

Draaiboek / werkwijze casuïstiek delen / casustafel

Aanleiding:

Tijdens de werksessies van de proeftuin 'Succesvol samenwerken voor mensen in de laatste levensfase' in MALT in 2023, is meermaals casuïstiek met elkaar gedeeld. Daaruit bleek dat deelnemers onvoldoende kennis hadden van andere organisaties en van elkaars werkgebied. De meerwaarde van het bespreken van casuïstiek draait om praktische ondersteuning, morele ondersteuning, naar elkaar doorverwijzen, leren over het informele netwerk, en gebruik maken van elkaars inzichten, én werkplezier. Een werkgroep is aan de slag gegaan en heeft een werkwijze cq draaiboek gemaakt, waarin beschreven staat op welke wijze structureel casuïstiek besproken en gedeeld wordt met medewerkers van verschillende organisaties en instellingen in het gebied MALT.

Doelstelling:

Door het delen van casuïstiek en leren van elkaars werkgebied passende zorg en ondersteuning bieden aan inwoners in de laatste levensfase.

Welke hulpverleners / organisaties sluiten aan?

- Huisarts/ POH
- (wijk-)verpleegkundige palliatieve zorg De Zorggroep/Proteion
- Leefcoach VIJF
- SBD team
- Casemanager dementie
- MEE
- AMW
- Geestelijke verzorger
- Wijkraad/seniorenraad
- WMO consulent
- vrijwilliger VPTZ

In afstemming, mede afhankelijk van de casus, sluiten Burgerkracht en/of medewerkers Centrum Jeugd en Gezin aan. Idem voor ervaringsdeskundige.

Frequentie:

4 keer per jaar. De data en tijdstippen worden in november ingepland voor het jaar daaropvolgend.

Duur: 90 minuten

Locatie:

Ruimte voor 15 personen, ligging in de betreffende wijk (nu MALT).

Normen en afspraken:

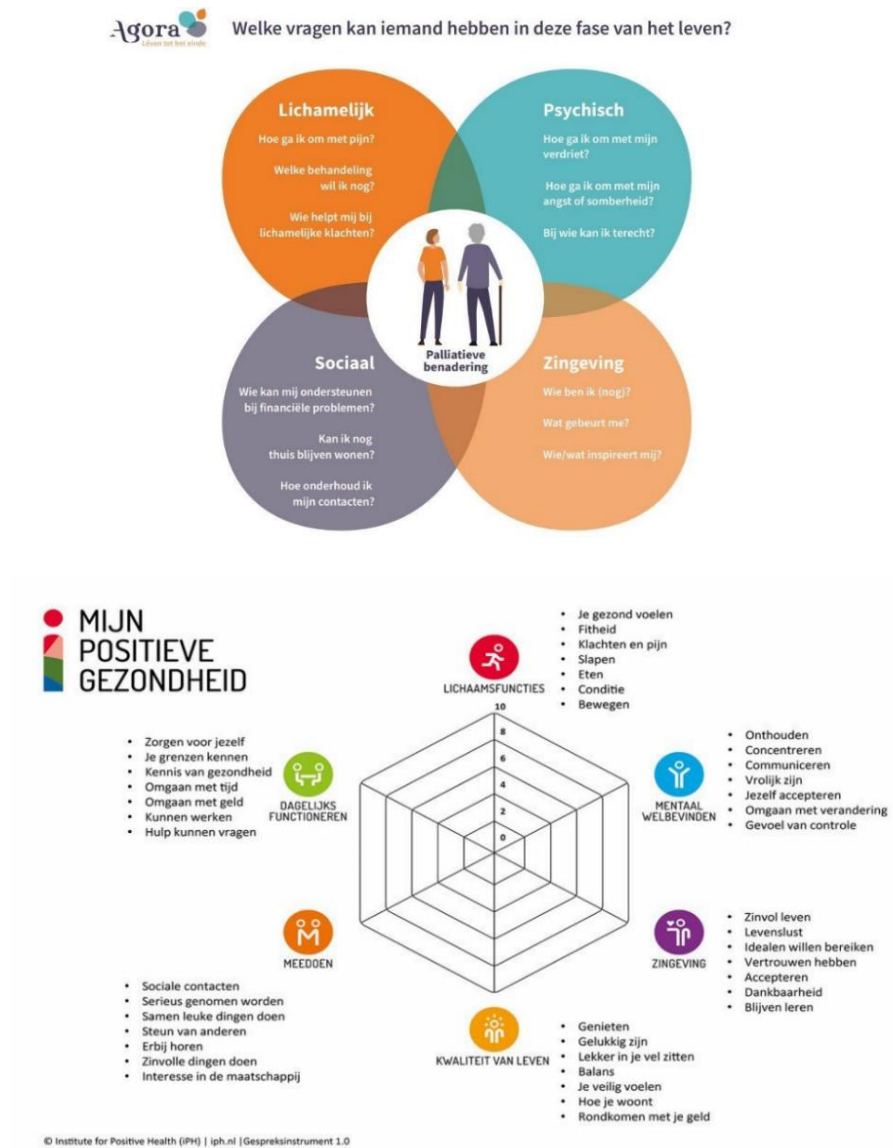
- Wanneer je niet kan, regel je een vervanger
- Er wordt niet geoordeeld
- Niet invullen voor een ander
- Geheimhouding, wat besproken wordt, wordt niet verder gedeeld.
- Er wordt gebruik gemaakt van een format casusbespreking
- Vooraf is er afgesproken wie de casus inbrengt
- Overleg duurt 1,5 uur
- Er wordt een tijdsbewaker afgesproken
- Er wordt een gespreksleider afgesproken

Methodiek bespreking:

Gespreksleider opent overleg. Eventueel kennismakingsrondje (5 minuten).

Stap 1: max. 15 minuten

Casus wordt geanonimiseerd ingebracht aan de hand van de 4 dimensies van de palliatieve benadering of het spinnenweb van positieve gezondheid.



Stap 2: max 20 minuten

Deelnemers mogen max één verhelderingsvraag stellen.

Stap 3: 20 minuten

Deelnemers geven vanuit hun *eigen werkveld* en *professionaliteit* advies of aanbevelingen.

Stap 4: 20 minuten

Terugkoppeling.

- Kijkt de inbrenger nog op dezelfde manier naar de situatie
- Wat neemt iedereen mee uit deze bespreking: tips/tops

Stap 5: 10 minuten

Afronding en afspraken volgende bespreking; wie brengt casus in, wie is gespreksleider.