

mijzo
ziet mij



Langer Actief Thuis (LAT)

Gebaseerd op principes Reablement

22 april 2024

Marieke Caron

Implementatiecoach LAT /
Projectleider LAT intramuraal

marieke.caron@mijzo.nl

Evelien Wieërs

Ergotherapeut

evelien.wieers@mijzo.nl

Wie zitten er in de zaal?
Wie werkt er al met reablement?



SAMEN KUNNEN WE DIT!

MAATSCHAPPELIJKE OPGAVE

NO TIME
TO WAIT

Zes actielijnen



Klaar voor
de toekomst

Zelfstandig, tenzij...
Thuis, tenzij...
Digitaal, tenzij...

Actieve voorbereiding op het
ouder worden

Stimuleren van community care

Met plezier naar het werk

Samen het verschil maken

Met lef ontdekken

Gezonde bedrijfsvoering

Schijf van 5



1 Wat kan de cliënt zelf?



2 Welke hulpmiddelen
kunnen worden ingezet?



3 Wat kunnen naasten?



4 Wat kunnen het sociale
netwerk en andere instanties?



5 Wat doet Mijzo?

Er zijn voor cliënten die ons
het hardst nodig hebben



Meer tijd voor
oprechte aandacht

Plezier & Trots

Leven aan de dagen toevoegen
in plaats van dagen aan het leven



Loyaliteit is groot



Druk is enorm



Niet vol te houden

VERANDERING

NIETS DOEN IS GEEN OPTIE

De ouder wordende samenleving is een
verantwoordelijkheid van ons allemaal

Toename
ouderen

Afname
zorgmedewerkers

UITDAGING

Onzekerheid
Angst
Verlies

GROTE VERANDERINGEN
IN DENKEN EN DOEN NODIG

Risico's

Vertrouwen
in elkaar

Innoveren

Fouten maken mag

Leren van elkaar

Ontdekkingsreis

DOEL:

Langer zelfstandig thuis wonen

Oma,
wat is een
bejaarden-
tehuis?

Geen idee
jongen ...





REABLEMENT

“Help de cliënt zichzelf te helpen”

Reablement is a **person-centred, holistic** approach that aims to enhance an individual's physical and/or other functioning, to increase or maintain their **independence in meaningful activities of daily living at their place** of residence and to reduce their need for long-term services.

Reablement consists of multiple visits and is delivered by a trained and coordinated **interdisciplinary team**. The approach includes an initial comprehensive assessment followed by regular reassessments and the development of goal-oriented support plans. **Reablement supports an individual to achieve their goals**, if applicable, through participation in daily activities, home modifications and assistive devices as well as involvement of their social network. Reablement is an inclusive approach irrespective of age, capacity, diagnosis or setting.

Metzelthin, S. F., Rostgaard, T., Parsons, M., & Burton, E. (2020). Development of an internationally accepted definition of reablement: a Delphi study. *Ageing & Society*, 1-16.

RESULTATEN LITERATUURONDERZOEK SCANDINAVIË

- Ervaren uitvoering en tevredenheid daarover bij cliënten gestegen tot een jaar na het traject
- Tot drie jaar uitstel van betaalde zorg
- Hogere behandelinzet, maar uiteindelijk geen hogere kosten
- Verkorting ligduur in de ziekenhuizen
- Cliënten blijven actiever in de thuissituatie

Gedachtengoed ----- Interventie

Gedachtengoed

**Interventie-
programma**

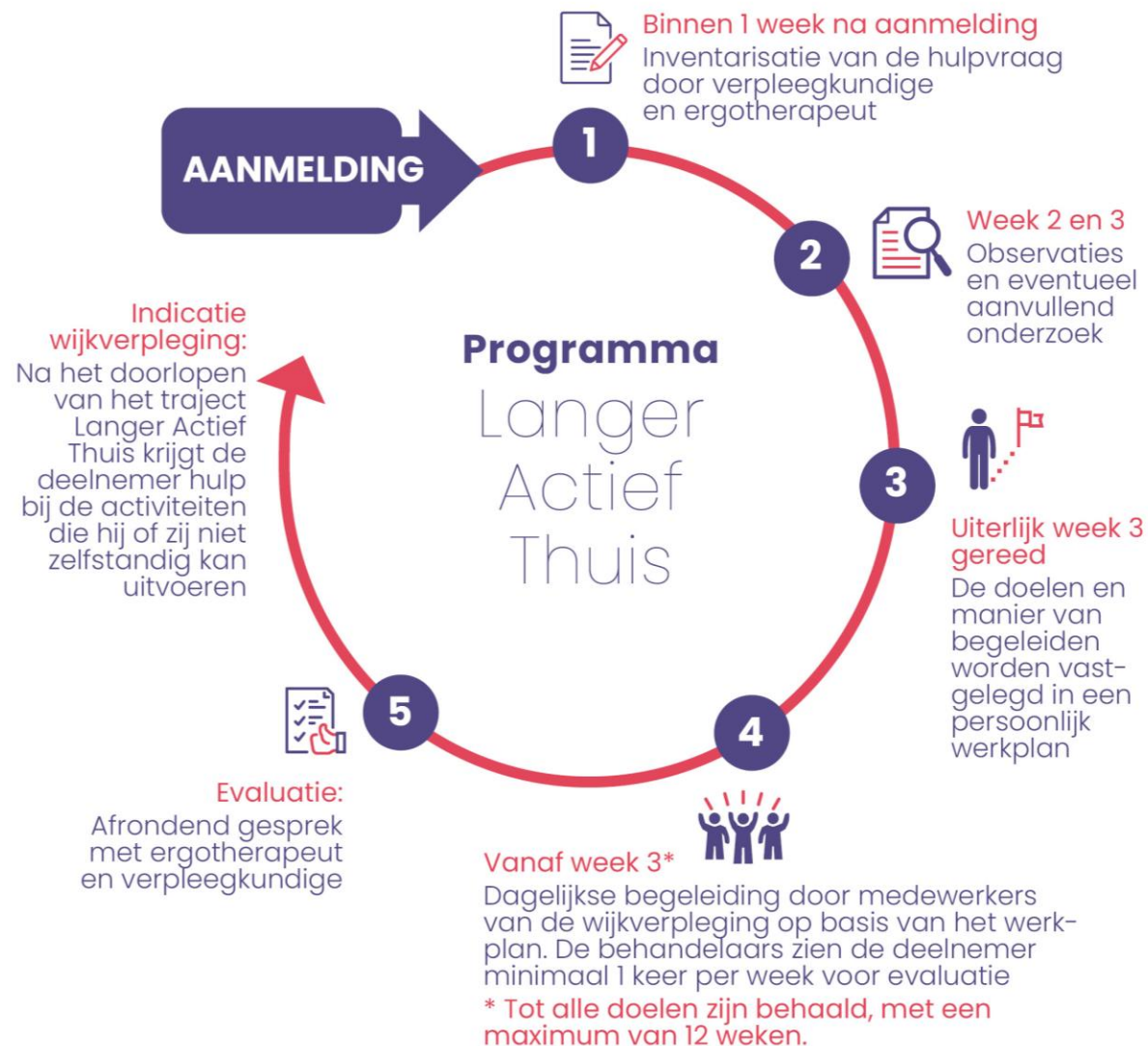
“Help de client
zichzelf te
helpen”

- Niet overnemen wat iemand zelf kan
- Stimuleren van bewegen
- Aanleren van iets wat iemand niet (meer) kan
- In gesprek over waar iemands ogen van gaan glimmen
- Meedenken en signaleren

- Afgebakende termijn +/- 12 weken
- In de eigen context
- Samen met de client werken aan doelen
- Combineren van diverse vormen van zorg en ondersteuning
- Training van betekenisvolle activiteiten en zelfredzaamheid

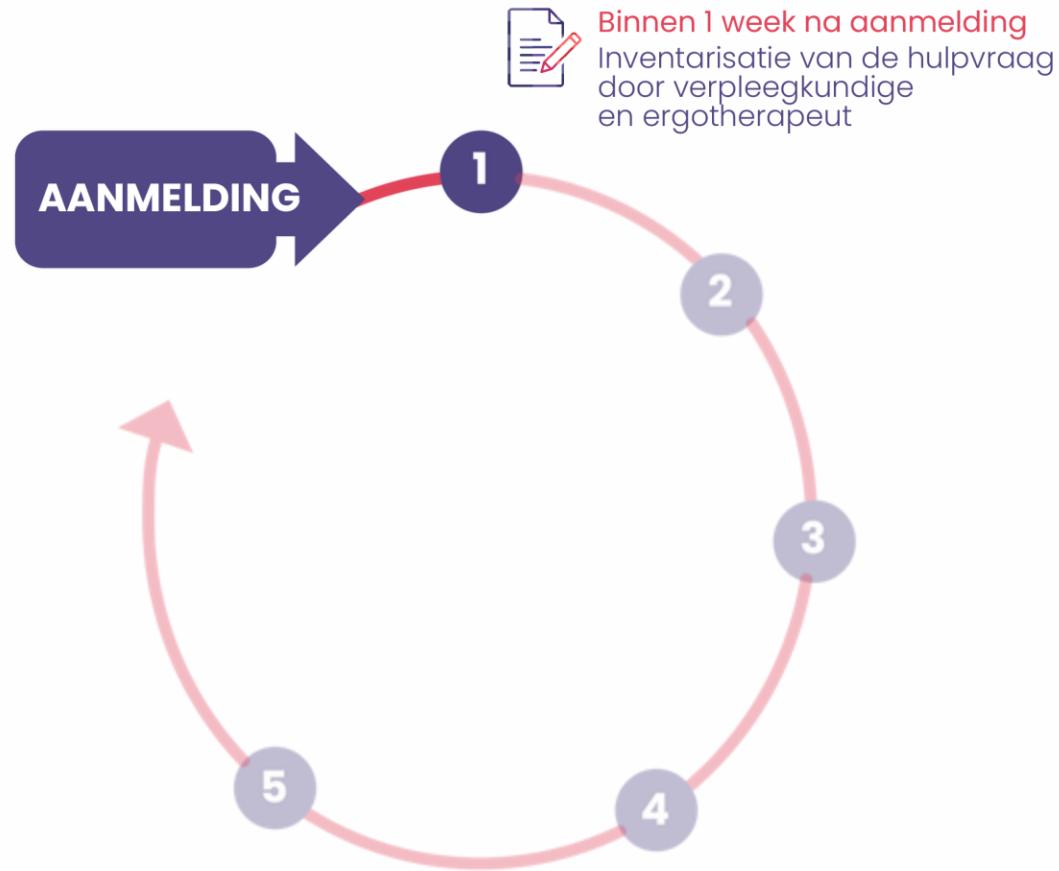


PROGRAMMA Langer Actief thuis



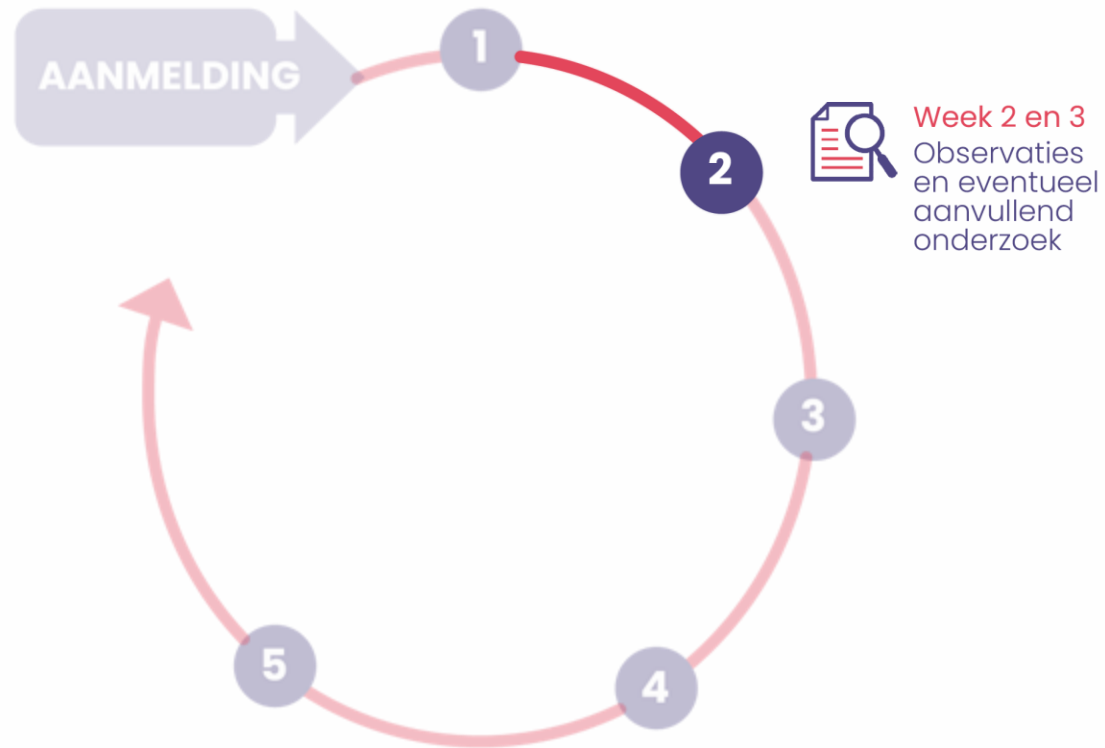
"We springen in op het moment dat iemand zijn zelfredzaamheid dreigt te verliezen."

PROGRAMMA Langer Actief thuis



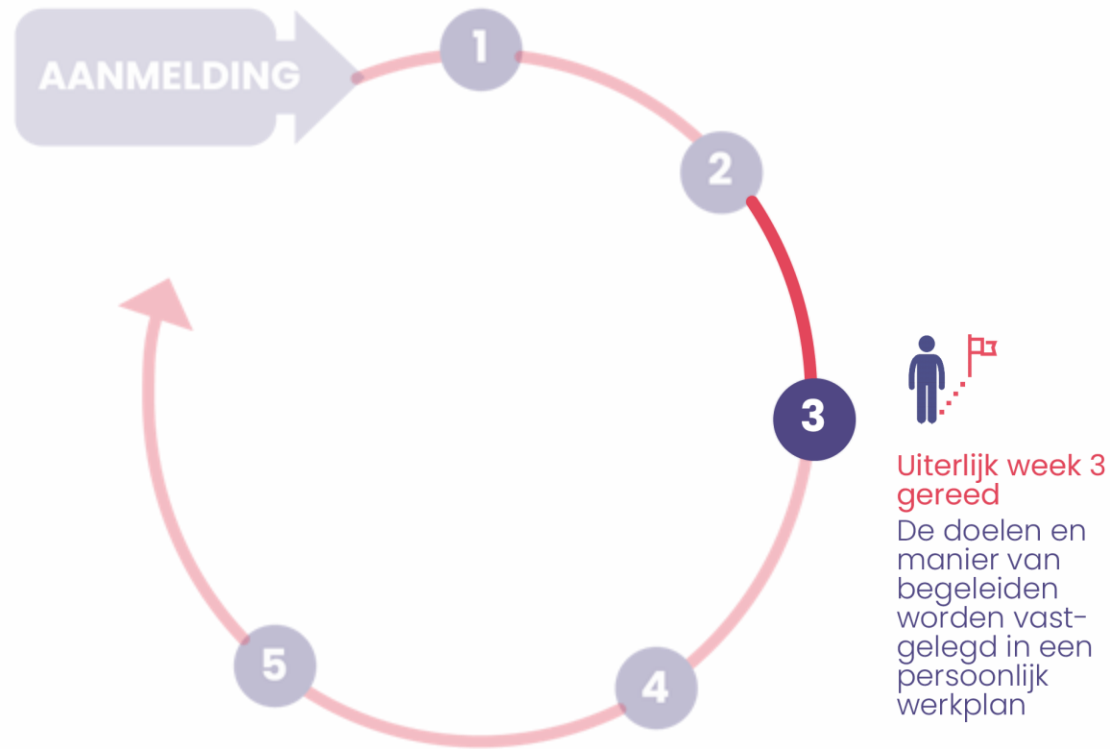
- Cliënt meldt zich aan voor wijkverpleging
- Gezamenlijke intake door wijkverpleegkundige en ergotherapeut
- COPM
- Doelen in zorgplan
- Eventueel fysiotherapeut inschakelen

PROGRAMMA Langer Actief thuis



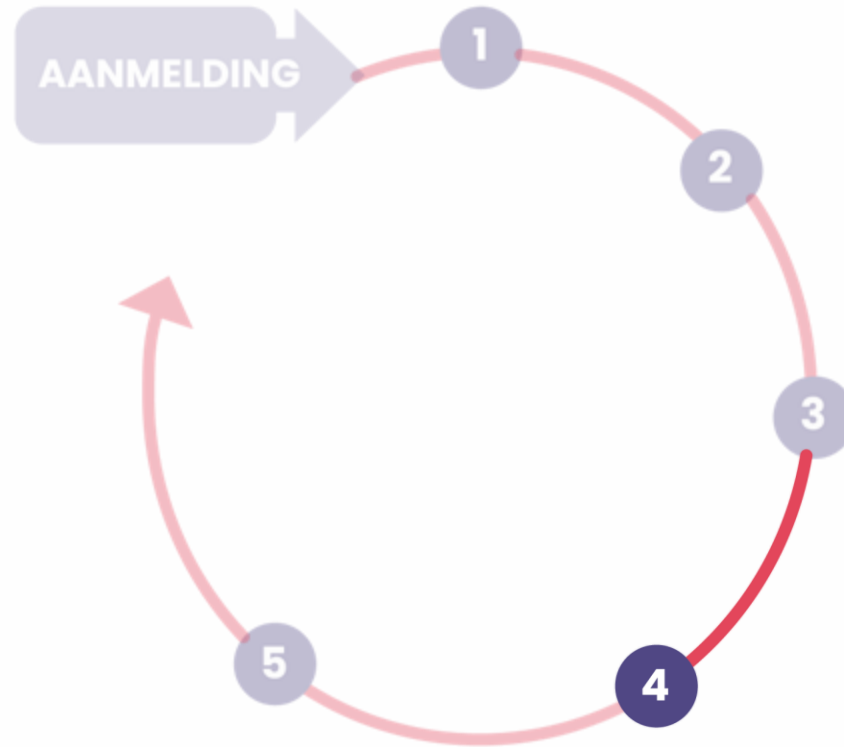
- Observaties activiteiten doelen
- Zo veel mogelijk interdisciplinair
- Uitgaan van mogelijkheden cliënt
- Ondersteuning bieden waar het echt nodig is.

PROGRAMMA Langer Actief thuis



- Werkbeschrijving gekoppeld aan doelen zorgplan:
 1. Wat doet de cliënt zelf?
 2. Welke begeleiding is nodig?
 3. Welke hulp is nodig?

PROGRAMMA Langer Actief thuis

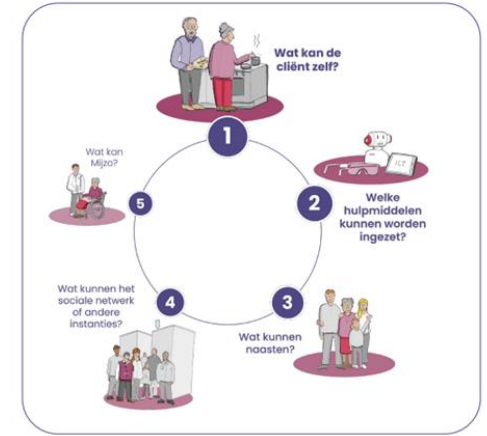


Vanaf week 3*

Dagelijkse begeleiding door medewerkers van de wijkverpleging op basis van het werkplan. De behandelaars zien de deelnemer minimaal 1 keer per week voor evaluatie

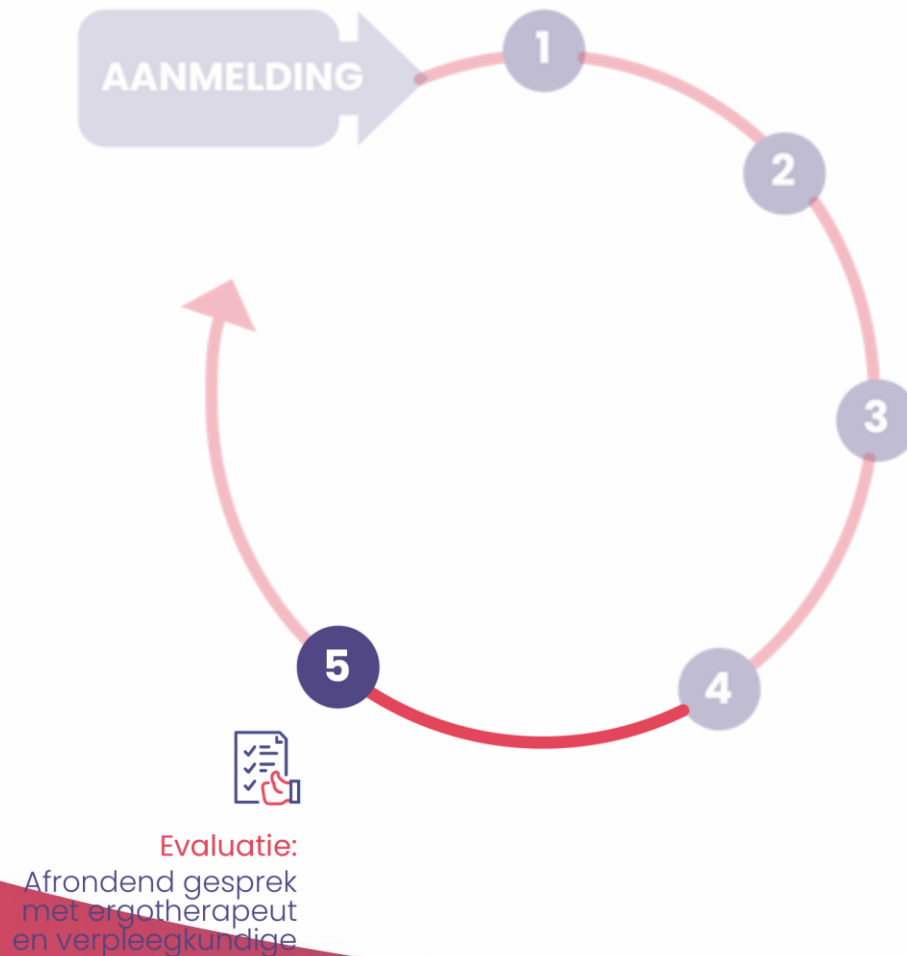
* Tot alle doelen zijn behaald, met een maximum van 12 weken.

Schijf van vijf



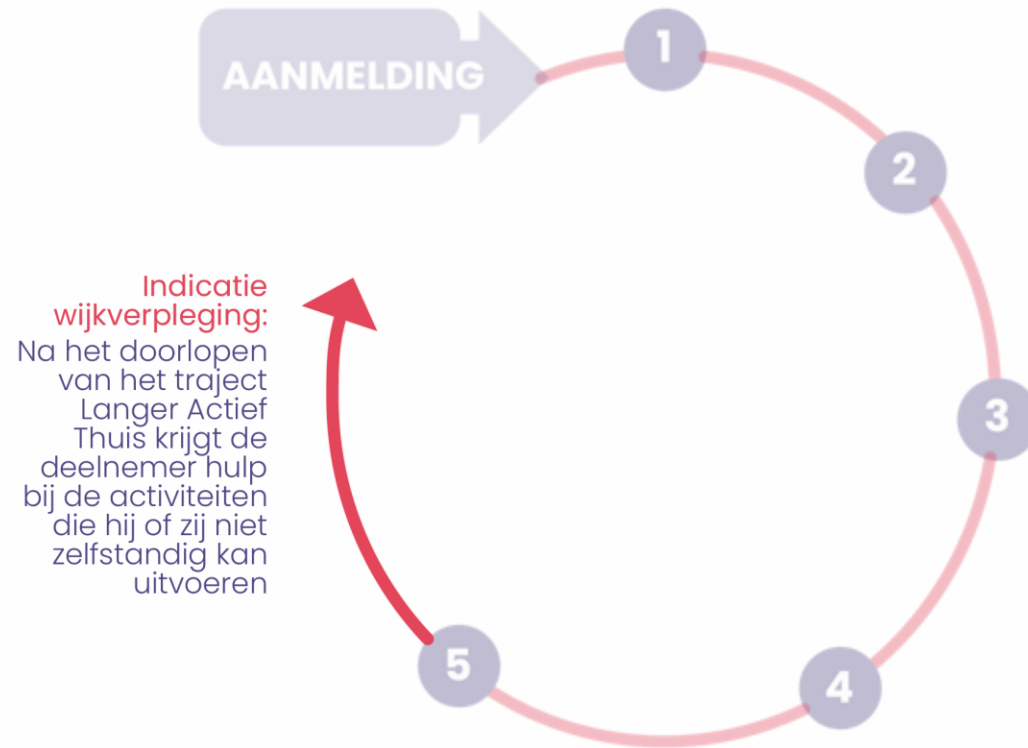
- Begeleiding volgens werkbeschrijving door ALLE hulpverleners op dezelfde manier
- Afstemming in MDO elke 2 weken
- Begeleiding waar mogelijk afbouwen in de loop van de tijd

PROGRAMMA Langer Actief thuis



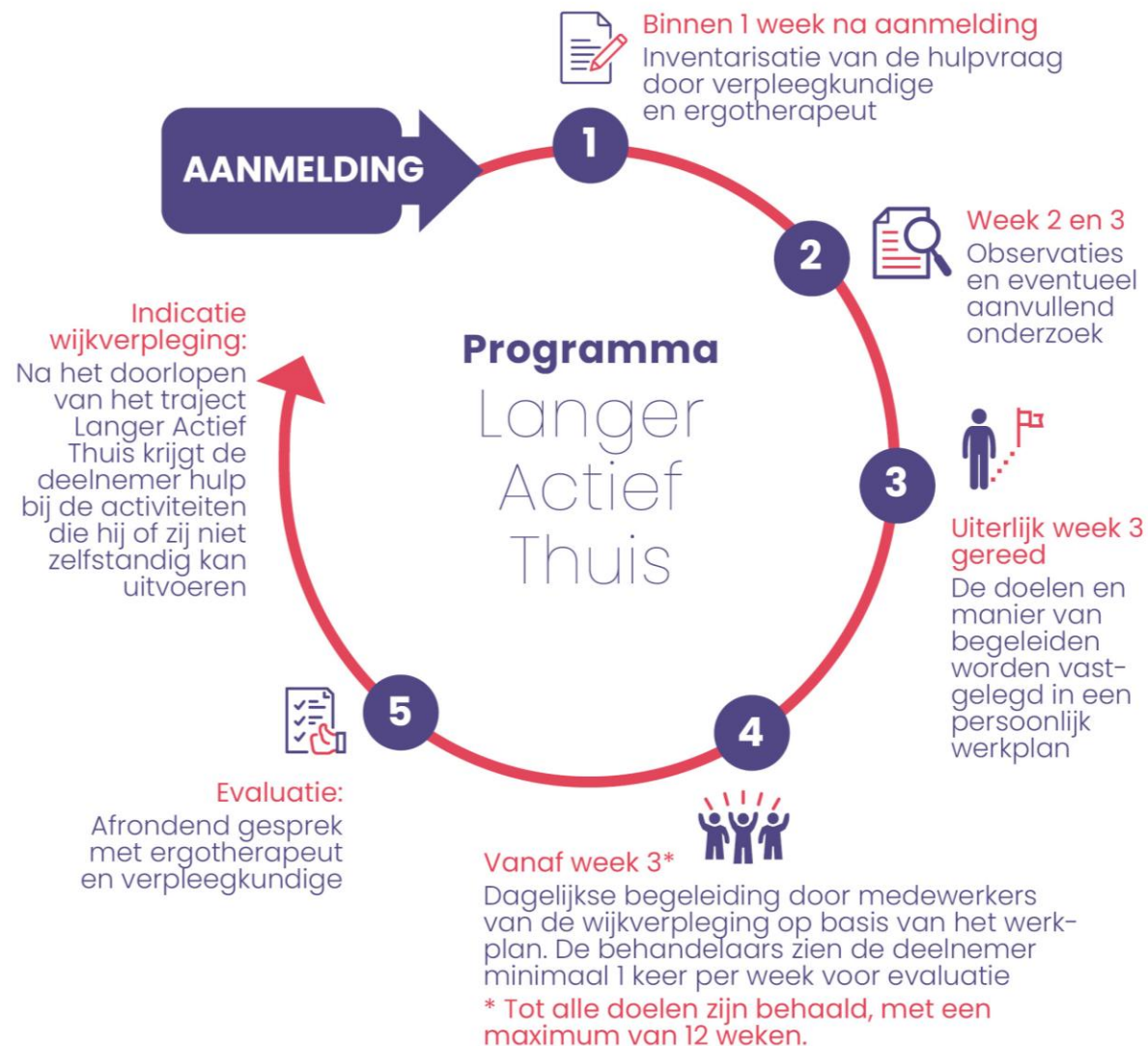
- Evaluatie na 12 weken of eerder als de doelen zijn behaald.
- Zelfredzaamheid in kaart brengen met behulp van de COPM
- In kaart brengen welke professionele zorg nog nodig is

PROGRAMMA Langer Actief thuis



- (her)indicatie wijkverpleging voor de professionele zorg die dan nog nodig is
- Eventuele voortzetting behandeling via de eerstelijns

PROGRAMMA Langer Actief thuis

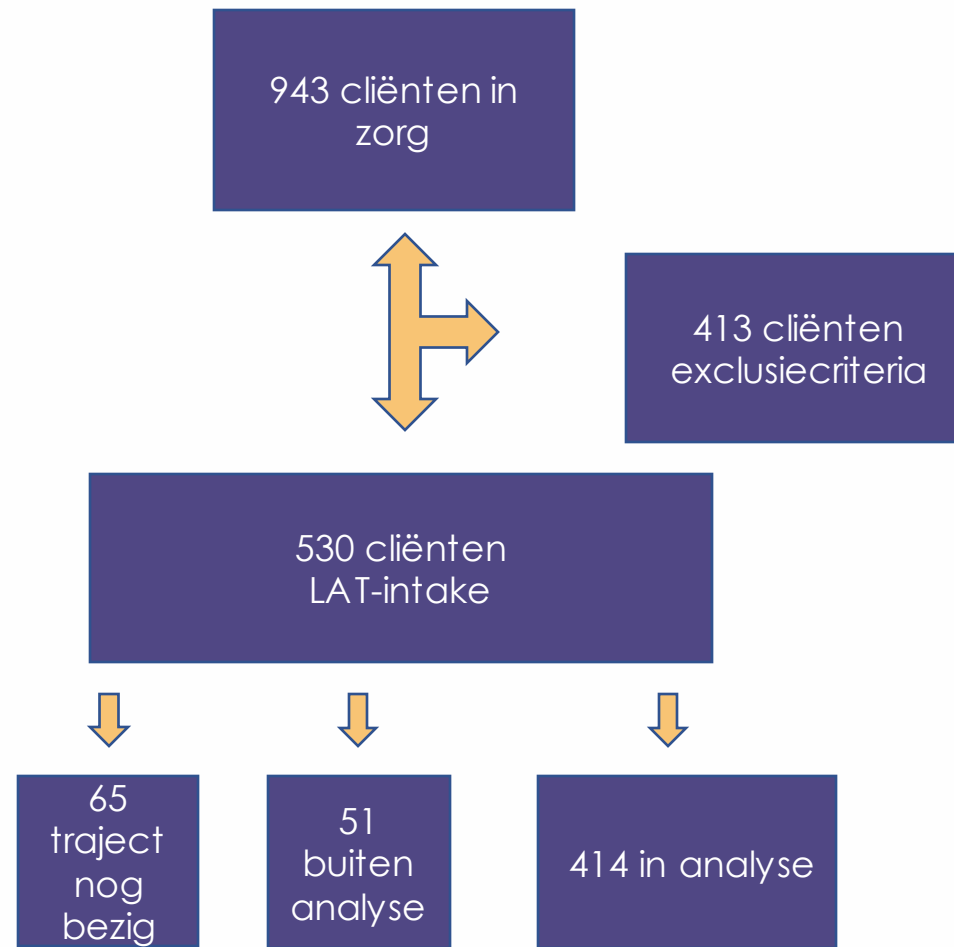


"We springen in op het moment dat iemand zijn zelfredzaamheid dreigt te verliezen."

VERSCHIL MET GEWONE WIJKVERPLEGING

- Multi- en interdisciplinair één plan en werkwijze
- Verkenningstraject van 4 tot 12 weken
- 'Definitieve' indicatiestelling wijkverpleging aan het einde van het traject

Resultaten LAT 2023

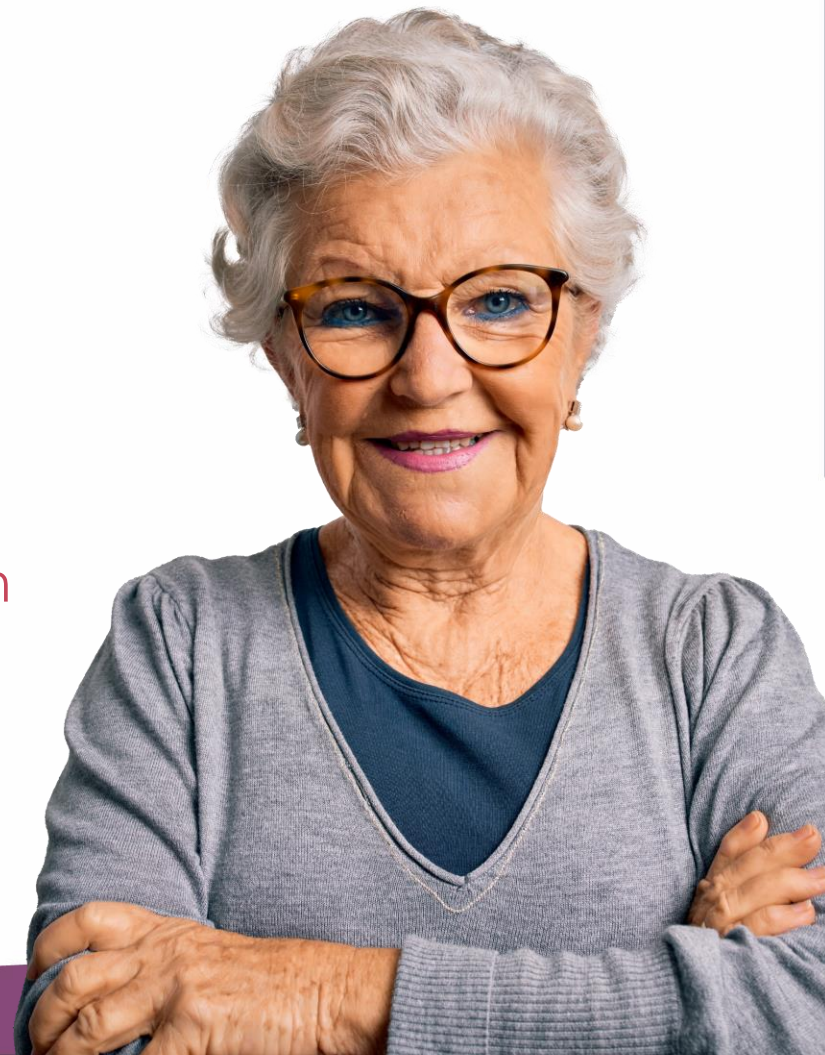


Dashboord LANGER ACTIEF THUIS REGIO

Onderdeel / Organisatie	Avoord	De Wever	Het Laar	Leijhoeve	Maaswaarden	Marlaoord	Mijzo	Sint Franciscus	Surplus	Thebe	Regio
Gemiddelde duur LAT in aantal weken	7,34	7,53	8,32	10,75	9,21	9,68	7,32	4,91	7,82	2,84	7,38
Aantal LAT trajecten per duurklasse	46	60	18	4	6	4	199	8	58	11	414
- 0 t/m 4 weken	13	21	4	-	1	1	59	4	20	10	133
- 5 t/m 8 weken	22	18	6	1	2	-	68	3	15	1	136
- 9 t/m 12 weken	10	11	5	2	3	2	65	1	18	-	117
- 13 weken of meer	1	10	3	1	-	1	7	-	5	-	28
Gemiddeld verschil in uren zorgtijd	-2,61	-1,97	-1,50	-0,31	-0,75	-4,52	-1,93	-2,92	-1,70	-2,36	-1,98
Som van verschil in uren zorgtijd	-119,98	-118,08	-27,00	-1,25	-4,50	-18,07	-383,82	-23,33	-98,42	-25,92	-820,37
Specificatie verschil in zorgtijd	46	60	18	4	6	4	199	8	58	11	414
- geen zorg meer nodig	24	38	9	2	-	1	105	4	25	10	218
- minder zorg nodig	12	11	3	1	3	3	42	3	20	-	98
- gelijke zorg nodig	9	9	5	1	2	-	45	1	11	1	84
- meer zorg nodig	1	2	1	-	1	-	7	-	2	-	14
- geen zorg meer in %	52,2%	63,3%	50,0%	50,0%	0,0%	25,0%	52,8%	50,0%	43,1%	90,9%	52,7%
- minder zorg in %	26,1%	18,3%	16,7%	25,0%	50,0%	75,0%	21,1%	37,5%	34,5%	0,0%	23,7%
- gelijke zorg in %	19,6%	15,0%	27,8%	25,0%	33,3%	0,0%	22,6%	12,5%	19,0%	9,1%	20,3%
- meer zorg in %	2,2%	3,3%	5,6%	0,0%	16,7%	0,0%	3,5%	0,0%	3,4%	0,0%	3,4%
Aantal cliënten zonder LAT: redenen	138	4	19	3	9	-	167	11	34	22	407
- Terminaal	9	1	1	-	3	-	11	3	3	5	36
- Verpleegtechnische handeling	35	1	13	-	3	-	47	2	16	12	129
- Anders	89	2	5	3	3	-	83	6	15	5	211
- Onbekend	5	-	-	-	-	-	26	-	-	-	31

ERVARINGEN OUDEREN

- LAT heeft bijgedragen aan optimaliseren zelfredzaamheid
- Meer zelfvertrouwen door LAT
- Zo nodig terugvallen op wijkverpleging
- Soms angst om geen zorg meer te krijgen



ERVARINGEN PROFESSIONALS

- Mooi om samen aan de zelfredzaamheid van ouderen te werken
- Programma vooral succesvol bij ouderen die nieuw in zorg komen
- Programma draagt bij aan vertrouwen in eigen mogelijkheden
- Interdisciplinaire samenwerking stimuleert de zelfredzaamheid



Ontwikkeling LAT West- en Midden-Brabant

2022

LAT bij 10 organisaties in West- en Midden-Brabant

2023

Opschalen bij de deelnemende organisaties en uitbreiden naar meer organisaties in de regio

2024

Opschalen bij meer organisaties en doorontwikkeling LAT naar aansluiting bij bestaande initiatieven in gemeentes (pilots Waalwijk en Oosterhout) en ontwikkeling LAT intramuraal

mijzo
ziet mij

Avoord
Zorgen doen we samen!

Thebe

De Wever

HL Het Laar

zorggroep
elde
maasduinen

**maas
waarden**
ouderenzorg

STICHTING
MARIA-OORD

Zorgcentrum St. Franciscus

DE LEYHOEVE
WOONLANDSCHAP

surplus

Gezamenlijke beweging in de regio naar reablement intramuraal

Maatwerkgelden (VGZ) voor de Wever en Mijzo tot en met 2025 voor ontwikkeling van een intramuraal reablementprogramma.

Doelen

- Behouden en versterken van zelfredzaamheid en eigen regie van cliënten en diens naasten.
- Verhogen werkplezier professionals door het leveren van een bijdrage aan de zelfredzaamheid van de cliënt
- Ontwikkelen en stimuleren interdisciplinair werken/ samen leren/ ontwikkelen.
- Bijdrage leveren aan de maatschappelijke opgave en de beweging “de juiste zorg op de plek”.

Resultaten worden gedeeld met de andere organisaties in de regio, zodat verdere implementatie kan plaatsvinden op een vergelijkbare manier als LAT extramuraal.

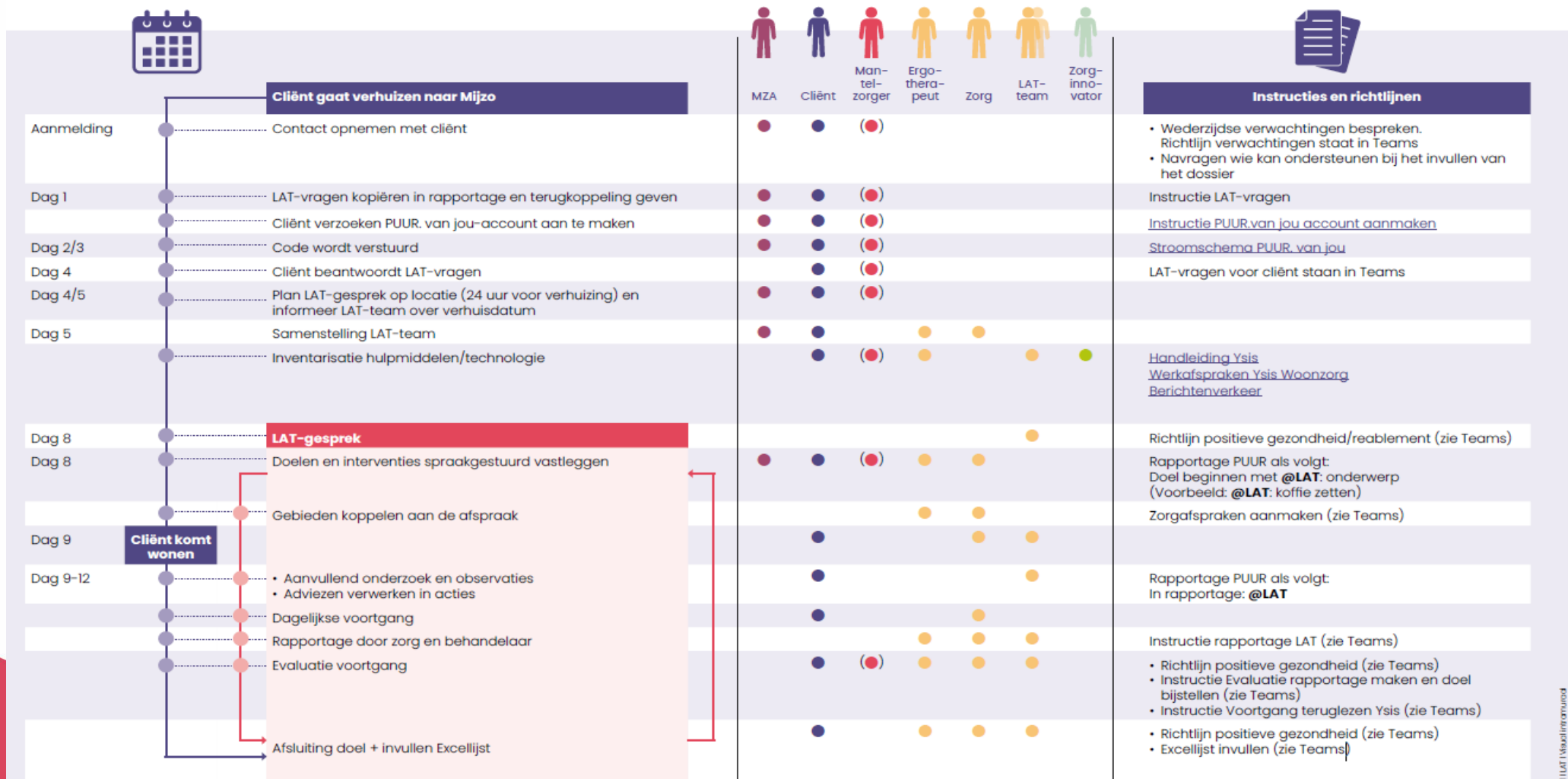
Twée pilots: Mijzo ----- De Wever

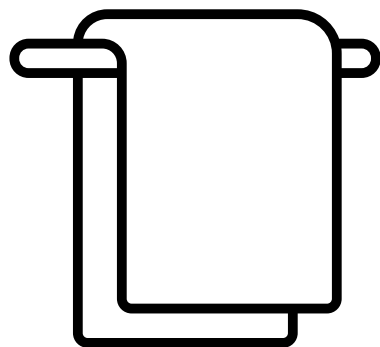
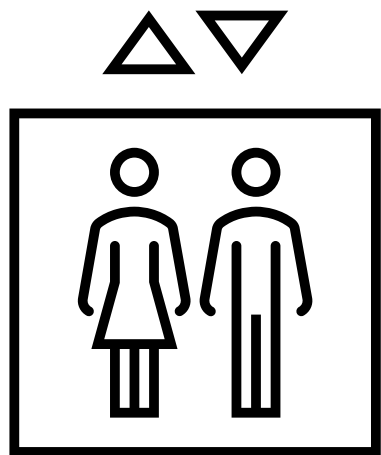
Mijzo

- Start op 1 zorglocatie voor alle cliënten/teams.
- Doelgroep PG en somatiek.
- Zowel nieuwe als bestaande cliënten en mantelzorgers.

De Wever

- Start op 2 somatische pioniersafdelingen.
- Alleen voor nieuwe cliënten.





VOORBEELDEN

In de praktijk

Welke kansen zie je voor reablement/ LAT in je eigen praktijk?

Welke uitdagingen verwacht je eventueel?

VALKUILEN

- Budget belemmerend laten werken
- Te snel starten/opschalen
- Vervallen in 'oude werkwijze'
- Uitgaan van eigen doelstellingen en niet de behoefte van de cliënt centraal stellen



SUCCESSFACTOREN

- Interdisciplinair team: wijkverpleging en behandelaars
- Neuzen dezelfde kant op
- Begin klein: 1 team ► 5-10 cliënten
- Budget/subsidie vanuit regionale transitietafel



AAN DE SLAG

- Zoek de interdisciplinaire samenwerking
- Maak gebruik van wat er al beschikbaar is op de website van Mijzo:
 - Programma LAT
 - Implementatiechecklist
 - Filmpje
- Begin **klein**



Vragen?

TAKE HOME MESSAGE

*Laten we samen ouderen
helpen om hun eigen
leven te (blijven) leiden*

BRONNEN

- Mijzo (2023), praatplaat maatschappelijke opgave
- Banneberg, G. & Pijls, F. (2020). Slimme langdurige zorg. Leren van de Denen. Coincide.
- Kjerstad, E. & Tuntland, H. (2016). Reablement in community-dwelling older adults: a cost-effectiveness analysis alongside a randomized controlled Trial.
- Langeland, E. Tuntland, H. Folkestad, B., Forland, O., Jacobsen, F. & Kjekken, I. (2019). A multicenter investigation of reablement in Norway: a clinical controlled trial. BMC Geriatrics 19(29)
- Metzelthin, S.F., Rostgaard, T., Parsons, M., & Burton, E. (2020). Development of an internationally accepted definition of reablement: a Delphi study. Ageing & Society, 1-16

Wat **mijzo**
bijzonder maakt



Bedankt voor uw aandacht.

Kijk op www.mijzo.nl voor
meer informatie.