

Stap 5 Breed multidisciplinair overleg

Discipline	Omschrijving	Tools
<p>Breed betrokken professionals</p>	<p>Afspraken over samenwerking en verantwoordelijkheidsverdeling worden gemaakt indien dit niet bij stap 4 heeft plaatsgevonden over:</p> <ul style="list-style-type: none"> • de verdeling van taken en zorgverlening bij de oudere • wie de regiebehandelaar is <p>Aandachtspunten voor de coördinatie zijn:</p> <ul style="list-style-type: none"> • de continuïteit en de samenhang van de zorgverlening en ondersteuning aan de oudere/mantelzorger • initiëren van aanpassing in de zorg en ondersteuning als dat nodig is • initiëren van adequate informatie-uitwisseling, acties, evaluaties en bijstellingen worden besproken en vastgelegd • bewaken van afstemming tussen betrokken hulpverleners in zorg en welzijn • één aanspreekpunt voor de oudere/mantelzorger <p>De regiebehandelaar legt de afspraken vast in het dossier (MDP). De afspraken worden met de oudere en de mantelzorger besproken om gezamenlijk tot een individueel zorgplan te komen</p>	<ul style="list-style-type: none"> > Checklist verantwoordelijkheidsverdeling in de zorg > Samen beslissen met ouderen in 6 stappen > Bij dementie verwijzen naar zorgstandaard dementie > Samenwerking met casemanager dementie > Ouderenzorg <ul style="list-style-type: none"> > Individueel zorgplan > Handreiking Multidisciplinair overleg (MDO) > Multidisciplinair plan
<p>Sociaal domein</p>	<p>Verwijzing naar sociaal domein</p>	<ul style="list-style-type: none"> > Medisch en sociaal verbonden

Op basis van de bevindingen van de direct betrokken professionals kan besloten worden een breder MDO te initiëren. Hiervoor worden de betrokken hulpverleners uit de bredere eerstelijns (medisch en sociaal domein) en indien dit aansluit bij het doel van het MDO, de oudere of diens mantelzorger uitgenodigd. Als de oudere of mantelzorger niet wil of kan deelnemen worden na het MDO de bevindingen vanzelfsprekend teruggekoppeld.

Het doel van het multidisciplinair overleg is het vaststellen welke zorg en ondersteuning nodig is, het onderling afstemmen ervan en het maken van afspraken over coördinatie en het vervolg. Hierbij vormen de afspraken zoals die zijn gemaakt in de [Handreiking verantwoordelijkheidsverdeling bij samenwerking in de zorg \(2022\)](#) het uitgangspunt.

Er worden **afspraken gemaakt** over:

- de **eigen taken en verantwoordelijkheid** van elke betrokken discipline en welke taken en verantwoordelijkheden eventueel kunnen worden gedelegeerd.

Zie ook de beschrijving bij [stap 4](#).