

Afwegingskader voor besluitvorming Buurteams Utrecht

Voor je ligt het afwegingskader voor besluitvorming van de Buurteams Utrecht. Dit kader is een hulpmiddel om als individu of als team tot een afgewogen besluit te komen als het gaat om de inzet van het buurtteam in een casus: doen we in deze situatie het goede en hoe verantwoorden we dit?

Het afwegingskader kan je helpen bij:

- de intake van een nieuwe cliënt; wat is hier nodig, is het buurtteam de juiste hulpverlener en wat is hier dan de mogelijke taak?
- bij het wel of niet doorzetten van de ondersteuning; kan het buurtteam de casus afsluiten of vraagt de situatie dat de ondersteuning wordt voortgezet en zo ja, op welke wijze?
- het verantwoorden van het besluit om een casus te beëindigen of juist voort te zetten; welke stappen zijn doorlopen om tot dit besluit te komen?

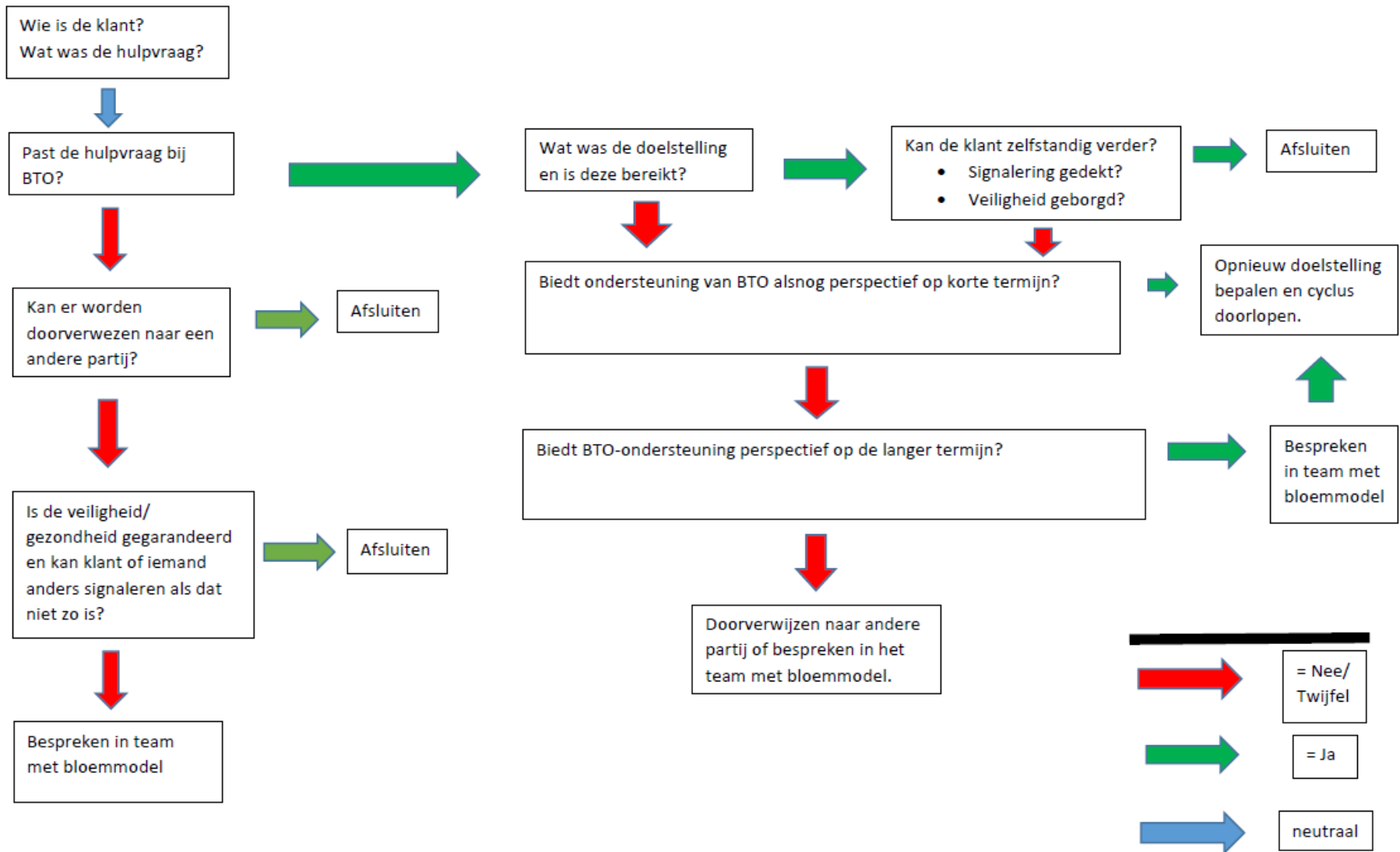
Het afwegingskader bestaat uit vier onderdelen:

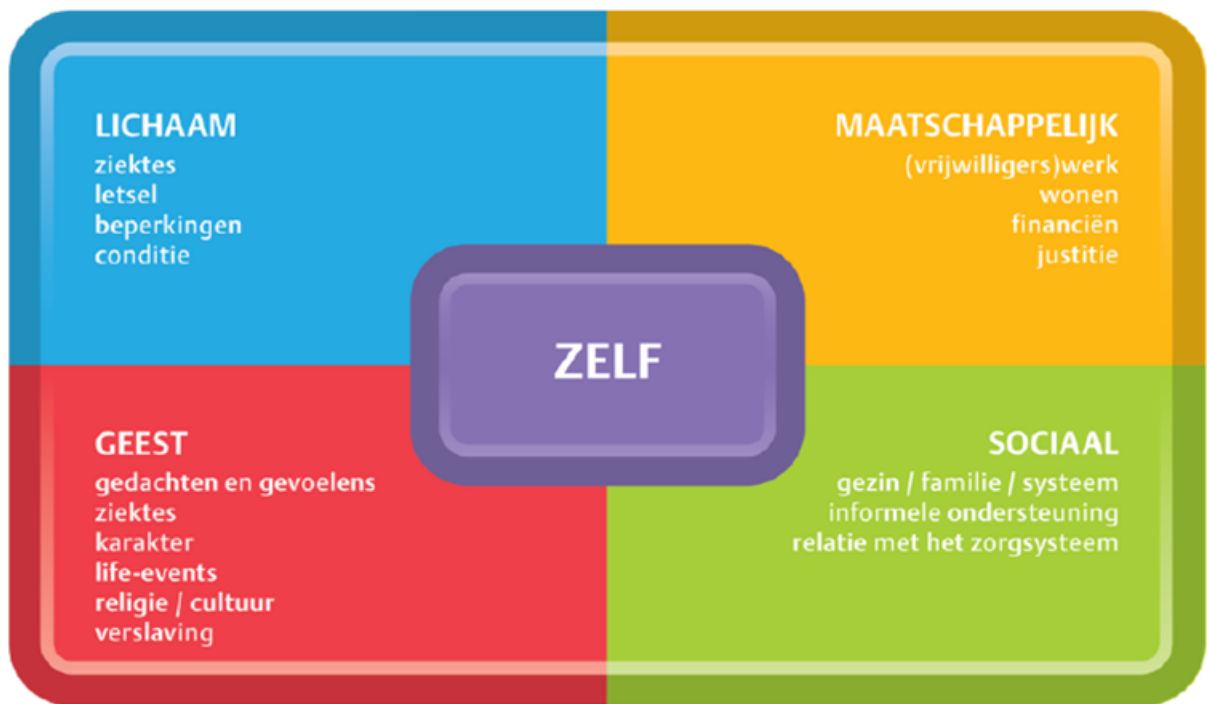
- een procedure voor gebruik van het afwegingskader
- een stroomdiagram om de eigen caseload te evalueren
- het 4D-model om casuïstiek op een uniforme wijze in het teamoverleg in te brengen
- het bloemmodel voor casuïstiekbespreking in het team

Dit kader is tot stand gekomen in een samenwerking tussen buurtteammedewerkers van BTO en het lectoraat Participatie, Zorg en Ondersteuning van de Hogeschool Utrecht.

Procedure gebruik afwegingskader

1. Check elk half jaar de caseload op cases die langer dan een half jaar in beheer zijn.
2. Doorloop zelf of in een overleg met een maatje de langdurige casuïstiek aan de hand van het stroomdiagram: kan de casus worden afgerond of is voortzetting van de ondersteuning noodzakelijk?
3. Als blijkt dat je twijfel of zorgen hebt over jouw inzet in een casus, agendeer dan de casus in het teamoverleg voor bespreking.
4. Ter voorbereiding op het casuïstiekoverleg werk je de casus uit in het format van het 4D-model. Houd je daarbij aan de feiten en voorkom suggestief taalgebruik (scheiding i.p.v. vechtscheiding). Van belang is dat de casus zo neutraal mogelijk wordt ingebracht voor een goede oordeelsvorming
5. De uitgewerkte casus wordt ingebracht in casusoverleg. Teamleden mogen een enkele vraag stellen ter verduidelijking maar voorkom dat er weer vragen worden gesteld die al in het 4D-model zijn beantwoord.
6. Ga van start aan de hand van het bloemmodel. De bloembladen worden verdeeld over de teamleden. Eén voor één stellen de 'bloembladen' een vraag uit hun bloemblad aan de casusinbrenger waarvan zij denken dat deze relevant is. Je kunt dit zittend doen maar ook staand voor meer dynamiek.
7. Van belang om in de bespreking aandacht te hebben voor de volgende punten:
 - Verzamel eerst alle informatie en stel conclusies zo lang mogelijk uit.
 - Wees alert op standpunten met een morele of emotionele lading; gaat het om feiten of overtuiging?
 - Maak ruimte voor twijfel, afwijkende vragen of hypothesen.
8. Als alle informatie op tafel lijkt te liggen, wat is dan het besluit (van de inbrenger of team)? En op basis van welke argumenten wordt dit besluit dan genomen?
9. Stel de vraag of de casusinbrenger zichzelf dit besluit ziet uitvoeren? Hoe ga je het de cliënt vertellen? Als de casusinbrenger twijfelt, keer dan terug naar het bloemblad dat mogelijk van invloed is op de aarzeling. Blijkbaar is nog niet alle informatie op tafel.
10. In het eerstvolgend teamoverleg kom je terug op de casus uit het vorige overleg. Hoe heeft het uitgepakt? En wat kunnen we daarvan leren?





4D-MODEL Professional Subitems © Jacqueline van Riet & Nikki Makkes, Stichting Overvecht Gezond

Datum:

Betreft:

Naam:

Geboorte datum:

Noteer alleen feiten voor zover bekend.

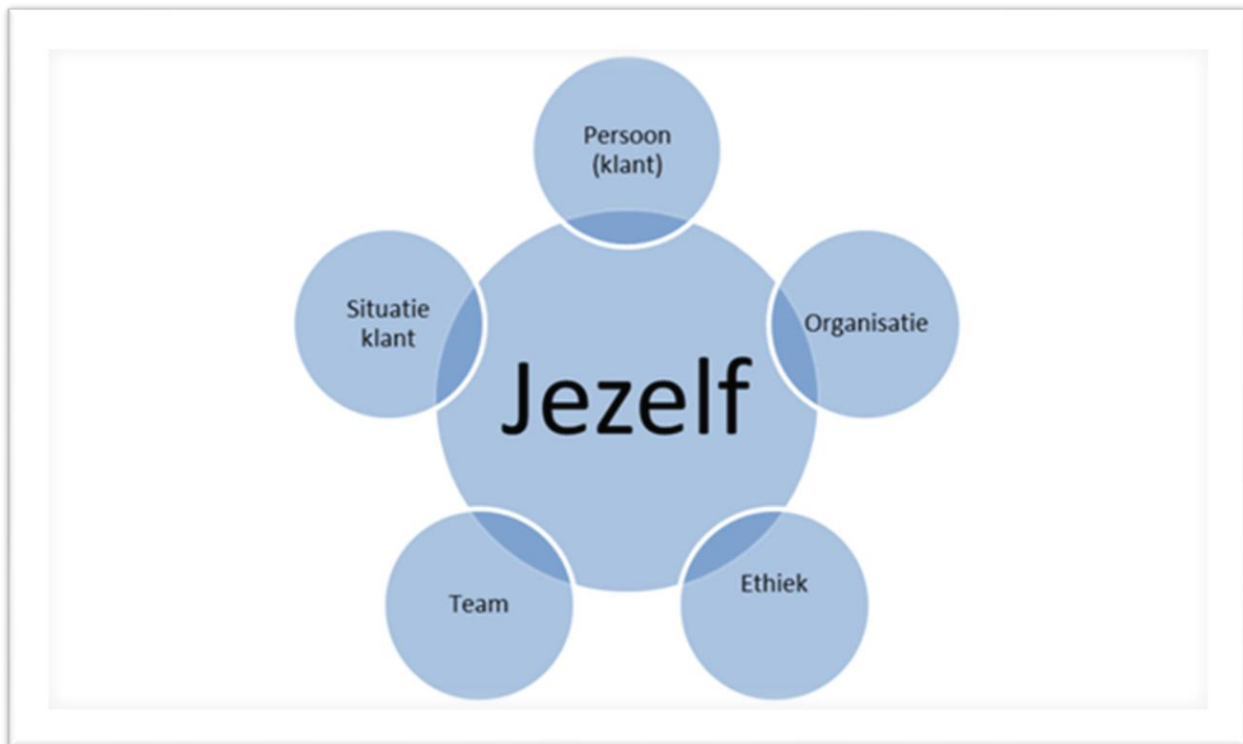
Voorkom beelden, allerlei interpretaties of suggestief taalgebruik (scheiding i.p.v. vechtscheiding).

4 Domeinen Inventarisatie:

Noteer in ieder venster welke krachten en beperkingen aan de orde zijn t.a.v. de onderwerpen.

<p><u>Lichaam:</u> Conditie:</p> <p>Gezondheid:</p> <p>Betrokken hulpverleners/specialisten:</p>	<p><u>Maatschappelijk:</u> Beroep:</p> <p>Werk:</p> <p>Vrijwilligerswerk:</p> <p>Wonen:</p> <p>Financiën:</p> <p>Hobby's:</p> <p>Betrokken hulpverleners/specialisten:</p>
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px; display: inline-block;">Klant</div>	
<p><u>Geest:</u> Conditie:</p> <p>Gedachten en gevoelens:</p> <p>Karakter:</p> <p>Belangrijke gebeurtenissen:</p> <p>Geloof/cultuur:</p> <p>Betrokken hulpverleners/specialisten:</p>	<p><u>Sociaal:</u> Gezin/familiesysteem:</p> <p>Vrienden/kennissen:</p> <p>Informele ondersteuning:</p> <p>Relaties met zorgsysteem (waaronder goede en slechte ervaringen):</p> <p>Betrokken hulpverleners/specialisten:</p>
<ol style="list-style-type: none"> 1. Hoe kwam klant in contact met het buurtteam? 2. Wat is de vraag van de klant? 3. Welke verwachting heeft de klant van jouw ondersteuning? 4. Ben je met de klant tot afspraken gekomen over doel en aanpak? 5. Is er sprake van een acute crisisdreiging in deze casus? 6. Wat is het vraagstuk dat je het team wilt voorleggen? 	

Bloemmodel



Situatie van de klant: doelen van de klant, aanwezigheid netwerk, invloed van het netwerk; risico op terugval.

Vragen m.b.t. de situatie van de klant:

- Is de klant ook echt de klant of is het een vraag uit het netwerk? Wie is de klant?
- Wat is de hulpvraag van deze klant en wat zijn de doelen van de begeleiding?
- Komt hulpvraag voort uit de systeemwereld of de leefwereld van de klant?
- Is er zicht op een korte termijn oplossing of sprake van afnemende gezondheid/ langdurige hulpvraag?
- Wie zijn er betrokken of kunnen er betrokken worden bij de ondersteuning van deze klant?
- Zijn er andere hulpverleners of vrijwilligers bij klant betrokken?
- Wat zijn de gevolgen voor de klant wanneer BTO stopt met begeleiden?
- Is de veiligheid gegarandeerd van deze klant als BT afsluit? Wat is dan het risico en op basis van welke feiten bepaal je dit risico?
- Is deze klant en/of zijn netwerk in staat om te signaleren wanneer het niet goed gaat en om in actie te komen?

De persoon van de klant met zijn voorkeuren behoeften en waarden:

klanten die zeggen dat ze niet zonder jou kunnen, vertrouwen opgebouwd, je bent mijn enige waardevolle contact, lichamelijke en psychische conditie, vaardigheden om aan de bel te trekken, adl vaardigheden.

Vragen m.b.t. de persoon van de klant

- Wat wil de klant nog?
- Met welk resultaat is de klant tevreden?
- Wat kan de klant zelf doen t.a.v. de hulpvraag?
- Hoe (reëel) schat deze klant zijn zelfredzaamheid in?
- Wat heeft de klant van jou nodig?
- Wat heeft de klant nodig vanuit zichzelf?
- Welke begeleidingsattitude vraagt de klant van je?
- Is deze klant zelf in staat weer contact op te nemen wanneer het niet goed gaat?

Jezelf:

hoe kijk ik er zelf tegen aan als professional: kennis en ervaring met “soortgelijke klanten”, uit de casus willen, beroep op het gevoel belangrijk gevonden te worden/ je identiteit ontlenen aan het kunnen helpen, te veel de waan van de dag laten regeren, van waarde vinden om duurzame oplossingen met de klant te bereiken.

Vragen m.b.t. Jezelf:

- Welk appél doet deze klant op mij?
- Heb ik eerder vergelijkbare klanten gehad en is dat van invloed op mijn oordeel?
- Wat levert het mij op om deze klant te begeleiden?
- Ben ik de juiste persoon om de begeleiding voort te zetten?
- Ben ik verantwoordelijk als het ‘mis’ gaat?
- Wat is de invloed van je persoonlijke band met de klant?
- Raakt de casus mij persoonlijk en waarom? Wat zijn de feiten en wat zijn mijn emoties?
- Welke valkuilen en problemen zie je in de begeleiding?

Ethiek: overwegingen die meespelen: mag ik de klant aan zijn lot overlaten? De klant heeft al zoveel zelf moeten doen, ik gun hem/haar nog even begeleiding. Gaat over gevoelens en emoties die soms tegen de feiten, de ratio in lijken te gaan. Is vaak niet zichtbaar. Wordt vaak niet expliciet benoemd en niet naar gevraagd.

Vragen m.b.t. Ethiek

- Mag ik ondanks de zorgen die ik heb de klant 'loslaten'?
- Is mijn standpunt moreel dan wel emotioneel geladen? Wat zijn de feiten en wat is mijn overtuiging/emotie?
- Wordt het netwerk op een verantwoorde wijze ingezet c.q. benut? Op grond van welke feiten kom je tot een antwoord?
- Kun je de mogelijke risico's die het afsluiten van de begeleiding van deze klant met zich meebrengt verantwoorden? Op grond van welke argumenten kom je tot welk risico?

Team: wat is onze visie op (langdurige) begeleiding, besluitvorming en welke afspraken/kaders hebben we met elkaar?

Vragen m.b.t. team

- Hoe verhoudt de casus zich tot onze teamvisie op begeleiding?
- Hoe verhoudt de casus zich tot afspraken en kaders die we hebben opgesteld met elkaar?
- Wat is de consequentie van een mogelijke inzet van begeleiding voor de totale caseload van het team?
- Hoe hebben we als team in vergelijkbare casuïstiek gehandeld en wat was toen de uitkomst? Is dit ook hier van toepassing of zien we alternatieven over het hoofd?
- Neemt het team als geheel een besluit of is het een individueel besluit?