

Veranderingen in de zorg



Laverhof

leven als thuis

Heeswijk-Dinther, 2 december 2014

Kennis - maken



Motto Laverhof : “*Leven als thuis*”

- Familiezorg = invoegen
- Daar waar u ons wilt



Dominique den Brok

Directeur

cluster Behandeling, Revalidatie en Ondersteuning Thuis



Laverhof
leven als thuis

Kernwaarden



De kracht van
het lokale



De kracht van
elkaar kennen



De kracht van
erin geloven



De kracht van
ervoor staan



Laverhof
leven als thuis

Locaties



Cunera | De Bongerd

Heeswijk

Directeur
Annemiek van de Rijdt



Mgr. Bekkershuis

Schijndel

Directeur
Henri van Boxmeer



St. Barbara

Wijbosch

Directeur cluster Behandeling, Revalidatie en Ondersteuning Thuis
Dominique den Brok

Op onze locaties



- Wonen voor cliënten met lichamelijke aandoeningen of dementie (24 uur hulp en toezicht).
- Verzorgd wonen:
huren met zorg- en dienstverlening
(u stelt zelf pakket samen).
- Logeren (als mantelzorg tijdelijk niet beschikbaar is)
- Revalidatie (max. 6 maanden)
of herstel (max. 2 x 6 weken) na ziekenhuisopname.
- Crisisopname.



Laverhof

leven als thuis

In de thuissituatie

- Verpleging, persoonlijke verzorging en terminale thuiszorg
- Hulp bij het huishouden en begeleiding
- 24-uurs alarmering met noodhulp
- Gespecialiseerde dagbehandeling voor mensen met bijv. Parkinson of dementie
- Maaltijdservice, was- en strijkservice
- Verenigingsleven, eetpunten en Dagbesteding op diverse locaties: De Moerkoal (Middelrode), Servaes (Dinther), KBO Heeswijk, Groeiring (Vinkel), De Korrel (Vorstenbosch), woonservicepunten Schijndel waaronder de Schakel (Wijbosch), ...
- Cursus mantelzorgondersteuning, uitvaartbegeleiding



Laverhof
leven als thuis

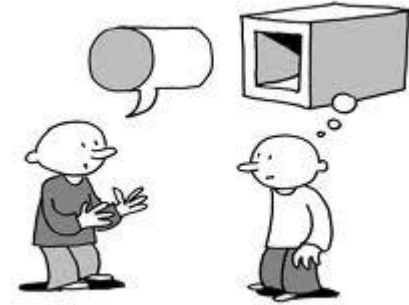
Op onze locaties of bij u thuis

Behandeling:

- Specialist ouderengeneeskunde (via huisarts)
- Fysiotherapeut
- Ergotherapeut
- Logopedist
- Diëtist



Veranderingen in de zorg

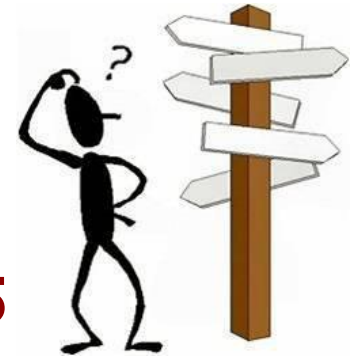


© HARDOET DE HEDD

- Doel VWS: stop groei AWBZ budget 2017=2012 met verbeterde structuur: meer inspraak en meer maatwerk
- Waar hebt u recht op (AWBZ > WLZ)
- Waar kunt u aanspraak op maken (WMO)
- Wat is verzekeraar (Zvw) ?



Wat gaat er veranderen?



NU

AWBZ-indicatie met functies of Zorg Zwaarte Pakket (ZZP)

- Verpleging
- Persoonlijke Verzorging
- Begeleiding (individueel of groep)
- Behandeling
- Verblijf
- Kortdurend verblijf

Zvw

- Medische specialistische verpleging Thuis (MSVT)
- Geriatrische revalidatie

Vanaf 2015

Zvw (zorgverzekering)

- Verpleging en verzorging thuis + MSVT= wijkverpleging
- Herstel en revalidatie (GRZ)
- (dag)behandeling

WMO (gemeente)

- Begeleiding: individueel en groep (dagbesteding)
- Hulp bij Huishouden

AWBZ >Wet Langdurige Zorg (zorgkantoor)

- Permanent toezicht en 24 uren zorg (hoge zorgzwaarte)
- Volledig Pakket Thuis (of Modulair Pakket Thuis?)

Wet Langdurige Zorg: belangrijkste veranderingen



Alleen indien 24-uurs zorg en toezicht nodig is.

Indicatie via CIZ: zorgprofiel.

NB Wie een indicatie met verblijf heeft behoudt deze.

Keuze :

1. **Zorg in natura óf PGB (Persoons Gebonden Budget):
€ via Sociale Verzekerings Bank.**

2. **In instelling óf Thuis:**

Volledig Pakket Thuis (zonder verblijf):

zorg, maaltijd, schoonmaken en dagbesteding;

eigen woonlasten en huisarts blijft hoofd behandelaar

Passende zorg in de Wet langdurige zorg

1 Burger meldt zich



Ik heb een
zware zorgbehoefte



2 Gesprek met CIZ

(Centrum indicatiestelling zorg)



- Persoonlijk gesprek
- Permanent toezicht en 24 uur zorg nabij nodig?



3 Indicatiebesluit

- Toegang voor meest kwetsbare ouderen en mensen met een beperking
- CIZ stelt zorgprofiel vast
- Verzekerd recht op zorg en verblijf in een instelling
- Eigen bijdrage CAK



4 Zorgkantoor kan helpen



- Keuzevrijheid: thuis (met pgb of een volledig pakket thuis) of in een instelling?
- Welke zorgaanbieders zijn er in de regio?



5 Passende zorg

Wensen besproken
met zorgaanbieder



Zorg in natura
met verblijf in instelling:
zorgplan



Zorg in natura
in de thuisomgeving:
volledig pakket thuis



Persoonsgebonden
budget

Wet Maatschappelijke Ondersteuning: belangrijkste veranderingen



- Aanspraak op Begeleiding, Dagbesteding, kortdurend verblijf en vervoer: geen recht meer maar maatwerk (eigen bijdrage afhankelijk van vermogen en inkomen).
- Hulp bij de huishouding: geen compensatieplicht maar maatwerk.
- PGB via Sociale VerzekeringsBank (SVB)

Praktijk:

- ‘Keukentafelgesprek’ bijv. door sociaal wijkteam
- Per cliënt ondersteuningsplan
- Zorgaanbieder krijgt gemiddelde prijs per cliënt

Krijg ik minder hulp of keuze?



- ‘Keukentafelgesprek’ is bepalend: laat u ondersteunen, bijv. samen met mantelzorgers!
- Per cliënt ondersteuningsplan + evaluaties.
- Gespecialiseerde dagbesteding en begeleiding regionale afspraken (Meierij): van huidige aanbieders 2014=2015 naar beperkt aantal in 2016.
- Voor HbH (Schijndel, St Michielsgestel, Vinkel) maar 3 zorgorganisaties per gemeente; onderaannemerschap is mogelijk.

Insteek Laverhof: samenredzaam



Hulp bij Huishouden:

Gemeente : keukentafelgesprek > globale indicatie

Burger : kiest zorgaanbieder

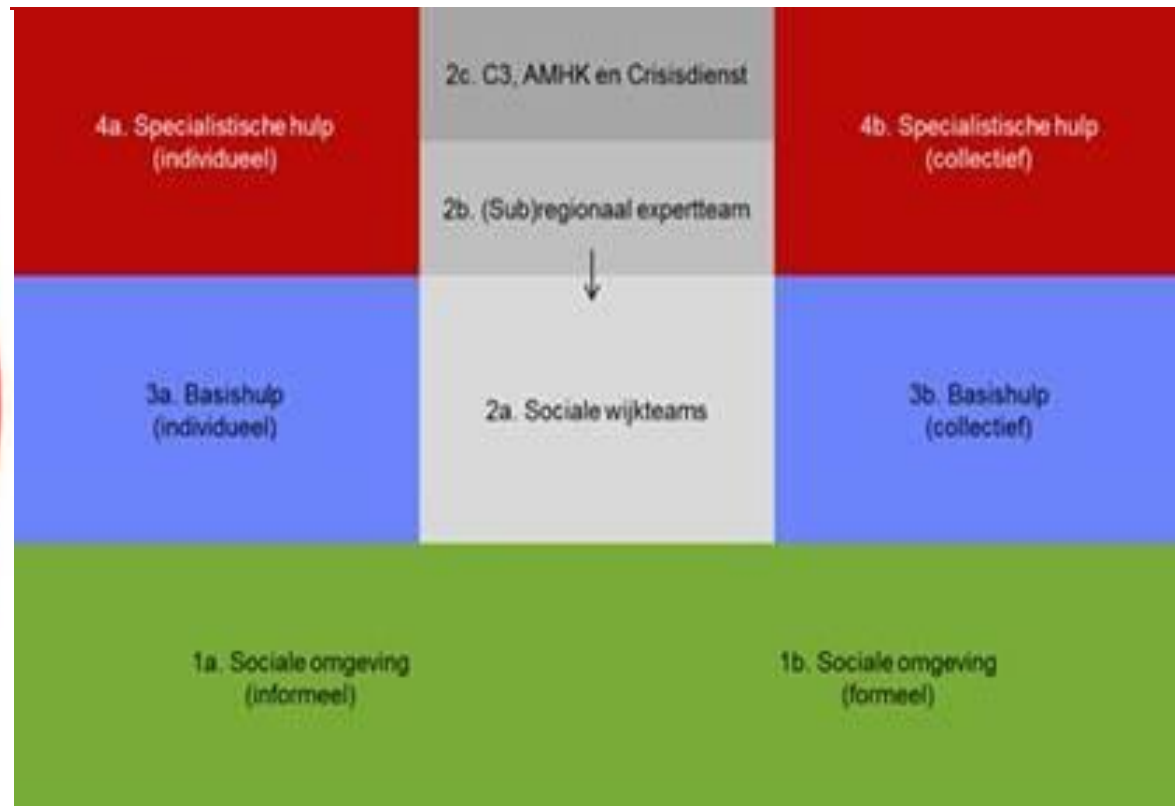
(WIJK) VERPLEEGKUNDIGE) LAVERHOF:

- **Onderzoek met cliënt en naaste :**
 - 1. zelfredzaamheidsscan (en regie) 2. mantelscan.
- **Bespreken van behoefte en conclusies:**
 - Resultaatafspraken maken: ondersteuningsplan.
- **Uitvoering: wie doet wat wanneer; verandering?**
- **Evaluatie: wat en wanneer.**
- **Registratie elektronisch cliëntendossier + familieportaal.**
- **Instructie + monitoring uitvoering.**
- **Urenadministratie t.b.v. CAK.**



Functioneel Ontwerp Wmo

- Eén huishouden, één plan, één regisseur
- Nabijheid: wijkgericht
- Nadruk op preventie



Zorgverzekeringswet: belangrijkste veranderingen



WIJKVERPLEGING =
verpleging en verzorging thuis

- Combinatie van cliëntgebonden toewijsbare zorg en niet toewijsbare zorg.
- Wijkverpleging: **indicatie, coördinatie, coaching en preventie**. Stemt af met huisarts, omgeving / sociaal wijkteam.
- U kiest de zorgorganisatie en diens wijkverpleegkundige bepaalt wat nodig is (indiceert): verpleegkundige diagnose.

Moet ik door mijn buurvrouw gewassen worden?



- Er wordt door de (wijk)verpleegkundige sterker gekeken naar wat u nog kunt leren en naar de mogelijkheden in uw omgeving. Geen verplichting.
- 2015 = overgangperiode: **uw zorgplan is leidend**. Vóór 1 mei 2015 her-indicatie door wijkverpleegkundige.
- **Wijkgericht: vaste wijkverpleegkundige(n)**
- Zorgverzekering vergoedt. Geen rol meer voor CIZ of CAK: geen eigen bijdrage, geen eigen risico.
- **Zorgaanbieders indiceren zelf met plafond- financiering: meer cliënten voor hetzelfde geld.**

Verschillende thuiszorgfuncties



Op basis van *intramurale indicatie* (ZZP 4-10)

= overbruggingszorg:

In 2015 mag u kiezen:

óf WLZ (eigen bijdrage) instelling of Volledig Pakket Thuis óf Zvw/WMO

Op basis van *extramurale indicatie*:

2015> Zvw (geen eigen bijdrage) en WMO (eigen bijdrage)

Kunnen echtparen bij elkaar blijven?



Thuis:

- Ja. Keuze in Zorg in Natura of persoonsgebonden budget (PGB) blijft mogelijk

Appartement Wonen met zorg = beschermd wonen (scheiden van wonen en zorg):

- Ja. Soms vervangende woonruimte na overlijden partner

Verpleeghuis:

- Nee, tenzij beiden geïndiceerd zijn

Is mijn woning thuis geschikt?



- Als u hulp nodig hebt bij het douchen is ruimte nodig en vaak een zitje, beugels of tuinstoel. Hoge drempels / instap zijn lastig: voorkom deze als u verbouwt en nog gezond bent!
- Een ergotherapeut kan individueel advies geven m.b.t. woningaanpassing en inrichting, hulpmiddelen en mantelzorgondersteuning: door zorgverzekering 10 uur per jaar vergoed.



24-uurs zorg in de Wet langdurige zorg

- Recht op zorg met verblijf in een instelling
- Permanent toezicht en 24 uren zorg nabij
- Integraal pakket aan zorg
- Zorg voor de meest kwetsbaren

nieuwe ondersteuning in Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo)

- ▶ Ondersteuning bij zelfredzaamheid
- ▶ Ondersteuning bij participatie
- ▶ Beschermd wonen en opvang
- ▶ Ondersteuning mantelzorg
- ▶ Cliëntondersteuning



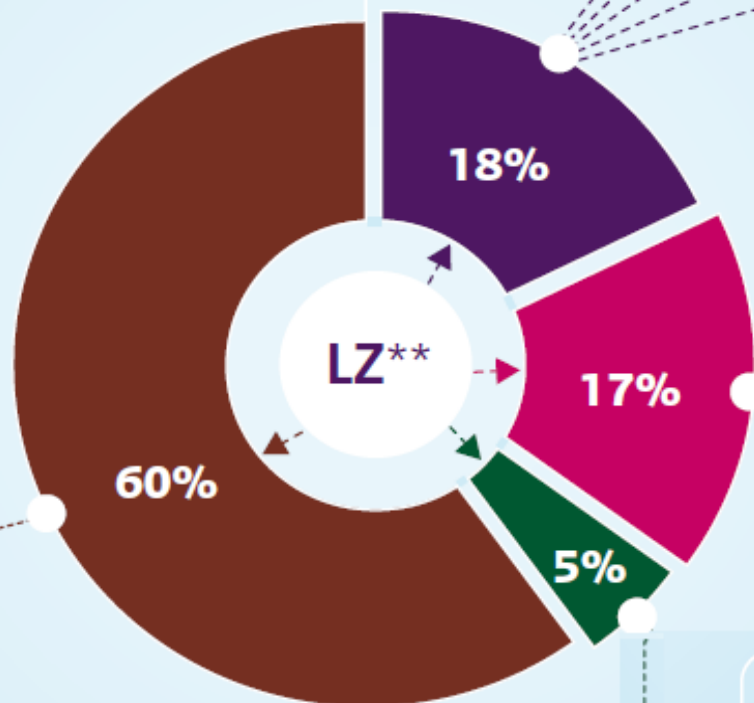
nieuwe zorg in de Zorgverzekeringswet (Zvw)

- ▶ Wijkverpleging
- ▶ Persoonlijke verzorging
- ▶ Langdurige GGZ met behandeling
- ▶ Extramurale behandeling
- ▶ Extramurale palliatieve zorg
- ▶ Intensieve kindzorg



nieuw in de Jeugdzorg

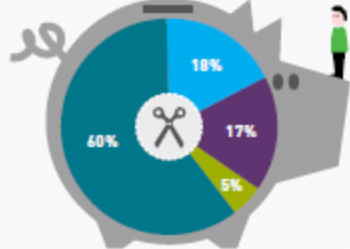
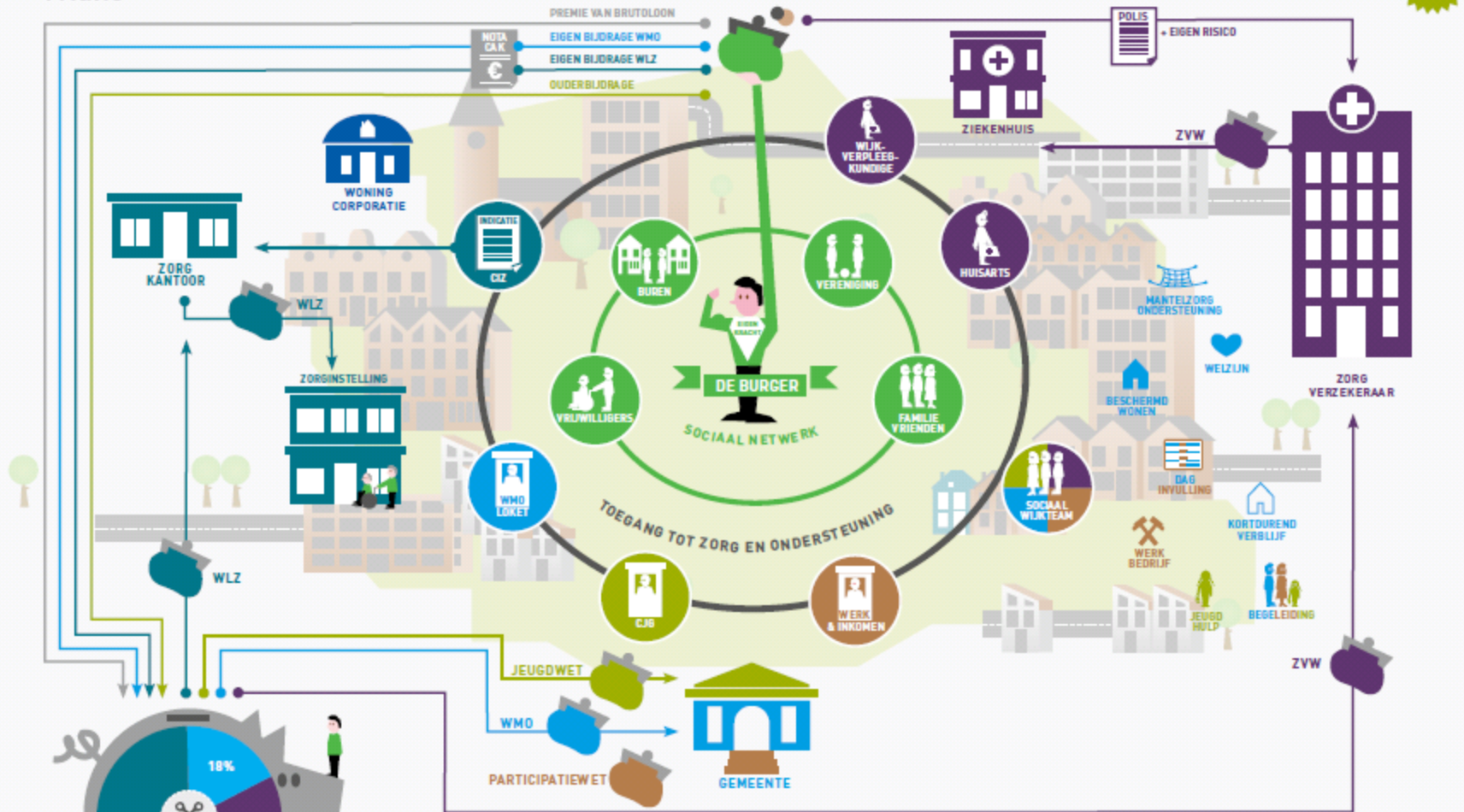
- ▶ Bijna alle zorg aan kinderen tot 18 jaar over opgroei- en opvoedproblemen



Naar de Wet langdurige zorg

Hervorming van zorg en ondersteuning: de vertaling van de transitie binnen de gemeente

NAAR
VILANS
KLIK HIER!



De uitgaven in de Langdurige zorg bedroegen in 2013 ca. €28,5 miljard (AWBZ en Wmo-Huishoudelijke hulp) (bron: VWS). Per 2015 wordt de AWBZ overgenomen naar de WLZ, Wmo, ZVW en Jeugdwet. Tevens worden er op onderdelen bezuinigingen doorgevoerd.

VA NA F 2015

WET LANGDURIGE ZORG

Integrale 24-uurs verblijfszorg in een instelling voor de meest kwetsbaren.

ZORG VERZEKERINGSWET

De basiszorg wet wordt per 2015 aangevuld met persoonlijke verzorging en verpleging, behandeling GGZ, wijkverpleging.

WET MAATSCHAPPELIJKE ONDERSTEUNING

De basiszorg wet wordt per 2015 aangevuld met begeleiding/ dagbesteding, kortdurend verblijf en vervoer. De aanspraak hierop wordt een voorrecht (geen recht). Op andere delen worden korting doorgevoerd.

JEUGDWET

De gemeente wordt verantwoordelijk voor alle vormen van jeugdhulp, kindbescherming en jeugdreclassering.

PARTICIPATIEWET

Er komt één gemeenschappelijke regeling voor mensen die ondersteuning naar de arbeidsmarkt nodig hebben.

→ VERDER

Samenvatting



- Let op uw indicatie en termijn waarop deze afloopt
- **Er verandert niets zonder brief en gesprek met u**
- Er wordt beter gekeken naar wat u en uw omgeving zelf kunt (leren), maar ook of er voldoende ondersteuning is
- **Vragen : www.hoeverandertmijnzorg.nl**

Informatie en advies



Clïentservicebureau, onze consulenten:



Riny Verstraten



Ellen Ruis



Esther Verhoeven

Schijndel: (073) 544 33 33

Clientservicebureau.schijndel@laverhof.nl

Heeswijk: (0413) 29 81 13

Clientservicebureau.heeswijk@laverhof.nl