

# GGZ en de Wet langdurige Zorg (Wlz)

Informatiebijeenkomst voor zorgaanbieders



Teake Kloosterman 28 januari 2020

# Gemeenten en WMO (GGZ)

“Mensen met psychische problemen en aandoeningen hebben te maken met hun gemeente als het gaat om huisvesting, uitkeringen en re-integratie naar werk. Eventueel ook bij schuldhulpverlening. De gemeenten voeren de Wet Maatschappelijke Ondersteuning (WMO) uit. Daarin zijn ook de opvang voor dak- en thuislozen, bemoeizorg en preventieactiviteiten op het gebied van geestelijke gezondheid geregeld.

Sinds 1 januari 2015 zijn gemeenten verantwoordelijk voor alle ggz-zorg aan jeugdigen tot 18 jaar en voor integrale ondersteuning aan kwetsbare burgers. Het idee daarachter is dat de gemeente dicht bij de burger staat en zijn sociale en maatschappelijke omgeving het beste kent. Denk daarbij in het kader van de ggz aan extramurale individuele begeleiding, dagbesteding, kortdurend verblijf en de inloopfunctie.”

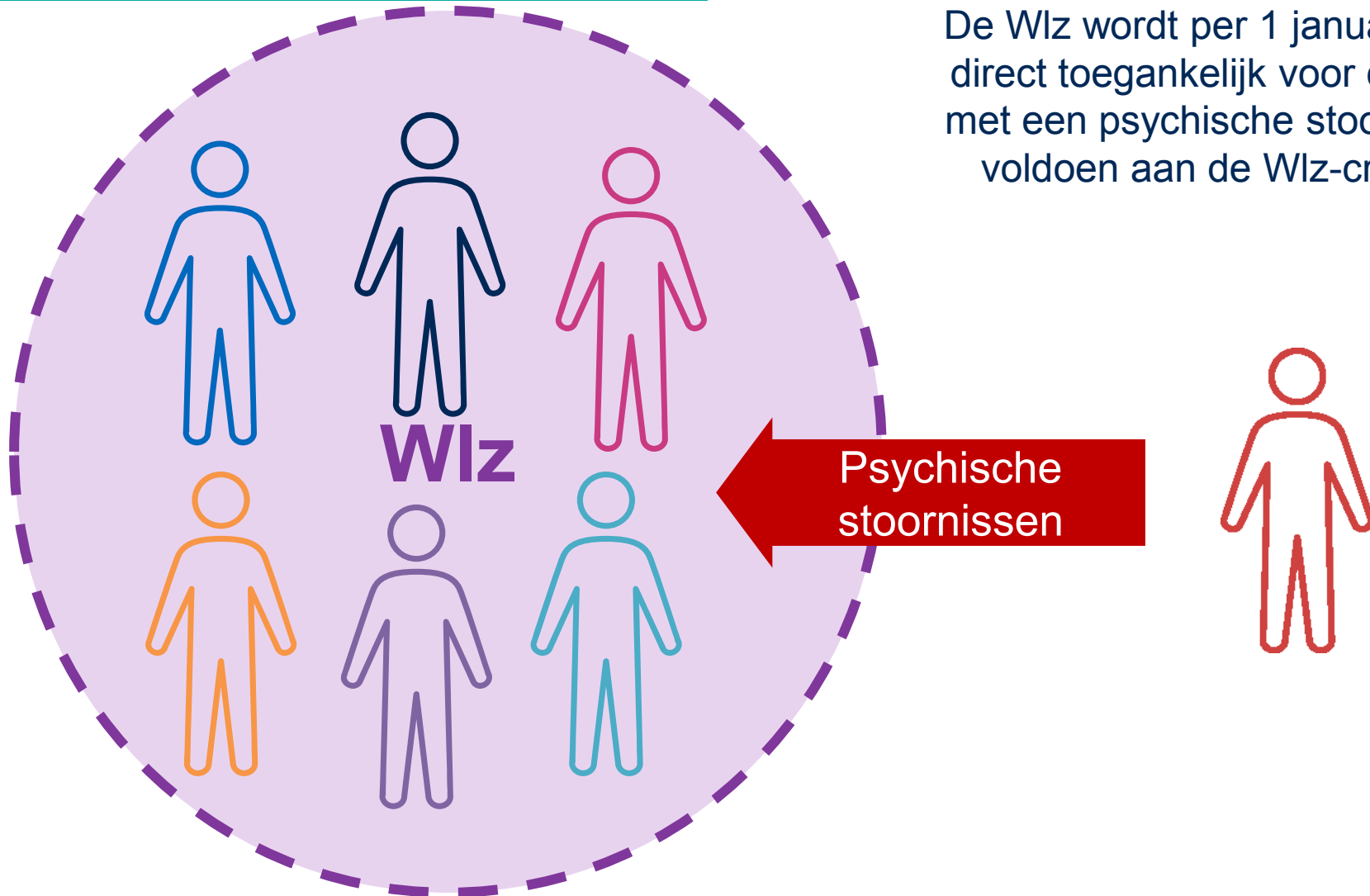
# Het huidige stelsel

De huidige Wlz voorziet in de zorg voor mensen die een blijvende behoefte hebben aan permanent toezicht. Mensen met een psychische stoornis zijn echter uitgesloten van directe toegang.



# De stelselwijziging per 1 januari 2021

De Wlz wordt per 1 januari 2021 direct toegankelijk voor cliënten met een psychische stoornis die voldoen aan de Wlz-criteria.



# Grondslag psychische stoornis wordt zorginhoudelijk criterium voor de Wlz

- Als een psychische stoornis (al dan niet in combinatie met andere beperkingen) leidt tot de noodzaak van blijvend permanent toezicht of 24 uur per dag zorg in de nabijheid hebben cliënten toegang tot de Wlz.
- De wet gaat op 1 januari 2021 in.
- Toegang na 3 jaar Zvw blijft voorlopig ook gelden.
- Jeugdigen blijven onder de jeugdwet vallen.
- Alle leveringsvormen worden toegankelijk:
  - ZZP (Zorgzwaartepakket)
  - VPT (Volledig Pakket Thuis)
  - MPT (Modulair Pakket Thuis)
  - PGB (Persoonsgebonden Budget)
- CIZ indiceert op basis van zorgprofielen.

# Vijf zorgprofielen GGZ Wonen

## Intensieve begeleiding

- Dagelijkse intensieve begeleiding
- Beperking in besluitnemings- en oplossings vaardigheden
- Toezicht bij ADL
- Veelal mobiliteitsproblemen
- Sprake van enige gedragsproblematiek
- Focus op stabilisatie van vaardigheden

### Grondslag

Psychiatrische stoornis (incl verslaving) mogelijk icm (lichte) verstandelijke beperking en/of licht somatische aandoening

## Intensieve begeleiding en verzorging

- Continue intensieve begeleiding
- Forse beperking in besluitnemings- en oplossings vaardigheden
- Hulp bij ADL
- Mobiliteit veelal met begeleiding
- Sprake van gedragsproblematiek
- Focus op voorkomen instabiliteit

### Grondslag

Psychiatrische stoornis (incl verslaving) mogelijk icm somatische aandoening en een lichamelijke en/of (lichte) verstandelijke beperking

## Intensieve en gedragsregulering

- Structurerende begeleiding
- Ontbreken besluitnemings- en oplossings vaardigheden
- Toezicht en hulp bij ADL
- Mobiliteit veelal met begeleiding
- Ernstige gedragsproblematiek
- Focus op stabilisatie van situatie

### Grondslag

Psychiatrische stoornis (incl verslaving) mogelijk icm somatische aandoening en een lichamelijke en/of (lichte) verstandelijke beperking

## Intensieve begeleiding, verpleging en verzorging

- Intensieve begeleiding door ontbreken zelfredzaamheid
- Ontbreken besluitnemings- en oplossings vaardigheden
- Uitgebreide hulp bij ADL
- Mobiliteit dmv hulpmiddelen en met begeleiding
- Ernstige gedragsproblematiek
- Focus op voorkomen achteruitgang

### Grondslag

Psychiatrische stoornis (incl verslaving) icm somatische aandoening en een lichamelijke en/of (lichte) verstandelijke beperking

## Extreme gedragsproblematiek met zeer intensieve begeleiding

- Zeer intensieve structurerende begeleiding
- Ontbreken besluitnemings- en oplossings vaardigheden
- Enige ADL ondersteuning
- Geen eigenstandige mobiliteit ivm veiligheid
- Extreme gedragsproblemen, geen impulsbeheersing
- Focus op continueren en stabiliseren

### Grondslag

Psychiatrische stoornis (incl verslaving) mogelijk icm somatische aandoening en een lichamelijke en/of (lichte) verstandelijke beperking

# Behandeling in de Wlz

- Behandeling is een bijzondere zorgvorm in de Wlz.
- Anders dan bijvoorbeeld verpleging en verzorging mag behandeling niet worden bekostigd vanuit een PGB en heeft een aanbieder de keuze om zorg te leveren met of zonder behandeling vanuit de Wlz.
- Indien de aanbieder kiest voor een zorgarrangement met behandeling is een extra Wtzi-toelating (Wet Toelating Zorginstellingen) nodig.
- Behandeling is ongeveer 10% van de zorguitgaven aan mensen met een psychische stoornis in de Wlz.

# Behandelingscomponent en in de Wlz

Behandeling in de Wlz bestaat uit de volgende componenten:

- Specifieke behandeling: behandeling waarbij de behandelaar specifieke kennis of vaardigheden nodig heeft ten aanzien van de doelgroep mensen met een psychische stoornis (orthopedagoog, paramedicus, arts verstandelijk gehandicapten, specialist ouderengeneeskunde);
- GGZ-behandeling: geneeskundige zorg zoals klinisch psychologen en psychiaters plegen te bieden in verband met de psychische stoornis van de cliënt; het gaat hier om dezelfde psychiatrische zorg als die cliënten in de Zvw kregen;
- Aanvullende zorgvormen: geneeskundige zorg van algemeen medisch aard (huisarts), farmaceutische zorg, hulpmiddelen (voor in de instelling) en tandheelkundige zorg.

Tijdelijke klinische opname waarbij verblijf medisch noodzakelijk is voor de behandeling komt ten laste van de Zvw.



# Zorg leveren zonder behandeling

## **Met behandeling**

- Woonzorgaanbieder levert:
  - verblijf, verpleging, verzorging, begeleiding, dagbesteding;
  - specifieke behandeling, GGZ-behandeling en aanvullende zorgvormen.

## **Zonder behandeling**

- Woonzorgaanbieder levert:
  - verblijf, verpleging, verzorging, begeleiding, dagbesteding.
- Andere aanbieders leveren:
  - specifieke behandeling en GGZ-behandeling vanuit de Wlz;
  - aanvullende zorgvormen ten laste van de Zw.

# Bekostigingsprestaties en tarieven

De NZa adviseert twee bekostigingsmogelijkheden naast elkaar te hanteren:

## 1. Integraal

Naast de Wlz basiszorg, alle behandeling inclusief aanvullende zorgvormen in één prestatie:

- tarieven, zoals die nu gelden voor GGZ-B.

## 2. Modulair

Aparte modules voor woonzorg, specifieke behandeling en GGZ-behandeling:

- a) Woonzorginstelling levert ook de specifieke behandeling en GGZ-behandeling;
- b) Woonzorginstelling levert alleen module woonzorg, zorgkantoor koopt specifieke en GGZ-behandeling elders in:
  - Module woonzorg: afleiden van oude GGZ-C-tarieven;
  - Module specifieke behandeling: afleiden uit V&V en GHZ-sector;
  - Module GGZ-behandeling: aansluiten bij Zwv-bekostiging.

# Tijdslijnen inkoopprocedure Wlz 2021 (onder voorbehoud)

Stap	Datum	
1	Publicatie inkoopbeleid 2021 op inkoopkader Wlz 2021-2023	29 mei 2020
2	Stellen van vragen ten behoeve van de nota van inlichtingen	Uiterlijk 19 juni 2020
3	Publicatie nota van inlichtingen	26 juni 2020
4	Uiterste datum inschrijving/indienen instemmingsverklaring	31 juli 2020 17.00 uur
5	Indienen budgetformulier bij Zilveren Kruis	Uiterlijk 23 oktober 2020
6	Indienen budgetformulier bij de Nza	Vóór 15 november 2020

# Inkoopeisen Wlz 2020

- Bestuursverklaring 2020
- Inschrijving KvK
- WTZi-toelating
- Verklaring omtrent gedrag voor rechtspersonen (VOG RP)
- Statuten van de inschrijvende zorgaanbieder
- Aanwezigheid, tenaamstelling en samenstelling cliëntenraad
- Voldoen aan vigerende Governance code Zorg
- Kwaliteitskader van de sector/ werkend landelijk erkend kwaliteitssysteem met externe toetsing. Bij de GGZ gaat het om multidisciplinaire richtlijnen en standaarden die betrekking hebben op klanten in de Wlz.
- Gedegen bedrijfsadministratie
- Privacybeleid
- Klachtenregeling
- Regeling AO/IC
- Polisblad van bedrijfs- en beroepsaansprakelijkheid
- Onderaanmerschap en/of lijst met zorgkantoren bij de bestuursverklaring
- Vragenlijst IGj voor nieuwe zorgaanbieders
- Organisatieinrichting
- Missie en strategie
- Bedrijfsplan
- Financieel plan
- Aangesloten op Vecozo berichtenverkeer, met iWLZ
- N.B. Voor 2021 zijn wijzigingen mogelijk

# Samenwerken aan kwaliteitsverbetering

- Kwaliteitsdialoog over kwaliteitsplannen.
- Samen leren en verbeteren.
- In gesprek over problematiek in de regio.
- Regioplan met gerichte acties.
- Samen aan de slag om verbeteringen te realiseren.



# Kwaliteitskader



**Kwaliteitsuitgangspunten voor de inkoop  
van GGZ binnen de Wlz per 2021 (voorlopig)**



# Kwaliteitsuitgangspunten

## Thema's

- Cliënt
- Organisatie
- Personeel
- Gebouwen en inrichting
- Leren en verbeteren

# Cliënt

- De cliënt kan zo veel als mogelijk zijn eigen leven bepalen, cliënt en zijn/haar netwerk heeft voldoende invloed op het inrichten van het zorgplan.
- De aanbieder zorgt ervoor dat de cliënt zoveel als mogelijk kan participeren in de maatschappij en eventueel een eigen sociaal netwerk kan opbouwen en onderhouden.
- Er is aandacht voor welbevinden en zinvolle invulling en/of dagbesteding van de cliënt. In het zorgplan zijn doelen opgenomen die betrekking hebben op het welbevinden, zinvolle invulling en/of dagbesteding.
- Beleid op de inzet van ervaringsdeskundigen (niet functionerend als behandelaar, maar bieden ondersteuning/begeleiding).
- De cliënt heeft inspraak bij keuze van persoonlijk begeleider en indien mogelijk over beschikbare behandelaren.
- De zorgaanbieder betreft waar wenselijk het netwerk van de cliënt.



# Personeel

- Er is voldoende gekwalificeerd personeel, welke voor behandeling aansluit bij het kwaliteitsstatuut.
- Er is voldoende personeel op gebied van verzorging, verpleging, begeleiding en behandelaars afgestemd op de behoefte van de cliënt.
- De organisatie heeft beleid over het terugdringen van arbeidstekorten (bijvoorbeeld door middel van een actieve aanpak ten aanzien van werving en selectie en behoud van medewerkers.
- Teams hebben regelmatig (minimaal 2 keer per jaar) aantoonbaar overleg over het verbeteren van het functioneren als team en als individu in het team.
- Er is een opleiding en bijscholingsprogramma waarin sprake is van tijdige en toegespitste opleiding.

# Gebouwen en inrichting

- De faciliteit voldoet aan de eisen van de tijd (zo mogelijk te koppelen aan een objectieve norm of keurmerk) en de hygiëne is op orde.
- De zorgaanbieder faciliteert dat de locatie passend aansluit bij de sociale omgeving van de client.
- De organisatie doet er alles aan om de veiligheid van het personeel te borgen.
- De organisatie geeft invulling aan de veiligheid van en gevoel van veiligheid voor cliënten.
- Organisatie toont aan dat het beveiligingsniveau past bij de doelgroep.

# Leren en verbeteren

- De zorgaanbieder is een lerende organisatie.
- Eens in de twee jaar is er een externe visitatie (door een andere organisatie/zorgverlener) waarvan een rapportage wordt opgesteld met ontwikkelpunten voor de onderzochte organisatie.
- Er is inzicht in door de client ervaren kwaliteit en toont aan dat ze aan de hand van dit inzicht benodigde verbeteringen doorvoeren.

Vragen?