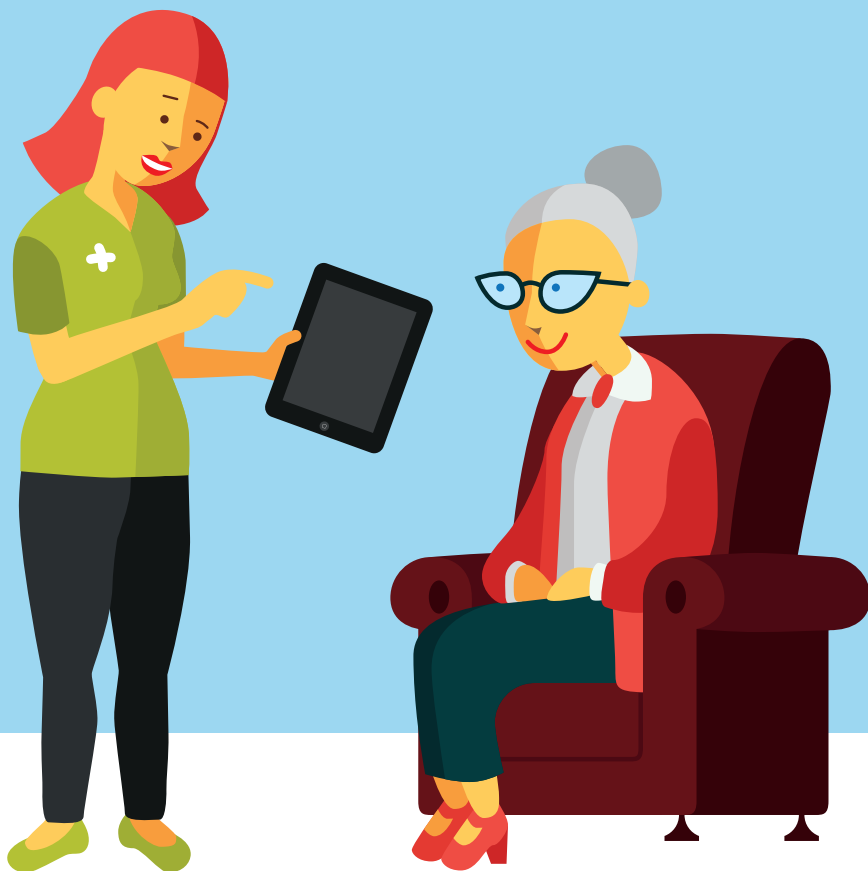


Mikzo Sociaal Domein

PLANMATIG, PERSOONS- EN
RESULTAATGERICHT



Sven E. Gutker de Geus
Gea van Oortmarsen

Mikzo Sociaal Domein
Planmatig, persoons- en resultaatgericht

ISBN/EAN: 978-90-826449-6-8

Uitgave ZorgvoorKennis ©2018

© 2018 ZorgvoorKennis

Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag worden verveelvoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand of openbaar gemaakt, in enige vorm of op enige wijze, namelijk elektronisch, mechanisch, door fotokopieën, opnamen of enige andere manier, zonder voorafgaande toestemming van ZorgvoorKennis.

ZorgvoorKennis
Ambachtstraat 3
3732 CN De Bilt
www.zorgvoorkennis.nl

Inleiding

In het sociaal domein stellen de consultants in een gesprek samen met de cliënt, en met hulp van vrijwilligers en mantelzorgers van de cliënt, een samenhangend ondersteuningsplan op. Met de classificatiemethodiek MIKZO gebeurt dat planmatig, persoons- en resultaatgericht.

In deze handleiding nemen we u mee in de achtergrond en opbouw van de methodiek. De methodiek wordt ondersteund met een app die de consultant en cliënt gebruiksvriendelijk door het gesprek heen leidt. Het resultaat is een plan met inzicht in de zelfredzaamheid en doelen en acties om dit te verbeteren of op een stabiel niveau te houden. In de app kan dit plan direct ondertekend worden door cliënt en consultant. Daarmee is het mogelijk om de ondersteuning direct te laten starten. Voor de consultant levert deze nieuwe manier van werken minder administratie en meer tijd voor de cliënt op. Het Mikzo Sociaal Domein is een classificatiesysteem dat het gesprek ondersteunt zodat de consultant en de cliënt samen de zes domeinen doorlopen en de mogelijke ondersteuningsvraag bespreken. Het doel is om de cliënt daar waar nodig ondersteuning te bieden die aansluit bij de behoeften van de cliënt. De methodiek sluit aan op oplossingsgericht werken omdat de cliënt wordt ondersteund in het vinden van oplossingen.

Uitgangspunten van de MIKZO methodiek zijn het eenduidig classificeren, het sturen op het vergroten (of op niveau houden) van de zelfredzaamheid, een persoonsgerichte benadering door een planmatige en resultaatgerichte aanpak.

Zelfredzaamheid is het vermogen van mensen om zichzelf te redden op alle levensterreinen met zo min mogelijk professionele ondersteuning en zorg. Door behoud en/of versterking van zelfredzaamheid kan zorg of intensivering van zorg worden voorkomen of uitgesteld. Kern van de persoonsgerichte benadering is dat je iemand als mens benadert en niet als patiënt. De manier waarop de patiënt in het leven staat en zelf met een aandoening of beperking omgaat is het uitgangspunt en niet de beperking zelf. Dit sluit aan op de uitgangspunten van het concept positieve gezondheid, waar een betekenisvol leven centraal staat en aan mensen zelf wordt gevraagd wat zij zélf het liefst willen veranderen. Je spreekt daarmee hun bron van veerkracht aan.

Planmatig en resultaatgericht

Planmatig werken doe je elke dag. Vaak ben je je niet eens meer bewust van het feit dat je planmatig denkt en handelt. Als je mobiele telefoon het heeft begeven dan ga je snel op zoek naar een voor jou geschikt nieuw exemplaar. Je bedenkt wat jij nodig hebt als het gaat om de fotokwaliteit, je abonnement, de kosten en de voorwaarden. Het wat, hoe, wanneer en door wie komt in het dagelijks leven als vanzelfsprekend aan de orde. Planmatig werken omschrijven wij als bewust acties uitvoeren volgens een bepaalde systematiek' en dit vastleggen. Door planmatig te werken zijn je acties:

- Doelgericht;
- Bewust;
- Systematisch: ze verlopen volgens een aantal stappen;
- Procesmatig: de verschillende stappen sluiten op elkaar aan;
- Navolgbaar en overdraagbaar

Planmatig werken, het hanteren van een classificatiesysteem en het vastleggen van de doelen en acties in het sociaal domein heeft een aantal voordelen:

- Door een classificatiesysteem te hanteren ontstaat er transparantie en eenheid in taal;
- Door de zelfredzaamheid systematisch in beeld te brengen kan de consultant in samen met de cliënt bespreken welke acties nodig zijn om de zelfredzaamheid te verbeteren of te handhaven op het huidige niveau;
- De voortgang van de acties en het resultaat kan worden gevolgd;
- Het vastgelegde plan kan worden gedeeld.

Met het Mikzo werken jij en je cliënt planmatig en resultaatgericht. Dit doe je door eerst samen met je cliënt (en eventueel met een ondersteuner) de drie assen langs te gaan waaruit de MIKZO methodiek is opgebouwd.



De eerste as

Op de eerste as breng je stap voor stap in kaart op welke domeinen je cliënt niet zelfredzaam is. Je onderzoekt of er een ondersteuningsvraag is door gegevens te verzamelen en deze te beoordelen.

De tweede as

Op de tweede as zet je als consulent de verdiepende vragen in. Daarmee maak je het beeld scherper en concretiseer je de ondersteuningsvraag en de status per domein. Dit vertaal je in een score die loopt van 1 tot 5 (van helemaal niet op orde tot helemaal op orde).

De derde as

Op de derde as vraag je de cliënt naar een beoordeling (ook op de schaal van 1 tot 5) van de status van het domein en laat je de cliënt iets zeggen over de status van de ondersteuningsvraag in dit domein.

De status per domein kan uiteenlopen van :

- 1 = helemaal niet op orde
- 2 = grotendeels niet op orde
- 3 = half op orde
- 4 = grotendeels op orde
- 5 = geheel op orde

De uitkomsten van de metingen op de tweede en de derde as vormen de basis voor het gesprek en de conclusie(s). Op basis van de uitkomsten bespreek je als consulent samen met de cliënt de acties en de inzet van voorzieningen of informele zorg. Dat doe je door ook allebei een streefscore te bepalen.

De essentie van MIKZO is het in kaart brengen van de huidige status en het vaststellen van een streefdoel. De scores voor de huidige situatie en de streefsituatie leiden tot het doel. Daarbij kan er een verbeterdoel zijn (een twee wordt bijvoorbeeld een drie), maar er kan ook een behoudsdoel zijn (een drie blijft een drie). De ondersteuningsvraag per domein, met daarbij geformuleerde doelen, vertalen zich naar afspraken over de inzet van het eigen netwerk, inzet van algemene voorzieningen of inzet van maatwerkvoorzieningen.

De cliënt in beeld

Kunt u iets vermelden over uzelf en beschrijven op welk gebied u ondersteuning nodig denkt te hebben?

Wat kunt u zelf en wat vindt u lastig of kunt u niet?

Beschrijf wat u zelf kunt doen en wat uw partner, familie, vrienden of buren eventueel kunnen doen. Geef ook aan welke hulp u al krijgt vanuit dit eigen netwerk en of wat uw partner, familie, buren nog zou kunnen vragen om voor u te doen

Wat kunt u zeggen over uw gezondheid?

Wat betekent dit voor u in uw dagelijks leven?

Heeft u contact met wijkverpleging of de praktijkondersteuner van de huisarts?

Domein Wonen

geen ondersteuningsvraag

wel een ondersteuningsvraag

- Is de woonruimte aangepast aan de zorgbehoefte?
- Is de woonruimte schoon?
- Is de woning veilig?

Bij je eigen organisatie is er een set met verdiepende vragen die je kunt inzetten om tot een oordeel te komen.

Verdiepende vragen zijn bijvoorbeeld:

- Hoe houdt u uw huis schoon?
- Heeft uzelf al aan een oplossing gedacht of is er iemand die mee kan helpen denken?

** De rekentool huishoudelijke hulp kan worden ingezet om de omvang van deze voorziening te bepalen.*

Cliënt en consulent beantwoorden deze vragen en hieruit volgt een uitkomst. Ook scoren zij de uitkomst voor de streefsituatie.

- 1 – woning is helemaal niet op orde
- 2 – woning is grotendeels niet op orde
- 3 – woning is deels op orde
- 4 – woning is grotendeels op orde
- 5 – woning is helemaal op orde

Toelichting:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Domein Welzijn



geen ondersteuningsvraag



wel een ondersteuningsvraag

- Is er sprake van eenzaamheid?
- Zijn er financiële problemen?

Bij je eigen gemeente is er een set met verdiepende vragen die je kunt inzetten om tot een oordeel te komen.

Verdiepende vragen zijn bijvoorbeeld:

- Zijn er aandachtspunten bij de organisatie van uw dagelijks leven?
- Heeft u sociale contacten? Hoe ziet u sociaal netwerk eruit? En hoe kunt u daar een beroep op doen?
- Heeft u behoefte aan deelname aan activiteiten of informatie over activiteiten?
- Welke vorm van ondersteuning is gewenst?
- Heeft u beperkingen?
- Bent u verslaafd?
- Heeft u problemen en zo ja heeft u zelf al over een oplossing nagedacht of heeft u iemand die u daarbij kan helpen?
- Heeft u hobby's?
- Bent u lid van een vereniging?

Cliënt en consulent beantwoorden deze vragen en hieruit volgt een uitkomst. Ook scoren zij de uitkomst voor de streefsituatie.

- 1 – welzijn is helemaal niet op orde
- 2 – welzijn is grotendeels niet op orde
- 3 – welzijn is deels op orde
- 4 – welzijn is grotendeels op orde
- 5 – welzijn is helemaal op orde

Toelichting:

Domein Mobiliteit en vervoer

geen ondersteuningsvraag wel een ondersteuningsvraag

- Is er een ondersteuningsvraag als het gaat om mobiliteit en vervoer?

Bij je eigen gemeente is er een set met verdiepende vragen die je kunt inzetten om tot een oordeel te komen.

Verdiepende vragen zijn bijvoorbeeld:

- Heeft u problemen met het bewegen in en om uw huis? Zo ja, welke problemen?
- Heeft u problemen met het zich verplaatsen in uw directe leefomgeving?
- Heeft u zelf al over een oplossing nagedacht of heeft u iemand die u daarbij kan helpen?

Cliënt en consulent beantwoorden deze vragen en hieruit volgt een uitkomst. Ook scoren zij de uitkomst voor de streefsituatie.

- 1 – mobiliteit/vervoer is helemaal niet op orde
- 2 – mobiliteit/vervoer is grotendeels niet op orde
- 3 – mobiliteit/vervoer is deels op orde
- 4 – mobiliteit/vervoer is grotendeels op orde
- 5 – mobiliteit/vervoer is helemaal op orde

Toelichting:

Domein Mantelzorg

geen ondersteuningsvraag wel een ondersteuningsvraag

- Is er sprake van overbelasting van de partner, kind(eren) of andere mantelzorgers?
- Is de zorg veilig (vanuit de meldcode)?
- Is er sprake van een onvrijwillige omkering van rol?

Bij je eigen gemeente is er een set met verdiepende vragen die je kunt inzetten om tot een oordeel te komen.

Verdiepende vragen zijn bijvoorbeeld:

- Maakt u gebruik van mantelzorg? Zo ja, hoe bevalt dat?
- Geeft u mantelzorg, zo ja gaat dat goed?
- Is er ondersteuning van de mantelzorg(er) nodig?

Cliënt en consulent beantwoorden deze vragen en hieruit volgt een uitkomst.

Ook scoren zij de uitkomst voor de streefsituatie.

- 1 – mantelzorg is helemaal niet op orde
- 2 – mantelzorg is grotendeels niet op orde
- 3 – mantelzorg is deels op orde
- 4 – mantelzorg is grotendeels op orde
- 5 – mantelzorg is helemaal op orde

Toelichting:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....





ZorgvoorKennis



AICOM

CONSULTANCY | MANAGEMENT | COACHING