

**Bijlage 2A Absorberende Continentiematerialen:
Onderdeel van de overeenkomst hulpmiddelenzorg 2018 en 2019**

Dit document bestaat uit vier onderdelen:

1. Zorgverlening waaronder dossiervorming en informatieverstrekking;
2. Leveringsvoorwaarden absorberende continentiematerialen;
3. Kwaliteitscriteria;
4. Bijzonderheden ten aanzien van het declaratieverkeer;
5. De toelichting: 'Continentiezorg met toepassing van absorberende materialen' - op basis van het protocol zorgverzekeraars. Dit protocol wordt door Menzis in dit geval ook als declaratiesysteem gebruikt.

In geval van strijdigheid tussen de Toelichting en onderdeel 1 t/m 4 prevaleert hetgeen is gesteld in onderdeel 1 t/m 4.

Zorgverlening

1. Met continentiematerialen wordt in het kader van deze overeenkomst bedoeld: uitwendige hulpmiddelen te gebruiken bij urinelozing en defecatie zoals omschreven in artikel 2.6 lid d en voor zover omschreven in artikel 2.11 van de Regeling zorgverzekering. Meer specifiek betreft het de levering van absorberende continentiematerialen.
2. De zorgaanbieder houdt per verzekerde een dossier bij waarin de volgende gegevens zijn opgenomen:
 - geadviseerde hoeveelheid en type product, aantal stuks per tijdseenheid;
 - het geïndiceerde patiëntprofiel op basis waarvan verzekerde door de zorgaanbieder wordt ingedeeld;
 - bij overname van verzekerde van een andere zorgaanbieder, of overstap van een andere zorgaanbieder, registratie van patiëntprofiel, eventuele actuele machtiging en nog aanwezige voorraad;
 - indien van toepassing de motivatie voor het gebruik van onderleggers.
3. Bijzonderheden intake:
 - Via een intake dient de zorgaanbieder op flexibele wijze, rekening houdend met de wensen van de zorgvrager het continentieprobleem in kaart te brengen. Wanneer sprake is van complicerende of beïnvloedende factoren wordt samen met de verzekerde nagegaan welke interventies nodig zijn om het samenhangende probleem te verminderen of waar mogelijk op te lossen. Een intakeprocedure dient binnen 48 uur na aanmelding door verzekerde te worden uitgevoerd.
 - De zorgaanbieder maakt gebruik van een eigen intakeprotocol. Op verzoek dient de zorgaanbieder (een kopie van) het intakeprotocol digitaal aan de zorgverzekeraar te verstrekken.
 - Voorafgaande aan de levering van continentiematerialen wijst de zorgaanbieder de verzekerde, zijnde een potentiële gebruiker die in de 12 voorafgaande maanden geen continentiematerialen gebruikt heeft, op behandelwijzen overeenkomstig de NHG standaard Incontinentie bij vrouwen (2015). Zulks ter voorkoming van onnodig continentiematerialegebruik
 - Indien de situatie dit vereist (bijv. complexe zorgproblematiek) regelt de zorgaanbieder een continentieverpleegkundige voor een consult/huisbezoek bij de verzekerde.
 - De zorgaanbieder dient bij een eerste voorziening binnen 24 uur na afronding van de intake te kunnen leveren.
 - Voor ongewijzigde herhalingsbestellingen geldt dat direct uit voorraad geleverd kan worden.
 - Voor verzekerden die ten gevolge van deze aanvraag tot offerte gebruik gaan maken van een andere zorgaanbieder geldt; de eerste levering dient functioneel aan te sluiten bij de materialen waarover de verzekerde thans beschikt.
 - Bij een tweede levering dient voor deze verzekerden een verkorte intake plaats te vinden. Deze intake dient plaats te vinden in de maand voorafgaand aan de tweede bestelling. Wijzigingen in de in te zetten producten kunnen slechts plaatsvinden na overleg met de verzekerde en na het verstrekken van een of meerdere proefpakketten.

4. Assortiment

Menzis gaat bij de Zorginkoop 2018 en verder uit van de afspraken en (indien gereed) daaruit voortvloeiende richtlijnen en protocollen, die worden opgenomen in het Kwaliteitsregister van het Kwaliteitsinstituut (modules Continentie Hulpmiddelen).

De zorgaanbieder voert een assortiment met producten voor absorberende continenzorg, dat in overeenstemming is met landelijke VWS afspraken.

De zorgaanbieder dient een product aan te bieden dat voldoet aan de eisen voortvloeiend uit de functioneringsgerichte anamnese. In gevallen waarin gebruik van dat product (toch) niet voldoet dient ander adequaat product beschikbaar te zijn en geleverd te worden.

In het geval van een verzekerde met bijzondere problematiek dient de zorgaanbieder in staat te zijn een passend product te leveren buiten zijn assortiment, mits dat past binnen het functioneringsgerichte voorschrift en mits tenminste drie producten binnen zijn assortiment niet adequaat zijn gebleken na een proeffase. Ingeval blijkt dat dit product voorhanden is bij een van de andere door Menzis gecontracteerde zorgaanbieders, dient de zorgaanbieder verzekerde door te geleiden aan deze zorgaanbieder. Indien geen enkele van de door Menzis gecontracteerde zorgaanbieders dit product in het assortiment heeft, kan de zorgaanbieder dit product alsnog leveren. De zorgaanbieder kan hiervoor het tarief in rekening brengen dat contractueel is overeengekomen voor de betreffende productgroep.

5. De zorgaanbieder is erkend door SEMH en werkt volgens het meest actuele erkenningsschema Diabetes, Continentie, Stoma en/of Wondverzorging DISW. De eisen die zijn opgenomen in deze overeenkomst prevaleren boven de vergelijkbare SEMH criteria.
6. De begeleiding rondom de intake en de evaluatie van geleverd (proef) materiaal wordt uitgevoerd door of onder supervisie van een BIG-geregistreerd continenzieverpleegkundige.
7. Nieuwe gebruikers krijgen van zorgaanbieder proefmateriaal voor 3-5 werkdagen. Na 3 werkdagen wordt contact opgenomen met de nieuwe gebruiker om te controleren of het product bevat en een oplossing biedt voor het continenzieprobleem van verzekerde, of er vragen of onduidelijkheden zijn. Hierna kan reguliere levering plaatsvinden.
8. Zorgaanbieder geeft verzekerden (desgewenst schriftelijk) informatie over:
 - Openingstijden
 - Bestelmogelijkheden (tenminste via de website en een telefoonnummer)
 - Levertijden na bestelling
 - Het bestaan van patiëntenorganisaties
 - Hoe te handelen bij problemen met de door de zorgaanbieder geleverde hulpmiddelen
9. Zorgaanbieder is 7 dagen per week en 24 uur per dag bereikbaar voor spoedbestellingen op verzoek van een arts en/of continenzie- of wijkverpleegkundige of indien uit het contact tussen zorgaanbieder en verzekerde vaststaat dat een spoedlevering noodzakelijk is en zorginhoudelijke begeleiding en advisering t.b.v. verzekerden. Bestellingen kunnen gedaan worden tijdens werkdagen van 8.00-18.00 uur via de telefoon en 24 uur per dag via de mail en/of website.
10. Zorgaanbieder levert het hulpmiddel op de eerstvolgende werkdag indien besteld voor 18.00 uur. Tevens kan de zorgaanbieder een indicatie geven op welk tijdstip de bestelling bij de verzekerde verwacht kan worden met een tijdslot van 3 uren. Leveringen kunnen plaatsvinden op werkdagen en zaterdag tussen 9.00-19.00 uur. Indien het niet mogelijk is binnen de afgesproken periode af te leveren neemt de zorgaanbieder contact op met de verzekerde.
11. Een spoedbestelling wordt uiterlijk binnen 4 uur na bestellen geleverd of anders indien met verzekerde specifieke afspraken zijn gemaakt. Hiervoor kunnen geen extra kosten in rekening worden gebracht.
12. Continentiemateriaal wordt in huis geleverd van de verzekerde of op aangeven van de verzekerde op een alternatieve locatie, tenzij de verzekerde de zorgaanbieder toestemming geeft de materialen op een benoemde plaats neer te zetten.

De zorgaanbieder levert de continentiematerialen in een neutrale verpakking. De zorgaanbieder zorgt in geval van levering aan huis van de verzekerde voor een vervoermiddel zonder product gerelateerde reclame, zodat niet te herleiden is welke producten bezorgd worden.

13. De zorgaanbieder is in staat om, naast de in artikel 2 van deze bijlage genoemde gegevens, op verzoek van de zorgverzekeraar minimaal de volgende informatie digitaal per kwartaal aan te leveren:
 - aantal verzekerden van zorgverzekeraar (uitgesplitst per label) waaraan de zorgaanbieder absorberende continentiematerialen verstrekt heeft;
 - per verzekerde een overzicht van de geleverde materialen op Z-index nummer, dan wel conform de Vektis Externe Integratie (EI) hulpmiddelen standaard.
14. Zorgaanbieder houdt een klachtenregistratie bij en presenteert deze gegevens eenmaal per kwartaal aan Menzis. Bij iedere dag overschrijding van de bezorgtermijn verbeurt de zorgaanbieder een boete van € 1,- per verzekerde per dag. Klachten dienen zowel telefonisch als per mail te kunnen worden ingediend. Een eerste reactie op klachten dient binnen 2 werkdagen aan de verzekerde te worden gegeven en hierbij dient te worden aangegeven binnen welke termijn de klacht naar verwachting zal zijn opgelost.

Leveringsvoorwaarden absorberende continentiematerialen

1. De verzekerde heeft recht op absorberend continentiemateriaal conform artikel 2.11 RZv en de toelichting.

De indicatie voor bed beschermende onderleggers bestaat bij verzekerden waarbij het verlies van bloed en exsudaat dusdanige hygiënische problemen oplevert dat deze slechts door het gebruik van een bed beschermende onderlegger kunnen worden ondervangen. Een tweede indicatie bestaat indien een verzekerde volledig bedlegerig is en geen lichaamsgebonden materiaal meer verdraagt. De indicatie dient gesteld te worden door de behandelend arts of continetieverpleegkundige.
2. De verzekerde heeft recht op absorberend continentiemateriaal indien er bij verzekerde, van 3 of 4 jaar, sprake is van de volgende indicatie:
 - Een niet-fysiologische vorm van continentie.De indicatie dient gesteld te worden door de behandelend arts of continetieverpleegkundige.
3. Absorberende continentiematerialen, wasbare continentiematerialen, netbroekjes (alleen in combinatie met inlegluiers) bed beschermende onderleggers en anaaltampons kunnen **zonder voorafgaande toestemming** van Menzis geleverd worden indien:
 - de verzekerde als zodanig staat ingeschreven bij de zorgverzekeraar;
 - de verzekerde 5 jaar of ouder is;
 - bij een eerste verstrekking uit de toelichting van de behandelend arts of continetieverpleegkundige opgemaakt kan worden dat de verzekerde voldoet aan de indicatie zoals in artikel 1 en artikel 2 van deze leveringsvoorwaarden is omschreven;
 - er een indicatie is voor bed beschermende onderleggers zoals in artikel 1 van deze leveringsvoorwaarden is omschreven.
4. In de volgende situaties is **voorafgaande toestemming** noodzakelijk:
 - in geval er sprake is van een medische indicatie die niet omschreven is in artikel 1 van deze leveringsvoorwaarden.
 - In geval verzekerde 3 of 4 jaar oud is.

De aanvraag gaat vergezeld van een schriftelijke toelichting van de behandelende arts of continetieverpleegkundige waaruit blijkt dat deze middelen noodzakelijk zijn.
5. De bijgevoegde toelichting bevat de gemiddelde gebruikstermijnen en –aantallen welke van toepassing zijn op het leveren van absorberende continentiematerialen. Afhankelijk van de situatie kan de zorgaanbieder in overleg met de verzekerde, besluiten om beargumenteerd van deze richtlijn af te wijken.

Ten aanzien van de af te leveren hoeveelheid:

- voor patiëntprofiel 0 tot en met 7 wordt minimaal voor twee maanden en maximaal voor 3 maanden geleverd na afstemming met verzekerde.
- de hoeveelheid en het type materiaal dat geleverd wordt, dient te passen in de categorie waarbinnen de verzekerde is ingedeeld.
- indien verzekerde niet tevreden is of niet uitkomt met de gekozen producten onder het gestelde profiel dient de zorgaanbieder in samenspraak met verzekerde te komen tot een andere productkeuze binnen het gestelde profiel of dient verzekerde te worden ingedeeld in een ander profiel op basis van de nieuwe anamnese.

Specifiek voor bed beschermende onderleggers:

- het aantal te leveren bed beschermende onderleggers is afhankelijk van het voorschrift van de behandelend arts of continëntieverpleegkundige. Er wordt voor maximaal 2 maand geleverd na afstemming met verzekerde.

6. Bij de volgende indicaties komt verzekerde niet voor vergoeding van continentiemateriaal in aanmerking:
 - absorberend continentiemateriaal voor verzekerden jonger dan 3 jaar;
 - absorberend continentiemateriaal bij kortdurende continëntieklachten;
 - absorberend continentiemateriaal bij enuresis nocturna (nachtelijk bedplassen);
 - bed beschermende onderleggers die worden ingezet als continentiemateriaal naast gebruik van lichaamsgebonden continentiemateriaal.
7. Retourgenomen voorraden van niet gebruikt materiaal worden ingenomen door de zorgaanbieder en bij de zorgverzekeraar gecrediteerd voor zover het gaat om intacte verpakkingen.

Kwaliteitscriteria

1. De zorgaanbieder maakt gebruik van continentiemateriaal dat een CE-keurmerk heeft van een notified body, dat door de Raad van Accreditatie gecertificeerd is en daarmee voldoet aan:
 - ISO 11948 (Rothwell test)
 - DIN 13222
 - De nieuwe ISO norm, volgend uit EDANA testmethodiek WSP354.1, geldt binnen 1 jaar na de bekrachtiging van deze norm als vervangen van ISO 11948.
2. De materialen hebben een herkenbare maatvoering, waardoor producten van verschillende fabrikanten vergelijkbaar zijn en het absorptievermogen (absorptie in ml) dient zichtbaar te zijn op de verpakking en in een productbrochure.
3. De materialen bieden bescherming tegen lekkage en ongewenste geuren.
4. Het door de zorgaanbieder gevoerde assortiment dient berekend te zijn op elke persoonsomvang en dient een voldoende breed assortiment te omvatten (zijnde voor alle profielen vergelijkbare producten van tenminste vier verschillende leveranciers).

Bijzonderheden ten aanzien van het declaratieverkeer

Absorberende continentiematerialen

1. Voor absorberende continentiematerialen (wasbare en/of wegwerpmaterialen), kan de zorgaanbieder de prijs voor continentiematerialen bij de zorgverzekeraar in rekening brengen, vermeerderd met BTW. De prijs is gebaseerd op de patiëntprofielen en declaratiecategoriën zoals opgenomen in de toelichting.
2. Per profiel kan de zorgaanbieder de volgende prijzen in rekening brengen:
 - Patiëntprofiel/Declaratiecategorie 0: per verzekerde/per dag:
 - Patiëntprofiel/Declaratiecategorie 1: per verzekerde/per dag:
 - Patiëntprofiel/Declaratiecategorie 2: per verzekerde/per dag:
 - Patiëntprofiel/Declaratiecategorie 3: per verzekerde/per dag:
 - Patiëntprofiel/Declaratiecategorie 4: per verzekerde/per dag:
 - Patiëntprofiel/Declaratiecategorie 5: per verzekerde/per dag:
 - Patiëntprofiel/Declaratiecategorie 6: per verzekerde/per dag:

- Patiëntprofiel/Declaratiecategorie 7: per verzekerde/per dag:
3. Er kan voor een verzekerde maar één profiel per dag gedeclareerd worden.
 4. Daarnaast kan het volgende in rekening gebracht worden:

Voor disposable onderleggers (GPH code 093106030000) € 0,30 per stuk inclusief BTW.
Voor anaal tampons (GPH code 093042030000) € 7,50 per stuk inclusief BTW.
 5. Als de zorgaanbieder materiaal heeft afgeleverd voor een bepaalde periode en hiervoor heeft gedeclareerd, kan voor deze periode niet nogmaals worden gedeclareerd. De verzekerde heeft indien nodig wel recht op verstrekking van extra materialen gedurende deze periode.
 6. Indien gedurende de periode van de declaratie de status/ de profielindeling van de verzekerde wijzigt, dan heeft dit geen invloed op de vergoeding van de betreffende kalendermaand. Declaraties betrekking hebbende op de kalendermaand na de maand van uitschrijving komen niet voor vergoeding in aanmerking.
 7. De zorgaanbieder mag, naast de genoemde dagprijzen, geen andere (absorberende) continentiematerialen declareren met uitzondering van disposable onderleggers en anaaltampons declareren. In het geval onderleggers in een terminale situatie gebruikt worden in plaats van lichaamsgebonden materiaal, kunnen de onderleggers worden gedeclareerd in plaats van de prijs.
 8. De zorgaanbieder declareert de prijs middels de hiervoor door de zorgverzekeraar beschikbare gestelde declaratiecodes.
 9. De zorgaanbieder declareert bij aflevering de prijs voor het aantal dagen waarvoor is geleverd.
 10. Per profiel geldt een maximale afleverhoeveelheid. Zie artikel 5 van deze Leveringsvoorwaarden. De zorgaanbieder niet meer dan het aantal dagen van de maximale afleverfrequentie per keer in rekening brengen bij de zorgverzekeraar. De zorgaanbieder registreert de periode waarvoor geleverd wordt.
 11. De zorgaanbieder mag alleen voor de periode waarop de levering (qua hoeveelheid) is gebaseerd, de prijs in rekening brengen. Een nieuwe levering wordt aangepast op de eventueel nog aanwezige voorraad bij verzekerde thuis. Indien een zorgaanbieder voor een periode van 2 maanden aflevert (gebaseerd op intake/patiëntprofiel) en verzekerde heeft na deze periode nog voorraad, kan de zorgaanbieder pas weer bij nieuwe uitgestelde levering een prijs in rekening brengen.
 12. Bij ieder verzoek van de verzekerde tot levering dient zorgaanbieder na te gaan of initieel gegeven materiaaladvies nog passend is. Indien dit niet het geval is, zal de zorgaanbieder op basis van een verkorte intake dit advies moeten herzien. Indien dit nieuwe productadvies leidt tot een ander dagprofiel, geldt dat de zorgaanbieder pas bij een eerstvolgende levering op basis van de nieuwe prijs mag declareren.
 13. Indien uit controles, of anderszins blijkt dat de zorgaanbieder de verzekerde in een verkeerd patiëntprofiel heeft geplaatst, kan de zorgverzekeraar het eventueel te veel betaalde bedrag verrekenen, dan wel terugvorderen bij de zorgaanbieder.

Toelichting 'Continentiezorg met toepassing van absorberende materialen'

Patiëntprofielen en declaratiecategorieën

Patiëntprofiel 0 / Declaratiecategorie 0

Vocht- en urinebalans per 24 uur

Verzekerden met een gemiddelde vochtintake en normaal voeding- en darmpassagepatroon per

24 uur.

Continentievorm

Combinatie van een normaal urine- en ontlastingspatroon met een zeer licht ongewild urineverlies en/of ontlasting verlies.

Continentiepatroon

Er bestaat een laag frequent en niet dagelijkse druppelcontinentie al dan niet in combinatie met klachten van een spoor van ontlasting verlies of vochtige flatulentie. Hoewel het verlies laag frequent en niet dagelijks is, bestaat er een chronisch klachtenpatroon.

Richtlijn gebruik van materialen

Als richtlijn worden er enkele stuks materiaal per week gesteld. Minder dan 1 stuk per dag.

Mate van zelfstandig functioneren

De persoonlijke verzorging en verschoning kunnen zelfstandig uitgevoerd worden.

Patiëntprofiel 1 / Declaratie categorie 1

Vocht- en urinebalans per 24 uur

Verzekerden met een gemiddelde vochtintake en normaal voeding- en darmpassagepatroon per 24 uur.

Continentievorm

Combinatie van een normaal urine- en ontlastingspatroon met een zeer licht ongewild urineverlies en/of ontlasting verlies.

Continentiepatroon

Er bestaat dagelijkse druppelcontinentie al dan niet in combinatie met klachten van een spoor van ontlasting verlies of vochtige flatulentie. Het verlies van urine is maximaal 100 cc per 24 uur. Per individu kan het moment van verlies verschillend zijn, bijvoorbeeld als gevolg van medicatiegebruik of vooral tot uiting komen tijdens de nachtrust.

Richtlijn gebruik van materialen

Als richtlijn wordt 1 tot 2 stuks materiaal per dag gesteld.

Mate van zelfstandig functioneren

De persoonlijke verzorging en verschoning kunnen zelfstandig uitgevoerd worden.

Patiëntprofiel 2 / Declaratiecategorie 2

Vocht- en urinebalans per 24 uur

Verzekerden met een gemiddelde vochtintake en normaal voeding- en darmpassagepatroon per 24 uur.

Continentievorm

Combinatie van een normaal urine- en ontlastingspatroon met een licht ongewild urineverlies en/of ontlasting verlies.

Continentiepatroon

Er bestaat dagelijkse druppelsgewijs of scheutsgewijs verlies van urine, al dan niet in combinatie met een spoor van ontlasting verlies of vochtige flatulentie. Het verlies van urine is maximaal 300cc per 24 uur. Per individu kan het moment van verlies verschillend zijn, bijvoorbeeld als gevolg van medicatiegebruik of vooral tot uiting komen tijdens de nachtrust.

Richtlijn gebruik van materialen

Als richtlijn wordt 1 tot 3 stuks materiaal per dag gesteld.

Mate van zelfstandig functioneren

De persoonlijke verzorging en verschoning kunnen doorgaans zelfstandig uitgevoerd worden.

Patiëntprofiel 3 / Declaratiecategorie 3

Vocht- en urinebalans per 24 uur

Verzekerden met een gemiddelde vochtintake en normaal voeding- en darmpassagepatroon per 24 uur.

Continentievorm

Combinatie van een normaal urine- en ontlastingspatroon met een matig ongewild urineverlies en/of ontlasting verlies.

Continentiepatroon

Er bestaat dagelijks verlies van kleine tot grote scheutjes urine, al dan niet in combinatie met een spoor van ontlasting verlies of vochtige flatulentie. Het verlies van urine is maximaal 900cc per 24 uur. Per individu kan de heftigheid van verlies verschillend zijn, bijvoorbeeld als gevolg van medicatiegebruik of vooral tot uiting komen tijdens de nachtrust.

Richtlijn gebruik van materialen

Als richtlijn wordt 3 stuks materiaal per dag gesteld.

Mate van zelfstandig functioneren

De persoonlijke verzorging en verschoning kunnen doorgaans zelfstandig uitgevoerd worden. De keuze voor het materiaal is mede afhankelijk van de persoonlijke situatie van de verzekerde. Hierbij moet rekening gehouden worden met sociaal/cognitief gedrag, lichamelijke beperkingen en mate van zelfstandig functioneren.

Patiëntprofiel 4 / Declaratiecategorie 4

Vocht- en urinebalans per 24 uur

Verzekerden met een gemiddelde vochtintake en normaal voeding- en darmpassagepatroon per 24 uur.

Continentievorm

Combinatie van een normaal urine- en ontlastingspatroon met een zwaar ongewild urineverlies en/of ontlasting verlies.

Continentiepatroon

Er bestaat dagelijks doorlopend verlies van grote hoeveelheden urine, waarbij de blaasfunctie sterk verminderd is. Het verlies van urine is maximaal 1500cc per dag. Per individu kan het verlies per etmaal in heftigheid toe- of afnemen.

Het ontlasting verlies betreft één of meerdere porties per dag.

Het urine- en ontlasting verlies kan afzonderlijk of in combinatie voorkomen.

Richtlijn gebruik van materialen

Als richtlijn wordt 3 stuks materiaal per dag gesteld.

Zelfstandigheid

De persoonlijke verzorging en verschoning kunnen zelfstandig of zal, anders dan bij categorieën 0 t/m 3, met professionele zorg dan wel mantelzorg uitgevoerd worden. De keuze voor het materiaal is mede afhankelijk van de persoonlijke situatie van de verzekerde. Hierbij moet rekening gehouden worden met sociaal/cognitief gedrag, lichamelijke beperkingen en mate van zelfstandig functioneren.

Patiëntprofiel 5 / Declaratiecategorie 5

Vocht -en urinebalans per 24 uur

Verzekerden met een gemiddelde vochtintake en normaal voeding- en darmpassagepatroon per 24 uur.

Continentievorm

Combinatie van een normaal urine- en ontlastingspatroon met een zeer zwaar ongewild urineverlies en/of ontlasting verlies.

Continentiepatroon

Er bestaat dagelijks als gevolg van een volledig a-tone blaas doorlopend verlies van urine. Het verlies van urine is 1500cc of meer per dag. Per individu kan het verlies per etmaal in heftigheid toe- of afnemen.

Het ontlasting verlies betreft één of meerdere porties per dag.

Het urine- en ontlasting verlies kan afzonderlijk of in combinatie voorkomen.

Richtlijn gebruik van materialen

Als richtlijn wordt 3 tot 4 stuks materiaal per dag gesteld.

Zelfstandigheid

De persoonlijke verzorging en verschoning kunnen zelfstandig of zal, anders dan bij categorieën 0 t/m 4, met professionele zorg dan wel mantelzorg uitgevoerd worden. De keuze voor het materiaal is mede afhankelijk van de persoonlijke situatie van de verzekerde. Hierbij moet rekening gehouden worden met sociaal/cognitief gedrag, lichamelijke beperkingen en mate van zelfstandig functioneren.

Terminale Zorg

Verzekerden die vallen binnen de criteria terminale zorg, zoals omschreven in hoofdstuk 3, worden ingedeeld in declaratiecategorie 5

Patiëntprofiel 6 / Declaratiecategorie 6

Vocht -en urinebalans per 24 uur

Verzekerden met een boven gemiddelde vochtintake van meer dan 2500cc en verstoord voeding- en darmassagepatroon per 24 uur en een ernstige beperking in de zelfzorg.

Continentievorm

Combinatie van een normaal urine- en ontlastingspatroon met een zeer zwaar ongewild urineverlies en/of ontlasting verlies.

Continentiepatroon

Er bestaat dagelijks als gevolg van een volledig a-tone blaas doorlopend verlies van urine. Het verlies van urine is 2000cc of meer per dag. Per individu kan het verlies per etmaal in heftigheid toe- of afnemen.

Er is sprake van ontlasting verlies.

Het urine- en ontlasting verlies kan afzonderlijk of in combinatie voorkomen.

Richtlijn gebruik van materialen

Als richtlijn wordt 4 tot 5 stuks materiaal per dag gesteld.

Zelfstandigheid

De persoonlijke verzorging en verschoning zijn ernstig beperkt tot onzelfstandig al dan niet als gevolg van bijzonder pathologie en/of cognitief disfunctioneren. De zorg wordt met professionele zorg dan wel mantelzorg uitgevoerd.

De keuze voor het materiaal is mede afhankelijk van de persoonlijke situatie van de verzekerde.

Hierbij moet rekening gehouden worden met sociaal/cognitief gedrag, lichamelijke beperkingen en mate van zelfstandig functioneren.

Patiëntprofiel 7 / Declaratiecategorie 7

Definitie

Verzekerden met specifieke complexe patiëntkenmerken, een verstoord voeding- en darmassagepatroon per 24 uur en volledig afhankelijk van zorg van anderen. De patiënt kan slechts in dit profiel worden geplaatst als een van de onderstaande specifieke patiëntkenmerken aanwezig zijn.

Specifieke patiëntkenmerken

De patiënt is volledig ontlasting incontinent (obstipatie/diarree) en volledig urine-continentie en is volledig afhankelijk van zorg van anderen. In combinatie met voorgaande komen de volgende patiëntgroepen in aanmerking voor dit profiel.

- Meervoudig gehandicapt, een combinatie van verstandelijk en lichamelijk gehandicapt.
- Verstandelijk gehandicapt (ontwikkelingsleeftijd van een kind).
- Ernstig lichamelijk beperkt of gehandicapt.
- Bevindt zich in een vergevorderd stadium van een dementieel syndroom (ZZP VV code 4 of 5).

Continentievorm

Combinatie van een regelmatig urine- en ontlastingspatroon met een zeer zwaar ongewild urineverlies en ontlasting verlies.

Continentiepatroon

Er bestaat dagelijks als gevolg van een volledig a-tone blaas doorlopend verlies van urine. Per individu kan het verlies per etmaal in heftigheid toe- of afnemen. Het ontlasting verlies betreft meerdere porties per dag. Het urine- en ontlasting verlies kan alleen in combinatie voorkomen.

Richtlijn gebruik van materialen

Niet van toepassing.

Zelfstandigheid

De persoonlijke verzorging en verschoning zijn onzelfstandig als gevolg van bijzonder pathologie en/of cognitief disfunctioneren. De zorg wordt met professionele zorg dan wel mantelzorg uitgevoerd.

Materiaalkeuze

De keuze voor het materiaal is mede afhankelijk van de persoonlijke situatie van de verzekerde. Hierbij moet rekening gehouden worden met sociaal/cognitief gedrag en lichamelijke beperkingen.

Toelichting:

Het onderscheidende van profiel 7 is dat het patiënten betreft met specifieke patiëntkenmerken in combinatie met volledige urine- en ontlastingscontinentie en volledig afhankelijk zijn van zorg van anderen.