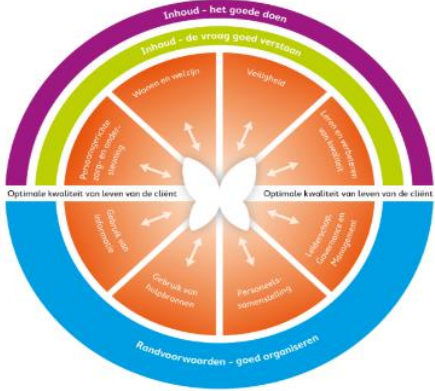


Addendum langdurige zorg thuis met WLZ indicatie

Middin heeft 3 cliënten die een volledig pakket thuis (VPT) afnemen en 13 cliënten met een modulair pakket thuis (MPT) waarbij Middin de hoofdaannemer is binnen de locatie 'Zorg aan Huis', de wijkverpleging van Middin.

	Indicator Addendum	Stand van zaken Zorg aan Huis
Thema Persoonsgerichte zorg en ondersteuning		
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.	<p>Middin werkt het Middin Kompas: de vraag goed verstaan, het goede doen en goed organiseren.</p>  <p>De samenhang tussen het kompas en de kwaliteitscirkel uit het kwaliteitskader verpleeghuiszorg staat in de volgende afbeelding: de 4 inhoudelijke thema's vallen onder de vraag goed verstaan, de 4 randvoorwaardelijke thema's vallen onder het goede doen en goed organiseren.</p> <p>Medewerkers gebruiken het instrument 'Dit vind ik ervan' om de cliënt en de ondersteuningsvragen te leren kennen. Medewerkers zijn geschoold in het voeren van de onderzoekende dialoog.</p>

	Indicator Addendum	Stand van zaken Zorg aan Huis
2	Iedere cliënt binnen 24 uur over een voorlopig zorgplan.	Elke cliënt beschikt in ieder geval over een concept zorgplan binnen 24 uur na de in zorg datum, waarin de belangrijkste doelen staan opgenomen zoals: medicatie, dieet, primaire hulpvraag, en eerste contactpersoon. Uiterlijk 6 weken na het eerste concept is er een definitief zorgplan met daarin opgenomen alle doelen op alle leefdomeinen. De wijkverpleging thuis gebruikt het systeem Nanda.
3	De verantwoordelijkheid voor het opstellen van een zorgplan is 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).	Het zorgplan wordt in de wijkverpleging altijd opgesteld door HBO-V verpleegkundige aan de hand van het Nanda classificatie systeem.
<i>Thema 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 het netwerk van de cliënt wordt nauw samengewerkt met huisartsen, casemanagers en familieleden. Op regelmatige basis is er een vorm van overleg. Dit kan een multidisciplinair overleg zijn of telefonisch overleg. Alle vormen van overleg worden gerapporteerd en gedocumenteerd.
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.	De cliënt heeft altijd een vrije keuze van zorgorganisatie.
6	Als er sprake is van een Wlz-indicatie voor langdurige zorg thuis mag de cliënt verwachten	Overleg met en consultatie van de specialist Ouderengeneeskunde vanuit het verpleeghuis is mogelijk. Dit is zowel door de huisarts aan te vragen als door de wijkverpleegkundigen.

	Indicator Addendum	Stand van zaken Zorg aan Huis
	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.	
<i>Thema 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 de thuissituatie bekeken door de wijkverpleegkundige. Hij/zij vertelt de randvoorwaarden voor veilige zorg thuis. Dit wordt ook besproken met het informele netwerk indien noodzakelijk consulteert de wijkverpleegkundige de huisarts of. Indien er sprake is van bijvoorbeeld GGZ problematiek waarbij de behandeling door een GGZ organisatie van toepassing is, wordt daar overleg over gevoerd. In het zorgplan worden de risico's vastgelegd d.m.v. een risico inventarisatie. De wijkverpleegkundige heeft regelmatig overleg met de cliënt, het formele en informele netwerk over het verloop van het ziektebeeld en wanneer thuis wonen niet meer tot de mogelijkheden behoort.
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.	

	Indicator Addendum	Stand van zaken Zorg aan Huis
9	De cliënt bespreekt het mogelijk verloop van zijn/haar gezondheidstoestand met de zorgprofessional. De cliënt mag advance care planning verwachten.	Afspraken omtrent doelen en voorkeuren voor zorg rondom het levenseinde worden vastgelegd in het zorgdossier en zorgleefplan. Dit vooruitlopend op het moment dat de cliënt zelf niet meer in staat is deze beslissingen te nemen. De wens om al dan niet gereanimeerd te worden wordt vastgelegd in het dossier.
Thema Wonen en welzijn		
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.	Middin heeft veel samenwerkingspartners in het informele circuit die ingezet kunnen worden bij de ondersteuning op het gebied van welzijn van de cliënt. Voorbeelden hiervan zijn: vrijwilligersorganisaties die helpen eenzaamheid te bestrijden of het project PLOEG 3, waarbij zingeving in de laatste levensfase wordt besproken met de cliënt. De cliënt krijgt persoonlijke verzorging of ondersteuning hierbij. Wij zorgen voor wooncomfort door de inzet van hulp in de huishouding en door beroep te doen op het informele netwerk
11	De noodzaak tot woningaanpassingen vormen onderdeel van het gesprek tussen de zorgprofessional en de cliënt als het gaat om verantwoord thuis blijven wonen.	Het gesprek over woningaanpassingen om verantwoord thuis te kunnen wonen wordt gevoerd door de wijkverpleegkundige en het netwerk van de cliënt. De wijkverpleegkundige geeft advies over de aanschaf van eventuele hulpmiddelen. Bij woningaanpassingen vanuit de WMO is contact met de gemeente.
Thema Veiligheid		
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	Tenminste 2 keer per jaar worden alle vormen van veiligheid voor de cliënt besproken met de cliënt en het netwerk (informeel en formeel). Wanneer daar aanleiding toe is gebeurt dit eerder. Alle relevante informatie wordt gerapporteerd in het zorgplan of benoemd in de risico inventarisatie. Waar nodig vindt multidisciplinair overleg plaats.

	Indicator Addendum	Stand van zaken Zorg aan Huis
	tussen de verschillende zorgprofessionals die betrokken zijn bij de cliënt.	
13	De zorgaanbieder zorgt dat zorgprofessionals die 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.)	Medewerkers hebben toegang tot richtlijnen en (Vilans)protocollen. Medewerkers zijn getraind in het voeren van de onderzoekende dialoog. Zorgprofessionals werken zoveel mogelijk veilig volgens de Arbo richtlijnen in de thuissituatie van de cliënt. Bij intervisie gesprekken en werkoverleggen worden thema's besproken zoals medicatieveiligheid en infectiepreventie.
Leren en verbeteren		
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.	Er zijn mogelijkheden binnen Middin voor scholing, opleidingen, reflectie en intervisie. Binnen en buiten de organisatie wordt dit gefaciliteerd. Middin werkt met een leermanagement systeem. Scholing wordt aangeboden via het leerportaal waarin medewerkers hun individuele portfolio kunnen beheren. Er zijn tal van scholingsmogelijkheden, waaronder het volgen van e-learning modules.
15	Elke zorgorganisatie van langdurige zorg thuis met een Wlz-indicatie heeft voor 1-11-2020 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	Het addendum voor langdurige zorg thuis met een Wlz-indicatie is een tijdelijk stuk. In afwachting van een eenduidige benadering van kwaliteit in de langdurige zorg thuis voor cliënten met een Wlz-indicatie stellen we dit beknopte verslag op.

	Indicator Addendum	Stand van zaken Zorg aan Huis
	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	Middin is aangesloten bij de brancheorganisaties Actiz en Conforte. Een kwaliteitsadviseur neemt deel aan een kwaliteitsnetwerk van Actiz. Verder neemt Middin deel aan netwerken op inhoudelijke thema's, zoals het netwerk palliatieve zorg. De Raad van Bestuur maakt deel uit van verschillende (kennis)netwerken.
16	Elke zorgorganisatie die langdurige zorg thuis met een Wlz-indicatie levert beschikt voor 1-7-2019 over een kwaliteitsmanagementsysteem.	Middin heeft een eigen kwaliteitsmanagementsysteem ontwikkeld. In 2019 is een onafhankelijke systeembeoordeling gehouden door een externe partij (Q-consult).
<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.	In de teamoverleggen in de wijk is aandacht voor casuïstiekbespreking, kwaliteitsonderwerpen, teamontwikkeling en samenwerking/reflectie. Hierbij worden de teams ondersteund door een kompascoach of gedragsdeskundige. Scholing wordt aangeboden via het leerportaal waarin medewerkers hun individuele portfolio kunnen beheren.
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.	Middin heeft een tweehoofdige raad van bestuur. Besluitvorming op strategische onderwerpen vindt plaats in het strategische en organisatie overleg (S&O). De raad van bestuur hecht veel belang aan het kennen van de leefwereld, zowel de leefwereld van de cliënt als die van de medewerker. De bestuurders lopen regelmatig mee met medewerkers in de zorg om feeling te houden met het primair proces. Daarnaast organiseert de

	Indicator Addendum	Stand van zaken Zorg aan Huis
		<p>raad van bestuur lunchbijeenkomsten met medewerkers of voert kompasgesprekken op locaties met teams. Doel hiervan is dat medewerkers en raad van bestuur op een laagdrempelige manier in gesprek zijn over wat medewerkers bezig houdt.</p> <p>De raad van bestuur legt verantwoording af aan de raad van toezicht. Drie keer per jaar vindt overleg plaats met de commissie kwaliteit en veiligheid van de raad van toezicht. Hierin worden kwaliteitsonderwerpen besproken. Ook in 2019 is weer een aantal professionals aangesloten bij de vergaderingen van de commissie kwaliteit en veiligheid om toe te lichten hoe in de praktijk met een specifiek (kwaliteit)thema wordt omgegaan.</p>
Gebruik van informatie		
19	<p>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.</p>	<p>De PREM is uitgevoerd door een extern bureau in 2019 en 2020. De resultaten staan op Zorgkaart Nederland.</p>
20	<p>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.</p>	