

Praktijksituatie:

Eten & drinken als middel voor een betere kwaliteit van leven

Voorbeeld huidige situatie:

Mevrouw Cornelissen is 75 jaar, haar man is 78 jaar. Meneer Cornelissen is licht dementerend. Tot nu toe heeft mevrouw Cornelissen naar grote tevredenheid volledig zelfstandig voor haar man gezorgd. Echter omdat ze vorige week een staaroperatie nodig had, kwam er thuiszorg bij haar langs om haar en haar man te ondersteunen gedurende het proces van herstel.

De thuiszorg vond de situatie erg zwaar voor mevrouw Cornelissen en adviseerde haar om in ieder geval structureel twee keer per week hulp te vragen bij het douchen van haar man, óók na de genezing van haar staaroperatie.

Mevrouw Cornelissen vindt dat eigenlijk niet zo nodig, echter de thuishulp dringt er erg op aan waardoor ze het toch maar accepteert. Als gevolg hiervan beweegt mevrouw Cornelissen veel minder in huis, omdat de thuishulp meteen ook de was verzorgt van meneer Cornelissen en de badkamer schoonmaakt.

Op advies van de zorgorganisatie is meneer Cornelissen ook twee dagen per week naar de dagopvang, waar hij ook de warme maaltijd eet. Dit zou ter ontlasting van mevrouw Cornelissen moeten zijn, echter het gevolg is dat ze die dagen ook niet voor zichzelf kookt, waardoor ze minder goed eet en in drie maanden tijd al vijf kilo is afgevallen.

Meneer Cornelissen vindt het niet prettig op de dagopvang, echter de zorgmedewerkers zeggen dat het goed voor hen beiden is. Eten wil meneer Cornelissen daar al helemaal niet: hij herkent de gerechten niet en vindt het erg druk met al die mensen bij elkaar, het maakt hem onrustig.

Meneer Cornelissen wordt sowieso erg onrustig van al die vreemde mensen, hij stribbelt veel tegen wanneer er hulp is (die hem vaker en op andere tijdstippen willen douchen dan hij gewend is) en vertoont daardoor vaak boos gedrag.

Mevrouw Cornelissen herkent dit gedrag niet van hem. Ze zou willen dat ze het weer op haar eigen manier mag doen, maar ze is bang om dit aan te geven: iedereen zegt dat dit de beste oplossing is met de minste risico's.

Mevrouw Cornelissen voelt zich steeds onzekerder worden.

Ze vindt het jammer dat ze niet meer op haar eigen manier voor haar man mag zorgen, het heeft zowel haar als hem ongelukkiger gemaakt.

Oplossing met eten en drinken als (preventief) middel:

Bovenstaande situatie had ook anders ondersteund kunnen worden. Wanneer er was geluisterd naar de wensen van mevrouw én meneer Cornelissen, was de thuishulp er achter gekomen dat beiden al hun hele leven gewend zijn één keer per twee weken samen te douchen en zich de andere dagen verder aan de wastafel te wassen. Dit samen douchen gaat mevrouw Cornelissen nog prima af met haar man, juist omdat ze het kan doen op het moment dat hij het het fijnste vindt (vroeg in de avond om daarna meteen in bed te kruipen).

Ook kan ze er zo lang over doen als nodig is. Vaak is dit meer dan een uur, omdat het tempo van haar man (en ook haar eigen tempo) niet zo hoog meer ligt.

Ze vinden dat beiden niet erg, het is gezellig en met zijn tweeën hebben ze hierin een goede samenwerking waarin ook nog een bepaalde vorm van intimiteit mogelijk is.

Alleen heeft ze hulp nodig bij het klaarzetten van de douchestoel. Het blijkt dat de buurvrouw heeft aangegeven dit wel voor haar te willen doen.

Op deze manier was, nadat mevrouw Cornelissen was genezen van haar staaroperatie, verdere thuishulp en dagbesteding helemaal niet nodig geweest.

Zolang zowel mevrouw als meneer Cornelissen het prettig hadden gevonden en hadden aangekund, had meneer Cornelissen gewoon thuis kunnen blijven, geheel verzorgd door mevrouw Cornelissen.

Mevrouw Cornelissen was gewoon in haar eigen tempo blijven koken, waardoor beiden goed blijven eten en op gewicht blijven. Tevens blijft hun kwaliteit van leven beter omdat in deze uitvoering de leefwijze, het tempo en de eigen regie veel beter passen bij de gewoonten en normen van meneer en mevrouw Cornelissen.

