

Richtlijnen zorgleefplan

- U beschikt als cliënt over een indicatiebesluit, een zorgleveringsovereenkomst en een zorgleefplan.
- U wordt betrokken bij het opstellen, het evalueren en het bijstellen van uw zorgleefplan.
- De vier domeinen komen terug in het zorgleefplan.
- Het zorgleefplan geeft een beeld van de ondersteuningsvraag, de zorgbehoefte en de indicatie.
- Het plan ondersteunt de samenwerking tussen de verschillende disciplines (denk aan verzorgenden en behandelaars).
- Het zorgleefplan sluit aan bij uw indicatie.
- Het evalueren van de afspraken is een vast onderdeel van het zorgleefplan.
- U heeft altijd recht op inzage in het plan en mag onjuistheden laten veranderen.
- Met het zorgleefplan legt De Riethorst Stromenland verantwoording af aan de financier van de zorg in de Wlz.

Meer informatie of vragen?

U kunt altijd contact opnemen met uw EVV-er.

De Riethorst Stromenland

wonen • zorg • welzijn

De Riethorst Stromenland helpt mensen zo lang mogelijk thuis te blijven wonen. De zorgorganisatie heeft diverse zorgdiensten voor zelfstandig wonende ouderen, zoals thuiszorg, dagbesteding, dagbehandeling, revalidatie, logeren met zorg, alarmering en maaltijden aan huis. Daarnaast zijn er (woon) zorgcentra en verpleeghuizen van De Riethorst Stromenland voor als thuis wonen niet meer gaat.

We zijn ervaren in de zorg voor mensen die afhankelijk worden van professionele zorg en ondersteuning. Daarnaast hebben we expertise in huis voor mensen met dementie, de ziekte van Parkinson en de ziekte van Huntington. We werken in de gemeenten Werkendam, Woudrichem, Geertruidenberg, Oosterhout en Waalwijk (Waspik).

*Informatie over
het zorgleefplan*



Alle afspraken die we met u maken beschrijven we in uw zorgleefplan. Zo weet u wat u van ons mag verwachten.

Het uitgangspunt is: het leveren van goede zorg én een prettige woon- en leefomgeving. We willen dat u uw leven zoveel mogelijk in kunt richten zoals u dat gewend bent. Ook sociale contacten, het meedoen aan activiteiten en het uitoefenen van hobby's horen daarbij.

Informatie over het zorgleefplan

We maken afspraken die u in staat stellen om uw leven (ondanks ziekte of handicap) zoveel mogelijk voort te zetten zoals u dat wenst. U bent degene die beslist over welke ondersteuning u wilt. We kijken naar uw mogelijkheden, voorkeuren, vragen en behoeften. Wat kunt u nog zelf, wat kan door uw naasten worden gedaan en welke professionele ondersteuning heeft u nodig?

Wij moeten daarbij wel rekening houden met de indicatie die u heeft gekregen. Op het moment dat uw wensen de mogelijkheden van de indicatie overschrijden, gaat uw EVV-er met u in gesprek.

Hoofdbehandelaar

De hoofdbehandelaar is meestal de specialist ouderengeneeskunde of de huisarts. Alle afspraken die in uw zorgleefplan staan, worden met de hoofdbehandelaar besproken. Deze persoon is eindverantwoordelijk over uw zorgleefplan en volgt de voortgang van de afspraken.

Eerst verantwoordelijke verzorgende

Uw EVV-er (Eerst Verantwoordelijke Verzorgende/ Verpleegkundige) bespreekt regelmatig met u of de gemaakte afspraken nog 'werken' in uw dagelijkse leven. Misschien heeft u andere wensen. Samen met u worden afspraken dan bijgesteld, zodat u de ondersteuning krijgt die aansluit bij uw behoefte.



Uitgangspunten van het zorgleefplan.

1. U heeft de regie over uw leven.
2. We streven naar kwaliteit van leven, zoals ú dat ervaart.

Het zorgleefplan is opgebouwd uit vier domeinen:

1. Uw **woon- en leefomstandigheden**;
2. **Participatie**; daginvulling volgens uw eigen interesse en het onderhouden van sociale contacten;
3. Uw **mentaal welbevinden**;
4. Uw **lichamelijk** gevoel van **welbevinden** en **gezondheid**.

Evaluatie van het zorgleefplan

Minstens een keer per half jaar evalueren we uw zorgleefplan met u. Woont u in een zorgcentrum? Dan neemt u het plan door met uw EVV-er.

Woont u in het verpleeghuis? Dan bespreken diverse medewerkers uw zorgleefplan. Hiervan krijgt u altijd vooraf bericht van uw EVV-er, zodat u het samen kunt voorbereiden.