

Instructiekaart opstellen en evalueren individueel zorgplan

In het individueel zorgplan (IZP) worden de gemaakte afspraken met de oudere en/of mantelzorg en betrokken zorgprofessionals vastgelegd, gemonitord en geëvalueerd. Het individueel zorgplan is het resultaat van de hiervoor beschreven stappen. Het maakt de afspraken inzichtelijk, wie wat doet en waarvoor verantwoordelijk is. Wie het IZP opstelt is afhankelijk van de afspraken in de praktijk. In VIPLive wordt het IZP een gezondheidsplan genoemd.

Prioriteer en werk de problemen uit die bij de multi-domein analyse zijn geconstateerd.

Per probleem wordt een doel vastgesteld dat de oudere wil bereiken. Om dit doel te bereiken wordt een actie bepaald en de verantwoordelijke die deze gaat uitvoeren aangewezen. Dit kan de oudere zelf zijn, de mantelzorg of een zorgverlener. Vervolgens wordt een termijn voor evaluatie bepaald. Dit termijn kan per probleem en toegewezen actie variëren.

In de registratie in VIPLive zijn de volgende domeinen in te vullen:

1. Vastleggen zorgcoördinator
2. Prioriteren van zorgproblemen (SFMPC)
3. Formuleren heldere doelstellingen (SMART)¹: eventueel een toelichting maken
4. Formuleren actiepunten en het toewijzen van een verantwoordelijke aan actie(s)
5. Evalueren

Bespreek het definitieve zorgplan

Bespreek als zorgcoördinator het definitieve zorgplan met de oudere en houdt toezicht op de uitvoering van de acties uit het zorgplan.

¹ SMART: specifiek, meetbaar, acceptabel, resultaat/relevant, tijdsgebonden.