



Passiviteiten van het Dagelijkse Leven (PDL)

Successen en ervaringen vanuit de thuiszorg

Met z'n tweeën, beiden zzp-ers/verpleegkundigen volgden wij in het najaar 2014 de PDL-training bij AVZN in Hintham/Den Bosch.

Bekend en ervaren met ADL, over PDL wisten we eigenlijk niets. PDL leek de logische, maar ons onbekende tegenhanger. Kortom een nieuwe leerervaring voor de boeg.

Gelijk de eerste les over het verdwijnend lichaamsbeeld, het lichaamsschema en het veranderend steunvlak van het lichaam was een eyeopener.

Wij werken in een team in de thuiszorg, 12-uurs dienst, bij een cliënte met de diagnose Alzheimer in een gevorderd stadium. Deze dame loopt met hulp redelijk goed, enigszins stijf (parkinsonisme), en komt dagelijks buitenshuis. Dat lopen belangrijk is voor het hoofd was al duidelijk. Maar niet dat haar bewegingen (wrijven, tong, alsmaar opstaan) deze achtergrond konden hebben. Veelal gedacht, ten onrechte, dat het bewegen uit onrust was.

De dertien tips om contact te maken met een passieve, veelal dementerende cliënt, waren geheel van toepassing in onze situatie. Veel meer bewust dan daarvoor zorgden we voor oogcontact, afstemming, een kleine aanraking, gebruik van korte zinnen op een prettige, geruststellende toon, vasthouden van aandacht en het creëren van een passende sfeer bij de activiteit. Onze cliënte bleek daardoor meer meegaand en ontspannen, heel leuk om te bemerken. Heel leerzaam was de aanwijzing om vooral rustige bewegingen te maken en met je eigen houding duidelijk te maken wat de bedoeling is. Dat konden wij zelf ervaren door praktische oefeningen tijdens de cursus. Dat werkte flink op de lachspieren, maar ondertussen werden we ons zeer bewust hoe cliënten zich mogelijk voelen.

Sindsdien is de sfeer meer relaxed. Op een natuurlijke manier voelt het contact intenser. We hebben zelfs het idee dat de cliënte de laatste tijd beter uit haar woorden komt en meer lijkt te begrijpen. Volgens Anneke van der Plaats kunnen cliënten beter functioneren ('opklimmen in het brein') in een meer ontspannen omgeving, wij ervaren dat nu.

Vervolg, Successen en ervaringen vanuit de thuiszorg

Er zijn periodes dat onze cliënte meer verzorging op bed nodig heeft. Dat vereist dan door de bijna volledige incontinentie en de passieve/ lange rugligging van 22.00 -10.00 uur goed beleid in verband met gevaar van decubitus en dwanghoudingen. Dankzij enige tips van de cursus werken wij nu op een nog meer ergonomisch verantwoorde manier en voor de cliënte is het minder belastend. Zo hebben we het permanente glijzeil geïntroduceerd waardoor de nodige transfers in het hooglaag-bed gemakkelijker werden. Ook keken wij naar een meer ontspannen lighouding 's nachts door het bed in lichte Fowler-stand te zetten. Bovendien zijn wij meer bedacht op de hoofdbalans bij het eten en drinken in bed/of op de bank, dit in verband met haar incidentele verslikneigingen. De familie is erg betrokken en liefdevol.

In goed overleg heeft cliënte gaandeweg meer aangepaste, rekbare kleding gekregen, soms een 'grotere maat', en kreeg ze een zelfgemaakt activiteitenschort. Haar favoriete muzieksmaak kunnen we via een I-pad ophalen.

Wij hebben al de nodige scholing gehad, maar deze cursus bracht nieuwe inzichten op het gebied van mensbeeld, contact maken en verantwoord werken en stelde ons op de hoogte van de meest recente ontwikkelingen.

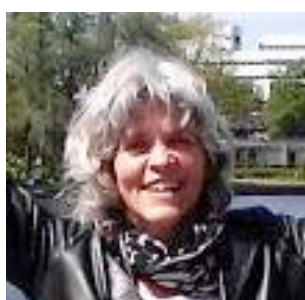
Ook de aandacht voor de eigen belastbaarheid was belangrijk. In de thuissituatie werk je bijna ongemerkt te vaak met te weinig hulpmiddelen en te weinig aanpassingen in huis waardoor een sluipende overbelasting. Heel goed om dit te realiseren en hieraan te werken.

Daarnaast hebben we het als zeer prettig ervaren dat er vanuit verschillende disciplines deelnemers waren, zo konden we kennismaken met de visies van ergotherapeuten, fysiotherapeuten, docenten, verzorgenden en verpleegkundigen. Juist het uitwisselen van onze kennis en mening vonden we een verrijking.

Cursusleiders zijn een belangrijke schakel in het welslagen van het overbrengen van informatie. In onze ogen hebben ze deze missie succesrijk volbracht: met behulp van duidelijke schriftelijke informatie, filmpjes en oefenen in de praktijk zijn wij in staat om de geboden kennis op een vanzelfsprekende manier te integreren in ons werk.

Kortom: wij hebben genoten tijdens de cursus en doen dat nu nog steeds in ons werk. En.... ook privé werkt dat door!

Ineke de Wit en Fia van der Veldt



Passiviteiten van het Dagelijkse Leven (PDL)

Successen en ervaringen vanuit kleinschalig wonen

In 2014 hebben Romano, Hannie en ik van september tot december de PDL training bij Norma en Nicole bij AVZN gevolgd. Alle drie zijn wij werkzaam op een gesloten afdeling voor mensen met dementie. Hannie als miMakker en welzijn medewerker, Romano en ik als verzorgende IG.

In deze training hebben wij geleerd hoe belangrijk het is om goed contact te maken met de cliënten en hoe je cliënten leert verzorgen dit angstig zijn of gewoonweg niet verzorgt willen worden.

Maar niet alleen voor deze cliënten. Ook voor cliënten die moeite hebben met eten, onrustig dwaalgedrag vertonen, heel verbaal of juist heel non-verbaal zijn, hebben we veel opgestoken tijdens de training.

Het kan bijvoorbeeld dus zijn dat tijdens een zorgmoment het niet nodig is om PDL te gebruiken bij een cliënt, maar bij het eten juist wel.

Waarom eet een cliënt niet? Waarom vertoont een cliënt onrustig dwaalgedrag?

Waarom is een cliënt verbaal? Door ons zelf dit af te vragen en de cliënt op een andere manier, dan dat we gewend waren, te observeren, is ons een hoop duidelijk geworden over het gedrag van de cliënten.

Al tijdens het volgen van de training zijn we aan de slag gegaan met die handvaten die we van Norma en Nicole kregen tijdens de lessen.

Romano is opgevallen dat op zijn afdeling een cliënt onrustig gedrag vertoont, omdat deze niet goed in een stoel kon zitten en is samen met de ergo een oplossing gaan zoeken. Door samen met de ergo aanpassingen aan de stoel te maken, zit de cliënt beter in de stoel en vertoont andere gedrag. De cliënt is rustiger en is meer ontspannen, waardoor de zorg- en eetmomenten rustiger voor de cliënt en het personeel verlopen. Ook heeft hij geleerd hoe hij een cliënt alleen kan verzorgen, die normaal met twee personen verzorgd werd. Dit zorgde voor meer rust tijdens de zorgmomenten en de cliënt gaf aan dit als prettig te ervaren.

Verder heeft Romano een PDL-zorgplan opgesteld bij een cliënt die zeer verbaal was tijdens de zorg.

Hannie werkt drie dagen in de week op dezelfde locatie, maar ook twee dagen in de week op een andere locatie. Ze maakt met de medewerkers voor de zorgmomenten afspraken hoe de zorg verloopt en wie, welke taken op zich neemt. Op deze manier hoeft er bij een cliënt die echt met twee personen verzorgd moet worden, niet meer gepraat te worden tijdens de zorg en wordt de rust bewaard. Hannie heeft de medewerkers bewegingshandelingen geleerd, zodat het voor de cliënt minder angstig is om te draaien in bed.

Verder geeft Hannie advies over PDL-kleding en heeft voorbeelden laten maken, om deze te laten zien aan familie, zodat ze hier een beter inzicht in krijgen over hoe kleding vermaakt kan worden.

Vervolg, Successen en ervaringen vanuit kleinschalig wonen

Zelf ben ik bezig geweest met een cliënt die elke keer haar bord met eten wegschoof en aangaf geen honger te hebben. Door goed te observeren ben ik er achter gekomen dat de cliënt niet meer wist hoe ze haar bestek moest gebruiken. Samen de met de ergo heb ik een oplossing gezocht en de cliënt met een gebogen lepel laten eten. Dit werkte zo goed dat de cliënt elke keer zelfstandig haar bord leeg at.

Voor twee andere cliënten is in overleg met de familie en de zorgcoördinator een kelvinstoel aangeschaft. Bij een cliënt is de zithouding in positieve zin erg veranderd en geeft ons het gevoel meer ontspannen te zijn tijdens het zitten. Voor de andere cliënt zijn we nog steeds bezig met de zithouding te optimaliseren.

Al met al is dit een zeer goede keuze geweest om deze training te volgen. Voor zowel de cliënten als de zorgmedewerkers. Door samen te kijken naar een probleem en samen te zoeken naar een oplossing is er heel veel mogelijk en komt dit ten goede voor de cliënt, de familie en het personeel.

Lonneke Coppens, De Zorggroep, De Nieuwe Munt in Tegelen



Passiviteiten van het Dagelijkse Leven (PDL)

Successen en ervaringen vanuit de workshop dag PDL

Op 13 maart vond de workshopdag PDL plaats in Hedel.

Succes en ervaringen:

"Prettige, verschillende werkvormen"

"Hele prettige workshop, veel handvatten gekregen"

"Fijne leerzame en praktische workshops"

"Goede duidelijke en mondelinge uitleg"

"Enthousiast, inspirerend en deskundig!"


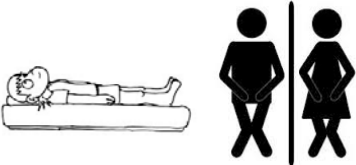
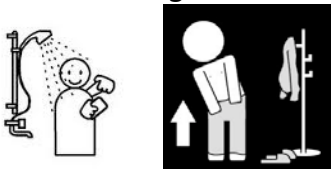
"Hele dag was TOP"

"Zeer veel nieuwe inzichten verkregen"

Workshop dag PDL

Werkt u in de thuiszorg, verpleeghuis of kleinschalige woning en heeft u te maken met steeds zwaarder wordende zorg en mist u kennis en handvatten om dit comfortabel uit te voeren. Na de workshopdag PDL kunt u direct praktisch aan de slag bij uw cliënten en bewoners. U ontvangt in elke workshop handvatten om het ondersteunen van passieve cliënten en bewoners comfortabel voor hen en voor uzelf te laten verlopen!

U doorloopt alle 4 de workshops.

Workshops 1,5 uur	Beschrijving
<i>Contact maken en bejegening</i> 	Ervaren in contact maken, bejegening en haptonomie de basishouding in PDL. Tijd maken, voorzieningen en maatregelen inzetten om rust en aandacht te hebben.
<i>Liggen en verschoond worden</i> 	Comfortabel liggen, zonder pijn, ontspannen, zonder drukplekken en afweerspanning Inzetten en gebruik van hulpmiddelen
<i>Gewassen en gekleed worden</i> 	Handvatten, keypoints, maatregelen en voorzieningen inzetten om comfortabel te wassen en te kleden bij passieve zorgvragers, een must voor elke zorgverlener

Passiviteiten van het Dagelijkse Leven (PDL)

Blended learning

Vanaf medio 2015 bieden we u de Training PDL ook in Blended Learning versie aan.

Door de combinatie van verschillende leervormen ontstaat een dynamisch leertraject, voor elke deelnemer.

Improductieve uren drukken zwaar op de begroting van opleiden. Door middel van deze blended learning training halveren de improductieve uren.

Blended learning in de training PDL is:

- Digitaal leren met behulp van computer, laptop of tablet
- Op elk gewenst moment en tijdstip leren die de deelnemer zelf wenst
- E learning wordt ingezet voor het vergaren en opdoen van kennis
- De e-learning modules omvatten filmpjes, foto's met vragen en opdrachten
- Via e-learning kennis vergaren en opdoen is niet vrijblijvend
- Kennis wordt getoetst voorafgaande aan de fysieke trainingsdagdelen
- Deelnemers dienen de e-learning module te hebben behaald om deel te kunnen nemen aan de fysieke trainingsdagdelen
- Besparing van improductieve uren is kostenbesparend voor de organisatie
- Door de combinatie van e-learning, de fysieke trainingsdagdelen en de opdrachten ontstaat een mix die aansluit op verschillende leerstijlen en voorkeuren (blended learning)

Blended learning training PDL van AVZN ziet er als volgt uit:

- Startbijeenkomst
- 10 E-learning modules doorlopen
- 5 fysieke trainingsbijeenkomsten

Voor informatie neem contact op met Norma Claussen; 06 81340010 of mail norma@avzn.nl.



Passiviteiten van het Dagelijkse Leven (PDL)

Even voorstellen, het team van trainers van AVZN in PDL

Norma Claussen, Trainer en opleider PDL, eigenaar AVZN, erkend opleider PDL



Verpleegkundige A, docent verpleegkunde, in opleiding haptonomie. Ervaring in ziekenhuis, verpleeghuis, thuiszorg, jeugdgezondheidszorg, multicultureel werken, adviserend verpleegkundige in thuisbehandeling en vanaf 2004 werkzaam als opleider in VVT.

Dementiezorg en opleiden is de aanleiding van de start van AVZN in januari 2013 en verder verdiept in PDL, via opleiding haptonomie, in trainingen PDL in diverse organisaties, in de praktijk in kleinschalig wonen.

Veel ervaring binnen de dementiezorg zoals omgevingszorg, gespecialiseerd verzorgende psychogeriatric (GVP), video interactie begeleiding (VIB).

Nicole de Reus, Trainer PDL



Mijn naam is Nicole de Reus, in 1989 afgestudeerd als fysiotherapeut. Ik ben 24 jaar werkzaam geweest als fysiotherapeut in een verpleeghuis. Naast mijn werk als fysiotherapeut heb ik veel trainingen gevolgd om cliënten met een grote of volledige zorgafhankelijkheid (lichamelijk en cognitief) te kunnen ondersteunen, begeleiden en verzorgen. Één van de trainingen die ik heb gevolgd was de PDL training (1998).

Deze training heeft me zo enthousiast gemaakt, dat ik in het verpleeghuis samen met drie collega's (zorg) verkorte PDL trainingen aan alle zorgmedewerkers ben gaan geven. Door het geven van deze trainingen ontdekte ik dat ik veel plezier had in het lesgeven en het enthousiasmeren van medewerkers. Vorig jaar heb ik dan ook besloten mijn baan als fysiotherapeut te beëindigen, om me verder als trainer te bekwamen en trainingen te gaan geven. Naast het geven van PDL trainingen, ben ik ook trainer in de ABC methodiek (omgaan met onbegrepen gedrag bij ouderen) en heb ik me door dr. Anneke van der Plaats/AVZN laten opleiden tot trainer "omgevingszorg en dementie".

Nory Tromp, Trainer PDL, **Els van Niftrik**, aspirant Trainer PDL, **Erna Doornebosch**, aspirant Trainer PDL, stellen zich voor in de volgende nieuwsbrief.

Met ons team willen we een groot deel van Nederland bedienen in trainingen PDL, zowel incompany als de open inschrijvingen.

Passiviteiten van het Dagelijkse Leven (PDL)

Borgen van PDL

PDL in organisatie, systemen, werkwijze

Naast het ontwikkelen van PDL kennis en kunde bij medewerkers, multidisciplinair, is het borgen van PDL in organisatie, systeem en werkprocessen van belang zoals:

- Visie op PDL ontwikkelen
 - Rondetafelgesprekken; ontwikkelen van visie in PDL
- Doelen/ resultaat in PDL (plan van aanpak) beschrijven
- Budget, tijd, ruimte (faciliteren)
- Stuurgroep/werkgroep instellen of een vaste plaats in overleg binnen uw eigen structuur (beleid / uitvoeren) (rol/taak/verantwoordelijkheid)
- PDL coaches (deelnemers met volledige training PDL en werkbegeleider)
- Opleiding/scholing in borging:
 - Inwerkinstructie nieuwe medewerker/ stagiaire
 - Toetsen van PDL bv wassen
 - Onderhouden van kennis/vaardigheden in bv een jaarlijkse terugkomdag PDL
- PDL in het zorgdossier opnemen
- PDL in het MDO op de agenda
- Familieparticipatie; informeren, uitleggen, betrekken bij PDL
- Materialen: aanschaffen, inzet en beheer/onderhoud (vast persoon, heldere structuur)

Terugkom dag PDL

We organiseren op 19 juni 2015 een terugkom dag PDL.

De scholing is geaccrediteerd door VenVn.

Programma

09.00	welkom en korte inleiding
09.15	Casuïstiek: Ervaringen en successen (laat het maar zien, doe het voor) Lastige situaties analyseren
12.30	<i>lunch</i>
13.15	Praktisch oefenen van PDL
16.00	evaluatie en afsluiting

Link naar de website:

<http://www.avzn.nl/opleidingen/training+passiviteiten+dagelijks+leven+pdl/workshop+dag+pdl+terugkom+dag+pdl>

Passiviteiten van het Dagelijkse Leven (PDL)

Nieuwe ontwikkelingen en hulpmiddelen

Methodisch werken met PDL



Methodisch werken met PDL vraagt om gerichte informatie verzamelen, observatie en signaleren op het probleem vanuit kennis. Dit zijn noodzakelijke gerichte eerste multidisciplinaire stappen in het methodische PDL proces.

Gericht maatregelen hulpmiddelen en voorzieningen multidisciplinair inzetten en evalueren het vervolg.

Hulpmiddelen

SystemRoMedic™ – EasySlide, disposable: Disposable glijrol voor kortdurend gebruik

EasySlide disposable is een zeer veelzijdige glijrol die transfers gemakkelijker maakt voor zowel de gebruiker als de zorgverlener. EasySlide disposable is sterk waardoor ook zware transfers mogelijk zijn. De praktische, hygiënische verpakking bevat een rol met 60 individuele EasySlides voor kortdurend gebruik. Dit betekent vele, eenvoudige transfers met optimale hygiëne en veiligheid.

Link naar easyslide:

http://www.handicare.com/media/10222/HC_Low_Productleaflet_EN_EasySlide_disp_1212.pdf

Op de agenda najaar 2015

Train de trainer Omgaan met dementie Omgevingszorg

Breincollectief/Anneke van der Plaats en AVZN starten op ..oktober 2015 de vierde Train de trainer omgaan met dementie –Omgevingszorg.

<http://www.avzn.nl/trainingen/trainingen+dementie/train+de+trainer+omgevingszorg>

Kosten: € 670,-- per deelnemer

Open inschrijving PDL Den Bosch

Op 17 september 2015 start de open inschrijving PDL in Den Bosch

<http://www.avzn.nl/opleidingen/training+passiviteiten+dagelijks+leven+pdl/open+inschrijving+pdl+den+bosch>

Kosten: € 825,-- per deelnemer

Open inschrijving PDL Middelburg

Op 9 september 2015 start de open inschrijving PDL in Middelburg

<http://www.avzn.nl/opleidingen/training+passiviteiten+dagelijks+leven+pdl/open+inschrijving+pdl+zeeland+middelburg>

Kosten: € 825,-- per deelnemer

Workshopdag PDL 25 september 2015 Den Bosch

Op deze workshop dag doorloopt u de 4 workshops PDL; Contact maken, Liggen en verschoond worden, Gewassen en gekleed worden, Zitten en gevoed worden

<http://www.avzn.nl/workshops/workshop+dag+pdl>

Kosten: € 195,-- per deelnemer

Open inschrijving Train de trainer Voorbehouden en risicovolle handelingen

Op 11 september 2015 start de open inschrijving Train de trainer Voorbehouden en risicovolle handelingen.

<http://www.avzn.nl/trainingen/voorbehouden+en+risicovolle+handelingen/open+inschrijving+train+de+trainer+voorbehouden+en+risicovolle+handelingen>

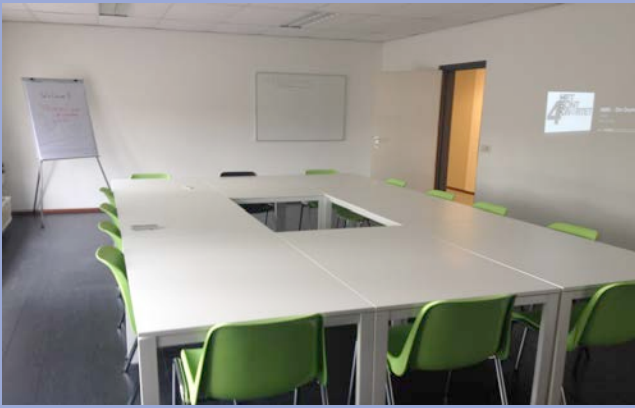
Kosten: € 595,-- per deelnemer

Open inschrijving Indiceren en organiseren van zorg, voor wijkverpleegkundigen

Training voor indiceren en organiseren van zorg volgens nieuwe normen en kaders.

<http://www.avzn.nl/trainingen/deskundigheidsbevordering+wijkverpleegkundigen/open+inschrijving+indiceren+en+organiseren+van+zorg>

Kosten: € 595,-- per deelnemer



Stichting PDL

- www.stichtingpdl.nl
- nieuwsbrief stichting PDL
- Training PDL, gecertificeerd
- Haptonomisch werken
- Contact en bejegening
- 7 factoren PDL
- Protocollen PDL
- Tweejaarlijks congres PDL



Erkende opleidingen met branche diploma

- Gespecialiseerd Verzorgende Psychogeriatric
- Zorgcoach (Eerst Verantwoordelijk Verzorgende)

Incompany en open inschrijving

Academie Voor Zorgend Nederland



Blankensteijn 7
5321 GN Hedel
info@avzn.nl
T: 073 5995240
M: 0681340010
W: www.avzn.nl