

Alcohol & tabaksgebruik in het verpleeghuis



Lisette de Graaf

Voordat we beginnen...



Inhoud

Workshop

2 december 2019

- Kort voorstellen
- Het onderzoek
- Casussen
- Nabespreking

Wie ben ik?

- Lisette de Graaf
- Psycholoog bij Stichting Schakelring
- Science practitioner Tranzo

Alcohol en tabaksgebruik

Mensgericht in het verpleeghuis

Het onderzoek

- Aanleiding onderzoek
- Doel onderzoek
- Hoofdvraag: *“Wat is de behoefte en het daadwerkelijk gebruik van cliënten in een verpleeg- en verzorgingshuis ten aanzien van alcohol en tabak en hoe kan hier het beste op worden ingespeeld vanuit de verschillende perspectieven?”*

Alcohol en tabaksgebruik

Mensgericht in het verpleeghuis

Onderzoeksopzet

1. Systematisch literatuuronderzoek
2. Cliënt
3. Familie
4. Zorgmedewerker

Alcohol en tabaksgebruik

Casus- beschrijvingen

4 Casusbeschrijvingen

- Fictieve namen
- Casussen uit de praktijk
- Verschillende rollen per casus: bewoner, zorg of familie.

Casus 1

Dhr. de Vries

Dhr. de Vries woont op een pg-afdeling. Voordat hij hier kwam wonen, rookte hij ongeveer een pakje sigaretten per dag. Sinds zijn opname rookt hij veel minder. Zijn echtgenote zou graag willen dat hij helemaal niet meer rookt en vraagt of het goed is dat zij geen sigaretten meer meeneemt voor hem.

Casus 2

Mw. de Boer

Mevrouw de Boer woont op een pg-afdeling en drinkt graag alcohol, het liefste sinaasappelsap met wijn. Haar dochter wil echter niet dat mevrouw alcohol drinkt en vraagt aan de zorg of zij mevrouw alleen sinaasappelsap willen geven, zonder wijn.

Casus 3

Mw. de Jong

Mevrouw de Jong woont op een somatische afdeling. Op deze afdeling mag je op je eigen appartement roken. Mevrouw rookt op haar appartement een aantal sigaretten per uur. Ze heeft echter hulp nodig van de zorg om haar sigaretten aan te steken. Met een rookschort, kan ze verder zelfstandig roken. Sommige verzorgenden willen mevrouw niet helpen, andere hebben hier geen moeite mee.

Casus 4

Dhr. Jansen

Dhr. Jansen woont op een somatische afdeling en drinkt regelmatig alcohol, wisselend van enkele glazen wijn tot enkele flessen wijn per dag. Als dhr. geen alcohol drinkt, dan ligt hij meer op bed en eet en drinkt hij minder. Als hij wel alcohol drinkt, dan is hij alerter aanwezig, maar wordt hij ook sneller boos op de zorg en zijn de zorgmomenten voor de zorg zwaarder.

Nabespreking

Casussen

- Wat vertel je je collega's hierover?
- Hoe was het om de casussen vanuit verschillende rollen te bekijken?
- Herkennen jullie dit soort casussen in de praktijk?

Vragen?

Hartelijk dank
voor jullie aandacht!