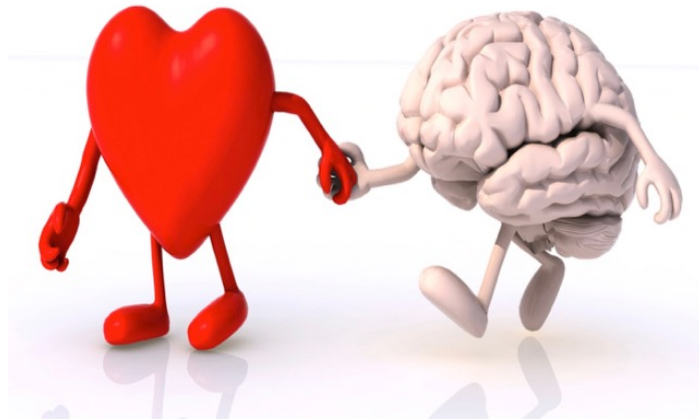


Individueel (proactief) zorgplan (IZP)

Proactieve zorgplanning middels gezamenlijke besluitvorming krijgt vorm in het Individueel Zorgplan.

Elke patiënt heeft in de palliatieve fase een individueel zorgplan, waarvan de patiënt eigenaar is. Dit plan kent een multidimensioneel karakter. Op vier dimensies worden actuele, te verwachten problemen, te nemen acties en geplande evaluatiemomenten vastgelegd en door de patiënt geaccordeerd. Het IZP kan worden herzien/bijgesteld. Cultuur is hier onderdeel van.



Instrumenten en methodieken

Hoe willen wij aansluiten op landelijke ontwikkelingen rondom IZP? Wat doen we al?
Gebruiken wij, hoe zetten wij de landelijke richtlijnen van Pallialine in binnen onze hulpverlening?
Welke andere instrumenten kennen wij gericht op de vier dimensies binnen het IZP?

De praktijk

Op welke wijze hebben wij de dimensies; fysiek, psychisch, sociaal + cultureel, spiritueel, in het IZP vormgegeven? Is dit in de taal van de gebruiker(s)?
Weet de patiënt welke informatie beschikbaar is?
Welke afspraken maken we met elkaar over het beheer, actualisatie en coördinatie van het IZP?
Hebben wij een beeld van de afspraken die in het plan thuishoren? Zoals (niet)behandelafspraken, gewenste plaats van zorg en sterven, crisissituaties.
Voor wie is het plan beschikbaar?

Evaluatie

Hoe zorgen we voor periodieke evaluatie op de verschillende dimensies?



“Ik ben meer dan mijn ziekte, ik ben een mens!”