

# ‘Dokter wat doen we met ons moeder’

Eindelijk!!!! 💡 Krijg je antwoord op al je vragen over woonvormen, tijdelijke bedden, vergoedingen vanuit ZVW - WMO – WLZ

Jouw leerdoel is welkom in de chat!

**Erica Willems en Vivian Kenter,  
Consulenten POH, POH Ouderen**

# Wat gaan we doen?

- Theorie over zorg en vergoedingen thuis, tijdelijke – en definitieve opname
- Casemanagement
- Casus Mw. Jansen
- WZD-toetsing
- Tips voor mantelzorgers
- Samenvatting aan hand van stroomschema
- Take home messages

# Woonvormen

- Eigen (senioren/aanleun-) woning, zonder hulp/verzorging
- Eigen (senioren/aanleun-) woning, met hulp en/of verzorging
- In VVT-instelling zonder behandeling
- In VVT-instelling met behandeling

# Zorg Verzekerings Wet (ZVW)

- Wijkverpleging - regulier/gespecialiseerd team
  - casemanager dementie
  - maaltijd bereiding & begeleiding
- (geriatische)fysiotherapie, ergotherapie
- Medisch specialistische zorg; Specialist Ouderengeneeskunde
- GZSP oftewel Dagbehandeling
- Hulpmiddelen (hoog-laag bed, AD-matras)
- Personenalarmering (soms, gedeeltelijk)
- Mantelzorgmakelaar (uit aanvullende polis)
- Betaalde mantelzorg (beperkte vergoeding, verzekeraar-afhankelijk)

# Wet Maatschappelijke Ondersteuning (WMO)

- Huishoudelijke hulp
- Aanpassingen woning (bijv. traplift)
- Hulpmiddelen (bijv. scootmobiel)
- Dagvoorziening (bijv. zorgboerderij)
- Betaalde mantelzorg/thuisbegeleiding (beperkte vergoeding, gemeente-afhankelijk)
- Onafhankelijke Cliënt Ondersteuner
- Respijtzorg
- Bemoeizorg (OGGZ)
- Regiovervoer

# Wet Langdurige Zorg (WLZ)

- Aanvragen bij CIZ, uitvoering zorgkantoor
- ZIN versus PGB
- Indien er WLZ is moet thuiszorg, dagbehandeling en –besteding en casemanager uit WLZ indicatie betaald worden.
- Voordelen:
  - patiënt kan op wachtlijst opname
  - indien VVT-instelling dossierhouder is: verantwoordelijk voor spoed/crisisopname
  - meer zorg thuis mogelijk
  - meer vergoeding betaalde mantelzorg mogelijk
- Nadelen:
  - kan lager uitvallen
  - risico zorgval
  - geen ELV
  - eigen bijdrage
  - niet terug te draaien
- Te Gebruiken voor: zorg thuis evt. met intentie opname instelling

# Betaalde Mantelzorg / Individuele (thuis) Begeleiding

	WLZ	WMO	ZVW
<b>Saar aan Huis</b>	PGB	Op basis van PGB	Soms, aanvullende polis
<b>Seniorservice</b>	PGB	Op basis van PGB	Sommige, aanvullende polis
<b>Omring thuisbegeleiding</b>	ZiN	ZiN	-
<b>Leviaan</b>	ZiN	ZiN	-

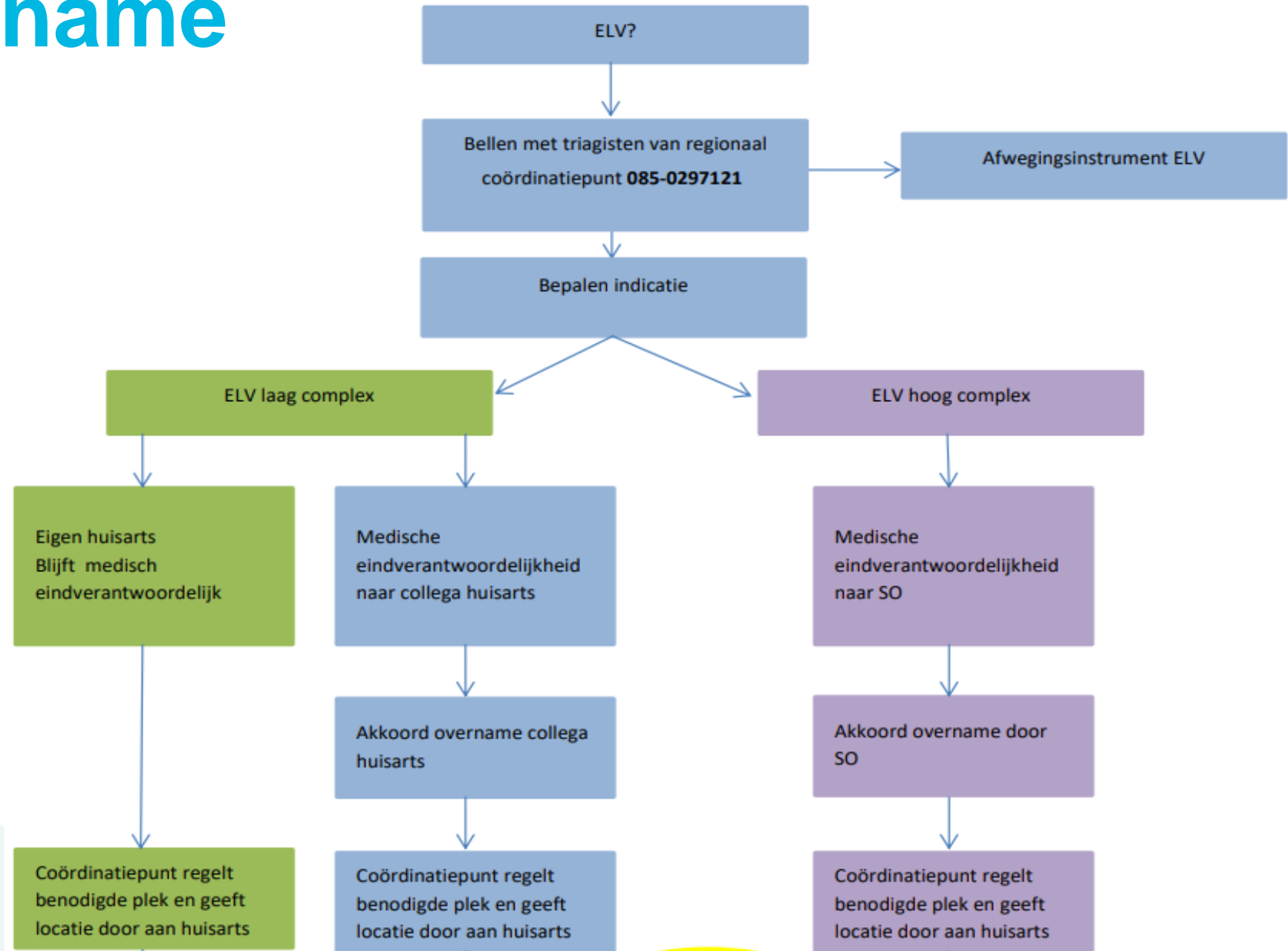
# Tijdelijke opname

- Te verlenen (medische) zorg is niet thuis te regelen (overleg wijkverpleegkundige)
- **ALTIJD delier uitsluiten!**
- Retour eigen woning
- **WLZ aanvraag of indicatie: GEEN ELV**



# Tijdelijke opname

## STROOMSCHEMA ELV HUISARTS



# Tijdelijke opname: Eerste Lijns Verblijf, laag complex

- Eigen regie en zelfredzaamheid
- Huisarts verantwoordelijk medische zorg
- Enkelvoudige aandoeningen/of beperking
- Onplanbare zorg toegestaan
- Minimaal 24 uur, maximaal 3 maanden

# Tijdelijke opname: Eerste Lijns Verblijf, hoog complex

- Analyse aandoening/beperking & gevolgen, zonder indicatie ziekenhuisopname
- Multidisciplinaire behandeling nodig
- Opheffen/stabiliseren aandoening/beperking, daarna terugkeer eigen woning
- SO eind verantwoordelijk medische zorg

# Tijdelijke opname: Geriatrische Revalidatie Zorg

- **Doel:** helpen terugkeren naar thuissituatie  
(zo goed mogelijk deelnemen aan maatschappelijk leven)
- Meestal na opname in ziekenhuis voor een medisch specialistische behandeling  
(CVA, fractuur of nieuwe knie/heup)
- **Voorwaarde:**
  - kwetsbaarheid
  - complexe multi-morbiditeit
  - afgenomen maar nog wel aanwezige leerbaarheid/trainbaarheid
- Geriatrisch Assessment door geriater of SO
- Maximaal 6 maanden

# Crisisbed: Somatiek en/of Psycho-Geriatrie

- Crisis moet acuut, binnen 24 uur ontstaan zijn
- Voorwaarde: indien geen actie ondernomen zou worden binnen 24 uur daling levensverwachting
- Retour eigen woning niet mogelijk
- Huisarts overlegt met SO
- Indien patiënt/familie aangeboden crisisbed weigert, kan dit niet opnieuw aangeboden worden
- Is er nog geen WLZ-indicatie (aangevraagd) wordt dit gedaan voor de VVT-instelling waar patiënt naar toe gaat

# Definitieve opname: Zorgprofiel ZZP4

Indicatiebesluit: VV 04 beschut wonen met intensieve begeleiding en uitgebreide verzorging

- **Psycho-Geriatische en/of somatische aandoening**
- **24-uurs zorg en begeleiding in nabijheid nodig**
- **Hulp bij daginvulling nodig**
- **Onplanbare zorg nodig**
- **ADL afhankelijk, BDL deels zelfredzaam (broodmaaltijd, alarmeren)**

# Definitieve opname: Zorgprofiel ZZP5

Indicatiebesluit: VV 05 beschermd wonen met intensieve dementie begeleiding

- **Psycho-Geriatische aandoening**
- **24-uurs zorg en begeleiding in nabijheid nodig**
- **Onplanbare zorg nodig**
- **ADL- en BDL afhankelijk**
- **Kan niet adequaat alarmeren**

**NB: indien huisarts de medische zorg verleent 'intensieve zorg' boeken!**

# Definitieve opname: Zorgprofiel ZZP6

Indicatiebesluit: VV 06 beschermd wonen met intensieve verzorging en verpleging

- Somatische ziekte waarbij patiënt ADL- en/of BDL (geheel of gedeeltelijk) afhankelijk is
- Geen cognitieve stoornis
- Kan in principe wel zelf regie voeren

**NB: indien huisarts de medische zorg verleent 'intensieve zorg' boeken!**



# Registratie Zorgprofiel 5 en hoger

**TIP:**  
ICPC A05: Ouderenzorg-WLZ 5 (of hoger)  
Lab waarde in vullen: →

## Afspraken maken:

- CIZ indicatiebesluit binnenkomt
- Uit de keten ouderenzorg
- Planning vervolgen

Uitslag 11:44u | ZZP 5 VV beschermd ▼  
Bepaling 11:44u | ZZP 5 VV beschermd wonen met intens. dementiezorg  
Toelichting Door het CIZ vastgestelde zorgzwaartepakket betreffende verpleging en verzorging.

Datum 18-03-2020 11:44:00  
Waarde Selecteer een optie uit de lijst

- niet van toepassing
- ZZP 1 VV beschut wonen met enige begeleiding
- ZZP 2 VV beschut wonen met begeleiding en verzorg.
- ZZP 3 VV beschut wonen beg. en intensieve verzorg
- ZZP 4 VV beschut wonen intens.beg. en uitgebr.verz
- ZZP 5 VV beschermd wonen met intens. dementiezorg
- ZZP 6 VV beschermd wonen intens. verzorg. en verp
- ZZP 7 VV beschermd wonen zeer intens.zorg mn beg.
- ZZP 8 VV beschermd wonen zeer intens.zorg mn verz.
- ZZP 9 VV herstelgerichte behandeling m verpl.verz.
- ZZP 10 VV beschermd verblijf intens.palliat. zorg

Opmerking

# CASEMANAGER DEMENTIE

Taken:

- psycho-educatie
- aanspreekpunt voor alle betrokkenen zorg- en hulpverleners
- mantelzorg ondersteuning en begeleiding
- ondersteunen ziekte en zorgdiagnostiek, behandeling en begeleiding isw SO, psycholoog
- regie op samenhangende zorg (samen met wijkverpleegkundige)
- aanvragen WLZ indicatie
- stemt met POH/HA de zorg af, wisselen info/signalen uit

- Via Geriant zorgdomein verwijzen, soms vanuit ziekenhuis ingezet
- Nieuw! elke 3mnd overzicht met zorgprofiel (overleg moment?)

# CASUS: Mw. Jansen

- 89 jaar, enkele jaren weduwe.
- dochter woont op afstand.
- Buurvrouw steun en toeverlaat.
- Dyspnoe neemt toe, gebruikt puffers niet trouw



Welke zorg ga je inzetten?

## Medische voorgeschiedenis:

- COPD, Gold II
- Myocard Infarct, 2014
- artrose, loopt buiten met rollator

## Klachten:

- dyspnoe bij lichte en matige inspanning
- afgenomen mobiliteit, leidend tot inactiviteit

## Beperkingen:

- overziet medicatie niet meer goed
- ADL zorg en traplopen lukt nog wel maar is uitputtend!
- “het huis is te klein voor de rollator”

## BREAK-OUT ROOMS

20 minuten

Bespreek met elkaar:

- Casus mw. Jansen
- Mis je iets in het naslagwerk?



# CASUS: Mw. Jansen

## Welke zorg ga je inzetten?

- Huishoudelijke hulp
- Traplift
- Thuiszorg voor
  - ADL-ondersteuning en
  - hulp bij medicatie (baxter)
- Fysiotherapie
- Ergotherapie (hulpmiddelen optimaliseren)



### Medische voorgeschiedenis:

- COPD, Gold II
- Myocard Infarct, 2014
- artrose, loopt buiten met rollator

### Klachten:

- dyspnoe bij lichte en matige inspanning
- afgenomen mobiliteit, leidend tot inactiviteit

### Beperkingen:

- overziet medicatie niet meer goed
- ADL zorg en traplopen lukt nog wel maar is uitputtend!
- “het huis is te klein voor de rollator”

# CASUS: Mw. Jansen

## Mw Jansen valt en breekt haar pols

- De huisarts regelt via coördinatiepunt een ELV-bed, laag complex
- Bij thuiskomst indiceert de wijkverpleegkundige 'maaltijdbereiding en –begeleiding' omdat de pols nog steeds niet volledig hersteld is



### Functioneel:

- Kan zich niet wassen en aan- en uitkleden
- Kan geen broodmaaltijd bereiden
- Kan alleen vork of lepel gebruiken
- Kan alarmeren en aangeven wanneer ze naar toilet moet

### Dochter belt:

'wat doen we met ons moeder?'

# CASUS: Mw. Jansen

Mw Jansen valt na  
thuiskomst nog een aantal  
keren

- De huisarts overleg met de SO
- Opname op een ELV-bed,  
hoogcomplex



De huisarts vindt geen medische verklaring

- RR niet te laag
- Niet ondervoed
- Geen TIA/CVA-beeld
- Geen UWI
- Geen delier
- .....

# CASUS: Mw. Jansen

Mw. Jansen wordt opgenomen in het ziekenhuis met een CVA

Tijdens de GRZ-opname vindt er geheugenonderzoek plaats:

Mw. Jansen komt met de diagnose: 'Vasculaire Dementie' naar huis



- Geriater/SO acht haar voldoende revalideerbaar:
  - GRZ-bed en daarna naar huis
- Geriater/SO acht haar niet revalideerbaar:
  - Opname in verpleegtehuis



# CASUS: Mw. Jansen

## Vasculaire Dementie

Je bespreekt patiënt in MDO.  
Wijkverpleegkundige zet in:

- Thuisbegeleiding

Casemanager vraagt WLZ aan.



- Overzichts- en regieverlies
- Geen structuur, geen daginvulling
- Mantelzorgnetwerk wordt kleiner:
- Dochter is overbelast

# CASUS: Mw. Jansen

WLZ is toegekend: ZZP5

Wat zou jij doen?

....



Mw. Jansen gaat snel achteruit:

- Ze verlegt haar dag-nacht ritme
- Laat soep droogkoken
- Is al 2 keer verdwaald
- Ze gaat 's nachts dwalen door het huis
- Ze verzet zich tegen de zorg
- (ADL, medicatie, eten/drinken)

De buurvrouw die alles nog in goede banen leidde en 's avonds altijd even langskwam, valt opeens weg.

Thuiszorg kan niet opgeschaald worden

Veiligheid van Mw. Jansen kan niet geborgd worden.

# WZD-TOETSING (ARTIKEL 21)

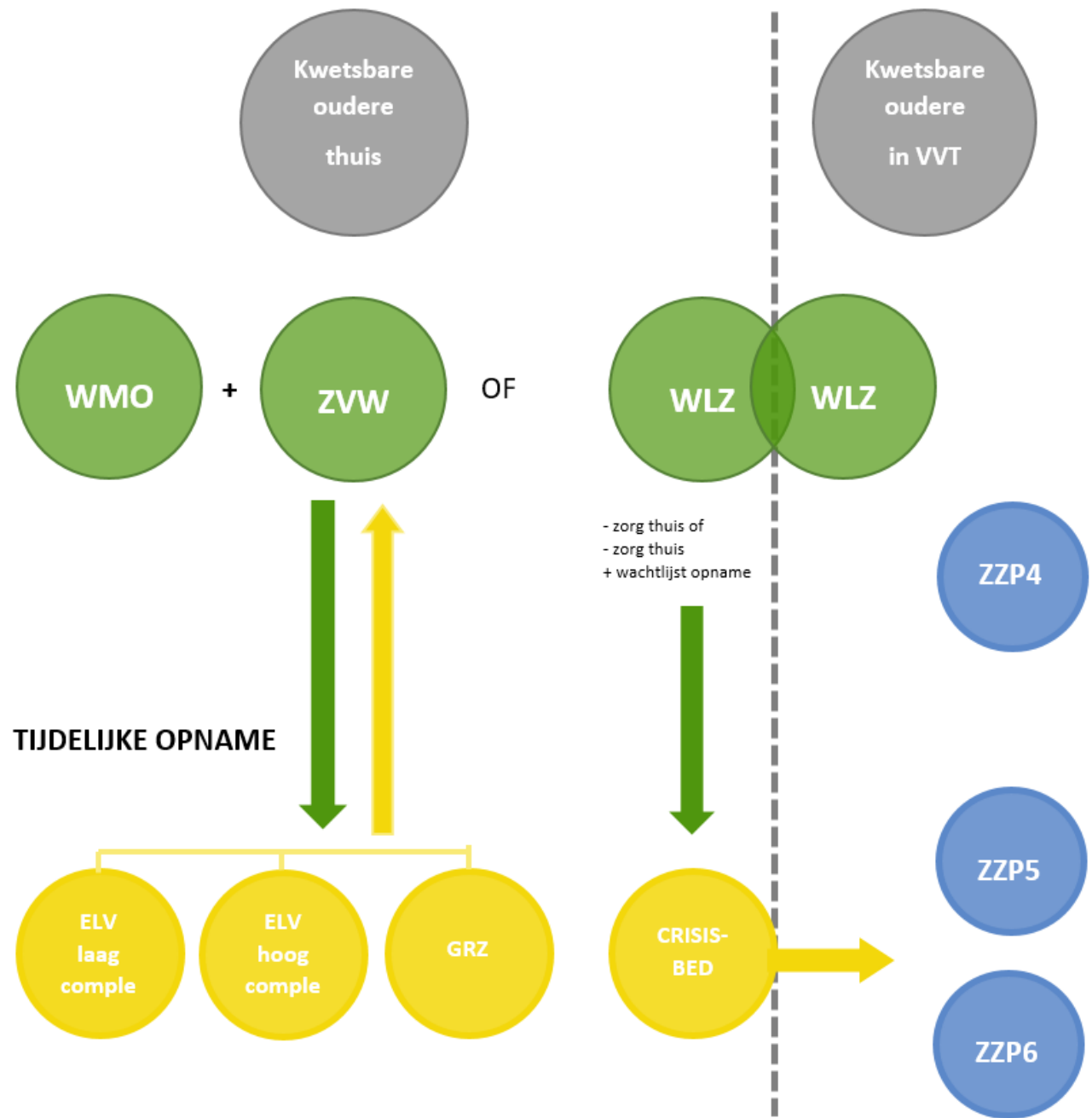
- **‘Besluit tot opname en verblijf’**
- **Bij ZP5, opname in instelling met behandeling\***
- **Aanvragen bij CIZ door casemanager (psychogeriatrische aandoening)**
- **Uitkomsten: bereidheid // bereidheid noch verzet // verzet**
- **Toont patiënt verzet vraagt CIZ meteen Rechterlijke Machtiging (RM) aan**
- **RM: leg gevaarscriteria en overwogen/uitgevoerde acties vast!**
- **IBS: verplichte opname, door burgemeester afgegeven**

\* MEESTAL NIET BIJ KLEINSCHALIGE INSTELLINGEN VOOR MENSEN MET DEMENTIE.

# Mantelzorgers

- Zorg dat je ze ZIET en BLIJFT zien!
- mantelzorgmakelaar [www.helderadviesenmantelzorg.nl](http://www.helderadviesenmantelzorg.nl)
- [www.ikzorg.nu](http://www.ikzorg.nu) Kennisplatform Mantelzorg West-Friesland
- Maatschappelijk Werk (gemeente), mantelzorgcompliment
- Huishoudelijke hulp toelage – 36 uur per jaar per gemeente verschillend
- Mantelzorgcursus (sommige zorgverzekeraars)
- Nieuwsbrief CZ (ook voor niet leden)
- Zonnebloem
- En als ze ‘mantelzorgveteraan’ zijn geworden: nodig ze nog een keer uit voor een gesprek....







# Wetten en financiering ouderenzorg

Ouderen in Nederland wonen zo lang als mogelijk thuis



## Wet Maatschappelijke Ondersteuning Gemeente



Huishoudelijke hulp



Aanpassingen in huis geschikte woning



Regio-vervoer, scootmobiel, rolstoel



Dagbesteding en individuele begeleiding



Vragen mbt financiële ondersteuning



Respijt zorg



Via uw gemeente  
Eigen bijdrage  
19 euro per maand

## Zorgverzekeringswet Zorgverzekeraar



Huisartsenzorg

Wijkverpleging, casemanagement

Medicijnen



Fysiotherapie, diëtik, psychologie, ergotherapie

Specialistische zorg



Via uw huisarts  
Eigen bijdrage afhankelijk van uw verzekering

## Wet Langdurige Zorg Zorgkantoor

24 uur zorg in nabijheid nodig

Vanwege dementie of een ernstige lichamelijke aandoening

Indicatie aanvragen bij het CIZ



Thuis met zorg óf



Zorg in een zorginstelling



Via [www.ciz.nl](http://www.ciz.nl)  
Eigen bijdrage afhankelijk van uw inkomen

doormiddelvan.nl

**Wat neem je naar aanleiding van deze scholing mee?**

**Antwoord in de chat**

# Take home tips!

## **Toverwoord is NETWERKEN! Maak kennis met lokale voorzieningen**

- Wijkverpleegkundigen, casemanagers, gespecialiseerd team
- VVT-instellingen
- Aanbieders Betaalde Mantelzorg
- Gemeente/WMO loket, OKO, mantelzorgmakelaar
- Geriatrische fysiotherapie/ergotherapeut
- Dagopvang en dagbehandelingsvoorzieningen

## **Nog meer NETWERKEN!**

- Zoek aansluiting met collega POH'ers (liefst uit eigen regio/HaGro), wissel informatie uit, bezoek gezamenlijk voorzieningen

## **Vraag Hulp!**

- Regel een onafhankelijke cliënten ondersteuner

## **HOUD MOED en doe het SAMEN!**