

Tot nu toe

Inmiddels is Dementia Care Mapping vanuit Engeland geïntroduceerd binnen zorgorganisaties binnen Nederland. Een groot aantal medewerkers heeft bij DCM Nederland de basiscursus gevolgd en een aantal heeft ook de vervolgcursus doorlopen. Inmiddels wordt DCM ook toegepast in de thuissituatie bij mensen met dementie en hun mantelzorgers en bij mensen met een verstandelijke beperking en (dementie)

Met overtuiging en enthousiasme blijft DCM Nederland zich inzetten om het verrassend praktische hulpmiddel DCM bekend te maken bij zorgorganisaties om zodoende de kwaliteit van leven voor mensen met dementie in Nederland te verbeteren en de zorgomgeving te ondersteunen.

Voor informatie, presentaties, lezingen over DCM:

DCM Nederland
Aukje Post
Telefoon: 06-30779240
E-mail: aukje@menske.nl

Of kijk op onze website:
www.dcmnederland.nl en www.menske.nl



www.dcmnederland.nl



Geef mensen met dementie een stem

Dementia Care Mapping
DCM

We zorgen zo goed mogelijk voor onze mensen met dementie. Maar hoe weten we wat iemand met dementie werkelijk nodig heeft? We weten dat het voor mensen met dementie moeilijk is om een oordeel uit te spreken over de zorgverlening en hun eigen welbevinden, vooral aan de hand van een vragenlijst. Het is belangrijk om mensen met dementie zelf te betrekken bij deze beoordeling. Maar hoe leren we kijken door de ogen van onze cliënten? Ofwel: hoe meten we wat de cliënt vindt van de kwaliteit van zorg en hoe ontwikkelen we de zorg verder? DCM helpt om de beleving van mensen met dementie scherp te stellen en ondersteunt medewerkers in het continue verbeteren van de kwaliteit van zorg.

DCM

Rond 1985 benoemde professor Tom Kitwood (Bradford Universiteit, Engeland) als de vijf belangrijkste behoeften van mensen met dementie: troost en comfort, identiteit, hechting, zinvol bezig zijn en erbij horen. Zorg en begeleiding zouden tegemoet moeten komen aan deze behoeften. De universiteit van Bradford ontwikkelde een instrument om dit te meten: DCM. Sinds 1991 wordt DCM gebruikt in Engeland. Inmiddels wordt het in tal van andere landen toegepast.

Meerwaarde

Ik kwam begin 2006 in aanraking met DCM. Een bezoek aan de Bradford Universiteit, gesprekken en praktijkervaringen maakten me enthousiast over dit meetinstrument. Juist omdat het uitgaat van het perspectief van de cliënt biedt het werkelijk meerwaarde voor mensen met dementie. DCM werkt vanuit de visie van persoonsgerichte zorg. Persoonsgerichte zorg is eenvoudigweg een waardevolle basishouding die getuigt van respect en aandacht voor ieder mens, ongeacht zijn leeftijd of gezondheidstoestand. DCM is een prachtig en praktisch hulpmiddel om welbevinden te meten *en* proces om medewerkers te ondersteunen in de zorgverlening en verbeteringen te realiseren.

Werkwijze

De geschoolde medewerker zit een aantal uren in een hoekje van de huiskamer 'als een vlieg aan de muur' en maakt gebruik van een speciaal ontwikkeld formulier. Daarop worden elke vijf minuten aantekeningen gemaakt over hoe een cliënt zijn tijd doorbrengt, hoe

hij zich voelt en hoe actief of passief de cliënt is. Hiervoor worden coderingen in de vorm van letters en cijfers gebruikt. Bovendien wordt gekeken naar de interactie tussen cliënten en medewerkers: wordt tegemoet gekomen aan de vijf belangrijkste behoeften van mensen met dementie? Daarnaast wordt tijdens de observatie genoteerd wat er zoal meer gebeurt.

Resultaten

De beschikbare gegevens worden in een computerprogramma verwerkt tot bruikbare informatie. Duidelijk wordt dan bijvoorbeeld waardoor een cliënt actiever wordt, hoe de cliënt reageert op een bepaalde interactie van een medewerker etc. Met andere woorden: de gegevens uit de observatie geven inzicht in het welbevinden van de cliënt. Uit de resultaten volgen verbeterpunten. Een volgende observatie maakt duidelijk of de verbeterpunten doorgevoerd zijn.

Praktijkvoorbeelden

1. Uit een observatie blijkt, dat mevrouw A. doorgaans vrij passief is maar actiever wordt wanneer er iets met maaltijden gebeurt. Op die momenten wordt mevrouw A. vrolijker en erg betrokken bij wat er om haar heen gebeurt. Als actiepoint gaan de medewerkers mevrouw A. betrekken bij het tafeldekken en bij de voorbereiding van de maaltijd. Met als gevolg, dat mevrouw A. langer en vaker vrolijk en actief is.
2. Een DCM-medewerker merkt tijdens een ochtend op, dat een bepaalde deur wel 40 keer open en dicht gaat. Cliënten reageren hierop door middel van onrustig gedrag (roepen en rondlopen). De verzorgenden gaan de logistiek van verschillende medewerkers die in- en uitlopen veranderen om de rust en de huiselijke sfeer te bevorderen.

Simpele voorbeelden die misschien ook zonder DCM opgelost hadden kunnen worden. Maar dan moeten we anders leren kijken naar mensen met dementie en hun stem horen. En ons bewust worden van hun unieke behoeften en dat stapje extra zetten om hieraan te kunnen voldoen. Daar is DCM een prachtig hulpmiddel voor!

