

# **Projecttitel: "Thuis in het gezin" - 2<sup>e</sup> concept** - d.d. 1 sept. 2008

## **Projectbrief en plan**

- De Opdrachtgever is: Dorien Medema
- De Projectleider is: Kitty van der Sanden
- Het Projectnummer is: .....

## **Wat willen we?**

We willen een voortrekkersrol vervullen op het gebied van de zorg voor kinderen die door hun aandoening, ziekte of ongeval in hun ontwikkeling worden bedreigd. Wij willen bijdragen aan een groei naar zelfstandigheid, waarbij kinderen en ouders zelf de regie nemen en ze ondersteunen in een stap naar een volwaardig leven. Kinderen en ouders die vaak in grote onzekerheid bij de Hoogstraat binnen komen verlaten de Hoogstraat met kennis en vaardigheden maar vooral ook met vertrouwen in hun eigen toekomst. Naast deskundigheid en kwaliteit zijn competenties als het bieden van zorg, veiligheid, inspiratie en het maken van werkelijke connectie essentiële ingrediënten om deze taak te vervullen. Dit zijn kwaliteiten die wij als team en als individu hebben, en die we kunnen ontwikkelen. Wij staan vaak aan het begin van het levenspad van deze kinderen. Kleine stappen die wij maken kunnen leiden tot grote, blijvende sprongen in het leven van onze kinderen, en van de ouders.

## **Achtergrond**

In 2006 is er door divisie 2 een visiebeschrijving gemaakt.

Revalideren is leren je mogelijkheden zo goed mogelijk te gebruiken. Kinderen en jongeren met een ernstige ziekte of aandoening kunnen in hun leven te maken krijgen met blijvende beperkingen. Dit heeft gevolgen voor het dagelijks leven en de toekomst van het kind en van het gehele gezin. Revalidatie is er op gericht om deze gevolgen zo klein mogelijk te houden, en stelt ouders in staat om zich te ontwikkelen en om hun leven in te richten zoals zij dat willen.

De uitgangspunten binnen de visie "Kinder- en jeugdrevalidatie bij revalidatiecentrum De Hoogstraat" zijn: ontwikkelingsgericht, gezinsgericht en deskundig.

In de visieomschrijving staat expliciet omschreven dat wij gezinsgericht willen werken. Dat betekent dat vragen van het kind en het gezin richtinggevend zijn voor ons handelen. Daarnaast blijkt uit wetenschappelijk onderzoek dat "family centered" werken positieve effecten heeft;

- positieve effecten bij kinderen op het terrein van de ontwikkeling van vaardigheden (behalen van doelen, aanleren van functionele vaardigheden)
- positieve effecten bij kinderen op terrein van psychologische aanpassing (zelfvertrouwen, rolvervulling)
- positieve effecten bij ouders:
  - meer kennis van ontwikkeling van kind
  - meer en betere participatie in thuisprogramma
  - welbevinden, minder depressie, stress
  - voelen zich competentier als ouder
  - meer gevoel controle te hebben
  - meer tevreden met zorgsysteem

## **Huidige behandeling**

De huidige behandelvormen vinden plaats in het revalidatiecentrum. In een enkel geval gaat een van de behandelaars naar de thuissituatie. Meestal gaat het dan om meer zicht krijgen op de vraag t.a.v. de voorzieningen rondom het kind. Dit is meer uitzondering dan regel.

## **Vorbereiding van het project**

Het behandelteam doet mee aan het landelijke project 'Gezin in Zicht' van waaruit reeds een scholing is gegeven over gezinsgericht werken. Hierin werden vele goede voorbeelden besproken die zouden kunnen bijdragen aan meer gezinsgericht werken. Een van deze vormen was thuisbehandeling. Al lange tijd leeft het idee bij het Kinderteam dat er een completer beeld van het functioneren van het kind gegeven kan worden, als er ook goed zicht is op de thuissituatie en als de behandelaar zelf kan zien hoe het kind thuis functioneert. Uit spiegelgesprekken op 9 juni j.l in het kader van "Gezin in Zicht' waarbij 7 ouders aanwezig waren is naar voren gekomen dat een aantal ouders ook van mening is dat het doen van huisbezoeken een zinvolle aanvulling kan zijn. Mogelijk kunnen huisbezoeken leiden tot een beter inzicht van het functioneren van het kind in de thuissituatie, beter inzicht in de gezinssituatie. Het is de verwachting dat adviezen op allerlei gebieden hierdoor mogelijk beter toepasbaar zijn. In dit project willen we dit verder uitzoeken.

In het Activiteitenplan 2008 van het Kinderteam hebben we aangegeven dat we onze verbeteractiviteiten vooral willen richten op kinderen en ouders die bij ons voor poliklinische revalidatiebehandeling komen.

## **De doelstellingen van het project**

- Ouders ervaren partnerschap in het stellen van haalbare doelen in de behandeling.
- Ouders ervaren dat hun gezin uitgangspunt is voor de behandeling.
- Ouders ervaren dat het behandelteam een realistisch beeld heeft van het functioneren van hun kind.
- Ouders hebben vertrouwen in het vervolg van de behandeling.
- Het behandelteam heeft inzicht in de praktische haalbaarheid van de wensen van ouders t.a.v. huisbezoeken in de observatiefase.
- Het behandelteam krijgt enigszins zicht op hoeveel ouders in de toekomst mogelijk zullen kiezen voor behandelaars in de thuissituatie.

## **Het projectresultaat**

Een koppel van projectgroepleden hebben bij 4 ouders (die de voorkeur geven aan behandelaars in de thuissituatie) , één of meerdere bezoeken in de thuissituatie afgelegd. Het gaat om kinderen die aangemeld zijn voor een algehele observatie en regulier in poliklinische behandeling komen.

Tijdens het eerste huisbezoek zal er wederzijdse informatie uitwisseling zijn tussen ouders en behandelaars. Doel van het gesprek is het verhelderen van de hulpvraag en het gezamenlijk vaststellen van het vervolg van de observatieperiode. Hierin willen we experimenteren om zoveel mogelijk de wens van ouders te volgen en tegelijk ook onze eigen deskundigheid in te zetten. Ouders kunnen zelf prioriteiten aangeven, frequentie, en locatie van activiteiten aangeven. Vanuit de deskundigheid van de behandelaars kunnen indien nodig observaties, testen en/of vragenlijsten worden afgenomen. Ook andere disciplines kunnen betrokken worden in de observatieperiode. Ook dit gaat uiteraard in overleg en afstemming met ouders. Aan het eind van de observatieperiode wordt er samen met ouders in een teambespreking een behandelplan op gesteld met concreet haalbare doelen. Behandeling kan in overleg met ouders thuis (door therapeuten in de periferie) of in het revalidatiecentrum.

Na de teambespreking zal er een nagesprek worden gevoerd met ouders door één van de projectgroepleden. In dit nagesprek worden de ervaringen van ouders gebruikt ter evaluatie.

## **Metten van de verbetering**

Aan het begin en aan het eind van de observatieperiode zal aan ouders gevraagd worden om de MPOC-20 in te vullen. Daarnaast zal er kwalitatief onderzoek gedaan worden middels een interview met ouders en behandelaars n.a.v. de doelstellingen van het project.

## **De randvoorwaarden voor het project**

De bezoeken in de thuissituatie vallen onder behandel tijd. Hier kunnen RBU's voor worden geschreven.

De voorbereidingstijd van de projectgroepleden is maximaal 20 uur per lid van de projectgroep:

- Project start up 2 uur
- Projectbijeenkomsten 4 x 1 uur (na inclusie van kind en ouders)
- Bijeenkomsten Gezin in Zicht en voorbereidingstijd totaal 4 uur.
- Voorbereiding projectresultaat 3 x 2 uur

De verwachte looptijd van het project is 4 maanden. Eind december 2008 dient het project afgerond te zijn.

## **De relatie met andere projecten**

In 2005 heeft het Kinderteam (toen nog Kind 1) een verbeterproject "Herontwerp revalidatiebehandeling peuters" gedaan. In dat project is er destijds een onderzoek geweest naar de wensen en behoeften van ouders op het gebied van ouderparticipatie. Deze informatie kan gebruikt worden bij de uitvoering van dit project.

In het kader van het project Gezin in Zicht is Revalidatiecentrum Het Roessingh een project gestart waarbij ze bij 6 gezinnen een huisbezoek afnemen om een completer beeld van het kind in de thuissituatie te krijgen. Voortgang en resultaten van dit project kan ook interessant zijn voor het Kinderteam.

## **De projectgroepsamenstelling**

De projectgroep zal bestaan uit:

- Teammanager en projectleider (Kitty van der Sanden)
- Revalidatie arts (Marjolein Verhoef)
- Fysiotherapeut (Jacqueline Visser)
- Ergotherapeut (Carla van de Beukel)
- Maatschappelijk werk (Janne Smits)
- Ouders (indien mogelijk)

De projectgroep wil in ieder geval aan 1 of meerdere ouders de projectbrief en het projectresultaat voorleggen.

## **Handtekening voor akkoord:**

Opdrachtgever

Projectleider