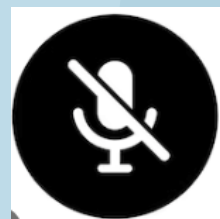
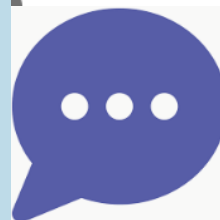


Volledig Pakket Thuis (VPT)

Webinar 4 juni 19.00 uur



Graag microfoon uit



Vragen in de chat



Agenda

- Voorstellen Anne-Wil & Quinten
- Achtergrond van ontstaan van het Volledig Pakket Thuis
- Wat betekent VPT voor de client en huisarts; Cliëntreis
- Regionale werkafspraken
- Vraag, input en antwoord

Doel

Informereren & input ophalen

Voorstellen

- Anne-Wil

Kwaliteitsteam ouderenzorg Hadoks

Kwaliteitsteam ouderenzorg houdt zich bezig o.a. bezig met: prestatie ouderenzorg, scholing, detachering POH-Ouderen en netwerkactiviteiten.

Kwaliteitsteam bestaat uit kaderhuisarts ouderenzorg, kader specialist ouderengeneeskunde, POH-Ouderen en praktijkadviseurs ouderenzorg.



- Quinten

Projectleider VPT bij ZorgScala.

ZorgScala is de krachtenbundeling van elf ouderenzorgorganisaties in de regio Haaglanden; het gebied rond Den Haag, Wassenaar, Rijswijk, Leidschendam-Voorburg en Zoetermeer. Samen staan we voor de uitdaging om ook in de toekomst, kwalitatief goede en betaalbare zorg te kunnen bieden aan alle ouderen in onze regio.



Achtergrond van ontstaan VPT

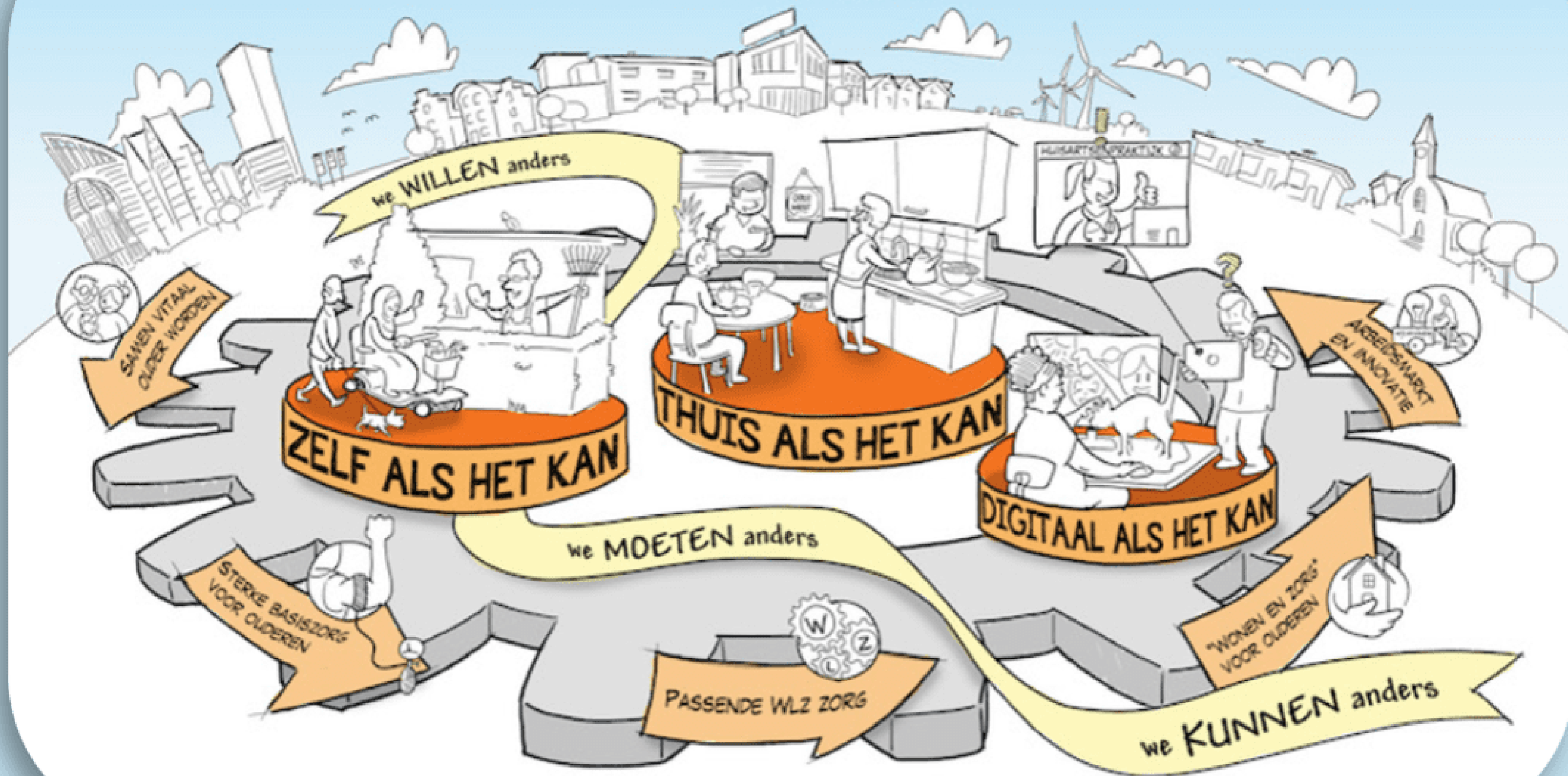


hadoks



WOZO

PROGRAMMA
WONEN, ONDERSTEUNING EN ZORG
VOOR OUDEREN



Zelf, thuis, digitaal

Ontwikkelingen

- 2007 het Volledig Pakket Thuis ontstaan vanuit de overheid onder de AWBZ geïntroduceerd om het scheiden van wonen en zorg te stimuleren.
- Coalitieakkoord 2021-2025: stapsgewijze scheiding van wonen en zorg i.c.m. WOZO 2022
- Transitie middelen 2022-2026, investeren door VVT-aanbieders

Gevolg voor de client

- Ondersteuning en zorg worden aangepast aan de voorkeuren van ouderen om zo lang mogelijk de regie over hun leven te behouden
- Keuze in waar & hoe zorg wordt ontvangen

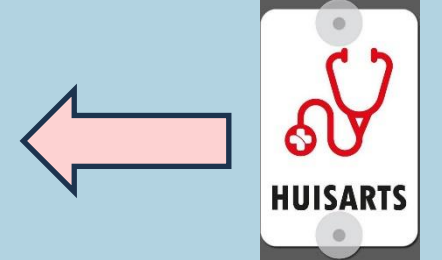
Wat betekent dit voor ons huisarts?

- Komende periode zal de zorg thuis naar verwachting een vlucht nemen > aantal intramurale plekken blijft gelijk > dus meer patiënten blijven langer thuis (met VPT).

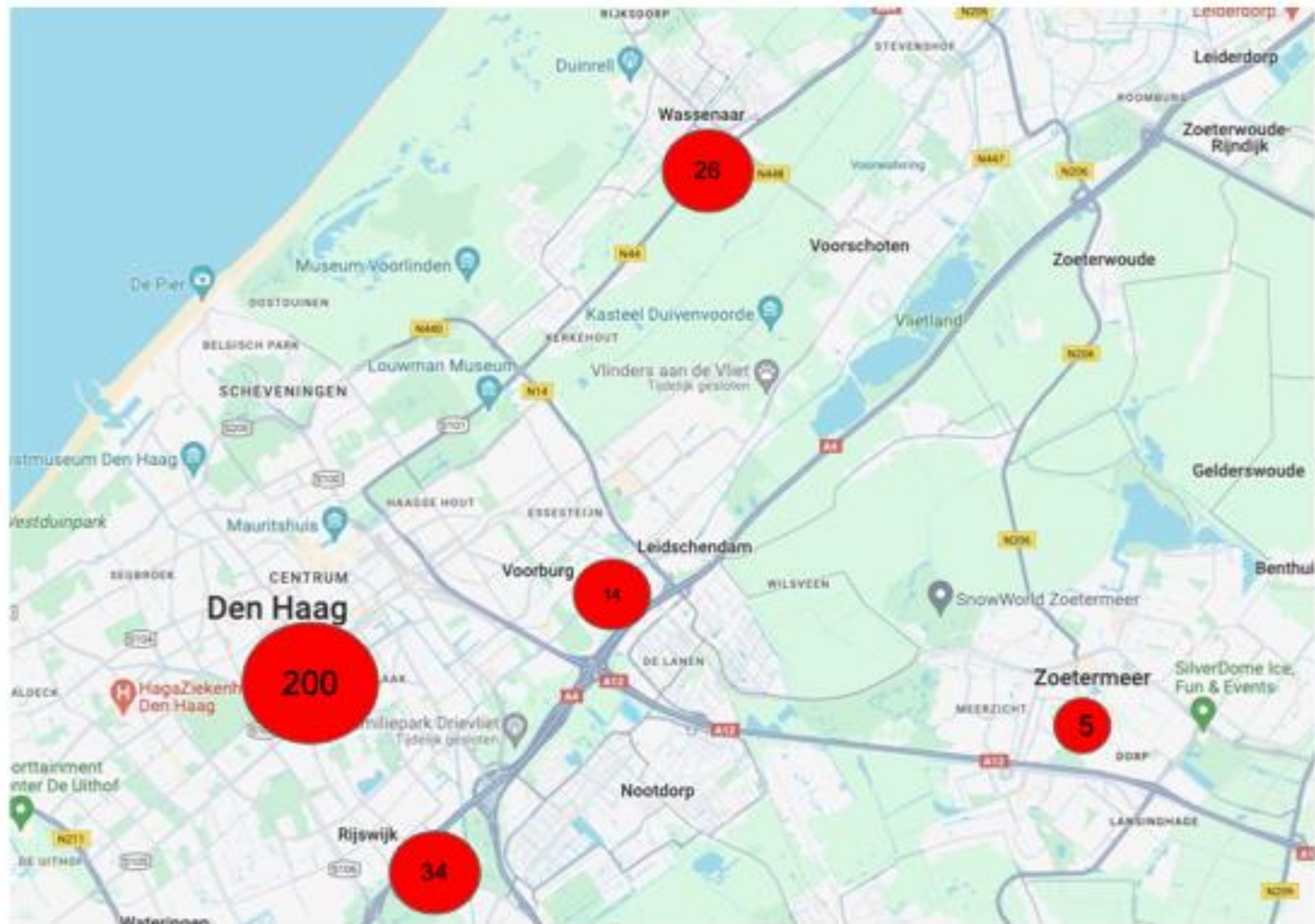
Type zorg



ZVW & Medisch eindverantwoordelijk



N=279
(data 31-12-23)



Kenmerken VPT;

- Een aanbieder die bij de client thuis alle zorg levert
- de client bepaald hoe een VPT wordt ingezet
- De huisarts blijft medisch eindverantwoordelijk
- De SO of ander specialisme kan op consult basis ingezet worden



Wat valt niet onder VPT?

Zorgkosten

- Behandeling door de huisarts en tandarts, geneesmiddelen van de apotheek, medisch-specialistische zorg en psychiatrische zorg
- *Vergoed vanuit de Zorgverzekeringswet of aanvullende verzekeringen*
- *Kosten eigen risico voor patiënt*

Wmo zorg

- Hulpmiddelen en woonaanpassingen
- *Cliënten kunnen terecht bij de gemeente*

Woonkosten

- Hypotheek of huur, inrichting, gas, water, licht en kosten voor telefoon, tv en internet
- *Regelen cliënten die in de wijk wonen zelf. Bij een aanleunwoning of seniorenflat verloopt dit vaak via de verhurende (zorg)organisatie*

Doelgroep VPT

- Cliënten met een zorgprofiel 4, 5 of 6 (Vanaf VV5 LHV declarwijzer)
- Cliënten met een zorgprofiel 7, 8 of 9, afhankelijk van de cliëntsituatie
- Cliënten in de leeftijd vanaf 18 jaar

Meerwaarde van VPT

Levensduur

- Ouderen die VPT-zorg ontvangen, leven gemiddeld één jaar langer dan iemand die in een instelling is opgenomen
- 1.288 dagen tegen 992 dagen

Financieel

- Gemiddelde dagelijkse langdurige kosten vallen €58 lager uit dan bij institutionele zorg
- €184 tegen €242 per dag

Beleving

- Thuis blijven wonen wordt door cliënten als prettig ervaren
- Stimuleert betrokkenheid van sociale netwerk van de cliënt
- Lagere belasting zorgpersoneel

Cliëntreis



hadoks



Cliëntreis



- Jolanda is 74 jaar oud en heeft beginnende dementie. Jolanda woont in haar eigen huis in de wijk en ontvangt al een aantal jaren thuiszorg.
- De wijkverpleegkundige signaleert dat de situatie van Jolanda verslechterd en deelt dit in het GPO.

Passende zorg keuze

Jolanda heeft een aantal opties:

- Verblijf: naar een instelling verhuizen
- Volledig pakket thuis (VPT): thuis wonen met het volledige pakket zorg
- Modulair pakket thuis (MPT): niet alle zorg nodig uit het zorgprofiel
- Persoonsgebonden budget (pgb): zelf de zorg inkopen



Wlz-indicatie



- Na het bespreken van de verschillende mogelijkheden in het GPO denkt het kernteam dat het VPT het beste past bij de situatie van Jolanda.
- De wijkverpleegkundige bespreekt dit met Jolanda.
- Jolanda geeft aan dat ze het liefst thuis wilt blijven wonen en stemt in met in gang zetten van het VPT.
- De wijkverpleegkundige gaat aan de slag vraagt een wlz indicatie aan bij het CIZ.
- Een aantal weken na de aanvraag ontvangt Jolanda een brief van het CIZ waarin vermeldt staat dat Jolanda een VV5 krijgt.

Volledig pakket thuis

- Samen met de coördinator van het VPT wordt gekeken welke zorg Jolanda nodig heeft en hoe invulling wordt gegeven aan het VPT. Dit kan per patiënt verschillen.
- In geval van Jolanda ziet dat er als volgt uit: een aantal keer per week hulp bij de dagelijkse verzorging.
- Daarnaast krijgt Jolanda sinds kort warme maaltijden, deze zou ze graag behouden. De coördinator zorgt ervoor dat Jolanda haar maaltijdbudget terug krijgt.
- Gelukkig kan Jolanda haar casemanager dementie behouden. Vanaf deze maand gaat
- Jolanda ook een inkomensafhankelijke bijdrage betalen aan het CAK.



De eigen bijdrage



- Afhankelijk van Jolanda haar inkomen en eigen vermogen wordt haar eigen bijdrage bepaalt.
- Lage vs. hoge eigen bijdrage
- Jolanda gaat minimaal € 200,40 per maand en maximaal € 1.052,20 per maand betalen (in 2024).
- Dit bedrag is inclusief maaltijden

Rol van de huisarts

- Met het VPT kan Jolanda langer thuis blijven wonen.
- De coordinator van het VPT neemt de regie in zorg&welzijn.
- Als huisarts blijf je medisch eindverantwoordelijk.
- Na het ontvangen van Jolanda haar indicatie maakt de coordinator bij de POH-Ouderen bekend welke indicatie Jolanda heeft gekregen.
- De coordinator geeft ook meteen haar eigen naam en de naam van de betrokken SO door.
- De huisarts kan ervoor kiezen om de SO of andere behandelaren op consultbasis in te schakelen.
- Indien nodig brengt de huisarts of de coordinator Jolanda in tijdens het GPO.

[9 tips - samenwerken met huisarts bij langdurende zorg thuis](#)



Samenwerkafspraken



hadoks



Regionale samenwerkafspraken

1. Op het moment dat er een VPT aan de orde is, zoekt de VVT-aanbieder contact met de aangesloten huisartspraktijk. Het contact met de Huisartsenpraktijk verloopt bij voorkeur via de POH-ouderen (indien deze niet beschikbaar is, dan regulier). De volgende punten besproken;
 - Concreet maken wie wat doet. Dit zal vanwege de grote verschillen in de wijken, praktijken en aanbieders altijd verschillen;
 - Duidelijk maken wie het aanspreekpunt is bij de praktijk en wie de coördinator is bij de VVT-aanbieder;
 - De VVT-aanbieder maakt kenbaar wie de SO (of PA) van de aanbieder is;
 - Praktijk maakt kenbaar hoe de VVT-aanbieder kan aansluiten bij het GPO. Desgewenst kan VVT-aanbieder gevraagd worden hier VPT nog eens toe te lichten;
 - Als het contact moeizaam verloopt, kan Hadoks, ZorgScala om hulp vragen.

Regionale samenwerkafspraken

2. Wanneer de VVT-aanbieder een casemanager dementie heeft en deze aangesloten kan houden, wordt dit geprobeerd. Ter verduidelijking:
 - casemanagement valt onder een VPT, maar een casemanager specifiek niet.
3. De VVT-aanbieder heeft logeertzorg of een alternatief hiervoor op orde.
 - Er worden in basis 42 dagen aan de zorgaanbieder per jaar vergoed voor het door laten lopen van de VPT indien nodig.
4. De samenwerking verloopt tweezijdig. Door aan huisartsen kenbaar te maken dat je als aanbieder VPT aanbiedt, kan de huisarts ook actief cliënten doorverwijzen naar de VVT-organisatie.

Inbreng of vragen?



hadoks

Anne-Wil Eewold

expertgroepouderenzorg@hadoks.nl

Zorg
Scala

Quinten de Coo

quinten@partzorg.nl

Verder lezen

- [9 tips – samenwerken met huisarts bij langdurende zorg thuis \(waardigheidentrots.nl\)](#)
- [Handelingsperspectief kleinschalige woonvormen – LHV](#)
- [LHV-leidraad Kleinschalige woonvormen – LHV](#)
- [Zorgscala – Volledig pakket thuis](#)
- [Waardigheid en trots voor de toekomst – Wegwijzer langdurende zorg thuis](#)
- [Waardigheid en trots voor de toekomst – Organiseren Wlz-zorg thuis: VPT, MPT en PGB](#)
- [Rijksoverheid – Naar een toekomstbestendig zorgstelsel](#)
- [Rijksoverheid – Vernieuwingen ouderenzorg](#)
- [Zorgvisie – Zo leven thuiswonende ouderen langer, gelukkiger en tegen minder kosten](#)

Volledig pakket thuis (VPT)



Kwetsbare ouderen thuis

Met het VPT blijft een kwetsbare oudere langer thuis wonen. Wat VPT anders maakt dan thuiszorg, is dat de mantelzorger niet langer belast is met de coördinatie. Dit pakket wordt gefinancierd en gecoördineerd door de lokale zorgaanbieder. De huisarts blijft via de ZVW medische eindverantwoordelijk.

Geclusterd en ongeclusterd

VPT wordt geleverd op basis van een WLZ-indicatie. Dit kan geclusterd aangeboden worden bij cliënten in een wooncomplex voor ouderen. Maar ook ongeclusterd, waarbij de cliënt nog in diens eigen huis woont.

Geclusterd en ongeclusterd

VPT kan geclusterd aangeboden worden bij cliënten in een wooncomplex voor ouderen. Maar ook ongeclusterd, waarbij de cliënt nog in diens eigen huis woont.

Zorgcoördinatie

Binnen het zorgteam is er een contactpersoon die vertrouwd is met het dossier van de cliënt en de huisarts op de hoogte houdt via het MDO/PGO. De huisarts is medisch eindverantwoordelijk en heeft dankzij het zorgteam van de betreffende organisatie altijd andere professionals in de buurt.



Rol huisarts en coördinatie

Als een patiënt het VPT aanvraagt zal de VPT-aanbieder de betreffende huisartsenpraktijk inlichten via de POH-ouderen. Hierbij geeft de VPT-aanbieder meteen door wie het aanspreekpunt is voor de huisarts. Dit is vaak een wijkverpleegkundige of een Eerst Verantwoordelijke Verpleegkundige (EVV'er). Dit aanspreekpunt kan deelnemen aan het MDO/GPO van de betreffende huisartsenpraktijk.

Afstemming

Indien nodig kan er overlegd worden met de Specialist Ouderengeneeskunde (SO) of een andere zorgverlener zoals een psycholoog. Deze kan op consultbasis worden ingezet via de betreffende VPT-aanbieder of, indien de VPT aanbieder geen SO in dienst heeft, via verwijzing via Zorgdomein.

Webinar 4 juni 19.00 uur

Volledig pakket thuis (VPT)



hadoks

