

Case-studie Omring

Terugkeer naar huis na verblijf op een geriatrische revalidatielocatie - Kansen en belemmeringen

1 juli 2024



TERUGKEER NAAR HUIS NA VERBLIJF OP EEN GERIATRISCHE AFDELING

Kansen en belemmeringen, door Inge de Witt en Astrid Zoetmulder

Zorgaanbieder Omring in West-Friesland heeft de [Werkplaats Sociaal Domein – Ondersteuning Ouderen](#) gevraagd om een casestudy uit te voeren naar wat belemmeringen en kansen zijn bij terugkeer naar huis van cliënten/patiënten na verblijf op een geriatrische revalidatielocatie. Deze casestudy vond plaats op verschillende revalidatielocaties bij zorgaanbieder Omring in West-Friesland, in samenwerking met interne en externe professionals. En mede gekoppeld aan het bijzonder lectoraat Geriatrische Revalidatie Omring/Inholland.

Terug naar huis bleek niet altijd een haalbare kaart na afronding van een revalidatietraject. Vaak zitten problemen van praktische aard in de weg, zoals langdurige procedures rond woningaanpassing/verhuizing, het regelen van passende (thuis)zorg, financiën en/of het ontbreken van een sociaal netwerk.

Vijf revalidanten, hun mantelzorgers en de genoemde professionals hebben hun ervaringen en ideeën gedeeld ten behoeve van dit onderzoek. De inzichten die deze gesprekken hebben opgeleverd laten zien dat de belemmeringen ontstaan tijdens het proces van het organiseren van ontslag. Daarbij speelt ook de context een rol, zoals de krapte op de woningmarkt, of de beschikbaarheid van voldoende formele en informele zorg. Deze contextuele factoren verschillen per gemeente.

Belemmeringen

Het ontslag wordt in gang gezet op het moment dat duidelijk wordt dat de revalidatie-doelen (bijna) behaald zijn of niet haalbaar zijn. De communicatie hierover met de revalidant start op hetzelfde moment. Dit geldt ook voor de samenwerking en communicatie tussen (interne en externe) professionals. Alle partijen ervaren het als een belemmering dat dit laat in het revalidatieproces geschiedt. Ook procedures zoals bijvoorbeeld het aanvragen van een woningaanpassing starten daardoor laat.

Daarnaast blijkt soms sprake van rolverwarring. Zowel revalidanten als professionals hebben niet altijd een helder beeld wie welke taken verricht. Er zijn veel verschillende professionals met elk een eigen takenpakket die soms overlappend zijn. Ook wordt niet altijd gebruik gemaakt van de expertise van bijvoorbeeld de onafhankelijk cliëntondersteuner. Hierdoor raken cliënten soms verward of missen zij een stuk ondersteuning.

Het hebben van een steunend netwerk en mantelzorg is cruciaal. Als dit ontbreekt is de revalidant volledig aangewezen op andere vormen van zorg en ondersteuning, variërend van hulp bij de dagelijkse verzorging tot lichte ondersteuning bij administratieve taken. Onbekendheid en vraagverlegenheid rond andere vormen van ondersteuning in de sociale basis, zoals hulp vanuit vrijwilligersorganisaties en het welzijnswerk, is ook een belemmerende factor.

Kansen

De kansen liggen in het optimaliseren van communicatie en afstemming tussen professionals en cliënten (en hun mantelzorgers), en tussen professionals onderling (zowel binnen als buiten Omring) en in de timing ervan. Daarnaast biedt ook het sociaal netwerk rondom cliënten mogelijkheden. Tijdens het revalidatieverblijf kan het netwerk in kaart worden gebracht waarbij verder wordt gekeken dan alleen het kerngezin. Overige familieleden, burens, vrienden, behoren ook tot het netwerk. Evenals bekenden of vrijwilligers van bijvoorbeeld de kerkgemeente en betrokken professionals in de sociale basis, zoals de huisarts of praktijkondersteuner.

De betrokken professionals bij Omring zien aanleiding om deze mogelijkheden verder te verkennen in vervolgonderzoek.

Zie voor meer informatie over de Werkplaats Sociaal Domein Noord-Holland, Ondersteuning Ouderen de volgende [link](#).