

Medialab 2: Zorginnovatie

Ouderen

"Het aantal 65-plussers in Nederland groeit tussen 2021 en 2040 van 2,6 miljoen naar 4,8 miljoen".

"In 2021 is 20% van de bevolking 65 jaar of ouder".

"In 2018 maakten 198.400 ouderen gebruik van de **Wet langdurige zorg** (Wlz). De meeste Wlz-cliënten wonen in een zorginstelling met verblijf".

De wet langdurige zorg (Wlz) regelt zware, intensieve zorg voor kwetsbare ouderen, mensen met een handicap en mensen met een psychische aandoening.

"Uit onderzoek blijkt dat meer dan 90% van de ouderen in zorginstellingen lichamelijk inactief is".

<https://www.allesoversport.nl/thema/beweegstimulering/het-belang-van-bewegen-voor-ouderen-in-zorginstellingen/>

Mantelzorger

Bij een mantelzorger gaat het om langdurige zorg die wordt verleend, waarvoor u geen loon krijgt.

Bijvoorbeeld: U bent een mantelzorger als uw vader, moeder of partner ziek wordt en u besluit een groot deel van deze zorg op u te nemen.

Belangrijk verschil: Mantelzorgers zijn geen vrijwilligers, en vrijwilligers zijn geen mantelzorgers. Dit komt omdat mantelzorgers niet echt kiezen om in hun situatie te stappen. Waarnaast vrijwilligers ervoor kiezen om hun vrij tijd eraan te besteden en vaak kan een vrijwilliger zelf het aantal tijd dat ze hieraan besteden aangeven.

<https://www.zusterjansen.nl/leefwijzer/wanneer-ben-ik-mantelzorger/>

Zorginstellingen

Ouderen die in een zorginstelling wonen bewegen minder en op een lagere intensiteit dan leeftijdsgenoten die nog thuis wonen.

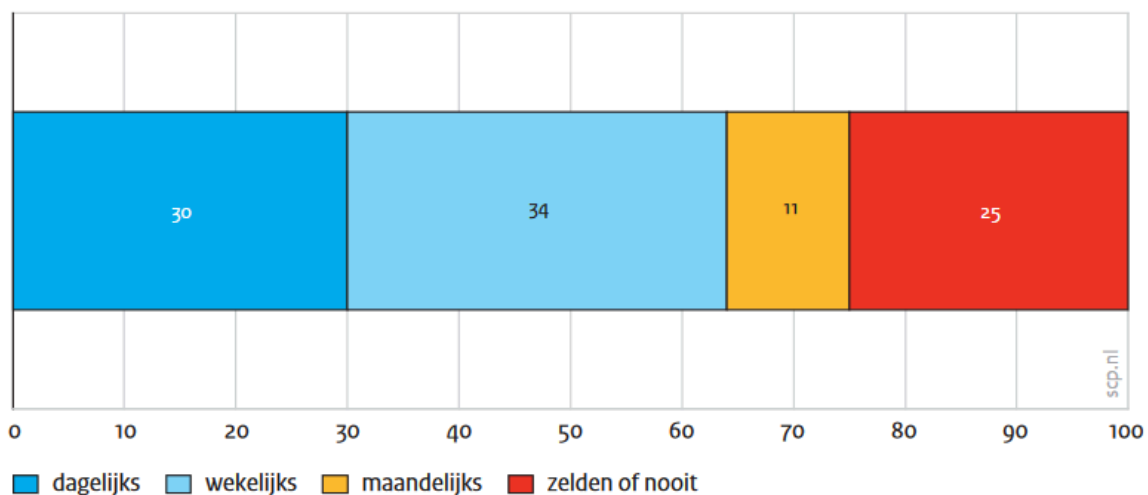
<https://www.allesoversport.nl/thema/beweegstimulering/het-belang-van-bewegen-voor-ouderen-in-zorginstellingen/>

Kwart van de ouderen in instellingen komt zelden of nooit buiten.

Bijna twee derde van de bewoners komt dagelijks of ten minste een keer per week buiten. Daartegenover staat kwart van de ouderen die zelden of nooit buiten komt.

Toch willen ongeveer 44% vaker naar buiten. Maar worden tegengehouden door hun gezondheid, gevolgd door het gebrek aan iemand die mee kan of wil.

Hoe vaak komt een bewoner gemiddeld buiten, 2015/'16 (in procenten; n = 1578)



Bron: SCP/CBS (OII'15/'16)

Regelmatische deelname van bewoners aan verschillende activiteiten, 2015/'16 (in procenten; n = 1601)^a

samen koffie of thee drinken	69
koffie of thee zetten en serveren	25
helpen serveren gezamenlijke maaltijd	4
zelf broodmaaltijd bereiden	41
boodschappen binnenshuis	25
boodschappen buitenshuis	19
bezoek aan café, restaurant, buurthuis	14
bezoek aan schouwburg, cultureel centrum, bioscoop	5
bezoek aan tuin of park	42

a Het gaat hierbij om wat de respondent regelmatig vindt.

Bron: SCP/CBS (OII'15/'16)

Thuiszorg Particulier

Particuliere thuiszorg is verzorging en verpleging die niet vergoed wordt vanuit de zorgverzekering.

Particuliere thuiszorgorganisaties bieden zorg waar je zelf controle over heeft. Je bepaalt zelf hoeveel zorg je ontvangt en in welke vorm dat gebeurt.

<https://www.zusterjansen.nl/leefwijzer/thuiszorg-particulier-goed-alternatief-voor-man-telzorg/>

Particulier

- De meeste particuliere verzorgingshuizen zijn kleinschalig
 - o Klein gezelschap betekent ook dat er veel persoonlijke aandacht is
 - o Ruimte voor privacy
 - o Hoog niveau aan service en gastvrijheid
 - o Medewerkers zijn vaak zelfstandiger en meer allround in hun werk
- **De kwaliteit van zorg moet aan wettelijke eisen voldoen. Deze eisen zijn voor reguliere en particuliere woonzorg gelijk**
 - o Jaarlijks evalueert een zorginstelling de kwaliteit en wordt er een kwaliteitsplan geschreven voor het nieuwe jaar.
- **Het kan voorkomen dat zware of complexe zorg niet geleverd kan worden.**

Een verhuizing naar een regulier verpleeghuis is dan alsnog noodzakelijk. Een particuliere zorglocatie gaat wel vaak samenwerkingen aan om zoveel mogelijk expertise te kunnen bieden.
- **Kosten**
 - o In een particulier verzorgingshuis is wonen en zorg altijd gescheiden: De kosten zijn vaak verdeeld in huur, servicekosten en zorgkosten.
 - o Huur- en servicekosten variëren dan van € 2000,- tot € 5000,- per maand
 - o Er komen steeds meer particuliere initiatieven die gericht zijn op ouderen met een (hoog) middeninkomen en een aantal richt zich op senioren met een laag inkomen of alleen AOW.

<https://www.filica.nl/praktische-info/particulier-verpleeghuis>

Regulier

- Een reguliere zorgorganisatie heeft vaak meerdere locaties.
 - o Deze locaties kunnen echt van elkaar verschillen: er zijn grootschalige locaties met veel bewoners en faciliteiten, maar ook steeds vaker ontwikkelen reguliere zorgorganisaties kleinschalig wonen

- o Nieuwe locaties komen erbij en oude verpleeghuizen worden verbouwd of vervangen door nieuwbouw
- **De kwaliteit van zorg moet aan wettelijke eisen voldoen. Deze eisen zijn voor reguliere en particuliere woonzorg gelijk**
 - o Jaarlijks evalueert een zorginstelling de kwaliteit en wordt er een kwaliteitsplan geschreven voor het nieuwe jaar.
- **Door de grootte van de organisatie hebben reguliere verpleeghuizen veel deskundigheid in huis.** U kunt daarbij denken aan een maatschappelijk werker, specialist ouderengeneeskunde of verpleegkundig specialist. Ook is er vaak ruimte voor bijvoorbeeld revalidatie en palliatieve zorg.
- **Kosten**
 - o Alleen bij reguliere instellingen is het volledige pakket van WLZ-zorg met verblijf in natura mogelijk (WLZ staat voor [Wet Langdurige Zorg](#)). Vanuit dit pakket worden zowel de zorg, het verblijf en de medische behandelingen betaald.
U betaalt een eigen bijdrage voor de zorg, afhankelijk van uw inkomen en vermogen. Het CAK (Centraal Administratie Kantoor) berekent uw eigen bijdrage en stuurt u maandelijks een factuur.

<https://www.filica.nl/praktische-info/regulier-verpleeghuis>