

INFORMATIEKAART TIJDELIJK VERBLIJF OUDEREN

Helderheid voor klanten, mantelzorgers en verwijzers

In 2018 zijn vijf vormen van tijdelijk verblijf voor ouderen¹ mogelijk op basis van de drie verschillende zorgwetten en kunnen klanten op eigen kosten in een zorghotel verblijven. Deze 5 vormen van tijdelijk verblijf zijn, inclusief specifieke aandachtspunten, hierna uitgewerkt. Dit overzicht heeft als doel de zorgaanbieders in de stad Utrecht een overzicht te bieden van de vormen van tijdelijk verblijf die ingezet kunnen worden.

De gemeente Utrecht en Zilveren Kruis willen, samen met zorgaanbieders, zorgen voor meer duidelijkheid over beschikbare voorzieningen en een betere benutting van tijdelijk verblijf, zodat het mogelijk is voor ouderen om langer thuis te blijven wonen. Hiertoe hebben zij samen met hun partners in de ouderenzorg deze informatiekaart opgesteld.

Beschikbare vormen van tijdelijk verblijf

Logeeropvang Wmo (respijtzorg)	
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 daardoor kan volhouden. het gaat om planbare zorg .
Aard ondersteuning	<p>Het gaat om tijdelijk verblijf in een (zorg)instelling. De gemeente koopt hier alleen het verblijf in. Wat er verder eventueel nodig is (wijkverpleging of ophoging hiervan, daginvulling) valt buiten deze inkoop.</p> <p>Voor de zorg tijdens het verblijf wordt gebruik gemaakt van de wijkverpleging van de zorgaanbieder waar de klant verblijft. De omvang van de wijkverpleging tijdens de logeeropvang verschilt mogelijk ten opzichte van de wijkverpleging die de klant thuis kreeg, omdat de mantelzorger vaak een deel van de zorg voor zijn/haar rekening nam. De aanspraak op wijkverpleging kan gesteld worden door een verpleegkundige die daartoe bevoegd is. Die aanspraakbepaling wordt vergemakkelijkt door een warme overdracht van de wijkverpleegkundige in de wijk van herkomst.</p> <p>In principe is huisartsenzorg bij Wmo respijtverblijf niet aan de orde. Vanwege de kwetsbaarheid van klanten kan er noodzaak zijn tot een (telefonisch) consult. De huisarts van de patiënt is dan de behandelend arts en draagt eventueel zorg over (aan de SOG van de locatie waar klant verblijft).</p>
Wettelijke grondslag	Wmo
Toewijzing/duur	De buurtteams Sociaal van de gemeente Utrecht wijzen toe. In geval van spoed kan de klant al starten met respijtverblijf 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 de beoordeling van het buurtteam.

¹ Exclusief revalidatiezorg en -verblijf.

Respijverblijf Wmo in onverwachte situaties

Doel	Wanneer de mantelzorger onverwacht uitvalt én er geen medische aanleiding is voor opname van de oudere én de persoon heeft geen Wlz-indicatie die hij/zij thuis verzilvert, kan vanuit de Wmo respijverblijf worden ingezet.
Aard ondersteuning	<p>Het gaat om tijdelijk verblijf in een zorginstelling vanwege het tijdelijk uitvallen van de mantelzorger (bijvoorbeeld als gevolg van een ongeluk). De gemeente koopt hier alleen het verblijf in. Wat er verder eventueel nodig is (wijkverpleging of ophoging hiervan, dagbesteding) valt buiten deze inkoop.</p> <p>Voor de zorg tijdens het verblijf wordt gebruik gemaakt van de wijkverpleging van de zorgaanbieder waar de klant verblijft. De omvang van de wijkverpleging tijdens het respijverblijf verschilt mogelijk ten opzichte van de wijkverpleging die de klant thuis kreeg, omdat de mantelzorger vaak een deel van de zorg voor zijn/haar rekening nam. De aanspraak op wijkverpleging kan gesteld worden door een verpleegkundige die daartoe bevoegd is. Die aanspraakbepaling wordt vergemakkelijkt door een warme overdracht van de wijkverpleegkundige in de wijk van herkomst.</p> <p>In principe is huisartsenzorg bij Wmo respijverblijf niet aan de orde. Vanwege de kwetsbaarheid van klanten kan er noodzaak zijn tot een (telefonisch) consult. De huisarts van de patiënt is dan de behandelend arts en draagt eventueel zorg over (aan de SOG van de locatie waar klant verblijft).</p>
Wettelijke grondslag	Wmo
Toewijzing/duur	<p>Omdat in deze situatie snel gehandeld moet kunnen worden en de huisarts meestal hierbij direct betrokken is, kan de aanmelding van de patiënt/klant bij de zorgaanbieder die het verblijf organiseert, direct door de huisarts gedaan worden, zonder de tussenkomst vooraf van het Buurteam Sociaal.</p> <p>De formele toewijzing en financiering vanuit de Wmo vindt dan achteraf plaats door de zorgaanbieder. Indien de situatie om een spoedoplossing vraagt kan de klant al starten met respijverblijf onder de Wmo terwijl de formele toewijzing nog moet worden rondgemaakt (indicatie achteraf).</p> <ul style="list-style-type: none">• Op het moment dat de klant een Wlz-indicatie heeft, is geen sprake van kortdurend respijverblijf, maar valt de zorg aan klant onder de regeling Logeeropvang Wlz.

Eerstelijnsverblijf (onder de Zvw)

Doel	<ul style="list-style-type: none">• Tijdelijke opvang wanneer een oudere vanwege medische redenen niet thuis kan wonen, maar waarbij de klant na het verblijf wel weer zicht heeft op terugkeer naar huis.• Voorkomen van onnodige (dure)(langere) ziekenhuisopname.• Palliatief terminale 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	Zvw
Toewijzing/duur	<ul style="list-style-type: none">• aanvraag huisarts op basis van afwegingsinstrument ELV (Verenso).• Maximaal drie maanden, met verlengingsmogelijkheid van maximaal 3 maanden via de huisarts (let op: veel zorgverzekeraars kennen hierbij een machtigingsprocedure vooraf)• Op het moment dat de klant een Wlz-indicatie heeft, is geen sprake van kortdurend eerstelijnsverblijf, maar valt de zorg aan klant onder de regeling Logeeropvang Wlz.

Crisisregeling Wlz

Doel	Oplossing voor veranderingen in de gezondheidssituatie of thuissituatie van klant waardoor er acuut (binnen 24 uur) een opname nodig is om onaanvaardbare gezondheidsrisico's of ander gevaar voor klant/omgeving te voorkomen en die ertoe leiden dat klant een Wlz-indicatie krijgt gezien de omvang van de benodigde zorg aansluitend op de crisisopname. De crisisregeling is ook beschikbaar voor Wlz-klanten die hun Wlz-zorg in de thuissituatie ontvangen, maar door een incident (of om andere redenen dan reguliere verergering van de aandoening) met spoed moeten worden opgenomen in een intramurale instelling.
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 de klant naar verwachting opgenomen moet worden in een Wlz-instelling (met of zonder behandeling). Zo niet, dan behoort de zorg aan de klant tot het Eerstelijnsverblijf (Zvw) of tot Logeeropvang onder de Wlz.• Heeft de klant nog geen Wlz-indicatie? Zorgaanbieder vraagt binnen 3 werkdagen na opname een Wlz-indicatie bij het CIZ aan.• De duur van de crisiszorg is maximaal twee weken, met in uitzonderingssituaties verlenging met twee weken (of korter indien Wlz-indicatie een eerdere ingangsdatum heeft).• Indien het CIZ oordeelt dat klant <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. Wanneer verblijf uit medische noodzaak bij de klant wel aan de orde was, kan de huisarts alsnog doorleiden naar ELV. Wanneer die medische noodzaak tot verblijf er niet was, komen de kosten van het verblijf (voorlopig) ten laste van de Wmo (tegen het voor de Wmo afgesproken tarief).• N.B. Deze regeling is niet van toepassing als de klant in het ziekenhuis verblijft en er op grond van een Wlz-indicatie gewacht moet worden op een permanent beschikbare plaats in een zorginstelling (waar verblijf en zorg en (eventueel) behandeling wordt geleverd).• Wlz-klanten die hun zorg voorafgaand aan de spoedopname in hun thuissituatie verzilverden, worden zo snel mogelijk doorgeplaatst naar een regulier appartement/kamer in een intramurale locatie waar verblijf, zorg en (eventueel) behandeling wordt geleverd.

Logeeropvang Wlz

Doel	Mantelzorger ontlasten van Wlz-klanten die hun zorg thuis (via VPT of MPT) ontvangen.
Aard ondersteuning	Verblijfszorg voor klanten 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.

Klanten kunnen er ook zelf voor kiezen om tijdelijk hun zorg elders dan thuis te ontvangen (bijvoorbeeld ter ontlasting van de mantelzorger of gewoon om er 'even uit' te zijn). Tot 2017 hadden de meeste zorgverzekeraars in bepaalde aanvullende zorgverzekeringen een dekking voor (een deel van) de verblijfskosten opgenomen, waardoor de klant in aanmerking kwam voor een vergoeding van die verblijfskosten. Met de overheveling van Eerstelijnsverblijf naar de Zvw per 1 januari 2017 is bij de meeste zorgverzekeraars die vergoeding voor de verblijfskosten in aanvullende verzekeringen veranderd of komen te vervallen.

Particulier kortdurend verblijf

Doel	Naar eigen keuze klant/mantelzorger, zij betalen immers het verblijf zelf.
Aard ondersteuning	Zorg met verblijf voor alle klanten met een (geplande) zorgbehoefte, die daarvan gebruik willen maken.
Wettelijke grondslag	Geen, klanten betalen zelf de kosten voor verblijf.
Toewijzing/duur	Zorgaanbieder van verblijf maakt afspraken met eventuele reguliere zorgaanbieders over de vergoeding voor de zorgcomponent. Verzekerden zijn hiervoor echter zelf verantwoordelijk en dienen voorafgaand aan het verblijf zich ervan te vergewissen dat hun reguliere zorg tijdelijk door de zorgaanbieder van het verblijf geleverd kan worden. Zorgaanbieders van verblijf kunnen de klant daarbij soms ook ondersteunen.

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

- Zorgbemiddeling Utrecht Stad: zorgbemiddelingutrecht@careyn.nl telefoon 030-2588203
(buiten kantoortijden wordt dit nummer doorgeschakeld naar de achterwacht)
 - GRZ- en ELV-afdeling Nieuw Tamarinde
 - Wlz-crisisafdeling Rosendaal
 - meerdere locaties: tijdelijke opnames mogelijk voor klanten met een Wlz-indicatie

De Rijnhoven

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

Juli 2018: Momenteel werken de zorgaanbieders aan de inrichting van het ELV-coördinatiepunt. Wanneer dit coördinatiepunt operationeel is, kunnen verwijzers via www.verwijshulp.nl de contactgegevens (en op termijn ook de beschikbaarheid van bedden) vinden.