

Inventarisatietabel

Vereisten Addendum Langdurige Zorg Thuis met WLZ-indicatie

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

		<i>zorgplan</i>	<i>kwaliteitsplan/-verslag</i>	<i>elders, nl:</i>	<i>opmerkingen</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.	Ja		Visie van de organisatie	BZT werkt volgens het Omaha cliëntclassificatiesysteem dat is geïntegreerd in het ECD. Het vormt de basis voor de afspraken met de cliënt.
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.	Ja, tenzij			Dit ligt vast in werkafspraken en – procedures. Wanneer het door bijzondere omstandigheden niet mogelijk is om dit binnen 24 uur op te stellen wordt de rapportage in het ECD gebruikt.
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 (EUV-er).	Ja		Kwaliteits-handboek en werkprocedures	Dit ligt vast in werkafspraken en – procedures.
<i>Multidisciplinaire aanpak</i>					
4	De cliënt ontvangt integrale zorg doordat de zorgprofessional samenwerkt in de zorg.	Ja			Via ons Lidmaatschap bij diverse regionale netwerken en (sociale)

	Daarvoor stemt de zorgprofessional af met andere zorgprofessionals (van zowel binnen als buiten de eigen zorgorganisatie) als met het informele netwerk.				wijkteams, zijn wij betrokken in de keten. Deze samenwerking is zowel op netwerk- als op individueel clientniveau. Hierbij wordt ook gekeken naar vrijwilligers- en andere buurtinitiatieven.
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.	Ja			Dit gaat altijd in goed overleg met de cliënt en collega zorgaanbieders. Meestal is de zorgaanbieder die het meeste zorg levert coördinator. Dit hoeft niet de dossierhouder te zijn. Voor het toewijzen van de zorg gebruiken we de Rekenmodule en het Adviesformulier verantwoorde 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	Ja			Indien van toepassing wordt een MDO belegd, hierbij kunnen alle relevante disciplines worden betrokken. De huisarts (behandelaar) kan er desgewenst voor kiezen een SO te betrekken.
Verantwoord thuis wonen					
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	Ja			Dit maakt onderdeel uit van de intake. We gebruiken het Normenkader verantwoorde zorg thuis en de richtlijnen van de V&VN.

	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 mantelzorg(s) en de afstemming in de wijk met andere zorgprofessionals, zoals beschreven in het zorgleefplan.	Ja			Dit is onderdeel van het zorgplan, (Omaha) het zorgdossier en (geplande) evaluaties met cliënt, mantelzorg en eventueel MDO.
9	De cliënt bespreekt het mogelijk verloop van zijn/haar gezondheidstoestand met de zorgprofessional. De cliënt mag advance care planning verwachten.	Ja			Idem.
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.	Ja			Idem.
11	De noodzaak tot woningaanpassingen vormen onderdeel van het gesprek tussen de zorgprofessional en de cliënt als het gaat om verantwoord thuis blijven wonen.	Ja			Onderdeel van het zorgplan, het zorgdossier en (geplande) evaluaties met cliënt en mantelzorg.
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	Ja		Kwaliteitshandboek en bijbehorende procedures.	Naast genoemde veiligheidsthema's is er een klachtenprocedure en worden incidenten gemeld en gevolgd.

	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.				Periodieke terugkoppeling hiervan vindt plaats naar directie, RvC, CR en medewerkers.
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.)			Kwaliteitshandboek en bijbehorende procedures.	Vilans protocollen, ZorgRI&E, Arbo protocollen, infectiepreventie protocollen etc.
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.			Ja	BZT heeft drie eigen erkende MBO-opleidingen die intensief samenwerken met de thuiszorg, een aantal korte opleidingen en een eigen skills-lab voor het aanleren en onderhouden van vaardigheden. Medewerkers niveau 3 en hoger zijn lid van het kwaliteitsregister V&VN.
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				Dit doen wij door publicatie op onze website, afstemming met de CR en bespreking met de medewerkers in het teamoverleg.

	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.				
16	Elke zorgorganisatie die langdurige zorg thuis met een Wlz-indicatie levert beschikt voor 1-7-2019 over een kwaliteitsmanagementsysteem.			Ja	BZT is Kiwa gecertificeerd ISO 9001.
<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.			Ja	BZT heeft een beleidscyclus volgens ISO 9001 met externe certificering. Continue leren en verbeteren is een belangrijke pijler van deze systematiek.
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.			Ja	Dit ligt vast in de statuten, reglementen bestuur en RvC, (zorg) inkoopcontracten en is een vereiste voor ons lidmaatschap van de branchevereniging ActiZ
<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.			Ja	Via jaarlijkse afname onafhankelijk cliënttevredenheidsonderzoek.

	Hiervoor mag ook de aanbevelingsvraag van Zorgkaart Nederland gebruikt worden.				
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.			Ja	Idem