

Wat is het beoogde doel van de Handreiking?

Linda: "Het doel is letselschadeslachtoffers met een blijvende, intensieve en complexe bovennormale zorgvraag te faciliteren in de zorgsituatie die past bij hun wensen en mogelijkheden. Het gaat hierbij dan niet alleen om de gewenste zorg aan het slachtoffer, maar het gaat ook om het realiseren van oplossingen in andere domeinen zoals wonen en vervoer." Erwin benadrukt daarbij nog eens dat met name de complexiteit van de zorgbehoefte doorslaggevend is om in aanmerking te komen voor deze regeling. "En dit vraagt gespecialiseerde deskundigheid en ervaring van de professional die de zorgbehoefte vervolgens in kaart gaat brengen." Daar wordt soms nog te weinig bij stilgestaan volgens Linda en Erwin. Het zijn geen alledaagse zorgsituaties waar we mee te maken hebben. Het in kaart brengen van een stoornis en/of beperking en de daaruit voortvloeiende zorg en behandeling, maar ook het wettelijk en daarbij horende financiële kader, is een gespecialiseerde tak van sport binnen de herstelgerichte dienstverlening.

Is de Handreiking Zorgschade voor alle letselschadeslachtoffers?

Linda: "Zoals gezegd zijn het complexe zaken, waarbij het doorgaans gaat om mensen die 24 uur per dag zorg nodig hebben, zoals persoonlijke verzorging, verpleging en begeleiding en zijn aangewezen op direct toezicht of zorg en toezicht in de nabijheid. Over het algemeen komt men dan ook in aanmerking voor de Wet langdurige zorg (Wlz)." Erwin vult aan: "Denk aan mensen die na opgelopen traumatisch hersenletsel niet meer de eigen regie hebben en zonder toezicht zichzelf of hun omgeving in gevaar kunnen brengen. Maar ook iemand met een hoge dwarslaesie die directe zorg binnen handbereik moet hebben in verband

met het risico op verstikking in het eigen slijm, omdat hij dat niet zelf kan weghoesten. Of iemand zoals Freek, een knul van 15 jaar die als gevolg van een ongeval zwaar letsel oploopt."

Erwin vertel eens iets meer over Freek.

"In oktober 2017 werd Freek op 15-jarige leeftijd aangereden door een appende automobilist, waarbij de aansprakelijkheid al snel werd erkend. Vóór het ongeval was Freek een populaire graag geziene jongen, die meer interesse had voor brommers, crossen, vrienden en meisjes, dan voor school. Toen Freek enkele maanden na het ongeval uit een coma ontwaakte, bleek sprake te zijn van fors hersenletsel. En hij zal de rest van zijn leven in een rolstoel zitten. Alles bij elkaar opgeteld was de conclusie dat Freek nooit meer zelfstandig zou kunnen functioneren en er een noodzaak was voor 24 uur toezicht in de nabijheid." Dus voordat Freek na zijn revalidatietraject überhaupt naar huis zou kunnen, moest eerst de zorgsituatie in kaart gebracht worden om te beoordelen of thuis de zorg geboden kon worden, of het huis voldoende was toegerust en hoe het financiële plaatje eruit zou gaan zien. Dat was ook het moment dat een 'zorgschadedeskundige' in de persoon van Erwin werd ingeschakeld. De Handreiking Zorgschade geeft dus deze mogelijkheid. Vanaf maart 2018 is hij bij deze zaak betrokken met de opdracht om Freek en zijn moeder zoveel mogelijk te ontzorgen

en in te zetten op een passende woonruimte en de juiste zorg, uitkeringen en dagbesteding.

De eerste stap is het in kaart brengen van de zorgbehoeften?

"Het ligt toch wel complexer dan dat. Ik zie het meer als een uitgebreid onderzoek waarbij de noodzakelijke zorgbehoefte, zorgomvang, de invulling daarvan en de uiteindelijke financiële gevolgen moeten worden vastgesteld. Op basis van de uitkomsten kan vervolgens ook bepaald worden of een aanvraag voor een zorgindicatie al dan niet ingediend zou moeten worden of een reeds afgegeven indicatie zou moeten worden aangepast." Linda vult aan: "Dit is een belangrijke fase, waarbij ook duidelijk moet worden of een slachtoffer gebruik kan en wil maken van de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo), de Wlz en de zorgverzekeringswet (Zvw). Het is naar ons idee onverstandig om wettelijke publieke regelingen buiten beschouwing te laten. In sommige gevallen is het overigens ook onmogelijk, dan wel noodzakelijk voor de toekomst van het slachtoffer." Specifieke vormen van zorg zijn alleen toegankelijk voor personen met een indicatie vanuit de Wmo of Wlz, zoals dagbesteding en andere vormen van begeleiding.

Advertentie



Symposium Zorgschade



Symposium Zorgschade
23 mei 2019, KNVB Campus Zeist
www.zorgschadedeskundigen.nl

Handreiking zorgschade; Je gaat het pas zien als je het doorhebt

Op 1 januari 2018 is de Handreiking Zorgschade in werking getreden. De Handreiking is een direct gevolg van het gesneuveld wetsvoorstel *zorgen affectieschade*. De Kamer wilde in 2014 een (wettelijke) regeling om de positie van mantelzorgers te verbeteren in de gevallen van letselschade, waarbij een aansprakelijke partij betrokken was. De Letselschade Raad stelde een regeling op met als doel de positie van zowel de informele zorgverlener als het slachtoffer te verbeteren. LetselschadeNEWS schuift aan tafel bij Linda Renders en Erwin Audenaerde voor een gesprek over zorgbehoefte, stappenplannen en de zorgschadedeskundige.

Door Floor Verhees

Linda Renders



Erwin Audenaerde

Terug naar Freek. Hoe was de thuishituatie?

"Freek woonde bij zijn alleenstaande moeder in een 2-kamerportiekwoning op de vierde verdieping zonder lift. Het behoeft geen uitleg dat Freek niet naar huis kon, terwijl zijn moeder eerder had aangegeven de zorg voor Freek op zich te willen nemen. In deze zaak is besloten de Wmo te betrekken in verband met de woningaanpassing. De Wmo-consulent deelde deze mening,

gaf een verhuisadvies en kende een verhuiskostenvergoeding toe ter hoogte van €3.000,-. Tevens werd een indicatie verstrekt voor een rolstoelwoning, welke zonder inmenging van de Wmo niet afgegeven zou zijn. Helaas was er wel een wachtlijst van circa negen jaar. Om te voorkomen dat Freek alsnog naar een verpleeginstelling zou worden overgeplaatst, moest op korte termijn een andere oplossing gevonden worden. Uiteindelijk heb ik het voor elkaar gekregen dat de Wmo en de woningcorporaties de handen ineen sloegen en een geschikte aanpasbare woning in de sociale huursector toewezen. Dit was voor Freek en moeder een heel spannende periode," aldus Erwin. In het voortraject naar de woning toe speelt de zorgschadedeskundige een belangrijke rol, maar ook daarna als de woningaanpassingen in kaart gebracht moeten worden. Om de juiste afwegingen te kunnen maken en een gedegen advies te kunnen uitbrengen, zijn kennis en ervaring van zaken essentieel. Linda: "Uiteraard maak je dat advies niet alleen. In de situatie van Freek heeft het revalidatiecentrum ook een belangrijke rol gespeeld. Maar dat had ook een andere deskundige kunnen zijn, bijvoorbeeld een bouwkundige. Waar het om gaat is dat je als zorgschadedeskundige afwegingen kunt maken die toekomstbestendig zijn. Want als de zaak eenmaal wordt afgesloten, moet het slachtoffer er wel vanuit kunnen gaan dat het goed geregeld is. Niet

alleen voor nu, maar zeker ook voor de toekomst. Daar wordt naar mijn mening weleens te makkelijk over gedaan."

Waaruit bestond de zorgbehoefte?

"De zorgbehoefte van Freek bestond met name uit ondersteuning bij het wassen en aankleden, daginvulling en begeleiding bij alle dagelijkse activiteiten, maar ook het aanbrengen van dagstructuur. Het revalidatiecentrum had reeds een indicatie via de Wlz aangevraagd en die was ook toegekend, zodat vanuit een thuiszorgorganisatie ondersteuning geboden kon worden. Moeder wilde zelf het grootste deel van de zorg op zich nemen, waarvoor een persoonsgebonden budget werd aangevraagd en toegekend. Moeder heeft een jaar zorgverlof gekregen van haar werkgever, zodat zij ook het aankomend jaar de mogelijkheid heeft om terug te keren mocht ze het toch niet kunnen opbrengen. Ze werkte via de thuiszorg als schoonmaakster bij ouderen. Dat vond ze altijd erg leuk. Daarnaast is ze ook nog mantelzorger voor haar hulpbehoevende moeder. Het zorgen zit bij moeder in het bloed, maar het moet natuurlijk wel in balans blijven," vertelt Erwin. Linda: "Zoals Erwin aangeeft, heeft Freek ook behoefte aan daginvulling. Voor een jonge knul zoals Freek is het belangrijk dat hij in aanraking komt met leeftijdsgenoten en leuke dingen doet. Voor de relatie tussen moeder en zoon is het waardevol wanneer ze niet altijd op elkaar aangewezen zijn. Een maatje voor Freek biedt dan uitkomst voor hun allebei. Nu gaat hij met zijn maatje naar de bios, de stad in, 'chillen', doen wat jongeren graag samen doen. Moeder heeft vervolgens op die momenten tijd voor andere dingen. Dat geeft lucht. Het uitgangspunt voor de zorgschadedeskundige zou altijd moeten zijn een houdbare situatie creëren voor de langere termijn."

Zorgschade is een relatief nieuw begrip en dit wordt in de letselschadebranche op verschillende manieren uitgelegd. Het valt hierbij op dat soms de essentie van wat nu eigenlijk zorgschade is, uit het oog wordt verloren. Dit heeft invloed op de behandeling van een letselschadezaak. Om u meer inzicht te geven in de achtergronden, maar ook in de dagelijkse realiteit van mensen die met zorgschade te maken hebben, wordt door de zorgschadedeskundigen Erwin Audenaerde en Linda Renders in samenwerking met De Letselschade Raad een symposium georganiseerd op 23 mei 2019 over Zorgschade. "Je gaat het pas zien als je het doorhebt". Voor meer informatie gaat u naar www.deletselschaderaad.nl of houdt u de site www.zorgschadedeskundigen.nl in de gaten.

HERSTELGERICHTE DIENSTVERLENING

Is het gelukt om voor Freek passende dagbesteding te vinden?

"Op dit moment is de intensieve revalidatie nog niet afgerond. Zodra dat wel het geval is gaan we op zoek naar een passende dagbesteding. Vóór het ongeval sleutelde Freek graag aan brommers. Hij wist er veel van en had er vooral plezier in. Ik probeer eigenlijk aan te sluiten op deze interesse. Het wordt niet meer zoals het was, maar het zou fantastisch zijn als Freek weer in een vergelijkbare omgeving kan zijn met brommers en hij hier en daar mee kan helpen met het klaarleggen van gereedschap of iets opruimen. Dat zou voor hem een inspirerende zinvolle dagbesteding kunnen zijn," aldus Erwin. "Omdat Freek continue begeleiding nodig heeft, vraagt dat ook iets extra's van de mensen op de 'werkplek'. Als gevolg van het hersenletsel heeft Freek een beperkt geheugen, weinig initiatief en ziet geen gevaar. Daarnaast communiceert hij op een laag niveau, kan alleen enkelvoudige opdrachten uitvoeren en heeft een vertraagde informatieverwerking. Als zorgschadedeskundige moet je wel kunnen inschatten of de gewenste dagbesteding ook haalbaar is in de uitvoering en ervoor zorgen dat de begeleiding goed geïnstrueerd wordt, zo vult Linda aan.

Hoe zit het met de financiële kant van de zaak?

"Totdat Freek 18 is, heeft moeder recht op dubbele kinderbijslag nu zij voor haar kind met een beperking zorgt. Deze toeslag heb ik samen met moeder aangevraagd. Omdat Freek nog geen 18 jaar oud is, moet de aanvraag voor beoordeling arbeidsvermogen (Wajong) bij het UWV wel voor die tijd worden ingediend. Ondanks dat de verwachting is dat de uitkering wordt toegekend, is dit geen garantie en als het nodig is dient er alsnog een bezwaarprocedure worden opgestart. Het zijn allemaal zaken die op tijd geregeld moeten worden en die op het bordje liggen van de zorgschadedeskundige," reageert Erwin. Als er wel sprake zou zijn geweest van een inkomen uit arbeid, dan zou de inzet het verkrijgen van een (vervoegde) WIA/IVA-uitkering met een verhoogd uitkeringspercentage zijn geweest. Ook daarvoor geldt dat het moet worden aangevraagd.

We hebben de zaak van Freek belicht. Is hiermee het werk van de zorgschadedeskundige en de Handreiking goed in beeld gebracht?

Linda: "Het is een voorbeeld uit de praktijk in een notedop waarbij we een aantal belangrijke aspecten naar voren hebben gehaald. Want in een dergelijk traject moet nog veel meer worden georganiseerd, zoals ook het aanvragen van een gehandicaptenparkeerkaart, vervoer, lotgenotencontact, de loondoorbetaling van moeder bij ziekte, deskundigenoordeel UWV en het in kaart brengen van de eventuele aanwezige

bovennormale zorgvraag. De omvang en intensiteit van de begeleiding zijn altijd afhankelijk van de situatie. Immers welke ondersteuning heeft iemand nodig en wat kan men nog zelf of moet worden overgenomen. Dit is per casus maatwerk en moet zorgvuldig worden beoordeeld en ingeschat door de zorgschadedeskundige." Erwin vult aan: "Een zorgschadedeskundige moet over veel deskundigheid beschikken, die niet generiek is en die hij veelal niet allemaal in huis heeft. Overleg met anderen of de inzet van andere deskundigen kan noodzakelijk zijn, zoals een architect of bouwkundige, bouwbegeleider, wijkverpleegkundige, advocaat arbeidsrecht en sociaal zekerheidsrecht en vaak de samenwerking tussen een ergotherapeut en een arbeidsdeskundige.

Uiteindelijk zal een complexe zorgschadezaak altijd door een team van deskundigen behandeld worden met als uiteindelijk doel het bieden van maatwerk voor het slachtoffer." ♦

Advertentie



Herstelgerichte dienstverlening onder 1 dak

- ergotherapeut als casemanager
- up-to-date-expertise incl. wet- en regelgeving
- multidisciplinair team
- 25 jaar ervaring

Herstel van autonomie staat bij ons centraal
www.triviumadvies.nl (038) 760 05 62