**Spiekbriefje Rapporteren**

 **Niet vergeten** 😊:

* **Je rapporteert voor:**  **contactverzorgende** (t.b.v. voortgang**), collega’s volgende diensten** (voor vervolgacties én **cliënt/familie** (informeren en meenemen wat cliënt doet en zoal beleeft in de dag).
* **Je rapporteert zo concreet mogelijk**: **wat** gebeurde er? **Waarom** gebeurde dit? + **opvolging**: wat heb je zelf ermee gedaan? Wat verwacht je van anderen (wat moeten zij **observeren** en **rapporteren**)?
* **Je rapporteert direct na gebeurtenis. Metingen direct bij icoontje**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Afspraken over het rapporteren*** **Waarom en voor wie** rapporteer je?
	+ Om voortgang te monitoren en kwaliteit van zorg te waarborgen
	+ Om collega’s te informeren over gezondheid risico’s en welzijn cliënt
	+ Om client en naasten te informeren
* **Waar** rapporteer je?:
	+ Bij Tab ‘Zorgplan bij het doel
	+ Metingen bij juiste icoontje
	+ Indien geen doel: bij tab ‘Dossier’
* **Wanneer**:
	+ Bij bijzonderheden, incidenten en risico
	+ Bij verzet en effect onvrijwillige zorg
	+ Afwijkingen op gebruikelijk gedrag
	+ Leuke momenten en beleefde activiteiten
	+ Als zorgplan/zorgkaart is gewijzigd
* **Wat**: Rapporteer de **FEITEN en Beleving**
	+ **Bijzonderheden, incidenten, risico’s en verzet tegen zorg** en wat je er mee hebt gedaan én wat je verwacht van de volgende dienst: **de opvolging van het signaal** (dit kan met SOAP, hoeft niet)
	+ **Afwijkingen op gebruikelijk gedrag zoals eet/drinkpatroon, onrust en emoties** van de bewoners: objectieve beschrijving
	+ **Mooie momenten en leuke activiteiten** die bewoner heeft gedaan (en wat daarin gebeurde) + beleving bewoner
* **Hoe** rapporteer je?
	+ **Rapporteer op een respectvolle beschrijvende manier, kort, duidelijk**
	+ Markeer zeer belangrijke rapportages (direct lezen volgende dienst / urgent)
	+ **Niet: Gebruik de rapportage nooit om kritiek/ergernissen/ongenoegens te uiten over of naar cliënt, familie of collega’s**

**Wees je bewust dat bewoner en familie rapportages kan meelezen via Caren****Voorkom open eindjes!** * vermeld in je rapportage wat is afgesproken
* welke taken vloeien daar nog uit voort voor bijv. de volgende dienst
* **zet taken en afspraken direct in agenda zodat ze niet vergeten worden**
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Hoe rapporteer je?** | **voorbeeld** |
| * Geen vage, maar**duidelijke termen**
 | *Mevrouw gaf aan dat zij meerdere keren naar het toilet ging vandaag. Graag morgen even urine checken door VP. (taak in agenda)* |
| * Schrijf **eenduidig**: maar op 1 manier te lezen
 | *Mevrouw komt wellicht in aanmerking voor een hogere zzp, indicatie herziening aangevraagd. De zorgbemiddelaar wordt morgen geïnformeerd door…..*  |
| * Beschrijf **alleen** **feiten**, geen oordelen of meningen
 | *Mevrouw gaat vandaag bij haar familie op bezoek en blijft daar slapen voor 2 dagen en wordt vanmiddag om 15 u opgehaald en komt donderdag om 16 uur terug. (in agenda)* |
| * Beschrijf alleen feiten, trek **geen conclusie of diagnose**
 | *Mevrouw had vandaag een afspraak bij de kapper. Ze is niet geweest. Graag even navragen wat er is gebeurd en rapporteren.* |
| * Schrijf **respectvol** overde cliënt en zijn / haarfamilieleden en relaties
 | *Mijnheer gaf aan bij het ontbijt geen trek te hebben. Tijdens een gesprek gaf dhr. aan waarom niet. Graag noteren in zorgkaart.* |
| * Schrijf **beknopt** (schrijf nietmeer dan wat nodig is)
 | *Mevrouw heeft vanochtend voor het eerst meegedaan met gymnastiek. Vond dit erg leuk graag in agenda noteren voor volgende week.* |
| * Schrijf zodat **anderen jekunnen begrijpen**
 | *Mevrouw heeft haar fentonilpleister niet gekregen. Er is een melding gemaakt bij de arts en MIC ingevuld. Arts heeft aangegeven pleister alsnog aan te brengen. Dat is gedaan. Morgen graag aandacht hiervoor.* |
| * Wees **volledig**, wat is afgesproken zodat navraag niet nodig is.
 | *Zoon Rik komt mevrouw maandag om 15.00uur vanaf de afdeling ophalen om haar te begeleiden naar het ziekenhuis.(in agenda)* |
| * Rapporteer op **tijd** (zo snelmogelijk na de gebeurtenis) en wat je er mee gedaan hebt.
 | *Mevrouw is vanochtend om 10.15 uur uit haar stoel gevallen. De verpleegkundige is geroepen en heeft haar gerust gesteld en controles gedaan. Er is geen letsel wel een MIC melding ingevuld. Graag extra controle vandaag hoe het met mw. gaat en dit noteren. (staat in agenda)* |
| * Beschrijf ook de **beleving**van de cliënt (als deze datkan verwoorden)
 | *Mevrouw heeft heel erg genoten van de muziekmiddag, ze was ontspannen en zat de hele avond met een glimlach op haar gezicht.* |

 |

**Overzicht Belangrijke signalen per risicogebied**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Risico op Ondervoeding**
 | * Is de laatste 6 maanden >6 kg of de laatste maand >3 kg onbedoeld afgevallen.
* Hulp is nodig van een ander bij het eten.
* Kleding zit losser.
* Heeft afgelopen maand minder eetlust.
* BMI score kleiner dan 20 – rood, 20 tot 22 – oranje 22 20 tot 28 – groen, > 28 - overgewicht
 |
| 1. **Risico op Huidletsel**
 | * Heeft vaak een vochtige huid door zweten/transpireren of incontinentie.
* Heeft huidplooien. (vaak voor bij zwaardere cliënten)
* Heeft grote moeite zelfstandig van houding te veranderen.
* Reageert niet op pijnprikkels (verlaagd bewustzijn)
 |
| 1. **Risico op Incontinentie**
 | * Is bang om urine/ontlasting te verliezen wanneer u de deur uitgaat.
* Bereikt soms de wc niet meer op tijd.
* Heeft afgelopen jaar twee of meer keer een blaasontsteking gehad.
* Moet overdag meer dan 10 keer naar het toilet om kleine beetjes te plassen.
* De (kleding van de) cliënt of de omgeving ruikt naar urine.
 |
| 1. **Risico op Medicatiefouten**
 | * Is in de afgelopen maand wel eens vergeten uw medicijnen in te nemen.
* Denkt ondersteuning nodig te hebben bij de medicatie.
* Heeft moeite met het doorslikken van medicijnen.
* Is voor cliënt onduidelijk welke medicijnen u dagelijks nodig heeft.
* Is de tekst op de verpakking van de medicatie voor de cliënt (zelfs met bril) onleesbaar.
 |
| 1. **Risico op Vallen**
 | * Is de laatste tijd nog gevallen of struikelt u regelmatig.
* Is bang om te vallen.
* Heeft meer moeite met opstaan uit uw stoel of bed en met lopen.
* Heeft moeite met het bewaren van uw evenwicht.
* Losse kleedjes of snoeren in de kamer van de cliënt.
* Slecht schoeisel.
 |
| 1. **Risico op Depressie**
 | * Voelt zich verdrietig, neerslachtig of depressief.
* Voelt zich boos, rusteloos en/of angstig.
* Trekt zich de laatste maand vaker terug / heeft minder interesse in uw omgeving.
* Doet vaak hele negatieve uitspraken. / Huilt snel.
 |
| 1. **Risico op Mondproblemen**
 | * Bezoek aan een tandarts langer dan 1,5 jaar geleden.
* Heeft problemen met het verzorgen van uw gebit.
* Heeft een (zeer) droge mond en lippen.
* Heeft vaak pijn aan uw mond (bij eten/mondverzorging) / slecht passend gebitsprothese.
* Heeft moeite met slikken.
* Heeft een slechte adem.
 |
| 1. **Risico op Delier**
 | * Komt verward over.
* Ziet of hoort dingen die er niet zijn (hallucinaties).
* Is veel sneller afgeleid dan normaal.
* Reageert veel trager dan anders op antwoorden.
* Slaappatroon is veranderd. (omgekeerd dag-nachtritme)
 |
| 1. **Risico op Oogproblemen**
 | * Kan zelfs met een bril, de krant niet meer lezen.
* Heeft vanwege de ogen moeite met werkzaamheden of hobby.s
* Heeft vanwege uw ogen moeite om ergens heen te gaan. (bijvoorbeeld visite, boodschappen doen, ontmoetingsruimte, ziekenhuis).
 |
| 1. **Risico op Oorproblemen**
 | * Heeft problemen met horen (ondanks uw gehoorapparaat).
* Heeft volgens anderen weleens de televisie te hard aanstaan.
* Kan een ander niet goed verstaan in een rumoerige omgeving (bijvoorbeeld wanneer u op straat loopt, op een verjaardag bent of wanneer u auto rijdt) .
* Heeft moeite om een gesprek met meerdere personen goed te volgen.
 |
| 1. **Risico op Pijn**
 | * Heeft ergens pijn wat nog niet bij ons bekend is.
* Beschermt een pijnlijke plek (tijdens de verzorging).
* Beweegt zich abnormaal voorzichtig bij het veranderen van houding.
* Zucht of kreunt bij bewegen en heeft daarbij een pijnlijke gezichtsuitdrukking.
 |
| 1. **Risico op Eenzaamheid**
 | * Voelt zich eenzaam.
* Heeft het gevoel dat er onvoldoende mensen zijn om op terug te vallen.
* Voelt zich vaak in de steek gelaten.
 |