

# Positionering hulpmiddelenzorg in de Wlz

## Clïentportretten

Dr. Patrick Jansen  
Lieset Jenneboer MSc  
© Bureau HHM 2021  
LJ/21/1616/hulppos



Het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) werkt aan een vereenvoudiging van de hulpmiddelenzorg aan Wlz-cliënten. Deze vereenvoudiging is onderdeel van een breder traject waarbij voor meerdere vormen van behandelen wordt gekeken vanuit welk wettelijk domein deze zorg het best kan worden geboden. De andere behandelvormen zijn mondzorg, medisch generalistische zorg, farmaceutische zorg, behandeling van een psychische stoornis en paramedische zorg. Wat er gaat veranderen is nog niet vastgesteld, dit kan verschillen per behandelvorm. Over de positionering van deze behandelvormen zal het volgende kabinet vermoedelijk een besluit nemen.

Dit besluit wordt momenteel door VWS voorbereid, waarbij in eerste instantie voor iedere behandelvorm afzonderlijk naar de meest wenselijke positionering wordt gekeken. Op basis van deze uitkomsten wordt vervolgens een integraal voorstel voor alle genoemde behandelvormen voorbereid in samenhang met eventuele wijzigingen van de positionering van (delen van) de ouderenzorg. De bedoeling is om de eventuele verandering van deze behandelvormen op hetzelfde moment in te voeren. De verwachting is dat dit implementatietraject (inclusief het wetgevingstraject) ongeveer 2,5 jaar in beslag neemt.

Op basis van een voorverkenning van het ministerie van VWS bij betrokkenen heeft VWS vooralsnog de volgende voorkeursvariant:

- Wlz-cliënten die in een zorginstelling wonen en de Wlz-cliënten met een volledig pakket thuis (vpt) ontvangen alle hulpmiddelen uit de Wlz;
- Voor de Wlz-cliënten met een persoonsgebonden budget (pgb) of een modulair pakket thuis (mpt) is de intentie om aan te blijven sluiten bij de hulpmiddelenzorg zoals die nu al geldt voor iedereen die thuis woont.

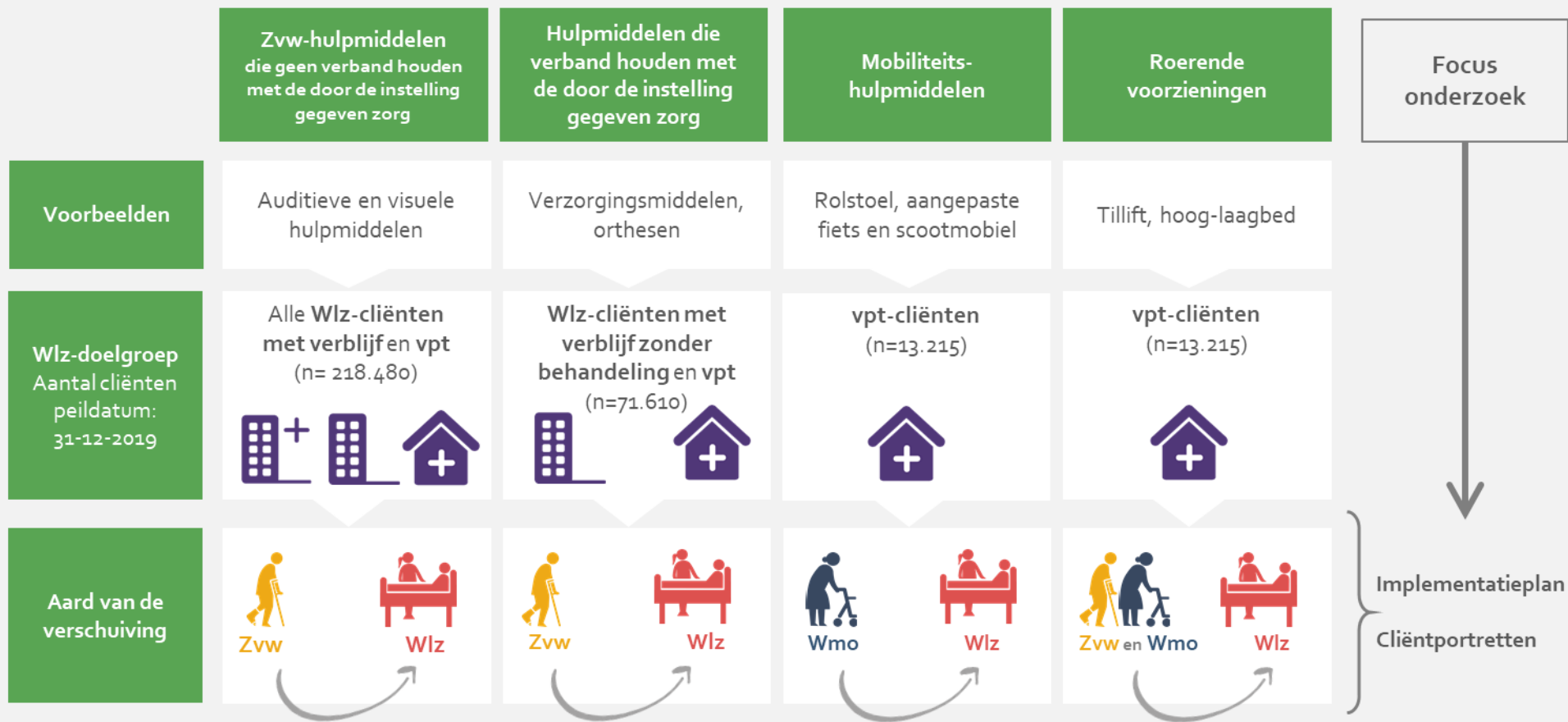
Naast een implementatieplan, zijn voor de beschreven voorkeursvariant cliëntportretten opgesteld om de verandering weer te geven vanuit het perspectief van de cliënt. Deze portretten laten voor cliënten en zorgmedewerkers zien welke verandering de voorkeursvariant daadwerkelijk met zich mee brengt.

Er zijn voor drie doelgroepen cliëntportretten gemaakt: voor cliënten uit de ouderenzorg, gehandicaptenzorg en de ggz. Van elke doelgroep hebben we de volgende vier type cliënten weergegeven:

- Cliënt in een instelling met behandeling;
- Cliënt in een instelling zonder behandeling;
- Cliënt met een vpt;
- Cliënt die verhuist naar een instelling.













Bij elk cliëntportret staat een algemene beschrijving en de ondersteuningsbehoefte met daarbij de benodigde hulpmiddelen beschreven. Daarnaast zijn twee aanvraagprocedures uitgewerkt: gebruik en onderhoud in de huidige situatie en gebruik en onderhoud in de toekomstige situatie. De toekomstige situatie is hierbij beschreven op basis van de voorkeursvariant: voor Wlz-cliënten die in een zorginstelling wonen of een vpt hebben verschuiven alle hulpmiddelen naar de Wlz. Op de volgende pagina's is deze verschuiving weergegeven in figuur 1 en 2.

## Verandering hulpmiddelenzorg in beeld voor Wlz-cliënten met verblijfszorg en een vpt



Figuur 1. Verschuiving van type hulpmiddelen naar de Wlz

### Huidige hulpmiddelenzorg voor Wlz-cliënten met een pgb en/of mpt

	Zvw-hulpmiddelen die geen verband houden met de door de instelling gegeven zorg	Hulpmiddelen die verband houden met de door de instelling gegeven zorg	Mobiliteits-hulpmiddelen	Roerende voorzieningen
Voorbeelden	Auditieve en visuele hulpmiddelen	Verzorgingsmiddelen, orthesen	Rolstoel, aangepaste fiets en scootmobiel	Tillift, hoog-laagbed
Wlz-doelgroep	Alle Wlz-cliënten met mpt en/of pgb   mpt pgb	Alle Wlz-cliënten met mpt en/of pgb   mpt pgb	Alle Wlz-cliënten met mpt en/of pgb   mpt pgb	Alle Wlz-cliënten met mpt en/of pgb   mpt pgb
Blijft hetzelfde	 Zvw	 Zvw	 Wmo	 Zvw en Wmo

Figuur 2. Handhaving situatie voor Wlz-cliënten met mpt en/of pgb



### Naam en leeftijd

**Trudy Es (83 jaar)**

### Beschrijving persoon en gezondheidssituatie

Trudy Es is weduwe, en heeft een zoon die ver weg woont. Toen haar man 3 jaar geleden overleed, bleek dat hij veel zorg voor zijn vrouw leverde. Trudy heeft in het verleden een CVA gehad, waardoor ze in een rolstoel terecht is gekomen. Ze heeft een kromme rug en kan haar rechterhand niet meer goed gebruiken. Ook is Trudy dementerend, waardoor ze niet alles meer begrijpt.

Anderhalf jaar geleden is Trudy naar een zorginstelling verhuist, omdat ze thuis niet meer kon wonen. Vroeger was Trudy creatief, ze hield van muziek en was graag buiten. De zus van Trudy woont dichtbij en komt nog vaak langs om haar zus mee naar buiten te nemen. Ook luisteren ze samen naar muziek of bekijken ze kunstboeken. Verder eet Trudy vaak mee in de zorginstelling, maar dan is contact met anderen lastig.

### Ondersteuningsbehoefte en hulpmiddelen

Trudy is zorgafhankelijk en kan niet meer zelfstandig staan. Ze moet met het eten en drinken begeleid worden, en kan niet meer goed aangeven dat ze naar het toilet moet. Trudy heeft een hoog/laag-bed en een tillift zodat ze op bed verzorgd kan worden. Daarnaast wordt er een verrijdbare douche/toiletstoel gebruikt bij het wassen en toiletteren.

Trudy heeft een eenvoudige rolstoel die voor haar verhuizing door de familie is gekocht. Deze heeft ze meegenomen bij de verhuizing. Ook gebruikt Trudy incontinentiemateriaal, en heeft ze al jaren een gehoorapparaat.

### Aanvraag, gebruik en onderhoud hulpmiddelen in huidige situatie

De ergotherapeut van de zorginstelling bekijkt welke hulpmiddelen, zoals een hoog/laag-bed, tillift en douche/toiletstoel, nodig zijn en zorgt ervoor dat deze aangevraagd worden. Deze hulpmiddelen worden vanuit het instellingsbudget gefinancierd. De verpleegkundige van de zorginstelling bekijkt welk type incontinentiemateriaal Trudy nodig heeft, en zorgt dat ze passend materiaal krijgt wat ook uit het instellingsbudget wordt gefinancierd. De rolstoel is in het bezit van Trudy. Mocht er in de toekomst een aangepaste rolstoel nodig zijn, dan wordt deze door de ergotherapeut aangevraagd bij het zorgkantoor.

Trudy regelt met behulp van haar zus haar gehoorapparaat zelf, waarvan 75% vanuit het Zvw-basispakket wordt vergoed. Trudy heeft een aanvullende verzekering, die de eigen bijdrage van 25% vergoedt.

### Aanvraag, gebruik en onderhoud hulpmiddelen in toekomstige situatie

In de toekomstige situatie blijft de aanvraag, gebruik en onderhoud van de hulpmiddelen gelijk, behalve voor het gehoorapparaat.

Zolang het gehoorapparaat nog naar behoren werkt blijft ze deze gebruiken. De zorgverzekeraar blijft verantwoordelijk voor het eventuele onderhoud en de reparatie van het huidige apparaat. Naar verwachting zal het gehoorapparaat in de toekomstige situatie bij het zorgkantoor worden aangevraagd door de indiceerder van de instelling. Het zorgkantoor heeft contracten met audiciens, die een gehoorapparaat aanmeten en verstrekken. Hier hoeft Trudy geen eigen bijdrage voor te betalen.



### Naam en leeftijd

**Fien Muiswinkel (78 jaar)**

### Beschrijving persoon en gezondheidssituatie

Fien Muiswinkel heeft drie kinderen en is vijf jaar geleden weduwe geworden. Daarna is ze naar een instelling verhuisd. Haar kinderen komen gelukkig regelmatig op bezoek. Fien vermaakt zich thuis goed met tv kijken, haken en puzzelen. Daarnaast heeft ze goed contact met iemand verderop in de gang, die uit hetzelfde dorp komt als zij.

Fien heeft een aantal ouderdomsklachten. Ze loopt met een rollator omdat ze niet meer zo mobiel is, en ze heeft last van haar darmen. Ze is kortgeleden opgenomen geweest in het ziekenhuis vanwege corona. Daar is ze van hersteld, maar ze is nog wel erg moe waardoor het lopen met de rollator niet meer goed lukt.

### Ondersteuningsbehoefte en hulpmiddelen

Fien krijgt hulp bij het wassen en aankleden, en bij de toiletgang. Ook gebruikt ze incontinentiemateriaal. De rollator die ze heeft voor het lopen kan ze nu even niet gebruiken, omdat ze door corona nog slechter ter been is. De verwachting is dat dit wel weer gaat lukken. Fien heeft een seniorenbed, waar ze zich voorheen goed mee kon redden, maar nu er meer zorg nodig is heeft ze een hoog/laag-bed nodig. Daarnaast heeft ze een anti-decubituskussen nodig, in verband met pijnklachten bij het zitten. Tenslotte heeft ze ook een gehoorapparaat en een bril.

### Aanvraag, gebruik en onderhoud hulpmiddelen in huidige situatie

Het hoog/laag-bed wordt intern bij de instelling geregeld. De verzorging kan hiervoor een aanvraag doen bij de huismeester, dit wordt dan vanuit het instellingsbudget verstrekt. Incontinentiemateriaal wordt voorgeschreven door de huisarts en wordt aangevraagd door Fien of haar kinderen. Dit wordt vergoed door de zorgverzekering van Fien. Ook het anti-decubituskussen wordt door de zorgverzekering vergoed en door haarzelf of haar kinderen aangevraagd.

Het gehoorapparaat en de bril worden door de kinderen van Fien geregeld. Ze is niet aanvullend verzekerd, waardoor ze 25% van het gehoorapparaat zelf betaalt. De bril heeft geen medische indicatie en is daardoor volledig voor de eigen rekening van Fien. Ook de rollator regelt en betaalt Fien zelf.

### Aanvraag, gebruik en onderhoud hulpmiddelen in toekomstige situatie

In de toekomstige situatie wordt het gehoorapparaat vermoedelijk via het zorgkantoor geregeld. De indiceerder van de instelling vraagt dit aan. Het zorgkantoor heeft contracten met audiciens, die een gehoorapparaat aanmeten en verstrekken. De bril blijft voor de eigen rekening van Fien.

De verpleegkundige van de zorginstelling bestelt passend incontinentiemateriaal, wat uit het instellingsbudget wordt betaald. Er is geen garantie dat dit hetzelfde incontinentiemateriaal is, maar het is wel passend incontinentiemateriaal.

Bij het hoog/laag-bed en anti-decubituskussen verandert er niets.



### Naam en leeftijd

**Truus van de Wereld (84 jaar)**

### Beschrijving persoon en gezondheidssituatie

Truus van de Wereld woont samen met haar partner in een vrijstaand huis op het platteland. Meneer en mevrouw van de Wereld hebben niet heel veel te besteden, maar redden zich goed. Ze heeft 4 kinderen die ver weg wonen in een grote stad. Truus van de Wereld heeft altijd veel gereisd samen met haar man, in het buitenland maar ook in Nederland. Daarnaast houdt ze erg van lezen, en is ze fan van het koningshuis.

Haar man heeft een eigen bloemenbedrijf, waarvoor hij elke dag nog bloemen plukt. Hij is een echte agrariër, en weet niets van het huishouden of lichamelijke verzorging. Dit is dan ook lastig, aangezien Truus multi-infarctdementie heeft. Daarnaast is ze ook slechthorend en slechtziend, waardoor ze nog weinig zelf kan doen in het huis en zelf hulp nodig heeft bij de dagelijkse verrichtingen. Ze staat op de wachtlijst voor een verpleeghuis, maar krijgt nu haar Wlz-zorg nog via een vpt.

### Ondersteuningsbehoefte en hulpmiddelen

Truus heeft een casemanager dementie en krijgt hulp bij het huishouden en bij de maaltijden. Ze gebruikt steunkousen en incontinentiemateriaal. Daarnaast heeft ze een rollator, een persoonsalarmering, een baksterrol, een bril en een gehoorapparaat. Ze heeft een hoog/laag-bed nodig, deze moet nog worden aangevraagd.

### Aanvraag, gebruik en onderhoud hulpmiddelen in huidige situatie

De verpleegkundige van de instelling coördineert de zorg, en daarbij de hulpmiddelen. Meneer van de Wereld signaleert dat het gehoorapparaat aan vervanging toe is, dat regelt een nieuwe via de zorgverzekering. Ze is niet aanvullend verzekerd, waardoor ze 25% van het gehoorapparaat zelf betaalt. De bril is niet op medische indicatie en is daardoor volledig voor de eigen rekening van Truus, net als de rollator.

De steunkousen en baxsterrol worden via de huisarts aangevraagd. De leverancier bij wie haar zorgverzekeraar een contract heeft komt de steunkousen thuis aanmeten. De baxsterrol kan bij de apotheek worden opgehaald. Het incontinentiemateriaal en het hoog/laag-bed worden door de verpleegkundige aangevraagd bij de leverancier bij wie de zorgverzekeraar een contract heeft, en wordt vanuit de zorgverzekering vergoed.

### Aanvraag, gebruik en onderhoud hulpmiddelen in toekomstige situatie

In de toekomstige situatie wordt het gehoorapparaat vermoedelijk via het zorgkantoor geregeld. De indiceerder van de instelling vraagt dit aan. Het zorgkantoor heeft contracten met audiciens, die een gehoorapparaat aanmeten en verstrekken. De bril blijft voor de eigen rekening van Truus.

Het incontinentiemateriaal, de steunkousen en baxsterrol worden door de verpleegkundige geregeld en uit het instellingsbudget betaald. Er is geen garantie dat deze hulpmiddelen van hetzelfde merk zijn, maar het zal wel passend zijn voor Truus. Het hoog/laag-bed wordt in de toekomstige situatie door de ergotherapeut aangevraagd, en vanuit het instellings-budget betaald.



### Naam en leeftijd

**Leontiene Jansen (78)**

### Beschrijving persoon en gezondheidssituatie

Leontiene Jansen is weduwe, en heeft 3 kinderen. Haar kinderen komen nog geregeld op bezoek, en ze heeft ook goed contact met haar zus. Leontiene heeft haar hele leven gerookt en veel frisdrank gedronken, ook nu doet ze dat nog steeds. Ze kijkt graag televisie en doet veel in haar tuintje. Een tijdje terug heeft ze een CVA gehad. Ze kan nog wel een beetje lopen, maar zit voornamelijk in een rolstoel. Ook gaat ze graag weg met haar scootmobiel. Ze is kort geleden gevallen, waardoor duidelijk werd dat ze echt niet meer thuis kan wonen. Nu krijgt ze haar zorg thuis via een vpt, maar binnenkort verhuist ze naar een zorginstelling. Dit vindt ze erg jammer, omdat ze haar tuintje erg gaat missen en ze is bang dat haar sociale leven hierdoor minder wordt.

### Ondersteuningsbehoefte en hulpmiddelen

Leontiene krijgt huishoudelijke hulp en wordt geholpen met de dagelijkse verzorging. Hiervoor wordt een hoog/laag-bed en actieve tillift voor gebruikt. Ook heeft ze een bedtafel en een rolstoel. Leontiene gebruikt ook incontinentiemateriaal, en heeft een bril. Daarnaast heeft ze een scootmobiel om langere afstanden af te kunnen leggen.

### De verhuizing volgens de huidige situatie

Als Leontiene naar de zorginstelling met behandeling verhuist, zal ze dezelfde hulpmiddelen blijven gebruiken als thuis: het hoog/laag-bed, de actieve tillift, bedtafel, rolstoel, incontinentiemateriaal en een bril. Het hoog/laag-bed, de bedtafel en het incontinentiemateriaal krijgt ze thuis van de zorgverzekeraar. De actieve tillift, scootmobiel en rolstoel zijn door Leontiene aangevraagd bij de gemeente. De bril is voor eigen rekening.

Al deze hulpmiddelen zullen na de verhuizing vanuit het instellingsbudget van de instelling worden betaald, behalve de scootmobiel, rolstoel en de bril. Leontiene kan zelf een nieuwe bril uitzoeken mocht dat nodig zijn, en moet deze dan zelf betalen. De rolstoel en scootmobiel neemt Leontiene mee. Hierover zijn landelijke afspraken gemaakt tussen gemeenten, zorgkantoren en leveranciers.

### De verhuizing volgens de toekomstige situatie

In de toekomstige situatie krijgt Leontiene bij de verhuizing haar hulpmiddelen op dezelfde manier als hierboven beschreven. Het hoog/laag-bed, de actieve tillift, bedtafel en incontinentiemateriaal zullen na de verhuizing nog steeds vanuit het instellingsbudget betaald worden. In de toekomstige situatie kan Leontiene de rolstoel en scootmobiel nog steeds meenemen naar de instelling.

De bril blijft voor eigen rekening van Leontiene.





### Naam en leeftijd

**Jan Bloemendaal (60 jaar)**

### Beschrijving persoon en gezondheidssituatie

Jan Bloemendaal heeft een licht verstandelijke beperking. Jan heeft autistische kenmerken en woont in een woonvoorziening met mensen met moeilijk verstaanbaar gedrag. Zijn gezondheid is matig, hij heeft veel fysieke klachten zoals rugpijn, hoofdpijn en hij is slechtziend. Jan heeft een duidelijke structuur in zijn dagprogramma nodig, daar wordt hij op de woonvoorziening goed mee geholpen. Jan gaat graag fietsen of wandelen. Zijn broer komt regelmatig op bezoek.

### Ondersteuningsbehoefte en hulpmiddelen

Jan krijgt vaak een pedicure voor voetverzorging, en gebruikt daarbij steunzolen als hulpmiddel. Hij heeft ook een bril en gehoorapparaat. Verder heeft hij een hoog/laag-bed. Het is lastig geweest een passende matras voor Jan te vinden, omdat hij een matras snel te zacht of te hard vindt. Ook het bedbodem speelt hierbij een rol. Bij Jan is de psychische acceptatie van een dure matras beter dan een standaard matras. Vanuit de instelling wordt een standaard hoog/laag-bed gerealiseerd, maar Jan kan zelf een duurder bed kopen als hij dat wil. Ook heeft Jan een rolstoel.

### Aanvraag, gebruik en onderhoud hulpmiddelen in huidige situatie

Omdat Jan in een instelling met behandeling verblijft, gaan alle benoemde hulpmiddelen, behalve de bril en het gehoorapparaat, via de Wlz. Hierbij wordt het hoog/laag-bed vanuit het instellingsbudget betaald en de rolstoel, voor individueel gebruik, via het zorgkantoor. De aanvraag van de hulpmiddelen gaat via de indiceerder, bij deze instelling is dat de fysiotherapeut. De steunzolen worden ook door de indiceerder via het zorgkantoor aangevraagd. Het zorgkantoor heeft contracten met de leveranciers, die deze aan Jan zullen leveren.

Het gehoorapparaat en de bril worden door de broer van Jan geregeld. Hij is niet aanvullend verzekerd, waardoor hij 25% van het gehoorapparaat zelf betaalt. De bril heeft geen medische indicatie en is daardoor volledig voor de eigen rekening van Jan.

### Aanvraag, gebruik en onderhoud hulpmiddelen in toekomstige situatie

Voor Jan blijft in de toekomstige situatie veel hetzelfde. De rolstoel en het hoog/laag-bed zullen nog steeds vanuit het instellingsbudget worden betaald en de steunzolen worden bij het zorgkantoor aangevraagd.

Wat er wel verandert is de aanvraag van een nieuw gehoorapparaat. Jan zal het huidige gehoorapparaat behouden totdat deze aan vervanging toe is. Mocht Jan in de toekomst een nieuw gehoorapparaat nodig hebben, zal dit naar verwachting via het zorgkantoor verlopen. De indiceerder van de instelling vraagt dit aan. Het zorgkantoor heeft contracten met audiciens, die een gehoorapparaat aanmeten en verstrekken. Jan Bloemendaal hoeft hier geen eigen bijdrage voor te betalen. De bril blijft voor de eigen rekening van Jan.



### Naam en leeftijd

**Marieke Bos (29 jaar)**

### Beschrijving persoon en gezondheidssituatie

Marieke Bos heeft een verstandelijke beperking. Het is lastig om met Marieke te communiceren, waardoor ze veel begeleiding nodig heeft. Op sommige dagen is Marieke gefrustreerd, waardoor ze spullen in haar kamer kapot maakt. Ze woont in een instelling, maar haar moeder komt bijna elke avond om haar te helpen. Samen gaan ze dan koken of een stukje wandelen. Marieke houdt van tekenen en schilderen, en kijkt ook graag televisie. Overdag gaat ze naar de dagbesteding, daar heeft ze het naar haar zin.

### Ondersteuningsbehoefte en hulpmiddelen

Marieke krijgt hulp bij het aankleden en wassen, en met de maaltijden als moeder er niet is. Ze heeft een hoog/laag-bed en gebruikt incontinentiemateriaal. Daarnaast heeft Marieke een gehoorapparaat.

### Aanvraag, gebruik en onderhoud hulpmiddelen in huidige situatie

Het hoog/laag-bed wordt door de ergotherapeut van de instelling aangevraagd en betaald vanuit het instellingsbudget. Incontinentiemateriaal wordt door de moeder van Marieke aangevraagd bij de huisarts, en vergoed door de zorgverzekering. Het gehoorapparaat regelt de moeder van Marieke ook, hiervoor betaalt ze een eigen bijdrage van 25% van de aanschafprijs.

### Aanvraag, gebruik en onderhoud hulpmiddelen in toekomstige situatie

In de toekomstige situatie zal de zorginstelling nog steeds het hoog/laag-bed voor Marieke regelen. Ook het incontinentiemateriaal zal dan vanuit het instellingsbudget komen. De instelling waar Marieke woont zal contracten afsluiten met een leverancier van incontinentiemateriaal. De verpleegkundige van de zorginstelling bekijkt welk type incontinentiemateriaal passend is voor Marieke. Dat hoeft niet hetzelfde materiaal te zijn als dat ze eerder kreeg op basis van de Zvw. Het materiaal is wel passend.

Marieke kan haar gehoorapparaat blijven gebruiken, tot deze aan vervanging toe is. In de toekomstige situatie wordt het gehoorapparaat dan vermoedelijk via het zorgkantoor geregeld. De indicerder van de instelling vraagt dit aan. Het zorgkantoor heeft contracten met audiciens, die een gehoorapparaat aanmeten en verstrekken.



### Naam en leeftijd

**Kim van Harten (31 jaar)**

### Beschrijving persoon en gezondheidssituatie

Kim van Harten heeft een lichamelijke beperking. Ze zit in een aangepaste rolstoel omdat haar rechterkant verlamd is, dit is al sinds haar geboorte. Communiceren gaat soms ook lastig door haar lichamelijke beperking. Kim woont in een aangepaste duplexwoning op de begane grond, en krijgt haar Wlz-zorg via een vpt. Haar ouders wonen dichtbij en komen geregeld langs, net als haar zus en broer. Haar woning is zo ingericht dat ze zich goed kan redden. Zo kan ze bijvoorbeeld bij alle kastjes en het aanrecht, zodat ze zelf eten en drinken kan pakken en maken. Ook zijn de deurposten extra breed voor haar rolstoel en is alles gelijkvloers. Kim heeft een kat, wat erg gezellig is omdat ze veel alleen thuis zit. Kim luistert vaak naar luisterboeken en kijkt graag tv.

### Ondersteuningsbehoefte en hulpmiddelen

Kim krijgt huishoudelijke hulp, en ondersteuning bij de dagelijkse verzorging. Hiervoor wordt een hoog/laag-bed met een actieve tillift gebruikt. Ook gebruikt Kim incontinentiemateriaal. Ze zit in een elektrische aangepaste rolstoel, waarmee ze zich binnen en buiten kan bewegen. Verder heeft ze een personenalarmering.

### Aanvraag, gebruik en onderhoud hulpmiddelen in huidige situatie

De hulpmiddelen van Kim gaan via de Zvw of de Wmo, omdat ze thuis woont met een vpt. Het hoog/laag-bed, de personenalarmering en het incontinentiemateriaal worden vergoed door de zorgverzekering. Deze hulpmiddelen worden aangevraagd door de ouders van Kim, in overleg met de ergotherapeut van de instelling. De actieve tillift en elektrische aangepaste rolstoel worden door de ouders van Kim aangevraagd bij de gemeente en vergoed vanuit de Wmo.

### Aanvraag, gebruik en onderhoud hulpmiddelen in toekomstige situatie

In de toekomstige situatie zullen de hulpmiddelen via het zorgkantoor lopen of het instellingsbudget van de instelling die haar zorg levert. Er komt dan een indiceerder vanuit de instelling die beoordeelt welke hulpmiddelen Kim nodig heeft en regelt dan de aanvraag van deze hulpmiddelen. Alle hulpmiddelen die Kim op dat moment heeft zal ze in eerste instantie houden, totdat deze aan vervanging toe zijn. Het is niet zeker of Kim de actieve tillift van de gemeente kan blijven gebruiken, hiervoor moet de leverancier (in opdracht van de gemeente) afspraken hebben met de zorginstelling.

Kim zal incontinentiemateriaal krijgen dat door de instelling wordt aangeschaft. Dit kan een ander merk zijn dat ze gewend is, maar dit zal wel passend voor haar zijn. Als haar rolstoel aan vervanging toe is, zal de indiceerder van de zorginstelling een nieuwe bij het zorgkantoor in overleg met Kim aanvragen. De personenalarmering zal Kim via de instelling krijgen, wat vanuit het instellingsbudget wordt betaald.



### Naam en leeftijd

**Peter Bong (19 jaar)**

### Beschrijving persoon en gezondheidssituatie

Peter Bong woont thuis bij zijn ouders, en heeft drie zussen. Peter heeft een VG8 indicatie, wat betekent dat hij een ernstige meervoudige beperking heeft. Hij vertoont moeilijk verstaanbaar gedrag, en is soms agressief naar zijn omgeving door te slaan of aan haren te trekken. Peter gaat overdag naar een kinderdagcentrum waar nog zes andere cliënten zijn. Daar krijgt hij zorg en begeleiding.

Eigenlijk is Peter te oud geworden voor het kinderdagcentrum, maar het was moeilijk om een andere plek voor hem te vinden. Dit komt omdat hij specialisme en aandacht nodig heeft met zijn gedrag, maar ook veel zorg nodig heeft. Het is de bedoeling dat hij volledig ergens anders gaat wonen, zodat ook zijn ouders meer ontlast worden. Gelukkig is er nu een plek voor hem gevonden waar ze ervaring hebben met zijn gedrag, en de zorg kunnen leveren die hij nodig heeft. Binnenkort zal hij daar naartoe verhuizen.

### Ondersteuningsbehoefte en hulpmiddelen

Peter heeft veel zorg nodig. Hij krijgt sondevoeding, heeft steunkousen en orthopedisch schoeisel. Daarnaast zit hij in een aangepaste rolstoel. In het verleden heeft hij wel eens schade aan zijn eigen ogen aangebracht toen hij heel druk was. Daarom krijgt hij nu spalken als hij heel druk is, om meer schade aan zijn ogen te voorkomen.

Omdat hij thuis woont heeft hij daar een hoog/laag-bed nodig met hogere hekken.

### De verhuizing volgens de huidige situatie

Omdat Peter nog thuis woont wordt de aanvraag en het onderhoud van de steunkousen, spalken en sondevoeding geregeld door zijn ouders en vergoed door de zorgverzekering. De aangepaste rolstoel is door de ouders aangevraagd bij de gemeente. Ook heeft Peter orthopedisch schoeisel, dat direct via de schoenmaker wordt geregeld en vanuit de Zvw gefinancierd.

Als Peter verhuist naar de instelling met behandeling, zal de sondevoeding en het hoog/laag-bed door de zorginstelling worden geregeld. De rolstoel, steunkousen en spalken kan Peter meenemen. De rolstoel wordt overgenomen door het zorgkantoor. De instelling waar Peter naartoe verhuist heeft een eigen schoenmaker die elke twee weken komt.

### De verhuizing volgens de toekomstige situatie

Bij dezelfde verhuizing in de toekomstige situatie zal er niets veranderen ten aanzien van de hulpmiddelen.

**Naam en leeftijd****Noah Xander (64 jaar)****Beschrijving persoon en gezondheidssituatie**

Noah Xander is altijd beroepsmuzikant geweest heeft altijd zelfstandig gewoond. Hij heeft een zoon die wel in beeld is. Door verslaving in combinatie met Parkinson kon hij niet meer thuis blijven wonen. Daarom is hij naar een GGZ-instelling verhuisd. Hij kon toen nog zelfstandig lopen, en het doel was revalideren om weer terug naar huis te keren. Echter bleek dit niet haalbaar, dus is hij gebleven als bewoner.

Door de jaren heen is Noah steeds afhankelijker geworden door de Parkinson. Hij heeft moeite met lopen, praten en slikken. Ook heeft hij een herseninfarct gehad, waarna zijn gezondheid nog meer achteruit ging. In de instelling vermaakte Noah zich met het maken van muziek. Echter heeft Noah ook financiële problemen, al vanaf voor zijn verhuizing naar de instelling. Hij kon soms een impulsaankoop doen wat hij eigenlijk niet kon betalen, waarna het weer afgevoerd werd.

**Ondersteuningsbehoefte en hulpmiddelen**

Noah had in verband met zijn Parkinson al een handbewogen rolstoel. Omdat zijn gezondheid verslechterde, heeft hij nu een rolstoel met elektrische aandrijving voor binnen. Voor buiten heeft Noah een scootmobiel. Daarnaast heeft hij orthopedische schoenen voor het lopen en een taxipas. Bewindvoering helpt hem met zijn financiële problemen.

Omdat Noah spraakproblemen heeft, die zijn verslechterd na zijn herseninfarct, heeft hij een app op zijn tablet waarmee hij kan communiceren.

Verder heeft Noah een hoog/laag-bed zodat de verzorging hem goed kan helpen. Ook gebruikt hij incontinentiemateriaal, aangepast bestek, bekers en rietjes.

**Aanvraag, gebruik en onderhoud hulpmiddelen in huidige situatie**

Omdat Noah in een instelling met behandeling woont, regelt de ergotherapeut de aanvraag en het onderhoud van de rolstoel, scootmobiel en orthopedisch schoeisel via het zorgkantoor. Er wordt door de ergotherapeut bepaald welk hulpmiddel nodig is, in overleg met de cliënt. De benodigde hulpmiddelen worden aangevraagd, wel of niet goedgekeurd en aangemeten. De spraakvervangende app op de tablet gaat ook via het zorgkantoor.

De ergotherapeut zorgt dat Noah de overige hulpmiddelen krijgt, zoals het hoog/laag-bed, incontinentiemateriaal, aangepast bestek, bekers en rietjes. De instelling zorgt dat dit voldoende op voorraad is voor alle cliënten en vult dit aan wanneer nodig. De verpleegkundige bepaalt in overleg met de cliënt welk incontinentiemateriaal passend is. Dit wordt vanuit het instellingsbudget betaald.

**Aanvraag, gebruik en onderhoud hulpmiddelen in toekomstige situatie**

In de toekomstige situatie verandert er voor Noah niets.

**Naam en leeftijd****James Clouseau (58 jaar)****Beschrijving persoon en gezondheidssituatie**

James Clouseau heeft geen partner of kinderen en heeft lang zelfstandig gewoond. Hij is bekend met schizofrenie, maar stond altijd bekend als een sociale, vriendelijke en meegaande man. Anderhalf jaar geleden kreeg James een operatie aan zijn ruggenmerg, wat fout is gegaan, waardoor hij nu een dwarslaesie heeft. Ook heeft hij een decubituswond. Hij zou naar een revalidatiecentrum, maar door corona ging dit niet door. Daarom is hij nu verhuist naar een ggz-instelling, waar hij specifieke zorg voor zijn dwarslaesie vanuit een andere zorgorganisatie ontvangt. De familie van James is ook erg betrokken en regelen veel voor hem. Sinds zijn operatie heeft James een euthanasiewens.

**Ondersteuningsbehoefte en hulpmiddelen**

James krijgt hulp bij de dagelijkse verzorging, waarbij gebruik wordt gemaakt van een hoog/laag-bed met kantelfunctie, tillift en een instelbaar antidecubitusmatras. Voor de wondverzorging wordt gebruik gemaakt van vacuümtherapie met een pomp en bijbehorende verbandmaterialen. Daarnaast gebruikt hij een aangepaste rolstoel, stoma-materialen, katheters en incontinentiemateriaal.

**Aanvraag, gebruik en onderhoud hulpmiddelen in huidige situatie**

Omdat James in een instelling zonder behandeling woont, vraagt de paramedicus in overleg met de cliënt het hoog/laag-bed, de tillift, het antidecubitusmatras en de pomp voor vacuümtherapie aan. Dit wordt vanuit het instellingsbudget betaald. De aangepaste rolstoel wordt door de paramedicus in overleg met James bij het zorgkantoor aangevraagd. Het zorgkantoor zorgt dat deze besteld wordt bij een leverancier, die ook het onderhoud verzorgt.

De verzorgingsmiddelen zoals het incontinentiemateriaal, katheter en stoma-materiaal worden geregeld via de zorgverzekering van James. James regelt dit zelf met hulp van zijn familie en personeel van de zorginstelling.

**Aanvraag, gebruik en onderhoud hulpmiddelen in toekomstige situatie**

In de toekomstige situatie regelt de zorginstelling de verzorgingsmiddelen. Deze moeten uit het instellingsbudget worden betaald. Het incontinentiemateriaal, de katheter en het stoma-materiaal kan van een ander merk zijn dat James gewend is, omdat de instelling met andere leveranciers contracten heeft dan de zorgverzekeraar. Echter, zal dit materiaal wel passend zijn voor James.

Bij de andere hulpmiddelen zal er niets veranderen. De aangepaste rolstoel zal nog steeds door de leverancier worden onderhouden waar het zorgkantoor contracten mee heeft gemaakt. De overige hulpmiddelen (het hoog/laag-bed, de tillift, de antidecubitusmatras en de pomp voor vacuümtherapie) blijft de zorginstelling regelen en betalen vanuit het instellingsbudget.

**Naam en leeftijd****Mieke Blijhandel (51 jaar)****Beschrijving persoon en gezondheidssituatie**

Mieke Blijhandel heeft borderline problematiek en is autistisch. Een paar maanden terug heeft ze een CVA gehad. Hierdoor heeft ze veel zorg en begeleiding nodig. Mieke heeft een Wlz-indicatie en verzilvert deze middels een vpt. Ze woont in een appartementencomplex waar altijd begeleiding en zorg aanwezig is. Haar ouders wonen in de buurt en komen regelmatig op bezoek. Overdag gaat Mieke normaal gesproken naar de dagbesteding, maar momenteel doet ze dit nog even niet. Ze houdt erg van knutselen en televisie kijken. Mieke heeft veel structuur nodig in haar dag, hier wordt ze bij geholpen.

**Ondersteuningsbehoefte en hulpmiddelen**

Mieke krijgt hulp bij de dagelijkse verzorging en de huishoudelijke hulp. Hiervoor wordt een hoog/laag-bed en een actieve tillift gebruikt. Daarnaast heeft Mieke een simpele rolstoel, omdat ze niet meer zo lang kan lopen.

**Aanvraag, gebruik en onderhoud hulpmiddelen in huidige situatie**

Omdat Mieke thuis woont met een vpt regelt ze zelf, samen met haar ouders, de meeste hulpmiddelen. Het hoog/laag-bed regelen ze zelf en wordt vergoed door de zorgverzekering. De actieve tillift is door Mieke of haar ouders bij de gemeente aangevraagd, die deze aanvraag heeft goedgekeurd. Deze wordt dan door een leverancier geleverd en onderhouden. De simpele rolstoel wordt ook geregeld door Mieke of haar ouders en door de zorgverzekering vergoed, omdat deze voor tijdelijk gebruik is.

**Aanvraag, gebruik en onderhoud hulpmiddelen in toekomstige situatie**

In de toekomstige situatie krijgt Mieke het hoog/laag-bed en de actieve tillift van de zorginstelling. De instelling heeft hiervoor contracten met leveranciers, die deze leveren en onderhouden. Dit wordt betaald vanuit het instellings-budget. De instelling heeft ook een aantal rolstoelen beschikbaar waar Mieke gebruik van kan maken zo lang dit nodig is.

**Naam en leeftijd****Liam Yang (60 jaar)****Beschrijving persoon en gezondheidssituatie**

Liam Yang is verslaafd en heeft COPD. Zijn omgeving is van slechte invloed op hem. Zijn moeder en zus regelen nog wel veel voor hem, maar deze relatie is ook gespannen. Liam is erg passief, ligt veel op bed en heeft geen hobby's. Vanwege zijn COPD heeft Liam moeite met ademen, en is hij volledig zuurstofafhankelijk geworden. Hij woont nog zelfstandig, maar verhuist binnenkort naar een zorginstelling om te revalideren. Liam heeft nog geen Wlz indicatie, maar deze is wel aangevraagd door zijn zus.

**Ondersteuningsbehoefte en hulpmiddelen**

Liam krijgt thuiszorg, huishoudelijke hulp en heeft een zuurstofapparaat voor zijn COPD. Ook heeft hij een hoog/laag-bed met een AD-matras voor de verzorging. Door zijn slecht conditie kan Liam niet zelfstandig lopen. Daarvoor heeft hij een scootmobiel, een elektrische rolstoel en een rollator.

**De verhuizing volgens de huidige situatie**

Op het moment dat Liam thuis woont is de Wlz-indicatie aangevraagd, maar deze is nog niet goedgekeurd. De scootmobiel en de elektrische rolstoel verlopen nu via de Wmo. Het hoog/laag-bed en het zuurstofapparaat via de Zvw. De rollator heeft Liam zelf aangeschaft.

Bij de verhuizing naar de zorginstelling met behandeling duurt het nog even voordat de Wlz-indicatie is goedgekeurd. Liam krijgt in de instelling een ander hoog/laag-bed en AD-matras, die uit het instellingsbudget worden betaald. De scootmobiel kan Liam meenemen, en deze zal van de gemeente blijven totdat deze aan vervanging toe is. De rollator neemt Liam ook mee. Liam krijgt bij de instelling een ander zuurstofapparaat. Deze wordt door de zorginstelling geregeld en uit het instellingsbudget betaald.

**De verhuizing volgens de toekomstige situatie**

Bij dezelfde verhuizing in de toekomstige situatie zal er niets veranderen ten aanzien van de hulpmiddelen.