

Methodische analyse

Om onvrijwillige zorg te voorkomen.

1. Is de Wzd van toepassing op de cliënt?*
2. Is de cliënt wils(on)bekwaam ter zake?***
3. Methodische analyse***
 - Wat, wanneer en voor wie is het probleem precies?
 - Wat kunnen oorzaken zijn? Wat is de onderliggende behoefte?
 - Wat zijn (concrete) symptomen?
 - Wat kunnen oplossingen zijn?
4. Wat is het (sub)doel? (smart)
5. Acties
Spreek af welke rapportage nodig is om te kunnen evalueren en wanneer met wie etc.
6. Evaluatie

* Diagnose dementie/verstandelijke beperking, NAH, Korsakov, Huntington, Gerontopsychiatrie met eenzelfde zorgbehoefte.

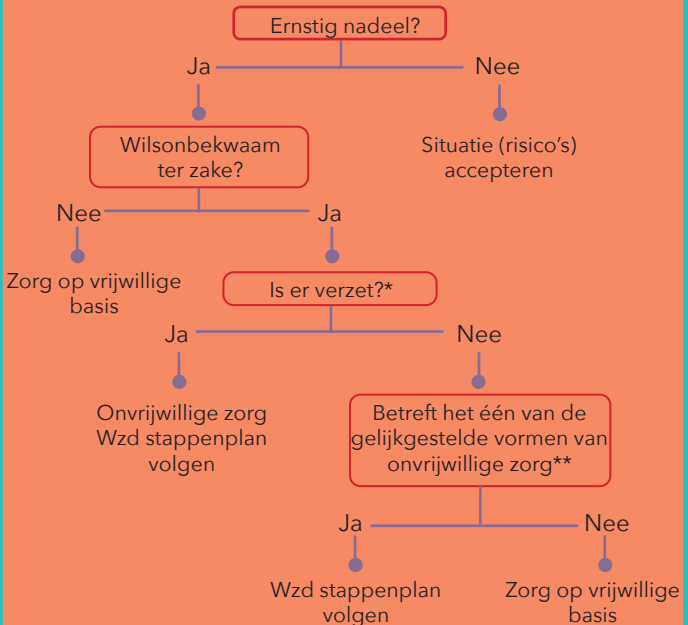
** Als de persoon wilsonbekwaam ter zake is dan het zorgleefplan bespreken met de vertegenwoordiger.

*** Om een goede methodische analyse uit te voeren is het belangrijk om de cliënt goed te kennen (voorgeschiedenis, gewoontes, karakter, rituelen, life events etc.

Criteria om onvrijwillige zorg te bieden

- Er is (risico op) ernstig nadeel/gevaar.
- Er zijn geen alternatieven.
- In verhouding staat tot het oplossen van ernstig nadeel.
- Het ernstig nadeel voldoende afneemt.

Wzd beslisboom



* Verzet | Verbaal / non-verbaal
Betekenis | Reactie op verandering of op hoe/wat/wie.
Geen verzet | Toets of er gewenning of gebroken verzet is.

** Psychofarmaca buiten de richtlijn, beperking bewegingsvrijheid, insluiting