

# Inventarisatietabel

## Vereisten Addendum Langdurige Zorg Thuis met WLZ-indicatie

zie voor meer informatie en verdere omschrijving van de vereisten het [Addendum](#)

<b>Vereisten terug te vinden in:</b>				
	<b>zorgplan</b>	<b>kwakeiteitsplan/-verslag</b>	<b>elders, nl:</b>	<b>opmerkingen</b>
<b>Persoonsgerichte zorg en ondersteuning</b>				
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.	v	Naast Omaha, zie de koers van Joris Thuis (ppt presentatie), start traject positieve gezondheid o.l.v. Vilans.	<p style="text-align: center;"><b>De koers van Joris Thuis</b></p>
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 volledig en definitief wordt.	v		

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).	√			De coördinerend verpleegkundige of wijkverpleegkundige kijkt mee met het opstellen van het definitieve plan.
<b>Multidisciplinaire aanpak</b>					
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.	√		Wordt o.a. besproken in eerstelijns-overleggen, home team overleggen en MDO	
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.	√			
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	√		Wordt o.a. besproken in MDO, eerstelijns-overleg	

<b>Verantwoord thuis wonen</b>					
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.	√			
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.	√			
9	De cliënt bespreekt het mogelijk verloop van zijn/haar gezondheidstoestand met de zorgprofessional. De cliënt mag advance care planning verwachten.	√			In 2020 wordt het invoeren van het zorgpad stervens fase onderzocht.
<b>Wonen en welzijn</b>					
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.	√		Daarnaast de koers van Joris Thuis en het traject positieve gezondheid o.l.v. Vilans.	
11	De noodzaak tot woningaanpassingen vormen onderdeel van het gesprek tussen de zorgprofessional en de cliënt als het gaat om verantwoord thuis blijven wonen.	√			Door gebruikt te maken van de RIE en Omaha komen eventuele problemen naar voren.

<b>Veiligheid</b>				
12	<p>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.</p>	v		<p>Is ook onderdeel van MDO</p>
13	<p>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.)</p>			<p>Ondersteuning vanuit organisatie is goed. Denk aan traject Positieve Gezondheid, bij gebrek aan kennis verpleegtechnische handeling wordt direct scholing geregeld, tablets en smartphones voor directe inzage ECD, gebruik Vilans protocollen etc.</p>
<b>Leren en verbeteren</b>				
14	<p>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.</p>	v		<p>Denk aan traject Positieve Gezondheid en een coachingstraject met externe coach. In de begroting is altijd ruimte voor scholing en deskundigheidsbevordering opgenomen, op basis van actuele behoefte van het team.</p>

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 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.			Zie ons kwaliteitsvenster op <a href="http://www.joriszorg.nl">www.joriszorg.nl</a>	
16	Elke zorgorganisatie die langdurige zorg thuis met een Wlz-indicatie levert beschikt voor 1-7-2019 over een kwaliteitsmanagementsysteem.				Bij traject Positieve Gezondheid zal een 0-meting (bij start traject) en een nameting (na afloop van het traject) plaats vinden om zo het effect van scholing te kunnen beoordelen op het toepassen van het begrip Positieve Gezondheid. Daarnaast wordt de PREM uitgevraagd waarna per team, op basis van de uitkomsten, verbeteracties zullen worden bepaald.
<b><i>Leiderschap, governance en management</i></b>					
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.				o.a. Traject Positieve Gezondheid (ervaringen van Meander gedeeld, mogelijkheid tot meelopen aldaar), ruimte in begroting voor scholing op maat, roefelen met deelnemende organisaties lerend netwerk (Klavertje Vier), regulier overleg met huisartsen.

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.			Zie kwaliteitsvenster op <a href="http://www.joriszorg.nl">www.joriszorg.nl</a>	
<b>Gebruik van informatie</b>					
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.				Op dit moment wordt de PREM afgenomen waar de NPS wordt uitgevraagd. Daarnaast ook de reviews op Zorgkaart Nederland. En na elk evaluatiegesprek vragen we de NPS uit aan de cliënt/verwant.
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.				Zoals landelijk vanuit het kwaliteitskader Wijkverpleging wordt voorgeschreven, voeren wij de PREM uit.