

## WLZ en Centraalzorg.

### Zorg en ondersteuning Thuis bij WLZ

U beschikt binnen 24 uur over een voorlopig zorgplan, een inventarisatie van de 4 leefdomeinen en een persoonsgegevens blad met contactgegevens van uw contactpersoon. Uw zorgplan wordt gemaakt via de OMAHA systematiek in ONS. Wordt niet gelegitimeerd ivm WLZ Ook wordt binnen een week een eerstverantwoordelijke verzorgende of verpleegkundige (EVV-er) toegewezen. Hij/zij is uw eerste aanspreekpunt met betrekking tot de zorgverlening en is verantwoordelijk voor de continuïteit van de zorgverlening. U kunt via een papieren zorgdossier en digitaal via Caren uw zorg volgen. Centraalzorg beschikt over HKZ certificering via Lloyds en volgt de procedures.

Zorgarrangement wordt in ONS gemaakt. Zorgco en EVV staan vermeld  
Persoonlijk gegevens blad uitprinten na invoer in ONS  
Leefdomeinen worden opgemaakt in ONS en uitgeprint  
Evaluaties, Quicksan, arbo formulier worden door EVV bijgehouden  
Er is een Formulier Taken EVV (Rubriek 5.1.C.1.)

### Verantwoord blijven wonen

De wijkverpleegkundige informeert u over de zorg die geleverd kan worden en kijkt of u verantwoord thuis kunt blijven wonen en binnen welke grenzen en afspraken. Dit wordt beschreven in uw zorgplan. We proberen de zorg te laten aansluiten bij de zaken die u belangrijk vindt in uw leven. Naar aanleiding van het verloop van uw gezondheid kunnen er aanpassingen nodig zijn. Dit geldt niet alleen voor zorgaanpassingen, maar ook mogelijke aanpassingen in de woning.

Procedure Zorgleefplan en Afspraken (Rubriek 2.6)  
Procedure risico-inventarisatie op client niveau (Rubriek 2.5)  
Arbo Check PV (Rubriek 5.5.A.1.)

### Veiligheid

U mag verwachten dat de medewerkers bekwaam en bevoegd zijn om u goed te ondersteunen. Indien van toepassing worden er afspraken gemaakt over allerhand thema's ( medicatie, technologie, privacy, gedragsregels, mogelijke alarmering, valpreventie, etc.) In de Quicksan kunnen thema's worden doorgelicht en besproken.

Quicksan (Rubriek 2.5.1.)  
Evaluatie (2.11.A.2.)

### MDO

Er wordt samengewerkt met professionals ( specialist ouderengeneeskunde, huisarts, fysiotherapeut, en uw netwerk). U bepaalt welke organisatie de zorg coördineert. Wijkverpleegkundige schuift aan bij MDO's huisarts. Er kan direct met huisarts en POH via Portavita gedcommuniceerd worden. In werkoverleg, waar medewerkers van het team aanwezig zijn, wordt gekeken of er aanpassingen nodig zijn in zorgplan.

## Ontwikkelen

Medewerkers worden middels scholing en ontwikkeltrajecten up-to-date gehouden. Er wordt jaarlijks geïnventariseerd waar de ontwikkelbehoeften liggen. Er wordt samengewerkt met casemanagers van Bew 3.0 en andere organisaties. Centraalzorg maakt deel uit van Netwerk DementieD 2.0 regio Eemland. Procedures rondom kwaliteit kunnen medewerkers vinden in ons kwaliteitssysteem, dat jaarlijks wordt getoetst door Lloyds. De eisen rondom WLZ zorg thuis worden jaarlijks besproken in de werkoverleggen met medewerkers en de cliëntenraad.

Notulen van verschillende overleggen (DementieD2.0, Scholingsplan, werkoverleg) te vinden in kwaliteitssysteem.  
Opleidingsplan

## Centraalzorg

Centraalzorg werkt volgens de Zorgbrede Governance Code. Faciliteert medewerkers om goede zorg te kunnen geven. De zorg wordt halfjaarlijks met u geëvalueerd en daar worden wensen en behoeften met u besproken. Zo mogelijk worden naasten en mantelzorgers betrokken. Jaarlijks wordt in kaart gebracht wat de uitkomsten zijn van tussentijdse evaluaties.

Mantelzorgbeleid (1.4.)  
Zorgpad overbelasting Mantelzorg (2.5.1.J.)