

Selectie doelgroepen

Inleiding

In deze handleiding wordt beschreven aan welke hulpvragen Zorgcentrum Het Leefhuis tegemoet kan komen en wanneer een hulpvraag noodgedwongen stopgezet dient te worden. Deze handleiding dient als hulpmiddel gebruikt te worden bij het bepalen van het aannemen of stopzetten van een hulpvraag. Middels deze handleiding wordt duidelijk gemaakt of Zorgcentrum Het Leefhuis de begeleiding kan bieden en tegemoet kan komen aan de hulpvraag.

Begeleidingsvragen

Zorgcentrum Het Leefhuis kan alleen tegemoetkomen aan begeleidingsvragen die binnen de zeven kenmerken van probleemsituaties vallen. Dat houdt in dat er aan de hulpvraag middels begeleiding tegemoet gekomen moet worden. Het is belangrijk dat er middels begeleiding groei gerealiseerd kan worden. **Aan zware multiproblematiek behandel-hulpvragen kan dus niet tegemoetgekomen worden.** Extreem complexe hulpvragen dienen middels individuele begeleiding begeleid te worden als deze binnen het begeleidingstraject kan worden gehoord.

Selectie van doelgroepen

Deelnemers melden zich telefonisch, schriftelijk of fysiek aan bij Het Leefhuis. Ook kan een ander hen aanmelden, zoals familie of een verwijzer. De definitieve selectie vindt plaats in de beginfase (aanmelding en intake) van het 8-fasenmodel. De selectie van de doelgroep hangt af van de hulpvraag en of deze middels begeleiding gehoord kan worden. De aanwezigheid van een hulpvraag en de bereidheid om hieraan te werken is een voorwaarde voor het werken met het 8-fasenmodel.

Voorbeelden van hulpvragen:

Alleen hulpvragen gericht op begeleiding:

- Aanbieden van een daginvulling/dagstructuur.
- Werken aan sociale relaties.
- Werken aan zelfstandigheid en zelfredzaamheid.
- Bieden van belevingsgerichte zorg.
- Bieden van een veilige en vertrouwde omgeving.
- Werken aan gedragsregulatie waarbij gedrag beïnvloedbaar is.
- Werken aan zelfvertrouwen, zelfbeeld en zelfreflectie.
- Werken aan zelfinzicht, herkennen en erkennen van emoties.
- Werken aan minimaliseren overprikkeling.

Zeven kenmerken van probleemsituaties.

Het Leefhuis werkt middels de volgende zeven kenmerken van Wolf (2015) van mensen in een (multi)probleemsituatie.

1. Het vermogen tot zelfregulatie is niet voldoende om in de eigen behoeften en bestaansvoorwaarden te voorzien (onderdak, voedsel, inkomen, sociale contacten, zelfzorg).
2. Problemen manifesteren zich gelijktijdig op meerdere leefdomeinen, zijn complex en sterk verweven.
3. De gezondheid is vaak slecht (lichamelijke en psychische problemen, middelengebruik).
4. Er zijn risico's voor de persoonlijke veiligheid en/of voor de veiligheid van andere personen.
5. Naastbetrokkenen zijn niet (meer) in staat of aanwezig om voldoende steun te bieden of versterken juist het probleem.
6. De relatie met professionals is moeizaam en vaak niet stabiel.
7. Aanvullend op de beschikbare omgevingssteun is er te weinig professionele steun of onvoldoende afgestemde professionele steun. Mensen met (multi)problematiek die een hulpvraag hebben, noemen we in deze beschrijving voor de leesbaarheid steeds deelnemers.

De hulpvraag dient binnen een van de zeven kenmerken te vallen.

Doel begeleidingstraject.

Het doel van het begeleidingstraject is om deelnemers doelgericht te laten werken aan hun toekomst en instellingen concrete instrumenten aan te reiken om deelnemers daarbij te ondersteunen. Het gaat om het realiseren van een planmatige aanpak in de individuele begeleiding van deelnemers, waarbij de gehele situatie en de vraag van de deelnemer centraal staan.

Hoofddoel.

Hoofddoel Het doel van het begeleidingstraject is dat er een situatie ontstaat waarin de deelnemer de doelen die hij/zij zelf stelt, kan bereiken. De interventie is vooral gericht op het bereiken van een hogere mate van zelfredzaamheid.

Begeleidingstraject.

De hulpvraag moet passen binnen het begeleidingstraject en de fases die hierbinnen vallen.

Hulpvraag verandering: van begeleiding naar behandeling:

Wanneer, door bepaalde omstandigheden of veranderingen, een begeleidings-hulpvraag verandert in een behandelings-hulpvraag, dient Zorgcentrum Het Leefhuis dit aan te geven. Wanneer een mentor dit opmerkt, dient hij/zij dit meerdere keren via mail of telefooncontact aan te geven aan de betrokken hulpverleners, ouders/verzorgers en/of de deelnemer. Het is belangrijk dat hierin opgenomen wordt dat de hulpvraag is veranderd in een behandelvraag en dat hierdoor Zorgcentrum Het Leefhuis de begeleiding in de toekomst niet meer kan bieden. De mentor kijkt samen met de betrokkenen naar een alternatieve route of zorgplek, die passend is bij de actuele hulpvraag.

Geweld, seksuele intimidatie, verstoorde vertrouwensrelatie of niet nakomen van verplichtingen:

Zorgcentrum Het Leefhuis dient zorgvragen stop te zetten wanneer:

1. Een ernstige mate van bedreiging of intimidatie die de situatie onwerkbaar maakt omdat de persoonlijke veiligheid of vrijheid van de zorgverlener/opdrachtnemer in gevaar is. Deze situatie kan ontstaan vanuit de deelnemer maar ook vanuit de handelwijze van familie van de deelnemer.
2. Een onherstelbaar verstoorde vertrouwensrelatie.
3. Hygiënische omstandigheden die ernstige gezondheidsrisico's opleveren voor de zorgverlener/opdrachtgever.
4. Het niet nakomen van essentiële verplichtingen of regels, ook niet na herhaaldelijk (schriftelijk) aandringen of waarschuwen door de zorgaanbieder/opdrachtgever.

Het is belangrijk dat bij de eerste constatering van een van de bovengenoemde punten, er middels **mailcontact** aangegeven wordt dat er een incident heeft plaatsgevonden met een duidelijke uitleg van wat er is gebeurd. Dit dient bij elk volgend incident gedaan te worden! Deze worden gestuurd naar ouders/verzorgers en met toestemming naar andere betrokken hulpverleners. Daarnaast worden de MIC- en MIM-meldingen in het deelnemersdossier geplaatst en worden de incidenten via Solopartners geregistreerd. Heeft er agressie plaatsgevonden tussen deelnemers of heeft een deelnemer schade opgelopen, dan wordt dit doorgezet naar de IGJ.

Memo schrijven:

Elk contact rondom incidenten worden in de memo vermeld. Daarbij worden de gespreksverslagen in het deelnemersdossier opgeslagen en wordt hiervan een kleine beschrijving toegevoegd aan de memo van de deelnemer.

Overleg met zorgteam:

Twijfel je over een hulpvraag of stagneert de groei binnen een hulpvraag, breng deze dan in binnen het zorgteam. Binnen het zorgteam kunnen moeilijke casussen of incidenten besproken worden om van en met elkaar te leren en een passend traject te vinden.

Afspraken continuïteit.

- Binnen Zorgcentrum Het Leefhuis wordt er gewerkt met mentorschappen. Dit houdt in dat iedere deelnemer een mentor krijgt toegewezen die op de hoogte is van het zorgproces. Deze mentor onderhoudt de contacten met ouders/verzorgers, de deelnemer en andere betrokkenen. De mentor is aanwezig bij belangrijke gesprekken en stelt het begeleidingsplan, signaleringsplan en deelnemerskaart op.
- Binnen Zorgcentrum Het Leefhuis wordt er gewerkt met buddy's. Een buddy is een medewerker die naast de mentor tevens op de hoogte wordt gebracht van het zorgproces door de mentor. Bij uitval of ziekte van de mentor, neemt de buddy het zorgproces op zich en de bijbehorende taken.
- Binnen Zorgcentrum Het Leefhuis is er een zorgteam aanwezig. Dit houdt in dat er een groep deskundige zich bezighouden met complexe casussen. Dit team bestaat uit een gedragsdeskundige, kindercoach, ergotherapeut, toegepast psycholoog, SKJ-medewerkers en een pedagogisch medewerker. Wanneer een ouder/verzorger of deelnemer akkoord gaat, wordt zijn of haar casus besproken.
- Binnen Zorgcentrum Het Leefhuis bieden wij continuïteit doordat er een schaduwrooster wordt gemaakt bij een ziekmelding. Een ziekmelding wordt een uur voordat de dienst begint, aangegeven en er wordt binnen het team gezocht naar vervanging. Bij ambulante hulpverlening is de band met de begeleiding erg belangrijk en wordt deze op verzoek van ouders overgenomen door een andere begeleider.
- Wanneer er sprake is van een crisissituatie in de thuissituatie kan de ouder/verzorger contact opnemen met de manager van Zorgcentrum Het Leefhuis of met de mentor van de deelnemer, bij een akkoord van de ouder/verzorger wordt de situatie besproken in het zorgteam. Naar aanleiding hiervan wordt er per situatie bekeken wat Zorgcentrum Het Leefhuis kan doen om hulp te bieden. Dit kan door bijvoorbeeld telefonisch contact op te nemen of door het inzetten van begeleiding in de thuissituatie.
- De lijntjes met Zorgcentrum Het Leefhuis zijn erg kort. Dit houdt in dat de mentor bericht kan worden door ouders, ouders kunnen tevens terecht bij de manager. Dit kan middels de telefoon van Het Leefhuis of middels de mail. Er wordt binnen 24 uur geantwoord.



8-fasenmodel Zorgcentrum Het Leefhuis

