

Zorgcentra Meerlanden - 't Kloosterhof

Merkbare verandering

"We krijgen als medewerkers veel meer ruimte nu om aan kwaliteit van zorg te werken. We mogen naar congressen, we kunnen werkgroepen oprichten die zich over kwaliteitsvraagstukken buigen, we kunnen opleidingen doen. Ja, heel veel dus eigenlijk. We zijn een kleine zorgaanbieder – en dat betekent dat ik, als verpleegkundige, de kans krijg om klinische lessen te verzorgen en kwaliteitsprotocollen te schrijven. Alles om de kwaliteit naar een hoger niveau te brengen. De extra middelen hebben ook personele uitbreiding mogelijk gemaakt. We hebben er de laatste tijd vijf nieuwe collega's bij gekregen: een paar verzorgenden IG, een verpleegkundige niveau 4 en een paar stagiaires die na hun opleiding hier zijn blijven werken en nu een vervolgopleiding doen. De verpleegkundigen werken trouwens veel samen met de wijkzorg die we enkele jaren geleden hebben opgezet omdat daar in onze omgeving veel vraag naar was. Nieuwe medewerkers vinden blijkt opvallend genoeg, met uitzondering van verpleegkundigen niveau 5 en 6, helemaal geen probleem. Mensen melden zich zelfs aan via open sollicitaties, dat is best bijzonder. Misschien heeft dat iets te maken met onze bescheiden omvang, waardoor de lijnen kort zijn en we echt kunnen focussen op kwaliteit. Zij-instromers hebben wij niet maar onze

andere locaties wel. Extra aandacht voor technologische ontwikkelingen is er ook. We hebben bijvoorbeeld een nieuw alarmeringssysteem gekregen en zijn overgestapt van schriftelijke verslaglegging naar werken met het ECD. Op de somatische afdeling hebben we een fiets gekregen met een beeldscherm waarmee je virtueel door heel Nederland kunt fietsen. En de psychogeriatrische afdeling heeft een tovertafel gekregen."

Verschil voor de bewoner

"Als gevolg van de investering die we hebben kunnen doen in personeel en in kennisontwikkeling, zijn we nu in staat om mensen toe te laten met een meer complexe zorgvraag. We hebben nu mensen met de juiste competenties in huis om ook die zorg aan te kunnen. Wat ik merk op de somatische afdeling waar ik zelf werk, is dat er meer te doen is voor bewoners. We hebben een huiskamer in het leven geroepen, die iedere dag vanaf 14.30 uur open is en die open blijft totdat de bewoners naar bed gaan. Voorheen hadden bewoners alleen hun eigen kamer, waardoor er toch minder mogelijkheden waren voor onderlinge sociale contacten. Wie zich nu alleen voelt, kan in de woonkamer contact zoeken met anderen. We hebben een weekplanning voor gezamenlijke activiteiten als een balspel, een geheugentraining

of soms voor de bewoners die dit nog aankunnen een uitstapje. Maar ook wie gewoon de krant wil lezen zit dankzij de woonkamer niet meer alleen als hij dat doet. Gelukkig hebben we activiteitenbegeleiders om de activiteiten die we in de woonkamer aanbieden te ondersteunen. Dit zorgt voor rust, omdat de werkdruk voor de zorgmedewerkers hierdoor minder hoog is. Ook familieleden ervaren voordeel van de woonkamer. Die helpt hen bijvoorbeeld om een goed beeld te krijgen van hoe de bewoners zich tot elkaar verhouden. En het laat hen ook zien hoe een andere bewoner omgaat met dezelfde kwetsbaarheid of aandoening waarmee hun naaste te kampen heeft."

Invloed en betrokkenheid

"We krijgen volop de ruimte om ideeën aan te dragen. Die woonkamer bijvoorbeeld heb ik zelf opgezet. De boodschap was: als je iets wilt en je komt met een goed plan, dan is er ook ruimte. Mijn idee was dat we meer moesten inzetten op de kwaliteit van leven van de bewoners en om die in kaart te brengen heb ik een meet-instrument opgezet en onder de bewoners toegepast. Daar kwam uit dat soms best sprake was van eenzaamheid en dat ze behoefte hadden aan een praatje. Een woonkamer bood de juiste oplossing, vandaar dat ik

daarvoor een implementatieplan heb geschreven, inclusief een financiële verantwoording. Dat is gehonoreerd. Verder heeft een aantal medewerkers aangegeven aandacht te willen voor werkgerelateerde problemen, bijvoorbeeld hoe om te gaan met het thema euthanasie. Dit heeft geleid tot een intervisiegroep. Ook zijn er op ons eigen verzoek klinische lessen gekomen over onderwerpen als mondzorg, incontinentie en psychiatrische problematiek. En er is een kwaliteitswerkgroep gekomen om mogelijkheden voor kwaliteitsverbetering in kaart te brengen."

Kijken naar de toekomst

"Personeel is altijd nodig, vooral hoger gekwalificeerde verpleegkundigen, maar ook meer verzorgenden en activiteitenbegeleiders zijn zeker welkom. Verder zijn de mogelijkheden die technologische ondersteuning kan bieden in de zorg nog lang niet uitgeput. Er zijn nog zoveel mogelijkheden die kunnen worden benut om de kwaliteit van zorg voor de bewoners beter te kunnen waarborgen."

"We krijgen heel veel ruimte om aan kwaliteit van zorg te werken."



Gwendolyn Bonarius

"Ik heb al vanaf het eerste jaar van mijn opleiding in het verpleeghuis gewerkt. Anderhalf jaar geleden was ik klaar. Ik startte toen als verpleegkundige en ben nu daarnaast ook praktijkopleider. Hiervoor is mijn dienstverband uitgebreid van 32 naar 36 uur per week. Ik werk alle diensten.

De ouderenzorg wordt makkelijk weggezet als saai, maar ik vind het juist uitdagend omdat het zo complex is. Ik heb een zwak voor ouderen en het is waardevol om iemand naar het einde van zijn leven te begeleiden."



Bewoners
225



Locaties
3

Werkgebied
**Aalsmeer,
Haarlemmermeer**



Waardering
cliënten
8,1