

Kunt u mij het verschil aangeven tussen een high care hospice, een bijna-thuis-huis en een palliatieve unit?

Door een kleine werkgroep bestaande uit vertegenwoordigers van VPTZ Nederland, de Associatie van High Care Hospices en de NPV zijn de verschillen op de volgende manier verwoord:

High care hospice: een zelfstandige rechtspersoon, die een voorziening beheert waar palliatieve zorg wordt gegeven. Er is 24 uur per dag verpleging en verzorging beschikbaar door beroepskrachten die in dienst zijn van het hospice.

Palliatieve unit: onderdeel van een grotere zorgorganisatie (verpleeg- of verzorgingshuis) waar palliatieve zorg wordt gegeven en gefinancierd vanuit de AWBZ. Er is 24 uur per dag verpleging en verzorging beschikbaar door beroepskrachten die in dienst zijn van de zorgorganisatie.

Bijna-thuis-huis: een zelfstandige rechtspersoon, die een voorziening beheert waar palliatieve zorg wordt gegeven (en dus geen onderdeel is van een grotere organisatie). De medische zorg wordt gegeven door de eigen huisarts van de cliënt, de verpleging en verzorging door een beroepsmatige thuiszorgorganisatie. De omvang van de beroepsmatige thuiszorg kan variëren van enkele uren tot 24 uur per dag.

N.B.:

- Bijna-thuis-huizen zijn in beginsel vrijwilligersprojecten: de zorg wordt gegeven door vrijwilligers, samen met de professionele zorgverleners en de mantelzorgers van de cliënt. In High Care Hospices wordt als regel ook veel vrijwilligershulp ingezet. In de palliatieve units is de vrijwilligersinzet als regel veel minder.
- Voor de High Care Hospices en de Bijna-thuis-huizen vormt de huiselijkheid een belangrijk aspect (een gewone woonomgeving).
- De High Care Hospices zijn groter (gemiddeld 8 bedden) dan de Bijna-thuis-huizen (gemiddeld 4 bedden).