

Raamwerk Individueel Zorgplan Coördinatieplatform Zorgstandaarden

Marjolein de Booys
Utrecht, 24 april 2012

Ontwikkeling Raamwerk

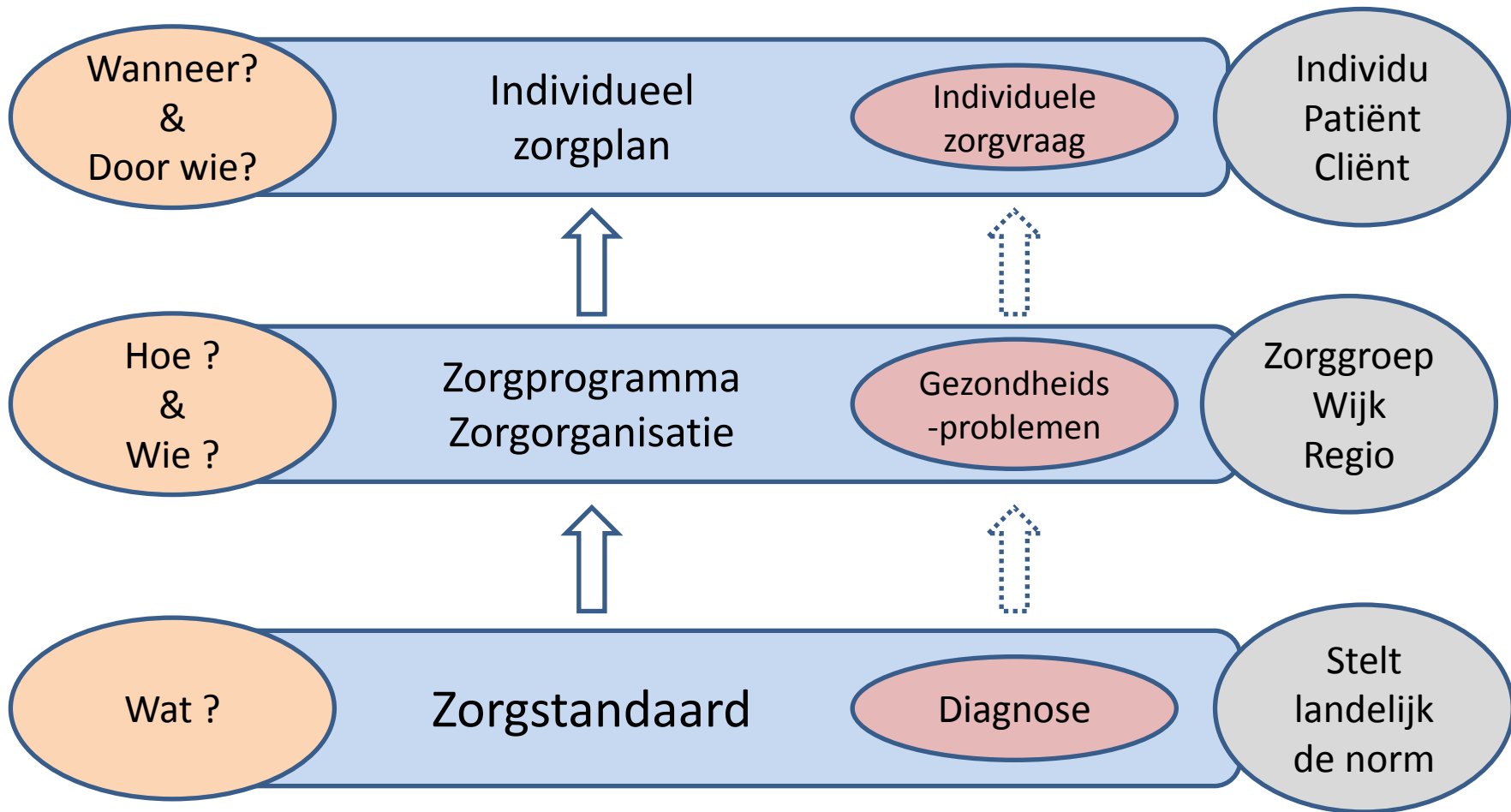
Werkgroep:

- Niek de Wit en Marc Huls, huisartsen
- Karin Kaasjager, medisch specialist
- Javier Asin, adviseur gezondheidszorg
- Frank Klaassen, publieke gezondheidszorg
- Marjolein de Booy, patiëntenperspectief en voorzitter

Bijeenkomst: 16 november 2011, Nieuwegein

Veldraadpleging: o.a. met patiëntenorganisaties, ontwikkelgroepen zorgstandaarden, verpleegkundigen, POH-ers, kennisinstututen, Actiz, NHG etc.

Zorgstandaard in de praktijk



Uitgangspunten Raamwerk IZP

1. *Patiënt georiënteerd*

- Patiënt staat centraal (beperkingen-mogelijkheden, behoeften-wensen), aansluiting bij leefomgeving patiënt, zorg om patiënt heen organiseren
- Patiënt mede-behandelaar op geleide van wensen en mogelijkheden

2. *Algemene opzet*

- Raamwerk voor één of meerdere (gezondheids)problemen (multimorbiditeit)
- Simpel en kort als het kan, uitgebreid indien nodig.

3. *Gebaseerd op zorgstandaarden*

- Van vroegdiagnostiek tot laatste levensfase, levensloopbestendig
- Bevat zowel generieke als ziektespecifieke elementen/modules
- Faciliteert multidisciplinaire samenwerking , faciliteert kanteling naar coachende zorg / centrale zorgverlener

Uitgangspunten (vervolg)

4. ICT-ondersteuning

- Digitale uitwisseling gegevens cruciaal belang
- Aansluiten bij huidige informatiesystemen
- Toegankelijk voor patiënt

5. Sluit zoveel mogelijk aan bij praktijk zorgverlening

- SOEP, maar rijkelijk gevuld met patiëntenperspectief



Patiëntenperspectief begin- en eindpunt

Voortbouwend op bestaand zorgmodel



**Patiënt
perspectief**

S

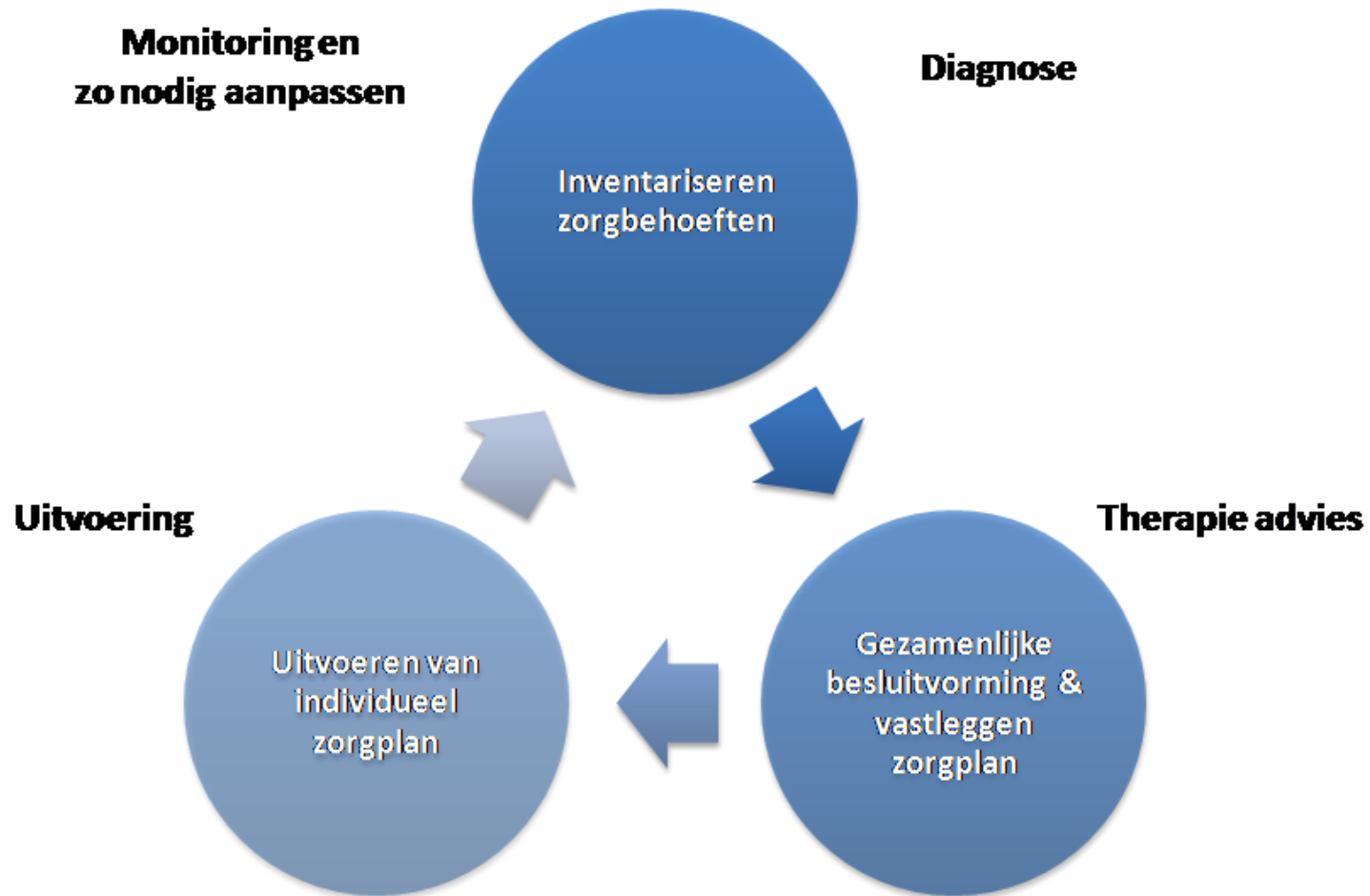
**Zorgverlener
perspectief**

O

E

P

Cyclisch proces



Raamwerk IZP

Patiëntperspectief

S 1: Persoonlijk perspectief patiënt

- a. Klachten, beperkingen
- b. Welbevinden, kwaliteit leven
- c. Zelfredzaamheid
- d. Wonen, werk, soc. omgeving
- e.

E 1: Persoonlijke (behandel)doelen

- a. Focus, doel
- b. Relatie doel patiënt en focus in behandeling

P 1: Zelfmanagement plan

Wat kan patiënt zelf doen en wat voor middelen / steun heeft hij / zij nodig?

S 2: Zelfmanagement vaardigheden

- a. Illness perception
- b. Behoeftte aan ondersteuning
- c. ...

E 2: Gezamenlijke besluitvorming & vastleggen zorgplan

- a. Wat is kern van probleem?
- b. Wat is oorzaak?
- c. Gevolgen kwaliteit leven?
- d. Hoe oplossen?

P 2: Individueel behandelplan

- a. Welke zorg, nodig (modules)?
- b. Centrale zorgverlener (taak, bereikbaarheid)
- c. Overige zorgverleners (verantwoordelijkheden)
- d. Verdere ondersteuning
- e. Contact buiten kantooruren

O 1: Gezondheidsproblemen

Objectivering verhaal patiënt, anamnese, aanvullend onderzoek, 'reguliere' zorg professional

Begrijpen we elkaar, bedoelen en willen we hetzelfde?

Zorgverlener perspectief

Uitklapmenu IZP

S 1: Persoonlijk perspectief patiënt

- a. wonen, werk, soc. omgeving
- b. welbevinden, kwaliteit leven
- c. zelfredzaamheid
- d. Overige beperkingen, psychisch
- e.

Wonen

- Woonsituatie
- Problemen met woonsituatie
 - Risiko op vallen
 - Alarm

Correspondeert met vragenlijst

Model zorgleefplan
Model zorgleefplan

Werk

- Huidig werk
- Problemen met werk
 - Werk afkrijgen
 - Werk omgeving
 - Werk in balans met huidige capaciteit

ICF (V)

Sociale omgeving

- Familie, vrienden, kennissen
- Relatie tot sociale omgeving

Algemeen

- Welke 3 wensen
- Wat is allerbelangrijkst

Correspondeert met vragenlijst

Geestelijk

- Somber/neerslachtig
- Nerveus/angstig
- Geheugenklachten

GFI (10,14,15)

Lichamelijk

- Algehele fitheid
- Gewicht
- Gezichtsvermogen
- Gehoor

GFI (5,9)

Sociaal

- Eenzaamheid

GFI (11-13)

IZP groeit mee



Raamwerk IZP: Het gouden ei in de praktijk?

