

## Verblijfscriteria

Onze doelgroep is de oudere mens met een somatische aandoening of beperking, psychogeriatrische aandoening, lichamelijke handicap, zintuigelijke handicap of communicatieve stoornis of psychosociale problemen. De leeftijd varieert van ±70 tot ± 100 jaar. De gemiddelde leeftijd is 85.

De extramurale zorgverlening strekt zich uit van wijkzorg, 24 uren multidisciplinaire zorg, palliatief terminale zorg tot dagbesteding. De leveringsvormen zijn: Volledig Pakket Thuis, ZvW wijkzorg, WMO vpt 4c GG.

Om een goed leefklimaat te waarborgen zijn er uitgangspunten voor verblijf in 'De Villa' vastgelegd. Fleurâge Residences Bloemendaal onderscheidt de volgende uitgangspunten:

1. Criteria bij instroming;
2. Uitgangspunt bij terugkomst uit ziekenhuis of verpleeghuis;
3. Uitgangspunt en criteria voor uitstroming naar een verpleeghuis.

### 1. Criteria bij instroming

Bij instroming van cliënten wordt gelet op een evenwicht tussen cliënten met een somatische en cliënten met een psychogeriatrische zorgvraag. De zorgzwaarte moet inpasbaar zijn binnen de kleinschalige woonsetting waarbij een huiselijke en veilige sfeer met respect voor ieders privacy wordt nagestreefd.

Fleurâge Residences streeft hiernaast naar een evenwichtige verdeling tussen het aantal vrouwen en mannen.

Afhankelijk van de grootte van het appartement wordt geselecteerd op echtparen of alleenstaanden.

### 2. Uitgangspunt bij terugkomst uit het ziekenhuis of verpleeghuis

De zorgcoördinator of EVV (eerstverantwoordelijke zorgverlener) van Fleurâge Residences heeft met de cliënt en/of familie of vertegenwoordiger een gesprek ten aanzien van de terugkomst van de cliënt uit het ziekenhuis of verpleeghuis. Tijdens dit gesprek inventariseert de zorgcoördinator of EVV welke medisch-verpleegkundige zorg de cliënt nodig heeft om thuis te kunnen blijven wonen en bespreekt minimaal de volgende aspecten:

- ontslagdatum en welke zorg de cliënt nodig heeft bij terugkomst;
- welke verpleegartikelen bij de uitoefening van de zorg nodig zijn;
- of aanpassing van het Zorgleefplan noodzakelijk is.

Eventuele wijzigingen in de zorg- en dienstverlening worden besproken met de zorgcoördinator of EVV en in het dossier vastgelegd.

### 3. Uitgangspunt en criteria voor uitstroming naar een verpleeghuis

Fleurâge Residences heeft het uitgangspunt cliënten tot en met de laatste fase te laten verblijven in hun appartement in 'De Villa' en niet door te laten stromen naar een verpleeghuis. Van dit uitgangspunt wordt afgeweken wanneer het medisch en/of sociaal gezien niet meer verantwoord is dat de cliënt zorg blijft ontvangen in het eigen appartement.

Dit wordt beoordeeld door de behandelende arts.

Criteria voor uitstroming zijn:

- als aan de cliënt geen adequate zorg kan worden geboden;
- als de persoonlijke veiligheid van een cliënt niet kan worden gewaarborgd;
- als de cliënt een gevaar vormt voor zijn directe omgeving;
- als de cliënt ernstige overlast blijft bezorgen aan zijn directe omgeving;
- als de cliënt bij herhaling agressief gedrag vertoont tegen medewerkers.

We verwijzen hierbij naar het protocol Zorgweigering van Fleurâge Residences

## Het uitstroomprotocol

Indien één van bovenstaande uitstromingscriteria gesignaleerd wordt door medewerkers van Fleurâge Residences en/of familie/vertegenwoordiger van de cliënt of indien verwacht wordt dat er structureel een ernstig gevaar of onverantwoord risico gaat ontstaan dan heeft de directeur van

Fleurâge Residences over deze constatering met de wettelijke vertegenwoordiger van de cliënt een gesprek.

Tijdens dit gesprek wordt het zorgbeleid, de (gedrag)observaties en medisch-verpleegkundige interventies van het zorgteam besproken. Indien dit noodzakelijk wordt bevonden door de directeur van Fleurâge Residences wordt de kwestie van (vrijwaring van) aansprakelijkheid schriftelijk vastgelegd.

De behandelende arts (huisarts of specialist ouderengeneeskunde) is tijdens dit gesprek aanwezig of wordt uitgenodigd aanwezig te zijn bij het vervolgesprek. Op basis van multidisciplinair overleg en samenspraak met de cliënt en/of zijn vertegenwoordiger worden vervolgfafspraken gemaakt.

Indien nodig wordt bij het CIZ een herindicatie aangevraagd.