

INFORMATIE VOOR NIEUWE CLIËNTEN RONDOM HET ZORGDOSIER

Verantwoord zorg verlenen

Hoe weet u op welke zorg u recht heeft?

Hoe weet u hoe de uitvoering van de zorg in praktijk toegaat?

Uw Zorgleefplan en Zorgdossier

Uw eigen inbreng en betrokkenheid is heel belangrijk.

Hoe u uw leven wenst te leiden, hoe u uw leven wilt inrichten, kan u zelf bepalen.

U hebt recht op inspraak en zeggenschap in de zorgverlening. Als u dat zelf niet meer kunt, heeft uw vertegenwoordiger (familielid of andere naaste) dat recht.

Op basis van goede informatie beslist u zelf.

Uw recht om zelf te beslissen vormt de basis voor het handelen van uw zorgverleners. Zij weten vanuit professioneel oogpunt "wat goed voor u is" U weet wie u bent en wat goed of niet goed voor u voelt".

Uw Zorgleefplan

Samen met de zorgverleners maakt u, of uw vertegenwoordiger, afspraken over de zorg- en dienstverlening die u gaat ontvangen of al ontvangt. U kunt hierbij denken aan: de verzorging van uw lichaam, innemen van bepaalde medicatie, activiteiten in het kader van uw dagbesteding.

Afhankelijk van de indicatie die u van het Centrum Indicatiestelling Zorg (C.I.Z.) voor WLZ zorg (Wet Langdurige Zorg), of van de (wijk)verpleegkundige vanuit de ZWV zorgverzekeringswet heeft ontvangen, wordt de aanspraak die u op zorg- en dienstverlening kunt maken omgezet in afspraken.

Deze afspraken worden vastgelegd op een daarvoor bestemd formulier in uw zorgdossier: uw zorgleefplan.

De Contactverzorgende

De Contactverzorgende is de medewerker die optreedt als uw eerste aanspreek persoon namens de Koperhorst. De Contactverzorgende bewaakt dat de uitvoering van het zorgleefplan correct verloopt: dat er tijdig met elkaar overlegd wordt als het zorgleefplan bijstelling behoeft. Minimaal 2 keer per jaar zal het zorgleefplan met u door genomen worden.

De Contactverzorgende coördineert de uitvoering van uw zorgverlening. De Contactverzorgende is degene die met u het zorgleefplan bespreekt.

Als u gebruikt maakt van de Koperwiek dan hebt u beschikking dagbesteding.

Als er nog specifieke deskundigheid nodig is kan de huisarts zich in verbinding stellen met de specialist ouderengeneeskunde of andere paramedici van verpleeghuis 'Lyvore' waar wij een samenwerkingsverband mee hebben.

Bespreken en bijstellen van het Zorgleefplan

* Het intake-zorgformulier (intramuraal) en het zorgarrangement(thuiszorg) wordt binnen 1 week na de start van de zorgverlening opgesteld samen met de contactverzorgende

* Binnen 6 weken wordt er door de contactverzorgende in samenspraak met de cliënt/familie een zorgleefplan opgesteld en door beiden voor akkoord ondertekend.

* Maximaal 6 maanden na opstelling van het zorgleefplan wordt dit met u /familie geëvalueerd.

* Na de evaluatie stelt de contactverzorgende een verslag op, de contactverzorgende en de

cliënt/familie ondertekenen het mdo verslag voor akkoord.

* Na 1 jaar zal het zorgleefplan voor de 2^e keer met u geëvalueerd worden.

Uw zorgdossier(Elektronisch Client Dossier)

Uw zorgleefplan wordt bewaard in uw persoonlijk zorgdossier in uw appartement. Deze blauwe map blijft eigendom van de Koperhorst. Alle informatie is ook digitaal beschikbaar in uw ECD (nedap systeem).

Het zorgdossier is een instrument voor de zorgverleners. U zou het kunnen beschouwen als hun gezamenlijk geheugen: er staat in welke zorg u krijgt: hoe zij de zorg moeten verlenen en welke afspraken met u zijn gemaakt.

U hebt het recht van inzage in uw zorgdossier. Dit geldt ook voor uw wettelijke vertegenwoordiger, in geval u niet meer voor uzelf kunt beslissen. Bij de inhuizing krijgt u via het Caren systeem een inlogcode voor de eerste contactpersoon mee. Anderen hebben dat recht niet, tenzij u hiervoor schriftelijk toestemming heeft gegeven.

Wettelijk instrument

Het zorgleefplan en uw zorgdossier zijn wettelijke instrumenten waarmee de zorgverleners verantwoording kunnen afleggen van de zorg die zij aan hun cliënten verlenen.

Herindicatie

Elke maand controleren wij of de zorg die met u besproken is nog past binnen u indicatie. Is dit niet meer het geval dan zullen wij dit met u bespreken. Het kan nodig zijn om bij het C.I.Z (Centrum Indicatiestelling Zorg) te vragen om een verhoging van u indicatie. Meestal zal het CIZ deze aanvraag toewijzen.

Bij afwijzing van een indicatie verhoging zullen wij wanneer u toch gebruik wil maken van extra zorg, afspraken met u maken over een aanvullend betaald pakket.

Voor het wonen thuis loopt dit via de zorgverzekeringswet de (ZVW) de (wijk) verpleegkundige van de Koperhorst indiceert uw huidige zorg.

Betaalde zorg

Indien u meer zorg wil van ons dan u indicatie biedt dan is er de mogelijkheid om aanvullende zorg bij ons in te kopen, kosten overzicht kunt u vinden in de Bijblijver.

Huishoudelijke zorg

Wanneer u in het verzorgingshuis gedeelte woont, wordt met u overlegd welke, wekelijkse hulp u van de huishoudelijk medewerker wil ontvangen. Dit is onderdeel van het Zorg Zwaarte Pakket/Volledig pakket thuis en de afspraken moeten ook hier passen binnen de geïndiceerde ZZP/VPT. Gemiddeld is er voor huishoudelijke werkzaamheden in uw appartement wekelijks 45 minuten gereserveerd. Wilt u meer, dan kan dat geleverd worden in een aanvullend pakket waar u voor betaald. Ook kunt u er voor kiezen om deze tijd een andere invulling te geven. Wel staan we erop dat wekelijks de sanitaire ruimte en het keukenblok door ons schoongemaakt wordt.

In het verzorgingshuis is de contactverzorgende eindverantwoordelijke voor de totale zorgverlening dus ook voor de huishoudelijke zaken.

Wanneer u in de flat woont, heeft u een beschikking nodig voor huishoudelijke zorg via de gemeente(Dit is geregeld vanuit het sociaal domein WMO Wet Maatschappelijke Ondersteuning).

De opnamefunctionaris kan u helpen bij de aanvraag naar het wijkteam. Een aanvraag moet ruim 2 maanden voor het verlopen van de beschikking worden gedaan bij het wijkteam Schothorst. U bent zelf verantwoordelijk voor een geldige beschikking.

Op het moment dat u alleen huishoudelijke zorg krijgt en in de flat woont, heeft u geen contactverzorgende (u heeft immers geen zorgindicatie). De huishoudelijke medewerker is

dan uw aanspreekpunt. U krijgt wel een huishoudelijk ondersteuningsplan, waarin wordt vastgelegd welke huishoudelijke taken u zelf nog kan doen en wat u netwerk kan doen. Het is de huishoudelijke medewerker die de werkafspraken met u en/of u contactpersoon maakt en in het ondersteuningsplan vastlegt. De cliënt tekent het ondersteuningsplan. Eén keer per jaar wordt dit met u geëvalueerd en gerapporteerd in het ECD. De huishoudelijk medewerker die WMO zorg levert, registreert deze zorg met behulp van een cliëntenpas.