



VERHUIZEN NAAR DE KOPERHORST

“Fijn dat ik u ken”

Graag willen wij de toekomstige bewoner vertrouwd maken met de medewerkers van de afdeling. Vooral voor de bewoners van groepswonen, wonen met intensieve zorg en zorg thuis met zorg, is het belangrijk dat wij u vooraf goed leren kennen.

Wij willen dat de Koperhorst voor bewoners een warm, gastvrij thuis is. Waar de bewoner zichzelf mag zijn en zijn leven voort kan zetten zoals hij/zij altijd geleefd heeft. Dat betekent dat iemand eigen regie en het vermogen heeft om het eigen leven vorm en inhoud te geven.

Ook belangrijk is dat de bewoner zijn eigen netwerk behoudt. Dit netwerk heeft altijd een prachtige rol in het leven van u gespeeld, en kent aanvullende wensen en behoeften om tot een complete welzijnsbeleving te komen, als geen ander. Samen met u en uw netwerk willen wij hier een passende een bijdrage leveren. Het is daarom goed om te weten wat de familie kan blijven doen wat men thuis ook al deed, bv. De was of de plantjes of de kasten bijhouden of de koelkast controleren...het kan allemaal!

Kortom: de dialoog blijven voeren, het goede gesprek met elkaar aangaan wordt een cruciaal element in het woon-zorg en leefproces.

Te beginnen bij het “Levensverhaal” waarin beschreven wordt hoe iemand altijd geleefd heeft. Om dit levensverhaal in kaart te brengen, wordt voorafgaand aan de verhuizing gevraagd een vragenlijst in te vullen. Deze vragenlijst heet “Mijn leven dit ben ik” hierin kan de toekomstige bewoner zijn of haar wensen en behoeften aangeven. Deze wordt alleen gevraagd om in te vullen als de bewoner op de wachtlijst staat voor Groepswonen of Wonen met intensieve Zorg.

De medewerkers benaderen de bewoner -hoe hulpbehoevend ook- blijvend als iemand die diepere wensen, verlangens en behoeftes heeft en die graag vervuld ziet. We werken vanuit het perspectief van de bewoner zelf, ook als die anders is dan die van een naaste. Nabijheid, betrokkenheid en gelijkwaardigheid zijn noodzakelijke ingrediënten om dat te bereiken; acceptatie, echtheid, inleving en de ander zien of horen zoals hij/zij is of wil zijn. Wij willen naar elkaar omzien en waarde aan ieders leven toevoegen, partners zijn in de totale zorg.

Voor de verhuizing gaat de medewerker van het team – wanneer dit lukt- thuis bij de bewoner in gesprek, samen met de familie/netwerk. Dit gesprek gaat over hoe men wil leven in de Koperhorst, over wederzijdse verwachtingen, maar ook over de veiligheidsrisico's en de afweging wat is de kwaliteit van leven? Wanneer voegt zorg, en blijven behandelen weinig meer toe aan kwaliteit van leven? Schadelijk zorg vinden wij, is onder meer iemands vrijheid ontnemen, zodat de bewoner geen enkel risico meer loopt op bijvoorbeeld vallen, (onder)voeding en gebruik van genotsmiddelen. Ook bij bepaalde medicijnen kan het zo zijn, dat dit onder onvrijwillige zorg valt, dat maken we bespreekbaar.

Mogelijke belangrijke gespreksonderwerpen voor de verhuizing kunnen zijn:

- Participatie: hoe kan de familie/netwerk een bijdrage leveren aan kwaliteit

van leven en waartoe zijn zij bereid? Welke rol gaat men vervullen binnen de Koperhorst?

- Welbevinden, zingeving, dementie proces, spiritualiteit, wensen rondom het levenseinde.
- Aandacht voor eenzaamheid, depressiviteit.
- De verwachtingen worden naar elkaar uitgesproken, want als je iemands leven kent weet je welke zorg het beste past. Onrust, boosheid of verdriet komen altijd ergens vandaan.
- Gezondheidsrisico's en mogelijke afspraken hierover

Belangrijk is om voor de verhuizing deze afspraken in Nedap te noteren (elektronisch cliëntendossier).

Wachtlijst verhuizen naar;

De bewoner komt wonen met een WLZ of ZVW indicatie, en wil graag naar een specifieke woonvorm binnen de Koperhorst. Er wordt met de bewoner en familie gekeken welke woonvorm passend is, daarna komt iemand hiervoor op de wachtlijst te staan. Tijdens het wachten op een appartement kan de gezondheid soms achteruit gaan en is het noodzakelijk om naar een andere woonvorm te zoeken.

Grenzen aan het wonen binnen de Koperhorst wordt mede bepaald door het niet kunnen bieden van veiligheid, of overlast die een persoon bij anderen veroorzaakt. Dit noemen we onbeheersbaar onbegrepen gedrag, waarbij iemand een gevaar voor zichzelf en zijn directe omgeving is. De Koperhorst heeft bewust gekozen om een open instelling te zijn, waardoor zij voor personen met dit beeld niet passend is.

Personen komen op de wachtlijst voor de volgende woonvormen;

- Wonen met intensieve zorg
- Groepswonen
- Zorg thuis
-

Toekomstige bewoners kunnen aangeven bij het stellen van de WLZ indicatie bij welke zorgaanbieder zij willen wonen. Bij een ZVW indicatie moet de persoon of diens netwerk iemand op de wachtlijst laten zetten van een instelling van voorkeur. Verder kan het gebeuren dat een gast die tijdelijk verblijft binnen het Logement niet meer naar huis toe kan.

Deze komt dan op de wachtlijst om door te stromen naar een passende woonvorm in of buiten de Koperhorst.

Ook via de dagbesteding Koperwiek kan aangegeven worden dat het niet meer verantwoord is om thuis te wonen.

Elke maand wordt een voorselectie gemaakt welke wachtenden prioriteit hebben om te komen wonen en in welke woonvorm en of afdeling.

Als de aanstaande bewoner nog niet bekend is dan volgt er eerst een rondleiding en eventueel een huisbezoek door verpleegkundig zorgadviseur en wordt de toekomstige bewoner op de wachtlijst gezet voor:

Wonen met intensieve zorg

Deze woonvorm biedt aan;

* Beschut of beschermd wonen met intensieve begeleiding en uitgebreide verzorging voor cliënten met ZZZ/VPT 4 of 5 De financiering is vanuit de WLZ.

Wonen in de Koperhorst betekent voor deze bewoners dat zij veel verzorging en begeleiding nodig hebben. De begeleiding geeft veiligheid en is voortdurend dichtbij.

* Beschermd wonen met intensieve verzorging en verpleging met ZZP/VPT 6.

Wonen in de Koperhorst betekent voor deze bewoners dat zij een chronische aandoening hebben en daardoor veel zorg nodig hebben. Deze chronische aandoening: een ziekte die heel lang duurt, steeds terugkomt of niet meer over gaat.

Binnen 24 uur wordt er een concept zorgleefplan opgesteld. En binnen 6 weken is het zorgleefplan definitief vastgesteld in samenspraak met bewoner en of zijn mantelzorgers.

Groepswonen

Deze woonvorm is voor bewoners met een vorm van breinschade en hierdoor intensieve zorg en veel bescherming nodig hebben.

De bewoner heeft een ZZP 5/6 of 7 met grondslag psychogeriatricie waardoor de cliënt 24 uur toezicht en ondersteuning nodig heeft. De Koperhorst heeft alleen een open setting voor psychogeriatricische bewoners. Hebben bewoners een BOPZ- status gekregen dan wordt hiervoor een apart toestemmingsformulier ingevuld bij de verhuizing, dit wordt door de eigen huisarts, manager zorg en vertegenwoordiger van de bewoner ondertekend, omdat wij de functie behandeling niet leveren.

De vraag aan mantelzorger is om een levensboek te maken met foto's en verhalen uit het leven van de bewoner. Er worden afspraken gemaakt hoe de eerste dagen na de verhuizing verlopen en de zorg geleverd wordt. Als de bewoner komt wonen is er binnen 24 uur een eerste zorgleefplan en binnen 6 weken een definitief zorgleefplan opgesteld. Deze wordt besproken door de contactverzorgende, met de bewoner en familie. Tevens wordt dan geëvalueerd hoe het proces van de verhuizing is verlopen. Maximaal 8 weken na de verhuizing is er een MDO. met huisarts, SO en familie v.d. bewoner, indien nodig worden overige disciplines gevraagd hierbij aanwezig te zijn.

Vanuit Logement

Gasten kunnen komen op het logement om te herstellen na een ziekenhuisopname, via respijtzorg, voor vakantie, of via de huisarts. Doordat de gezondheid verder achteruit gaat kan het zijn dat het niet meer verantwoordt is om terug te keren naar de thuissituatie. Er zal dan, in overleg als dit nodig is met de familie en de huisarts, evt. door de SOG (Specialist ouderengeneeskunde) verdere diagnostisering plaatsvinden. Dit zal zeker nodig zijn als er nog geen WLZ indicatie is. Er wordt ook gekeken en besproken wat de beste woonoptie is voor deze toekomstige cliënt. De WLZ indicatie wordt aangevraagd en het is aan de cliënt of die kiest voor de Koperhorst of een andere zorgaanbieder. Tevens wordt er gekeken naar overbruggingszorg.

Als de cliënt door gaat stromen naar een passende woonvorm binnen de Koperhorst, dan komt de medewerker van het team van de desbetreffende afdeling alvast kennis maken. En doorloopt de reeds beschreven kennismakingsprocedure.

Thuiszorg

Personen komen op de wachtlijst met een WMO beschikking HH/dagbesteding, HH particulier, indicatie ZVW /VPT . De bewoner kan geplande en ongeplande zorg krijgen en gebruik maken van de Koperwiek als dit gewenst is.

Het doel van zorg zonder verblijf is het bieden van een zodanige veilige omgeving, dat de bewoner zo lang mogelijk zelfstandig kan blijven functioneren in zijn/haar eigen omgeving.

De medewerker van het team gaat op huisbezoek als de bewoner een complexe zorgvraag heeft of psychogeriatrische problemen, dit zal per bewoner bekeken worden, en is dan ook nog afhankelijk van de wensen en behoeften van de bewoner.

Als de bewoner de Koperwiek al bezoekt gaat de medewerker van het team in gesprek met de contactverzorgende van de Koperwiek en de familie/het netwerk.

Bij bewoners met een VPT wordt binnen 24 uur een concept zorgplan/opgesteld en binnen 6 weken is het zorgplan definitief vastgesteld en besproken door de contactverzorgende met de bewoner en familie/netwerk. Ook wordt dan besproken hoe het proces van de verhuizing is verlopen

Bij een VPT wordt er elk half jaar een MDO overleg gehouden met de contactverzorgende en de familie /huisarts. De huisarts kan desgewenst een Specialist Ouderengeneeskunde of andere discipline inschakelen.

Bij wijkverpleging wordt door de wijkverpleegkundige voor bepaalde tijdsduur een zorgindicatie afgegeven of wordt de zorgindicatie overgenomen van de vorige zorgaanbieder. Daar is het van belang dat er voor aanvang van de zorg een voorlopig zorgplan is en een definitief zorgplan binnen 2 weken

Dagbesteding

De Koperwiek is een dagbesteding voor ouderen die met name gericht is op cliënten met een vorm van dementie, breinschade.

Er wordt aan de cliënten van de Koperwiek een gevarieerd en gestructureerd dagprogramma aangeboden. Wij willen de zelfstandigheid, zelfredzaamheid en het welbevinden van de cliënten zoveel mogelijk in stand houden en waar mogelijk bevorderen. Met deze aanpak kunnen we opname in een woon –en zorgcentrum of verpleeghuis uitstellen of voorkomen. De structuur, begeleiding en ondersteuning van zowel de cliënt en de eventuele familie/netwerk zorgt voor veiligheid, duidelijkheid en herkenning.

De cliënt wordt aangemeld voor de Koperwiek via een beschikking vanuit de WMO. Blijkt dat het niet goed gaat in de thuis situatie dan is er een WLZ indicatie nodig. Het advies vanuit een zorgplan overleg kan dan komen voor een passende woonsetting. De aanvraag gaat dan in overleg met familie en casemanager.