

Zorg op aanvraag in thuishituatie

De moderne herdefiniëring van zorg aan huis – dat is het nieuwe woonzorgconcept CuraeVitel, bedacht door adviesbureau InoCare. CuraeVitel-appartementen maken het voor ouderen mogelijk om de zorg te krijgen die ze nodig hebben, zonder daarvoor uit hun vertrouwde omgeving gehaald te hoeven worden.

Het idee ontstond toen Paul Witteman van InoCare besloot om de maatschappelijke problemen rondom de ouderenzorg eens op een rijtje te zetten. De extramuralisering heeft ervoor gezorgd dat veel ouderen in woningen zijn blijven wonen die eigenlijk niet geschikt zijn, concludeerde hij. “Hierdoor komen ouderen sneller ten val, wat weer onnodig letsel oplevert, verstopping van de eerste hulp en onnodige bedbezetting in de tweede lijn.” Bovendien is de thuiszorg volgens hem in de huidige vorm nog vaak inefficiënt: “Hardwerkende thuiszorgmedewerkers worden overspoeld door overbelasting en administratieve plichten. Daarbij zitten ze, bij thuishulp, een groot deel van hun tijd in de auto, op weg naar cliënten. Tijd die aan échte zorg besteed had kunnen worden.”

Kleine zorginstellingen

Wanneer een complexere zorgvraag ontstaat, worden ouderen vaak uit hun sociale domein getrokken, ziet Witteman. “Regelmatig is de zorg die zij behoeven niet beschikbaar in hun nabije



Project in Yerseke

omgeving en worden zij noodgedwongen geplaatst in een intramurale instelling. Dit veroorzaakt enorm persoonlijk leed, en sommige ouderen storten daardoor volledig in. Daar willen wij verandering in brengen.” InoCare wil de komende jaren appartementen laten bouwen waar ouderen ‘gewoon’ kunnen wonen, maar waar wel op elk moment, iedere vorm van zorg aangeboden kan worden. Er worden als het ware kleine ‘zorginstellingen in huis’ gecreëerd, die zo zijn ingericht dat ouderen er tientallen jaren kunnen blijven wonen. Twee vliegen in één klap, wat Witteman betreft. Omdat ouderen zelfstandig, maar wel in een geclusterde setting wonen, verdwijnen reistijden voor zorgmedewerkers en kan zorg efficiënter

worden verleend. Daarnaast komen huisvestingsvergoedingen, die vvt-instellingen (verpleeg-, verzorgingshuizen en thuiszorgorganisaties) nu vanuit de Wet langdurige zorg (Wlz) ontvangen, te vervallen. Het voordeel is dat vvt-instellingen dan alleen nog maar zeer complexe zorg leveren, kleiner in omvang zullen zijn en nu alle tijd krijgen om een oplossing voor hun leegstand te verzinnen. “Zo blijft er meer geld over voor zorg.” In het Zeeuwse Yerseke werd eind januari, in samenwerking met Sven Lavrysen van Carédo Comfortwonen, al afgetrapt met de bouwstart van de allereerste 29 koopwoningen.

Lokale verbanden

De zorg is vraaggestuurd. Het CuraeVitel-concept beschikt over een zeer uitgebreide medische staf die dag en nacht paraat staat voor dringende zorgvragen. Dit zijn specialisten uit elk medisch spectrum – van huisartsen tot een oncologisch chirurg. Ook paramedisch specialisten zoals een fysio- en ergotherapeut, psycholoog, logopedist, diëtist en voedingsdeskundige behoren tot het team. De derde groep is gespecialiseerd op het gebied van thuiszorg en verpleging. Hiertoe behoren ook een specialist Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) en (juridisch) specialisten op het gebied wetgeving in de zorg. De medische staf heeft een adviserende rol bij een zorgvraag en wijst tevens de weg in de complexe

wereld van de zorg. CuraeVitel fungeert als regisseur bij een zorgvraag en is het centrale aanspreekpunt van zowel de bewoner als de zorgleverancier. “Wij werken hiervoor samen met lokale zorgprofessionals die helpen bij alle zorgvragen. Of het nu gaat om een Wmo-aanvraag bij de gemeente, een second opinion van een huisarts of specialist, de aanvraag van een persoonsgebonden budget (PGB) of een zorgaanvraag vanuit de Wlz; alles wordt geregisseerd door onze zorgcoördinatoren. Voor de daadwerkelijke verpleeghulp thuis brengen we zorgvrager en zorgaanbieder bij elkaar en nemen de administratieve lasten uit handen.

Vergemakkelijken

“Wat dit concept uniek maakt, is dat we daadwerkelijk alle zorg gaan verlenen in de particuliere setting”, vertelt Witteman. Hij wil hiermee ook de schotten tussen de verschillende zorgketten (Wmo, Wlz en de Zorgverzekeringswet) weghalen en het ouderen een stuk gemakkelijker maken hun zorg in te kopen. “Wij kijken wie waar zorg nodig heeft en initiëren dat. Ouderen hoeven op deze manier niet meer van het kastje naar de muur in de brei aan regelgeving.”

Meer informatie

www.inocare.nl
088-2105001