

Addendum Langdurige Zorg Thuis met WLZ indicatie – invulling binnen Ananz

Aanleiding

Vanaf 26 februari 2019 is het Addendum Langdurige Zorg Thuis met een Wlz-indicatie van kracht.

Het addendum beschrijft wat cliënten en hun naasten mogen verwachten van langdurige zorg thuis met een Wlz-indicatie. Daarnaast vormt het de basis voor zorgverleners en zorgorganisaties om samen de kwaliteit te verbeteren en het lerend vermogen te versterken. Ten slotte 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.

Conform addendum dient elke zorgorganisatie voor 1 juli 2019 openbaar te maken hoe zij invulling geeft aan inhoud van het addendum.

Verantwoording

Via dit document maakt Ananz inzichtelijk hoe zij invulling geeft aan de verschillende vereisten met haar thuiszorg team, retrospectief kijkend over verslagjaar 2018 en de huidige situatie medio 2019.

Ananz heeft met vertegenwoordigers van cliënten (via de Centrale Cliëntenraad) en medewerkers (zorgmanager, teamleider en wijkverpleegkundige) de beschreven invulling van eisen besproken. Zij herkennen zich in de beschreven invulling en delen de mening dat op vrijwel alle punten voldaan wordt aan de voorwaarden uit het Addendum. De aandachtspunten die hieruit voortkomen zijn gedeeld met betrokken vertegenwoordigers. Op basis hiervan zullen actiepunten worden geformuleerd voor 2020 (met name deelname aan een lerend netwerk op teamniveau) .

Thuiszorg vanuit Ananz

Ananz verleent hoofdzakelijk intramurale zorg en is goed bekend en ingericht op het bieden van deze zorg conform de principes en eisen vanuit het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg. Een groot deel van deze eisen komt ook terug binnen het addendum Langdurige Zorg Thuis voor cliënten met een Wlz-indicatie.

Ananz werkt met 1 thuiszorgteam en richt zich op het verlenen van laagcomplexere persoonlijke verzorging, verpleging en begeleiding aan ouderen vanaf 70 jaar die verspreid wonen in Geldrop en in de directe omgeving van locatie Nicasius te Heeze. Tevens biedt Ananz zorgtrajectbegeleiding dementie: intensieve begeleiding van de dementerende thuiswonende oudere en diens mantelzorger.

Thema's en vereisten uit Addendum

1 Persoonsgerichte zorg en ondersteuning

Sinds 2016 is Persoonsgerichte zorg en ondersteuning een belangrijk en breed gedragen speerpunt voor Ananz. Dit geldt ook binnen de thuiszorg. De cliënten worden zoveel mogelijk in staat gesteld om zelfredzaam te blijven en de eigen regie over het leven thuis voort te zetten. De kwaliteit van leven van iedere cliënt staat centraal: de zorg is afgestemd op de persoon met als doel hier maximaal aan bij te dragen.

Dat de persoonsgerichte zorg naar tevredenheid is van de cliënten blijkt o.a. uit de resultaten op vragen die verband houden met de **thema's uniek zijn** en **compassie** binnen de afgenomen cliënttevredenheidsmeting (PREM).

Borging van autonomie en stimulering zelfredzaamheid krijgen expliciete aandacht, al startend in de toepassing van de OMAHA-systematiek waarbij de zelfredzaamheid expliciet geïnventariseerd wordt (wat kan en wil cliënt en zijn mantelzorger). Hieruit volgt de zorg-/hulpvraag aan de zorgaanbieder.

Zorgdoelen worden in overleg met de cliënt vastgesteld in het zorgplan en zijn op maat. Specifieke wensen/behoeftes/benaderingen van cliënten worden in het dossier vastgelegd in het zorgplan, bij de specifieke zorgacties die verbonden zijn aan het betreffende zorgdoel. Het zorgplan én de uitvoering van zorg wordt met de cliënt geëvalueerd. Dit zorgt voor inspraak en geeft mogelijkheid te leren van cliëntervaringen.

Direct na de intake stelt de wijkverpleegkundige het **zorgplan** op. Het plan is direct digitaal beschikbaar in het ECD.

Het zorgplan wordt voor de cliënt op papier **beschikbaar** gesteld bij het eerste zorgmoment. Men zorgt dat de cliënt altijd de laatste versie van het zorgplan op papier in bezit heeft. Beschrijving van zorgvraag, zorgdoelen/-acties en de eerste contactpersoon zijn altijd geborgd in het zorgplan. In het ECD zijn mutaties op zorgplan goed inzichtelijk en onderscheidbaar voor alle zorgverleners (via een tijdlijn), wat juiste uitvoering van het zorgplan mede borgt.

Ananz heeft enkel verzorgende niveau 3 IG en wijkverpleegkundigen (HBO) in vaste dienst binnen het thuiszorgteam. Uitvoering van de intake en het **opstellen van het zorgplan** gebeurt momenteel enkel door de wijkverpleegkundige.

2 Multidisciplinaire aanpak

Het bieden van **integrale zorg** is inherent aan het zorgproces in de thuissituatie. Het thuiszorgteam legt de afspraken met andere betrokken zorgprofessionals vast in het cliëntdossier binnen de inhoudelijke zorgplanacties. Dit geldt ook voor mantelzorg gerelateerde afspraken m.b.t. de uitvoering van zorg (bijv. medicatie aanreiken op een bepaalde dag).

Het borgen van goede samenwerking bij een multidisciplinaire zorgvraag in de thuiszorg wordt vergemakkelijkt doordat Ananz eigen behandelaren in dienst heeft die ook in de eerste lijn werkzaam zijn. Deze verschillende behandelaren zijn in te schakelen door de wijkverpleegkundige, via de huisarts.

Het thuiszorgdossier wordt intern inzichtelijk gemaakt voor deze behandelaren indien nodig. Dit maakt samenwerking, afstemming en uitwisseling van (dossier)informatie (via intern ECD) gemakkelijker.

De wijkverpleegkundigen werken nauw samen met de huisartsen/POH's. Zij participeren actief in MDO's, welke meestal op initiatief van de POH opgezet worden. De doelgroep kwetsbare ouderen (waar dit thuiszorgteam zich specifiek op richt), kent veelal een halfjaarlijkse MDO cyclus. De wijkverpleegkundigen initiëren daarnaast zelf, indien nodig, een overleg met behandelaren bij de cliënt thuis.

Binnen de huidige cliëntpopulatie is het thuiszorgteam van Ananz het **eerste aanspreekpunt** voor de geboden thuiszorg, omdat er geen samenwerking is met een andere thuiszorgorganisatie. De wijkverpleegkundige vervult de coördinatie-taak t.b.v. integrale zorg thuis en zoekt hierover met alle betrokkenen afstemming.

Er is een actieve samenwerking tussen de specialisten ouderengeneeskunde (SO's) van Ananz en de huisartsen in Geldrop en Heeze. Hierdoor kunnen de **SO's gemakkelijk ingeschakeld worden** door de huisartsen ter consultatie of als sparringpartner. Via uitbreiding van het geriatrisch expertisecentrum (GEC) wil Ananz zich nog meer inzetten voor kwetsbare ouderen in de thuissituatie.

3 Verantwoord thuis wonen

Voor de intake informeert de wijkverpleegkundige de cliënt over de **mogelijkheden van de thuiszorg** van Ananz. Tijdens de intake maakt de wijkverpleegkundige een inschatting van te leveren zorg en de **randvoorwaarden**. De afspraken worden vastgelegd in het zorgplan. De wijkverpleegkundige brengt bij de intake zoveel mogelijk de betrokken behandelaren in beeld en legt dit vast binnen de inhoudelijke zorgplan acties. Zij stemt hier actief mee af indien relevant.

De inschatting of de cliënt (nog) **verantwoord en veilig thuis** kan blijven wonen, heeft continue aandacht en monitoring van de wijkverpleegkundigen. Binnen de begeleiding is aandacht voor alle omschreven punten in het vereiste. Er wordt standaard binnen intakes gewezen op de mogelijkheden om alarmeringsvoorzieningen aan te brengen (Ananz biedt deze zelf niet aan). Taxatie van risico's vindt plaats (zo nodig ondersteund door ergotherapeut en arbodienst binnen Ananz v.w.b. de fysieke woonomgeving) en wordt door de wijkverpleegkundige met de cliënt besproken. De cliënt wordt hierbij gewezen op de risico's indien instructies (zoals aanpassingen in de fysieke woonomgeving / inzetten van hulpmiddelen) niet worden opgevolgd. Afspraken hierover worden expliciet vastgelegd in het zorgplan. Samenwerkingsafspraken met andere zorgprofessionals worden gemaakt.

Advanced care planning vraagt om tijdige anticipatie op veranderende cliënt-situaties op zowel korte als langere termijn. De wijkverpleegkundigen houden zich actief op de hoogte van de cliëntsituatie door aanwezigheid bij zorgmomenten, MDO's en evaluaties. Advanced care planning op puur medisch vlak is onder regie van de huisarts en wordt aldaar geregeld en vastgelegd. De familie / cliënt kan een niet-reanimeren verklaring opvragen bij de huisarts en deze bekend maken bij o.a.

het thuiszorgteam door deze ter kennisgeving in de fysieke map in de thuissituatie te plaatsen.

4 Wonen en welzijn

De verschillende **thema's** worden besproken indien relevant. Het onderwerp **lichaamsverzorging** komt terug als standaard zorgplandoel. Het onderwerp **familie participatie / inzet vrijwilliger** krijgt veelal vorm in afspraken met het informeel netwerk rondom mantelzorg. De wijkverpleegkundige is alert op de overige onderwerpen zoals **zingeving** en **zinvolle dagbesteding**, maar deze worden niet structureel besproken.

Voor **wooncomfort** zie paragraaf 3 Verantwoord thuis wonen.

5 Veiligheid

De verschillende veiligheidsthema's worden besproken indien relevant. In de zorgplanbespreking met cliënt / andere betrokken professionals is structureel aandacht voor **medicatieveiligheid, valpreventie en VBM's**. Het thuiszorgteam is bekend met **medische technologie en de veilige zorgrelatie**, maar dit zijn geen actieve onderwerpen van gesprek. Het thuiszorgteam zet zelf geen medische technologie in tot op heden (enkel baxters).

In het kader van medicatieveiligheid is in 2019 actief gewerkt aan verbetering binnen het thuiszorgteam. De MIC incidenten worden geregistreerd en maandelijks geanalyseerd en de BEM-lijsten zijn up-to-date (ter bepaling of medicatie in eigen beheer van cliënt kan).

T.a.v. valpreventie bekijkt de wijkverpleegkundige de woonomgeving en geeft advies/ instructies.

Door de thuiszorgmedewerkers wordt een enkel type VBM (medicatie in beautycase) toegepast i.o.m. familie en huisarts. Dit wordt in het dossier vastgelegd als actie binnen het zorgplan. Andere VBM verzoeken aan het thuiszorgteam vanuit cliënt / familie worden gerapporteerd, maar niet uitgevoerd door de zorgmedewerkers. Dit wordt ook als zodanig aan cliënt / familie gecommuniceerd.

De zorgprofessionals van het thuiszorgteam maken gebruik van alle **faciliteiten binnen Ananz**, zoals de scholingsmogelijkheden en de beschikbaarheid van Vilans- en Ananz protocollen. Ananz zorgt voor juiste **organisatorische randvoorwaarden**, waaronder specifieke ICT ondersteuning en hulpmiddelen die nodig zijn voor het thuiszorgteam. Er is aandacht voor beleidsonderwerpen die voor de thuiszorg een andere uitwerking hebben, zodat ze beter aansluiten op de specifieke setting van de thuiszorg (zoals aanvullende richtlijnen infectiepreventie in de thuisomgeving).

6 Leren en Verbeteren

Er is **verplichte en facultatieve scholing** voor alle zorgverleners thuiszorg via het scholingsaanbod van Ananz (Anna Academie). Er is aandacht voor

onderwerpen die in de scholing een meer thuiszorg gerichte uitwerking nodig hebben. Daarnaast wordt het scholingsbudget actief ingezet binnen het team.

Het leren en verbeteren op teamniveau via een **lerend netwerk** moet medio 2019 nog ingericht worden. Intervisie op wijkverpleegkundig niveau met externe wijkverpleegkundigen is beoogd eind 2019 ingericht te zijn.

Ananz werkt met het HKZ-**kwaliteitssysteem**, ook voor de thuiszorg. Ananz is sinds 2007 in bezit van het HKZ-certificaat. In 2018 en 2019 is de thuiszorg door HKZ geaudit.

7 Leiderschap, Governance en management

Zoals hierboven beschreven faciliteert Ananz de zorgprofessionals van de thuiszorg om goede zorg te kunnen bieden. T.a.v. het faciliteren van leren en verbeteren, zie paragraaf 6 Leren & Verbeteren. Voor de afstemming met externe partijen zie paragraaf 2 Multidisciplinaire aanpak. In de toekomst kan hierin nog meer invulling gaan plaatsvinden.

De St. Anna Zorggroep, waarvan Ananz integraal onderdeel uitmaakt, werkt volgens de **Zorgbrede Governance Code**. Dit blijkt o.a. uit het lidmaatschap van Actiz, de WTZi vergunning en de inschrijving WLZ bij het Zorgkantoor.

8 Gebruik van Informatie

Ananz levert jaarlijks de **NPS score** aan. De thuiszorg is als apart onderdeel zichtbaar op Zorgkaart Nederland. Ananz vraagt cliënten actief om hun waardering hierop achter te laten.

Daarnaast voert Ananz jaarlijks een **cliënttevredenheidsmeting** uit. In 2018 gebeurde dit, ook voor de thuiszorg, middels de CQ-meting. In juni 2019 is voor de thuiszorg de landelijk verplichte PREM afgenomen.