

Persoonsgerichte zorg en ondersteuning	Nee	Ja
De cliënt heeft een eigen actueel zorgleefplan en medisch dossier dat in samenspraak met de cliënt en zijn/haar naaste(n) is opgesteld.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Binnen 24 uur zijn in ieder geval zaken zoals medicatie, dieet, primaire hulpvraag, een eerste contactpersoon en handelen bij calamiteiten vastgelegd in een concept zorgleefplan en medisch plan dat na maximaal zes weken definitief wordt.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Het zorgleefplan is opgesteld door tenminste een niveau 3 zorgverlener. Bij voorkeur is dit ook de contactverzorgende dan wel EVV-er van de cliënt.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Toelichting:</b> <b>De zorgplannen worden opgesteld door een wijkverpleegkundige. De cliënt kan gebruik maken van CarenZorgt. Dit is een portaal waarin de cliënt te allen tijden hun zorgplan en rapportages kunnen inzien.</b>		

Verantwoord thuis wonen	Nee	Ja
De zorgverlener borgt de 24-uurs toezicht of zorg in de nabijheid en heeft aandacht voor de rol van mantelzorger(s) en de afstemming in de wijk met andere betrokken zorgprofessionals, zoals beschreven in het zorgleefplan.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
De zorgverlener bespreekt met de cliënt het mogelijke verloop van zijn/haar gezondheidstoestand, advance care planning wordt hierbij ingezet.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Toelichting:</b> <b>De mantelzorgers worden betrokken bij de intake. Ieder cliënt heeft een actueel zorgleefplan dat in samenspraak met de mantelzorgers is opgesteld. Daarnaast worden de mantelzorgers en zo nodig de overige disciplines betrokken bij de evaluaties van het zorgplan. Deze evaluaties vinden minimaal een keer per jaar plaats. Tot slot wordt 24-uurs toezicht gewaarborgd door een aangestelde achterwacht van Internos.</b>		

Wonen en welzijn	Nee	Ja
De noodzaak tot woningaanpassingen vormen onderdeel van het gesprek tussen de zorgprofessional en de cliënt als het gaat om verantwoord thuis blijven wonen.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Multidisciplinaire aanpak	Nee	Ja
De cliënt heeft eigen regie en wordt in staat gesteld zelf te bepalen wie (welke zorgaanbieder) verantwoordelijk is voor de organisatie van de zorg thuis. Deze zorgaanbieder is daarmee de coördinator zorg thuis.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Er vindt afstemming plaats met andere zorgprofessionals (van zowel binnen als buiten de eigen zorgorganisatie) alsmede met het informele netwerk.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Er bestaat een mogelijkheid om een specialist ouderengeneeskunde in te schakelen voor de cliënt. 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.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<p><b>Toelichting:</b>  <b>De cliënten krijgen de mogelijkheid om zoveel mogelijk regie en inspraak te blijven houden op het eigen leven. Het doel hierbij is om de cliënt in de gelegenheid te stellen zo lang en zo goed mogelijk zelfstandig deel te laten nemen aan de maatschappij. Bij alle diensten staat de cliënt centraal en wordt gestreefd naar zorg op maat.</b></p>		

Verantwoord thuis wonen	Nee	Ja
De zorgverlener borgt de 24-uurs toezicht of zorg in de nabijheid en heeft aandacht voor de rol van mantelzorger(s) en de afstemming in de wijk met andere betrokken zorgprofessionals, zoals beschreven in het zorgleefplan.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
De zorgverlener bespreekt met de cliënt het mogelijke verloop van zijn/haar gezondheidstoestand, advance care planning wordt hierbij ingezet.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<p><b>Toelichting:</b>  <b>De gemaakte afspraken met de cliënt en mantelzorger(s) worden vastgelegd in het elektronische cliënten dossier.</b></p>		

Veiligheid	Nee	Ja
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.)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Toelichting:</b> <b>Alvorens de zorg wordt verleend, wordt door de wijkverpleegkundige nagegaan welke hulpmiddelen vereist zijn om kwalitatief goede zorg te leveren. Daarnaast biedt de organisatie de nodige beschermingsmiddelen (zoals handschoenen, mondkapje, schorten etc) voor de medewerkers. Tevens zorgt de organisatie door middel van scholing, klinische lessen en e-learning voor voldoende bevoegd en bekwaam personeel.</b>		

Leren & verbeteren	Nee	Ja
De zorgaanbieder die langdurige zorg thuis met een Wlz-indicatie levert, 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 kwaliteitskader verpleeghuiszorg voor langdurige zorg thuis met een Wlz indicatie.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
De zorgaanbieder beschikt voor 1-7-2019 over een kwaliteitsmanagementsysteem.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Toelichting:</b> <b>De gegevens over de invulling van het addendum zijn in augustus openbaar gemaakt.</b>		

Leiderschap, governance en management	Nee	Ja
De Raad van Bestuur van een zorgorganisatie voor langdurige zorg thuis met een Wlz-indicatie werkt volgens de geldende versie van de Zorgbrede Governance Code.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

De zorgaanbieder faciliteert zorgprofessionals om te leren en verbeteren en ondersteunt de zorgprofessional in de afstemming met externe partijen en zorgprofessionals van andere zorgorganisaties.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
---	--------------------------	-------------------------------------

<b>Gebruik van informatie</b>	<b>Nee</b>	<b>Ja</b>
Elke zorgorganisatie van langdurige zorg thuis met een Wlz-indicatie verzamelt minimaal één keer per jaar de cliëntervaringen met een instrument dat voldoet aan de in het addendum genoemde criteria.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

**Vooruitblik:**

De persoonsgerichte zorg zit in de genen van de medewerkers van MOB, alleen is dat weinig terug te vinden in de zorgpleeflannen. Om dit te verbeteren is het project Persoonsgerichte Zorg gestart, zodat dit ook goed terug te zien is in de zorgleefplannen. Een andere belangrijk onderdeel van dit project is het lager in de organisatie verankeren van de kennis en kunde. Tevens wordt met behulp van dit project de samenwerking tussen de verschillende behandelaren verbeterd. Tot slot wordt hiermee persoonsgerichte zorg gerealiseerd. In het zorgdossier wordt namelijk informatie over de voorgeschiedenis, levensgeschiedenis, (psychosociaal) achtergrond en gezinssamenstelling beter vastgelegd. Hierdoor zullen de medewerkers de cliënten beter leren kennen, waardoor de te leveren zorg beter aansluit op de wensen.

De medewerkers beschikken over de juiste kennis en kunde over ziektebeelden. Het doel is om de kwaliteit van zorg te verhogen door medewerkers gelegenheid te geven om kennis op peil te houden en te vergroten met e-learning, praktijk toetsing, training on the job en klinische lessen.