

Thema van de avond en gastspreker

Kroegbaas John Bouwmans verwelkomt de ongeveer 30 bezoekers en licht enkele huisregels toe. Helaas is de gast van vanavond op het laatste moment verhinderd door ziekte maar gelukkig heeft de werkgroep in haar eigen geledingen een oplossing gevonden.

Het onderwerp van vanavond 'Ondersteuning voor mensen met NAH' zou door Wijneindhoven toegelicht worden maar nu door Helen Navest van Vitalis en Maria Brackens van ZuidZorg.

Omdat het een improvisatie is zullen eerst de vragen geïnventariseerd worden en na de pauze beantwoord. Maar zoals vaker gebeurt met improvisaties loopt het in de praktijk anders! Dit verslag is geen letterlijke weergave van de avond maar geeft beknopt weer wat er gezegd is.

Samenvatting van de presentatie van de gastsprekers

De veranderingen in de zorg hebben gezorgd dat de AWBZ verdeeld is in Wlz (Wet langdurige zorg), Wmo (Wet maatschappelijke ondersteuning) en de Zorgverzekeringswet (Zvw).

Een ander onderscheid is te maken in sociaal en medisch domein.

De Wmo gaat specifiek over het sociaal domein en wordt door de gemeente behandeld zoals: dagbesteding, begeleiding, opvang, vervoer en participeren in de maatschappij (arbeid).

Voor het medisch domein is er onderscheid tussen de Wlz en de Zvw.

Wlz gaat over mensen die langdurige zorg (lees intensieve zorg en/of een opnamewens hebben) nodig hebben, vaak met 24 uren toezicht. Hiervoor vraagt men een indicatie aan bij CIZ. Ook kan de Wlz thuis gegeven worden als er een groot aantal uren per week zorg geleverd wordt. Voor de Wlz moet men een eigen bijdrage betalen die afhankelijk is van het inkomen.

Voor gebruik van Zvw indiceert de wijkverpleegkundige. Zij /hij kijkt welke zorg en ondersteuning noodzakelijk is en of deze zorg door een professional of door een ander gegeven kan worden. Ook legt z/hij de verbinding tussen het medisch en het sociale domein. Voor deze zorg is geen eigen bijdrage nodig of wordt geen aanspraak gedaan op het eigen risico.

Een groot effect van deze veranderingen is op het gebied van verwachtingen: veel mensen *eisen* zorg, vinden dat zij er *recht* op hebben. Maar nu wordt steeds zuiniger omgegaan met indicaties en inzet van zorg en wordt steeds sterker verwacht om zelf de kosten naar tijd en geld te dragen.

Wat blijft is de vraag op welke manier dan verantwoordelijke zorg geven moet/kan worden. Zeker nu het steeds meer onder de eigen verantwoordelijkheid valt. Maar als dat niet meer kan, wie gaat het dan doen?

Na de pauze

- Wat telt mee als inkomen als het gaat over vergoeding of bijdragen in kosten? Spaargeld, inkomen, ... maar als het spaargeld uit een schadeclaim is dan wordt dit niet meegeteld. Voor de juiste informatie neem je het beste contact op met de gemeente of het CAK.
- Voor dit jaar geldt dat thuis wonen met extra zorg mogelijk is. In een gesprek met de wijkverpleegkundige wordt al snel duidelijk wat het beste bij je past: de Wlz thuis of Zvw. Maar als je NU kiest voor Wlz kun je dat niet meer veranderen. Kies je nu voor Zvw dan kun je nog veranderen naar Wlz.
- Een pgb kan zowel ingezet worden voor een Wlz als Zvw indicatie. Het is wel belangrijk om goed na te gaan of de pgb keuze uitgevoerd kan worden door de zorgvrager. Deze is nl de werkgever en dus voor bepaalde zaken verantwoordelijk.

Helen bedankt de aanwezigen en nodigt hen uit nog even gezellig na te praten. Zij vraagt ook of er specifieke onderwerpen zijn waar men graag meer informatie over wil hebben. De volgende thema's worden genoemd: balans vinden; kort lontje; ergotherapie; gedragsveranderingen; omgaan met energie; relatie onder spanning.

Datum volgende bijeenkomst en thema

Het volgende Café Brein is op 10 augustus 2015 in Groet- en ontmoetcentrum op Kastelenplein 170 in Eindhoven. Meer informatie over het thema komt t.z.t. via de aankondiging en het persbericht.

Wil je samenvattingen en aankondigingen ontvangen van Café Brein avonden in Eindhoven, meld je aan voor de Café Brein maillijst. Bel Steunpunt Mantelzorg Verlicht 088 0031 288 of mail naar info@mantelzorgverlicht.nl