

NACHTZORG OP AFROEP

EEN PROVINCIEBREDE SAMENWERKING



**George en Judie werken beiden in team NOA:
Nachtzorg op Afroep. George werkt als Verpleeg-
kundige in de nacht, Judie is Regisserend
Verpleegkundige van dit team en werkt overdag.**

Bij George zit de zorg in hart en nieren: "Het begon toen ik als tiener nog op Curaçao woonde. Mijn burens waren bijna 90 jaar. Het is warm op Curaçao en dan heb je bij slechte hygiëne al gauw een bepaalde geur in huis hangen. Dus ik ging mijn burens steeds vaker helpen met douchen. Mijn moeder kwam erachter en zei tegen me: "Je moet dit vak gaan doen, je doet het met veel liefde. Blijf gewoon je best doen, want het is je roeping". Dus toen ben ik de opleiding gaan volgen. Na mijn opleiding ging ik naar Nederland en heb ik eerst in de gehandicaptenzorg gewerkt, maar in 2004 maakte ik de stap naar thuiszorg. Eerst rouleerde ik bij meerdere teams en werkte ik bij een invalpoule. Daardoor kon je overal in de stad Groningen terecht komen. Wat ik daar toen fijn aan vond, was dat je in één wijk werkte. Toen was er namelijk nog geen TomTom, dus was het gemakkelijker om de straten in één wijk te leren dan dat je de hele stad op je duimpje kent. In 2006 werd ik gevraagd door een collega of ik in het team voor nachtzorg wilde werken. Dit vond ik fijn, omdat ik de meeste cliënten al kende door het wijkgerichte werk." Judie werkt nu zo'n 9 jaar bij TSN. "De eerste jaren

was ik verpleegkundige in de wijk. Ik dacht altijd dat ik jarenlang zorg aan het bed zou leveren, dat was wel mijn idee toen ik de hbo-v opleiding volgde. Helaas kreeg ik flink last van mijn rug, waardoor dat geen optie meer was. Ik was zoekende naar een rol waarbij ik wel betrokken kan zijn, zonder dat ik daadwerkelijk uit de zorg ga. Ik ging hierover in gesprek met mijn teamleider. Ik maak het mensen graag naar de zin, maar houd niet echt van een podium. Dat kan natuurlijk goed door faciliterend te zijn. Toen bleek dat er een leuke uitdaging lag als regisserend wijkverpleegkundige voor de Nachtzorg. En dat is gebleken! Ik zie iedere dag een nieuwe uitdaging. Dat ik me op deze manier ook kan ontwikkelen had ik van tevoren nooit verwacht. Daar is het team voor nodig, maar ook een organisatie die in mij gelooft."

Grote veranderingen in nachtzorg

Judie vertelt over de uitdaging: "Tot zo'n 2.5 jaar geleden werkten we in de nacht wijkgericht. Nu is dat niet meer zo. We zijn van Nachtzorg op Route naar Nachtzorg op Afroep gegaan; Samen met andere zorgverlenende organisaties hebben we een samenwer-

NACHTZORG OP AFROEP

Medio 2019 heeft de overheid aangegeven dat het in gezamenlijkheid regionaal organiseren van de acute ongeplande nachtzorg per 1 januari 2020 prioriteit is. Dit is verder uitgewerkt door Actiz, Zorgthuis.nl, V&VN en Zorgverzekeraars Nederland in het rapport 'Samen op weg naar een toekomstbestendige wijkverpleging'. Zorgverzekeraars zijn door de overheid verantwoordelijk gemaakt voor de realisatie van regionale samenwerking in de nacht. In de provincie Groningen heeft Menzis de regierol. De samenwerking richt zich op de beschikbaarheid en bereikbaarheid van tijdelijke, niet uitstelbare verpleegkundige nachtzorg.

kingsverband en bieden we nachtzorg op afroep in de provincie. Op afroep betekent na een alarmering, bijvoorbeeld doordat een cliënt een alarmering doet via de personenalarmering, of dat we door de DDG (Doktersdienst Groningen) opgeroepen worden."

"De provincie is opgeknipt in zes grotere werkgebieden. Samen met ZINN en Oosterlengte bieden we in deze werkgebieden zorg aan de cliënten van alle organisaties die bij het samenwerkingsverband zijn aangesloten. Dat betekent dat we soms ook bij cliënten in de nacht thuis komen die bij een andere organisatie in zorg zijn. We werken hierbij vanaf vaste standplaatsen, zodat we altijd binnen 30 minuten bij een cliënt kunnen zijn."

“Deze samenwerking had van mij al wel eerder tot stand mogen komen. Wat ik namelijk ontzettend zonde vond, is dat er nachtenlang een hele rits auto's van verschillende zorgaanbieders voor dezelfde flat stonden omdat zij allemaal een zorgmoment in deze flat hadden. Het is toch veel efficiënter om daar 1 auto te laten komen die alle cliënten verzorgt? Erg mooi dat je weer echt zorgcollega's bent en dat het gaat om de client, dat het niet uitmaakt of je met je TSN jasje ergens anders binnen stapt.”

De rol van Judie

De rol van Judie ziet er iets anders uit dan die van andere Regisserend Wijkverpleegkundigen binnen TSN. Judie heeft namelijk geen cliëntcontact. “Met mijn ervaring aan het bed probeer ik de bruggenbouwer tussen dagen en nachtzorg te zijn. Ik schakel hierbij ook veel met de Regisserend Wijkverpleegkundigen van de wijkteams, en denk met hen mee hoe eventuele nachtzorg anders ingezet kan worden gedurende de dag, óf door de inzet van zorgtechnologie, zoals een bedmat of valsensor.” “Ik word ook veel gevoed door wat mijn nachtzorg collega's tegenkomen en ga daarmee aan de slag. Een goed voorbeeld is het tilhulpmiddel: sinds een tijdje hebben we in elke TSN-auto van Nachtzorg op Afroep een tilhulpmiddel (Raizer). Het gebeurde eerder nog wel eens dat een collega ergens in de nacht kwam, en dat een cliënt te zwaar bleek om alleen te tillen. Omdat er niet altijd een collega op korte termijn kan komen helpen, is het nodig dat je dit zelf kan. Dat is nu mogelijk gemaakt met het tilhulpmiddel.” George reageert op dit voorbeeld: “Judie is een hele goede. Ze regelt alles snel en communiceert goed. Dat is echt zo hoor!”

Hollen of stilstaan

“Voordat de zorg op afroep plaatsvond, was er veel geplande zorg. Dat



is nu niet meer. We hebben goed gekeken naar welke nachtelijke zorgmomenten echt nodig zijn, of dat deze mogelijk op een ander moment overdag plaats kunnen vinden. Waar het om gaat is dat we nu zinvolle zorg verlenen in de nacht vanuit een alarmering of omdat het medisch noodzakelijk is en daarom gepland wordt”, vertelt Judie.

George vertelt hoe dit zijn werk veranderd heeft: “Eerst werkte ik een lange planning af en was ik de hele nacht onderweg. Dat is nu niet meer. We werken nu vanaf een vaste standplaats per gebied, van waaruit we snel bij een oproep ter plaatse kunnen zijn. We zijn een soort bereikbaarheidsdienst waarbij je wel actief naar de melding toe gaat. Elke nacht is daardoor anders. Het is werk met grote pieken, maar ook momenten dat het rustiger is. Soms komen er wel 3 alarmeringen tegelijk. Dan kun je de hulp inroepen van een andere collega uit het dichtstbijzijnde gebied. Ook kan de Zorgcentrale hier veel in betekenen, door bijvoorbeeld aan de lijn te blijven met de cliënt als deze gevallen is of gelijk een ambulance inschakelen op basis van wat er speelt. Ook krijgen we veel oproepen vanuit de DoktersDienst Groningen (DDG), als er bijvoorbeeld

een katheter geplaatst moet worden of een morfinepomp opgehoogd moet worden. Het zijn dus best gevarieerde werkzaamheden die je uitvoert!”

“We werken binnen bepaalde gebieden, maar als een collega in een ander werkgebied hulp nodig heeft, kun je daar naartoe gaan als het rustig is. Zolang je zelf weer snel op je plek kunt zijn voor het geval er bij jou een oproep binnenkomt natuurlijk”, zegt Judie met een knipoog.

Zorg blijft zorg voor mensen

George sluit af: “Wat ik mensen graag wil meegeven: ‘Zorg voor je medemens. Je moet jezelf ook een beetje in hun schoenen staan, jij wordt straks ook oud, hoe is de zorg naar jou toe? Verplaats je in een ander.’ Op die manier kijk ik ernaar.” Judie wil daar graag nog een toevoeging op doen: “Heel mooi dat je dat zegt. Ik vind het heel spijtig dat men soms doet alsof het veranderende zorglandschap ervoor zorgt dat de zorg niet meer om de mens draait. Ik denk wél dat we - juist in dit veranderende landschap - de tijd die we wel hebben, met zoveel mogelijk liefde moet doen. Doe het met de juiste intentie. Dan komt het goed. Dat denk ik echt!” ●