



NASLAGWERK

Organisatie & Financiering van hulp en zorg bij complexe ouderenzorg in de eerstelijns

Inhoud

1. OVERZICHT van AFKORTINGEN	3
2. VORMEN VAN THUIS WONEN	4
2.1 Aanleunwoning.....	4
3. HULP THUIS & FINANCIERING ZORG	6
3.1 Zorg Verzekeringen Wet (ZVW).....	6
3.2 Wet Maatschappelijke Ondersteuning.....	7
3.3 Wet Langdurige Zorg (WLZ).....	8
4. TIJDELIJKE OPNAME in VVT-INSTELLING	10
5. CRISIS-OPNAME in VVT-INSTELLING.....	11
6. DEFINITIEVE OPNAME in VVT-INSTELLING	12
7. OVERZICHT ZORG & FINANCIERING	13
8. CASEMANAGEMENT	14
9. PROBLEEMGEDRAG, DEFINITIE en VOORBEELDEN	15
10. WZD-toetsing, RM en IBS	16
11. MANTELZORGERS	18

1. OVERZICHT van AFKORTINGEN

CDR	Clinical Dementia Rating
CIZ	Centrum Indicatiestelling Zorg
ELV	Eerste Lijns Verblijf
GRZ	Geriatrische Revalidatie Zorg
GTB	Gespecialiseerde Thuis Begeleider
GZSP	Geneeskundige Zorg voor Specifieke Patiëntengroepen
IBS	In Bewaring Stelling
MPT	Modulair Pakket Thuis
OCO	Onafhankelijke Cliëntondersteuner
OGGZ	Openbaar Geestelijke Gezondheidszorg
PG	Psycho-Geriatrie
PGB	Persoons Gebonden Budget
RM	Rechtelijke Machtiging
SO	Specialist Ouderengeneeskunde
VPT	Volledig Pakket Thuis
VVT	Verpleeg- en Verzorgingshuizen en Thuiszorg
WMO	Wet Maatschappelijke Ondersteuning (gemeente)
WLZ	Wet Langdurige Zorg
WZD	Wet Zorg en Dwang
ZIN	Zorg In Natura
ZVW	Zorg Verzekerings Wet (ziektekostenverzekering)
ZZP	Zorg Zwaarte Pakket

2. VORMEN VAN THUIS WONEN

1. Eigen woning
2. Senioren woning
3. Senioren woning plus aanleunwoning: meestal is een zorgplan van de thuiszorg een voorwaarde.

2.1 Aanleunwoning

“Een aanleunwoning is een (huur)woning voor ouderen. De oudere woont er zelfstandig. De oudere kan gebruik maken van de zorg en de service van een verzorgingshuis of verpleeghuis dicht in de buurt.

Wanneer komt een oudere in aanmerking voor een aanleunwoning?

Voorwaarden voor aanleunwoning (Sanne Veen, projectmanager/ zorgconsulent Omring)
Aanleunwoningen met zorg (Omring, Wilgaerden)

- 55 +
- Zorgindicatie minimaal 5 uur (zvw/wlz) excl. Huishoudelijke hulp
- Ingeschreven staan WoonmatchWF/KopNH of particuliere aanbieder.
- Aanmelden via de zorgaanbieder die houdt een lijst bij en mag toewijzingen voordragen

Aanleunwoningen zonder zorg

- 55+
- Ingeschreven staan WoonmatchWF/KopNH of particuliere aanbieder.
- Toewijzing op basis van inschrijfduur

- De oudere moet redelijk goed kunnen lopen en moet veel zelf kunnen doen
- De oudere moet vaak ingeschreven staan bij de gemeente waar de aanleunwoning staat
- Het aanbod voor aanleunwoningen verschilt per gemeente. Informeer hierover bij het zorgloket binnen de gemeente of bij wooncorporaties in uw regio.

Welke services biedt een aanleunwoning?

- De oudere kan gebruikmaken van de voorzieningen van het verzorgings- of verpleeghuis.
- De oudere kan bijvoorbeeld maaltijden en boodschappen laten bezorgen, de recreatieruimte gebruiken en naar de kapper gaan in het verzorgings- of verpleeghuis.
- Via een alarm in huis kan de oudere in geval van nood direct hulp inschakelen.”

2.2 VVT-instelling

- Inschrijven via de zorgaanbieder van voorkeurslocatie
- Met Wlz-indicatie die afgegeven wordt door CIZ
- Wachtlijsten op basis van zorgurgentie, uitgangspunt is zo lang mogelijk thuis

Voor beide geldt er wordt er passend toegewezen op basis van het inkomen en de huurprijs. Een huurprijs mag dus niet te laag of te hoog zijn voor een inkomen.

Er zijn ook particulier woonplekken voor de rijksbedeelde ouderen (bv Martha Flora huis, WarmThuis)

Contactgegevens

Aanleunwoningen

Cliënten kunnen voor beide mogelijkheden ingeschreven staan

- Wilgaerden aanleunwoning: 0229 28 77 30
<https://www.wilgaerden.nl/praktische-info/aanmelden/>
- Omring loopt via telefoonnummer 088 206 82 06

Nachtzorg van de Omring:

<https://www.omring.nl/zorg-thuis/zorg-behandeling-thuis/nachtzorg-thuis>

3. HULP THUIS & FINANCIERING ZORG

3.1 Zorg Verzekeringen Wet (ZVW)

- Wijkverpleging (regulier- of gespecialiseerd team bijv. thuiszorgteam NAH, casemanager dementie, maaltijd bereiding & begeleiding)
- (Geriatrische-) Fysiotherapie, Ergotherapie
- Medisch specialistische zorg, dus ook Specialist Ouderengeneeskunde
- GZSP oftewel dagbehandeling
Meestal onderverdeeld in PG en Somatiek, heeft een revalidatie-achtig karakter (behandeldoelstelling is voorwaarde).

Voorziening in de regio: Omring;

- Nicolaas, Lutjebroek
- Lindendael, Hoorn
- Den Koogh, Den Helder
- Overvest, Enkhuizen

www.omring.nl/behandeling/dagbehandeling

- Hulpmiddelen (bijv. hoog-laag bed, AD-matras)
- Voorziening door preferente zorgverzekeraar:.....

Soms vergoed

- Gedeeltelijk, Personenalarmering
- Mantelzorgmakelaar (aanvullende polis) (<https://www.zorgwijzer.nl/vergoeding/mantelzorg>)
- Betaalde mantelzorg/individuele begeleiding (uit PGB of aanvullende polis)

Aanbieders in de regio en vergoedingsmogelijkheden betaalde mantelzorg/individuele begeleiding

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

De betaalde mantelzorg wordt soms uit de ZVW bekostigd wanneer de VVT-organisatie de aanbieder als onderaannemer contracteert.

3.2 Wet Maatschappelijke Ondersteuning

- Huishoudelijke hulp
- Aanpassingen woning (bijv. traplift)
- Hulpmiddelen (bijv. scootmobiel)
- Dagvoorziening (zorgboerderij)
- Betaalde mantelzorg (vaak beperkte aanbieders, beperkte vergoeding)
- Cliëntondersteuning

<https://www.mantelzorg.nl/onderwerpen/ondersteuning/onafhankelijk-clientondersteuner/>

7 WF gemeenten: <ul style="list-style-type: none">• Omring• Buro Flo• Zorgdragers• Eigen Plan• SMD	De Kop gemeenten: <ul style="list-style-type: none">• RCO- de Hoofdzaak• Mantelzorgcentrum• Mee/Wering• Zie ook: https://mantelzorg.ikzorg.nu/zorg-delen/
---	--

- Respijtzorg
(soms ook uit ZVW, aanvullende polis, vervangende zorg thuis indien mantelzorger uitvalt of op vakantie gaat)
<https://www.mantelzorg.nl/professionals/onderwerpen/actueel/vervangende-zorg-of-respijtzorg/>
Voorziening in de regio: Geriant (bij dementie), Omring, Wilgaerden, Warm Thuis
- Bemoeizorg (Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (OGGZ), bij financiële problemen, verwaarlozing, sociaal isolement)
[https://kennisbank.patientenfederatie.nl/app/answers/detail/a_id/1892/~openbare-geestelijke-gezondheidszorg-%28oggz%29-of-bemoeizorg](https://kennisbank.patientenfederatie.nl/app/answers/detail/a_id/1892/~/openbare-geestelijke-gezondheidszorg-%28oggz%29-of-bemoeizorg)
- Regiovervoer, met WLZ indicatie een lager tarief
 - Regiotaxi (< 25 km)
 - Valys (> 25 km)<https://www.zorgwijzer.nl/faq/wmo-vervoer>

3.3 Wet Langdurige Zorg (WLZ)

Een WLZ-indicatie moet worden aangevraagd bij het Centraal Indicatieorgaan Zorg (CIZ). Als CIZ een indicatiebesluit afgeeft/toekent, verloopt de uitvoering daarna via het zorgkantoor.

Het zorgkantoor kan de indicatie op 2 manieren uitkeren:

Zorg In Natura (ZIN)	Persoons Gebonden Budget (PGB)
Hierbij contracteert het zorgkantoor de zorgaanbieders en ondersteuning	De budget houder regelt en contracteert zorg zelf

Nadelen WLZ-indicatie

- Indicatie kan lager uitvallen
- Risico op zorgval
(thuiszorg, casemanager, dagopvang/behandeling moeten uit WLZ betaald worden)
- Geen ELV
- Inkomensafhankelijke eigen bijdragen (varieert van €24-€753 per maand)
- Is (bijna) niet terug te draaien

WLZ-indicatie met indicatie en intentie tot opname IN INSTELLING (wachtnlijst)

- Zorg dat je op de hoogte bent bij welke VVT-instelling patiënt op de wachtnlijst staat
- Zorg dat je op de hoogte bent van de wachtnlijststatus en evalueer deze regelmatig (MDO)

WLZ-indicatie met ZORG THUIS

(Bijv. aanleunwoning, serviceflat, kan in combinatie met plaatsing op wachtnlijst)

<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/verpleeghuizen-en-zorginstellingen/vraag-en-antwoord/zorg-thuis-krijgen-via-wet-langdurige-zorg>

- Als oudere/mantelzorger zelf nog veel kan regelen en zelfstandig kan blijven wonen
- Kosten van de zorg mogen niet hoger zijn dan verblijf in zorginstelling.

Volledig Pakket Thuis (VPT)

Hiermee krijgt de oudere bijna alle zorg die deze ook in een instelling zou krijgen. Deze zorg wordt geleverd door één zorgverlener. Welke zorg de oudere precies krijgt, hangt af van de situatie. Je kunt denken aan:

- Verpleging, persoonlijke verzorging, verstrekken eten en drinken;
- Begeleiding (individueel of in groepsverband);
- Wlz-behandeling (individueel of in groepsverband), vervoer daar naar toe
- Schoonhouden van de woonruimte;
- Logeren (tijdelijk verblijf).

Wat zit er niet in het VPT?

- Huisartsenzorg, medisch-specialistische zorg, psychiatrische zorg, farmaceutische zorg, hulpmiddelen en tandheelkundige zorg: vergoeding vanuit de Zorgverzekeringswet.
- Woonkosten; betaalt oudere zelf (gas, water, licht, telefoon etc.).
- Woningaanpassingen: WMO.

Modulair Pakket Thuis (MPT)

Voor oudere die niet alle zorg zoals hierboven nodig heeft

- Meerdere zorgverleners mogelijk;
- Een deel van de zorg kan met persoonsgebonden budget (pgb) geregeld worden;
- Lagere eigen bijdrage;
- Zelf voor maaltijden zorgen.

Voorziening in de regio:

- VPT/ MPT wordt geboden door Omring en Wilgaerden
- Buurtzorg alleen MPT (geen VPT i.v.m. geen nachtzorg).

4. TIJDELIJKE OPNAME in VVT-INSTELLING

VOORWAARDEN:

- Te verlenen (medische) zorg is niet thuis te regelen (Overleg wijkverpleegkundige is verplicht!)
- ALTIJD delier uitsluiten!
- Retour naar eigen woning moet vooraf haalbare doelstelling zijn
- Indien WLZ-indicatie is aangevraagd of toegekend
- kan oudere NIET naar een ELV-bed

ELV LAAG COMPLEX

- Enkelvoudige aandoeningen/of beperking
- Eigen regie, zelfredzaam
- Onplanbare zorg mag
- Kortdurend
- Valt onder huisartsenzorg (normaal tarief)

ELV HOOG COMPLEX

- Analyse aandoening/beperking & gevolgen, ZONDER indicatie ziekenhuisopname
- Opheffen/stabiliseren aandoening/beperking & gevolgen
- Multidisciplinaire behandeling nodig
- Geen PG, geen WLZ-indicatie
- SO verantwoordelijk voor medische zorg

HOE te REGELEN?

- Afstemmen met de huisarts en betrokken zorgverleners (wie doet wat)
<https://www.zorgkoepelwf.nl/zorgprofessionals/zorgprogramma/ouderenzorg/>
- Triage formulier Indicatiestelling ELV via coördinatiepunt:
085-029712 of info@cpouderenzorgnh.nl. Verwijsmogelijkheid via zorgdomein: Het coördinatiepunt ouderenzorg NH is te vinden onder verpleging, verzorging, thuiszorg (VVT), complexe gezondheidsproblemen.
- Via www.herstelbedden.nu Het coördinatiepunt heeft altijd het meest actuele overzicht

GERIATRISCHE REVALIDATIE ZORG

- Indicatie na geriatrisch assessment door geriater of SO, opname moet daarna binnen 1 week
- Voorwaarde: kwetsbaarheid, complexe multi-morbiditeit, afname leerbaarheid/trainbaarheid
- Meest toegepast vanuit 2^e lijn, bijv. na heupoperatie of CVA

5. CRISIS-OPNAME in VVT-INSTELLING

VOORWAARDEN:

- Crisis moet acuut ontstaan zijn <24 uur
- ALTIJD delier uitsluiten!
- Wanneer geen actie wordt ondernomen binnen 24 uur zal levensverwachting dalen
- Retour eigen woning niet mogelijk
- Als een crisisbed wordt aangeboden en patiënt/mantelzorger wijst dit af, kan er geen ander crisisbed meer aangeboden worden.
- Huisarts overlegt met SO

HOE te REGELEN?

- De regisseur van crisis-opname is de betrokken casemanager (SO) of wijkverpleegkundige
- Triage formulier Indicatiestelling via coördinatiepunt: 085-029712 of info@cpouderenzorghn.nl.
Verwijsmogelijkheid via zorgdomein: Het coördinatiepunt ouderenzorg NH is te vinden onder verpleging, verzorging, thuiszorg (VVT), complexe gezondheidsproblemen.
- Overleg en stel de betrokken zorgverlener(s) op de hoogte
- Overleg met de VVT-instelling waar patiënt op de wachtlijst staat
- Overleg met zorgkantoor
<https://www.vgz-zorgkantoren.nl/zorgaanbieders/zorg-leveren/crisiszorg>
- Kijk op verwijshulp.nl

6. DEFINITIEVE OPNAME in VVT-INSTELLING

VERZORGING

Indicatiebesluit **ZZP4** (verzorgd wonen of scheiden woon en zorg)

VV 04 beschut wonen met intensieve begeleiding en uitgebreide verzorging

- Psycho-Geriatrie en/of somatische aandoening
 - 24-uurs zorg en begeleiding in nabijheid nodig
 - Hulp bij dag invulling nodig
 - Onplanbare zorg nodig
 - ADL afhankelijk, BDL deels zelfredzaam (broodmaaltijd, alarmeren)
 - Meer mogelijkheden voor inzet thuisbegeleiding
- Bewoners vallen onder huisartsenzorg, normaal tarief
 - *Zijn er in jouw regio VVT-instellingen die dit nog bieden?*

VERPLEGING

Indicatiebesluit **ZZP5** (PG)

VV 05 beschermd wonen met intensieve dementie begeleiding

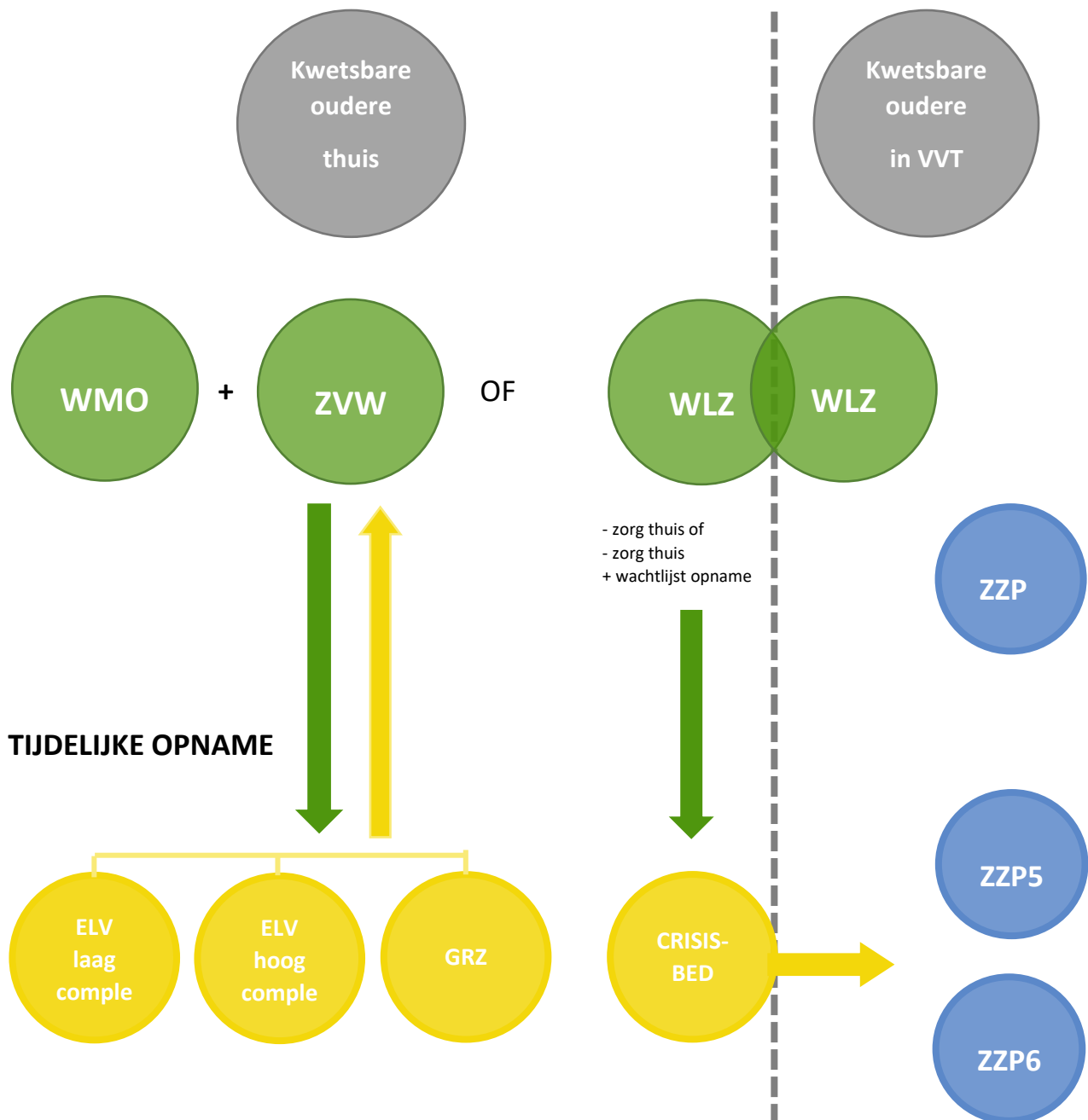
- Psycho-Geriatrie aandoening
 - 24-uurs zorg en begeleiding in nabijheid nodig
 - Onplanbare zorg nodig
 - ADL- en BDL afhankelijk
 - Kan niet adequaat alarmeren
- Indien huisarts de medische zorg verleent 'intensieve zorg' boeken!

Indicatiebesluit **ZZP6** (Somatiek)

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
- Indien huisarts de medische zorg verleent 'intensieve zorg' boeken!

7. OVERZICHT ZORG & FINANCIERING



8. CASEMANAGEMENT

Casemanagement is een vorm van intensieve en langdurende begeleiding die zich zowel richt op de persoon met dementie als op zijn naaste omgeving. De casemanager kijkt daarbij niet alleen naar de verschijnselen van de ziekte, maar richt zich vooral op de gevolgen daarvan voor het dagelijks leven van de persoon met dementie en zijn naasten.

<https://www.geriant.nl/client-mantelzorger/hulp-bij-dementie/casemanagement>

Casemanagement bij dementie

Een onafhankelijk casemanager dementie:

- Vaste begeleider van patiënt en mantelzorger(s), luistert en beantwoordt vragen over de ziekte, geeft advies, biedt ondersteuning
- Helpt met het zoeken naar oplossingen voor situaties vanaf diagnosetraject tot aan overlijden of eventuele opname in een verpleeghuis.
- Weet de weg in het woud van professionele instellingen en organisaties in de regio en kan bemiddelen bij het regelen van zorg en helpen bij het maken van keuzes.

<https://www.dementie.nl/omgaan-met-dementie/hulp-en-ondersteuning-thuis/ondersteuning-thuis/casemanagement-bij-dementie>

In de regio: Casemanager kan ook een wijkverpleegkundige zijn. Er is ook gespecialiseerde Omring Dementie team in gemeente Hoorn werkzaam.

Samenwerking

- De casemanager en POH stemmen de zorg af en wisselen informatie en signaleringen met elkaar uit.
- De casemanager regelt en coördineert de zorg rondom de dementie.

Casemanager aanvragen

Regionale afspraak voor verwijzing naar een casemanager:

- Verwijzing vanuit HIS (zorgring), module 'beter verwijzen'
- Aan iedere huisartsenpraktijk is het streven van één casemanager (en één specialist ouderengeneeskunde)

Verwijzen via zorgdomein

Geriant is te vinden onder GGZ, ouderen, cognitieve problemen.

9. PROBLEEMGEDRAG, DEFINITIE en VOORBEELDEN

Definitie

“Probleemgedrag is alle gedrag dat gepaard gaat met lijdensdruk of gevaar voor de persoon met dementie of voor mensen in zijn of haar omgeving.

Deze definitie benadrukt dat het niet zozeer gaat om het gedrag zelf, maar om lijdensdruk.”

<https://www.verenso.nl/richtlijnen-en-praktijkvoering/richtlijnen/database/probleemgedrag-bij-mensen-met-dementie>

Voorbeelden

Agitatie

Vershillende vormen van rusteloos, prikkelbaar of agressief gedrag. Ook gedragingen als roepen, jammeren, nachtelijke onrust, seksueel ontremd/ongewenst gedrag, veelvuldig aandacht vragend gedrag en niet-coöperatief gedrag.

Agressie

Gewelddadig gedrag

- *Verbale agressie*: schelden, vloeken, beschuldigen, dreigen.
- *Handelende agressie*: slaan, duwen, schoppen, vernielen, met voorwerpen gooien, dreigende gebaren maken, automutilatie.

Negativisme

Gerichte afweer of verzet, tegenwerken bij de verzorging en/of hulp, medicatie en voeding weigeren, altijd klagen, nergens tevreden over zijn, altijd kritiek hebben

Omkering van het dag- en nachtritme

Slaapprobleem of agitatie tijdens avond en nacht in combinatie met overmatige slaperigheid, sufheid, apathie of initiatiefloosheid overdag

Claimend gedrag

Aandacht en hulp vragen of mantelzorger overal in huis volgen.

Prikkelbaarheid

Zeer snel boos, geïrriteerd of ontstemd zijn.

Ontremming

Gedrag gekenmerkt door hyperactiviteit en controleverlies

- *Ontremming bij eten*: gulzig eten, vraatzucht, eten zolang er eten is.
- *Seksuele ontremming*: handtastelijk gedrag, seksuele intimidatie, obscene gebaren
- maken, steeds masturberen.

Zwerfgedrag

Continu (rond)lopen met een doel, steeds op zoek of op weg zijn naar een bepaalde plaats, persoon of bezigheid.

Verzamelwoede

Verzamelen van voorwerpen, alles meenemen in rollator of verstoppen in tasje.

Decorumverlies

Onaangepast, schaamteloos gedrag, uitkleden in het openbaar, er onverzorgd bijlopen, boeren, winden laten, overal urineren, grof taalgebruik, knoeien met eten.

Apathie

Initiatief loos gedrag, niet tot activiteiten te bewegen, niet uiten van emoties

Overmatig oninvoelbaar huilen of lachen

Spontaan of na geringe emotie onbedwingbaar huilen of lachen dat vaak in elkaar over gaat

10. WZD-toetsing, RM en IBS

WZD-toetsing (Wet Zorg en Dwang)

Als er geen psychogeriatrische aandoening (zoals dementie) is vastgesteld mogen er geen maatregelen genomen worden die de cliënt niet wil.

Rechterlijke Machtiging (RM) Een ter zake kundige arts is een psychiater, specialist ouderengeneeskundige of AVG. (De volgende personen kunnen een aanvraag voor een rechterlijke machtiging doen bij het CIZ: de echtgenoot, geregistreerd partner of andere levensgezel van de betrokken persoon)

Indien een patiënt met een ZZP5 wordt opgenomen in een instelling 'met behandeling' (de deur op slot), moet er door het CIZ een 'besluit tot opname en verblijf' afgegeven worden. Dit wordt een WZD-toetsing of artikel 21 genoemd.

De WZD-toetsing wordt aangevraagd door de casemanager.

<https://www.ciz.nl/zorgprofessional/veelgestelde-vragen-zorgprofessional/wet-zorg-en-dwang>

Uitkomsten:

- - patiënt toont bereidheid tot opname: vrijwillige opname
- - patiënt toont bereidheid noch verzet: besluit tot opname van het CIZ
- - patiënt toont verzet: CIZ vraagt RM aan

NB: bij opname in een instelling zonder behandeling is geen WZD-toetsing nodig.

RM

Indien patiënt verzet toont bij de WZD-toetsing vraagt het CIZ een Rechterlijke Machtiging aan.

<https://www.dwangindezorg.nl/wzd/onvrijwillige-opname/rechterlijke-machtiging>

Ernstig nadeel: de betekenis van ernstig nadeel in de Wet zorg en dwang (WZD)

- Levensgevaar, ernstig lichamelijk letsel, ernstige psychische, (im)materiële of financiële schade, ernstige verwaarlozing of 'maatschappelijke teloorgang', ernstig verstoorde ontwikkeling voor of van de cliënt of een ander;
- De veiligheid van de cliënt wordt bedreigd, al dan niet onder invloed van een ander;
- Het gedrag van de cliënt is zo hinderlijk dat het agressie van anderen oproept;
- De algemene veiligheid van personen of goederen is in gevaar.

Is door psychogeriatrische aandoening de veiligheid en/of gezondheid van de patiënt in gevaar en kan deze alleen geborgd worden door een opname? Bespreek de casus (zonodig met spoed) dan in het MDO met de SO, casemanager, wijkverpleegkundige en houd nauw contact met betrokken mantelzorgers. Het is van belang om gezamenlijk gevaarscriteria vast te leggen. Leg tevens in je HIS vast welke acties overwogen en uitgevoerd zijn om de veiligheid en/of gezondheid van de patiënt te borgen.

In Bewaring Stelling (IBS)

Wat is een inbewaringstelling?

Een inbewaringstelling op grond van de Wet zorg en dwang is een verplichte opname in een spoedsituatie. Er is dan geen tijd om de procedure van een rechterlijke machtiging af te wachten.

<https://www.dwangindezorg.nl/wzd/onvrijwillige-opname/inbewaringstelling>

Er dan sprake van een spoedsituatie waarin ernstig nadeel als het gevolg van het gedrag van de cliënt onmiddellijk dreigend is. In die situaties is het alleen mogelijk dat de cliënt wordt opgenomen met een beschikking tot inbewaringstelling die door de burgemeester wordt afgegeven.

<https://www.lhv.nl/thema/huisarts-patient/onvrijwillige-zorg/hoe-is-crisisopname-geregeld/>

In de regio heeft steeds één VVT-instelling een bed vrij voor een IBS-opname.

11. MANTELZORGERS

Nog enkele tips voor ondersteuning van mantelzorgers (en patiënten)

- Mantelzorgmakelaar www.helderadviesenmantelzorg.nl
- Kennisplatform Mantelzorg West-Friesland www.ikzorg.nu is een samenwerking tussen 7 West-Friese gemeenten en tal van zorg- en welzijnsorganisaties. Sinds de start in 2013 speelt het Kennisplatform een belangrijke rol in het organiseren van het gezamenlijk aanbod aan mantelzorgondersteuning in de regio. Daarnaast is het delen van kennis, werkwijzen en ervaring tussen de diverse organisaties een van de speerpunten.
- Mantelzorgcursus (sommige zorgverzekeraars)
- Mantelzorgcompliment – per gemeente verschillend
- Huishoudelijke hulp toelage – 36 uur per jaar per gemeente verschillend
- Betaalde mantelzorg, eventueel vanuit een PGB WMO/WLZ (strengere criteria)
- Nieuwsbrief CZ (ook voor niet-leden) <https://www.cz.nl/nieuwsbrieven>

Filmpjes met laagdrempelige uitleg

- Vergoeding per verzekeraar/polis voor respijtzorg, betaalde mantelzorg, mantelzorgcursus en mantelzorgmakelaar.
<https://www.zorgwijzer.nl/vergoeding/mantelzorg>
- 4 wetten in de zorg, kijken tot 2.20 minuten
<https://youtu.be/oghPGrIss14>
- Wat doet een zorgkantoor
<https://youtu.be/ZrbYt4oeL9g>
- Uitleg WLZ
https://youtu.be/aj5rge_hMnU
- WMO en het CAK, zo werkt het
<https://youtu.be/5EwKDTHKBSQ>
- Wat is een PGB?
<https://youtu.be/OAY4gPX0efE>