



Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

Rapport van het inspectiebezoek
aan Stichting MeanderGroep Zuid-Limburg
in Landgraaf op 10 en 11 oktober 2024

Utrecht, december 2024

V2053172

Inhoud

1	Inleiding 4
1.1	Taak Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd 4
1.2	Onderzoeksmethode 4
1.3	Aanleiding bezoek 4
1.4	Schets organisatie en wijkteams 5
1.5	Organisatieontwikkelingen 6
1.6	Arbeidsmarktkrapte 6
2	Conclusie 7
2.1	Wat gaat goed 7
2.2	Wat kan beter 7
2.3	Wat moet beter 7
2.4	Conclusie bezoek 7
3	Wat zijn de vervolgacties 8
3.1	De vervolgactie die de inspectie van MeanderGroep verwacht 8
3.2	Vervolgacties van de inspectie 8
4	Resultaten 9
4.1	Thema 1 – cliënt centraal 9
4.2	Thema 2 – integrale zorg 11
4.3	Thema 3 – veilige zorg thuis 13
4.4	Thema 4 – professionele autonomie van de wijkverpleegkundige 15
4.5	Thema 5 – sturen op kwaliteit 17
Bijlage 1	Geraadpleegde documenten 21

1 Inleiding

De Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd bracht op 10 en 11 oktober 2024 een aangekondigd bezoek aan Stichting MeanderGroep Zuid-Limburg (MeanderGroep), team Kerkrade Centrum Oranjehof (Kerkrade) en team Brunssum Langenberg (Brunssum) te Landgraaf. Het doel van het inspectiebezoek was om een oordeel te geven over de kwaliteit en veiligheid van de zorg die MeanderGroep levert aan cliënten thuis. In dit rapport beschrijft de inspectie de bevindingen en het oordeel. Indien nodig geeft de inspectie aan welke maatregelen van MeanderGroep worden verwacht naar aanleiding van deze bevindingen.

1.1 Taak Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd

De inspectie bewaakt en bevordert de kwaliteit en veiligheid van zorg. De inspectie ziet erop toe of de zorgaanbieder de zorg geeft zoals is voorgeschreven in wetten, veldnormen, professionele standaarden en in het veld vastgestelde kwaliteitskaders. De verwachtingen en behoeften van patiënten en cliënten zijn daarbij een belangrijk uitgangspunt. De inspectie gaat in het toezicht uit van vertrouwen in de intrinsieke motivatie van zorgaanbieders om de best mogelijke zorg te verlenen.

1.2 Onderzoeksmethode

Tijdens het inspectiebezoek gebruikte de inspectie een toezichtinstrument gebaseerd op het [toetsingskader](#) 'Toezicht op Wijkverpleging'. Het toetsingskader bevat de volgende thema's:

1. cliënt centraal;
2. integrale zorg;
3. veilige zorg thuis;
4. professionele autonomie van de wijkverpleegkundige;
5. sturen op kwaliteit.

Het inspectiebezoek was van tevoren aangekondigd, bevatte onaangekondigde elementen en bestond uit de volgende onderdelen:

- presentatie door en gesprek met de bestuurder en een lid van de raad van toezicht (RvT);
- gesprek met de planner van de zorg en keuze van cliënten en routes;
- gesprek met de wijkverpleegkundige en een afvaardiging van team 1;
- gesprek met de wijkverpleegkundige en een afvaardiging van team 2;
- gesprekken met cliënten (en hun mantelzorgers) en inzage cliëntdossiers;
- meelopen met zorgverleners bij diverse zorgmomenten;
- terugkoppeling van de bevindingen door de inspectie en gesprek met de bestuurder, managers en zorgverleners.

1.3 Aanleiding bezoek

De inspectie brengt dit bezoek in het kader van het toezicht op zeer grote zorgaanbieders in de ouderenzorg. In dit kader wil de inspectie zich een beeld vormen van de wijkverpleging van MeanderGroep. Dit doet de inspectie door een bezoek te brengen aan twee wijkteams, namelijk team Kerkrade en team Brunssum. De inspectie bezoekt deze teams om zich een beeld te vormen of de geboden zorg voldoet aan wet- en regelgeving.

1.4 Schets organisatie en wijkteams

MeanderGroep biedt verpleeghuiszorg, geboortezorg, begeleiding, thuiszorg, huishoudelijke hulp en dagactiviteiten in de regio Parkstad (Limburg). MeanderGroep heeft veertien wonen-met-zorg locaties, 79 teams reguliere wijkverpleging en vier gespecialiseerde teams verspreid over de regio Parkstad. Het management bestaat uit een tweehoofdige raad van bestuur (RvB) en drie directeuren voor het cluster Wonen met zorg, één directeur voor het cluster V&V Thuiszorg, één directeur voor het cluster WMO/sociaal domein en vier directeuren voor de stafdiensten HR, vastgoed, I&A en financiën. MeanderGroep heeft een RvT bestaande uit zes leden. MeanderGroep biedt 5600 cliënten thuiszorg, waarvan 950 cliënten met een indicatie vanuit de Wet langdurige zorg (Wlz). 650 cliënten hiervan hebben een indicatie voor Volledig pakket Thuis (VPT) en 300 cliënten een Modulair Pakket Thuis (MPT). De overige cliënten ontvangen zorg vanuit de Zorgverzekeringswet (Zvw). De teams reguliere wijkverpleging zijn zelforganiserend en worden aangestuurd door managers.

Team Kerkrade-Oranjarahof (Team Kerkrade)

Tijdens het inspectiebezoek heeft team Kerkrade in totaal 64 cliënten in zorg. Bij 56 cliënten vindt de financiering van de zorg plaats vanuit de Zvw. Acht cliënten krijgen zorg vanuit de Wlz met een zorgzwaartepakket variërend van 4 VV tot 6 VV, één GGZ en één VG. Dit gaat om drie cliënten met een VPT en vijf cliënten met een MPT.

Acht zorgverleners (5,91 fte) verlenen de zorg in loondienst aan de cliënten:

- twee wijkverpleegkundigen (plus) deskundigheidsniveau 6 (1,78 fte);
- één verpleegkundige deskundigheidsniveau 4 (0,67 fte);
- twee verzorgenden-IG (1,56 fte);
- twee verzorgenden (1,34 fte);
- één helpende deskundigheidsniveau 2 (0,56 fte).

Daarnaast levert één helpende deskundigheidsniveau 2 plus (0,4 fte) op basis van detachering zorg aan de cliënten.

Team Brunssum-Langenberg (Team Brunssum)

Tijdens het inspectiebezoek heeft team Brunssum in totaal 53 cliënten in zorg. Bij 49 cliënten vindt de financiering van de zorg plaats vanuit de Zvw. Voor vier cliënten verloopt de financiering vanuit de Wlz. Zij hebben zorgzwaartepakketten 4 VV, 5 VV, 6 VV en 2 LG. Dit gaat om twee cliënten met een VPT en twee cliënten met een MPT.

Tien zorgverleners (6,86 fte) verlenen de zorg in loondienst aan de cliënten:

- één wijkverpleegkundige deskundigheidsniveau 6 (0,78 fte);
- één verpleegkundige deskundigheidsniveau 4 (0,78 fte);
- drie verzorgenden-IG (2,23 fte);
- drie verzorgenden (1,98 fte);
- één helpende deskundigheidsniveau 2 (0,22 fte);
- één leerling verpleegkundige deskundigheidsniveau 6 Switch 1^e jaars (0,78 fte);
- één leerling verpleegkundige deskundigheidsniveau 4 3^e jaars (0,89 fte).

Daarnaast leveren twee zelfstandigen zonder personeel (zzp) zorg aan de cliënten. Dit zijn een verzorgende-IG en een verpleegkundige deskundigheidsniveau 4.

1.5 Organisatieontwikkelingen

De bestuurder vertelt dat MeanderGroep op verschillende manieren binnen de regio actief is om de zorgvraagstukken te beantwoorden. Zo neemt MeanderGroep deel aan verschillende projecten op het gebied van reablement, inzet van informele zorg en virtuele thuiszorg. Op deze manier probeert de organisatie eraan bij te dragen dat cliënten zo lang mogelijk thuis het eigen leven kunnen leiden.

1.6 Arbeidsmarktkrapte

De bestuurder geeft aan dat binnen MeanderGroep de arbeidsmarktkrapte een uitdaging is voor de organisatie. MeanderGroep heeft een hoger verzuim dan gemiddeld. Daarnaast merkt de bestuurder dat de uitstroom groter wordt en de instroom van nieuwe zorgverleners minder. MeanderGroep zet daarom vooral in op het behoud van zorgverleners. Dit doet de organisatie door een aantrekkelijke werkgever te zijn waarbij zorgverleners zich verder kunnen ontwikkelen. Het motto daarbij is: "Creëer je mooiste baan". Daarnaast zet de organisatie zzp'ers en gedetacheerden in om de tekorten op te kunnen vangen. De organisatie probeert met hen een langdurigere overeenkomst aan te gaan.

2 Conclusie

In dit hoofdstuk geeft de inspectie haar conclusie. Hierin staat hoe de inspectie de door MeanderGroep geleverde thuiszorg beoordeelt. Een toelichting op de scores per norm staat in hoofdstuk 4. In dat hoofdstuk beschrijft de inspectie op basis van welke bevindingen zij de scores op de normen geeft.

2.1 Wat gaat goed

De cliënten van MeanderGroep kunnen rekenen op zorg die aansluit bij hun behoeften en bijdraagt aan de kwaliteit van hun leven. Zij kunnen zelf regie voeren over de geleverde zorg. Zorgverleners nemen de tijd voor de cliënten en kennen de cliënten. Zorgverleners stemmen af met de informele zorgverleners van de cliënt. De cliënt ontvangt integrale zorg omdat de zorgverleners met elkaar samenwerken en met zorgverleners van andere zorgorganisaties. Zorgverleners signaleren ook eventuele risico's in de woonomgeving van de cliënten en leggen dit goed vast. Cliënten kunnen ervan uitgaan dat zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn in het uitvoeren van de verpleegkundige handelingen. Zorgverleners weten daarnaast onvrijwillige zorg te voorkomen. Cliënten kunnen er ook op rekenen dat de wijkverpleegkundige zorgvuldig de zorg (her)indiceert. Daarnaast voeren wijkverpleegkundigen hun rol als kwaliteitsverbeteraar actief uit. MeanderGroep draagt zorg voor het systematisch bewaken, beheersen en verbeteren van de kwaliteit van zorg. Daarnaast zorgt MeanderGroep voor de borging van kwalitatief en kwantitatief voldoende personeel. MeanderGroep heeft een Wtza-vergunning en voldoet aan de eisen hiervoor.

2.2 Wat kan beter

Zorgverleners kunnen beter methodisch werken, volgens de afspraken uit de eigen organisatie. Daarnaast kunnen zorgverleners de afspraken over Wlz-zorg thuis beter vastleggen. MeanderGroep kan betere randvoorwaarden scheppen voor een veilige zorgrelatie tussen de cliënt en zijn zorgverleners.

2.3 Wat moet beter

MeanderGroep moet er zorg voor dragen dat zorgverleners de 'Veilige principes in de medicatieketen' volgen.

2.4 Conclusie bezoek

MeanderGroep voldoet (grotendeels) aan zestien van de zeventien getoetste normen. Eén norm voldoet grotendeels niet. De inspectie ziet dat de organisatie investeert in de kwaliteit en veiligheid van zorgverlening. Hierbij staat de cliënt centraal en leveren de zorgverleners persoonsgerichte, passende en professionele zorg. De inspectie concludeert dat MeanderGroep cyclisch stuurt op het verbeteren van de kwaliteit en veiligheid van zorg. Wel verdient medicatieveiligheid meer aandacht. De bestuurder laat bij de terugkoppeling van het inspectiebezoek weten dat hij dit verbeterpunt meteen zal oppakken.

De inspectie ziet tijdens het bezoek dat het bestuur en de zorgverleners zich toetsbaar, transparant en lerend opstellen. Dit alles geeft de inspectie het vertrouwen dat MeanderGroep de verbeterpunten uit dit rapport zal oppakken. De inspectie concludeert daarom dat er geen vervolgtoezicht nodig is.

3 Wat zijn de vervolgacties

In dit hoofdstuk staat wat de inspectie van MeanderGroep verwacht. Daarna geeft de inspectie weer wat zij zal doen naar aanleiding van dit bezoek.

3.1 De vervolgactie die de inspectie van MeanderGroep verwacht

Een zorgaanbieder moet voldoen aan de normen uit wet- en regelgeving en veldnormen. De inspectie verwacht dat u goede zorg continueert en dat u verbetermaatregelen neemt om binnen zes maanden te voldoen aan alle normen. De inspectie verwacht dat MeanderGroep de verbetermaatregelen zo nodig ook in de andere teams treft.

3.2 Vervolgacties van de inspectie

De inspectie vertrouwt erop dat de zorgaanbieder waarborgt dat de geboden zorg ook organisatiebreed voldoet en blijft voldoen aan de relevante wet- en regelgeving, (beroeps)normen, richtlijnen en standaarden. De inspectie gaat ervan uit dat de informatie in hoofdstuk 4 hiervoor voldoende handvatten biedt. De inspectie sluit hierbij het inspectiebezoek af.

MeanderGroep levert zorg aan groot aantal cliënten in de wijkverpleging en de verpleeghuiszorg. De inspectie heeft hierdoor MeanderGroep aangemerkt als zeer grote zorgaanbieder. De inspectie wil haar toezicht op zeer grote zorgaanbieders op maat inrichten en zal jaarlijks in gesprek gaan met het bestuur van MeanderGroep om op de hoogte te blijven van de actuele ontwikkelingen binnen MeanderGroep.

4 Resultaten

Dit hoofdstuk beschrijft per thema de normen, het oordeel en de bevindingen.

De inspectie beoordeelt de normen op een vierpuntschaal. De kleuren van de vierpuntschaal hebben de volgende betekenis:

- Donkergroen: De organisatie **voldoet aan de norm**. De inspectie constateert op deze norm alleen positieve punten.
- Lichtgroen: De organisatie **voldoet grotendeels aan de norm**. De inspectie constateert op deze norm veelal positieve punten.
- Geel: De organisatie **voldoet grotendeels niet aan de norm**. De inspectie constateert op deze norm overwegend negatieve punten.
- Rood: De organisatie **voldoet niet aan de norm**. De inspectie constateert op deze norm nauwelijks tot geen positieve punten of een ernstige bevinding.
- Blauw: De norm is **niet** getoetst.

4.1 Thema 1 – cliënt centraal

De cliënt ervaart dat de zorg thuis aansluit bij zijn behoefte en bijdraagt aan de kwaliteit van leven.

Norm 1.1

De cliënt krijgt zorg die aansluit bij zijn actuele zorgbehoeften.

Volgens de inspectie **voldoet MeanderGroep** aan deze norm.

Cliënten van beide teams vertellen dat zorgverleners hun zorgbehoeften in beeld hebben. Zo vertelt een cliënt dat alle zorgverleners bij de zorg erop letten of de cliënt smetplekken heeft. Zij vertelt dat zij een kwetsbare huid heeft en dat zij die opmerkzaamheid prettig vindt. Zorgverleners vertellen dat zij letten op gezondheidsrisico's in de zorg. Zo hoort de inspectie dat zij letten op ondervoeding, valrisico, eenzaamheid, overbelasting van mantelzorg en medicatie. De inspectie leest dit terug in de cliëntdossiers. De inspectie ziet dat zorgverleners in de anamnese beschrijven welke risico's spelen bij de cliënt.

Zorgverleners vertellen dat zij de zorg aanpassen als de zorgbehoefte van de cliënt verandert. Een wijkverpleegkundige vertelt dat zorgverleners haar informeerden dat de zelfzorg van een cliënt met dementie achteruitging. De achteruitgang ging sneller dan verwacht. De wijkverpleegkundige vertelt dat zij toen casemanagement dementie inschakelde. Daarnaast zette zij een medicatiedispenser in en meer hulp bij de Algemeen Dagelijkse levensverrichtingen (ADL). Een mantelzorger beaamt dat zorgverleners zorg leveren die aansluit bij de zorgbehoeften. Zo geeft hij aan dat zijn echtgenote eerst drie keer per week zorg kreeg. Zijn echtgenote viel en had veel pijn. Zorgverleners kwamen daarna dagelijks 's ochtends en 's avonds hulp bij ADL leveren. Nadat de pijn afnam kon de avondzorg weer stoppen.

Norm 1.2

De cliënt krijgt zorg die bijdraagt aan kwaliteit van leven.

Volgens de inspectie **voldoet MeanderGroep** aan deze norm.

Zorgverleners vertellen dat zij het erg belangrijk vinden om de zelfredzaamheid van de cliënt te stimuleren. Zij geven aan dat zij ook hulpmiddelen inzetten om de zelfredzaamheid te vergroten. De inspectie ziet daar tijdens de zorgroute meerdere voorbeelden van terug. De inspectie leest daarnaast in de zorgplannen hoe zorgverleners de zelfredzaamheid van een cliënt kunnen stimuleren. Tijdens de zorgroute hoort de inspectie dat een zorgverlener een cliënt aanbiedt haar rug te wassen. De cliënt geeft aan dat zij dit fijn vindt. De cliënt zegt dat zij de rest gelukkig nog zelf kan wassen. Een zorgverlener vertelt ook dat deze cliënt die dag virtuele thuiszorg krijgt. De inspectie leest in het cliëntdossier dat de cliënt dementie heeft. Daarbij voelt de cliënt zich 's avonds wel eens eenzaam. De inspectie leest dat de virtuele thuiszorg de cliënt begeleiding en contact op afroep biedt.

De inspectie leest in de cliëntdossiers wat cliënten belangrijk vinden in het dagelijks leven. Zo leest de inspectie over het sociale netwerk en de levensgeschiedenis van cliënten. Tijdens de zorgroute hoort de inspectie dat zorgverleners vragen naar hoe het gaat met een pasgeboren achterkleinkind. Ook vertelt een zorgverlener dat een cliënt vroeger zelf ook verpleegkundige is geweest. Cliënten en mantelzorgers vertellen dat alle zorgverleners hen met respect bejegenen. Een cliënt vertelt dat zorgverleners altijd tijd maken voor een praatje. Een zorgverlener vertelt dat deze cliënt kortgeleden zijn echtgenote verloren en het daar moeilijk mee heeft. De inspectie leest dit terug in het cliëntdossier.

De inspectie hoort van cliënten van team Kerkrade dat zij zorg krijgen van een team van vaste zorgverleners. Zij geven ook aan dat zij een vast aanspreekpunt voor de zorg hebben. De inspectie leest in de cliëntdossiers van team Kerkrade wie de eerst verantwoordelijke verzorgende (EVV'er) van de cliënt is. Bij team Brunssum hebben cliënten ook een EVV'er. Cliënten van team Brunssum vertellen dat zij niet altijd dezelfde zorgverleners zien en spreken. Naast een aantal vaste zorgverleners ontvangen cliënten zorg van zorgverleners die zij minder goed kennen. De wijkverpleegkundige vertelt dat dit komt door verhoogd ziekteverzuim in het team. Deze cliënten geven aan dat zij wel altijd terecht kunnen bij een vaste zorgverlener van team Brunssum.

Norm 1.3

De cliënt krijgt de hulp en gelegenheid om zo veel mogelijk zelf de regie te voeren over de zorg thuis, de zorgverleners sluiten daarop aan.

Volgens de inspectie **voldoet MeanderGroep** aan deze norm.

Alle cliënten die de inspectie spreekt vertellen dat zij op elk moment hun cliëntdossier kunnen inzien. Een aantal cliënten vertellen dat zij hier geen behoefte aan hebben. Zij vertellen dat de zorgverleners naast hen zitten wanneer zij rapporteren, zodat zij mee kunnen lezen. De inspectie leest in een aantal cliëntdossiers dat cliënten en/of mantelzorgers ook via het cliëntdossier communiceren met de zorgverleners. Een mantelzorger vertelt dat zorgverleners regelmatig het zorgplan van zijn echtgenote met hen bespreken. Daarnaast komt de wijkverpleegkundige elk jaar om de afspraken in het zorgplan te bespreken. Waar nodig past de wijkverpleegkundige de afspraken aan.

De wijkverpleegkundige vertelt dat zij dit vaker doet wanneer de indicatie afloopt of de zorgvraag van de cliënt verandert. De inspectie leest in de cliëntdossiers dat cliënten akkoord zijn met hun zorgplan.

Zorgverleners geven aan dat zij cliënten eigen keuzes over de zorg laten maken. Zo wijzen zorgverleners cliënten op valgevaar als cliënten bijvoorbeeld vloerkleden op de grond hebben liggen. Wanneer de cliënt de vloerkleden wil laten liggen, bespreken zorgverleners de risico's daarvan met de cliënt. Als ze cliënt de kleden dan wil laten liggen, leggen zorgverleners dit vast. Ook beschrijven zij dat de cliënt een geaccepteerd risico op vallen heeft. De inspectie leest dit terug in de cliëntdossiers van cliënten.

4.2 Thema 2 – integrale zorg

De cliënt krijgt afgestemde zorg thuis.

Norm 2.1

De zorgverleners werken samen/stemmen af met de informele zorgverleners van de cliënt.

Volgens de inspectie **voldoet MeanderGroep** aan deze norm.

Cliënten, mantelzorgers en zorgverleners vertellen dat zorgverleners zoveel mogelijk rekening houden met de wensen en mogelijkheden van mantelzorgers. Ook leest de inspectie in de cliëntdossiers welke mantelzorgers betrokken zijn bij de cliënt. In meerdere cliëntdossiers leest de inspectie terug dat zorgverleners met mantelzorgers van meerdere cliënten afspraken maken over de zorg. Zo leest de inspectie dat de familie een cliënt begeleidt bij de boodschappen en medicatiezorg.

Zorgverleners, cliënten en mantelzorgers vertellen daarnaast dat zorgverleners rekening houden met overbelasting van mantelzorgers. Zorgverleners geven aan dat zij gesprekken voeren met mantelzorgers. Dit doen zij onder andere als zij signaleren dat de zorg voor de cliënt hen te veel dreigt te worden. Een wijkverpleegkundige vertelt dat zij dan samen met de cliënt en mantelzorgers zoekt naar oplossingen. Als voorbeeld noemt de wijkverpleegkundige de inzet van dagbesteding van een cliënt als ontlasting van de mantelzorgers. Ook leest de inspectie in een cliëntdossier over de inzet van een welzijnscoach om mantelzorgers te ontlasten. In een ander zorgplan leest de inspectie een doel gericht op evaluatie. Deze evaluatie vindt maandelijks plaats. Tijdens de evaluatie bespreekt de wijkverpleegkundige met de mantelzorgers hoe het met hem gaat.

Norm 2.2

De cliënt ontvangt integrale zorg doordat de zorgverleners als team samenwerken.

Volgens de inspectie **voldoet MeanderGroep grotendeels** aan deze norm.

Zorgverleners vertellen dat zij op verschillende manieren de zorg rondom de cliënt onderling afstemmen. Zo hoort de inspectie dat zij cliëntencasuïstiek bespreken in teamoverleg, op kantoor en telefonisch bij vragen. De inspectie leest in notulen van teamoverleg van beide teams dat cliëntencasuïstiek structureel aan bod komt. Zo leest de inspectie in de notulen terug dat bij een cliënt wordt besloten om een casemanager dementie in te zetten.

Daarnaast vertellen zorgverleners dat zij methodisch werken. Zij geven aan dat het de afspraak is om over bijzonderheden en op doelen uit het zorgplan te rapporteren. De inspectie leest in de cliëntdossiers van team Brunssum dat zorgverleners op doelen rapporteren. Ook ziet de inspectie opvolging in de rapportages. De inspectie leest over een cliënt met een antibioticakuur. De inspectie leest dat de cliënt sinds de start van de kuur sneller duizelig is. In de opvolgende dagen leest de inspectie dit weer terug. Ook leest de inspectie dat een zorgverlener hierover contact opnam met de huisarts. De inspectie ziet in cliëntdossiers van team Brunssum dat deze actueel zijn. De inspectie ziet in de dossiers verschillende verslagen van evaluaties die de wijkverpleegkundige uitvoert.

Daarentegen leest de inspectie in de cliëntdossiers van team Kerkrade dat zorgverleners niet altijd op doelen uit het zorgplan rapporteren. Ook mist de inspectie in de rapportage dat zorgverleners bijzonderheden opvolgen. Zo leest de inspectie in een zorgplan dat een cliënt risico op huidletsel heeft. De inspectie leest in een rapportage van september 2024 dat de stuit van de cliënt ontveld was. De inspectie leest na deze rapportage niets over het verloop van de genezing. De wijkverpleegkundige vertelt dat het wondje op de stuit van de cliënt nagenoeg dicht is nu.

Daarbij ziet de inspectie dat niet alle zorgplannen van team Kerkrade actueel zijn. De wijkverpleegkundige vertelt tijdens de zorgroute over een cliënt die erg is afgevallen en bijvoeding krijgt. De inspectie ziet dat dit zowel in de anamnese als in het zorgplan van de cliënt niet staat beschreven. Wel leest de inspectie hierover terug in de rapportages.

Norm 2.3

De cliënt ontvangt integrale zorg doordat de zorgverleners samenwerken met zorgverleners van andere zorgorganisaties.

Volgens de inspectie **voldoet MeanderGroep aan** deze norm.

Zorgverleners vertellen dat zij samenwerken met andere zorgverleners en behandelaars. Als voorbeeld geven zij: ergotherapeut, casemanager dementie, fysiotherapeut en diëtiste. In de cliëntdossiers leest de inspectie welke andere zorgverleners betrokken zijn bij de cliënt. De inspectie leest ook terug dat zorgverleners de zorg met deze disciplines afstemmen. Zo leest de inspectie dat een ergotherapeut betrokken is en langskomt voor een anti-decubituskussen. De inspectie leest ook dat de ergotherapeut rapporteert over haar advies in het cliëntdossier.

Zorgverleners vertellen dat zij multidisciplinair overleg (MDO) houden met de huisarts en andere betrokken zorgverleners over en met een cliënt. Zorgverleners vertellen dat zij alleen zo nodig een MDO houden. Zij spreken dan bijvoorbeeld over een cliënt met dementie met de casemanager dementie en de huisarts. De inspectie leest in het cliëntdossier terug dat een MDO resulteerde in een begeleidingsplan. Ook voor cliënten met een Wlz-indicatie vinden er alleen MDO's plaats, wanneer de cliëntsituatie hierom vraagt, vertelt de wijkverpleegkundige.

4.3 Thema 3 – veilige zorg thuis

De cliënt krijgt deskundige en veilige zorg thuis.

Norm 3.1

De zorgverleners signaleren risico's in de woonomgeving van de cliënt. Zij bespreken deze risico 's met de cliënt.

Volgens de inspectie **voldoet MeanderGroep** aan deze norm.

De inspectie hoort en ziet dat zorgverleners risico's in de woonomgeving signaleren en bespreken. Zo vertelt een cliënt dat zorgverleners hem attenderen op het gebruik van zijn loophulpmiddel. Ook geven zorgverleners aan dat zij een risico checklijst invullen als er valgevaar aan de orde is bij een cliënt. De inspectie ziet zo'n ingevulde risico checklijst in. De inspectie ziet dat zorgverleners beschrijven of de cliënt vloerkleden op de vloer heeft. Ook leest de inspectie of hulpmiddelen in de badkamer nodig zijn en of de cliënt een loophulpmiddel heeft. Een mantelzorger vertelt dat zorgverleners een beugel in de douche adviseerden. Hij vertelt dat zorgverleners aan hem en zijn vrouw de keuze lieten bij de aanschaf van dit hulpmiddel. De inspectie leest in de zorgplannen dat zorgverleners deze risico's vertalen in doelen en acties. Zo leest de inspectie in een zorgplan dat een cliënt met een rollator loopt. Daarbij leest de inspectie dat zorgverleners haar aan het gebruik ervan moeten herinneren. Ook ziet de inspectie tijdens de zorgroute dat zorgverleners bij een andere cliënt een drempelhulp inzetten. Op deze manier kan de cliënt veilig met de rollator over een drempel lopen.

Zorgverleners vertellen dat zij de meldcode Huiselijk geweld en kindermishandeling kennen. Zorgverleners van beide teams vertellen dat de meldcode met hen is besproken. Zorgverleners van team Kerkrade vertellen dat zij in het verleden een situatie meegemaakt hebben, waarbij zij de meldcode moesten toepassen. De inspectie leest in een informatieboek voor medewerkers ook over de meldcode en hoe zorgverleners die moeten toepassen.

Norm 3.2

De zorgverleners zijn gekwalificeerd en vakbekwaam voor de verpleegtechnische handelingen die zij uitvoeren.

Volgens de inspectie **voldoet MeanderGroep** aan deze norm.

De bestuurder en zorgverleners vertellen dat MeanderGroep als uitgangspunt hanteert dat zorgverleners eenmaal per drie jaar hun voorbehouden handelingen aftoetsen. Een manager en zorgverleners vertellen dat zij de bevoegd- en bekwaamheden van zorgverleners monitoren in het leermanagementsysteem. Zorgverleners vertellen dat een zorgverlener bekwaam is in de handeling als zij een e-learning, een praktijkscholing en een praktijktoets hebben behaald. Zorgverleners kunnen de handelingen ook in een skillslab oefenen en laten toetsen wanneer zij dit willen. Dit omdat sommige handelingen in de praktijk te weinig voorkomen. Een wijkverpleegkundige vertelt dat zij de zorgverleners ondersteunt wanneer een zorgverlener aangeeft ondersteuning nodig te hebben bij een handeling. De wijkverpleegkundige kijkt dan mee tijdens het uitvoeren van de handeling bij de cliënt.

De manager vertelt dat zij het overzicht van bevoegd- en bekwaamheden regelmatig bekijkt. De manager geeft daarnaast aan dat de afdeling HR de bevoegd- en bekwaamheden van zzp'ers controleert voordat zij worden ingezet in de zorg. De manager en zorgverleners vertellen dat zij de bevoegd- en bekwaamheden tijdens het jaarlijkse persoonlijk ontwikkelgesprek met elkaar bespreken. Zorgverleners vertellen ook dat het bijhouden van bevoegd- en bekwaamheden regelmatig een gespreksonderwerp is op het teamoverleg. In de drie meest recente notulen van teamoverleggen leest de inspectie dit niet terug.

De bestuurder vertelt dat MeanderGroep sinds de periode met het coronavirus een achterstand kent in de bevoegd- en bekwaamheden van zorgverleners. Hij geeft aan dat nog niet alle zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn in voorbehouden- en risicovolle handelingen. Hij vertelt dat zorgverleners die niet bekwaam zijn de handelingen niet mogen uitvoeren. De manager bewaakt dit door het overzicht met bevoegd en bekwaamheden regelmatig te controleren. De inspectie hoort van zorgverleners dat zij wel bekwaam zijn in de handelingen die zij uitvoeren. Daarbij ziet de inspectie in de cliëntdossiers dat zorgverleners over een uitvoeringsverzoek beschikken als zij een voorbehouden handeling uitvoeren.

Zorgverleners vertellen dat zij medische technologie toepassen bij cliënten. Zo hoort de inspectie dat zorgverleners gebruikmaken van virtuele thuiszorg (zie ook norm 1.2). Daarnaast ziet de inspectie dat een aantal cliënten gebruik maakt van een weegschaal die gekoppeld is aan het elektronisch cliëntendossier (ECD). Wanneer een cliënt zich weegt, komt dit automatisch in het ECD terecht. Daarnaast vertellen zorgverleners dat zij automatische medicijndispensers inzetten bij verschillende cliënten. Dit leest de inspectie terug in de cliëntdossiers.

Norm 3.3

De zorgverleners houden zich aan de veilige principes in de medicatieketen als zij de zorg voor medicatie (deels) overnemen.

Volgens de inspectie **voldoet MeanderGroep grotendeels niet** aan deze norm.

De inspectie leest in het medicatiebeleid van MeanderGroep dat zorgverleners bij medicatiezorg over een actuele toedienlijst van de apotheek moeten beschikken. Zorgverleners vertellen dat zij deze afspraak kennen en dat dit inderdaad de bedoeling is. Zorgverleners van beide teams geven daarentegen aan dat het niet altijd lukt om een actuele toedienlijst voor de cliënt te krijgen. Tijdens de zorgroute van team Kerkrade ziet de inspectie dat zorgverleners oogdruppels aftekenen op een zelfgemaakte toedienlijst. De inspectie ziet dat zorgverleners zelf de naam van de cliënt, het medicijn en de toedienmomenten op de lijst schrijven. Desgevraagd geven zorgverleners aan dat zij erg veel tijd hebben besteed om een actuele toedienlijst van de apotheek te krijgen. Zij vertellen dat alle apotheken wel aangesloten zijn op het elektronisch voorschrijf- en aftekensysteem (EVS). Desondanks gaat het in het proces tussen het voorschrijven en het ontvangen van de lijst niet altijd goed. Zorgverleners kunnen dan niet altijd achterhalen waar of bij wie het probleem ligt.

Zorgverleners vertellen dat het voorkomt dat zorgverleners medicatie niet aftekenen. Zij vertellen dat zorgverleners dit wel eens vergeten. De inspectie ziet het EVS bij meerdere cliënten in. De inspectie ziet bij een cliënt dat in de afgelopen week één keer de medicatie niet is afgetekend. Een zorgverlener vertelt dat de medicatie wel is gegeven, maar dat de zorgverlener de medicatie niet heeft afgetekend.

De inspectie ziet tijdens de zorgroute dat zorgverleners de dubbele controle voor risicovolle medicatie uitvoeren volgens het medicatiebeleid. De inspectie ziet en hoort van zorgverleners dat zij de dubbele controle meestal door de cliënt zelf of een mantelzorgger laten uitvoeren. Zorgverleners vertellen dat als dit niet kan, zij een foto maken van het medicijn en het voorschrift. Vervolgens laten zij dit via een beveiligd communicatiesysteem door een collega op afstand controleren.

Norm 3.4

De zorgverleners voorkomen onvrijwillige/verplichte zorg zoveel mogelijk. Indien van toepassing, voeren zij onvrijwillige/verplichte zorg zorgvuldig en veilig uit.

Volgens de inspectie **voldoet MeanderGroep** aan deze norm.

Zorgverleners, de manager en de bestuurder vertellen dat MeanderGroep geen onvrijwillige zorg thuis verleent. Alle zorg die zij inzetten gebeurt op vrijwillige basis, geven zij aan. De inspectie leest hierover terug in het Wet zorg en dwang (Wzd)-beleid van MeanderGroep. Zorgverleners geven aan dat zij scholing over de Wzd volgden. Zij vertellen dat zij hierdoor onder andere geleerd hebben om onvrijwillige zorg te voorkomen. Zo vertellen zij dat zij goede ervaringen hebben met het inzetten van een medicijn dispenser bij cliënten met dementie. Dat voorkomt de inzet van een medicijnkuisje vaak, geven zij aan. Zorgverleners vertellen dat het soms wel nodig is om een medicijnkuisje in te zetten. Zo vertelt een zorgverlener over een cliënt waarbij de medicijn dispenser onvoldoende effect gaf. De zorgverlener vertelt dat zij de inzet van het medicijnkuisje afstemde met de cliënt zelf, de familie en de huisarts. De inspectie leest dit terug in het cliëntdossier.

In de cliëntdossiers leest de inspectie terug dat zorgverleners alleen vrijwillige zorg verlenen. In een zorgplan leest de inspectie bijvoorbeeld dat een cliënt niet graag doucht en haren wast. De inspectie ziet een benaderingsplan voor de cliënt in het dossier staan. Ook leest de inspectie in het zorgplan dat zorgverleners de keuze bij de cliënt moeten laten.

4.4 Thema 4 – professionele autonomie van de wijkverpleegkundige

De wijkverpleegkundige handelt professioneel en autonoom.

Norm 4.1¹

De wijkverpleegkundige stelt zorgvuldig de (her-)indicatie.

Volgens de inspectie **voldoet MeanderGroep** aan deze norm.

Wijkverpleegkundigen van beide teams vertellen dat zij de zorg indiceren op basis van beroepsnormen. Zij geven aan dat zij hiervoor allemaal een cursus Vakbekwaam indiceren volgden. Wijkverpleegkundigen vertellen dat zij als een

¹ Norm 4.1 geldt niet voor cliënten die thuis Wlz-zorg ontvangen en vallen onder het addendum bij het kwaliteitskader verpleeghuiszorg. Het Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ) verzorgt de indicatie bij deze cliëntengroep. De verantwoordelijkheid voor het opstellen van het zorgplan ligt bij een verzorgende van minimaal niveau drie.

nieuwe cliënt in zorg komt, binnen een week op huisbezoek gaan. Zij spreken dan met de cliënt en zo mogelijk met een mantelzorger of naaste. De wijkverpleegkundige stelt een indicatie op basis van een verpleegkundige methode. De wijkverpleegkundigen vertalen de indicatie vervolgens naar een individueel zorgplan. Zij vertellen dat bij MeanderGroep ook verpleegkundigen deskundigheidsniveau 4 een verpleegkundige diagnose en zorgplan mogen maken. De verpleegkundigen deskundigheidsniveau 4 doen dit onder supervisie van de wijkverpleegkundigen. Alleen de wijkverpleegkundige mag de indicatie en het zorgplan accorderen. De inspectie ziet deze werkwijze terug in de cliëntdossiers. Cliënten en cliëntvertegenwoordigers vertellen dat de wijkverpleegkundige op huisbezoek kwam. Tijdens het huisbezoek stellen de wijkverpleegkundige en de cliënt samen het zorgplan op of bij.

Wijkverpleegkundigen vertellen daarnaast dat zij bijhouden wanneer indicaties bijna verlopen. Zij laten dit systeem aan de inspectie zien. De wijkverpleegkundigen vertellen dat zij dan eerst zelf de zorg verlenen bij de cliënt om te kijken hoe de zorg verloopt. Zij geven aan dat zij daarna meestal op huisbezoek gaan voor de herindicatie. Het kan ook zijn dat zij dit digitaal of telefonisch doen als er niet veel hoeft te veranderen in het zorgplan.

Wijkverpleegkundigen vertellen dat zij de zorg organiseren als een cliënt nieuw in zorg komt. Daarna krijgt de cliënt een EVV'er die de zorg organiseert. Wel geven de wijkverpleegkundigen aan dat zij meestal de contacten met de externe zorgverleners, behandelaars en begeleiders onderhouden als de cliënt dat zelf niet kan. Zo nemen de wijkverpleegkundigen deel aan de MDO's (zie ook norm 3.3) en vragen zij dagbesteding aan voor cliënten.

Norm 4.2

De wijkverpleegkundige functioneert als kwaliteitsbevorderaar.

Volgens de inspectie **voldoet MeanderGroep** aan deze norm.

Wijkverpleegkundigen vertellen dat zij op verschillende manieren de kwaliteit binnen hun team bevorderen. Zo vertellen zij dat zij aan deskundigheidsbevordering doen door klinische lessen te geven, scholingen te organiseren en 'training on-the-job' te geven. De inspectie leest hierover terug in de notulen van teamoverleg. Ook zorgverleners beamen dat wijkverpleegkundigen aan kennisontwikkeling doen. Zo vertellen zij dat een wijkverpleegkundige casuïstiekbesprekingen over complexe situaties begeleidt en zorgverleners adviseert.

In elk team heeft één van de wijkverpleegkundigen de rol van zichtbare schakel, geven zorgverleners aan. De zichtbare schakel is de verbinding met het netwerk in de wijk en het team. De andere wijkverpleegkundige(n) in het team hebben verschillende aandachtsgebieden. Zo is in team Brunssum een wijkverpleegkundige Veilig Incident Melden (VIM)-coördinator. In team Kerkrade is een helpende deskundigheidsniveau 2 plus VIM-coördinator. De wijkverpleegkundige van team Kerkrade is lid van de Verpleegkundige Adviesraad (VAR). De inspectie hoort van deze wijkverpleegkundige dat zij de raad van bestuur (RvB) adviseerde over onder andere de inzet van informele zorg.

4.5 **Thema 5 – sturen op kwaliteit**

De organisatie stuurt op kwalitatief goede zorg.

Norm 5.1

De zorgaanbieder draagt zorg voor het systematisch bewaken, beheersen en verbeteren van de kwaliteit van zorg.

Volgens de inspectie **voldoet MeanderGroep** aan deze norm.

De inspectie hoort van de bestuurder en leest in documenten dat MeanderGroep een cliëntgerichte visie op zorg heeft. Zo vertelt de bestuurder dat MeanderGroep cliënten wil helpen om zo lang mogelijk thuis hun eigen leven te leiden. In het kwaliteitsplan leest de inspectie dat hierbij de kernwaarden: met elkaar, eigen kracht, aandacht, nieuwsgierig, deskundig, eigen regie en respect centraal staan. De inspectie ziet en hoort tijdens het bezoek dat zorgverleners deze visie in de praktijk uitvoeren. Zo vertellen cliënten dat zorgverleners aandacht en respect hebben voor hen en hun eigen regie stimuleren (zie ook norm 1.3 en 1.4). Daarnaast hoort en leest de inspectie dat MeanderGroep meet of zorgverleners de visie in de praktijk brengen. Zo vertelt een cliëntvertegenwoordiger dat hij onlangs een cliënttevredenheidsonderzoek invulde hierover. De inspectie leest in de cliëntdossiers de uitkomsten van cliënttevredenheidsonderzoeken terug. De bestuurder vertelt dat de uitkomsten van het cliënttevredenheidsonderzoek in 2023 goede scores toonden. De inspectie leest in het verslag hiervan dat cliënten vinden dat MeanderGroep voldoende doet om zo zelfstandig mogelijk te blijven. De inspectie leest ook dat de manager de resultaten van cliënttevredenheidsonderzoeken bespreekt in de teams.

De bestuurder, zorgverleners en manager vertellen dat MeanderGroep kwaliteitsinformatie verzamelt. Zo geven zij aan dat zij naast de cliënttevredenheidsonderzoeken, medewerkerstevredenheidsonderzoeken doen. Daarnaast leest de inspectie dat MeanderGroep interne audits doet over medicatieveiligheid, cliëntdossiers en hygiëne. Ook verzamelt MeanderGroep klachten en incidentmeldingen (VIM). De gesprekspartners vertellen dat deze informatie in verschillende overleggen wordt besproken. Vervolgens stellen zij zo nodig verbeterdoelen en verbeteracties met elkaar op, evalueren zij deze en stellen dit cyclisch bij. De bestuurder vertelt dat één van de verbeterdoelen het tijdig bespreken van moeilijke cliëntsituaties is. De inspectie leest in notulen van overleg tussen de RvB en de kwaliteitswerkgroep van de RvT dat VIM een terugkerend onderwerp is.

De bestuurder geeft aan dat MeanderGroep een VIM-procedure heeft. Hij vertelt dat zorgverleners incidenten melden. Elk team heeft een VIM-coördinator die de incidenten beoordeelt, naar aanleiding hiervan acties opstelt en bespreekt in het team. Daarnaast analyseren de VIM-coördinatoren met de kwaliteit adviseurs de VIM's elk kwartaal. Het lid van de RvT vertelt dat de kwaliteitswerkgroep van de RvT vraagt naar trends en rode draden van incidenten binnen de organisatie. Zij vertelt dat een toename in het aantal slikincidenten leidde tot een nieuw protocol. Daarnaast kwam er een beschrijving van dit risico in het introductieboek. De inspectie leest over de VIM-procedure in het introductieboek.

De bestuurder vertelt dat MeanderGroep zorgverleners, het interne toezicht en de cliëntenvertegenwoordiging bij het verbeteren van de kwaliteit van zorg betreft. Zorgverleners en een lid van de RvT beamen dit. Zo geeft een lid van de RvT aan dat zij bij de totstandkoming van de visie op de vitale en inclusieve wijk betrokken waren.

Norm 5.2

De zorgaanbieder draagt zorg voor borging van kwalitatief en kwantitatief voldoende personeel en benodigdheden.

Volgens de inspectie **voldoet MeanderGroep** aan deze norm.

De bestuurder vertelt dat MeanderGroep stuurt op tactische personeelsplanning. De bestuurder vertelt verder dat de organisatie zorgdraagt voor voldoende deskundig personeel. Dit doet MeanderGroep door zorgverleners op te leiden, controle van de Verklaring omtrent het gedrag (VOG) en diploma's bij indiensttreding, door het monitoren van bevoegd- en bekwaamheden (zie ook norm 3.3) en door zorgverleners scholingen te laten volgen.

Zorgverleners geven aan dat MeanderGroep zorgdraagt voor voldoende faciliteiten ter ondersteuning van de informatie-uitwisseling. Zo geven zij aan dat alle zorgverleners via hun telefoon of computer in het ECD kunnen werken. Ook zorgverleners die niet in loondienst zijn hebben toegang tot het ECD en benodigde documenten.

Cliënten van beide teams vertellen dat zij vinden dat voldoende deskundige zorgverleners hen zorg bieden. Zorgverleners van team Kerkrade geven aan dat zij de werkdruk passend vinden. Zij vertellen dat zij met een ander team uit Kerkrade samenwerken en voor elkaar invallen als er roosterproblemen zijn. De bestuurder geeft aan dat zorgen voor voldoende zorgverleners in sommige teams wel een uitdaging is. Om ervoor te zorgen dat de bezetting ook in teams met een hoog verzuim passend is, zet hij zorgverleners uit de eigen flexpool, zzp'ers en uitzendkrachten in. Zorgverleners van beide teams geven aan dat zij zich gehoord voelen door managers. Ook als zij aangeven dat de bezetting niet passend is of de werkdruk te hoog. Zij geven aan dat de manager probeert mee te denken over oplossingen. Zo is er op dit moment een cliëntenstop voor team Brunssum. Zorgverleners vertellen dat dat komt omdat hun team de bezetting niet rond krijgt. Sommige zorgverleners vertellen dat zij door ziekteverzuim structureel meer uren werken, dan in hun contract staat. Zij vertellen verder dat de werkdruk hierdoor hoog is.

Norm 5.3

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

Volgens de inspectie **voldoet MeanderGroep grotendeels** aan deze norm.

Zorgverleners van beide teams vertellen dat MeanderGroep hen ruimte biedt om bij te dragen aan kwaliteitsontwikkeling. Zo geven zij aan dat binnen de teams zorgverleners vanuit verschillende rollen de kwaliteit van zorg bewaken. Als voorbeeld noemen zij de VIM-coördinator (zie ook norm 3.2), de indicatiesteller, de zichtbare schakel (zie ook norm 4.2) en procesoptimalisatie. Zorgverleners vertellen dat zij ideeën voor innovatie kunnen aandragen bij het management en dat MeanderGroep daarnaar luistert. Zo vertellen zorgverleners dat zij een bijzonder hulpmiddel om steunkousen aan te trekken mochten aanschaffen.

Dit omdat een zorgverlener lichamelijk niet in staat was om de reguliere hulpmiddelen te gebruiken. De bestuurder geeft aan dat binnen MeanderGroep experimenteren en innoveren door zorgverleners wordt beloond. Zo stelde de organisatie een Slipperbokaal in. Deze bokaal is voor zorgverleners met ideeën voor innovaties die mislukten. Om hen op deze manier toch te erkennen.

Zorgverleners vertellen ook dat zij voldoende ruimte krijgen om te reflecteren. Zo geven zij aan dat zij in teamoverleg cliëntencasuïstiek bespreken. Daarnaast wisselen zij op kantoor met elkaar van gedachten. De wijkverpleegkundigen vertellen dat zij intervisie hebben met andere wijkverpleegkundigen uit hun regio.

Daarnaast geven zorgverleners aan dat zij weten hoe en wanneer zij incidenten moeten melden. Ook vertellen zij dat VIM's in het teamoverleg worden besproken. Zij geven aan dat zij met elkaar acties bedenken om soortgelijke incidenten te voorkomen. Zo noemen zorgverleners dat zij in gesprek gingen met een cliënt over zijn schoeisel nadat hij was gevallen. De inspectie ziet in notulen van teamoverleg van beide teams terug dat zorgverleners met elkaar de VIM's bespreken.

De bestuurder en zorgverleners vertellen dat managers aandacht besteden aan psychische belasting van zorgverleners en hen ondersteuning bieden. Zo kunnen zij een beroep doen op coaching of geestelijke verzorging na ingrijpende gebeurtenissen. Daarnaast vertellen zij dat de organisatie een interventieteam voor cliënten met grensoverschrijdend gedrag heeft opgezet. Dit nadat zorgverleners steeds meer VIM's en signalen afgaven dat zij zich onveilig voelden.

Daarentegen vertellen zorgverleners van beide teams dat zij de Leidraad Veilige zorgrelatie niet kennen. Desgevraagd vertellen een aantal zorgverleners dat zij ook niet bekend zijn met een Gedragscode. Zij geven aan dat zij denken dat dit meer nodig is bij intramurale zorg.

Norm 5.4

De zorgaanbieder heeft (indien vereist) een Wtza-toelatingsvergunning en een interne toezichthouder.

Volgens de inspectie **voldoet MeanderGroep** aan deze norm.

De inspectie ziet in het zorgaanbiedersportaal dat MeanderGroep een vergunning voor de Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza) heeft.

De bestuurder en een lid van de RvT vertellen dat de RvT bestaat uit zes toezichthouders. De inspectie leest in het uittreksel van de Kamer van Koophandel (KvK) dat de toezichthouders voldoen aan de wettelijke maximale zittingstermijn. Daarnaast leest de inspectie op de website dat MeanderGroep zich houdt aan de Governancecode Zorg. Hierin staat dat de RvT onafhankelijk van elkaar en de dagelijkse leiding moet zijn. Een lid van de RvT vertelt dat zij die onafhankelijkheid met elkaar proberen te borgen. Bijvoorbeeld door wisselend onderdelen van de organisatie te bezoeken of zich op thema te laten bijpraten door cliëntenraad, professionals en management.

Norm 5.5

De zorgaanbieder regelt de inspraak van cliënten zoals bedoeld in de Wmcz 2018.

De norm is **niet getoetst**.

Norm 5.6

De zorgaanbieder organiseert de voorwaarden voor integrale en veilige Wlz-zorg thuis.

Volgens de inspectie **voldoet MeanderGroep grotendeels** aan deze norm.

Tijdens het inspectiebezoek ontvangt de inspectie het document VPT-zorg thuis. Daarin leest de inspectie dat MeanderGroep beschrijft hoe zij de samenwerking in het zorgnetwerk door in- en externe zorgverleners, naasten en de cliënt ziet. De inspectie hoort dat MeanderGroep zorg levert aan cliënten met een Wlz-indicatie in VPT en MPT vorm. De bestuurder en zorgverleners vertellen dat zij voor alle cliënten met een Wlz-indicatie 24-uurs zorg in de nabijheid bieden. Zij geven aan dat zij dit doen door cliënten persoonsalarmering, onplanbare zorg en verdiepende nachtzorg te bieden. De bestuurder vertelt dat onplanbare zorg in de regio is georganiseerd samen met andere zorgaanbieders en het ziekenhuis. Daarnaast heeft MeanderGroep een eigen nachtzorgteam. Ook leest de inspectie dat MeanderGroep zorg en ondersteuning aanbiedt op het gebied van welzijn.

De inspectie ziet in het dossier van een cliënt met een Wlz-indicatie in Kerkrade afspraken staan over persoonsalarmering. Daarnaast leest de inspectie in de rapportage dat zorgverleners op die dag beeldschermzorg inzetten om de cliënt nabijheid te bieden van een naaste, welzijnscoach of zorgverlener (zie ook norm 1.4). Echter leest de inspectie niet in alle cliëntdossiers afspraken terug over de organisatie van 24-uurs zorg in nabijheid (al dan niet met andere zorgaanbieders en/of het eigen netwerk van de cliënt). De inspectie ziet hierover geen afspraken terug in het cliëntdossier van een cliënt van team Brunssum.

Bijlage 1 Geraadpleegde documenten

- Overzicht cliënten team Kerkrade en Team Brunssum;
- Overzicht zorgverleners team Kerkrade en Team Brunssum;
- Overzicht teams thuiszorg;
- VPT zorg;
- Introductieboek;
- Visie op de vitale en inclusieve wijk;
- Wzd beleid;
- Notulen teamoverleggen;
- Notulen managementoverleg;
- Organogram;
- Overlegstructuur;
- Medicatieveiligheidsbeleid;
- Notulen overleg RvB en RvT Kwaliteit.

Duidelijk. Onafhankelijk. Eerlijk.

www.igj.nl