

ANDERS WERKEN IN DE ZORG

Salland

Schijf van Vijf

Deelnemers:
Jorien Pierik, Carinova

Cindy Rouwenhorst, Wendy
Leenheer en Emma Oosteweche,
Zorggroep Apeldoorn

Erik Schenkel, **Zorggroep Solis**

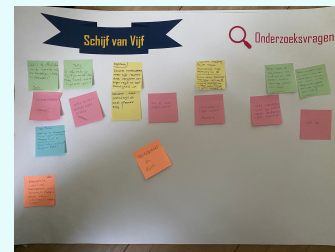
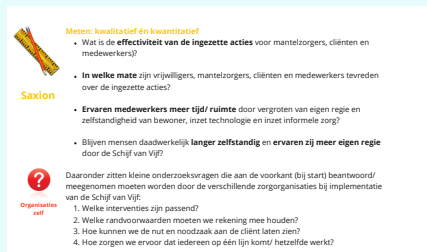
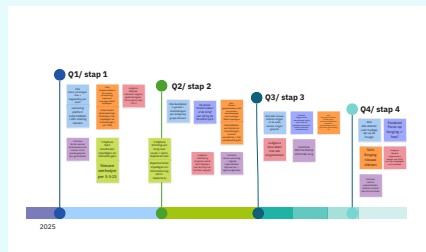
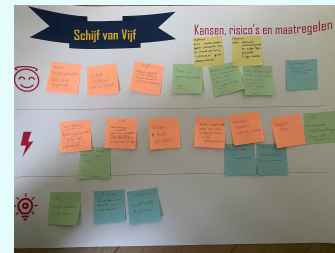
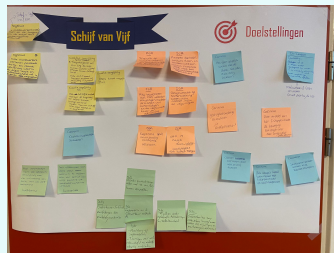
Carlijn van Dorth, Jannie Bril, Bijou
Stam, **Ludgerus**

Annemarie Toorneman, 't Dijkhuis

Observerende organisaties:
Gamze Tintin, De Parabool

Onderzoek:
Marjolijn den Ouden, Saxion

Projectleider:
Laura Steman, **Zorggroep Solis**



Clënten,
mantelzorgers
en vrijwilligers
meenemen in
gedachtengoed

Medewerkers
werken volgens de
Schijf van Vijf

Randvoorwaarden:
inzetten meer
technologieën,
opzetten
mantelzorgacademie etc.

2

1

3

Q1/ stap 1

ZGA
Extra scholingen
mw. +
begeleiding per
team

Lancering
platform
hulpmiddelen
+ ADL-training
naasten

Carinova
Verder werven
ambassadeurs en
trainen in het
goede gesprek/
pos. gezondheid

Solis
Goedvoor/Mekaar
Box maken
(mantelzorg),
inplannen
trainingen MACK
vrijwilligers

onderzoeken
samenwerkings-
initiatieven mw.,
vrijwilligers en
mantelzorgers
(vb. TMZ)

't Dijkhuis
Start
coördinator
vrijwilligers en
mantelzorgers

Nieuwe
werkwijze
per 3-3-25

Ludgerus
Wijkvplk.
indiceren volgens
gedachtengoed.
Focus ligt op stap
1 en 2.

Q2/ stap 2

ZGA Beeldplaat
is gereed +
doelstellingen
per doelgroep
gespecificeerd

Parabool
Onderzoeken
of de Schijf
van Vijf bij de
Parabool past

Solis
Trainen
gesprekiesders GvM
en inrichten
mantelzorgapp,
start trainingen
MACK vrijwilligers

Verduidelijken
wat cliënten en
mantelzorgers
kunnen
verwachten + PVA
samenwerking IM

Ludgerus
Uitbreiding
zorginzet wordt
eerst bekeken
met de Schijf van
Vijf door wijkvplk.

Carinova
iNurse woonzorg
-> digitale
hulpmiddelen
Digicoaches ->
digwaardigheden

't Dijkhuis
Scholing van
Zorg naar
Leven + team-
bijeenkomsten

Bijeenkomsten
vrijwilligers en
informele zorg
(fam./
bewoners)

Q3/ stap 3

ZGA Alle nieuwe
cliënten krijgen
in 3e week
samen zorgen
gesprek

Ludgerus
Visie delen
met alle
zorgverleners

Parabool
Nagaan welke
aanpassingen nodig
zijn en hoe dit
geïmplementeerd kan
worden (opstellen
werkdokument)

Carinova
Pilot Hartkamp
informele zorg

Solis
Trainingen aanbieden
mantelzorgers,
commun. ambassadeurs
verplegen
(verwachtingen start 1e
pilot locatie samenwerking
IM)

Q4/ stap 4

ZGA
Alle cliënten
(ook huidige)
zijn op de
hoogte

Solis
Borging
nieuwe
cliënten

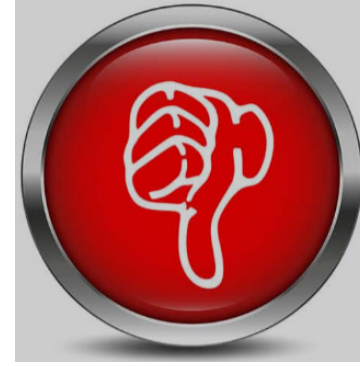
Carinova
Hechte
wijkverbanden
rondom locaties
naar binnen halen

Parabool
Focus op
borging ->
hoe?

Ludgerus
Meeste
zorgverleners
werken met Schijf
van Vijf en begrijpen
nut/ noodzaak



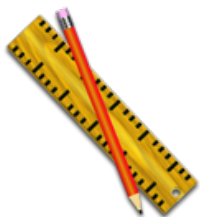
- Cliënt centraal en in regie
- Meer zorgcapaciteit voor échte zorgvragen
- Leren van elkaar



- Medewerkers en cliënten moeten wennen of zijn ontevreden; zij gaan weg/ ergens anders naartoe
- Verandering kost tijd



- Samen optrekken in de regio
- Samen nadenken over randvoorwaarden (laagdrempelig)



Meten: kwalitatief én kwantitatief

- Wat is de **effectiviteit van de ingezette acties** voor mantelzorgers, cliënten en medewerkers)?
- **In welke mate** zijn vrijwilligers, mantelzorgers, cliënten en medewerkers tevreden over de ingezette acties?
- **Ervaren medewerkers meer tijd/ ruimte** door vergroten van eigen regie en zelfstandigheid van bewoner, inzet technologie en inzet informele zorg?
- Blijven mensen daadwerkelijk **langer zelfstandig** en **ervaren zij meer eigen regie** door de Schijf van Vijf?

Saxion



Organisaties
zelf

Daaronder zitten kleine onderzoeksvragen die aan de voorkant (bij start) beantwoord/ meegenomen moeten worden door de verschillende zorgorganisaties bij implementatie van de Schijf van Vijf:

1. Welke interventies zijn passend?
2. Welke randvoorwaarden moeten we rekening mee houden?
3. Hoe kunnen we de nut en noodzaak aan de cliënt laten zien?
4. Hoe zorgen we ervoor dat iedereen op één lijn komt/ hetzelfde werkt?