

Addendum Langdurige Zorg Thuis met WLZ-indicatie (VPT / MPT / PGB).

Versie: november 2020



Persoonsgerichte zorg en ondersteuning

Vereisten vanuit addendum:

1. *De vier onderscheiden thema's (compassie, uniek zijn, autonomie en zorgdoelen) zijn voor zorgverleners richtinggevend bij kwaliteitsverbetering op het terrein van persoonsgerichte zorg en ondersteuning.*
2. *Vanaf 1-1-2019 beschikt iedere cliënt binnen 24 uur over een voorlopig zorgleefplan (met in ieder geval zaken zoals medicatie, dieet, primaire hulpvraag, een eerste contactpersoon, en afspraken over handelen bij calamiteiten), dat uiterlijk zes weken na intake (of zoveel eerder als mogelijk) volledig en (tot bijstelling aan de orde is) definitief wordt.*
3. *Vanaf 1-1-2019 is de verantwoordelijkheid voor het opstellen van een zorgleefplan belegd bij een verzorgende van tenminste niveau 3 (IG), of bij een andere zorgverlener van tenminste niveau 3. Bij voorkeur is dit de contactverzorgende dan wel de eerste verantwoordelijk verzorgende of verpleegkundige (EUV-er).*

Hoe doet Hof en Hiem dit?

Wanneer een cliënt instroomt in een VPT, MPT of PGB wordt er samen met een wijkverpleegkundige (niveau 5/6) een zorgleefplan opgesteld. Bij het opstellen van het zorgplan worden door middel van de OMAHA systematiek en toegevoegde aanleidingsvragen de vier vereiste thema's besproken. Door middel van intercollegiale toetsing, intervisie en trainingen onder wijkverpleegkundigen wordt de kennis en kunde hieromtrent op peil gehouden.



Multidisciplinaire aanpak

Vereisten vanuit addendum:

1. *De cliënt ontvangt integrale zorg doordat de zorgprofessional samenwerkt in de zorg. Daarvoor stemt de zorgprofessional af met andere zorgprofessionals (van zowel binnen als buiten de eigen zorgorganisatie) als met het informele netwerk.*
2. *Een cliënt bepaalt zelf wie (welke zorgaanbieder) zijn eerste aanspreekpunt is voor het organiseren van de zorg thuis. Deze zorgorganisatie is dan de coördinator zorg thuis.*
3. *Als er sprake is van een Wlz-indicatie voor langdurige zorg thuis mag de cliënt verwachten dat er de mogelijkheid is tot het inschakelen van een specialist ouderengeneeskunde. Afhankelijk van de complexiteit van de zorgbehoefte kan de specialist ouderengeneeskunde betrokken worden als consulent en sparringpartner van de huisarts of –als de kwetsbaarheid en de complexiteit van de problematiek toeneemt- als medebehandelaar (al dan niet kortdurend) of hoofdbehandelaar van de cliënt*

Hoe doet Hof en Hiem dit?

In het samen met de wijkverpleegkundige opgestelde zorgplan zijn betrokken disciplines benoemd, inclusief de informele zorg. Mede door de aanleidingsvragen, zoals beschreven in 'Persoonsgerichte zorg en ondersteuning' worden de mantelzorgers hier expliciet in meegenomen.

In zorgplan wordt in het geval van MPT / PGB opgenomen wie de coördinator zorg is. Bij VPT is dit niet van toepassing omdat alle zorg daar van één zorgaanbieder komt. Hof en Hiem heeft een samenwerkingsovereenkomst met SOG, indien nodig kan deze ingeschakeld worden dan wel hoofdbehandelaar worden.



Verantwoord thuis wonen

Vereisten vanuit addendum:

1. *De zorgorganisatie informeert de cliënt over de zorg die geleverd kan worden in de thuissituatie en zorgt voor de randvoorwaarden om te komen tot integrale zorg. Zij maakt daarvoor afspraken met de betreffende betrokken professionals om te komen tot veilige en verantwoorde zorg.*
2. *De zorgprofessional begeleidt de cliënt om verantwoord thuis te kunnen blijven wonen. Daarbij is aandacht voor de borging van de 24-uurs toezicht of zorg in de nabijheid, de rol van de mantelzorger(s) en de afstemming in de wijk met andere zorgprofessionals, zoals beschreven in het zorgleefplan.*
3. *De cliënt bespreekt het mogelijk verloop van zijn/haar gezondheidstoestand met de zorgprofessional. De cliënt mag advance care planning verwachten.*

Hoe doet Hof en Hiem dit?

Voor iedere cliënt is er elke zes maanden is er een zorgevaluatie met de VIG (niveau 3) en/of wijkverpleegkundige (niveau 5) daarbij aanwezig. Deze zorgen voor goede informatievoorziening en samenwerking. Bij het opstellen van het zorgplan, maar ook in de evaluaties die elke zes maanden plaats vinden wordt gekeken naar de thuissituatie, de omgeving en naar de toekomst (inclusief reanimatiebeleid en een wilsverklaring). Deze onderdelen zijn allen terug te vinden in het zorgplan.



Wonen en welzijn

Vereisten vanuit addendum:

1. *Vijf thema's (zingeving, zinvolle dagbesteding, schoon en verzorgd lichaam plus verzorgde kleding, familieparticipatie & inzet vrijwilligers en wooncomfort) zijn leidend bij kwaliteitsverbetering op het terrein van wonen en welzijn.*
2. *De noodzaak tot woningaanpassingen vormen onderdeel van het gesprek tussen de zorgprofessional en de cliënt als het gaat om verantwoord thuis blijven wonen.*

Hoe doet Hof en Hiem dit?

De vijf thema's zijn beschreven in het kwaliteitsplan van Hof en Hiem, de thuiszorg is daar een integraal onderdeel van. Daarbij heeft Hof en Hiem bij iedere thuiszorglocatie een aandachtsvelder ergonomie, deze kijkt mee indien zorgverlener dit nodig vindt wat betreft woningaanpassingen en hulpmiddelen. Ook in de al beschreven zorgevaluatie staat dit op de agenda.



Veiligheid

Vereisten vanuit addendum:

1. *Veiligheidsthema's (bijvoorbeeld medicatieveiligheid, valpreventie, toepassing medische technologie, veilige zorgrelatie en wanneer dat aan de orde is vrijheidsbeperkende maatregelen) zijn indien relevant onderdeel van gesprek geweest tussen zorgprofessional en cliënt bij de bespreking van het zorgleefplan. Daarnaast vormt dit ook onderdeel van gesprek tussen de verschillende zorgprofessionals die betrokken zijn bij de cliënt.*
2. *De zorgaanbieder zorgt dat zorgprofessionals de zorg veilig en volgens vigerende richtlijnen kunnen bieden (zoals bijvoorbeeld rond infectiepreventie, vrijheidsbeperkende maatregelen, voldoende ruimte en hulpmiddelen om cliënten te verzorgen, voldoende bekwaam en bevoegd personeel, ondersteunende ICT etc.)*

Hoe doet Hof en Hiem dit?

In het zorgplan staat opgenomen hoe wordt omgegaan met thema's als medicatie, eventuele technologie en vrijheidsbeperkende maatregelen. Wanneer nodig zal de aandachtsvelder ergonomie of de aandachtsvelder zorginnovatie meedenken over de inzet van (zorg)technologie. Hierbij wordt risicosignalering als basis voor de inzet gebruikt. Dit alles wordt elke zes maanden besproken met de cliënt in de zorgevaluatie.

In het kwaliteitsregister wordt bijgehouden dat zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn. Daarnaast staat in het strategisch beleidsplan en in het kwaliteitsplan beschreven dat Hof en Hiem procesteams inricht op zaken zoals Hygiëne en Infectiepreventie (HIP), Bevoegd en Bekwaam, vrijheidsbeperking en de ICT te coördineren.



Leren en verbeteren

Vereisten vanuit addendum:

1. *Er is voor alle zorgverleners voldoende tijd en ruimte om te leren en te ontwikkelen via feedback, intervisie, reflectie en scholing. De organisatie faciliteert dit zowel binnen de eigen organisatie, als waar nodig, ook buiten de organisatie door het inzetten van externe deskundigheid.*
2. *Elke zorgorganisatie van langdurige zorg thuis met een Wlz-indicatie heeft voor 1-7-2019 na afloop van het betreffende jaar op bij hen passende en toegankelijke manier openbaar gemaakt hoe zij invulling geven aan de verschillende eisen uit het addendum. Zorgorganisaties bespreken met vertegenwoordigers van cliënten en medewerkers hoe zij invulling geven aan de eisen. De uitkomst stellen zij beschikbaar voor het zorgkantoor als basis voor de dialoog over de kwaliteit van de geleverde zorg. Elke zorgorganisatie die langdurige zorg thuis met een Wlz-indicatie levert maakt uiterlijk 1-7-2019 deel uit van een lerend netwerk met tenminste twee andere collega zorgorganisaties.*
3. *Elke zorgorganisatie die langdurige zorg thuis met een Wlz-indicatie levert beschikt voor 1-7-2019 over een kwaliteitsmanagementsysteem.*

Hoe doet Hof en Hiem dit?

In het opleidingsplan van Hof en Hiem is opgenomen hoe wordt omgegaan met scholing, intervisie en coaching. In 2020 is dit verder vormgegeven in de Hof en Hiem Academie. Dit scholingsplan hoort bij het strategisch beleidsplan en wordt gedeeld en besproken met de centrale cliëntenraad (CCR), ondernemingsraad (OR) en de Verzorgenden en Verpleegkundigen Advies Raad (VVAR). Samen met Leppenheim, het Bildt en Interzorg vormt Hof en Hiem een lerend netwerk. Hof en Hiem heeft een ISO 9001 gecertificeerd kwaliteitsmanagementsysteem waar ook in 2019 weer externe audits voor plaatsvonden.



Leiderschap, governance en management

Vereisten vanuit addendum:

1. *De zorgorganisatie organiseert de zorg zo, dat dit leidt tot goede zorg. Daarbij faciliteert de organisatie zorgprofessionals om te leren en verbeteren en ondersteunt de organisatie de zorgprofessional in de afstemming met externe partijen en zorgprofessionals van andere zorgorganisaties.*
2. *Elke Raad van Bestuur van een zorgorganisatie voor langdurige zorg thuis met een Wlz-indicatie werkt volgens de geldende versie van de Zorgbrede Governance Code.*

Hoe doet Hof en Hiem dit?

In het Strategisch beleidsplan, zoals te vinden op onze website, staat beschreven hoe de organisatie is vormgegeven en welke rol leren en samenwerken daarin speelt met een daarbij passend opleidingsplan. Hof en Hiem onderschrijft de principes van de Zorgbrede Governance Code.



Gebruik van informatie

Vereisten vanuit addendum:

1. *Elke zorgorganisatie van langdurige zorg thuis met een Wlz-indicatie dient in het kader van onderlinge landelijke vergelijkbaarheid vanaf verslagjaar 2020 minimaal één keer per jaar informatie over de Net Promotor Score (NPS) score van de eigen organisatie aan te leveren. Hiervoor mag ook de aanbevelingsvraag van Zorgkaart Nederland gebruikt worden.*
2. *Elke zorgorganisatie van langdurige zorg thuis met een Wlz-indicatie dient minimaal één keer per jaar de cliëntervaringen te verzamelen met een instrument dat voldoet aan bovenstaande criteria.*

Hoe doet Hof en Hiem dit?

Hof en Hiem voert jaarlijks cliëntonderzoek uit waar NPS onderdeel van is via onafhankelijk onderzoeksbureau.

