



# Informatievestrekking

ZORGBOERDERIJ HOGE-BOEKEL



Stefani meijer

# Informatie vestrekking

## INHOUDSOPGAVE

Welkom bij Zorgboerderij Hoge-Boekel.....	2
Eventjes voorstellen .....	3
De eerste kennismaking .....	4
De indicatie .....	4
Intakegesprek .....	5
Hoe ziet zo'n dag eruit op de zorgboerderij Hoge-Boekel ?.....	6
Eerste evaluatiegesprek .....	7
Inspraakmogelijkheid.....	7
Afstemming andere zorgaanbieders .....	8
Grenzen aan de zorg .....	8
Inclusie:.....	8
Exclusie.....	9
Hoe handelen wij bij een verschuiving van de zorgzwaarte? .....	10
Wanneer beëindigen wij de zorg:.....	10
Hoe communiceren wij dit met de deelnemers van de zorgboerderij? .....	10
Medicatie beleid.....	11
Privacyreglement.....	12
Beschrijving Privacyreglement.....	12
De verwerking van persoonsgegevens.....	12
Doel van de verwerking .....	13
Uw rechten met betrekking tot uw gegevens .....	13
Wie heeft toegang tot het persoonsdossier: .....	13
Bewaartermijn gegevens .....	13
Boerderijregels .....	14
Dagbesteding.....	14
Omgangsregels.....	14
Hygiëne .....	15
Eten en drinken .....	15
Procedure agressie ,ongewenste intimiteiten en strafbare handelingen. ....	16
Protocol werken met elektrische en handgereedschappen .....	17
Klachtenregeling, uitdeelbrief .....	18
Ik wil nadenken over reanimatie .....	21

# Informatie vestrekking

## WELKOM BIJ ZORGBOERDERIJ HOGE-BOEKEL

Tussen het mooie Losser en Enschede in, ligt het wel bekende Hoge-Boekel. Met zijn fraaie natuurlijke omgeving met zowel het landbouw als bosgebied bevindt zich de zorgboerderij.

De zorgboerderij is in 2019 van start gegaan, het bestaat uit een woonkeuken/kamer met een prachtig uitzicht op de weilanden van de zorgboerderij. Deze weilanden worden bewoond door enkele dieren zoals kippen, schapen, geiten etc. Ook de kleine gezelschapsdieren mogen ook zeker niet ontbreken op de zorgboerderij.

Naast de dieren zullen wij ook een moestuin aanleggen om ons zelf zoveel mogelijk te voorzien van eigen groente en fruit. Om vervolgens deze gekweekte groente en fruit zelf te verwerken in een warme maaltijd voor tussen de middag.

Mocht het buiten niet zo aangenaam zijn, dan is er voor de creatieveling (iedereen is op zijn eigen manier creatief) een werkschuur. Hier worden diverse activiteiten aangeboden.

De zorgboerderij hoe het er nu voor staat is bedoeld voor mensen met een soort van dementie en senioren die behoefte hebben aan een zinvolle dagbesteding.

- Alzheimer
- Vasculaire dementie
- Voor senioren die sociaal contact missen of die liever niet alleen thuis zijn. Dit alleen thuis kan leiden tot somberheid of zelfs angst.

Het doel van ouderenzorg is mensen te ondersteunen bij het ouder worden en nog thuis wonen in ons geval. Dit kan met de juiste hulp en voorzieningen. Deze ondersteuning helpt ouderen zelfstandig te leven in een vertrouwde omgeving. Ook kan deze zorg de naasten (mantelzorgers) ontlasten.

Mantelzorgers kunnen hierdoor even op adem komen, en andere dingen doen wat anders soms moeilijk kan zijn. Ook zijn de mantelzorgers van harte welkom op de zorgboerderij. Samen overleggen wat het beste is voor de dierbare die op dat moment deel neemt aan de zorg.

Onze uitgangspunt is belevingsgerichte zorg, de wensen en mogelijkheden van de deelnemers staat centraal, niet de beperking die iemand heeft. Regie op eigen leven behouden wat de deelnemer nog kan, en stimuleren om het te blijven doen.

# Informatie vestrekking

## EVENTJES VOORSTELLEN

Wij zijn familie Meijer en wonen al generaties lang op de boerderij. Mijn naam is Stefanie Meijer en ik ben de vierde generatie die de boerderij gaat overnemen, alleen in een andere vorm.

De zorgboerderij heeft in de jaren al wat transformaties doorstaan, het begon met de grootouders van mijn moeder ( Ineke Meijer-Hesselink) zij zijn begonnen met het houden van melkvee. De ouders van mijn moeder hebben dit overgenomen. En mijn ouders weer van hen. Alleen mijn vader (Henk Meijer) had het niet zo nauw met het melkvee gebeuren en verbouwde het om in een varkensbedrijf naast de varkens had hij ook meststieren. In de jaren die voorbij gingen zijn er drie dochters geboren op de boerderij, (Ilone van der Boom- Meijer) ( Wendy Meijer) en ik (Stefanie Meijer). Maar geen één van ons wou de boerderij overnemen, maar wel in een andere vorm namelijk in een zorgboerderij voor ouderen.

Hoofdzakelijk zal ik ( de jongste van de drie) het gaan leiden, samen met mijn vader. Mijn zussen en moeder ondersteunen waar nodig is.

Mijn naam is Stefanie Meijer en ik ben 26 jaar oud (1994), twee succesvolle opleidingen gevolgd en afgerond namelijk Levensmiddelentechnologie & persoonlijke begeleider gehandicaptenzorg . Twee totaal verschillende opleiding met hetzelfde doel (het verzorgen van de mens) toen ik de opleiding levensmiddelentechnologie volgde kwam ik tijdens stages erachter dat het niet was wat ik uiteindelijk wilde, ik wou er meer voor de mensen zijn, mensen ondersteunen met wat ze kunnen. Zo kwam ik terecht bij de opleiding persoonlijke begeleider gehandicapten zorg, dit was voor mij de ultieme opleiding. Tijdens de opleiding heb ik verschillende stages opgedaan, en toen het bekend werd dat de zorgboerderij door mocht gaan ben ik ook vrijwilligerswerk gaan doen bij een dagbesteding en zorgboerderij om de verschillen te zien en ervaring op te doen. Voor mij is het belangrijkste dat de ouderen met een fijn gevoel naar huis gaan, dat ze weer een doel hebben om naar uit te kijken. Mijn eerste opleiding komt nog goed van pas, eten doen we iedere dag, en het is leuker om je eigen eten te bereiden. Je zintuigen worden geactiveerd zoals het zien, voelen, ruiken en ook niet al te belangrijk de smaak van het eten. Naast de zorgboerderij heb ik een lieve vriend die wellicht in de toekomst mij ondersteund met de zorgboerderij.

# Informatie vestrekking

## DE EERSTE KENNISMAKING

U bent op zoek gegaan samen met familieleden, kennissen, huisarts etc. naar een gepaste dagbesteding. Meestal wordt er contact gezocht met ons om eerst een kijkje te nemen op de boerderij, het enigste wat we moeten doen is een afspraak maken. De eerste kennismaking zal ongeveer een uurtje duren.

Tijdens deze eerste kennismaking maken we een rondgang over de boerderij en geven dan zoveel mogelijk informatie, ook kunt u en degene die meegaat vragen stellen.

## DE INDICATIE

Mocht het zo zijn dat er interesse is in dagbesteding op de zorgboerderij zijn er twee mogelijkheden die kunnen voordoen.

1. U heeft al een indicatie vanuit de WMO, PGB, WLZ indicatie
  2. U heeft nog geen indicatie aangevraagd vanuit de WMO, PGB, WLZ indicatie
- 
1. Mocht het zo zijn dat u al een indicatie heeft, moet er gekeken worden of deze al op de juiste zorgaanbieder staat. Zo ja, dan kan er gekeken worden naar een mogelijke startdatum, meestal geeft de gemeente dit al waar. Zo nee, dan moet de indicatie eerst overgezet worden naar de juiste zorgaanbieder.
  2. Wanneer er nog geen indicatie aangevraagd is, zal deze eerst aangevraagd moeten worden bij (in ons geval) de WMO ( Wet Maatschappelijke Ondersteuning) Dit kan gedaan worden door een hulpverlener, de huisarts of door de familie zelf. Vanuit de WMO (door de gemeente) wordt er een keukentafel gesprek gehouden waar u behoefte aan heeft en of u recht heeft aan WMO. Zodra de indicatie in ons bezit is, kunnen wij zorg aanbieden.

# Informatie vestrekking

## INTAKEGESPREK

Wanneer wij in het bezit van uw indicatie zijn, zullen wij contact opnemen voor een intake gesprek. Tijdens dit gesprek vragen wij gegevens die wij nodig hebben om de zorg te kunnen opstarten en om een aantal documenten te ondertekenen.

- Het opstellen van een levensloop aan de hand van een vragenlijst
- De zorgovereenkomst
- Uw identiteitsbewijs voor de aanmelding van zorg
- U ontvangt deze informatieverstrekking en wij plannen het eerste evaluatiegesprek over 6 weken na aanvang zorg.
- Nadat alles geregeld is plannen we in overleg welke dag gestart kan worden. Mocht het zo zijn dat wij verantwoordelijk zijn voor het vervoer zullen wij dit ook overleggen.

# Informatie vestrekking

## HOE ZIET ZO'N DAG ERUIT OP DE ZORGBOERDERIJ HOGE-BOEKEL ?

Voor een structureerde dag zijn er vaste tijden voor bepaalde gezamenlijke activiteiten

+/- 09:15 De taxi (indien u niet zelf het vervoer regelt) haalt u op, houdt er rekening mee dat dit wel eens kan afwijken i.v.m. de route , afmeldingen en drukte in het verkeer.

10:00 Drinken we gezamenlijk koffie of thee

10:30 Activiteiten ( dit is per individu anders )

12:30 Eten we gezamenlijk de warme maaltijd

13:30 Rust moment

14:00 Activiteiten ( dit is per individu anders )

15:30 Drinken we gezamenlijk koffie of thee

16:00 De taxi's komen u weer ophalen , +/- 16:30 zult u weer thuis zijn. Houdt er rekening mee dat dit wel eens kan afwijken i.v.m. de route, afmeldingen en drukte in het verkeer.

Laat alles maar over u heenkomen, u doet gewoon mee waar u aan mee wilt doen. Geef u zelf zes weken de tijd om een beeld te vormen van de zorgboerderij.

# Informatie vestrekking

## EERSTE EVALUATIEGESPREK

De eerste zes weken zijn voorbij en zullen we samen gaan zitten om te evalueren hoe het u tot nu toe bevalt, hoe het uw naasten bevalt en welke zaken niet. Tijdens de eerste zes weken stellen wij een zorgplan op. Dit zullen wij bespreken tijdens de evaluatie en dit dient ook ondertekend te worden tijdens dit gesprek (mocht de zorgplan niet bevallen zullen we dit ook bespreken wat er aangepast moet worden). Van dit gesprek dienen wij een kort verslag te maken en ook dit dient ondertekend te worden.

Na de eerste evaluatiemoment houden wij minimaal 2 x per jaar een evaluatiemoment waar wij u voor zullen uitnodigen. Mocht er behoefte zijn voor meerdere evaluatiegesprekken zou dit ook kunnen.

Wanneer er vragen zijn schroom niet om contact met ons op te nemen.

---

**Telefoonnummer** 053-4619175

**E\_mail** [info@zorgboerderijhogeboekel.nl](mailto:info@zorgboerderijhogeboekel.nl)

**Website** [www.zorgboerderijhogeboekel.nl](http://www.zorgboerderijhogeboekel.nl)

**facebook** <https://www.facebook.com/Zorgboerderijhogeboekel/> (u hoeft geen account te hebben om het te kunnen bekijken)

## INSPRAAKMOGELIJKHEID

Zorgboerderij Hogeboekel is verantwoordelijk voor dat de deelnemers inspraakmogelijkheden hebben.

Dit gaan we doen door middel van een inspraakbijeenkomst georganiseerd voor de deelnemers. Tijdens deze bijeenkomst komen de laatste ontwikkeling van de zorgboerderij. Ook is er gelegenheid voor de aanwezigen vragen te stellen, of voor de tijd met punten aan te komen die besproken moeten worden. De informatie dat besproken wordt tijdens deze bijeenkomst dient over algemeen belang te gaan. Deze inspraakmomenten zijn bedoeld om de meningen en ideeën te gebruiken voor een goede zorgvraag.

De inspraakbijeenkomsten zal 4 keer in het jaar gehouden worden, deze datums krijgt u ruim van te voren. Door middel van het nieuwsbrief informeren wij over de datums. Dit zal in januari, april, juli, oktober zijn.



# Informatie vestrekking

## AFSTEMMING ANDERE ZORGAANBIEDERS

Zorgboerderij Hogeboekel heeft graag contact met betrokken zorg- en/ of hulpverleners om alle zorg zo goed mogelijk kunnen afstemmen. Het is daarom handig wanneer u ons informeert bij wie de zorg betrokken is. Bijvoorbeeld een thuiszorg.

## GRENZEN AAN DE ZORG

Zorgboerderij Hoge-Boekel kan zorg bieden aan mensen met dementie, en aan senioren die behoefte hebben aan sociale contacten/ zinvolle dagbesteding.

Wij als zorgboerderij hebben aanbesteed vanuit de WMO, ondersteuningsbehoefte 1 (AB) (ABC) en ondersteuningsbehoefte 2 (ABC). Er is mogelijk zorg te bieden vanuit een PGB of zorgaanbieder.

## INCLUSIE:

Welke deelnemers passen goed op de zorgboerderij?

Deelnemers die nog zelfstandig thuis wonen zowel met of zonder hulp van een mantelzorger of thuiszorg.

De deelnemer woont in Losser, Enschede of Oldenzaal, dit zijn de drie gemeentes waarop wij aanbesteed hebben.

Deelnemers die ondersteuningsbehoefte 1 of 2 hebben vanuit de WMO

Deelnemers die actief bezig willen zijn op een boerderij

Deelnemers die passen op de groep, en niet agressief gedrag vertonen naar de begeleiders of mede deelnemers.

Deelnemers die nog zelfstandig naar het toilet kunnen gaan, mocht de deelnemer een rolstoel gebruiken is het wel een noodzaak dat de deelnemer nog kan staan om zich te verplaatsen naar het toilet. Hiervoor hebben wij geen middelen op de zorgboerderij ( zoals een tillift)

# Informatie vestrekking

## EXCLUSIE

Wanneer past de deelnemer niet op de zorgboerderij:

Deelnemer die incontinent is

Deelnemer die bedlegerig is of begint te worden

Deelnemer die niet zelfstandig kan eten

Deelnemer die agressief is

Wij kunnen geen één op één begeleiding bieden

Wij als zorgboerderij zijn niet bevoegd en bekwaam voor bepaalde zorghandelingen zoals :

- morfine pomp bedienen
- katheter of stoma verwisselen
- sondevoeding geven
- insuline spuiten

Wanneer (indien van toepassing) vervoer per groepstaxi niet meer mogelijk is. Wij zullen ten alle tijden samen naar een oplossing kijken en u een passend alternatief bieden.

Tijdens de zorg die de deelnemer krijgt binnen de zorgboerderij is er ook een zorgplan aanwezig met daarop de beschreven doelen, op de doelen en bijzondere gebeurtenissen wordt gerapporteerd. Mocht er langere tijd afwijkingen te zien zijn in de rapportages, mocht bepaalde gebeurtenissen te vaak gebeuren wordt er overlegd met het team, deelnemer en diens contact persoon.

# Informatie vestrekking

## HOE HANDELEN WIJ BIJ EEN VERSCHUIVING VAN DE ZORGZWAARTE?

verschuivingen in de zorgzwaarte kunnen twee betekenissen hebben:

- De deelnemer is begonnen met OMD1 maar laat achteruitgang zien, dit is binnen de zorgboerderij nog te ondersteunen. Mocht dit het geval zijn moet wij als zorgboerderij dit beargumenteren voor een herindicatie vanuit de WMO. Door een gesprek met de deelnemer en diens vertegenwoordiger en iemand vanuit de WMO of diegene die de indicatie heeft toegekend. Als de achteruitgang bij ons bekend is, zal dit ook van toepassing zijn in de deelnemers privé leven. Waarschijnlijk heeft de deelnemer thuis ook meer ondersteuning nodig.
- De deelnemer heeft een te hoge zorgvraag, waardoor de zorgboerderij niet meer verantwoordelijk zorg kan geven aan de deelnemer omdat de zorgboerderij niet de juiste middelen of mensen heeft. Dit betekent dat de zorgboerderij samen met de deelnemer, diens contactpersoon en diegene die de indicatie heeft voorgeschreven op zoek moeten gaan naar een oplossing.

## WANNEER BEËINDIGEN WIJ DE ZORG:

- wij beëindigen de zorg als er van te voren is geregeld, ook wanneer er afgesproken is wanneer de deelnemer voor het laatst op de zorgboerderij zal zijn.

## HOE COMMUNICEREN WIJ DIT MET DE DEELNEMERS VAN DE ZORGBOERDERIJ?

- Door middel van een gesprek met de deelnemer en diens vertegenwoordiger/ mantelzorger.

# Informatie vestrekking

## MEDICATIE BELEID

<p>Functie Zorgboer(in)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- De zorgboer(in) is niet verantwoordelijk voor het verstrekken van de medicatie van de deelnemer. De functie die de zorgboer(in) heeft is het attenderen van de deelnemer dat hij of zij de medicatie in moet nemen.</li> <li>- Stelt een afsluitbare kast met eigen lade voor de deelnemer ter beschikking voor het opslaan van de medicatie. Zorgboerin is verantwoordelijk voor de sleutel van deze kast. Zij zal samen met de deelnemer naar de kast heenlopen om de kast te openen.</li> <li>- De zorgboer(in) heeft de medicijnenpaspoort nodig van de deelnemer</li> <li>- De zorgboer(in) heeft een intake betreft of het verantwoord is dat de deelnemer zijn eigen medicatie inneemt.</li> <li>- De bijwerkingen van de medicatie: <a href="http://www.apotheker.nl">www. Apotheker.nl</a></li> </ul>
<p>Functie deelnemer</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Is verantwoordelijk voor de medicatie om in te nemen</li> <li>- Is verantwoordelijk voor een up to date medicijnenpaspoort (bij de apotheker)</li> <li>- Is verantwoordelijk samen met de zorgboer(in) voor het opbergen van de medicatie, in daar voor bestemde kast.</li> <li>- Zorgboerderij Hogboekel adviseert om via een baxtersysteem te gaan werken, dit om het makkelijker te maken voor de deelnemer. Hier staat ook de tijdstip op, dit voor het functie attenderen vanuit de zorgboer(in).</li> </ul>
<p>Overig</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mocht er medische handelingen nodig zijn wat de deelnemer zelf niet kan, moet er thuiszorg voor komen.</li> <li>- Voor deelnemers die niet zijn medicatie zelf kunnen innemen ook niet op het attenderen van de zorgboer, zal de thuiszorg voor moeten komen.</li> <li>- BEM formulier laten invullen voor de deelnemer, om aan te tonen dat de deelnemer zelf de medicatie nog in kan nemen.</li> </ul>

# Informatie vestrekking

## PRIVACYREGLEMENT

### BESCHRIJVING PRIVACYREGLEMENT

Zorgboerderij Hogeboekel respecteert de privacy van haar deelnemers, in het bijzonder hun rechten met betrekking tot de verwerking van persoonsgegevens. Het privacyverklaring schrijft hoe wij als zorgboerderij met de persoonsgegevens omgaan van de deelnemers die wij begeleiden.

De aan u beschikbaar gestelde privacyverklaring is de enige versie die van toepassing is, totdat een nieuwe versie de huidige versie vervangt.

**Zorgboerderij Hogeboekel is verantwoordelijk voor het verwerken van de persoonsgegevens.**

**Gevestigd te Hogeboekelweg 85 , 7582PP Losser , KvK-nummer: 66000696**

### DE VERWERKING VAN PERSOONSGEGEVENS

De zorgboerderij begeleid deelnemers. Om dit goed te kunnen doen zijn allerlei gegevens nodig van de deelnemers. Van elke deelnemer wordt daarom een persoonsdossier aangelegd. Hierin staan de noodzakelijke gegevens zoals:

- Naam , adres en woonplaats
- Geslacht en geboortedatum
- Telefoonnummer(s)/ E-mailadres(sen)
- BSN, polisnummer (ziektelkostenverzekering)
- Gegevens betreffend uw gezondheid
- Levensloop
- Intake en overdrachtsgegevens rondom uw ziektebeeld, diagnose
- Samenstelling gezin
- Observaties, rapportages en evaluaties

Dit wordt door de deelnemer zelf of door vertegenwoordiger van de deelnemer aangeleverde documenten.

# Informatie vestrekking

## DOEL VAN DE VERWERKING

We verzamelen uw persoonsgegevens niet zomaar. Alle informatie kan nodig zijn om iemand optimaal dagbesteding te bieden, begeleiden en eventueel te bemiddelen naar een andere vorm van zorg.

## UW RECHTEN MET BETREKKING TOT UW GEGEVENS

Dit dossier is ten alle tijden in te zien voor de deelnemer zelf (op aanvraag) en uitsluitend voor de eindverantwoordelijke, de zorgboer(in) en , die ook de zorgovereenkomst meegetekend heeft.

Er wordt geen informatie over deelnemers verstrekt aan anderen of ingewonnen bij anderen zonder toestemming van de deelnemer.

Deelnemers hebben recht op inzage, correctie wijziging, aanvulling en verwijdering van bepaalde persoonsgegevens in het eigen persoonsdossier. Indien zij hier gebruik van wensen te maken kunnen zij dit (met een geldig legitimatiebewijs) aangeven bij de zorgboer(in).

## WIE HEEFT TOEGANG TOT HET PERSOONSDOSSIER:

Op de zorgboerderij worden de persoonlijke gegevens van de deelnemer in een daartoe geschikte afsluitbare kast zo bewaard dat onbevoegde derden hier geen toegang toe hebben. De zorgboer(in) heeft vastgelegd welke personen welke bevoegdheden hebben met betrekking tot het gebruik van de persoonsdossiers.

Deze dossiers zijn alleen toegankelijk voor direct betrokken medewerkers van de zorgboerderij. Het betreft hier de begeleiders en de zorgboer(in). De zorgboer(in) en eventueel bevoegde begeleiders mogen de persoonsgegevens van de deelnemers in de dossiers inzien, wijzigen en nieuwe gegevens toevoegen.

## BEWAARTERMIJN GEGEVENS

De door zorgboer(in) verzamelde gegevens worden gebruikt en bewaard voor de duur zoals deze bij wet is bepaald.

# Informatie vestrekking

## BOERDERIJREGELS

### DAGBESTEDING

- ❖ We melden ons bij afwezigheid af bij de zorgboer(in) en bij de taxi.
- ❖ We verlaten de zorgboerderij niet zonder toestemming i.v.m. veiligheid
- ❖ We komen niet zonder toestemming van de zorgboerderij aan elektrisch gereedschap of apparaten i.v.m. veiligheid
- ❖ Wanneer we iets niet weten, de zorgboer(in) staat altijd open voor vragen
- ❖ We hangen onze jassen bij binnenkomst aan de kapstok
- ❖ We trekken het liefst kleding aan die vies mag worden
- ❖ We pakken niets ongevraagd uit de kastjes
- ❖ Corvee doen we samen
- ❖ We komen niet aan de brandblussers, de zorgboer(in) weet hoe deze werkt
- ❖ Bij brand of ongelukken roepen we de zorgboer(in)
- ❖ We geven aan wanneer we iets niet leuk vinden, of juist wel 😊
- ❖ We roepen de zorgboer(in) wanneer we niet verder kunnen met het werk

### OMGANGSREGELS

- ❖ Roken is binnen niet toegestaan, daar voor bestemde plek mag het wel.
- ❖ Het bezit, het gebruik of het onder invloed zijn van drugs of alcoholische dranken is niet toegestaan
- ❖ Er mag geen handel worden gedreven
- ❖ Het meenemen van huisdieren is niet toegestaan (uitzondering; begeleide hond)
- ❖ We laten elkaar uitspreken
- ❖ Agressie in woorden en daden is niet toegestaan
- ❖ Discriminerende woorden of kwetsende opmerkingen worden niet getolereerd
- ❖ We vloeken niet
- ❖ We schoppen of slaan niet
- ❖ We roddelen niet over elkaar
- ❖ We vernielen niets van elkaar of van de zorgboerderij
- ❖ We behandelen elkaar met respect
- ❖ We gaan uit van de mogelijkheden van de deelnemers, maar zijn ook op de hoogte van de beperkingen
- ❖ We controleren regelmatig hoe het met onze deelnemers gaat
- ❖ Persoonlijke situaties of problemen die in de groep worden besproken zijn vertrouwelijk en worden niet besproken met buitenstaanders
- ❖ We leggen onze voeten niet op tafel
- ❖ Kritiek bespreken we in eerste instantie met de zorgboer(in)
- ❖ Maak klachten bespreekbaar zodat deze opgelost kunnen worden door de zorgboer(in)
- ❖ Problemen bespreken we in eerste instantie met de zorgboer(in) en niet met elkaar
- ❖ We zorgen ervoor dat deelnemers andere deelnemers niet lastig vallen
- ❖ We praten met elkaar als iets ons dwarszit
- ❖ We maken geen foto's en of filmpjes van elkaar en plaatsen geen berichten op de sociale media over deelnemers van de zorgboerderij. Alleen de zorgboer(in) mag dit doen mits er een akkoord is over het maken en delen van foto's en video's
- ❖ Diefstal (seksuele) agressie en (ongewenste) intimiteiten zijn verboden!!!

# Informatie vestrekking

## HYGIËNE

- ❖ Na elke toiletbezoek wassen we onze handen en drogen onze handen af met daarvoor bestemde papier
- ❖ Voor het eten wassen we onze handen en drogen onze handen af met daarvoor bestemde papier
- ❖ Voor het bereiden van eten wassen we onze handen en drogen onze handen af met daarvoor bestemde papier
- ❖ We laten het toilet schoon achter
- ❖ Geef aan wanneer het wc-papier op is
- ❖ Eten en drinken wordt opgeruimd

## ETEN EN DRINKEN

- ❖ Drinken en eten wordt verzorgd door de zorgboerderij (warm eten tussen de middag)
- ❖ Er wordt niet ongevraagd iets te drinken of te eten gepakt, vraag hiervoor de zorgboer(in)
- ❖ We eten en drinken gezamenlijk
- ❖ Tijdens het eten proberen we rustig te zijn aan tafel
- ❖ We helpen deelnemers met eet-en/of drink problemen



# Informatie vestrekking

## PROCEDURE AGRESSIE ,ONGEWENSTE INTIMITEITEN EN STRAFBARE HANDELINGEN.

In de overeenkomst/ huisregels staat dat diefstal (seksuele) agressie en (ongewenste) intimiteiten verboden zijn. Indien één van deze overtredingen toch plaatsvindt dan:

1. Krijgt de deelnemer een waarschuwing en er volgt een gesprek al dan niet met een familielid of vertegenwoordiger. Mede afhankelijk van de aard van de overtreding wordt bepaald hoe de deelnemer iets kan doen om zijn/ haar gedrag goed te maken. Vervolgens wordt de vervolprocedure uitgelegd wanneer hij/ zij nogmaals in de fout gaat.
2. Wanneer de deelnemer nogmaals in de fout gaat krijgt hij/ zij een gele kaart. Op deze gele kaart staat de datum en het gepleegde feit vermeld. De familie en begeleiders en vertegenwoordigers worden hier mondeling en schriftelijk van op de hoogte gesteld. Nogmaals wordt mede afhankelijk van de aard van de overtreding bepaald hoe de deelnemer iets kan doen om zijn/ haar gedrag goed te maken. Vervolgens wordt de vervolprocedure uitgelegd wanneer hij/ zij nogmaals in de fout gaat.
3. Als de deelnemer nu nogmaals in de fout gaat, krijgt hij/ zij per direct een rode kaart, en kan zijn/ haar zorgovereenkomst beëindigd worden.

Wanneer het gaat om een zeer zwaar voorval en wanneer een andere persoon zich niet meer veilig voelt in de buurt van de betreffende deelnemer kunnen stappen 1 t/m 3 overgeslagen worden en de overeenkomst wordt per direct beëindigd.

# Informatie vestrekking

## PROTOCOL WERKEN MET ELEKTRISCHE EN HANDGEREEDSCHAPPEN

De zorgboerderij bezit over een werk hok, wij hebben op de zorgboerderij ook een werkplaats, deze werkplaats is niet toegestaan voor de deelnemers. Hier wordt door de begeleider voorbereidingen getroffen voor de activiteiten die gedaan worden in het werk hok.

Trekkers en heftruck wordt alleen gebruikt door de zorgboer(in), om veiligheid te garanderen voor de deelnemer en de rest van de deelnemers.

### **Deelnemers werken niet zonder toezicht in de werk hok!**

Onder elektrisch/ handgereedschappen wordt verstaan:

- Alle elektrische handgereedschappen: accuboormachine, houtbrander
- De volgende handgereedschappen: handzaag, hamer, snoeischaar

Het is de verantwoordelijkheid van de begeleiding dat de apparaten worden beoordeeld op hun geschiktheid om door de deelnemers te worden gebruikt.

Apparaten die geschikt zijn voor de deelnemer dient de onderhoudstoestand goed te zijn en aan de veiligheidsvoorzieningen te voldoen. Ook dit is de verantwoordelijkheid van de begeleiders.

Voordat de deelnemer aan het werk mag met de apparaten, moet dit eerst overlegd worden met de mantelzorg of de deelnemer hier geschikt voor is. Dit zal worden vastgelegd in het zorgplan. (RI&E deelnemer)

Begeleiding geeft instructie aan de deelnemer, en zorgt ook voor eventuele veiligheidsmaatregeling zoals handschoenen, veiligheidsbril. Deelnemers mogen nooit, ook niet bij het goed ingewerkt zijn, zonder vooraf toestemming van begeleiding, met de elektrische of handgereedschappen werken.

# Informatie vestrekking

## KLACHTENREGELING, UITDEELBRIEF

### Heb je een klacht, wat kan je dan doen?

Het kan gebeuren dat je een klacht hebt over de zorgboerderij. Een klacht is dat je aangeeft dat je ontevreden bent over hoe je behandeld wordt door de zorgboerderij of een medewerker van de zorgboerderij. Er zijn meerdere mogelijkheden beschikbaar om je klacht kenbaar te maken en u bent vrij om te kiezen.

Stap 1: bespreek de klacht met de zorgboer, rechtstreeks of met behulp van een klachtenfunctionaris of een vertrouwenspersoon.

De zorgboerderij heeft een klachtenreglement cliënten zorgboerderijen. Deze staat op de website van de zorgboerderij: (mocht je geen internet hebben, zorgboer(in) heeft deze ook uitgeprint op de zorgboerderij)

<http://www.zorgboerderijhogeboekel.nl/Contact/Klachtenreglement/>

<https://www.zorgboeren.nl/zorgboerderij-hoge-boekel/zorg>

Bespreek de klacht, op een rustig tijdstip, met de zorgboer en/of zorgboerin.

- Maak met de zorgboer en/of zorgboerin een afspraak om over de klacht te praten. Neem je ouders of vertegenwoordigers mee.
- Ga een gesprek aan met de vertrouwenspersoon van de zorgboerderij. De vertrouwenspersoon is er voor u en uw belang.

### Yeldiz Buitenhuis

y.buitenhuis@hetlsr.nl

LSR-cliëntenvertrouwenspersoon Wzd

Regio Twente

(werkdagen: ma, di, woe, do)

LSR - landelijk steunpunt (mede)zeggenschap

Kanaalweg 17c gebouw B2 | 3526 KL Utrecht

Postbus 8224 | 3503 RE Utrecht

T 088-20 15 900 | M 06-11 50 61 48

[www.hetlsr.nl](http://www.hetlsr.nl) | [info@hetlsr.nl](mailto:info@hetlsr.nl)

U kunt ook beroep doen bij zorgbelang Overijssel, zij hebben in alle regio's contact personen die cliënten met raad en daad kunnen bij staan.

[www.zorgbelang-overijssel.nl/](http://www.zorgbelang-overijssel.nl/)

- Bespreek de klacht met de klachtenfunctionaris van de zorgboerderij. Deze helpt je bij het oplossen van de klacht en kan je ook verder helpen als het informeel oplossen niet lukt.

Karola Schröder

06 22496025

[karola@bureauschroder.nl](mailto:karola@bureauschroder.nl)

Informatieverstrekking\_versie3\_15-07-2020

Auteur : Stefanie Meijer

# Informatie vestrekking

Als je er met de zorgboer, al of niet via de vertrouwenspersoon of klachtenfunctionaris niet uitkomt, kun je naar stap 2 (de Landelijke Klachtencommissie Landbouw en Zorg) of stap 3 (de erkende Geschillencommissie Landbouwwzorg) gaan. Je kunt deze stappen achtereenvolgens nemen (eerst naar de klachtencommissie en dan naar de geschillencommissie), maar je kunt stap 2 ook overslaan en direct naar de geschillencommissie stappen.

## Stap 2: Dien een klacht in bij de Landelijke Klachtencommissie Landbouw en Zorg

Voor meer informatie over en het reglement van de Landelijke Klachtencommissie zie: <https://www.iar.nl/klachtencommissie/>

Schrijf een brief of E-mail naar de Landelijke Klachtencommissie Landbouw en Zorg. Vermeld in de brief:

- Jouw naam, adres, telefoonnummer en dat van je wettelijke vertegenwoordiger of van diegene die je helpt bij het maken van de brief;
- De naam, adres en telefoonnummer van de zorgboerderij en de persoon over wie je een klacht indient;
- Een zo'n uitgebreid mogelijke beschrijving van de gebeurtenis waarover je een klacht hebt;
- De reden waarom je hier een klacht over hebt;
- Een beschrijving over wat je al hebt ondernomen om tot een oplossing van de klacht te komen;
- Stuur je brief naar:  
Stichting Geschillen in de Landbouw c.a.  
Klachtencommissie Landbouw en Zorg  
Postbus 245, 6700 AE Wageningen  
of e-mail: [info@iar.nl](mailto:info@iar.nl)
- Je kunt ook gebruik maken van een formulier dat te vinden is op de website van de Klachtencommissie.

De landelijke klachtencommissie gaat de klacht dan onderzoeken. Het kan zijn dat je wordt gebeld of dat de commissie op de zorgboerderij of andere locatie op bezoek komt om meer informatie te vragen aan jou en aan de zorgboerderij. Na een paar weken krijg je bericht van de klachtencommissie. De commissie geeft dan aan of je klacht terecht is en welke dingen de zorgboerderij en jij zouden kunnen verbeteren. Informatie over de klachtafhandeling kan ook telefonisch worden opgevraagd: 0317-424181

De behandeling van de klacht door de klachtencommissie brengt voor de klager geen kosten met zich mee.

# Informatie vestrekking

## Stap 3: Maak je geschil aanhangig bij de Geschillencommissie Landbouwzorg

Voor meer informatie over en het reglement van de Geschillencommissie Landbouwzorg zie:

<https://www.iar.nl/geschillencommissie-landbouwzorg/>

De Geschillencommissie kent een formelere procedure dan de Klachtencommissie. De Geschillencommissie neemt juridisch bindende beslissingen. Bij de Geschillencommissie kun je bijvoorbeeld ook terecht met financiële claims.

Schrijf een brief of E-mail naar de Geschillencommissie Landbouwzorg.

Vermeld in de brief:

- Jouw naam, adres, telefoonnummer en dat van je wettelijke vertegenwoordiger of van diegene die je helpt bij het maken van de brief;
- De naam, adres en telefoonnummer van de zorgboerderij en de persoon met wie je een geschil hebt;
- Een zo'n uitgebreid mogelijke beschrijving van het geschil
- Een beschrijving over wat je al hebt ondernomen om tot een oplossing van het geschil te komen;
- Stuur je brief naar:  
Stichting Geschillen in de landbouw c.a.  
Geschillencommissie Landbouwzorg  
Postbus 245, 6700 AE Wageningen  
Of e-mail: [info@iar.nl](mailto:info@iar.nl)
- Je kunt ook gebruik maken van een formulier dat te vinden is op de website van de Geschillencommissie.

De geschillencommissie Landbouwzorg gaat het geschil behandelen. Tot de procedure horen in elk geval het vragen van een schriftelijke reactie aan de zorgboer en een zitting, waarbij beide partijen het woord kunnen voeren.

Voordat de geschillencommissie Landbouwzorg je geschil in behandeling kan nemen moet je eerst een depot storten van € 50. Na aanmelding van je geschil krijg je hier meer informatie over. Na een paar weken krijg je bericht van de klachtencommissie. De commissie geeft dan aan wie gelijk heeft in het geschil.

## Wil je meer informatie?

Op [www.landbouwzorg.nl](http://www.landbouwzorg.nl) staat meer informatie over hoe je een klacht kan oplossen en hoe de landelijke klachtencommissie en de geschillencommissie werkt.

# Informatie vestrekking

## IK WIL NADENKEN OVER REANIMATIE

### In het kort

- Hoe ouder u wordt, hoe groter de kans op een hartstilstand.
- Het is belangrijk dat familie en hulpverleners weten of ze u dan wel of niet moeten reanimeren.
- Bespreek met uw (huis)arts wat uw kansen en risico's zijn bij een eventuele reanimatie.
- Wilt u niet gereanimeerd worden? Dan komt dat in uw medisch dossier.
- U kunt ook een niet-reanimerenverklaring maken en een niet-reanimerenpenning bij u dragen.
- Verandert uw mening? Praat opnieuw met uw (huis)arts.
- In sommige situaties beslist een arts of u gereanimeerd wordt.

### Wat gebeurt er bij reanimatie?

Wanneer uw hart en uw ademhaling stilstaan, kan met reanimatie geprobeerd worden het hart en de ademhaling weer op gang te krijgen. Dit gebeurt door:

- hartmassage: stevig ritmisch duwen op het borstbeen om het bloed rond te pompen;
- mond-op-mondbeademing: blazen in de mond (en soms neus), zodat er steeds weer nieuwe lucht in de longen stroomt;
- defibrillatie: het geven van één of meer stroomstoten op de borstkas om het hart weer in het juiste ritme te brengen.

Door mond-op-mond beademing en hartmassage wordt geprobeerd zuurstof in uw lichaam en vooral in uw hersenen te krijgen. De reanimatie moet meestal worden volgehouden totdat er een defibrillator (of AED) kan worden gebruikt. Een defibrillator is een apparaat dat stroomstoten geeft waardoor het hart soms weer normaal kan gaan pompen. In veel kantoren en openbare gebouwen hangt een AED aan de muur.

Wanneer u gereanimeerd wordt, moet iemand anders direct 112 voor de ambulance bellen. Zodra de mensen van de ambulance er zijn, nemen ze de reanimatie over (tenzij duidelijk is dat het geen zin meer heeft). Zij werken ook met een AED en sluiten een infuus aan om medicijnen te geven. Ze kunnen ook een beademingsbuis in uw luchtpijp inbrengen. Als het hart weer pompt, wordt u zo nodig naar het ziekenhuis vervoerd voor verdere behandeling.

# Informatie vestrekking

## **Kan en wil ik gereanimeerd worden?**

Zodra u een hartstilstand krijgt, bent u bewusteloos. Om snel te kunnen handelen is het belangrijk dat familie en hulpverleners van te voren weten of ze u wel of niet moeten reanimeren. Daarom zal uw (huis-)arts hierover met u praten als uw gezondheid daarom vraagt. Het wordt ook met u besproken als u wordt opgenomen in een ziekenhuis of als u in een verzorgings- of verpleeghuis gaat wonen. U kunt aangeven of u wel of niet gereanimeerd wilt worden. Dan weten uw naasten en alle hulpverleners waar ze aan toe zijn.

Op tijd nadenken en praten over wel of niet reanimeren is belangrijk. Bespreek het samen met uw naasten en uw (huis)arts. Als u geholpen wordt door een (wijk)verpleegkundige, verzorgende of praktijkondersteuner van de (huis)arts, dan kunt u ook met hem of haar uw gedachten over reanimeren bespreken. Schrijf uw gedachten eventueel op.

Samen met uw (huis)arts bekijkt u of u bij een hartstilstand wel of niet gereanimeerd wilt en kunt worden in uw gezondheidssituatie.

U beslist samen met uw huisarts wat voor u het beste is. Het helpt om dit gesprek met uw huisarts goed voor te bereiden.

## **Wat is een hartstilstand?**

Soms kan het hart opeens stoppen met pompen. Het hart pompt dan geen bloed meer rond. Bij een hartstilstand raakt u snel bewusteloos. U stopt ook met ademen. Er komt dan geen zuurstof meer in uw hersenen. Na vier tot zes minuten zuurstofgebrek raken uw hersencellen beschadigd. Als er niets wordt gedaan, overlijdt u waarschijnlijk binnen 10 minuten na een hartstilstand.

## **Waardoor ontstaat een hartstilstand?**

Hoe ouder u wordt, des te groter wordt de kans op een hartstilstand. Een hartstilstand kan bijvoorbeeld ontstaan wanneer uw hart te weinig zuurstof krijgt. Dit komt meestal doordat bloedvaten van het hart dicht gaan zitten. U krijgt dan een hartinfarct. Ook kan een hartstilstand ontstaan door uitputting van uw hart (hartfalen).

# Informatie vestrekking

## Slagingskans van reanimatie

Als u niet gereanimeerd wordt, overlijdt u bij een hartstilstand meestal binnen 10 minuten zonder daarvan iets te merken.

Met reanimatie is er een kleine kans dat u overleeft. Hoe eerder gestart wordt met reanimeren, hoe groter de kans dat u overleeft. Als binnen 6 minuten met een AED een stroomstoot gegeven wordt, is de kans dat u de hartstilstand overleeft het grootst. U kunt aan een hartstilstand wel klachten overhouden (restklachten):

- Lichte restklachten zijn bijvoorbeeld lichte geheugenproblemen, iets moeilijker kunnen praten en lichte verlamming van een arm of een been.
- Ernstige restklachten zijn ernstige geheugen- en spraakproblemen, verlammingen of coma.

Hier vindt u wat gegevens uit wetenschappelijk onderzoek onder ouderen:

- Van de 100 mensen die ouder zijn dan 70 jaar en *buiten het ziekenhuis* gereanimeerd worden, blijven er gemiddeld 12 in leven. De andere 88 overlijden.
- Van de 100 mensen die ouder zijn dan 70 jaar en *in het ziekenhuis* gereanimeerd worden, blijven er gemiddeld 19 in leven. De andere 81 overlijden.
- Van de 100 mensen die door reanimatie nog leven, houden er 90 dezelfde gezondheid als voor de hartstilstand of lichte restklachten; 10 van de 100 mensen houden ernstige restklachten.

Door reanimatie kunt u ook problemen krijgen die wel weer herstellen, zoals gebroken ribben of een beschadigde long of maag.

Als u ouder wordt en/of ernstig ziek, wordt de kans dat u een hartstilstand overleeft steeds kleiner. Voor iemand die jonger of gezonder is, zijn de kansen iets beter. U kunt met uw (huis)arts bespreken wat de kansen en risico's in uw geval zijn.



# Informatie vestrekking

## Wat moet ik doen als ik wel gereanimeerd wil worden?

Wanneer u wel gereanimeerd wilt worden, dan hoeft u niets te doen. Bij een hartstilstand wordt u zo mogelijk gereanimeerd, behalve als de (huis)arts vanwege uw gezondheid verwacht dat er zeer weinig kans is dat u de reanimatie overleeft.

Wat kan ik doen als ik niet gereanimeerd wil worden?

Als u niet gereanimeerd wilt worden, is het goed dit samen met een vertrouwd persoon en uw (huis)arts te bespreken.

- Uw (huis)arts kan dan in uw medisch dossier opschrijven dat u niet gereanimeerd wilt worden.
- U kunt daarnaast een niet-reanimerenverklaring opstellen. De (huis)arts geeft uw wens door aan hulpverleners van de huisartsenpost, aan de specialisten die u eventueel behandelen, aan de mensen van de ambulance als u die nodig heeft of aan het ziekenhuis als u daar opgenomen moet worden.
- Vertel ook de mensen om u heen (familie, huisgenoten en eventueel burens) dat u een niet-reanimerenverklaring heeft. Leg de verklaring op een plaats waar deze gemakkelijk te vinden is en laat hen zien waar deze ligt of geef ze een kopie.
- U kunt ook een niet-reanimerenpenning aanschaffen. Wanneer u die zichtbaar draagt, kunnen bijvoorbeeld ambulance-verpleegkundigen zien dat ze u niet moeten reanimeren.

## Uw mening over reanimatie verandert

Het kan natuurlijk zijn dat u zich later bedenkt. Of dat u gaat twifelen over de beslissing. Dat kan natuurlijk altijd. Het is dan goed om uw twijfels te delen met uw (huis)arts en een vertrouwd persoon. Verandert u van mening? Bespreek dit dan met uw (huis)arts en de mensen om u heen.

## Wanneer beslist een arts/hulpverlener?

Kiezen of u wel of niet gereanimeerd wilt worden kan heel lastig zijn. U kunt nu eenmaal niet voorspellen wat er met u zal gaan gebeuren. Misschien kunt u niet kiezen. Misschien wilt u helemaal niet kiezen. Dat kan. Als u niet kiest, dan laat u de keus over aan de hulpverlener die bij u in de buurt is als u een hartstilstand heeft.

Uw (huis)arts kan beslissen dat u bij een hartstilstand niet gereanimeerd wordt. Verwacht uw (huis)arts dat er zeer weinig kans is dat u de reanimatie overleeft? En verwacht hij dat u bij overleving een grote kans heeft op ernstige restklachten? Dan bespreekt hij dat met u. Hij schrijft dat dan in uw patiëntendossier.

Ziekenhuizen hebben hier vaak een speciaal formulier voor dat in uw dossier komt:

# Informatie vestrekking

het *formulier Behandelingsbeperkingen*. Hierop staat of u wel of niet reanimeerd wilt worden, maar ook welke andere behandelingen wel of niet worden gedaan. Bijvoorbeeld beademen, naar de intensive care, naar de hartbewaking en behandeling met antibiotica.

## **Wat vinden andere mensen van reanimatie?**

Het is goed om na te denken over wat reanimeren voor u zou kunnen betekenen. Hier vindt u voorbeelden van overwegingen van anderen:

- Voor veel mensen spelen geloof, levensovertuiging, cultuur en (familie)gebruiken een belangrijke rol bij een beslissing over reanimatie.
- Iemand die aan het einde van zijn leven is, wil misschien liever rustig en op natuurlijke wijze sterven: liefst door familie omringd en zonder extra apparatuur en ambulance-verpleegkundigen aan het bed. Zo iemand kiest misschien om zich niet te laten reanimeren.
- Iemand die kanker heeft en nog maar kort te leven heeft, kan bijvoorbeeld zeggen: 'Als mijn hart stilstaat, dan is het genoeg geweest. Wilt u mij alstublieft niet meer reanimeren'.
- Iemand die 92 is, niet meer alleen uit stoel of bed kan komen en ook niet meer buiten komt, zal misschien zeggen: 'Ik heb een heerlijk leven gehad, ik geniet nu nog van de kleine dingen, maar als mijn hart stil staat, laat me dan maar gaan'.
- Een gezond iemand van 70 jaar kan zeggen: 'Ik wil geen risico op ernstige gevolgen van de reanimatie lopen. Ik wil daarom niet gereanimeerd worden'.
- Een gezonde 70-plusser kan bijvoorbeeld zeggen: 'Kan me niets schelen dat ik misschien een lichte verlamming of een spraakstoornis krijg, ik ben pas 78, ik wil leven!'
- Er zijn ook ouderen die zeggen: 'Ik wil elke kans benutten om in leven te blijven, hoe klein die kans ook is. Ik wil daarom wel gereanimeerd worden'.

# Informatie vestrekking

## Andere wensen voor de zorg in de laatste levensfase

Vragen over wel of niet reanimeren hebben altijd te maken met welke zorg u in de laatste levensfase wilt krijgen. Misschien wilt u bepaalde zorg graag wel (bijvoorbeeld goede pijnstilling) en andere vormen van zorg niet meer (bijvoorbeeld geen operatie of geen ziekenhuisopname).

Juist door dit met uw (huis)arts te bespreken kan de zorg beter op uw behoeften worden afgestemd. Het kan rust geven als u weet dat alles rond de laatste fase van uw leven goed geregeld is.

In de brochure Spreek op tijd over uw levenseinde vindt u tips voor zo'n gesprek met uw (huis)arts.

Meer informatie over nadenken over reanimatie

Meer informatie over zorg in de laatste levensfase vindt u in de brochure Spreek op tijd over uw levenseinde.

# Informatie vestrekking

Deze tekst is geschreven op basis van de richtlijn Anticiperende besluitvorming reanimatie bij kwetsbare ouderen van

- Verenso specialisten ouderengeneeskunde,
- Nederlands Huisartsen Genootschap,
- Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland,

## **in samenwerking met de volgende organisaties:**

- Algemene Nederlandse Bond voor Ouderen
- Nederlandse Hartstichting
- Harteraad
- LOC Zeggenschap in zorg
- Patiëntenfederatie Nederland
- Nederlandse Patiënten Vereniging
- Nederlandse Reanimatie Raad
- Nederlandse Vereniging voor een vrijwillig levenseinde
- Protestants Christelijke Ouderenbond
- UniekBO

Bronvermelding: <https://www.thuisarts.nl/levenseinde/ik-wil-nadenken-over-reanimatie>