

Samenvatting Addendum langdurige zorg thuis met een WLZ indicatie

Op 13 januari 2017 is het kwaliteitskader verpleeghuiszorg verschenen. Hierin stond onder meer dat er een aangepaste versie gemaakt moest worden voor cliënten met een WLZ-indicatie die de verpleegzorg thuis ontvangen. Dit wordt ook wel extramuraal verpleegzorg genoemd. Deze aangepaste versie is het 'addendum bij kwaliteitskader verpleeghuiszorg langdurige zorg thuis met een WLZ-indicatie'. Het addendum zou tijdelijk zijn voor het jaar 2019. In 2019 zou verder gekeken worden naar verbindingen tussen de verschillende kwaliteitskaders (die van de verpleeghuiszorg en die van de wijkverpleging), waardoor het addendum mogelijk kan komen te vervallen. Hoewel er veel over gesproken is, is het addendum nog niet komen te vervallen in 2020.

Het doel van het addendum is drieledig. Ten eerste beschrijft het addendum wat cliënten met een WLZ-indicatie en hun naasten mogen verwachten van langdurige zorg thuis. Ten tweede biedt het addendum opdrachten voor zorgverleners en zorgorganisaties om samen de kwaliteit te verbeteren en het lerend vermogen te versterken. Ten derde vormt het addendum het kader voor toezicht en voor inkoop en contractering van zorg.

Het addendum bestaat uit acht inhoudelijke thema's, met ieder hun eigen vereisten. Dit zijn de thema's:

- Persoonsgerichte zorg en ondersteuning
- Multidisciplinaire aanpak
- Verantwoord thuis wonen
- Wonen en welzijn
- Veiligheid
- Leren en verbeteren
- Leiderschap, governance en management
- Gebruik van informatie

Hieronder wordt per thema uitgelegd hoe Interzorg aan de vereisten van dat thema voldoet.

Persoonsgerichte zorg en ondersteuning

Interzorg gaat uit van de zelf- en samenredzaamheid van de cliënt. Samen met de cliënt en zijn/haar naasten wordt een zorgplan opgesteld met behulp van het Omaha classificatie systeem. Met dit systeem worden vier onderscheiden thema's doorlopen, te weten compassie, uniek zijn, autonomie en zorgdoelen. Bij het doorlopen van Omaha en dus het opstellen van het zorgplan wordt gekeken naar de regie en zelfredzaamheid van de cliënt. Ook wordt mantelzorg hierin meegenomen. Zo komen we tot een passend zorgplan dat uitgevoerd wordt door een vast team van medewerkers.

Het zorgplan wordt binnen Interzorg altijd door een wijkverpleegkundige met niveau 5 opgesteld en regelmatig geëvalueerd. Dit doet zij in samenwerking met de informatie die zij van de cliënt en mantelzorgers krijgt, maar ook met informatie die zorgverleners uit de route geven en door casuïstiekbespreking, intervisie en multidisciplinaire overleggen (MDO). Interzorg werkt met een bereikbare dienst voor ieder team en deze wordt verzorgd door een zorgverlener vanaf niveau 3. Wanneer de wijkverpleegkundige zelf niet aanwezig is om de zorg op te starten en de daarbij behorende afspraken met de cliënt en het team te maken, zal de bereikbare dienst dit oppakken. Op deze manier kan de zorg voor een cliënt altijd 24/7 opgestart en/of aangepast worden.

Multidisciplinaire aanpak

De wijkverpleegkundige binnen Interzorg is de spil tussen de verschillende disciplines. Zij zal overleggen, afstemmen, de juiste zorgprofessionals inschakelen waar nodig, enzovoorts. De wijkverpleegkundige is tevens (vaak) het eerste aanspreekpunt voor de cliënt, mits de cliënt

dit anders ziet. Dit neemt niet weg dat de zorgverleners uit de route een belangrijke signalerende rol hebben.

Om de verschillende disciplines in te kunnen schakelen is een goed netwerk nodig. Het is een taak van de wijkverpleegkundige om dit netwerk op te bouwen en te onderhouden.

Verantwoord thuis wonen

Met het opstellen en het evalueren van het zorgplan wordt binnen Interzorg specifiek aandacht besteed aan veilig en verantwoorde zorg in de thuissituatie. Naast de cliënt zal bij het opstellen en evalueren van het zorgplan, waar mogelijk, altijd een naaste van de cliënt aanwezig zijn. Het voor de cliënt veilig en verantwoord thuis kunnen wonen en voor de zorgverlener veilig en verantwoord zorg kunnen bieden is iets dat continu onder de aandacht is. Bij verandering hierin moet geschakeld worden. De wijkverpleegkundige schakelt dan ook tijdig met diverse disciplines. De zorgverleners vanuit de route hebben hierbij een belangrijke (signalerende) rol en zullen hier zo nodig actie op moeten ondernemen door de wijkverpleegkundige hierover te informeren. Waar nodig zullen doelen hierover in het zorgleefplan van de cliënt worden toegevoegd of aangepast.

Wonen en welzijn

Middels het classificatie systeem Omaha wat binnen Interzorg wordt doorlopen bij het opstellen en het evalueren van het zorgleefplan, worden vijf thema's (zingeving, zinvolle dagbesteding, schoon en verzorgd lichaam plus verzorgde kleding, familieparticipatie en inzet vrijwilligers en wooncomfort) meegenomen en besproken met de cliënt en zijn naasten. Deze thema's zijn leidend bij kwaliteitsverbetering op het terrein van wonen en welzijn.

Veiligheid

Veiligheidsthema's komen binnen Interzorg bij zowel de cliënt en zijn naasten als bij de zorgprofessionals aan de orde. Zo maakt Interzorg gebruik van verschillende verplichte scholingen, waarin veiligheidsthema's aan bod komen en maken de zorgverleners gebruik van richtlijnen. Tevens worden deze onderwerpen besproken bij en met de cliënt en zijn naasten.

Leren en verbeteren

Middels het deskundigheidsbeleid dat Interzorg biedt aan haar zorgverleners is er voldoende tijd en ruimte om te kunnen leren en ontwikkelen. Deze bestaan uit verplichte elementen, waarvan een aantal structureel terugkeren, maar er is ook ruimte om zelf tot deskundigheidsbevordering te komen door bijvoorbeeld een casuïstiekbespreking of een intervisie te organiseren. Interzorg bewaakt de kwaliteit van zorg door middel van kwaliteitsmanagement dat is gecertificeerd volgens ISO 9001:2015. Om zelf te bepalen of onze zorgverlening voldoet aan de eisen laten wij dit jaarlijks toetsen door onze afdeling Kwaliteit & Zorg.

Leiderschap, governance en management

Interzorg heeft geen logge of bureaucratische structuur, maar hanteert korte lijnen en een slagvaardige communicatie. In onze organisatie is een belangrijke rol weggelegd voor onze wijkverpleegkundigen, die wijkgebonden werken. Zij zijn voor huisartsen en andere ketenpartners direct bereikbaar. Steeds wordt op zoek gegaan naar de beste manier om passende en kwalitatief goede zorg te leveren en wordt actief samen gewerkt met ketenpartners, gemeenten en zorgverzekeraars.

Gebruik van informatie

Interzorg maakt gebruik van Zorgkaart Nederland, waar de cliënt vanaf het moment dat hij/zij in zorg komt tot na het afsluiten van de zorg zijn waardering kan achterlaten. Interzorg blijft dit actief onder de aandacht brengen bij de cliënt en zijn naasten. De waarderingen die

binnen komen op Zorgkaart Nederland worden gebruikt om positieve feedback te kunnen geven aan onze medewerkers en zo nodig wordt van de waardering geleerd en worden passende vervolgacties uitgezet.