



VISIE OP ZORG



Inhoud

1	Inleiding	3
2	Zorgverlener	3
3	Visie op zorg.....	4
3.1	Mensvisie	4
3.2	Visie op zorg en welzijn.....	5
3.3	De regie ligt bij de cliënt	6
3.4	Rol van de zorgaanbieder	6
3.5	Verantwoordelijkheid kwaliteit van zorg.....	6
3.6	Toetsing kwaliteit van zorg	6
3.7	Innovaties.....	7
3.8	Belangrijke pijlers.....	7
4	Uitsluitingscriteria.....	7

1 Inleiding

WiFinn is een particulier levensloopbestendig wooninitiatief voor (jong)volwassenen binnen het Autisme Spectrum Stooris (ASS) en de hieraan gerelateerde zorgvragen. WiFinn wil voor deze groep jongeren/jongvolwassenen beschermd en begeleid wonen faciliteren.

Naast het feit dat iedere bewoner zijn eigen appartement zal huren, zijn er ook gemeenschappelijke ruimtes aanwezig. Dit om samenredzaamheid te versterken.

Deze jongeren dienen intrinsiek gemotiveerd te zijn om hun zelfredzaamheid te vergroten en om verantwoordelijk te zijn het leven naar eigen inzicht vorm en kleur te geven.

WiFinn is immers geen hotel, maar het biedt bewoners de vrijheid om daar waar mogelijk eigen keuzes te maken op het gebied van wonen en zorg. Waar nodig kan dit ook in overeenstemming met ouders/verzorgers.

2 Zorgverlener

De zorg wordt geleverd door de, door het bestuur gekozen, zorgaanbieder.



3 Visie op zorg

WiFinn heeft een eigen visie op zorg, deze wordt hieronder weergegeven.

De zorg en dienstverlening die binnen WiFinn geboden wordt, is professioneel en wordt individueel afgestemd. WiFinn verwacht dat de zorg een positieve bijdrage levert aan de zelfredzaamheid van de bewoners. Hiermee wordt het vermogen het leven zelf inhoud en kleur te geven groter en hiermee ook het positief bevorderen van kwaliteit van leven. De competenties ten aanzien van de 11 levensgebieden* vormen de basis voor een individueel zorgplan. Dit wil zeggen dat er binnen WiFinn alleen zorg op maat geleverd wordt. Het zorgplan wordt samen met de bewoners, zijn ouders/mantelzorgers en zorgdeskundigen gemaakt. Het zorgplan dient te worden afgestemd op het individu naar mate van behoeften ten aanzien van de levensfase en ontwikkeling van het menswezen. De landelijke kwaliteitseisen voor ouderinitiatieven (Bron: per saldo) vormen de basis bij het inrichten van de zorg (www.pgb.nl/aan-welke-kwaliteitseisen-moet-wooninitiatief-voldoen) binnen WiFinn.

*de 11 levensgebieden zijn: huisvesting, psychische gezondheid, lichamelijke gezondheid, zelfzorg, werken en opleiding, financiën, ADL, sociaal functioneren, vrijetijdsbesteding, maatschappelijke participatie, zingeving en hobby's.

3.1 Mensvisie

WiFinn biedt wonen zorg en welzijn vanuit haar missie: Een veilig thuis creëren, waar ruimte voor ontwikkeling van het menswezen centraal staat.

Binnen WiFinn is de zorg gebaseerd op drie uitgangspunten:

1. De emanciperende mensvisie

Deze visie omvat de holistische visie, waarbij de bewoner centraal staat. Dit wil zeggen dat de bewoner niet alleen als uniek persoon wordt gezien, maar tevens als iemand die zelf richting geeft aan het leven (geëmancipeerd). Dit betekent dat de bewoner ook zelf mede richting geeft aan het mensdeel, waarvoor zorg en/of ondersteuning wordt verleend. Uitgangspunt binnen deze visie is dat ieder mens uniek is en een eigen behoeft patroon heeft dat in de tijd kan variëren. De bewoner heeft een eigen medeverantwoordelijkheid voor het onderhouden van het eigen leven en de kwaliteit hiervan.



2. Verantwoorde zorg op maat

Zorgverlening, begeleiding, wensen en behoeften ten aanzien van wonen wordt per individu op maat aangeboden om zo de kwaliteit van het bestaan te vergroten. De beroepszorg vormt een aanvulling op de zelf- en mantelzorg. Leidend zijn de levensloopbenadering, competenties en medische kaders. Deze vormen dan ook de basis bij het inrichten van de zorg. Samen met het netwerk zal de bewoner vanuit een individueel begeleidingsplan begeleid worden naar een voor hem/haar optimale zelfredzaam en participerend vermogen.



In het geheel heeft de bewoner een actieve rol. WiFinn wil haar bewoners zo ondersteunen dat zij zoveel mogelijk regie kunnen voeren omtrent het invullen van een voor hen waardevol leven. De zorgverlener heeft hierbij een ondersteunende en adviserende rol. Ondersteuning wordt de bewoner geboden voor zover dit nodig is of gewenst wordt (subjectief), in redelijkheid nodig heeft ter compensatie van tekortschietende functies (objectief) en voor zover de zorginstelling daartoe in staat is. Bovenstaande vereist kunde en flexibiliteit in de organisatie (zorgverlener) en de medewerkers.

3. Gelijkwaardigheid

Een belangrijke waarde die centraal staat is: Zowel de zorgvrager als de zorgverlener nemen een gelijkwaardige positie in. We vinden het belangrijk dat onze bewoners hun eigen identiteit kunnen behouden, respectvol en vanuit een medisch/pedagogische methode worden ondersteund/begeleid bij het realiseren van een kwalitatief goed bestaan. De hoofddoelen van de zorgverlening binnen WiFinn zijn; Het vergroten van zelfredzaamheid, eigenregie en kwaliteit van leven, participatie binnen de samenleving.



3.2 Visie op zorg en welzijn

WiFinn wil dat de bewoners professionele ondersteuning krijgen, maar waar mogelijk/verantwoording over voldoende eigen regie beschikken om zelf invulling te geven aan het leven. Dit doen we samen met het netwerk van de cliënt, u kunt hierbij denken aan familie en of mantelzorger(s).

Bijzonder waar nodig en gewoon waar kan, is hierbij ons uitgangspunt.

3.3 De regie ligt bij de cliënt

WiFinn hecht veel waarde aan het kunnen voeren van eigen regie mits verantwoord, zodat ontwikkeling van het menswezen gefaciliteerd kan worden. Belangrijke thema's hiervoor zijn; onderwijs en opleiding, wonen, sociaal netwerk, participatie, vrije tijd en werk. Persoonlijke wensen en doelen staan hierbij centraal om ontwikkeling van het menswezen en de hierbij gepaard gaande zelfredzaamheid, waardoor men zelf inhoud/kleur/zin/betekenis geeft aan het leven, te realiseren.



3.4 Rol van de zorgaanbieder

De zorgaanbieder die door WiFinn is gekozen, zal verantwoordelijk zijn voor de dienstverlening ten aanzien van de zorg. Deze dienstverlening wordt in overeenstemming samengesteld en ingericht. WiFinn behoudt zich het recht de zorg en dienstverlening of de wijze hiervan aan te kunnen passen. WiFinn heeft hierin een sturende rol en behoudt zich het recht aanpassingen door te voeren.

3.5 Verantwoordelijkheid kwaliteit van zorg

De zorgaanbieder is aansprakelijk voor het leveren van passende zorg en dienstverlening. De zorgaanbieder werkt planmatig en constructief samen met WiFinn om de zorgvragen zo zorgvuldig mogelijk te vertalen in zorg op maat. De bewoner, de ouders/verzorgers, mantelzorgers en professionals werken nauw samen om met de zorg en dienstverlening een positieve bijdrage te leveren aan de kwaliteit van leven/bestaan.

3.6 Toetsing kwaliteit van zorg

Dit zal gebeuren aan de hand van de landelijk vastgestelde wetten en eisen ten aanzien van kwaliteit binnen het zorgdomein. Ook in wooninitiatieven opgericht door ouders, wordt door de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) de zorg in de gaten gehouden en getoetst. Als deze zorgaanbieders zorg krijgen gefinancierd vanuit de WLZ en de ZVW, is op hen onder andere ook de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz) van toepassing. Daarnaast zal de kwaliteit intern ook gemeten worden om de zorg en dienstverlening zo optimaal mogelijk af te kunnen stemmen op de wensen en behoeften van de bewoners. Hulpmiddelen hiervoor kunnen zijn klanttevredenheidsonderzoek onder zowel bewoners als verzorgers.

3.7 Innovaties

Sommige bewoners zullen baat hebben bij nieuwe innovaties binnen het zorgdomein. De bewoners zijn binnen WiFinn vrij om de gewenste innovaties aan te schaffen en in gebruik te nemen, mits dit het ervaren van veiligheid van mede bewoners niet aantast. WiFinn is niet aansprakelijk voor de kosten en/of eventuele gebruiksschade.

3.8 Belangrijke pijlers

De volgende pijlers staan centraal binnen de zorgverlening van WiFinn

- Iedere bewoner is uniek en heeft recht op zorg op maat
- Zelfredzaamheid/samenredzaamheid
- Eigen regie



4 Uitsluitingscriteria

WiFinn stelt alles in het werk om verantwoorde zorg op maat te leveren aan haar bewoners. De zorgaanbieder levert in opdracht van WiFinn zorg aan een specifieke doelgroep. De doelgroep stelt eisen aan de deskundigheid van de zorgverleners, de accommodatie en de directe omgeving. Dit heeft als gevolg dat voor zorgvragers met afwijkende behoeften en of een afwijkende zorgvraag uitsluitingscriteria gelden. Deze criteria worden hieronder weergegeven. WiFinn zal zorgvragers/bewoners die voldoen aan onderstaande criteria uitsluiten van zorg en huisvesting.

Uitsluitingscriteria:

- Personen waarbij er sprake is van (een hoog risico op) maatschappelijk risicovol gedrag, zoals diefstal, bedreigen en ernstige (geluids)overlast.
- Ernstige psychiatrische problematiek niet gerelateerd aan of voortkomend uit Autisme Spectrum Stoornis: persoonlijkheidsproblematiek, dan wel stoornis; verslavingsstoornis; hechtingsstoornis; ernstige sociaal-emotionele problematiek.
- Somatische problematiek als voorliggende zorgvraag, die specifiek verpleegkundig handelen vraagt.
- Personen waarbij een (besloten) setting geïndiceerd is en inzet van vrijheidsbeperkende middelen en maatregelen nodig zijn.
- Zeer ernstige fysieke agressie, waarbij sprake is van een hoog risico op (fysiek) letsel bij anderen.
- Die geen zorg en hulpverlening accepteren.
- Die niet bereid zijn tot deelname aan het groepsproces.

- Die de veiligheid aantasten voor zowel zichzelf, medebewoners en/of medewerkers.
- Die suïcidaal gedrag vertonen.
- Die gediagnosticeerd zijn met een persoonlijkheidsstoornis, of kenmerken hiervan vertonen.
- Die medebewoners en/of medewerkers discrimineren.
- Met een langdurige intensieve (verpleeg) lichamelijke hulpvraag.
- Met een drugs- en/of alcoholverslaving.
- Met agressieproblemen of seksueel ongewenste gedragingen die onveilig zijn voor de groep en/of medewerkers.
- Die vallen onder de wet BOPZ (Bijzondere Opname Psychiatrisch Ziekenhuis), of op termijn de Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg of Wet zorg en dwang).
- Met ernstige Psychiatrische problematiek, die bijvoorbeeld een gesloten opvang vereist.
- Voor wie vrijheidsbeperkende maatregelen nodig zijn.
- Die bekend zijn bij justitie.
- Die in de nacht structureel zorg nodig hebben
- Die een hulpvraag, ondersteuning en of begeleiding nodig hebben die niet aansluit op die van de bewoners/doelgroep van WiFinn, zoals een zorgvraag voortkomend uit een persoonlijkheidsstoornis
- Die niet in de mogelijkheid zijn hun zorgindicatie via WLZ, PGB rond te krijgen.
- Die geen passende indicatie en hierbij passend inkomen hebben om aan de betalingsverplichtingen te doen.
- Die principieel en structureel medicatie ontrouw zijn.

Bij alle overige niet benoemde uitsluitingscriteria, beslist het bestuur

Het bestuur van WiFinn behoudt zich het recht te beslissen voor wie en wanneer deze criteria uitsluiting tot gevolg hebben. Nadat het besluit om over te gaan tot uitsluiting door het bestuur genomen is, volgt er een exit gesprek en zal WiFinn samen met de zorgaanbieder stoppen met het faciliteren van woonruimte en verliest de bewoner hiermee ook het recht op zorgverlening binnen WiFinn.

Dit document is vastgesteld op:	1 september 2025
Datum eerste invoering:	6 februari 2019 (versie 2.0)
Document verantwoordelijke:	Voorzitter Zorgcommissie Stichting WiFinn