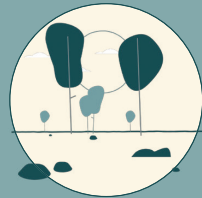
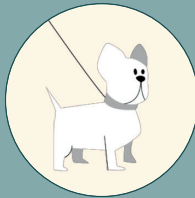


Krijg GRIP op probleemgedrag bij dementie

Methodiek voor multidisciplinaire zorgteams



WAT IS 'GRIP OP PROBLEEMGEDRAG'?

Werken met GRIP zorgt voor minder probleemgedrag bij mensen met dementie. Zij hoeven hierdoor minder kalmerende medicijnen (psychofarmaca) te gebruiken die schadelijke of vervelende bijwerkingen kunnen hebben.

Ook werk je een stuk prettiger als je meer grip krijgt op probleemgedrag. Zo geeft GRIP iedereen binnen het multidisciplinaire team een duidelijke rol. Voor de zorgmedewerkers betekent dit dat hun deskundigheid veel beter wordt benut en gewaardeerd. Dit resulteert weer in meer werktevredenheid en een lager ziekteverzuim.

VOOR WAT EN WIE?

GRIP is bedoeld voor psychogeriatrische afdelingen van verpleeghuizen en voor kleinschalige woonvormen (voor mensen met dementie) waar verpleeghuiszorg wordt geboden. Echter ook ambulante- en thuiszorgteams werken met GRIP.

Het ideale GRIP team bestaat uit een zorgmedewerker (bijvoorbeeld EVV-er of geriatrisch verpleegkundige), een specialist ouderengeneeskunde of manager (bijvoorbeeld teamleider, kwaliteitsfunctionaris) en een psycholoog.

WAT IS 'PROBLEEMGEDRAG'?

Met probleemgedrag bedoelen wij 'alle gedrag dat gepaard gaat met lijdensdruk en/of gevaar voor mensen met dementie of voor mensen in hun omgeving'. De term 'probleemgedrag' betekent niet dat de persoon met dementie een probleem is of dat hij/zij schuld heeft aan het gedrag. Probleemgedrag wordt ook wel 'onbegrepen gedrag' of 'storend gedrag' genoemd.

WAAR KOMT PROBLEEMGEDRAG VANDAAN?

Onder probleemgedrag vallen vele soorten gedrag: agressie, agitatie, geïrriteerdheid, roepen, ongeremd gedrag, voortdurend aandacht vragen. Maar ook minder opvallend gedrag zoals apathie, uitingen van angst en depressiviteit. Probleemgedrag kun je vergelijken met koorts. En net zoals koorts geeft het lichaam aan dat er iets aan de hand is. Zo werkt het ook met probleemgedrag: het is een manier om aan te geven dat er een probleem is.

Daar waar er vroeger snel gehandeld werd met het inzetten van psychofarmaca - middelen waarvan het effect beperkt is en die vaak bijwerkingen veroorzaken - weten we nu dat het inzetten van psychofarmaca aanzienlijk kan verminderen door te werken volgens de GRIP methodiek. En dat is in het voordeel van de mensen met dementie. Want psychofarmaca kunnen acute symptomen bestrijden, maar lossen de onderliggende oorzaak doorgaans niet op.

GRIP EN HET EFFECT OP DE MEDEWERKER

Probleemgedrag gaat niet alleen de persoon met dementie zelf aan. Het kan ook belastend zijn voor naasten, medebewoners of medewerkers. Daarnaast weten we dat de interactie tussen zorgmedewerkers en bewoners óók voor bepaald probleemgedrag of ongewenste reacties bij mensen met dementie kan zorgen.

Probleemgedrag kan bij medewerkers leiden tot toename van de werkbelasting en het ziekteverzuim, én tot afname van het werkplezier. Alle reden dus om tot een goede aanpak van probleemgedrag bij mensen met dementie te komen.



IS GRIP MOEILIK IN GEBRUIK?

Nee, GRIP is heel gebruiksvriendelijk en zeer snel in te zetten. Bovendien worden alle benodigde materialen, zoals formulieren en presentaties, tijdens de cursus verstrekt. Ook is er een (besloten) LinkedIn groep waarin ervaringen en tips gedeeld worden.

HOE KUN JE MET GRIP GAAN WERKEN?

Train-de-Trainer cursus

Wil je GRIP gaan gebruiken in je eigen instelling dan volg je de train-de-trainer cursus. GERION, de aanbieder van onderwijs in de ouderenzorg van Amsterdam UMC, leidt je tijdens deze cursus op tot lokale GRIP coördinator. Je leert bij de cursus hoe je in je eigen instelling het zorgprogramma kunt implementeren. Tijdens de cursus bespreken we de inhoud van het zorgprogramma, maar ook het organiseren van trainingen voor je team en het motiveren van collega's. Na het volgen van de cursus kun je direct aan de slag met het uitrollen van GRIP.

Per deelnemende instelling/locatie vragen we drie lokale coördinatoren naar de train-de-trainer cursus te komen. Een psycholoog, een specialist ouderengeneeskunde of manager (bijvoorbeeld teamleider of kwaliteitsfunctionaris) en een zorgmedewerker (bijvoorbeeld EVV-er of geriatrisch verpleegkundige).

De cursus bestaat uit twee dagdelen van drie uur. Dit is exclusief voorbereidingstijd. Per team van drie personen kost de cursus €1150,-. Een incompany cursus is ook mogelijk. Kijk op www.gerion.nl of www.unoamsterdam.nl/grip voor actuele informatie.

WERKEN MET GRIP BESTAAT UIT DRIE FASEN

Fase 1 - Voorbereiden

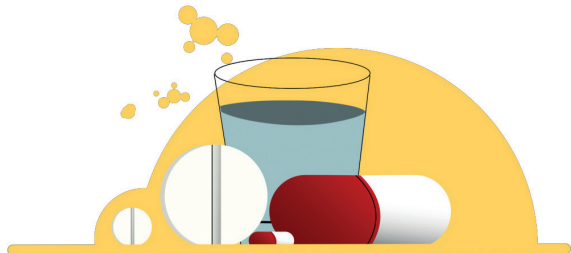
De eerste en meest uitgebreide fase begint direct nadat je de train-de-trainer cursus hebt gevolgd. Tijdens de voorbereiding regelt de GRIP-coördinator binnen jouw organisatie een aantal zaken: de huidige situatie wordt in kaart gebracht en er worden een aantal randvoorwaarden georganiseerd. Daarnaast wordt er tijd besteed aan het informeren en enthousiasmeren van de betrokken medewerkers.

Fase 2 - Uitvoeren

De tweede fase is de verandering zelf: het informeren en scholen van de betrokken medewerkers tijdens startbijeenkomsten. Na deze scholing kunnen de medewerkers direct aan de slag met Grip op probleemgedrag.

Fase 3 – Evalueren, verspreiden en borgen

In fase drie wordt zowel het in gebruik nemen van GRIP als GRIP zelf geëvalueerd. Daarnaast wordt de methodiek binnen andere afdelingen van de organisatie geïntroduceerd. Tot slot wordt er minstens eens per jaar een voortgangsbijeenkomst gehouden om er voor te zorgen dat de methodiek blijvend goed wordt uitgevoerd binnen de organisatie.



Enthousiasme over de methodiek
en je verantwoordelijk voelen voor
een goede toepassing, zijn eigenlijk
het belangrijkste.



Meer informatie over GRIP of geïnteresseerd in de cursus?

Neem dan contact op met GERION via Gerion@amsterdamumc.nl telefoonnummer 020 – 444 8237 of kijk op www.unoamsterdam.nl/grip

De interventie Grip op probleemgedrag is door GERION, UKON en UNO Amsterdam ontwikkeld en door Vilans erkend als goed onderbouwd en effectief.

UNO Amsterdam is het Universitair Netwerk Ouderenzorg van Amsterdam UMC. GERION biedt onderwijs aan universitair en HBO opgeleide professionals werkzaam in de ouderenzorg. Beide zijn onderdeel van afdeling Ouderengeneeskunde van Amsterdam UMC.

