

Thema 1: Persoonsgerichte zorg

1.2 De zorgverleners kennen de cliënt, zijn wensen en behoeften.

|  |  |  |  |      |                       |
|--|--|--|--|------|-----------------------|
|  |  |  |  | NiBe | NiBe= Niet beoordeeld |
|  |  |  |  |      |                       |

- Aandachtspunten
- 1.2 De zorgverlener kent het verhaal van de client
  - 1.2 De zorgverlener kent de persoonlijke voorkeuren van de client.
  - 1.2 Het aanbod past bij de individuele wensen van de client. Denk hierbij aan eten, drinken, daginvulling, bedtijd, sociale contacten, seksualiteit, ontvangen van bezoek en bewegingsvrijheid.
  - 1.2 Fysieke leefomgeving sluit aan op wensen en behoeften van de client.
  - 1.2 Aandacht voor specifieke levensvragen zoals zingeving, eenzaamheid, depressie, rouw en invulling laatste levensfase.
  - 1.2 Lichamelijke verzorging

| Dossier | Rondgang | SOFI | Gesprek | Documenten | Overleg | Toelichting (bevindingen inclusief minimaal 3 bronnen) |
|---------|----------|------|---------|------------|---------|--------------------------------------------------------|
|         |          |      |         |            |         |                                                        |
|         |          |      |         |            |         |                                                        |
|         |          |      |         |            |         |                                                        |
|         |          |      |         |            |         |                                                        |
|         |          |      |         |            |         |                                                        |
|         |          |      |         |            |         |                                                        |

1.3 Cliënten voeren, binnen hun mogelijkheden, zelf regie over hun leven en welbevinden.

|  |  |  |  |      |
|--|--|--|--|------|
|  |  |  |  | NiBe |
|  |  |  |  |      |

- Aandachtspunten
- 1.3 De client krijgt voldoende en op de client afgestemde informatie om keus te kunnen maken uit het aanbod.
  - 1.3 de zorgverleners kennen de mogelijkheden voor eigen regie van de client.
  - 1.3 Zorgverleners stimuleren de eigen regie van de client, bijvoorbeeld door individuele aandacht voor passende keuzemogelijkheden.
  - 1.3 De zorgverlener beperkt de client zo min mogelijk in zijn vrijheden.
  - 1.3 De zorgverlener heeft aandacht voor eigen regie in de laatste levensfase van de client.

| Dossier | Rondgang | SOFI | Gesprek | Documenten | Overleg | Toelichting (bevindingen inclusief minimaal 3 bronnen) |
|---------|----------|------|---------|------------|---------|--------------------------------------------------------|
|         |          |      |         |            |         |                                                        |
|         |          |      |         |            |         |                                                        |
|         |          |      |         |            |         |                                                        |
|         |          |      |         |            |         |                                                        |
|         |          |      |         |            |         |                                                        |

1.4 Cliënten ervaren nabijheid, geborgenheid, vertrouwen en begrip. Zij worden met respect behandeld.

|  |  |  |  |      |
|--|--|--|--|------|
|  |  |  |  | NiBe |
|  |  |  |  |      |

- Aandachtspunten
- 1.4 Zorgverleners geven bij hun bejegening betekenis aan de lichaamstaal
  - 1.4 Zorgverleners hebben respect voor normen en waarden (bijv. culturele achtergrond, seksuele geaardheid)
  - 1.4 De cliënt wordt gehoord en gezien
  - 1.4 Benadering door zorgverleners is passend voor de client.

| Dossier | Rondgang | SOFI | Gesprek | Documenten | Overleg | Toelichting (bevindingen inclusief minimaal 3 bronnen) |
|---------|----------|------|---------|------------|---------|--------------------------------------------------------|
|         |          |      |         |            |         |                                                        |
|         |          |      |         |            |         |                                                        |
|         |          |      |         |            |         |                                                        |
|         |          |      |         |            |         |                                                        |

Thema 2: Deskundige zorgverlener

2.1 Zorgverleners maken hun professionele afwegingen over de benodigde zorg en ondersteuning op basis van gesignaleerde risico's, wensen, behoeften, mogelijkheden en beperkingen van de cliënt.

|  |  |  |  |      |
|--|--|--|--|------|
|  |  |  |  | NiBe |
|  |  |  |  |      |

- Aandachtspunten
- 2.1 Zorgverleners laten wensen en behoeften van cliënten steeds meewegen (denk aan seksualiteit, intimiteit en vriendschappen)
- 2.1 Zorgverleners kunnen vertellen hoe zij een professionele inschatting maken. Hierbij zijn bijvoorbeeld andere disciplines en (client)vertegenwoordigers betrokken.
- 2.1 De risico's voor de cliënt zijn in beeld en vastgelegd.
- 2.1 Bij vrijheidsbeperkende maatregelen vindt een navolgbare afweging (volgens de richtlijn) plaats.
- 2.1 Vrijheid versus veiligheid.

| Dossier | Rondgang | SOFI | Gesprek | Documenten | Overleg | Toelichting (bevindingen inclusief minimaal 3 bronnen) |
|---------|----------|------|---------|------------|---------|--------------------------------------------------------|
|         |          |      |         |            |         |                                                        |
|         |          |      |         |            |         |                                                        |
|         |          |      |         |            |         |                                                        |
|         |          |      |         |            |         |                                                        |
|         |          |      |         |            |         |                                                        |

2.2 Zorgverleners werken methodisch. Zij leggen dit hele proces inzichtelijk vast in het cliëntdossier.

|  |  |  |  |      |
|--|--|--|--|------|
|  |  |  |  | NiBe |
|  |  |  |  |      |

- Aandachtspunten
- 2.2 Zorgverleners werken methodisch (plan, do, check, act)
- 2.2 Er is een zorg-/ondersteuningsplan binnen geldende regelgeving (NB: zorgplan bij PGB-zorg is niet verplicht)
- 2.2 Het cliëntdossier is compleet en actueel (wat betreft afspraken vastleggen, volgen van afspraken over bijvoorbeeld metingen, rapportages).
- 2.2 Er is samenhang in het dossier (geen tegenstrijdige informatie, rode draad door het dossier heen)

| Dossier | Rondgang | SOFI | Gesprek | Documenten | Overleg | Toelichting (bevindingen incl min 3 bronnen) |
|---------|----------|------|---------|------------|---------|----------------------------------------------|
|         |          |      |         |            |         |                                              |
|         |          |      |         |            |         |                                              |
|         |          |      |         |            |         |                                              |
|         |          |      |         |            |         |                                              |

2.5 De zorgaanbieder zorgt dat er voldoende deskundige zorgverleners beschikbaar zijn, afgestemd op de aanwezige cliënten en actuele zorgvragen.

|  |  |  |  |      |
|--|--|--|--|------|
|  |  |  |  | NiBe |
|  |  |  |  |      |

- Aandachtspunten
- 2.5 Adequaat scholingsbeleid (met aandacht voor methodisch werken en doelgroepsspecifieke scholing en met registratie van gevolgde scholingen)
- 2.5 De zorgaanbieder heeft een adequaat aannamebeleid
- 2.5 De inzet en deskundigheid van zorgverleners is afgestemd op zorgbehoeften van aanwezige cliënten
- 2.5 Er is op intensieve zorgmomenten (de nachtzorg, bij acute zorgvragen) voldoende deskundig personeel.

| Dossier | Rondgang | SOFI | Gesprek | Documenten | Overleg | Toelichting (bevindingen inclusief minimaal 3 bronnen) |
|---------|----------|------|---------|------------|---------|--------------------------------------------------------|
|         |          |      |         |            |         |                                                        |
|         |          |      |         |            |         |                                                        |
|         |          |      |         |            |         |                                                        |
|         |          |      |         |            |         |                                                        |

- 2.5 Indruk van gesprekspartners met betrekking tot voldoende en deskundig personeel.
- 2.5 Zorgverleners hebben invloed op de besluitvorming.
- 2.5 De zorgaanbieder vergewist zich ervan dat voorbehouden handelingen alleen door bevoegd en bekwaam personeel worden uitgevoerd.
- 2.5 Inzet van (externe) expertise zoals gedragsdeskundigen
- 2.5 Specifiek voor hele kleine zorgaanbieders:  
bestuurders/gezinshuisouders/zorgverleners hebben voldoende tijd om tot rust te komen

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Thema 3: Sturen op kwaliteit en veiligheid

3.2 De zorgaanbieder bewaakt, beheerst en verbetert systematisch de kwaliteit en veiligheid van de zorg.

|  |  |  |  |      |
|--|--|--|--|------|
|  |  |  |  | NiBe |
|  |  |  |  |      |

- Aandachtspunten*
- 3.2 Er is in beeld of er goede en veilige zorg wordt geleverd (kwaliteitsfoto)
- 3.2 De zorgaanbieder gebruikt kwaliteitsinformatie om continu te verbeteren (PDCA)
- 3.2 Zorgverleners en cliënten(raden) zijn aantoonbaar betrokken bij het verbeterproces
- 3.2 Zorgverleners zijn open over fouten en incidenten en melden die
- 3.2 Zorgaanbieder gebruikt meldingen, incidenten en klachten voor verbeteringen en preventie.
- 3.2 verbeteringen op basis van analyses zijn zichtbaar in de praktijk (betrokkenheid teams en analyses op clientniveau)
- 3.2 verbeterpunten die door het toezicht op nieuwe toetreders zijn geconstateerd zijn opgepakt

| Dossier | Rondgang | SOFI | Gesprek | Documenten | Overleg | Toelichting (bevindingen inclusief minimaal 3 bronnen) |
|---------|----------|------|---------|------------|---------|--------------------------------------------------------|
|         |          |      |         |            |         |                                                        |
|         |          |      |         |            |         |                                                        |
|         |          |      |         |            |         |                                                        |
|         |          |      |         |            |         |                                                        |
|         |          |      |         |            |         |                                                        |
|         |          |      |         |            |         |                                                        |
|         |          |      |         |            |         |                                                        |

3.3 De zorgaanbieder schept voorwaarden voor een cultuur gericht op leren en verbeteren.

|  |  |  |  |      |
|--|--|--|--|------|
|  |  |  |  | NiBe |
|  |  |  |  |      |

- Aandachtspunten*
- 3.3 op alle niveaus vindt reflectie plaats en is het afleggen van verantwoording vanzelfsprekend
- 3.3 alle niveaus binnen de organisatie zijn transparant over hun handelen.
- 3.3 de zorgaanbieder bevordert een aanspreekcultuur

| Dossier | Rondgang | SOFI | Gesprek | Documenten | Overleg | Toelichting (bevindingen inclusief minimaal 3 bronnen) |
|---------|----------|------|---------|------------|---------|--------------------------------------------------------|
|         |          |      |         |            |         |                                                        |
|         |          |      |         |            |         |                                                        |
|         |          |      |         |            |         |                                                        |

Thema 4: Medicatieveiligheid

4.3 Zorgverleners beschikken over een actueel medicatieoverzicht en actuele toedienlijst van de apotheek.

|  |  |  |  |      |
|--|--|--|--|------|
|  |  |  |  | NiBe |
|  |  |  |  |      |

Aandachtspunten

4.3 zorgverleners beschikken voor elke cliënt die medicatie gebruikt over een actueel medicatieoverzicht en een actuele toedienlijst van de apotheek.

4.3 De apotheek maakt en levert de medicatieoverzichten en de toedienlijsten van cliënten die medicatie gebruiken; zorgverleners maken deze overzichten en lijsten niet zelf en passen bestaande medicatieoverzichten en toedienlijsten niet zelfstandig aan.

4.3 Zorgverleners beschikken binnen 24 uur na de start van de zorg over een actueel medicatieoverzicht.

| Dossier | Rondgang | SOFI | Gesprek | Documenten | Overleg | Toelichting (bevindingen inclusief minimaal 3 bronnen) |
|---------|----------|------|---------|------------|---------|--------------------------------------------------------|
|         |          |      |         |            |         |                                                        |
|         |          |      |         |            |         |                                                        |
|         |          |      |         |            |         |                                                        |
|         |          |      |         |            |         |                                                        |

4.8 De zorgverlener parafeert de toegediende of aangereikte medicatie per medicijn en toedientijd op de toedienlijst.

|  |  |  |  |      |
|--|--|--|--|------|
|  |  |  |  | NiBe |
|  |  |  |  |      |

Aandachtspunten

4.8 Zorgverleners paraferen per medicijn en per toedientijdsip direct na toedienen van het medicijn.

| Dossier | Rondgang | SOFI | Gesprek | Documenten | Overleg | Toelichting (bevindingen inclusief minimaal 3 bronnen) |
|---------|----------|------|---------|------------|---------|--------------------------------------------------------|
|         |          |      |         |            |         |                                                        |