Zingen in de Zorg

PGB (Persoon Gebonden Budget) procedure bij dementie

Bij het vermoeden van dementie zijn er vele stappen richting zorg en ondersteuning. Hierbij een -zo volledig mogelijk- overzicht van deze stappen.

Alle stappen zijn ingrijpend voor zowel persoon met dementie als de dierbaren. Ik vermeld dat hier apart. Dit kan bij iedere stap een -grote- rol spelen en hiermee dient dan ook altijd rekening gehouden te worden.

1. Diagnose 'vermoeden van dementie' door de eigen **huisarts**. Dit is voor de persoon met geheugenproblemen vaak een eerste confrontatie met de feiten. In deze fase is er regelmatig sprake van ontkenning en rust er nog een taboe op de definitieve 'diagnose dementie'.
2. De huisarts legt contact met **het ondersteunende dementie platform**. Hier wordt een neuropsychologisch onderzoek verricht via een gesprek en een uitgebreide test. Op basis daarvan maakt de Geriater (ouderen geneeskundige) een rapport (is er dementie geconstateerd, zo ja welke vorm(en), welk stadium, welke klachten) en heeft een gesprek met de cliënt. Vervolgens wordt een casemanager gekoppeld aan de cliënt en diens mantelzorger(s).
3. De **casemanager** komt op huisbezoek voor een intakegesprek. Deze maakt een conceptaanvraag voor ondersteuning via een PGB met toepassing van de WMO (Wet Maatschappelijke Ondersteuning). Is er direct sprake van Langdurige Zorg (WLZ)? Ga dan direct door naar 12.
4. Die **WMO-aanvraag** (ingevuld in een daarvoor vereist formulier "**PGB-Plan WMO**") moet door de cliënt en/of diens – tot vertegenwoordiger van de cliënt gemachtigde mantelzorger worden ondertekend en door deze laatste(n) naar de gemeente van inwoning worden gestuurd. In de bijlage bij die aanvraag (**het Zorgplan**) moet worden aangegeven welke ondersteunende – materiële en/of personele - voorzieningen nodig worden geacht.
5. De "**WMO-ambtenaar**" van de gemeente ("**consulent**"genoemd) maakt een afspraak voor een "keukentafelgesprek" in de woning van de cliënt, bij gelegenheid waarvan hij/zij de noodzaak beoordeelt van **materiële voorzieningen** (zoals een traplift, toilet- en badkamer aanpassingen) en **personele voorzieningen** via inzet van één of meer thuis-zorgers voor individuele begeleiding, "eenzaamheid preventie", persoonlijke verzorging en huishoudelijke hulp.
6. De consulent stelt daarna te zijnen kantore een **ondersteuningsplan** op en zendt dat aan de cliënt (die in het vervolgcircuit "**budgethouder**"gaat heten en in de correspondentie met alle instanties door diens gemachtigde zal worden vertegenwoordigd.
7. De beslissing op de PGB-WMO-aanvraag wordt door het **College van B. & W**. genomen en in de vorm van een beschikking tot toekenning van een PGB aan de budgethouder toegezonden. Daarin is opgenomen een concrete omschrijving van de toegekende voorzieningen en aanduiding van de tijdsduur (dagdelen) van de persoonlijke verzorging, individuele begeleiding, huishoudelijke hulp enz.
8. Voorzieningen en aanpassingen worden geregeld. Voor elke vorm van personele thuiszorg is een "**Zorgovereenkomst/Arbeidsovereenkomst**" of "**Zorgovereenkomst van opdracht**" vereist met in de bijlage een "**Zorg-beschrijving**" (een apart formulier, dat essentieel is voor de mogelijkheid tot toekenning van het PGB.)
9. **Het Zorgkantoor** (de Zorgkantoren Coöperatie VGZ in Eindhoven) of de **SVB** (Sociale Verzekeringsbank in Utrecht) heeft hiervoor model overeenkomst formulieren die ingevuld worden door aanvrager en ondertekend worden door de vertegenwoordiger van de budget houdende cliënt en de zorgverleners.
10. De **uitkering** van de **PGB-gelden** wordt **door de SVB** (Sociale Verzekerings Bank) gedaan.
11. Het **CAK** (Centraal Administratiekantoor) legt de budgethouder een eigen bijdrage op.

© www.ZingenindeZorg.nl

12. Wanneer de dementie in ernst toeneemt en naar verwachting langdurende zorg en begeleiding nodig lijkt te gaan maken stelt de casemanager een aanvraag “**Indicatiebesluit WLZ**” (Wet Langdurige Zorg) op, dat ondertekend door de gemachtigd vertegenwoordiger wordt gezonden naar **CIZ** (Centrum Indicatiestelling Zorg)
13. **CIZ komt op huisbezoek** voor de indicatiestelling. De zorgzwaarte (zorgbehoefte) wordt gepeild en omschreven en krijgt een cijfer (bv niveau 5/6),
14. **Voorzieningen en aanpassingen worden geregeld**. Ook in dit stadium moet weer voor elke vorm van thuiszorg een “Zorgovereenkomst/Arbeidsovereenkomst” of “Zorgovereenkomst van opdracht” met in de bijlage de essentiële “Zorg-beschrijving” worden geregeld.
15. Het Zorgkantoor moet de **Zorgovereenkomst goedkeuren** na eerdere inhoudelijke beoordeling ervan door de SVB. Dit resulteert in een PGB-WLZ (Persoon Gebonden Budget voor langdurige zorg).
16. Als alles is goedgekeurd gaan de mensen (thuis-zorgers) **aan het werk**. De maandelijkse facturen gaan **naar de mantelzorger//contactpersoon/mantelmakelaar.** Deze declareert het PGB bedrag bij de SVB. De **SVB keert uit aan de zorgverlener**.
17. De **mantelzorger houdt de thuissituatie niet meer vol**. De casemanager moet hiervoor weer bij het CIZ een aanvraag voorbereiden met een goed onderbouwd advies over opname.
18. Na weer een huisbezoek van de vertegenwoordiger van het CIZ en een bereidheid tot meewerken althans ”zich niet verzetten” wordt gerapporteerd en wordt de cliënt met toepassing van art. 21 van de WZD (Wet Zorg en Dwang) **opgenomen** in een daarvoor gevonden beschikbare plek in een zorg/verpleeginstelling.
19. Vanaf dat moment is **Zorg in Natura** (ZIN) van toepassing en **eindigen de PGB’s WMO en WLZ**.

Document bij les 4
Opleiding tot Zorg-Zanger/es
Maartje de Lint

Opgesteld te Heiloo, 12-02-2021
In samenwerking met jurist
Mr. A. van Driel

© www.ZingenindeZorg.nl