

Gunningcriterium 4: Uitwerking Casus

De gemeente Zaanstad wil zicht krijgen op de wijze waarop u in onderstaande casus tot een advies komt, de elementen die u in het adviseringsproces betreft, uw specifieke overwegingen bij de casus en de communicatie met zowel de inwoner als de medisch adviesaanvrager.

In uw antwoord werkt u de volgende elementen uit:

- Welke stappen zet u om tot een advies te komen, welke elementen betreft u in uw advies en waarom;
- Indien u ook andere professionals inzet, welke professionals zijn dit;
- Hoe communiceert u met de cliënt tijdens het proces
- - van uitnodiging tot advies
- - welke communicatiemiddelen zet u in
- - op welk moment
- - voorbeeld van uw schriftelijke communicatie;
- Hoe communiceert u in deze casus en op welke momenten met de gemeente Zaanstad, ic de medisch advies aanvrager.
- Wat is uw advies in deze casus op grond van de gestelde vragen;
- Welke mogelijkheden ziet u bij deze cliënt, ondanks de geschetste beperkingen, op grond van de medische aandoening

Let op: De uitwerking van de casus dient plaats te vinden binnen maximaal 4 A4, lettertype Arial 10

Casus Vader en dochter

Huisvesting

De heer B van 59 jaar woont met zijn volwassen dochter van 29 jaar in een eengezinswoning in Zaanstad. De woonkamer en keuken zijn op de begane grond gesitueerd, de slaapkamer en badkamer op de eerste verdieping. De woning heeft een voor- en achtertuin, waarin een berging staat. Bij de voor- en achterdeur is sprake van een hoge stoep. De badkamer heeft een douchebak.

Financiën

Vader heeft een ziektewet uitkering, dochter heeft een participatiewet uitkering. Er is geen sprake van schulden.

Lichamelijke gezondheid vader

Vader heeft drie en een halve week geleden een acute doorbloedingsstoornis in de hersenen doorgemaakt, met als gevolg uitvalverschijnselen aan de linker lichaamszijde. Hij heeft vier dagen in het ziekenhuis gelegen en is daarna voor revalidatie 2 weken in Heliomare geweest. Aangezien hij in Heliomare zijn draai niet kon vinden is hij op eigen verzoek naar huis gegaan. Sindsdien heeft hij geen fysiotherapie of andere revalidatie gekregen. Hij is nu 1 week thuis.

ADL vader

Vader is tot heden niet in staat geweest de trap zelfstandig op en af te lopen. Hij kan zich met een vierpoot binnenshuis verplaatsen. Hij heeft een leenrolstoel voor verplaatsingen buitenshuis. Zijn dochter duwt hem. Hij kan zelfstandig naar het toilet. De thuiszorg komt tweemaal per week om hem op bed te wassen. Andere dagen wast zijn dochter hem. Doordat hij niet naar boven kan komen is hij niet in staat om te douchen en slaapt noodgedwongen op een bed in de woonkamer.

Lichamelijke gezondheid dochter

De dochter geeft aan dat zij al langere tijd dag en nacht rugklachten heeft en dat die verergerd zijn door alle extra taken die zij moet uitvoeren.

Geestelijke gezondheid Vader

Vader zit volop in het verwerkingsproces. Hij heeft veel moeite om te accepteren dat hij voorlopig niet kan werken.

Maatschappelijke participatie

Dochter vertelt dat zij sinds de acute doorbloedingsstoornis van haar vader alle financiële en administratieve zaken op zich moet nemen en wil dat hij die zaken zelf weer gaat oppakken. Zij ondersteunt haar vader ook bij een aantal ADL handelingen. Zo wast zij haar vader in het weekend als er geen thuiszorg is. Tevens moet zij voor de boodschappen zorgen, koken en andere huishoudelijke taken uitvoeren.

Hulpvraag vader

Vader vraagt aanpassingen aan in de woning, zoals een traplift, aanpassing van de badkamer, hoogteverschillen bij de entrees van de woning, AOV vervoer, een scootmobiel, een rolstoel huishoudelijke hulp en individuele begeleiding

Hulpvraag dochter

Dochter geeft aan niet meer in staat te zijn naar werk te zoeken in verband met overbelasting door de situatie met haar vader en de rugklachten. Zij vraagt om deze reden tevens huishoudelijke hulp aan.

Dochter heeft een participatiewet uitkering en geeft aan dat zij niet in staat is om te werken en ook niet in staat is om de huishoudelijke taken te verrichten.

Vragen aan de medisch adviseur:**Vader**

- 1 Wat zijn de objectiveerbare beperkingen als gevolg van de medische aandoening?
- 2 Wat zijn de mogelijkheden en beperkingen in relatie tot de hulpvragen, die de heer heeft?
- 3 Wat is de prognose van de beperkingen, is er sprake van een langdurige noodzaak met betrekking tot de verschillende hulpvragen? Mbt traplopen, overbruggen van hoogteverschillen, verplaatsingsmogelijkheden, noodzaak begeleiding,
- 4 Zijn er behandelmogelijkheden, die een invloed kunnen hebben op de duur van de beperkingen?
- 5 Kan het toekennen van voorzieningen een anti revaliderende werking hebben?
- 6 Zijn er nog relevante zaken tijdens het onderzoek naar voren gekomen, die belangrijk zijn om te vermelden in het kader van de hulpaanvragen.

Vragen aan de medisch adviseur:**Dochter**

- 1 Wat zijn de objectiveerbare beperkingen als gevolg van de medische aandoening?
- 2 Wat zijn de mogelijkheden en beperkingen in relatie tot participeren en uitvoeren huishoudelijke taken?
- 3 Wat is de prognose van de beperkingen, is er sprake van een langdurige noodzaak met betrekking tot de verschillende hulpvragen?
- 4 Zijn er behandelmogelijkheden, die een invloed kunnen hebben op de duur van de beperkingen?
- 5 Kan het toekennen van voorzieningen een anti revaliderende werking hebben?
- 6 Zijn er benutbare mogelijkheden voor arbeid?
- 7 Is er een medische reden tot urenbeperking? en zo ja, voor hoeveel uur per week
- 8 Is dochter in staat om (vrijwilligers)werk te verrichten of op andere wijze te participeren?
- 9 Zijn er nog relevante zaken tijdens het onderzoek naar voren gekomen, die belangrijk zijn om te vermelden in het kader van de hulpaanvragen.