



Situering Dominiek Savio

Dominiek Savio is een voorziening die kinderen, jongeren en volwassenen met een neuromotore beperking ondersteunt zowel binnen het centrum als daarbuiten.



Situering

Grote verscheidenheid aan

- diagnoses
- mentale mogelijkheden
- verwachtingen naar participatie aan dagelijkse activiteiten zowel intra als extra muraal



Situering

Diagnoses

- Cerebrale parese
 - Zeer mobile personen
 - Volledig afhankelijke personen door
 - Spasticiteit
 - Onwillekeurige, ongecontroleerde motoriek
- Evolutive neuromusculaire aandoeningen
 - Gaande van volledig onafhankelijk tot volledige afhankelijkheid
 - Moeite met omgaan met verminderde mogelijkheden
- Andere aandoeningen
 - Steeds variabel mogelijkheden

Situering

Mentale mogelijkheden

- Normale intelligentie met vlotte en betrouwbare medewerking
- Zwakbegaafd en moeite met opvolgen van instructies
- Niet betrouwbaar en gedragsmatig ook moeilijk

Situering

Client heeft verwachtingen naar participatie

- Willen zo zelfstandig mogelijk op stap gaan
- Nemen deel aan activiteiten op verschillende locaties
- Moeten zich met auto en openbaar vervoer kunnen verplaatsen en daarbij horende transfers vlot kunnen uitvoeren
- Wij proberen mensen daar in te ondersteunen door juiste afspraken te maken ter bescherming van cliënt en begeleider

Het verhaal van Pieter

- Pieter is een jongeman van 29 jaar met een progressieve spiëraandoening die eerder traag evolueert.
- Hij zit in de overgangsfase van mobiliteitsklasse c naar d.
- Toiletsituatie is hoe langer hoe moeilijker met een actieve lift
- Tillift wordt verkeerd gebruikt op vraag van de ouders en van Pieter zelf.
- Klein incident met als gevolg: dringende vraag tot gedragen afspraken.

Het verhaal van Sofie

- Sofie is een dame van 24 jaar. Ze heeft een dyskinetisch CP beeld. Ze heeft last van onwillekeurige motoriek, verliest soms controle in stand. Thuis wordt ze zonder hulpmiddelen verzorgd. In DS heeft een begeleider al een nekletsel gehad door een plotse val. Een hulpmiddel dringt zich op.



Probleemstelling

- Een heel divers aantal vragen
- Veel verschillende risico's zowel naar de cliënt als naar de hulpverlener
 - Vb schouder luxatie bij heel hypotone cliënt,
 - Cliënt heeft onvoldoende controle en trekt op rug of nek van de hulpverlener
 - Cliënt wordt manueel getild omwille van pijn, moeilijk te controleren wat overbelasting veroorzaakt bij de hulpverlener
 - Verkeerde hulpmiddelen gebruiken
- Zeer veel betrokken medewerkers elk met eigen achtergrond en (fysieke) mogelijkheden
 - Dagactiviteiten
 - Verzorging
 - Uitstappen



Probleemstelling

- Iedereen werkt op zijn manier
- Geen eenduidigheid voor de cliënt
- Handelingsonzekerheid bij de hulpverleners
- Verschillende zaken worden per dienst uitgeschreven maar de andere dienst heeft daar geen weet van
- Ouders of mantelzorgers hebben ook een stem in het verhaal.

Proces

Hoe kom je tot een gedragen beleid waar:

- Nieuwe werknemers vlot weten hoe ze de cliënt kunnen verplaatsen
- Alle hulpverleners dezelfde principes en afspraken volgen
- Het duidelijk is voor de cliënt hoe de transfer zal gebeuren

Aanpak

Bottom-up en top down

- Vragen uit de werking:
 - Specifieke noden van cliënten
 - Specifieke vragen van personeel
- Wetgeving
 - Preventieadviseur
 - Tilcoach
 - Tilreferent

Proces

Voorwaarde:

- Starten met volwassenwerking waar de nood het grootst is
- Evolueren naar gedragen afspraken door alle betrokkenen:
 - Cliënt
 - Context
 - Professionelen
- Ankerfiguren op alle diensten
- Specialistische inbreng naast ervaring van de medewerker bij het opmaken van een individueel tilprotocol

Proces

Concreet:

- Oproep voor kandidaten met specifieke interesse in thema ergonomie
- Per leefgroep en dienst: 1 afvaardiging
 - MVT en Nachtverpleging
 - Kine
 - Begeleider

Mandaat tilreferent

- Centraal aanspreekpunt binnen elke dienst
- Onderwerp blijft leven
- Vragen kunnen gesteld worden
- Tilreferent kan zich bijscholen en kan vragen stellen aan collega tilreferent en tilcoach

Theoretisch kader

- **Vanuit welk model kan gewerkt worden?**

- Theoretisch kader
- Ervaringen uit de werking

- **Doel**

- Komen tot goede afspraken op individueel en dienstniveau. (Tilprotocol)
- Hulpmiddelen opvolgen

Transfer analyse model (Lieven Maertens)

1. Cliënt en zijn mogelijkheden
2. De hulpverlener met zijn mogelijkheden
3. De hulpmiddelen
4. De omgeving
5. De organisatie

Cliënt eigenschappen

- Mobiliteitsklasse
- Gewicht
- Medewerking
- In staat betrouwbare info te geven

Omgeving

- inrichting van de kamer
- Draaicirkels om vlot te kunnen werken met tillift
- Al of niet hulp kunnen bieden aan 2 zijden van bed of toilet
- Bereikbaarheid van apparatuur, stopcontacten, beademingsapparatuur,....

Hulpmiddelen

- Aanwezigheid van hoog-laag bed
- Aanwezigheid van aangepaste, al of niet instelbare douche of toiletstoel, bad
- Hoog-laag verzorgingstafel
- Tilliften en noodzakelijke tildoeken
- Glijzeilen
- Draaischijf



Zorgverlener

- Vorming doorlopen
- Uitleg aan bed gekregen



Organisatie

- 1 of 2 begeleiders noodzakelijk
- Tijd voor verzorging



Opvolgen hulpmiddelen

Gedeelde verantwoordelijkheid

- Organisatie
 - Opvolgen van noodzakelijke investeringen
 - Onderhoud van materiaal
 - Vorming rond gebruik van toestellen
 - Vorming van tilreferenten en basisedwerkers
 - Vlot herstel en depannage materiaal ter beschikking stellen
- Basisedwerkers
 - Verantwoordelijk omgaan met materiaal
 - Veiligheidsvoorschriften naleven
 - Zorgzaam omgaan met materiaal
 - Aanspreekpunt op de dienst om defecten of problemen te melden



Vorming

- Tilcoach krijgt vorming en schoolt gericht bij
- Tilreferenten
 - Krijgen gezamenlijk vorming:
 - kunnen ervaringen uitwisselen
 - Aandacht rond specifieke thema's
 - Jaarlijks opfrissen van een aantal punten
 - Opvolgen van specifieke vragen uit de werking
- Basised medewerkers
 - Jaarlijks 1 thema komt aan bod in verschillende teams
 - Mogelijke thema's afgelijnd met de tilreferenten
 - Vb handelingen in bed, handelingen bij toilet, handelingen in de rolstoel, handelingen in de wagen

Opmaak tilprotocol

- Tilcoach sluit aan bij teamoverleg
- Tilreferent en tilcoach bereiden samen voor
- Maken keuze van te bespreken cliënten
- Adhv sjabloon met datum opmaak en noodzakelijke herziening
- Wordt uitgeprint en komt in verzorgingsmap op de kamer
- Wordt bijgehouden in dossier

Tilprotocol

Belangrijk: in een oogopslag zien wat moet gebeuren

- Structuur:
 - Algemene info cliënt
 - Hulpmiddelen aanwezig in de kamer
 - Handelingen in bed
 - Handelingen in functie van toilet en hygiëne
 - Handelingen in de wagen



Tilprotocol

- Momenteel goede motivatie om aan de slag te gaan
- Besproken op CPBW
- Een team medestanders die onderwerp in de aandacht brengen en houden





Dominiek Savio vzw
Koolskampstraat 24
8830 Hooglede-Gits
051 230 611
dominiek-savio.be
info@dominiek-savio.be

groep
gidts