

Afdelingsprofiel

De afdeling	
Naam afdeling en Locatie	Dum-my
Specifieke afdelingsvisie	<i>Welzijn staat centraal er wordt gekeken naar wat de individuele bewoner nog voor mogelijkheden heeft. Er wordt gewerkt met de Persoonsgerichte benadering. Dum-my is een afdeling voor mensen met een somatische achtergrond, verder zijn er geen in en exclusiecriteria. Op maat kan individueel zorg worden ingeregeld, vanuit een brede multi disciplinaire afweging.</i>
Algemene begeleidingsvraag	<i>Bij Dum-my wonen mensen met een somatische aandoening. Als eerste is het belangrijk dat mensen er wonen zoals thuis. De begeleiding zal in eerste instantie daarop gericht zijn. Omdat mensen een somatische zorgvraag hebben zal er bij iedereen ook sprake zijn van begeleiding van deze zorgvraag. Voor veel mensen geldt ook de begeleiding in het steeds minder zelf kunnen doen en de regie houden daar waar mogelijk.</i>
Organisatie van het wonen en begeleiden	<i>Dum-my is een kleinschalige woning met twaalf bewoners die ieder een eigen kamer hebben en gezamenlijk 2 huiskamers. In de ochtend wordt er gewerkt met 2 medewerkers in de begeleid/zorg en 1 medewerker in de huiskamer. Nadat de zorg verleend is wordt er samen met de bewoners gekeken welke welzijn gerichte begeleiding nodig is. In de avond wordt er gewerkt met 2 medewerkers in de begeleiding/zorg. De avondmaaltijd wordt gezamenlijk met de bewoners klaar gemaakt, denk aan schoonmaken van de groenten, schillen van aardappelen maar ook de gezamenlijke koffie in de avond is voor veel bewoners belangrijk. Voor de nacht is er een algemene medewerker die voor meerder woningen de nacht begeleiding/zorg op zich neemt. Bij Dum-my wordt multidisciplinaire samengewerkt zowel op het gebied van begeleiding als van de somatische kant. Het team werkt zelfstandig en heeft de vrijheid om de dagelijks gang te organiseren zoals passend bij de mensen die er wonen.</i>
Welke doelgroep woont er	<i>12 bewoners leeftijd is geen issu. Het zijn allemaal mensen met een somatische achtergrond</i>

Complexiteit van welzijn en zorg	
Wat is de ernst van het ziektebeeld, beperking die hieruit voorkomt.	Bewoners zijn allemaal rolstoel gebonden, door verschillende ziektebeelden. Hun ziekte kan lange tijd stabiel zijn maar kan ook plotseling veranderen, dit vraagt opdat moment wel kennis op medisch gebied. Kenmerkend is wel dat mensen ernstig beperkt worden in het zelfstandig kunnen gaan en "staan" waar ze willen. Bovenstaande heeft invloed op de gemoedstoestand van bewoners, niet iedereen gaat makkelijk om met de beperking

	en frustratie kan regelmatig opspelen. Veel gehoord is de uitspraak; ik ben geen kind, ik kan het zelf wel.... Dit vraagt van medewerkers dat ze in kunnen spelen op huidige gemoedstoestand en daaropin kunnen spelen.
Wat is de snelheid en voorspelbaarheid van de wisselingen in de gezondheid	Mensen wonen gemiddeld 9 maanden bij Dum-my
Is er sprake van meerdere ziektebeelden bij bewoners	Ja en de beleving kan zeer wisselend zijn
Hoeveel inzicht/regie heeft de bewoners in eigen leven	Bewoners houden graag de eigen regie over de invulling van hun dag en willen daar graag bij ondersteund worden omdat ze zelf niet goed instaat zijn om hier invulling aan te geven. Ziekte-inzicht is niet altijd aanwezig.
In hoever heeft de bewoner motivatie en mogelijkheden om zelf te werken aan behoud van kunnen	Afhankelijk van het de fase van het "rouwproces" en het karakter is dit heel wisselend. Bij de ene bewoners moet vooral ondersteuning geboden omdat wat er is te behouden/ herstellen, bij de ander is er passiviteit (het hoeft niet meer)
Zijn er naasten die beschikbaar en belastbaar zijn voor participatie	Familie is betrokken maar nog niet actief ingezet. Hier kan meer gebruik van worden gemaakt als het goede gesprek gevoerd wordt.
Zijn er vrijwilligers op de woongroep die bij kunnen springen.	Vrijwilligers worden nu alleen ingezet voor welzijnsactiviteiten buiten de woning.

Deskundigheid en competentie van medewerkers <i>Vertrekpunt is vertrouwen – verbinding - vakmanschap</i>	
Welke kennis, vaardigheid en benadering is nodig om bovenstaande vraag te kunnen beantwoorden	Mondig empathie, aanpassingsvermogen, nieuwsgierigheid, signalering, sociale vaardigheden begeleiden aanpassen op de behoefte van de bewoner, kennis en kunde van somatische problematiek, kennis rondom verlies en begeleiding daarvan.
Welke competenties vraagt dat?	-> Aanpassingsvermogen -> Betrokkenheid -> Communicatief vaardig -> Durf -> kunnen Harmoniseren -> Samenwerken -> Kijken en luisteren -> mensgerichtheid -> Sociabiliteit

Een medewerkers is bekwaam als	
Dit is voor deze afdeling verplicht	<i>Mensgericht kunnen werken, u woont hier</i> <i>Kennis hebben van verlies</i> <i>Kennis hebben van ziektebeelden</i> <i>Dagelijkse zorg verlenen</i> <i>Transfers kunnen uitvoeren</i>

	<i>Medicatie kunnen delen (hoeft niet voor iedereen maar wel minimaal 1 per dienst)</i>
Dit is niet verplicht maar helpt je echt binnen je werk	<i>Niet voor iedereen verplicht maar wel handig dat er dagelijks iemand is die verpleegtechnisch kan handelen zoals;</i> - Katheteriseren - Wondzorg - Sondevoeding kunnen geven - Vitale functie meten <i>Bovenstaande lijstje kan variëren maar is op dit moment van toepassing.</i>

CONCEPT