

In en exclusiecriteria voorafgaand aan de zorglevering en eenzijdige beëindiging zorg en/of diensten.

1. Inleiding

De zorgverlening bij Zorg Actief is gebaseerd op de wensen en behoeften van de cliënt. Tevens is Zorg Actief verantwoordelijk voor het leveren van kwaliteit van zorg en het bieden van veiligheid voor haar cliënten en medewerkers.

Naast wat Zorg Actief belangrijk vindt in haar zorg- en dienstverlening gelden er wettelijke criteria van de Wet Langdurige Zorg die worden getoetst wanneer er een indicatie is voor blijvend behoefte aan 24 uur per dag zorg in de nabijheid.

In uitzonderlijke gevallen kan het voorkomen dat Zorg Actief van oordeel is dat het starten of voortzetten van de zorg, niet (langer) verantwoord is. Het weigeren of eenzijdig beëindigen van zorg kan alleen op grond van zwaarwegende redenen. In dit document worden die criteria verwoord.

Indien de cliënt niet akkoord gaat met de beëindiging van zorg dan is er altijd de mogelijkheid om gebruik te maken van de klachtenregeling.

2. Scope

Dit protocol is van toepassing op zowel intramurale als extramurale cliënten. Dat wil zeggen voor cliënten binnen onze locaties en cliënten die thuiszorg ontvangen.

Voordat de zorg en/of dienstverlening in samenwerking met de cliënt kan starten, brengen we graag de volgende criteria onder de aandacht, de zogenoemde exclusiecriteria.

3. Exclusiecriteria

De exclusiecriteria zijn er om samen met cliënt en/of begeleider te bepalen of iemand in aanmerking komt voor zorg- en dienstverlening van Zorg Actief.

a) De kwaliteit van zorg is in het geding.

b) De veiligheid van de cliënt, medewerkers of medecliënten is in het geding.

c) Cliënten met complexe problematiek als voorliggend probleem.

d) Geen geldig en/of passend indicatiebesluit

e) Het niet nakomen van essentiële verplichtingen of regels, ook niet na herhaaldelijk (schriftelijk) aandringen en/of waarschuwen door de zorgaanbieder.

f) Geen beschikking over een geldig identiteit (ID) bewijs of paspoort met Burger Service Nummer (BSN).

g) Het niet zelfstandig kunnen beheren van medicatie.

4. Toelichting van de exclusiecriteria

Ad a) De kwaliteit van zorg is in het geding

Ter bespreking voorafgaand aan het starten van de zorg en/of dienstverlening met de cliënt.

- Zorg Actief kan zwaarwegende redenen hebben op grond waarvan de zorg- en/of dienstverlening in redelijkheid niet van de organisatie kan worden gevraagd. Dit kan bijvoorbeeld op grond van eerdere ervaringen met de cliënt.
- De cliënt heeft een instellingsvreemd zorgzwaartepakket (ZZP) toegewezen gekregen en Zorg Actief kan niet de vereiste kwaliteit van zorg leveren die daarbij past.
- Zorg Actief heeft een cliënt toegewezen gekregen met uitzonderlijke complexe dubbeldiagnostiek en de vereiste kwaliteit van zorg kan niet geleverd worden.
- De indicatie die is afgegeven strookt niet met de zorgvragen van de cliënt. Mogelijkheden voor een herindicatie worden onderzocht voordat de zorg- en/of dienstverlening kan starten.

Ad b) De veiligheid van de cliënt, medewerkers of mede cliënten is in het geding

Zorg Actief als organisatie garandeert zowel de veiligheid van de individuele cliënt als van medecliënten, maar heeft ook als taak de veiligheid van de medewerkers te garanderen.

Voorkomende situaties kunnen zijn:

- De lichamelijke belasting voor de zorgverlener is groter dan volgens de bestaande normen aanvaardbaar wordt geacht.
- Hygiënische omstandigheden die ernstige gezondheidsrisico's opleveren voor de zorgverlener
- Een onherstelbaar verstoorde vertrouwensrelatie.
- Een ernstige mate van bedreiging of intimidatie die de situatie onwerkbaar maakt omdat de persoonlijke veiligheid of vrijheid van de mede cliënten en/of zorgverlener in gevaar is. Deze situatie kan ontstaan vanuit de cliënt maar ook vanuit de handelwijze van familie of mantelzorger(s) van de cliënt. In de besluitvorming moeten de afwegingen worden meegenomen of het gedrag van de cliënt niet (mede) wordt veroorzaakt door de aandoening van de cliënt

Ad c) Cliënten met complexe problematiek als voorliggend probleem

Cliënten met complexe psychiatrische en/of complexe verslaving/gedragsproblematiek/Wzd maatregel.

Ad d) Geen geldig en/of passend indicatiebesluit

In de bespreking voorafgaand aan het starten van de zorg en/of dienstverlening wordt gekeken of er een geldig en/of passend indicatiebesluit of een beschikking vanuit de WMO/WLZ aanwezig is.

Ad e) Het niet nakomen van essentiële verplichtingen of regels, ook niet na herhaaldelijk (schriftelijk) aandringen of waarschuwen door de zorgaanbieder

In de algemene voorwaarden en privacy beleid staan de rechten en plichten van zowel de cliënt als de zorgaanbieder in het algemeen verwoord. Afspraken op maat staan in het zorgplan, zowel de cliënt als de persoonlijk begeleider ondertekenen de vastgelegde afspraken/doelen.

Ad f) Geen beschikking over een geldig ID document en/of paspoort met BSN

In de algemene voorwaarden staat dat elke cliënt zich legitimeert voorafgaand aan de totstandkoming van de overeenkomst en gedurende de looptijd van de overeenkomst op verzoek van de zorgaanbieder met een wettelijk erkend, geldig legitimatiebewijs.

Ad g) Het niet zelfstandig kunnen beheren van medicatie.

Zorg Actief beheert geen medicatie v.d. zorgvrager, deze verantwoordelijkheid ligt geheel bij de zorgvrager.

5. Toepassing van de exclusiecriteria voorafgaand of tijdens de zorg en/of dienstverlening

Als voorafgaand aan het starten van de zorg en/of dienstverlening één of meerdere exclusiecriteria geconstateerd worden dan wordt de samenwerking met betreffende cliënt niet gestart.

Tijdens de samenwerking kan Zorg Actief besluiten om te komen tot een eenzijdige beëindiging.

Onder eenzijdige beëindiging van zorg wordt verstaan dat Zorg Actief besluit de inzet van zorg en/of diensten te stoppen, ondanks het voortbestaan van de zorgbehoefte, vastgelegd in een indicatie, of de wens van de cliënt zorg en/of diensten te ontvangen. Verantwoordelijk voor het uiteindelijke besluit is voor verblijf zonder behandeling de manager.

Overplaatsing naar een andere locatie/organisatie.

Uitgangspunt is dat de cliënt kan blijven wonen in het appartement waar hij/zij naar toe is verhuisd. Echter er kunnen zich situaties voordoen waarbij de huidige woonomgeving niet meer passend is.

De zorgbehoefte kan dusdanig toenemen dat de kwaliteit van de zorg niet meer gewaarborgd kan worden gedurende 24 uur. Na uitvoerig overleg, met de cliënt en/of diens wettelijk vertegenwoordiger en het betrokken multidisciplinair team (vertegenwoordigen van medewerkers uit de zorg, verpleging, Paramedici, gemeenten, zorgkantoren) kan besloten worden dat de cliënt gaat verhuizen naar een locatie/organisatie waar de nodige zorg wel geleverd kan worden en die het best passend is bij de wens en zorgvraag van de cliënt.