



Aan Medewerkers die dossiers overzetten van Pluriform naar PUUR.

Van Mark Jordaans

Betreft Overzetten van dossiers naar PUUR.

Datum 30 september 2024

E-mail [m.jordaans@vivium.nl](mailto:m.jordaans@vivium.nl)

Beste collega,

Deze memo is bedoeld voor alle collega's die tussen 1 oktober en 2 december betrokken zijn bij het overzetten van dossiers van Pluriform naar PUUR. In deze memo lees je de belangrijkste info die je nodig hebt voor het overzetten van dossiers.

Het overzetten van elektronische cliëntendossiers is een complexe taak die zorgvuldige planning en uitvoering vereist om de continuïteit en kwaliteit van zorg te waarborgen.

### Werkgroep support

In het afgelopen jaar heeft de werkgroep extramuraal met enorme inzet gewerkt aan de voorbereiding en overgang naar PUUR. De werkgroep waarbij je tijdens het overzetten ondersteuning kan ontvangen bestaat uit:

- Mark Jordaans
- Monique Hartong
- Jacqueline van Roon
- Roos van Klink
- Tommy Sijtsma
- Judith Mulder
- Jessy van Hinte

Bij vragen over PUUR, volg onderstaande stappen:

- Bekijk het handboek Eerste Hulp bij PUUR
- Vraag een collega of superuser
- Komen jullie er niet uit? Benader dan de werkgroep support.

Tijdens de overzetperiode zijn meerdere collega's van de werkgroep beschikbaar om te helpen bij problemen met het overzetten. Je kan hen per mail bereiken via: [puurwijkzorg@vivium.nl](mailto:puurwijkzorg@vivium.nl)

Met vriendelijke groet,

Mark Jordaans - Adviseur Kwaliteit en Beleid



### Basisgegevens

De basisgegevens worden waar mogelijk automatisch overgezet vanuit Pluriform naar PUUR. Het gaat om de volgende gegevens:

Cliëntnummer	Adresgegevens
Voornamen, achternamen en partnernamen	Telefoonnummer
BSN	Teamnummer
ID gegevens, zoals documenttype- en nummer	Contactpersonen
Geboortedatum	Apotheek
Geslacht	e-mailadres
Burgelijke staat	Betrokken Teams
In zorg status	Zorgverzekeraar
Huisarts	

Deze gegevens hoeven dus niet te worden overgezet.

### Aandachtspunten

- Het coördinerend wijkteam van de cliënt zet het gehele dossier van de cliënt over. Voorbeeld: als een cliënt zowel zorg van wijkteam Bussum als het beeldzorgteam ontvangt, dan zet wijkteam Bussum het gehele zorgplan over en neemt daarbij de onderdelen van beide teams op. Neem indien van toepassing ook het casemanagement dossier of wondzorgdossier over.
- De dossiers van de dagbehandeling hoeven **niet** te worden overgezet. De dagbehandeling komt in het woonzorgdossier en de dagbehandeling draagt zelf zorg voor het overzetten.
- Bij het maken van het assessment moet de wijkverpleegkundige een ureninschatting maken voor alle zorg die geleverd wordt door alle teams. Als de wijkverpleegkundige hier geen inschatting van kan maken, dan kan hij of zij overleggen met de andere teams over hoeveel tijd zij nodig hebben om zorg te leveren
- Één keer per maand vindt een data overdracht vanuit Pluriform naar PUUR plaats. Cliënten die na 11 november in zorg komen moeten daarom handmatig in Pluriform en PUUR worden toegevoegd.
- Begin pas in november met het overzetten van dossier. Als dossiers eerder worden overgezet moet een dubbele administratie in PUUR en Pluriform worden bijgehouden om actualiteit van het dossier te waarborgen. **Let op: bij tussentijdse wijzigingen in het dossier moeten deze zowel in Pluriform als in PUUR worden verwerkt!**
- Cliënten die alleen alarmzorg ontvangen worden overgezet door externen. Deze cliënten worden aan het team 'Alarmzorg cliënten' toegevoegd.
- Ga nauwkeurig te werk. Controleer bij elke stap of gegevens juist zijn overgenomen. Niet alle informatie is 1-op-1 over te nemen van Pluriform naar PUUR. Puur zal op een aantal onderdelen om extra informatie vragen die nog niet in Pluriform staat. Het is daarom de



bedoeling dat cliënten worden overgezet door of in aanwezigheid van zorgprofessionals die de cliënt kennen.

- Bewaak tijdens het overzetten goed of jullie op schema liggen en het gaan redden. Houd hiervoor een overzicht bij van welke dossiers, door wie, op welke datum zijn overgezet. Schakel indien nodig hulp in van het ondersteuningsteam.
- Maak tijdens het overzetten gebruik van twee schermen. Open op het ene scherm Pluriform en op het andere scherm PUUR. Bij voorkeur heeft 1 PC twee schermen, omdat je op deze manier informatie vanuit het ene dossier naar het andere dossier kan kopiëren. Dit scheelt veel tijd.
- Neem niet meer relevante data uit het Pluriform niet over. Alle informatie uit Pluriform blijft bewaard en is indien nodig beschikbaar.
- Zorg voor het overzetten dat alle medewerkers die hierbij helpen goed geschoold zijn.
- Houd contactgegevens voor hulplijnen bij de hand! Vraag hulp als je ergens niet uitkomt. Door problemen onder de aandacht bij het ondersteuningsteam te brengen kunnen problemen worden opgelost en voorkom je problemen bij anderen.
- Het uitgangspunt is dat rapportages niet worden overgezet. Na livegang is Pluriform nog twee weken te raadplegen. De ervaring is dat rapportages van twee weken en ouder niet meer gelezen worden. Zeer belangrijke rapportages voor toekomstige evaluaties kunnen wel worden overgenomen. Je kan hier als professional zelf een inschatting over maken.
- **Let op:** cliënten worden automatisch overgezet tijdens de veegronde. Als je eerder een cliënt overgezet wilt hebben dan moet dit handmatig gebeuren.

### Tijdslijn totale conversie

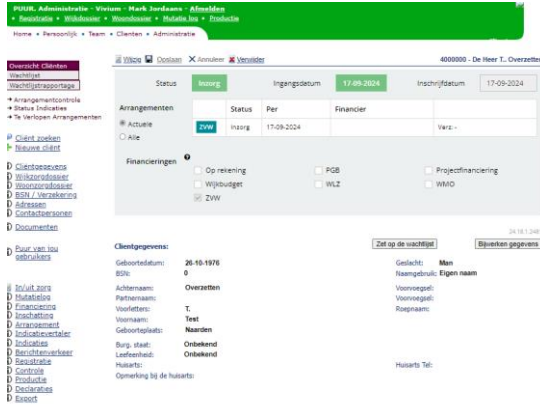
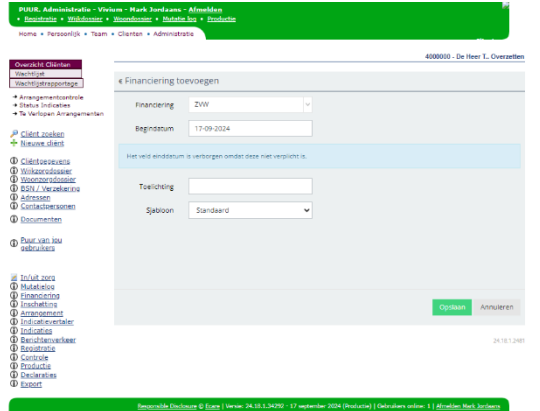
Sept	Okt	Nov	Dec
1 <sup>e</sup> Conversie september 2024	Start vullen Teams		
	Veegronde 1 01-10-2024		
	Veegronde 2 29-10-2024		
		Vullen Teams	
		Veegronde 3 11-11-2024	
		25-11-2024 Start maken cliëntplanning	
		Veegronde 4 26-11-2024	
			2 dec livegang



**Extramuraal (= iedereen die dossier gaat voeren in wijkdossier)**

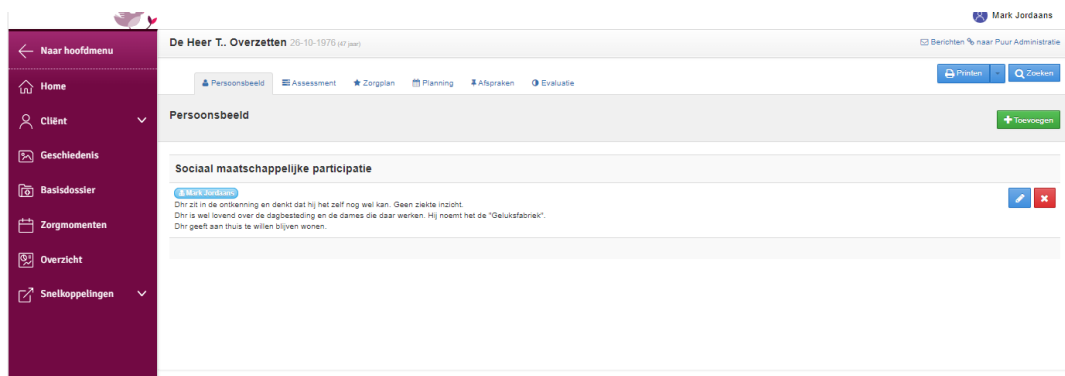
Gegevens	Hoe? Mogelijkheden	Door wie?	
Cliënt NAW	Inlezen in bulk op 1 mei	Ecare	
Cliënt contactpersonen	Inlezen	Ecare	
Indicaties (WLZ)	Inlezen in bulk op 14 april	Administratie	
Cliënt inschatting	Volgt uit assessment	Zorg	<p>Samen 1 - <b><u>1,5 uur</u></b> <b><u>(enkelvoudige cliënten – 80%?)</u></b></p> <p><b><u>Complexere cliënten mogelijk iets langer (20%?)</u></b></p>
Rekensheet (WLZ MPT)	Opslaan bij cliënt in administratie	Zorg	
Persoonsbeeld	Handmatig	Zorg	
Assessment	Handmatig	Zorg (ivm inschatting)	
Zorgplan = acties	Handmatig	Zorg	
Plankaartjes	Handmatig	Zorg	
Planning	Handmatig	Planner	



Nr	Onderdeel
1	<p>Controleer of persoonsgegevens juist zijn overgenomen. In PUUR. kan dat in PUUR. administratie onder cliënten en vervolgens overzicht cliënten. Klik de juiste cliënt aan en controleer de cliëntgegevens.</p> 
2	<p>Maak in PUUR administratie de juiste financiering voor de cliënt aan. Dit kan in PUUR. onder het kopje financiering aan de administratiezijde van het dossier. Druk na het selecteren van de financiering op opslaan. Je kan de huidige financiering in Pluriform terugvinden onder het kopje 'budget' en vervolgens indicatiebesluiten.</p> 



3. Ga in Pluriform. naar zorgpad en intake. Kijk naar welke zorgpaden nog relevant zijn. Kopieer relevante informatie uit de anamnese in Pluriform. In PUUR klik je binnen het Persoonsbeeld op de groene knop 'toevoegen'. Vervolgens selecteer je het onderdeel dat het meest van toepassing is op de informatie uit de anamnese en kopieert daar de tekst in. Verder selecteer je de Omaha gebieden die van toepassing zijn op het onderdeel in het persoonsbeeld. Druk vervolgens op de knop 'OK' om de informatie op te slaan.



**Bijvoorbeeld:**

*Oedeem, oorzaak onbekend*

*Droeg steunkousen maar de HA vindt het niet meer nodig*

Bij bovenstaand onderdeel uit de anamnese selecteer je het gebied circulatie. Op deze manier komt het gebied circulatie straks terug in het assessment en het zorgplan.

Let op: Soms zijn er meerdere actuele zorgpaden, bijvoorbeeld wanneer de casemanager betrokken is. Er zijn dus ook meerder anamneses. Het maakt niet uit welk zorgpad je in Pluriform opent, alle anamneses worden dan getoond. Verwerk in het persoonsbeeld geen medische voorgeschiedenis. Dit kan later in het assessment.

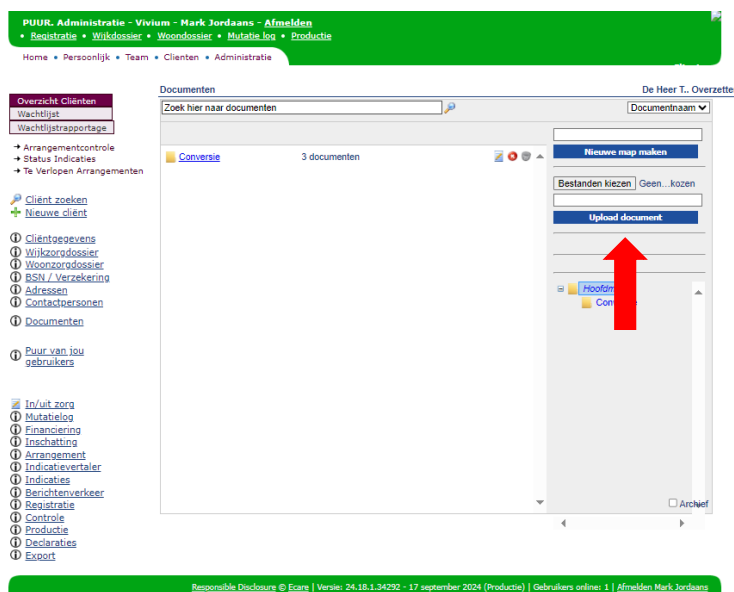
4. Ga in Pluriform naar 'formulieren en bestanden' (onder cliëntgegevens). Neem relevante informatie over, denk hierbij aan medische overdrachten of uitvoeringsverzoeken die nog van toepassing zijn op de huidige zorgvraag of andere correspondentie. Toestemmingsformulieren van de cliënt hoeven niet te worden overgenomen, omdat deze gearchiveerd blijven. Indien nodig kunnen we deze informatie uit Pluriform halen.

De documenten moeten als volgt worden overgenomen in PUUR:

- Download het relevante formulier uit Pluriform.
- Sla het document op in een map. Tip: maak een aparte map aan voor het overzetten van documenten. Maak vervolgens per cliënt een aparte map aan met de naam van de cliënt.
- Ga naar PUUR. Administratie
- Klik vervolgens op 'cliënten' en vervolgens in de linker menubalk op 'documenten'.

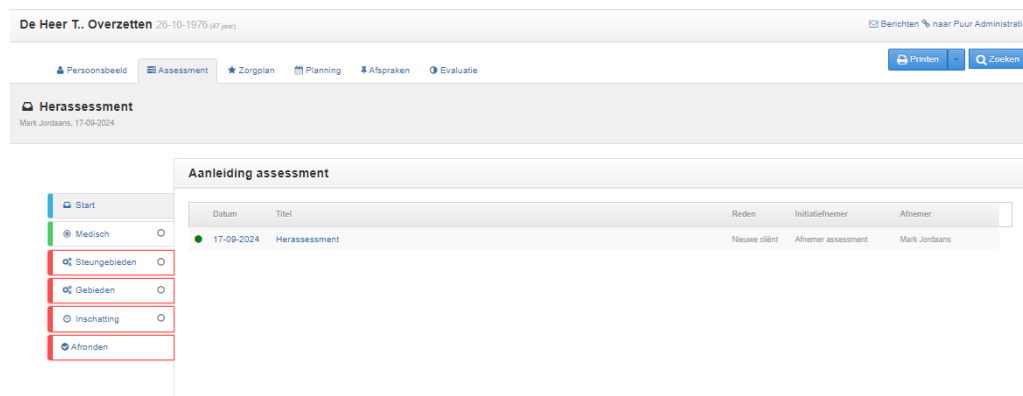


- Plaats de documenten in de map die van toepassing is in de bestaande mappenstructuur. Maak indien nodig een nieuwe map aan.
- Klik vervolgens op 'bestand kiezen' en selecteer het juiste document.
- Klik vervolgens op 'upload document'



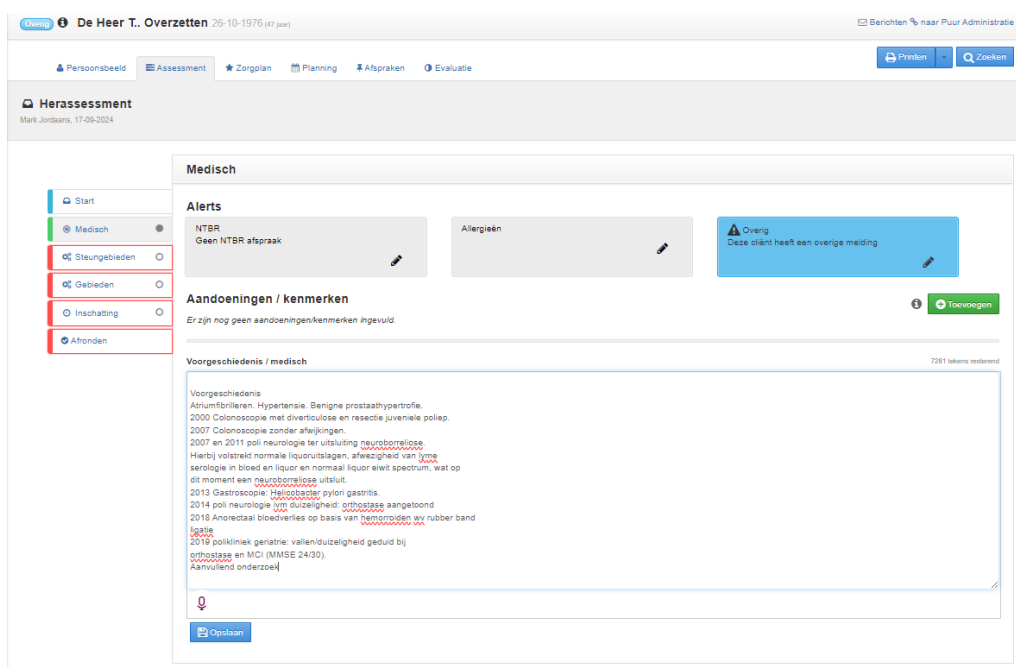
Let op: de zorgovereenkomst hoeft niet overgenomen te worden!

5. Maak in PUUR. onder basisdossier een nieuw assessment aan. Omdat het bij het overzetten niet om een nieuw assessment gaat kan je het assessment bijvoorbeeld de titel herassessment geven.





6. Ga in het assessment naar medisch. Neem afspraken over reanimatie, allergieën of een isolatievorm over. Wanneer sprake is van een infectieziekte, status na chemokuur of verminderde weerstand van de cliënt dan kan je dit aangeven onder 'overige melding'. Je kan hier bijvoorbeeld aangeven dat bij cliënt MRSA is geconstateerd.



The screenshot shows the 'Herassessment' page for 'De Heer T. Overzeten'. The 'Medisch' section is expanded, revealing several components:
 

- Alerts:** Includes 'NTBR' (Geen NTBR afspraak), 'Allergieën', and a blue 'Overig' alert stating 'Deze cliënt heeft een overige melding'.
- Aandoeningen / kenmerken:** A section for recording symptoms, currently empty with a 'Toevoegen' button.
- Voorgeschiedenis / medisch:** A text area containing a detailed medical history, including conditions like Atriumfibrilleren, Hypertensie, and various hospitalizations and procedures.

Neem de medische voorgeschiedenis uit een huisartsenbrief of verwijzing over in voorgeschiedenis/medisch.

Deze informatie kan vaak worden teruggevonden onder de anamnese of uit een recente medische overdracht.

**Let op: Verwerk geen medicatiegegevens in PUUR. Dit wordt alleen in NCARE verwerkt. Zie werkafspraken in handboek.**

7. Ga vervolgens in PUUR naar het kopje steungebieden. Vul alle steungebieden voor de cliënt in. Indien relevante informatie in Pluriform ontbreekt om het steungebied in te kunnen vullen dan klik je bij typering op '(nog) niet bekend'. Als je wel voldoende informatie hebt dan vul je het assessment volgens de meest actuele status in. Onderbouw problemen met signalen en benoem of in het zorgplan actie moet worden ingezet op het steungebied. Voeg indien nodig het steungebied toe aan het zorgplan.





**Gebied Interspersoonlijke relaties**

**Typering gebied**

Actueel: probleemgebied met signalensymptomen

Potentiaal: mogelijk probleemgebied, geen signalensymptomen

Gezondheidsbevordering: geen potentiaal probleemgebied, wel bevorderende actie nodig

Geen aandachtsgebied: geen actie nodig

(nog) niet bekend

**Toelichting** (optioneel) 987 tekens resterend

Niet bekend

OK  Annuleren

**8.** Ga in Pluriform naar cliëntplan en klik vervolgens op overzicht. Neem de gebieden uit het zorgplan over in het assessment in PUUR. Klik in PUUR. op het kopje 'alle gebieden' en selecteer het gebied dat van toepassing is.

**Cliëntplan**

Alle actuele zorgpaden  Alle domeinen  Alleen gebi

**Neuro/musculaire/skelet functie**

Fysiologisch

In het verleden pols- en heupfractuur. Ook wervelproblemen.

- persoonlijke hygiëne  
Mevrouw krijgt 2 maal per week hulp bij douchen op maandag en donderdag.
- continuïteit van zorg  
Communicatie en afstemming tussen zorgverleners/organisaties om veilige en ef...



Uwring De Heer T. Overzeten 26-10-1976 (47 jaar) Berichten naar Puur Administratie

[Persoonsbeeld](#)
[Assessment](#)
[Zorgplan](#)
[Planning](#)
[Afspraken](#)
[Evaluatie](#)
[Printen](#)
[Zoeken](#)

**Herassessment**  
Mark Jordans, 17-09-2024

**Gebieden** Assessment gebieden Alle gebieden

**Fysiologisch Domein**

Gebied	Aandoening/kenmerk	Typering	S	K
<input type="radio"/> Gehoor				
<input type="radio"/> Zicht				
<input type="radio"/> Spraak en taal				
<input type="radio"/> Mondgezondheid				
<input type="radio"/> Cognitie				

Geef in het assessment aan dat het om een actueel probleemgebied gaat en geef vervolgens aan wat de signalen zijn.

**Gebied Neuro/musculaire/skelet functie**

**Typering gebied**

Actueel: probleemgebied met signalen/symptomen

Potentieel: mogelijk probleemgebied, geen signalen/symptomen

Gezondheidsbevordering: geen potentieel probleemgebied, wel bevorderende actie nodig

Geen aandachtsgebied/ geen actie nodig

(nog) niet bekend

**Signalen** | alleen bij Actueel

beperkte bewegingsmogelijkheid

afgenomen spierkracht

verminderde coördinatie

verminderde spierspanning

toegenomen spierspanning

afgenomen gevoel

toegenomen gevoel

afgenomen evenwicht



Vul de scoreschaal in, voer een passende evaluatietermijn in en geef aan wat het bereik is van het probleem:

Scoreschaal

[Score](#) [Overzicht scores](#)

	De status van de signalen:	Kenniss   optioneel:	Gedrag   optioneel:
Nieuwe scoreschaal	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input checked="" type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input checked="" type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input checked="" type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5
Streef scoreschaal / Doel	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input checked="" type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input checked="" type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input checked="" type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5
Toelichting	<div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; min-height: 40px;">           Beschrijf wat je wilt verbeteren of behouden         </div>	<div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; min-height: 40px;">           Beschrijf wat je wilt verbeteren of behouden         </div>	<div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; min-height: 40px;">           Beschrijf wat je wilt verbeteren of behouden         </div>
Beoordelingstype / herevaluatie	<input type="text" value="Tussentijds"/>	<input type="text" value="Over maand"/>	

Bereik

⚠

Individu	ⓘ <input type="checkbox"/>
Leefeenheid	ⓘ <input type="checkbox"/>
Gemeenschap	ⓘ <input type="checkbox"/>

Als een gebied moet worden opgenomen in het zorgplan klik je op:

**Vervolg** | meerdere keuzes mogelijk

(Nog) geen vervolgacties: door cliënt, of professional ⓘ

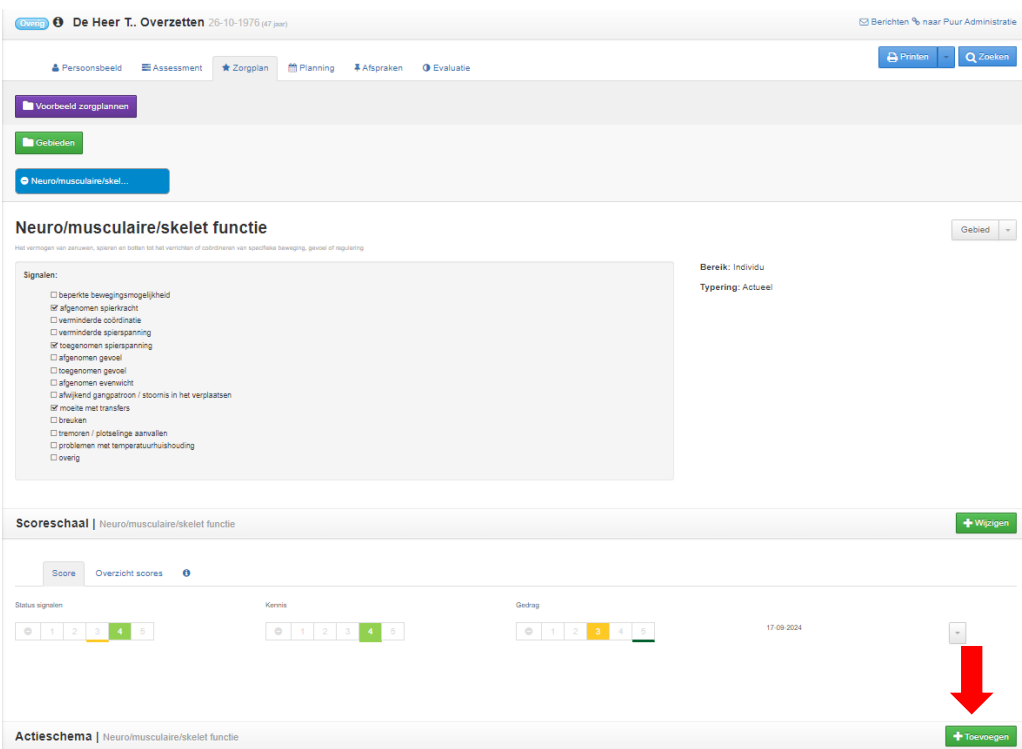
Opnemen in het zorgplan: vervolgacties door eigen organisatie ⓘ

Doorverwijzen: vervolgacties door andere professionals ⓘ

Zelfzorg: vervolgacties door cliënt en/of niet professionals ⓘ



9. Neem vervolgens het cliëntplan volledig over onder het kopje zorgplan in PUUR. In het zorgplan kan je zaken toevoegen onder alle gebieden die je als actueel hebt geselecteerd in het assessment.



**De Heer T. Overzeten** 26-10-1976 (47 jaar)

Berichten naar Puur Administratie

Persoonsbeeld Assessment **Zorgplan** Planning Alspraken Evaluatie

Voorbeeld zorgplannen

Gebieden

Neuro/musculaire/skelet...

**Neuro/musculaire/skelet functie** Gebied --

Het vermogen van zenuwen, spieren en botten tot het verrichten of coördineren van specifieke beweging, gevoel of regulering

**Signalen:**

- beperkte bewegingsmogelijkheid
- afgenomen spierkracht
- verminderde coördinatie
- verminderde spierspanning
- toegenomen spierspanning
- afgenomen gevoel
- toegenomen gevoel
- afgenomen evenwicht
- afwijkend gangpatroon / stoomis in het verplaatsen
- moeite met transfers
- bruisen
- tremoren / plotselinge aanvallen
- problemen met temperatuurhouding
- overig

Bereik: Individu  
Typering: Actueel

**Scoreschaal** | Neuro/musculaire/skelet functie Wijzigen

Score Overzicht scores

Status signalen Kennis Gedrag 17-09-2024

**Actieschema** | Neuro/musculaire/skelet functie Toevoegen

Voeg een actieschema toe. Je kan hierbij kiezen voor acties uit de richtlijnen, maar het is ook mogelijk om acties uit het bestaande zorgplan te kopiëren. Klik voor het kopiëren van acties op 'nieuwe actie maken'



Actie voor Neuro/musculaire/skelet functie

Actie

**Gebied**

- Neuro/musculaire/skelet functie
- Pijn
- Postnataal
- Spijvertering-vocht huishouding
- Spraak en taal
- Urineweg functie

**Soort Actie**

- Adviseren, Instrueren, Begeleiden
- Behandelen en procedures toepassen
- Case-managen
- Monitoren, Bewaken

**Actievak**

Zoeken...

- medicatie coördinatie/bestelling
- medicatie uitzetten
- medicatie werking en bijwerkingen
- medicatie toediening
- mobilitietransfer

**Zorgbeschrijving**

Als gevolg van musculaire degeneratie is cliënt niet meer in staat zelf medicatie te pakken 's ochtends en 's avonds medicatie uitzetten bij cliënt en toezien op inname.

🗑️ | ▼

ⓘ Verdere specificatie van de Actie: xxx gedaan moet worden en xxx je naartoe werkt.

**Werkinstructies**

🗑️ | ▼

ⓘ Beschrijving van je werkwijze: xxx de Actie gedaan moet worden (hoe vaak, hoe veel) = praktische zaken (plek waar iets ligt, volgorde van handelingen, etc.)

**Protocollen & Instrumenten**

**Instrument**

nCare ✖

+ Toevoegen

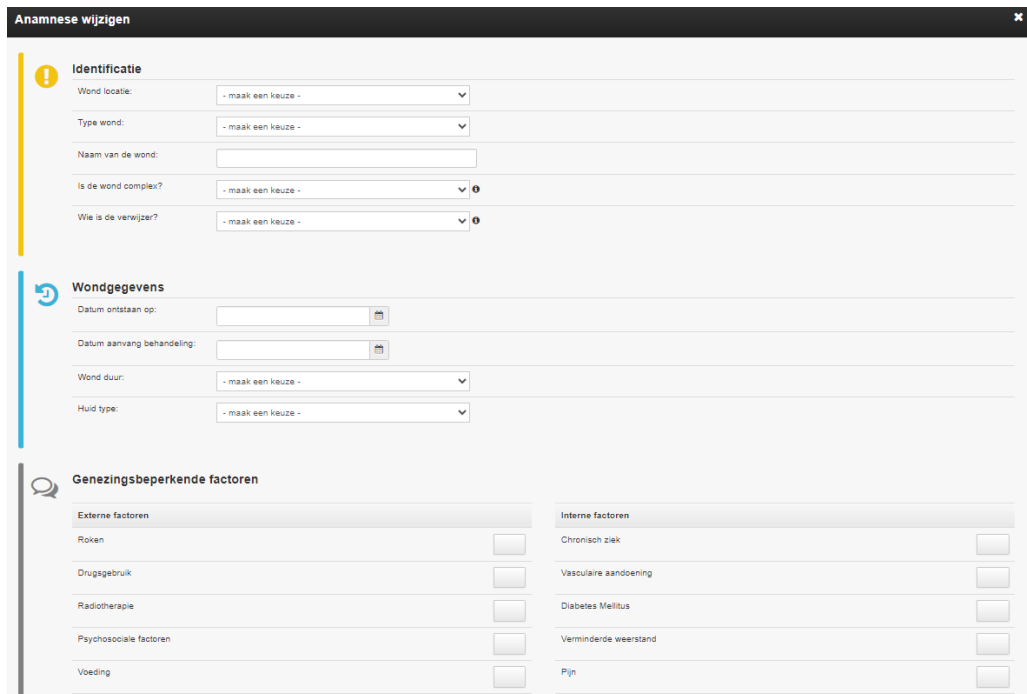
+ Toevoegen

Neem in de zorgbeschrijving de afspraak of handeling over. Zet in de werkinstructies een beschrijving van hoe de zorg moet worden uitgevoerd en beschrijf de plek waar bijvoorbeeld hulpmiddelen worden bewaard. Voeg indien van toepassing instrumenten toe, zoals een pijn instrument bij het monitoren van pijnbeleving. Verwerk verder ook het doel van de zorg in de zorgbeschrijving. Op deze manier wordt doelmatig werken verwerkt in het dossier.

**Let op: bij de actie medicatietoediening moet je altijd het instrument NCare toevoegen. Op die manier kan je vanuit het dossier direct doorklikken naar NCare.**



10. Neem indien van toepassing de wondanamnese over vanuit Pluriform naar PUUR. Maak hiervoor in PUUR. het gebied huid actueel en geef bij signaal aan dat de cliënt een wond heeft. Voeg bij instrumenten het 'wond dossier' toe aan het gebied in het assessment. Maak in het zorgplan vervolgens de actie 'wondzorg' aan en voeg het wond dossier ook hier als instrument toe. Klik onder de actie vervolgens op 'wond dossier' en klik op '+ wond toevoegen'. Vervolgens kan je de wondanamnese toevoegen.



**Anamnese wijzigen**

**Identificatie**

Wond locatie: - maak een keuze -

Type wond: - maak een keuze -

Naam van de wond:

Is de wond complex? - maak een keuze -

Wie is de verwijzer? - maak een keuze -

**Wondgegevens**

Datum ontstaan op:

Datum aanvang behandeling:

Wond duur: - maak een keuze -

Huid type: - maak een keuze -

**Genezingsbeperkende factoren**

Externe factoren	Interne factoren
Roken <input type="checkbox"/>	Chronisch ziek <input type="checkbox"/>
Druggebruik <input type="checkbox"/>	Vasculaire aandoening <input type="checkbox"/>
Radiotherapie <input type="checkbox"/>	Diabetes Mellitus <input type="checkbox"/>
Psychosociale factoren <input type="checkbox"/>	Verminderde weerstand <input type="checkbox"/>
Voeding <input type="checkbox"/>	Pijn <input type="checkbox"/>

11. Maak vervolgens een planning aan onder het tabblad planning. Maak onder 'wijzigen' de juiste zorgmomenten aan. Noem deze bijvoorbeeld ochtend, middag en avond. Als meerdere teams bij de cliënt betrokken zijn kan je acties onderverdelen onder wijkteam Bussum ochtend en wijkteam Bussum MEZT ochtend.



**Overig** De Heer T. Overzetten 25-10-1976 (47 jaar) Berichten naar Puur Administratie

Printen Zoeken

Persoonsbeeld Assessment **Zorgplan** Planning Afspraken Evaluatie

**Planning acties** Wijzigen

Nog te plannen 0 Ochtend 1 Wijkteam Wondzorg 0 Avond 0 Middag 0 Planningsafspraken

+ Acties toevoegen + Afspraak toevoegen

Neuromusculaire/skelet functie **B** medicatietoediening Als gevolg van musculaire degeneratie is cliënt niet meer in staat zelf medicatie te pakken. 's ochtends en 's avonds medicatie uitzetten bij cliënt en toedien op inname.

Instrumenten: nCare

Planningsafspraken

Mark Jordaans

**NTBR** **Overig** De Heer T. Overzetten 26-10-1976 (47 jaar) Berichten naar Puur Administratie

Er zijn te evalueren gebieden

Printen Zoeken

Persoonsbeeld Assessment **Zorgplan** Planning Afspraken Evaluatie

**Planning acties** Wijzigen

Nog te plannen 0 Wijkteam Beeldzorg 4 Wijkteam Wondzorg 0 Wijkteam Bussum MEZT ochtend 0 Ochtend 1 Avond 1 Middag 0 Planningsafspraken

+ Acties toevoegen + Afspraak toevoegen

Huid **B** wondzorg/verband verschonen toepassen van de juiste techniek, hulpmiddelen en schema

Instrumenten: Wonddossier

Protocollen: Wondverzorging

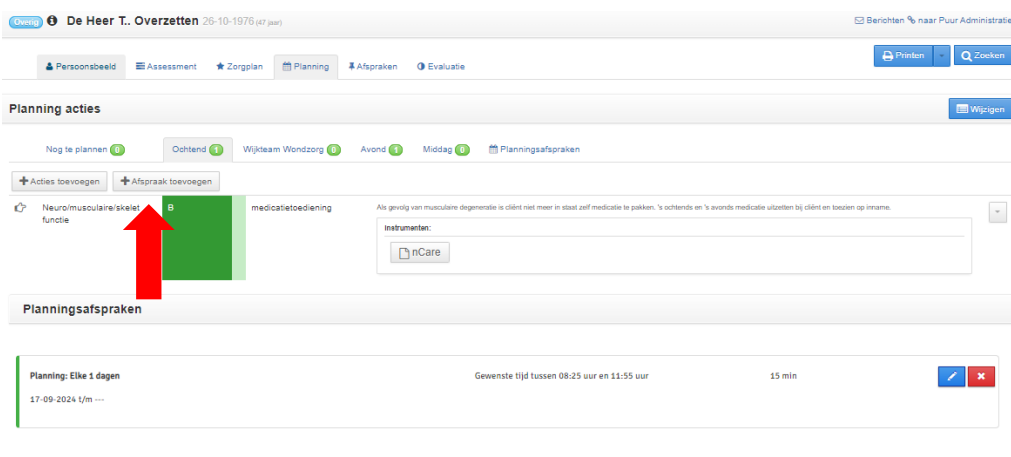
Huid **MB** ademhalingstherapie Metten vitale functies

Instrumenten: Vitale functies

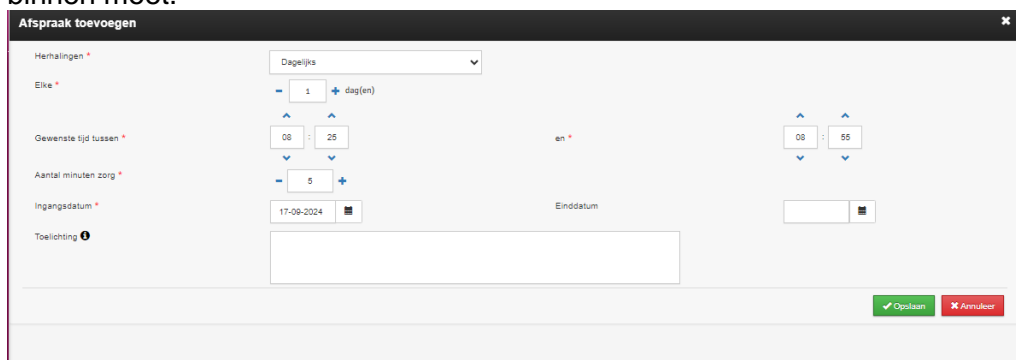
Zorg ervoor dat alle acties zijn toegevoegd aan de juiste zorgmomenten. Dit kan door onder het juiste tabblad op acties toevoegen te drukken. Vervolgens moet je aan ieder zorgmoment ook een afspraak toevoegen, zodat deze terugkomt bij de plankartjes in de ritplanning. **Let op: het tabblad nog te plannen moet helemaal leeg zijn. Je kan een actie aan meerdere zorgmomenten koppelen.**



12. Maak in PUUR voor ieder zorgmoment planningsafspraken aan. Dit kan door onder het kopje 'planning' op '+ afspraak toevoegen' te klikken. Voor de huidige afspraken dien je in Pluriform naar het kopje 'afspraken' te navigeren. Je moet dan het 'alleen reeksen' aanvinken om zeker te zijn dat je alle planmomenten hebt. Dagverzorging hoeft hier dus niet aan te worden toegevoegd.



Selecteer hoe vaak de afspraak moet terugkomen, op welke tijd de afspraak moet plaatsvinden en hoe lang de zorgafspraken duurt. Voeg per zorgmoment een aparte afspraak toe. In de toelichting kan je beschrijven of een cliënt de Phoniro heeft en je hiermee naar binnen moet. Op deze manier is voor je collega meteen zichtbaar op welke manier je naar binnen moet.

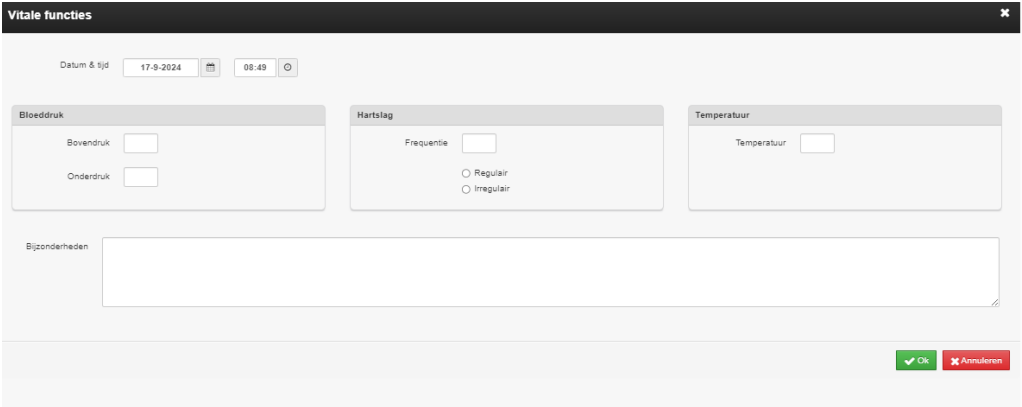


De planner kan vervolgens deze plankaartjes toevoegen in de routeplanning. Dit moet pas een week voor livegang van het dossier gebeuren om ervoor te zorgen dat de planning klopt.

De afspraken in dit onderdeel van PUUR kunnen uit Pluriform onder dagelijks werk en vervolgens onder 'afspraken'. Zorg dat alle afspraken worden overgenomen en controleer dit goed om te voorkomen dat een cliënt zorg mist.

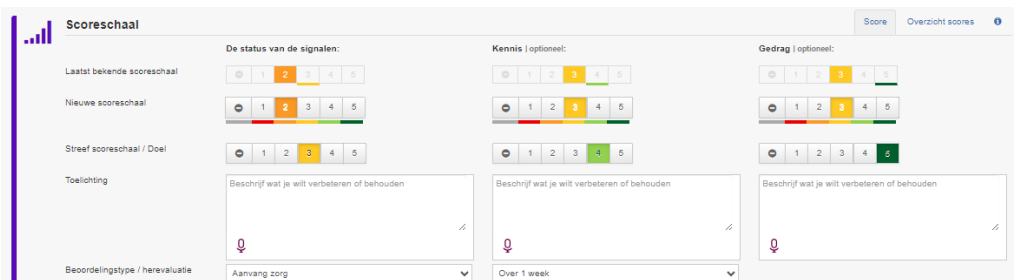




<p>13.</p>	<p>Maak in PUUR afspraken aan onder het tabblad 'afspraken'. Denk hierbij aan een afspraken die gemaakt zijn over de zorgverlening, zoals dat een cliënt niet mag roken in aanwezigheid van een zorgmedewerker of dat huisdieren tijdens de zorg in andere ruimten moeten verblijven.</p> <p>Afspraken rondom ziekenhuisbezoeken moeten in de teamagenda genoteerd worden. Deze afspraken komen namelijk niet omhoog in de planning.</p>
<p>14.</p>	<p>Eventuele openstaande opvolgacties richting de ZA kunnen worden overgenomen in de PUUR. zorgmessenger. Dit geldt alleen voor cliënten die al overgezet zijn in PUUR en waarbij geen conversie meer gaat plaatsvinden.</p>
<p>15.</p>	<p>Neem eventueel belangrijke metingen over vanuit Pluriform naar PUUR. Let op: doe dit alleen als de metingen nog relevant zijn voor toekomstige zorg en neem alleen metingen over die nodig zijn om een beeld te krijgen van de gezondheidssituatie van een cliënt.</p> <p>Metingen in Pluriform kunnen in PUUR worden overgenomen door in een zorgactie in PUUR een instrument toe te voegen. In PUUR is het bijvoorbeeld mogelijk om de instrumenten glucose, pijn, vitale functies, vocht, saturatie, gewicht/lengte toe te voegen.</p> 



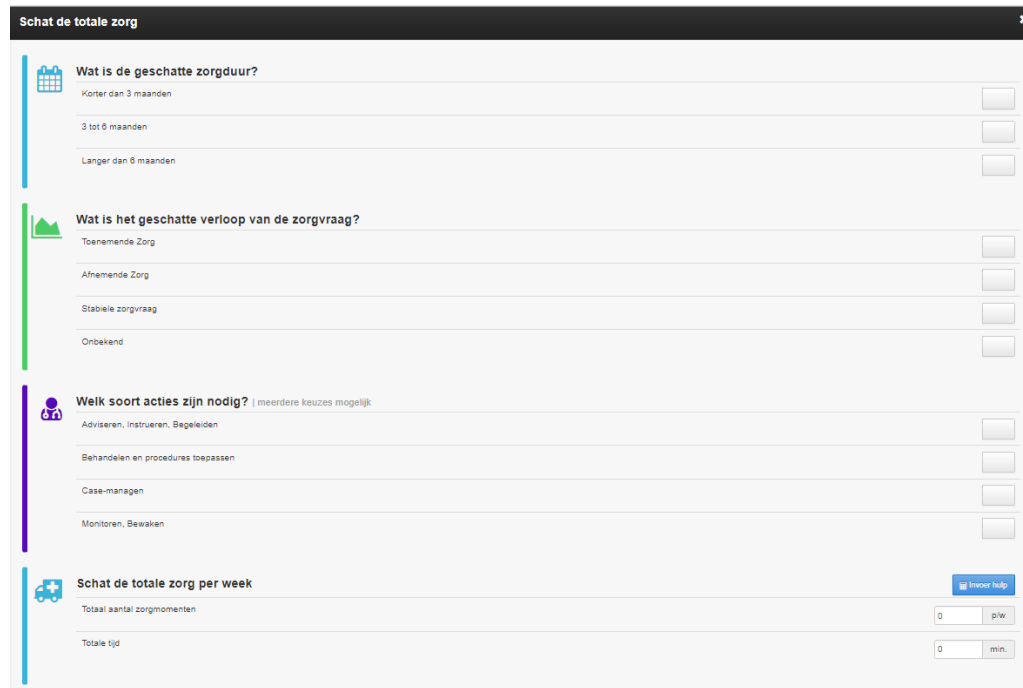
16. Neem uit de evaluatiekalender de evaluatiedatum over in de evaluatieperiode van een gebied in het assessment.



Kijk kritisch naar wanneer je welke zorg evalueert. Dit kan per type zorg verschillen. Wondzorg kan vaker geëvalueerd worden dan bijvoorbeeld ondersteuning bij de ADL.

17. Alleen door wijkverpleegkundige: maak een inschatting van de totale zorgduur en rond het assessment af in PUUR.

Let op: De inschatting mag alleen door een HBO-verpleegkundige gemaakt worden. Dit vormt de indicatie voor het leveren van de zorg.





Laat vervolgens de HBO-verpleegkundige het assessment afronden als dit compleet is. Het assessment kan hierna niet meer worden gewijzigd, dus zorg ervoor dat alle gegevens zijn overgenomen. Het is mogelijk om het dossier tussentijds te sluiten en het assessment op een later moment verder te vullen.

**TIP: Laat de inschatting open, dit wordt nadat het hele dossier is overgezet door de wijkverpleegkundige ingevuld. Sluit het assessment af als het hele dossier is overgezet en er een controle heeft plaatsgevonden. Op die manier weet je zeker dat het assessment compleet is voordat je het sluit.**



## Checklist overzetten dossiers in PUUR.

Naam cliënt: .....

Nr	Onderdeel	Gedaan: Ja/Nee
1	Persoonsgegevens cliënt	
2	Maak financiering aan	
3	Vullen persoonsbeeld	
4	Formulieren en bestanden	
5	Aanmaken assessment	
6	Vullen medische informatie assessment	
7	Vullen steungebieden	
8	Vullen problemen in assessment	
9	Wondanamnese en wondplan	
10	Cliëntplan en actieplan	
11	Plankaartjes	
12	Planafspraken	
13	Afspraken	
14	Openstaande opvolgacties uit Pluriform	
15	Metingen	
16	Evaluatiedata	
17	Tijdinschatting en afronden assessment <b>Let op: Alleen door HBO- verpleegkundige</b>	



Naam cliënt: .....

Nr	Onderdeel	Gedaan: Ja/Nee
1	Persoonsgegevens cliënt	
2	Maak financiering aan	
3	Vullen persoonsbeeld	
4	Formulieren en bestanden	
5	Aanmaken assessment	
6	Vullen medische informatie assessment	
7	Vullen steungebieden	
8	Vullen problemen in assessment	
9	Wondanamnese en wondplan	
10	Cliëntplan en actieplan	
11	Plankaartjes	
12	Planafspraken	
13	Afspraken	
14	Openstaande opvolgacties uit Pluriform	
15	Metingen	
16	Evaluatiedata	
17	Tijdinschatting en afronden assessment <b>Let op: Alleen door HBO-verpleegkundige</b>	