

Van zorgplan naar leefplan

- **Achtergrond**
- **Waarom belangrijk?**
- **Doel**
- **Voorbeelden**
- **Criteria toepassing**

Tekeningen: Wybrich, Warns





Een plan per cliënt

- Doelstelling en afstemming handelen
- Invloed cliënt versterken
- Controlemiddel

Knelpunten in de praktijk

- *“Ik krijg het niet voor elkaar dat mijn vader elke dag zijn bretels aan heeft”* **(dochter bewoner met dementie)**
- *“Ik weet niet wat ze over mij afspreken”* **(cliënt thuiszorg)**
- *“We werken met een nieuw zorgplan. Het staat op veel papier en kost erg veel tijd”* **(teamleider extramuraal)**
- *“We schrijven wat op, maar we moeten het daarna ook uitvoeren”* **(medewerker)**

Kwaliteit van leven

- Een persoonlijk verhaal
- Naast zorg ook welzijn van belang
- Keuzes kunnen maken
- Overzien van behoeftes en mogelijkheden

- **Eisen te stellen aan het leefplan:**
- Brede scope
- Zorg, behandeling en welzijn bundelen
- Overzichtelijk voor medewerker en cliënt
- Hulpmiddelen aanpassen aan de cliënt

Personal Autonomy

- choice
- decision-making
- control
- privacy

Expressed satisfaction

- life satisfaction
- affect balance
- psychological well being
- consumer views

Physical & mental well-being

- physical health
- handicap
- functional ability
- dependency

Cultural factors

- age
- gender
- class
- race
- religion

Quality of Life

Socio-economic status

- income
- former occupation
- material status
- housing
- standard of living
- nutrition

Social integration

- social contacts
- family contacts
- social roles
- citizenship

Purposeful activity

- activities of daily living
- recreation
- work
- interests

Quality of environment

- warmth, comfort
- security
- personal space
- décor, amenities

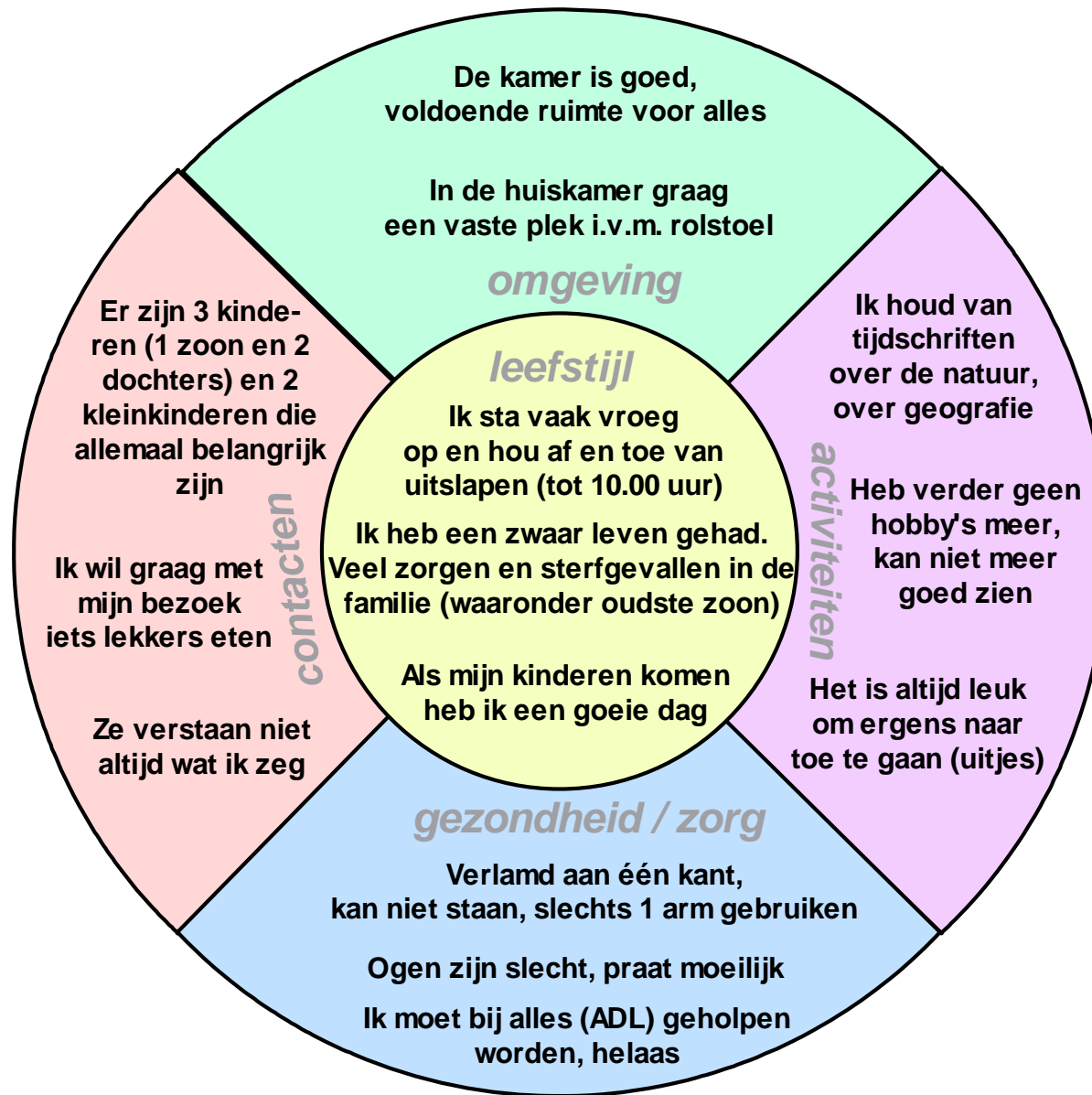
Wat is een leefplan?

Een **leefplan** is een praktisch **hulpmiddel** waarmee mensen in kaart brengen hoe hun **persoonlijke situatie** is op een aantal levensterreinen, **welke behoeften zij hebben** aan ondersteuning en **welk (zorg) aanbod nodig is om dit te realiseren.**

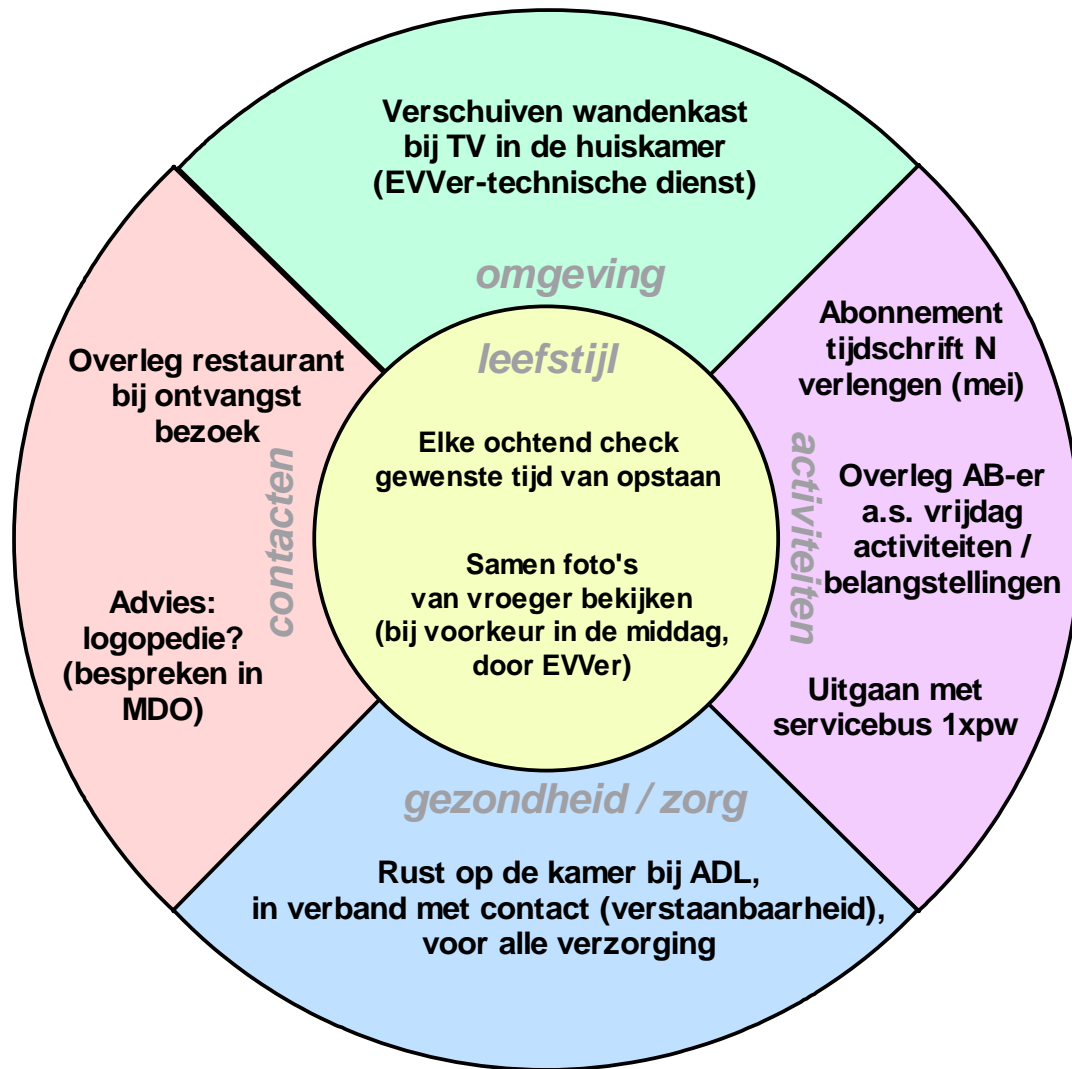
In een leefplan staan **haalbare afspraken** opgenomen waarmee de doelen van de cliënt worden gerealiseerd. Er is sprake van haalbaarheid wat betreft: mogelijkheden voor de cliënt, tijd en beschikbare middelen.

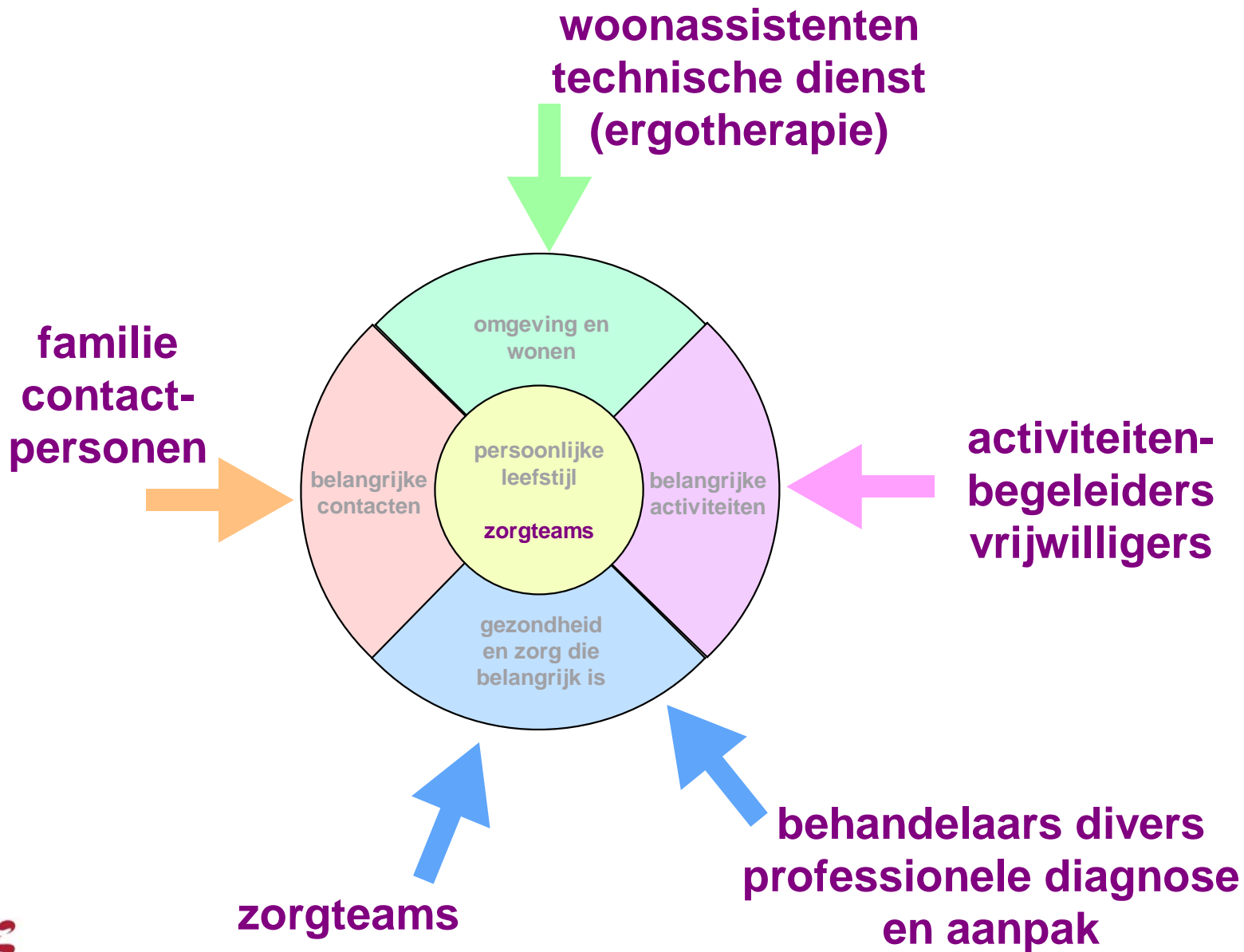
Van zorgplan naar leefplan



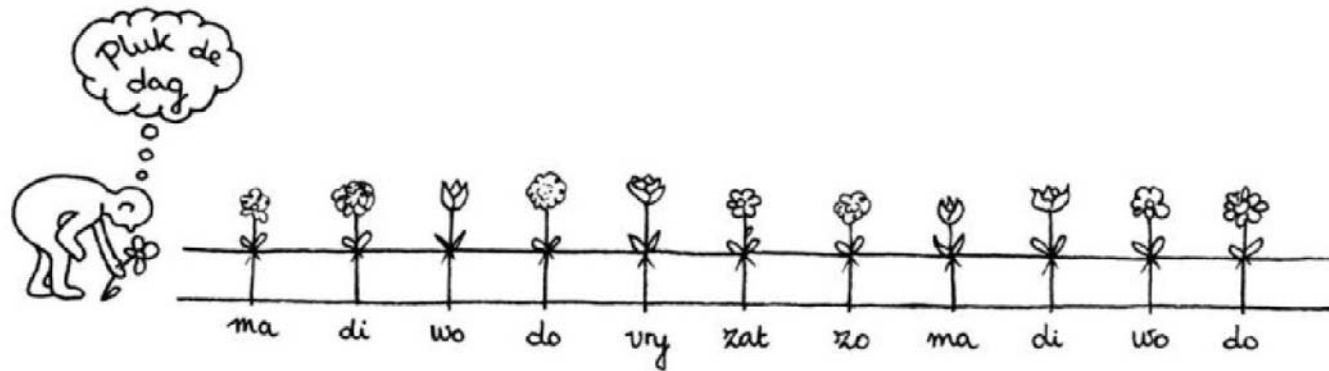
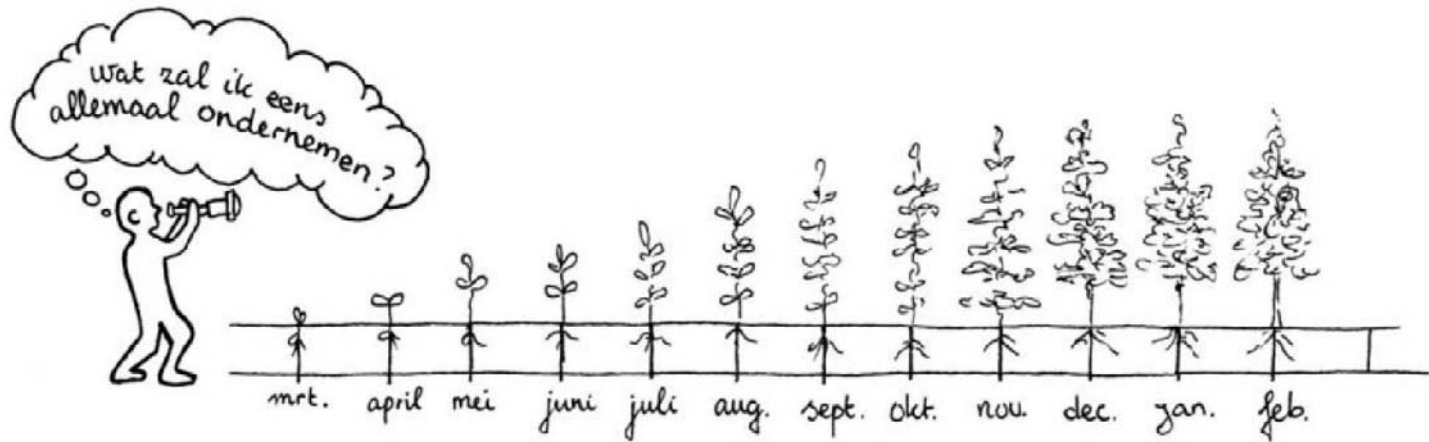


Actiekaart man CVA, 83 jaar





Leefplanperspectieven



Primair proces

- *“Je kunt wensen beter aangeven” (bewoner)*
- *“Je hebt een overzicht nodig voor een bewoner”(bewoner)*
- *“Nu ze zijn achtergrond kennen, gaan ze beter met hem om” (familielid)*

- *“Ik mag nu in het belang van een bewoner handelen, om te doen wat nodig is voor die persoon “ (medewerker)*
- *“Vroeger was het ad hoc wat we voor een bewoner deden, nu kunnen ze erop rekenen” (medewerker)*
- *“Ik heb meer plezier in mijn werk” (medewerker)*

Criteria (leef)plan praktijk

1. Een leefplan dat past bij deze cliënt(en)
2. Werken met acties en doelen cliënt
3. Gebruik van mogelijkheden organisatie
4. Eenvoudig en praktisch houden, hoe moeilijk dit juist ook is.....

Voorwaarden: coaching, werkoverleg