

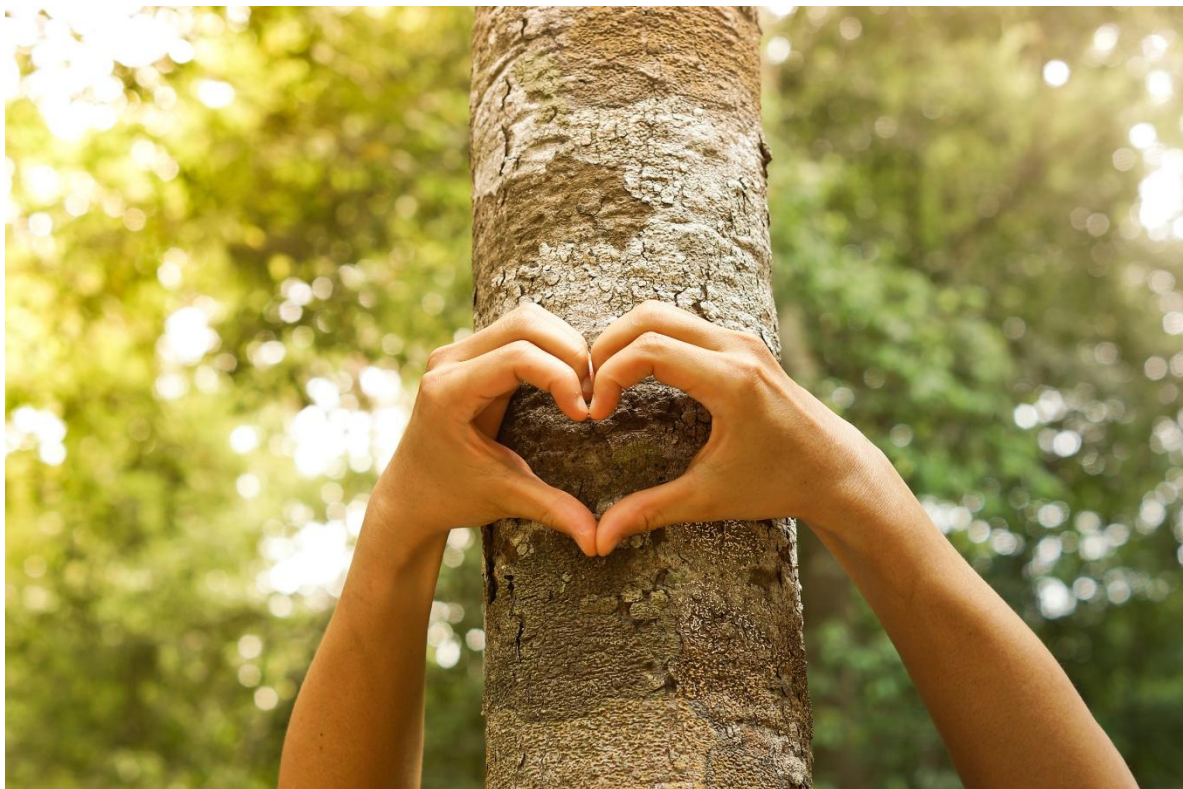


Sint Annaklooster
Thuis in welzijn

Addendum

Kwaliteitskader verpleeghuiszorg 2019

Langdurige zorg thuis met een Wlz indicatie



INLEIDING

In 2017 is het kwaliteitskader verpleeghuiszorg verschenen. In 2019 is daarbij een addendum ontwikkeld waarin beschreven is wat klanten en hun naasten mogen verwachten van langdurige zorg thuis met een Wlz-indicatie. Het doel van het addendum is drieledig. Ten eerste beschrijft het addendum wat cliënten en hun naasten mogen verwachten van langdurige zorg thuis met een Wlz-indicatie. Ten tweede biedt het opdrachten voor zorgverleners en zorgorganisaties om samen de kwaliteit te verbeteren en het lerend vermogen te versterken. Ten derde vormt dit addendum het kader voor toezicht en voor inkoop en contractering van zorg. Het ontwikkelproces van samen leren en verbeteren van kwaliteit is een rode draad van dit addendum, specifiek gericht op die thema's die voor langdurige zorg thuis met een Wlz-indicatie van belang zijn, zoals een multidisciplinaire aanpak en verantwoord thuis wonen.

Het addendum bestaat uit acht inhoudelijke thema's met de daarbij behorende vereisten. Deze zien er als volgt uit:

1. Persoongerichte zorg en ondersteuning.
2. Multidisciplinaire aanpak
3. Verantwoord thuis wonen
4. Wonen en welzijn
5. Veiligheid
6. Leren en verbeteren
7. Leiderschap, governance en management
8. Gebruik van informatie

Per thema wordt in het onderstaande hoofdstuk beschreven hoe Sint Annaklooster voldoet aan de gestelde eisen in het addendum MPT/VPT. Deze notitie wordt gepubliceerd op de website van Sint Annaklooster.

Persoonsgerichte zorg en ondersteuning

Vereisten vanuit het addendum

- 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.
- 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.
- 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).

Sint Annaklooster geeft hier als volgt invulling aan

Binnen de thuiszorg van Sint Annaklooster wordt gewerkt met OMAHA als model voor intake en zorgverlening. Compassie, uniek zijn, autonomie en zorgdoelen worden afgestemd met de cliënt en doelen worden geformuleerd en vastgelegd.

Iedere cliënt beschikt binnen 24 uur over een voorlopig zorgleefplan. Dit wordt vastgelegd in de werkwijze 'methodisch werken binnen Sint Annaklooster'.

Het opstellen van het zorgplan voor de zorg thuis is belegd bij een verpleegkundige met minimaal niveau vier. Elke cliënt heeft een EVV-er (Eerst Verantwoordelijke Verzorgende of Verpleegkundige) met minimaal niveau 3IG.

Multidisciplinaire aanpak

Vereisten vanuit het addendum

- 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.
- 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.
- 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

Sint Annaklooster geeft hier als volgt invulling aan

Wijkteams kunnen voor cliënten met een Wlz indicatie een beroep doen op de specialist ouder geneeskunde (SOG), al dan niet vanuit de huisartsenpost (HAP).

Samenwerking met informele zorg/mantelzorg ligt standaard vast in het zorgplan en samenwerking met 1e lijn (sociaal domein) ligt vast in convenant met de gemeentes.

In de thuiszorg is de wijkverpleegkundige of de zorgtrajectbegeleider binnen de Wlz aanspreekpunt, in een enkel geval de begeleider vanuit de GGZ. In overleg met cliënt wordt het aanspreekpunt vastgelegd in het zorgplan. Is de cliënt niet in zorg en heeft hij of zij een toekomstige woonvraag bij Annaklooster dan zijn wij dossierhouder met als coördinatiepunt cliëntenservicebureau.

Sint Annaklooster heeft een samenwerking met partijen die alle disciplines levert voor ouderenzorg, zoals het inschakelen van een SOG-arts, zowel intra- als extramuraal. De betrokkenheid vanuit de SOG ligt vast in het zorgplan

Verantwoord thuis wonen

Vereisten vanuit het addendum

- 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.
- 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
- De cliënt bespreekt het mogelijk verloop van zijn/haar gezondheidstoestand met de zorgprofessional. De cliënt mag advance care planning verwachten.

Sint Annaklooster geeft hier als volgt invulling aan

Cliënten hebben halfjaarlijks een evaluatie waarin wonen in de thuissituatie met een WLZ indicatie aan bod komt. Sint Annaklooster is tevens betrokken bij de module kwetsbare ouderen waarin de zorgdoelen multidisciplinair worden vastgelegd.

Toezicht en de rol hierin van de mantelzorger wordt vastgelegd in het zorgplan. De thuiszorg kan een beroep doen voor onplanbare zorg op een 24 uurs Centrale die 24/7ondersteuning biedt en desgewenst een medewerker naar de cliënt stuurt.

De cliënt bespreekt het mogelijke verloop van zijn/haar gezondheidstoestand met de zorgprofessional tijdens de evaluatie.



Wonen en welzijn

Vereisten vanuit het addendum

- 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
- De noodzaak tot woningaanpassingen vormen onderdeel van het gesprek tussen de zorgprofessional en de cliënt als het gaat om verantwoord thuis blijven wonen.

Sint Annaklooster geeft hier als volgt invulling aan

De genoemde thema's zijn allen onderwerpen in het zorgplan en verankerd in de OMAHA systematiek. Noodzaak tot woningaanpassing komt tijdens de halfjaarlijkse evaluatie of desgevraagd tussentijds aan de orde. De wijkverpleegkundige legt contacten met betreffende instanties en indien nodig ondersteunt zij bij de aanvragen.

Sint Annaklooster geeft prioriteit aan de inzet van zorgdomotica thuis ter ondersteuning van verantwoord thuis wonen. In het vierde kwartaal zal gestart worden met o.a. de inzet van zorgrobots: de Tessa en Luna.

Veiligheid

Vereisten vanuit het addendum

- 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.
- 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.).

Sint Annaklooster geeft hier als volgt invulling aan

- De veiligheidsthema's worden op drie niveaus gemeten en vastgelegd (cliënt-, team-, en organisatieniveau). De resultaten worden vastgelegd in de kwaliteitsmonitor die elke drie maanden verschijnt. Individuele resultaten komen in de halfjaarlijkse evaluatie aan de orde. Onze medewerkers werken met verbeterformulieren op teamniveau, dit borgt het continue leren en verbeteren. In het teamoverleg is kwaliteit een vast agendapunt.
- Bevoegd en bekwaam personeel is vastgelegd in het personeel- en opleidingsplan van Sint Annaklooster. Er is een kwaliteitsmanagementsysteem aanwezig. Er wordt gewerkt met de protocollen van Vilans. Iedere team heeft een aandachtsvelder kwaliteit die ondersteund wordt door de kwaliteitsfunctionaris. Ieder team beschikt over één of meerder wijkverpleegkundige passende bij de norm. De wijkteams werken volledig digitaal. Cliënten kunnen meelezen in hun dossier.

Leren en verbeteren

Vereisten vanuit het addendum

- 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.
- 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.
- Elke zorgorganisatie die langdurige zorg thuis met een Wlz-indicatie levert beschikt voor 1-7-2019 over een kwaliteitsmanagementsysteem.

Sint Annaklooster geeft hier als volgt invulling aan

Sint Annaklooster heeft een opleidingsplan voor medewerkers en vrijwilligers waarin ruimte is voor intervisie en reflectie. De teams zijn getraind in het voeren van moreel beraad. Maandelijks is er wijkverpleegkundige overleg waar ruimte is voor casus besprekingen. Ieder team heeft een eigen opleidingsbudget.

Sint Annaklooster bespreekt het kwaliteitsplan verpleeghuiszorg standaard met de cliëntenraad. Een afvaardiging van de cliëntenraad maakt deel uit van gesprekken met het zorgkantoor.

Sint Annaklooster maakt deel uit van een lerend netwerk met Valkenhof, Vitalis en Joriszorg.

Sint Annaklooster is in bezit van een kwaliteitsmanagement systeem en succesvol geaudit voor ISO NEN EN 9001-2015.



Leiderschap, governance en management

Vereisten vanuit het addendum

- 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.
- 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.

Sint Annaklooster geeft hier als volgt invulling aan

Zie ook leren en verbeteren. In het samenwerkingsverband tussen 4 collega instellingen betreffende het kwaliteitskader worden medewerkers in de gelegenheid gesteld bij elkaar in de keuken te kijken. Sint Annaklooster werkt volgens de geldende versie van de Zorgbrede Governance Code. Deze is geïmplementeerd.

Gebruik van informatie

Vereisten vanuit het addendum

- 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.
- 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.

Sint Annaklooster geeft hier als volgt invulling aan

Binnen de zorg thuis wordt verzamelen van gegevens rond de NPS de PREM ingezet vanaf het tweede kwartaal van 2019. Zorgkaart Nederland wordt geënthousiasmeerd.

Binnen Sint Annaklooster is de PREM ingezet om cliëntervaringen te verzamelen.