

Annelies van Rijn

Psycholoog / promovenda

Op Weg naar Thuis



korsakov
kenniscentrum

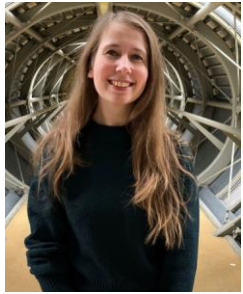
alles over korsakov

Op Weg naar Thuis

Een optimale leefomgeving voor mensen met het syndroom van Korsakov



Onderzoeksteam



Annelies van Rijn
Psycholoog Saffier /
buitenpromovenda UNC-ZH



Prof. dr. Wilco Achterberg
Hoogleraar Institutionele zorg
en Ouderengeneeskunde,
voorzitter UNC-ZH



Dr. Miriam Haaksma
Assistent professor &
wetenschappelijk coördinator UNC-ZH



Dr. Erik Oudman
Senior onderzoeker DEC Slingsdael/
GZ-psycholoog/Manager Zorg Parnassia



Domus Nostra



Achtergrond vanuit literatuur

- De meeste mensen van Syndroom van Korsakov hebben levenslang zorg nodig (Korsakov Kenniscentrum, 2019)
- In Nederland wonen de meeste mensen met SvK in verpleeghuizen (Korsakov Kenniscentrum, 2019)
- Zij voelen zich hier niet thuis (Oudman en Zwart 2012, Thomson et al, 2012)
 - Gebrek aan ziekteinzicht
 - Leeftijd (gemiddelde leeftijd bij opname: 57 Gerridzen & Goossensen, 2014)
- SvK is niet progressief (Arts et al., 2017)
- Interventies die onafhankelijkheid/autonomie vergroten bij cliënten met SvK zien we:
 - ↓ Agitatie
 - ↓ Agressie
 - ↓ Affectieve symptomen(Rensen et al., 2019)



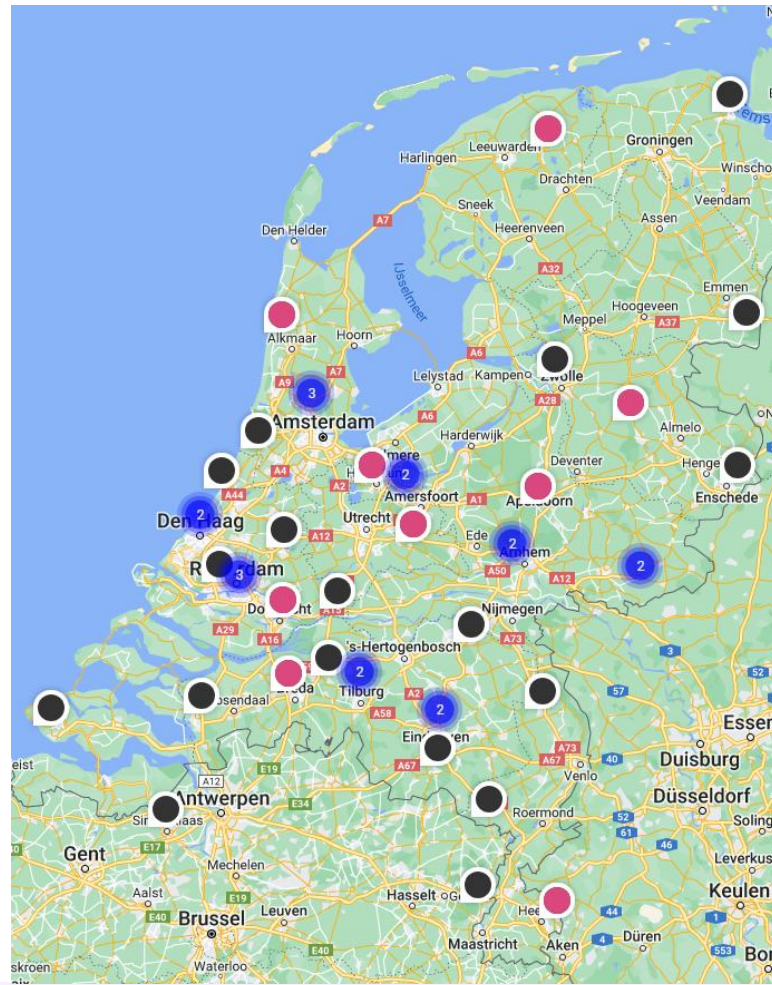
Doel Saffier

- Wens om perspectief te geven aan cliënten
- In het verleden casussen van cliënten die naar Beschermd wonen zijn verhuisd
 - Liep niet goed af
- Wens om eigen 'begeleid wonen' te bieden
 - Kennis en ervaring in Korsakov zorg
 - **Linken van onderzoek aan de praktijk**



Korsakov netwerk Nederland:

<https://korsakovkenniscentrum.nl/>



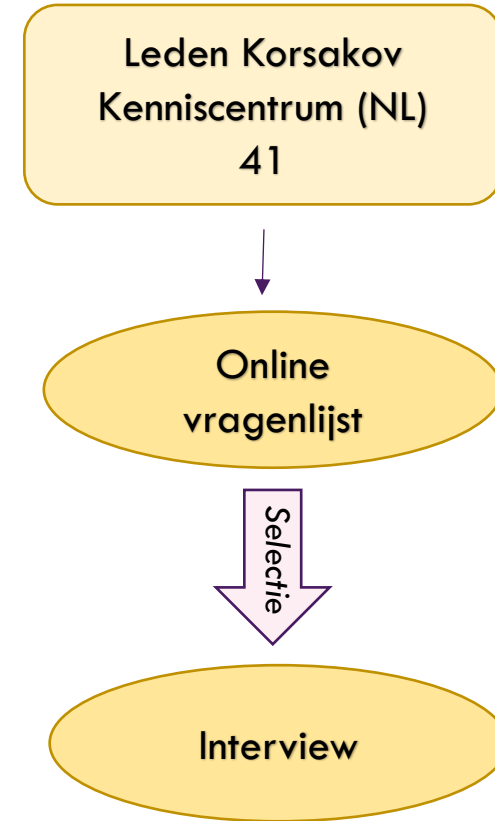
Deelstudie 1

Doelen:

1. Beschrijven welk type woonvormen en woonleefmilieus voor mensen met SvK er in Nederland bestaan en hoe zelfstandig deze zijn ingericht.
2. Het ophalen van *best practices* op het gebied van het opzetten van een woonvorm of het inrichten van een leefmilieu voor mensen met SvK die een stap zelfstandiger willen wonen.
3. Beschrijven welk type cliënt geschikt is voor de meer zelfstandige woonvormen die in Nederland bestaan.

Respons:

- 71,9% (alle DEC's/REC's, helft satelliet)



Interviews

18 interviews:

- 11 verpleeghuisorganisaties
- 4 RIBWs
- 1 GGZ



Interviews

- Leerzaam om te zien hoe elke organisatie omgaat met de groep cliënten die behoefte heeft aan meer eigen regie!
- Balans tussen het bieden van structuur en het geven van eigen regie

10



Thema's

- Kleine aanpassingen maken een groot verschil:
 - Deurbel
 - Eigen bed
 - De terminologie (naam van de afdeling, 'thuiswerkdag' i.p.v. corveetaak)
- Cliëntparticipatie
 - Bewonersraad
- Zorg wordt niet minder, maar anders:

'Ik denk niet dat er heel veel verschil is, alleen dat het niveau verschilt. Dus er zijn altijd vragen om aan te werken, zeker ten aanzien van de zelfredzaamheid of... Alleen zijn de vragen anders, bijvoorbeeld oriëntatie op de fiets, 'hoe kan ik naar het dorp gaan om boodschappen te doen?'



Kleine aanpassingen maken een groot verschil

Hoe kunnen we dit inzetten om meer richting het gevoel van 'thuis' te gaan binnen de WLZ?



Casus

Kees woont in een verpleeghuis voor mensen met het syndroom van Korsakov. Kees is 50 jaar. Hij doucht zelfstandig, is behulpzaam naar medebewoners en komt zijn afspraken na. Overdag gaat hij veelal zijn eigen gang, op zijn scootmobiel doet hij boodschappen of gaat hij bij bekenden op bezoek. Ook sport hij graag in de fysioruimte. Bij de psycholoog doet hij vaak uitspraken als 'het is hier net een gevangenis'.


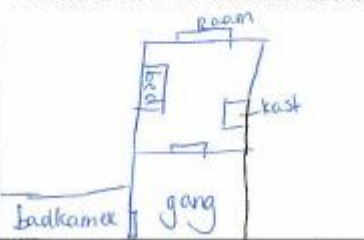
Vandaag samen nadenken hoe we ervoor kunnen zorgen dat Kees zich meer gaat thuis voelen. Echt thuis zal het misschien niet worden, maar welke verbeteringen zijn er nog te maken?

Stel Kees zou in de setting waar jij werkt wonen:

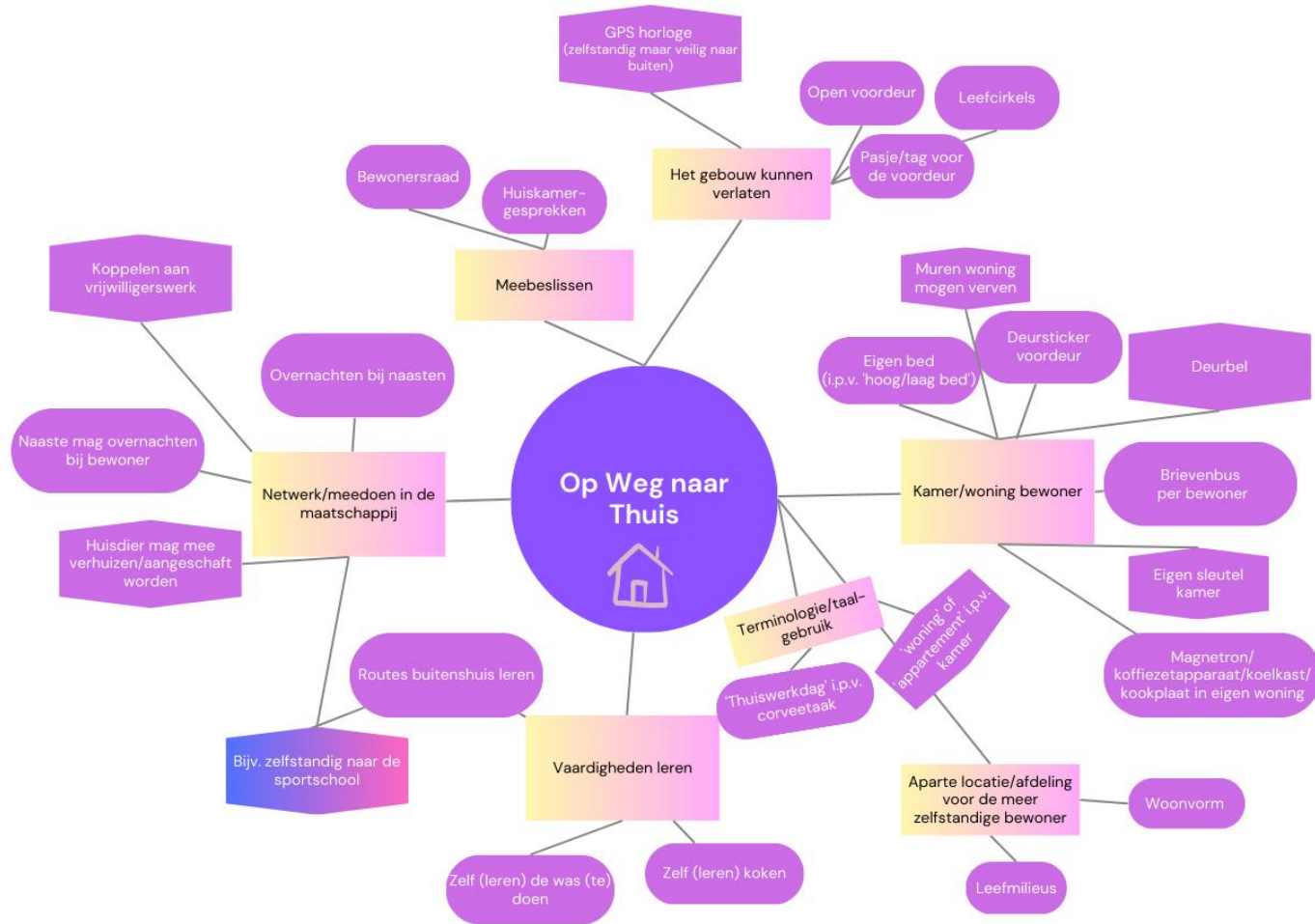
- Wat gaat er dan al goed?
- En wat kan er nog verbeterd worden?





Naam instelling: <i>Suffice - Domus Nostra</i>	Mag bewoner zelf het terrein verlaten? Omdirkel: <input checked="" type="radio"/> Ja / <input type="radio"/> Nee
Is er de voordeur open of gesloten? Omdirkel:	Open <input checked="" type="radio"/> gesloten / tussenvorm
Hoe ziet het gebouw eruit? Tekenen: 	Welke verplichtingen heeft bewoner op een dag? 1. <i>Gezamenlijke maatschappelijke momenten</i> 2. <i>1x per week bad dag</i> 3. <i>1x per week boodschappen/eten voor de groep</i> 4. 5.
Hoe ziet kamer van bewoner eruit? Tekenen: 	Hoe zorg je ervoor dat de bewoner privacy ervaart in eigen woning? 1. <i>Eigen sleutel</i> 2. 3. 4. 5.
Hoe kunnen bewoners hun kamer 'eigen' maken? <i>meubels</i>	





Deze mindmap is niet compleet, vul gerust aan

Opdracht

- In groepjes van 5 formulier invullen
 - Liefst met collega's eigen organisatie
 - Zo niet, sluit aan bij een groepje collega's van een andere organisatie
 - 20 minuten



Terugkoppeling



