

manifest WIJKVERPLEGING EEMSDDELTA

De Gemeente Eemsdelta is een landelijk gebied met ongeveer 45.000 inwoners. Het gebied is volop in ontwikkeling, maar heeft ook te maken met uitdagingen zoals vergrijzing en personeelstekort. Dit zorgt ervoor dat de wijkverpleging in de regio onder druk staat. Het aantal (complexere) zorgvragen neemt toe, want iedereen wil/moet zo lang mogelijk thuis blijven wonen, maar er zijn niet altijd voldoende zorgmedewerkers beschikbaar.

Om de wijkverpleging in Eemsdelta toegankelijk te houden voor wie zorg écht nodig heeft, is het belangrijk om de zorg zo goed mogelijk te organiseren. Daarom zijn TSN Zorg, Buurtzorg, BQR-Zorg, Coöperatie Dichtbij, Noorderzorg en Zonnehuisgroep Noord een samenwerking gestart voor een herkenbare aanspreekbare wijkverpleging.



Samenwerken voor een herkenbare aanspreekbare wijkverpleging

Het doel van de samenwerking is te zorgen voor een herkenbare aanspreekbare wijkverpleging in Eemsdelta. Dit willen we bereiken door intensief samen te werken, elkaar te versterken en zichtbaar te zijn in de wijk. We hebben korte lijnen, benutten elkaars kennis, expertise en beschikbaarheid en werken volgens eenzelfde visie en werkwijze. Dit helpt de wijkverpleging in Eemsdelta te onderscheiden, efficiënter te maken en verder te professionaliseren.

Zorgprofessionals en inwoners kunnen altijd bij een van de aanbieders terecht. Met elkaar zorgen we ervoor dat de inwoner de zorg ontvangt die hij of zij nodig heeft.

Werken vanuit de visie 'positieve gezondheid'

Als samenwerkende zorgaanbieders werken we volgens het gedachtegoed van 'positieve gezondheid', een moderne en brede visie op gezondheid. Het is een benadering die een betekenisvol leven centraal stelt. De nadruk ligt op de veerkracht, eigen regie en aanpassingsvermogen van mensen en niet op beperkingen en de ziekte of aandoening zelf. Deze visie maakt dat wij ernaar streven om als zorgprofessionals passende zorg te bieden.

Inzet wijkverpleging in Eemsdelta

Wij bieden wijkverpleging als het echt nodig is en de zorg op afgestemde momenten en op afroep kan plaatsvinden. Bij wijkverpleging gaat het altijd om preventie, (medisch technische) verpleegkundige zorg en begeleiding.

Onze wijkverpleegkundigen stellen de indicatie. Dit doen zij door samen met de cliënt de zorgvraag, frequentie en duur te bepalen. Als het om een niet-medische zorgvraag gaat, verwijzen zij door en helpen zij bij het organiseren van de juiste zorg vanuit het juiste domein. Bij palliatief terminale zorg werken we graag samen of verwijzen we naar de VPTZ (vrijwillige palliatieve zorg).

De wijkverpleegkundige van de zorgaanbieder waar de cliënt voor kiest, heeft de regie over de zorginzet en schakelt, indien nodig, de expertise in van een van de andere zorgaanbieders.

Als samenwerkende zorgaanbieders kunnen we gezamenlijk zorg leveren bij één cliënt. Dat doen we altijd vanuit één zorgplan en vanuit dezelfde visie en werkwijze, en op basis van (professionele) standaarden en onder regie van één zorgaanbieder.

Voor cliënten die vallen binnen Wlz-criteria (Wet langdurige zorg), wordt een Wlz-indicatie aangevraagd. Wlz-zorg kan onder voorwaarden thuis geleverd worden door onze organisaties.

Voor aanvraag van wijkverpleging is geen verwijzing nodig van een zorgprofessional. U kunt rechtstreeks contact opnemen met de betreffende zorgaanbieder.

Maximaal bijdragen aan zelfstandigheid en gezondheid

Met onze samenwerking en wijkverpleging willen wij maximaal bijdragen aan de zelfstandigheid en gezondheid van inwoners/cliënten. Daarom ondersteunen we cliënten en naasten bij het (opnieuw) aanleren van handelingen en de inzet van hulpmiddelen en onderzoeken we altijd welke hulp familie, mantelzorgers en andere (vrijwilligers)instanties kunnen bieden. Ook hebben onze wijkverpleegkundigen een preventieve en analyserende rol in het oplossen van (individuele) gezondheidsvraagstukken.

