



Casus Meneer Balk

Zorg Technologie huis 2015

Acantus heeft veel woningen van 60 m² (begane grond) waar ouderen in wonen. Zij willen graag weten hoe deze woningen het handigst ingedeeld kunnen worden voor mensen die een rollator moeten gebruiken. Daartoe is een prijsvraag opgezet, waarbij het beste voorstel uitgevoerd wordt in het ZorgT huis. Jullie advies wordt verwacht voor 1 december 2015.

Meneer Balk is een man van 89 jaar. Hij is sinds 6 jaar weduwnaar, zijn vrouw werd dement en is overleden na een lange periode van zorg en een korte opname in het verpleeghuis. Meneer woont in een eengezinswoning van Acantus met burens die hij al jaren kent. Maar ook die burens worden steeds ouder....

Zijn zoon is boer in Australië, hij komt niet vaker dan 1 x per 2 jaar een week langs. Meneer voelt zich eenzaam omdat communicatie moeilijk gaat. Hij is erg slechtiend geworden (macula-degeneratie) en doof (ouderdomsdoofheid) .Hij kan niet meer overweg met de telefoon, een computer heeft hij nooit gehad.

Door jarenlang roken heeft hij longemfyseem gekregen. Inmiddels heeft de longarts zuurstof voorgeschreven, uit een draagbaar systeem. Meneer rookt nu niet meer.

Om de zuurstoffles mee te kunnen nemen en om tussentijds te kunnen rusten gebruikt hij een rollator. Zowel in huis als ook buiten. Daarbij helpt de rollator ook bij het op de been blijven, omdat hij drempels en oneffenheden niet kan zien. Ook met de rollator is zijn actieradius beperkt.

Voor de dagelijkse zorg (ADL) komt de thuiszorg 2 x per dag langs. Die zetten ook ontbijt en avondboterham klaar in de koelkast. De warme maaltijd wordt gebracht door de maaltijdservice van Oosterlengte. Meneer gebruikt het gasfornuis niet meer, maar zet nog wel zelf thee en koffie met een waterkoker.

Overdag zit hij veel aan tafel, een krant lezen gaat moeilijk, maar doet hij nog wel met behulp van hulpmiddelen. Door het slechte horen en zien gaat hij niet graag meer naar de Soos. Wel komt de vrijwilliger van de Zonnebloem eens per maand langs. Dat vind hij erg gezellig. Als het weer het toelaat loopt hij een ommetje. De burens komen dagelijks even langs en geven dan ook de kat eten.

Nu is aan hem is gevraagd aan te geven hoe hij de indeling van zijn woning het meest praktisch vindt. Hij heeft gesproken met een aantal bekenden en vraagt nu aan jullie om een plattegrond of maquette te maken die hij dan aan Acantus kan laten zien, om te zorgen dat de verbouwing naar zijn zin is.

Ontwerp vragen zijn:

- Hoe richt ik de woning zo in, dat ik met de rollator overal bij kan komen
 - rollator met zuurstoftank moet ook bij toiletgang aanwezig kunnen zijn
 - in de douche voldoende ruimte voor hulp door de thuiszorgmedewerkster
 - in de keuken veiligheid in het omgaan met heet water en warme maaltijd
- Naar buiten gaan moet makkelijk zijn, geen drempels of obstakels
- Kan er iets gedaan worden aan de deur, het sleutelgat kan ik niet meer zien?
- Hoe kan door inrichting en keuze hulpmiddelen mijn slechte zicht gecompenseerd worden?
- Welke eisen stelt een longaandoening aan de inrichting.

Mogelijkheden om je te verdiepen:

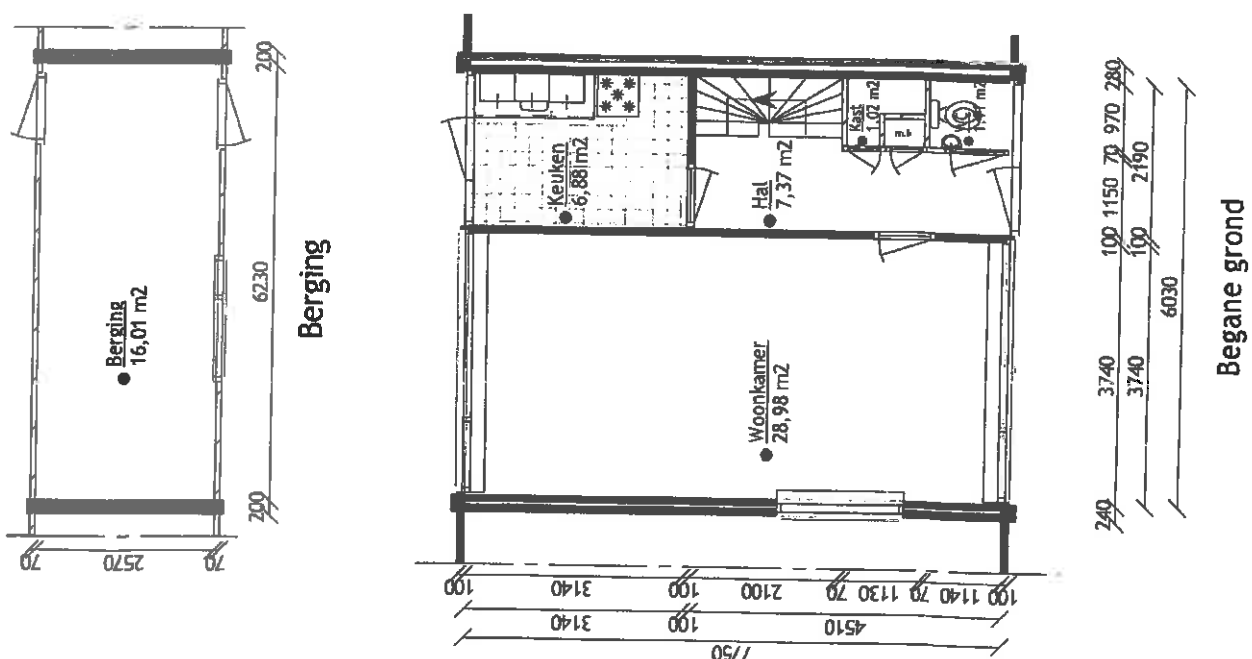
- Interview ouderen die een rollator gebruiken over de belemmeringen die zij tegen komen.
- Doe met behulp van een ouderdomspak en rollator ervaring op
- Gastlessen van (mede) studenten over de ziektebeelden
- Gastlessen van bv Visio, Brandweer (preventie brandwonden),
- Ergotherapeute : komt voor een info uur op Campus Winschoten: datum wordt bekend gemaakt.
- Bezoek aan zorgThuis voor hulpmiddelen die mogelijk zijn
- En : denk zelf na: hoe lijkt het jou handig?????

Plattegrond huidige woning van meneer Balk : zie hieronder.

Na aanpassing wordt alleen de begane grond nog gebruikt, dus alle functies moeten beneden zijn:

wonen, slapen, badkamer, toilet, keuken. Denk ook aan kastruimte voor kleding!

Boven kan dan gebruikt worden als logeerplek voor zijn zoon uit Australie.





Casus Mevrouw Spijker

Zorg Technologie huis 2015

Acantus heeft veel woningen van 60 m² (begane grond) waar ouderen in wonen. Zij willen graag weten hoe deze woningen het handigst ingedeeld kunnen worden voor mensen die een rollator moeten gebruiken. Daartoe is een prijsvraag opgezet, waarbij het beste voorstel uitgevoerd wordt in het ZorgT huis. Jullie advies wordt verwacht voor 1 december 2015.

Mevrouw Spijker is een vrouw van 76 jaar. Zij heeft altijd gewerkt als verzorgende. Is niet getrouwd geweest, maar wel erg betrokken bij de kinderen van haar broers en zussen. Daarmee is geregeld contact. Mevrouw woont in een eengezinswoning van Acantus met burens die zij al jaren kent. Al enkele jaren gebruikt zij een ringleiding, om het geluid van de TV goed te kunnen horen, zonder dat de burens daar last van hebben. Er is een goede relatie met veel mensen in de buurt, men kent elkaar al jaren en helpt waar nodig.

Laatst is mevrouw gevallen over een kleedje, zij heeft haar heup gebroken en is opgenomen geweest in het ziekenhuis. Nu ze weer thuis is lukt het lopen met krukken niet goed en heeft ze een rollator gekregen en een bed beneden in de kamer. Daarmee heeft ze meer houvast. Trap lopen is niet meer verantwoord. Dus moet het huis nu aangepast worden

Daarnaast lijkt het of de ziekenhuisopname ook van invloed is geweest op haar geestelijke veerkracht. Mevrouw Spijker lijkt de oriëntatie op de dag wat kwijt en stond laatst op zondag voor de – gesloten – buurtwinkel om boodschappen te halen. De burens hebben haar toen weer naar huis gebracht en een nichtje gebeld.

Haar nichtje heeft contact opgenomen met de thuiszorg en voorlopig geregeld, dat voor de dagelijkse zorg (ADL) de thuiszorg 1 x per dag langskomt. Ook is er voorlopig een warme maaltijd besteld bij de maaltijdservice van Oosterlengte. Omdat er zorgen zijn over verdwalen zoekt de familie nog naar hulpmiddelen om dit te voorkomen.

Mevrouw is erg gehecht aan haar omgeving en wil daar graag blijven. Voor zichzelf vindt zij het prima om alleen nog beneden te wonen in het huis, maar dan moet de badkamer ook beneden komen. Als er toch verbouwd wordt, wil ze graag alles gelijk handig ingericht hebben, zodat ze er met de rollator makkelijk in en uit kan.

Mevrouw Spijker mag dan soms wat verward zijn, zij onderneemt nog veel. Dagelijks gaat zij wel even naar het park en ze is een trouw lid van het koor en de ANBO. Daar doet zij aan veel activiteiten mee. Sinds haar heupfractuur is geregeld, dat zij met een taxibusje opgehaald en thuisgebracht wordt.

Nu is aan haar is gevraagd aan te geven hoe zij de indeling van haar woning het meest praktisch vindt. Zij heeft dit besproken met haar nichtjes en de burens en vraagt nu aan jullie om een plattegrond of maquette te maken die zij dan aan Acontus kan laten zien, om te zorgen dat de verbouwing naar haar zin is.

Ontwerp vragen zijn:

- Hoe richt ik de woning zo in, dat ik met de rollator overal bij kan komen
 - in de douche voldoende ruimte voor hulp door de thuiszorgmedewerkster
 - toilet met handgrepen en voldoende ruimte
- Naar buiten gaan moet makkelijk zijn, geen drempels of obstakels
- Is de woning geschikt bij toenemende slechthorendheid?
- Als de verwardheid erger wordt: wat is er dan nodig aan veiligheidsmaatregelen?
- Hoe kan door inrichting en keuze hulpmiddelen mijn oriëntatie verbeterd worden?
- Welke eisen stelt een toenemende verwardheid aan de inrichting/ apparatuur?

Mogelijkheden om je te verdiepen:

- Interview ouderen die een rollator gebruiken over de belemmeringen die zij tegen komen.
- Doe met behulp van een ouderdomspak en rollator ervaring op
- Gastlessen van (mede) studenten over de ziektebeelden
- Gastlessen van bv Visio, Brandweer (preventie brandwonden), Alzheimercafe
- Ergotherapeute : aanwezig op Campus 15 oktober 8.30 -9.30 lokaal 223
- Bezoek aan zorgThuis voor hulpmiddelen die mogelijk zijn
- En : denk zelf na: hoe lijkt het jou handig??????

Plattegrond huidige woning van mevrouw Spijker: zie hieronder.

Na aanpassing wordt alleen de begane grond nog gebruikt, dus alle functies moeten beneden zijn: wonen, slapen, badkamer, toilet, keuken. Denk ook aan kastruimte voor kleding!

Boven wil ze graag blijven gebruiken als logeer plek voor haar nichtjes.

