

## CASUS PIETER

- BEELDVORMING: gezamenlijk een beeld vormen van wat heeft plaatsgevonden in dit klantproces
- OORDEELVORMING: gezamenlijk waarderen hoe de kwaliteit per fase eruit ziet en hoe het anders kan
- BESLUITVORMING: welke oplossingen passen bij dit beeld en oordeel, welke mogelijkheden doen zich voor?

FASES	Situatie	Ziekenhuisopname Marjan	Andere hulp ingeschakeld	Marjan komt naar huis	Opname Pieter in verpleeghuis
GEBEURTENISSEN/ ACTIES	<p>-Pieter is 80 jaar en woont met zijn vrouw Marjan in hun eengezinswoning</p> <p>-Zij hebben 3 kinderen, wv 1 dichtbij woont. Kinderen doen veel voor hen (logeren, maaltijden verzorgen, bellen regelmatig, regelen zaken)</p> <p>-Pieter heeft vergevorderde dementie, Marjan en kinderen zijn goed op de hoogte hiervan.</p> <p>-Thuiszorg biedt dagelijks hulp bij ADL en thuishulp komt 2 uur per week voor huishoudelijk werk</p>	<p>-Marjan komt ten val en raakt voor een operatie in het ziekenhuis</p> <p>-Pieter is acuut volledig aangewezen op zijn dichtbij wonende zoon en vrienden. Zoon heeft een baan en Pieter is veel alleen. Hij gaat zienderogen achteruit en raakt steeds verwarder</p> <p>-Marjan en kinderen maken zich ernstig zorgen; zoon raakt overbelast</p>	<p>-na overleg met de huisarts wordt hulp ingeroepen bij het wijkteam. Deze schakelt na een gesprek een casemanager in omdat Pieters dementie erg complex oogt.</p> <p>-de casemanager adviseert een tijdelijke opvang van Pieter</p> <p>- gemeente stuurt aan op aanvraag WLZ</p> <p>- kinderen besluiten bij toerbeurt Pieter in huis te nemen. De huishoudelijke hulp wordt stopgezet</p>	<p>-Marjan is nog niet geheel hersteld en heeft hulp bij ADL en het bereiden van maaltijden nodig; dit wordt betaald de ZVW</p> <p>-Pieter komt terug en is sterk achteruit gegaan. Marjan heeft contact met de casemanager, die 4 dagen dagbesteding wil regelen</p>	<p>-na 2 jaar verslechtert Pieters conditie zodanig dat opname in een verpleeghuis onvermijdelijk is</p> <p>-Marjan is aan het eind van haar Latijn, maar wil Pieter niet in de steek laten. Zij bezoekt hem elke dag en reist hiervoor dagelijks met het openbaar vervoer.</p>
FRICTIES/ DREMPELS	<p>-----</p> <p>-----</p>	<p>- overbelaste mantelzorgers)</p> <p>- onveilige situatie Pieter thuis</p> <p>- snelle achteruitgang Pieter</p> <p>-----</p> <p>-----</p>	<p>-Marjan en kinderen willen geen WLZ aanvraag omdat de situatie tijdelijk is; er is geen wens tot blijvende opname</p> <p>-----</p> <p>-----</p>	<p>- HH uit Wmo of uit ZVW?</p> <p>- gemeente verstrekt vanuit de Wmo slechts 3 dagen en wil WLZ aanvraag doen</p> <p>-familie weigert dit en gaat akkoord met 3 dagen, betaalt zelf 1 dag</p>	<p>- overbelasting mantelzorgers dreigt</p> <p>-----</p> <p>-----</p>

CASUS PIETER

- BEELDVORMING: gezamenlijk een beeld vormen van wat heeft plaatsgevonden in dit klantproces
- OORDEELVORMING: gezamenlijk waarderen hoe de kwaliteit per fase eruit ziet en hoe het anders kan
- BESLUITVORMING: welke oplossingen passen bij dit beeld en oordeel, welke mogelijkheden doen zich voor?

<p>FRICTIES (evt. aanvullen)</p>			<p>-Gemeente wil de 'respijtzorg' niet bekostigen omdat Pieters dementie gevorderd is</p>	<p>----- -----</p>	
<p>BELEVING VERSCHILLENDE MENSEN</p>					
<p>GEZAMENLIJKE WAARDERING KWALITEIT PER FASE Wat gaat al goed en wat willen we anders?</p>					
<p>VERBETERINGEN Wat is de wenselijke situatie? Welke mogelijkheden zien we?</p>					