

In- en uitsluitingscriteria

Om de best mogelijke zorg te verlenen, proberen wij een wenselijke samenstelling van onze groepen te creëren. Een samenstelling, die voor de deelnemers leefbaar en aangenaam is en waarbinnen wij onze professie kunnen uitoefenen.

Dit wil zeggen dat wij bepaalde deelnemers wel en niet kunnen plaatsen binnen onze organisatie. Daarom hanteren wij in- en uitsluitingscriteria voorafgaand aan de plaatsing. Bij de aanmelding of uit de intake wordt duidelijk of cliënten wel of niet passen binnen locatie waarbinnen wij zorg bieden.

Algemene insluitingscriteria

De volgende deelnemers komen in aanmerking voor zorg bij Dagbesteding de Scheprij: deelnemers met een actieve houding, die actief (willen) participeren in de samenleving. Wij werken bewust aan activering van de deelnemer.

We zien daarin de volgende doelgroepen:

- volwassenen met een (beginnende) dementie
- volwassenen waarin de thuissituatie ontlast moet worden
- volwassenen met een lichamelijke beperking
- volwassenen die eenzaam zijn
- volwassenen met een licht verstandelijk beperking

Helaas komt het soms voor dat onze dagbesteding niet meer een passende plek voor de deelnemer is. In dat geval zullen we in gesprek gaan met de deelnemer, diens vertegenwoordiger en eventuele andere betrokken hulpverleners.

Uitstroomprocedure:

- Eindevaluatiegesprek met deelnemer en vertegenwoordiger
- Afscheidsfeestje voor de deelnemer
- Overdracht gegevens aan nieuwe zorgaanbieders

Deelnemers die wij niet de zorg kunnen bieden die zij nodig hebben binnen dagbesteding de Scheprij zijn deelnemers waar sprake is van:

- De deelnemer is een gevaar voor zich zelf of anderen.
- De dagbesteding biedt geen meerwaarde voor de deelnemer (doel is dat deelnemers een prettige dag ervaren en genieten van wat hen wordt aangeboden).



- De deelnemer heeft zoveel individuele zorg of toezicht nodig, dat er constant een op een' begeleiding nodig is.
- Complete overname van ADL (Algemene Dagelijkse Levensverrichtingen),
- Specialistische verpleegkundige zorg (met dien verstande dat wij waar mogelijk zullen onderzoeken of verpleegkundige zorg geboden kan worden door ons personeel te bekwamen of een thuiszorgorganisatie in te schakelen voor deze zorg),
- Totale desoriëntatie in tijd, plaats en persoon,
- Weglooptgedrag,
- Vertonen van suïcidaal gedrag,
- Claimend gedrag zodat 1-op-1 begeleiding nodig is, of niet alleen kunnen zijn in de dagbesteding wat zich uit in storend gedrag voor anderen,
- Actuele verslaving,
- Psychoses,
- Agressie problemen of seksueel ongewenst gedragingen die onveilig zijn voor de groep,
- Ernstige psychiatrische problematiek, die bijvoorbeeld een gesloten opname vereist
- Indien er onvrijwilliger zorg moet worden toegepast in het kader van de wet zorg en dwang.

