

Opnamegesprek psychogeriatric

Op de eerste dag door de EVV.

Bereid je voor op het gesprek. Bekijk het indicatiebesluit of de overdracht en probeer op basis daarvan al een paar vragen te beantwoorden. Deze hoeft je dan alleen nog te controleren tijdens het opnamegesprek.

1. Heet de cliënt welkom

2. Leg uit wat het doel is van dit gesprek: kennismaking, nagaan indicatie, inventariseren eerste zorgbehoeften, invullen ADL lijst)

- Geef aan hoelang het gesprek ongeveer gaat duren;
- Naar behoefte ruimte geven aan het eigen verhaal/emoties.

Naam: _____ Naam vertegenwoordiger: _____
Afdeling/app.nr.: _____ Datum opname/inhuizing: _____
EVV-er: _____ ZZP: _____
Gesprek door: _____

3. Algemeen

Is er informatie uit indicatie/overdracht/andere disciplines verkregen over aandoeningen, risico's en andere belangrijke zaken? Lees dit zo mogelijk eerst en formuleer aan de hand daarvan evt. vragen.

- Diagnose / prognose ziektebeelden / aandoeningen / beperkingen / handicaps.
- Voorschriften voor verzorging / begeleiding >> later in gesprek specifiek bespreken aan de hand van ADL lijst.
- Verzorgingshuis: heeft u met de huisarts gesproken over de behandeling rondom het levenseinde? Zijn er nog wensen die wij voor de verzorging moeten weten? Heeft u een wilsverklaring?
- Bespreken indicatie – hoogte zorgzwaartepakket – de gevraagde / geboden zorg moet hierin passen
- Noodzakelijke medicijnen
- Voorschriften voor eten en drinken
- Andere zaken die het direct treffen van maatregelen / maken van afspraken nodig maken

Indien besproken, dan aantekening maken en afvinken

Aantekeningen bij algemeen:

Aanvullende vragen om de eerste zorgbehoeften/gezondheidsrisico's vast te stellen (let op wie hoe aangesproken moet worden – familielid/betrokkene etc.)

4. Domein 1: Woon- en leefomstandigheden

Woonruimte

- Is uw appartement/kamer of is het appartement / de kamer van uw partner, vader of moeder al een beetje ingericht? (nog niet van toepassing bij opname in verpleeghuis; inrichting gebeurt dan niet van te voren)

- Heeft u, uw partner, vader of moeder graag eigen spullen om zich heen? Zijn er spullen die u nog hierheen wilt laten komen? Mist u/hij/zij nog dingen?

Veiligheid

- Alarmsysteem uitleggen/kunt u dat nog bedienen?
 Wat is voor u, uw partner, vader of moeder belangrijk om zich veilig te voelen?

Dagritme

- Hoe laat staat u, uw partner, vader of moeder meestal op, hoe gaat het dan verder en hoe laat gaat u/hij/zij naar bed? Rust u/hij/zij tussendoor?

- Bent u, is uw partner, vader of moeder een ochtend- / avondmens?

- Heeft u, uw partner, vader of moeder bepaalde dagelijkse gewoontes, bijvoorbeeld vaste gebedsmomenten, middagdutje, ommetje maken e.d.? Maak een afspraak over het tijdstip van de verzorging.

Bewegingsmogelijkheden / valpreventie

- Kunt u, kan uw partner, vader of moeder zich goed voortbewegen? Worden er hulpmiddelen gebruikt? Op de juiste wijze?

- Kunt u, kan uw partner, vader of moeder de TV, radio, lichtknopjes, stekkers, telefoon bedienen?

- Hoe gaat het met slapen 's nachts? Kunt u, kan uw partner, vader of moeder gaan liggen zoals u/hij/zij wil(t)? Moet u, uw partner, vader of moeder 's nachts naar het toilet? Hoe gaat dat, lukt dat? Is ondersteuning nodig, zo ja welke?

- Indien u, uw partner, vader of moeder slaapmedicatie gebruikt, wordt u/hij/zij daardoor beïnvloed in het bewegen, bijv. bij het naar het toilet gaan, heeft u evt. hulp nodig?

5. Domein 2: Participatie

Dagbesteding

- Hoe ziet uw dag / de dag van uw partner, vader of moeder er uit, kunt u, kan hij/zij zichzelf vermaken?

- Aanbieden om evt. naar gezamenlijke open activiteit te gaan, bijv. koffiedrinken in zaal / restaurant of op de groepszorg

Sociaal leven

- Wat zijn op dit moment belangrijke contacten voor u, uw partner, vader of moeder?

- Welke rol speelt op bezoek gaan of bezoek krijgen voor u, uw partner, vader of moeder? Informeren over de mogelijkheden bezoeken e.d.

Contact met de samenleving

- Heeft u, uw partner, vader of moeder nog activiteiten elders: vereniging, kerkgang? Zo ja, wilt u dit voortzetten?

- Zijn er activiteiten die u (betrokkene / mantelzorger) graag met uw partner, vader of moeder wilt (blijven of gaan) doen hier in huis of buitenshuis? Bv. winkelen, ergens koffie drinken, markt, etc.

Observeer gezondheidsrisico's: zich extreem terugtrekken, isolement, verveling, depressie; oorzaken van isolement als: slechthorendheid / slechthoortheid, geheugenverlies
Aantekeningen n.a.v. observaties:

6. Domein 3: Mentaal welbevinden

- Eigen levensinvulling* Hoe vindt u, uw partner, vader of moeder het om hulp te accepteren?
- Hielp u (of een ander familielid / kennis) uw partner, vader of moeder de laatste tijd met regelzaken en andere praktische zaken? Blijft u dat doen?
- Zijn er vragen / wensen op dit gebied?
- Stemming* Hoe is de stemming meestal van uw partner, vader of moeder?
- Wat zijn leuke dingen om mee te maken, waar knapt u/uw partner, vader of moeder van op?
- Voelt u/uw partner, vader of moeder zich wel eens gedeprimeerd, bezorgd, angstig, onzeker, verdrietig of in de war, wat doet u dan?
- Respect* U heeft recht op eigen privacy. Er is wel meer aanloop dan u misschien thuis bent gewend, maar we zullen (aan)bellen en afspraken maken over de zorg.
- Identiteit* Hoort u/uw partner, vader of moeder bij een kerkgenootschap?
- Wat vindt u/uw partner, vader of moeder belangrijk voor het beleven van het geloof / levensbeschouwing?

Observatie gezondheidsrisico's: Stemming: onzeker, somber, bang, boos, verdrietig, vrolijk e.d. Cognitie: verward, geheugenproblemen, taalproblemen e.d.

Aantekeningen n.a.v. observaties:

7. Domein 4: Lichamelijk welbevinden en gezondheid

- Voeding / schoon en verzorgd lichaam* Geef aan dat de verzorging het belangrijk vindt te weten hoe en waarbij de cliënt ondersteuning nodig heeft. En vul dan samen met de cliënt / naasten de ADL lijst in.
- Vertel ook over het keuzemenu en indien van toepassing over de lijst die iedere week ingevuld wordt (samen met familie?)
- Lichamelijke functies en mogelijkheden* Van welke ziektes, gezondheidsproblemen heeft u, uw partner, vader of moeder het meeste last (teruggrijpen op indicatie)?

- Heeft u/uw partner / vader of moeder pijn? Veel of weinig? Waar?
- Hoe beïnvloedt dit het dagelijks leven?
- We zullen met elkaar afspreken hoe wij hierin kunnen ondersteunen.
- Hoe verloopt de communicatie: kunt u/uw partner, vader of moeder goed horen (li-re, hulpmiddelen), zien (li-re, bril – hoe oud, controles door?), heeft u problemen met spreken?
- Zo ja, hoe kunnen we daarin ondersteunen zodat we elkaar goed verstaan / begrijpen?
- Medicijnen*
- Gebruikt u/uw partner, vader of moeder medicijnen? Zo ja welke?
- Zo ja, op welke tijdstippen en hoe worden deze ingenomen?
- Is daar hulp bij nodig?
- Is er voldoende voorraad (zo nodig snel bijbestellen)?
- Verpleeghuis: de arts komt nog naar u/uw partner / vader of moeder toe voor een kennismaking
- Zijn de andere disciplines die bij u/uw partner / vader of moeder thuis kwamen op de hoogte van uw verblijf hier?
- Gezondheidsbevordering en gezondheidsbescherming*
- Wat doet u/uw partner / vader of moeder zelf om uw gezondheid te beschermen / bevorderen? (vaccinaties, goed eten, bewegen, extra vitamines enz.)

Afronding van het eerste gesprek

Het geheel van activiteiten, acties en afspraken ten behoeve van de cliënt

- Het is mogelijk wel veel zo'n eerste dag met allerlei nieuwe mensen en informatie.
- Zijn er nog dingen die u wilt toevoegen? Zijn er dingen die nog niet besproken zijn?
- Heeft u nog vragen?
- Is het voor u duidelijk wie uw EVV is? En bij wie u terecht kunt als de EVV er niet is?

Noodzakelijke acties en afspraken noteren en zo nodig doorgeven.

Welke protocollen en richtlijnen gelden bij deze cliënt?

Vragen en aanbod aan familie / naasten

- Op welke manier wilt u betrokken worden / blijven bij de zorg voor... Maak daar concrete afspraken over en leg die vast. Dit kan ook later, afhankelijk van de situatie kan dit al besproken worden.
- Indien het nodig is dan zou het fijn zijn als bij dokterbezoek e.d. u uw familielid / naaste kunt begeleiden. Is dat mogelijk? Vrijwilligers zijn te vragen als er echt geen andere mogelijkheden zijn.

Met opm

Met opm

- Maak concrete afspraken over de aanschaf van toiletartikelen, bad- en beddengoed, kleding (in geval de aanschaf via de zorg verloopt, vindt verrekening plaats via de cliëntenrekening).
- Maak concrete afspraken over wie de afspraak met de kapper, pedicure maakt, hoe vaak en wie de cliënt begeleidt.
- Als er iets is, en u wilt iets vragen, neemt u dan gerust contact met mij / EVV op. Als dat nodig is (en uw familielid / naaste dit goed vindt) neem ik (= EVV) ook contact met u op.
- Wanneer er gebruik gemaakt wordt van de wasserij, wilt u dan a.u.b. zorgen voor voldoende kleding? Als er verstelwerk is, kunt u dat dan doen? Waar zullen we dit dan neerleggen?
- Heeft u extra ondersteuning, informatie of instructie nodig?
- Heeft u nog iets te vragen of toe te voegen?

Leg de gemaakte afspraken met mantelzorgers vast!

In het ECD gegevens invullen op de verschillende tabbladen onder de knop Zorgleefplan – blad Zorgdomeinen en de ADL-lijst.

Persoonsbeschrijving psychogeriatric

Bereid je voor op het gesprek. In dit gesprek maak je een begin met de **algemene typering** van de cliënt. Dit wil zeggen een actueel en beknopt beeld van de cliënt als persoon met de eigen waarden, leefstijl en voorkeuren.

Bij de persoonsbeschrijving hoort de ingevulde **levensloop** – die op een eerder moment gevraagd is om in te vullen. Lees deze van tevoren door. Je kunt hem verder in het ECD invoeren.

In het tweede gedeelte van het gesprek wordt meer gevraagd naar de **ervaringen** van de cliënt m.b.t. de zorg die verleend is of nu verleend gaat worden. Om inzicht in ervaringen en wensen te krijgen.

1. Heet de cliënt welkom

2. Leg uit wat het doel is van dit gesprek: vervolg kennismaking om heden, verleden en ervaring/voorkeur met zorg te leren kennen zodat daar op aangesloten kan worden.

Als onderwerpen van hieronder al eerder aan de orde zijn geweest, noem het dan samenvattend, maar sla dit onderwerp dan over.

Vink aan/streep af als het onderwerp besproken is.

- Geef aan hoelang het gesprek ongeveer gaat duren.

Naam: _____ Afdeling/app.nr.: _____

EVV: _____ Gesprek door: _____

Datum: _____

3. Voorgeschiedenis

Bekijk het formulier dat ingeleverd is en kom er kort op terug.

Voeg het formulier in het dossier bij de persoonsbeschrijving.

4. Huidige situatie

- Sinds wanneer heeft u/uw partner / vader of moeder meer hulp nodig van anderen?

- Hoe is dat voor u/uw partner / vader of moeder?

- Wat is er in uw leven veranderd sinds u/uw partner / vader of moeder hulp van anderen nodig had?

- Wat is voor u/uw partner / vader of moeder op dit moment belangrijk voor een goed leven?
Let op: "op dit moment", want grenzen en waarden kunnen veranderen als de situatie verandert.

5. Persoonsbeeld (te bevragen en/of te observeren)

- Waar heeft u/uw partner / vader of moeder plezier in? Waar hebt u/uw partner/vader of moeder een hekel aan?

- Wat zijn interesses en liefhebberijen? Wat deed/doet u/uw partner / vader of moeder graag? Waar was / bent u/uw partner / vader of moeder goed in?

- Wat voor mens bent u/uw partner / vader of moeder? Welke beschrijving past bij u/uw partner / vader of moeder, bent u/uw partner / vader of moeder wel of juist niet een: Gezelschapsmens? Perfectionist? Iemand die gemakkelijk volgt of iemand die zelf graag de touwtjes in handen houdt? Natuurlijkhebbber, dierenvriend, buitenmens? Kunstliefhebber, sportief type, spelletjesmens, enz.?

- Welke rol speelt het geloof / levensovertuiging in uw leven / het leven van uw partner / vader of moeder?

- Wat zijn belangrijke dingen voor u/uw partner / vader of moeder om mee te maken, in het (dagelijks) leven?

- Welke persoonlijke contacten zijn belangrijk voor u/uw partner / vader of moeder?

- Wat zijn belangrijke gewoontes voor u/uw partner / vader of moeder? Bepaalde gewoontes in de familie, cultuur, religie?

- Wat vindt u/uw partner / vader of moeder belangrijk aan het uiterlijk?

- Wat is typisch voor u/uw partner / vader of moeder wat betreft kleding, kapsel, sieraden, stropdas, hoofdbedekking?

- Zijn er andere dingen die u/uw partner / vader of moeder ons wilt meegeven om een goed beeld van u/uw partner / vader of moeder te krijgen?

6. Zorg: beleving en waarden van de cliënt

Om de cliënt en diens naasten in staat te stellen zoveel mogelijk de regie te houden over de zorg, is het zinvol om te vragen wat de cliënt tot nu toe zoal heeft meegemaakt wat betreft (complexe) zorg en wat zijn/haar waarden en voorkeuren zijn op dat gebied. Sommige vragen kunnen erg persoonlijk en wellicht wat beladen zijn voor de cliënt, bekijk of het mogelijk is om erover te praten.

- Wilt u iets vertellen over wat hebt u/uw partner / vader of moeder zoal meegemaakt aan zorg, medische behandeling, verpleging en therapie? Wat hebt u/uw partner / vader of moeder meegemaakt aan andere behandelingen, bijvoorbeeld voor psychische klachten?

- Wat vond u/uw partner / vader of moeder goed aan deze behandelingen? Wat vond u/uw partner / vader of moeder niet goed?

- Bent u/uw partner / vader of moeder veel met uw gezondheid bezig? Hoe is dat voor u/uw partner / vader of moeder?

- Wat is voor u/uw partner / vader of moeder een goede verzorgende, dokter, therapeut? Wat vindt u/uw partner / vader of moeder belangrijk voor goede zorg?

- Maakt het voor u/uw partner / vader of moeder uit of u/uw partner / vader of moeder door een man of een vrouw verzorgd / onderzocht wordt?

- Heeft u/uw partner / vader of moeder vanuit uw geloof of cultuur bepaalde opvattingen over ziekte en gezondheid?
-

- Hecht u/uw partner / vader of moeder aan bepaalde gebruiken, zoals inschakelen van een geestelijke bij ziekte?
-

- Heeft u/uw partner / vader of moeder bepaalde wensen en ideeën over het einde van het leven, sterven, rituelen bij begraven of cremeren?
-

- Wij vinden het onze taak om te letten op uw gezondheid, wat vindt u/uw partner / vader of moeder daarvan?
-
-

7. Eventuele aanvulling (vragen aan familie/contactpersoon)

- Wilt u nog iets aanvullen op wat uw partner / vader / moeder /... heeft verteld?
-

In het ECD gegevens invullen onder de knop Zorgleefplan – blad Persoonsbeschrijving.

Levensloop

Beste (toekomstige) bewoner of familieleden/naast betrokkenen,

Hieronder vindt u een aantal vragen over de levensgeschiedenis/levensloop van uw partner/vader of moeder.

Wij willen uw partner/vader of moeder graag beter leren kennen en daar hoort ook informatie over de levensloop bij.

Wilt u a.u.b. wat schrijven over de onderstaande onderwerpen.

De eerst verantwoordelijk verzorgende (EVV) zal er nog met u op terugkomen. Dit formulier bewaren wij in het dossier.

Alvast hartelijk dank!

Naam: _____

Geboortedatum: _____

Ingevuld door: _____

Datum van invullen: _____

Ouderlijk gezin

Waar is uw partner/vader of moeder opgegroeid? Kunt u iets vertellen over de ouders van uw partner/vader of moeder en het gezin waar zij/hij uit komt (samenstelling/hoeveelste kind, sfeer, beroep ouders, levensbeschouwing, sociaal/culturele achtergrond, overlijden, etc.)?

Eigen gezin

Kunt u iets vertellen over het gezinsleven van uw partner/vader of moeder, de sfeer waarin hij/zij zich thuis voelt (samenstelling, sfeer, aandacht voor levensbeschouwing, sociaal/culturele achtergrond, contacten/zorg met en voor anderen)?

Opleiding / beroep / vrijwilligerswerk

Heeft uw partner/vader of moeder een opleiding genoten? Welk beroep heeft uw partner/vader of moeder uitgeoefend? Heeft uw partner/vader of moeder vrijwilligerswerk gedaan, na zijn/haar pensioen of eerder?

Levensbeschouwing / godsdienst

Wat is de betekenis van levensbeschouwing/godsdienst in het leven geweest van uw partner/vader of moeder (vroeger en nu)?

Belangrijke gebeurtenissen / (oorlogs-)herinneringen

Welke gebeurtenissen/herinneringen – positief en/of negatief – heeft uw partner/vader of moeder in zijn/haar leven meegemaakt/opgedaan?

Belangrijke data

Verjaardagen, trouwdatum, data overlijden van dierbaren.

Indien u meer schrijfruimte nodig heeft, kunt u de achterkant van dit formulier ook gebruiken.

Vervolggesprek inventarisatie zorgdomeinen – psychogeriatric

Dit gesprek wordt gehouden in eerste weken na inhuizing/opname. Het opnamegesprek en het gesprek voor de persoonsbeschrijving heeft al plaatsgevonden.

In dit gesprek wordt enerzijds meer informatie verzameld om de cliënt beter te leren kennen, anderzijds wordt ook teruggekeken hoe de eerste weken in de nieuwe leefomgeving zijn verlopen.

Lees van te voren de informatie die opgeschreven is bij het opnamegesprek, de persoonsbeschrijving, de ADL lijst en de rapportage door.

Leg uit met welk doel (zie boven) het gesprek plaatsvindt en geef de tijdsduur aan.

- Onderstaande vragen zijn voorbeelden om het gesprek te helpen voeren;
- Bekijk en bedenk in de situatie zelf of de vragen gepast zijn en op welke onderwerpen je evt. dieper zou kunnen ingaan;
- Wanneer je het onderwerp besproken hebt, dan registreren en aanstrepen.

Domein 1 Woon- en leefomstandigheden

Woonruimte

- Hoe bevalt uw kamer / appartement, de kamer / appartement van uw partner / vader of moeder? Woont u/uw partner / vader of moeder hier naar uw zin?
-
- Is het al een beetje eigen? Voelt u/uw partner / vader of moeder zich “thuis” of is het erg wennen?
-
- Indien van toepassing: wat mist u/uw partner / vader of moeder het meeste? Had u/uw partner / vader of moeder nog huisdieren? Zo ja, wie zorgt daar nu voor?
-
- Kunt u/uw partner / vader of moeder de kamer / appartement zelf een beetje bijhouden? Wat doet /uw partner / vader of moeder u er zoal aan? Denk aan prullenbak legen, opruimen, planten water geven, e.d.
-
- Krijgt u/uw partner / vader of moeder nog hulp van familie of anderen bij het onderhouden van uw kamer / appartement?
-

Veiligheid

- Voelt u/uw partner / vader of moeder u zich veilig hier?
-
- Zijn er dingen die u/uw partner / vader of moeder u zou willen doen, maar niet kunt door obstakels in huis of deze woonomgeving?
-

Dagritme

- Hoe verloopt uw dag wat betreft (groeps)verzorging / ondersteuning / middagdutje / activiteiten enz?
-
- In hoeverre bent u/uw partner / vader of moeder zelf in staat de dag in te delen en activiteiten actief / passief te doen naar eigen keuze en inzicht?
-

- Bent u/uw partner / vader of moeder tevreden over de tijden waarop alle activiteiten gebeuren hier?
-

Bewegingsmogelijkheden / valpreventie

- Kunt u/uw partner / vader of moeder u goed 'uit de voeten'? Gebruikt u/uw partner / vader of moeder u een hulpmiddel, binnen / buiten?
-
- Kunt u/uw partner / vader of moeder de weg vinden in huis? Wat lukt wel / niet?
-
- Gaat u/uw partner / vader of moeder graag van de kamer / appartement af of blijft u liever 'thuis'?
-
- Hoe beweegt u/uw partner / vader of moeder zich buiten uw kamer, naar het restaurant, het winkeltje, ruimte voor activiteiten etc. – met loophulpmiddelen?
-
- Gaat u/uw partner / vader of moeder graag naar buiten? Zo ja, doet u/uw partner / vader of moeder dit nog wel? Is dit voldoende?
-
- Gebruikt u/uw partner / vader of moeder dan hulpmiddelen zoals stok, looprek, rollator, rolstoel, aangepast vervoer etc.
-

Gezondheidsrisico's domein 1

- Veilig gebruik van (technische) hulpmiddelen, valpreventie
-
-
-
-
-

Domein 2 Participatie

Dagbesteding

- Welke hobby's, interesses heeft u/uw partner / vader of moeder/uw partner / vader of moeder? Wat doet u graag? Bent u/uw partner / vader of moeder nog lid van een vereniging buiten het huis? Zet u/uw partner / vader of moeder dat voort? Verloopt dat goed?
Denk aan: krant, tijdschriften, boeken lezen, radio/tv (welke programma's), foto's kijken, puzzelen, handwerken, e-mailen / internetten, naar muziek luisteren, muziek maken, schilderen / tekenen, schrijven, huishoudelijke dingen doen: koken, bakken, dieren verzorgen, planten verzorgen, buiten wandelen, buiten zitten, tuinieren.
-
-
- Welke activiteiten doet u/uw partner / vader of moeder graag samen met anderen? Denk aan: samen koffie / theedrinken, spelletjes, activiteiten bijwonen, optreden van artiesten, uitstapjes, culturele / religieuze activiteiten, concerten etc.
-
-
- Zijn er dingen die u/uw partner / vader of moeder wel zou willen doen, maar niet kunt? Om verdere mogelijkheden door te spreken zo nodig doorverwijzen naar dagbestedingscoach / activiteitenbegeleider.
-
-

Vraag aan de familie

- Zijn er activiteiten die u graag met uw partner, vader of moeder wilt (blijven of gaan) doen, hier in huis of buitenshuis? Bijv. naar de markt gaan, ergens heen gaan, naar de kerk gaan, spelletjes doen, vrienden / familie bezoeken, uitstapjes e.d.

- Wilt u betrokken worden bij de activiteiten hier in huis?

Sociaal leven

- Wat zijn op dit moment belangrijke contacten voor u/uw partner / vader of moeder?

- Wat vindt u/uw partner / vader of moeder van de contacten hier in huis: met medebewoners, medewerkers, vrijwilligers?

- Krijgt u/uw partner / vader of moeder wel eens bezoek? Gaat u/uw partner / vader of moeder wel eens op bezoek? Vindt u/uw partner / vader of moeder dat prettig?

- Zijn er contacten die u/uw partner / vader of moeder niet kunt onderhouden maar wel zou willen?

- Heeft u/uw partner / vader of moeder voldoende privacy om ongestoord bv. met uw bezoek te zijn?

Contact met de samenleving

- Heeft u/uw partner / vader of moeder nog contacten buitenshuis bv. met familie, de kerk, buurt, maatschappij, verenigingsleven?

- Heeft u/uw partner / vader of moeder de contacten van vroeger kunnen voortzetten nu u/uw partner / vader of moeder hier woont?

- Doet u/uw partner / vader of moeder misschien speciale dingen voor iemand, heeft u/uw partner / vader of moeder een speciale taak of rol in uw familie of voor anderen, bv. voor medebewoners? Of doet iemand iets geregeld voor u/uw partner / vader of moeder? Vindt u/uw partner / vader of moeder dat prettig?

Gezondheidsrisico's domein 2

- Isolement, verveling, depressie, geen aansluiting vinden, lichamelijke oorzaken van isolement (slecht horen / zien, geheugenverlies, beperkingen in mobiliteit).

Domein 3 Mentaal welzijn/autonomie

Eigen levensinvulling

- U/uw partner / vader of moeder heeft al een heel leven achter de rug: hoe kijkt u/uw partner / vader of moeder daarop terug? Wat vindt u/uw partner / vader of moeder van deze levensfase 'oud zijn', mogelijk met beperkingen?

-
- Hoe vindt u/uw partner / vader of moeder het om geholpen te worden, ondersteuning te krijgen in het dagelijks leven?
 - Bent u/uw partner / vader of moeder hierover tevreden? Wat heeft u/uw partner / vader of moeder 'gewonnen' en wat 'ingeleverd'?
 - Wat kunt u/uw partner / vader of moeder op dit moment zelf regelen en wat wordt voor u/uw partner / vader of moeder geregeld? Denk aan: afspraken in huis zoals kapper, therapie, pedicure, activiteiten, opticien, audicien
Buiten de deur zoals afspraken en vervoer regelen voor (artsen)bezoek, tandarts, familiebezoek, instanties, kortingspas regelen, medicijnen bestellen / laten bezorgen.
-
-
-

Stemming

- Waar beleeft u/uw partner / vader of moeder plezier aan en hoe wordt daaraan invulling gegeven?
 - Hebt u/uw partner / vader of moeder de laatste tijd vervelende dingen meegemaakt? Heeft u/uw partner / vader of moeder daar nog last van?
 - Voelt u/uw partner / vader of moeder zich wel eens gedeprimeerd, bezorgd, angstig, onzeker, verdrietig of in de war? Wat doet u dan?
-

Respect

- Wat vindt u/uw partner / vader of moeder van de manier hoe wij met u omgaan (personeel, bewoners onderling, vrijwilligers)?
 - Voelt u/uw partner / vader of moeder zich gerespecteerd? Kunt u/uw partner / vader of moeder de dagen zo mogelijk zelf invullen of daarin meedenken en meebeslissen over de dingen die leuk en belangrijk zijn voor u/uw partner / vader of moeder?
-

Identiteit

- Wat vindt u/uw partner / vader of moeder belangrijk voor het beleven van uw levensovertuiging? Denk aan kerkdiensten (in of buitenshuis), weeksluizing, Bijbelgroep, zangavonden etc.
 - Heeft u/uw partner / vader of moeder genoeg contacten om over het geloof te praten (bv. eigen dominee, ouderling, familie, anderen)?
-

Gezondheidsrisico's domein 3

- Eenzaamheid, verwerkingsproblematiek, angst voor het sterven en de dood, lichamelijke oorzaken van psychische problemen, cognitieve problemen, geheugenverlies.
-
-
-
-

Domein 4 Lichamelijk welbevinden en gezondheid

Bij onderstaande onderwerpen checken wat er op de 'ADL lijst' staat. Evt. aanpassen en bijzonderheden vermelden.

Voeding

- Wat eet en drinkt u/uw partner / vader of moeder op een dag? Heeft u/uw partner / vader of moeder hier genoeg aan?

- Smaakt het eten en drinken en de hapjes hier?

- Bent u/uw partner / vader of moeder tevreden over uw gewicht? Hoe is het gewicht? Komt u/uw partner / vader of moeder aan, valt u/uw partner / vader of moeder af?

- Hebt u/uw partner / vader of moeder een dieet? Zo ja, hoe gaat dat?

- Hoe gaat het met slikken / verslikken?

- Kunt u/uw partner / vader of moeder zelf goed met bestek omgaan, bekertjes en kopjes vasthouden?

- Kunt u/uw partner / vader of moeder zelf brood en drinken klaarmaken?

Schoon en verzorgd lichaam

- Kort doornemen van de 'ADL lijst' of de zorg voldoende is en hoe deze wordt ervaren.

- Komen evt. andere disciplines op afgesproken tijden? En geven zij op een goede manier hun therapie?

- Hebben zij nog informatie voor ons die van belang is voor de wijze waarop wij u/uw partner / vader of moeder verzorgen / ondersteunen?

- Heeft u/uw partner / vader of moeder hier nog vragen over?

Lichamelijke functies en mogelijkheden

- Heeft u/uw partner / vader of moeder ergens pijn of ongemak?

- Voelt u/uw partner / vader of moeder zich doorgaans fit of bent u vaak moe?

- Hoe gaan bewegingen in en buitenshuis? Kosten deze veel moeite / pijn?

- Laat u/uw partner / vader of moeder om reden van pijn of onvermogen het wel eens om ergens aan deel nemen of naar toe te gaan?

- Hoe gaat het met horen en zien?

- Kunt u/uw partner / vader of moeder ons goed verstaan / zien?

- Bij problemen op van gehoor / zicht: heeft dit bij bepaalde activiteiten een negatieve invloed?

- Worden uw oren / ogen c.q. apparaten / bril regelmatig gecontroleerd? Regelt u/uw partner / vader of moeder dat zelf?
- Maakt u/uw partner / vader of moeder zelf uw gehoorapparaat schoon? En verwisselt u/uw partner / vader of moeder het batterijtje zelf?
-

Medicijnen

- Gebruikt u/uw partner / vader of moeder medicijnen?
- Hoe gaat het innemen / beheren, bestellen? Indien er hulp is, wie doet dit dan, en gaat dit goed? Denk ook aan (voorgeschreven) zalfjes, druppels, verzorgen van wondjes.
-

Gezondheidsbevordering en gezondheidsbescherming

- Hoe beleeft u/uw partner / vader of moeder de gezondheid?
- Wat doet u /uw partner / vader of moeder om de gezondheid te bevorderen (leefwijze e.d.) en/of te beschermen (vaccinatie e.d.)?
- Wat kunnen de verschillende disciplines samen met u/uw partner / vader of moeder aan gezondheidsbescherming en -bevordering doen?
-

Gezondheidsrisico's domein 4

- Slaap/waakritme – energiebalans, slechthorendheid, slechtziendheid, gewichtsafname, decubitus / wondverzorging, allergieën.
-
-
-
-
-

Eventuele vragen aan familie/naasten/contactpersonen wanneer zij bij dit gesprek aanwezig zijn.

- Hebt u nog aanvullingen op wat hiervoor gezegd is?
- Hoe kijkt u tegen de zorg voor u naaste aan? Bent u tevreden?
- Wilt u zelf nog een aandeel hebben of betrokken zijn / worden in / bij bepaalde activiteiten? Lopen evt. eerder gemaakte afspraken goed? (zie ook opnamegesprek eerste dag)
- Heeft u nog vragen / wensen t.a.v. de zorgverlening?
-

Afronding van het gesprek

- Zijn er nog vragen? Of wilt u nog iets zeggen dat nog niet aan de orde is geweest?
- Bedanken voor openheid.
- Aangeven dat de besproken onderwerpen altijd weer eens ter sprake kunnen komen.
-

- Afspraken en evt. te nemen acties aangeven.
-

Aantekeningen/afspraken noteren!

***De gegevens uit dit gesprek toevoegen aan de informatie in het ECD onder de knop
Zorgleefplan, tabblad Zorgdomeinen en ADL lijst***