

Zorgwaard

Vereisten Addendum Langdurige Zorg Thuis met WLZ-indicatie en invulling daarvan door Zorgwaard

	<i>Onderwerp</i>	<i>Welke invulling geeft Zorgwaard hieraan?</i>
	<i>Persoonsgerichte zorg en ondersteuning</i>	
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.	Zorgwaard werkt met deze thema's als richtinggevend. Binnen het kwaliteitsplan wordt veel aandacht besteed aan persoonsgerichte zorg.
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.	Iedere cliënt beschikt binnen 24 uur over een voorlopig zorgleefplan met in ieder geval de vereiste punten. Uiterlijk binnen 6 weken is er een volledig zorgleefplan.
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 (EVV-er).	Ieder team heeft voldoende gekwalificeerde medewerkers (minimaal niveau 3) . Zorgwaard investeert in zorgleefplan-coaches door extra cursussen aan te bieden aan de medewerkers van de teams. Deze zorgleefplan-coaches worden eerste aanspreekpunt voor deze cliënten en verantwoordelijk voor de dossiers.
	<i>Multidisciplinaire aanpak</i>	
4	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.	Binnen Zorgwaard is een MPM (Medisch Paramedische Dienst) werkzaam. De zorg bij WLZ cliënten thuis waarbij medici of paramedici betrokken zijn, is op elkaar afgestemd. Er vindt overleg plaats tussen de verschillende disciplines. Er wordt verder gewerkt aan een integraal dossier. Er vinden MDO's plaats tussen de huisartsen en de wijkverpleging. De huisartsen hebben inzage in het ECD van de wijkverpleging. De samenwerking en afstemming met informele zorg wordt steeds besproken en geëvalueerd. Dit is aantoonbaar in het zorgleefplan. De samenwerking met het informeel netwerk van de cliënt staat beschreven in het zorgplan.

5	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.	Dit wordt tijdens de intake besproken met de cliënt en staat beschreven in het zorgplan. Indien er verschillende organisaties betrokken zijn, zal het eerste aanspreekpunt tevens de coördinator zijn. De doelen van de verschillende organisaties worden door de coördinator afgestemd en geëvalueerd.
6	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	Binnen Zorgwaard zijn specialisten ouderengeneeskunde werkzaam. Deze specialist kan, op verzoek van de huisarts, als consulent worden ingezet bij de thuiswonende cliënt met een WLZ indicatie.
<i>Verantwoord thuis wonen</i>		
7	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.	Bij de intake wordt informatiemateriaal gegeven en doorgenomen. In deze folders staat onder andere welke zorg er geleverd kan worden in de thuissituatie. De huisartsen in de regio hebben toegang tot het ECD van de wijkverpleging. Als de foldermap is aangereikt, staat dit beschreven in de profiellijst Intake
8	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.	Zorgwaard is een van de partners binnen de Stichting Personen Alarmering Hoeksche Waard. Door middel van deze alarmering is er 24 uurs zorg in nabijheid. Zorgwaard biedt ergotherapie zodat de cliënt en de thuiszorgmedewerker handvatten krijgt om op een verantwoorde manier thuis te blijven wonen.
<i>Wonen en welzijn</i>		
10	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.	Binnen Zorgwaard zijn geestelijk verzorgers werkzaam. De thuiswonende cliënt kan hier gebruik van maken. Indien de cliënt moeite heeft met de dagindeling, kan de cliënt gebruik maken van de dagbesteding. Binnen de organisatie is er een coördinator welzijn die het inzetten van vrijwilligers coördineert. Zorgwaard heeft haar eigen beleid op mantelzorg. Het doel van dit beleid is zodanige voorwaarden te scheppen dat mantelzorg en professionele zorg elkaar aanvullen. Dit komt ten goede aan de kwaliteit van leven van de cliënt en de mantelzorger zelf. Zorgwaard heeft haar

		eigen ergotherapeuten. Om de cliënt zo lang mogelijk vitaal te laten blijven, is er de mogelijkheid een beweegcoach in te schakelen.
11	De noodzaak tot woningaanpassingen vormen onderdeel van het gesprek tussen de zorgprofessional en de cliënt als het gaat om verantwoord thuis blijven wonen.	De wijkverpleging heeft contacten met het WMO loket en de woningcorporatie. Ook kunnen woningaanpassingen worden besproken in het sociaal wijkteam.
	<i>Veiligheid</i>	
12	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.	Zorginhoudelijke risicosignaleringen zijn een onderdeel binnen het dossier. Tijdens een MDO worden de uitkomsten van deze signaleringen besproken en beschreven in het dossier. In geval van een vrijheid beperkende maatregel staat dit beschreven in het zorgleefplan en is het beleid en de visie van Zorgwaard gevolgd. De e-learning module "Veilige zorgrelatie" is door de medewerker aantoonbaar gevolgd en er wordt naar gehandeld.
13	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.)	Zorgwaard beschikt over een kwaliteitshandboek waar richtlijnen en protocollen in beschreven staan. Deze zijn mede gebaseerd op vigerende en evidence based richtlijnen. Dit kwaliteitshandboek is beschikbaar voor iedere medewerker. Er zijn verschillende kwaliteitswerkgroepen actief binnen Zorgwaard, waaronder gedrag/vrijheidsbeperking en hygiëne. Er is een samenwerking met de ziekenhuishygiënist van het Ikazia ziekenhuis.
	<i>Leren en verbeteren</i>	
14	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.	De zorgorganisatie faciliteert de medewerkers d.m.v. een Leer Management Systeem waarin iedere medewerker zijn of haar e-learnings kan volgen. In dit systeem is per medewerker ook terug te vinden wat de bevoegd- en bekwaamheden zijn. Ieder team heeft praktijktoetsers. Het praktijk-/leslokaal biedt de mogelijkheid om vaardigheden te oefenen en te toetsen. Binnen de organisatie is een VTT (Verpleegkundig Technisch Team) dat ook ingezet kan worden bij het uitvoeren van verpleeg-technische handelingen. Volgens protocol wordt er minimaal 4 jaar per jaar intervisie gehouden in een team, indien gewenst vaker.
15	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	Via de website is een link aan te klikken, welke verwijst naar deze inventarisatietabel. De manager thuiszorg bespreekt de invulling van de verschillende criteria met de Cliëntenraad.

	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.	Zorgwaard maakt deel uit van een lerend netwerk met drie andere zorgorganisaties: Crabbehoff in Dordrecht, Waardeburgh in Sliedrecht en De Blijde Borgh in Hendrik-Ido-Ambacht.
16	Elke zorgorganisatie die langdurige zorg thuis met een Wlz-indicatie levert beschikt voor 1-7-2019 over een kwaliteitsmanagementsysteem.	Zorgwaard beschikt over een HKZ-/ISO-certificaat. Hiervoor vindt jaarlijks een externe audit plaats. Intern worden geplande en ongeplande audits gehouden waarbij de bezochte locaties c.q. teams worden beoordeeld op vaststaande criteria (Zorgwaardig-certificaat). Protocollen zijn beschikbaar voor alle medewerkers vanuit het kwaliteitshandboek.
<i>Leiderschap, governance en management</i>		
17	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.	Er zijn samenwerkingsovereenkomsten met onderaannemers en budgethouders van andere zorgorganisaties. De wijkverpleging maakt deel uit van sociale wijkteams. Er zijn regelmatig overlegvormen met andere zorgaanbieders in de regio.
18	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.	Zorgwaard werkt volgens de Zorgbrede Governance Code
<i>Gebruik van informatie</i>		
19	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.	De NPS is een onderdeel van de PREM uitvraag (cliënttevredenheid).. Zorgwaard heeft inzage in de uitkomsten van de PREM middels het dashboard. Het plaatsen van beoordelingen op Zorgkaartnederland.nl wordt actief gepromoot.
20	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.	PREM wordt ingezet. Active promotie van plaatsing reviews op Zorgkaartnederland.