



Welkom bij de Gezond & Zeker Innovatiedag 2024

Welkom bij de Workshop 'Zoals het klokje thuis tikt..'

Ga snel zitten, want de tijd dringt...



13 mei 2024

Even voorstellen



Fred Dingemans

Diligent Consultant Arjo - Fysiotherapeut

Johan Rodenburg

Diligent Consultant Arjo - Verpleegkundige



Wij gaan voor kwaliteit! Jullie ook...?



Vraagje?



Wie werkt er in de THUISZORG?

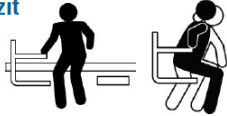
Wie kent de Praktijkrichtlijnen voor de zorg?



Transfers lig ↔ zit ↔ zit

Normen transfers lig ↔ zit ↔ zit

- Tillen < 23kg
- Trekken / duwen met 1 hand < 15kg
- Trekken / duwen met 2 handen < 25kg
- Trekken met vingers < 5kg



Kan het beter?

Ja, want in de laatste landelijke monitoring bleek 61% van de tilhandelingen voor categorie C, D en E met het correcte hulpmiddel uitgevoerd. Dat kan beter en dat is goed voor jou en voor je cliënt!

Deze richtlijnen gelden voor de volgende mobiliteitsklassen:



Praktijksituatie

Client kan vrijwel zelfstandig opstaan en lopen, maar is onzeker. Client stimuleren tot zelfredzaamheid.

Praktijkrichtlijn²⁾

- 1 Begeleiding door één zorgverlener en eventueel hulpmiddel zoals draaischijf of looprek.



Praktijksituatie

Client kan niet zelfstandig opstaan, heeft enige rompbalans en kan enigszins steun nemen op tenminste één been. Client stimuleren tot zelfredzaamheid.

Praktijkrichtlijn²⁾

- 1 Actieve tillift of vergelijkbaar hulpmiddel moet worden gebruikt.

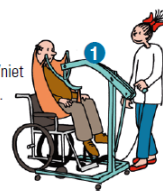


Praktijksituatie

Client heeft weinig tot geen rompbalans en kan nauwelijks/niet steunen op de benen/een been.

Praktijkrichtlijn²⁾

- 1 Passieve tillift of vergelijkbaar hulpmiddel moet worden gebruikt.



		De Praktijksituatie	De Praktijkrichtlijn *
		De cliënt kan zichzelf in bed verplaatsen met enige hulp	Kleine hulpmiddelen (bijvoorbeeld papegaai) en een elektrisch hoog-laagbed moeten worden gebruikt*
		De cliënt heeft weinig mogelijkheden om te helpen bij het uitvoeren van de transfer	Een rol- of glijhulpmiddel en een elektrisch hoog-laagbed moeten worden gebruikt*
		De cliënt is volledig passief	Een elektrisch hoog-laagbed gecombineerd met glijmateriaal moet worden gebruikt*; voor het geven van wisselgeving is een draainetbed ook een goede optie* **
		De cliënt kan vrijwel zelfstandig opstaan en lopen, maar is onzeker	Begeleiding door één verzorgende is noodzakelijk, eventueel met hulpmiddel als opstalooprek of draaischijf*
		De cliënt kan niet zelfstandig opstaan, heeft enige rompbalans en kan enigszins steun nemen op de benen	Actieve tillift of vergelijkbaar hulpmiddel gebruiken*
		De cliënt heeft onvoldoende rompbalans en kan geen steun nemen op de benen	Passieve tillift of vergelijkbaar hulpmiddel gebruiken*
		De cliënt heeft (een) therapeutische elastische steunkous(en) van drukklasse 2 of hoger	Een aan/uittrek-hulpmiddel moet gebruikt worden*
		De cliënt wordt zittend gedoucht	Een hoog-laag-douchestoel moet worden gebruikt*
		De cliënt wordt op bed gewassen/verzorgd	Een elektrisch hoog-laagbed moet worden gebruikt*
		De cliënt wordt liggend gedoucht	Een hoog-laag-douchebrancard moet worden gebruikt*
		De cliënt krijgt wondverzorging die langer dan 1 minuut duurt	Een hoog-laag verstelbaar hulpmiddel (bed, douchestoel/brancard) is nodig, met, bij beenverzorging, bij voorkeur een wondverzorgingskrukje of werkkrak*
		De cliënt wordt gebaad	Een hoog-laagbad moet worden gebruikt*

Normen en richtlijnen

Tillen

- 23 kg
- >12 kg – <23 kg
- ≤ 12 kg

Trekken/duwen

- >15 kg / 1 hand
- >25 kg / 2 handen
- > 5 kg bij trekken vanuit vingers

Statische belasting

- > 1 min, > dan 30°
voorovergebogen, combinatie
houdingen voorkomen

Knielen/hurken

- Zoveel mogelijk voorkomen, niet meer dan 30 sec. aaneengesloten / niet meer dan 15 minuten totaal per dag







Reiken

- Voorkomen, niet meer dan 50 cm. maximaal, frequentie < 12 p/u

Schouderhoogte

- > 60 graden werken voorkomen

Schema Praktijrichtlijnen Zorgverleners

Bronnen van fysieke belasting	TRAP 1 De norm	TRAP 2 Hoe kunnen we dit helderder maken? Operationalisering	TRAP 3 Het praktijkcriterium	TRAP 4 De eis
1 Verplaatsingen binnen de grenzen van het bed en horizontale transfers 	Niet meer tillen dan 23 kg in ideale omstandigheden (NIOSH-norm) Niet meer trekken/duwen dan 15 kg per hand, of 25 kg per 2 handen. Niet meer trekken dan 5 kg wanneer de kracht uit de vingers komt.	PreventieWijzer ¹⁾ TilSchijf ²⁾	De bewoner kan zichzelf in bed verplaatsen met enige hulp De bewoner heeft weinig mogelijkheden om te helpen bij het uitvoeren van de transfer De bewoner is volledig passief	Kleine hulpmiddelen (bijvoorbeeld papgegal) en een elektrisch hoog-laagbed moeten worden gebruikt* Een rol- of glijhulpmiddel en een elektrisch hoog-laagbed moeten worden gebruikt* Een elektrisch hoog-laagbed gecombineerd met glijmateriaal moet worden gebruikt*, voor het geven van wisselgeving is een draaonetbed ook een goede optie* **
2 Transfers vanuit bed, (rol)stoel of toilet naar elders en vice versa 	Niet meer tillen dan 23 kg in ideale omstandigheden (NIOSH-norm) Niet meer trekken/duwen dan 15 kg per hand of 25 kg per twee handen. Niet meer trekken dan 5 kg, wanneer de kracht uit de vingers moet komen.	PreventieWijzer ¹⁾ TilSchijf ²⁾	De bewoner kan vitale zelfstandig (op)staan en lopen, maar is onzeker De bewoner kan niet zelfstandig (op)staan, heeft enige rompbalans en kan enigszins steun nemen op de benen De bewoner heeft onvoldoende rompbalans en kan geen steun nemen op de benen	Begleiding door één verzorgende is noodzakelijk, eventueel met hulpmiddel als opstaploper of draaischijf* Actieve tiltit moet gebruikt worden* Passieve tiltit moet gebruikt worden*
3 Het aan- of uitrekken van steunkousen 	Niet meer trekken dan 15 kg in een gunstige houding. Niet meer trekken dan 5 kg in een ongunstige houding en/of wanneer de kracht vanuit de vingers moet komen. <i>En zie bron 4.</i>	PreventieWijzer ¹⁾	De bewoner heeft (een) therapeutische elastische steunkous(en) van drukklasse 2 of hoger	Een aan-/uittrek-hulpmiddel moet gebruikt worden*
4 Statische belasting (in moeilijke houdingen werken)  	Niet langer dan één minuut met gedraaide of meer dan 30° graden met gebogen en/of gedraaide romp.	PreventieWijzer ¹⁾ StatMan ³⁾	De bewoner wordt zittend gedoucht De bewoner wordt op bed gewassen/verzorgd De bewoner wordt liggend gedoucht De bewoner krijgt wondverzorging die langer dan 1 minuut duurt De bewoner wordt gebaad	Een hoog-laag-douchestoel moet worden gebruikt* Een elektrisch hoog-laagbed moet worden gebruikt* Een hoog-laag-douchetrancaard moet worden gebruikt* Een hoog-laag-verstelbaar hulpmiddel (bed, douchestoel/brancard) is nodig, met, bij beenverzorging, bij voorkeur een wondverzorgingskrukje* Een hoog-laagbad moet worden gebruikt*
5 Manoeuvreren met rollend materiaal 	Niet meer dan 20-25 kg (bij het in beweging zetten)	De zes Kar-vragen	Op één of meer van de zes vragen wordt 'nee' geantwoord	De onderwerpen waarop 'nee' is geantwoord, moeten worden veranderd, zodat er overall 'ja' geantwoord kan worden of de kracht moet aantoonbaar lager zijn dan 20 kg (200 N) of de manoeuvre moet worden gemedianeerd

¹⁾ Zie het overzicht op pag. 0.6

²⁾ De afspraak moet bewonergebonden zijn vastgelegd in het zorgdossier, til-, transfer- of bewegingsprotocol.

³⁾ Wanneer het gaat om een transfer in lig van bed naar lig op bijv. douchetrancaard, mag deze transfer ook uitgevoerd worden met de grote mat glij- of rolmateriaal. De bewoner moet daar dan helemaal op kunnen liggen. Wel moeten daarbij sterke veiligheidsmaatregelen in acht worden genomen (zie Afd. 1.). Hoewel er bij deze handeling dus fysieke belasting toelaatbaar is, gaat het hier nadrukkelijk om een minder veilige optie, waarbij dan ook alleen in onderling overleg besloten mag worden; het besluit moet in het bewonerdossier worden vastgelegd.

De Mobiliteitswijzer[©] als basis



Albert



Barbara



Carl



Doris



Emma



Hoe te werken...

Per groepje van 3 personen krijg je een casus. De groep krijgt **15 minuten per casus.**

Bedenk oplossingen voor de beschreven uitdaging. Denk hierbij aan:

- de richtlijnen fysieke belasting
- de mobiliteitsklasse van de zorgvrager
- mogelijke hulpmiddelen
- kwaliteit van zorg
- efficiënt werken

Denk graag 'out of the box'.

Per groepje koppelt één vertegenwoordiger de oplossingen terug.



Casus 1: In een kleine ruimte douchen



Als zorgverlener in de thuiszorg kom je bij een nieuwe zorgvrager met mobiliteitsklasse B.

Mevrouw Klok heeft ondersteuning nodig bij het douchen. De badkamer blijkt klein te zijn en bevat naast een doucheruimte ook een wastafel en toilet.

Hoe ga je de zorg effectief en op een gezonde manier verlenen?



Kwalitijd casus 1



Kwaliteit

-
-
-
-
-

Efficiëntie (tijd)

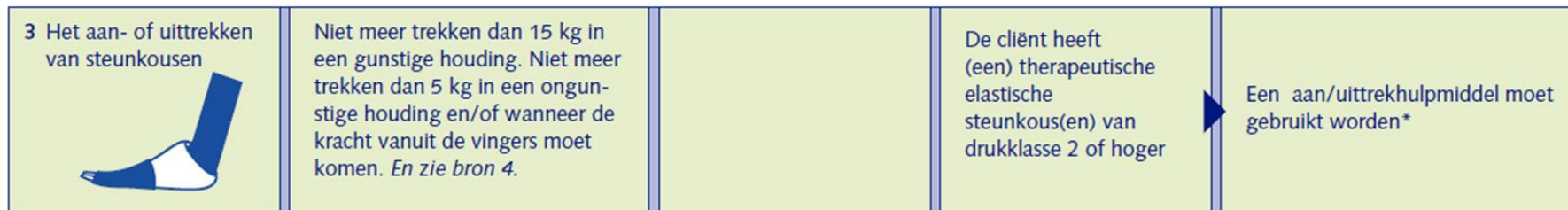
-
-
-
-
-



Casus 2: Steunkous aantrekken en wond verzorgen

Als zorgverlener in de thuiszorg komt u bij een zorgvrager met mobiliteitsklasse B om wondverzorging aan één onderbeen te verlenen en haar steunkous (drukklasse 2) aan te trekken. Mevrouw is al uit bed en zit in haar comfortabele stoel in de woonkamer.

Hoe ga je de zorg effectief en op een gezonde manier verlenen?



Kwalitijd casus 2



Kwaliteit

-
-
-
-
-

Efficiëntie (tijd)

-
-
-
-
-



Casus 3: Transfer binnen de bedgrenzen en verzorgen op bed zorgvrager met mobiliteitsklasse D



Meneer Bijtijds woont samen met zijn vrouw in een ruim appartement. In 2019 kreeg meneer een CVA waardoor hij de eerste paar jaar nog wel één been kon belasten. Inmiddels is meneer fysiek achteruit gegaan en kan niet meer staan. Zijn gewicht is flink toegenomen en hij wordt op bed geholpen met de ADL.

ADL-zorg op bed wordt door de zorgverleners als fysiek zwaar ervaren. Meneer heeft een hoog-laag bed met verstelmogelijkheden.

Hoe ga je de ADL-zorg effectief en op een gezonde manier verlenen?



Kwalitijd casus 3



Kwaliteit

-
-
-
-
-

Efficiëntie (tijd)

-
-
-
-
-



Casus 4: Hulp bij toiletgang zorgvrager met mobiliteitsklasse C

Als zorgverlener kom je al vroeg bij meneer Klok die nog op bed ligt. Meneer geeft bij binnenkomst aan direct naar het toilet te willen.

Hoe pak je dit effectief en op een gezonde manier aan?



Kwalitijd casus 4



Kwaliteit

-
-
-
-
-

Efficiëntie (tijd)

-
-
-
-
-



Terugkoppeling casus 1:

In kleine ruimte douchen zorgvrager met mobiliteitsklasse B



Oplossingen:



Terugkoppeling casus 2:

Steunkous aantrekken en wond verzorgen bij zorgvrager met mobiliteitsklasse B



Oplossingen:



Terugkoppeling casus 3:

Transfer binnen de bedgrenzen en verzorgen op bed zorgvrager met mobiliteitsklasse D



Oplossingen:



Terugkoppeling casus 4: Hulp bij toiletgang zorgvrager met mobiliteitsklasse C



Oplossingen:



Samenvatting en evaluatie



Dank voor uw deelname en
veel plezier op de stand!





Gezond & zeker

In actie voor veilig, energiek en gezond werken