

Netwerk Dementie Drenthe



Netwerk Dementie Drenthe

*Meten is weten, maar wat
hebben we er eigenlijk
aan?*

September 2016

Els van der Veen

Netwerk Dementie Drenthe = geen zorgaanbieder

Samenwerkende organisaties:

- Alzheimer Drenthe
- Huisartsen
- Ziekenhuizen
- GGz'en
- Thuiszorgorganisaties
- Verpleeg- en Verzorgingshuizen
- Gemeenten
- en Welzijn

In totaal > 40 Participanten

Netwerk bestaat uit:

- Participanten Raad (bestuurders)
- Bestuur stichting Netwerk Dementie Drenthe (afvaardiging uit Participanten Raad)
- 3 regionale Klankbordgroepen (managers, directeuren): kwaliteitstoetsing in dialoog
- 2 provinciale werkgroepen: Kwaliteit en Vindbaarheid/Dementievriendelijk Drenthe
- 5 Zorgbegeleidings- oftewel casemanagement-overleggen (ZBO's en MDDT's)

Toekomstvisie met drie speerpunten:

1. Samenhang in de dementiezorg (tegen versnippering)
2. Kwaliteit van deskundigheid dementiezorg
3. Vindbaarheid dementiezorg, voor patiënten, mantelzorgers, vrijwilligers, en professionals

Netwerk Dementie Drenthe



>>METEN IS WETEN<<

NOU JE HET ZEGT

**DIE DOKTER LIJKT
WEL OP MIJN LERAAR
WISKUNDE**

Loesje

Postbus 1045
6801 BA Arnhem
www.loesje.nl



Meten = weten: heel veel haken en ogen (1)

- Zorg is geen product, maar zorg is een proces (Hans Achterhuis – Utopie van de Vrije Markt)
- Zorg, en zeker dementiezorg, is bij uitstek maatwerk!
- Ook al is de zorg *an sich* goed (van kwaliteit), dan is het nog niet altijd goed om die zorg in te zetten (Marian Verkerk)

Meten = weten: heel veel haken en ogen (2)

- het implementeren van een meetsysteem in een organisatie beïnvloedt onherroepelijk de organisatie en haar cultuur
- aspecten die niet worden gemeten worden verdrongen door de wél gemeten grootheden



Meten = weten: heel veel haken en ogen (3)

- betrouwbare metingen zijn niet persé valide metingen – geven de dingen die we meten wel écht weer waarin we geïnteresseerd zijn?



Meten = weten: heel veel haken en ogen (4)

- proberen 'objectiviteit' na te bootsen als in de meer exacte wetenschappen
- zorg is niet exacte wetenschap, maar menswetenschap: het 'object' van onderzoek is 'subject'
- mensen passen hun gedrag aan aan wat gemeten wordt; oftewel: mensen praten terug!

Netwerk Dementie Drenthe



**GOEDE ZORG IS
VOELEN EN DENKEN**

NIET REKENEN

Loeje

Postbus 1045
9201 BA Arnhem
www.loeje.nl



Conclusie: meten is weten = nonsens

Maar waarom hebben we als Netwerk Dementie Drenthe de participerende zorgorganisaties dan toch opgeroepen om mee te doen met dit uitkomstenindicatoronderzoek?

Twee redenen!

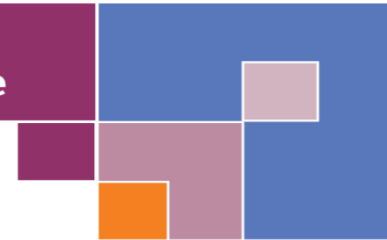


Vooropgesteld:

De kwaliteit van
dementiezorg valt of
staat met
samenhang en
samenwerking.

Met de neuzen
dezelfde kant op:





Samen werken op basis van vertrouwen:
het geheel is meer dan de som der delen.



Waarom hebben we als Netwerk Dementie Drenthe de participerende zorgorganisaties dan toch opgeroepen om mee te doen met dit uitkomstenindicatoronderzoek?

Twee redenen:

1. Zorg is geen product maar een proces:

- “Bij dementiezorg moet het om de bedoeling gaan”
(Marius Buiting)
- Zorg = tijd en aandacht
- Dementiezorg = tijd en aandacht ***en deskundigheid***
- Dementiezorg gaat vooral om bejegening, om
liefdevolle aandacht voor patiënt én voor
mantelzorger
- Het gaat niet om beter worden, het gaat om kwaliteit
van leven
- Dementiezorg is maatwerk



1. Zorg is een proces

Waarom meedoen:

- Kwaliteit = we moeten als professional willen weten *of* en *dat* onze inzet waardevol is
- Dat doe je door jezelf als professional, in gesprek met je cliënt, steeds te evalueren: waar moet de zorg beter?
- Juist om het zorgproces te verbeteren: dit verplicht je 2 x per jaar de tijd te nemen om met de cliënt èn met de mantelzorger te bespreken hoe het gaat: waar gaat het goed, en waar moet het beter?

Hoe:

- Dialoog: Instrument om (minimaal) 2 x per jaar met cliënt in gesprek te gaan, met patiënt èn met mantelzorger
- Het gesprek is onderdeel van je zorgproces èn levert je inzicht op over de kwaliteit van je zorgverlening



In gesprek met je cliënt

Voor wie:

- Voor de professional, die dagelijks met de zorg bezig is
- De vragen geven richting aan je zorgverlening aan individuele cliënten
- Je ziet hoe de kwaliteit van leven over de tijd verandert
- De antwoorden kun je gebruiken voor het zorg(leef)plan

Goede momenten voor het stellen van de vragen in een normaal gesprek zijn:

- evaluatie van het zorgleefplan
- voorbereiden van het MDO
- intake of keukentafelgesprek
- verandering van de zorgvraag
- wijziging of verlenging van de indicatie
- veranderde mantelzorgsituatie



2. Menswetenschap: op zoek naar wetmatigheden

2. We zijn bezig met menswetenschap:

- Dat zorg geen exacte wetenschap is, maar behoort tot het terrein van de menswetenschappen wil niet zeggen dat we helemaal niets kunnen en moeten willen onderzoeken.
- Zoals in de sociale wetenschappen gebruikelijk is, kunnen en moeten (!) we op zoek naar wetmatigheden in de zorg.

Netwerk Dementie Drenthe

Het zijn de gebeurtenissen die de
wetmatigheden produceren, niet
andersom

POTVANCITATEN.NL

Waarom meedoen:

- Kwaliteit = we moeten willen weten *of* en *dat* onze inzet waardevol is – professioneel handelen
- Wetmatigheden ontdekken: voor welke groep mensen werkt dit? voor welke groep mensen werkt dit niet? Waarom werkt dit hier beter dan daar?
- En aan de hand daarvan proberen om onze inspanningen te verbeteren.

Hoe:

- Om jezelf als zorgorganisatie te kunnen vergelijken met andere zorgorganisaties dmv spiegelrapportages en van elkaar te leren
- Om als netwerk kwaliteit te ondersteunen en bevorderen (~ dialoog in klankbordgroepen binnen het Netwerk Dementie Drenthe)

Voor wie:

- Voor zorgorganisaties: steeds willen verbeteren
- Voor dementienetwerken: samenhang, *kwaliteit* en vindbaarheid

Goede momenten:

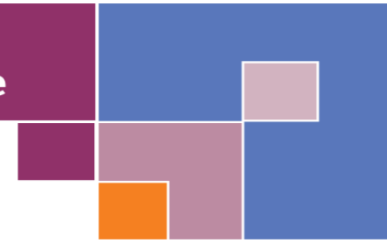
- Regelmatig spiegelrapportages
- Op basis van spiegelrapportages met elkaar in gesprek en de dialoog aangaan: waar gaat het goed en waar kunnen we de zorgverlening verbeteren?

Afsluitend:

- Meten is weten = nonsens

Maar er zijn 2 goede argumenten om met deze Uitkomstenindicatoren te (gaan) werken:

1. Door 2 x per jaar het gesprek met cliënt en mantelzorgers aan te gaan het zorgproces op een professionele manier te verbeteren
2. Door met elkaar wetmatigheden te ontdekken, te bespreken en zo onze inspanningen te kunnen verbeteren



En laten we alsjeblieft nooit vergeten voor
wie we dat doen!

Netwerk Dementie Drenthe



Dank voor uw aandacht!

Informatie op www.dementiedrenthe.nl

Els van der Veen

netwerk@dementiedrenthe.nl

06 - 21100235