



Betreft: **Zorgcyclus**
Revisie: 6

Document:
Uitgifte datum: PH-02
11-05-2021

Eigenaar : Zorgmanager

1. DOEL

In deze procedure is beschreven op welke wijze de uitvoering van de diverse zorgproducten van Stichting Het Robertshuis geschiedt. Dit ten behoeve van cliënten die de status "in zorg" hebben.

2. DEFINITIE

KVS	Kind-Volg-Systeem
Gezinsplan	Plan van Aanpak t.b.v. indicatie
Zorgleefplan	Plan van Aanpak t.b.v. zorgverlening
Interventie	Een op wetenschappelijke en methodische grondslag gebaseerde actie om één of meerdere zorgdoelen te bereiken.
DTT	Discrete Trial Teaching
ABA	Applied Behavior Analysis
PRT	Pivotal Response Treatment
CBT	Cognitieve gedragstherapie

3. TOEPASSINGSGEBIED

De procedure is van toepassing op de uitvoering van de volgende zorgproducten:

- Extramurale zorg (behandeling, begeleiding, dagbesteding) op locatie(s) Stichting Het Robertshuis
- Zorg in de thuissituatie
- Zorg tijdens onderwijs
- Observatie / diagnostiek / verslaglegging
- Sociale vaardigheidstrainingen
- Cognitieve trainingen
- Sensorische trainingen
- Motorische trainingen
- Schoolse (didactische) trainingen
- Eettrainingen
- Zindelijkheidstrainingen
- Coachingstrajecten
- Slaaptrainingen
- Generalisatietraining
- Creatieve therapie
- Muziektherapie
- ADL

Betreft: **Zorgcyclus**
Revisie: 6Document:
Uitgifte datum: PH-02
11-05-2021

Interventies worden uitgevoerd op basis van methodieken ABA, DTT en PRT.

De zorgcyclus is een iteratief proces. Dit betekent dat al naar gelang de situatie bepaalde delen van het proces herhaaldelijk doorlopen kunnen worden. Dit is bijvoorbeeld van toepassing wanneer een processtap tot een aanpassing van de afspraken – o.a. vastgelegd in het zorgleefplan – leidt.

De zorgcyclus is niet de enige voor de zorgverlening relevante werkwijze. Andere relevante werkwijzen zijn bijvoorbeeld vervat in de diverse protocollen zoals vastgelegd in het kwaliteitsmanagementsysteem, maar kunnen ook in de vorm van door het zorgmanagement geaccordeerde werkafspraken bestaan. Overigens vormt het individuele professionele handelen in de brede zin des woords een voorwaarde voor het leveren van kwalitatief hoogwaardige zorg- en dienstverlening.

Ten behoeve van de beheersing van de cliëntrisico's in de dagelijkse zorg is het van belang dat de medewerkers op de hoogte zijn van de actuele cliëntrisico's. Om dit te kunnen waarborgen is een lijst van de actuele cliëntrisico's aanwezig op de groep. De Gedragswetenschapper informeert bij wijzigingen de Senior Begeleider, welke de lijst aanpast en voorziet van een datum (laatste actualisatiedatum).

Het zorgleefplan wordt tenminste 2 keer per jaar geëvalueerd. Wanneer de cliënt hier vanaf ziet, dient dit vastgelegd te worden in het KVS.

4. WERKWIJZEN

WIE	WAT	WAARMEE
Zorgmanager	1 Initieert de zorgcyclus	<i>PH-01 Intake en aanmelding</i>
Zorgmanager	2 Voert overleg met gedragswetenschapper(s) en besluit over eventuele aanvullende screening	
Gedragswetenschapper	3 Voert indien van toepassing aanvullende screening uit	
	4 Actualiseert profiel m.b.t. tot de cliënt en actualiseert prioriteiten m.b.t. problemen en doelen	<i>KVS PR-13 Cliënt-RIE</i>
Zorgmanager	5 Bepaalt in overleg met gedragswetenschapper toe te passen zorgproducten en stelt zorgleefplan op	<i>KVS</i>
Gedragswetenschapper	6 Initieert overleg met cliënt	<i>KVS</i>



Betreft: **Zorgcyclus**
Revisie: 6

Document: PH-02
Uitgifte datum: 11-05-2021

WIE

WAT

WAARMEE

en/of diens vertegenwoordiger
ten aanzien van zorgleefplan
en draagt zorg voor
ondertekening

Cliëntdossier

Gedragswetenschapper 7

Stellen werkprogramma op

Werkprogramma

Betreft: **Zorgcyclus**
Revisie: 6Document:
Uitgifte datum: PH-02
11-05-2021

WIE	WAT	WAARMEE	
	8	Initieert uitvoering geplande interventies	
Begeleiders/ gedragswetenschappers	9	Voeren geplande interventies en toepasselijke zorgproducten uit	<i>KVS Werkprogramma Registratieformulieren</i>
Sr. Begeleider/ Jr. begeleider	10	Rapporteert dagelijks over algeheel voorkomen van de cliënt.	<i>KVS</i>
Gedragswetenschapper / Sr. begeleider	11	Rapporteert maandelijks over de voortgang op de zorgdoelen.	<i>KVS</i>
Gedragswetenschapper	12	Evalueert met de cliënt en/of diens vertegenwoordiger en eventueel betrokken ketenpartners ten minste 2 maal per jaar alsmede bij afsluiting van de zorg en bij een wijziging van het indicatiebesluit de zorgverlening en actualiseert de status van de zorgdoelen en/of formuleert nieuwe zorgdoelen en stelt – indien toepasselijk – het zorgleefplan bij. Er dient vastgelegd te worden of de cliënt en/of diens vertegenwoordiger instemt met de gemaakte afspraken.	<i>KVS PR-11 Samenwerking met ketenpartners</i>
	13	Draagt indien een cliënt uit zorg gaat zorg voor melding aan directie, eindverslag, informatieoverdracht naar derden (na toestemming cliënt en/of diens vertegenwoordiger)	<i>KVS Zorgleefplan</i>
Directie	14	Stelt status “uit zorg” in	<i>KVS</i>



Betreft:	Zorgcyclus	Document:	PH-02
Revisie:	6	Uitgifte datum:	11-05-2021

5. REGISTRATIE

Document	Verantwoordelijke	Bewaarplaats	Bewaartermijn
Zorgleefplan	Zorgmanager	KVS	15 jaar na einde zorg
Cliëntdossier	Directie	Administratie	15 jaar na einde zorg

6. GEBRUIKTE FORMULIEREN

N.V.T.

7. GEBRUIKTE FORMATS

N.V.T.