

1.1 Easycare instrument trap 1

Deze eerste trap van het Easycare instrument is een verkorte vragenlijst, die door de huisarts wordt ingevuld op basis van beschikbare gegevens.

Onderwerpen Easycare trap 1	
Multimorbiditeit	Mobiliteit en vallen
Polyfarmacie	Eenzaamheid en sociaal netwerk
Geheugenproblemen	Mantelzorg
Zintuigen	Depressieve klachten, lichamelijk onverklaarbare klachten, angstklachten en overige psychiatrische klachten
Beperkingen dagelijks leven	

Dit levert een van de volgende conclusies op:

- Niet kwetsbaar
- Onduidelijk
- Kwetsbaar

Indien de huisarts al weet dat het om kwetsbaarheid gaat met (vermoeden van) een complexe zorgsituatie is een trap 1 niet nodig. Men kan dan meteen overgaan tot inzetten van het Easycare instrument trap 2.

1.2 Easycare-instrument trap 2

De tweede trap is geschikt om de mate van kwetsbaarheid en de complexiteit van de zorgsituatie te bepalen.

Om kwetsbaarheid en complexiteit van de zorgsituatie te kunnen beoordelen dient de patiënt in de thuissituatie te worden bezocht (het huisbezoek). Het is niet doelmatig om bij iedere oudere een huisbezoek in te zetten: dat vraagt teveel van de beschikbare capaciteit en is kostbaar. Het rendement is groter om te starten bij ouderen waarvan men op basis van trap 1 al kwetsbaarheid vermoedt of waar men in het geval van onduidelijkheid de ontbrekende gegevens en blinde vlekken in kaart wil brengen. Bij casefinding (zie 3.1) zal men meestal zonder trap 1 een huisbezoek inzetten.

De huisarts dient een afweging te maken welke professional het meest geschikt is om het Easycare instrument af te nemen. Het heeft de voorkeur dit te laten doen door een hulpverlener die al in de situatie betrokken is, zoals een praktijkondersteuner van de huisarts (POH) of een (wijk)verpleegkundige van een betrokken thuiszorgorganisatie.



Het Easycare instrument trap 2 geeft op systematische wijze inzicht in	
Persoonlijke situatie	<ul style="list-style-type: none">• Afkomst• Opleiding• Burgerlijke staat• Kinderen• Woonsituatie• Soort woning (voorzieningen)
Zorggebruik en ondersteuning	<ul style="list-style-type: none">• Mantelzorgers en vrijwilliger ondersteuning• Professionele hulpverleners en de tevredenheid op geleverde zorg• Inventarisatie behoeften aan extra hulp/ondersteuning• Relevantie aandoeningen / medische voorgeschiedenis• Evaluatie medicatiegebruik
De risico's op kwetsbaarheid op de verschillende domeinen	<ul style="list-style-type: none">• Zien, horen en communiceren• Voor zichzelf zorgen<ul style="list-style-type: none">○ Persoonlijke verzorging○ Huishoudelijk werk○ Maaltijden bereiden en eten• Verplaatsen<ul style="list-style-type: none">○ Verplaatsen binnenshuis en buitenshuis○ Vallen○ Reizen• Veiligheid<ul style="list-style-type: none">○ Binnenshuis en buitenshuis○ Hulp bij ziekte of noodgeval○ Veilig voelen bij de zorg die wordt geleverd• Woning en financiën• Gezond blijven<ul style="list-style-type: none">○ Beweging○ Roken en alcoholgebruik○ Bloeddruk en gewicht, aankomen/afvallen○ Mondproblemen• Psychische gezondheid en welzijn<ul style="list-style-type: none">○ Ontspannende activiteiten en hobby○ Belemmeringen daarbij in de afgelopen 4 weken door fysieke/emotionele problemen○ Ervaren gezondheid○ Sociale netwerk○ Eenzaamheid○ Rouw○ Slapen○ Ervaren pijn○ Ervaren depressieve klachten, nervositeit of angst○ Gelukkig voelen, ervaren kwaliteit van leven (t.o.v. jaar geleden) en rapportcijfer geven aan het leven van dit moment○ Zorgen maken over geheugen of last van vergeetachtigheid (aangevuld met korte geheugentest)
De voor de oudere belangrijke zaken	<ul style="list-style-type: none">• Dingen die belangrijk gevonden worden voor de gezondheid, zorg en welzijn• Indien er 1 ding gedaan zou kunnen worden om de situatie te verbeteren, wat zou dat dan zijn?
Mantelzorger	Daarnaast wordt met het Easycare instrument aan de hand van 5 vragen gekeken naar de belasting van de (belangrijkste) mantelzorger.



Het instrument levert een van de volgende conclusies op:

- Niet kwetsbaar
- Kwetsbaar zonder complexe zorgsituatie
- Kwetsbaar met complexe zorgsituatie

De POH en/of (wijk)verpleegkundige en de huisarts evalueren samen het huisbezoek. Hierbij dient aan bod te komen:

- Resultaten en conclusie Easycare instrument
- Noodzakelijke acties ten behoeve van verdere diagnostiek
- Inventarisatie betrokken hulpverleners en sociale netwerk
- Verslaglegging en conclusie kwetsbaarheid patiënt (met of zonder complexe zorgsituatie) in HIS
- Op basis van de conclusie instroom in de modules zoals hieronder beschreven

Persoonlijke doelen

Het laatste onderwerp van Easycare trap 2 kan aanleiding zijn om een breder doel (zoals langer thuis blijven wonen of op bezoek kunnen gaan) te vertalen naar haalbare en meer concrete persoonlijke doelen. Vanuit een van de Zowel NN projecten is een zogeheten 'Doelenwijzer' ontwikkeld om ouderen te helpen doelen te formuleren (zie bijlage 4).

Toestemming ouderen en mantelzorg

- De oudere moet toestemming geven om de informatie te mogen delen met betrokken hulpverleners.
- Ook de mantelzorg dient toestemming te geven om de informatie te mogen delen met hulpverleners die bij de oudere betrokken zijn.

1.3 Verdieping: probleemanalyse

Vanuit het Easycare instrument kan men ten behoeve van een probleemanalyse al direct een verdiepingsslag maken met behulp van verdiepingsvragen en aanvullende testen zoals de MMSE en EDIZ. De probleemanalyse levert met de beschrijving van de problemen, hulpvragen en behoeften van de ouderen een goede basis voor het opstellen van het multidisciplinair zorgplan.

