

University of Groningen

Verpleegthuiszorg Regio Meppel

Wijck, E.E.E. van; Bouma, J.; Krol, B.

IMPORTANT NOTE: You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

Document Version

Publisher's PDF, also known as Version of record

Publication date:

1999

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

Citation for published version (APA):

Wijck, E. E. E. V., Bouma, J., & Krol, B. (1999). *Verpleegthuiszorg Regio Meppel*.

Copyright

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

The publication may also be distributed here under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license. More information can be found on the University of Groningen website: <https://www.rug.nl/library/open-access/self-archiving-pure/taverne-amendment>.

Take-down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.

1 Samenvatting

Vanaf januari 1999 wordt door de gezamenlijke inspanning van de verpleeghuizen Reggersoord-De Schiphorst en Thuiszorg Drenthe verpleeghuisverplaatste thuiszorg geleverd aan somatisch zieke patiënten en/of patiënten met psychogeriatrische problematiek. De doelstelling van het project is om opname in het verpleeghuis te voorkomen of uit te stellen door tijdelijk extra hulp te bieden. Het gaat om patiënten met een verpleeghuisindicatie (somatisch en psychogeriatrisch) die voornamelijk in hun eigen omgeving wonen. De zorgbehoefte bij deze patiënten is op een zeker moment groter dan de gecombineerde ondersteuningsmogelijkheden van mantelzorg en basiszorg vanuit de thuiszorg. De extra hulp wordt verleend door Thuiszorg Drenthe en verschillende verpleeghuisdisciplines.

Vanuit de Stichting Verpleeghuizen Reggersoord-De Schiphorst te Meppel en Thuiszorg Drenthe is de vraag gesteld in hoeverre, door middel van inclusie in het huidige project, verpleeghuisopname voorkomen dan wel uitgesteld kan worden. Bovendien heeft men behoefte aan inzicht in de ervaring van patiënten en mantelzorg met deze vorm van thuiszorg. Hiertoe zijn de volgende vraagstellingen geformuleerd:

- 1 Hoe ervaren de patiënten de extra ondersteuning in termen van tevredenheid?
- 2 Hoe ervaart de mantelzorg de extra ondersteuning in termen van tevredenheid?
- 3 Zijn de poolmedewerkers adequaat bij de patiënten problematiek ingezet?
- 4 In hoeverre is de doelstelling 'voorkomen van verpleeghuisopname' gerealiseerd?
- 5 Wat is de omvang van de kosten van de extra ondersteuning wanneer deze vergeleken wordt met een intramurale opname?

De vraagstellingen zijn beantwoord met behulp van een aantal voor dit onderzoek ontwikkelde vragenlijsten voor respectievelijk de patiënten/mantelzorg, de poolmedewerkers en de coördinatoren van het project.

Uit de resultaten komt naar voren dat patiënten tevreden zijn over de extra ondersteuning die zij van de poolmedewerkers hebben ontvangen. Men was van mening dat de poolmedewerkers over voldoende deskundigheid beschikten om aan hun zorgvraag te voldoen. Daarnaast werd er voldoende aandacht geschonken aan eventuele vragen en opmerkingen. Ook de mantelzorg gaf aan tevreden te zijn over de verpleegthuiszorg. Vrijwel iedere mantelzorger was van mening de zorg voor de naaste geen probleem te vinden, zeker niet wanneer men daarbij structureel ondersteuning zou krijgen van professionele verzorgers, eventueel in combinatie met vrijwilligers. De centrale verzorgers waren met name de partner en/of de kinderen. In een enkel geval werd hulp verleend door een buurvrouw, bijvoorbeeld door af en toe op te passen.

In het kader van het project Verpleegthuiszorg was de extra ondersteuning van beperkte duur. De mantelzorg gaf aan dat zij hun naaste ook in de toekomst willen blijven verzorgen, indien zij daarbij op ondersteuning van buitenaf kunnen rekenen.

De meeste poolmedewerkers vonden dat ze overeenkomstig hun kennis en vaardigheden waren ingezet bij patiënten met uiteenlopende problematiek. Tevens was men van mening dat men voldoende informatie had gekregen over de patiënt, de problematiek van de patiënt en het patiëntensysteem. De verzorgenden beoordeelden de door hen geleverde kwaliteit-van-zorg als voldoende, hoewel een aantal van hen meer en/of langduriger zorg aan de patiënt had willen bieden.

Bij het merendeel van de patiënten is opname in een verpleeg- of verzorgingshuis voorkomen of uitgesteld. In totaal zijn er gedurende de projectperiode 42 aanvragen van 37 patiënten voor verpleegthuiszorg binnengekomen; hiervan zijn 38 aanvragen (van 33 patiënten) gehonoreerd. Van de gehonoreerde verzoeken om verpleegthuiszorg is bij 14 patiënten een opname in een intramurale instelling voorkomen dan wel uitgesteld. In 7 gevallen werd de patiënt alsnog opgenomen. De overige patiënten waren op 1 oktober 1999 nog in zorg.

Het totaal aantal zorguren binnen het project Verpleegthuiszorg bedraagt 1944, verspreid over 206 weken. Rekening gehouden met de verschillende deskundigheidsniveau's van de poolmedewerkers betekent dit een totaalbedrag fl 68.741,-. Deze bedragen zijn exclusief de kosten van de mogelijke inzet van het personeel van het verpleeghuis, van de basiszorg en paramedici.