

# INDIVIDUEEL ZORGPLAN



Welke doelen u samen met de patiënt stelt voor het beleid hangt af van patiëntfactoren: zoals leeftijd, kwetsbaarheid, bestaande morbiditeit, motivatie en mogelijkheden om leefstijl te veranderen, en motivatie voor het gebruiken van medicatie.

Begin met samen inventariseren waar de patiënt zoal last van heeft (problemen).

Daarna gaat u in gesprek met de patiënt, en afhankelijk van kwetsbaarheid eventueel met diens naasten en eventuele andere betrokken hulpverleners. U bespreekt samen wat belangrijk is in het leven van de patiënt en wat zijn of haar behoeften en wensen zijn.

De volgende vragen kunnen worden gesteld:

- Wat vindt u belangrijk in het leven?
- Welke ideeën en gedachten heeft u over de toekomst?
- Wat maakt uw leven zinvol?
- Welke problemen wegen het zwaarst en waarom?
- Wat zou u daaraan willen doen? Wilt u hulp daarbij en van wie?

Vervolgens kijkt u gezamenlijk welke problemen prioriteit hebben, en wat kan bijdragen aan het behalen van de doelen. Samen met de patiënt en diens naasten wordt besloten welke acties worden ondernomen om de doelen te bereiken. Dit kan gaan om acties of interventies die door de patiënt zelf, de naasten/mantelzorger of professionele hulpverleners worden ondernomen. In het zorgplan staat wie deze acties coördineert en wanneer ze worden opgevolgd en geëvalueerd.

**Betrokkenen:**

Functie: Naam: Te bereiken:		Functie: Naam: Te bereiken:	
Functie: Naam: Te bereiken:		Functie: Naam: Te bereiken:	

**Problemen:**

Aandachtsgebied	Probleem	Datum doel	Doel

**Zorgafspraken:**

Doel	Datum	Afspraak	Uitvoerder	Coördinator	Evaluatie	Datum