



Vernieuwing indicatiestelling AWBZ

Uitbreiding snelle aanvraagmogelijkheden

Zonder omwegen zorg bieden. Dat is het doel van de vernieuwing van de indicatiestelling voor de AWBZ, die begin 2010 van start ging. In april begint een nieuwe vereenvoudigingsronde. Zorgaanbieders kunnen dan nóg vaker direct zorg inzetten.

Nieuw per 6 april 2010:

- **Vijf nieuwe standaard indicatieprotocollen (SIP's), waaronder twee speciaal voor ziekenhuizen**
- **Meer mogelijkheden voor herindicaties via taakmandaat**
- **Verkort onderzoeksformulier, zowel digitaal als op papier**
- **Digitaal aanvraagformulier voor cliënten nu ook met DigiD**

Standaard indicatieprotocollen (SIP's)

Hoe aanvragen?

U kunt deze AWBZ-standaardindicaties digitaal aanvragen op www.ciz.nl en direct zorg inzetten.

Toetsing

Toetsing gebeurt achteraf, aanvankelijk in 5% van de gevallen (steekproef). De toetsingsresultaten zijn binnenkort toegankelijk via het beheer-account van uw organisatie. Afhankelijk van de resultaten kan het toetsingspercentage van de organisatie worden verhoogd of verlaagd. Ook kunnen bij bepaalde SIP's andere toetsingspercentages gaan gelden.

Meer informatie

Kijk op www.ciz.nl onder 'AanmeldFunctionaliteit' en dan onder 'Nieuws en wijzigingen'.

SIP's sinds november 2009 (medische handeling AWBZ)	Nr.
Ambulante Compressie Therapie (ACT).	6
Blaaspoelen via bestaande katheter.	16
Bloedsuikerdagcurve prikken.	20
Douchen/wassen/kleden (hulp bij) voor ouderen > 75 jaar en t/m 3 keer per week.	19
Katheteriseren eenmalig.	15
Klyasma (microlax) toedienen.	14
Kortdurende herstelgerichte verpleging en verzorging i.v.m. reactivering na plaatsing/vervanging prothese heup/knie in therapeutische verblijfsomgeving.	2
Ooggel, oog-, oor- of neusdruppels/-zalf aanbrengen (hulp bij).	10
Aanbrengen medicinale pleister.	10
Oraal medicatie innemen (pillen/poeders/drankjes) (hulp bij).	10
Palliatief terminale zorg (levensverwachting < 3 maanden).	24
Pijnbestrijding subcutaan d.m.v. pomp.	11
Revalidatie in AWBZ-verblijfsetting na ziekenhuisopname i.v.m. CVA. Niet bij revalidatie in thuishouding of revalidatiecentra.	1
Sonde verwisselen/inbrengen.	21
Sondevoeding toedienen.	12
Stomaverzorging (AP of UP), verwisselen, huid- en hygiënische verzorging.	13
Steunkousen aan- en/of uittrekken.	7
Toedienen van injecties (hulp bij).	9
Wassen en aan-/uitkleden persoonlijke verzorging (< 3 maanden).	18
Wondverzorging.	4
Zorg na ziekenhuisopname i.v.m. plaatsing/vervanging van een prothese heup/knie in thuishouding.	3

Nieuw sinds januari 2010 (medische handeling AWBZ)	Nr.
Huntington, gespecialiseerde intramurale zorg.	25

Nieuwe mogelijkheden per april 2010

Vanaf april zijn er vijf nieuwe standaard indicatieprotocollen. Daarbij zijn er twee speciaal voor ziekenhuispatiënten die met ontslag gaan en thuis nog enige tijd verpleging of persoonlijke verzorging nodig hebben. Voor deze veelvoorkomende situaties, bespaart dat ziekenhuizen veel werk.

Nieuw voor ziekenhuizen per april 2010	Nr.
Persoonlijke verzorging (t/m klasse 5) na ontslag uit ziekenhuis (geldigheid maximaal 6 maanden). Toepasbaar door ziekenhuis waaruit cliënt met ontslag gaat.	28
Verpleging (t/m klasse 5) na ontslag uit ziekenhuis (geldigheid maximaal 6 maanden). Toepasbaar door ziekenhuis waaruit cliënt met ontslag gaat.	29

Ook nieuw per april 2010	Nr.
Doofblinden, begeleiding. Toepasbaar door zorgaanbieders die eerder zorg voor doofblinden aanvroegen bij CIZ-steunpunt ZG.	60
ZZP SGLVG 01 (een zorgzwaartepakket voor verblijf in een behandelinstelling). Toepasbaar door vijf behandelcentra voor sterk gedragsgestoorde licht verstandelijk gehandicapten.	26
Behandeling kinderen met een dominante grondslag verstandelijke handicap. Het gaat om kortdurende behandeling bij een (dreigende) crisissituatie in het gezin als gevolg van verstandelijke beperkingen van het kind, in combinatie met ernstige gedragsproblemen die hieruit voortkomen. Toepasbaar door (L)VG-zorgaanbieders.	27



Herindicaties via taakmandaat

Meer groepen cliënten

Zorgaanbieders en zorgaanmelders kunnen sinds begin 2010 voor bepaalde groepen cliënten herindicaties aanvragen.

Vanaf april 2010 worden de mogelijkheden hiervoor uitgebreid. Ook zijn een paar voorwaarden verruimd. Het resultaat ziet u in de tabellen. Een compleet overzicht van de voorwaarden vindt u in een speciale handleiding, zie hiervoor www.ciz.nl.

Aanpassen indicatie extramuraal zorg

- De functie mag ongewijzigd verlengd worden als de geldigheid van de huidige indicatie binnen 6 weken verloopt. Als één functie voldoet aan de voorwaarden van verlengen, verlagen of verhogen, dan mogen ook alle andere functies ongewijzigd verlengd worden. Ook als deze niet binnen 6 weken verlopen.
- De nieuwe indicatie is 5 jaar geldig.
- De grondslag van de cliënt moet hetzelfde blijven. Nieuwe keuze mogelijk bij: leveringsvorm ('zorg in natura' of persoonsgebonden budget), leveringsvoorwaarde (zorg op afspraak etc.), voorkeursleverancier (na overleg met huidige leverancier).

Verpleging thuis

Vanaf 18 jaar:

- De cliënt moet minimaal 2 jaar aaneengesloten een indicatie hebben voor de functie Verpleging.
- Nieuwe VP-klasse is gelijk, lager of 1 klasse hoger tot maximaal klasse 5.

Persoonlijke verzorging thuis

Van 18 tot 60 jaar:

- De cliënt moet minimaal 1 jaar aaneengesloten een indicatie hebben voor de functie Persoonlijke verzorging.
- Nieuwe PV-klasse is gelijk, lager of 1 klasse hoger tot maximaal klasse 5.

Vanaf 60 jaar:

- Nieuwe PV-klasse is gelijk, lager of hoger, tot maximaal klasse 5.

Begeleiding individueel

Vanaf 18 jaar:

- De cliënt moet minimaal 2 jaar aaneengesloten een indicatie hebben voor de functie Begeleiding individueel.
- Nieuwe BG-klasse is gelijk, lager of 1 klasse hoger tot maximaal klasse 3.

Begeleiding groep

Vanaf 5 jaar:

- Nieuwe BG-groep is gelijk, lager of 1 of 2 klassen hoger tot maximaal klasse 9. Als het maximum van 18 dagdelen is bereikt, kan de klasse niet meer worden verhoogd.
- Extra voorwaarde 5 tot 23 jaar: de cliënt moet minimaal 1 jaar aaneengesloten een indicatie hebben voor de functie Begeleiding groep.
- Extra voorwaarde 5 tot 18 jaar: de cliënt moet beschikken over een leerplichtontheffing.
- Het is niet mogelijk om een aanvraag te doen waarbij alleen het vervoer wordt aangepast.

Behandeling

Vanaf 18 jaar:

- De cliënt moet minimaal 3 jaar aaneengesloten een indicatie hebben voor de functie Behandeling.
- Alleen ongewijzigd verlengen mogelijk.

Tijdelijk verblijf

Vanaf 5 jaar:

- De cliënt moet minimaal 2 jaar aaneengesloten een indicatie hebben voor de functie Tijdelijk verblijf.
- Alleen ongewijzigd verlengen mogelijk.

Gelijkblijvend zorgzwaartepakket (ZZP) verlengen

- Het huidige indicatiebesluit heeft een geldigheidsduur van minimaal 2 jaar en verloopt binnen 6 weken.
- De nieuwe indicatie is 5 jaar geldig.
- Grondslag cliënt moet hetzelfde blijven, evenals leveringsvoorwaarde (zorg op afspraak etc.). Nieuwe voorkeursleverancier mogelijk (na overleg met huidige leverancier). Als er sprake is van een artikel 60 Bopz-toets, moet de houding van de cliënt tegenover de voortgezette opname ongewijzigd zijn.
- Bij een ZZP VG 07 moet de CEP-score 3 of 4 zijn (dus minimaal zeer ernstige problematiek).
- Een uitzondering hierop vormen de ZZP's SGLVG en V&V 09. Deze mogen niet verlengd worden.

Aanpassen dagbesteding binnen het zorgzwaartepakket (ZZP)

- Alleen bij de zorgzwaartepakketten VG, LG, ZG en GGZ.
- Aanvragen of beëindigen dagbesteding is de enige toegestane wijziging. Dagbesteding voor mensen jonger dan 65 jaar vervangt werk of school, dus niet na school, na werk of in vakantie.
- De grondslag van de cliënt moet hetzelfde blijven, evenals de leveringsvoorwaarde (zorg op afspraak etc.). Nieuwe voorkeursleverancier mogelijk (na overleg met huidige leverancier).

Hoe aanvragen?

U kunt deze herindicaties alleen aanvragen via www.ciz.nl.

Een persoonlijke UZI-pas (zie achterpagina) is hierbij verplicht.

Tenzij de herindicatie wordt geselecteerd voor toetsing, kunt u direct zorg inzetten.

Toetsing herindicatie

Als uw herindicatie wordt geselecteerd voor toetsing, duurt het maximaal twee weken voor u een indicatiebesluit heeft. Toetsing gebeurt in 25% van de gevallen (steekproef). De toetsingsresultaten zijn binnenkort toegankelijk via het beheer-account van uw organisatie. Afhankelijk van de resultaten kan het toetsingspercentage van de organisatie worden verhoogd of verlaagd.

Bij de herindicatie hoeft u geen aanvullende informatie te verzenden. Mogelijk neemt het CIZ bij toetsing contact met u op en kan extra informatie worden opgevraagd.

Terugkoppeling besluit

Net als bij andere indicatiebesluiten: per brief aan de cliënt en voor u in het AZR-informatiesysteem.

Meer informatie

Kijk op www.ciz.nl onder 'Vernieuwing indicatiestelling'.

Eenvoudig een AWBZ-indicatie aanvragen

VERKORT ONDERZOEKSFORMULIER

Vanaf april wordt bij álle aanvragen met onderzoek een verkort onderzoeksformulier gebruikt. Dit verkorte formulier werd al eerder gebruikt bij de herindicaties.

Ingekorte onderdelen

Ten opzichte van het 'oude' onderzoeksdeel (het vroegere B-deel) zijn de volgende onderdelen ingekort:

- bij ziekte, aandoening en stoornis de verbijzonderingen en aanvullingen (behalve motoriek en verslaving);
- alle beperkingen;
- sociale relaties en maatschappelijk leven (onder participatieproblemen).

Uitgekiende vragen

Uit statistisch onderzoek blijkt dat elk terrein in kaart te brengen is met een beperkt aantal relevante vragen. Wanneer iemand een bepaalde beperking heeft, kampt hij hoogstwaarschijnlijk ook met bepaalde andere beperkingen. Het verkorte onderzoeksformulier vult die andere beperkingen automatisch in, waardoor u minder vragen hoeft te beantwoorden. Welke vragen er gesteld worden, hangt af van eerdere antwoorden. Hoe dit precies werkt, staat in het document 'Onderzoeksformulier verkort'. U kunt het downloaden van www.ciz.nl onder 'Vernieuwing indicatiestelling'.

Ook in papieren versie

Het onderzoeksformulier is ook beschikbaar in een papieren versie, maar het digitale formulier werkt veel sneller. Bovendien zijn SIP's en herindicaties via taakmandaat alleen mogelijk via internet.

Wilt u het papieren formulier gebruiken om uw digitale aanvraag voor te bereiden? U kunt de pdf downloaden van www.ciz.nl.

DIGITALE TIJDWINST

Om een digitale AWBZ-aanvraag te doen, moet u kunnen inloggen op de Aanmeldfunctionaliteit op www.ciz.nl. U bespaart extra veel tijd met een persoonlijke UZI-pas. Dan worden de cliëntgegevens zoals die bij het CIZ bekend zijn automatisch ingevuld.

Veel cliëntgegevens voorgevuld

Er zijn steeds meer gegevens bekend, want vanaf april 2010 doet het CIZ zelf volledig onderzoek bij alle eerste aanvragen. Een aanvraag wordt beschouwd als eerste aanvraag als het langer dan zes maanden geleden is dat iemand AWBZ-zorg heeft gebruikt.

Inloggen op www.ciz.nl

Als zorgaanbieder heeft u hiervoor een gebruikersnaam en wachtwoord nodig. Meer informatie hierover krijgt u via: 0900 - 1404.

UZI-pas

- Een UZI-pas (Unieke Zorgverlener Identificatie) is een elektronisch paspoort voor mensen die met zorggegevens werken. Deze pas wordt uitgegeven en beheerd door het UZI-register, een initiatief van het ministerie van VWS.
- Zelf een herindicatie via taakmandaat geven via www.ciz.nl kan alleen met een persoonlijke UZI-pas, dat wil zeggen een 'pas zorgverlener' (voor BIG-geregistreerde mensen) of een 'pas medewerker op naam' (voor niet BIG-geregistreerde mensen).
- Meer informatie: www.uziregister.nl/watisdeuzipas.

DIGITALE AANVRAAG DOOR CLIËNTEN: NU MET DigiD

Cliënten maken goed gebruik van de mogelijkheid om zelf via www.ciz.nl een AWBZ-aanvraag te doen. Vanaf april 2010 kunnen ze ondertekenen met DigiD (zie www.digid.nl) en de aanvraag helemaal via internet afhandelen. DigiD gebruiken is nog niet verplicht, maar wordt dat op termijn wel.

In de toekomst wordt voor cliënten die een herindicatie aanvragen bij bepaalde zorgvragen ook zelfindicatie mogelijk.



CIZ
Postbus 232
3970 AE Driebergen
www.ciz.nl
Telefoon: 0900 - 1404