Het 6-stappen plan kwetsbare ouderen

De 6 stappen voor proactieve, geïntegreerde zorg en ondersteuning aan kwetsbare ouderen worden hier schematisch beschreven. Daarna volgt per stap een toelichting, inclusief verwijzing naar tools.

Stap 1
Signalering
Professional signaleert potentiele kwetsbare oudere met complexe problematiek. Signalen worden gewogen met direct betrokken behandelaar.

Stap 2
Gesprek met oudere en/of mantelzorger
- Wensen/behoeften m.b.t. kwaliteit van leven en zorg in kaart brengen
- Risico's inschatten
- Samen beslissen

IDENTIFICATIE FASE

NEE
desgewenst vinger aan de pols

Kwetsbaar?

JA

Stap 3
In kaart brengen kwetsbaarheid
Op gestructureerde wijze wordt kwetsbaarheid op alle levensdomeinen in kaart gebracht (brede domeinanalyse). Bijvoorbeeld met MDA, Geriatric assessment, TRAZAG of GFI.

Stap 4
Bespreking bevindingen brede domeinanalyse met direct betrokken professionals
- Extra expertise? Extra onderzoek?
- Dementie voorliggend? → Zorgstandaard dementie
- Specialist ouderengeneeskunde? → vraagstelling?
- Breder multidisciplinair overleg nodig? → Stap 5
- Afspraken maken: taakverdeling, rollen
- Individueel zorgplan (IZP) met vertaling naar zelfmanagement acties
- Uitvoering en evaluaties plannen

COMPLEXE KWETSBAARHEID

Stap 5
Multidisciplinair overleg met breder betrokken professionals
Professionals en oudere en/of mantelzorger
- Afspraken maken: taakverdeling regie-behandelaar, aanspreekpunt, overige taken/rollen
- Multidisciplinair zorgplan (MDP), individueel zorgplan (IZP)
- Uitvoering en evaluaties plannen

Stap 6
Bespreken, uitvoeren en evalueren
Regiebehandelaar en/of aanspreekpunt:
- Gesprek met oudere over uitkomsten MDO en concrete zelfmanagementacties
- Monitoren uitvoering volgens afspraken
- Voorbereiden en uitvoeren periodieke evaluaties