

# **Samen de kennis, samen de zorg**

**Voor ouderen met dementie en zeer ernstig  
probleemgedrag**

# **Integraal Expertisecentrum Psychogeriatric Venray**

Ouderen met dementie en zeer ernstig probleemgedrag hebben meer zorg en ondersteuning nodig dan een reguliere zorginstelling doorgaans kan bieden. In het Integraal Expertisecentrum Psychogeriatric (IEP) in Venray staat een team van zorgprofessionals met ruime ervaring in de psychiatrie en geriatrie zij aan zij. Zij delen hun kennis op het gebied van crisisopvang en behandeling van complexe gedragsproblematiek. Het IEP is een samenwerking tussen de zorgorganisaties Proteion, Vincent van Gogh en de Zorggroep.

Het IEP is een kleinschalig expertisecentrum met twee afdelingen voor maximaal tien cliënten. Onze cliënten bieden wij intensieve persoonsgerichte behandeling, zorg en ondersteuning waarbij kwaliteit van leven voorop staat. Wij leggen het accent primair op de behandeling gericht op gedragsverandering van de cliënt en/of betrokkenen of verandering van de omgeving.

Het IEP is geen permanente verblijfplek. Cliënten verblijven hier slechts voor de duur van de behandelperiode.

## **Behandelfasen**

Afhankelijk van de zorgintensiteit kan de behandelingsduur en de verblijfsduur variëren. De behandeling is afgestemd op de individuele behoefte van de cliënt en zijn omgeving.

### **Diagnostische fase:**

Onze cliënten komen vaak vanuit een crisissituatie naar onze afdeling. Op de afdeling zetten we de eerste stap van de behandeling: het achterhalen van de oorzaak van het probleemgedrag aan de hand van systematische gedragsobservaties. Op basis van de bevindingen van ons multidisciplinair team stellen we een behandelplan op.

### **Stabilisatiefase:**

Aan de hand van het opgestelde behandelplan gaan we er samen voor zorgen dat het gedrag van de cliënt weer stabiliseert. Wanneer het gedrag gestabiliseerd is ligt de nadruk op het dagelijks functioneren en zal er gekeken worden naar een passende vervolgplek.

Gedurende alle fasen ligt de nadruk op het zolang mogelijk behouden van de (cognitieve) vaardigheden.

De afdeling beschikt over middelen en materialen die we kunnen inzetten om de behandeling te ondersteunen en de veiligheid van de cliënt te waarborgen. Waarborging van de veiligheid betekent soms een beperking in de bewegingsvrijheid van een cliënt, bijvoorbeeld in een comfortroom (prikkelarme ruimte), een safespace of poseybed (een afgeschermd slaap- en rustomgeving) of met een verzwaarde deken.

## **Multidisciplinair team**

### **Het team**

Het multidisciplinaire team bestaat uit een klinisch geriater, psychiater, specialist ouderengeneeskunde, GZ-psycholoog, psycholoog, arts-assistenten, psychomotorisch therapeut, SI-therapeut, verpleegkundigen, verzorgenden, begeleiders, helpenden en dagbestedingscoaches. Medewerkers van de verschillende disciplines werken dagelijks nauw samen en delen hun expertise. Op indicatie worden tevens de maatschappelijk werker, sociaal juridisch dienstverlener, fysiotherapeut, ergotherapeut en diëtist ingeschakeld.

### **Familie en naasten**

Ons multidisciplinair team hecht veel waarde aan de bijdrage die familieleden en naasten kunnen leveren aan de behandeling, het herstel en het welbevinden van de cliënt. De praktijk leert ons dat dit een duidelijke meerwaarde kan zijn. Zij zullen dan ook actief betrokken worden bij het opstellen en evalueren van het behandelplan middels frequente multidisciplinaire overlegmomenten; het zorg-afstemmingsgesprek (ZAG). Hierin is ook ruimte om het welzijn van naasten bespreekbaar te maken. Waar nodig en gewenst is het voor naasten mogelijk om voorlichting en psycho-educatie te krijgen over het omgaan met het probleemgedrag, zowel individueel als in naasten-bijeenkomsten.

## **Verblijf**

### **Niet-vrijwillige opname**

Cliënten worden veelal niet-vrijwillig opgenomen. Dit betekent een gedwongen verblijf, een maatregel die wordt toegepast wanneer mantelzorgers, arts, verpleegkundige of andere betrokkenen vinden dat de huidige woon- of verblijfssituatie onverantwoord is. Om dit op een verantwoorde wijze te doen wordt er, indien nog niet van toepassing, een artikel 21 aangevraagd bij het CIZ. Meer informatie hierover vindt u op de website van het CIZ: <https://www.ciz.nl/wet-zorg-en-dwang/voor-wie-is-de-wet-zorg-en-dwang>

### **Bewezen effectieve behandelmethoden**

Onze behandeling is gebaseerd op bewezen effectieve behandelmethoden voor de doelgroep vanuit het zorgprogramma D-ZEP (dementie en zeer ernstig probleemgedrag) en de richtlijn onbegrepen gedrag bij mensen met dementie. Hoogwaardige diagnostiek en systematische gedragsobservaties vormen de basis voor onze behandeling. Hierdoor kunnen we onze cliënten systematisch en doelgericht behandelen waarbij de best passende interventies worden ingezet. Nieuwe innovatieve technologie zetten wij in als dit bijdraagt aan betere zorg en het welzijn van de cliënt.

### **Daginvulling**

We stimuleren cliënten om te doen wat zij nog kunnen en waar zij plezier aan beleven. Activiteiten die passen bij de beleving en (vroegere) interesses van de cliënt stimuleren de werking van de hersenprocessen. Het draait om activering, herstel en welbevinden, waarbij de mogelijkheden van de cliënt optimaal worden benut om

de kwaliteit van leven te verhogen en het verblijf in de latere woonsituatie zo aangenaam mogelijk te maken. Met cliëntgerichte zorg sluiten wij zoveel mogelijk aan bij de leefwereld van onze cliënten en richten wij ons op hun individuele behoeften. Belangrijk hierbij zijn geborgenheid, veiligheid en ontspanning. Zo bereiden we de cliënt zo goed mogelijk voor op de overgang naar een woonsituatie elders.

### **Activiteiten**

Als onderdeel van de behandeling bieden wij cliënten een dagprogramma aan dat bestaat uit verschillende soorten activiteiten zoals spel, bewegen, themabespreking, kook- en bakactiviteiten, creatieve activiteiten, geheugentraining en ondersteuning bij activiteiten die nodig zijn om zelfstandig te kunnen functioneren. Deze activiteiten bieden wij zowel in groepsvorm als individueel, afhankelijk van de behoefte en mogelijkheden van de cliënt. Het uitgangspunt is dat de activiteit aansluit bij de interesses en het cognitieve vermogen. Activiteiten worden indien nodig aangepast zodat deelname voor iedereen mogelijk is.

### **Veilige omgeving**

De afdeling is een gesloten afdeling. Dit betekent dat onze cliënten niet zonder begeleiding van de afdeling af kunnen. Gedurende de opname wordt bekeken welke bewegingsruimte de cliënt aankan en wordt deze uitgebreid.

Om de rust en regelmaat te behouden hanteert het IEP vastgestelde bezoektijden (zie pagina 4). Hiervan kan worden afgeweken, wanneer dit beter past binnen de individuele behandeling van de cliënt. Familieleden en bekenden zijn tijdens

bezoektijden welkom in de bezoekersruimte of kunnen, in overleg met de arts, samen met de cliënt de afdeling verlaten.

### **Einde verblijf**

Na de behandeling verhuist de cliënt naar een (meer) definitieve woonbestemming. Vaak is dit een zorgcentrum (verpleeghuis of kleinschalig wonen), maar soms keren cliënten ook terug naar huis. Als de behandeling eindigt stemmen we met alle betrokken partijen het vervolgtraject af. Hierbij kan een voorkeur voor een vervolgplek aangegeven worden maar de cliënt wordt organisatie-breed aangemeld bij de gewenste zorgorganisatie. Dit maakt dat het voor kan komen dat de cliënt in afwachting van de voorkeursplek eerst elders wordt geplaatst. Op de dag van overplaatsing zal er altijd een zorgprofessional van het IEP op de nieuwe woonbestemming aanwezig zijn voor de overdracht.

Indien nodig kan er nazorg vanuit het IEP worden geboden op de nieuwe woonbestemming.

## **Contact**

### **Aanmelden**

Cliënten kunnen worden aangemeld via hun huisarts of andere verwijzers, maar ook vanuit een van de zorgcentra. De verwijzer kan een cliënt op drie manieren aanmelden, via:

*Zorgbemiddeling de Zorggroep*  
zorgbemiddelingintra@dezorggroep.nl  
088-6101755

*Klantcontactcentrum Proteion*  
klantadviseur@proteion.nl  
088-850 00 00

*Aanmelden & Consultatie Vincent van Gogh*  
vvgaanmelden@vigogroep.nl  
0478-527 700

De behandelend arts van het IEP beslist, na consultatie in de eigen omgeving van de cliënt, of opname op het IEP passend is.

### **Financiering**

Behandeling, zorg en verblijf op de afdelingen worden bekostigd vanuit de Wet langdurige zorg (Wlz). De cliënt dient wel te beschikken over de juiste Wlz-indicatie. Binnen het IEP is het zorgzwaartepakket 'Beschermd wonen met zeer intensieve zorg en nadruk op begeleiding' (ZZP7) noodzakelijk. De aanvraag hiervoor verzorgen wij voor u. Bij zorg en verblijf volgens de Wlz is een inkomensafhankelijke eigen bijdrage van toepassing, deze wordt door het CAK bepaald. U kunt de hoogte van de eigen bijdrage berekenen op [www.hetcak.nl](http://www.hetcak.nl).

### **Vragen?**

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Stel deze dan gerust aan een van de medewerkers van het IEP of neem contact met ons op.



## **Contactgegevens**

### **Bezoekadres**

Integraal Expertisecentrum Psychogeriatric (IEP)  
Overloonseweg 6  
5804 AV Venray

### **Unit B**

iep.unitb@dezorggroep.nl  
0478-786322

### **Unit C**

iep.unitc@dezorggroep.nl  
0478-786323

## **Bezoektijden**

Dagelijks van 14.30 tot 16.30 uur (*behalve op dinsdag en donderdag*) en van 18.30 tot 20.00 uur.

*Aanmelden voor het bezoek kan via ons online reserveringssysteem*

*[www.dezorggroep.nl/iep](http://www.dezorggroep.nl/iep)*

*[www.proteion.nl/zorgvragers/zorg-bij-proteion/iep](http://www.proteion.nl/zorgvragers/zorg-bij-proteion/iep)*

*[www.vvgi.nl/aanbod/integraal-expertisecentrum-voor-psychogeriatric-iep](http://www.vvgi.nl/aanbod/integraal-expertisecentrum-voor-psychogeriatric-iep)*