

Het Mikzo[®] zorgplan



CareNext
jouw volgende stap

Inhoud

Het Mikzo	3
Opstellen van het zorgplan	5
Persoonsgerichte zorg	6
Wonen	7
Welzijn	9
Veiligheid	12
Gezondheid	25
Voorbeeldcasus	40

Het Mikzo[®]zorgplan

ISBN 978-90-826449-2-0

Uitgave CareNext B.V.

© 2021 CareNext

Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag worden veeleelvoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand of openbaar gemaakt, in enige vorm of op enige wijze, namelijk elektronisch, mechanisch, door fotokopieën, opnamen of enige andere manier, zonder voorafgaande toestemming van CareNext B.V.

CareNext B.V.
Mercurion 26
6903PZ Zevenaar

Het Mikzo

Het Mikzo® is een methodiek waarmee de professional, zoals de eerst verantwoordelijk verzorgende, (wijk)verpleegkundige en/of behandelaar, samen met de cliënt en zijn of haar netwerk een zorgplan maakt. Daartoe worden alle gebieden in beeld gebracht en gescoord. Deze scores leiden tot acties die in het Mikzo® plan komen. De gebieden van het Mikzo® zijn te vinden in vijf domeinen: persoonsgerichte zorg, wonen, welzijn, veiligheid en gezondheid. In elk van deze domeinen zijn er gebieden waarop wordt gemeten hoe de situatie op dat moment is (de status).

De denkwijze van de Positieve Gezondheid (de iconen staan bij de domeinen) is bij het werken met het Mikzo het uitgangspunt: kijk naar wat er nog wel kan in plaats van wat niet meer kan. En niet de ziekte staat centraal, maar de oplossing. Het Mikzo® sluit aan bij het kwaliteitskader verpleeghuiszorg (1) en het kwaliteitskader wijkverpleging. Voor alle gebieden wordt beoordeeld of er een zorgvraag is. Een verpleegkundige diagnose of zorgprobleem/vraag wordt beschreven met behulp van de PES structuur. Dit betekent dat een omschrijving wordt gegeven van het probleem (P), de oorzaak (etiologie = E) van het probleem of de daaraan gerelateerde factoren en verschijnselen (symptomen = S) waaraan het probleem herkend wordt. Kennis over de oorzaak van het probleem is belangrijk omdat deze bepalend is voor de keuze van de interventies. Na het formuleren van de PES wordt zowel de huidige als de gewenste status gescoord met getallen tussen de 1 en 5. De eerste score geeft de situatie aan zoals deze is op het moment van scoren. De tweede score geeft aan wat de gewenste situatie is, dus het cijfer bij het doel waar je naar toe werkt. De status per gebied:

De status per gebied:

- 1 = extreme signalen / zeer groot risico / helemaal niet op orde
- 2 = ernstige signalen / groot risico / grotendeels niet op orde
- 3 = matige signalen / middelgroot risico / half op orde
- 4 = minimale signalen / klein risico / grotendeels op orde
- 5 = geen signalen / geen risico / geheel op orde

Er zijn twee soorten doelen (2):

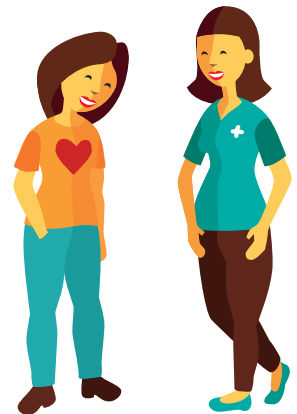
- stabiliseren (huidige score en streefscore zijn identiek)
- verbeteren (streefscore is hoger dan de huidige score)

Beschrijf vervolgens hoe het doel waar je naar toe werkt er in de praktijk uit ziet. Zorg ervoor dat het doel helder geformuleerd wordt. Gebruik hierbij, als hulpmiddel, de SMART. Vraag jezelf af of je doel S (specifiek), M (meetbaar), A (acceptabel), R (realistisch) en T (tijdgebonden) is. Niet alle letters zijn altijd van toepassing. In het geval van stabiliseren heeft het geen nut om bijvoorbeeld iets over de tijd te zeggen. Per aandachtsgebied wordt bepaald wat de acties zijn: uitvoeren, begeleiden of signaleren. Deze acties worden specifiek gemaakt door te beschrijven wat er wanneer en hoe vaak het moet gebeuren.

De aard van de actie:

- Uitvoeren: alle handelingen die je doet
- Begeleiden: adviseren, instrueren en begeleiden, doorverwijzen en monitoren / bewaken
- Signaleren: observeren / rapporteren

De zorgprofessional stelt het Mikzo[®]plan bij als dat nodig of gewenst is, altijd in overleg met de cliënt en zijn of haar netwerk. Uitgangspunt is dat alle betrokken zorgverleners en behandelaars op de hoogte zijn van de actuele situatie zodat er op de cliënt toegespitste zorg en behandeling kan worden gegeven. De uitkomsten en de SMART-doelen zijn ook helpend bij het Goede Gesprek van de zorgprofessional en de cliënt en zijn of haar netwerk.



Opstellen van het zorgplan

Het maken van een zorgplan gaat stapsgewijs. Zodra duidelijk is dat de cliënt zorg of behandeling wil ontvangen wordt het Mikzo[®] plan aangemaakt.

Op de dag dat de cliënt in zorg komt wordt alle informatie geactualiseerd en aangevuld. Dit doe je samen met je cliënt en zijn/haar netwerk.

ALGEMENE GEGEVENS

- Voornaamste reden van de zorgvraag (opname) en diagnose
- Nevendiagnoses

BESPREEKPUNTEN OP DAG 1

- Mogelijke inzet van mantelzorg
- Mobiliteit en transfers (zoals lopen, loophulpmiddelen, verplaatsen van bed naar stoel, toiletbezoek)
- Medicatiegebruik, valrisico, voeding, incontinentie en / of stemming?
- Persoonlijke zorg, is er hulp bij ADL nodig?

De iconen van de Positieve Gezondheid en hun betekenis



Sociaal
maatschappelijk
participeren



Zingeving



Dagelijks
functioneren



Lichaamsfuncties



Mentaal
welbevinden



Kwaliteit van
leven

Persoonsgerichte zorg

De zorgprofessional beschrijft hier samen met de cliënt of het netwerk wat er nodig is als het gaat om bejegening, betrokkenheid en communicatie.

BEJEGENING

Wie is de cliënt en wat zijn de wensen van de cliënt?

- Een samenvatting van het omgangsadvies
- Een samenvatting van de levensgeschiedenis
- Het verhaal van de cliënt (naam, hoe wil de cliënt worden aangesproken)
- Ziektegeschiedenis (ziekte en/of beperking en hoe dit het leven beïnvloedt)
- Wensen als het gaat om de invulling van de dag (dagritme van opstaan tot naar bed gaan, wat vind de cliënt leuk om te doen / niet leuk om te doen)
- Aandachtspunten over levensbeschouwing (geloof, religie en spiritualiteit) en belangrijke waarden als veiligheid, privacy, intimiteit, seksualiteit, levenseinde
- Een samenvatting van de benaderingswijze (advies psycholoog)

BETROKKENHEID NETWERK

Hoe wil de cliënt dat familie en vrienden betrokken worden / blijven?

- Wat kunnen familieleden en/of vrienden (blijven) doen?
- Welke afspraken zijn er tussen familie en/of vrienden en het zorgteam?

COMMUNICATIE

Welke wijze van communiceren vindt de cliënt prettig?

- Persoonlijk gesprek
- In Caren worden hier namen van bijvoorbeeld eerstverantwoordelijk verzorgenden en (wij)kverpleegkundigen benoemd



WOONOMGEVING

Is er een zorgvraag rond huishoudelijk werk, of de wens van cliënt te helpen bij huishoudelijke klusjes of een zorgvraag rondom inrichting / wensen ten aanzien van de woonomgeving?

Zo ja, bepaal dan de doelen en laat zien wat de score is voor de huidige en de gewenste situatie. In de omschrijving geef je aan wat het probleem is via de PES.

1 = extreme signalen / zeer groot risico / helemaal niet op orde

- Woonruimte is niet aangepast aan zorgbehoefte
- Omgeving woonruimte is niet schoon en niet veilig
- Woonruimte is niet ingericht met eigen spullen

2 = ernstige signalen / groot risico / grotendeels niet op orde

- Woonruimte is nauwelijks aangepast aan zorgbehoefte
- Omgeving woonruimte is niet schoon en niet veilig
- Woonruimte is nauwelijks ingericht met eigen spullen

3 = matige signalen / middelgroot risico / half op orde

- Woonruimte is deels aangepast aan zorgbehoefte
- Omgeving woonruimte is matig schoon en veilig
- Woonruimte is deels ingericht met eigen spullen

4 = minimale signalen / klein risico / grotendeels op orde

- Woonruimte is grotendeels aangepast aan zorgbehoefte
- Omgeving woonruimte is redelijk schoon en veilig
- Woonruimte is grotendeels ingericht met eigen spullen

5 = geen signalen / geen risico / geheel op orde

- Woonruimte is volledig aangepast aan zorgbehoefte
- Omgeving woonruimte is schoon en veilig
- Woonruimte is ingericht met eigen spullen

Geef aan wat de oorzaak is en ook wat de cliënt hier wenst.

Kies daar uit, als dat nodig is, de acties:

Uitvoeren: alle handelingen die je doet / overneemt en / of

Begeleiden: adviseren, instrueren en begeleiden, doorverwijzen en bewaken en / of

Signaleren: observeren / rapporteren

[Zie volgende pagina >](#)

Werk uit en beschrijf:

- welk huishoudelijk werk wordt overgenomen (bv. welk schoonmaak programma, bed opmaken, boodschappen doen, was door familie).
- bij welke huishoudelijke klusjes wordt bewoner / cliënt ingeschakeld (bv. voorbereiding maaltijd, afwas, was opvouwen).
- welke zaken familie / mantelzorg doet.
- welke zaken belangrijk zijn voor de cliënt in zijn / haar woonomgeving en of veiligheid besproken is (denk aan kleedjes, snoeren, gladde vloeren).
- welke acties rondom inrichting nodig zijn (mogelijkheid tot eigen spullen).





WELZIJN / ZINGEVING

A. Is er een zorgvraag als het gaat om verliesverwerking, rouw, rolverandering en er is een behoefte om te praten over het levenseinde en spirituele vragen?

Zo ja, bepaal dan de doelen en laat zien wat de score is voor de huidige en de gewenste situatie. In de omschrijving geef je aan wat het probleem is via de PES.

1 = extreme signalen / zeer groot risico / helemaal niet op orde

Er is geen ruimte en aandacht voor verliesverwerking, rouw en rolverandering en / of er is geen ruimte / aandacht om te praten over het levenseinde en spirituele vragen

2 = ernstige signalen / groot risico / grotendeels niet op orde

Er is nauwelijks ruimte en aandacht voor verliesverwerking, rouw en rolverandering en / of er is nauwelijks ruimte en aandacht om te praten over het levenseinde en spirituele vragen

3 = matige signalen / middelgroot risico / half op orde

Er is deels ruimte en aandacht voor verliesverwerking, rouw en rolverandering en / of deels ruimte en aandacht om te praten over het levenseinde en spirituele vragen

4 = minimale signalen / klein risico / grotendeels op orde

Er is redelijk veel ruimte en aandacht voor verliesverwerking, rouw en rolverandering en / of er is redelijk veel ruimte en aandacht om te praten over het levenseinde en spirituele vragen

5 = geen signalen / geen risico / geheel op orde

Er is veel ruimte en aandacht voor verliesverwerking, rouw en rolverandering en / of er is veel ruimte en aandacht om te praten over het levenseinde en spirituele vragen.

Geef aan wat de oorzaak is en ook wat de cliënt hier wenst.

Kies daar uit, als dat nodig is, de acties:

Uitvoeren: alle handelingen die je doet / overneemt en / of

Begeleiden: adviseren, instrueren en begeleiden, doorverwijzen en bewaken en / of

Signaleren: observeren / rapporteren

Werk uit en beschrijf:

- Welke acties worden ondernomen om de bewoner / cliënt zo min mogelijk last te laten ondervinden.
- Bespreek laatste wensen en het registreren van de uitvaartverzorger (zie levensloop en afspraken).
- Vermeld of arts / psycholoog / maatschappelijk werk / geestelijke verzorging betrokken is.

[Zie volgende pagina >](#)

B. Is er de mogelijkheid bij de cliënt om iets voor anderen te betekenen / doen en welke hulp is daarbij nodig?

Zo ja, bepaal dan de doelen en laat zien wat de score is voor de huidige en de gewenste situatie. In de omschrijving geef je aan wat het probleem is via de PES.

1 = extreme signalen / zeer groot risico / helemaal niet op orde

Er is geen mogelijkheid om iets te betekenen voor anderen

2 = ernstige signalen / groot risico / grotendeels niet op orde

Er is nauwelijks de mogelijkheid om iets te betekenen voor anderen

3 = matige signalen / middelgroot risico / half op orde

Er is deels de mogelijkheid om iets te betekenen voor anderen

4 = minimale signalen / klein risico / grotendeels op orde

Er is een redelijk grote mogelijkheid om iets te betekenen voor anderen

5 = geen signalen / geen risico / geheel op orde

Er is een grote mogelijkheid om iets te betekenen voor anderen

Geef aan wat de oorzaak is en ook wat de cliënt hier wenst.

Kies daar uit, als dat nodig is, de acties:

Uitvoeren: alle handelingen die je doet / overneemt en / of

Begeleiden: adviseren, instrueren en begeleiden, doorverwijzen en bewaken en / of

Signaleren: observeren / rapporteren

Werk uit en beschrijf:

welke acties worden ondernomen om de cliënt voor anderen van betekenis te laten zijn, of zodat hij / zij dingen voor anderen kan doen.

[Zie volgende pagina >](#)

C. Is er een zorgvraag als het gaat om het uitoefenen van hobby's en / of meedoen aan activiteiten?

Zo ja, bepaal dan de doelen en laat zien wat de score is voor de huidige en de gewenste situatie. In de omschrijving geef je aan wat het probleem is via de PES.

1 = extreme signalen / zeer groot risico / helemaal niet op orde

- Cliënt geeft aan in zeer grote mate gebrek te hebben aan sociaal contact
- Zeer grote mate van inactiviteit

2 = ernstige signalen / groot risico / grotendeels niet op orde

- Cliënt geeft aan in grote mate gebrek te hebben aan sociaal contact
- Grote mate van inactiviteit

3 = matige signalen / middelgroot risico / half op orde

- Cliënt geeft aan gebrek te hebben aan sociaal contact
- Matige inactiviteit

4 = minimale signalen / klein risico / grotendeels op orde

- Cliënt geeft aan in lichte mate gebrek te hebben aan sociaal contact
- Lichte mate van inactiviteit

5 = geen signalen / geen risico / geheel op orde

- Cliënt geeft aan geen gebrek te hebben aan sociaal contact
- Geen inactiviteit

Geef aan wat de oorzaak is en ook wat de cliënt hier wenst.

Kies daar uit, als dat nodig is, de acties:

- Uitvoeren:* alle handelingen die je doet / overneemt en / of
Begeleiden: adviseren, instrueren en begeleiden, doorverwijzen en bewaken en / of
Signaleren: observeren / rapporteren

Werk uit en beschrijf:

- Aan welke activiteiten de cliënt mee doet of welke hobby's hij heeft
- Hoe vaak neemt hij deel aan activiteiten en is er ondersteuning vanuit de verzorging / verpleging nodig? Is het een idee om welzijn/activiteitenbegeleiding in te schakelen?



PERSOONLIJKE ZORG / MOBILITEIT / VALLEN

A. Is er een zorgvraag met betrekking tot ADL / PDL? (hulp bij wassen en aankleden, nagels knippen / voetzorg, mondzorg).

Zo ja, bepaal dan de doelen en laat zien wat de score is voor de huidige en de gewenste situatie. In de omschrijving geef je aan wat het probleem is via de PES.

1 = extreme signalen / zeer groot risico / helemaal niet op orde

- Zeer veel moeite met wassen en aankleden
- Zeer veel moeite met de dagelijkse mondzorg / voetzorg

2 = ernstige signalen / groot risico / grotendeels niet op orde

- Veel moeite met wassen en aankleden
- Veel moeite met de dagelijkse mondzorg / voetzorg

3 = matige signalen / middelgroot risico / half op orde

- Regelmatig / redelijk veel moeite met wassen en aankleden
- Regelmatig / redelijk veel moeite met de dagelijkse mondzorg / voetzorg

4 = minimale signalen / klein risico / grotendeels op orde

- Af en toe / een beetje moeite met wassen en aankleden
- Af en toe / een beetje moeite met de dagelijkse mondzorg / voetzorg

5 = geen signalen / geen risico / geheel op orde

- Geen moeite met wassen en aankleden
- Geen moeite met dagelijkse mondzorg / voetzorg

Geef aan wat de oorzaak is en ook wat de cliënt hier wenst.

Kies daar uit, als dat nodig is, de acties:

Uitvoeren: alle handelingen die je doet / overneemt en / of

Begeleiden: adviseren, instrueren en begeleiden, doorverwijzen en bewaken en / of

Signaleren: observeren / rapporteren

Werk uit en beschrijf:

- Wassen / douchen: met 1 of 2 personen? Met hulpmiddel?
- Mond / gebit / hand / voetverzorging / algemene huidverzorging / manicure, pedicure inschakelen (zoals gebit, oog, borst)?
- Hulp met 1 of 2 personen?
- Kleden: met 1 of 2 personen; stimuleren of overnemen (incl. haarverzorging, make-up, sieraden, bril, gehoorapparaat, steunkousen, prothese)?
- Inzet van een hulpmiddel nodig?
- Ergotherapie inschakelen / betrokken?

B. Is er een zorgvraag met betrekking tot mobiliteit en hulpmiddelen, transfers en risico op vallen?

Zo ja, bepaal dan de doelen en laat zien wat de score is voor de huidige en de gewenste situatie. In de omschrijving geef je aan wat het probleem is via de PES.

1 = extreme signalen / zeer groot risico / helemaal niet op orde

Zeer veel moeite met transfers / zeer slechte mobiliteit / zeer groot risico op vallen

2 = ernstige signalen / groot risico / grotendeels niet op orde

Veel moeite met transfers / slechte mobiliteit / groot risico op vallen

3 = matige signalen / middelgroot risico / half op orde

Regelmatig moeite met transfers / regelmatig slechte mobiliteit / regelmatig risico op vallen

4 = minimale signalen / klein risico / grotendeels op orde

Af en toe / enige moeite met transfers / af en toe slechte mobiliteit / klein risico op vallen

5 = geen signalen / geen risico / geheel op orde

Geen moeite met transfers / goede mobiliteit / geen verhoogd risico op vallen

Geef aan wat de oorzaak is en ook wat de cliënt hier wenst.

Kies daar uit, als dat nodig is, de acties:

Uitvoeren: alle handelingen die je doet / overneemt en / of

Begeleiden: adviseren, instrueren en begeleiden, doorverwijzen en bewaken en / of

Signaleren: observeren / rapporteren

Werk uit en beschrijf:

- Hoe bewoner / cliënt in / uit bed / stoel e.d. komt en hoe bewoner / cliënt zich verplaatst (korte en langere afstanden, binnen- en buitenshuis)
- Hulp met 1 of 2 personen?
- Transfer binnen het bed: glijzeil, papegaaï.
- Transfer van bed naar (rol)stoel / toilet / douche met actieve / passieve tillift, stedy, douchestoel, douchebrancard.
- Mobiliteit: rollator, rolstoel, stok, driepoot, looprekje, scootmobiel.
- Extra actie indien vanuit risicosignalering sprake is van valgevaar.
- Bespreek en beschrijf of er al dan niet sprake is van geaccepteerd valrisico in overleg met cliënt en/of vertegenwoordiger.
- Schakel indien nodig tilspecialist in voor advies en / of ondersteuning (bv voor bepaling maat en soort tilband).
- Fysiotherapie / ergotherapie inschakelen?

[Zie volgende pagina >](#)

Is er een zorgvraag rondom medicatie? Duidelijk is of de cliënt in staat is om medicatie in te nemen zonder hulp dan wel hulp krijgt bij inname / toezicht nodig heeft bij inname.

Zo ja, bepaal dan de doelen en laat zien wat de score is voor de huidige en de gewenste situatie. In de omschrijving geef je aan wat het probleem is via de PES.

1 = extreme signalen / zeer groot risico / helemaal niet op orde

- Geen inname volgens dosering / schema
- Het is niet bekend of cliënt in staat is om medicatie in te nemen zonder hulp, of dat deze hulp krijgt

2 = ernstige signalen / groot risico / grotendeels niet op orde

- Vaak geen volledige inname volgens dosering / schema
- Het is nauwelijks bekend of cliënt in staat is medicatie in te nemen zonder hulp, of dat deze hulp krijgt

3 = matige signalen / middelgroot risico / half op orde

- Er is deels controle op dosering / schema
- Het is deels bekend of cliënt in staat is medicatie in te nemen zonder hulp, of dat deze hulp krijgt

4 = minimale signalen / klein risico / grotendeels op orde

- Er is redelijke goede controle op dosering / schema
- Het is grotendeels bekend of cliënt in staat is medicatie in te nemen zonder hulp, of dat deze hulp krijgt

5 = geen signalen / geen risico / geheel op orde

- Er is goede controle op dosering / schema
- Het is bekend of cliënt in staat is medicatie in te nemen zonder hulp, of dat deze hulp krijgt

Geef aan wat de oorzaak is en ook wat de cliënt hier wenst.

Kies daar uit, als dat nodig is, de acties:

- Uitvoeren:* alle handelingen die je doet / overneemt en / of
Begeleiden: adviseren, instrueren en begeleiden, doorverwijzen en bewaken en / of
Signaleren: observeren / rapporteren

Werk uit en beschrijf:

- de BEM score en deel deze volgens afspraak met de apotheker.
- Waaruit de hulp precies bestaat (bestellen, uitzetten, delen, controle op inname, toezicht op inname, toedienen).
- Wie is waar voor verantwoordelijk? Bijv. cliënt is volledig zelf verantwoordelijk voor controle en inname (zonder hulp), of zorg helpt bij het uitzetten / controleren / aanreiken maar cliënt zelf verantwoordelijk voor inname of zorg is verantwoordelijk voor uitzetten / controleren / aanreiken en toezicht inname.

A. Aandachtspunten:

- Het (risico op) huidletsel is in beeld
- Er is een actief beleid ter preventie van / behandeling van huidletsel

Is er een zorgvraag met betrekking tot huid: decubitus, smetten, incontinentieletsel etc.?

Zo ja, bepaal dan de doelen en laat zien wat de score is voor de huidige en de gewenste situatie. In de omschrijving geef je aan wat het probleem is via de PES.

1 = extreme signalen / zeer groot risico / helemaal niet op orde

Zeer ernstig (risico op) huidletsel

Categorie 4: Uitgebreide weefselschade of weefselversterf (necrose) aan spieren, botweefsel of ondersteunende weefsels, met of zonder schade opperhuid (epidermis) of lederhuid (dermis)

2 = ernstige signalen / groot risico / grotendeels niet op orde

Ernstig (risico op) huidletsel

Categorie 3: Huiddefect met schade of weefselversterf (necrose) van huid en onderhuids weefsel (subcutis). De schade kan zich uitstrekken tot aan het onderliggende bindweefselvlies (fascie).

3 = matige signalen / middelgroot risico / half op orde

(Risico op) huidletsel

Categorie 2: Oppervlakkig huiddefect van de opperhuid (epidermis), al dan niet met aantasting van de onderliggende lederhuid (dermis). Het defect manifesteert zich als een blaar of oppervlakkige ontvelling.

4 = minimale signalen / klein risico / grotendeels op orde

Bijna geen (risico op) huidletsel

Categorie 1: Niet-wegdrukbaar roodheid van de intacte huid. Andere mogelijke kenmerken: verkleuring van de huid, warmte, oedeem en verharding (induratie).

5 = geen signalen / geen risico / geheel op orde

Geen (verhoogd risico op) huidletsel

Categorie 0: geen decubitus

Geef aan wat de oorzaak is en ook wat de cliënt hier wenst.

Kies daar uit, als dat nodig is, de acties:

Uitvoeren: alle handelingen die je doet / overneemt en / of

Begeleiden: adviseren, instrueren en begeleiden, doorverwijzen en bewaken en / of

Signaleren: observeren / rapporteren

[Zie volgende pagina >](#)

Werk uit en beschrijf:

- Preventie / behandeling decubitus
- Beschrijf waaruit de preventie of behandeling bestaat (wisselligging geven, dagelijks observeren en rapporteren, inzetten AD matras, gebruik
- Zalf / verbandmateriaal, goede voeding, mobiliseren, e.d.) hoe en wanneer acties evalueren, effect meten?
- Arts / diëtist / fysiotherapeut inschakelen / verpleegkundige betrokken?

B. Is er een zorgvraag met betrekking tot wondzorg?

Zo ja, bepaal dan de doelen en laat zien wat de score is voor de huidige en de gewenste situatie. In de omschrijving geef je aan wat het probleem is via de PES.

1 = extreme signalen / zeer groot risico / helemaal niet op orde

Zeer ernstige wond(en) aanwezig

2 = ernstige signalen / groot risico / grotendeels niet op orde

Ernstige wond(en) aanwezig

3 = matige signalen / middelgroot risico / half op orde

Wond(en) aanwezig

4 = minimale signalen / klein risico / grotendeels op orde

Kleine kans op wond (en)

5 = geen signalen / geen risico / geheel op orde

Geen wonden aanwezig

Geef aan wat de oorzaak is en ook wat de cliënt hier wenst.

Kies daar uit, als dat nodig is, de acties:

Uitvoeren: alle handelingen die je doet / overneemt en / of

Begeleiden: adviseren, instrueren en begeleiden, doorverwijzen en bewaken en / of

Signaleren: observeren / rapporteren

Werk uit en beschrijf:

- Oorzaak, locatie, kleur en grootte van de wond.
- Hoe vaak met welk materiaal behandelen?
- Hoe en wanneer acties evalueren, effect meten?
- Arts inschakelen / betrokken?
- Verwijs eventueel naar het formulier wondzorg.

Is er sprake van een (risico op) verminderd beoordelingsvermogen?

- Is er sprake van (een risico op) desoriëntatie met betrekking tot tijd / plaats / persoon?
- Is er sprake van een (risico op) beperkt korte termijngeheugen of beperkt lange termijngeheugen?
- Is er sprake van (een risico op) dwalen?
- Is er sprake van (een risico op) een delier?
- Heeft de cliënt een (risico op) een depressie?

Om welk functioneren gaat het en is er een zorgvraag als het gaat om:

- Desoriëntatie in tijd / plaats / persoon
- Behoeftes aan structuur
- Signalen van hallucinatie / wanen
- Zwerfgedrag
- Verwardheid
- Ontremd gedrag
- Cognitieve achteruitgang van zorg
- Bewegingsdrang
- Stemming
- Onbegrepen gedrag
- Vergeetachtigheid
- Therapie ontrouw
- Delier
- Depressie
- Weigeren
- Angst

Zo ja, bepaal dan de doelen en laat zien wat de score is voor de huidige en de gewenste situatie. In de omschrijving geef je aan wat het probleem is via de PES.

1 = extreme signalen / zeer groot risico / helemaal niet op orde

Zeer ernstig gedesoriënteerd / zeer ernstige geheugenstoornissen / zeer groot risico op dwalen / zeer ernstige somberheid / zeer veel angst

2 = ernstige signalen / groot risico / grotendeels niet op orde

Ernstig gedesoriënteerd / ernstige geheugenstoornissen / groot risico op dwalen / ernstige somberheid / veel angst

3 = matige signalen / middelgroot risico / half op orde

Matig gedesoriënteerd / matige geheugenstoornissen / matig risico op dwalen / matige somberheid / matige angst

4 = minimale signalen / klein risico / grotendeels op orde

Licht gedesoriënteerd / lichte geheugenstoornissen / klein risico op dwalen / lichte somberheid / lichte mate van angst

5 = geen signalen / geen risico / geheel op orde

Niet gedesoriënteerd / geen geheugenstoornissen / geen risico op dwalen / geen somberheid / geen angst

[Zie volgende pagina >](#)

Geef aan wat de oorzaak is en ook wat de cliënt hier wenst.

Kies daar uit, als dat nodig is, de acties:

- Uitvoeren:* alle handelingen die je doet / overneemt en / of
Begeleiden: adviseren, instrueren en begeleiden, doorverwijzen en bewaken en / of
Signaleren: observeren / rapporteren

Werk uit en beschrijf welke acties worden ondernomen om de bewoner / cliënt zo min mogelijk last te laten ondervinden:

- Vaste structuur in de dag bieden.
- Arts / Psycholoog inschakelen.
- Indien van toepassing, vermeld vrijheidsbeperkende maatregelen, hoe en wanneer evalueren effect?
- Registreer volgens afspraak de WZD maatreegevalueren effect?



Is er een zorgvraag rond urinewegfunctie (zoals urineweginfecties, toiletgang en incontinentie)?

Zo ja, bepaal dan de doelen en laat zien wat de score is voor de huidige en de gewenste situatie. In de omschrijving geef je aan wat het probleem is via de PES.

1 = extreme signalen / zeer groot risico / helemaal niet op orde

Altijd incontinent van urine / veel moeite met legen van de blaas / drie maal of meer per nacht plassen / abnormale kleur van urine

2 = ernstige signalen / groot risico / grotendeels niet op orde

Bijna altijd incontinent van urine / veel moeite met legen van de blaas / drie maal of meer per nacht plassen / abnormale kleur van urine

3 = matige signalen / middelgroot risico / half op orde

Regelmatig incontinent van urine / regelmatig moeite met legen van de blaas / twee maal per nacht plassen / regelmatig abnormale kleur van urine

4 = minimale signalen / klein risico / grotendeels op orde

Af en toe incontinent van urine / af en toe moeite met legen van de blaas / eenmaal per nacht plassen / af en toe licht afwijkende kleur van urine

5 = geen signalen / geen risico / geheel op orde

Geen incontinentie van urine / geen moeite met legen van de blaas / geen afwijkende kleur van urine / niet 's nachts plassen.

Geef aan wat de oorzaak is en ook wat de cliënt hier wenst.

Kies daar uit, als dat nodig is, de acties:

Uitvoeren: alle handelingen die je doet / overneemt en / of

Begeleiden: adviseren, instrueren en begeleiden, doorverwijzen en bewaken en / of

Signaleren: observeren / rapporteren

Werk uit en beschrijf:

- De benodigde hulp bij toiletgang (wat en wanneer, evt. met hulpmiddel).
- Soort en mate van incontinent van urine.
- Materiaal en benodigde hulp.

A. Is er een zorgvraag m.b.t. eten en drinken / slikken of verteren?

Zo ja, bepaal dan de doelen en laat zien wat de score is voor de huidige en de gewenste situatie. In de omschrijving geef je aan wat het probleem is via de PES.

1 = extreme signalen / zeer groot risico / helemaal niet op orde

Zeer veel moeite met eten / drinken / kauwen, slikken of verteren

2 = ernstige signalen / groot risico / grotendeels niet op orde

Veel moeite eten / drinken / kauwen, slikken of verteren

3 = matige signalen / middelgroot risico / half op orde

Regelmatig moeite met eten / drinken / kauwen, slikken of verteren

4 = minimale signalen / klein risico / grotendeels op orde

Af en toe moeite met eten / drinken, kauwen, slikken of verteren

5 = geen signalen / geen risico / geheel op orde

Geen moeite met eten / drinken / kauwen, slikken of verteren

Geef aan wat de oorzaak is en ook wat de cliënt hier wenst.

Kies daar uit, als dat nodig is, de acties:

Uitvoeren: alle handelingen die je doet / overneemt en / of

Begeleiden: adviseren, instrueren en begeleiden, doorverwijzen en bewaken en / of

Signaleren: observeren / rapporteren

Werk uit en beschrijf:

- Hulp bij eten en drinken.
- Specifieke wensen ten aanzien van eten/drinken (indicator basisveiligheid).
- Waaruit bestaat de hulp (klaarmaken, opscheppen, stimuleren, afremmen, eten geven, drinken geven).
- Hoe om te gaan met probleemgedrag bij eten en drinken (bv. weigeren, uitspugen)
- Slikproblemen aanwezig?
- Met hulpmiddel (kromme lepel, tuitbeker, gebruik verdikkingsmiddel e.d.)?
- Gemalen of vloeibaar dieet? Vochtbeperking?
- Ergotherapie / logopedie inschakelen / betrokken?

B. Is er een zorgvraag m.b.t. ondervoeding (incl. uitdroging)?

Zo ja, bepaal dan de doelen en laat zien wat de score is voor de huidige en de gewenste situatie. In de omschrijving geef je aan wat het probleem is via de PES.

Scores conform SNAQ RC (verpleeghuissituatie)

1 = extreme signalen / zeer groot risico / helemaal niet op orde

Zeer ernstig ondergewicht (BMI onder 14) / zeer ernstig risico op uitdroging

2 = ernstige signalen / groot risico / grotendeels niet op orde

Ernstig ondergewicht (BMI tussen 14 en 15,9) / ernstig risico op uitdroging

3 = matige signalen / middelgroot risico / half op orde

Ondergewicht (BMI tussen 16 en 19,9) / risico op uitdroging

4 = minimale signalen / klein risico / grotendeels op orde

Geen ondergewicht (BMI tussen 20,0 en 21,9) / weinig risico op uitdroging

5 = geen signalen / geen risico / geheel op orde

Geen ondergewicht (BMI tussen 22,0 en 27,9) / geen verhoogd risico op uitdroging

Geef aan wat de oorzaak is en ook wat de cliënt hier wenst.

Kies daar uit, als dat nodig is, de acties:

Uitvoeren: alle handelingen die je doet / overneemt en / of

Begeleiden: adviseren, instrueren en begeleiden, doorverwijzen en bewaken en / of

Signaleren: observeren / rapporteren

Werk uit en beschrijf de hulp bij het opheffen van de ondervoeding en / of uitdroging:

- Waaruit bestaat het opheffen van ondervoeding en / of uitdroging (voorkeur eten, tussendoortjes aanbieden (bij score 2 in de SNAQ), stimuleren, dieet).
- Vocht en voeding inname wel / niet registreren? Hoe lang?
- Wegen, hoe vaak? Direct naar metingen?
- Wat is afwijkend voor deze cliënt?
- Hoe en wanneer acties evalueren / effect meten?
- Wanneer hulp inschakelen?
- Bij score 3 of hoger in de SNAQ arts en / of diëtist inschakelen.

[Zie volgende pagina >](#)

C. Is er een risico / zorgvraag op overgewicht en vasthouden van vocht?

Zo ja, bepaal dan de doelen en laat zien wat de score is voor de huidige en de gewenste situatie. In de omschrijving geef je aan wat het probleem is via de PES.

Scores conform SNAQ RC (verpleeghuissituatie)

1 = extreme signalen / zeer groot risico / helemaal niet op orde

Morbide obesitas (BMI boven de 40) / zeer ernstig risico op vasthouden vocht

2 = ernstige signalen / groot risico / grotendeels niet op orde

Obesitas (BMI tussen 35 - 39,9) / ernstig risico op vasthouden vocht

3 = matige signalen / middelgroot risico / half op orde

Overgewicht (BMI tussen 30 en 34,9) / risico op vasthouden vocht

4 = minimale signalen / klein risico / grotendeels op orde

Licht overgewicht (BMI tussen 28 en 29,9) / weinig risico op vasthouden vocht

5 = geen signalen / geen risico / geheel op orde

Geen overgewicht (BMI tussen 22,0 en 27,9) / geen verhoogd risico op vasthouden vocht

Geef aan wat de oorzaak is en ook wat de cliënt hier wenst.

Kies daar uit, als dat nodig is, de acties:

Uitvoeren: alle handelingen die je doet / overneemt en / of

Begeleiden: adviseren, instrueren en begeleiden, doorverwijzen en bewaken en / of

Signaleren: observeren / rapporteren

Werk uit en beschrijf de hulp bij opheffen overgewicht en / of vasthouden van vocht:

- Waaruit bestaat het opheffen van overgewicht en / of vasthouden van vocht (dieet, gezond eetpatroon ondersteunen, e.d.)?
- Hoe vaak wegen?
- Wat is afwijkend voor deze cliënt?
- Hoe en wanneer acties evalueren / effect meten?
- Wanneer hulp arts / diëtist inschakelen?

D. Is er een zorgvraag m.b.t. bloedglucose bepalingen?

Zo ja, bepaal dan de doelen en laat zien wat de score is voor de huidige en de gewenste situatie. In de omschrijving geef je aan wat het probleem is via de PES.

1 = extreme signalen / zeer groot risico / helemaal niet op orde

Zeer ernstige hypo- of hyperglycemie / zeer ernstig afwijkende bloedwaarden

2 = ernstige signalen / groot risico / grotendeels niet op orde

Ernstige hypo- of hyperglycemie / ernstig afwijkende bloedwaarden

3 = matige signalen / middelgroot risico / half op orde

Matige hypo- of hyperglycemie / matig afwijkende bloedwaarden

4 = minimale signalen / klein risico / grotendeels op orde

Lichte hypo- of hyperglycemie / licht afwijkende bloedwaarden

5 = geen signalen / geen risico / geheel op orde

Geen hypo- of hyperglycemie / normale bloedwaarden

Geef aan wat de oorzaak is en ook wat de cliënt hier wenst.

Kies daar uit, als dat nodig is, de acties:

Uitvoeren: alle handelingen die je doet / overneemt en / of

Begeleiden: adviseren, instrueren en begeleiden, doorverwijzen en bewaken en / of

Signaleren: observeren / rapporteren

Werk uit en beschrijf:

- Wat voor deze cliënt afwijkende waarden zijn en welke acties dan moeten worden ondernomen.

Is er een zorgvraag als het gaat om mondgezondheid?

Zo ja, bepaal dan de doelen en laat zien wat de score is voor de huidige en de gewenste situatie. In de omschrijving geef je aan wat het probleem is via de PES.

1 = extreme signalen / zeer groot risico / helemaal niet op orde

Zeer veel mond- en / of gebitsproblemen / zeer slecht passend kunstgebit

2 = ernstige signalen / groot risico / grotendeels niet op orde

Veel mond- en of gebitsproblemen / slecht passend kunstgebit

3 = matige signalen / middelgroot risico / half op orde

Matige mond- en / of gebitsproblemen / matig passend kunstgebit

4 = minimale signalen / klein risico / grotendeels op orde

Lichte mond- en / of gebitsproblemen / niet helemaal passend kunstgebit

5 = geen signalen / geen risico / geheel op orde

Geen mond-gebitsproblemen / goed passend kunstgebit

Geef aan wat de oorzaak is en ook wat de cliënt hier wenst.

Kies daar uit, als dat nodig is, de acties:

Uitvoeren: alle handelingen die je doet / overneemt en / of

Begeleiden: adviseren, instrueren en begeleiden, doorverwijzen en bewaken en / of

Signaleren: observeren / rapporteren

Werk uit en beschrijf:

- Waaruit de mondzorg bestaat.
- Is er een tandarts en/of mondhygiëniste betrokken?



DARMFUNCTIE

A. Is er een zorgvraag m.b.t. obstipatie?

Zo ja, bepaal dan de doelen en laat zien wat de score is voor de huidige en de gewenste situatie. In de omschrijving geef je aan wat het probleem is via de PES.

1 = extreme signalen / zeer groot risico / helemaal niet op orde

Zeer ernstige obstipatie

2 = ernstige signalen / groot risico / grotendeels niet op orde

Ernstige obstipatie

3 = matige signalen / middelgroot risico / half op orde

Regelmatig last van obstipatie

4 = minimale signalen / klein risico / grotendeels op orde

Af en toe obstipatie

5 = geen signalen / geen risico / geheel op orde

Geen obstipatie

Geef aan wat de oorzaak is en ook wat de cliënt hier wenst.

Kies daar uit, als dat nodig is, de acties:

Uitvoeren: alle handelingen die je doet / overneemt en / of

Begeleiden: adviseren, instrueren en begeleiden, doorverwijzen en bewaken en / of

Signaleren: observeren / rapporteren

Werk uit en beschrijf de hulp voor het opheffen van obstipatie.

- Moet er dagelijks / iedere dienst een meting worden genoteerd m.b.t. ontlasting.
- Wat is afwijkend voor deze cliënt en wanneer moet de arts worden ingeschakeld (bij bijv. 3 dagen geen ontlasting).

B. Is er een zorgvraag m.b.t. diarree?

Zo ja, bepaal dan de doelen en laat zien wat de score is voor de huidige en de gewenste situatie. In de omschrijving geef je aan wat het probleem is via de PES.

1 = extreme signalen / zeer groot risico / helemaal niet op orde

Zeer ernstige diarree / zeer ernstige incontinentie van ontlasting

2 = ernstige signalen / groot risico / grotendeels niet op orde

Ernstige diarree / ernstige incontinentie van ontlasting

3 = matige signalen / middelgroot risico / half op orde

Regelmatig diarree / regelmatig incontinent van ontlasting

4 = minimale signalen / klein risico / grotendeels op orde

Af en toe diarree / af en toe incontinent van ontlasting

5 = geen signalen / geen risico / geheel op orde

Geen diarree / niet incontinent van ontlasting

Geef aan wat de oorzaak is en ook wat de cliënt hier wenst.

Kies daar uit, als dat nodig is, de acties:

Uitvoeren: alle handelingen die je doet / overneemt en / of

Begeleiden: adviseren, instrueren en begeleiden, doorverwijzen en bewaken en / of

Signaleren: observeren / rapporteren

Werk uit en beschrijf welke acties nodig m.b.t. opheffen diarree / incontinentie van ontlasting

- Vochtbalans bijhouden, metingen ontlasting dagelijks noteren?
- Wat is voor deze cliënt afwijkend, wanneer arts inschakelen?
- Contactisolatie nodig?
- Is er sprake van incontinentie van ontlasting?

Is er sprake van (een risico op) oedeem, hoge of lage bloeddruk, hart - en vaatziekte en komt daar een zorgvraag uit voort?

Zo ja, bepaal dan de doelen en laat zien wat de score is voor de huidige en de gewenste situatie. In de omschrijving geef je aan wat het probleem is via de PES.

1 = extreme signalen / zeer groot risico / helemaal niet op orde

Zeernstig oedeem / zeer hoge of lage bloeddruk

2 = ernstige signalen / groot risico / grotendeels niet op orde

Ernstig oedeem / ernstig verhoogde of verlaagde bloeddruk

3 = matige signalen / middelgroot risico / half op orde

Matig oedeem / matig verhoogde of verlaagde bloeddruk

4 = minimale signalen / klein risico / grotendeels op orde

Licht oedeem / lichte verhoogde of verlaagde bloeddruk

5 = geen signalen / geen risico / geheel op orde

Geen oedeem / geen verhoogde of verlaagde bloeddruk

Geef aan wat de oorzaak is en ook wat de cliënt hier wenst.

Kies daar uit, als dat nodig is, de acties:

Uitvoeren: alle handelingen die je doet / overneemt en / of

Begeleiden: adviseren, instrueren en begeleiden, doorverwijzen en bewaken en / of

Signaleren: observeren / rapporteren

Werk uit en beschrijf welke acties zijn nodig ter bestrijding of preventie:

- Zwachtelen, steunkousen, metingen, voeding, vochtbeperking.
- Hoe vaak moet de bloeddruk worden gemeten en genoteerd in metingen welke waarden zijn voor deze cliënt afwijkend en welke actie moet daarop worden ondernomen?
- Is fysiotherapeut betrokken?

Is er een zorgvraag m.b.t. de ademhaling (bv COPD, luchtwegen)?

Zo ja, bepaal dan de doelen en laat zien wat de score is voor de huidige en de gewenste situatie. In de omschrijving geef je aan wat het probleem is via de PES.

1 = extreme signalen / zeer groot risico / helemaal niet op orde

Cliënt is zeer benauwd / er is een zeer ernstige infectie

2 = ernstige signalen / groot risico / grotendeels niet op orde

Cliënt is benauwd / er is een ernstige infectie

3 = matige signalen / middelgroot risico / half op orde

Cliënt is matig benauwd / er is een matige infectie

4 = minimale signalen / klein risico / grotendeels op orde

Cliënt is licht benauwd / er is een lichte infectie

5 = geen signalen / geen risico / geheel op orde

Cliënt is niet benauwd / er is geen infectie

Geef aan wat de oorzaak is en ook wat de cliënt hier wenst.

Kies daar uit, als dat nodig is, de acties:

Uitvoeren: alle handelingen die je doet / overneemt en / of

Begeleiden: adviseren, instrueren en begeleiden, doorverwijzen en bewaken en / of

Signaleren: observeren / rapporteren

Werk uit en beschrijf de acties om het verlichten van problemen met de ademhaling.

- Welke hulp wordt geboden wordt met betrekking tot problemen met ademhaling.
- Is het nodig om een arts / fysiotherapeut in te schakelen?

Is er een zorgvraag rondom slaap en rust?

Zo ja, bepaal dan de doelen en laat zien wat de score is voor de huidige en de gewenste situatie. In de omschrijving geef je aan wat het probleem is via de PES.

1 = extreme signalen / zeer groot risico / helemaal niet op orde

Zeer grote verstoring van slaappatroon/dag- en nachtritme

2 = ernstige signalen / groot risico / grotendeels niet op orde

Grote verstoring van slaappatroon/dag- en nachtritme

3 = matige signalen / middelgroot risico / half op orde

Matig ernstige verstoring van slaappatroon/dag-/nachtritme

4 = minimale signalen / klein risico / grotendeels op orde

Lichte mate van verstoring van slaappatroon/dag-/nachtritme

5 = geen signalen / geen risico / geheel op orde

Geen verstoring van slaappatroon/dag-/nachtritme

Geef aan wat de oorzaak is en ook wat de cliënt hier wenst.

Kies daar uit, als dat nodig is, de acties:

Uitvoeren: alle handelingen die je doet / overneemt en / of

Begeleiden: adviseren, instrueren en begeleiden, doorverwijzen en bewaken en / of

Signaleren: observeren / rapporteren

Werk uit en beschrijf de acties om het verlichten van problemen met de ademhaling.

- Of dag- en nachtstructuur geboden moet worden. Denk ook aan rusttijden overdag en nachtcontrole
- Of arts betrokken is
- Hoe en wanneer acties evalueren, effect meten?

Is er een zorgvraag rondom bewegen?

Zo ja, bepaal dan de doelen en laat zien wat de score is voor de huidige en de gewenste situatie. In de omschrijving geef je aan wat het probleem is via de PES.

1 = extreme signalen / zeer groot risico / helemaal niet op orde

- Het is niet mogelijk om naar buiten te gaan als dat een wens is
- Het is niet mogelijk om te bewegen als dat een wens is

2 = ernstige signalen / groot risico / grotendeels niet op orde

- Het is nauwelijks mogelijk om naar buiten te gaan als dat een wens is
- Het is nauwelijks mogelijk om te bewegen als dat een wens is

3 = matige signalen / middelgroot risico / half op orde

- Het is vaak niet mogelijk om naar buiten te gaan als dat een wens is
- Het is vaak niet mogelijk om te bewegen als dat een wens is

4 = minimale signalen / klein risico / grotendeels op orde

- Het is vaak mogelijk om naar buiten te gaan als dat een wens is
- Het is vaak mogelijk om te bewegen als dat een wens is

5 = geen signalen / geen risico / geheel op orde

- Het is mogelijk om naar buiten te gaan als dat een wens is
- Het is mogelijk om te bewegen als dat een wens is

Geef aan wat de oorzaak is en ook wat de cliënt hier wenst.

Kies daar uit, als dat nodig is, de acties:

Uitvoeren: alle handelingen die je doet / overneemt en / of

Begeleiden: adviseren, instrueren en begeleiden, doorverwijzen en bewaken en / of

Signaleren: observeren / rapporteren

Werk uit en beschrijf:

- Zo concreet mogelijk welke acties je inzet om de cliënt te laten bewegen.
- Kijk hiervoor met name naar de dingen die de cliënt nu nog kan en hoe je die in stand houdt.
- Schakel de fysiotherapeut en/of ergotherapeut in.

Is er een zorgvraag met betrekking tot spraak taal (afasie / apraxie / andere (moeder) taal dan Nederlands?

Zo ja, bepaal dan de doelen en laat zien wat de score is voor de huidige en de gewenste situatie. In de omschrijving geef je aan wat het probleem is via de PES.

1 = extreme signalen / zeer groot risico / helemaal niet op orde

Zeer veel moeite spreken en / of begrijpen

2 = ernstige signalen / groot risico / grotendeels niet op orde

Veel / vaak moeite met spreken en / of begrijpen

3 = matige signalen / middelgroot risico / half op orde

Regelmatig moeite met spreken en / of begrijpen

4 = minimale signalen / klein risico / grotendeels op orde

Af en toe moeite met spreken en / of begrijpen

5 = geen signalen / geen risico / geheel op orde

Geen moeite met spreken en / of begrijpen

Geef aan wat de oorzaak is en ook wat de cliënt hier wenst.

Kies daar uit, als dat nodig is, de acties:

Uitvoeren: alle handelingen die je doet / overneemt en / of

Begeleiden: adviseren, instrueren en begeleiden, doorverwijzen en bewaken en / of

Signaleren: observeren / rapporteren

Werk uit en beschrijf hoe de behoefte aan communicatie wordt ondersteund.

- Wordt een hulpmiddel ingezet?
- Vermeld of een logopedist betrokken is.

INFECTIE (PREVENTIE)

Is er sprake van (een risico op) een infectie van buitenaf (Noro, MRSA, griep)?

Zo ja, bepaal dan de doelen en laat zien wat de score is voor de huidige en de gewenste situatie. In de omschrijving geef je aan wat het probleem is via de PES.

1 = extreme signalen / zeer groot risico / helemaal niet op orde

Infectiegevaar is zeer groot / zeer ernstige infectie aanwezig

2 = ernstige signalen / groot risico / grotendeels niet op orde

Infectiegevaar is groot / ernstige infectie aanwezig

3 = matige signalen / middelgroot risico / half op orde

Infectiegevaar is matig / infectie aanwezig

4 = minimale signalen / klein risico / grotendeels op orde

Infectiegevaar is klein / infectie afwezig

5 = geen signalen / geen risico / geheel op orde

Geen infectiegevaar / geen infectie aanwezig

Geef aan wat de oorzaak is en ook wat de cliënt hier wenst.

Kies daar uit, als dat nodig is, de acties:

Uitvoeren: alle handelingen die je doet / overneemt en / of

Begeleiden: adviseren, instrueren en begeleiden, doorverwijzen en bewaken en / of

Signaleren: observeren / rapporteren

Werk uit en beschrijf de acties

- Welke maatregelen ter bestrijding en preventie van een infectie worden genomen.
- Is contactisolatie noodzakelijk?

Is er een zorgvraag als het gaat om zicht?

Zo ja, bepaal dan de doelen en laat zien wat de score is voor de huidige en de gewenste situatie. In de omschrijving geef je aan wat het probleem is via de PES.

1 = extreme signalen / zeer groot risico / helemaal niet op orde

Zeer veel moeite zien / blind

2 = ernstige signalen / groot risico / grotendeels niet op orde

Veel moeite met zien

3 = matige signalen / middelgroot risico / half op orde

Enige moeite met zien

4 = minimale signalen / klein risico / grotendeels op orde

Lichte moeite met zien

5 = geen signalen / geen risico / geheel op orde

Geen moeite met zien

Geef aan wat de oorzaak is en ook wat de cliënt hier wenst.

Kies daar uit, als dat nodig is, de acties:

Uitvoeren: alle handelingen die je doet / overneemt en / of

Begeleiden: adviseren, instrueren en begeleiden, doorverwijzen en bewaken en / of

Signaleren: observeren / rapporteren

Werk uit en beschrijf:

- Waaruit opheffen gezichtsproblematiek bestaat. Denk aan risicosignalering zicht, wel / geen bril / lenzen, spullen op dezelfde plaats neerzetten, verlichting.

Is er een zorgvraag als het gaat om horen?

Zo ja, bepaal dan de doelen en laat zien wat de score is voor de huidige en de gewenste situatie. In de omschrijving geef je aan wat het probleem is via de PES.

1 = extreme signalen / zeer groot risico / helemaal niet op orde

Zeer ernstige doofheid is vastgesteld / is gemeten

2 = ernstige signalen / groot risico / grotendeels niet op orde

Ernstige doofheid is vastgesteld / is gemeten

3 = matige signalen / middelgroot risico / half op orde

Matige doofheid is vastgesteld / is gemeten

4 = minimale signalen / klein risico / grotendeels op orde

Lichte doofheid is vastgesteld / is gemeten

5 = geen signalen / geen risico / geheel op orde

Geen doofheid is vastgesteld / is gemeten

Geef aan wat de oorzaak is en ook wat de cliënt hier wenst.

Kies daar uit, als dat nodig is, de acties:

Uitvoeren: alle handelingen die je doet / overneemt en / of

Begeleiden: adviseren, instrueren en begeleiden, doorverwijzen en bewaken en / of

Signaleren: observeren / rapporteren

Werk uit en beschrijf:

- Waaruit het opheffen gehoorproblematiek bestaat.



Is er een zorgvraag als het gaat om het uiten / hanteren van gevoelens rondom eenzaamheid en de band met interpersoonlijke relaties.

Zo ja, bepaal dan de doelen en laat zien wat de score is voor de huidige en de gewenste situatie. In de omschrijving geef je aan wat het probleem is via de PES.

1 = extreme signalen / zeer groot risico / helemaal niet op orde

- Cliënt geeft aan zich zeer eenzaam te voelen
- Relatie met familie / netwerk is niet in beeld

2 = ernstige signalen / groot risico / grotendeels niet op orde

- Cliënt geeft aan zich eenzaam te voelen
- Relatie met familie / netwerk is nauwelijks in beeld

3 = matige signalen / middelgroot risico / half op orde

- Cliënt geeft aan zich af en toe eenzaam te voelen
- Relatie met familie / netwerk is deels in beeld

4 = minimale signalen / klein risico / grotendeels op orde

- Cliënt geeft aan zich bijna nooit eenzaam te voelen
- Relatie met familie / netwerk is grotendeels in beeld

5 = geen signalen / geen risico / geheel op orde

- Cliënt geeft aan zich nooit eenzaam te voelen
- Relatie met familie / netwerk is in beeld

Geef aan wat de oorzaak is en ook wat de cliënt hier wenst.

Kies daar uit, als dat nodig is, de acties:

Uitvoeren: alle handelingen die je doet / overneemt en / of

Begeleiden: adviseren, instrueren en begeleiden, doorverwijzen en bewaken en / of

Signaleren: observeren / rapporteren

Werk uit en beschrijf:

- Welke acties worden ondernomen om de bewoner / cliënt zo min mogelijk last te laten ondervinden van eenzaamheid, beschrijf de rol van aanwezige interpersoonlijke relaties.
- Is maatschappelijk werker/psycholoog/geestelijk verzorger betrokken?

(OVERBELASTING) MANTELZORG

Is er een zorgvraag als het gaat om het verminderen / voorkomen overbelasting mantelzorg. Welke signalen zijn aanwezig en om welke mantelzorgers gaat het?

Zo ja, bepaal dan de doelen en laat zien wat de score is voor de huidige en de gewenste situatie. In de omschrijving geef je aan wat het probleem is via de PES.

1 = extreme signalen / zeer groot risico / helemaal niet op orde

Mantelzorgers is zeer overbelast

2 = ernstige signalen / groot risico / grotendeels niet op orde

Mantelzorgers is overbelast

3 = matige signalen / middelgroot risico / half op orde

Mantelzorgers is matig overbelast

4 = minimale signalen / klein risico / grotendeels op orde

Mantelzorgers is licht overbelast

5 = geen signalen / geen risico / geheel op orde

Mantelzorgers is niet overbelast

Geef aan wat de oorzaak is en ook wat de cliënt hier wenst.

Kies daar uit, als dat nodig is, de acties:

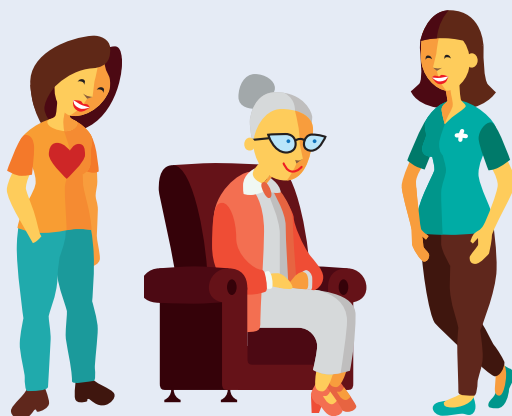
Uitvoeren: alle handelingen die je doet / overneemt en / of

Begeleiden: adviseren, instrueren en begeleiden, doorverwijzen en bewaken en / of

Signaleren: observeren / rapporteren

Werk uit en beschrijf:

- Welke acties worden ondernomen om de overbelasting van de mantelzorgers minder te laten zijn?
- Is maatschappelijk werker betrokken?



Is er een zorgvraag als het gaat om het voorkomen en signaleren van mishandeling of misbruik?

Zo ja, bepaal dan de doelen en laat zien wat de score is voor de huidige en de gewenste situatie. In de omschrijving geef je aan wat het probleem is via de PES.

1 = extreme signalen / zeer groot risico / helemaal niet op orde

Veiligheid is niet in beeld / zeer onveilige situatie

2 = ernstige signalen / groot risico / grotendeels niet op orde

Veiligheid is nauwelijks in beeld / onveilige situatie

3 = matige signalen / middelgroot risico / half op orde

Veiligheid is deels in beeld / matig onveilige situatie

4 = minimale signalen / klein risico / grotendeels op orde

Veiligheid is grotendeels in beeld / redelijk veilige situatie

5 = geen signalen / geen risico / geheel op orde

Veiligheid is volledig in beeld / veilige situatie

Geef aan wat de oorzaak is en ook wat de cliënt hier wenst.

Kies daar uit, als dat nodig is, de acties:

Uitvoeren: alle handelingen die je doet / overneemt en / of

Begeleiden: adviseren, instrueren en begeleiden, doorverwijzen en bewaken en / of

Signaleren: observeren / rapporteren

Werk en beschrijf:

- Welke ondersteuning nodig is. Vermeld of maatschappelijk werk, arts of psycholoog betrokken is. Raadpleeg zo nodig documenten van de meldcode en de richtlijn veilige zorgrelatie.
- Is de aandachtsfunctionaris ouderenmishandeling ingeschakeld/betrokken?

Is er een zorgvraag als het gaat om wensen, vragen en problematiek rondom intimiteit en seksualiteit / grensoverschrijdend seksueel gedrag?

Zo ja, bepaal dan de doelen en laat zien wat de score is voor de huidige en de gewenste situatie. In de omschrijving geef je aan wat het probleem is via de PES.

1 = extreme signalen / zeer groot risico / helemaal niet op orde

- Cliënt geeft aan in zeer grote mate gebrek te hebben aan intimiteit
- Zeer grote mate van grensoverschrijdend seksueel gedrag

2 = ernstige signalen / groot risico / grotendeels niet op orde

- Cliënt geeft aan in grote mate gebrek te hebben aan intimiteit
- Grote mate van grensoverschrijdend seksueel gedrag

3 = matige signalen / middelgroot risico / half op orde

- Cliënt geeft aan gebrek te hebben aan intimiteit
- Matig grensoverschrijdend seksueel gedrag

4 = minimale signalen / klein risico / grotendeels op orde

- Cliënt geeft aan in lichte mate gebrek te hebben aan intimiteit
- Lichte mate van grensoverschrijdend seksueel gedrag

5 = geen signalen / geen risico / geheel op orde

- Cliënt geeft aan geen gebrek te hebben aan intimiteit
- Geen grensoverschrijdend seksueel gedrag

Geef aan wat de oorzaak is en ook wat de cliënt hier wenst.

Kies daar uit, als dat nodig is, de acties:

Uitvoeren: alle handelingen die je doet / overneemt en / of

Begeleiden: adviseren, instrueren en begeleiden, doorverwijzen en bewaken en / of

Signaleren: observeren / rapporteren

Werk uit en beschrijf:

- De acties om de cliënt te ondersteunen in zijn / haar behoeften en vragen rondom intimiteit en seksualiteit / afspraken rondom grensoverschrijdend seksueel gedrag.
- Is maatschappelijk werker of psycholoog betrokken?

Is er een zorgvraag als het gaat om (het opheffen) van pijn?

Zo ja, bepaal dan de doelen en laat zien wat de score is voor de huidige en de gewenste situatie. In de omschrijving geef je aan wat het probleem is via de PES.

1 = extreme signalen / zeer groot risico / helemaal niet op orde

Zeer ernstige pijn / zeer vaak pijn aanwezig

2 = ernstige signalen / groot risico / grotendeels niet op orde

Ernstige pijn / vaak pijn aanwezig

3 = matige signalen / middelgroot risico / half op orde

Matig ernstige pijn / regelmatig pijn aanwezig

4 = minimale signalen / klein risico / grotendeels op orde

Lichte pijn / af en toe pijn aanwezig

5 = geen signalen / geen risico / geheel op orde

Geen pijn

Geef aan wat de oorzaak is en ook wat de cliënt hier wenst.

Kies daar uit, als dat nodig is, de acties:

Uitvoeren: alle handelingen die je doet / overneemt en / of

Begeleiden: adviseren, instrueren en begeleiden, doorverwijzen en bewaken en / of

Signaleren: observeren / rapporteren

Werk uit en beschrijf:

- Pijnmedicatie aanwezig? Verwijs naar medicatielijst.
- Arts, Fysio, Ergo inschakelen / betrokken? Hoe en wanneer acties evalueren, meten effect pijnbestrijding?
- Pijn (met schaal) meten of navragen.

Voorbeeldcasus

Voorbeeld Casus uitgewerkt in een PES formulering, SMART doel en SOAP Rapportage

Mevrouw Pietersen is zeventig jaar oud en gehuwd. Ze heeft twee zoons. Een van beide zoons woont in dezelfde woonplaats. Hij en zijn vrouw komen dagelijks even bij het echtpaar kijken en ook de kleinkinderen komen regelmatig langs. De andere zoon woont met zijn gezin op 150 kilometer afstand en is daardoor niet dagelijks betrokken bij de zorg. Het echtpaar woont sinds drie jaar in een instelling wonen zorg en welzijn. Zeven jaar geleden werd longemfyseem geconstateerd.

Mevrouw vertelt altijd gezond te zijn geweest en nooit klachten van benauwdheid te hebben gehad. Ze zegt vroeger veel gerookt te hebben, dertig sigaretten per dag. Nu rookt ze niet meer zoveel, af en toe een sigaret om goed te kunnen ophoesten: 'Dat kan toch geen kwaad?' Bij doorvragen blijkt mevrouw vroeger veel bronchitisklachten te hebben gehad, ze is vaak en langdurig verkouden en ze hoest veel. Mevrouw P. zegt dat ze de longartsen nooit heeft geloofd en hen maar liet praten. Regelmatig heeft zij longontstekingen, waarbij ze veel last heeft van vastzittend sputum, hoesten en benauwdheid. Het lijkt er op dat ze de kracht niet heeft om goed op te hoesten. Hoe dit komt lijkt zij niet te weten: 'Ik kom al twee jaar de deur niet meer uit'. Sinds twee jaar krijgt zij vierentwintig uur per dag zuurstof, twee liter, via een zuurstofconcentrator. Haar man helpt haar volledig met de zuurstoftoediening. Tijdens een longontsteking schrijft de huisarts over het algemeen een prednisonkuur van zeven dagen voor. Daarnaast vernevelt zij dan extra medicijnen (zes keer in plaats van drie keer). Voor deze ontstekingen is mevrouw regelmatig opgenomen geweest in het ziekenhuis. Mevrouw Pietersen weet dat er aan het longemfyseem zelf niets te doen is.

In november 2019 heeft Mevr. een CVA gehad waardoor de mobiliteit slechter is geworden. Na een verblijf van 2 weken in het ziekenhuis kon mevrouw weer naar de instelling wonen zorg en welzijn. Ze ligt veel in bed maar slaapt slecht. Hierdoor en door slechte voeding en algehele conditie heeft ze decubitus categorie 2 op de stuit ontwikkeld.

Zorgvragen formuleren volgens de PES structuur

De PES-criteria helpen je om tot een juiste formulering van een verpleegprobleem te komen. Bij een goed geformuleerd probleem is het makkelijker om tot een haalbaar en zinvol SMART doel te komen. PES helpt je om het probleem volledig te overzien waardoor je geen interventies over het hoofd ziet. PES staat voor:

- P: Probleem
- E: Etiologie
- S: Symptoom

Probleem: Alle informatie die gaat over de klachten of gezondheidsproblemen van de cliënt

Etiologie: Alle factoren die de klachten kunnen veroorzaken of met de klachten samenhangen. In feite wordt hier naar onderliggende problemen gezocht.

Symptomen: Alle aanwijzingen en symptomen die kunnen wijzen op een bepaalde aandoening. In dit gebied wordt geprobeerd een diagnose te bevestigen of uit te sluiten.

Voorbeeld: Toepassing van de PES-structuur bij het probleem 'suikerziekte' Stel dat we als probleem suikerziekte (diabetes mellitus) nemen. Bij etiologie kunnen we dan factoren zetten zoals het dieet, lichaamsbeweging en erfelijke aanleg. Onder de symptomen vallen dan de symptomen die op diabetes mellitus kunnen wijzen, zoals dorst, veel drinken, moeheid, oogklachten en seksuele problemen.

Voorbeeld zorgvraag in de PES structuur 1 behorende bij de Casus:

P: Mevr. heeft last van taai slijm en hoesten.

E: COPD

S: Mevr. voelt zich uitgeput, is beperkt in de ADL en bewegen, voelt zich benauwd, heeft een versnelde ademhaling.

Voorbeeld zorgvraag in de PES structuur 2 behorende bij de Casus:

P: Mevr. heeft pijn op de stuit op de plaats van de decubituswond.

E: Verminderde mobiliteit door CVA, onvoldoende voedingsintake, ligt veel op bed t.g.v. verminderde conditie.

S: Mevr. slaapt slecht, kan zich niet zelfstandig verplaatsen, heeft pijnklachten, slechte wondgenezing.

Doelen SMART formuleren

Een goed geformuleerd SMART doel heeft een hoge kans van slagen. Met de criteria waar SMART voor staat kun je toetsen of doelstellingen haalbaar en zinvol zijn. Bij een goed geformuleerd SMART doel is het voor iedereen duidelijk welke concrete activiteiten tot het behalen van het doel leiden. SMART staat voor:

S: Specifiek

M: Meetbaar

A: Acceptabel

R: Realistisch

T: Tijdgebonden

Je hoeft bij het formuleren van de doelen straks niet altijd de letters te gebruiken, maar zorg er wel voor dat je doel helder, haalbaar en realistisch is. Stel jezelf de volgende vragen:

S	Specifiek	WAT?	Ik weet precies wat ik wil bereiken.
M	Meetbaar	WAARAAN?	Ik weet precies waaraan ik kan merken of het resultaat bereikt is.
A	Acceptabel	WAAROM?	Ik weet waarom ik deze doelstelling wil bereiken.
R	Realistisch	WELKE?	Ik weet welke haalbare acties ik onderneem om mijn doel te bereiken.
T	Tijdgebonden	WANNEER?	Ik weet duidelijk wanneer ik begin en wanneer mijn doel bereikt moet zijn.

Voorbeeld SMART doel 1 behorende bij de Casus:

Binnen een week geeft Mevr. aan zij het slijm kan ophoesten dankzij de aangeleerde hoesttechniek van de fysiotherapeut. Ze zegt niet meer benauwd te zijn.

Voorbeeld SMART doel 2 behorende bij de Casus:

Binnen 2 weken is de decubituswond op de stuit van Mevr. hersteld van graad 3 naar graad 2.

Rapporteren volgens de SOAP methode

Als het zorgplan klaar is dan rapporteren medewerkers volgens de vier gouden regels van het rapporteren. Op een doel, kort en bondig, op wat je ziet, niet op wat je doet en volgens de SOAP-methode.

SOAP staat voor:

- S: Subjectief
- O: Objectief
- A: Analyse
- P: Plan

- Subjectief: Informatie afkomstig van de cliënt zelf. Wat zegt de cliënt over zijn/haar eigen belevingen (of wat zegt familie)?
- Objectief: Directe observatie van de situatie door jou. Het gedrag van de cliënt zoals jij dit waarneemt.
- Analyse: Conclusie getrokken uit subjectieve (S) en objectieve (O) gegevens die je hebt verzameld: wat denk je dat er aan de hand is?
- Plan: Plan dat is uitgevoerd of uitgevoerd moet worden. Wat ga je doen? Wat is de reactie van de cliënt hierop? Hoe moet er verder gehandeld worden?

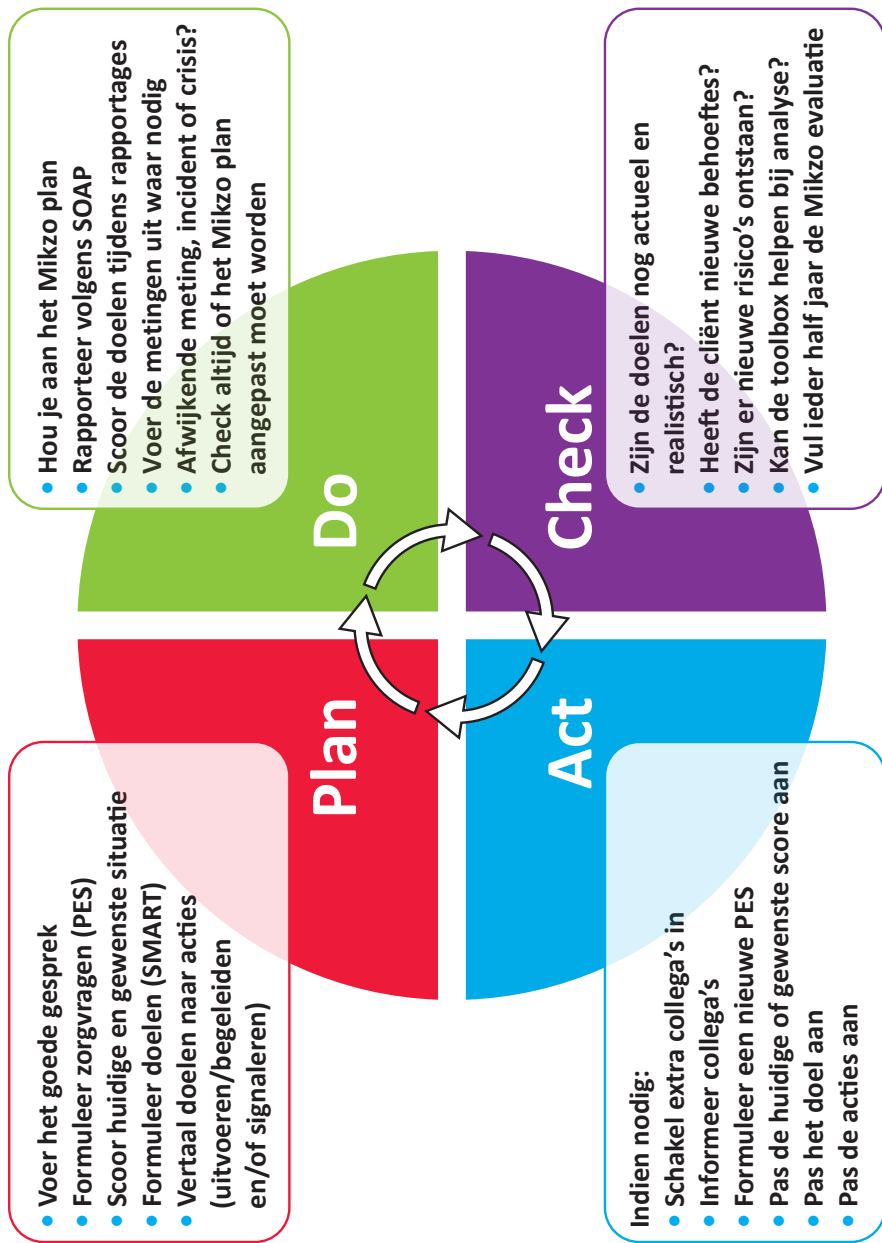
Voorbeeld SOAP rapportage 1 behorende bij de Casus:

- S: Mw geeft aan zich benauwd toe voelen. Ze geeft aan bang te zijn dat ze niet genoeg lucht krijgt.
- O: Ademfrequentie: 30 per minuut. Mw is bezweet en klam. Mw heeft geen koorts.
- A: Ophoesten met aangeleerde hoesttechniek lukt mw niet. Mw heeft een versnelde ademhaling. Volgens voorschrift arts mag mw extra vernevelen volgens medicatiedeelijst bij toename benauwdheid.
- P: Mw heeft verneveld met 2 ml salbutamol. Na 15 minuten nam versnelde ademhaling af en voelde mw zich niet meer benauwd.

Voorbeeld SOAP rapportage 2 behorende bij de Casus:

- S: Mw geeft pijn aan bij de wondzorg.
- O: Wondverband is verzadigd. De wond is 3 cm in doorsnee. De wond is rood met aan de linkerkant geel beslag. Mw ligt op de rug in bed.
- A: de wond is ten opzichte van 2 dagen geleden kleiner geworden. Geel beslag is afgenomen. Doorgaan met wondzorg volgens wondplan. Mw ligt op de rug in bed waardoor druk op wond toeneemt. Druk op wond laten afnemen door wisselligging toe te passen.
- P: Wond verzorgd volgens wondplan. Wisselligging toegepast. Mw ligt nu op de linkerzij.

Het zorgproces in totaal



Stap 1: Plan: Het plannen van zorg

- Voer het goede gesprek met de cliënt, focus op wat de cliënt belangrijk vindt. Kijk naar wat er nog wel kan in plaats van wat niet meer kan. En niet de ziekte staat centraal, maar de oplossing.
- Formuleer de zorgvragen van de cliënt volgens de PES en zet deze in de Mikzo.
- Vertaal de zorgvraag naar heldere, haalbare, realistische doelen en zet deze in de Mikzo.
- Vertaal de doelen naar acties (uitvoeren, begeleiden en/of signaleren) en zet deze in de Mikzo.

Stap 2: Do: het uitvoeren van de zorg

- Voer de zorg uit volgens het Mikzo plan, hou je aan de afspraken die in het zorgplan staat, tenzij er sprake is van een crisissituatie.
- Rapporteer volgens SOAP en scoreer bij het rapporteren wat de stand van zaken is t.o.v het huidige doel zoals dat in de Mikzo staat. Ging het vandaag beter, slechter, of is de situatie stabiel?
- Voer de metingen uit zoals afgesproken.
- Is er een sprake van een afwijkende meting, incident of crisissituatie? Zorg er voor dat je iedereen betreft en informeert die kan helpen bij het oplossen van deze situatie. Ga vervolgens altijd naar stap 3, check of het Mikzo plan nog actueel is en pas aan waar nodig.

Stap 3: Check: Vraag je continu af of het Mikzoplan nog actueel is.

- Zijn de doelen in het plan al behaald?
- Zijn de doelen in het plan nog haalbaar een realistisch?
- Is er ondertussen een extra behoefte ontstaan bij de cliënt?
- Is er ondertussen een extra risico ontstaan bij de cliënt?
- Gebruik hulpmiddelen uit de toolbox waar nodig om je te helpen bij deze fase.
 - Verkorte checklist veilige zorg: ondersteuning bij risico's in kaart brengen.
 - Positieve gezondheid: neem de tijd om deze met de cliënt in te vullen en te kijken wat je voor de cliënt kunt betekenen.
 - Vul een DOS Schaal in, wanneer je ondersteuning wilt bij het bevestigen van een delier.
 - Vul een NPI in wanneer je wat ondersteuning wilt bij het in kaart brengen van het gedrag van de cliënt.
 - Probeer hier dagelijks bij stil te staan, maar vul minimaal ieder half jaar de Mikzo Evaluatie in om deze vast te leggen.
 - Twee keer per jaar bespreken door middel van Mikzo evaluatie met cliënt en betrokken

Stap 4: Act:

- Pas het Mikzo plan aan naar aanleiding van de conclusie uit stap 3.
 - Formuleer een nieuwe zorgvraag volgens de PES structuur indien nodig.
 - Pas de huidige of gewenste score aan indien nodig.
 - Pas het doel aan indien nodig.
 - Pas de acties aan indien nodig.

De 31 gebieden van het MIKZO® waarbij je meet

Wonen	Welzijn	Veiligheid	Gezondheid
Woonomgeving	Verliesverwerking	ADL en PDL	Obstipatie
	Zingeving	Mobiliteit, transfers, vallen	Diarree
	Hobby's/activiteiten	Medicatie	Circulatie
		Huid	Ademhaling
		Wondzorg	Slaap en rust
		Cognitie, stemming en gedrag	Bewegen
		Urinewegfunctie	Spraak en taal
		Eten en drinken	Infectie(preventie)
		Ondervoeding	Zicht
		Overgewicht	Gehoor
		Bloedglucose	Eenzaamheid
		Mondgezondheid	Mantelzorg
			Veilige zorgrelatie
			Intimiteit
			Pijn

CareNext
jouw volgende stap

Opmaak en illustraties: www.ontwerppartners.nl

CareNext
jouw volgende stap