

Kennisdocument:

Overgang van intramurale zorg naar zelfstandig wonen met WLZ-zorg thuis

Inleiding: Waarom deze overgang?

Tangenborgh zet een belangrijke stap in de zorg voor ouderen door locaties met gemengde zorg (verhuur en intramurale zorg) om te vormen tot volledig extramurale woonvormen. Dit betekent dat intramurale zorg wordt afgebouwd en bewoners die opgenomen zijn met een Wlz indicatie, waar mogelijk, voortaan zelfstandig huurder worden. Deze transitie sluit aan bij het landelijke beleid om ouderen zo lang mogelijk zelfstandig te laten wonen, met behoud van eigen regie en passende ondersteuning.

1. Visie en uitgangspunten

De overgang vraagt om een heldere visie en duidelijke randvoorwaarden. Tangenborgh onderzoekt per locatie wat de nieuwe bestemming wordt, wie de toekomstige huurders zijn en welke voorzieningen nodig zijn om zelfstandig wonen mogelijk te maken. In eerste instantie intern. Na het vaststellen van de uitgangspunten en het besluit van omzetting naar een extramurale locatie volgt overleg met andere belanghebbenden en partijen die betrokken zijn bij onder andere wonen, welzijn, recreatie en zorg, zoals afgesproken in Woonzorgakkoord. Hierbij wordt gekeken naar:

- De samenstelling van de bewonersgroep (leeftijd, mate van zelfstandigheid, zorgvraag) en die van de wijk eromheen
- Behoeftes aan ruimtes en faciliteiten voor de huurders en de nabije omgeving en de mogelijkheden om die samen in te vullen
- De gevolgen voor huidige bewoners en huurders bij verdwijnen intramurale zorg

Het doel is een aantrekkelijke woonlocatie en een wijk te creëren waar mensen zo lang mogelijk zelfstandig kunnen blijven wonen.

2. Samenwerking met externe partijen

De transitie raakt externe stakeholders. Tangenborgh betreft tijdig partijen zoals de gemeente, woningbouwvereniging en zorgkantoor bij de uitvoering. Belangrijke aandachtspunten zijn:

- De bestemming van het pand, contractuele afspraken met de woningbouwvereniging en de aanpassing van huurcontracten voor de organisatie en de huurders
- Afstemming met de gemeenteafdeling wonen (gebruiksvergunning) en WMO (individuele hulpmiddelen)
- Communicatie met het zorgkantoor over het aantal plaatsen en allocatie intramurale zorg

Door deze samenwerking wordt de overgang zorgvuldig en in goed overleg gerealiseerd, met oog voor de belangen van alle betrokkenen.

3. Interne voorbereiding: medewerkers en teamontwikkeling

Het team op de locatie speelt een centrale rol in de nieuwe woonvorm. Medewerkers worden ondersteund in hun ontwikkeling richting extramurale zorg (MPT en VPT). Belangrijke thema's zijn:

- Scholing en intervisie over reablement en technologie
- Het stimuleren van autonomie bij bewoners
- Behouden en inzetten van mantelzorgers en vrijwilligers
- Teamsamenstelling in eerste instantie vanuit Wijkzorg en intramuraal

Het team groeit mee met de veranderende zorgvraag

4. Interne voorbereiding: bewoners

Voor bewoners betekent de overgang een grote verandering. De regieverpleegkundige bespreekt met elke bewoner wat passend en wenselijk is, zoals:

- Herindicatie van zorg en zoeken naar een passend verblijf
- Overgaan van intramuraal naar zelfstandig huren met MPT of VPT
- Verhuizen naar een andere locatie indien nodig

Praktische gevolgen voor bewoners zijn onder andere:

- Zelf regelen van huurtoeslag, energie, belastingen, verzekeringen en voorzieningen.
- Veranderingen in de eigen bijdrage voor de Wlz.
- Overname van stoffering van Tangenborgh naar huurder
- Aanpassingen in hulpmiddelen en acute nachtzorg

Een handige checklist helpt bewoners inzicht te krijgen in de financiële en praktische veranderingen.

5. Gebouw en processen

De appartementen worden aangepast voor zelfstandige verhuur. Denk aan:

- Geschikt maken van het appartement voor zelfstandige verhuur
- Aanpassingen aan centrale entree en brandveiligheid
- ICT-infrastructuur en persoonsalarmering

Ook interne processen worden herzien zoals de verrekening van kosten voor voeding en persoonsalarmering.

6. Communicatie: transparant en betrokken

Heldere communicatie is essentieel. Tangenborgh informeert alle stakeholders over de visie, het doel van de verandering en de gevolgen voor organisaties en bewoners.

Kernboodschap:

“Op locatie XXX bereiden we ons voor op het afbouwen van intramurale zorg naar zelfstandig wonen met Wlz-zorg thuis. Hiermee kunnen mensen met een Wlz-indicatie ondersteuning krijgen terwijl zij zelfstandig blijven wonen. Het behoud van autonomie en aansluiten op de ondersteuningsvraag zijn de basis voor de zorg en ondersteuning.”

Communicatie vindt plaats via informatiesessies, persoonlijke overlegmomenten, nieuwsbrieven, website en social media. Specifieke boodschappen worden afgestemd op interne en externe doelgroepen, zoals medewerkers, woningstichting, gemeente, zorgkantoor en huisartsen.

7. Maatschappelijke verantwoordelijkheid en toekomst

Met deze transitie neemt Tangenborgh haar maatschappelijke verantwoordelijkheid serieus. Door in te zetten op zelfstandigheid, technologie en samenwerking met het netwerk van de cliënt, sluit de organisatie aan bij de ontwikkeling van positieve gezondheid en reablement. Het komende jaar wordt gebruikt om de Wlz-zorg thuis verder te ontwikkelen en medewerkers te ondersteunen in hun nieuwe rol.

Conclusie

De overgang van intramurale zorg naar zelfstandig wonen met Wlz-zorg is een ingrijpende maar noodzakelijke stap richting toekomstbestendige ouderenzorg. Tangenborgh biedt bewoners de kans om langer zelfstandig te wonen, met passende ondersteuning en behoud van eigen regie. Door samenwerking, heldere communicatie en een sterke visie wordt deze verandering zorgvuldig en betrokken gerealiseerd.