

## Bijlage 12 Handreiking gestructureerd bespreken kwetsbare patiënten in kernteam/GPO/MDO

### Per patiënt:

- Samenvatting van situatie patiënt (de 'trekker' van het kernteam kan dit voorbereiden):
  - Uitkomsten onderzoeken en anamnese (denk aan score positieve gezondheid, GFI etc.)
  - Sprake van complex kwetsbaar?
  - In kaart brengen formele en informele netwerk patiënt
  - Begeleiding Welzijn/Sociaal werker/ Wijkverpleegkundige/Casemanager/SO zinvol?
  - Stem af wie de regie heeft
  - draag, op basis van de wensen en behoefte van de patiënt, zorg voor een Individueel zorgplan.
  - Stem af wie welke acties uitvoert en terugkoppelt aan de patiënt
  - Spreek af wanneer de evaluatie plaatsvindt

### Aandachtspunten preventief en proactief werken

- Risico's inschatten:
  - Wat zijn de grootste bedreigingen voor het welbevinden van de patiënt?
  - Hoe kun je die voor zijn?
  - Welke interventies zijn mogelijk en lijken effectief?
  - Wat te doen als zich een bepaalde gebeurtenis voordoet?
  - Wat bij toename van pijn?
  - Wat als de patiënt naar het ziekenhuis moet?
  - Hoe ver wil de patiënt gaan ten aanzien van zijn behandeling?
  - Wat is medisch gezien verantwoord?

### Aandacht voor:

Aspecten Positieve gezondheid: Zingeving, Kwaliteit van leven, Meedoen,

Dagelijks functioneren, Lichaamsfuncties, Mentaal welbevinden. Denk specifiek aan:

- Levensverwachting en wensen
- Zelfmanagementvermogen, zelfredzaamheid en eigen regie
- Levensende en afspraken (vroegtijdige zorgplanning)
- Woon- en leefomstandigheden
- Multimorbiditeit/medische problematiek
- Polyfarmacie / medicatie
- Behoud / herstel van functioneren/ acceptatie achteruitgang
- ADL en mobiliteit (vallen)
- Vocht- / voeding-intake
- Mantelzorger
- Haalbaarheid van veilig thuis wonen

### Rol deelnemers

- Stel informatieve vragen ter verheldering (zie de aandachtspunten hierboven)
- Brainstorm over mogelijke oplossingen
- Maak afwegingen m.b.t. te nemen stappen: plan van aanpak, wat en wie?