

VAN MDO NAAR

EVALUATIE ZORGLEEFPLAN

Klant-
beloften

De cliënt staat centraal. We doen u 10 klantbeloften die ervoor zorgen dat wat u wilt of nodig heeft voorop staat. Een van die beloftes zetten we graag in de schijnwerpers:

KLANTBELOFTE 5: “IK KRIJG PASSENDE HULPMIDDELEN, ZORG EN ONDERSTEUNING.”

Wanneer thuis wonen niet meer gaat en iemand naar een verpleeghuis verhuist, vindt er in de eerste 6 weken een overleg plaats om gemaakte afspraken over de zorg en ondersteuning te evalueren en het zorgleefplan bij te stellen. Voorheen deden we dit in een overleg tussen zorgprofessionals, het zogenaamde multidisciplinair overleg (MDO). Daarvoor zaten de specialist ouderengeneeskunde, (contact)verzorgende, kwaliteitsverpleegkundige en behandelaren zoals een psycholoog, fysio- of ergotherapeut bij elkaar. U, als cliënt, en uw naasten zaten hier niet bij aan tafel. Dat hebben we veranderd.

Uitgangspunt

Het uitgangspunt is helder: u heeft zoveel mogelijk de regie en krijgt passende hulpmiddelen, zorg en ondersteuning. We houden de gesprekken klein en persoonlijk, met alleen de betrokken zorgverleners die echt nodig zijn: de specialist ouderengeneeskundige en de (contact)verzorgende of kwaliteitsverpleegkundige. Zo ontstaat er meer tijd en ruimte voor u en uw naasten. De kwaliteitsverpleegkundige bereidt het gesprek zorgvuldig voor door vooraf alle belangrijke informatie bij de behandelaren op te halen.

Deze verandering is zo essentieel dat we dit overleg niet langer een “MDO” noemen, maar een (Evaluatie) zorgleefplan.

Wat houdt het zorgleefplan in?

We maken samen afspraken over uw zorg en ondersteuning. Het zorgleefplan is een levend document. Verandert er iets kleins dan past de (contact)verzorgende dit aan. Minimaal één keer per jaar, of wanneer er grote veranderingen zijn, evalueren we dit plan. Deze evaluatie wordt ingepland door een kwaliteitsverpleegkundige. Melissa, kwaliteitsverpleegkundige voor de doelgroep Somatiek, legt uit:

“We hebben een vragenlijst ontwikkeld waarmee we de wensen en behoeften van bewoners goed in kaart kunnen brengen tijdens het gesprek, aangevuld met adviezen vanuit de zorg. Samen stellen we dan een duidelijk en persoonlijk zorgleefplan op. Minstens één keer per jaar bekijken we het opnieuw.” ■

“We hebben dit een jaar getest en de reacties zijn heel positief. Cliënten en hun naasten vinden het prettig om écht deel uit te maken van het gesprek in plaats van het onderwerp ervan te zijn. Ook voor ons als zorgverleners werkt het heel efficiënt. Voorheen belde de (contact)verzorgende familieleden en bezocht de bewoner voorafgaand aan het MDO. Daarna koppelde de (contact) verzorgende de uitkomsten weer terug naar alle partijen. Al die tussenstappen zijn nu niet meer nodig, want we zitten direct samen aan tafel.”