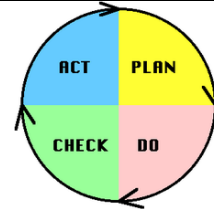


Witte loper voor methodisch ondersteunen, verzorgen en/of begeleiden



Fase 1 Gegevens verzamelen (oriëntatiefase)

Verzamelen door middel van intakegesprek, vervolggesprekken, observeren, meten, overdracht.

Ordenen via de vier levensdomeinen, het OMAHA-systeem of de ordeningswijze in de methodiek van de instelling.

Ondersteunings-, zorg- of begeleidingsplan met de vier levensdomeinen	De vier domeinen in het OMAHA-systeem en voorbeelden van de 42 gebieden
1 Lichamelijk welbevinden en gezondheid	1 Omgeving (bv. inkomen, woonomgeving, verblijf)
2 Woon/leefsituatie	2 Psychosociaal (bv. opleiding, sociale contacten, mentale gezondheid)
3 Participatie	3 Fysiologisch (bv. horen, zicht, spraak, pijn, herkenning)
4 Mentaal welbevinden / autonomie	4 Gezondheidsgerelateerd gedrag (zoals persoonlijke verzorging, fysieke activiteiten)

Fase 2 Behoeften, wensen en/of problemen inschatten (oriëntatiefase)

In woorden die over het gedrag en de beleving van de zorgvrager gaan en zo duidelijk mogelijk.

Volgens de vier levensdomeinen	Volgens OMAHA	Volgens PES (niv. 4)
1. Ga na welke behoefte, wens, probleem de cliënt heeft ten aanzien van zelfzorg. 2. Ga na wat de cliënt zelf kan (zelfzorgvermogen). 3. Vergelijk stap 1 en 2 en stel zo vast waarin de zelfzorg tekortschiet. 4. Ga na wat de mogelijke oorzaak hiervan is.	1. Onderzoek de behoeften en actuele en potentiële problemen van de cliënt. 2. Leg dit vast met de concepten kennis, gedrag en status en score-schaal uit het OMAHA-systeem. 3. Bepaal met de cliënt, o.g.v. de scores, op welke van de 42 gebieden hij ondersteuning nodig heeft.	1. Cluster de symptomen (verschijnselen) of klachten = S. 2. Trek conclusies en benoem problemen of tekortkoming = P. 3. Inventariseer mogelijke oorzaken (= etiologie) of gerelateerde factoren = E.

Fase 3 Doelen vaststellen (ondersteunings-, zorg-, begeleidingsdoelen) (planningsfase)

Doelen beschrijven de gewenste situatie, dus wat je met de ondersteuning, zorg of begeleiding wilt bereiken. Er zijn twee methodes voor het kort, krachtig en goed formuleren van een doel.

RUMBA-methode	SMART-methode
Relevant = ter zake doend voor de cliënt Understandable = begrijpelijk Measurable = meetbaar, toetsbaar Behaviorial = concreet, waarneembaar gedrag Attainable = haalbaar, bereikbaar	Specifiek: wat is het resultaat voor de cliënt? Meetbaar: hoe meet je dat het doel is bereikt? Acceptabel: is het doel acceptabel voor de cliënt? Realistisch: is het doel te bereiken in 6 mnd of korter? Tijdsgebonden: op welke de datum moet het doel bereikt zijn?

Fase 4 Plannen van activiteiten/interventies (planningsfase)

Plannen is formuleren WIE WAT HOE & WANNEER gaat doen. Bij het WAT gaat het om activiteiten of interventies gericht op de cliënt die horen tot de basis van je beroep (vgl. de werkprocessen):

- Ondersteunen bij wonen en huishouden
- Ondersteunen bij persoonlijke verzorging
- Ondersteunen bij dagbesteding
- Begeleiden
- Reageren op onvoorziene situaties
- Uitvoeren van verpleegtechnische handelingen
- Geven van voorlichting (informatie, advies en instructie)

Fase 5 Uitvoeren van activiteiten/interventies (uitvoeringsfase)

Aandachtspunten bij HOE je werkt, zijn (vgl. de werkprocessen):

- Werken volgens plan en zo nodig keuzes maken/prioriteiten stellen.
- Samenwerken met anderen en afstemmen/coördineren van zorg en begeleiding.
- Onderkennen van de gezondheidstoestand: waarnemen, observeren, signaleren.
- Reageren op onvoorziene en crisissituaties.
- Rapporteren: doelgericht/relevant, objectief/feitelijk, duidelijk/eenduidig, kort maar krachtig.

Fase 6 Evalueren van ondersteuning, zorg en/of begeleiding (evaluatiefase)

Evalueren is gericht op verbeteren van de kwaliteit van de ondersteuning, zorg en/of begeleiding:

- Productevaluatie: nagaan of de doelen wel of niet bereikt zijn en wat er evt. aangepast moet worden (evalueren in de zin van controleren)
- Procesevaluatie: nagaan hoe er (samen) gewerkt is tijdens het geven en krijgen van ondersteuning, zorg en/of begeleiding (evalueren in de zin van reflecteren).