

Non-indicaties intramuraal? Verleden tijd!
Wijzigingen SIPs V&V
Rapportages AWBZ-aanspraken op website
VWS vraagt CIZ om aanpassing
Cliëntregistratie en het gebruik van het BSN
Project Herindicaties
Colofon

INDICATIEBELEID



Non-indicaties intramuraal? Verleden tijd!

In 2008 is het CIZ samen met de zorgkantoren en zorgaanbieders gestart met het indiceren van cliënten die zonder rechtsgeldig indicatiebesluit intramuraal in zorg zijn. Nu, halverwege 2009, is de klus geklaard! En ook de doelgroep SGLVG/SGEVG is voorzien van een rechtsgeldig indicatiebesluit.

In 2008 zijn de benodigde gegevens voor het project verzameld. Hiervoor is gebruik gemaakt van de legitimatielijsten, de informatie uit het project UV (Ultieme Vulling) en de ZPP-scores van 2006. Deze bronnen zijn aan elkaar gekoppeld en vormden de input voor de non-indicatielijst.

Controle

De zorgaanbieders hebben de non-indicatielijst gecontroleerd op punten als: is de cliënt nog in zorg, beschikt de cliënt (nog steeds) niet over een geldig indicatiebesluit en/of is het vermelde ZPP (nog) juist voor de betreffende cliënt.

Project afgerond

Ondertussen zijn er 44.633 aanvragen van cliënten in behandeling genomen en zijn we 41.328 afgegeven besluiten verder. Het project is daarmee afgerond. Dit betekent dat alle intramurale non-indicatiecliënten van een rechtsgeldig indicatiebesluit zijn voorzien en er dus geen intramurale non-indicatiecliënten meer bestaan.

1 Rechtsgeldig indicatiebesluit

1 Met de afronding van het project non-indicaties komt er ook een einde aan de legitimatie, dat cliënten zonder rechtsgeldig indicatiebesluit recht hebben op
2 rechtsgeldig indicatiebesluit recht hebben op
3 AWBZ-zorg. Het is de verantwoordelijkheid van de zorgaanbieder en van de cliënt dat in de toekomst alle
3 cliënten in zorg over een rechtsgeldig besluit
4 beschikken. Dit betekent dat u in dit kader geen vragen van het CIZ meer hoeft te verwachten.

INDICATIEBELEID



Wijzigingen SIPs V&V

De SIPs worden aangepast. De verwachte datum van deze aanpassing is 12-10-2009. Dat lijkt ver weg. Maar toch willen we de belangrijkste wijzigingen nu al communiceren. Zo kunnen aanvragers van SIPs anticiperen op deze wijzigingen. Tegelijk met de invoering van deze aanpassingen zal ook een nieuw handboek en een uitgebreid wijzigingenoverzicht worden gepubliceerd. Naast onderstaande inhoudelijke wijzigingen zullen ook enkele wijzigingen worden doorgevoerd in de SIPs met betrekking tot de opbouw. Hierbij moet gedacht worden aan het splitsen van de varianten op basis van de frequentie van de zorg.



Wijziging SIPs

De volgende (inhoudelijke) wijzigingen worden doorgevoerd.

SIP 5 'Zwachtelen' vervalt. 'Zwachtelen' komt als activiteit niet voor in de Beleidsregels indicatiestelling AWBZ bij de functie PV. De term zwachtelen blijkt geen eenduidig begrip: het omvat zowel 'Ambulante

Compressietherapie' (ACT), wondverzorging als een verband aanleggen. De SIP zwachtelen zal daarom verdwijnen. De specifiekere termen als ACT, wondverzorging, etc. zullen de SIP 'Zwachtelen' vervangen.

In SIP 6 'Ambulante Compressie Therapie' (ACT), SIP 9 '(Hulp bij) het toedienen van injecties' en SIP 21 'Verwisselen/inbrengen van een sonde', is de afbakening Zvw en AWBZ opgenomen door een kernvraag toe te voegen. Hierin wordt uitgevraagd of de cliënt zelf in staat is om de behandelend arts te bezoeken. In SIP 6 is bovendien ook een kernvraag toegevoegd waarin de frequentie van de zorg wordt uitgevraagd.



injecties

SIP 9 '(Hulp bij) het toedienen van injecties' kan nu aangevraagd worden voor 1 t/m 6 x per week.

In SIP 4 'Wondverzorging' en SIP 9 '(Hulp bij) het toedienen van injecties' zijn de klassen van de varianten aangepast conform de Beleidsregels.

In SIP 7 'Steunkousen aan- en/of uitrekken' en SIP 19 'Hulp bij het douchen/wassen/kleden' tot en met 3 keer per week voor ouderen > 75 jaar, is een kernvraag toegevoegd waarin de prognose wordt uitgevraagd. Indien de verwachting bestaat dat de beperkingen van de cliënt niet zullen verminderen, dan kan SIP 19 ook voor een geldigheidsduur van 5 jaar worden aangevraagd.

Bij SIP 11 'Subcutane pijnbestrijding' door middel van een pomp, SIP 13 'Stomaverzorging' (AP of UP) en bij SIP 14 'Klysma (microlax) toedienen', is de volgende zin toegevoegd onder de toepassing: Gezien de aard van de zorg is het uitgangspunt dat de cliënt niet in staat is om de huisarts zelf te bezoeken, waardoor de afbakeningsproblematiek met de Zvw niet aan de orde is.

Bij SIP 7 'Steunkousen aan- en/of uitrekken', SIP 11 'Subcutane pijnbestrijding' door middel van een pomp, SIP 14 'Klysma (microlax) toedienen', SIP 16

'Blaasspoelen', SIP 20 'Bloedsuikerdagcurve prikken' en bij SIP 21 'Verwisselen/inbrengen van een sonde', is de geldigheid van de variant met betrekking tot het aanleren van deze zorg, verlengd naar 6 weken conform de beleidsregels AWBZ.

Bij SIP 12 'Sondevoeding Toedienen' en SIP 15 'Katheteriseren', is de geldigheid van de variant met betrekking tot de begeleiding bij het aanleren van deze zorg, verlengd naar 6 weken conform de beleidsregels AWBZ.

Bij SIP 24 'Palliatief terminale zorg' is de geldigheidsduur van alle varianten verlengd naar 2 jaar.

COMMUNICATIE



Rapportages AWBZ-aanspraken op website

Staatsecretaris Bussemaker van VWS heeft het CIZ gevraagd de Nederlandse gemeenten te informeren over de ontwikkelingen aangaande de AWBZ-aanspraken op Begeleiding.

Dat doet het CIZ met rapportages voor elke gemeente. Per kwartaal geven deze rapportages inzicht in de aantallen cliënten die na herbeoordeling op basis van de nieuwe regels minder, of helemaal geen recht op AWBZ-begeleiding hebben.

Tegen de 29 procent van de cliënten heeft zijn of haar aanspraak op Begeleiding verloren. Dit percentage ligt in de lijn van de ramingen, zoals die vorig jaar zijn gedaan. De ontwikkelingen zijn echter nog pril en de grootste groep cliënten moet nog beoordeeld worden.

De rapportages zijn te vinden op www.ciz.nl, in het blauwe gedeelte voor professionals, onder het kopje 'AWBZ-informatie gemeenten'.

INDICATIEBELEID



VWS vraagt CIZ om aanpassing

Naar aanleiding van recente ontwikkelingen heeft VWS het CIZ gevraagd om op een aantal punten de werkwijze aan te passen. Hieronder geven we een overzicht van zaken die voor de ketenpartners van belang zijn.

Palliatief Terminale Zorg (PTZ)

Een indicatie voor PTZ is mogelijk als een arts heeft vastgesteld dat de levensverwachting voor een cliënt maximaal drie maanden is. Omdat een prognose altijd moeilijk is te geven, indiceert het CIZ in deze situaties nu al voor een jaar (middels een SIP). Op korte termijn zal deze geldigheidsduur verlengd worden naar twee jaar (zie het artikel 'Wijzigingen SIPs'). Om een indicatie voor onbepaalde tijd te kunnen afgeven is eerst een wijziging in wet- en regelgeving nodig.

Psychogeriatrische grondslag en dagbesteding

Wanneer voor een cliënt met een psychogeriatrische grondslag blijkt dat er geen vervolgingindicatie kan worden afgegeven voor dagbesteding, wordt -voordat een besluit wordt genomen- het onderzoek uitgebreid met een huisbezoek.

Ziekenhuisverplaatste zorg

Ook voor kinderen tot 18 jaar, die geen gespecialiseerd kinderdagverblijf bezoeken of in een kindershospice verblijven, maar wel vergelijkbare zorg nodig hebben, is het weer mogelijk om een AWBZ-indicatie af te geven voor verpleging in de thuissituatie. Het betreft dan verpleging die noodzakelijk is als gevolg van een medisch specialistische behandeling in het ziekenhuis.

INDICATIEBELEID



Cliëntregistratie en het gebruik van het BSN

Sinds juni 2008 worden de gegevens van de cliënt bij een indicatiebesluit gecontroleerd bij de gemeentelijke basis administratie (GBA) en voorzien van een burgerservicenummer (BSN). Inmiddels wordt het BSN in de cliëntregistratie goed gebruikt.

Het CIZ geeft nu in 95 procent van de situaties een BSN mee en dat percentage stijgt nog steeds. Juist de controle van de persoonsgegevens bij het GBA zorgt ervoor dat het CIZ –en ook haar ketenpartners- veel minder tijd aan controle hoeven te besteden. Het is gedaan met spelfouten in namen, verschillen in geboortedatum of verwarring over de identiteit van de cliënt.

Ontbreken BSN

In de aanvragen die het CIZ van haar ketenpartners ontvangt, ontbreekt echter het BSN nog regelmatig en zijn ook de persoonsgegevens nog niet altijd van goede kwaliteit. Dat is jammer. Het CIZ kan nauwelijks wachten tot het moment dat het gebruik van het BSN breed

wordt gevoerd. Want dan zijn de persoonsgegevens vanaf het eerste moment in de keten zo volledig mogelijk.



Geen GBA-check, toch BSN

Wanneer het niet mogelijk is om een GBA-check uit te voeren, kan het BSN worden overgenomen van de zorgpas of van een identiteitsbewijs. Weliswaar is er dan nog geen sprake van een geverifieerd BSN, maar de aanvraag wordt op deze manier wel met een BSN ingediend. En dat levert later in de keten toch de nodige administratieve verlichting op.

INDICATIEBELEID



Project Herindicaties Drie keer bellen

Nog steeds bereiken het CIZ vragen van zorgaanbieders, die zich zorgen maken over hun cliënten. Verliezen cliënten hun begeleiding als ze niet reageren op brieven van het CIZ? Dat is vaak de vraag.

Voor CIZ info reden genoeg om nog even de huidige procedure op een rijtje te zetten.

Het CIZ verstuurt het formulier 'Aanvraag Begeleiding' naar cliënten die een indicatie hebben voor Ondersteunende en/of Activerende Begeleiding (OB/AB) met een einddatum na 31 december 2009.

Cliënten wordt gevraagd het formulier in te vullen, te ondertekenen en retour te zenden. Een cliënt ontvangt pas een kennisgevingbrief wanneer hij of zij niet reageert op de brief met het aanvraagformulier (én evenmin op de herinneringsbrief), of niet bereikbaar is voor een afspraak.

Drie keer bellen

In deze kennisgevingbrieven staat, dat de aanspraak op OB en/of AB per 1 januari 2010 van rechtswege vervalt. Maar vóórdat een kennisgevingbrief wordt verstuurd, probeert het CIZ eerst telefonisch contact op te nemen met de cliënt of met zijn contactpersoon. Dit gebeurt met behulp van de gegevens die bij het CIZ bekend zijn. Wanneer iemand een keer niet thuis is, is dit niet erg. Het CIZ probeert een cliënt drie keer telefonisch te bereiken.

Postcodeweekoverzicht

Op de website van het CIZ kunt u klikken op 'informatie

voor professionals', vervolgens op 'Project Herindicaties' in de linkerkolom. In de tekst die dan verschijnt zit een directe link naar het postcodeweekoverzicht. Met behulp van dit overzicht kunnen zorgaanbieders nagaan of hun cliënten zijn aangeschreven.

Verwijzen naar MEE

Wanneer cliënten hun begeleiding verliezen of minder begeleiding krijgen per 1 januari 2010, kunnen zij sinds kort voor hulp bij MEE terecht. MEE kan ondersteuning bieden bij het zoeken naar oplossingen hoe cliënten hun leven zo zelfstandig mogelijk in kunnen vullen. MEE biedt zelf geen begeleiding.

Met ingang van 17 augustus stuurt het CIZ met alle besluitbrieven waarin staat dat iemand minder begeleiding, of geen begeleiding meer krijgt, een folder van MEE mee. Zo wil ook het CIZ de cliënten wijzen op de mogelijke ondersteuning van MEE.

Colofon

CIZ info is een maandelijks verschijnende, digitale nieuwsbrief met operationeel nieuws, bedoeld voor zorgaanbieders, branche-organisaties, landelijke cliëntorganisaties en inhoudelijk met het CIZ verweven organisaties.

Redactie
Afdeling communicatie
Hoofdkantoor Driebergen
Tel. 088 – 789 67 28
E-mail: communicatie@ciz.nl