

'Noodpakket AWBZ'

Bent u er klaar voor op 1 januari 2006

Januari 2006.....de datum lijkt nog ver weg. Echter op deze datum zal er voor intramurale zorginstellingen veel wijzigen. Als uw instelling hierop nog niet is voorbereid, zal deze datum sneller voor de deur staan dan u wellicht denkt.

In januari 2006 zal de financieringswijze zal voor intramurale zorgaanbieders definitief veranderen. De functiegerichte bekostiging van intramurale zorg- en dienstverlening zal dan een feit zijn. Het betekent onder andere dat intramurale zorgaanbieders vanaf dat moment afhankelijk zijn van voldoende aanwas van cliënten voor toereikende financiële middelen. Ook betekent het dat er voor wat betreft organisatorische regelingen aansluiting moet zijn op de functiegerichte aspecten binnen de AWBZ.

Om klaar te zijn voor deze nieuwe ontwikkelingen, is er een aantal zaken die u geregeld moet hebben. Deze zaken zetten wij in deze mailing even kort op een rij, onder de noemer 'AWBZ-noodpakket'. Hiermee kunt u checken of u al helemaal voorbereid bent voor januari 2006 en of wij u wellicht nog van dienst kunnen zijn hiermee.

Door de Modernisering van de AWBZ worden cliënten en zorgaanbieders binnen de ouderenzorg geconfronteerd met vele wijzigingen, zoals meer keuzevrijheid, andere financieringsstromen, andere manieren van indiceren et cetera.

Zorgaanbieders in de ouderenzorg hebben op dit moment echter geen andere keuze dan hun organisatie voor te bereiden op de nieuwe financieringsmogelijkheden. De meer cliëntgerichte zaken zullen in sommige gevallen moeten wijken voor het zekerstellen van de basis. De organisatie moet middelen behouden om voort te bestaan.

Om aan deze basis te voldoen, zal elke intramurale zorgaanbieder het volgende geregeld moeten hebben:

1. Arrangementenboek
2. Registratie-instrument
3. Kostprijs-instrument
4. Functiegericht zorgdossier
5. Functiegericht opnamebeleid

Deze vijf elementen vormen het AWBZ-noodpakket, waarmee Bosscher & de Witte c.s. samen met u kan zorgen dat u klaar bent voor de veranderingen in de financieringswijze.

1. Arrangementen

De basis van de functiegerichte bekostiging is het bepalen van de zorgproducten die de organisatie biedt. Deze producten zullen te herleiden moeten zijn naar de functies en handelingen die via de AWBZ worden gefinancierd. Tevens dient duidelijk te zijn voor welke doelgroepen welke zorgproducten beschikbaar zijn.

Om te komen tot een passend arrangementenoverzicht voor de organisatie, zal een aantal zaken moeten worden uitgewerkt:

- aansluiting op landelijke systematiek; in den lande wordt gewerkt aan een algemeen geldende lijst met productnamen voor de V&V, een goed uitgangspunt voor het definiëren van de zorgproducten;
- bepalen bestaande en nieuwe product/markt combinaties; het PMC-beleid zal bestaan uit het bedenken welke doelgroepen men wil en kan bedienen en welke producten men aan deze doelgroepen kan bieden. Hierbij dient de organisatie keuzen te maken voor bestaande en/of nieuwe doelgroepen en bestaande en/of nieuwe producten;
- definiëren van zorgarrangementen in functies en handelingen; het bovenstaande zal leiden tot een boek met arrangementen, dat de basis vormt voor personeelsformatie, kost- en verkoopprijzen en het functiegericht zorgdossier.

2. Registratie instrument

Zodra duidelijk is wat de organisatie biedt, zal in kaart moeten worden gebracht hoeveel tijd de organisatie aan het bieden van deze producten besteedt. Dit zal de basis vormen voor het berekenen van de kost- en verkoopprijs van de producten.

Om registratie in te voeren zijn de volgende stappen noodzakelijk:

- zoveel mogelijk zal er aangesloten dienen te worden op landelijke (in ontwikkeling zijnde) modellen; denk hierbij vooral aan de AWBZ-brede zorgregistratie (AZR);
- vervolgens zal gekozen moeten worden welke

onderdelen van de zorg- en dienstverlening er uiteindelijk geregistreerd moet worden;

- er dient een keuze gemaakt te worden of er handmatig of digitaal geregistreerd zal worden; van belang hierbij is het doel van de registratie en de haalbaarheid van de gekozen registratiewijze;
- er zal een keuze gemaakt worden voor een eventueel software systeem dat hierbij ondersteunend kan zijn;
- de invoering registratie zal zorgvuldig begeleid moeten worden; het is voor medewerkers nieuw en het kost tijd.

3. Kostprijsinstrument

Om cliënten een reële prijs voor hetgeen men afneemt door te berekenen, dient de kostprijs van de producten duidelijk te zijn. Voor de organisatie is het van wezenlijk belang te weten of men de producten voor de juiste prijs verkoopt! Tevens biedt een goede kostprijzen van producten informatie over het beschikbare budget en is daarmee wezenlijke strategische informatie. De volgende stappen zullen genomen moeten worden:

- de organisatie zal moeten bepalen wat het plan van eisen is voor het te hanteren systeem; hierbij valt te denken aan eisen t.a.v. de prijsstelling, de in- en output van gegevens, de koppeling aan andere systemen en dergelijke;
- vervolgens zal er een vergelijking gemaakt worden van verschillende op de markt beschikbare systemen, getoetst aan het plan van eisen;
- ook hier is de implementatie van de systematiek een wezenlijk punt waar veel aandacht aan moet worden besteed. Met name de keuze voor een redelijke maar ook lucratieve prijsstelling is een afweging, maar ook het opstellen van heldere instructies voor gebruikers van het systeem.

4. Functiegericht zorgdossier

Naast de financiële aspecten van het functiegericht werken, is het meest wezenlijk in de voorbereiding voor het nieuwe systeem het functiegericht werken in de dagelijkse zorg-praktijk. De ZZZ-trilogie (zorgdossier, zorgplan en zorgkaart) zal voor de organisatie bekeken dienen te worden en aan moeten sluiten op het functiegerichte arrangementenboek. De volgende zaken dienen te worden bekeken:

- welke zorgplanningsmethode wordt in de organisatie gehanteerd
- bepaal aan welke eisen dossier, plan en/of kaart dienen te voldoen; denk hierbij aan benodigde zorg, doelstellingen, visie, indicatie, handelingen, e.d.;
- zorg dat de ZZZ-systematiek aansluiting heeft op het arrangementenboek;
- zorg dat de ZZZ-systematiek aansluiting heeft op de opname- en uitplaatsingsprocedures.

5. Functiegericht opnamebeleid

Van wezenlijk belang voor de cliënt en voor de organisatie is de wijze waarop zorgafspraken worden vastgelegd en bewaakt. Het opnamebeleid zal een ander karakter krijgen. De organisatie zal wellicht gaan werken met zorg-offertes waarin een voorstel wordt gedaan voor zorg- en dienstverlening en de hierbij horende kosten. Ook een passende zorgovereenkomst is hierbij cruciaal en instructies op welke manier de organisatie moet omgaan met de afspraken. Ook beëindiging van de overeenkomst moet de aandacht krijgen almede de leveringsvoorwaarden.

Daarom zullen de volgende punten behandeld moeten worden:

- bepaal het opnamebeleid van de organisatie; breng in kaart op welke wijze er wordt omgegaan met oriëntatie en aanmelding van cliënten (informatievoorziening, huisbezoek, samenwerking met andere zorgaanbieders, e.d.), wachtlijstbeleid, overbruggingszorg, introductie van nieuwe cliënten en het hanteren van onder- en bovengrenzen van de zorg;
- stel de benodigde formulieren en documenten op om het opnamebeleid in de praktijk uit te voeren: denk hierbij aan een zorg-offerte en een zorgovereenkomst en laat deze zaken aansluiten op het arrangementenboek;
- stel instructies voor medewerkers op voor het in de praktijk uitvoeren van de nieuwe aspecten in het opnamebeleid.

Ondersteuning van Bosscher & de Witte c.s.

Met de invoering van het 'noodpakket AWBZ' bent u ervan verzekerd dat u organisatorisch gereed bent voor de wijzigingen die er per 1 januari a.s. voor de deur staan.

Overigens zijn er nog vele andere zaken te ontwikkelen in het kader van de modernisering van de AWBZ, maar het gaat nu om de basale organisatorische regelingen. Vandaar de term noodpakket.

Vanuit de zaken die reeds in de organisatie zijn ontwikkeld c.q. worden gebruikt, kijken we op welke wijze deze kunnen voldoen aan de eisen die voortvloeien uit de nieuwe financieringswijze van zorgaanbieders. Samen met u zullen we in het korte tijdsbestek van ongeveer een half jaar het 'noodpakket' in uw organisatie gereed maken. We proberen de wijzigingen voor medewerkers zo beperkt mogelijk te houden, door de aansluiting te zoeken naar bestaande werkwijzen.

De veranderingen in uw organisatie zal gepaard gaan met een omslag in de manier van werken en denken m.b.t. de zorg, personeel, kwaliteit, financiën en administratie. Bosscher & De Witte c.s. helpt u graag op weg en kan u stap voor stap begeleiden en ondersteunen met de volgende producten (die overigens voor het overgrote deel ook in cursusvorm beschikbaar zijn):

ALGEMEEN
A. Informatievoorziening, deskundigheidsbevordering voor medewerkers van alle diensten en niveaus Wij hebben inmiddels meer dan 1000 medewerkers, leidinggevendena/managers, leden RvB via onze leergang mogen bijpraten.
ZORGAANBOD
A. Aanbod vertalen in zorgproducten, functies en handelingen Het ontwikkelen van een productenboek ('menukaart van de organisatie') conform de functiegerichte aanspraken
B. Ontwikkelen van nieuwe producten (aanvulling op A) Ontwikkelen van eigen product-markt-combinaties (zorgarrangementen)
C. Functiegerichte zorgplannen Omzetten van (al dan niet geautomatiseerd) systeem van zorgdossier, zorgplannen in functiegerichte termen.
FINANCIËN
Berekenen kostprijzen van zorgfuncties, pakketten of arrangementen Introductie van een – geautomatiseerd – kostprijsstelsel en hieraan verbonden vraagprijzen. Ontwikkelen administratief stelsel voor offertes, declaraties, registratie zorglevering en facturen.
ZORGVISIE
A. Ontwikkelen of aanscherpen zorgvisie (optimale klantgerichtheid en vraaggerichte zorgverlening) Zorgvisie uitwerken in een notitie. Toelatingsbeleid bepalen. Ontwikkelen 'flyers' met de kernelementen van de zorgvisie voor medewerkers en cliënten
ORGANISATIE EN COMMUNICATIE
A. Ontwikkelen (centraal) punt voor informatie, advies, intake, bemiddeling en coördinatie Ontwikkelen van een zorg-/bemiddelingsloket. Ontwikkelen van een intake-procedure op basis van functiegerichte indicatie.
CLIËNTEN
A. Opstellen contracten, overeenkomsten en offertes om zorgaanbod vast te leggen
B. Opzetten van een systeem voor administratieve ondersteuning voor (PGB) cliënten
C. Cultuurverandering Het veranderen van een gesubsidieerde instelling naar een marktgerichte instelling vraagt om een cultuuromslag op zowel strategisch-, tactisch-, als uitvoerend niveau.
PERSONEEL
A. Medewerkers leren werken met alle nieuwe systemen en instrumenten
B. Urenregistratiesysteem voor personeel ontwikkelen en hieraan een formatieberekening koppelen.
KWALITEIT
A. Vaststellen kwaliteitsborging per zorgfunctie en daarmee per product of arrangement
B. Certificering arrangementen/producten en/of functies.
GEBOUWEN
A. Eigen beheer of verkoop van appartementen Een en ander is afhankelijk van de ontwikkelingen op het gebied van scheiden wonen & zorg
B. Mogelijkheid tot leefstijldifferentiatie en flexibilisering bebouwde omgeving verwerken in o.a. LTHP
OMGEVING
A. Samenwerking met andere zorgaanbieders t.b.v. beleidsmatige ontwikkelkracht Kunt u het nog alleen of is samenwerking noodzakelijk om te komen tot productontwikkeling en innovatie?

Nota bene: Bij de ontwikkeling en implementatie van instrumenten t.b.v. de vertaling van de gevolgen van de modernisering AWBZ maken wij gebruik van landelijk ontwikkelde modellen & voorbeelden. Primair maken wij gebruik van materiaal van Arcares, de LVT, LVIO, CVZ, VWS. Secundair maken wij gebruik van materiaal dat is ontwikkeld tijdens proefprojecten. Hiermee willen wij voorkomen dat zaken onnodig opnieuw worden ontwikkeld en wij u onterecht kosten in rekening zouden brengen. Tevens hopen we hierdoor bij te dragen aan het voorkomen versnippering van gebruikte methoden per zorgaanbieder waardoor cliënten in Nederland door de bomen het bos niet meer kunnen zien.