



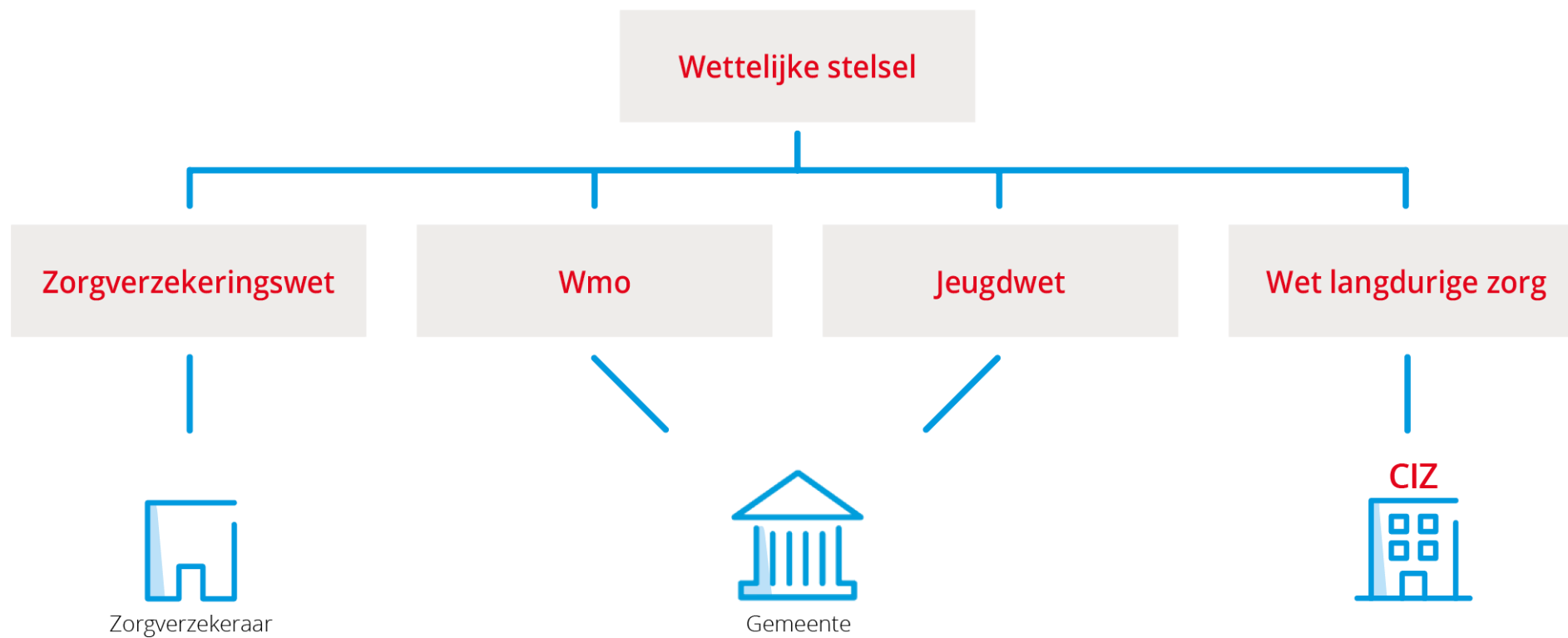
ciz

De regels zijn gelijk. Toch is iedereen anders.

Presentatie CIZ

Maart 2019

De cliënt



Wat doet het CIZ?

Wij indiceren voor:

- Wet langdurige zorg (Wlz)
- Bijzondere opnemingen in Psychiatrische Ziekenhuizen (Bopz)
- Besluit Uitvoering Kinderbijslag (BUK)

En in de toekomst:

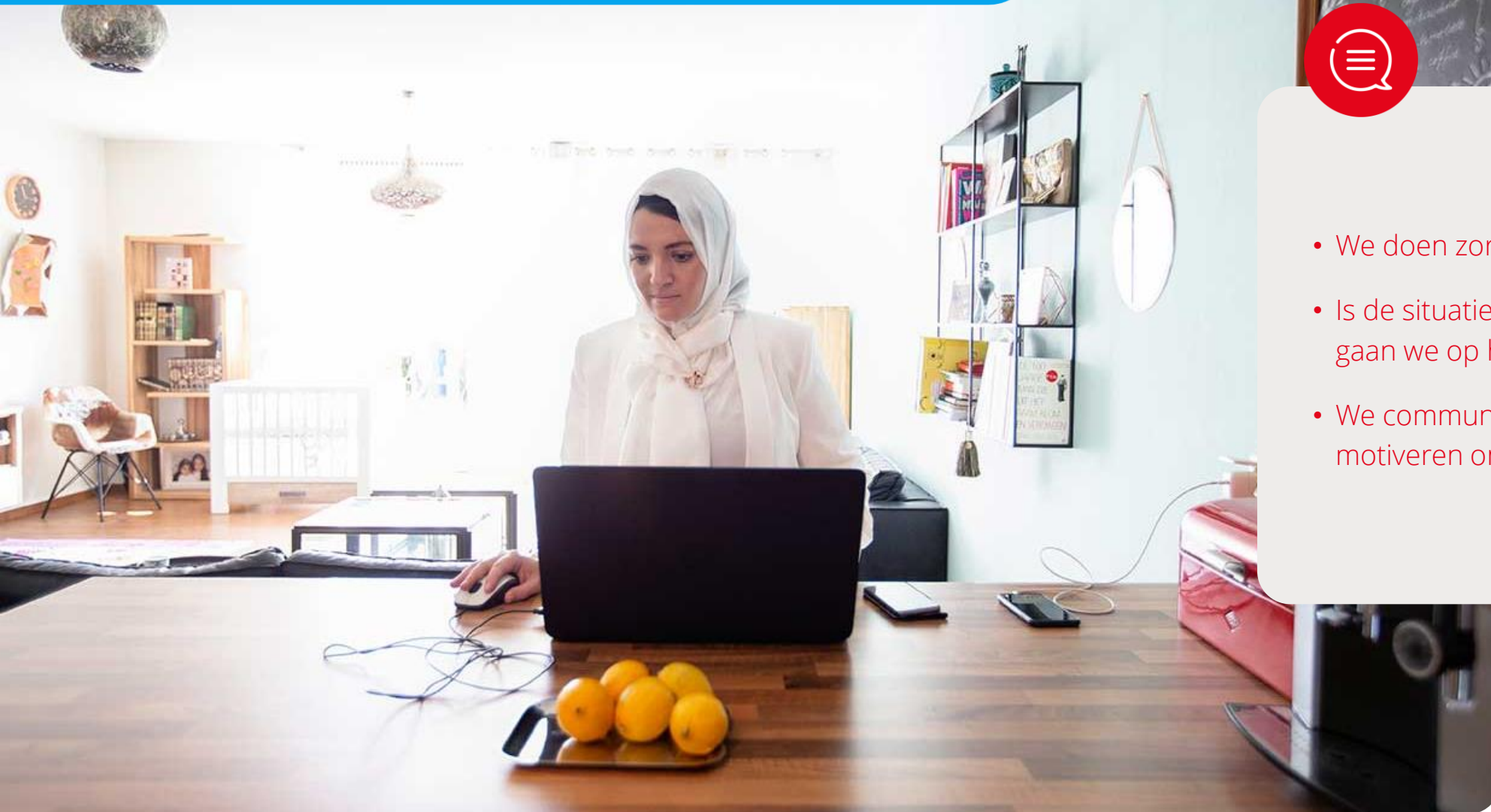
- Geestelijke gezondheidszorg (GGZ)

De bedoeling van het CIZ



Passende zorg, nu en in de toekomst.

Regels zijn gelijk...



- We doen zorgvuldig onderzoek
- Is de situatie niet duidelijk, dan gaan we op huisbezoek
- We communiceren duidelijk en motiveren onze besluiten helder

...toch is iedereen anders



- Cliënten voelen zich:
 - gehoord
 - gezien
 - geholpen
- We benaderen de cliënt respectvol en empathisch
- Altijd persoonlijk contact
- De cliënt kan altijd contact met ons opnemen op de wijze die bij hem past

Afwegingskader Wet langdurige zorg (Wlz)

1

De aanvraag

Naam, adres, BSN, handtekening
Zorgvraag
Informatie die voor de beslissing over de aanvraag nodig is

2

In kaart brengen van de zorgsituatie

Ziekte, aandoening, stoornis
Beperkingen
Vaststellen grondslag(en)

3

Vaststellen 'permanent toezicht' of '24 uur per dag zorg in de nabijheid'

Permanent toezicht
24 uur per dag zorg in de nabijheid vanwege

- Fysieke problemen
- Zware regieproblemen

Voorkomen escalatie / ernstig nadeel

4

Vaststellen of zorgbehoefte blijvend is

Mogelijkheden (functionele) verbetering

5

Vaststellen toegang tot de Wlz

Zorg uit ander domein
Gebruikelijke zorg
Uitzonderingen op de toegangscriteria

6

Vaststellen van het recht op Wlz-zorg

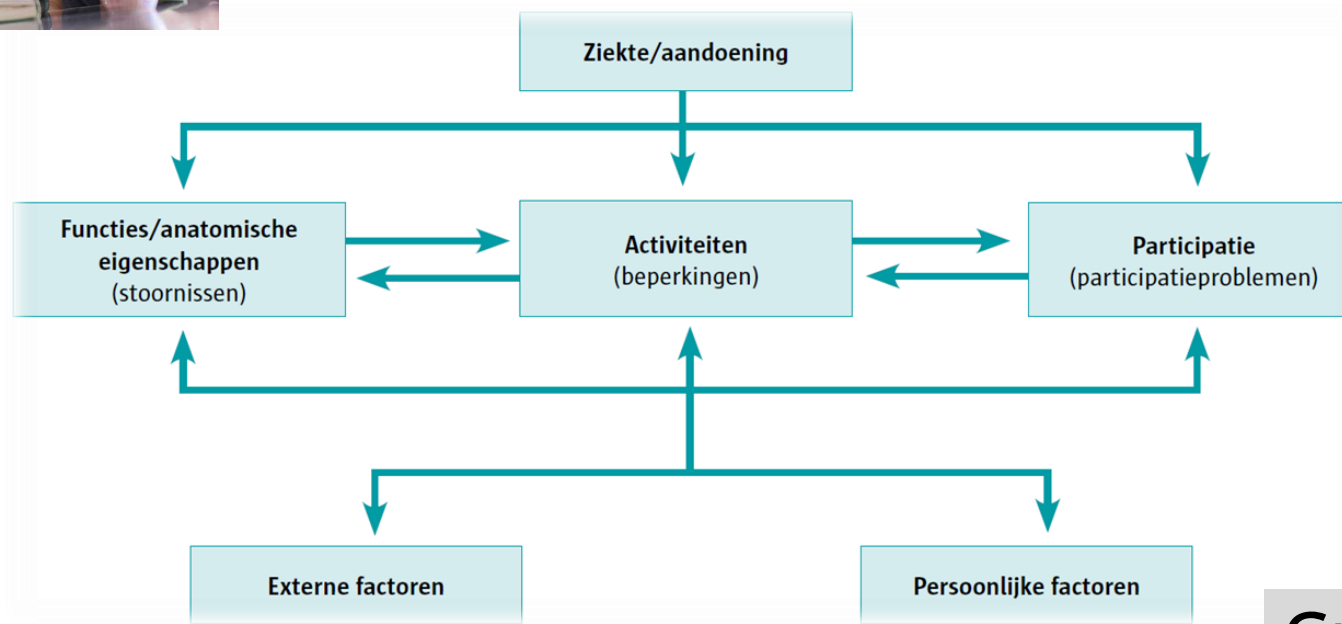
Best passend zorgprofiel
Kenmerk meerzorg indien van toepassing
Ingangsdatum en geldigheidsduur
Motivering

Stap 1: De aanvraag

- Naam, adres, omschrijving van de vraag
- Burgerservicenummer
- Handtekening
- Volledigheid van de aanvraag:
 - Informatie over de ziekte, aandoening en het functioneren van de verzekerde
 - Specifieke informatie behorende bij bepaalde zorgprofielen

Controle cliënt verzekerd is voor de Wlz en identiteit vaststellen

Stap 2: In kaart brengen van de zorgsituatie



Grondslag Wlz

Stap 3: Vaststellen permanent toezicht of 24 uur zorg per dag in de nabijheid

- a. **permanent toezicht** ter voorkoming van escalatie of ernstig nadeel voor de verzekerde, of
- b. **24 uur per dag zorg in de nabijheid**, omdat hij zelf niet in staat is om op relevante momenten hulp in te roepen en hij, om ernstig nadeel voor hem zelf te voorkomen, door
 - 1. **fysieke problemen** voortdurend begeleiding, verpleging of overname van zelfzorg nodig heeft, of
 - 2. **zware regieproblemen** voortdurend begeleiding of overname van taken nodig heeft.

Stap 4: Vaststellen of zorgbehoefte blijvend is

Onderzocht wordt of de cliënt vanwege zijn ziekte, aandoeningen, stoornissen en beperkingen **blijvend** (levenslang) aangewezen is op:
Permanent toezicht of 24 uur per dag zorg in de nabijheid.

Geen sprake meer van ontwikkel- of behandelmogelijkheden.

Stap 5: Vaststellen toegang tot de Wlz

Zorg uit andere domeinen:

- Verpleging en verzorging voor kinderen vanuit de zorgverzekeringswet (Zvw)
- Palliatieve terminale zorg
- Jeugdwet
- Wet forensische zorg

Gebruikelijke zorg

Uitzonderingen op de toegangscriteria

- Zorgprofielen (SG)LVG of GGZ-B

Stap 6: Vaststellen van het recht op Wlz zorg

Best passend zorgprofiel

Soorten zorgprofielen:

- Verpleging en verzorging (WV): somatiek (SOM) en psychogeriatie (PG)
- Gehandicapten zorg (GZ):
 - Lichamelijk gehandicapt (LG)
 - Verstandelijk gehandicapt (VG): Licht verstandelijk gehandicapt (LVG)
 - Zintuigelijk gehandicapt (ZG)

Leveringsvorm en voorkeursaanbieder

Ingangsdatum en geldigheidsduur

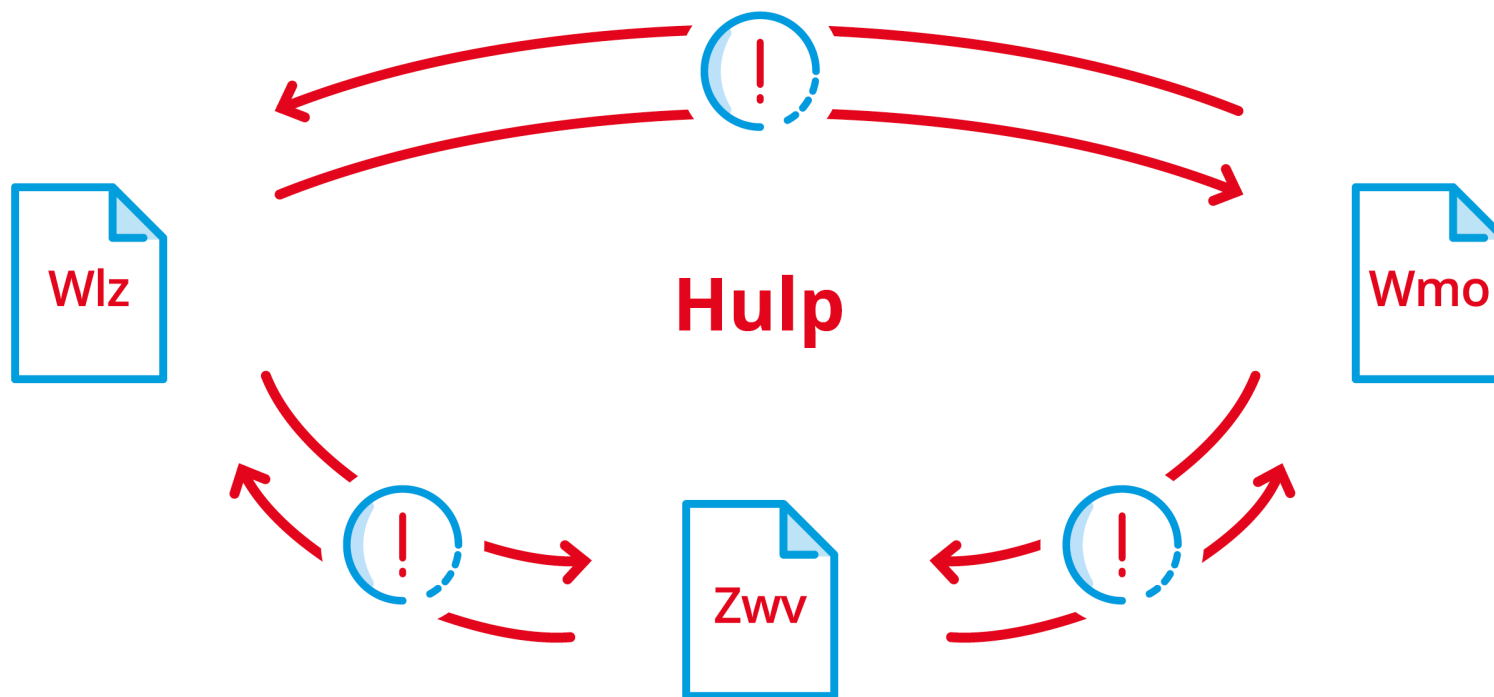
Het CIZ geeft informatie over de gevolgen van een WLZ indicatie, zoals:

- Eigen bijdrage
- Zorgaanbieder
- Inhoud zorgprofiel

De uitdaging

Hoe kunnen we elkaar helpen?

In het belang van de cliënt: passende zorg, nu en in de toekomst.



Uit memorie van toelichting:

Samenwerking

Om ervoor te zorgen dat een cliënt zo min mogelijk last heeft van de schotten tussen de domeinen, is afstemming en samenwerking tussen domeinen noodzakelijk. Het leven van mensen is immers niet in stelsels op te knippen.

Daarom wil de regering bevorderen dat gemeenten, zorgverzekeraars, Wlz-uitvoerders, zorgkantoren en zorgaanbieders intensief samenwerken bij het tot stand brengen van zorg en ondersteuning op maat.

Casus 1

Man van 87 jaar

Diagnose dementie vastgesteld in 2016

Hij vergeet te eten

Weet de weg naar het toilet niet meer te vinden

Verschoont eigen kleding niet meer

Zit de hele dag op de bank.

Casus 2

- Vrouw van 85 jaar
- Diagnose dementie in 2018 vastgesteld
- Lichte geheugenproblemen waardoor hulp nodig bij administratieve zaken
- Belt nog zelf als er problemen zijn
- Heeft 2x per week hulp nodig bij de persoonlijke verzorging
- De medicatie wordt in een rol geleverd zodat ze die niet vergeet
- Gaat 1x per week naar de dagbesteding.

Casus 3

Man van 71 jaar

Heeft de ziekte van Parkinson

Hij loopt moeizaam met de rollator

Vergeet de rollator af en toe mee te nemen waardoor hij komt te vallen

Hij heeft veel hulp nodig bij zijn persoonlijke verzorging

Hij eet zelf, maar trilt erg met zijn handen

Hij merkt zelf niet op als hij heeft geknoeid op zijn kleding

Hij moet gestimuleerd worden om voldoende te drinken.

Casus 4

Vrouw van 89 jaar

Artrose. Loopt met de rollator in huis

Afstanden buiten zijn te groot

Ze krijgt hulp bij het douchen 2x per week omdat ze niet bij de rug kan komen

Dagelijks steunkousen aan en uittrekken

Mevrouw voelt zich eenzaam omdat ze niet meer de deur uit komt

Ze heeft geen geheugenproblemen.

Vragen



Contact?

Menzis:

Casuswijkverpleging@menzis.nl

CIZ:

Dorie.Jansen@ciz.nl