



CASE STUDY

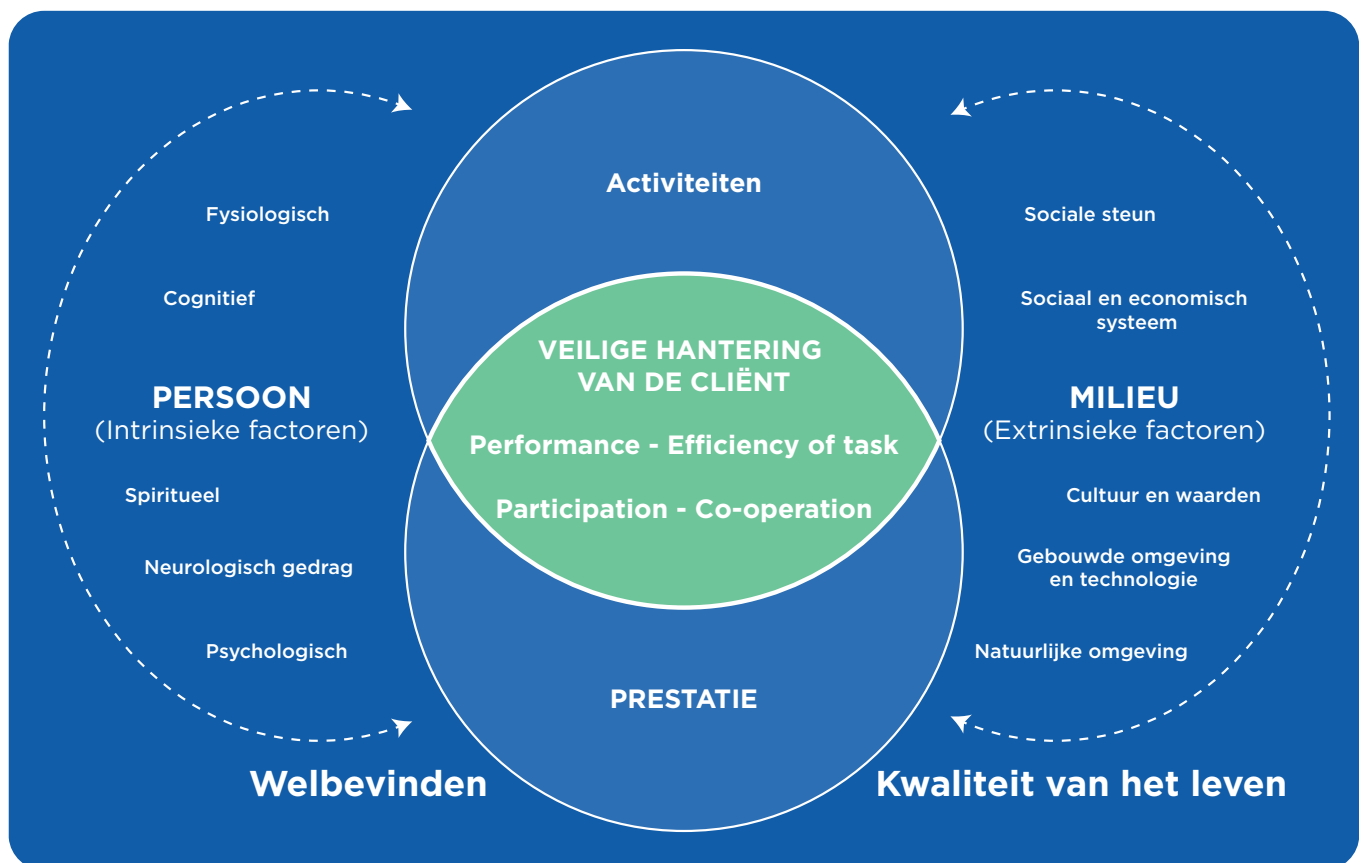
Ondersteuning van veilig
verplaatsen en behandeling thuis



Thuiszorgbeoordeling met behulp van het PEOP-model als een holistisch kader

Het PEOP-model is een holistisch raamwerk om rekening te houden met de persoon, de omgeving en het beroep. PEOP (of het PEO-model) dient als referentie en is geen beoordelingsinstrument op zich. Afhankelijk van de situatie en doelen van de cliënt kunnen specifieke beoordelingen worden uitgevoerd binnen het kader, bijv. Barthel Index van ADL (Activiteiten van het dagelijks leven) of een handmatige risicobeoordeling zoals TILE (Task, Individual, Load, Environment).

Het niet meer de trap op kunnen, is een veelvoorkomend triggerpunt voor een assessment. In deze situatie gebruik maken van de volgende secties van het PEOP-model, met enkele leidende vragen over activiteiten prestaties, kan nuttig zijn. Law et al (1996) stellen dat slechte activiteiten prestaties worden veroorzaakt als gevolg van een slechte cohesie tussen de verschillende componenten. Daarom is het basale doel een betere match tussen hen te bereiken.



Person Environment Occupation Performance Model (PEOP). Baum et al. (2015)

Persoon - Wat motiveert hen? Een individu is meer dan alleen gewicht en lengte (belasting). Er moet rekening getild worden gehouden met de mate van fysieke, emotionele en psychologisch autonomie. In een thuiszorg situatie kan dit zijn:

- ▶ Functioneel niveau
- ▶ Spierkracht
- ▶ Bewegingsuitslag
- ▶ Gevoeligheid van de huid

Activiteiten en prestaties

Dit zijn de taken die wordt voltooid door de persoon die wordt getild en de verzorger. Het wordt vaak over het hoofd gezien dat de persoon actief kan deelnemen aan (delen) van de handeling van het tilproces, waarmee zij een vorm van controle behouden. Het is daarom van cruciaal belang deze mogelijke handelingen in de assesment te overwegen wat betekenisvol is voor deze persoon bij het uitvoeren van de volledige handeling.

Omgeving - Dit zou kunnen worden gekenmerkt als meer dan de fysieke omgeving. In een thuiszorgsituatie betreft dit alles wat interactie maakt en / of impact heeft op de omgeving zoals:

- ▶ Verzorgers
- ▶ Familie vrienden
- ▶ Materialen
- ▶ Professionele Zorgverleners
- ▶ Vloeroppervlak en obstakels (tapijten, drempels)

De huidige situatie

De heer en mevrouw E zijn een stel van in de 80 en zijn meer dan 40 jaar getrouwd. Al die tijd hebben ze in hetzelfde eigen huis gewoond. Ze hebben hier twee kinderen grootgebracht. Inmiddels hebben ze zes kleinkinderen die regelmatig een bezoek brengen, welke allen een actief gezinsleven hebben. In de afgelopen twee jaar nam de mobiliteit van mevrouw E's nam af. Meneer E is de mobielere van de twee en heeft meer verantwoordelijkheden op zich genomen rond het huis, inclusief het huishoudelijk werk en de maaltijdbereiding. Mevrouw

E's mobiliteit nam snel af na een opeenvolging van urineweginfecties en ziekenhuisopnames. Ze heeft haar huisarts (HA) bezocht en deze vermoedde dat de mobiliteitsproblemen op de lange duur niet zullen verbeteren. Hun kinderen hebben contact opgenomen voor een ergotherapeutische (ET) beoordeling. In de tussentijd is haar bed verplaatst naar de begane grond omdat ze niet langer in staat is om de trap te nemen. De dochter van mevrouw E verblijft bij haar om voor haar ouders te zorgen.

In ogenschouw nemen van de persoon

In het domein van de Persoon wil mevrouw E volledig betrokken blijven bij de sociale activiteiten van haar familie, waaronder in de woonkamer blijven als zij bezoek van hen krijgt en, op de langere termijn, het deelnemen aan uitstapjes en aanwezig zijn bij familiebijeenkomsten. Mevrouw E maakt zich tevens zorgen over het risico dat haar familie loopt wanneer ze met haar tillen. Ze wil hiervoor een veiligere situatie.

Mevrouw E kan niet staan; dit is ook voor lange termijn de prognose. Als zodanig kijkt de ET naar de problemen als onderdeel van een risico inventarisatie. De heer en mevrouw E hebben al de wens uitgesproken geen plafond tilsysteem te willen monteren omdat ze hun woonruimte er niet als klinische omgeving willen laten uit zien.

Beoordeling van de thuiszorgomgeving

Als onderdeel van de omgevingsassessment heeft de ET de huidige verzorgers, de familie, risico's voor hun gezondheid als onderdeel van de risicobeoordeling meegenomen. Zoals de situatie er nu voor staat, gezien tussen de Persoon en de Omgeving is stretcher de zorg erg belastend vanwege het onvermogen van mevrouw E om op te staan of te helpen bij transfers. De ET overweegt om een voorziening in te zetten om de transfer te verbeteren, bijvoorbeeld een tillift. De ET neemt ook de beschikbare ruimte, voormalige zorgverleners en het gebruik van de apparatuur als onderdeel van een risicobeoordeling. De kamer waar mevrouw E haar bed heeft, heeft

voldoende ruimte. Deze is zowel geschikt voor een compacte mobiele tillift als hoog/laag bed, met voldoende transferruimte op een stretcher op wielen. De ET constateert ook dat de verrijdbare stretcher passend is door de deuren zodat mevrouw E toegang heeft tot de woonkamer. Ze heeft voldoende zitbalans en zit comfortabel in haar stoel. De ET kijkt ook naar de technische afmetingen van de verrijdbare tillift en bevestigt dat het compatibel is met alle andere gekozen voorzieningen. Naast de draaicirkel van de geselecteerde verrijdbare tillift is er voldoende ruimte voor potentiële verzorgers om het veilig te manoueveren.

Activiteiten en Prestaties

Rekening houdend met alle activiteiten, vindt de ET de activiteiten zoals persoonlijke verzorging en sociale interactie erg moeilijk, vanwege de moeilijkheden veroorzaakt door de transfers.

De ET is van mening dat de juiste oplossing de match tussen de Persoon en de Omgeving passender maakt, waardoor het deelnemen aan activiteiten weer mogelijk wordt.



De Oplossing

De ET rondt de beoordeling af met als uitkomst dat meneer en mevrouw E akkoord gaan met het inzetten van een verzorger als ondersteuning om mevrouw E overdag in en uit bed te brengen voor persoonlijke verzorging. De ET voltooit ook een risicobeoordeling voor verplaatsingen en handelingen en biedt vervolgens een stretcher op wielen aan en een verrijdbare tillift. Hoewel compact van formaat, biedt hij een goede afstand tot het hoog/laag bed. Hij past ook goed om de fauteuil van mevrouw E en is gemakkelijk te hanteren door het verplegende personeel in de omgeving. De lift rijdt goed op de vloer, en kan dankzij het vouwformaat eenvoudig worden opgeborgen, waardoor de directe omgeving van het stel geen klinisch ogende omgeving wordt.

Deze voorzieningen verbeteren de samenwerking tussen de Persoon en de Omgeving, waardoor de activiteiten mogelijk worden. Er wordt een risicobeoordeling en een behandelplan geschreven voor de veiligheid van de verzorger en dat van de heer E. Gezien de behoeften van mevrouw E op de langere termijn, kijkt de ET naar de voorziening van rolstoelhellingen en een begeleider aangedreven rolstoel, zodat haar familieleden haar mee naar buiten kunnen nemen. Het ET kijkt ook naar een aanpassing van de natte ruimte op de begane grond en toiletruimte waarvoor zij mogelijk zelf financiering moeten regelen. Dit zorgt ervoor dat de cohesie tussen de drie domeinen van het PEOP-model goed passen op de langere termijn.

Deze casestudy wordt gegeven als een voorbeeld van een scenario en mogelijke oplossingen en is alleen bedoeld als richtlijn. Een volledige en grondige risicobeoordeling moet worden uitgevoerd door een getrainde professional voordat voorzieningen worden geïmplementeerd.

Referenties

Law, M., Cooper, B. A., Strong, S., Stewart, D., Rigby, P., & Letts, L. (1996). The person-environment-occupation model: A transactive approach to occupational performance. *Canadian Journal of Occupational Therapy*, 63, 9-23.

Baum, C. M., Christiansen, C. H., & Bass, J. D. (2015). The Person-Environment-Occupation- Performance (PEOP) model. In C. H. Christiansen, C. M. Baum, & J. D. Bass (Eds.), *Occupational therapy: Performance, participation, and well-being* (4th ed., pp. 49-56). Thorofare, NJ: SLACK Incorporated.

Barthel D & Mahoney F (1965) Functional evaluation: the Barthel index *Maryland State Medical Journal* 14(1):61-65

Tel.: +31 (0) 3 18 - 69 57 57
Fax: +31 (0) 3 18 - 69 57 58
nederland@invacare.com
www.invacare.nl

Invacare B.V.
 Galvanistraat 14-3
 6716 AE Ede
 Nederland

