

NNCZ *Dichtbij*

editie 06 jaargang 03 najaar 2018



*“NNCZ; ook
specialistische
zorg!”*



“De NNCZ in wijk en dorp”

Zelfstandigheid
door ergotherapie

Herstellen in
het Herstelhotel

De tandarts
op bezoek

Voorwoord

NNCZ; ook specialistische zorg!

Inmiddels is de herfst ingetreden. Wat hebben we een bijzondere zomer gehad; voor de één was het wellicht te warm en voor de ander heerlijk. Afgelopen zaterdag 22 september hadden we de NNCZ dag gekoppeld aan de burendag. Ik heb erg veel genietende mensen gezien, fijn!

Deze editie van “NNCZ Dichtbij” geeft aandacht aan de meer specialistische diensten die we te bieden hebben. Veel mensen denken nog dat we alleen basiszorg bieden, dat is echter al langere tijd niet meer het geval. In dit magazine kunt u een aantal artikelen lezen die gaan over inzet van bijvoorbeeld functionarissen als een ergotherapeut en een specialist ouderengeneeskunde (vroegere benaming was verpleeghuisarts). Uiteraard zijn dat niet de enige behandelaren in onze organisatie, we hebben ook een psycholoog, fysiotherapeut, diëtist, logopedist en geestelijk verzorgers. Indien de zorgvraag die iemand heeft zo complex is dat adviezen nodig zijn aan cliënt, verzorgenden of anderen worden de behandelaren als team of als individuele behandelaar ingezet. Ook huisartsen kunnen hier gebruik van maken. Inzet is dus zowel mogelijk binnen de woonzorgcentra als bij zelfstandig wonende mensen in onze werkgebieden.

Tevens is er in deze editie aandacht voor het Herstelhotel in Hoogeveen. Een mooie vorm van dienstverlening, die erg past bij de huidige tijd waarin mensen steeds langer zelfstandig wonen en toch soms een periode van intensievere (herstel)zorg nodig hebben en dan bij herstel weer terug gaan naar huis. We bieden niet alleen herstellzorg in het Herstelhotel. In al onze werkgebieden is er mogelijkheid om herstellzorg te ontvangen. Ik verwacht dat een setting als het Herstelhotel in de toekomst meer mogelijkheden zal ontwikkelen om ook steeds meer ziekenhuisopnames te voorkomen. Een ziekenhuis is niet voor iedereen altijd de beste plek om weer beter te worden. Wij werken graag mee aan die ontwikkeling.

Ik hoop dat u een completer beeld krijgt van wat we te bieden hebben door het lezen van dit magazine. Ik wens u dan ook veel leesplezier!



met vriendelijke groet,

Roeli Mossel, directeur-bestuurder
Roeli.Mossel@nncz.nl



Inhoudsopgave

- 3 Column Cliëntenraad
- 4 Herstellen in het Herstelhotel
- 6 Ergotherapie bij de NNCZ
- 8 NNCZ puzzel
- 9 Geen zorgen voor morgen
- 10 Specialist Ouderengeneeskunde
- 12 De tandarts op bezoek
- 15 Vrijwilliger in beeld



Noord Nederlandse Coöperatie
van Zorgorganisaties

Leven zoals u dat wilt, dat is ons
uitgangspunt. Samen met u kijken
we naar de beste vorm van zorg.
Immers: **'Samen zijn we van
waarde'**.

- Thuiszorg
- Dagbesteding
- Wonen in een aanleunwoning
- Verblijf in één van onze
woonzorgcentra (verpleeg-
huis- en verzorgingshuiszorg)

Contact

Algemene informatie

nummer: **0528 200 200**

www.nncz.nl / info@nncz.nl



Tekorten

Wie de media een beetje volgt, weet het wel. Het gaat vaak over tekorten. Er zijn plaatsen waar een tekort is aan huisartsen. Dat voelt raar. Huisartsen zijn het eerste aanspreekpunt voor alle aandoeningen en ook de poortwachter voor verdere verwijzingen. Zij zijn tevens vertrouwenspersoon voor de patiënt, maar wat als ze er niet zijn?

Specialisten ouderengeneeskunde, daar zijn er veel te weinig van. Zorgorganisaties hebben doorlopend vacatures en nauwelijks kandidaten. Waarom worden daarvan niet meer opgeleid, vraag je je af.

In de ouderenzorg is volop plaats voor verpleegkundigen en verzorgenden. Dat is nu al zo, maar in de toekomst nog veel meer. Waar schort het aan? Tegenover veel banen, staan weinig jongeren en die hebben de keus om te studeren waar ze straks in willen werken. Maar wacht eens even, is het niet aantrekkelijk om te werken met en voor mensen die zorg en ondersteuning nodig hebben? Moeten we de aantrekkelijke kanten van dit werk niet beter etaleren?

Het stelt ons gerust dat de NNCZ veel expertises in eigen huis heeft. Dat schept vertrouwen. Vertrouwen om een zelfstandig bestaan te leiden, met hulp en ondersteuning die nodig is. Het is mooi als medische zorg beschikbaar en bereikbaar is. Maar... Een zelfstandig bestaan heeft alles te maken met mensen om je heen: familie, buurt, wijk. Het sociaal verband waarin mensen elkaar treffen en van dienst zijn. Aandacht voor welzijn, welbevinden. Hoe gaat het daar mee? Kampen we op dat gebied ook met tekorten?

Het mooiste is als we met een mix van service, welzijn en zorg een waardevol bestaan kunnen maken. Zelf en samen. Zover we weten is aan mensen geen tekort.

De Cliëntenraad van de NNCZ



JANNES VAN DER SLEEDENHUIS De Kaap



Noord Nederlandse
Coöperatieve
Zorg

Herstel
HOTEL
Hoogeveen



Thuiszorg
Hoogeveen



Herstelhotel Hoogeveen

Sinds 2016 werkt Willy Otten als coördinator in het Herstelhotel Hoogeveen. 'Hier in het Herstelhotel in het Jannes van der Sleedenhuis De Kaap herstellen cliënten op een prachtige plek midden in het centrum van Hoogeveen. Sommige cliënten die wat beter te been zijn, lopen zo de stad in voor een ommetje. Dat is fijn, zo sta je immers weer midden in de samenleving', geeft Willy aan.

'In het Herstelhotel komen mensen die zich thuis tijdelijk niet zelfstandig kunnen redden als gevolg van ziekte of omdat ze moeten herstellen van een ziekte na ziekenhuisopname of een medische ingreep. Als cliënten na een operatie nog verder moeten herstellen maar ze hoeven niet naar een revalidatiecentrum, komen ze via een transfer verpleegkundige in het ziekenhuis naar het Herstelhotel. Tevens herstellen er mensen die anders, bij afwezigheid van het Herstelhotel, binnen een ziekenhuis opgenomen hadden moeten worden. De huisarts is een belangrijke schakel en blijft de hoofdbehandelaar als mensen zich (tijdelijk) niet meer thuis kunnen redden.

“Sommige cliënten die wat beter te been zijn, lopen zo de stad in voor een ommetje.”



progressie geboekt en mag binnenkort weer naar huis. Hij is heel zelfstandig en gaat al regelmatig in zijn rolstoel naar zijn huis om alles voor zijn thuiskomst weer op orde te krijgen.

We krijgen ook wel eens jongere gasten. Laatst was er nog een jonge man die zich in de Randstad niet meer goed kon redden en verzorgen door ernstig hartfalen. Zijn maatschappelijk werker heeft contact met ons opgenomen. Deze cliënt wou graag weer terugkeren naar het noorden omdat hij hier familie heeft, maar de overstap naar zelfstandigheid in deze omgeving was nog iets te groot. We hebben hem na zijn hartoperatie geholpen met rustig conditie opbouwen. Maar we hebben hem samen met Stichting Welzijns Werk Hoogeveen (SWW) ook ondersteund bij het vinden van geschikte woonruimte.

Wekelijks is er een multidisciplinair overleg met de kaderarts ouderenzorg van het Herstelhotel, de fysiotherapeut en de verpleegkundigen van de NNCZ en SWW. We bespreken dan de voortgang van het herstelproces van cliënten maar bijvoorbeeld ook hoe we het sociale netwerk van cliënten kunnen vergroten en hoe we ze kunnen helpen weer actief te zijn in de samenleving. Regelmatig worden er vrijwilligers ingezet die bij naar huis kerende cliënten langs gaan. Soms alleen voor een praatje of voor een wandeling. Voor sommige cliënten is dit heel prettig, ik sta er wel eens versteld van hoe eenzaam sommige mensen zijn. Als we daar samen met andere disciplines iets aan kunnen doen en de eenzaamheid kunnen doorbreken dan bereiken we echt iets waardoor er sprake kan zijn van langer zelfstandig wonen en vooral een grotere mate van waardevol leven!

Het Herstelhotel is ook bedoeld voor mensen waarvan de mantelzorger de nodige zorg tijdelijk even niet kan bieden. Hiervoor bieden wij ‘respijtzorg’; tijdelijke zorg om de mantelzorger te ontzorgen.

Op dit moment zijn er bij ons veel cliënten die iets gebroken hebben door een val. Een gebroken arm, of een been. Deze mensen kunnen zich thuis vaak niet meer zelfstandig redden. Naar het toilet gaan of even een kop koffie zetten is als je alleen bent dan heel lastig. Het is mooi om te zien dat we deze mensen kunnen helpen hun zelfstandigheid weer terug te laten krijgen. Samen met de cliënt stellen we

bij aankomst een zorgleefplan op. Daarin beschrijven we ook het behandelplan waarin staat wat een cliënt moet kunnen om weer naar huis te kunnen gaan en hoe dat bereikt gaat worden. Dit evalueren we continu en stellen we waar nodig samen met de cliënt bij.

Zo is de afgelopen twee maanden meneer Hutter (87) bij ons te gast geweest. Door een val thuis had hij een gebroken heup. In de eerste weken bij ons, na zijn ziekenhuisopname, had hij veel zorg nodig. Daarnaast kreeg hij ook intensief therapie. Elke dag oefeningen doen met en vanuit instructies van onze fysiotherapeut. Hij heeft veel

A woman with brown hair, wearing a red V-neck shirt and light blue pants, is sitting on a patterned outdoor bench. She is smiling at the camera. In the background, there is a brick building with a balcony that has a red handrail and a metal railing. The scene is outdoors on a sunny day.

Margot Gielen is ergotherapeute bij de NNCZ:

Zelfstandigheid en zelfredzaamheid optimaal houden

‘Ergotherapie is een mooie manier om ‘zelfstandigheid’ en ‘zelfredzaamheid’ van cliënten optimaal te houden. Het is een overkoepelende therapie. Daar waar fysiotherapie zich bijvoorbeeld alleen richt op staan en of lopen, kijken we bij ergotherapie ook of de cliënt in huis wel overal ‘makkelijk’ naar toe kan lopen. Staan er bijvoorbeeld geen meubels in de weg, of zijn er andere randvoorwaarden waaraan voldaan moet worden om makkelijker te lopen. Als ergotherapeut werk ik multidisciplinair; de lijntjes met fysiotherapeuten, logopedisten, diëtisten, verpleging en artsen zijn kort. Ik kan overal voor ingezet worden, dat is het mooie aan mijn vak. Zo had ik laatst een cliënt met dementie die niet meer goed kon draaien in bed. Door aangepaste kleding en het gebruik van glijzeilen is dit makkelijker gemaakt waardoor de cliënt nu weer beter slaapt en makkelijker draait. Ik kijk ook naar hoe een cliënt ligt in bed, als de cliënt bijvoorbeeld lang in dezelfde houding ligt en niet meer zelfstandig kan draaien, kan het prettig zijn speciale positioneringskussens te gebruiken. Zo ondersteun je comfortabel met materiaal.



Het gebruik van de juiste rolstoel is ook heel belangrijk. Recentelijk heb ik een cliënt met een dwarslaesie geholpen. Deze jonge cliënt is toenemend zorgafhankelijk maar wil nog graag zelfstandig kunnen voortbewegen en zelf zijn eigen boodschappen doen. Door de optimale elektrische rolstoel voor hem te kiezen en daar mee te oefenen, kan hij nu weer zelfstandig de deur uit. Vaak ga ik in zulke situaties in gesprek met de contactpersoon, ik betrek de familie erbij en ik bespreek mijn voorstel met de senior-verpleegkundige. In eerste instantie is het overigens de specialist ouderengeneeskunde die de doorverwijzing naar mij doet. De specialist ouderengeneeskunde beslist welke disciplines bij een cliënt betrokken worden. Dit kan bijvoorbeeld de fysiotherapeut zijn, een psycholoog of ergotherapeut.

Op dit moment train ik met twee cliënten in Woonzorgcentrum Beatrix in Hollandscheveld. Na een beroerte lopen deze cliënten moeilijk. Mijn taak is om te kijken of ze veilig en zelfstandig kunnen rijden in hun rolstoel. Ik kijk bijvoorbeeld wanneer iemand rij vrij is, of iemand goed zicht heeft en of hij/zij de afstand goed in kan schatten. Soms maak ik een parcours voor de cliënt, zodat ik een goed beeld krijg van de rijvaardigheid. Vervolgens geef ik aan de verpleegkundigen door of een cliënt zelfstandig mag en kan rijden.

Als ergotherapeut probeer ik de cliënt in zijn kracht te zetten. Ik probeer iemand zo min mogelijk afhankelijk te laten zijn van zorg. In het Jannes

van der Sleedenhuis Wolfsbos heb ik een cliënt geholpen die een aantal keer in de badkamer is gevallen. Er waren al steunbeugels in de douche aangebracht maar door het plaatsen van een aantal niet verschuifbare matten in de douche, hebben we het vallen gelukkig kunnen verhelfen. Zo kan deze cliënt weer zelfstandig douchen zonder hulp van de zorg.

Bij de NNCZ zijn we op dit moment bezig om de ergocoaches op de kaart te zetten. Bij relatief eenvoudige vragen kunnen deze ergocoaches meekijken en kunnen zij bijvoorbeeld ook beoordelen of hulpmiddelen goed worden ingezet. Voor complexere vragen op verwijzing van de arts kom ik, als ergotherapeut, weer om de hoek kijken. Ik ben niet full time op de vestigingen aanwezig, de ergocoaches zijn er vaker en zo kan er sneller geholpen worden als er een beroep gedaan wordt op ons, we vullen elkaar op deze manier mooi aan!



NNCZ puzzel

In dit nummer van
NNCZ Dichtbij een NNCZ
zorgpuzzel.

Los de puzzel op en stuur het
juiste woord per e-mail naar:
communicatie@nncz.nl of schrijf
een briefje met de oplossing
naar:

NNCZ / afdeling communicatie
Ondersteunende Dienst
Stephensonstraat 1
7903 AS Hoogeveen

Uit alle goed binnengekomen
antwoorden, wordt één
prijswinnaar geloot. Het juiste
antwoord kan tot 16 november
ingestuurd worden.

**De prijs is een overheerlijke
NNCZ slagroomtaart!**

De oplossing van de vorige
puzzel was: Lente.

De taart is gewonnen door
mevrouw Benjamins Swiers
uit Hollandscheveld.



**Vul de letters uit de gekleurde
hokjes in, er ontstaat dan een
woord:**

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5



Horizontaal:

- 2 Daar ga je naartoe met je gezondheidsprobleem of vraag
- 4 Voornaam Minister van Volksgezondheid
- 6 Iemand die gespecialiseerd is in de tandheelkunde
- 7 Hersenen verwerken informatie niet meer goed
- 9 Het magazine heet NNCZ ...
- 12 Verplichte verzekering die ziektekosten vergoedt
- 14 Afk. persoonsgebonden budget
- 15 Een beperking waardoor je niet alles meer kunt
- 16 Een afwijking in je lichaam of geest
- 18 Naasten verlenen zorg

Verticaal:

- 1 Dit centrum biedt permanente opvang en verzorging aan veelal ouderen
- 3 Zorg die thuis verleend wordt
- 5 Woonzorgcentrum in Hollandscheveld
- 8 Plek waar je behandeld kunt worden
- 10 NNCZ vestiging in Hoogeveen
- 11 Gevoel van welbevinden
- 13 Woonzorgcentrum in Haren
- 17 Afk. Noord Nederlandse Coöperatie van Zorgorganisaties

Geen zorgen voor morgen

Mevrouw Salomé in gesprek met één van de medewerkers. 'Je moet duidelijk praten, anders houd ik mijn mond. Waar ik mijn man heb leren kennen? Dat gaat je niks aan. Maar als je het echt wil weten: op dansles. Hier is zijn foto. Daar is hij aan het bridgen. Ik heb altijd een goed huwelijk gehad. Daar kan ik erg fijn op terugkijken. Het is maar net wat je er zelf van maakt, he? Hij is alleen te vroeg overleden. Hij was ambtenaar bij de gemeente. Ik heb zelf nooit gewerkt. Luxe, he? Wat ik eigenlijk wilde worden? Nou, niks. Mijn kleindochter is rechter in Amerika. Dat lijkt mij een vervelend beroep. Mijn vader was zeeman en mijn zoon ook. Dat zit toch in de familie. Mijn vader was genaturaliseerde Nederlander en mijn moeder een Friezin. Mijn vader is 100 jaar geworden.'



'Ik ben in Den Haag geboren. Door het werk van mijn man ben ik hier in Drenthe terecht gekomen. U komt uit Amsterdam? Arrogant volkje, hoor. Amsterdam, de grote stad die is gebouwd op palen. Het is een smerige stad. Ik heb hier in dit wooncomplex een mooie kamer en woon erg prettig. De medewerkers zijn geweldig. Ik heb ook een vaste hulp die ik vanaf het begin al heb. Maar ik zou hier graag een bridgeclub willen. Ik kan wel zeggen dat ik goed bridgen kan. Ook hou ik van lezen en zingen. Met kerst wil ik best een concert geven.

'Je bent op dezelfde dag als ik jarig? Je bent 45 nu? Dan ben je een oude bok. Nee, ik neem geen blad voor mijn mond, hoor. Nooit gedaan ook. Ik word in mei 100. Op mijn verjaardag komt de burgemeester. Maar ik ken hem helemaal niet. Ik denk dat ze wel

een feest organiseren. Af en toe hoor ik geroezemoes en dan weet ik dat ze plannen hebben. Ik bemoei me er maar niet mee. Veel beloofd en weinig geven doet een gek in vreugde leven, zeg ik altijd maar.

'Ik heb gerookt als een schoorsteen. Jarenlang. Op een gegeven moment ben ik gestopt. Van de ene op de andere dag. Dat is niet moeilijk hoor. Afgelopen is afgelopen. Het is maar net wat je wil. Als je geen wilskracht hebt, dan is het je eigen schuld. Maar ik ben gestopt omdat ik ging hoesten en last kreeg van mijn longen.

'Er is een hoop dat ik vergeten wil. En ja, dat lukt. Het moet wel. Waarom zou je oude koeien uit de sloot halen? Mijn leven is niet altijd over rozen gelopen. Ik heb in een Duits en Engels kamp

gezet. Sommige Duitsers waren menselijk. Ik heb de hongerwinter meegemaakt en heb in een ziekenhuis gelegen in Boxmeer maar weet niet meer precies waarom. Ik heb zoveel meegemaakt. Ik vind daarom niets meer moeilijk. Doodgaan ook niet. Ik ben er niet bang voor maar hoop wel dat het in één keer gebeurt.

'Dat is het beroerde aan zo oud worden: je overleeft iedereen. Toch voel ik me niet alleen. Ik heb kinderen en kleinkinderen. Zij wonen jammer genoeg niet in de buurt. In Amerika, Duitsland. Het klinkt gek, maar ik heb een vriend. Uit Nieuwkoop. Gewoon voor de gezelligheid. Hij is wat jonger dan ik ben. Of ik een motto heb in het leven? Wat dacht je hiervan: Geen zorgen voor morgen. Geen smart. Zo is ons zigeunerhart.'

Ida Salomé (bijna 100):

“Veel beloofd en weinig geven doet een gek in vreugde leven”

Ida Salomé (bijna 100)

Gerichte zorg van de Specialist Ouderengeneeskunde

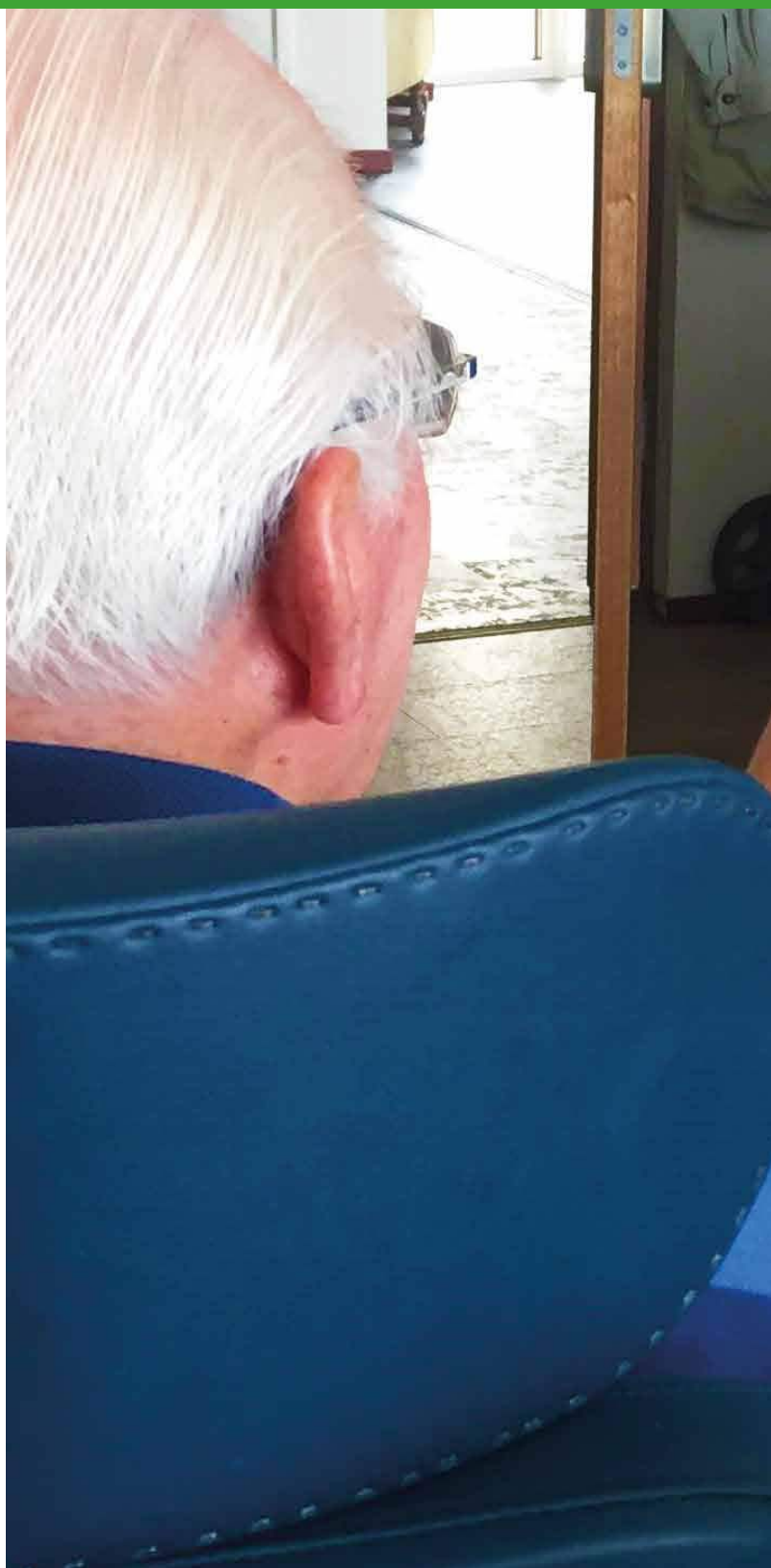
Cliënten die door een chronische ziekte of dementie meer zorg nodig hebben, komen onder behandeling van de Specialist Ouderengeneeskunde te vallen in plaats van de huisarts. Deze arts is gespecialiseerd in de zorg voor kwetsbare ouderen en chronisch zieken, in de situatie thuis of in een woonzorgcentrum.

Paul Sloesen is een van de Specialisten Ouderengeneeskunde, werkzaam in Hoogeveen en Hollandscheveld. Regelmatig loopt hij visite in de vestigingen. 'Doordat ik veel rondloop in de vestigingen van de NNCZ, bouw je een band op met de cliënten. Zorgmedewerkers, maar ook cliënten of hun familie of mantelzorgers, kunnen een visite voor de cliënt aanvragen. Ik kom dan langs in het appartement en neem de tijd om het probleem of de vraag te bespreken. Ook komt het voor dat ik een cliënt zelf op de visitelijst zet om te kijken hoe het gaat.'

Zodra een cliënt onder behandeling komt van de specialist, wordt er samen met de client en eventueel familie of mantelzorgers een behandelplan opgesteld. Hierin worden de wensen, doelen en voorkeuren voor de zorg van de cliënt vastgelegd. Er staat bijvoorbeeld of een cliënt nog gereanimeerd wil worden, of nog naar het ziekenhuis wil. Bij spoedgevallen wordt er dan ook altijd eerst contact met de dienstdoende Specialist Ouderengeneeskunde opgenomen, zodat er rekening gehouden wordt met de wensen van de cliënt. Als deze bijvoorbeeld heeft aangegeven niet meer naar het ziekenhuis te willen, of geen antibiotica meer wil hebben, dan worden die wensen gerespecteerd.'

Minimaal twee keer in het jaar vindt er overleg plaats met de cliënt en alle betrokken behandelaren, het zogenaamde multidisciplinaire overleg. Dit kunnen naast de Specialist Ouderengeneeskunde behandelaren zijn als de psycholoog, fysiotherapeut, ergotherapeut, logopedist, diëtist, de geestelijk verzorger en de zorg. De familie en medewerker(s) uit de zorg zijn hier ook bij aanwezig. Tijdens dit overleg wordt het behandelplan geëvalueerd en zo nodig overeenstemming bereikt over de vervolgstappen.

Paul: 'Het mooiste als Specialist Ouderengeneeskunde is dat je samen met de cliënt het ouder worden op basis van de wensen en voorkeuren van de cliënt zo plezierig mogelijk in kan vullen!'





“Doordat ik veel rondloop in de vestigingen, bouw je een band op met de cliënten”



*“Een gezond
en pijnvrij
gebit!”*

De tandarts op bezoek

Goede mondzorg is van groot belang voor een goede gezondheid. Steeds meer ouderen hebben nog (gedeeltelijk) hun eigen gebit, maar bezoeken de tandarts vaak niet meer. Als ze in een woonzorgcentrum komen wonen, is het vaak voor het eerst sinds jaren dat ze weer een afspraak hebben met de tandarts.

In Woonzorgcentrum De Zonnehof in Haren komt tandarts geriatrie Anita Visser bij de cliënten langs in hun appartement. Anita is gespecialiseerd in mondzorg voor (kwetsbare) ouderen en zorgt ervoor dat de mondzorg voor de cliënten op peil is en blijft. 'Mondzorg voor ouderen en in het bijzonder mensen met dementie, is niet hetzelfde als reguliere mondzorg', aldus Anita. 'Wanneer mensen ouder worden, hebben ze vaak meer medicijnen nodig. Bij het gebruiken van vier of meer medicijnen, verandert je speeksel-samenstelling en wordt je mond droog. De ervaring is dat mensen op latere leeftijd meer koolhydraten gaan eten, wat in combinatie met een droge mond een groter risico op gaatjes oplevert. Daarnaast is te merken dat mondzorg naarmate mensen ouder worden vaak minder prioriteit heeft. Bijvoorbeeld door verminderde mobiliteit of omdat de rekening en het declareren bij de zorgverzekeraar vragen oproepen. Een bezoek aan de tandarts verdwijnt dan al gauw naar de achtergrond.'

Als een cliënt in De Zonnehof komt wonen, krijgt deze bezoek van de tandarts voor een screening van het gebit.

Op basis van deze screening wordt een mondzorgplan gemaakt, bijvoorbeeld drie keer per dag poetsen en één keer per dag spoelen. Als het nodig is, wordt er ook een behandelplan gemaakt, zoals voor een nieuw plaatje of het trekken van een kies. Wanneer de cliënt zelf niet meer wilsbekwaam is, wordt dit overlegd met de familie en verpleging. Daarna volgt in principe weer een bezoek, om te monitoren hoe het gaat.

Bezoek van de tandarts zorgt voor gemak voor de cliënten en kan problemen verhelpen om gezondheidsrisico's te vermijden. Toch kan er ook onrust ontstaan wanneer de tandarts langskomt. 'Het is voor veel cliënten rustiger om in een vertrouwde omgeving, in de stoel waar zij het liefst zitten, behandeld te worden. Het is dus belangrijk dat tijdens de behandeling een vertrouwd gezicht voor de cliënt aanwezig is, zoals de vaste verzorgende of een familielid, zodat de cliënt zoveel mogelijk op zijn gemak gesteld wordt!'

Naast Woonzorgcentrum De Zonnehof is ook in de andere vestigingen van de NNCZ mondzorg voor bewoners van het woonzorgcentrum beschikbaar. Informeer op de vestiging voor meer informatie. Ook bewoners van de aanleunwoningen kunnen indien gewenst gebruik maken van deze dienst.



NNCZ zoekt: Vrijwilligers

Vrijwilligers bij de NNCZ zijn voor onze cliënten van grote waarde. Zij geven net dat beetje extra aandacht.

Zo kunt u iemand in uw buurt thuis bezoeken of een boodschap voor iemand doen. In de woonleefgroepen in de woonzorgcentra van de NNCZ wordt vaak gezamenlijk gegeten en de dag doorgebracht.

Vrijwilligers kunnen helpen bij o.a. het koken, activiteiten en de krant lezen met cliënten in de gezamenlijke huiskamers. Of u kunt als chauffeur onze cliënten vervoeren.

Samen zijn we van waarde!

Heeft u interesse?

Kijk op www.nncz.nl voor meer informatie of neem contact op met de receptie van één van onze vestigingen in het gebied waar u graag vrijwilligerswerk wilt doen.

U vindt de contactgegevens op onze website.



Noord Nederlandse
Coöperatie van
Zorgorganisaties



Vrijwilliger in beeld

“Er heerst een goede sfeer waardoor ik hier met plezier kom!”

Sinds 2000 is Jelly Huizinga vrijwilliger bij De Wierde in Grijskerk

Destijds werd ze door het Rode Kruis Welfare gevraagd voor het handwerken bij de ouderen. Hoewel ze niet aan handwerken deed, leek het haar wel gezellig om koffie met de cliënten te drinken. En dat het gezellig was bleek wel; na ruim 18 jaar doet ze nog steeds met veel plezier vrijwilligerswerk. De reden? ‘De waardering die je van de bewoners krijgt. Er is bijvoorbeeld een cliënt die door haar slechte gehoor bijna niets meer meekrijgt van de gesprekken die gevoerd worden, maar me af en toe even in mijn arm knijpt en zegt dat ze het zo fijn vindt. Daar doe je het voor! Cliënten vinden het fijn om een bekend gezicht te zien, het is dankbaar werk. Daarnaast heb ik in de loop van de jaren heel wat handwerk ervaring opgedaan!’

Sinds 2017 leveren de NNCZ en de Dorpszorg-coöperatie Grijskerk Verbonden samen de formele- en informele zorg in Grijskerk. Hiervoor is een dorpsloket in het leven geroepen, om vraag en aanbod van mensen uit het dorp en omgeving, samen te brengen. In de toekomst zal er geen onderscheid meer zijn of je vrijwilliger bent via het dorpsloket of voor cliënten van de NNCZ; je bent vrijwilliger voor de dorpsbewoners. Eén ochtend in de week is Jelly dan ook al bezig voor het dorpsloket om vragen vanuit bewoners uit het dorp samen te brengen met mensen die zich opgegeven hebben als vrijwilliger. ‘Dit kan van alles zijn, zo komt het regelmatig voor dat iemand een klein klusje in huis heeft dat de bewoner zelf niet meer kan doen, wij zoeken dan een vrijwilliger die kan helpen. Tussen de vrijwilligers onderling, maar ook met de medewerkers van de NNCZ heerst een goede sfeer, waardoor ik hier met plezier kom!’





Colofon

NNCZ Dichtbij is een uitgave van de NNCZ en verschijnt drie keer per jaar in een oplage van 1500. Redactie NNCZ Dichtbij: pr@nncz.nl Communicatie NNCZ Vormgeving: Atie te Velde

De Noord Nederlandse Coöperatie van Zorgorganisaties is een zorgorganisatie die ondersteuning biedt op het gebied van wonen, welzijn en (thuis)zorg.

De NNCZ heeft een aantal werkgebieden; Hoogeveen, Haren, Hollandscheveld, Grijpskerk en Noordbroek (en omstreken).

De NNCZ bedankt iedereen die mee heeft gewerkt aan dit magazine.

De NNCZ biedt u

- Thuiszorg
- Dagbesteding
- Wonen in een aanleunwoning
- Verblijf in één van onze woonzorgcentra (verpleeghuiszorg en verzorgingshuiszorg)

We ondersteunen cliënten en stimuleren zo lang mogelijk zelfstandig te leven. Thuis, of in een van onze vestigingen. Daarvoor werken we zo veel mogelijk samen met familie, vrijwilligers, dorpscoöperaties, gemeenten, huisartsen en andere professionals. Immers: **'Samen zijn we van waarde'**.

Klantadviescentrum

Heeft u vragen op het gebied van zorg, diensten, welzijn of wonen? Of over wachtlijsten en bemiddeling van zorg? Onze klantadviseurs staan u graag te woord. Het Klantadviescentrum ondersteunt u bij het zelfstandig wonen en helpt bij het vinden van passende hulp.



Noord Nederlandse Coöperatie van Zorgorganisaties

NNCZ (bezoekadres)
Stephensonstraat 1
7903 AS Hoogeveen

Algemene informatie
nummer: 0528 200 200
www.nncz.nl / info@nncz.nl

Klantadviescentrum:
Telefoon: 0528-200205