

De Vlier in- en exclusiecriteria

Inleiding

OBG wil verantwoorde en kwalitatief goede zorg leveren aan haar cliënten. Over het algemeen kunnen alle zorgvragers met de juiste indicatie bij ons terecht. Om de verantwoorde en kwalitatief goede zorg te kunnen waarborgen werkt OBG samen met partners in de regio, zoals de huisarts. Op De Vlier huurt de cliënt een appartement van OBG; OBG levert de zorg op basis van VPT (Volledig Pakket Thuis). Enkel wanneer iemand de juiste zorgindicatie heeft kan men een appartement huren op de Vlier. In dit document wordt hier verder op ingegaan.

Algemeen

OBG biedt haar cliënten passende en veilige zorg. Dat betekent dat de cliënt thuis kan blijven wonen, mits ondersteuning, begeleiding en zorg op een verantwoorde en veilige manier kan worden gegeven. De cliënt verhuist naar De Vlier “met” het informele netwerk. OBG vindt het van groot belang dat relaties blijven bestaan en het informele netwerk betrokken blijft en hun belangrijke rol in het leven van de cliënt voortzet. Waar nodig sluit OBG daarbij aan door het verlenen van professionele hulp. We maken daarbij gebruik van de werkwijze van sociale benadering van Anne-Mei The. Hierbij staat niet de ziekte centraal maar de persoon die wordt gezien in alle rollen.

Binnen het OBG-concept staat onze community gedachte voorop. We kennen de cliënt en we verbinden ons lange tijd aan een cliënt doordat we mee groeien met de zorgvraag. Dat betekent dat we cliënten uit de woongebouwen rondom het dienstencentrum van OBG en omliggende omgeving, indien er sprake is van een meer intensieve zorgvraag, de mogelijkheid willen bieden tot verhuizing naar De Vlier. Als OBG nemen wij echter ook onze maatschappelijke verantwoordelijkheid en zullen iemand die nog niet bij ons in zorg is voorrang geven op verhuizing indien er sprake is van een hogere urgentie.

Iedere cliënt heeft vrije keuze voor eigen huisarts. We hebben als organisatie afspraken met een huisartsenpraktijk. Bij voorkeur wordt de huisartsenzorg overgenomen door de betrokken huisarts bij De Vlier. Indien hiervan sprake is, dient de overdracht van huisarts voor de verhuizing geregeld te zijn door de cliënt en/of naaste. Met vragen en voor advies kan de huisarts eventueel de specialist ouderengeneeskunde, waarmee de huisarts een samenwerking heeft, raadplegen.

Naast de geplande, periodieke zorgplanbesprekingen zullen er zo nodig tussentijdse evaluaties plaatsvinden. Dit is het geval bij veranderingen / ontwikkelingen in het ziektebeeld van een cliënt. Tijdens het kennismakingsgesprek wordt dit besproken met de cliënt en naaste.

Inclusiecriteria

Senioren die een juiste indicatie hebben zijn welkom om in de Vlier te komen wonen ongeacht levensbeschouwing/geloof of cultuur. Iemand kan verhuizen naar de Vlier indien er

een WLZ indicatie met zorgprofiel 5 of 7 is afgegeven door het CIZ. Dat wil zeggen: er is sprake van dementie als voorliggende diagnose.

Exclusiecriteria

De Vlier is bedoeld voor mensen met dementie. Echtparen, waarvan één van de twee geen indicatie heeft, komen niet in aanmerking voor een woning in De Vlier. In het geval beiden een indicatie hebben met dementie als voorliggende diagnose is samen blijven wonen met dementie bij de Vlier mogelijk afhankelijk van de situatie. Voor jonge mensen met dementie (tot 65 jaar) zijn er in de regio andere, gespecialiseerde organisaties, afgestemd op de zorgvraag van deze doelgroep.

Ons uitgangspunt is dat we de zorg voor de cliënt kunnen blijven bieden op De Vlier. Echter er kunnen situaties ontstaan dat we hieraan niet meer verantwoord aan kunnen voldoen. Via zorgdomotica kunnen we veelal op maat vrijheid en veiligheid organiseren voor de cliënt. Daarmee kunnen we, afgestemd met de betrokkenen, voorkomen dat cliënten zich buiten het gebouw begeven als er sprake is van een onverantwoorde situatie en als zodanig beoordeeld vanuit de Wet Zorg en Dwang. Binnen De Vlier kunnen cliënten zich vrij bewegen en kunnen we de zorg leveren tenzij er sprake is van te sterke dwaalneigingen en loopdrang die niet binnen de ruimtelijke mogelijkheden van de locatie opgelost kan worden.

Wanneer er sprake is van zodanig gedrag dat structurele, negatieve consequenties heeft en de veiligheid voor de cliënt, medewerkers en medecliënten niet meer gegarandeerd kan worden zullen we in overleg allereerst overgaan tot het nemen van interventies, aanvullend op de mogelijkheden van het informele netwerk. De interventies zijn gericht op het kunnen blijven bieden van verantwoorde zorg. Als blijkt dat de zorg die een cliënt nodig heeft de grenzen van wat OBG binnen al haar mogelijkheden kan bieden overstijgt, zal OBG de cliënt en diens naasten helpen met het zoeken naar een andere, beter passende woonplek.