



Brabantse Uitkeringsgerechtigden Samen Burgerkracht Uit Samenwerking.

Brabantse Koepelorganisatie BUS, Hoefstraat 175, 5014 NK Tilburg
Contacten: per e-mail: info@debus.nl en voor info: web: www.debus.nl



Wel intensieve zorg, maar niet naar een verpleeghuis. Dit kunt u kiezen.

We worden, volgens de statistieken, steeds ouder en daarmee is de kans groot dat we langer thuis blijven wonen maar door het ouder worden ook met gebreke worden geconfronteerd.

Er kan een moment komen dat u of uw naaste 24 uur zorg nodig heeft. Misschien denkt u dan aan een opname in een verpleeghuis. Het is niet altijd mogelijk dat een opname kan plaatsvinden als u hiervoor een indicatie hebt gekregen, zoals iedereen al weet worden we geconfronteerd met wachtlijsten. De kans is dan groot dat u een andere oplossing moet bedenken om de noodzakelijke zorg toch geleverd te kunnen krijgen gedurende de tijd dat een opname niet gerealiseerd kan worden.

Er zijn wel degelijk mogelijkheden voor intensieve zorg buiten het verpleeghuis.

Wanneer wel / niet thuis kunnen blijven wonen en de noodzakelijke zorg te verkrijgen:

Als u intensievere zorg nodig heeft, vraagt de huisarts of de wijkverpleging daarvoor eerst een indicatie aan voor zorg uit de Wet langdurige zorg (Wlz). Met deze indicatie mag u in een verpleeghuis gaan wonen. Toch hoeft u niet altijd naar een verpleeghuis te gaan. Als u dat wilt, kunt u ook thuis de noodzakelijke zorg krijgen. Dat kan alleen als de kosten voor de zorg thuis niet hoger zijn dan de kosten van een opname in een verpleeghuis. Ook moet de zorg thuis veilig en verantwoord zijn. Heeft u bijvoorbeeld ook 's-nachts zorg of hulp nodig, dan kan het lastig zijn om thuis te kunnen blijven wonen. Het niet beschikbaar zijn van voldoende gekwalificeerde zorgmedewerkers in uw gemeente, regio kan daar ook debet aan zijn.

Wie beslist of men thuis zorg kan krijgen?

Het zorgkantoor bepaalt of u thuis de zorg kunt krijgen die u nodig heeft. Het zorgkantoor regelt de Wlz-zorg namens de zorgverzekeraars. In elke regio in Nederland is een zorgkantoor. Het zorgkantoor is er ook voor vragen over langdurige zorg, voor advies en hulp bij het regelen van zorg.

Wilt u niet naar een verpleeghuis? Dit zijn andere mogelijkheden:

1) Volledig Pakket thuis (VPT):

U blijft thuis en u krijgt alle zorg en hulp van een thuiszorgorganisatie. Deze thuiszorgorganisatie levert u gekwalificeerde zorgverleners. U kiest dan voor een Volledig Pakket Thuis (VPT). Een thuiszorgorganisatie die bij u in de buurt actief is, regelt alles. U kunt bijna dezelfde zorg krijgen als in een verpleeghuis. Denk aan verpleegkundige zorg, een alarmknop, hulp bij wassen en aankleden, maaltijdenregelingen en huishoudelijke hulp. Op welke hulp en zorg u precies recht heeft, hangt af van het zorgprofiel welke u heeft ontvangen.

Welke zorgprofielen zijn er?

Er bestaan verschillende groepen zorgprofielen. Voor ouderen is vooral de groep Verpleging en verzorging (VV) van belang. Ieder zorgprofiel heeft de aanduiding VV gevolgd door een getal. Dat zijn de volgende profielen:

Wat is een zorgprofiel:

Een zorgprofiel is een korte omschrijving van de zorg die u nodig heeft. De zorgprofielen vanuit de Wet langdurige zorg zijn alleen bestemd voor mensen die blijvend intensieve zorg nodig hebben en voor mensen waarvoor 24-uurszorg noodzakelijk is. Denk daarbij bijvoorbeeld aan kwetsbare ouderen, mensen met dementie en mensen met een handicap.

Waarom is het belangrijk om een zorgprofiel te hebben?

U heeft een zorgprofiel nodig om Wlz-zorg te kunnen krijgen. Zo weet uw zorgverlener hoeveel geld er is voor uw verpleging, behandeling en begeleiding en of u in een zorginstelling kunt gaan wonen. U heeft ook een zorgprofiel nodig om thuis passende zorg te kunnen krijgen of in te kopen.

Wie bepaalt welk zorgprofiel ik krijg?

Medewerkers van het Centrum indicatiestelling zorg (CIZ) nemen een besluit over uw indicatie. In dit indicatiebesluit kunt u lezen welk zorgprofiel past bij de zorg die u nodig heeft.

Hoe vraag ik een zorgprofiel aan?

Langdurige zorg vraagt u aan bij het CIZ. Een indicatie aanvragen kan een lastige klus zijn, waarvoor u veel vragen moet beantwoorden. De wijkverpleegkundige of de huisarts kunnen u daarbij helpen. Ook een cliëntondersteuner, mantelzorger, mantelzorgmakelaar of casemanager dementie kunnen hierin een rol spelen. Om een indicatie vanuit de WLZ te krijgen, heeft u altijd een officiële diagnose van uw ziekte of aandoeningen nodig van de artsen die u behandelen.

Welke zorgprofielen zijn er?

Er bestaan verschillende groepen zorgprofielen. Voor ouderen is vooral de groep Verpleging en verzorging (VV) van belang. Ieder zorgprofiel heeft de aanduiding VV gevolgd door een getal. Dat zijn de volgende profielen:

2) Modulair Pakket Thuis (MPT):

U blijft thuis en u krijgt zorg en hulp van verschillende (zorg)organisaties. U kunt dezelfde zorg krijgen als bij een Volledig Pakket Thuis (VPT - zie 1). U kunt voor een Modulair Pakket Thuis (MPT) kiezen om de volgende redenen:

- * Er zijn mantelzorgers die een deel van de zorgtaken op zich willen nemen.
- * U heeft geen behoefte aan alle zorg en hulp waar u volgens de indicatie recht op heeft.
- * U wilt een deel van de zorg zelf inkopen met een persoonsgebonden budget (Pgb) bijvoorbeeld huis-houdelijke hulp of een particuliere hulp die u helpt bij uw dagelijkse activiteiten

Als u kiest voor een MPT, bespreekt u met uw zorgkantoor welke zorg u wilt ontvangen. Ook kunt u vragen of u voor een deel van de zorg een pgb krijgt.

3) Persoonsgebonden budget (Pgb):

Met een persoonsgebonden budget (pgb) krijgt u een bedrag per maand wanneer u zelf zorgverleners kunt inhuren. U bent dus niet afhankelijk van thuiszorgorganisaties bij u in de buurt, maar u kunt zelf mensen inhuren. Niet iedereen krijgt zomaar een pgb. U moet in staat zijn om het pgb zelf te beheren. Het zorgkantoor beoordeelt of u daartoe in staat bent.

Wat kost het:

U betaalt **altijd een eigen bijdrage** of u nu kiest voor een VPT, een MPT of een pgb. Het CAK noemt dit de 'lage eigen bijdrage'. Het bedrag van de lage eigen bijdrage hangt af van uw inkomen en uw vermogen. Op de website van het CAK kunt u de lage eigen bijdrage berekenen met de rekenhulp.

Als u alleen woont en naar het verpleeghuis verhuist, moet u na vier maanden de 'hoge eigen bijdrage' betalen. Als uw partner thuis blijft wonen nadat u naar het verpleeghuis bent verhuisd, betaalt u voor het verpleeghuis de 'lage eigen bijdrage'. Daar dan thuis de vaste lasten blijven doorlopen. Denk aan huur- of hypotheeklasten, energiekosten, gemeentelijke belastingen en de inboedelverzekering.

Voordelen en nadelen van thuis zorg krijgen:

Thuisblijven heeft voordelen. U blijft in uw eigen vertrouwde omgeving, in uw eigen huis met al uw eigen spullen waar u ook uw sociale leven hebt opgebouwd. Meestal is de zorg snel geregeld, zonder lange wachtlijsten. U kunt zelf ook meer kiezen, bijvoorbeeld voor de zorgverlener die u wilt.

Thuis blijven wonen heeft ook nadelen. Als u alleen woont, is er niet 24 uur per dag iemand in uw buurt. Als u valt zal het even duren voor iemand bij u is. Ook bent u thuis minder onder de mensen dan in een verpleeghuis.

Op tijd nadenken over zorg:

Het is goed om op tijd alle mogelijkheden van zorg thuis te bekijken en de voordelen en nadelen op een rijtje te zetten. Het kan gebeuren dat u onverwacht intensieve zorg nodig heeft. Dan is het fijn dat u zelf kunt aangegeven wat u wensen zijn en waarom dit uw keuze is.

Bron: Rabobank, BUS

Tilburg: 29.11.2023

Bestuur BUS