

Het Mikzo[®] zorgplan



Sven E. Gutker de Geus

Het Mikzo® zorgplan

ISBN 978-90-826449-2-0

Uitgave ZorgvoorKennis ©2019

© 2019 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

Dolderseweg 148a

3734 BL Den Dolder

www.zorgvoorkennis.nl

Het Mikzo

Het Mikzo is een (classificatie)instrument waarmee de zorgprofessional samen met de cliënt en zijn of haar netwerk een zorgplan maakt. Daartoe worden alle gebieden in beeld gebracht en gescoord. Deze scores leiden tot acties die in het Mikzo-plan komen. De gebieden van het Mikzo zijn te vinden in vijf domeinen: persoonsgerichte zorg, wonen, welzijn, veiligheid en gezondheid. Deze gebieden sluiten aan bij de werkwijze van de Positieve Gezondheid. In elk van deze domeinen zijn er gebieden waarop wordt gemeten hoe de situatie op dat moment is (de status).

Het Mikzo sluit naadloos aan bij het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg¹ en het Kwaliteitskader Wijkverpleging. Het Mikzo is als classificatiemethodiek intra- en extramuraal in te zetten. Voor alle gebieden wordt beoordeeld of de zorg past bij de zorgvraag en of deze op maat is. Hiervoor zijn er bij ieder gebied een of meer aandachtspunten. Voor alle gebieden bepaalt de zorgprofessional wat de status is. De uitkomsten zijn getallen tussen de 1 en 5. Met de uitkomsten kan de zorgprofessional, samen met de cliënt en zijn of haar netwerk, per gebied bepalen wat er nodig is, wie de zorg en ondersteuning gaat bieden, hoe vaak dat nodig is en hoe lang dat nodig is. Ook wordt er een verwachting gegeven over de te bereiken resultaten.

De status per gebied:

- 1 = extreme signalen / zeer groot risico / helemaal niet op orde
- 2 = ernstige signalen / groot risico / grotendeels niet op orde
- 3 = matige signalen / middelgroot risico / half op orde
- 4 = minimale signalen / klein risico / grotendeels op orde
- 5 = geen signalen / geen risico / geheel op orde

Het komt vaak voor dat de score van de status niet hoger is dan een 2 of een 3 en dat verbetering niet meer te verwachten is. In dat geval is het goed om dit te bespreken en overeenstemming te krijgen met alle

betrokkenen over de status en de verwachtingen. De denkwijze van de Positieve Gezondheid is hier het uitgangspunt. Er wordt gekeken naar wat nog wel mogelijk is in plaats van naar wat niet meer mogelijk is. Er zijn twee soorten hoofddoelen² : stabiliseren (huidige score en streefscore zijn identiek) en verbeteren (streefscore is hoger dan de huidige score). Per aandachtsgebied wordt bepaald wat de acties zijn: uitvoeren, begeleiden of signaleren. Deze acties worden vervolgens specifiek gemaakt door precies te beschrijven wat er wanneer en hoe vaak moet gebeuren.

De aard van de actie:

- Uitvoeren: alle handelingen die je doet
- Begeleiden: adviseren, instrueren en begeleiden, doorverwijzen en monitoren / bewaken
- Signaleren: observeren / rapporteren

De zorgprofessional stelt het Mikzo-plan bij als dat nodig of gewenst is, altijd in overleg met de cliënt en zijn of haar netwerk.



De start van de zorg

Bij de start van de zorg breng je de vragen en de wensen van de cliënt in beeld. Het gaat daarbij om vaststaande gegevens en om ‘het plaatje’ van de persoon zoals hij / zij is.

Het maken van het plan bestaat uit twee delen:

- Op eerste dag van de cliënt in de zorgorganisatie zet je de ‘Bespreekpunten dag 1’ in het zorgplan.
- Daarna ga je alle gebieden van het Mikzo langs, samen met je cliënt en zijn netwerk.

ALGEMENE GEGEVENS

- Naam
- Eerste contactpersoon
- (Huis) arts
- Voornaamste reden van de zorgvraag (opname) en diagnose
- Nevendiagnoses

BESPREEKPUNTEN OP DAG 1

- Wens ten aanzien van reanimatie
- Wens ten aanzien van ziekenhuisopname
- Allergie(en)
- Mogelijke inzet van mantelzorg
- Mobiliteit en transfers (zoals lopen, loophulpmiddelen, verplaatsen van bed naar stoel, toiletbezoek)
- Medicatiegebruik, valrisico, voeding, incontinentie en / of stemming?
- Persoonlijke zorg, is er hulp bij ADL nodig?

Persoonsgerichte zorg

De zorgprofessional beschrijft hier samen met de cliënt of het netwerk wat er nodig is als het gaat om bejegening, betrokkenheid en communicatie.

DE CLIËNT EN DE BEJEGENING

In het zorgplan komen:

- Een samenvatting van het omgangsadvies
- Een samenvatting van de levensgeschiedenis

Aandachtspunten:

- Het verhaal van de cliënt is bekend en staat centraal
- Medewerkers zijn gericht op de cliënt en praten met de cliënt, niet over de cliënt
- Medewerkers hebben aandacht voor de normen en waarden van de cliënt
- Medewerkers / vrijwilligers hebben kennis van zaken en overleggen met de cliënt

Beschrijf wat de cliënt belangrijk voor ons vindt om te weten bij de dagelijkse zorg:

- Hoe wil cliënt worden aangesproken?
- Wat zijn afspraken over betreden kamer / appartement (ook als bewoner niet thuis is)
- Gewoontes rondom religie / spiritualiteit, genotsmiddelen etc.

BETROKKENHEID NETWERK

In het zorgplan komen de wensen en de mogelijkheden van netwerk en mantelzorgers.

Aandachtspunten:

- Zorgdoelen zijn bekend en in samenspraak opgesteld
- Het zorgplan is op tijd opgesteld en besproken

Beschrijf de mogelijkheden van familie en netwerk ten aanzien van hun bijdrage aan de zorg (bijv. was, administratie). Verwijs zo nodig / zo mogelijk naar acties in het zorgplan.

COMMUNICATIE

Naam, taak en rol van de contactverzorgende of verpleegkundige is bekend bij de cliënt en vertegenwoordiger.

Aandachtspunten:

- Rollen / regelgeving van dienstverleners zijn bekend
- Cliënt kan zorgen kenbaar maken aan de dienstverleners
- Cliënt is tevreden over diensten en er is geen taalbarrière en geen culturele barrière

WOONOMGEVING

Is er een zorgvraag rond huishoudelijk werk, of de wens van cliënt te helpen bij huishoudelijke klusjes of een zorgvraag rondom inrichting / wensen ten aanzien van de woonomgeving?

Zo ja, bepaal dan de doelen en laat zien wat de score is voor de huidige en de gewenste situatie. In de omschrijving geef je aan wat het probleem is, bij voorkeur via de PES.

1 = extreme signalen / zeer groot risico / helemaal niet op orde

- Woonruimte is niet aangepast aan zorgbehoefte
- Omgeving woonruimte is niet schoon en niet veilig
- Woonruimte is niet ingericht met eigen spullen

2 = ernstige signalen / groot risico / grotendeels niet op orde

- Woonruimte is nauwelijks aangepast aan zorgbehoefte
- Omgeving woonruimte is niet schoon en niet veilig
- Woonruimte is nauwelijks ingericht met eigen spullen

3 = matige signalen / middelgroot risico / half op orde

- Woonruimte is deels aangepast aan zorgbehoefte
- Omgeving woonruimte is matig schoon en veilig
- Woonruimte is deels ingericht met eigen spullen

4 = minimale signalen / klein risico / grotendeels op orde

- Woonruimte is grotendeels aangepast aan zorgbehoefte
- Omgeving woonruimte is redelijk schoon en veilig
- Woonruimte is grotendeels ingericht met eigen spullen

5 = geen signalen / geen risico / geheel op orde

- Woonruimte is volledig aangepast aan zorgbehoefte
- Omgeving woonruimte is schoon en veilig
- Woonruimte is ingericht met eigen spullen

Geef aan wat de oorzaak is en ook wat de cliënt hier wenst.

Kies daar uit, als dat nodig is, de acties:

- Uitvoeren:* alle handelingen die je doet / overneemt en / of
Begeleiden: adviseren, instrueren en begeleiden, doorverwijzen en bewaken en / of
Signaleren: observeren / rapporteren

[Zie volgende pagina >](#)

Werk uit en beschrijf:

- welk huishoudelijk werk wordt overgenomen (bv. welk schoonmaak programma, bed opmaken, boodschappen doen, was door familie)
- bij welke huishoudelijke klusjes wordt bewoner / cliënt ingeschakeld (bv. voorbereiding maaltijd, afwas, was opvouwen)
- welke zaken familie / mantelzorg doet
- welke zaken belangrijk zijn voor de cliënt in zijn / haar woonomgeving en of veiligheid besproken is (denk aan kleedjes, snoeren, gladde vloeren)
- welke acties rondom inrichting nodig zijn (mogelijkheid tot eigen spullen)



WELZIJN / ZINGEVING

A. Is er een zorgvraag als het gaat om verliesverwerking, rouw, rolverandering en er is een behoefte om te praten over het levenseinde en spirituele vragen?

Zo ja, bepaal dan de doelen en laat zien wat de score is voor de huidige en de gewenste situatie. In de omschrijving geef je aan wat het probleem is, bij voorkeur via de PES.

1 = extreme signalen / zeer groot risico / helemaal niet op orde

Er is geen ruimte en aandacht voor verliesverwerking, rouw en rolverandering en / of er is geen ruimte / aandacht om te praten over het levenseinde en spirituele vragen

2 = ernstige signalen / groot risico / grotendeels niet op orde

Er is nauwelijks ruimte en aandacht voor verliesverwerking, rouw en rolverandering en / of er is nauwelijks ruimte en aandacht om te praten over het levenseinde en spirituele vragen

3 = matige signalen / middelgroot risico / half op orde

Er is deels ruimte en aandacht voor verliesverwerking, rouw en rolverandering en / of deels ruimte en aandacht om te praten over het levenseinde en spirituele vragen

4 = minimale signalen / klein risico / grotendeels op orde

Er is redelijk veel ruimte en aandacht voor verliesverwerking, rouw en rolverandering en / of er is redelijk veel ruimte en aandacht om te praten over het levenseinde en spirituele vragen

5 = geen signalen / geen risico / geheel op orde

Er is veel ruimte en aandacht voor verliesverwerking, rouw en rolverandering en / of er is veel ruimte en aandacht om te praten over het levenseinde en spirituele vragen.

Geef aan wat de oorzaak is en ook wat de cliënt hier wenst.

Kies daar uit, als dat nodig is, de acties:

Uitvoeren: alle handelingen die je doet / overneemt en / of

Begeleiden: adviseren, instrueren en begeleiden, doorverwijzen en bewaken en / of

Signaleren: observeren / rapporteren

Werk uit en beschrijf:

- Welke acties worden ondernomen om de bewoner / cliënt zo min mogelijk last te laten ondervinden
- Vermeld of arts / psycholoog / maatschappelijk werk / geestelijke verzorging betrokken is

[Zie volgende pagina >](#)

B. Is er de mogelijkheid bij de cliënt om iets voor anderen te betekenen / doen en welke hulp is daarbij nodig?

Zo ja, bepaal dan de doelen en laat zien wat de score is voor de huidige en de gewenste situatie. In de omschrijving geef je aan wat het probleem is, bij voorkeur via de PES.

1 = extreme signalen / zeer groot risico / helemaal niet op orde

Er is geen mogelijkheid om iets te betekenen voor anderen

2 = ernstige signalen / groot risico / grotendeels niet op orde

Er is nauwelijks de mogelijkheid om iets te betekenen voor anderen

3 = matige signalen / middelgroot risico / half op orde

Er is deels de mogelijkheid om iets te betekenen voor anderen

4 = minimale signalen / klein risico / grotendeels op orde

Er is een redelijk grote mogelijkheid om iets te betekenen voor anderen

5 = geen signalen / geen risico / geheel op orde

Er is een grote mogelijkheid om iets te betekenen voor anderen

Geef aan wat de oorzaak is en ook wat de cliënt hier wenst.

Kies daar uit, als dat nodig is, de acties:

Uitvoeren: alle handelingen die je doet / overneemt en / of

Begeleiden: adviseren, instrueren en begeleiden, doorverwijzen en bewaken en / of

Signaleren: observeren / rapporteren

Werk uit en beschrijf:

welke acties worden ondernomen om de cliënt voor anderen van betekenis te laten zijn, of zodat hij / zij dingen voor anderen kan doen.

[Zie volgende pagina >](#)

C. Is er een zorgvraag als het gaat om het uitoefenen van hobby's en / of meedoen aan activiteiten?

Zo ja, bepaal dan de doelen en laat zien wat de score is voor de huidige en de gewenste situatie. In de omschrijving geef je aan wat het probleem is, bij voorkeur via de PES.

1 = extreme signalen / zeer groot risico / helemaal niet op orde

- Cliënt geeft aan in zeer grote mate gebrek te hebben aan sociaal contact
- Zeer grote mate van inactiviteit

2 = ernstige signalen / groot risico / grotendeels niet op orde

- Cliënt geeft aan in grote mate gebrek te hebben aan sociaal contact
- Grote mate van inactiviteit

3 = matige signalen / middelgroot risico / half op orde

- Cliënt geeft aan gebrek te hebben aan sociaal contact
- Matige inactiviteit

4 = minimale signalen / klein risico / grotendeels op orde

- Cliënt geeft aan in lichte mate gebrek te hebben aan sociaal contact
- Lichte mate van inactiviteit

5 = geen signalen / geen risico / geheel op orde

- Cliënt geeft aan geen gebrek te hebben aan sociaal contact
- Geen inactiviteit

Geef aan wat de oorzaak is en ook wat de cliënt hier wenst.

Kies daar uit, als dat nodig is, de acties:

- Uitvoeren:* alle handelingen die je doet / overneemt en / of
Begeleiden: adviseren, instrueren en begeleiden, doorverwijzen en bewaken en / of
Signaleren: observeren / rapporteren

Werk uit en beschrijf:

- Aan welke activiteiten de cliënt mee doet of welke hobby's hij heeft
- Hoe vaak neemt hij deel aan activiteiten en is er ondersteuning vanuit de verzorging / verpleging nodig? Is het een idee om welzijn in te schakelen?

[Zie volgende pagina >](#)

Veiligheid

PERSOONLIJKE ZORG / MOBILITEIT / VALLEN

A. Is er een zorgvraag met betrekking tot ADL / PDL? (hulp bij wassen en aankleden, nagels knippen / voetzorg).

Zo ja, bepaal dan de doelen en laat zien wat de score is voor de huidige en de gewenste situatie. In de omschrijving geef je aan wat het probleem is, bij voorkeur via de PES.

1 = extreme signalen / zeer groot risico / helemaal niet op orde

- Zeer veel moeite met wassen en aankleden
- Zeer veel moeite met de dagelijkse mondzorg / voetzorg

2 = ernstige signalen / groot risico / grotendeels niet op orde

- Veel moeite met wassen en aankleden
- Veel moeite met de dagelijkse mondzorg / voetzorg

3 = matige signalen / middelgroot risico / half op orde

- Regelmatig / redelijk veel moeite met wassen en aankleden
- Regelmatig / redelijk veel moeite met de dagelijkse mondzorg / voetzorg

4 = minimale signalen / klein risico / grotendeels op orde

- Af en toe / een beetje moeite met wassen en aankleden
- Af en toe / een beetje moeite met de dagelijkse mondzorg / voetzorg

5 = geen signalen / geen risico / geheel op orde

- Geen moeite met wassen en aankleden
- Geen moeite met dagelijkse mondzorg / voetzorg

Geef aan wat de oorzaak is en ook wat de cliënt hier wenst.

Kies daar uit, als dat nodig is, de acties:

Uitvoeren: alle handelingen die je doet / overneemt en / of

Begeleiden: adviseren, instrueren en begeleiden, doorverwijzen en bewaken en / of

Signaleren: observeren / rapporteren

Werk uit en beschrijf:

- Wassen / douchen: met 1 of 2 personen? Met hulpmiddel?
- Mond / gebit / hand / voetverzorging / algemene huidverzorging / manicure, pedicure inschakelen (zoals gebit, oog, borst)?
- Hulp met 1 of 2 personen?
- Kleden: met 1 of 2 personen; stimuleren of overnemen (incl. haarverzorging, make-up, sieraden, bril, gehoorapparaat, steunkousen, prothese)?
- Inzet van een hulpmiddel nodig?.
- Ergotherapie inschakelen / betrokken?

B. Is er een zorgvraag met betrekking tot mobiliteit en hulpmiddelen, transfers en risico op vallen?

Zo ja, bepaal dan de doelen en laat zien wat de score is voor de huidige en de gewenste situatie. In de omschrijving geef je aan wat het probleem is, bij voorkeur via de PES.

1 = extreme signalen / zeer groot risico / helemaal niet op orde

Zeer veel moeite met transfers / zeer slechte mobiliteit / zeer groot risico op vallen

2 = ernstige signalen / groot risico / grotendeels niet op orde

Veel moeite met transfers / slechte mobiliteit / groot risico op vallen

3 = matige signalen / middelgroot risico / half op orde

Regelmatig moeite met transfers / regelmatig slechte mobiliteit / regelmatig risico op vallen

4 = minimale signalen / klein risico / grotendeels op orde

Af en toe / enige moeite met transfers / af en toe slechte mobiliteit / klein risico op vallen

5 = geen signalen / geen risico / geheel op orde

Geen moeite met transfers / goede mobiliteit / geen verhoogd risico op vallen

Geef aan wat de oorzaak is en ook wat de cliënt hier wenst.

Kies daar uit, als dat nodig is, de acties:

Uitvoeren: alle handelingen die je doet / overneemt en / of

Begeleiden: adviseren, instrueren en begeleiden, doorverwijzen en bewaken en / of

Signaleren: observeren / rapporteren

Werk uit en beschrijf:

- Hoe bewoner / cliënt in / uit bed / stoel e.d. komt en hoe bewoner / cliënt zich verplaatst (korte en langere afstanden, binnen- en buitenshuis)
- Hulp met 1 of 2 personen?
- Transfer binnen het bed: glijzeil, papegaaï
- Transfer van bed naar (rol)stoel / toilet / douche met actieve / passieve tillift, stedy, douchestoel, douchebrancard
- Mobiliteit: rollator, rolstoel, stok, driepoot, looprekje, scootmobiel
- Extra actie indien vanuit risicosignalering sprake is van valgevaar
- Schakel indien nodig tilspecialist in voor advies en / of ondersteuning (bv voor bepaling maat en soort tilband).
- Fysiotherapie / ergotherapie inschakelen?

[Zie volgende pagina >](#)

Is er een zorgvraag rondom medicatie? Duidelijk is of de cliënt in staat is om medicatie in te nemen zonder hulp dan wel hulp krijgt bij inname / toezicht nodig heeft bij inname.

Zo ja, bepaal dan de doelen en laat zien wat de score is voor de huidige en de gewenste situatie. In de omschrijving geef je aan wat het probleem is, bij voorkeur via de PES.

1 = extreme signalen / zeer groot risico / helemaal niet op orde

- Geen inname volgens dosering / schema
- Het is niet bekend of cliënt in staat is om medicatie in te nemen zonder hulp, of dat deze hulp krijgt

2 = ernstige signalen / groot risico / grotendeels niet op orde

- Vaak geen volledige inname volgens dosering / schema
- Het is nauwelijks bekend of cliënt in staat is medicatie in te nemen zonder hulp, of dat deze hulp krijgt

3 = matige signalen / middelgroot risico / half op orde

- Er is deels controle op dosering / schema
- Het is deels bekend of cliënt in staat is medicatie in te nemen zonder hulp, of dat deze hulp krijgt

4 = minimale signalen / klein risico / grotendeels op orde

- Er is redelijke goede controle op dosering / schema
- Het is grotendeels bekend of cliënt in staat is medicatie in te nemen zonder hulp, of dat deze hulp krijgt

5 = geen signalen / geen risico / geheel op orde

- Er is goede controle op dosering / schema
- Het is bekend of cliënt in staat is medicatie in te nemen zonder hulp, of dat deze hulp krijgt

Geef aan wat de oorzaak is en ook wat de cliënt hier wenst.

Kies daar uit, als dat nodig is, de acties:

- Uitvoeren:* alle handelingen die je doet / overneemt en / of
Begeleiden: adviseren, instrueren en begeleiden, doorverwijzen en bewaken en / of
Signaleren: observeren / rapporteren

Werk uit en beschrijf:

- Waaruit de hulp precies bestaat (bestellen, uitzetten, delen, controle op inname, toezicht op inname, toedienen)
- Wie is waar voor verantwoordelijk? Bijv. cliënt is volledig zelf verantwoordelijk voor controle en inname (zonder hulp), of zorg helpt bij het uitzetten / controleren / aanreiken maar cliënt zelf verantwoordelijk voor inname of zorg is verantwoordelijk voor uitzetten / controleren / aanreiken en toezicht inname.

A. Aandachtspunten:

- Het (risico op) huidletsel is in beeld
- Er is een actief beleid ter preventie van / behandeling van huidletsel

Is er een zorgvraag met betrekking tot huid: decubitus, smetten?

Zo ja, bepaal dan de doelen en laat zien wat de score is voor de huidige en de gewenste situatie. In de omschrijving geef je aan wat het probleem is, bij voorkeur via de PES.

1 = extreme signalen / zeer groot risico / helemaal niet op orde

Zeer ernstig (risico op) huidletsel

Categorie 4: Uitgebreide weefselshade of weefselversterf (necrose) aan spieren, botweefsel of ondersteunende weefsels, met of zonder schade opperhuid (epidermis) of lederhuid (dermis)

2 = ernstige signalen / groot risico / grotendeels niet op orde

Ernstig (risico op) huidletsel

Categorie 3: Huiddefect met schade of weefselversterf (necrose) van huid en onderhuids weefsel (subcutis). De schade kan zich uitstrekken tot aan het onderliggende bindweefselvlies (fascie).

3 = matige signalen / middelgroot risico / half op orde

(Risico op) huidletsel

Categorie 2: Oppervlakkig huiddefect van de opperhuid (epidermis), al dan niet met aantasting van de onderliggende lederhuid (dermis). Het defect manifesteert zich als een blaar of oppervlakkige ontvelling.

4 = minimale signalen / klein risico / grotendeels op orde

Bijna geen (risico op) huidletsel

Categorie 1: Niet-wegdrukbaar roodheid van de intacte huid. Andere mogelijke kenmerken: verkleuring van de huid, warmte, oedeem en verharding (induratie).

5 = geen signalen / geen risico / geheel op orde

Geen (verhoogd risico op) huidletsel

Categorie 0: geen decubitus

Geef aan wat de oorzaak is en ook wat de cliënt hier wenst.

Kies daar uit, als dat nodig is, de acties:

Uitvoeren: alle handelingen die je doet / overneemt en / of

Begeleiden: adviseren, instrueren en begeleiden, doorverwijzen en bewaken en / of

Signaleren: observeren / rapporteren

[Zie volgende pagina >](#)

Werk uit en beschrijf:

- Preventie / behandeling decubitus
- Beschrijf waaruit de preventie of behandeling bestaat (wisselligging geven, dagelijks observeren en rapporteren, inzetten AD matras, gebruik
- Zalf / verbandmateriaal, goede voeding, mobiliseren, e.d.) hoe en wanneer acties evalueren, effect meten?
- Arts / diëtist / fysiotherapeut inschakelen / betrokken?

B. Is er een zorgvraag met betrekking tot wondzorg?

Zo ja, bepaal dan de doelen en laat zien wat de score is voor de huidige en de gewenste situatie. In de omschrijving geef je aan wat het probleem is, bij voorkeur via de PES.

1 = extreme signalen / zeer groot risico / helemaal niet op orde

Zeer ernstige wond(en) aanwezig

2 = ernstige signalen / groot risico / grotendeels niet op orde

Ernstige wond(en) aanwezig

3 = matige signalen / middelgroot risico / half op orde

Wond(en) aanwezig

4 = minimale signalen / klein risico / grotendeels op orde

Kleine kans op wond (en)

5 = geen signalen / geen risico / geheel op orde

Geen wonden aanwezig

Geef aan wat de oorzaak is en ook wat de cliënt hier wenst.

Kies daar uit, als dat nodig is, de acties:

Uitvoeren: alle handelingen die je doet / overneemt en / of

Begeleiden: adviseren, instrueren en begeleiden, doorverwijzen en bewaken en / of

Signaleren: observeren / rapporteren

Werk uit en beschrijf:

- Oorzaak, locatie, kleur en grootte van de wond
- Hoe vaak met welk materiaal behandelen?
- Hoe en wanneer acties evalueren, effect meten?
- Arts inschakelen / betrokken?

Is er sprake van een (risico op) verminderd beoordelingsvermogen?

- Is er sprake van (een risico op) desoriëntatie met betrekking tot tijd / plaats / persoon?
- Is er sprake van een (risico op) beperkt korte termijngeheugen of beperkt lange termijngeheugen?
- Is er sprake van (een risico op) dwalen?
- Is er sprake van (een risico op) een delier?
- Heeft de cliënt een (risico op) een depressie?

Om welk functioneren gaat het en is er een zorgvraag als het gaat om:

- Desoriëntatie in tijd / plaats / persoon
- Behoeftes aan structuur
- Signalen van hallucinatie / wanen
- Zwerfgedrag
- Verwardheid
- Ontremd gedrag
- Cognitieve achteruitgang van zorg
- Bewegingsdrang
- Stemming
- Onbegrepen gedrag
- Vergeetachtigheid
- Therapie ontrouw
- Delier
- Depressie
- Weigeren
- Angst

Zo ja, bepaal dan de doelen en laat zien wat de score is voor de huidige en de gewenste situatie. In de omschrijving geef je aan wat het probleem is, bij voorkeur via de PES.

1 = extreme signalen / zeer groot risico / helemaal niet op orde

Zeer ernstig gedesoriënteerd / zeer ernstige geheugenstoornissen / zeer groot risico op dwalen / zeer ernstige somberheid / zeer veel angst

2 = ernstige signalen / groot risico / grotendeels niet op orde

Ernstig gedesoriënteerd / ernstige geheugenstoornissen / groot risico op dwalen / ernstige somberheid / veel angst

3 = matige signalen / middelgroot risico / half op orde

Matig gedesoriënteerd / matige geheugenstoornissen / matig risico op dwalen / matige somberheid / matige angst

4 = minimale signalen / klein risico / grotendeels op orde

Licht gedesoriënteerd / lichte geheugenstoornissen / klein risico op dwalen / lichte somberheid / lichte mate van angst

5 = geen signalen / geen risico / geheel op orde

Niet gedesoriënteerd / geen geheugenstoornissen / geen risico op dwalen / geen somberheid / geen angst

[Zie volgende pagina >](#)

Geef aan wat de oorzaak is en ook wat de cliënt hier wenst.

Kies daar uit, als dat nodig is, de acties:

- Uitvoeren:* alle handelingen die je doet / overneemt en / of
Begeleiden: adviseren, instrueren en begeleiden, doorverwijzen en bewaken en / of
Signaleren: observeren / rapporteren

Werk uit en beschrijf welke acties worden ondernomen om de bewoner / cliënt zo min mogelijk last te laten ondervinden:

- Vaste structuur in de dag bieden
- Arts / Psycholoog inschakelen.
- Indien van toepassing, vermeld vrijheidsbeperkende maatregelen, hoe en wanneer evalueren effect?



Is er een zorgvraag rond urinewegfunctie (zoals urineweginfecties, toiletgang en incontinentie)?

Zo ja, bepaal dan de doelen en laat zien wat de score is voor de huidige en de gewenste situatie. In de omschrijving geef je aan wat het probleem is, bij voorkeur via de PES.

1 = extreme signalen / zeer groot risico / helemaal niet op orde

Altijd incontinent van urine / veel moeite met legen van de blaas / drie maal of meer per nacht plassen / abnormale kleur van urine

2 = ernstige signalen / groot risico / grotendeels niet op orde

Bijna altijd incontinent van urine / veel moeite met legen van de blaas / drie maal of meer per nacht plassen / abnormale kleur van urine

3 = matige signalen / middelgroot risico / half op orde

Regelmatig incontinent van urine / regelmatig moeite met legen van de blaas / twee maal per nacht plassen / regelmatig abnormale kleur van urine

4 = minimale signalen / klein risico / grotendeels op orde

Af en toe incontinent van urine / af en toe moeite met legen van de blaas / eenmaal per nacht plassen / af en toe licht afwijkende kleur van urine

5 = geen signalen / geen risico / geheel op orde

Geen incontinentie van urine / geen moeite met legen van de blaas / geen afwijkende kleur van urine / niet 's nachts plassen.

Geef aan wat de oorzaak is en ook wat de cliënt hier wenst.

Kies daar uit, als dat nodig is, de acties:

Uitvoeren: alle handelingen die je doet / overneemt en / of

Begeleiden: adviseren, instrueren en begeleiden, doorverwijzen en bewaken en / of

Signaleren: observeren / rapporteren

Werk uit en beschrijf:

- De benodigde hulp bij toiletgang (wat en wanneer, evt. met hulpmiddel).
- Soort en mate van incontinent van urine
- Materiaal en benodigde hulp

A. Is er een zorgvraag m.b.t. eten en drinken / slikken of verteren?

Zo ja, bepaal dan de doelen en laat zien wat de score is voor de huidige en de gewenste situatie. In de omschrijving geef je aan wat het probleem is, bij voorkeur via de PES.

1 = extreme signalen / zeer groot risico / helemaal niet op orde

Zeer veel moeite met eten / drinken / kauwen, slikken of verteren

2 = ernstige signalen / groot risico / grotendeels niet op orde

Veel moeite eten / drinken / kauwen, slikken of verteren

3 = matige signalen / middelgroot risico / half op orde

Regelmatig moeite met eten / drinken / kauwen, slikken of verteren

4 = minimale signalen / klein risico / grotendeels op orde

Af en toe moeite met eten / drinken, kauwen, slikken of verteren

5 = geen signalen / geen risico / geheel op orde

Geen moeite met eten / drinken / kauwen, slikken of verteren

Geef aan wat de oorzaak is en ook wat de cliënt hier wenst.

Kies daar uit, als dat nodig is, de acties:

Uitvoeren: alle handelingen die je doet / overneemt en / of

Begeleiden: adviseren, instrueren en begeleiden, doorverwijzen en bewaken en / of

Signaleren: observeren / rapporteren

Werk uit en beschrijf:

- Hulp bij eten en drinken
- Waaruit bestaat de hulp (klaarmaken, opscheppen, stimuleren, afremmen, eten geven, drinken geven)
- Hoe om te gaan met probleemgedrag bij eten en drinken (bv. weigeren, uitspugen)
- Slikproblemen aanwezig?.
- Met hulpmiddel (kromme lepel, tuitbeker, gebruik verdikkingsmiddel e.d.)?
- Gemalen of vloeibaar dieet? Vochtbeperking?
- Ergotherapie / logopedie inschakelen / betrokken?

B. Is er een zorgvraag m.b.t. ondervoeding (incl. uitdroging)?

Zo ja, bepaal dan de doelen en laat zien wat de score is voor de huidige en de gewenste situatie. In de omschrijving geef je aan wat het probleem is, bij voorkeur via de PES.

Scores conform SNAQ RC (verpleeghuissituatie)

1 = extreme signalen / zeer groot risico / helemaal niet op orde

Zeernstig ondergewicht (BMI onder 14) / zeer ernstig risico op uitdroging

2 = ernstige signalen / groot risico / grotendeels niet op orde

Ernstig ondergewicht (BMI tussen 14 en 15,9) / ernstig risico op uitdroging

3 = matige signalen / middelgroot risico / half op orde

Ondergewicht (BMI tussen 16 en 19,9) / risico op uitdroging

4 = minimale signalen / klein risico / grotendeels op orde

Geen ondergewicht (BMI tussen 20,0 en 21,9) / weinig risico op uitdroging

5 = geen signalen / geen risico / geheel op orde

Geen ondergewicht (BMI tussen 22,0 en 27,9) / geen verhoogd risico op uitdroging

Geef aan wat de oorzaak is en ook wat de cliënt hier wenst.

Kies daar uit, als dat nodig is, de acties:

Uitvoeren: alle handelingen die je doet / overneemt en / of

Begeleiden: adviseren, instrueren en begeleiden, doorverwijzen en bewaken en / of

Signaleren: observeren / rapporteren

Werk uit en beschrijf de hulp bij het opheffen van de ondervoeding en / of uitdroging:

- Waaruit bestaat het opheffen van ondervoeding en / of uitdroging (voorkeur eten, tussendoortjes aanbieden (bij score 2 in de SNAQ), stimuleren, dieet)
- Vocht en voeding inname wel / niet registreren? Hoe lang?
- Wegen, hoe vaak? Direct naar metingen?
- Wat is afwijkend voor deze cliënt?
- Hoe en wanneer acties evalueren / effect meten?
- Wanneer hulp inschakelen?
- Bij score 3 of hoger in de SNAQ arts en / of diëtist inschakelen.

[Zie volgende pagina >](#)

C. Is er een risico / zorgvraag op overgewicht en vasthouden van vocht?

Zo ja, bepaal dan de doelen en laat zien wat de score is voor de huidige en de gewenste situatie. In de omschrijving geef je aan wat het probleem is, bij voorkeur via de PES.

Scores conform SNAQ RC (verpleeghuissituatie)

1 = extreme signalen / zeer groot risico / helemaal niet op orde

Morbide obesitas (BMI boven de 40) / zeer ernstig risico op vasthouden vocht

2 = ernstige signalen / groot risico / grotendeels niet op orde

Obesitas (BMI tussen 35 - 39,9) / ernstig risico op vasthouden vocht

3 = matige signalen / middelgroot risico / half op orde

Overgewicht (BMI tussen 30 en 34,9) / risico op vasthouden vocht

4 = minimale signalen / klein risico / grotendeels op orde

Licht overgewicht (BMI tussen 28 en 29,9) / weinig risico op vasthouden vocht

5 = geen signalen / geen risico / geheel op orde

Geen overgewicht (BMI tussen 22,0 en 27,9) / geen verhoogd risico op vasthouden vocht

Geef aan wat de oorzaak is en ook wat de cliënt hier wenst.

Kies daar uit, als dat nodig is, de acties:

Uitvoeren: alle handelingen die je doet / overneemt en / of

Begeleiden: adviseren, instrueren en begeleiden, doorverwijzen en bewaken en / of

Signaleren: observeren / rapporteren

Werk uit en beschrijf de hulp bij opheffen overgewicht en / of vasthouden van vocht:

- Waaruit bestaat het opheffen van overgewicht en / of vasthouden van vocht (dieet, gezond eetpatroon ondersteunen, e.d.)?
- Hoe vaak wegen?
- Wat is afwijkend voor deze cliënt?
- Hoe en wanneer acties evalueren / effect meten?
- Wanneer hulp arts / diëtist inschakelen?

D. Is er een zorgvraag m.b.t. bloedglucose bepalingen?

Zo ja, bepaal dan de doelen en laat zien wat de score is voor de huidige en de gewenste situatie. In de omschrijving geef je aan wat het probleem is, bij voorkeur via de PES.

1 = extreme signalen / zeer groot risico / helemaal niet op orde

Zeer ernstige hypo- of hyperglycemie / zeer ernstig afwijkende bloedwaarden

2 = ernstige signalen / groot risico / grotendeels niet op orde

Ernstige hypo- of hyperglycemie / ernstig afwijkende bloedwaarden

3 = matige signalen / middelgroot risico / half op orde

Matige hypo- of hyperglycemie / matig afwijkende bloedwaarden

4 = minimale signalen / klein risico / grotendeels op orde

Lichte hypo- of hyperglycemie / licht afwijkende bloedwaarden

5 = geen signalen / geen risico / geheel op orde

Geen hypo- of hyperglycemie / normale bloedwaarden

Geef aan wat de oorzaak is en ook wat de cliënt hier wenst.

Kies daar uit, als dat nodig is, de acties:

Uitvoeren: alle handelingen die je doet / overneemt en / of

Begeleiden: adviseren, instrueren en begeleiden, doorverwijzen en bewaken en / of

Signaleren: observeren / rapporteren

Werk uit en beschrijf:

- Wat voor deze cliënt afwijkende waarden zijn en welke acties dan moeten worden ondernomen.

Is er een zorgvraag als het gaat om mondgezondheid?

Zo ja, bepaal dan de doelen en laat zien wat de score is voor de huidige en de gewenste situatie. In de omschrijving geef je aan wat het probleem is, bij voorkeur via de PES.

1 = extreme signalen / zeer groot risico / helemaal niet op orde

Zeer veel mond- en / of gebitsproblemen / zeer slecht passend kunstgebit

2 = ernstige signalen / groot risico / grotendeels niet op orde

Veel mond- en of gebitsproblemen / slecht passend kunstgebit

3 = matige signalen / middelgroot risico / half op orde

Matige mond- en / of gebitsproblemen / matig passend kunstgebit

4 = minimale signalen / klein risico / grotendeels op orde

Lichte mond- en / of gebitsproblemen / niet helemaal passend kunstgebit

5 = geen signalen / geen risico / geheel op orde

Geen mond-gebitsproblemen / goed passend kunstgebit

Geef aan wat de oorzaak is en ook wat de cliënt hier wenst.

Kies daar uit, als dat nodig is, de acties:

Uitvoeren: alle handelingen die je doet / overneemt en / of

Begeleiden: adviseren, instrueren en begeleiden, doorverwijzen en bewaken en / of

Signaleren: observeren / rapporteren

Werk uit en beschrijf:

- Waaruit de mondzorg bestaat

DARMFUNCTIE

A. Is er een zorgvraag m.b.t. obstipatie?

Zo ja, bepaal dan de doelen en laat zien wat de score is voor de huidige en de gewenste situatie. In de omschrijving geef je aan wat het probleem is, bij voorkeur via de PES.

1 = extreme signalen / zeer groot risico / helemaal niet op orde

Zeernstige obstipatie

2 = ernstige signalen / groot risico / grotendeels niet op orde

Ernstige obstipatie

3 = matige signalen / middelgroot risico / half op orde

Regelmatig last van obstipatie

4 = minimale signalen / klein risico / grotendeels op orde

Af en toe obstipatie

5 = geen signalen / geen risico / geheel op orde

Geen obstipatie

Geef aan wat de oorzaak is en ook wat de cliënt hier wenst.

Kies daar uit, als dat nodig is, de acties:

Uitvoeren: alle handelingen die je doet / overneemt en / of

Begeleiden: adviseren, instrueren en begeleiden, doorverwijzen en bewaken en / of

Signaleren: observeren / rapporteren

Werk uit en beschrijf de hulp voor het opheffen van obstipatie.

- Moet er dagelijks / iedere dienst een meting worden genoteerd m.b.t. ontlasting
- Wat is afwijkend voor deze cliënt en wanneer moet de arts worden ingeschakeld (bij bijv. 3 dagen geen ontlasting).

B. Is er een zorgvraag m.b.t. diarree?

Zo ja, bepaal dan de doelen en laat zien wat de score is voor de huidige en de gewenste situatie. In de omschrijving geef je aan wat het probleem is, bij voorkeur via de PES.

1 = extreme signalen / zeer groot risico / helemaal niet op orde

Zeer ernstige diarree / zeer ernstige incontinentie van ontlasting

2 = ernstige signalen / groot risico / grotendeels niet op orde

Ernstige diarree / ernstige incontinentie van ontlasting

3 = matige signalen / middelgroot risico / half op orde

Regelmatig diarree / regelmatig incontinent van ontlasting

4 = minimale signalen / klein risico / grotendeels op orde

Af en toe diarree / af en toe incontinent van ontlasting

5 = geen signalen / geen risico / geheel op orde

Geen diarree / niet incontinent van ontlasting

Geef aan wat de oorzaak is en ook wat de cliënt hier wenst.

Kies daar uit, als dat nodig is, de acties:

Uitvoeren: alle handelingen die je doet / overneemt en / of

Begeleiden: adviseren, instrueren en begeleiden, doorverwijzen en bewaken en / of

Signaleren: observeren / rapporteren

Werk uit en beschrijf welke acties nodig m.b.t. opheffen diarree / incontinentie van ontlasting

- Vochtbalans bijhouden, metingen ontlasting dagelijks noteren?
- Wat is voor deze cliënt afwijkend, wanneer arts inschakelen?
- Contactisolatie nodig?

Is er sprake van (een risico op) oedeem, hoge of lage bloeddruk, hart - en vaatziekte en komt daar een zorgvraag uit voort?

Zo ja, bepaal dan de doelen en laat zien wat de score is voor de huidige en de gewenste situatie. In de omschrijving geef je aan wat het probleem is, bij voorkeur via de PES.

1 = extreme signalen / zeer groot risico / helemaal niet op orde

Zeernstig oedeem / zeer hoge of lage bloeddruk

2 = ernstige signalen / groot risico / grotendeels niet op orde

Ernstig oedeem / ernstig verhoogde of verlaagde bloeddruk

3 = matige signalen / middelgroot risico / half op orde

Matig oedeem / matig verhoogde of verlaagde bloeddruk

4 = minimale signalen / klein risico / grotendeels op orde

Licht oedeem / lichte verhoogde of verlaagde bloeddruk

5 = geen signalen / geen risico / geheel op orde

Geen oedeem / geen verhoogde of verlaagde bloeddruk

Geef aan wat de oorzaak is en ook wat de cliënt hier wenst.

Kies daar uit, als dat nodig is, de acties:

Uitvoeren: alle handelingen die je doet / overneemt en / of

Begeleiden: adviseren, instrueren en begeleiden, doorverwijzen en bewaken en / of

Signaleren: observeren / rapporteren

Werk uit en beschrijf welke acties zijn nodig ter bestrijding of preventie:

Zwachtelen, steunkousen, metingen, voeding, vochtbeperking. Hoe vaak moet de bloeddruk worden gemeten en genoteerd in metingen, welke waarden zijn voor deze cliënt afwijkend en welke actie moet daarop worden ondernomen?

Is er een zorgvraag m.b.t. de ademhaling (bv COPD, luchtwegen)?

Zo ja, bepaal dan de doelen en laat zien wat de score is voor de huidige en de gewenste situatie. In de omschrijving geef je aan wat het probleem is, bij voorkeur via de PES.

1 = extreme signalen / zeer groot risico / helemaal niet op orde

Cliënt is zeer benauwd / er is een zeer ernstige infectie

2 = ernstige signalen / groot risico / grotendeels niet op orde

Cliënt is benauwd / er is een ernstige infectie

3 = matige signalen / middelgroot risico / half op orde

Cliënt is matig benauwd / er is een matige infectie

4 = minimale signalen / klein risico / grotendeels op orde

Cliënt is licht benauwd / er is een lichte infectie

5 = geen signalen / geen risico / geheel op orde

Cliënt is niet benauwd / er is geen infectie

Geef aan wat de oorzaak is en ook wat de cliënt hier wenst.

Kies daar uit, als dat nodig is, de acties:

Uitvoeren: alle handelingen die je doet / overneemt en / of

Begeleiden: adviseren, instrueren en begeleiden, doorverwijzen en bewaken en / of

Signaleren: observeren / rapporteren

Werk uit en beschrijf de acties om het verlichten van problemen met de ademhaling.

- Welke hulp wordt geboden met betrekking tot problemen met ademhaling.
- Is het nodig om een arts / fysiotherapeut in te schakelen?

Is er een zorgvraag rondom bewegen?

Zo ja, bepaal dan de doelen en laat zien wat de score is voor de huidige en de gewenste situatie. In de omschrijving geef je aan wat het probleem is, bij voorkeur via de PES.

1 = extreme signalen / zeer groot risico / helemaal niet op orde

- Het is niet mogelijk om naar buiten te gaan als dat een wens is
- Het is niet mogelijk om te bewegen als dat een wens is

2 = ernstige signalen / groot risico / grotendeels niet op orde

- Het is nauwelijks mogelijk om naar buiten te gaan als dat een wens is
- Het is nauwelijks mogelijk om te bewegen als dat een wens is

3 = matige signalen / middelgroot risico / half op orde

- Het is vaak niet mogelijk om naar buiten te gaan als dat een wens is
- Het is vaak niet mogelijk om te bewegen als dat een wens is

4 = minimale signalen / klein risico / grotendeels op orde

- Het is vaak mogelijk om naar buiten te gaan als dat een wens is
- Het is vaak mogelijk om te bewegen als dat een wens is

5 = geen signalen / geen risico / geheel op orde

- Het is mogelijk om naar buiten te gaan als dat een wens is
- Het is mogelijk om te bewegen als dat een wens is

Geef aan wat de oorzaak is en ook wat de cliënt hier wenst.

Kies daar uit, als dat nodig is, de acties:

Uitvoeren: alle handelingen die je doet / overneemt en / of

Begeleiden: adviseren, instrueren en begeleiden, doorverwijzen en bewaken en / of

Signaleren: observeren / rapporteren

Werk uit en beschrijf:

- Zo concreet mogelijk welke acties je inzet om de cliënt te laten bewegen.
- Kijk hiervoor met name naar de dingen die de cliënt nu nog kan en hoe je die in stand houdt.
- Schakel de beweegcoach van de afdeling in en / of vraag advies aan de bewegingsagoog.

Is er een zorgvraag met betrekking tot spraak taal (afasie / apraxie / andere (moeder) taal dan Nederlands?

Zo ja, bepaal dan de doelen en laat zien wat de score is voor de huidige en de gewenste situatie. In de omschrijving geef je aan wat het probleem is, bij voorkeur via de PES.

1 = extreme signalen / zeer groot risico / helemaal niet op orde

Zeer veel moeite spreken en / of begrijpen

2 = ernstige signalen / groot risico / grotendeels niet op orde

Veel / vaak moeite met spreken en / of begrijpen

3 = matige signalen / middelgroot risico / half op orde

Regelmatig moeite met spreken en / of begrijpen

4 = minimale signalen / klein risico / grotendeels op orde

Af en toe moeite met spreken en / of begrijpen

5 = geen signalen / geen risico / geheel op orde

Geen moeite met spreken en / of begrijpen

Geef aan wat de oorzaak is en ook wat de cliënt hier wenst.

Kies daar uit, als dat nodig is, de acties:

Uitvoeren: alle handelingen die je doet / overneemt en / of

Begeleiden: adviseren, instrueren en begeleiden, doorverwijzen en bewaken en / of

Signaleren: observeren / rapporteren

Werk uit en beschrijf hoe de behoefte aan communicatie wordt ondersteund.

- Wordt een hulpmiddel ingezet?
- Vermeld of een logopedist betrokken is.

INFECTIE (PREVENTIE)

Is er sprake van (een risico op) een infectie van buitenaf (Noro, MRSA, griep)?

Zo ja, bepaal dan de doelen en laat zien wat de score is voor de huidige en de gewenste situatie. In de omschrijving geef je aan wat het probleem is, bij voorkeur via de PES.

1 = extreme signalen / zeer groot risico / helemaal niet op orde

Infectiegevaar is zeer groot / zeer ernstige infectie aanwezig

2 = ernstige signalen / groot risico / grotendeels niet op orde

Infectiegevaar is groot / ernstige infectie aanwezig

3 = matige signalen / middelgroot risico / half op orde

Infectiegevaar is matig / infectie aanwezig

4 = minimale signalen / klein risico / grotendeels op orde

Infectiegevaar is klein / infectie afwezig

5 = geen signalen / geen risico / geheel op orde

Geen infectiegevaar / geen infectie aanwezig

Geef aan wat de oorzaak is en ook wat de cliënt hier wenst.

Kies daar uit, als dat nodig is, de acties:

Uitvoeren: alle handelingen die je doet / overneemt en / of

Begeleiden: adviseren, instrueren en begeleiden, doorverwijzen en bewaken en / of

Signaleren: observeren / rapporteren

Werk uit en beschrijf de acties

- maatregelen ter bestrijding
- preventie van een infectie
- uitbraak worden genomen.
- Is contactisolatie noodzakelijk?

Is er een zorgvraag als het gaat om zicht?

Zo ja, bepaal dan de doelen en laat zien wat de score is voor de huidige en de gewenste situatie. In de omschrijving geef je aan wat het probleem is, bij voorkeur via de PES.

1 = extreme signalen / zeer groot risico / helemaal niet op orde

Zeer veel moeite zien / blind

2 = ernstige signalen / groot risico / grotendeels niet op orde

Veel moeite met zien

3 = matige signalen / middelgroot risico / half op orde

Enige moeite met zien

4 = minimale signalen / klein risico / grotendeels op orde

Lichte moeite met zien

5 = geen signalen / geen risico / geheel op orde

Geen moeite met zien

Geef aan wat de oorzaak is en ook wat de cliënt hier wenst.

Kies daar uit, als dat nodig is, de acties:

Uitvoeren: alle handelingen die je doet / overneemt en / of

Begeleiden: adviseren, instrueren en begeleiden, doorverwijzen en bewaken en / of

Signaleren: observeren / rapporteren

Werk uit en beschrijf:

- Waaruit opheffen gezichtsproblematiek bestaat. Denk aan risicosignalering zicht, wel / geen bril / lenzen, spullen op dezelfde plaats neerzetten, verlichting.

Is er een zorgvraag als het gaat om horen?

Zo ja, bepaal dan de doelen en laat zien wat de score is voor de huidige en de gewenste situatie. In de omschrijving geef je aan wat het probleem is, bij voorkeur via de PES.

1 = extreme signalen / zeer groot risico / helemaal niet op orde

Zeer ernstige doofheid is vastgesteld / is gemeten

2 = ernstige signalen / groot risico / grotendeels niet op orde

Ernstige doofheid is vastgesteld / is gemeten

3 = matige signalen / middelgroot risico / half op orde

Matige doofheid is vastgesteld / is gemeten

4 = minimale signalen / klein risico / grotendeels op orde

Lichte doofheid is vastgesteld / is gemeten

5 = geen signalen / geen risico / geheel op orde

Geen doofheid is vastgesteld / is gemeten

Geef aan wat de oorzaak is en ook wat de cliënt hier wenst.

Kies daar uit, als dat nodig is, de acties:

Uitvoeren: alle handelingen die je doet / overneemt en / of

Begeleiden: adviseren, instrueren en begeleiden, doorverwijzen en bewaken en / of

Signaleren: observeren / rapporteren

Werk uit en beschrijf:

- Waaruit het opheffen gehoorproblematiek bestaat.



Is er een zorgvraag als het gaat om het uiten / hanteren van gevoelens rondom eenzaamheid en de band met interpersoonlijke relaties.

Zo ja, bepaal dan de doelen en laat zien wat de score is voor de huidige en de gewenste situatie. In de omschrijving geef je aan wat het probleem is, bij voorkeur via de PES.

1 = extreme signalen / zeer groot risico / helemaal niet op orde

- Cliënt geeft aan zich zeer eenzaam te voelen
- Relatie met familie / netwerk is niet in beeld

2 = ernstige signalen / groot risico / grotendeels niet op orde

- Cliënt geeft aan zich eenzaam te voelen
- Relatie met familie / netwerk is nauwelijks in beeld

3 = matige signalen / middelgroot risico / half op orde

- Cliënt geeft aan zich af en toe eenzaam te voelen
- Relatie met familie / netwerk is deels in beeld

4 = minimale signalen / klein risico / grotendeels op orde

- Cliënt geeft aan zich bijna nooit eenzaam te voelen
- Relatie met familie / netwerk is grotendeels in beeld

5 = geen signalen / geen risico / geheel op orde

- Cliënt geeft aan zich nooit eenzaam te voelen
- Relatie met familie / netwerk is in beeld

Geef aan wat de oorzaak is en ook wat de cliënt hier wenst.

Kies daar uit, als dat nodig is, de acties:

Uitvoeren: alle handelingen die je doet / overneemt en / of

Begeleiden: adviseren, instrueren en begeleiden, doorverwijzen en bewaken en / of

Signaleren: observeren / rapporteren

Werk uit en beschrijf:

- Welke acties worden ondernomen om de bewoner / cliënt zo min mogelijk last te laten ondervinden van eenzaamheid, beschrijf de rol van aanwezige interpersoonlijke relaties.

(OVERBELASTING) MANTELZORG

Is er een zorgvraag als het gaat om het verminderen / voorkomen overbelasting mantelzorg. Welke signalen zijn aanwezig en om welke mantelzorgers gaat het?

Zo ja, bepaal dan de doelen en laat zien wat de score is voor de huidige en de gewenste situatie. In de omschrijving geef je aan wat het probleem is, bij voorkeur via de PES.

1 = extreme signalen / zeer groot risico / helemaal niet op orde

Mantelzorger is zeer overbelast

2 = ernstige signalen / groot risico / grotendeels niet op orde

Mantelzorger is overbelast

3 = matige signalen / middelgroot risico / half op orde

Mantelzorger is matig overbelast

4 = minimale signalen / klein risico / grotendeels op orde

Mantelzorger is licht overbelast

5 = geen signalen / geen risico / geheel op orde

Mantelzorger is niet overbelast

Geef aan wat de oorzaak is en ook wat de cliënt hier wenst.

Kies daar uit, als dat nodig is, de acties:

Uitvoeren: alle handelingen die je doet / overneemt en / of

Begeleiden: adviseren, instrueren en begeleiden, doorverwijzen en bewaken en / of

Signaleren: observeren / rapporteren

Werk uit en beschrijf:

- Welke acties worden ondernomen om de overbelasting van de mantelzorger minder te laten zijn.



Is er een zorgvraag als het gaat om het voorkomen en signaleren van mishandeling of misbruik?

Zo ja, bepaal dan de doelen en laat zien wat de score is voor de huidige en de gewenste situatie. In de omschrijving geef je aan wat het probleem is, bij voorkeur via de PES.

1 = extreme signalen / zeer groot risico / helemaal niet op orde

Veiligheid is niet in beeld / zeer onveilige situatie

2 = ernstige signalen / groot risico / grotendeels niet op orde

Veiligheid is nauwelijks in beeld / onveilige situatie

3 = matige signalen / middelgroot risico / half op orde

Veiligheid is deels in beeld / matig onveilige situatie

4 = minimale signalen / klein risico / grotendeels op orde

Veiligheid is grotendeels in beeld / redelijk veilige situatie

5 = geen signalen / geen risico / geheel op orde

Veiligheid is volledig in beeld / veilige situatie

Geef aan wat de oorzaak is en ook wat de cliënt hier wenst.

Kies daar uit, als dat nodig is, de acties:

Uitvoeren: alle handelingen die je doet / overneemt en / of

Begeleiden: adviseren, instrueren en begeleiden, doorverwijzen en bewaken en / of

Signaleren: observeren / rapporteren

Werk en beschrijf:

- Welke ondersteuning nodig is. Vermeld of maatschappelijk werk, arts of psycholoog betrokken is. Raadpleeg zo nodig documenten van de meldcode en de richtlijn veilige zorgrelatie.

Is er een zorgvraag als het gaat om wensen, vragen en problematiek rondom intimiteit en seksualiteit / grensoverschrijdend seksueel gedrag?

Zo ja, bepaal dan de doelen en laat zien wat de score is voor de huidige en de gewenste situatie. In de omschrijving geef je aan wat het probleem is, bij voorkeur via de PES.

1 = extreme signalen / zeer groot risico / helemaal niet op orde

- Cliënt geeft aan in zeer grote mate gebrek te hebben aan intimiteit
- Zeer grote mate van grensoverschrijdend seksueel gedrag

2 = ernstige signalen / groot risico / grotendeels niet op orde

- Cliënt geeft aan in grote mate gebrek te hebben aan intimiteit
- Grote mate van grensoverschrijdend seksueel gedrag

3 = matige signalen / middelgroot risico / half op orde

- Cliënt geeft aan gebrek te hebben aan intimiteit
- Matig grensoverschrijdend seksueel gedrag

4 = minimale signalen / klein risico / grotendeels op orde

- Cliënt geeft aan in lichte mate gebrek te hebben aan intimiteit
- Lichte mate van grensoverschrijdend seksueel gedrag

5 = geen signalen / geen risico / geheel op orde

- Cliënt geeft aan geen gebrek te hebben aan intimiteit
- Geen grensoverschrijdend seksueel gedrag

Geef aan wat de oorzaak is en ook wat de cliënt hier wenst.

Kies daar uit, als dat nodig is, de acties:

Uitvoeren: alle handelingen die je doet / overneemt en / of

Begeleiden: adviseren, instrueren en begeleiden, doorverwijzen en bewaken en / of

Signaleren: observeren / rapporteren

Werk uit en beschrijf:

- De acties om de cliënt te ondersteunen in zijn / haar behoeften en vragen rondom intimiteit en seksualiteit / afspraken rondom grensoverschrijdend seksueel gedrag.

Is er een zorgvraag als het gaat om (het opheffen) van pijn?

Zo ja, bepaal dan de doelen en laat zien wat de score is voor de huidige en de gewenste situatie. In de omschrijving geef je aan wat het probleem is, bij voorkeur via de PES.

1 = extreme signalen / zeer groot risico / helemaal niet op orde

Zeer ernstige pijn / zeer vaak pijn aanwezig

2 = ernstige signalen / groot risico / grotendeels niet op orde

Ernstige pijn / vaak pijn aanwezig

3 = matige signalen / middelgroot risico / half op orde

Matig ernstige pijn / regelmatig pijn aanwezig

4 = minimale signalen / klein risico / grotendeels op orde

Lichte pijn / af en toe pijn aanwezig

5 = geen signalen / geen risico / geheel op orde

Geen pijn

Geef aan wat de oorzaak is en ook wat de cliënt hier wenst.

Kies daar uit, als dat nodig is, de acties:

Uitvoeren: alle handelingen die je doet / overneemt en / of

Begeleiden: adviseren, instrueren en begeleiden, doorverwijzen en bewaken en / of

Signaleren: observeren / rapporteren

Werk uit en beschrijf:

- Pijnmedicatie aanwezig? Verwijs naar medicatielijst.
- Arts, Fysio, Ergo inschakelen / betrokken? Hoe en wanneer acties evalueren, meten effect pijnbestrijding?
- Pijn (met schaal) meten of navragen.

Verantwoording

- 1 Zorginstituut Nederland. Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg, www.zorginstituutnederland.nl
- 2 Sue Moorhead e.a. Verpleegkundige zorgresultaten. BSL, maart 2017.

Versie 19.01





ZorgvoorKennis