Nr. 2, november 2014

Nieuwsbrief voor wijkverpleegkundigen

Wat verandert per 1 januari 2015?



Nederland verandert, de zorg verandert mee. Een veelgehoorde slogan de afgelopen dagen van VWS in haar publiekscampagne. Er wordt steeds meer duidelijk. In deze tweede nieuwsbrief voor wijkverpleegkundigen (de eerste verscheen in september) informeren wij jou verder over de veranderingen en wat dit betekent voor jouw rol als wijkverpleegkundige. Lees meer over de nieuwe wetten, de zeven prestaties van de aanspraak op Verpleging en Verzorging en het scholingsprogramma 'Verpleegkundig indiceren' dat is ontwikkeld door Icare.

AWBZ, WMO, Jeugdwet, ZVW en WLZ

Per 1 januari verdwijnt de AWBZ. Daarvoor in de plaats komen de WMO (wet maatschappelijke ondersteuning), de Jeugdwet, de ZVW (zorgverzekeringswet) en de WLZ (wet langdurige zorg).

Zorgverzekeringswet

De betaling van de wijkverpleegkundige vindt plaats vanuit de ZVW. De kern van de aanspraak in de ZVW is dat er sprake moet zijn van (risico op) geneeskundige zorg. Het wordt daarom ook 'medisch domein' genoemd. Deze aanspraak is direct toegankelijk en de wijkverpleegkundige (HBO) doet de indicatiestelling hiervoor. Naast de aanspraak Verpleging en Verzorging bestaat in ieder geval in 2015 nog de aanspraak MSVT (de bedoeling is dat dit in 2016 wordt samengevoegd met de aanspraak Verpleging en Verzorging). In de aard verandert MSVT niet ten opzichte van 2014.

Wet langdurige zorg

Voor de WLZ doet het CIZ de indicatiestelling. Voor klanten die een WLZ indicatie hebben kan thuiszorg worden gegeven. Dit is een soort 'overbruggingszorg'. De werkwijzen op dit terrein moeten nog uitgezocht worden. Wel zijn er al contractafspraken gemaakt met het zorgkantoor voor deze zorg. Later hoor je hoe dit er precies uit gaat zien.



Wet maatschappelijke ondersteuning en Jeugdwet

De toegang en uitvoering van de WMO en de Jeugdwet worden door de gemeenten uitgevoerd. Voor Icare van belang als het gaat om thuisbegeleiding, de PG teams en voor een klein stukje in de reguliere teams. De kern van de aanspraak in de WMO is gericht op samen doen en eigen kracht, met zo nodig ondersteuning. Dit wordt het 'sociaal domein' genoemd. De aanspraak in de WMO is per gemeente verschillend geregeld.

Zeven prestaties V&V

De aanspraak Verpleging en Verzorging in de ZVW heeft zeven prestaties:

1. PV
2. VP
3. Oproepbare verzorging
4. Oproepbare verpleging
5. Gespecialiseerde verpleging
6. AIV
7. Wijkgericht werken

Toelichting prestaties

De eerste zes prestaties zijn allemaal **individueel toewijsbaar** (het zogenaamde S2-segment, te declareren op naam van een klant). Het vaststellen van de indicatie is een onderdeel van deze prestaties. Casemanagement is individueel toewijsbaar en valt onder de prestatie VP (o.a. coördinatie bij multidisciplinaire samenwerking). De zevende prestatie -wijkgericht werken- is nieuw en omvat het **niet-individueel toewijsbare** deel van de zorg (het zogenaamde S1-segment). Hieronder vallen de activiteiten die niet direct te koppelen zijn aan een individueel zorgtraject van een patiënt. Dit zijn activiteiten die het medische en sociale domein met elkaar verbinden, waarbij het vooral gaat om signaleren, regisseren en coördineren. In de samenwerking met de verschillende gemeenten is dit een belangrijke prestatie.

Wijkgericht werken verbindt domeinen

Voor gemeenten en zorgverzekeraars is het vanaf 2015 van belang dat er een verbinding komt tussen het medische en het sociale domein. Om afspraken te maken over het wijkgericht werken, hebben VNG, ZN en VWS gezamenlijk een focuslijst opgesteld. Streven van de overheid is dat de wijkverpleegkundige niet solistisch optreedt, maar onderdeel is van de bredere eerstelijnszorg en samen met de huisarts een generalistische rol vervult. Door goede samenwerking in de wijk, met inzet van professionals uit de verschillende disciplines, zoals maatschappelijk werkers, verpleegkundigen en verzorgenden, wordt de verbinding tussen de twee domeinen mogelijk.

De zorgverzekeraar (Achmea) bepaalt welke partijen in aanmerking komen voor deze niet toewijsbare zorg. De gemeente heeft hierin een adviserende functie. Op dit moment is wel duidelijk dat Achmea in veel gemeenten waar wij werken het wijkgericht werken bij Icare heeft ingekocht, maar in de meeste plaatsen is nu nog onduidelijk hoeveel uren en wie de andere aanbieders zijn. Bij het wijkgericht werken is het van belang dat er met alle andere zorgaanbieders -ook die niet deze prestatie kunnen leveren- wordt samengewerkt en dat er verwezen wordt naar de beste passende plaats waar de klant terecht kan.

Scholingsprogramma 'Verpleegkundig indiceren'

Icare heeft een scholingsprogramma ontwikkeld voor het verpleegkundig indiceren. Het scholingsprogramma is in nauwe samenwerking met wijkverpleegkundigen, de programmaleider Excellente Zorg, de opleidingsfunctionarissen van Icare en projectleiders van Windesheim Zwolle ontwikkeld.
Een programma dat maximaal aansluit bij de interne en externe ontwikkeling en ervoor zorgt dat je indiceert conform het normenkader indicatiestelling (klik hier voor het document).

Wat kun je verwachten?

- indiceren en organiseren van zorg op basis van professionele autonomie van de wijkverpleegkundige;
- indiceren en organiseren van zorg gericht op het versterken eigen regie en zelfredzaamheid van cliënt en cliëntsysteem;
- verpleegkundig proces, klinisch redeneren en classificatiesystemen;
- verpleegkundige verslaglegging en verpleegkundige overdracht;
- samenwerking met eigen en andere disciplines.

Het programma bestaat uit twee groepsbijeenkomsten. Daarnaast wordt er gewerkt in een digitale leeromgeving met online begeleiding van een docent. Het leren van en met elkaar is een essentieel onderdeel van deze scholing. Het traject heeft een doorlooptijd van 3-4 maanden. De scholing start met een diagnostische toets. Deze toets is verplicht en vormt een onderdeel van de uiteindelijke beoordeling van dit scholingstraject.

Wanneer starten?

In samenwerking met Windesheim worden de laatste puntjes op de i gezet. In december volgt informatie vanuit Opleidingen over startdata, locatie, tijden, aanmeldprocedure et cetera.



Veranderingen in de zorg in beeld

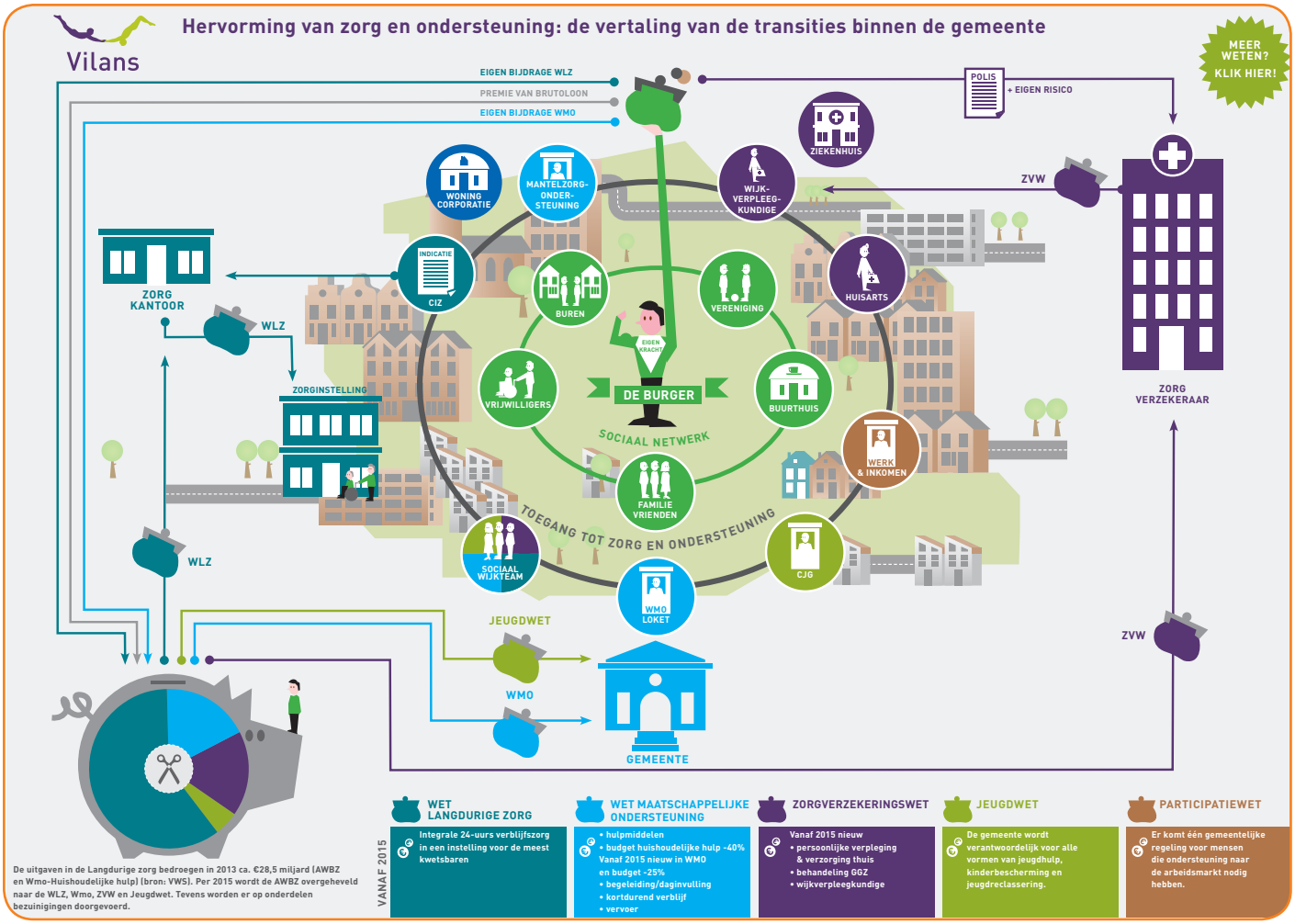
In onderstaande infographic wordt de hervorming van zorg en ondersteuning door Vilans helder in beeld gebracht. Extra informatie bij deze infographic is hier te vinden.

Veranderingen in de zorg op intranet
Ook op ons intranet vind je handige informatie over de veranderingen in de zorg.

Kijk bij Organisatie>Veranderingen in de zorg.

Op deze intranetpagina vind je onder meer:

- De toolkit hervorming langdurige zorg van de Rijksoverheid
- Handige websites, zoals de meer op de burger toegespitste site: www.hoeverandertmijnzorg.nl
- Filmpjes
- Het Expertisegebied wijkverpleegkundige (V&VN)



Vragen, suggesties of verbeterideeën?

Laat het weten! Je kunt hiervoor terecht bij je teamcoach, de contactpersonen van de verschillende inhoudelijke werkgroepen of Excellente zorg (mail naar: excellentezorg@icare.nl). Actuele tips worden ook gedeeld via de Icare&Excellentezorg Facebook pagina en binnenkort ook via intranet.

IV 1500 b 1411