

Checklist eerste gesprek

- ▶ **Welkom heten**
 - ▶ **Begin maken met de wederzijdse kennismaking (zie typering cliënt)**
 - ▶ **Naar behoefte ruimte geven aan het eigen verhaal/emoties**
 - ▶ **Praktische punten voor de inhuizing en zorg**
 - ▶ **Aandachtspunten gezondheidsrisico's/zorg**
-
- ▶ *Bijbehorend (voorbeeld)formulier: Checklist eerste gesprek*

checklist eerste gesprek

Hieronder volgt een lijst van aandachtspunten over gezondheidsrisico's en zorg die in het eerste gesprek aan de orde moeten komen omdat directe acties/afspraken noodzakelijk kunnen zijn.

Is er informatie vooraf verkregen over aandoeningen, risico's en andere belangrijke zaken?

Info van huisarts/medisch specialisten/thuiszorg/maatschappelijk werk/andere disciplines over:

- ▶ Diagnose/prognose ziektebeelden/aandoeningen/handicaps
- ▶ Voorschriften voor de verzorging/begeleiding
- ▶ Afspraken met betrekking tot het levenseinde/zinvol medisch handelen
- ▶ Noodzakelijke medicijnen
- ▶ Voorschriften voor eten en drinken
- ▶ Andere zaken die het direct treffen van maatregelen/maken van afspraken nodig maken

Te vragen aan cliënt en/of familie:

- ▶ Zijn er dingen die wij nu direct over u moeten weten bij uw komst hier in huis?
- ▶ Wie is de contactpersoon van de familie/naasten? En de reserve-contactpersoon?

Woonleefomgeving

Valpreventie

- ▶ Hoe beweegt u zich door het huis (loophulpmiddelen, rolstoel, aan de arm)?
- ▶ Hoe komt u uit de stoel en naar het toilet?
En hoe gaat het in en uit bed komen (zelfstandig/met hulp van een persoon/met hulpmiddel)?
- ▶ Alarm: kunt u zelfstandig de alarmknop/bel (persoonlijke alarmering of van het huis) bedienen?

Participatie

- ▶ Hoe is het met uw gehoor, met uw ogen (slechthorendheid/slechtziendheid)?
- ▶ Bent u Nederlandstalig?

Mentaal welbevinden

Verwardheid, geheugenverlies, delirium, angst

- ▶ Maakt u zich op dit moment ernstig zorgen of bent u angstig?
- ▶ Is het duidelijk voor u waarom u hier bent en wat er nu allemaal gebeurt?

Lichamelijk welbevinden en gezondheid

Eten en drinken

- ▶ Hoe gaat het met eten en drinken (zelfstandig/met hulp)?
- ▶ Heeft u een dieet? Zo ja waarvoor?
- ▶ Bent u allergisch voor bepaalde voedingsmiddelen/dranken?
- ▶ Moet u regelmatig/op bepaalde tijden iets eten of drinken? Bepaalde hoeveelheden?
- ▶ Moet u regelmatig uw bloedsuiker controleren?

Persoonlijke verzorging

- ▶ Heeft u op dit moment ergens pijn, jeuk, irritatie? Gevoelige plekjes of wondjes? > *Denk ook aan de mond/kunstgebit, en voeten.*
- ▶ Hoe staat het met de toiletgang: plassen en ontlasting; kunt u zelfstandig naar het toilet?
- ▶ Verliest u ongewild urine of ontlasting?
- ▶
- ▶

Medicijnen

- ▶ Gebruikt u medicijnen? Heeft u op dit moment medicijnen nodig?
- ▶ Zo ja, op welke tijdstippen en hoe neemt u deze in? Heeft u hierbij hulp nodig?
- ▶ Heeft u voldoende voorraad (zo nodig snel bijbestellen)?
- ▶
- ▶

Let op !

Noodzakelijke acties en afspraken noteren en zo nodig doorgeven.

Welke protocollen en richtlijnen gelden bij deze cliënt?

Zo nodig meer informatie opvragen.

Andere disciplines inschakelen volgens werkwijze zorgorganisatie.

Afronding van het eerste gesprek

en volgende evaluatiegesprekken over het zorgaanbod met de cliënt en familie/naasten

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

- ▶ Zijn er nog dingen die u wilt toevoegen? Zijn er dingen die nog niet besproken zijn?
- ▶ Heeft u nog vragen?
- ▶ Kunt u het allemaal nog overzien, wat er gaat gebeuren, wat we hebben afgesproken?
- ▶ Wat vindt u daarvan, is het genoeg, te veel, te druk, of juist te weinig?
- ▶ Krijgt dat wat u belangrijk vindt, genoeg aandacht ?
- ▶ Is het voor u duidelijk wie uw vaste contactpersoon is (EVV/zorg-coördinator) voor het algehele overzicht?
- ▶ **NB: de cliënt kan later altijd nog vragen stellen of iets toevoegen!**

2. Vragen en aanbod aan familie/naasten

- ▶ Heeft u nog iets te vragen of toe te voegen?
- ▶ Bent u naar wens betrokken bij de zorg voor uw vader/moeder/...
- ▶ Heeft u zelf extra ondersteuning, informatie of instructie nodig?
- ▶ Wilt u misschien nog eens met iemand praten over bepaalde zaken?
- ▶ Bent u voldoende geïnformeerd over wat er in huis gebeurt, te doen is, te beleven is, gedaan kan worden?
> *Denk aan: informatie geven over eventuele activiteiten speciaal voor familie/naasten; bijvoorbeeld voorlichtingsbijeenkomsten, gespreksgroepen, instructielessen voor mantelzorgers, nazorg na overlijden van de cliënt.*
- ▶ En desgewenst attenderen op activiteiten elders, bijvoorbeeld lotgenoten-contact voor partners/familie van cliënten georganiseerd door patiëntenverenigingen.

Afspraken voor de volgende evaluatie

- ▶ Tijdstip:
- ▶ Met wie: cliënt, eventueel partner/familie/vertegenwoordiger?
- ▶ Welke disciplines zijn betrokken?
- ▶ Wat is nu nog niet duidelijk/onbeantwoord?
- ▶ Wat vraagt nader onderzoek of observatie?
- ▶ Inschakelen andere disciplines nodig (volgens werkwijze zorgorganisatie)?
- ▶ Wie bewaakt en signaleert (volgens werkwijze zorgorganisatie)?

Zo nodig afspraken maken voor de evaluatie van onderdelen van dit plan, voor zover deze niet kunnen wachten op de reguliere evaluatie in de cliëntbespreking/het MDO.

Typering cliënt

Persoonlijkheid, eigen waarden, leefstijl
en voorkeuren

Wie is de cliënt,
wat hoort wel en niet bij hem/haar?

Een actuele en korte typering

► Bijbehorend (voorbeeld)formulier: Algemene typering cliënt

Typering cliënt

In het eerste gesprek wordt een begin gemaakt met de typering van de cliënt als persoon, met leefstijl en voorkeuren. Dit wordt in de loop van de tijd aangevuld. Dit onderdeel komt dus terug bij de vervolgesprekken. Persoonlijke details, verhalen, foto's en andere herinneringen die voor de cliënt en zijn naasten belangrijk zijn, kunnen in een levensboek/levensverhaal staan. Belangrijk is dat de cliënt zich in de typering herkent.

Wij willen u graag leren kennen om op een passende manier voor u te kunnen zorgen, zodat u zoveel mogelijk uw eigen leven voort kunt zetten. Daarom willen we u vragen om iets over uzelf te vertellen.

- Waar komt u oorspronkelijk vandaan?
- Waar bent u opgegroeid, kunt u iets vertellen over uw ouders?
- Kunt u iets vertellen over uw achtergrond, de cultuur waarin u zich thuis voelt?
- Hoe zag uw leven er de laatste jaren uit? En vroeger (gezin, werk, enz.)?
- Wat zijn belangrijke herinneringen?
- Wat zijn interesses en liefhebberijen, wat deed/doet u graag, waar was/bent u goed in?
- Speelt humor een rol in uw leven?
- 'Wat voor mens' bent u? Bent u wel of juist niet een:
 - gezelschapsmens?
 - perfectionist?
 - een volgzzaam type of houdt u de touwtjes graag zelf in handen?
 - natuurliefhebber, dierenvriend, buitenmens?
 - kunstliefhebber, sportief type, spelletjesmens, enz.?
 - religieus mens?
- Wat is er veranderd sinds u hulp van anderen nodig had?
- Wat vindt u op dit moment belangrijk voor een goed leven?
(NB: 'op dit moment' want grenzen en waarden kunnen veranderen als de situatie verandert.)
- Waar heeft u plezier in, waar hebt u een hekel aan?
- Wat zijn belangrijke dingen voor u om mee te maken?
- Welke persoonlijke contacten zijn belangrijk voor u?
- Wat zijn belangrijke gewoontes voor u? Bepaalde gewoontes in de familie, cultuur, religie?
- Wat vindt u belangrijk aan uw uiterlijk?
- Wat is typisch voor u wat betreft kleding, kapsel, sieraden, stropdas, hoofdbedekking?
- Zijn er andere dingen die u ons wilt meegeven om een goed beeld van u te krijgen?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Zorg: beleving en waarden van de cliënt m.b.t. zorg

Om de cliënt in staat te stellen zoveel mogelijk regie te houden over de zorg, is het zinvol om te vragen wat de cliënt tot nu toe zoal meegemaakt heeft wat betreft (complexe) zorg en wat zijn waarden en voorkeuren zijn op dat gebied.

- Wat hebt u zoal meegemaakt aan zorg, medische behandeling, verpleging en therapie? Wat hebt u meegemaakt aan andere behandelingen, bijvoorbeeld voor psychische klachten?
- Wat vond u goed aan deze behandelingen? Wat vond u niet goed?
- Bent u veel met uw gezondheid bezig? Hoe is dat voor u?
- Wat is voor u een goede verzorgende, dokter, therapeut? Wat vindt u belangrijk voor goede zorg?

typering cliënt



- ▶ Maakt het voor u uit of u door een man of een vrouw verzorgd/onderzocht wordt?
- ▶ Heeft u vanuit uw cultuur of religie bepaalde opvattingen over ziekte en gezondheid?
- ▶ Hecht u aan bepaalde gebruiken, zoals inschakelen van een geestelijke bij ziekte?
- ▶ Heeft u een schriftelijke wilsverklaring, zo ja, kunt u daar iets over vertellen?
- ▶ Heeft u bepaalde wensen en ideeën over het einde van het leven, sterven, rituelen bij begraven of cremieren?
- ▶ Wij vinden het onze taak om te letten op uw gezondheid, wat vindt u daarvan?

- ▶
- ▶
- ▶
- ▶

Eventuele toevoegingen van de cliënt?

- ▶
- ▶
- ▶

Aanvulling door familie/naasten/andere betrokkenen

- ▶ Wilt u nog iets aanvullen op wat uw vader/moeder/... heeft verteld?
- ▶ Of wilt u misschien speciale aandacht vragen voor een voorkeur, eigenschap of gewoonte van uw vader/moeder/....?
- ▶ Of wilt u iets aanvullen over gewoontes en gebruiken in uw familie, in uw cultuur?

- ▶
- ▶