

Levende sociale kaart voor dementiezorg en -ondersteuning bij migranten

Met deze werkvorm inventariseer je aan de hand van een casus wat het zorgaanbod in de buurt is. Ook stel je een levende sociale kaart van de wijk samen.

Voor wie:

Huisartsenpraktijken en apothekers (FTO), gezondheidscentra (multidisciplinair overleg), dementienetwerk, case-managers, wijkteams en opleidingen.

Vorbereiding:

Laat deelnemers van tevoren de casus voorbereiden. Download de digitale versie van de casus "het echtpaar Demir" of print het PDF bestand van deze casus uit voor alle deelnemers. De casus is te vinden via www.casussen-uit-achterstandswijken.nl.

Aan de slag:

- › Bespreek kort waar de casus over gaat.
- › Vraag deelnemers naar voorbeelden van patiënten met dezelfde problemen in hun praktijk. Welke hulpverleners worden/zijn hierbij betrokken? Waar lopen de deelnemers tegenaan?
- › Maak 2 flip-over formulieren:
 1. Welke persoon/instantie wordt betrokken?
 2. Welke personen/instanties zouden nuttig kunnen zijn in de praktijk?
- › Verdeel de deelnemers in trio's, en laat ze 5 tot 10 minuten nadenken over deze twee vragen. Hun antwoorden kunnen ze noteren op post-its.
- › Verzamel de post-its, en plak ze op de flip-over bij de betreffende vraag.
- › Bespreek eerst plenair: Wat gaat er goed, wie betrekken we al?
- › Bespreek vervolgens: Waar liggen wensen voor verbetering, en waar liggen kansen voor samenwerking? Is er duidelijk welke mogelijkheden er zijn om samenwerking tot stand te brengen? Gebruik de casus ter inspiratie.
- › Gebruik een groot vel papier. Plaats de patiënt in het midden. Laat de groep om het papier heen staan en stel samen de levende sociale kaart op.
- › Hier kun je een pauze inlassen.
- › Laatste onderdeel: vraag de deelnemers of zij met elkaar in gesprek gaan. Hoe vinden zij elkaar in de wijk? Motiveer hen om nog een afspraak met elkaar te maken.



45-60
minuten



5 personen
(minimaal)

Benodigheden

- Casus 'het echtpaar Demir'
- Pennen
- Stiften
- Flip-over
- Post-its
- Groot leeg vel voor het maken van een levende sociale kaart

Multidisciplinaire teambijeenkomst voor dementiezorg en -ondersteuning bij migranten

Met deze werkvorm inventariseer je aan de hand van een casus wat het zorgaanbod in de buurt is. Welke middelen kunnen nog worden ingezet? Waar liggen lacunes en hoe kan de samenwerking worden verbeterd?

Voor wie:

Huisartsenpraktijken (intervisie), apothekers (FTO), gezondheidscentrum (multidisciplinair overleg), wijkbijeenkomst, opleiding, dementienetwerk, case-managers, wijkteams en opleidingen.

Vorbereiding:

Laat deelnemers van tevoren de casus voorbereiden. Download de digitale versie van de casus "het echtpaar Demir", of print het PDF bestand van deze casus uit voor alle deelnemers. De casus is te vinden via www.casussen-uit-achterstandswijken.nl.

Werkvorm:

- Plenaire bespreking van de casus met de hele groep.
- Vraag deelnemers om voorbeelden te noemen van patiënten met dezelfde problemen in hun praktijk. Hoe wordt hiermee omgegaan? Waar lopen ze tegenaan?
- Noteer 2 vragen op de flip-over:
 1. Welke middelen worden ingezet, wat gaat er al goed?
 2. Welke middelen zouden nuttig kunnen zijn in de praktijk, wat kan er beter? Denk hierbij breed. Een middel kan zowel een persoon zijn, maar bijvoorbeeld ook een nascholing.
- Verdeel de deelnemers in trio's, en laat ze 5 tot 10 minuten nadenken over deze twee vragen. Hun antwoorden kunnen ze noteren op post-its.
- Verzamel de post-its, en plak ze op de flip-over bij de betreffende vraag.
- Bespreek eerst plenair: Wat gaat er goed?
- Bespreek vervolgens: Waar liggen wensen voor verbetering, en waar liggen kansen voor samenwerking? Is er duidelijk welke mogelijkheden er zijn voor deze doelgroep in uw wijk? Gebruik de casus ter inspiratie. Welke tips uit de casus kunnen worden gebruikt?
- Vul het verbeterplan-formulier in.
- Kom tot slot tot een gezamenlijk plan voor verbetering. Wie van de groep zou dit willen leiden de komende tijd?



45-60
minuten



5 personen
(minimaal)

Benodigheden

- Casus 'het echtpaar Demir'
- Pennen
- Stiften
- Flip-over
- Post-its
- Groot leeg vel voor het maken van een levende sociale kaart

Formulier verbeterplan

Verbeterplan van: _____

Ons team wil aan de slag met dit thema/verbeterpunt:

Ons team wil aan de slag met de volgende hulpmiddelen:

Ons team heeft ondersteuning nodig bij:

Ons team heeft ondersteuning nodig bij:

Intervisie voor dementiezorg en -ondersteuning bij migranten

Met deze werkvorm inventariseer je aan de hand van een casus wat het zorgaanbod in de buurt is. Ook leer je van ervaringen uit de eigen praktijk; je analyseert het probleem, en zoekt naar oplossingen.

Voor wie:

huisartsenpraktijken en apothekers (FTO), gezondheidscentra (multidisciplinair overleg), dementienetwerk, case-managers, wijkteams en opleidingen.

Vorbereiding:

Laat de deelnemers de casus 'het echtpaar Demir' ter voorbereiding doornemen. Download de digitale versie van de casus, of print het PDF bestand uit voor alle deelnemers. De casus is te vinden via www.casussen-uit-achterstandswijken.nl. Vraag deelnemers ter voorbereiding om na te denken over een voorbeeld dat zij zelf hebben ervaren in de praktijk. Wat is hierbij de vraag van de inbrenger?

Werkvorm (Op basis van de Vijf Stappen Methode):

- › Wijs één persoon aan als procesbegeleider, deze persoon bewaakt de tijd en zorgt ervoor dat alle stappen doorlopen worden.
- › Vat de casus samen.
- › Alle deelnemers geven een korte samenvatting van hun casus, met daarbij de hulpvraag. Bepaal samen met de groep welke casus vervolgens wordt uitgediept (1 of 2).
- › **Stap 1: Vraagintroductie.** De inbrenger introduceert zijn/haar vraag en geeft een beknopte toelichting (wat is er gebeurd, achtergrond, waar liep je tegen aan). Welke middelen zijn ingezet? Wat is de hulpvraag?
- › **Stap 2: Probleemverkenning.** Alle deelnemers mogen vragen stellen ter verdieping van de casus. De inbrenger kan deze vragen beantwoorden.
- › **Stap 3: Probleemdefinitie.** De deelnemers formuleren samen een of meer probleemdefinities. Hierna formuleert de inbrenger nogmaals zijn/haar vraag.
- › **Stap 4: Advisering.** De deelnemers geven tips over hoe het doel gerealiseerd kan worden. Welke middelen zijn hiervoor nodig? Met elkaar delen van ervaringen. De inbrenger reageert op deze adviezen. Wat spreekt aan, wat niet?
- › **Stap 5: Evaluatie.** De inbrenger evalueert het proces. Wat gaat hij/zij nu doen, hoe heeft hij/zij de discussie ervaren?



30-45
minuten



4-6 personen
(minimaal)

Aan de hand van de casus 'het echtpaar Demir' mogen deelnemers eigen casuïstiek inbrengen. Een of twee van deze casussen wordt/worden verder uitgediept.

Benodigheden

- Casus 'het echtpaar Demir'
- Pennen
- Stiften
- Flip-over
- Post-its

Rollenspel voor dementiezorg en -ondersteuning bij migranten

Met deze werkvorm inventariseer je aan de hand van een casus wat het zorgaanbod in de buurt is. Je oefent met eenvoudige communicatie op maat, en leert gebruik te maken van handreikingen en communicatietips.

Voor wie:

Opleiding, nascholing huisartsenpraktijken, apothekers (FTO), gezondheidscentra (multidisciplinair overleg), wijkteams.

Werkvorm:

- › Gebruik het personage uit de casus 'het echtpaar Demir' als patiënt. Gebruik een van de middelen om te oefenen met communicatie. Zowel de casus als de middelen zijn te vinden via www.casussen-uit-achterstandswijken.nl.
- › In duo's of trio's kunnen deelnemers in 5 tot 10 minuten een casus naspelen.
- › Een deelnemer speelt de rol van zorgverlener/huisarts, een deelnemer speelt de patiënt uit de casus. Een evt. derde deelnemer is observator. Vervolgens evalueren zij het gesprek, en wisselen ze van rol.
- › Bij de evaluatie worden 2 vragen beantwoord:
 1. Wat ging goed?
 2. Wat kan er nog beter?
- › Bespreek de bevindingen van de evaluatie tijdens de plenaire afsluiting. Wat zijn de leerpunten?

Casuïstiek voor huisartsenpraktijken:

Optie 1: Probeer er achter te komen of Saziye symptomen van dementie heeft. Gebruik het lijstje met symptomen uit de casus.

Optie 2: Leg aan Saziye en Esra uit dat je doorverwijst naar de geheugenpoli, omdat je wilt onderzoeken of Saziye dementie heeft. Zie hierbij ook het kopje "uitleg geven over dementie en diagnostiek" in het grijze menu rechts van de casus (http://casussen-uit-achterstandswijken.nl/?page_id=1093).

Optie 3: Esra komt naar verloop van tijd op consult. Uit haar verhaal maak je op dat alle zorg bij haar terecht komt. Maak het delen van zorg bespreekbaar. Hierbij kun je dit filmpje ter inspiratie gebruiken: <https://youtu.be/nQcpQz-Bk7Q>



30-45
minuten



5 personen
(minimaal)

Benodigheden

- Casus, uitdraai van opdracht (zie hieronder en volgende pagina)

Casuïstiek voor buiten de huisartsenpraktijk:

Optie 1: Je kent Esra nu al een tijdje. Je ziet dat ze erg veel doet, en je maakt je zorgen dat ze overbelast aan het raken is. Ga met haar in gesprek over eventuele mantelzorgoverbelasting. Hierbij kun je dit filmpje ter inspiratie gebruiken: <https://youtu.be/nQcpQz-Bk7Q>

Optie 2: Je hebt een dagbesteding gevonden waar Saziye het naar haar zin zou kunnen hebben. Je komt bij het echtpaar Demir thuis. Zoon Deniz is er ook die middag. Ga in gesprek met de familie over de dagbesteding.

Optie 3: Je komt eens per week bij het echtpaar Demir. Gesprekken met Saziye, waarbij Murat of Esra tolken, worden steeds lastiger. Ook in de eigen taal gaan gesprekken voor Saziye steeds moeizamer. Zorg en ondersteuning gaan niet altijd makkelijk. Soms ontstaan er vervelende misverstanden. Je vindt het tijd om meer te weten te komen over Saziye, en om de relatie met de familie te verbeteren. Ga aan de hand van de gesprekslijst Zorgen doe je Samen (te vinden via www.pharos.nl) met Esra/Denniz/Murat in gesprek.