



Planevaluatie

Het Plan van de cliënt is de basis voor goede en passende zorg. Het is belangrijk dat dit Plan actueel blijft en op het juiste moment wordt aangepast, zodat afspraken, doelen en acties aansluiten bij de situatie van de cliënt.

In deze instructiekaart lees je wanneer en hoe je het Plan evalueert en aanpast. Zo zorgen we samen voor duidelijke vastlegging en een zorgvuldig zorgproces.



Wanneer pas je een plan aan?

- Het Plan van de cliënt wordt besproken tijdens iedere evaluatie.
- Tussentijds kan het Plan ook worden aangepast (kort-cyclisch evalueren).
- Zaken die niet kunnen wachten tot de volgende evaluatie, pas je direct aan zodat hiernaar gehandeld kan worden.



Plan aanpassen

Aanvullingen of inhoudelijke wijzigingen

1. Ga naar **Vragenlijsten**.
2. Dupliceer de actuele Vragenlijst.
3. Pas de Vragenlijst aan.
4. Er ontstaat automatisch een nieuw **concept Plan**.
5. Vul het Plan verder aan met doelen en acties.
6. Maak het Plan weer actueel.

Alleen tekstuele wijzigingen

1. Maak een nieuw concept Plan aan via '**Nieuw Plan**'.
2. Klik op de tekst van bestaande doelen of acties om deze te wijzigen.



Vastlegging van de evaluatie

Planevaluatie

- Gebruik bij elk evaluatiemoment het Klinimetrieformulier Planevaluatie.
- Vul het formulier volledig in.
- Verwerk de conclusie zelf in de Vragenlijsten en/of het Plan.
- Gebruik bij een volgend evaluatiemoment hetzelfde formulier opnieuw.
- Maak géén duplicaat van het formulier.

MDO

- Voor een multidisciplinair overleg (MDO) gebruik je het MDO-formulier.



Stappen uitvoering Planevaluatie

1. Ga naar **Klinimetrie** → **Planevaluatie**.
2. Vraag vooraf om inbreng van:
 - a. interne medewerkers
 - b. externe betrokkenen
 - c. de cliënt
3. Voer het evaluatiegesprek.
4. Maak notulen van het gesprek.
5. Zet de status van het Plan van '**Concept**' naar '**afronden**' en dan '**activeren**'