

UITSLUITINGSCRITEIA ZORGVERLENING

1. Aangepaste en uitgebreide uitsluitingscriteria:

Alice Thuiszorg biedt diverse zorgdiensten aan een brede doelgroep. Om de veiligheid en het welzijn van zowel cliënten als medewerkers te waarborgen, hanteert Alice Thuiszorg de volgende uitsluitingscriteria:

1.1 Zorg buiten het zorgaanbod:

- Zorg die de expertise van Alice Thuiszorg te boven gaat, bijvoorbeeld hoog-complexe medische handelingen die specifieke specialisatie vereisen.
- Zorg die niet binnen de wettelijke kaders van de Zorgverzekeringswet (Zvw) of de Wet langdurige zorg (Wlz) valt.

1.2 Cliëntgebonden uitsluiting:

- **(Zeer) intensieve persoonlijke begeleiding:** Cliënten met een zorgbehoefte die de reguliere begeleiding van Alice Thuiszorg overstijgt.
- **Onveilige woonomgeving:** Cliënten die hun huis niet als een veilige omgeving ervaren, bijvoorbeeld vanwege ernstige hygiëne problemen, of gevaar door verzamelwoede.
- **Weigering zorg:** Cliënten die de hulp van Alice Thuiszorg niet accepteren.
- **Agressief gedrag:** Cliënten die agressief gedrag vertonen tegen medewerkers van Alice Thuiszorg.
- **Discriminatie en intimidatie:** Cliënten en/of naasten die discriminerend, intimiderend of seksueel intimiderend gedrag vertonen.
- **Onveilige werkomgeving:** Situaties waarin medewerkers van Alice Thuiszorg hun zorg niet veilig en ergonomisch verantwoord kunnen uitvoeren (ARBO).
- **Ernstige psychiatrische stoornissen:** Cliënten met ernstige psychiatrische stoornissen waarbij de veiligheid van de cliënt of medewerkers niet gegarandeerd kan worden.

2. Onvrijwillige zorg:

Alice Thuiszorg streeft ernaar om zorg te verlenen met instemming van de cliënt. In uitzonderlijke gevallen, wanneer een reeds bestaande cliënt zich zodanig ontwikkelt dat onvrijwillige zorg noodzakelijk lijkt, hanteert Alice Thuiszorg de volgende stappen:

2.1 Signalering en consultatie:

- Signalen van wilsonbekwaamheid of ernstig nadeel worden gedocumenteerd.
- De huisarts en/of andere betrokken professionals worden geconsulteerd.
- De wettelijke vertegenwoordiger of mentor wordt betrokken.

2.2 Toepassing Wet zorg en dwang (Wzd):

- Indien er sprake is van een vermoeden van wilsonbekwaamheid en ernstig nadeel, wordt de Wzd procedure in gang gezet.
- Een onafhankelijke arts, zoals een psychiater of specialist ouderengeneeskunde, verricht een beoordeling.

- Indien noodzakelijk, wordt een zorgmachtiging aangevraagd bij de rechter of wordt gewerkt met een crisismaatregel.

2.3 Zorgvuldige afweging en documentatie:

- De inzet van onvrijwillige zorg wordt altijd zorgvuldig afgewogen, waarbij de rechten en de waardigheid van de cliënt centraal staan.
- Alle stappen in het proces worden gedocumenteerd in het cliëntdossier.

3. Belangrijke opmerkingen:

- Deze uitsluitingscriteria zijn niet limitatief en dienen als leidraad.
- Iedere zorgsituatie wordt individueel beoordeeld.
- Alice Thuiszorg hecht grote waarde aan een open en transparante communicatie met de cliënt en/of diens vertegenwoordiger.

Disclaimer: Dit document is met zorg samengesteld, maar Alice Thuiszorg is niet aansprakelijk voor eventuele onjuistheden of onvolledigheden. Raadpleeg altijd de relevante wetgeving en professionele adviseurs voor juridisch advies.