

INFORMATIEKAART TIJDELIJK VERBLIJF OUDEREN

Helderheid voor cliënten, mantelzorgers en toewijzers

In 2016 zijn vijf vormen van tijdelijk verblijf voor ouderen¹ mogelijk op basis van de drie verschillende zorgwetten. Deze zijn, inclusief specifieke aandachtspunten, hierna uitgewerkt. Gevolg van deze verschillende vormen is dat het voor zorgaanbieders in de stad Utrecht soms niet duidelijk is in welke situatie welke vorm van tijdelijk verblijf ingezet kan worden. Er zijn signalen dat overbelasting van mantelzorgers en schrijnende situaties bij kwetsbare ouderen door die onduidelijkheid toenemen.

De gemeente Utrecht en Zilveren Kruis willen, samen met zorgaanbieders, zorgen voor meer duidelijkheid over beschikbare voorzieningen en een betere benutting hiervan zodat het mogelijk is voor ouderen om langer thuis te blijven wonen. Hiertoe heeft zij samen met haar partners in de ouderenzorg deze informatiekaart opgesteld. In de bijlage is een overzicht opgenomen van locaties waar de verschillende vormen van tijdelijk verblijf geleverd worden.

Beschikbare vormen van tijdelijk verblijf

Kortdurend verblijf Wmo	
Doel	Mantelzorg een korte periode 'overnemen' zodat de partner of andere naaste op adem kan komen (bijvoorbeeld door vakantie of weekendje weg) en de zorg (langer) kan volhouden. Dit wordt ook wel respijtzorg genoemd.
Aard ondersteuning	<p>Het gaat om tijdelijk verblijf in een zorginstelling. De gemeente koopt hier alleen het verblijf in. Wat er verder eventueel nodig is (wijkverpleging of ophoging hiervan, daginvulling) valt buiten deze inkoop. Bekeken moet dan worden hoe hierin voorzien kan worden. Voor de <u>pilotperiode</u> geldt:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Voor de daginvulling kan de cliënt meedoen in de Dagbegeleiding of Dagondersteuning als die aanwezig is bij de zorgaanbieder. Daarvoor is in die gevallen geen toewijzing nodig. • Voor de wijkverpleging wordt gebruik gemaakt van de wijkverpleging van de aanbieder waar de cliënt verblijft. Dit kan geregeld worden door warme overdracht van de wijkverpleegkundige in de wijk van herkomst. In principe is huisartsenzorg bij WMO tijdelijk verblijf niet aan de orde. Vanwege de kwetsbaarheid van de doelgroep kan er noodzaak zijn voor (telefonisch) consult. De huisarts van de patiënt is dan de behandelend arts en draagt eventueel zorg over (aan de SOG van de locatie waar cliënt verblijft).
Wettelijke grondslag	Wmo.
Toewijzing/duur	<ul style="list-style-type: none"> • De buurtteams Sociaal van de gemeente Utrecht wijzen toe. Indien nodig kan de cliënt al starten met tijdelijk verblijf onder de WMO terwijl de formele toewijzing nog moet worden rondgemaakt (indicatie achteraf). Toewijzing is in totaal maximaal 36 etmalen per jaar, die eventueel opgespaard kunnen worden voor een meer langdurige opvang op grond van deze regeling. In uitzonderingssituaties kunnen meer etmalen worden toegewezen, dit is aan

¹ Exclusief revalidatiezorg en -verblijf.

	de beoordeling van het buurtteam.
--	-----------------------------------

Kortdurend eerstelijnsverblijf	
Doel	<ul style="list-style-type: none"> • Tijdelijke opvang wanneer een oudere vanwege medische redenen niet thuis kan wonen, maar na het verblijf wel weer terug gaat naar huis. • Voorkomen van onnodige (dure)(langere) ziekenhuisopname. • Palliatieve zorg.
Aard ondersteuning	Door het voortdurend nodige verpleegkundige toezicht of de speciale apparatuur is verzorging/verpleging voor korte tijd in een zorginstelling nodig. De huisarts blijft verantwoordelijk voor de medische zorg, maar kan hierover afspraken maken met de SOG verbonden aan de locatie waar het eerstelijnsverblijf wordt geleverd.
Wettelijke grondslag	In 2016 subsidieregeling Wlz. In 2017 wordt dit de Zvw.
Toewijzing/duur	<ul style="list-style-type: none"> • CIZ o.b.v. aanvraag huisarts, zorgaanbieder of transferverpleegkundige. • Maximaal drie maanden. • Op het moment dat de cliënt een Wlz-indicatie heeft, is de kortdurend eerstelijnsverblijf regeling niet van toepassing, maar de Regeling Logeeropvang Wlz.

Crisisregeling Wlz	
Doel	Oplossing voor veranderingen in de gezondheidssituatie of thuissituatie van cliënt waardoor er acuut (binnen 24 uur) een opname nodig is om onaanvaardbare gezondheidsrisico's of ander gevaar voor cliënt/omgeving te voorkomen en die ertoe leiden dat cliënt een Wlz-indicatie krijgt gezien de omvang van de benodigde zorg aansluitend op de crisisopname.
Aard ondersteuning	Opname zorginstelling met 24-uurs toezicht en beschikbare zorg/ondersteuning/behandeling.
Wettelijke grondslag	Wlz.
Toewijzing/duur	<ul style="list-style-type: none"> • Voordat tot opname wordt overgegaan, beoordeelt de zorgaanbieder eerst of naar verwachting een Wlz-indicatie nodig is. Zo niet, dan behoort de zorg aan de cliënt tot het eerstelijnsverblijf. • Cliënten hebben nog geen Wlz-indicatie. Zorgaanbieder vraagt binnen 3 werkdagen na opname een Wlz-indicatie bij het CIZ aan. • Maximaal twee weken, met in uitzonderingssituaties verlenging met twee weken (of korter indien Wlz-indicatie een eerdere ingangsdatum heeft). • Indien het CIZ oordeelt dat cliënt <u>niet</u> in aanmerking komt voor een Wlz-indicatie, is de zorg geleverd vanuit het principe dat thuis tijdelijk geen adequate zorg mogelijk was. Het verblijf tijdens deze crisisperiode komt in dat geval (voorlopig) ten laste van de Wmo. • N.B. Deze regeling is niet van toepassing als de cliënt in het ziekenhuis verblijft en hij/zij op grond van een Wlz-indicatie in het ziekenhuis moet wachten op een permanent beschikbare plaats in een zorginstelling.

Logeeropvang Wlz	
Doel	Mantelzorger ontlasten van Wlz-cliënten die hun zorg thuis (in de vorm van VPT of MPT) ontvangen.
Aard ondersteuning	Verblijfszorg voor cliënten met een Wlz-indicatie die de zorg normaliter thuis geleverd krijgen.
Wettelijke grondslag	Wlz.
Toewijzing/duur	Maximaal twee etmalen per week op basis van bestaande Wlz-indicatie. Opsparen van de etmalen is mogelijk, zodat mantelzorger ook op vakantie (van maximaal 104 etmalen per jaar) kan gaan.

Particulier kortdurend verblijf	
Doel	Naar eigen keuze cliënt/mantelzorger, zij betalen immers het verblijf zelf.
Aard ondersteuning	Zorg met verblijf voor alle cliënten met een (geplande) zorgbehoefte, die daarvan gebruik willen maken.
Wettelijke grondslag	Geen, cliënten betalen zelf de kosten voor verblijf.
Toewijzing/duur	Zorgaanbieder van verblijf maakt afspraken met eventuele reguliere zorgaanbieders over de vergoeding voor zorg. De meeste zorgverzekeraars kennen in (een aantal van) hun aanvullende pakketten een vergoeding voor de verblijfscomponent (meestal een maximum bedrag per dag en een maximum aantal dagen). Verzekerden moeten dit wel voorafgaand aan het verblijf aanvragen bij hun verzekeraar. Zorgaanbieders van verblijf kunnen dat aanvragen soms ook ondersteunen/overnemen.

BIJLAGE 1 Overzicht locaties

AxionContinu: servicebureau: 030-2822277

- De Bijkershoek, Van Bijkershoeklaan 250, 3527 XL Utrecht
- Huis aan de Vecht, Costa Ricadreef 9, 3563 TA Utrecht
- Koningsbruggen, Beneluxlaan 924, 3526 KJ Utrecht

Careyn

- GRZ afdeling Nieuw Tamarinde, Contact: Sasha Bertram; tel. 06-53363207
- Tuindorp Oost Winklerlaan 365, 3571 KE Utrecht, Contact: Andre Steenbeek; tel. 06-10636499

Of zorgbemiddeling Utrecht Stad. zorgbemiddelingutrecht@careyn.nl tel. 030-2588203

De Rijnhoven

- Veldhof, Bovenpolder 126, 3453 NP De Meern (mogelijkheid tot BOPZ)
- Coninckshof, Utrechtse Heuvelrug 18, 3452 LM Vleuterweide

Anmelden bij Zorgbemiddeling 0800 - 745 6468 Ma-di en do van 9.00 tot 16.00 uur en wo en vrij van 9.00 tot 12.00 uur.