

## WONEN EN WERKEN IN EEN SENIORENWONING

**Thuis net zo zeker als in een instelling!**

De huidige tendens omtrent domotica en levensbestendig wonen speelt in op de behoefte van ouderen en mindervaliden om in een gewoon huis en in de eigen, vertrouwde buurt te wonen of te blijven wonen, waarbij, indien nodig, zorg van buitenaf ingeroepen kan worden.

Dementiepatiënten kunnen in een eerste fase uitstekend thuis blijven wonen. Dit geeft rust en zelfvertrouwen, wat een positieve bijdrage kan leveren aan het verloop van de ziekte. Lichamelijk gehandicapten worden niet meer dan nodig gemedicaliseerd. Ouderen kunnen in hun eigen huis blijven wonen, zolang de zorgbehoefte op verantwoorde wijze met elektronische assistentie ingevuld kan worden.

Het QuoVadis zorgcommunicatiesysteem heeft vele mogelijkheden. Bovendien is het systeem modulair. Al naar gelang de situatie kan daarom gekozen worden voor een optimale aanpassing.

De zorg wordt toegesneden op de cliënt. In de eigen omgeving worden zelfredzaamheid en zelfvertrouwen optimaal benut, waardoor de zorggraad zo laag mogelijk blijft. Dat is prettig voor de cliënt en kostenbesparend binnen de zorg. Het zorgaanbod kan variëren per cliënt. Afhankelijk van de zorgaanvraag via elektronische indicatoren wordt bepaald door wie de zorg moet worden verleend. Een verzoek om medische zorg wordt beantwoord door een medisch geschoolde zorgverlener, andere zorg aanvragen kunnen door burens, familieleden en/of naasten afgehandeld worden. QuoVadis houdt de kwaliteit van de zorg bij in een persoonlijk logboek door registratie van aan- en afmeldingen.

### Lokalisering

Groot voordeel van het QuoVadis zorgcommunicatiesysteem is de mogelijkheid tot lokalisering, in combinatie met het vermelden van de betreffende persoon en de melding.

Wanneer een alarm wordt ontvangen kan de ontvanger eenvoudig in het display van de GSM of DECT telefoontoestel aflezen van wie de melding komt, waar hij zich bevindt en wat de reden van alarm is (valalarm, brandalarm, verlaten gespecificeerd gebied, epilepsie alarm, ontbreken van beweging in bed, defect in beademingsapparatuur, ...). Afhankelijk van de melding zal de meest geschikte assistentie aangesproken worden via de vooraf ingestelde elektronische zorgprotocollen.

### Veiligheid, óók voor de zorgverlener

Door thuis te blijven wonen, kan de cliënt zo gewoon mogelijk in de samenleving staan. Hij kan thuis zorg ontvangen en alarmeren wanneer er een hulpaanvraag situatie ontstaat. Dit contact met zorgverleners is dag en nacht, zeven dagen per week mogelijk.

Belangrijk echter is ook dat de zorgverlener niet het gevoel krijgt 'alleen en in het hol van de leeuw' te moeten werken. Psychische of psychiatrische patiënten kunnen onvoorspelbaar reageren. Het kan onwenselijk zijn 's nachts alleen over straat naar een cliënt met een zorgaanvraag te moeten gaan. Daarnaast kan de zorgverlener in een moeilijke situatie terechtkomen, waarbij hulp van derden gewenst of noodzakelijk is. Middels de GSM en/of DECT telefoon kan de hulpverlener contact zoeken met een collega of met een druk op de knop alarmeren. Dezelfde opties die voor de cliënt gelden, zijn uiteraard ook voor oproepen door een hulpverlener van toepassing: lokalisatie, afhandeling via protocollen, et cetera.

### Protocollen

Voor de communicatie tussen een cliënt en een zorgverlener of tussen zorgverleners onderling worden verschillende protocollen vastgelegd. Hierdoor is een optimale afhandeling van iedere oproep mogelijk.



### **Ter illustratie:**

De heer Jansen is gevallen. Hij alarmeert via een drukknop. Zijn vaste begeleider krijgt een oproep, maar helpt net mevrouw De Vries op het toilet. Hij kan de oproep niet accepteren of weigeren, want zijn mobiele telefoon ligt even buiten zijn bereik.

De oproep wordt, ondanks het niet-weigeren, automatisch doorgestuurd naar een collega. Hij accepteert de oproep. Via de telefoon vraagt hij aan de heer Jansen wat er aan de hand is. Hij spreekt af dat hij langs komt om de heer Jansen weer op de been te helpen. In het protocol is geregeld dat de deur alvast ontgrendeld wordt en het licht aangaat als het nacht is. De heer Jansen ligt nu niet meer in het donker en de begeleider kan naar binnen.

Deze casus geeft een indicatie van de opties. Er zijn oneindig veel mogelijkheden. Graag denken wij met u mee over de voor u optimale toepassing.

### **Onbemande centrale**

Op een centraal punt staat een computer die alle protocollen afhandelt. De protocollen worden vooraf ingevoerd en vereisen daarna geen verdere arbeid, hooguit om protocollen uit te breiden, aan te passen of te verwijderen. Dit kan door de eigen verantwoordelijke medewerker en vereist geen externe programmering. Er is dus geen continue aanwezige medewerker nodig om het systeem zijn werk te laten doen. De zorgvrager krijgt geen onbekende meldkamermedewerkers aan de telefoon, maar heeft direct contact met de vertrouwde, eigen zorgaanbieder.

### **Domotica**

Het QuoVadis zorgcommunicatiesysteem is niet alleen geschikt voor alarmering, maar ook voor domotica toepassingen. Met behulp van de Infra Rood afstandsbediening kan de apparatuur in huis aangestuurd worden. Openen van deuren, gebruik van de intercom, verwarming hoger of lager zetten, televisie of radio bedienen, er kan heel veel. Juist met betrekking tot levensbestendig wonen, is het fijn dat het systeem iedere keer aangepast kan worden.

In eerste instantie is wellicht handenvrij telefoneren voldoende, naderhand kan het nodig zijn meer apparatuur op afstand aan te kunnen sturen. In een latere fase kan het systeem weer verder uitgebreid worden met mogelijkheid tot alarmeren.

Wanneer de woning c.q. zorginstelling voorzien is van een EIB/KNX Instabus kunnen in het alarmprotocol ook domotica toepassingen opgenomen worden. Zodoende kan vastgelegd worden dat bij alarm bijvoorbeeld de deur ontgrendeld, het inbraakalarm uitgeschakeld en de verlichting gedeeltelijk ingeschakeld wordt.

### **Praktijk**

Ons systeem is al enkele jaren in grotere en kleinere instellingen, intra- en extramuraal actief in gebruik. Het systeem is storingsarm. In Scandinavië heeft het een groot marktaandeel en wordt het al op uitgebreide schaal en naar tevredenheid gebruikt.

### **Wie is QuoVadis?**

QuoVadis levert zorgcommunicatie oplossingen in intra- en extramuraal instellingen en communicatiehulpmiddelen en omgevingsbediening aan personen met een lichamelijke en/of verstandelijke handicap. Als leverancier aan eindgebruikers zijn we gewend te denken vanuit de cliënt. Welke problemen ervaart de cliënt en welke mogelijkheden en onmogelijkheden heeft hij. Niet de techniek staat voorop, maar het gebruiksgemak voor de cliënt en de verzorgende. De techniek is een middel, geen doel.

Het leveringsprogramma is samengesteld uit vertegenwoordigingen van ruim twintig binnen- en buitenlandse gespecialiseerde ondernemingen.

Heeft u vragen? Signaleert u een (alarm)probleem en weet u niet hoe het op te lossen? Wilt u meer weten over specifieke mogelijkheden?

Neem contact met ons op. We vertellen u graag meer.