Nr. 3, *december* 2014

Nieuwsbrief voor wijkverpleegkundigen

Informatiebijeenkomsten, Vakbekwaam indiceren en veelgestelde vragen

In deze derde nieuwsbrief voor wijkverpleegkundigen lees je meer over informatiebijeenkomsten die we organiseren in de rayons, kun je je aanmelden voor de scholing Vakbekwaam indiceren en geven we jou antwoord op veelgestelde vragen. Lees snel verder!

Uitnodiging informatiebijeenkomsten WV-5

Om alle wijkverpleegkundigen goed te kunnen laten arrangeren, plannen en registeren, organiseren we van 9 tot en met 17 december informatiebijeenkomsten in de rayons.

Rayon(s)	Datum	Locatie	Tijd
Noordoost en Noordwest Drenthe	Di 9 december	De Steiger, Assen	11.00-12.00 uur 13.00-14.00 uur
TIJZ	Wo 10 december	n.t.b.	11.00-12.00 uur
Veluwe Noord	Do 11 december	n.t.b.	10.00-11.00 uur 11.00-12.00 uur
Veluwe Zuid	Do 11 december	n.t.b.	14.00-15.00 uur 15.00-16.00 uur
Zuidoost Drenthe	Ma 15 december	De Voorhof, Emmen	11.00-12.00 uur
Flevoland	Di 16 december	De Meent, Lelystad	15.00-16.00 uur
Centraal en Zuidwest Drenthe	Wo 17 december	n.t.b.	11.00-12.00 uur 13.00-14.00 uur 15.00-16.00 uur

Binnenkort ontvang je van je manager meer informatie over de locaties en hoe je je hiervoor kunt aanmelden (per bijeenkomst maximaal 60 deelnemers, vol = vol). Tijdens de bijeenkomsten word je meegenomen in de veranderingen per 1 januari 2015, de veranderingen in ONS en de Zorg toekenningkaart. Uiteraard is er volop gelegenheid om vragen te stellen.

De uren voor deze bijeenkomst kun je schrijven op: 'uursoort succesvolle wijkteams 2014'

Zorg dat je er bij bent!

Scholingen **Vakbekwaam indiceren**

De scholingen Vakbekwaam indiceren gaan binnenkort van start! Hieronder vind je de planning voor de eerste 10 groepen.

Zwolle, locatie Windesheim:
Maandag 12 januari en 9 februari
Maandag 2 februari en 9 maart
Donderdag 19 februari en 26 maart
Donderdag 19 maart en 23 april

Meppel, locatie Blankenstein:
Woensdag 21 januari en 18 februari
Donderdag 12 februari en 19 maart

Assen, locatie Dennenweg:
Maandag 19 januari en 16 februari

Ede, locatie Stationsweg:
Maandag 26 januari en 2 maart

Emmen, locatie Statenweg:
Maandag 9 maart en 13 april

Lelystad, locatie De Schans:
Maandag 2 maart en 30 maart

Meld je snel aan! Aanmelden kan tot uiterlijk 10 december!

Je kunt je voor scholingen aanmelden via opleidingenvenv@icare.nl. Let op, dat je onderstaande gegevens in je aanmelding verwerkt. Geef ook de plaats en datum van jouw voorkeur aan.

- Naam
- Adres
- Postcode
- Woonplaats
- Relatienummer V&VN (indien lid)
- Email-adres
- Geboortedatum
- Geboorteplaats
- BIG-registratienummer

Aan elke groep kunnen 12 medewerkers deelnemen. Deelnemers worden geplaatst op volgorde van binnenkomst. Je ontvangt bericht of je al dan niet geplaatst bent.

Tijdsinvestering

Het programma bestaat uit twee groepsbijeenkomsten onder begeleiding van een docent van Windesheim en digitaal leren met online begeleiding. Een derde groepsbijeenkomst moet na afloop door de lesgroep zelf georganiseerd worden. De scholing start met een diagnostische toets. Deze toets is verplicht en vormt een onderdeel van de uiteindelijke beoordeling van dit scholingstraject.

Het scholingstraject vraagt om de volgende tijdsinvestering:

- (Online) Zelfstudie en (online) diagnostische toets voorafgaand aan de 1e groepsbijeenkomst
- 1e groepsbijeenkomst van 3 uur (fysiek op locatie)
- daarna weer zelfstudie (online)
- 2e groepsbijeenkomst van 3 uur (fysiek op locatie)
- daarna zelfstudie inclusief eindopdracht (online)
- 3e groepsbijeenkomst van 3 uur zelf te organiseren door de lesgroep
- Totaal 9,5 uur werktijd
- Online zelfstudie en eventuele opdrachten in eigen tijd
- Reiskosten mogen gedeclareerd worden.
- De scholingsuren kunnen als volgt gedeclareerd worden:

Personalia	
Naam	F. ADU Scholing indicatiestelling voor wijkverpleegk.
Voornaam	
Nummer	1011643

Goed om te weten

Er is besloten om voor alle Icare wijkverpleegkundigen het Expertisegebied wijkverpleegkundige te bestellen bij onze beroepsvereniging V&VN. Voor iedere wijkverpleegkundige ligt een gedrukt exemplaar klaar in zijn of haar rayon. Vraag ernaar bij je teamcoach. Dit is een mooi kompas en richtinggevend voor waar de beroepsgroep, en daarmee ook Icare, naar toe werkt.

Veelgestelde **vragen...**

over verpleegkundige indicatiestelling en zorgtoewijzing

1. Per wanneer ga ik als verpleegkundige zelf indicaties stellen?

Per 1 januari 2015 voor alle klanten die nieuw instromen vanuit de Zorgverzekeringswet.
Voor alle bestaande klanten die via de Zorgverzekeringswet een doorlopende indicatiestelling hebben, geldt dat uiterlijk 1 mei 2015 een nieuwe indicatie door jou gesteld moet worden.

2. Kan ik een verpleegkundige indicatie stellen zonder dat ik eerst een scholing heb gevolgd?

Ja, de indicatiestelling is het resultaat van het zorgplan dat je met de klant maakt conform onze visie op zorg. Binnen Icare hebben we vertrouwen in de deskundigheid van de wv-5, vanwege de ervaring met het maken van goede zorgplannen en inschattingen wat dat betekent voor de planning. Op basis van het zorgplan maak je een inschatting van hoeveel tijd er gemiddeld per week nodig is, en welke prestaties dat betreft. De evaluatiedatum is de datum waarop de indicatie afloopt. Dus de feitelijke wijkverpleegkundige indicatie is de geïndiceerde tijd per week per prestatie voor de periode tot de eerste afgesproken evaluatiedatum.

3. Is er een document waarin precies staat wat ik moet doen?

De handleiding Zorgplan is net bijgesteld. Daarin staat aan welke eisen het zorgplan moet voldoen. Daarnaast wordt gewerkt aan het updaten van de huidige Toekenningskaart. Die gaat gelden per 2015. Met deze kaart kun je de juiste prestaties toewijzen aan de daartoe bevoegde en bekwame medewerkers in het wijkteam.
Het verwerken van de gegevens in ONS blijft zoals dat nu ook geregeld is. We werken er naar toe dat het arrangement dat je vult in ONS de basis is voor de (geautomatiseerde) declaratie aan de Zorgverzekeraar. Voor zover nu bekend, hoef je geen aparte berichten te versturen naar Zorgverzekeraar of andere organisaties.

4. Na indicatiestelling volgt zorgtoewijzing: wat is dat precies?

Zie onder vraag 3; prestaties toewijzen aan de daartoe bevoegde en bekwame medewerkers.

5. Waar leg ik vast welke zorg ik toegewezen heb aan wie?

In de planning.

6. Hoe lang heb ik de tijd om een indicatie te stellen en zorg toe te wijzen?

De indicatiestelling is een logisch gevolg van het opstellen van het zorgplan. Het is een cyclisch, continu verbeterend proces. Ga er vanuit dat het moment waarop je een inschatting van de planning kan afgeven ook het eerste moment is waarop je de indicatie hebt gedaan. Daarna kun je deze verbeteren cq bijstellen. Mocht er regelgeving over komen, dan brengen we je op de hoogte. Lees hiervoor ook het document Normenkader Indicatie en organisatie van zorg dat in de eerste en tweede nieuwsbrief voor wijkverpleegkundigen was toegevoegd.

7. Moet een klant altijd bij Icare in zorg komen als ik een indicatie stel?

Wanneer je professioneel gezien, denkt dat de zorg beter door een andere organisatie geleverd kan worden, verwijs je de klant door naar de betreffende organisatie. Zo nodig met de indicatie die je al gesteld hebt.

8. Moet ik zelf iets bij de zorgverzekeraar aanleveren per 01-01-2015?

Zie vraag 3 voor klanten die onder de Zorgverzekeringswet vallen. Voor MSVT gelden de huidige procedures. Voor WMO en Jeugdwet gelden plaatselijke afspraken met de gemeenten. Voor WLZ (Wet Langdurige Zorg – het restant deel van de AWBZ) doet het CIZ de indicatiestelling.

9. Worden mijn zorgplannen door de zorgverzekeraar getoetst?

Ja, maar het is nog onbekend hoe dat gaat gebeuren. We gaan er op dit moment vanuit dat er sprake zal zijn van steekproefsgewijze toetsing (dat heet 'materiële controle'). Door te zorgen dat je zorgplan voldoet aan de actuele richtlijn en wanneer je de zorgtoekenningskaart correct gebruikt, kun je dit allemaal zelf inregelen en kwalitatief goed invullen.

10. Wat als de klant en familie het niet eens zijn met de door mij gestelde indicatie?

Dit zullen we nog uitwerken. We gaan er vanuit dat jullie bedreven zijn in het samen met de klant en zijn systeem tot een inschatting te komen van wat er professioneel nodig is (met behulp van onze zorgvisie). Hierbij wordt door jullie gekeken in hoeverre de omgeving van de klant en/of andere voorliggende voorzieningen zoals welzijn en vrijwilligers ook actief ingezet kunnen worden. Dit om onnodige inzet van zorg te voorkomen of om professionele zorg zo snel en verantwoord als mogelijk weer af te bouwen.

11. Wat als een verwijzer het niet eens is met een door mij gestelde indicatie?

De klant is je samenwerkingspartij. Het is interessant om in gesprek te gaan met een verwijzer hierover om te verhelderen wat verwachtingen zijn/waren en wat daarmee wel en niet gedaan kan worden binnen de kaders van de huidige wetgeving.

12. Als ik wel een indicatie heb gesteld, maar de klant komt niet in zorg bij Icare, hoe wordt dat betaald?

Dat zoeken we nog uit. Het lijkt vooralsnog het meest logisch dat je het stellen van de indicatie ook kunt declareren, omdat het immers onderdeel is van je zorgproces.

13. Verandert er iets in het systeem van eigen bijdragen voor de klant per 01-01-2015?

Ja, de zorg onder de ZVW kent geen eigen bijdragen. Deze valt in 2015 ook niet onder het eigen risico van de verzekerden.

14. Hebben indicaties die door mij gesteld zijn een geldigheidsduur?

Ja, de geldigheidsduur is tot de evaluatiedatum. Dat is het moment dat je altijd het zorgplan opnieuw tegen het licht houdt. Dat is inhoudelijk minimaal twee keer per jaar. Zorg dus dat je je evaluatie altijd voor de einddatum uitvoert, anders heb je niet-gelegitimeerde zorg.

15. Blijven indicaties geldig als iemand (tijdelijk) uit zorg is?

Op het moment dat iemand terugkomt beoordeel je of het zorgplan nog actueel is en daarmee stel je ook de indicatiestelling bij. Qua procedure wordt nog uitgezocht hoe dat in ons registratiesysteem verwerkt moet worden.

16. Moeten wij voor 1 mei 2015 alle indicaties van bestaande klanten geherindiceerd hebben?

Ja, als de klant onder de Zorgverzekeringswet valt.

17. Moet de klant een officieel papier hebben waar mijn indicatiebesluit in staat?

Het actuele ondertekende zorgplan (door klant en door wv-5 ondertekend) is het officiële document.

18. Krijg ik in ONS een signaal als de indicatie van iemand bijna afloopt?

Bij legitimatie kan de evaluatiedatum vermeld worden. De werkwijze is dan vergelijkbaar met de huidige werkwijze.

19. Heeft de tijdsindicatie die ik stel een 'bandbreedte', ofwel: mag er een tijdsafwijking per week zijn van de geïndiceerde tijd zonder dat ik een nieuwe indicatie hoef te stellen?

Zie ook vraag 3. In de handleiding Zorgmap zie je alle vereisten en mogelijkheden. Rondom de bandbreedte geldt dat er per 1 januari door de verzekeraar maximaal 10% afwijking in de gemiddelde tijdsduur per week mag zijn. Inhoudelijk moet het zorgplan altijd actueel zijn.

20. Waar kan ik terecht als ik hulp nodig heb?

Zoek allereerst contact met je collega. Binnenkort gaan in alle rayons de eerste groepen van start met de opleiding. Mogelijk kunnen zij je verder helpen. Mocht je daar niet uit komen, dan kun je terecht op de gebruikelijke plaatsen (bijv. teamcoach).

21. Ga ik alleen voor mijn eigen organisatie indiceren of ook voor anderen?

In principe ga je alleen indiceren voor klanten waar we ook zorg verlenen, omdat het een doorlopend proces is. Uitzonderingen zijn de PGB indicaties en mogelijk kan lokaal sprake zijn van afspraken met een andere zorgorganisatie als die onvoldoende deskundigheid in huis heeft.

22. Mogen mijn wv-4 collega's ook indiceren en zorg toewijzen? (Mag ik mijn taak delegeren?)

Nee. Dit mag alleen in organisaties waar geen of te weinig wv-5- en aanwezig zijn en dan zijn er zeer strenge regels aan verbonden, omdat er op dit moment een tekort aan wv-5 verwacht wordt. Er is dus sprake van een tijdelijke noodmaatregel (diegene moet b.v. al in opleiding zijn, een minimum aantal uren werken en minimaal 5 jaar werkzaam zijn in de extramurale zorg). Voor Icare is dat niet het geval.
Vanzelfsprekend zijn collega's die in opleiding zijn voor de functie van wv-5 en die al geschoold zijn in het indiceren, wel bevoegd om – zo nodig onder begeleiding- de indicatiestelling te doen. Voor hen geldt immers dat ook zij het in de praktijk moeten leren.

23. Mogen transferverpleegkundigen ook indicaties stellen voor de zorg thuis?

Over deze vraag worden landelijk nog afspraken gemaakt. Waarschijnlijk wordt het een overdracht van opstartinformatie. De feitelijke indicatiestelling vergt dat de wijkverpleegkundige bij de klant thuis een oordeel vormt. Ook zijn lang niet alle transferverpleegkundigen bevoegd (lees: wv-5) om een indicatiestelling te doen. Start in ieder geval je eigen zorgverlening bij binnenkomst van een klant altijd op met een indicatiestelling.

24. Welke nieuwe prestaties zijn er?

In de zorgverzekeringswet zijn geen nieuwe prestaties, maar de uitleg zal mogelijk wel iets veranderen. Wel zijn er per gemeente rondom begeleiding (WMO/Jeugd) forse veranderingen en zal de uitwerking van begeleiding bij palliatieve zorg nog aandacht vragen, omdat die zorg wel onder de ZVW valt maar de prestatie begeleiding niet meer. Zie ook de tweede nieuwsbrief voor wijkverpleegkundigen voor veranderingen in prestaties. In de Toekenningskaart 2015 vind je straks de meest actuele uitleg.

Op de intranetpagina Veranderingen in de Zorg (kijk bij Organisatie) vind je de meest actuele versie van de 'Veelgestelde vragen'. Wij blijven de veelgestelde vragen vernieuwen en aanvullen, zodat jij actuele antwoorden krijgt op vragen. Op de intranetpagina vind je ook deze nieuwsbrief en de voorgaande nieuwsbrieven.

IV 1500 c 1412