotherapie, logopedie en muziektherapie maken een vast onderdeel uit van de Parkinson dagbehandelingsgroep. “Elke week sluit er ook een andere behandelaar aan. Ieder draagt via zijn of haar eigen vakgebied bij aan de ondersteuning van cliënten met Parkinson(isme). Daar waar het belangrijk is, stemmen we de behandelingen op elkaar af. Zo maken ook de creatief therapeut, de specialist ouderengeneeskunde en de psycholoog onderdeel uit van het behandelteam.”

Als een cliënt meer ondersteuning nodig heeft en komt te wonen in een zorglocatie, blijft de therapie doorgaan. “Soms verandert de aard van de behandeling, maar het geeft nog steeds een meerwaarde. Het is voor cliënten fijn dat ze de therapeuten al kennen.”

### Francis Silva

De 80-jarige Francis Silva bezoekt sinds ongeveer drie maanden elke donderdag de Parkinson dagbehandeling. “Sinds 2018 is er bij mij Parkinsonisme vastgesteld. Ik merk dat ik mijn oefeningen intensief doe als ik hier ben. Het stimuleert als je met lotgenoten bijvoorbeeld ademhalingsoefeningen doet of balansoefeningen. De problemen zijn toch vaak vergelijkbaar. Vandaag heb ik met Martine gewerkt aan het versterken van mijn stemgeluid.”

# Dementie op jonge leeftijd



**Eelke Visser**  
Psycholoog - gespecialiseerd in Jonge mensen met dementie

Dementie is een verzamelnaam voor verschillende ziektes die de hersenfuncties aantasten. Ook op jonge leeftijd (onder de 65 jaar) kunnen mensen een vorm van dementie krijgen. De impact daarvan is anders dan bij ouderen. "Mensen zitten in een andere levensfase en hebben daardoor andere vragen en dingen waar ze tegenaan lopen. Ze staan midden in het leven. Vaak werken ze nog en soms zijn er thuiswonende kinderen. In de begeleiding heb je daardoor ook veel meer te maken met het hele gezin", legt psycholoog Eelke Visser uit.

Om deze doelgroep zo goed mogelijk te begeleiden, volgt Eelke momenteel een opleiding over werken met jonge mensen met dementie. Het is belangrijk dat er steeds meer kennis is. Eelke: "Het is bijvoorbeeld heel ingewikkeld om de diagnose dementie te stellen op jonge leeftijd. Vaak denken mensen bij dementie in eerste instantie aan geheugenproblematiek, maar bij jonge mensen kan de ziekte zich heel anders

## Nel

Nel (62) heeft dementie en is 2,5 dag per week op de dagbehandeling in Houten. "Eerst stond ik er sceptisch tegenover, maar het bevalt prima. Het is een zinvolle invulling van mijn dag", zegt Nel. Op het dagcentrum neemt ze onder meer deel aan de gespreksgroep van Eelke. "Het is heel leerzaam en ook wel gezellig. Het is fijn dat we met elkaar de diepte in kunnen. We zitten allemaal in hetzelfde schuitje, dus we begrijpen elkaar", aldus Nel.

**"Mensen zitten in een andere levensfase en hebben daardoor andere vragen en dingen waar ze tegenaan lopen"**

uiten, zoals alleen veranderingen in het gedrag. De signalen zijn makkelijk te verwarren met een depressie of een burn-out. Daarom is het ook zo belangrijk dat we hierin samenwerken met andere behandelaren. De specialist ouderengeneeskunde is bijvoorbeeld ook nauw betrokken. We kijken met elkaar op welke manier we de cliënt én zijn of haar netwerk kunnen ondersteunen."

Als psycholoog kan Eelke vanaf het begin van de diagnose betrokken zijn. Ze behandelt mensen individueel en begeleidt daarnaast een gespreksgroep op de dagbehandeling in Het Haltna Huis in Houten. "Hier wisselen mensen ervaringen met elkaar uit over wat de ziekte voor hen betekent. Dat is heel belangrijk, omdat het voor mensen in de omgeving heel moeilijk kan zijn om te begrijpen wat iemand die de diagnose dementie heeft doormaakt", vertelt Eelke.

# CVA

**Marianne van Schajik**  
Fysiotherapeut - gespecialiseerd in CVA



Een beroerte, ook wel CVA (Cerebro Vasculair Accident) genoemd, heeft vaak ingrijpende gevolgen. Zowel lichamelijke gevolgen als beperkingen die voor anderen niet zichtbaar zijn. Denk aan: veranderingen in stemming, concentratie, denkvermogen en geheugen. Het is daarom belangrijk om naar het totaalplaatje te kijken. "De kracht zit hem in het teamwerk", vertelt fysiotherapeut Marianne van Schajik. "Bij cliënten met een CVA kunnen alle disciplines betrokken zijn: de verzorgenden en verpleegkundigen, de fysiotherapeut, de ergotherapeut, de psycholoog, de logopedist, de diëtist, de specialist ouderengeneeskunde en de revalidatiearts. We hebben korte lijnen met elkaar en zijn goed op elkaar ingespeeld."

Marianne vervolgt haar verhaal: "De cliënt staat natuurlijk centraal. We vormen een team samen met de cliënt en sluiten aan bij zijn of haar hulpvraag. Samen met de cliënt stellen we haalbare doelen op."

Als fysiotherapeut helpt ze cliënten op verschillende manieren bij hun herstel. "Het begint met houdingen in bed, tot zit en tot stand komen, rolstoel rijden, lopen, traplopen, buiten lopen", somt ze op. "Deze fysio- en oefentherapie vormt

**"We vormen een team samen met de cliënt"**

een belangrijke basis voor cliënten. Daarnaast zijn er verschillende groepen opgericht voor specifieke cliëntgroepen. De FIT-stroke is een voorbeeld van een training gericht op mensen met een CVA. Onder begeleiding van fysio- en oefentherapeuten oefenen cliënten in een groep handelingen die herkenbaar zijn in het dagelijks leven. Bijvoorbeeld opstaan uit een stoel, iets van de grond oprapen en een opstapje op en af gaan. Door de handelingen veel te herhalen, bouw je conditie op en word je er handiger in. Naast de FIT-stroke bieden we ook in groepsvorm nog fitness- en balanstellingen en een specifieke arm-handgroep." We kijken ook naar de thuissituatie van de cliënt. "Vooral de ergotherapeut kijkt of daar nog aanpassingen nodig zijn om optimaal te kunnen functioneren."

## Mevrouw Den Besten

Mevrouw Den Besten heeft individuele therapie en doet mee met de FIT-stroke. Ze revalideert momenteel op ZorgSpectrum locatie De Geinsche Hof in Nieuwegein en mag binnenkort weer naar huis. "Ik heb onder meer met een rollator leren lopen en met een elleboogkruk, en ik kan weer kleine dingen oppakken met mijn linkerhand. Ook heb ik opnieuw leren traplopen. Dat was essentieel om weer terug naar huis te kunnen. Het gaat nu goed met me. Ik vind de ondersteuning die ik hier krijg echt heel goed."

# EEN DAG MET...

Mariska van Ogten (25) werkt sinds augustus 2019 bij ZorgSpectrum. In november 2020 maakte ze de overstap van praktijkopleider naar hbo verpleegkundige bij De Geinsche Hof met een rol als leercoach. Sinds september dit jaar is haar officiële functie verpleegkundig leercoach.

Mariska van Ogten



07:00

We beginnen met de dagstart. We bepalen met elkaar wie het aanspreekpunt is voor het team en nemen de bijzonderheden door van de woningen.

ZorgSpectrum locatie De Geinsche Hof heeft drie leerwoningen die samen een leercluster vormen. Dit zijn speciale afdelingen die volledig worden gedraaid door leerlingen, aangevuld met een aantal stagiairs. Zij worden begeleid door Mariska en haar collega-leercoach Nelleke Geurtsen.



07:15

De leerlingen starten met de zorg. Als leercoach sta ik 's ochtends ook vaak op de werkvloer. Ik help dan bijvoorbeeld met wassen en aankleden. Ook werk ik dan nieuwe leerlingen in.

"Op dit moment hebben we 20 leerlingen van de opleidingen helpende, verzorgende IG en verpleegkunde. Sommigen van hen zijn zij-instromer – wat inhoudt dat ze niet eerder in de zorg hebben gewerkt – maar er zijn ook collega's die aan het doorleren zijn. Zij hebben bijvoorbeeld al een diploma als verzorgende IG en zijn nu bezig met een studie tot verpleegkundige."

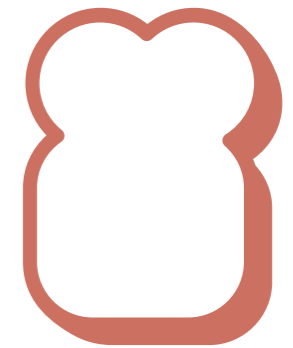
08:00

Het is tijd om medicatie te delen. Dit doe ik samen met een leerling die dat moet oefenen.



Mariska werkt 32 uur per week als verpleegkundig leercoach. Met de leerlingen die ze begeleidt heeft ze regelmatig gesprekken om te kijken hoe hun leerproces verloopt. "We kijken samen welke opdrachten de leerling heeft vanuit school. Het kan bijvoorbeeld zijn dat iemand moet leren om medicatie te delen of een artsensite moet leren begeleiden. In het begin ga ik mee en uiteindelijk werken leerlingen zelfstandig."

"We kijken 's morgens welke leerlingen die dag de verantwoordelijkheid voor het team kunnen dragen. Meestal zijn het verpleegkundigen of VIG leerlingen die al wat verder zijn in hun opleiding of al een onderliggend zorgdiploma hebben. Nelleke en ik draaien bij voorkeur niet de verantwoordelijke dienst. We zijn vooral op de achtergrond aan het coachen. Als het niet anders kan, zijn we er natuurlijk, maar de leerlingen doen zoveel mogelijk zelf. Dit kan gelukkig vaak ook."



09:30

De specialist ouderengeneeskunde gaat langs bij bewoners. Een leerling verpleegkundige begeleidt deze artsensite. Ik ga mee om te beoordelen hoe de leerling het doet.

Leerlingen begeleiden is niet nieuw voor Mariska, dat deed ze in haar vorige functie bij ZorgSpectrum ook al. "Toch is het anders. Een praktijkopleider komt vaak op het moment dat het minder goed gaat. Als leercoach maak ik het hele traject mee. Ik zie dus ook de succesmomenten. Bovendien bouw je een heel andere band op met de leerlingen, omdat je elkaar regelmatig ziet. Dat past beter bij me."

12:00

Het is lunchpauze. Dit betekent dat ik vaak weer even de werkvloer op ga, om lunch klaar te maken voor bewoners en zodat de leerlingen met pauze kunnen.

Mariska vertelt dat ze blij is met de overstap die ze heeft gemaakt van praktijkopleider naar verpleegkundig leercoach. "Ik was meer met administratieve taken bezig dan ik zou willen. Tegelijkertijd spreekt 32 uur per week alleen maar in de zorg werken mij ook niet aan. In mijn huidige functie heb ik de perfecte combinatie te pakken. Ik sta af en toe op de werkvloer als verpleegkundige en begeleid daarnaast leerlingen. Het is heel dynamisch, geen dag is hetzelfde. Dat maakt het leuk."

13:00

In de middag heb ik afspraken staan met leerlingen om hun leerproces te bespreken. Ook heb ik een afspraak met een collega van Welzijn en activering over hoe we welzijnsactiviteiten kunnen invullen voor de bewoners.

14:30

Ik zit bij een verpleegkundig overleg met alle verpleegkundigen van De Geinsche Hof. We bespreken met elkaar overkoepelende taken.

15:00

Twee keer per week nemen we met het team het knelpuntenbord door. De leerlingen schrijven op waar ze tegenaan lopen en met elkaar bespreken we hoe we het beste kunnen omgaan met de situaties op het bord. Op die manier leren we van elkaar.

15:30

Mijn werkdag zit erop. De overdracht naar de avonddienst is eerder in de middag al gedaan, dus ik kan rustig naar huis.



## In het kort

### Nieuwe Voorzitter Cliëntenraad

Wij zijn verheugd u te laten weten dat wij na het jarenlange voorzitterschap van Jos van den Berg, vervanging hebben gevonden voor de Centrale Cliëntenraad in de persoon van **Marcel Bruinsma**.

Marcel was al lid van de cliëntenraad Nieuw thuis en goed bekend met de organisatie, de ontwikkelingen en vooral ook het denken vanuit het perspectief van de cliënten. We zijn blij met zijn voorzitterschap en de hernieuwde samenwerking die we sinds september jl. zijn gestart.



### Topcare

In de vorige editie van 'Samen' lieten we u al weten dat ZorgSpectrum zich voorbereidt op het Topcare-keurmerk voor de geriatrische revalidatie. Onlangs heeft er een zogenaamde proefvisitatie plaatsgevonden om te kijken of er voldoende basis is voor een audit begin 2023. Het auditbureau heeft laten weten dat een aantal punten nog intensief moet worden opgepakt, maar dat zij er alle vertrouwen in hebben dat ZorgSpectrum het keurmerk kan behalen dankzij de enthousiaste en betrokken medewerkers. Vol energie gaan we daarom door!



### IVVU 20 jaar

De IVVU is een vereniging van zorgorganisaties in de regio Utrecht. Ook ZorgSpectrum is aangesloten. Vanwege het 20-jarig bestaan van de IVVU heeft de vereniging een magazine uitgebracht. In het magazine is er aandacht voor zowel het Operationeel Corona Team van ZorgSpectrum als voor het 'ethisch kompas' dat in deze periode door ons is ontwikkeld. Benieuwd naar de interviews? Kijk op <https://ouderenzorgutrecht.nl>

# Samen verder

**Eind maart is het leven van Cobi de Korte (72) in één klap veranderd. Die avond heeft ze een TIA gehad, niet veel later volgde een tweede en daarna ook nog een herseninfarct. In dit interview vertelt Cobi wat de impact daarvan is op haar leven.**

“Op 28 maart heb ik een TIA gehad. Wat er precies is gebeurd, weet ik niet. Dat ben ik kwijt. Mijn man heeft het moeten navertellen”, begint Cobi haar verhaal. “Ik was aan de telefoon met een vriendin en liep daarna naar het toilet. Ik zei iets tegen mijn man, maar hij kon me al niet meer verstaan. Hij wist meteen dat het fout was en is naar me toegesnel. Hij heeft me op de bank gelegd en direct 112 gebeld. Het is heel snel gegaan. Ik heb echt geluk gehad dat mijn man thuis was.”

## **Revalideren**

In het UMC in Utrecht kwam Cobi weer bij in de hersenscan. De volgende ochtend kreeg ze nog een TIA en in de nacht een herseninfarct. In totaal lag Cobi tien dagen in het ziekenhuis. “Ik moest opnieuw leren praten en lopen”, vertelt ze.

Na de ziekenhuisopname volgde een intensief revalidatietraject van ongeveer acht weken bij ZorgSpectrum locatie De Geinsche Hof. Cobi kreeg zes dagen per week verschillende therapieën van onder andere de psycholoog, de fysiotherapeut en de ergotherapeut. “Tijdens mijn revalidatie had ik ook een maatje. Ze had iets heel anders dan ik, maar we hebben veel steun aan elkaar gehad.”

## “Ik word nooit meer de oude, maar ik haal alles eruit wat erin zit”



## **Blijvende schade**

De gevolgen van het hersenletsel merkt Cobi nog iedere dag. “Ik zal nooit meer de oude worden. Er zijn blijvende beschadigingen in mijn hersenen. Ik kan bijvoorbeeld niet meer zelfstandig boodschappen doen en niet zonder stok buiten lopen. Ook kan ik de vingers in mijn linkerhand moeilijk aansturen en ben ik gauw moe. Voorheen had ik een druk, sociaal leven, maar dat gaat nu niet meer. Ik raak snel overprikkeld en als bezoek te lang duurt, heb ik er daarna lang last van. Ik moet proberen mijn grenzen aan te geven, maar dat vind ik heel lastig. Ik wil zo graag...”

Toch gaat Cobi niet bij de pakken neerzitten. Vanuit huis gaat ze één keer per week naar ZorgSpectrum locatie Ervenstaete om valtechnieken te oefenen en balansoefeningen te doen. Ook is ze twee keer per week bij locatie Het Haltna Huis. Hier volgt ze individuele fysiotherapie en neemt ze deel aan de FIT-Stroke, een groepstraining voor mensen die weer fit willen worden na een beroerte. “De therapieën zijn voor mij heel belangrijk. Ik ben altijd sportief geweest, dus dit is een goede uitlaatklep. Ik werk heel hard en probeer er alles uit te halen wat erin zit. Mijn huisarts verwoordde het heel mooi: ‘Je lichaam is de baas en jij kan er het een en ander aan toevoegen’”, besluit Cobi haar verhaal.