|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| De gezondheidsmatrix van WZC ‘X’  Het huidige beleid gaan we evalueren aan de hand van 4 actiestrategieën die kunnen worden toegepast op 4 verschillende niveaus. De acties kunnen gericht zijn naar de bewoners, naar de zorgverlener, naar de afdeling, over de hele organisatie heen of op de omgeving, hiermee doelen we op alles buiten het WZC (familie, huisartsen, gemeente,…). Om een overzicht te krijgen van de huidige situatie is kan er bij iedere actiestrategie een aantal vragen gesteld worden. | | | | | | |
|  | Dit doen wel al. | Dit gaat goed. | Dit gaat minder goed. | Algemene tevredenheid | | |
| **Goed bezig** | **Kan beter** | **Nog werk** |
| Educatie | **Individu**:  Aan de bewoner het belang van een goede mondzorg uitleggen.  **Zorgverlener**:  Bijscholing gekregen.  **Afdeling**:  De werkgroep staat klaar om raad te geven.  **Organisatie**:  De directeur staat achter het project.  Beslist om materiaal gratis ter beschikking te stellen.  **Buiten WZC:**  Artikel in huiskrant gepubliceerd.  Gepland: kick-off en info avond voor familie. | De meeste bewoners begrijpen het belang van een goede mondzorg.  Ze verstaan waarom mondzorg belangrijk is.  De familieleden staan er positief tegenover. | Er zijn maar enkelen die vasthouden aan oude gewoontes.  Staan soms weigerachtig omdat ze vinden dat het extra werk geeft. |  | | |
| Omgevingsinterventie | **Individu:**  Elke bewoner heeft een individueel mondzorgplan.  Bij elke bewoner hangt er en poetskaart op de kamer.  **Zorgverlener:**  Tijdens de briefings en IBB de medewerkers bevragen of er problemen zijn.  **Afdeling**:  **Organisatie:**  Het WZC bekostigt het materiaal dat de bewoners nodig hebben.  **Buiten WZC:**  De familieleden helpen niet mee aan de mondzorg. Bij de mobiele bewoners zorgt de familie soms nog voor het vervoer naar de tandarts. | Mondzorgplan wordt in CareConnect bijgehouden. | Weinig medewerkers bekijken dit mondzorgplan.  Wordt weinig bekeken omdat dit in een badkamerkastje hangt. Dit zou op een betere plek moeten hangen, maar dit mag dan terug niet vanwege de privacy.  De huisartsen weten eigenlijk weinig over mondzorg. Dit laten ze over aan de tandartsen. |  | | |
| Afspraken en regels | **Individu:**  We passen de mondzorg aan de gewoontes van de bewoner aan.  **Zorgverlener:**  Er is afgespoken wanneer we natuurlijke tanden en prostheses poetsen. Zie poetskaarten.  Er is een procedure mondzorg.  Tijdens de briefings en IBB worden problemen besproken.  **Afdeling:**  **Organisatie:**  **Buiten WZC:** | Meestal komen de gewoontes van de bewoner wel overeen met onze planning. Indien niet dan zijn het maar kleine wijzigingen die we moeten doen.  De tijdstippen worden goed opgevolgd.  Medewerkers brengen regelmatig problemen aan. | Het poetsen van de natuurlijke tanden wordt wel eens overgeslagen. Er is een geode opvolging nodig.  Weinig of geen medewerkers weten deze procedure staan of weten wat erin staat. (Is bij alle procedures zo). |  | | |
| Zorg en begeleiding | **Individu:**  6 weken na de opname doen we een gesprek met de bewoner en zijn familie. We polsen dan al even naar de toestand van de mond en de poets gewoontes.  Indien nodig laten we de tandarts komen.  **Zorgverlener:**  **Afdeling:**  De begeleiding op de afdeling verloopt wel goed door de leden van de werkgroep.  **Organisatie:**  **Buiten WZC:**  Er is 1 tandarts die naar het WZC komt. | Als we haar bellen dan komt ze steeds vlug op consultatie. | Bij bewoners met agressief gedrag wordt de mondzorg vaak achterwege gelaten.  De begeleiding mag nog altijd intensiever opgevolgd worden en de medewerkers meer aanspreken als ze iets verkeerd doen.  Deze tandarts is al van leeftijd en het zal niet meer zolang duren voor dat ze op pensioen gaat.  De bewoners mogen wel altijd bij de tandartsen zelf langsgaan, maar de tandartsen willen niet naar het WZC komen.  Jaarlijkse tandcontrole wordt niet gedaan. |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Opstellen van acties via de gezondheidsmatrix | | | | |
| Gezondheids-matrix  Zorg & Welzijn | De kwetsbare oudere | Afdeling | Organisatie | Omgeving buiten de zorgorganisatie |
| Educatie | * We geven de bewoner informatie over een goede mondzorg. Waarom dit belangrijk is? Wat we er kunnen aandoen? Hoe we dit gaan doen? * Artikel in de huiskrant. * Posters in het wzc ophangen. Brochures aan bewoners uitdelen. * 6 weken na de opname met de bewoner zijn mondtoestand en gewoontes bespreken. * KICK-OFF moment De Mondzorglijn. Thema week of thema-dag mondzorg. | * De leden van de werkgroep volgen de situatie op de afdelingen op. Spreken medewerkers aan als ze iets verkeerd doen. Geven raad (in moeilijke situaties). * Posters op de afdeling. | * Bijscholingen geven aan de medewerkers. * KICK-OFF moment De Mondzorglijn. Thema week of thema-dag mondzorg. | * Werking rond mondzorg communiceren naar familie en mantelzorgers d.m.v. KICK-OFF moment. * Infomoment rond De Mondzorglijn in de eerstelijnszone. Tandartsen en huisartsen uitnodigen voor een info-avond. |
| Omgevings-interventies | * In de namiddag krijgen ze zelfgemaakt sap of fruitsap. Eens nakijken of dit suikervrij is en eventueel laten vervangen. | * Elke bewoner heeft gratis het materiaal gekregen dat hij nodig heeft voor een goede mondzorg. | * Mondzorg is een aandachtspunt geworden in CareConnect. Daarin wordt alles genoteerd. In de toekomst wordt dit BelRai. * Elke bewoner heeft op de kamer een poetskaart hangen zodat de medewerkers weten wat en wanneer ze iets moeten doen. |  |
| Afspraken en regelgeving | * Individueel aangepast mondzorgplan per bewoner aanwezig. Dit wordt digitaal bijgehouden in CareConnect. We hebben het zorgplan aangepast aan onze noden. In de toekomst wordt dit BelRai. | * De mondzorg wordt tijdens de briefings en IBB’s besproken. | * We hebben een procedure ‘mondzorg’. * Mondzorg is opgenomen in het kwaliteitsbeleid van de organisatie * Iedere zorgverlener is op de hoogte dat mondzorg deel is van de basiszorg, en dat het niet optioneel is | * Er is weinig of geen medewerking van de tandartsen. |
| Zorg en begeleiding | * Binnenkort starten we met de BelRAI. Dan gaan we vroegtijdig de nood aan een tandarts kunnen inschatten. * We hebben 1 tandarts die naar het wzc komt. Er is een tandarts om de hoek waar we te voet of met de rolstoel naartoe kunnen gaan. Om naar een andere of eigen tandarts te gaan, moet de familie of het WZC vervoer regelen. * De enige tandarts die naar het WZC komt, komt enkel maar als er problemen zijn. Jaarlijkse controles zijn voor deze tandarts teveel werk. Dit wordt dan ook niet gedaan. | * Zorgverleners hebben aandacht voor bewoners die klagen over pijn in de mond, of die negatief/agressief reageren op zorg aan het gezicht. Dit wordt gesignaleerd naar de hoofdverpleegkundig of leden van de werkgroep. | * We werken momenteel samen met 1 tandarts die naar het WZC wilt komen. We zijn opzoek naar tandartsen die dit ook willen doen. * De Coördinerende Raadgevende arts (CRA) kan huisartsen motiveren om meer aandacht te schenken aan de mondgezondheid. * BelRAI ‘Mond en tanden’ (vroegtijdige detectie) * Ondersteuning van de zorgverleners door procesbegeleider of mondzorg-coördinator bij problemen of vragen bij dagelijkse mondzorg (poetsen) of doorverwijzing. | * Eventueel een firma laten langs komen controle te doen, problemen aan te pakken, protheses te maken, … * Familie, vrijwilligers of andere mantelzorgers kunnen betrokken worden bij het organiseren van transport naar de tandarts, of bij het uitvoeren van dagelijkse mondzorg. |

© VLAAMS INSTITUUT GEZOND LEVEN 2018