

Wijkverpleging Scheldezorg

Informatiefolder

Inleiding

Wijkverpleging Scheldezorg biedt vanuit de Zorgverzekeringswet (Zvw) professionele verpleging en/of persoonlijke verzorging aan cliënten die vanwege hun gezondheidssituatie ondersteuning nodig hebben bij verpleegtechnische zorg en/of bij dagelijkse handelingen, die om verschillende redenen niet meer zo vanzelfsprekend zijn. Het uitgangspunt hierbij is dat de cliënt, binnen zijn/haar mogelijkheden en gestelde indicatie, zo veel mogelijk zelf de regie behoudt over het eigen leven en de zorg die wordt geboden vanuit Wijkverpleging Scheldezorg.

Wij stemmen de individuele behoeften, mogelijkheden en wensen van de cliënt af binnen de mogelijkheden van de Zvw. Wijkverpleging Scheldezorg vindt het belangrijk dat de zorg niet enkel deskundig en verantwoord wordt uitgevoerd, maar ook aansluit bij de persoonlijke situatie van de cliënt. Positieve gezondheid, een holistische bandering en samenwerking zijn voor ons belangrijke aspecten binnen onze zorgverlening. Samen met de cliënt en, waar van toepassing, diens naasten en andere betrokken zorgverleners wordt gekeken welke zorg nodig is en hoe deze het beste kan worden georganiseerd.

In deze informatiefolder wordt uitgelegd hoe het zorgproces binnen Wijkverpleging Scheldezorg verloopt, welke afspraken en verantwoordelijkheden daarbij horen en welke belangrijke zaken rondom de indicatiestelling, vergoeding en uitvoering van de zorg van toepassing zijn. Hiermee willen wij cliënten en hun naasten vooraf duidelijkheid geven over wat zij van Wijkverpleging Scheldezorg mogen verwachten en wat er van hen wordt verwacht.

Scheldezorg staat voor betrokken, professionele en cliëntgerichte zorg, waarbij kwaliteit, continuïteit en het welzijn van de cliënt centraal staan.

Wij hopen met deze informatiefolder, u zo goed mogelijk te kunnen informeren. Indien u achteraf alsnog vragen voor ons heeft kunt u 24/7 bij ons terecht via de volgende contactgegevens:

Email: wijkverpleging@scheldezorg.nl

Telefoonnummer: 06-20508438

Inhoudsopgave

Inleiding.....	1
Algemene informatieflyer	3
Start-zorg proces.....	5
1.1. Voorwoord.....	5
1.2. Start-zorgproces	5
1.3. Uw verantwoordelijkheid	8
Klachtenprocedure.....	9
1.1. Klachtenprocedure volgens Wkkgz	9
1.2. Afbeelding flyer Wkkgz klachten	10
NZa-tarievenlijst ZVW 2026.....	11
1.1. NZa-tarieven en vergoeding bij niet-gecontracteerde zorg	11
1.2. Afbeelding NZa-tarieven Zvw 2026	12
Aanvullende informatie	13
1.1. Professional team.....	13
1.2. Veilig en uniform handelen.....	13
1.3. Zorginformatiesysteem.....	14
1.4. Bereikbaarheid	14
1.5. Toegang tot de woning.....	15
Contactgegevens.....	16
Bedrijfsgegevens.....	16

SCHELDE ZORG

Uw zorg onze missie

Wijkverpleging bij u thuis

ScheldeZorg biedt verpleegkundige zorg en persoonlijke verzorging bij u thuis in uw eigen vertrouwde omgeving.

Wij bieden deskundige zorg vanuit een holistische visie waarbij uw wensen en behoeften ons uitgangspunt zijn.

Persoonlijke aandacht en kwaliteit van zorg staan bij ons centraal.

Zorg op maat aan huis

Wij richten ons op wat mogelijk is, wat bevorderd kan worden en waar ondersteuning gewenst is.

Dit kan uiteenlopen van:

- persoonlijke verzorging (ADL)
- wondzorg
- medicatie en injecties
- katheter- en stomazorg
- diabeteszorg
- palliatieve zorg

Kleinschalig georganiseerd, professioneel uitgevoerd met tijd en aandacht voor u.

Zorg zoals het bedoeld is, zorg waar wij in geloven.

06-20508438

Wijkverpleging@scheldezorg.nl

www.scheldezorg.nl

ScheldeZorg B.V. – AGB-code: 75756611



ScheldeZorg B.V.
Kerkstraat 3
4371AL Koudekerke

info@scheldezorg.nl - www.scheldezorg.nl

KvK: 96994924 / AGB-code: 75756611

Start-zorg proces

1.1. Voorwoord

Tijdens de kennismaking bespreken we samen uw zorgvraag, de benodigde zorg en de voorwaarden voor de start van de zorg. Omdat Wijkverpleging Scheldezorg niet-gecontracteerde zorg aanbiedt, is het belangrijk dat vooraf duidelijk is welke zorg door uw zorgverzekeraar wordt vergoed en welke kosten eventueel voor uw eigen rekening komen.

Bij '1.2. Start-zorgproces' zal een overzicht worden weergegeven waarin de stappen worden beschreven vanaf het moment van de kennismaking tot en met de jaarlijkse herindicatie.

1.2. Start-zorgproces

Start-zorgproces

Welkom bij Wijkverpleging Scheldezorg

Stap 1 – Kennismaking

Tijdens de kennismaking maken wij kennis met u en bespreken we:

- uw zorgvraag en hulpbehoefte;
- welke ondersteuning of verpleging u nodig heeft;
- welke zorg Wijkverpleging Scheldezorg kan bieden;
- de gewenste frequentie en omvang van de zorg;
- de werkwijze van onze organisatie;
- de wijze waarop de zorg wordt gefinancierd.

Wanneer beide partijen na de kennismaking verder willen, wordt de indicatiestelling voorbereid.

Stap 2 – Indicatiestelling

Een bevoegde wijkverpleegkundige stelt vast welke zorg vanuit de Zorgverzekeringswet (Zvw) noodzakelijk is.

De indicatie beschrijft onder andere:

- de zorgvraag en zorgbehoefte;
- de aard van de benodigde zorg;
- de frequentie en omvang van de zorg;
- de verwachte duur van de zorg;
- de doelen van de zorg.

De indicatie vormt de basis voor de aanvraag van de zorg bij de zorgverzekeraar.

Stap 3 – Controle van de vergoeding

Omdat Wijkverpleging Scheldezorg niet-gecontracteerde zorg levert, is het belangrijk dat u **zelf vooraf controleert welke vergoeding uw zorgverzekering biedt en wat uw eigen bijdrage zal zijn.**

De vergoeding kan afhankelijk zijn van:

- uw zorgverzekeraar;
- uw type zorgverzekering/polis;
- de soort zorg;
- de voorwaarden van uw verzekering;
- eventuele voorafgaande toestemming.

CZ geeft aan dat de vergoeding voor niet-gecontracteerde zorg per polis en zorgvorm kan verschillen. Controleer daarom altijd de actuele voorwaarden van uw eigen zorgverzekering. Heeft u een CZ-verzekering? Dan kunt u de actuele informatie over niet-gecontracteerde zorg bekijken via:

[CZ – Vergoeding niet-gecontracteerde zorg](https://www.cz.nl/service-en-contact/vergoeding-niet-gecontracteerde-zorg?utm_source=chatgpt.com)

https://www.cz.nl/service-en-contact/vergoeding-niet-gecontracteerde-zorg?utm_source=chatgpt.com

Let op: wanneer de verzekeraar niet de volledige kosten vergoedt, kan het resterende bedrag voor uw eigen rekening komen. Wij adviseren u daarom om vóór de start van de zorg duidelijkheid te hebben over uw vergoeding en eventuele eigen kosten.

Stap 4 – Toestemming aanvragen bij de zorgverzekeraar

Wanneer vooraf toestemming van de zorgverzekeraar nodig is, vraagt u deze zelf aan voordat de zorg start.

Bij CZ kan dit via Mijn CZ. De zorgverzekeraar beoordeelt de aanvraag en laat u weten of de zorg wordt goedgekeurd en onder welke voorwaarden.

[CZ – Toestemming aanvragen](https://www.cz.nl/service-en-contact/toestemming-aanvragen)

<https://www.cz.nl/service-en-contact/toestemming-aanvragen>

Belangrijk: De zorg kan pas gestart worden nadat duidelijk is dat aan de voorwaarden van de zorgverzekeraar is voldaan. Houd er rekening mee dat CZ 10 werkdagen rekent voor terugkoppeling betreft toestemming. Vraag de toestemming daarom altijd ruim vóór start van de zorg aan.

Stap 5 – Zorgovereenkomst ondertekenen en start zorg

Wanneer de indicatie is vastgesteld en toestemming van de zorgverzekeraar is verkregen, worden de gemaakte afspraken vastgelegd in een zorgovereenkomst.

De zorgovereenkomst wordt ondertekend door:

- de cliënt/zorgvrager of diens vertegenwoordiger;
- Wijkverpleging ScheldeZorg.

Hierin worden onder andere de afspraken over de zorg, omvang en uitvoering vastgelegd. Na ondertekening kan de zorg daadwerkelijk starten.

Evaluatie en vervolg van de zorg

Stap 6 – Evaluatie van de zorg

De zorg wordt gedurende het zorgtraject geëvalueerd. Bij een stabiele zorgsituatie vindt in principe **jaarlijks een evaluatie** plaats. Hierbij wordt ongeveer 11 maanden na de start van de zorg beoordeeld of de huidige indicatie en zorgverlening nog passend zijn.

Wanneer de zorgsituatie daarom vraagt, kan eerder worden geëvalueerd.

Dit kan bijvoorbeeld bij:

- veranderingen in de gezondheidssituatie;
- verandering van de zorgbehoefte;
- uitbreiding of vermindering van de benodigde zorg;
- gewijzigde persoonlijke omstandigheden;
- een verandering in de doelen van de zorg.

De frequentie van evalueren wordt afgestemd op de situatie van de cliënt.

Stap 7 – Herindicatie

Wanneer de indicatie afloopt of wanneer de zorgbehoefte verandert, wordt opnieuw beoordeeld welke zorg noodzakelijk is.

De wijkverpleegkundige stelt, indien nodig, een nieuwe indicatie op.

De cliënt/zorgvrager is verantwoordelijk voor het tijdig aanvragen van eventuele benodigde toestemming bij de zorgverzekeraar.

Bij een nieuwe indicatie wordt opnieuw gecontroleerd welke vergoeding van toepassing is.

Stap 8 – Nieuwe zorgovereenkomst en voortzetting zorg

Wanneer de benodigde goedkeuring/toestemming van de zorgverzekeraar is verkregen, worden de nieuwe afspraken vastgelegd in een nieuwe of aangepaste zorgovereenkomst.

Deze wordt door beide partijen ondertekend.

Na ondertekening wordt de zorg volgens de nieuwe indicatie voortgezet.

Kort overzicht**1. Kennismaking****2. Indicatiestelling door wijkverpleegkundige****3. Cliënt controleert vergoeding en eventuele eigen kosten****4. Cliënt vraagt, indien nodig, toestemming aan bij de zorgverzekeraar****5. Akkoord → zorgovereenkomst ondertekenen****6. Start zorg****7. Evaluatie van de zorg****8. Herindicatie indien nodig/bij afloop indicatie****9. Nieuwe toestemming en zorgovereenkomst indien van toepassing****10. Voortzetting zorg**

1.3. Uw verantwoordelijkheid

Hieronder staat een overzichtelijke beschrijving van uw verantwoordelijkheden binnen het start-zorgproces.

Als cliënt/zorgvrager bent u verantwoordelijk voor het tijdig:

- controleren van uw verzekeringsvoorwaarden;
- controleren van de vergoeding voor niet-gecontracteerde zorg;
- aanvragen van eventuele toestemming bij uw zorgverzekeraar;
- aanleveren van benodigde informatie;
- melden van wijzigingen in uw zorgverzekering of persoonlijke situatie.

Wij denken uiteraard met u mee en informeren u over de stappen die nodig zijn voor het starten en voortzetten van de zorg.

Klachtenprocedure

1.1. Klachtenprocedure volgens Wkkgz

Wijkverpleging Scheldezorg vindt het belangrijk dat cliënten tevreden zijn over de zorg die zij ontvangen. Toch kan het voorkomen dat u ergens niet tevreden over bent of een klacht heeft over de zorgverlening. Wij vinden het belangrijk dat u dit kenbaar kunt maken, zodat we samen naar een passende oplossing kunnen zoeken en onze zorg waar mogelijk kunnen verbeteren.

Heeft u een klacht of bent u ergens niet tevreden over? Bespreek dit dan bij voorkeur eerst met de betrokken medewerker of uw vaste contactpersoon binnen Wijkverpleging Scheldezorg. Vaak kan een probleem door een open gesprek snel worden opgelost. U kunt hierbij ook ondersteuning vragen van een naaste of een onafhankelijke klachtenfunctionaris.

Komt u er samen niet uit, dan kunt u uw klacht kosteloos voorleggen aan de onafhankelijke klachtenfunctionaris. Deze kan u informeren over uw mogelijkheden, ondersteunen bij het formuleren van uw klacht en helpen bij het vinden van een passende oplossing. De klachtenfunctionaris is onafhankelijk en neemt geen standpunt in over de klacht.

Wanneer uw klacht na bemiddeling niet naar tevredenheid is opgelost, kunt u gebruikmaken van de verdere klachtenprocedure. Wijkverpleging Scheldezorg is aangesloten bij een erkende geschilleninstantie, waar u uw klacht in bepaalde situaties kunt voorleggen.

Scheldezorg behandelt iedere klacht zorgvuldig en vertrouwelijk. Het indienen van een klacht heeft geen negatieve gevolgen voor de zorg die u ontvangt. Uw klacht wordt gebruikt om van de situatie te leren en de kwaliteit en veiligheid van onze zorg verder te verbeteren.

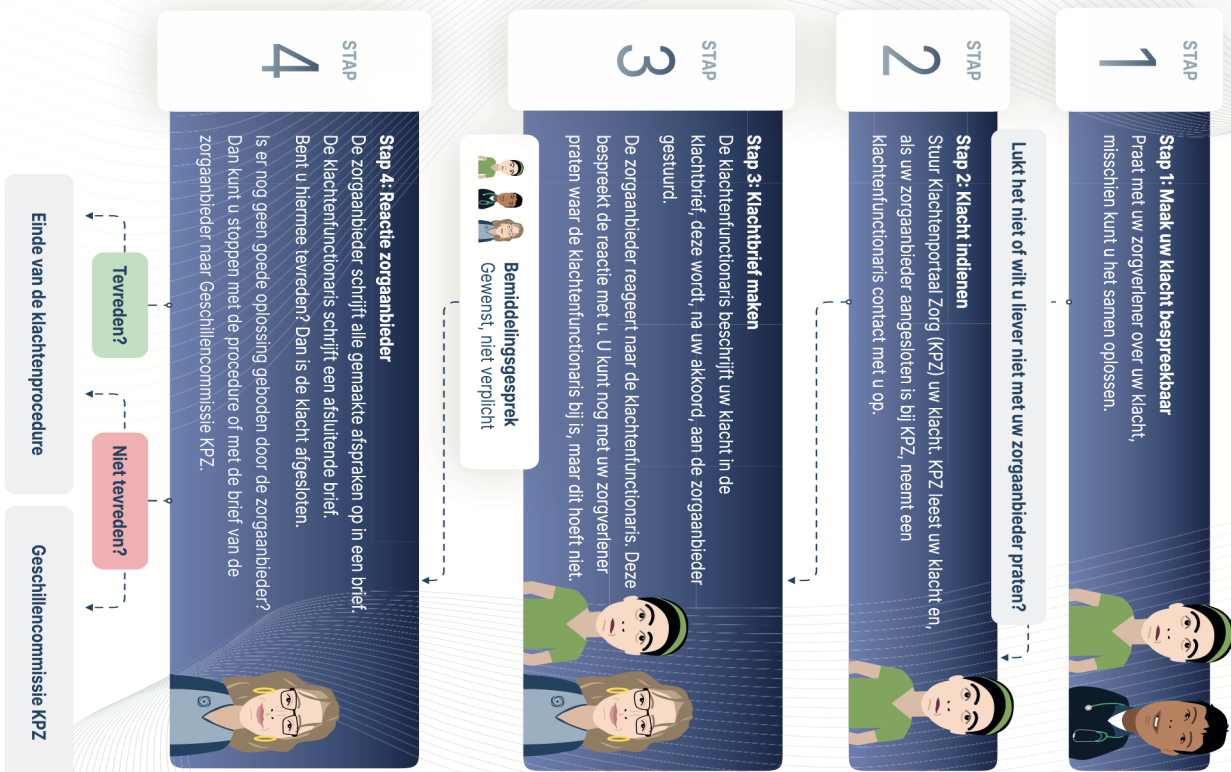
Bij '1.2. afbeelding flyer Wkkgz klachten' vindt u een visuele weergave van de klachtenprocedure.

1.2. Afbeelding flyer Wkkgz klachten



Een klacht over uw zorgaanbieder?

Hieronder de klachtenprocedure Wkkgz in het kort.
Op de achterzijde vindt u meer toelichting.



Stuur uw klacht op naar Klachtenportaal Zorg. Dat kan op twee manieren:

 Klachtformulier
www.klachtenportaalzorg.nl

 E-mail
info@klachtenportaalzorg.nl

Ontvangen wij uw klacht? Dan controleren we of uw zorgaanbieder bij ons is aangesloten en welke procedure hoort bij uw klacht. Een onafhankelijke klachtenfunctionaris neemt daarna contact met u op. Deze persoon heeft als taak om naar u en naar uw zorgaanbieder te luisteren en u samen te helpen om tot een oplossing te komen.

U praat met de klachtenfunctionaris*.
De klachtenfunctionaris is onafhankelijk en heeft een ondersteunende rol.

- Eerst vertelt u meer over uw klacht, zodat de klachtenfunctionaris alle informatie compleet heeft.
- De klachtenfunctionaris verwoordt uw klacht in de klachtbrief aan de zorgaanbieder.
- De klachtenprocedure is gestart en duurt tot 6 weken. Het mag met 4 weken worden verlengd als dat nodig is om de klacht op te lossen.
- Uw zorgaanbieder kan reageren op uw klachtbrief om meer informatie te geven en/of een oplossing voor te stellen.
- De klachtenprocedure kan bestaan uit uitwisseling per mail, brief en/of gesprekken. Alle communicatie verloopt via de klachtenfunctionaris.
- De zorgaanbieder sluit de procedure af met het eindoordeel en een oplossing.
- Als het wat u betreft is opgelost dan sluit de klachtenfunctionaris de procedure af met een eindbrief.



Is uw klacht nog niet voldoende opgelost?

Bent u niet tevreden met de oplossing van de zorgaanbieder, dan is er een volgende stap mogelijk. U kunt naar de geschillencommissie gaan voor een bindende uitspraak, met de brief van de zorgaanbieder.

 U mag altijd stoppen tijdens de klachtenprocedure, vertel dit dan aan de klachtenfunctionaris.

Geschillencommissie

Klachtenportaal Zorg geeft toegang tot een erkende geschillencommissie. Deze commissie beoordeelt of ze de onderdelen van het geschil (uw klacht) gegronnd vinden (waar of niet waar). Ze geeft een advies aan de zorgaanbieder. Als u een schadeclaim heeft ingediend bij de geschillencommissie dan beslist ze over de (mate) van toekenning. De zorgaanbieder is verplicht uit te voeren wat de geschillencommissie besluit (de beslissing is bindend), net als u. Binnen 6 maanden krijgt u de uitspraak. U kunt meer lezen over deze aanpak op www.geschillencommissiekpz.nl. Ook kan uw klachtenfunctionaris u hier meer over vertellen.

* U hoeft niet te betalen voor de klachtenprocedure.

* U betaalt griffiekosten voor het behandelen van een geschil. Wordt uw geschil (deels) gegronnd verklaard, dan ontvangt u de griffiekosten terug van de zorgaanbieder.

NZa-tarievenlijst ZVW 2026

1.1. NZa-tarieven en vergoeding bij niet-gecontracteerde zorg

Voor zorg die wordt geleverd vanuit de Zorgverzekeringswet (Zvw) gelden tarieven en vergoedingsvoorwaarden. De Nederlandse Zorgautoriteit (NZA) stelt voor verschillende vormen van zorg maximumtarieven en andere tariefregels vast. Deze tarieven geven inzicht in de kosten die voor bepaalde zorgprestaties in rekening mogen worden gebracht.

Wijkverpleging Scheldezorg kan zorg leveren zonder contract met de zorgverzekeraar van de cliënt. Wanneer u kiest voor zorg van een **niet-gecontracteerde zorgaanbieder**, kan dit gevolgen hebben voor de hoogte van de vergoeding vanuit uw zorgverzekering. De vergoeding is afhankelijk van uw zorgverzekeraar, uw polis en de voorwaarden die daarin zijn opgenomen. Bij sommige polissen wordt bijvoorbeeld een percentage van het door de zorgverzekeraar vastgestelde tarief vergoed, terwijl bij andere polissen een andere vergoeding geldt.

Het is daarom belangrijk om **vooraf bij uw zorgverzekeraar na te gaan welke vergoeding u ontvangt voor niet-gecontracteerde zorg**. Controleer hierbij ook of vooraf toestemming of een machtiging van de zorgverzekeraar nodig is. De hoogte van de vergoeding kan namelijk lager zijn dan de kosten van de geleverde zorg, waardoor u mogelijk een deel zelf moet betalen.

Scheldezorg informeert u vooraf over de tarieven die voor de zorgverlening worden gehanteerd. De geldende NZa-tarieven en tariefbeschikkingen kunnen worden geraadpleegd via de website van de Nederlandse Zorgautoriteit:

NZA: <https://www.nza.nl/>

Bij '1.2. afbeelding NZa-tarieven Zvw 2026' vindt u een visuele weergave van de NZa-tarievenlijst Zvw van het jaar 2026. Wij verwijzen u hierbij naar het onderdeel 'Wijkverpleging'. Voor de exacte vergoeding adviseren wij u altijd uw eigen polisvoorwaarden en de informatie van uw zorgverzekeraar te controleren. U bent als verzekerde zelf verantwoordelijk voor het controleren van de vergoeding en eventuele voorwaarden die uw zorgverzekeraar stelt aan niet-gecontracteerde zorg.

1.2. Afbeelding NZa-tarieven Zw 2026

NZA tarieven ZVW 2026

product	tarief	eenheid
Wijkverpleging		
Persoonlijke verzorging	€ 74,45	per uur
Verpleging	€ 96,83	per uur
ELV		
Eerstelijnsverblijf laag complex	€ 210,30	per dag
Eerstelijnsverblijf hoog complex	€ 382,92	per dag
Eerstelijnsverblijf palliatief terminale zorg	€ 623,45	per dag
GRZ		
Opname in een instelling van 29 tot maximaal 56 dagen met maximaal 39 behandeluren bij een beroerte (CVA)	€ 16.562,51	totaal
Opname in een instelling van 29 tot maximaal 56 dagen met maximaal 27 behandeluren bij een heupoperatie/ knieoperatie/ amputatie/ letsel/ overige aandoeningen	€ 15.442,81	totaal
Opname in een instelling van 15 tot maximaal 28 dagen met maximaal 20 behandeluren bij een beroerte (CVA)	€ 8.564,85	totaal
Opname in een instelling van 15 tot maximaal 28 dagen met maximaal 14 behandeluren bij een heupoperatie/ knieoperatie/ amputatie/ letsel/ overige aandoeningen	€ 8.150,18	totaal
Opname in een instelling met maximaal 14 dagen met maximaal 7 behandeluren bij een beroerte (CVA)	€ 2.520,13	totaal
Opname in een instelling met maximaal 14 dagen met maximaal 5 behandeluren bij een heupoperatie/ knieoperatie/ amputatie/ letsel/ overige aandoeningen	€ 2.352,47	totaal
Opname in een instelling van 57 tot maximaal 91 dagen met maximaal 75 behandeluren bij een beroerte (CVA)	€ 29.774,88	totaal
Opname in een instelling van 29 tot maximaal 56 dagen met meer dan 84 behandeluren bij een beroerte (CVA)	€ 27.933,67	totaal
Opname in een instelling van 29 tot maximaal 56 dagen met 52 tot maximaal 84 behandeluren bij een beroerte (CVA)	€ 22.507,63	totaal
Opname in een instelling van 29 tot maximaal 56 dagen met 39 tot maximaal 52 behandeluren bij een beroerte (CVA)	€ 19.592,22	totaal
Opname in een instelling van 15 tot maximaal 28 dagen met meer dan 58 behandeluren bij een beroerte (CVA)	€ 15.436,38	totaal
Opname in een instelling van 29 tot maximaal 56 dagen met 7 tot maximaal 58 behandeluren bij een beroerte (CVA)	€ 11.979,47	totaal
Opname in een instelling van 15 tot maximaal 28 dagen met 20 tot maximaal 26 behandeluren bij een beroerte (CVA)	€ 10.097,74	totaal
Opname in een instelling met maximaal 14 dagen met meer dan 45 behandeluren bij een beroerte (CVA)	€ 11.069,44	totaal
Opname in een instelling met maximaal 14 dagen met 13 tot maximaal 45 behandeluren bij een beroerte (CVA)	€ 6.151,15	totaal
Opname in een instelling met maximaal 14 dagen met 7 tot maximaal 13 behandeluren bij een beroerte (CVA)	€ 4.464,07	totaal
Opname in een instelling van 57 tot maximaal 91 dagen met maximaal 52 behandeluren bij een heupoperatie/ knieoperatie/ amputatie/ letsel/ overige aandoeningen	€ 27.783,74	totaal
Opname in een instelling van 29 tot maximaal 56 dagen met meer dan 59 behandeluren bij een heupoperatie/ knieoperatie/ amputatie/ letsel/ overige aandoeningen	€ 23.875,67	totaal
Opname in een instelling van 29 tot maximaal 56 dagen met 36 tot maximaal 59 behandeluren bij een heupoperatie/ knieoperatie/ amputatie/ letsel/ overige aandoeningen	€ 20.185,39	totaal
Opname in een instelling van 29 tot maximaal 56 dagen met 27 tot maximaal 36 behandeluren bij een heupoperatie/ knieoperatie/ amputatie/ letsel/ overige aandoeningen	€ 17.854,75	totaal
Opname in een instelling van 15 tot maximaal 28 dagen met meer dan 41 behandeluren bij een heupoperatie/ knieoperatie/ amputatie/ letsel/ overige aandoeningen	€ 13.942,88	totaal
Opname in een instelling van 15 tot maximaal 28 dagen met 18 tot maximaal 41 behandeluren bij een heupoperatie/ knieoperatie/ amputatie/ letsel/ overige aandoeningen	€ 10.688,40	totaal
Opname in een instelling van 15 tot maximaal 28 dagen met 14 tot maximaal 18 behandeluren bij een heupoperatie/ knieoperatie/ amputatie/ letsel/ overige aandoeningen	€ 9.280,81	totaal
Opname in een instelling met maximaal 14 dagen met meer dan 32 behandeluren bij een heupoperatie/ knieoperatie/ amputatie/ letsel/ overige aandoeningen	€ 8.124,78	totaal
Opname in een instelling met maximaal 14 dagen met 9 tot maximaal 32 behandeluren bij een heupoperatie/ knieoperatie/ amputatie/ letsel/ overige aandoeningen	€ 5.552,52	totaal
Opname in een instelling met maximaal 14 dagen met 5 tot maximaal 9 behandeluren bij een heupoperatie/ knieoperatie/ amputatie/ letsel/ overige aandoeningen	€ 4.007,82	totaal
Opname in een instelling van 92 tot maximaal 120 dagen bij een beroerte (CVA)	€ 49.318,99	totaal
Opname in een instelling van 57 tot maximaal 91 dagen met meer dan 75 behandeluren bij een beroerte (CVA)	€ 37.330,09	totaal
Opname in een instelling van 92 tot maximaal 120 dagen bij een heupoperatie/ knieoperatie/ amputatie/ letsel/ overige aandoeningen	€ 45.721,58	totaal
Opname in een instelling van 57 tot maximaal 91 dagen met meer dan 52 behandeluren bij een heupoperatie/ knieoperatie/ amputatie/ letsel/ overige aandoeningen	€ 33.336,72	totaal
Meer dan 32 behandeluren bij een beroerte (CVA)	€ 8.705,84	totaal
tot maximaal 32 behandeluren bij een beroerte (CVA)	€ 2.833,59	totaal
Maximaal 5 behandeluren bij een beroerte (CVA)	€ 434,58	totaal
Meer dan 23 behandeluren bij een heupoperatie/ knieoperatie/ amputatie/ letsel/ overige aandoeningen	€ 7.034,57	totaal
5 tot maximaal 23 behandeluren bij een heupoperatie/ knieoperatie/ amputatie/ letsel/ overige aandoeningen	€ 1.678,82	totaal
Maximaal 4 behandeluren bij een heupoperatie/ knieoperatie/ amputatie/ letsel/ overige aandoeningen	€ 390,19	totaal
GZSP		
Zorg geleverd door een specialist ouderengeneeskunde (SO) (5 minuten)	€ 24,86	per 5 minuten
Zorg geleverd door een Arts verstandelijk gehandicapten (AVG) (5 minuten)	€ 23,28	per 5 minuten
Reistoetslag	€ 40,93	vast
Zorg geleverd door een gedragswetenschapper (5 minuten)	€ 15,53	per 5 minuten
Zorg in een groep aan kwetsbare patiënten	€ 89,53	vast
Zorg in een groep aan lichamelijke gehandicapten / mensen met niet-aangeboren hersenletsel	€ 131,91	vast
Zorg in een groep aan patiënten met de ziekte van Huntington	€ 112,73	vast
Zorg aan patiënten met sterk gestoord gedrag en een lichte verstandelijke beperking (sglvg) (5 minuten)	€ 33,04	per 5 minuten

Aanvullende informatie

1.1. Professional team

Bij ScheldeZorg werken kundige en betrokken zorgprofessionals met verschillende opleidingsniveaus. Ons team bestaat uit zorgverleners vanaf Helpende niveau 2 tot en met Verpleegkundige niveau 6, waardoor wij verschillende vormen van zorg en ondersteuning kunnen bieden die aansluiten bij de persoonlijke situatie en zorgbehoefte van onze cliënten.

Wij hechten veel waarde aan vaste gezichten, persoonlijke aandacht en continuïteit van zorg. Wij vinden het belangrijk dat cliënten weten wie er bij hen thuiskomt en zich vertrouwd en veilig voelen bij de zorgverleners die zij ontmoeten. Daarom streven wij ernaar om de zorg zo veel mogelijk met een vast team van zorgverleners te organiseren.

ScheldeZorg is 24 uur per dag, 7 dagen per week bereikbaar en toont hierbij ook bereidheid. Wanneer een zorgverlener onverwacht ziek is, zetten wij ons in om de continuïteit van de zorg zoveel mogelijk te waarborgen. Bij ziekteverzuim zoeken wij naar een passende oplossing binnen het team, zodat noodzakelijke zorg kan doorgaan en cliënten zo min mogelijk hinder ondervinden van een wijziging in de personele bezetting.

Nieuwe medewerkers worden zorgvuldig geïntroduceerd en gedurende een inwerkperiode begeleid. Tijdens deze periode maken zij kennis met de organisatie, de werkwijze, de cliënt en de specifieke zorgbehoeften. Waar nodig worden nieuwe medewerkers ingewerkt door ervaren collega's, zodat zij de zorgverlening op een deskundige, veilige en verantwoorde manier kunnen overnemen.

Op deze manier streven wij naar een professioneel en betrokken team waarin deskundigheid, betrouwbaarheid, persoonlijke aandacht en continuïteit centraal staan.

1.2. Veilig en uniform handelen

Wijkverpleging ScheldeZorg werkt met het protocollenplatform *Mijn Protocollen van Vilans*. Binnen dit platform zijn gestandaardiseerde protocollen, richtlijnen en werkinstructies beschikbaar die zijn gebaseerd op de meest recente inzichten uit Evidence Based Practice (EBP).

De protocollen ondersteunen onze zorgprofessionals bij het op een veilige, deskundige en uniforme wijze uitvoeren van verpleegtechnische handelingen en voorbehouden en risicovolle handelingen. Hierbij wordt rekening gehouden met de geldende wet- en regelgeving, waaronder de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg (Wet BIG).

Door gebruik te maken van actuele en landelijk erkende richtlijnen zorgen wij ervoor dat zorgverleners volgens een eenduidige werkwijze handelen. Dit draagt bij aan de kwaliteit, veiligheid en continuïteit van de zorg die Wijkverpleging ScheldeZorg aan cliënten biedt.

Zorgprofessionals zijn daarnaast zelf verantwoordelijk voor het kennen en toepassen van de protocollen die van toepassing zijn op de handelingen die zij uitvoeren en voor het handelen binnen de grenzen van hun bevoegdheid en bekwaamheid.

1.3. Zorginformatiesysteem

Scheldezorg maakt gebruik van het zorgsoftwaresysteem *ONS Nedap*. Hierin wordt het elektronisch cliënt dossier (ECD) vastgelegd en de zorg op papier vormgegeven. In het ECD wordt de relevante informatie rondom de zorgverlening vastgelegd, waaronder rapportages, afspraken en het zorgplan van de cliënt. Hiermee zorgen wij ervoor dat zorgverleners beschikken over de actuele informatie die nodig is om de zorg zorgvuldig en verantwoord uit te voeren.

Cliënten kunnen, wanneer dit van toepassing is, via *Caren* worden uitgenodigd om mee te lezen in hun dossier en hun zorgplan in te zien. Ook een wettelijk vertegenwoordiger kan hiervoor, afhankelijk van de situatie en de geldende afspraken rondom vertegenwoordiging en toegang tot het dossier, worden uitgenodigd.

Caren biedt cliënten en hun vertegenwoordigers daarmee de mogelijkheid om meer inzicht te hebben in de gemaakte zorgafspraken en de voortgang van de zorg. Ook biedt het de mogelijkheid voor de cliënt om berichten te plaatsen voor de zorgverlening. Wijkverpleging Scheldezorg vindt transparantie en betrokkenheid belangrijk en stimuleert cliënten om, waar mogelijk, actief mee te kijken en mee te denken over hun zorg en zorgplan.

1.4. Bereikbaarheid

Scheldezorg biedt daarnaast een 24/7 bereikbaarheidsdienst voor cliënten die zijn aangesloten bij Maatje Zeeland of andere vormen hiervan en geen structurele ondersteuning vanuit de thuiszorg ontvangen.

Deze cliënten kunnen gebruikmaken van een noodknop wanneer zij onverwacht hulp of ondersteuning nodig hebben. Via de noodknop kunnen zij op ieder moment van de dag of nacht contact opnemen met de bereikbaarheidsdienst van Wijkverpleging Scheldezorg.

De bereikbaarheidsdienst beoordeelt de hulpvraag en kijkt welke ondersteuning op dat moment noodzakelijk en passend is. Afhankelijk van de situatie kan dit telefonisch worden opgelost of kan een zorgprofessional ter plaatse ondersteuning bieden.

Met deze dienstverlening willen wij cliënten die zelfstandig wonen en geen structurele thuiszorg ontvangen, toch de zekerheid bieden dat zij 24 uur per dag, 7 dagen per week kunnen terugvallen op professionele ondersteuning wanneer dit nodig is.

1.5. Toegang tot de woning

Om de zorgverlening op een veilige en goede manier te kunnen organiseren, is het belangrijk dat zorgverleners toegang kunnen krijgen tot de woning van de cliënt wanneer zorg wordt geleverd.

Afhankelijk van uw lichamelijke conditie, mobiliteit, woonvoorziening en persoonlijke voorkeur kan Wijkverpleging Schelde zorg adviseren om gebruik te maken van een sleutelkluis. In deze sleutelkluis kan een reservesleutel van uw woning worden bewaard. De toegangscode wordt uitsluitend gedeeld met de daarvoor bevoegde zorgverleners en wordt zorgvuldig behandeld volgens de geldende AVG- en privacyregels.

Wanneer u voldoende mobiel bent en zelfstandig de deur kunt openen en toegang tot uw woning kunt verlenen, is een sleutelkluis uiteraard niet noodzakelijk. Samen met u wordt gekeken naar een passende en veilige manier om toegang tot uw woning te regelen.

Voor cliënten die zijn aangesloten bij Maatje Zeeland geldt hetzelfde principe. Omdat deze cliënten gebruik kunnen maken van de 24/7 bereikbaarheidsdienst, is het van belang dat een zorgprofessional indien nodig toegang tot de woning kan verkrijgen. Ook hierbij kan, afhankelijk van de persoonlijke situatie, het gebruik van een sleutelkluis worden geadviseerd.

Contactgegevens

Algemene contact gegevens wijkverpleging

Adres: Kerkstraat 3, Koudekerke

Email: Wijkverpleging@scheldezorg.nl

Directie Wijkverpleging Scheldezorg | Wessel Boerma

Contactgegevens

Email: wesselboerma@scheldezorg.nl

Telefoonnummer: 06-20508438

Coördinerend/wijkverpleegkundige | Isabel van Loenen

Contactgegevens

Email: isabelvloenen@scheldezorg.nl

Telefoonnummer: 06-13878671

Wijkverpleegkundige | Jordy veerhoek

Contactgegevens

Email: Jordyveerhoek@scheldezorg.nl

Telefoonnummer: 06-45286603

Bedrijfsgegevens

Bedrijfsnaam: Scheldezorg B.V.

Website: www.scheldezorg.nl

KvK: 96994924

AGB-code: 75756611