

Middelen

Krachtige basiszorg A4

Consult voeren; expliciet regie beleggen

Auteur: Nikki Makkes en Judie Knol, 2016

Wat: expliciet onderling (betrokken hulpverleners, mantelzorgers, patiënt) afspreken wie de regie heeft over een bepaald onderwerp of deel van een onderwerp.

Wanneer: als er sprake is van een situatie waarbij hulpverlener(s), en/of mantelzorgers (als het kan) met de patiënt samen inschat(ten) dat er een zorgrisicoⁱ kan worden beperkt door de regie –liefst tijdelijk- bij iemand anders dan de patiënt zelf te beleggen.

Hoe: het expliciet benoemen wie wat doet en wanneer, en hoe dat wordt terug gekoppeld. Het huisartsendossier kan een goede plaats zijn om informatie hierover vast te leggen. Het dashboard vorm een goede basis hiervoor. Einddoel is regie terug te leggen bij de patiënt.

Randvoorwaarden: risico's in alle domeinen (4Dⁱⁱ) zijn goed in kaart. Zorgvuldigheid in dossiervoering enerzijds en efficiëntie anderzijds moeten in balans zijn. Relaties tussen hulpverleners in het medische en sociale veld zijn gelegd en worden onderhouden. (dit is zowel door de professionals als de organisaties ondersteund en geborgd)

Waar toe: ondersteunen van de eigen regie van de patiënt. Quadruple aim. Voorkomen van zorgrisico.

Voorbeeld: voorbeeld 1. Een meneer die een depressie heeft lukt het niet om zelf uit bed te komen. Zijn echtgenote zorg dat het toch lukt. Zij koppelt dit terug in het consult. Voorbeeld 2: mevrouw met ADD lukt het niet om haar afspraken na te komen. Omdat er geen mantelzorgers zijn stemmen buurtteam en POH GGZ af tijdelijk te ondersteunen. De buurtteammedewerker belt haar van te voren op om haar te helpen herinneren dat er een afspraak is. Medicatie wordt gestart via de consultatieve psychiater. Als dit effect heeft kan deze afspraak worden afgebouwd.

ⁱ Zie beschrijving dashboard 'zorgrisico'

ⁱⁱ Zie 4-Domeinen model