

[voorkant]

Verzorging, verpleging of behandeling nodig?

De Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten (AWBZ) helpt!

Informatie over de AWBZ

en wat u moet doen om voor

hulp in aanmerking te komen.

[binnenwerk]

Inhoudsopgave

Wat de AWBZ voor u en uw omgeving kan doen	3
Wanneer heeft u recht op AWBZ-zorg	3
Waarvoor zorgt de AWBZ?	4
Functies	4
Producten	5
Zorg nodig? Dit moet u doen.	6
Stap 1: Vraag een indicatie aan bij het RIO	6
Stap 2: Geef de gevraagde informatie	6
Stap 3: U ontvangt een indicatiebesluit	6
Stap 4: Kies tussen Zorg in natura of een Persoonsgebonden Budget	8
Uw eigen bijdrage aan de AWBZ	9
En wat als u het er niet mee eens bent?	10
Meer informatie	11
<i>[De zorgaanbieders in de regio]</i>	13

Wat de AWBZ voor u en uw omgeving kan doen

Het kan gebeuren dat u niet meer voldoende voor uzelf of voor uw partner, ouder of kind kunt zorgen. Bijvoorbeeld omdat er door een aandoening of een lichamelijke, geestelijke of verstandelijke beperking hulp en zorg nodig is. De AWBZ zorgt er dan voor dat die noodzakelijke ondersteuning er komt.

Natuurlijk kan de nodige zorg thuis worden geboden, maar het kan ook zijn dat opname in een instelling noodzakelijk is. Ook is het mogelijk dat u geld krijgt toegewezen om de zorg zelf te organiseren. Aan u de keuze.

Voor de AWBZ is Nederland verdeeld in een aantal regio's. In elke regio is er één zorgkantoor dat de AWBZ uitvoert en ervoor verantwoordelijk is dat verzekerden de zorg krijgen die hun toekomt. *[Het adres van het zorgkantoor in deze regio is:.....]*

In deze folder leest u hoe de AWBZ werkt, welke instanties een rol hebben bij het verlenen van AWBZ-zorg en vindt u een aantal belangrijke adressen. Deze situatie geldt vanaf 1 april 2003.

Wanneer heeft u recht op AWBZ-zorg

Iedereen die rechtmatig in Nederland woont heeft aanspraak op AWBZ-zorg. Ook buitenlanders die in Nederland in loondienst zijn hebben hier recht op.

Op het moment dat u zich inschrijft voor het ziekenfonds of een particuliere verzekering wordt u automatisch ingeschreven voor de AWBZ.

Als u Nederlander bent en in het buitenland woont, of kortgeleden weer in Nederland bent komen wonen, kunt u voor informatie het beste bij uw zorgverzekeraar terecht.

Waarvoor zorgt de AWBZ?

De AWBZ maakt zorg op maat mogelijk. Daarom zijn er zeven soorten aanspraken op zorg; functies genaamd. De functies zijn breed omschreven. Dat maakt dat er veel vrijheid bestaat om hier in overleg met een zorgaanbieder inhoud aan te geven. De functies worden in de praktijk in de vorm van producten geleverd. Een product bestaat dus uit een functie of een combinatie van functies.

FUNCTIES

De zeven functies zijn:

1. Huishoudelijke verzorging
Bijvoorbeeld: opruimen, schoonmaken, het verzorgen van planten, ramen lappen, maaltijd klaarmaken.
2. Persoonlijke verzorging
Bijvoorbeeld: helpen met douchen, wassen op bed, aankleden, scheren, huidverzorging, hulp bij de toiletgang, hulp bij eten en drinken.
3. Verpleging
Bijvoorbeeld: wondverzorging, toedienen van medicijnen, geven van injecties, advies hoe om te gaan met ziekte, het zelf leren injecteren.
4. Ondersteunende begeleiding
Bijvoorbeeld: ondersteuning om de dag te structureren en om beter de regie te kunnen voeren over het eigen leven. Maar ook dagverzorging of dagbesteding, of hulp bij het leren zorgen voor het eigen huishouden.
5. Activerende begeleiding
Bijvoorbeeld: gesprekken om gedrag te veranderen of gedrag te leren hanteren bij gedragsproblemen of een psychische stoornis.
6. Behandeling
Bijvoorbeeld: zorg bij een aandoening, zoals revalideren na een beroerte.
7. Verblijf
Het is soms niet mogelijk om zelfstandig te blijven wonen. Bijvoorbeeld als er een beschermende woonomgeving nodig is vanwege ernstige vergeetachtigheid. Of als er continu toezicht nodig is. Ook kan het zijn dat verblijf in een instelling nodig is omdat er zoveel zorg nodig is dat dit thuis niet meer allemaal te regelen is.

PRODUCTEN

Bovenstaande zorgfuncties worden in de praktijk geleverd in de vorm van producten. Zo zijn thuiszorg, opname in een verzorgingshuis, verpleeghuis, instelling voor lichamelijk of verstandelijk gehandicapten en psychiatrische hulp allemaal AWBZ-producten. Ook dagbesteding voor gehandicapten en woonbegeleiding zijn AWBZ-producten.

Voorbeelden van functies en producten:

Mevrouw A. heeft een open beenwond. De wond moet elke week door de wijkverpleegkundige worden verbonden. Zij wordt geïndiceerd voor de functie "verpleging". De thuiszorg levert het product "*verpleging thuis*".

Mijnheer B. heeft een hersenbloeding gehad. Hij moet nu revalideren en tijdelijk worden verzorgd en verpleegd. Hij wordt daarom geïndiceerd voor vier functies, te weten "verzorging", "verpleging", "behandeling" en "verblijf". De combinatie van deze functies wordt geleverd door het product "*opname verpleeghuis*".

Kind C. heeft als gevolg van complicaties bij de geboorte een verstandelijke handicap. Het kind kan geen (gewoon of bijzonder) onderwijs volgen. En wordt geïndiceerd voor de functies "verzorging", "ondersteunende begeleiding" en "activerende begeleiding".

De combinatie van deze functies wordt geleverd met het product "*kinderdagverblijf voor gehandicapten*".

Mijnheer D. is al jaren bekend in de psychiatrie. Hij is al verschillende keren opgenomen geweest en kan nu niet meer alleen wonen. Hij wordt geïndiceerd voor de functies "verblijf" en "ondersteunende begeleiding voor een aantal uur per dag" in de instelling waar hij verblijft en "ondersteunende begeleiding" gedurende een aantal dagdelen buiten de instelling.

De combinatie van de functies verblijf en ondersteunende begeleiding in de instelling wordt geleverd in het product "*beschermde wonen*". De ondersteunende begeleiding in dagdelen wordt door een andere instelling geleverd in de vorm van het product "*dagactiviteit*".

[Achterin deze folder vindt u een overzicht van de zorgaanbieders in deze regio.]

Zorg nodig? Dit moet u doen.

Om in aanmerking te komen voor AWBZ-zorg, moet eerst worden vastgesteld of u inderdaad zorg nodig heeft. En ook wat voor soort zorg en hoeveel. Dat wordt *indicatiestelling* genoemd. Het *Regionaal Indicatie Orgaan* (RIO) stelt de indicatie. Het RIO is een onafhankelijke organisatie die uw zorgbehoefte objectief vaststelt. *[Het adres van het RIO vindt u achterin deze folder.]*

Soms kan het uitleggen van de zorgvraag aan het RIO moeilijk zijn. Omdat het om veel verschillende functies en producten gaat bijvoorbeeld. De *Sociaal Pedagogische Dienst* (SPD) helpt mensen met een verstandelijke of lichamelijke handicap om hun hulpvraag te verduidelijken en te begeleiden bij het aanvragen van de nodige voorzieningen. *[Ook het adres van de SPD vindt u achterin deze folder.]*

Stap 1: Vraag een indicatie aan bij het RIO

Vrijwel alle AWBZ-zorg begint bij het RIO. Alleen psychiatrische behandeling en opname in een psychiatrische inrichting gedurende het eerste jaar wordt niet door het RIO, maar door de huisarts geïndiceerd.

Stap 2: Geef de gevraagde informatie

Het RIO heeft voor de indicatiestelling informatie nodig over uw situatie. En zal u daarom om informatie vragen. Daarnaast kan het RIO advies inwinnen bij andere instanties. Zo zal er voor de indicatiestelling voor gehandicapten meestal advies worden gevraagd aan het Landelijk Centrum Indicatiestelling Gehandicapten (LCIG). Ook kan het RIO informatie nodig hebben van een behandelend arts.

Stap 3: U ontvangt het indicatiebesluit

Aan de hand van het onderzoek stelt het RIO een zogenaamd *indicatiebesluit* vast. Dit is een beschikking die u binnen zes weken nadat u uw aanvraag heeft ingediend, schriftelijk moet ontvangen.

In het indicatiebesluit staat altijd vermeld:

1. Voor welke functies u bent geïndiceerd (bijvoorbeeld Verpleging).
2. Op welke hoeveelheid/klasse u recht heeft (bijvoorbeeld 1 tot 2 uur per week).
3. Hoelang u recht heeft op de zorg (bijvoorbeeld 1 jaar).

Meestal wordt ook vermeld in welke vorm (product) de zorg het best kan worden geleverd, bijvoorbeeld "Opname verzorgingshuis" of "Dagbehandeling". Ook wordt vermeld hoe lang de indicatie geldig is. Voordat de indicatie verloopt moet u opnieuw geïndiceerd worden door het RIO (herindicatie).

Voorbeelden van indicatiebesluiten:

Hr. B. is geïndiceerd voor verzorging, verpleging, behandeling en verblijf.

In de beschikking die hij van het RIO krijgt, staat vermeld:

Geïndiceerde functie:	Verzorging
Geïndiceerde hoeveelheid:	Klasse 4 (= 7 tot 10 uur per week)
Geldigheidsduur:	zes maanden

Geïndiceerde functie:	Verpleging
Geïndiceerde hoeveelheid:	Klasse 3 (= 4 tot 7 uur per week)
Geldigheidsduur:	zes maanden

Geïndiceerde functie:	Behandeling
Geldigheidsduur:	zes maanden

Geïndiceerde functie:	Verblijf
Geldigheidsduur:	zes maanden

In de beschikking staat ook dat deze zorg kan worden geleverd in de vorm van het product "Opname in het verpleeghuis".

Kind C is geïndiceerd voor verzorging, ondersteunende begeleiding in dagdelen en activerende begeleiding in dagdelen. In de beschikking die het van het RIO krijgt, staat vermeld:

Geïndiceerd functie:	Verzorging
Geïndiceerde hoeveelheid:	Klasse 2 (= 2 tot 4 uur per week)
Geldigheidsduur:	twee jaar

Geïndiceerde functie:	Ondersteunende begeleiding
Geïndiceerde hoeveelheid:	Klasse 4 (= vier dagdelen per week)
Geldigheidsduur:	twee jaar

Geïndiceerde functie:	Activerende begeleiding
Geïndiceerde hoeveelheid:	Klasse 1 (= een dagdeel per week)
Geldigheidsduur:	twee jaar

In de beschikking staat ook dat deze zorg geleverd kan worden in de vorm van het product kinderdagverblijf.

Stap 4: Kies tussen Zorg in natura of een Persoonsgebonden budget

Als de indicatie is gesteld, weet u waar u recht op heeft. U kunt zelf uit twee mogelijkheden kiezen hoe u uw zorg krijgt: Zorg in natura of een Persoonsgebonden budget (PGB). Ook een combinatie is mogelijk.

1. Zorg in natura

U krijgt de geïndiceerde zorg geleverd door een zorgaanbieder, bijvoorbeeld een thuiszorgorganisatie. Deze zorgaanbieder regelt dat er een zorgverlener aanwezig is en regelt de administratie rondom de zorgverlening. U kunt met de zorgaanbieder afspraken maken over de manier waarop de zorg wordt verleend. Vaak is daarin veel mogelijk.

U kiest zelf welke zorgaanbieder u de zorg zal leveren. Meestal wordt dat bij de indicatiestelling al gevraagd. Het RIO stuurt dan het indicatiebesluit ook naar de zorgaanbieder van uw keuze. Deze zorgaanbieder neemt vervolgens contact met u op. Als de zorgaanbieder van uw keuze een wachtlijst heeft, zal het zorgkantoor ervoor moeten zorgen dat er zo lang een goed alternatief wordt geboden. Zo kan het zorgkantoor bijvoorbeeld een andere zorgaanbieder zonder wachtlijst voorstellen.

Meestal zal het zorgkantoor of de zorgaanbieder contact met u opnemen als u op een wachtlijst staat. Als u echter vragen heeft, hoeft u daar niet op te wachten. U kunt dan het best even naar het zorgkantoor bellen.

Meerdere zorgaanbieders

U hoeft niet al uw zorg bij een en dezelfde aanbieder te betrekken. Het staat u vrij om een deel van uw zorg bij de ene aanbieder in natura te betrekken en een ander deel (ook in natura) bij de ander.

Bij de keuze van uw zorgaanbieder bent u niet gebonden aan zorgaanbieders in uw regio. U mag ook zorgaanbieders buiten uw regio benaderen of zij de zorg kunnen leveren.

2. Persoonsgebonden budget (PGB)

Met een PGB krijgt u een bepaalde hoeveelheid geld toegewezen, waarmee u zelf zorg inkoopt. U kunt op die manier veel zelf regelen, zodat u niet afhankelijk bent van traditionele zorgaanbieders.

Voor de functies "Behandeling" en "Verblijf" kunt u geen PGB krijgen. Die functies worden altijd in natura geleverd.

Wanneer u het prettig vindt zelf afspraken te maken met zorgverleners, dan is een PGB misschien iets voor u. Bijvoorbeeld omdat u iemand in uw omgeving kent die de zorg kan leveren. U kunt dan immers zelf de dagen en tijden afspreken waarop uw zorgverlener komt. Veel mensen met een PGB waarderen bovendien dat ze met een vaste zorgverlener werken die ze zelf kiezen. Vaak is dit een bekende, zoals een buurvrouw of kennis, maar u kunt ook een officiële zorgaanbieder inhuren.

Bij een PGB horen ook verantwoordelijkheden en verplichtingen. U moet bijvoorbeeld een administratie bijhouden en een overeenkomst sluiten met uw zorgverlener. Ook moet u verantwoording afleggen over uw uitgaven.

Meer informatie over het Persoonsgebonden budget staat in de brochure *Zelf zorg inkopen met een PGB*. Deze brochure kunt u opvragen bij het zorgkantoor. U kunt ook terecht op de PGB-site van het College voor zorgverzekeringen (CVZ): www.pgb.cvz.nl.

3. Een combinatie van Zorg in natura en PGB

Het is ook mogelijk dat u een bepaalde functie zelf wilt regelen en een andere functie liever in natura wilt krijgen. Dat kan. U vraagt dan een PGB aan voor de functie die u zelf wilt regelen en laat de andere functie in natura leveren.

Een voorbeeld:

Mw. E. kan haar huishouden niet meer doen en kan zich niet meer zelf wassen. Een buurvrouw wil het huishouden doen. Om gewassen te worden wil Mw. H. echter graag terugvallen op het verzorgingshuis om de hoek, die dit product ook thuis levert.

Zij vraagt een indicatie van het RIO. Zij wordt geïndiceerd voor de functies "Huishoudelijke verzorging" en "Persoonlijke verzorging". De buurvrouw die het huishouden verzorgt, betaalt ze met het PGB dat zij aanvraagt voor de functie "Huishoudelijke verzorging". De hulpverlener van het verzorgingshuis die haar komt wassen, krijgt salaris van het verzorgingshuis.

Wat niet kan, is dat u een deel van een functie in PGB krijgt en een ander deel in natura. Als u bijvoorbeeld voor vier uur "Persoonlijke zorg" geïndiceerd bent, is het niet mogelijk twee uur PGB en twee uur zorg in natura te krijgen. Uw keuze geldt voor de hele functie.

Veranderde omstandigheden

Als u in de loop der tijd meer zorg nodig heeft dan geïndiceerd, moet u bij het RIO een nieuwe indicatie aanvragen. Het RIO kan de indicatie dan zonnodig bijstellen.

Uw eigen bijdrage aan de AWBZ

Voor de meeste AWBZ-zorg moet u, als u ouder dan 18 jaar bent, een eigen bijdrage betalen.

De hoogte van de eigen bijdrage is onder andere afhankelijk van uw belastbaar inkomen en uw woonsituatie (thuis woont of opgenomen). Ook is van belang of u jonger of ouder dan 65 bent. En of u gehuwd/samenwonend bent of alleenstaand. De eigen bijdrage voor het PGB wordt meteen verrekend, voor de eigen bijdrage voor zorg in natura krijgt u een rekening of het wordt verrekend met uw uitkering.

Over de eigenbijdrageregeling bestaat een aparte brochure. U kunt die opvragen bij het zorgkantoor.

En wat als u het er niet mee eens bent?

Natuurlijk hoopt iedereen dat u tevreden bent over de gang van zaken rond uw zorg. Het kan echter voorkomen dat u dat toch niet bent. Waar kunt u dan terecht?

U bent het niet eens met het indicatiebesluit

Als u vindt dat het RIO de verkeerde of te weinig zorg heeft geïndiceerd, kunt u binnen zes weken na dagtekening bezwaar aantekenen bij het RIO. Het RIO hoort uw standpunt en neemt een tweede beschikking. Als u het daar ook niet mee eens bent, kunt u beroep aantekenen bij de rechter.

U bent niet tevreden met de verleende zorg

Uiteraard gaat u eerst met uw zorgaanbieder overleggen om een oplossing te vinden. Als dat niet tot een bevredigend resultaat leidt, kunt u contact opnemen met het zorgkantoor. Het zorgkantoor is ervoor verantwoordelijk dat u de geïndiceerde zorg op een verantwoorde manier krijgt. Dus ook dat de zorg van voldoende kwaliteit is. Het zorgkantoor zal dan contact opnemen met uw zorgaanbieder.

Als het zorgkantoor van mening is dat u geen recht heeft op bepaalde zorg en u vindt dat wel, dan kunt u, nadat het zorgkantoor dat schriftelijk heeft besloten, in bezwaar gaan tegen dit besluit. Als u het ook met dat besluit niet eens bent kunt u in beroep gaan bij de rechter.

Andere klachten

Soms gaat het niet om de hoeveelheid of de aard van de zorg, maar om iets anders. Bijvoorbeeld de manier waarop u te woord wordt gestaan. U kunt dan uw klacht richten aan de directie van de organisatie die daarvoor verantwoordelijk is. De meeste RIO's en zorgkantoren hebben een klachtenregeling die waarborgt dat klachten onafhankelijk worden behandeld. Zorgaanbieders zijn verplicht een dergelijke klachtenregeling te hebben. U kunt deze bij uw zorgaanbieder opvragen.

[Indien het RPCP een klachtenbureau heeft:

Ondersteuning bij klachten:

Het Regionaal Patiënten en Consumenten Platform, de organisatie die de belangen van patiënten en zorgconsumenten behartigt, heeft een klachtenbureau waar men u kan helpen met het indienen van uw klacht. Het adres vindt u achterin deze folder.]

Meer informatie

Zorgkantoor

Het zorgkantoor voert de AWBZ namens alle zorgverzekeraars uit. Voor de AWBZ is Nederland verdeeld in 32 regio's. In elke regio is er één zorgkantoor. Daardoor heeft het zorgkantoor kennis van alles wat met de AWBZ-zorg in de regio te maken heeft. Het zorgkantoor maakt afspraken met regionale zorgaanbieders over welke zorg die zullen gaan leveren.

Het zorgkantoor verstrekt ook de persoonsgebonden budgetten.

[Het adres van het zorgkantoor in de regio [data] is: [data]]

Regionaal Indicatie Orgaan (RIO)

De gemeenten zijn verantwoordelijk voor het RIO. Meestal werkt een aantal gemeenten in een regio hiervoor samen. Het RIO stelt vast welke zorg een verzekerde nodig heeft. De beschikking van het RIO bepaalt op hoeveel en welke zorg de verzekerde recht heeft.

Veel RIO's stellen ook de indicatie voor de Wet Voorzieningen Gehandicapten (onder andere rolstoelen, woonvoorzieningen, vervoer) en voor welzijnsvoorzieningen (bijvoorbeeld maaltijdverstrekking, recreatieve en sociale activiteiten, ondersteuning bij administratie).

[Facultatief voor zorgkantoren: de tekst over RIO's vervangen door:

De gemeenten zijn verantwoordelijk voor het indicatieorgaan. In de regio..... hebben de gemeenten samen het RIOopgericht. Het RIO stelt vast welke zorg een verzekerde nodig heeft. De beschikking van het RIO bepaalt op hoeveel en welke zorg de verzekerde recht heeft.

(Indien van toepassing) Het RIO stelt ook de indicatie voor de Wet Voorzieningen Gehandicapten (onder andere rolstoelen, woonvoorzieningen, vervoer) en voor welzijnsvoorzieningen (bijvoorbeeld maaltijdverstrekking, recreatieve en sociale activiteiten, ondersteuning bij administratie).

Het adres van het RIO in de regio [data] is: [data]

[of bij meerdere]

Het adres van het RIO voor de gemeente

[data] is: [data]

[data] is: [data]]

Sociaal Pedagogische Dienst (SPD)

De SPD helpt mensen met een verstandelijke of lichamelijke handicap zo nodig bij het verhelderen van de zorgvraag. De SPD helpt ook bij het doen van aanvragen voor allerlei voorzieningen, waaronder AWBZ-zorg.

[Facultatief voor zorgkantoren:

Het adres van de SPD in de regio [data] is: [data]]

De zorgaanbieders

Zorgaanbieders leveren de zorg die met het zorgkantoor is afgesproken. Deze zorg is heel verschillend. Het kan gaan van hulp in de huishouding tot heel gespecialiseerde zorg voor meervoudig gehandicapten. Wellicht weet u al welke zorgaanbieder de zorg kan leveren die u nodig heeft. U heeft het er misschien al over gehad met de huisarts of familie.

[Indien van toepassing: In het tweede deel van deze folder vindt u informatie over de zorgaanbieders in de regio. Voor informatie over aanbieders van uit een andere regio kunt u contact opnemen met het zorgkantoor van die regio.]

Of: Voor meer informatie kunt u altijd contact opnemen met het zorgkantoor.]

Patiëntenorganisaties

Iedere regio heeft een Regionaal Patiënten en Consumenten Platform (RPCP) die voor de belangen van patiënten opkomt. Meestal zijn er ook klachtenbureaus aan verbonden die u kunnen bijstaan als u ergens een klacht over heeft.

[Indien een klachtenbureau aanwezig is:

Het adres van het klachtenbureau van het RPCP in de regio [data] is: [data]]]

Gemeente

De gemeente is verantwoordelijk voor goede voorzieningen op het terrein van welzijn en wonen. De Wet voorzieningen gehandicapten (WVG) geeft gemeenten de taak te zorgen voor woningaanpassingen, rolstoelvoorzieningen en vervoersvoorzieningen. De advisering hierover hebben veel gemeenten overgedragen aan het RIO. *[Facultatief voor zorgkantoren: Deze zin laten vervallen of, indien van toepassing vervangen door: de gemeente(n).....heeft(hebben) de advisering hiervoor overgedragen aan het RIO.]*

De gemeente is er ook verantwoordelijk voor dat er welzijnsvoorzieningen zijn als maaltijdvoorziening, sociale activiteiten en ouderenadviesing. Vaak doet de gemeente dit in samenwerking met andere organisaties zoals Stichting Welzijn Ouderen en zorgaanbieders. Voorbeelden zijn projecten die voorzien in boodschappendiensten, hulp bij klusjes e.d.

De gemeente kan u hierover informeren.

Uw zorgverzekeraar

Uw zorgverzekeraar (ziekenfonds, particuliere verzekering) is niet alleen verantwoordelijk voor de gewone medische zorg, maar ook voor het verstrekken van allerlei hulpmiddelen als speciale stoelen, bedden, rollators en andere loopmiddelen. Deze voorzieningen worden niet via de AWBZ vergoed. Uw zorgverzekeraar kan u verder helpen.

Deze publicatie kwam tot stand in december 2002. Uiteraard kunnen er veranderingen zijn opgetreden als u deze brochure in handen krijgt. Aan de tekst in deze brochure kunnen geen rechten worden ontleend.

[Dit tweede deel van de folder is facultatief voor zorgkantoren. Het mag ook worden vervangen door een eigen toelichting op het regionale zorgaanbod. De vulling van beide overzichten kan ook naar eigen inzicht worden aangepast. Onderstaande overzichten zijn bedoeld als voorbeeld.]

De zorgaanbieders in de regio [data]

Hieronder treft u informatie over de zorgaanbieders in de regio [data]. Deze regio bestaat uit de gemeenten [data]. U kunt zich hier oriënteren op de zorg die deze verschillende zorgaanbieders leveren.

Met dit overzicht kunt u nagaan welke zorg door de zorgaanbieders in de regio wordt geleverd. Als u meer wilt weten over een zorgaanbieder kunt u verder informatie opvragen via het vermelde telefoonnummer en/of website.

Hoe werkt het schema?

Zorgaanbieders richten zich op een of meer specifieke doelgroepen. Ook zijn er zorgaanbieders die algemeen werkzaam willen zijn.

In het eerste overzicht ziet u op welke doelgroepen de instellingen zich richten.

In het tweede overzicht staan alle zorgbieders alfabetisch vermeld met hun vestigingsplaats, telefoonnummer en eventuele website. Daarachter kunt u vinden op welke doelgroepen de instelling zich richt en welke functies zij levert. Als een instelling zich speciaal richt op één bepaalde doelgroep staat deze vetgedrukt.

Als u nog vragen heeft, dan kunt u contact opnemen met
Door het zorgkantoor zelf in te vullen.

	Overzicht 1	Doelgroepen
1		Algemeen (niet specifiek gericht op een doelgroep)
2		Mensen met een psycho-geriatrische aandoening
3.		Mensen met een somatische aandoening
4		Mensen met een lichamelijke handicap
5		Mensen met een verstandelijke handicap
6		Dove mensen
7		Blinden
8		Mensen met psychiatrische aandoeningen (zelfstandig wonend)
9		Mensen met psychiatrische aandoeningen
10		Mensen met psycho-sociale problemen

Overzicht 2 Instellingen in de regio

Instelling	Richt zich op doelgroep										Levert de functies							
	<u>Nummers doelgroep</u>										Huish. Verz.	Pers. Verz.	Verpleging	Onderst. Beg.	Activ. Beg.	Behandeling	Verblijf	
<u>Naam</u> <u>Web-site</u> <u>Tel:</u>	<u>1</u>		<u>3</u>	<u>4</u>								X	X	X	X	X	X	
<u>Naam</u> <u>Web-site</u> <u>Tel:</u>					<u>5</u>							X	X		X			
<u>Naam</u> <u>Web-site</u> <u>Tel:</u>	<u>1</u>	<u>2</u>						<u>8</u>							X	X		
<u>Naam</u> <u>Web-site</u> <u>Tel:</u>				<u>4</u>	<u>5</u>	<u>6</u>								X	X			
<u>Naam</u> <u>Web-site</u> <u>Tel:</u>							<u>7</u>							X	X			X
<u>Naam</u> <u>Web-site</u> <u>Tel:</u>		<u>2</u>						<u>8</u>	<u>9</u>	<u>10</u>				X	X	X	X	
<u>Naam</u> <u>Web-site</u> <u>Tel:</u>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	X	X						