



cicerone

Jaargang 13 | nummer 3 | september 2018

In dit nummer o.a.:

- Minister Hugo de Jonge bezoekt Zuid-Limburg
- We zijn begonnen!
Start zorgtechnologie Emmastaete
- Locatie in beeld:
Revalidatieafdeling 't Brook in Voerendaal
- Leven in vrijheid

Cicerone is het instellingsblad van Cicero Zorggroep, een zorgorganisatie in Zuid-Limburg met ruim 3.000 cliënten binnen zorgcentra (intramuraal) en daarbuiten (extramuraal). Cicero Zorggroep heeft zo'n 2.000 medewerkers in dienst, die worden ondersteund door ongeveer 800 vrijwilligers. De omzet bedraagt zo'n 95 miljoen euro. Intramuraal wordt verpleeghuiszorg en verzorgingshuiszorg verleend in 9 zorgcentra in Zuid-Limburg (**WONEN**). Ook wordt hoogstaande revalidatie en herstellzorg geboden op diverse locaties (**REVALIDATIE**). Verder worden extramuraal zorg en diensten verleend in woonzorgcentra, aan- en inleunwoningen, wijksteunpunten en bij cliënten thuis (**THUIS**).

Inhoudsopgave Cicerone september 2018

Pagina 2

- Inhoudsopgave
- Cicero Zorggroep en Cicerone
- Colofon

Pagina 3

Van de bestuursafdeling

Pagina 5

Beelden van Kwaliteit

Pagina 6

Minister Hugo de Jonge bezoekt Zuid-Limburg

Pagina 8

We zijn begonnen!
Start zorgtechnologie Emmastaete

Pagina 10

Hoera geslaagd!

Pagina 12

Locatie in beeld:
Revalidatieafdeling 't Brook in Voerendaal

Pagina 15

OR:
Kijk over je eigen grenzen heen!

Pagina 16

Samen bewegen,
hoe doe je dat?

Pagina 17

Veilig mailen met ZorgMail

Pagina 18

HKZ 2018:
Cicero Thuis geslaagd!

Pagina 19

Wafels bakken voor Mongolië in Pius

Pagina 20

Campagne 'We zijn zelf het medicijn'

Pagina 21

Gelezen op de Cicero Zorggroep facebookpagina

Pagina 22

Informatieveiligheid:
Hoe gebruik je sociale media op een verantwoorde manier?

Pagina 24

Leven in vrijheid

Pagina 25

Vakantieplanning 2019 met Inplanning

Pagina 26

Jubilarissen

Pagina 27

Column:
Uitgeleden

Pagina 28

Jubilarissen

Heb jij een interessant, belangrijk of gewoon een leuk onderwerp voor een artikel in de Cicerone? Meld het dan bij een van de redactieraadsleden van de Cicerone.

Colofon

Redactie-adres:

E cicerone@cicerozorggroep.nl | Postbus 149
6440 AC Brunssum | www.cicerozorggroep.nl

Oplage:

3000 stuks

Verschijsing:

4x per jaar. Volgende uitgave: 13 december 2018.
Deadline aan te leveren kopij: 9 november 2018.

Redactieraad:

- **Aan de Bleek, Bronnenhof, Gregoriushuis, Heemhof**
Germaine Silvertand
045-525 31 31, g.silvertand@cicerozorggroep.nl
- **Ave Maria**
Fabienne Hendrix
043-306 87 61, f.hendrix@cicerozorggroep.nl
- **Elvira-Leontine**
Anja Knols
046-442 91 11, a.knols@cicerozorggroep.nl
- **Emmastaete**
Vacature
- **Huize Louise**
Anjet Bloebaum
045-573 82 00, a.bloebaum@cicerozorggroep.nl
- **Op den Toren**
Mohammed Elyamani
045-524 92 49, m.elyamani@cicerozorggroep.nl
- **Pius**
Nicole Smeyjsters
045-522 08 22, n.smeijsters@cicerozorggroep.nl
- **Schuttershof**
Monique van Gorp
045-400 23 32, m.van.gorp@cicerozorggroep.nl
- **'t Brook**
Robin Hendriks
045-562 81 00, r.hendriks@cicerozorggroep.nl
- **Cicero Revalidatie en Herstelzorg**
Melanie ten Vaarwerk
045-800 13 51, m.ten.vaarwerk@cicerozorggroep.nl
- **Cicero Thuis**
Hayco Meijboom
06-23 16 50 74, h.meijboom@cicerothuis.nl
- **Bedrijfsbureau/stafdiensten**
Anja van Noortwijk
045-563 74 73, a.van.noortwijk@cicerozorggroep.nl
Sandra Fuchs
045-800 13 47, s.fuchs@cicerozorggroep.nl
- **Expertisecentrum voor behandeling en begeleiding**
Hanne Bollen
045-400 23 58, h.bollen@cicerozorggroep.nl
- **OR**
Peter Goossens
045-563 74 20, or@cicerozorggroep.nl

Eindredactie:

Communicatie en PR





Van de bestuurstafel

Financiën

Zorginkoop/zorgcontractering

De zorgcontractering 2019 vraagt de nodige tijd en aandacht en is nog niet helemaal afgerond. De verschillende financieringsstromen voor de WLZ, Zvw en Wmo maken het geheel behoorlijk complex.

Voor de **WLZ** (Wet Langdurige Zorg), waaronder de meeste intramurale zorg valt, heeft de inschrijving plaatsgevonden. Het periodieke overleg met het Zorgkantoor in dit kader vindt in oktober plaats. Hierin heeft, naast de bestuurder, ook (een afvaardiging van) de centrale cliëntenraad een belangrijke inbreng in de dialoog over hoe Cicero invulling geeft aan het steeds centraler stellen van de cliënt en het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg.

De zorgverzekeraars publiceerden begin april hun inkoopbeleid in het kader van de **Zvw** (Zorgverzekeringswet). De onderhandelingen hierover dienen voor het einde van het jaar afgerond te zijn.

De contracten voor de **Wmo** (Wet maatschappelijke ondersteuning) lopen via de Zuid-Limburgse gemeenten. Bij verschillende gemeenten lopen contracten door of worden verlengd met een jaar, terwijl andere gemeenten nieuwe aanbestedingen uitschrijven.

Een ingewikkeld geheel dus en veel partijen waarmee we zaken moeten doen.

Begroting 2019/stand van zaken 2018

Er is gestart met de begroting 2019.

Voor wat betreft 2018 kunnen we constateren dat we 'goed draaien'. Dat is mede te danken aan het feit dat we 'voorzichtig' hebben begroot. Daar bedoelen we mee dat we meer risico's hebben opgenomen in de begroting, waardoor deze min of meer al mee ingecalculereerd waren.

Functies verzorgende en verzorgende IG van FWG 35 naar FWG 40

Met ingang van 1 juli 2018 worden de functies van verzorgende en verzorgende IG gewaardeerd

in FWG 40 (was FWG 35). Administratieve verwerking vindt met terugwerkende kracht plaats bij de salarisbetaling van oktober 2018.

Bezoek minister VWS aan Zuid-Limburg

Maandag 13 augustus bracht minister De Jonge van VWS een bezoek aan de regio Zuid-Limburg. Cicero had de eer gastlocatie te mogen zijn: zorgcentrum Ave Maria zorgde voor een zeer gastvrije ontvangst en een keurige aankleding en verzorging gedurende de middag. De minister nam met grote en oprechte belangstelling kennis van de manier waarop de zorgaanbieders in de regio samenwerken, om cliënten die zorg te kunnen geven die ze nodig hebben. Dit alles in het kader van het programma 'Persoonsvolgende zorg', waaraan wordt meegewerkt (en dat overigens eindigt per 31 december 2018). Een uitgebreid verslag in woord en beeld is te vinden op pagina 6 van deze Cicerone.

vervolg op volgende pagina →



Pact van Terworm

Binnen het zogenaamde ‘Pact van Terworm’ werken Zorgverzekeraar CZ, Zuyderland, de gezamenlijke huisartsen Oostelijk Zuid-Limburg en ouderenzorgaanbieders (waaronder Cicero) samen. Doel is om voor de regio Oostelijk Zuid-Limburg in kaart te brengen hoe de zorg aan met name ouderen is geregeld in de samenwerking tussen bovengenoemde partijen, zodat ouderen de juiste zorg ontvangen op de juiste plek. De verwachting is dat in de huidige situatie nogal wat te verbeteren valt, omdat we vaak zien dat ouderen (te) lang gebruik maken van een ‘verkeerd bed’. Ook worden nadrukkelijk de mogelijkheden bekeken om zorg zo dichtbij huis als mogelijk te bieden, ook vanuit het ziekenhuis. Dat zou kunnen betekenen dat er steeds meer verpleeghuiszorg aan huis zal worden geleverd (bijvoorbeeld via Volledig of Modulair Pakket Thuis) of dat zelfs bepaalde ziekenhuisbehandelingen thuis kunnen plaatsvinden.

Ontwikkelingen afdeling ICT

De afdeling ICT van Cicero is volop in ontwikkeling. Op dit moment wordt kritisch bekeken in hoeverre de huidige (inrichting van de) afdeling ICT tegemoet komt aan de wensen van Cicero op

ICT-gebied en waar wijzigingen of verbeteringen nodig zijn. Vanuit de vraag ‘Hoe en waar kan de afdeling ICT Cicero ondersteunen met welk aanbod?’ wordt aan de slag gegaan.

Medewerkers bedankt!

We kijken terug op een lange en erg hete zomer. Niet altijd gemakkelijk voor onze cliënten, maar zeker ook niet voor jullie. We hebben grote waardering voor de manier waarop jullie de cliënten van Cicero door deze hete maanden heen hebben geholpen! Alle zeilen zijn bijgezet in een periode van extreme hitte, vakantiegaande collega’s en drukte op de afdeling. Jullie wáren er voor onze cliënten: flexibel, vaak extra beschikbaar, ruilend met collega’s.

We hebben jullie inzet en betrokkenheid gezien en we prijzen ons daar gelukkig mee; we zijn trots op jullie, trots op het feit dat onze cliënten gedurende deze drukke zomerperiode de zorg en aandacht hebben gekregen die ze nodig hadden, dankzij jullie.

**HEEL ERG BEDANKT VOOR
JULLIE ENORME INZET!**



Beelden van Kwaliteit

“Beelden besproken”

In een vorige Cicerone hebben jullie kennism gemaakt met de onderzoekers Beelden van Kwaliteit. De onderzoekers hebben daarna op vijf afdelingen binnen Cicero beelden opgehaald. Deze zijn voor elke afdeling in een rapportage gegoten en afgelopen juni in kwaliteitspanels en met het team besproken. Zo'n kwaliteitspanel wordt begeleid door een onafhankelijke gespreksvoorzitter en is samengesteld uit personen vanuit verschillende achtergronden; van diverse professionals in de zorg tot cliëntenraadsleden, vertrouwenspersonen, mantelzorgers en vrijwilligers. Voorwaarde is dat de kwaliteitspanelleden niet verbonden zijn aan de geobserveerde afdeling die besproken wordt.

Tijdens de bespreking werden pluimen gegeven aan het team over zaken, beelden, momenten die het panel positief vond aan de interactie tussen cliënt en professional. Daarnaast werden thema's aangekaart die de panelleden terug zagen komen en waar ze vragen over hadden. Dit leverde een goed gesprek op tussen het team en het kwaliteitspanel. De vijf gesprekken tussen de teams en de kwaliteitspanels waren zeer divers en dat maakt deze vorm van bekijken en bespreken van kwaliteit ook zo bijzonder, het zoomt in op wat er daadwerkelijk op een afdeling en tussen mensen gebeurt en legt relaties en de teamdynamiek bloot.

Uit de evaluaties komt naar voren dat de kwaliteitspanels door de teams en panelleden positief zijn ervaren. De teams gaan nu aan de slag met een ontwikkelagenda en kunnen daar

de komende tijd mee vooruit. In het najaar worden nog twee afdelingen door een onderzoeker van Beelden van Kwaliteit bezocht. De intentie is uitgesproken dat er jaarlijks minimaal vijf onderzoeken gaan plaatsvinden. Beelden van Kwaliteit wordt daarmee een van onze structurele instrumenten voor het meten van cliënttevredenheid.

Beelden van Kwaliteit is een manier om de menselijke kwaliteit van zorg en ondersteuning zichtbaar te maken. Als onderzoeker beweeg je mee met de groep die je observeert en verzamel je gedurende een langere periode verhalen. Verhalen over mensen, in relatie tot elkaar, wat ze zien gebeuren, waar ze over praten, hoe ze kijken, hun lichaamstaal, in nabijheid en in afstand.



Minister Hugo de Jonge bezoekt Zuid-Limburg

Minister Hugo de Jonge (VWS) bracht op 13 augustus een werkbezoek aan de Zuid-Limburgse ouderenzorgaanbieders. Cicero Zorggroep had de eer de minister te ontvangen samen met zo'n tachtig afgevaardigden van de vijftien aanwezige samenwerkende organisaties.

De minister nam met grote en oprechte belangstelling kennis van de manier waarop de zorgaanbieders in de regio samenwerken, om cliënten dié zorg te kunnen geven die ze nodig hebben. Dit alles in het kader van het programma 'Persoonsvolgende Zorg'. In Zuid-Limburg werken alle organisaties in de langdurige ouderenzorg samen om de zorg persoonsvolgend te maken: dit gebeurt in het programma Persoonsvolgende Zorg. Hierin worden de mogelijkheden van cliënten om zorg te kiezen die het beste bij hun wensen, behoeften en manier van leven past, vergroot. Oftewel, de wensen van de cliënt worden centraal gesteld. Voor de realisatie hiervan werken zorgorganisaties, onafhankelijke cliëntondersteuners en het zorgkantoor CZ met elkaar samen.

De minister verzamelde bij zijn bezoek aansprekende voorbeelden van Persoonsvolgende Zorg. Een van deze voorbeelden was de situatie van de heer Van de Laarschot, die in Cicero Zorghuis woont.

Minister De Jonge bleek onder de indruk te zijn van de samenwerking: "Wat mij vandaag opviel, is dat alle zorgaanbieders samen één compleet zorgpalet voor heel Zuid-Limburg proberen aan te bieden. Dat is iets anders dan allemaal je eigen winkeltje overeind houden. Ik proef hier de oprechte wens om echte persoonsgerichte zorg aan te bieden. Daar heb je volgens mij geen nieuwe wetten voor nodig. Wetten leveren geen zorg. Dat doen mensen. De hervorming van de zorg zit dus veel meer in de zorgmedewerkers zelf, die oog hebben voor wat hun cliënt nodig heeft. En die daar een oplossing voor zoeken over de grenzen van hun eigen organisatie heen."



Minister Hugo de Jonge (VWS) en Kina Koster





De minister verzamelde bij zijn bezoek aansprekende voorbeelden van Persoonsvolgende Zorg, zoals de situatie van de heer Van de Laarschot



We zijn begonnen! Start zorgtechnologie Emmastaete

Zorgcentrum Emmastaete is begonnen met de voorbereidingen om in 2019 te starten met het gebruik van een uitgebreid pakket van zorgtechnologie (domotica). We kijken hiernaar uit want bewoners zullen niet alleen, voor zover verantwoord, meer bewegingsvrijheid kunnen krijgen, maar deze technologie gaat zeker ook een bijdrage leveren aan een veiligere woon- en leefomgeving en aan meer zorgcomfort. Daarnaast beoogt het een ondersteuning van medewerkers te zijn in de uitvoering van het primaire proces.

De projectgroep zorgtechnologie (v.l.n.r.): Arno Badart, Mohammed Elyamani, Frans Luiten (directeur De Heer Medicom*), Roy Grembowski (medewerker De Heer Medicom*), Ingrid Raaijmakers en Bert Caris (projectleider). Op de foto ontbreekt Greet Hendrickx.

* De Heer Medicom is de leverancier van zorgtechnologie



Hier komt heel wat bij kijken. Alleen al het benoemen van alle dingen die moeten gebeuren op hoofdlijnen en wanneer dat moet gebeuren, is een behoorlijke lijst. Wat een geluk dat we het met elkaar voor elkaar gaan maken!

Er is daarom een taskforce samengesteld die de feitelijke opdrachtgever van het hele project is. De taskforce maakt onder meer financiën beschik-

baar en beoordeelt het plan van aanpak. Daarnaast is er een projectgroep zorgtechnologie die onder andere de voortgang van het project, de planning en de kwaliteit bewaakt en besluitvorming voorbereidt. Ook is er een aantal werkgroepen: er is een werkgroep 'zorg' die zorgt voor het beschrijven van alle processen en procedures, het inrichten van nul- en eenmetingen, het verzorgen van informatiebijeenkomsten voor medewerkers, familie, medezeggenschapsorganen en vrijwilligers. In de werkgroep 'techniek' wordt nagedacht over de detailplanning, worden bouw- en installatiewerkzaamheden begeleid en worden werkzaamheden afgestemd op zorgprocessen.

Ten slotte zijn er klankbordgroepen waarin medewerkers en medezeggenschapsorganen familie of mantelzorgers zijn vertegenwoordigd. Zij behoeven ons voor het nemen van beslissingen die in de praktijk niet werken en helpen ons om onduidelijkheden over de praktijk te verduidelijken.



De werkgroep zorgproces (v.l.n.r.): Renate Fransen, Mohammed Elyamani, Ingrid Lahaye, Arno Badart en Ingrid Raaijmakers

We zijn er trots op dat we dit samen met al deze fijne mensen op kunnen pakken. Zoals nu gepland is eind april 2019 de uitrol compleet.

Hoera geslaagd!

De afgelopen maanden heeft een aantal mensen een mooie mijlpaal behaald!

Hilde Wijers (specialist ouderengeneeskunde) haalde in april het diploma voor de kaderopleiding psychogeriatric, Natascha van de Berg (casemanager dementie) ontving in mei haar diploma voor de opleiding Toegepaste Gerontologie en maar liefst vier fysiotherapeuten, Lise Buma, Anouk Kersten, Guido Smits, Lonneke Legius en Ilse Schauwaert sloten hun opleiding geriatric fysiotherapie af met een masterdiploma.

Wij zijn trots op al deze Cicero-kanjers en we feliciteren hen dan ook van harte! Maar wat is de waarde voor Cicero van deze mooie studies?



Specialist ouderengeneeskunde Hilde Wijers

Hilde Wijers: Kaderopleiding psychogeriatric

“De kaderopleiding psychogeriatric is een opleiding die ik vanuit Cicero heb mogen volgen omdat Cicero de psychogeriatric zorg zo goed mogelijk wil leveren en daar hoort specialistische kennis bij. In de opleiding heb ik veel geleerd over de laatste ontwikkelingen rondom alle soorten dementie: wat zijn de

kenmerken, zijn er behandelmogelijkheden, welke onderzoeken zijn gaande, enzovoorts.

Een onderwerp dat uitgebreid in de opleiding aan de orde kwam, was het onbegrepen (probleem)gedrag bij dementie dat we steeds meer op de afdelingen zien. Uit recente richtlijnen blijkt dat dit gedrag vaak niet met medicatie is op te lossen, maar als we het gedrag proberen te begrijpen we vaak wel tot een oplossing komen. We moeten ons vragen stellen als: waarom reageert de bewoner op deze manier? Heeft hij pijn? Komt het door onze benadering of heeft hij ervaringen in het verleden die dit gedrag kunnen verklaren? Deze benadering sluit goed aan bij de visie van Cicero de cliënt centraal te stellen: leer de cliënt zo goed mogelijk kennen zodat je begrijpt waarom hij bepaald gedrag laat zien en pas de omgang met de cliënt hierop aan.

Soms is er toch ook medicatie nodig, maar dat is dan een onderdeel van een compleet omgangsplan.

Het opstellen van zo'n plan vergt een goede samenwerking tussen zorg, familie, gedragsconsulent, arts en ook eventuele andere disciplines. Hiervoor heeft Cicero een multidisciplinaire gedragsvisite ingevoerd in de overtuiging dat de cliënt zich met de juiste, op hem afgestemde benadering, een stuk prettiger zal voelen en gedrag minder tot onbegrip of zelfs problemen zal leiden.

Met de kaderopleiding psychogeriatric kan ik in dit geheel nog meer bijdragen!”

Lonneke Legius, Guido Smits, Ilse Schauwaert, Lise Buma en Anouk Kersten:

Geriatric fysiotherapie

“In het kader van onze afstudeeronderzoeken heeft een ieder zich gespecialiseerd op een specifiek onderwerp dat in de geriatric van belang is. Anouk is onze expert in het comfortabel liggen bij ouderen met dementie. Lise heeft haar onderzoek gericht op het definiëren en meten van balans.

V.l.n.r.: fysiotherapeuten Lonneke Legius, Guido Smits, Ilse Schauwaert, Lise Buma en Anouk Kersten



Guido heeft zich op de CSCU bezig gehouden met het meten en voorspellen van de loopfunctie bij CVA-patiënten met comorbiditeit (het tegelijkertijd voorkomen van twee of meer aandoeningen of stoornissen bij één persoon). En Lonneke heeft met haar onderzoek een samenhang tussen fysieke activiteit en onder meer zelfeffectiviteit bij thuiswonende ouderen aangetoond. We hebben alle vier succesvol onze onderzoeken en thesis afgerond en mogen ons nu Master of Science noemen. De meerwaarde van de geriatrie-fysiotherapeuten ligt in een stuk extra kennis omtrent comorbiditeit, screening en behandeling van de kwetsbare cliënt en uitvoer en implementatie van wetenschappelijk onderzoek. Gezien de complexiteit van onze doelgroep is de noodzaak voor multidisciplinaire inzet en out-of-the-box denken groot en exact daarin zijn we de afgelopen jaren extra getraind. We proberen samen met de cliënt en/of familie te kijken naar mogelijkheden en activiteiten in plaats van naar de stoornis(sen). Daarbij wordt aandacht besteed aan het netwerk rondom de cliënt, denk aan adviseren van verzorgend personeel, partner of het sociaal netwerk. Dit alles om een positieve bijdrage te leveren aan zijn gezondheid en kwaliteit van leven!

Verder zijn Masters de link tussen de onderzoekswereld en het werkveld binnen de geriatrie. Opzetten en implementeren van wetenschappelijk

onderzoek zal in de toekomst steeds belangrijker worden binnen de geriatrie. Denk bijvoorbeeld aan de toenemende vergrijzing, wisselende inzichten in behandelmogelijkheden en toename van het gebruik van domotica en e-health. Ook binnen Cicero wordt deze vertaalslag al gemaakt en zal dit nog meer moeten gebeuren om ons voor te bereiden op de toekomst. Hierin zullen onze Masters in de toekomst dan ook een belangrijke rol gaan vervullen."

Natascha van de Berg:
Toegepaste Gerontologie

"Een toegepast gerontoloog benut de kennis over de diverse levensdomeinen om in te kunnen spelen op de vragen en behoeften van de ouderen, passend bij de ontwikkelingen en trends. Door mijn werkervaring en interesses heb ik me voornamelijk gericht op gezondheidszorg, welzijn, zingeving, vrijetijdsbesteding, kwaliteit van leven, eigen regie en dementie. Cicero zet de cliënt centraal en dat sluit goed aan bij de visie van mij als toegepast gerontoloog om de individuele oudere centraal te zetten met optimaal behoud van kwaliteit van leven. De kennis uit de opleiding kan ik goed inzetten in mijn functie als casemanager dementie, een vak dat ik nog steeds met veel plezier uitvoer en veel uitdagingen biedt."



Casemanager dementie Natascha van de Berg



Locatie in beeld:

Revalidatieafdeling 't Brook in Voerendaal

12

Direct aan een mooi groen park en vlakbij alle voorzieningen van Voerendaal ligt zorgcentrum 't Brook. Op deze mooie locatie zijn de revalidatieafdelingen Kasteel Haeren en Hoeve Hoenshuis gevestigd, waar mensen zich in alle rust geheel kunnen focussen op het herstel van een operatie of onverwachte gebeurtenis.



RvE-manager
Kim Smith

Het zal je maar gebeuren, een val, een beroerte of ander ernstig ongeluk kan in een klap je leven veranderen. En ook een operatie kan een enorme impact hebben op je dagelijkse leven. Cicero Zorggroep hecht veel waarde aan een goede begeleiding bij revalidatie en herstel. RvE-manager Kim Smith legt uit: "Alles is maatwerk in de zorg, ook een revalidatietraject. We gaan altijd voor de juiste zorg die bij de persoon past. Dat is belangrijk voor een voorspoedig herstel."

Omdat je als cliënt vrij bent in de keuze van een revalidatielocatie, kun je kiezen voor een omgeving en aanpak die het beste bij jou past. Het is dus altijd goed om je hierin te verdiepen en je voorkeur aan te geven. Ben je gezond en fit, dan kun je thuis revalideren. Wij richten ons op 24-uurs zorg."

Revaliderend werken

"Gedurende het revalidatietraject kunnen cliënten intern gebruik maken van onze appartementen met alle voorzieningen: met keukens voorzien van een koelkast, een eigen badkamer, een hoog/laag bed en een relaxfauteuil."



Hoog/laag bed



Mono- en multidisciplinair

“We onderscheiden binnen de revalidatieafdeling van 't Brook twee revalidatietrajecten, iets wat deze locatie bijzonder maakt. Eerstelijns verblijf (ELV): deze cliënten komen meestal binnen via de huisarts. Het gaat hierbij om herstel van een relatief eenvoudige aandoening waarbij in het hersteltraject maar één discipline betrokken is, meestal fysiotherapie of ergotherapie. We spreken dan over monodisciplinair werken.

Het tweede traject verloopt multidisciplinair: de revalidanten komen binnen via het ziekenhuis en ontvangen zorg van een multidisciplinair team. Meteen op de dag van opname vindt er een multidisciplinair intakegesprek plaats waarbij de specialist ouderengeneeskunde, de ergotherapeut en/of fysiotherapeut en de verpleging met de cliënt om tafel gaan. En dat is fijn, want iemand hoeft hierdoor maar een keer zijn of haar verhaal te vertellen. Bovendien vragen we ook een familielid aan te sluiten, zodat we meteen een compleet beeld hebben van de thuissituatie en de draagkracht mantelzorg. Zo kunnen we een behandelplan op maat opstellen. We starten zo snel mogelijk met het revalidatietraject, omdat dit het beste is voor het herstel van de cliënt.

Daarna hebben we elke dag kort overleg met de verschillende disciplines om zaken die de voortgang van het revalidatietraject eventueel belemmeren aan te pakken. Hierbij is een goede samenwerking van groot belang, want er zijn veel partijen betrokken. We hebben, naast alle verschillende interne disciplines, ook te maken met diverse ziekenhuizen uit de regio. Denk hierbij niet alleen aan Maastricht, Heerlen en Sittard maar bijvoorbeeld ook aan Genk.

vervolg op volgende pagina →

We beschouwen hier alles als revalidatie en gaan dan ook meteen aan de slag om de thuissituatie na te bootsen. Alles wat de cliënt zelf kan doen, proberen we hem ook zelf te laten doen. Zo wordt de overgang straks naar huis toe zo gemakkelijk mogelijk. Dat betekent dat de cliënt bijvoorbeeld zelf zijn broodmaaltijd verzorgt en naar het winkeltje beneden gaat om een boodschap te doen. Een afwasje, het bed opmaken, alles wat binnen de mogelijkheden ligt om zelf te doen. Hij wordt dus letterlijk aan het werk gezet want de ervaring leert dat spierkracht snel afneemt als alles voor iemand gedaan wordt. De uitvoering van deze dagelijkse handelingen is belangrijk en draagt bij aan een voorspoedig herstel, naast de oefenmomenten van de verschillende therapieën. We noemen dit ‘revaliderend werken’.

Natuurlijk zijn er ook momenten om te ontspannen, bijvoorbeeld tijdens de warme maaltijd die in het restaurant wordt geserveerd. Een moment om in een fijne ambiance te genieten van lekker eten en om ook sociaal bezig te zijn. Hier ontstaan vriendschappen. En dat is enorm leuk om te zien.”



Keuken voorzien van een koelkast



Het winkeltje



Het restaurant



Tel daarbij huisartsen, diverse zorgverleners, apotheken, familie en andere betrokkenen op en je kunt je voorstellen dat de zorg in de meeste gevallen complex en dynamisch is.

Omdat we gemiddeld 15 cliënten per week opnemen met ieder hun eigen verhaal, is het een uitdaging om dit allemaal in goede banen te leiden. Hiervoor is een team van artsen, verpleging en therapeuten nodig dat tegen een stootje kan, in balans is en het leuk vindt om te werken op een plek waar iedere dag onvoorspelbare dingen gebeuren. Daarnaast moet de vakinhoudelijke kennis van iedereen goed op orde zijn, omdat er cliënten met veel uiteenlopende ziektebeelden opgenomen worden. Alle disciplines werken samen en kijken hierdoor verder dan hun eigen expertise. Een fysiotherapeut is niet alleen te vinden in de fysioruimte en de dokter is niet alleen in de artsenkamer. Dat draagt zeker bij aan het succes van het revalidatietraject.

Het is een jong en enthousiast team dat hulp krijgt van krachten met veel ervaring. Ze staan voor elkaar klaar, zijn flexibel en deinzen niet terug voor een uitdaging. Samen weten we de gestelde doelen te verwezenlijken.”

Doelen bepalen

“We zijn hier 24 uur per dag en 7 dagen in de week gericht op het herstel van onze cliënten”, gaat Kim verder. “Ook in het weekend vindt hier therapie plaats. Bij het opstellen van het behandelplan voor de cliënt wordt meteen een voorlopige ontslagdatum bepaald. We merken namelijk dat dit heel goed werkt. Het stimuleert en motiveert als je weet waar je naar toe werkt.

De doelen die we samen met de cliënt (zowel revalidanten als ELV-clieñten) bepalen, zijn zowel klinisch als poliklinisch. Niet alle doelen worden tijdens het verblijf in 't Brook (klinisch) gehaald. Soms is iemand wel in staat om weer thuis te kunnen wonen, al dan niet met hulp of ondersteuning, maar nog niet klaar met revalideren. Dan oefent de cliënt thuis verder met bijvoorbeeld traplopen en komt geregeld poliklinisch terug voor begeleiding. De omstandigheden in de thuissituatie zijn dan ook heel belangrijk. Hoe woont iemand? Is er mantelzorg aanwezig? Denk hierbij aan zaken als in en uit bed komen, ontbijt maken, zelfstandig naar het toilet kunnen en bijvoorbeeld trappenlopen. Het wordt allemaal meegenomen in het behandelplan.”

Observatiebedden

“We zijn onlangs van start gegaan met een pilot ‘observatiebedden’. Het gaat hier om cliënten met een ELV-indicatie waarbij sprake is van complexe problematiek, waarbij het belangrijk is een cliënt tijdelijk op te nemen, in kaart te brengen wat de problematiek is en advies en behandeling op maat te geven. Het gaat hier om cliënten met flinke cognitieve en/of somatische problemen, waarbij een multidisciplinaire blik belangrijk is. Omdat de cliënt na een korte periode met ontslag gaat en niet alle problemen ‘op te lossen’ zijn, is nauwe samenwerking met de wijkverpleging, huisarts en soms casemanager dementie van groot belang.”



OR Kijk over je eigen grenzen heen!

Beweeg mee met de ontwikkelingen

De wereld om ons heen verandert continu. Binnen Cicero is dat ook zo: de enige constante is de verandering. We willen graag mee blijven bewegen met de ontwikkelingen om ons heen en ervoor zorgen dat we het *binnen* die ontwikkelingen zo goed mogelijk doen voor onze cliënten: zij staan immers centraal. En dat vraagt flexibiliteit van iedereen. Soms maken de ontwikkelingen bijvoorbeeld dat je niet precies op dezelfde manier je taak kunt blijven uitoefenen als je voorheen deed. Taken zullen immers verschuiven en functies komen er wat anders uit te zien. Dat is ook dringend nodig om alle veranderingen tot een succes te maken en ervoor te zorgen dat de dienstverlening aan onze cliënten op hoog niveau blijft.

Dat vraagt óók van jou als medewerker dat je voortdurend nadenkt over dingen die beter zouden kunnen in het werk. Reflecteren over permanente verbetering noemen we dat.

En als je vastloopt in je werk is het van belang om te bedenken wat je nodig hebt om verder te komen en wie je daarbij zou kunnen helpen. Je leidinggevende krijgt daarbij steeds meer de rol van coach die je faciliteert om je werk zo goed mogelijk te kunnen doen.

Met welke ontwikkelingen bewegen we zoal mee?

In de afgelopen periode is er veel veranderd in de wijze waarop we de dienstverlening aan onze cliënten hebben georganiseerd. Dat is in 2016 begonnen met het inrichten van de nieuwe organisatiestructuur voor de intramurale zorg, die nodig was om de cliënt écht centraal te kunnen stellen. Welzijn en eten & drinken werden meer en meer geïntegreerd in de zorgverlening.

Deze integratie heeft vervolgens goed vorm gekregen en een volgende stap daarin is om invulling en uitvoering te geven aan **'Welzijn mét Zorg'**. Op die manier wil Cicero nog beter aansluiten bij de wensen van de cliënt op het gebied van een zinvolle dagbesteding.

Op zorggebied is begin dit jaar de integratie tussen zorgverlening en behandeling in gang gezet onder

de noemer **'Kanteling CEBB'**. Deze kanteling zal leiden tot multidisciplinaire zorgverlening, waarbij behandelaren net zo goed onderdeel van het zorgteam zijn als verzorgenden en verpleegkundigen.

Daarnaast zijn er de afgelopen maanden veel extra medewerkers aangetrokken in ondersteunende functies. Dit is met name bedoeld om invulling te geven aan de verplichting om permanent woonkamertoezicht te realiseren. Deze ontwikkeling zal naar verwachting in de komende periode voortgezet worden. In de plannen die terug te vinden zijn in het beleid Kwaliteit & Veiligheid voor 2019/20 valt te lezen dat de groep ondersteuners wonen en zorg en voedingsassistenten verder versterkt zal worden. Daarnaast wordt ook geïnvesteerd in het (extra) opleiden van verzorgenden, verpleegkundigen en helpenden (Cicero Thuis).

Ten slotte is er ook een proces in gang gezet om (de werkwijze van) het bedrijfsbureau optimaal te laten aansluiten bij hetgeen de medewerkers in de zorgcentra nodig hebben.

Kortom: samenwerking op allerlei vlakken is ingezet en nodig. Dat werkt alleen als ook jij bereid bent om over je eigen grenzen heen te kijken en mee te bewegen!

De medewerker centraal

Samen bewegen, hoe doe je dat?

“Als we de cliënt centraal willen stellen, betekent dit dat we ook onszelf centraal moeten stellen. Want alleen als we goed voor ons zelf zorgen, kunnen we goed voor onze bewoners blijven zorgen.” Met dit in ons achterhoofd zijn wij, Muriel Nieuwkoop (arbeidsfysiotherapeut) en Marloes Ramakers (ergotherapeut), eind 2016 gestart met het geven van lessen in haptonomisch verplaatsen in zorgcentrum Ave Maria. Inmiddels hebben ook de medewerkers in Elvira-Leontine en Pius de bijeenkomst gevolgd en starten we in het najaar in Schuttershof.



Wat is haptonomisch verplaatsen?

Bij het haptonomisch verplaatsen wordt de bewoner via aanraking en beweging uitgenodigd zelf zoveel mogelijk te bewegen. Omdat de bewoner op deze manier meer zelf kan doen, wordt het begeleiden voor de zorgverlener minder zwaar. Bovendien is het voor de bewoner zelf comfortabeler.

Als je de bewoner op deze manier uitnodigt te bewegen, is het belangrijk dat je weet hoe een ‘normale’ beweging in elkaar steekt en dat je de automatische beweging van de bewoner herkent. Iedereen heeft namelijk een eigen manier van dingen doen, bijvoorbeeld uit bed stappen.

De manier of de plek van aanraken om uit te nodigen kan een groot verschil maken. Als je met kleine kinderen aan de hand loopt hebben ze meestal gewoon jouw hand vast en je hebt je hand dan ontspannen. Zodra je oversteeft bij een drukke straat dan gebruik je je duim om te zorgen dat ze zich niet plotseling kunnen lostrekken. De duim is dan een manier om de beweging van de ander te controleren.

Daarnaast is het belangrijk dat je je er bewust van bent dat verplaatsen altijd **samen** gebeurt en een wisselwerking is tussen jou en de bewoner. Vergelijk het met dansen: wanneer je met een danspartner danst en daarna met een andere, ervaar je dat het heel anders voelt. De passen zijn hetzelfde, maar toch verschilt het van elkaar. Zo is het met verplaatsen ook.

Haptonomisch verplaatsen kun je niet leren vanuit een boekje: dit moet je doen en vooral voelen! Elke bijeenkomst die wij organiseren duurt een uur en bestaat dan ook uit een klein stukje theorie en veel praktisch oefenen. Omdat de groepen klein zijn (10 personen) is hier voldoende ruimte voor. We oefenen de handelingen: gaan zitten, staan en lopen, draaien in bed, van lig naar zit en vice versa.

Het gaat er in de bijeenkomsten vooral om dat je je er bewust van wordt hoe je samen met een bewoner beweegt, iets waar je tijdens je dagelijkse werk vaak niet bij stil staat.

Een impressie van reacties na de bijeenkomsten:

“Je wordt je er van bewust hoe je mensen kunt stimuleren om zelf te bewegen en dat zelfs iets kleins heel positief kan werken.”

“We moeten mensen veel meer zelf laten doen, rust geven en geen tijdsdruk laten voelen.”

“Fijn om te ervaren hoe het voelt om op verschillende manieren zelf begeleid te worden.”



Veilig mailen met ZorgMail

Veilig communiceren met andere zorgprofessionals, maar ook met cliënten, is vandaag de dag erg belangrijk. Cicero borgt dat gegevens van cliënten en medewerkers niet in handen van onbevoegden terecht komen door gebruik te maken van ZorgMail. Omdat er met enige regelmaat vragen zijn over het gebruik van ZorgMail, lichten we graag nog eens toe wanneer je ZorgMail gebruikt.

ZorgMail gebruik je wanneer je vertrouwelijk over cliënten, patiënten of medewerkers mailt naar anderen buiten Cicero, zoals de apotheek, ziekenhuis, tandarts of andere zorgprofessionals, maar ook bijvoorbeeld naar naasten van cliënten. Bij het mailen via de Ciceromail naar interne collega's hoef je geen ZorgMail te gebruiken, hier hebben we namelijk zelf de beveiliging ingeregeld. Let er dus goed op naar wie je mailt als je persoonsgevoelige informatie verstuurt; is het intern of extern.

Zorgprofessionals die ook zijn aangesloten bij ZorgMail kun je direct mailen door op de knop 'Veilig verzenden' te klikken in plaats van op de knop 'Verzenden'. Zorgprofessionals en bijvoor-

De knop 'Veilig verzenden'



beeld naasten van cliënten die niet zijn aangesloten bij ZorgMail kun je ook veilig mailen. Ook hier gebruik je de knop 'Veilig Verzenden'. Daarna zal je gevraagd worden naar een mobiel telefoonnummer van de ontvanger. Als je dit nummer ingeeft en je de mail verzendt, dan ontvangt de ontvanger op de telefoon een code waarmee de mail opgehaald kan worden.

Heb je hierover nog aanvullende vragen, lees dan de instructie die je kunt vinden op @Cicero of neem contact op met de Information Security Officer, Roy van Woerdekom.



HKZ 2018

Cicero Thuis geslaagd!

In het najaar staat bij Cicero Zorggroep en Cicero Thuis weer een HKZ-audit op het programma.



Op 10 en 11 september kwam onze vaste Lead auditor Leo Poldervaart langs bij **Cicero Thuis** voor een opvolgingsaudit. De auditor heeft zich door gesprekken met directie, teamcoaches, beleidsmedewerker en zorgmedewerkers een oordeel kunnen vormen over de effectiviteit van ons kwaliteitsmanagementsysteem. Daarnaast heeft de auditor een ochtend meegelopen met een zorgverlener in de wijk en twee dagen voorzieningen bezocht. De auditgesprekken vonden in open en waarderende sfeer plaats. Voor veel zaken was letterlijk waardering, in het kader van andere zaken werden door de auditor suggesties gedaan of zaken in overweging gegeven, zonder dat deze werden opgelegd. Dat is door iedereen als zeer prettig ervaren.

De auditor heeft zich een beeld gevormd van de manier waarop Cicero Thuis in de praktijk vormgeeft aan kwaliteit en veiligheid. Met positief resultaat: aan het einde van de tweede auditdag (dinsdag 11 september) liet de auditor weten onder de indruk te zijn, veel vooruitgang te zien ten opzichte van zijn vorige auditbezoek en geen enkele tekortkoming te constateren; met vlag en wimpel geslaagd dus!

Van 29 oktober tot 1 november komt Leo Poldervaart samen met collega-auditor Jaap Schepers een initiële audit uitvoeren bij **Cicero Zorggroep**. Steekproefsgewijs zullen opnieuw alle HKZ-normen de revue passeren, waarna er bij positief resultaat voor 3 jaar certificering wordt afgegeven en de jaren erna een opvolgaudit zal plaatsvinden. Zoals jullie gewend zijn, zal dit plaatsvinden aan de hand van auditgesprekken op locaties en het bedrijfsbureau, maar daarnaast behoren pitches, presentaties en het meelopen van auditoren op een afdeling tot de mogelijkheden.

Dit jaar is er via @Cicero ook weer een oproep gedaan aan locaties, afdelingen, teams en disciplines die graag aan een audit zouden willen meewerken, om zich daarvoor op te geven. De auditoren maken op basis van alle eisen en inzendingen dan samen met Cicero een auditprogramma, dat op @Cicero bekend zal worden gemaakt.

De HKZ-audits zijn een mooi moment om te laten zien waar we trots op zijn in onze zorg- en dienstverlening.

Wafels bakken voor Mongolië in Pius

In december was Zoë Vankan, dochter van Nicole Smeijsters, activiteitenbegeleidster in zorgcentrum Pius, druk bezig met het bakken van wafels in Pius.



Dit deed ze om een sponsorbedrag bij elkaar te sparen voor een reis naar Mongolië die in juli vanuit het project Global Exploration van het Graaf Huyn College in Geleen georganiseerd werd. Deze reis was opgezet met het doel het draagvlak voor andere culturen te vergroten en ontwikkelingssamenwerking onder jongeren te stimuleren.

In Mongolië zijn diverse projecten bezocht en samen met de lokale jeugd werd gekeken naar overeenkomsten en verschillen aan de hand van de crews: natuur, gezondheid, sport & educatie en cultuur. De leerlingen hebben geholpen met de bouw van de schooltjes, playgrounds en andere 'let's work-activiteiten'.

Het was voor Zoë een heel leerzame ervaring: "Het was mooi om te zien hoe de mensen daar leven en vooral van de gesprekken met onze leeftijdgenoten heb ik veel geleerd. De mensen

zijn daar allemaal gelukkig, ondanks dat ze niet veel hebben. Het land zelf is indrukwekkend en heel mooi!"

Nogmaals heel veel dank aan zorgcentrum Pius en de mensen die de wafels hebben gekocht.



Bedankkaart sponsoren



Campagne 'We zijn zelf het medicijn'

Je ziet ze de laatste tijd waarschijnlijk wel eens hangen op de Cicero-locaties: de posters met geheimzinnige vragen als "Verkleint wandelen de kans op dementie?", "Verkleint mediterraans eten de kans op dementie?", "Verkleint samen shoppen de kans op dementie?". Allemaal vragen waar je in eerste instantie bij zult denken: Wat moet ik daarmee?

Het zijn de posters van de campagne 'We zijn zelf het medicijn' van het Alzheimercentrum Limburg. Zij willen de mensen in Limburg bewust maken van de relatie tussen leefstijl en hersengezondheid. Door het aannemen van een gezondere leefstijl kan namelijk 30% van alle dementiegevallen voorkomen worden. Het Alzheimercentrum Limburg wil juist dit feit bij een breed publiek onder de aandacht te brengen. Cicero Zorggroep is vriend van de campagne.

Dementie is een verzamelnaam voor ruim 50 ziektes in de hersenen. De meest voorkomende vormen zijn de ziekte van Alzheimer en vasculaire dementie, veroorzaakt door vaatschade in de hersenen. In totaal hebben 270.000 Nederlanders een vorm van dementie. De symptomen verschillen. Bij Alzheimer staan geheugen- en concentratiestoornissen op de voorgrond. Bij vasculaire dementie zijn de symptomen afhankelijk van de plaats in de hersenen die is aangedaan.

Het aantal gevallen van dementie neemt de komende jaren schrikbarend toe. In Limburg nog veel harder dan in de rest van het land.

Wie de kans op dementie wil verkleinen kan daar het beste zo vroeg mogelijk mee beginnen. Het Alzheimercentrum Limburg adviseert **drie gezonde leefstijlen**:

1. Blijf nieuwsgierig

We kunnen onze hersenen gezond houden door ze te blijven trainen. Dat heeft op elke leeftijd zin! Wacht daar niet mee tot je 70 of 80 bent. Hoe jonger je daarmee begint, hoe meer profijt je ervan hebt. Als we met onze hersenen actief blijven, zorgen we voor het behoud van ons cognitief vermogen. Een uitstekende manier om de hersenen in conditie te houden is om nieuwe dingen te leren en activiteiten te ondernemen die uitdagend zijn. Daarbij kun je denken aan uiteenlopende dingen: leer een nieuwe taal, ga eens naar een concert, werk wat vaker in de tuin, of doe bijvoorbeeld spelletjes als klaverjassen, hartenjagen of pokersen.

2. Eet gezond

Het lijkt erop dat onze eetgewoonten een rol spelen in de bescherming tegen dementie. Het mediterrane dieet zou een belangrijke positie innemen



Posters campagne 'We zijn zelf het medicijn' van het Alzheimer Centrum Limburg

als dieet dat beschermend werkt. Het mediterrane dieet bestaat uit veel vette vis (bijvoorbeeld zalm, forel en tonijn), groenten, peulvruchten (bonen), fruit, granen en olijfolie en slechts kleine hoeveelheden zuivelproducten, vlees en roomboter of margarine. Dus: Eet meer groente en fruit, stap over op volkoren pasta, eet noten, gebruik olijfolie en eet minstens twee keer per week vette vis.

3. Beweeg regelmatig

Gezonde volwassenen in de leeftijd van 18 tot 64 jaar moeten ten minste 150 minuten per week besteden aan een matig inspannende lichamelijke activiteit. Een andere mogelijkheid is om ten minste 75 minuten per week te besteden aan een intensieve lichamelijke activiteit. Een combinatie van matig intensieve en intensieve beweging is ook mogelijk. Eén manier om aan de 150 minuten per week te komen is om vijf dagen per week 30 minuten te bewegen. Voorbeelden van kleine veranderingen in jouw beweegpatroon: ga in de lunchpauze een eindje wandelen, neem liever de trap dan de lift, neem een stappenteller en maak een sport van het aantal stappen dat je dagelijks zet. Wees creatief! Bewegen is gewoon goed op elke manier!

Gelezen op de Cicero Zorggroep facebook pagina



Cicero Zorggroep
 20 juni · 🌐

⋮

Op den Toren in nieuws RTL4 VANAVOND 19.30 UUR

Vannmiddag maakte RTL4 opnames in ons zorgcentrum Op den Toren in Nuth. Binnen Op den Toren gaan de deuren van de gesloten afdeling open, waardoor bewoners meer vrijheid en bewegingsruimte hebben. Natuurlijk binnen de grenzen van veiligheid, die goed in de gaten worden gehouden via moderne technieken (domotica).

RTL4 filmde de ervaring van bewoonster mevrouw Limpens. Ook de echtgenoot en broer van mevrouw Limpens vertellen hoe zij de vrijheidsverruiming ervaren.

Kijk vanavond om 19.30 uur naar het nieuws op RTL4!

Jacqueline Wilten en 166 anderen

24 opmerkingen 44 keer gedeeld

Leuk

Opmerking plaatsen

Delen

Relevantste ▾

Schrijf een opmerking...

Guido Sauren Schitterend, maandag jl. was ik aanwezig om een rondleiding te krijgen. Jullie kunnen trots zijn op dit resultaat. Een hele mooie ambiance die ik mijn ouders zou gunnen als het zover is.

1

Leuk · Beantwoorden · 12 w

Lilian Kluijt Ingrid, Je bent een echt natuurtalent 🙌 Mocht je ooit besluiten iets anders te zoeken dan raad ik je een tv carrière aan 😊👍

1

Leuk · Beantwoorden · 12 w

Mohammed Elyamani Ben trots op medewerkers van Odt en ontwikkelingen binnen Cicerozorggroep...

6

Leuk · Beantwoorden · 12 w

Pieters Vossen Mijn zangtalent 🎤🎶👏👏👏👏

4

Leuk · Beantwoorden · 12 w

↩ 3 antwoorden

Pieters Vossen Dat zal ze geweldig vinden mw limpens in het nieuws!

2

Leuk · Beantwoorden · 12 w

Heb jij ook een interessant of leuk nieuwtje dat we op Facebook kunnen delen? Mail dan naar Communicatie & PR t.a.v. s.fuchs@cicerozorggroep.nl

21

Informatieveiligheid:

Hoe gebruik je sociale media op een verantwoorde manier?



In iedere Cicerone besteden we aandacht aan informatieveiligheid binnen onze organisatie. In deze Cicerone meer over het gebruik van social media met betrekking tot privacy van onze cliënten en de mogelijke impact voor de organisatie.

Social media zijn niet meer uit onze maatschappij weg te denken, bijvoorbeeld Twitter, Facebook, LinkedIn en Instagram. Tegenwoordig delen we alles met elkaar op social media: wat we eten, wat we doen, waar we zijn, waar we heen gaan en nog veel meer. Het lijkt de normaalste zaak van de wereld. Op social media zijn werk en privé vaak nauwelijks nog gescheiden. Waar we in dit kader vaak niet bij stilstaan is hoe het zit met je eigen privacy én de privacy van degene over wie je iets post, of de impact die het kan hebben voor de organisatie. Stel dat een cliënt jou vraagt om vrienden te worden op Facebook. Of dat je in je enthousiasme een foto maakt van jou en een cliënt en deze op Facebook wil plaatsen.

Dat lijkt misschien wel leuk en onschuldig, maar vanuit de privacy van de cliënt gezien kan dit heel anders zijn. Ook verliest Cicero op die manier de grip op allerlei uitingen die door medewerkers, onlosmakelijk verbonden met de organisatie, de digitale snelweg op worden gestuurd. Dat brengt risico's met zich mee en kan leiden tot reputatieschade voor Cicero. Hoewel het gebruik van social media onbegrensde mogelijkheden heeft, is er een duidelijke grens voor wat betreft het **gebruik** ervan.

Wat is nu wél handig en verstandig op social media en wat niet? We vatten het hiernaast voor je samen. Betreffende informatie is ook te vinden in de gedragscode integriteit (Floor).



1. Als medewerker van Cicero Zorggroep ga je zorgvuldig om met vertrouwelijke informatie van de cliënt. Dit betekent dat:

- je online geen vertrouwelijke informatie deelt over de cliënt die tot de cliënt te herleiden is;
- je geen foto's of filmpjes van cliënten maakt en die online deelt.

2. Als medewerker van Cicero Zorggroep neem je in je relatie met de cliënt professionele grenzen in acht. Dit betekent dat:

- je geen vrienden wordt met cliënten of hun vertegenwoordigers op persoonlijke social media pagina's;
- je je professionele en persoonlijke activiteiten duidelijk van elkaar scheidt op social media;
- je geen contact zoekt met (voormalige) cliënten of hun vertegenwoordigers via social media voor persoonlijke doeleinden.

3. Als medewerker van Cicero Zorggroep gedraag je je op social media als professional. Dit betekent dat:

- je je altijd afvraagt of wat je op social media wil plaatsen, professioneel of persoonlijk, een goed beeld geeft van jou als professional;
- je niet persoonlijk reageert op berichten op social media die belastend zijn voor Cicero. Hierop zal zondig centraal worden gereageerd, zodat er een eenduidig standpunt naar buiten wordt afgegeven.

Heb je naar aanleiding van dit artikel vragen, stel deze dan gerust aan onze Information Security Officer Roy van Woerdekom of Functionaris Gegevensbescherming Veerle Diederens.



Leven in vrijheid

Zoals in het juni-nummer van de Cicerone vermeld, worden er in de zorgcentra Emmastaete, Elvira-Leontine, Op den Toren en Pius projecten rondom leven in vrijheid gedaan. In het kader van deze projecten krijgen bewoners van de BOPZ-afdelingen van deze zorgcentra waar mogelijk meer bewegingsvrijheid buiten de eigen afdeling. Per bewoner wordt multidisciplinair gekeken of hij of zij deze verruiming van de bewegingsvrijheid aan kan en indien dit het geval is, gaan de deuren van de afdeling en in sommige gevallen ook de voordeur van de locatie voor deze bewoner open.

Emmastaete

Op dit moment zijn er op de BOPZ-afdelingen geen bewoners die de mogelijkheid hebben zelfstandig door het huis of buiten te bewegen. Binnen Emmastaete wonen echter wel de nodige bewoners met dementie (ZZP 5) op de verzorgingshuisafdeling. Omdat dit geen BOPZ-afdeling is, is iedere bewoner van deze afdeling in principe vrij om zich buiten de locatie te begeven. Enkelvoudig zouden echter zonder ondersteuning van GPS niet veilig alleen buiten kunnen zijn. Nu gaat dat prima. Lukt het hen niet om de weg zelfstandig terug te vinden, dan gaat een van de medewerkers de bewoner halen.

Elvira-Leontine

De deuren tussen de afdelingen Klaver en Klaproos van locatie Elvira-Leontine staan op bepaalde tijden open voor bewoners. Ook de deuren naar de patio worden dan open gezet. In Elvira-Leontine heeft de tuin een omheining waardoor de bewoners veilig naar buiten kunnen. Ook hier wordt het GPS-systeem ingezet voor bewoners die meer bewegingsvrijheid hebben.

Op den Toren

Zorgcentrum Op den Toren is al enige tijd geleden gestart met het inrichten van een werkgroep, projectgroep en klankbordgroep. Er is voornamelijk aandacht geweest voor het meenemen van de medewerkers in het project en bovendien was er veel aandacht voor de verbinding tussen familie, vrijwilligers en vakgroepen.

Het project heeft vertraging opgelopen omdat het trappenhuis voorzien moest worden van extra technologie. Dit is uiteindelijk toch gelukt en op 25 juni is het project officieel van start gegaan. Er zijn nu al mooie successen die gevierd kunnen worden: er lopen nu bijvoorbeeld enkele bewoners door het huis die dat eerder niet deden. Het is daarbij wel belangrijk dat er voortdurend aandacht blijft voor de mindset bij medewerkers, vrijwilli-



Meer bewegingsvrijheid door GPS-systeem

gers en bezoekers om te voorkomen dat bewoners die de afdeling mogen verlaten toch teruggeleid worden.

De medewerking van, en samenwerking met vakgroepen is erg goed. Zij oefenen veel met cliënten en er is goede verbinding met elkaar. Dit project maakt ook onderdeel uit van het MD-traject binnen zorgcentrum Op den Toren.

Het streven is om per 1 oktober 2018 de deur naar de lift daadwerkelijk open te zetten. De techniek hiervoor wordt momenteel ingeregeld. Vanaf dat moment kunnen alle cliënten door de deur en naar de lift. Voor bewoners die de afdeling niet mogen verlaten, krijgt de zorg dan een dwaaldetectiemelding en kan de betreffende bewoner begeleid worden.

In de toekomst hopen we zelfs cliënten met behulp van de Zintouch zelfstandig naar buiten, bijvoorbeeld naar het terras, te kunnen laten gaan.

Pius

In zorgcentrum Pius wordt geen gebruik gemaakt van domotica bij het project Leven in vrijheid. Zonder de inzet van domotica is het nog belangrijker dat medewerkers altijd alert zijn, zowel bij bewoners die al meer vrijheid 'genieten' als bij

nieuwe bewoners. De term 'leefcirkels' is geïntroduceerd om de procesgang aan te laten sluiten bij de projecten zoals hierboven benoemd op de andere locaties. Binnen Pius wonen ook bewoners met dementie in het verzorgingshuis; zij hebben al langer de mogelijkheid om te 'leven in vrijheid'.

Wet zorg en dwang

De Wet zorg en dwang (Wzd) is een van de rechtsopvolgers van de Wet Bijzondere Opnemingen Psychiatrische Ziekenhuizen (Wet BOPZ). De Wzd regelt de rechten van mensen met een verstandelijke beperking en mensen met een psychogeriatrische aandoening (zoals dementie) aan wie onvrijwillige zorg wordt verleend. Deze wet treedt

op 1 januari 2020 in werking. Het belangrijkste uitgangspunt van de Wzd is dat onvrijwillige zorgverlening in beginsel niet thuis hoort in de zorg voor ouderen. De wet is niet locatiegebonden, dat wil zeggen dat hij niet alleen geldt voor BOPZ-afdelingen, maar voor alle bewoners met een PG-aandoening. Voor de verzorgings- en somatische afdelingen, de thuiszorg, logeeropvang en kleinschalige woonvormen zullen nadere regels worden gesteld in een aanvullend besluit bij de wet.

De BOPZ-commissie zal zorgen voor het aanpassen van protocollen en meer uitleg geven over de Wzd.

Vakantieplanning 2019 met Inplanning

Inmiddels werkt Cicero ruim een half jaar met het roostersysteem 'Inplanning'. Nu gaan we ook aan de slag met de vakantieplanning want ook die kan in Inplanning gemaakt worden.

Zoals je weet valt of staat het tijdig zuiver kunnen roosteren met de zogenaamde 'planbare verstoringen', waarvan vakantie (verlof) een belangrijke is. Hoe eerder we zoveel mogelijk vakantie kunnen inplannen, hoe beter we daar rekening mee kunnen houden in de roosters. Dat is voor iedereen prettig: voor jou als medewerker van Cicero. Medewerkers hebben eerder aangegeven dat zij graag zo vroeg mogelijk willen weten welke diensten zij 'draaien' en de leidinggevenden kunnen tijdig de hulp inroepen van vakantiekrachten. Maar ook voor onze cliënten is het fijn: zij zijn gebaat bij zoveel mogelijk vaste teams en dat kan bij vroege planning zo veel mogelijk geregeld worden.

Wat betekent de vakantieplanning concreet?

Om zo goed mogelijk te kunnen plannen en roosteren wordt de vakantieplanning op de volgende manier ingezet:

1. 85% van je verlof 2019 dien je zo snel mogelijk in (vanaf 10 september a.s. mogelijk)
 - Verlof voor de maanden januari, februari en maart 2019 dient uiterlijk 12 oktober 2018 te zijn verwerkt door je leidinggevende. Wanneer een verlofaanvraag uiterlijk binnen moet zijn, is per locatie verschillend.

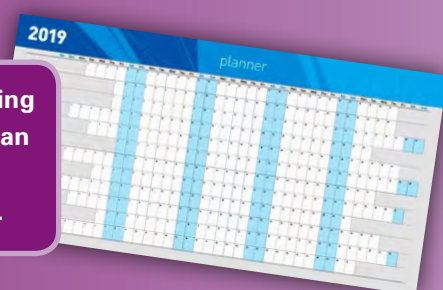
- Verlof voor de maanden april tot en met december 2019 dien je daarna zo snel mogelijk in. Dit kan eveneens vanaf 10 september a.s. Uiterlijk 9 november 2018 dienen alle aanvragen te zijn verwerkt door de leidinggevenden. Ook hier geldt dat het per locatie verschilt wanneer een verlofaanvraag uiterlijk binnen moet zijn.

2. De overige 15% van je verlof 2019 kun je gedurende het jaar 2019 aanvragen. Deze verlofaanvragen kun je indienen via jouw dienstrooster, zoals je dat sinds het gebruik van Inplanning steeds hebt gedaan.

Vakantieplanning met Inplanning

Het systeem helpt je een beetje met het voldoende inplannen van verlof. Tot je voldoende verlof hebt ingepland, blijft de opmerking 'Conform afspraak dien je tenminste 85% van jouw verlof in te plannen' in beeld staan. Zo weet je dat je nog niet voldoende verlof gepland hebt.

Voor een handleiding Vakantieplanner van Inplanning, kijk op @Cicero.



Jubilarissen



40-jarig jubileum Marij van Lin-Erens

Marij is in 1978 haar loopbaan begonnen als helpende in de zorg. Destijds stond het toenmalig bejaardenhuis Ave Maria in Geulle onder leiding van zusters. Als 17-jarige hielp Marij mee in de zorg, waarin zij veel ervaring op kon doen. Ondanks de vele veranderingen in de zorg en de organisatie, verbouwingen, fusies, wisselingen van collega's en management wist Marij hier altijd flexibel mee om te gaan. Na vele jaren te

hebben meegewerkt in de zorg, maakte Marij een omslag en ging het keukenteam versterken. Dit beviel haar goed en Marij is dan ook vandaag de dag een vertrouwd gezicht in de keuken. Zij heeft altijd een vriendelijk woord klaar voor bewoners, is behulpzaam en een fijne collega.

Marij, hartelijk gefeliciteerd met jouw 40-jarig jubileum.

We hopen nog vele jaren met je samen te werken!

25-jarig jubileum Mia van Megen

Mia is 25 jaar geleden via het uitzendbureau als interieurverzorgster komen werken in Op den Toren. Dit zou eigenlijk voor een week zijn. Maar ze mocht blijven en zo kreeg zij in 1993 een vast contract. Twee jaar later werd zij afdelingsassistente en is toen de opleiding tot helpende gaan doen. In 2009 rondde ze de opleiding voor verzorgende IG af. De opleidingsperiode was voor Mia een pittige tijd, want werk, studeren en ook nog zorgen dat thuis alles op rolletjes loopt, is niet mis.

In 2014 kwam Mia naar Schuttershof en ging op een PG-afdeling werken. Hier voelde ze zich als een vis in het water. Dit was de doelgroep waar zij het liefst mee wilde werken. Zij deed daarom de opleiding gerontopsychiatrie. Door deze opleiding heeft zij weer een heel ander inzicht gekregen in de belevingswereld van de bewoner met dementie. Op dit moment werkt Mia op afdeling de Abeel.

Wij feliciteren Mia met haar 25-jarig jubileum en hopen nog vele jaren met haar te mogen werken!



40-jarig jubileum Ans Janssen

Ans Janssen is al 40 jaar werkzaam bij zorgcentrum Op den Toren. Eerst bij Novum, later bij Cicero. We kennen Ans als een stille, harde werkster die het hart op de goede plaats heeft zitten. Voor haarzelf legt ze de lat heel hoog en ze heeft een enorm verantwoordelijkheidsgevoel. Bij Ans staat de cliënt écht bovenaan.

Ze is door haar lange ervaring in de zorg voor ouderen een goed teamlid en een voorbeeld voor onze jongere medewerkers. In haar zorg kan zij goed aansluiten bij het tempo van onze ouderen. Hierdoor voelen zij zich op hun gemak en laten zich makkelijk verzorgen.

Wij hopen dat Ans nog heel lang met plezier bij ons blijft werken. Wij kunnen haar niet missen.





Column

Uitgeleden

In mijn vorige column schreef ik over de examenstress van mijn prachtige dochter. Ze dacht dat ze alles slecht gemaakt had en gezakt was of een herexamen had, waar ze op voorhand al geen zin in had. Omdat ik veel examens ook zelf had gemaakt, kon ik redelijk goed inschatten wat zij ervan gebrouwen had en veronderstelde ik dat ze wel geslaagd was.

En toen brak eindelijk de dertiende juni aan ("Mama, de dertiende: dat brengt toch ongeluk? Wat zijn dat toch voor oenen om op de 13e de uitslag bekend te maken?!").

Vanaf 16.30 uur zou worden gebeld, de volgorde van bellen (alfabet, gezakt, geslaagd) was vooraf niet bekend gemaakt. Ze had bedacht dat alleen haar papa en mama en haar oppas erbij mochten zijn. Vader had de vlag al tevoorschijn gehaald en blies zo nu en dan op een vuuzela (weet u nog, zo'n lawaaitoeter van het WK voetballen in Zuid-Afrika). "Mama", vroeg Lotte met een bleek snoetje, "heb jij je telefoon ook opgeladen want dadelijk bellen ze per ongeluk naar jouw telefoon". Dat had ik. "Waarom ben je eigenlijk zo chique mama?" Nog steeds bleek, grote ogen en warme oortjes van de spanning. "Omdat we straks uit eten gaan om jouw slagen te vieren", zei ik. "En als ik dan gezakt ben?". Dat angstige gezichtje staat in mijn geheugen gegrift.

Om 16.45 uur had ze nog niets gehoord en durfde ze niet op Facebook te kijken omdat ze bang was dat ze dan per ongeluk "HET belangrijkste telefoongesprek van mijn leven" (het arme kind, ze moest eens weten) zou wegdrrukken. Om 17.00 uur was er nog geen telefoontje geweest en Lotte wist niet meer waar ze het moest zoeken. Ondertussen kwamen er whatsapps binnen op alle aanwezige telefoons met vragen of ze al bericht had. Dat had ze dus niet. Om 17.20 uur belde haar mentor. "Heb je lang moeten wachten?", vroeg hij en ik keek naar mijn dochter en was

heel benieuwd wat ze nu zou gaan zeggen. Ze zei niets en dat vond ik wel goed. "Zoals je waarschijnlijk al verwachtte Lotte, ben je geslaagd met een keurige lijst". Lotte hilde van opluchting en de mentor begreep er niks van, want ze was toch een goede leerling geweest. "Heb je je druk gemaakt dan?", vroeg hij wat verward. "Ja meneer, heel erg, want ik dacht dat ik gezakt was of een her zou hebben". "Maar Lotte toch, daar was echt geen aanleiding voor". "Dat zegt u nu wel meneer, maar voor mij en voor heel veel andere leerlingen voelt dat toch anders, dus ga maar gauw verder met bellen, want anders moeten die leerlingen nog langer wachten". De mentor mompelde nog wat en 'droop af'.

Ik was beretrots op mijn dochter! Natuurlijk vanwege haar slagen, maar vooral ook omdat ik het geweldig vond hoe ze haar mentor te woord stond onder die door haar zo zwaar ervaren druk. Ik koesterde mijn dochter en zei "Lotje, een mens lijdt nog het meest..." "Ja mama, ik weet het: "door het lijden dat hij vreest", maar ik ben nu weer uitgeleden."

*Kina Koster
Voorzitter
raad van bestuur*



Jubilarissen



Jubilea 12,5 jaar in dienst

01-08-2018	Hanegraaf, Lieke	Verzorgende IG	Cicero Thuis
01-08-2018	Sciullo, Jessica	Activiteitenbegeleider	Cicero Thuis
01-10-2018	Bekema e/v Sinkovec, Jolanda	Administratief medewerker locatie ondersteuning	Huize Louise
01-10-2018	Offermans, Thea	Wijkverpleegkundige	Cicero Thuis
01-10-2018	Simons, Patricia	Activiteitenbegeleider	Elvira-Leontine
01-10-2018	Vorst-Boss, Jennifer van der	Verpleegkundige	Op den Toren
15-10-2018	Lerschen, Rick	Kok	Ave Maria
16-10-2018	Slangen, Nol	Verzorgende IG	Bronnenhof
01-11-2018	Boreas e/v Lemmens, José	Afdelingsassistent	Ave Maria
01-11-2018	Dammers, Francisca	Thuishulp A	Cicero Thuis
01-11-2018	Winters, Joyce	Verzorgende	Huize d'Alzon
08-11-2018	Steinbusch e/v Springer, Linda	Verzorgende IG	Schuttershof
01-12-2018	Schaaks-Haan, Nellie	Medewerker catering	't Brook
01-12-2018	Sepanski, Annemie	Verpleegassistent	Cicero Thuis
01-12-2018	Vervoort e/v Notermans, Jeanine	Verzorgende IG	Huize Louise
12-12-2018	Smeets, Dennis	Verzorgende IG	Schuttershof
15-12-2018	Griek e/v van den Buijs, Sibel	Verzorgende IG	Emmastaete
15-12-2018	Nagel-Hensgens, Sonja	Helpende	Pius

Jubilea 25 jaar in dienst

01-12-2018	Coolen e/v Van Megen, Mia	Verzorgende IG	Schuttershof
01-12-2018	Dobbelstein, Annelies	Verzorgende IG	Cicero Thuis

Jubilea 40 jaar in dienst

01-10-2018	Pebesma, Rinie	Management assistent	Schuttershof
01-10-2018	Roy e/v Cox, Jozefina de la	Verzorgende IG	Elvira-Leontine
10-10-2018	Erens e/v van Lin, Marij	Medewerker catering	Ave Maria
12-10-2018	Janssen e/v Janssen, Ans	Verzorgende	Op den Toren

thuis | revalidatie | wonen

Cicero Zorggroep | Postbus 149 | 6440 AC Brunssum

T 045 563 74 00 | E info@cicerozorggroep.nl | www.cicerozorggroep.nl

