



U doet ertoe.

'Zo loopt het
leven nu eenmaal'

Mijnheer De Jong

Een sleutelrol
voor de
verpleegkundige

10

Een traplift
is niet
zaligmakend

22

Zorg
doen we
samen

A^v
actiezorg

B^v
behandelzorg

m^v
magentazorg

Zorg in beweging voor U



Dave de Koster



Jeltje Schraeverus

Jeltje Schraeverus, voorzitter raad van bestuur Magentazorg en Dave de Koster, lid centrale cliëntenraad presenteren in deze U met trots een selectie verhalen uit de zorgpraktijk van Actiezorg, Behandelzorg en Magentazorg.

Jeltje Schraeverus: “Koos iemand er in het verleden voor om bij ons te komen wonen, dan was er de intake met een vervolgesprek en maakten we een zorgleefplan. Vervolgens leverden we zorg volgens een dagprogramma. Dit ligt gelukkig ver achter ons. Nu zijn wij als leverancier van zorg ‘te gast’ bij onze cliënten en bewoners en ligt de regie veel meer in handen van familie en naasten.”

Dave de Koster: “Dat is zo. Als mijn familielid op een zorglocatie gaat wonen moet die een fijn leven hebben en daarvoor huur ik zorg in. Zo participeert de zorgorganisatie in het leven van de bewoner en zijn of haar familie. Het is van belang die nieuwe werkwijze te waarborgen naar familie en naasten en dat is een taak voor de cliëntenraad.”

Jeltje Schraeverus: We zijn echt in beweging als zorgorganisatie. De teams van Actiezorg komen bij de mensen thuis en betrekken waar nodig collega’s van Behandelzorg bij een cliënt. Als iemand er vervolgens voor kiest bij ons te komen wonen, is het belangrijk dat zij hun kennis en ervaringen delen met de

medewerkers op die locatie. Zo kunnen we de zorg voor die nieuwe bewoner zo persoonlijk mogelijk maken. Dat we bewegen zie je ook aan een programma als ‘Oudtburgh Open’ waarbij we regels en procedures zo aanpassen dat bewoners met dementie zich veel meer kunnen bewegen in en rond het gebouw. Daarbij moeten we met z’n allen accepteren dat meer vrijheid soms ook meer risico’s met zich mee kan brengen. Maar omdat bewoners meer kunnen en gaan bewegen beperken we die risico’s.”

Dave de Koster: “Het is een goed doordacht plan. Juist bewegen vermindert het risico op een val van een bewoner. Ik zie daarin de visie van Magentazorg terug met de cliënt en bewoner centraal. Daarbij wil ik als cliëntenraad dat medewerkers van Magentazorg trots zijn op hun baan. Want als ze dat zijn, zit het goed. Ook voor bewoners en cliënten.”

Jeltje Schraeverus: “Daar sluit ik mij graag bij aan, want ons werk is fantastisch om te mogen doen. En in deze U leest u er veel meer over.” •

Inhoud van dit magazine

Mijnheer De Jong over zijn leven en Actiezorg	4
Linda en Marjan vertellen over werken in de zorg	6
Een dag meekijken bij Actiezorg	8
De wijkverpleegkundige krijgt een sleutelrol	10
Het Servicecentrum helpt u verder	12
Wonen zoals thuis kan bij Magentazorg	14
Mijnheer Bijwaard maakt wat van elke dag	16
Één team met ieder een persoonlijk verhaal	20
Yvon Louter over woningaanpassingen	22
Blijven functioneren met Behandelzorg	24
Jan Holman over de zorg in de omgeving	26



Mijnheer De Jong 'Ik ben nog een beetje selfsupporting'

Mijnheer De Jong uit Zuid-Scharwoude woont thuis met ondersteuning van Actiezorg. Elke ochtend en avond komt een verzorgende voor zijn steunkousen. Veel doet hij nog zelf: wassen, strijken en eten maken. Toch wordt het huis hem een last en wil hij graag in een aanleunwoning bij Buiten Zorg gaan wonen.

"Ik ben geboren in Amsterdam in 1939. Kort voor de oorlog verhuisden mijn ouders naar Den Haag en daarna naar Wassenaar", begint mijnheer De Jong zijn verhaal. "Daar heb ik tot mijn twintigste gewoond en ik werkte als verkoper in een filiaal van Peek & Cloppenburg. Toen ik mijn latere vrouw leerde kennen, gingen we op een flat in Den Haag wonen en daarna in Boskoop. Begin 1970 kwamen we met onze drie zoons hier in Zuid-Scharwoude terecht. Ik werkte toen als vertegenwoordiger in meubelen en had het rayon Noord-Holland toegewezen gekregen."

Eigen zaak

Eenmaal in Zuid-Scharwoude begon mijnheer De Jong na zijn veertigste voor zichzelf. "Ik ging inloopmatten op maat verkopen. Het materiaal daarvoor haalde ik uit Amerika en verwerkte ik hier. Mijn matten lieten vocht en vuil door en waren veel makkelijker te hanteren dan de wollen matten die hier toen nog veel gebruikt werden. Ik verkocht mijn matten aan hotels, restaurants en de agrarische sector. Zelfs het Koninklijk Huis heeft ooit zo'n mat van mij gekocht. De zaak heb ik op mijn 51e verkocht. Ik had inmiddels de zorg voor mijn moeder die na het overlijden van mijn vader hier aan de overkant was komen wonen. Daar kwam later de zorg voor mijn vrouw bij die aan epilepsie leed. Ik was fulltime mantelzorger toen het woord nog niet eens bestond."

Nare ontdekking tijdens de vakantie

Op vakantie in Spanje nu zo'n acht jaar terug kreeg mevrouw De Jong ineens moeite met lopen en staan. Onderzoek in een Spaans ziekenhuis bracht aan het licht dat zij aan een acute vorm van Parkinson leed. Dat was een grote schrik. Mijnheer De Jong: "Na een week in het ziekenhuis vlogen we terug naar Nederland. Gelukkig kon zij terecht in Oudtburgh in Bergen, echt een prachtig

gebouw met veel voorzieningen. Intussen werd ons huis aangepast en zo kon zij na een half jaar weer thuis komen wonen met zorg door Actiezorg." Nog intensievere zorg bleek echter nodig en daarom verhuisde mevrouw De Jong naar woonzorglocatie Meander in Noord-Scharwoude. "Ze heeft daar twee jaar gewoond en is eind vorig jaar overleden", zegt mijnheer de Jong wijzend op haar mooie portret in de huiskamer.

Zorg over de vloer

"Ik ben door de ziekte van mijn vrouw in contact gekomen met Actiezorg" licht mijnheer De Jong toe. "Ik was, terwijl ze in Oudtburgh verbleef, op een ouderenbeurs hier in het dorp. Met Actiezorg heb ik op dat moment zorg aan huis en ook dagbesteding voor mijn vrouw afgesproken. Toen mijn been zo begon op te spelen en ik steunkousen nodig had, konden zij mij ook helpen. Dat gaat heel goed hoor. Ze komen op vaste tijden om de kousen aan of uit te doen en het zijn meestal dezelfde mensen die ik zie. Ook de hulp in de huishouding van Actiezorg is fijn. Als ik een dagje weg ben en ik wil de hulp op een andere tijd, kan ik ze gewoon bellen om dat te overleggen. Daar gaan ze prima mee om."

Naar Buiten Zorg

Mijnheer De Jong speelt woensdags pétanque op de jeu de boulesclub. "Ik loop buiten met een stok en soms achter een rollator en heb inmiddels Diabetes 2. Maar die woensdagclub voor ouderen wil ik niet missen. We zijn met ongeveer dertig man en dat gaat heel leuk. Ze zetten stoeltjes voor mij rond het speelveld en zo kan ik toch meedoen." Intussen denkt mijnheer De Jong na over zijn woning. Onderhoud is nodig en ook zijn zaken aan vervanging toe. "Ik ben nog wel een beetje selfsupporting. Ik doe de was, strijk en maak ook zelf mijn warme maaltijd. Maar het huis wordt me te veel. Op termijn wil ik daarom graag naar wooncentrum Buiten Zorg. Ik woon er vlakbij en zo kwam ik op het idee om me in te schrijven voor een aanleunwoning. Als er ruimte vrijkomt, kan ik daarheen. Inderdaad, het is afscheid nemen. Van anderen, van je lichaam, van dit huis. Zo loopt het leven nu eenmaal", aldus mijnheer De Jong. •

'De hulp van Actiezorg is erg fijn'



“Ik werk al ruim 22 jaar met veel plezier in de zorg”

LINDA ELIËNS - VERZORGENDE

Ik ben verzorgende en ik doe nu de opleiding voor IG. Mijn diploma krijg ik binnenkort. Ik werk al 22 jaar in de zorg. Eerst ‘binnen’ bij Buiten Zorg en later in combinatie met thuiszorg voor de cliënten in de aanleunwoningen en de wijk in Langedijk. Dat beviel goed en inmiddels werk ik alweer zo’n vijf jaar uitsluitend in de thuiszorg.

Ik vind het fijn dat ik naar de mensen toe ga. Het geeft mij het gevoel dat ik elke keer een taak afrond en dat geeft mij rust. Het contact is ook anders met cliënten dan met bewoners. De cliënten wonen op zichzelf en het contact wat je met hen hebt is

persoonlijker en leuker vind ik. Ik help mijnheer De Jong ‘s ochtends met het aandoen van zijn steunkousen en ‘s avonds doe ik die uit bij hem. Ik ben maar kort binnen, dus heel veel tijd voor een praatje is er niet. Dat was anders toen zijn vrouw nog thuis woonde. Zo zijn we als Actiezorg eigenlijk bij hem thuis gekomen. Hij had toen nog geen hulp nodig, maar zijn vrouw wel. Voor haar kwam ik ‘s ochtends om haar te wassen of te douchen en ook voor wondverzorging. In de avond was ik er om haar te helpen bij het uitkleden en om haar op bed te helpen. Toen mevrouw De Jong achteruit ging en de zorgverlening te zwaar werd

voor mij alleen, ging ik er samen met een collega naartoe. Zij ging echter verder achteruit en verhuisde naar Meander voor intensieve zorg en is daar vorig jaar overleden. Nu mijnheer De Jong alleen woont, zie ik hem dus wel elke dag maar veel korter dan vroeger. Daar moest hij erg aan wennen en ik ook. Ik vraag altijd aan hem hoe het ermee gaat. Als ik met vakantie ben geweest, wil hij er alles over weten. Laatst zei hij dat hij zijn huis toch wat te groot vindt worden voor hemzelf. Daarom wil hij in een aanleunwoning bij Buiten Zorg gaan wonen. •

“Mijn werk vind ik leuk, je bouwt een speciale band op”

MARJAN DUIJS-SCHENK - HULP BIJ DE HUISHOUDING



Ik werk al zestien jaar als hulp in de huishouding en sinds 2012 bij Actiezorg. Oktober dit jaar kom ik zo’n vier jaar bij mijnheer De Jong in Zuid-Scharwoude. Dat is nu elke veertien dagen en werk dan drie uur.

Mijn werk vind ik leuk, anders zou ik het ook niet zo lang kunnen volhouden. Bij mijnheer De Jong vraagt vooral de keuken aandacht. Hij maakt zijn maaltijden zelf en hoe zal ik het zeggen, het is echt een man alleen zoals hij dat allemaal doet. Hij ruimt wel op en doet ook echt zijn best, maar ik zorg dat het er echt schoon en ordelijk uit ziet. Dan kan

het er weer een tijdje tegen. Ik ken mijnheer De Jong als een man die graag een praatje maakt. Hij is heel positief ingesteld en ik heb er bewondering voor hoe hij het redt nu zijn vrouw is overleden. Mevrouw De Jong heb ik nog meegemaakt dat zij thuis woonde met zorg. Daarna ging zij naar Meander en bezocht mijnheer haar elke dag. Hij ging naar haar toe op de fiets, echt geweldig van hem. Toen heeft hij een ongeluk gehad. Door een aanrijding op een rotonde brak hij zijn enkel. Tijdens zijn herstel in een revalidatiecentrum overleed zijn vrouw. Dat was erg droevig voor hem. Nu gaat mijnheer De Jong elke woensdag naar de jeu de boulesclub

in Zuid-Scharwoude en daar geniet hij echt, weet ik. Hij is altijd belangstellend en we praten soms over wat persoonlijker dingen, al ben ik daar voorzichtig mee. Maar als je al vier jaar bij iemand over de vloer komt, bouw je toch een band op. Dat heb ik ook op de andere adressen waar ik kom.

Bij mijnheer De Jong komt ook een verzorgende om zijn steunkousen aan- en uit te doen. Als ik die collega zie maken we even een praatje. Dat vind ik erg belangrijk, want meestal gaat het onderlinge contact per e-mail. Dat je elkaar even spreekt over de cliënt vind ik erg waardevol.” •

De diensten van Actiezorg

U wilt uw eigen leven leiden, ook als u ouder wordt of een beperking hebt. Thuiszorgorganisatie Actiezorg helpt u zelfstandig thuis te blijven wonen. In uw eigen, vertrouwde omgeving bieden we zorg, hulp en begeleiding. Een paar uur in de week, dagelijks of soms zelfs 24 uur per dag. U heeft bij ons één aanspreekpunt en u krijgt zoveel mogelijk hulp van dezelfde medewerkers.

Thuisondersteuning

> Hulp bij het huishouden

Het huis op orde houden is best zwaar werk. Als dit (even) niet meer alleen lukt, komen we u helpen. U krijgt een vaste hulp die rekening houdt met uw persoonlijke wensen en omstandigheden. Zo kunt u zo lang mogelijk in uw eigen vertrouwde huis blijven wonen. Wel zo prettig!

> Hulp bij het huishouden in combinatie met begeleiding

Naast de hulp bij het huishouden kunnen we ook behulpzaam zijn bij het organiseren van het huishouden, de opvang en/of verzorging van kinderen en volwassen huisgenoten en het bieden van eenvoudige psychosociale begeleiding.

> Diensten aan huis

Het kan voorkomen dat u wat extra ondersteuning aan huis wilt. Bijvoorbeeld bij het boodschappen doen of de hond uitlaten. Of als u

een paar uurtjes weg wilt en dit moeilijk te organiseren is vanwege uw partner die thuis hulp nodig heeft. Wij regelen dan de juiste ervaren hulp voor u.

Thuiszorg / wijkverpleging

> **Persoonlijke verzorging en verpleging**
Heeft u verzorging of verpleging thuis nodig? Wij kunnen u dit tijdelijk of langdurig bieden. We werken in wijkteams en ondersteunen bij de dagelijkse verzorging zoals aan- en uitkleden, wassen en douchen en het aan- en uittrekken van elastische kousen. Verder leveren we ook intensieve zorg met verpleegkundige handelingen.

> **Casemanagement dementie**
De zorg voor een naaste met (beginnende) dementie brengt veel onzekerheid met zich mee en roept veel vragen op. Met informatie over het ziektebeeld en adviezen hoe hier mee om te gaan naast praktische ondersteuning kunnen ervaren verpleegkundigen u bijstaan.

> **Palliatief terminale zorg**
De zorg voor een naaste die gaat sterven, is een ingrijpende gebeurtenis. Om deze laatste levensfase op een waardige manier in de vertrouwde thuisomgeving door te brengen en te voltooien, bieden we verpleegkundige zorg en ondersteuning, ook aan de direct betrokkenen.

Ambulante begeleiding

> **Ambulante begeleiding voor jeugd** (< 18 jaar) en volwassenen (> 18 jaar)

> **Begeleiding speciaal voor mensen met niet aangeboren hersenletsel** (< 18 jaar en > 18 jaar)

> **Gespecialiseerde begeleiding voor mensen met psychiatrische aandoeningen** (< 18 jaar en > 18 jaar)

> **Gespecialiseerde begeleiding en behandeling voor jeugdigen (< 18 jaar) met een licht verstandelijke beperking**
Mensen met een beperking op basis van een psychiatrische aandoening, een licht verstandelijke handicap of niet aangeboren hersenletsel bieden we bovenstaande individuele begeleiding. En, als dat nodig is, ook de naasten daarom heen. We richten ons op bijvoorbeeld sociale contacten, meedoen in de maatschappij, opvoedkundige aspecten en praktische ondersteuning. Samen met de begeleider gaat u aan de slag met uw hulpvragen met als doel uw zelfstandigheid en zelfredzaamheid te behouden / vergroten.

Dagbesteding / begeleiding in groepsverband

Een actief leven met sociale contacten draagt bij aan een plezieriger leven. Samen koffie drinken, bewegen, tuinieren: samen is leuker dan alleen. Daarbij geeft het structuur aan de dag en bevordert het uw zelfstandigheid.

We bieden verschillende vormen van dagbesteding op verschillende locaties. De activiteiten zijn gevarieerd en afgestemd op uw achtergrond of interesse. Er is speciale aandacht voor bevordering van uw zelfredzaamheid en het behouden of verbeteren van aanwezige vaardigheden.

Meer informatie

De diensten van Actiezorg worden op verschillende manieren gefinancierd. De hulp bij het huishouden al dan niet gecombineerd met begeleiding wordt gefinancierd vanuit de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) door de gemeente. Er geldt een inkomensafhankelijke eigen bijdrage die u betaalt via het Centraal Administratie Kantoor (CAK). Ook de ambulante begeleiding en de dagbesteding worden gefinancierd vanuit de Wmo. Ook hier geldt een inkomensafhankelijke eigen bijdrage die u betaalt via het CAK. De wijkverpleging wordt gefinancierd vanuit de zorgverzekeringswet (Zvw). Er geldt geen eigen bijdrage. Indien aan de orde, kunt u ook uw persoonsgebonden budget (PGB) hiervoor gebruiken. Voor alle bovenstaande diensten is een indicatie vereist. Het servicecentrum kan u hierbij helpen. De diensten aan huis komen voor eigen rekening. Er is geen indicatie voor nodig.

Voor meer informatie kijkt u op www.actiezorg.nl of belt u: (072) 575 31 30



07.30 uur > De verzorgende helpt u bij het aankleden, medicatie en uw lichamelijke verzorging. Wij zijn onder andere gespecialiseerd in de begeleiding en zorg voor mensen met dementie.



09.00 uur > Uw vaste hulp helpt u graag bij het schoonhouden van uw huis. Geen indicatie? Bekijk onze particuliere mogelijkheden op www.actiezorg.nl of bel ons!



10.00 uur > Naar de dagbesteding. Met zinvolle activiteiten bevorderen we sociaal contact en wordt uw lichamelijke en/of geestelijke achteruitgang verminderd of voorkomen waardoor u langer thuis kunt blijven wonen.



14.00 uur > Ambulante begeleiding thuis. We bieden deze aan kinderen, jongeren en volwassenen met psychische problematiek. Denk aan bijvoorbeeld autisme, ADHD, Korsakov, schizofrenie of een posttraumatische stressstoornis. U krijgt een vaste begeleider.

De wijkverpleegkundige krijgt een sleutelrol

Marja Flameling ziet door haar werk bij zorgverzekeraar VGZ dat zorg in de wijk centraal komt te staan. Waarom dat is legt zij graag uit: “Mensen die zorg nodig hebben, wonen langer thuis met ondersteuning en ook gaat men eerder naar huis na een ziekenhuisopname.”

Senior Inkoper Integrale Zorg regio Noord bij verzekeraar VGZ is Marja Flameling. Samen met de mensen in haar team is ze elke dag in contact met aanbieders van zorg in Noord-Nederland. Ze gaat op bezoek bij de grotere leveranciers van zorg om met hen afspraken te maken over de voorwaarden voor het leveren van die zorg. “Wij moeten als verzekeraar de zorgkosten beheersen en met minder geld toch meer zorg inkopen. Dat houdt niet in dat we het alleen maar hebben over de prijs. Wat mij betreft gaat het vooral over hoe we innovaties kunnen toepassen. Wij vragen daarom altijd of aanbieders ons willen helpen de zorg slimmer te maken en daarmee betaalbaar houden. Dat kan bijvoorbeeld door na een ziekenhuisopname mensen eerder naar huis te laten gaan, iets wat ze meestal toch het liefst willen, en daar dan met de wijkverpleegkundige als spil de zorg organiseren.”

Hulp voor de huisarts

Mensen worden steeds ouder onder meer door betere medicatie die levensbedreigende

ziekten langer onder controle houdt. Dat betekent echter ook dat steeds vaker complexe zorg bij ouderen aan de orde is. Marja Flameling: “De druk op de huisarts wordt groter doordat er meer mensen in zijn praktijk komen. Maar vooral doordat ouderen veelal complexe zorg nodig hebben. De wijkverpleegkundige kan de huisarts daarbij helpen en zo de kwaliteit van zorg mede garanderen. Dat mensen goede zorg krijgen, vinden wij echt heel belangrijk. Daarom staan we ook in nauw contact met patiëntenverenigingen.”

De praktijk bewijst de kwaliteit

In haar gesprekken met zorgaanbieders vraagt Marja Flameling altijd naar hoe men werkt in de praktijk. Wat vindt zij van Magentazorg? “Wat mij aanspreekt is de verbinding tussen Actiezorg en Magentazorg, zodat de kennis die er is over ouderen op de woonzorglocaties een rol kan spelen bij zorg in de wijken. Dat zijn de ontwikkelingen die ik graag zie, want het draagt bij tot een doelmatiger zorgverlening. Alles wat we hier bij VGZ doen is echt in het belang van de cliënt.” •



Het Servicecentrum

helpt u verder

I Een aanvraag voor ondersteuning door Actiezorg of Behandelzorg? Aanmeldingen voor wonen bij Magentazorg of zorg thuis? Deze en vele andere telefoontjes komen via het centrale telefoonnummer binnen bij het Servicecentrum. Het is dé ingang voor iedereen die vragen heeft over onze zorg- en dienstverlening.

Tot 2013 belden mensen met vragen nog naar de verschillende woonlocaties en organisatieonderdelen. Toen is een professionaliseringsslag gemaakt en is het Servicecentrum opgericht om binnenkomende vragen centraal op te vangen. De medewerkers van het centrum hebben actuele kennis van de verschillende organisatieonderdelen en nauw contact met allerlei afdelingen. En ze zijn getraind om door te vragen, zodat ze mensen optimaal kunnen helpen. “Ik ben trots op mijn team”, zegt manager Servicecentrum Sandra Oud.

De wijk in

Het team van 25 medewerkers is opgedeeld in medewerkers zorgadministratie, werkzaam vanuit het Servicecentrum, en medewerkers maatschappelijk werk vanuit de wijken. “We treden als Servicecentrum steeds meer naar buiten”, zegt Sandra. “Nu mensen langer thuis wonen, maken we meer verbinding in de wijk. Zo gaan de maatschappelijk werkers van Magentazorg deel uitmaken van de teams van Actiezorg in de wijk. Met hun kennis en deskundigheid versterken maatschappelijk werkers en wijkverpleegkundigen elkaar en kunnen ze mensen daardoor nog beter helpen.”

Professioneel

De medewerkers van het Servicecentrum merken dat mensen het plezierig vinden om professioneel te woord te worden gestaan. “We proberen vragen snel te beantwoorden of brengen mensen in contact met degene in de organisatie die de vraag kan beantwoorden”, zegt Sandra. “Wij ondersteunen waar nodig en zorgen ervoor dat zaken duidelijk en vlot verlopen.”

Daarbij ligt de nadruk altijd op het welbevinden van bewoners, cliënten en hun naasten.

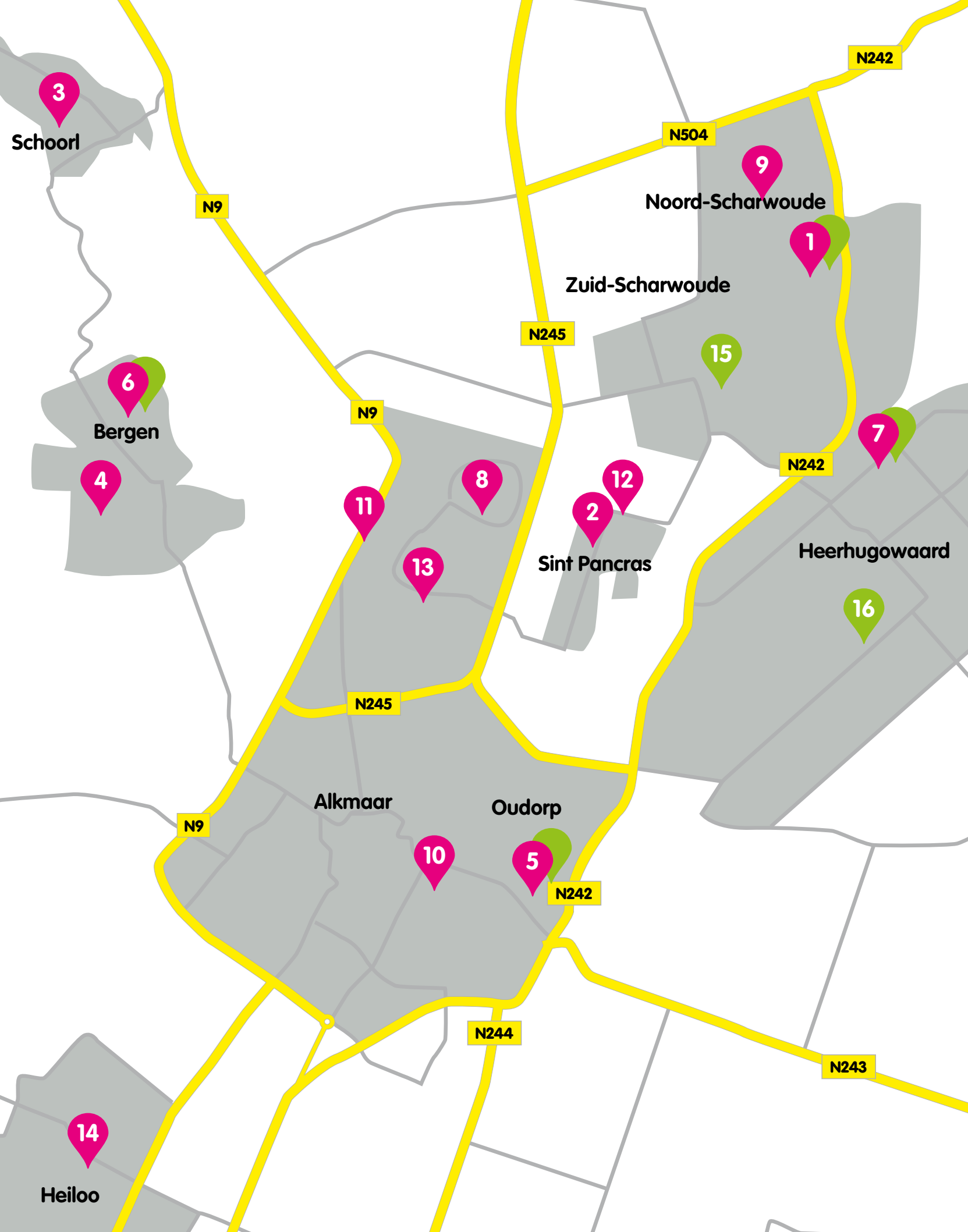
“De overgang van thuis naar wonen in een woonzorglocatie is bijvoorbeeld heel ingrijpend. Dit vraagt veel afstemming en voorbereiding. Naast de cliënt en familieleden zijn hier vaak ook de huisarts en andere zorgverleners bij betrokken. We willen een warm welkom geven en direct in kunnen spelen op zaken die de cliënt belangrijk vindt in het leven.

Waardigheid en Trots

In het project Waardigheid en Trots van het ministerie van VWS, waaraan Magentazorg meedoet, heeft het Servicecentrum een mooie rol toebedeeld gekregen in het thema ‘Indicatiestelling’. “Het is een proef waarbinnen we ons, in samenwerking met het CIZ, ontwikkelen tot een volwaardige indicatiesteller”, legt Sandra uit. “Onze maatschappelijk werkers mogen zelf indiceren. Daarbij worden ze nu nog ondersteund door een consulent van het CIZ. Het is een spannend proces; iedereen wil het natuurlijk goed doen. Het is fijn dat we vanuit een lerende omgeving de kans krijgen én benutten om onze kennis uit te breiden. Dat wij zelf mogen indiceren biedt voordelen voor cliënten: een indicatie wordt na het indienen direct afgegeven door het CIZ en verkort de wachttijd van ca. 6 weken tot 3 dagen.” Momenteel wordt hard gewerkt aan de ontwikkeling van procedures die nodig zijn om tot een goede aanvraag van indicatie te komen. Ook zorgverleners als Geriant en de huisartsen zijn bij dit project betrokken.”

Heeft u een vraag over wonen, thuiszorg, dagbesteding, behandeling of een indicatie? Bel ons dan: (072) 575 31 30 •





Wonen zoals thuis

Magentazorg biedt u een thuis waar u kunt wonen zoals u dat thuis gewend was. We verdiepen ons in uw leefstijl en gewoontes. Slaapt u graag uit of wilt u graag alleen eten? Het kan allemaal. Wij stimuleren u in wat u zelf nog kunt en waar nodig zijn onze medewerkers er om u te helpen. We overleggen steeds met u en uw familie of vrienden hoe de zorg-en dienstverlening wordt ingevuld, waar u zich prettig en thuis bij voelt. Vrijwilligers kunnen hier ook een rol bij spelen. In alle woonzorglocaties zijn uw vrienden en familieleden altijd welkom.

Woonzorglocaties van Magentazorg

- | | |
|--|--|
| 1. Buiten Zorg
Dokter Wilminkstraat 143
1722 XR Zuid-Scharwoude | 10. De Oude Trambaan
De Oude Trambaan 12, 14, 18, 20
1821 BB Alkmaar |
| 2. De Molenhoeve (nieuwbouw)
Bovenweg 114
1834 CH Sint Pancras | 11. De Dijkhoeve
Kanaaldijk 264
1831 BG Koedijk |
| 3. Hoog Duinen
Heereweg 169
1871 EE Schoorl | 12. De Volle Aandacht
Bovenweg 112
1834 CH Sint Pancras |
| 4. De Haemstede
Beemsterlaan 6
1861 LH Bergen NH | 13. Rekerhof
Hof van Luxemburg 63
1825 TC Alkmaar |
| 5. Lauwershof
Jupiterstraat 10
1829 CA Oudorp | 14. Nieuw Varne (nieuwbouw)
Nieuwbouw in Heiloo
Gereed in februari 2017 |

Dagbestedingslocaties van Actiezorg

- | | |
|---------------------------------------|--|
| 1. Buiten Zorg | 15. Buiten Waert (tot uiterlijk januari 2017)
Sportlaan 5
1722 XG Zuid-Scharwoude |
| 5. Lauwershof | 6. Oudtburgh |
| 7. Zuideinde (in Zuyder Waert) | 16. Villa Zuyderhof (tot uiterlijk januari 2017)
Ter Braaklaan 44
1703 SJ Heerhugowaard |

- | |
|---|
| 9. Meander
Zonoord 1, 3, 7 en 9
1723 LK Noord-Scharwoude |
|---|





Het verhaal van mijnheer Bijwaard

'Ik maak wat
van elke dag'



“Weet je waar ze vroeger kunstbeen van maakten? Van kreupelhout!”

I Zes jaar terug veranderde een CVA het leven van mijnheer Bijwaard leven ingrijpend. Ook voor zijn vrouw waren de gevolgen groot, want zij raakte overspannen door de zorg die hij thuis nodig had. Nu hij vier dagen per week naar dagbesteding kan en ook therapie krijgt is hun leven in rustiger vaarwater terechtgekomen.

“Ik ben geboren en getogen in Bergen en heb zeventig jaar in mijn geboortehuis aan de Midden Geestweg in Bergen gewoond”, aldus mijnheer Bijwaard. Samen met zijn vrouw woonde hij eerst in het tuinhuis bij het ‘grote’ huis. Na een verbouwing en uitbreiding trok het echtpaar Bijwaard daar zelf in. “In dat ‘grote’ huis woonde mijn moeder. Nadat zij was overleden hebben wij het huis eerst half afgebroken en daarna er een nieuw stuk aangebouwd. Allemaal zelf gedaan”, meldt mijnheer Bijwaard.

Het tuinhuis werd daarna verhuurd aan toeristen in het seizoen. Dat gaf drukte en ook het onderhoud aan het 2000 m² grote terrein gaf veel werk. Mevrouw Bijwaard: “Dat werd mijn man en mij te veel, we waren altijd

aan het werk.” Toen hun drie dochters uitgevlogen waren, keek het echtpaar tien jaar terug dan ook om naar een kleinere woning in hun geliefde kunstenaarsdorp Bergen. Een leuke woning werd gevonden en daar woonden ze toen mijnheer Bijwaard zes jaar terug werd getroffen door een hersenbloeding. Zijn vrouw maakt duidelijk dat die periode veel indruk heeft gemaakt: “Uit het ziekenhuis ging hij naar woonzorglocatie Oudtburgh om te revalideren en zo zijn linkerarm en -been weer kracht te geven. Eenmaal weer thuis merkte ik dat het echt niet ging. Ik raakte overspannen van de zorg die ik hem dag en nacht moest geven. Een sociaal werker wees ons toen op de mogelijkheid om hier aan de Kruisweg te gaan wonen.”

Na enkele maanden, want de huurwoning moest worden aangepast aan de eisen van de tijd en van de bewoners, kon het echtpaar verhuizen naar hun huidige woning. Mevrouw Bijwaard: “Het is klein, maar we zitten hier fijn.” Vervolgens vertelt zij over het goede contact met de burens en de leuke momenten met hen. Mijnheer Bijwaard valt haar bij. “We zitten hier leuk”, zegt hij.

Mijnheer Bijwaard gaat vier dagen in de week naar dagbesteding in Oudtburgh. Die dagen zijn gevuld met allerlei activiteiten. Mijnheer Bijwaard: “We doen spelletjes en er is een verzorgende die de krant voorleest, dat is vooral voor de mensen die niet goed kunnen zien. ‘s Middags rusten we na het eten en we doen weleens een kwis. Dat vind ik heel leuk, want er zitten

vaak strikvragen in. Bijvoorbeeld ‘Weet je waar ze vroeger een kunstbeen van maakten? Van kreupelhout!.’” Mijnheer Bijwaard lacht er hartelijk om, want zijn gevoel voor humor heeft hem niet in de steek gelaten.

Tijdens de dagbestedingsdagen gaat hij naar fysiotherapie en ook krijgt mijnheer Bijwaard met regelmaat een massage om zijn spieren soepel te houden. “Op dinsdag en woensdag ga ik een uur op de fietstrainer en oefen ik met lopen over een bruggetje in de sportzaal. Dat is om me sterker te maken. Als ik dat niet doe, ga ik achteruit merk ik. Een tijdje terug was ik ziek. Toen miste ik de oefeningen wel, want ik werd stijf.” Naast deze activiteiten zwemt mijnheer Bijwaard elke veertien dagen in Hippo's Les- & Sportbad De Beek in Bergen om

daarna samen met zijn vrouw naar Oudtburgh te gaan om daar samen te lunchen in het restaurant.

Als haar man naar dagbesteding gaat, kan mevrouw Bijwaard zelf dingen ondernemen. “Dat hij naar dagbesteding kan, geeft mij de rust. Niet dat ik niets doe, hoor. Zo fiets ik veel, rijd ik ook nog auto, wandel ik en ga ik ook naar yoga. Daarnaast maak ik keramiek en dat kun je hier in ons huis ook zien.” Aan de muren hangen de schilderijen van mijnheer Bijwaard: “Ik heb altijd getekend en geschilderd en ik wilde kunstenaar worden. Maar mijn moeder vond dat niks en zo werd ik timmerman. Later heb ik het schilderen weer opgepakt en dat zie je hier in huis. Op de dagbesteding in Oudtburgh schilder en teken ik ook. Het is daar leuk en ik maak wat van elke dag.” •



Karin Bijwaard



Desiree Tuinman



Jantine Bakker



Naima Bernátek



Marlies Pover



Niek Dekker

Onze professionals en vrijwilligers werken samen om de beste zorg te bieden. Zo ook het team dat zich inzet voor de heer Bijwaard die vier dagen de dagbesteding bezoekt in Oudtburgh.

Verzorgende Karin Bijwaard

“Als de mensen hier ‘s ochtends aankomen in Oudtburgh voor dagbesteding vang ik ze samen met mijn collega's op. En we begeleiden ze ook de hele dag. Mijnheer Bijwaard is altijd erg gemotiveerd. Zodra hij binnen is, wil hij uit zijn rolstoel en lopen met de speciale vierpotige stok. Hij heeft ook humor en veel interesses, een leuke man!

Een dag hier begint met koffie en dan nemen we de krant door. Aansluitend gaan de deelnemers naar een specifieke activiteit, bijvoorbeeld fysiotherapie. Daarna kunnen we wandelen off een kenniskwis doen. Net waar men zin in heeft.

Om twaalf uur lunchen we met de groep, vaak is er een extraatje bij.

Na de lunch rusten de deelnemers een uurtje in een speciale ruimte met bedden en ruststoelen. Tegen half drie serveren we een rondje koffie of thee. Dan doen we een activiteit waar men dan zin in heeft.

Twee keer per jaar bespreek ik het zorgplan met de mensen die hier komen voor dagbesteding en beantwoord ik vragen daarover.”

Fysiotherapie Desiree Tuinman en Jantine Bakker

Desiree: “Wij werken met de mensen die in de Oudtburgh wonen, revalideren of in dagbesteding zitten. Ook medewerkers zijn ‘klant’ bij ons. Daarnaast behandelen we mensen uit de wijk, meestal senioren met complexere aandoeningen die worden doorverwezen door hun huisarts of via Actiezorg in contact komen met ons.”

Jantine: “ik ben de assistente van de fysiotherapeuten in Oudtburgh. Ik werk al vijftien jaar op deze locatie en daarnaast heb ik ook mijn eigen Yogapraktijk. Daar zie ik mevrouw Bijwaard als haar man hier in dagbesteding is.”

Desiree: “Mijn kennis als oefentherapeut Mensendieck zet ik bijvoorbeeld in om mensen weer te leren lopen. Mijnheer Bijwaard was een van mijn eerste cliënten. In de eerste maanden na zijn CVA gaf ik hem intensieve therapie. Juist die eerste maanden zijn zo belangrijk! Nu komt hij op de dagbehandeling en zie ik hem meerdere keren per week in de groep.”

Jantine: “We hebben een vast oefenplan voor iedereen. Dat oefenen gebeurt meestal ‘s ochtends en in groepen van zo’n zeven a acht mensen. Ons team is echt betrokken bij het welzijn van de mensen die we begeleiden.”

Psychomotorische Therapie (PMT)

K. Naima Bernátek Met PMT wil ik door bewegen, oefeningen en massage klachten bij mensen op psychosociaal gebied verhelpen. De wijze waarop dit gebeurt en het persoonlijke contact zijn daarbij van groot belang. Ik wil ertoe bijdragen dat mensen zich gewaardeerd voelen om wie ze zijn en ze stimuleren om (weer) positiever in het leven te staan.

Na zijn CVA was bij mijnheer Bijwaard niets meer zoals het voorheen was. Het was heel moeilijk voor hem het verlies van zijn vaardigheden te accepteren. Bijvoorbeeld schilderen en tekenen, zijn grote hobby's, gingen in het begin niet meer. Dat heeft hij nu grotendeels weer teruggewonnen.

Soms kan mijnheer Bijwaard ongeduldig en gespannen zijn. Om te kunnen ontspannen doen we verschillende oefeningen, waaronder ademhalings-oefeningen en een lichte vorm van

massage. Verder is een goed gesprek over hoe de dingen in zijn leven nu gaan, voor mijnheer Bijwaard heel belangrijk. PMT helpt hem te ontspannen. Hij geeft aan dat hij zich ook meer opent en de hulp van anderen beter kan toelaten.

Vrijwilliger Marlies Pover “Ik wilde vrijwilligerswerk doen en het leek mij leuk te gaan schilderen want dat doe ik ook in mijn vrije tijd. Via de vrijwilligerscentrale in Alkmaar ben ik in contact gekomen met Magentazorg. Elke woensdag schilder ik samen met mijnheer Bijwaard en dat doe ik al zo’n drie jaar.

Ik vraag aan hem wat hij leuk vindt. Daarvan zoek ik dan afbeeldingen en dat neem ik mee, zodat we voorbeelden hebben. Zijn favoriete onderwerpen zijn vogels, landschappen en huizen. Die schildert hij graag. En als mijnheer Bijwaard een keer niet zo’n zin heeft vertelt hij over Bergen. Daarover heeft

hij veel anekdotes. Bijvoorbeeld dat hij ooit een tijdje in Kranenburgh heeft gewoond. Leuk, want daar werk ik nu ook als suppoost en ik help er bij het wisselen van exposities.”

Vrijwilliger Niek Dekker “Een kennis maakte me erop attent dat ik als vrijwilliger mee kan als mijn zwager Piet Bijwaard gaat zwemmen. Elke veertien dagen gaat hij namelijk twee uur zwemmen als onderdeel van de therapie na zijn hersenbloeding.

Sinds vorige jaar ga ik met hem mee het water in om hem te begeleiden. Bij het zwemmen is altijd een ergotherapeut aanwezig die erop toeziet dat er echt ‘gewerkt’ wordt.

Piet vindt dat extra warme water heerlijk. Het ontspant hem. Ik kan zien dat Piet van het zwemmen geniet en samen hebben we veel plezier! •



*‘Een traplift
is niet
zaligmakend’*

Woningaanpassing voor nu én later

I Een prachtig appartement, een fraaie seniorenwoning: heerlijk, alles gelijkvloers. Maar wat als de badkamer door een drempel met een rollator onbereikbaar blijkt? Of als de galerij te smal is om met een scootmobiel te kunnen manoeuvreren? Kritisch kijken naar een beoogde nieuwe woonplek is een must. De ergotherapeuten van Behandelzorg kijken graag mee. Ook bij aanpassing van de huidige woning.

Bouwkundige onhandigheden die plezierig zelfstandig wonen belemmeren? De ergotherapeuten komen ze maar al te vaak tegen. Een lift pal tegenover een trap bijvoorbeeld. Levensgevaarlijk, want achteruitrijdend met een scootmobiel moet je oppassen niet het trapgat in te rijden. Of automatische deuren waarvan de drukknop zo ver van de deuren is geplaatst, dat die alweer sluiten voordat iemand er met zijn rollator doorheen is. “Zulke situaties beperken mensen in hun doen en laten”, weet ergotherapeut

Yvon Louter. “Ze blijven soms maar liever binnen dan dat ze al die ongemakken ondervinden. Rekening houden met toekomstige situaties is dan ook heel belangrijk als mensen overwegen te verhuizen.”

Traplift niet zaligmakend

In bestaande woningen zijn of ontstaan soms ook onhandige situaties. “Mensen die slecht ter been zijn denken met een traplift de ideale oplossing te hebben, maar daarmee

ben je er vaak nog niet”, zegt Yvon. “Als op de overloop of in de slaapkamer te weinig ruimte is, of als er vloerbedekking ligt, is het lastig bewegen met een rollator. En om zorg te bieden. Een tillift functioneert bijvoorbeeld niet op vloerbedekking. Ook wordt een bad vaak vervangen door een te smalle douchehoek, waar geen douchestoel in kan en waar de thuiszorg moeilijk uit de voeten kan. Dat kan dus tot heel onhandige situaties leiden.”

Advies voor ieder scenario

Actiezorg en andere thuiszorgorganisaties vragen de ergotherapeuten vaak om advies bij woningaanpassing. “Maar iedereen kan ons benaderen, via huisarts of specialist”, besluit Yvon. “Wij kijken naar de lange termijn. En als iemand een woning koopt vanaf een tekening, is het helemaal handig als wij meekijken. Wij adviseren voor ieder scenario in het leven.” •



08.45 uur > Logopedie helpt als het kauwen of slikken niet makkelijk gaat. Dit kan gebeuren door een ongeluk of een aandoening als beroerte, dementie, aangezichtsverlamming, hersentumor, MS of de ziekte van Parkinson.



12.00 uur > Voedingsadvies van de diëtiste. Met al uw vragen over voeding, leefstijl en gezondheid kunt u bij de diëtisten van Behandelzorg terecht. Ook als u op advies van uw arts (tijdelijk) een dieet moet volgen.



14.00 uur > Scootmobieltraining op maat onder begeleiding van onze ergotherapeut. Zolang als u dit nodig heeft. Vraag ook naar de rollatortraining.



16.00 uur > Fysiotherapie om klachten te verhelpen, voorkomen of te revalideren. Bij u thuis of op een van onze woonzorglocaties. U kunt zonder verwijzing bij ons terecht.



Wij helpen u graag zo goed mogelijk te blijven functioneren

Juist bij het ouder worden, ervaart u wellicht beperkingen, klachten en of aandoeningen. Bij Behandelzorg zijn wij gespecialiseerd in de behandeling hiervan. Ons team van behandelaars heeft de krachten gebundeld. Alles is erop gericht dat u zo zelfstandig mogelijk kunt blijven functioneren. Wij bieden persoonlijk advies, begeleiding en behandeling, bij onder andere:

- Geheugenproblemen, zoals dementie
- Neurologische aandoeningen, zoals een beroerte, hersentumor, hersenbeschadiging, ziekte van Parkinson, syndroom van Korsakov;
- Orthopedische aandoeningen, zoals artrose, rug- en gewrichtsklachten;
- Reumatologische aandoeningen
- Revalidatie en herstelzorg na heup- en knieoperaties, amputaties, een trauma of een CVA
- Aandoeningen als COPD en hart- en vaatproblematiek
- Verwerking en acceptatie, depressiviteit
- Dieet- en voedingsproblemen

Ook kunnen wij u helpen met de aanvraag voor hulpmiddelen en voorzieningen. Daarnaast ondersteunen wij u met bijvoorbeeld valpreventie, seniorenfitness en bij voedings- en slikklachten. Als u dit wilt, adviseren we uw familie en/of mantelzorgers over hoe zij u kunnen bijstaan.

Team van specialisten

Ons team van behandelaars heeft de krachten gebundeld en biedt hierdoor veel expertise in behandeling van meervoudige aandoeningen. Ons team bestaat uit:

- specialisten ouderengeneeskunde
- verpleegkundig specialisten
- (GZ-)psychologen
- fysiotherapeuten
- oefentherapeuten

- ergotherapeuten
- logopedisten
- diëtisten
- psychomotorische therapeut (PMT)
- muziektherapeut
- tandartsen
- mondhygiënisten

Ons team werkt intensief samen. Daardoor zijn er korte lijnen en snelle doorverwijzingen. Wij hebben contact met huisartsen en specialisten uit het ziekenhuis, revalidatieartsen en apothekers. We nemen deel aan regionale ketenzorgprogramma's en zijn betrokken bij landelijke netwerken, zoals ParkinsonNet en AfasieNet. Uiteraard werken we nauw samen met alle medewerkers van Actiezorg.

Op locatie of bij u thuis

Het team van Behandelzorg is actief op diverse woonzorglocaties van Magentazorg en bij u thuis. U kunt zonder verwijzing, gebruikmaken van fysiotherapie, oefentherapie, ergotherapie, logopedie en diëtetiek.

Meer informatie

Veel behandelingen zijn opgenomen in het basispakket van de ziektekostenverzekering. Raadpleeg uw zorgverzekeraar voor de vergoedingen.

Voor meer informatie over kosten en openingstijden van seniorenfitness kijkt u op www.behandelzorg.nl of bel: (072) 575 31 30

OPGEBOUWDE KENNIS EN ERVARING

maakt
zorgpartij
waardevol



Dat zegt beleidsadviseur Jan Holman van de gemeente Alkmaar. De transitie in de zorg en de daarbij behorende maatregelen heeft veel veranderd, maar zegt hij: “Het beeld is minder somber dan veel mensen denken. We groeien als gemeente in onze rol en we houden de kwaliteit van geleverde zorg in de gaten.

Continuïteit van zorg is voor de gemeenten in de regio Noord-Kennemerland en dus voor de gemeenteraad van Alkmaar belangrijk. Ook voor 2017 is er continuïteit voor klanten van zorgaanbieders, dus ook die van Magentazorg. Wat betreft de aanbieders van begeleiding of ondersteuning in de thuissituatie: er zijn in de regio zo’n zeventig zorgaanbieders die allen kunnen meedoen, mits men akkoord is met het contract dat wij hen voorleggen”, aldus Holman.

Zorgkwaliteit onderzoeken

Holman maakt duidelijk dat de gemeente de vinger aan de pols houdt: “Als gemeente willen we uiteraard weten wat de kwaliteit is van zorg die gecontracteerde partijen leveren. Belangrijk is daarom het contact dat de gemeente met de WMO-raad onderhoudt. Ook zijn we als gemeente wettelijk verplicht onderzoek te doen onder cliënten die begeleiding of ondersteuning ontvangen. Dat onderzoek over 2015 zullen we doen met een beperkte vragenlijst, omdat het een transitiejaar betreft. Voor 2016 gaan we met een uitgebreide vragenlijst op pad, want we gaan ervan uit dat dan alle partijen zich hebben aangepast aan de nieuwe situatie. En natuurlijk

onderhouden onze consultants contact met de cliënten. Op basis van tussentijdse rapportages weten zij hoe cliënten de geleverde begeleiding of ondersteuning ervaren en waarderen. Door al deze informatiebronnen is een goed oordeel over de kwaliteit mogelijk.”

Kies de rol die past

“Er zijn nieuwe partijen in het zorglandschap met zelfsturende teams en met minder managementlagen in hun organisatie. Ik zie dat bestaande partijen daar op reageren en ook hun organisatiestructuren aanpassen. Belangrijk is dat men gericht blijft op wat de klant nodig heeft om beter of stabielere te kunnen functioneren. De zorg- of ondersteuningsvragen zijn zeer divers, dit vraagt ook om een grote diversiteit aan zorgorganisaties. Bij specialistische zorg zoals dagopvang, zorg voor dementerende ouderen, revalidatiezorg en verpleeghuiszorg zijn mensen met kwaliteit en professionaliteit nodig en dat luistert nauw.

De opgebouwde kennis en ervaring binnen deze grotere organisaties, zoals Magentazorg, is echt belangrijk”, besluit Holman. •

Werk
dat ertoe
doet!



U DOET ERTOE BIJ ACTIEZORG, BEHANDELZORG EN MAGENTAZORG

Zorg doen we samen!

Chauffeurs gezocht!

Wij zoeken **chauffeurs (m/v)** voor leuk en dankbaar werk. Als vrijwilliger bent u van onschatbare waarde voor ouderen die één of meerdere keren per week naar de dagbesteding van Actiezorg komen. Actiezorg biedt verschillende soorten dagbesteding op diverse locaties.

Momenteel zoeken we vrijwilligers die als chauffeur aan de slag willen in de omgeving van Bergen, Alkmaar en Heerhugowaard.

Sfeermakers gezocht!

Wij zoeken **enthousiaste vrijwilligers** voor leuk en dankbaar werk in een professionele omgeving, waar gezelligheid en huiselijkheid de sfeer bepalen. Momenteel zoeken we vooral mensen die rond de maaltijden willen helpen. En mensen die 1-op-1 activiteiten met bewoners willen ondernemen.

Zorg
doen we
samen

A
actiezorg

B
behandelzorg

m
magentazorg

Geïnteresseerd in de mogelijkheden?
Of heeft u vragen?

T (072) 575 31 30
E servicecentrum@magentazorg.nl
I www.magentazorg.nl

f facebook.com/udoetertoe
t twitter.com/magentazorg