

Aanmeld- en zorgprocedure LoveInCare Zorg



Aanmelding/Intake

Start

De hulpvraag van een potentiële cliënt komt via verschillende kanalen binnen: doorverwijzing van de gemeentes, welzijnsinstellingen, partner cliënt, cliënt zelf, mond-tot-mondreclame, familie, netwerk en het inloopspreekuur in de wijk van LoveInCare Zorg BV zijn veel voorkomende routes.

Tafelgesprek

Een collega maatschappelijke ondersteuning of iemand van LoveInCare Zorg maakt een afspraak met de cliënt. Het doel van het gesprek is om de hulpvraag te verhelderen. Tijdens het tafelgesprek leggen we algemene gegevens en de hulpvraag vast. Een tafelgesprek kan thuis plaatsvinden.

Indicatiestelling

Voordat we starten met de dienstverlening is een indicatie nodig. Het wijkteam van de gemeente of het CIZ en verzekeraars voor de functies persoonlijke verzorging en verpleging voeren deze indicatie uit.

Bij een positieve indicatie starten we de dienstverlening als gekozen wordt voor LoveInCare Zorg BV en wanneer de hulpvraag past bij de dienstverlening van LoveInCare Zorg. Wij begeleiden deze cliënt dan verder. De dienstverlening van LoveInCare Zorg BV omvat ambulante begeleiding, dagbesteding, verpleging, persoonlijke verzorging, maatschappelijke ondersteuning en/of hulp bij de huishouding. Past de hulpvraag niet bij onze dienstverlening, dan verwijzen wij hem door naar derden. Bij een negatieve indicatie is het niet mogelijk om diensten te verlenen die door de gemeente of het Zorgkantoor vergoed wordt.

Tafelgesprek

In het tafelgesprek komen naar voren:

- hoe we met privacygevoelige gegevens omgaan.
- welke instrumenten/methoden we gebruiken voor het monitoren van de voortgang van de behandeling.
- hoe we de tevredenheid van patiënt/cliënten meten.
- welke tarieven we praktijk hanteren.
- hoe we praktijk omgaan met niet nagekomen afspraken.
- hoe de vergoeding van de behandeling plaatsvindt.
- met welke zorgverzekeraars we een contract hebben en wat dit betekent voor eventuele wachttijden en vergoeding van de behandeling.
- waar de patiënt/cliënt terecht kan met klachten over de behandeling of begeleider.

Begeleiding na de positieve indicatiestelling

LovelnCare Zorg BV start met het verzamelen van algemene informatie, de hulpvraag, de gezondheid van de cliënt en in kaart brengen van het sociale netwerk, zodat wij een integraal beeld hebben van de cliënt. LovelnCare Zorg BV stelt een begeleidingsplan (ondersteuningsplan) op voor de cliënt en start met het aanleggen van het zorgdossier. Wij kijken welke interculturele hulpverlener het beste bij de cliënt past, gezien de achtergrond, leeftijd, leefstijl en leersituatie. De zorgverlener gaat aan de slag en maakt een zorgplan (ondersteuningsplan) met doelen en mijlpalen.

De zorgverlener start met de begeleiding

De voortgang monitoren we door doelen, resultaten, belemmeringen, incidenten, aandachtspunten en verbeterpunten schriftelijk vast te leggen. Bij incidenten evalueren wij meteen over de achtergrond hiervan en hoe we dat in het vervolg kunnen voorkomen. De zorgverlener verantwoordt dit bij de gemeente en/of het Zorgkantoor. Het doel van de behandelingen is om, zoveel mogelijk in lijn met de zelfredzaamheidsmatrix, meer zelf de regie te krijgen over de dagelijkse bezigheden.

Voortgangsbewaking cliënt / Evaluatiemomenten

LovelnCare Zorg BV evalueert een keer per half jaar om te beoordelen of we efficiënt en effectief te werk zijn gegaan.

Beëindiging van de begeleiding

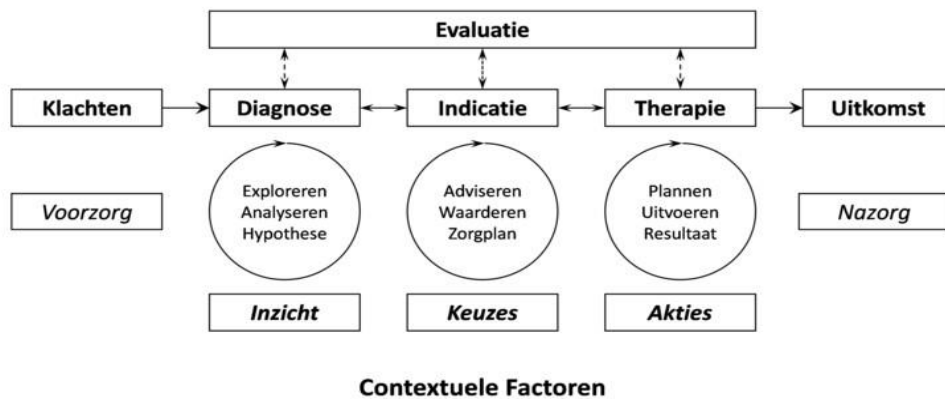
We beëindigen de zorgverlening als in redelijkheid de begeleiding niet van LovelnCare Zorg BV kan worden verlangd. Weigeren of stopzetten van zorg kan slechts in zeer uitzonderlijke situaties plaatsvinden. Het vereist een zorgvuldig doorlopen van de procedure, waarbij LovelnCare Zorg BV zich actief inspant om oplossingen te vinden. LovelnCare Zorg BV hanteert een procedure zorgweigering en zorgbeëindiging. We blijven verantwoordelijk tot er een passende oplossing is gevonden.

Wanneer het contract ten einde loopt en (langdurige) begeleiding nog noodzakelijk is, vragen we een herindicatie aan, zodat continuering van het contract en van de begeleiding mogelijk is.

Individueel Zorgplan

In het zorgplan staan afspraken tussen cliënt en de (regie)begeleider over de zorg en zelfmanagement. Het is de uitwerking van de begeleidingsovereenkomst in termen van doelen en middelen. De afspraken zijn gebaseerd op de individuele doelen, behoeften en situatie van de cliënt en diens naasten.

Cyclus van Zorg



Continuïteit van zorg

De kwaliteit van zorg voor de cliënt is van belang, maar minstens zo belangrijk is dat de continuïteit van die zorg is geregeld. Continuïteit betekent eigenlijk ononderbroken samenhang. LoveInCare Zorg BV is zich zeer bewust dat het waarborgen van zorgverlening moet gelden voor alle belangrijke functies in de organisatie. In het geval van uitval zijn de werkzaamheden direct door een collega over te nemen.

Digitaal Zorgdossier

Voor elke cliënt houden we een Digitaal Zorgdossier bijgehouden. Het Digitale Zorgdossier is toegankelijk voor de cliënt, de organisatie en eventueel andere gemachtigden. In het zorgdossier zijn voor de zorgverlening relevante gegevens opgenomen, o.a.:

- persoonlijke gegevens van cliënt en contactpersoon en eventuele afspraken met en betrokkenheid van mantelzorgers/ familie/ relaties.
- gegevens van de contactpersoon
- zorgovereenkomst
- zorgplan
- van toepassing zijnde protocollen
- AMO van de apotheek en een medicatie aftekenlijst (indien van toepassing)
- rapportages van de geleverde zorg
- evaluaties (resultaten)
- meldingsformulier (MIC en MIM)
- betrokken disciplines: overzicht hulpverlening ketenpartners