

INTEGRALE ZORGCOÖRDINATIE

Fase 1 : inclusieproces

1. Definiëring

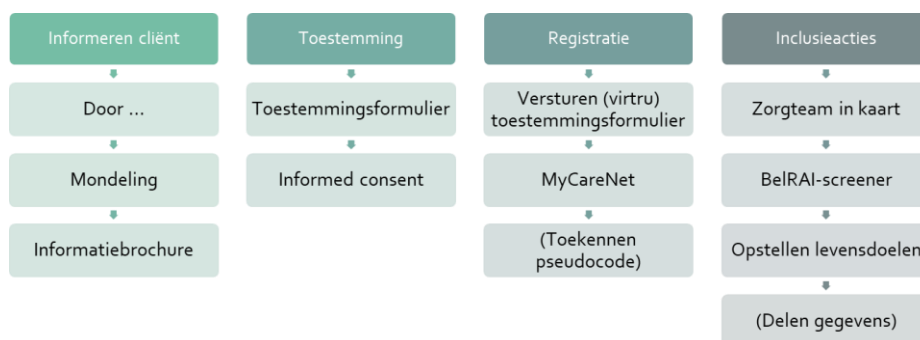
Met het inclusieproces bedoelen we: bepalen wie je opneemt in het systeem van integrale zorgcoördinatie; in kaart brengen van zijn/haar situatie (achtergrond, zorgteam, functioneren, doelen...).

Opname in het project

In bepaalde gevallen kan de persoon geïnccludeerd worden in een project chronische zorg (Empact, De brug, De Koepel). Bekijk de opnameprocedure per project.

Zie www.wvlzorgt.be voor de verschillende opnameprocedures.

Bijvoorbeeld: De opname in het project empact heeft verschillende fases.



In kaart brengen zorgteam

Het is nodig om naast de identificatiegegevens van de persoon, het zorgteam in kaart te brengen. Dit betekent dat je ELKE betrokken zorgaanbieder noteert.

➔ Bevraag

Je bevrageet de persoon en zijn mantelzorgers naar wie in de zorg betrokken is. Vraag naar alle betrokkenen, ook wie niet direct 'aan huis' komt.

➔ Noteer

Je noteert de gegevens in het communicatieschrift en/of het (gedeeld) dossier. Maak de gegevens beschikbaar voor de persoon en het zorgteam. Je kan hiervoor (bij empact) het lidkaartje gebruiken.



Deze kaart wordt door de gebruiker en/of familieleden gebruikt, samen met de betrokken zorgverleners en medewerkers.
 Te bewaren bij de identiteitskaart.
 www.empactzorgt.be
 ICS: (contactpersoon in geval van nood)
 Naam + tel: _____

empact
 Lidkaart – Het zorgteam van

Naam: _____
 Tel: _____

Mantelzorgers: _____
 Tel: _____
 Huisarts: _____
 Tel: _____
 Huisapotheker: _____
 Tel: _____
 Ziektefonds: _____
 Tel: _____

Thuisverpleegkundige: _____
 Tel: _____
 Gezinszorg: _____
 Tel: _____
 Tel: _____
 Tel: _____

BelRAI-screener

Neem indien wenselijk een BelRAI-screener af om het functioneren van de persoon in kaart te brengen. Het is aangewezen om een opleiding te volgen. Je kan hiervoor bij de chronische zorgprojecten terecht, bij de federale of (in de toekomst) Vlaamse overheid.

- ➔ Bevraag de persoon en het zorgteam en observeer
- ➔ Noteer in de webapplicatie (belrai.org) of via het eigen systeem

Maak deze informatie beschikbaar voor het zorgteam; ofwel op papier, ofwel door hen toegang te verlenen tot de webapplicatie via de 'whitelist' (zie www.empactzorgt.be).

Levensdoelen

Doelgerichte zorg houdt rekening met de doelen van de persoon. Breng de doelen in kaart en gebruik ze om tot 'onderhandelde' zorgdoelen te komen.

- ➔ Bevraag

Je kan hiervoor verschillende tools gebruiken. Een overzicht van de tools met contactgegevens vind je binnenkort op www.empactzorgt.be.

- ➔ Noteer

Noteer de doelen van de persoon in het communicatieschrift en/of het (gedeeld) dossier. Maak de gegevens beschikbaar voor de persoon en het zorgteam.

2. Randvoorwaarden

Concrete informatie brengen (brochure aanpassen):

- wat betekent inclusie voor de PZOV
- wat betekent dit voor de zorgaanbieder

Zorgteamkaartje (aanpassen)

- attractiever
- branding
- 'naam' lidkaart vervangen
- ICE vooraan op het kaartje zetten
- Zorgcoördinator als trekker om gegevens te verzamelen/uptodate te houden
- ALLE betrokkenen noteren (echt bevragen)

Vertrouwensrelatie met persoon nodig om te kunnen includeren

Levensdoelen: Persoon en/of mantelzorg aanwezig

Betrokkenheid verhogen

- agenderen op bestaande overleggen – lokale werking, eerstelijnszones
- beroepsgroepen, disciplines en sectoren betrekken in de afspraken!

Aandachtspunten

- Tijd investeren in afstemming in het individueel zorgplan (van levensdoelen naar zorgdoelen).
- Gebiedsafbakening (wie komt in aanmerking voor welk project/erstelijnszone)?
- Gegevens (zorgteam, belRAI, levensdoelen) delen (vb. bij transfers) en uptodate houden zonder digitaal gedeeld dossier/zorgplan, met oog voor GDPR?
- Verder bouwen op wat is (vb. communicatieschrift)
- Wat met kinderen/minderjarigen?
- Vorming/training/inpassen in opleiding

3. Praktijk

Inclusieproces in de praktijk brengen via systeem van actiecoaches (MWVL)

Testfase 15/11 tot 15/12 2019: evaluatie volgt.