

### **Bijlage 3: Uitkomsten onderhoud**

#### *Verpleging en verzorging (V&V)*

Uit de landelijke score door zorgaanbieders kwam naar voren dat het ZZP 4, voor cliënten met behoefte aan dementiezorg, zeer beperkt werd gekozen als passend pakket. Terwijl vele cliënten in de verpleging&verzorging in potentie passen bij dit profiel; uit de analyse kwam onder meer naar voren dat dit ZZP niet wordt gebruikt omdat de functie verpleging daarin niet is opgenomen. Om die reden is het ZZP 4 tegen het licht gehouden en heeft een inhoudelijke wijziging van het pakket plaatsgevonden: aan het pakket is de functie verpleging toegevoegd. Dit heeft niet geleid tot een andere omvang van het pakket, omdat de functie verpleging in plaats van of in combinatie met de functie persoonlijke verzorging wordt geleverd. Daarnaast kan door deze wijziging dit ZZP ook van toepassing zijn voor cliënten met een somatische grondslag (het ZZP is dus niet meer voorbehouden voor cliënten met een psychogeriatrische grondslag). Door deze aanpassingen is dit ZZP op meer cliënten van toepassing geworden. De omschrijving en afbakening van de ZZP's 7 en 8 is verbeterd om duidelijk te maken dat deze pakketten alleen zijn bedoeld voor cliënten die zeer specifieke begeleiding en/of verzorging nodig hebben.

Op verzoek van de Nederlandse Vereniging van Verpleeghuisartsen (NVVA) en Actiz is nader onderzoek gedaan naar de omvang van de component behandeling. Het onderzoek heeft relevante informatie opgeleverd over de behandelcomponent. In overleg met ActiZ en onder meer de NVVA is besloten om op basis van dit onderzoek de behandelcomponent zoals die opgenomen is in de diverse ZZP's vooralsnog niet te wijzigen. Het onderzoek heeft aangetoond dat het ontbreken van draagvlak over de omvang van de behandelcomponent en de impliciete veronderstelling daarachter dat het te weinig/te laag zou zijn door het onderzoek is weerlegd. Voor veel van de pakketten komt de in het aanvullende onderzoek gemeten tijd goed overeen met de in de pakketten opgenomen tijd van behandelaars.

Ook het inzicht in de behandeling die in verzorgingshuizen wordt gegeven is voor mij nuttig. Voor de meeste ZZP's zou verwerking van de uitkomsten van het nadere onderzoek hebben geleid tot een benedenwaartse bijstelling van de omvang van de behandelcomponent.

#### *Gehandicaptenzorg (GZ)*

Voor de gehandicaptenzorg zijn voornamelijk wijzigingen doorgevoerd die hebben geleid tot betere omschrijving en afbakening van de ZZP's voor mensen met een verstandelijke beperking. De belangrijkste aanpassingen zijn:

- In samenspraak met het CIZ en het CCE zijn de profielen van de ZZP's VG06 en VG07 ((besloten) wonen met (zeer) intensieve begeleiding, verzorging en gedragsregulering, 24/36 uur per week) aangescherpt voor wat betreft de beschrijving van de gedragsproblematiek, zodanig dat de doelgroep beter wordt herkend en het onderscheid met de overige ZZP's duidelijker is geworden.
- In het profiel van ZZP VG07 zijn twee cliëntgroepen beschreven, de SGLVG- en de SGEVG cliënten. Met name ten aanzien van de behoefte aan ADL-ondersteuning verschillen deze cliënten van elkaar, maar de aard en de omvang van het ZZP is voor beide cliëntgroepen van toepassing. Ten behoeve van de herkenbaarheid zijn in het profiel beide groepen beschreven.
- De profielen van de ZZP's LG02 en LG04 zijn op basis van de score op de zorgzwaarte-items en in samenspraak met zorgaanbieders zodanig aangepast dat de ondersteuningsbehoefte van de cliëntgroepen (dit betreft met name cliënten met niet aangeboren hersenletsel) hierin beter wordt herkend.

### *Geestelijke Gezondheidszorg (GGZ)*

De gecombineerde ZZZP-beschrijvingen voor de B-categorie (voortgezet verblijf met behandeling) en de C-categorie (ondersteuning en beschermd wonen) zijn 'uit elkaar getrokken'. Vanaf 1 januari 2008 wordt gewerkt met afzonderlijke beschrijvingen. Alle betrokkenen hebben aangegeven dat hiermee het onderscheid tussen de twee cliëntgroepen beter wordt. Ook de naamgeving van de ZZZP's is bijgesteld en geeft duidelijker aan wat de onderscheidende kenmerken zijn van de diverse ZZZP's.

De omvang van de behandeling in de ZZZP's voor voortgezet verblijf is op basis van gegevens uit de DBC-registratie aangepast.

Voor cliënten met een beperkte psychiatrische problematiek met bijkomende gezondheidsproblemen (vanwege ouderdom of verwaarlozing) is een nieuwe ZZZP ontwikkeld. Daarvoor in de plaats zijn twee overlappende ZZZP's samengevoegd.

ZZP 7 (beveiligd wonen) voor cliënten met behoefte aan ondersteuning en beschermd wonen (C-categorie) is geschrapt. Cliënten met dit profiel komen niet voor in de verblijfssetting die bijvoorbeeld door een RIBW wordt geboden.

### *Kinderen/jeugdigen*

Voor zowel de gehandicaptenzorg en geestelijke gezondheidszorg is het signaal door zorgaanbieders en indicatiestellers afgegeven dat de herkenbaarheid van de zorgzwaartepakketten voor kinderen/jeugdigen niet optimaal is. In het bijzonder opvoedkundige aspecten spelen hier een belangrijke rol. In de diverse beraden met partijen is geconcludeerd dat aparte ZZZP's voor kinderen/jeugdigen niet noodzakelijk zijn. Wel is geconstateerd dat een nadere toelichting op het gebruik van ZZZP's bij de indicatiestelling van kinderen/jeugdigen gewenst is. Om de herkenbaarheid van de ZZZP's voor deze groep te vergroten is afgesproken dat in de verschillende gebruikersgidsen aandacht komt voor de specifieke kenmerken van kinderen/jeugdigen en de wijze waarop dat tot uiting komt in de zorgzwaarte en de keuze voor een ZZZP.