



NNCZ invulling addendum kwaliteitskader verpleeghuiszorg voor langdurige zorg thuis met een WLZ indicatie.

In navolging op het kwaliteitskader Verpleeghuiszorg (2017) is in januari 2019 het addendum kwaliteitskader verpleeghuiszorg voor langdurige zorg thuis met een WLZ indicatie opgenomen in het register van het Zorginstituut Nederland. Het addendum is tijdelijk voor 2019, er zal in de tweede helft 2019 gezocht worden naar verbindingen tussen de verschillende kwaliteitskaders.

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

In het addendum is tevens de verplichting opgenomen om voor 1-7-2019 openbaar te maken op welke wijze de organisatie invulling geeft aan de verschillende gestelde eisen. Met deze tekst geeft de NNCZ daar invulling aan en zal de tekst toegevoegd worden aan het eerder gemaakte NNCZ kwaliteitsplan "Samen van Waarde" 2019-2021 dat ook via onze website beschikbaar is. Tevens is het ter goedkeuring voorgelegd aan de cliëntenraad. Van belang om te vermelden is dat verreweg de grootste groep zelfstandig wonende cliënten met een WLZ indicatie geclusterd wonen in onze aan- of in-leunwoningen, deze doelgroep valt niet onder dit addendum maar onder het kwaliteitskader voor de intramurale zorg. In de benadering in onze dagelijkse werkpraktijk wordt geen onderscheid gemaakt vanuit welk type financiering iemand zorg ontvangt. Invulling van dit addendum wordt daarom ook toegevoegd aan het eerder genoemde, voor ons integrale, kwaliteitsplan. Dit zal ook gaan gelden voor de acties voortvloeiend uit het kwaliteitskader Wijkverpleging.

Het addendum kent acht inhoudelijke thema's met daarbij horende vereisten:

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

Persoonsgerichte zorg en ondersteuning

Wijkverpleegkundige maakt met cliënt en zo mogelijk naasten van cliënt een zorgleefplan. Het classificatiesysteem Omaha is nu 1 van de middelen die hierbij ondersteunt. Dit voldoet aan de eis dat er binnen 24u een conceptplan is en binnen 6 weken een definitief plan. Minimaal eens per half jaar vindt er een evaluatie plaats en wordt het plan zn. bijgesteld. De begrippen compassie, uniek zijn, autonomie en zorgdoelen komen aan de orde, deels voortvloeiend uit het doorlopen van het classificatiesysteem, maar vooral vanuit het geleerde vanuit ons professionaliseringsprogramma. Dit professionaliseringsprogramma wordt gedragen door de NNCZ kernwaarden; waardevol, kracht, verbinden, samen en dichtbij. Deze waarden zijn ook op cliënt niveau geladen en bepalend in het gedrag van onze professionals. Vanaf september 2019 werkt de NNCZ met de functie persoonlijk begeleider (minimaal verzorgende IG). Deze functionaris is samen met de wijkverpleegkundige verantwoordelijk voor professionele persoonsgerichte ondersteuning. Tevens is er 24-7 een verpleegkundige beschikbaar voor acute vraagstukken ook bij deze cliëntgroep.

Multidisciplinaire aanpak:

De wijkverpleegkundige initieert of participeert in MDO besprekingen met huisartsenpraktijken, collega- aanbieders en welzijns-organisaties. Tevens initieert de wijkverpleegkundige samen met de huisarts zn. het inschakelen van onze specialist ouderen geneeskunde of GZ psycholoog voor advies aan huisarts en/of cliënt/ familie. Hierbij hebben cliënt en naasten een belangrijke rol.

Verantwoord thuis wonen:

Bij de aanvang van de zorgrelatie en vervolgens minimaal twee keer per jaar bij het zorgleefplan overleg komt verantwoord thuis wonen bij deze doelgroep aan de orde (uitgevoerd door wijkverpleegkundige), waarbij het mogelijk verloop van de situatie van cliënt ook besproken wordt om zodoende indien gewenst voor te kunnen sorteren of preventieve acties in te zetten richting cliënt en/ of naasten. Inzet van onze grote groep vrijwilligers bij thuiswonenden is steeds meer gebruikelijk. Het inzetten van mede wijk- of dorpsgenoten bij mensen met een hulpvraag is voor ons het uitgangspunt en is ook steeds meer zichtbaar in de praktijk.

Wonen en welzijn:

Vanuit persoonsgerichte zorg en ondersteuning zijn de vereiste onderwerpen die in het addendum gekoppeld zijn aan wonen en welzijn een onderwerp bij intake en alle andere invullingen die gegeven worden aan de zorgafspraken met cliënten. Nadrukkelijk investeren we in het blijven participeren van cliënten in hun eigen omgeving, waarbij uitgaan van mogelijkheden en wederkerigheid belangrijke thema's zijn.

Veiligheid:

Vanuit zowel het classificatiesysteem, het ECD en het NNCZ kwaliteitsmanagementsysteem worden onze professionals ondersteund bij het vorm geven aan veilige en professionele zorg. Ook trainingen, maar vooral de inzet van aandachtsvelders per veiligheidsitem is hierbij

helpend en geeft leereffecten naar grote aantallen professionals. Toetsing vindt plaats middels regelmatige feedback aandachtsvelders, interne- en externe audits.

Leren en verbeteren:

Leren en ontwikkelen en daarmee verbeteren is het jaarthema voor de gehele organisatie dit jaar. Er is een ruime mogelijkheid voor medewerkers om op basis van eigen vraag of NNCZ aanbod te leren en te ontwikkelen en dit te delen met collega's. Kenniskringen, werkgroepen met aandachtsvelders, intern auditteam, inzet coach en nog vele andere vormen en mogelijkheden dragen hiertoe bij.

Leiderschap, governance en management:

NNCZ werkt volgens de nu geldende versie van de Zorgbrede Good Governance. Wijkverpleegkundigen, gebiedsleidinggevenden en de ambulante verpleegkundigen ANW zijn direct bereikbaar voor partners als huisartsen en andere collega's. Zeggenschap van professionals is ingeregeld middels kenniskringen, aandachtsvelders en proceseigenaarschap.

Gebruik van informatie:

Op verschillende manieren worden cliëntervaringen opgehaald, vastgelegd en verbetertrajecten op uitgezet. In de structurele werkwijze in het zorgproces is het geborgd in het halfjaarlijkse gesprek over de zorgafspraken. Daarnaast wordt de cliënt gestimuleerd om zijn ervaringen te delen op Zorgkaart Nederland. Tevens zal voor oktober een PREM afgenomen worden. Alle collectieve uitkomsten worden gedeeld met de cliëntenraad, die ook betrokken is bij het kiezen van werkwijzen om ervaringen en waarderingen op te halen.

NB; we willen hierbij vermelden dat we in Hoogeveen in de thuiszorg werken als 1 van de vier gecontracteerde zorgaanbieders van Zorg in de Wijk. Alle samenwerkingsafspraken of innovatievoorstellen die daar aan de orde zijn voeren we ook uit bij de doelgroep waar dit addendum voor bedoeld is. Tevens zijn we in Hollandscheveld ook 1 van de vier gecontracteerde thuiszorgaanbieders en voeren we met de dorps coöperatie, collega aanbieders, Zilveren Kruis zorgkantoor, Zilveren Kruis zorgverzekeraar en de gemeente Hoogeveen het project Domein Overstijgend Samenwerken (DOS) uit. Ook hierbij is de doelgroep bedoeld in dit addendum betrokken.

Dit addendum op het kwaliteitsplan is goedgekeurd door de cliëntenraad op 31-7-2019