

VERBLIJF IN DE PSYCHIATRIE

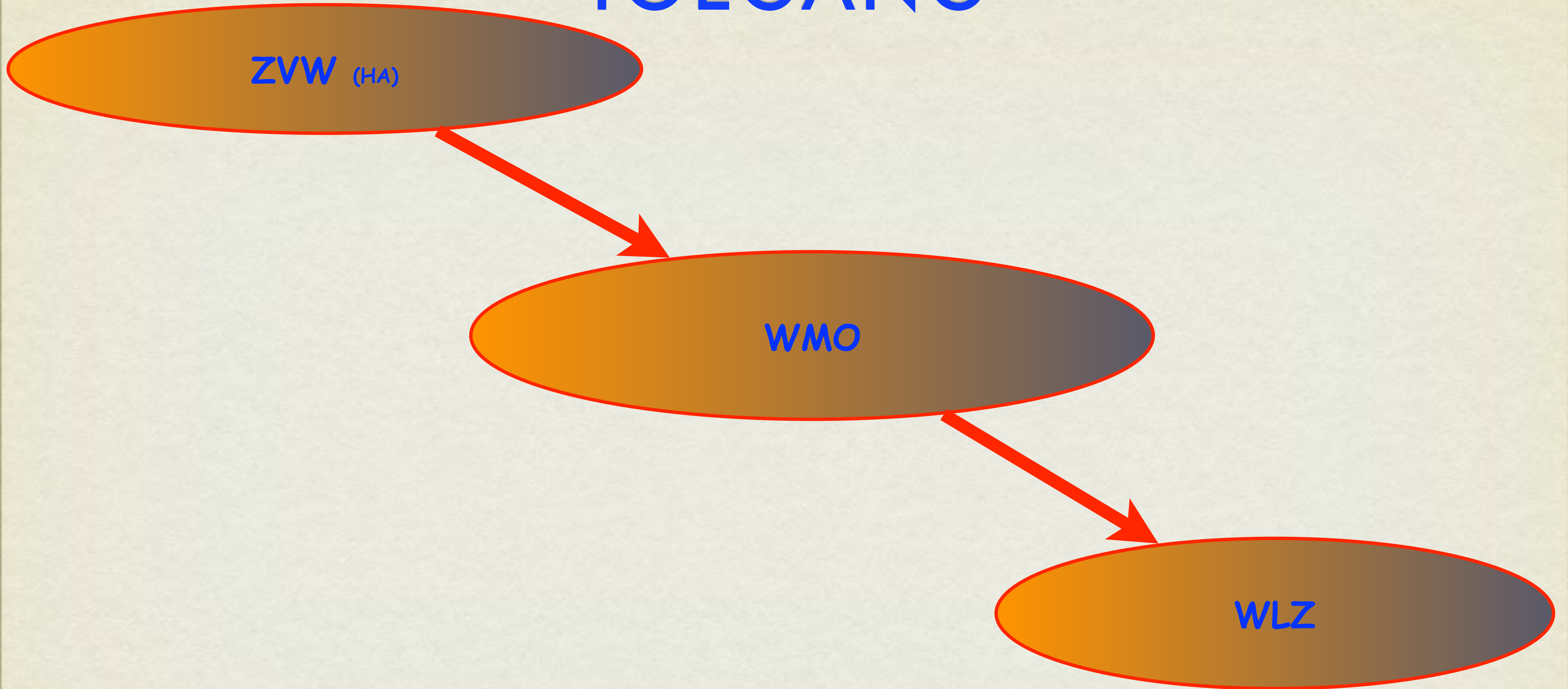
Afbakening Zvw, Wmo en de Wlz

DE 3 COMPARTIMENTEN EN DE TOEGANG

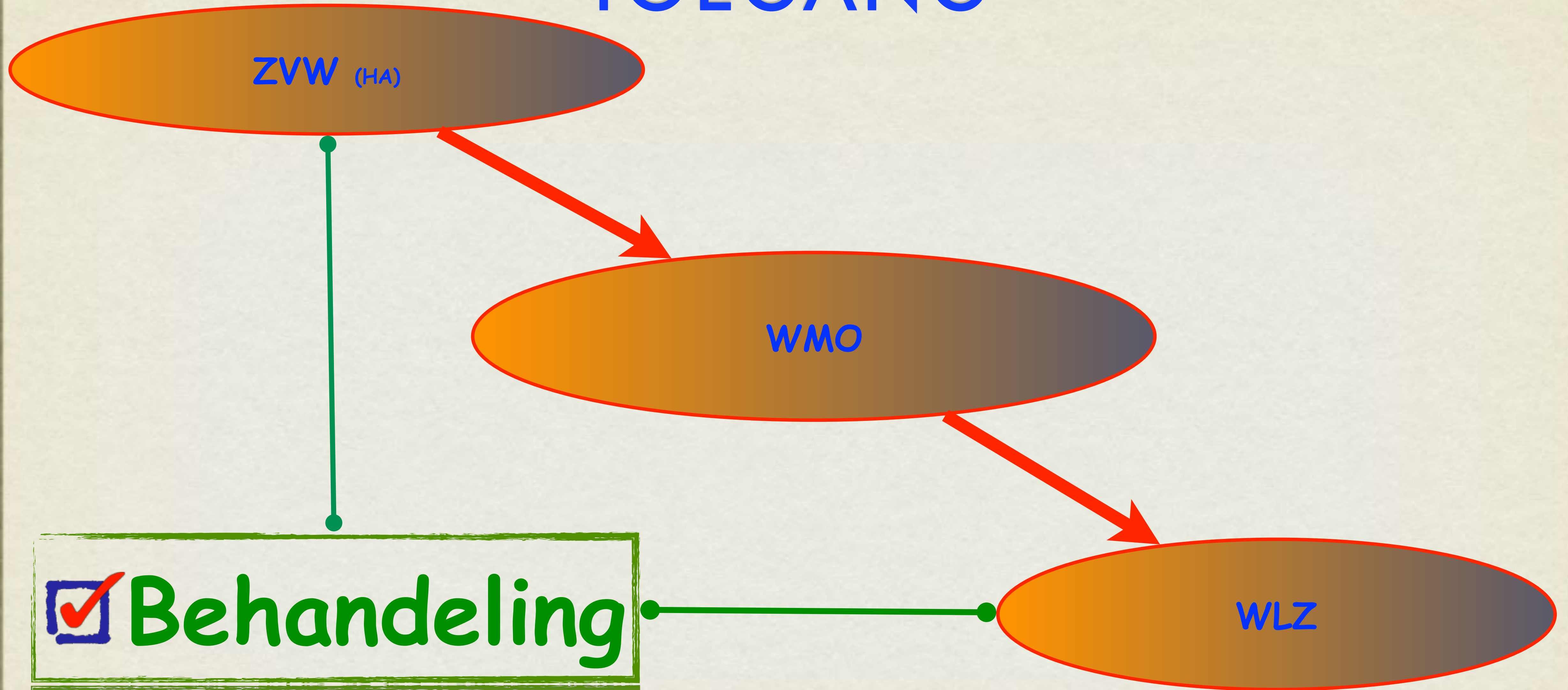
ZVW (HA)

WMO

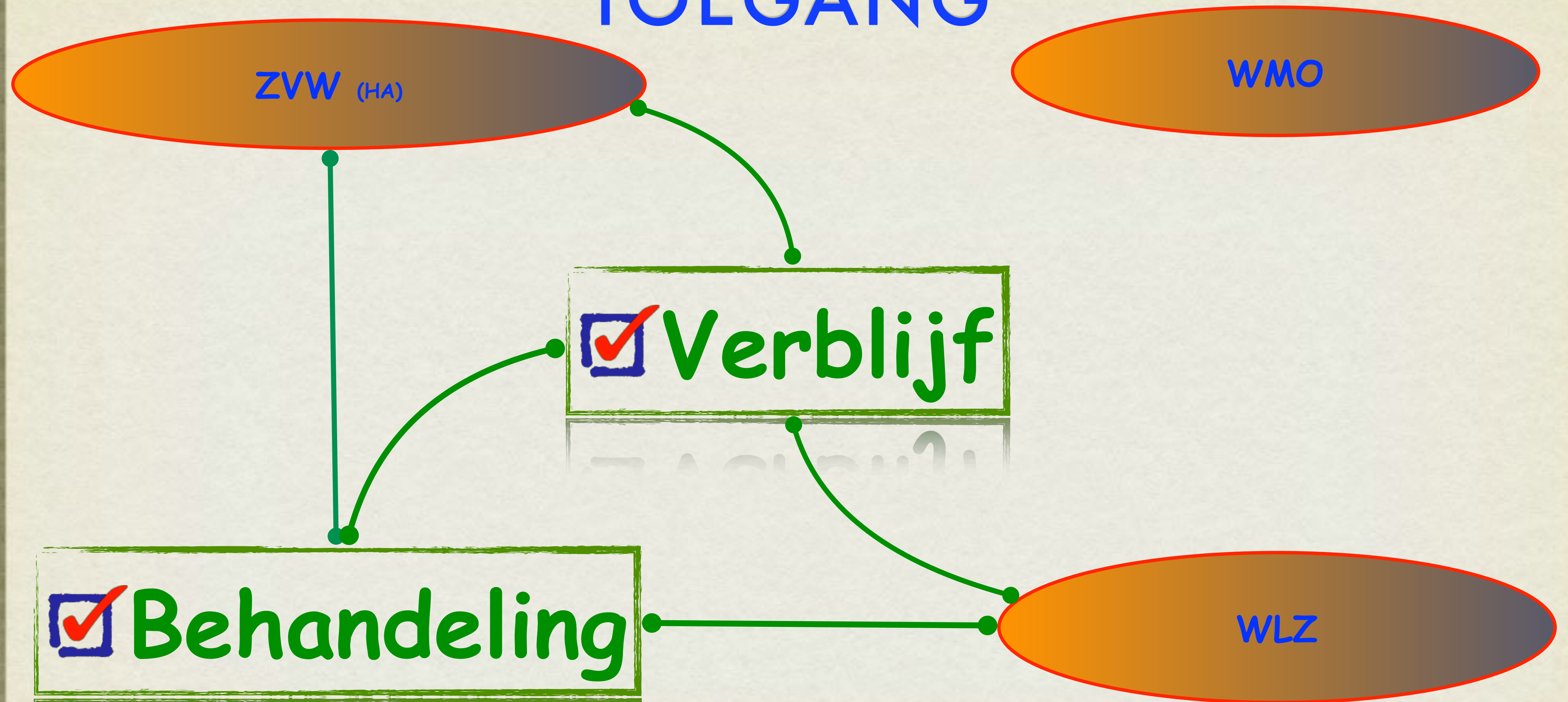
WLZ



DE 3 COMPARTIMENTEN EN DE TOEGANG



DE 3 COMPARTIMENTEN EN DE TOEGANG



DE 3 COMPARTIMENTEN EN DE TOEGANG

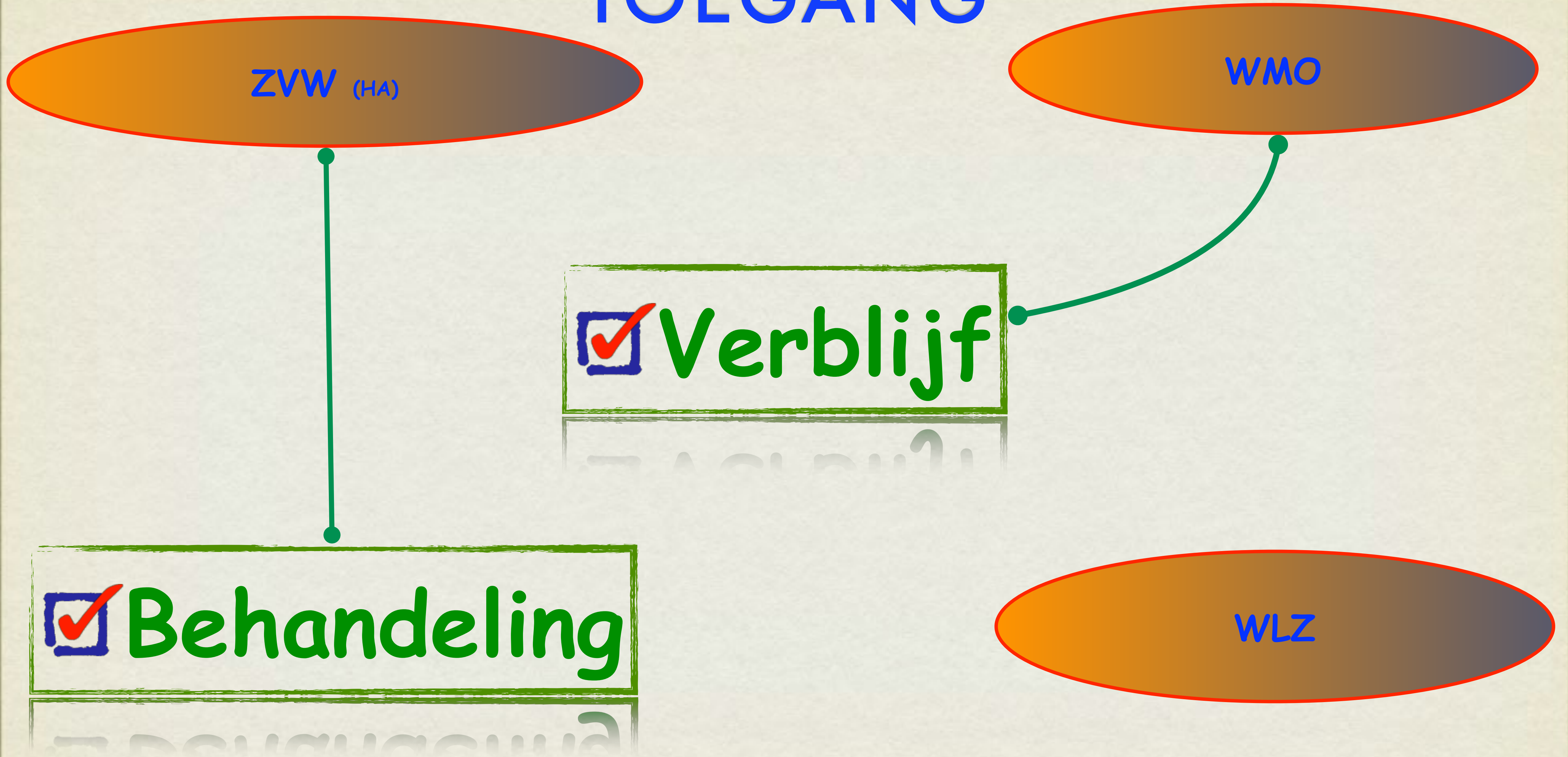
ZVW (HA)

WMO

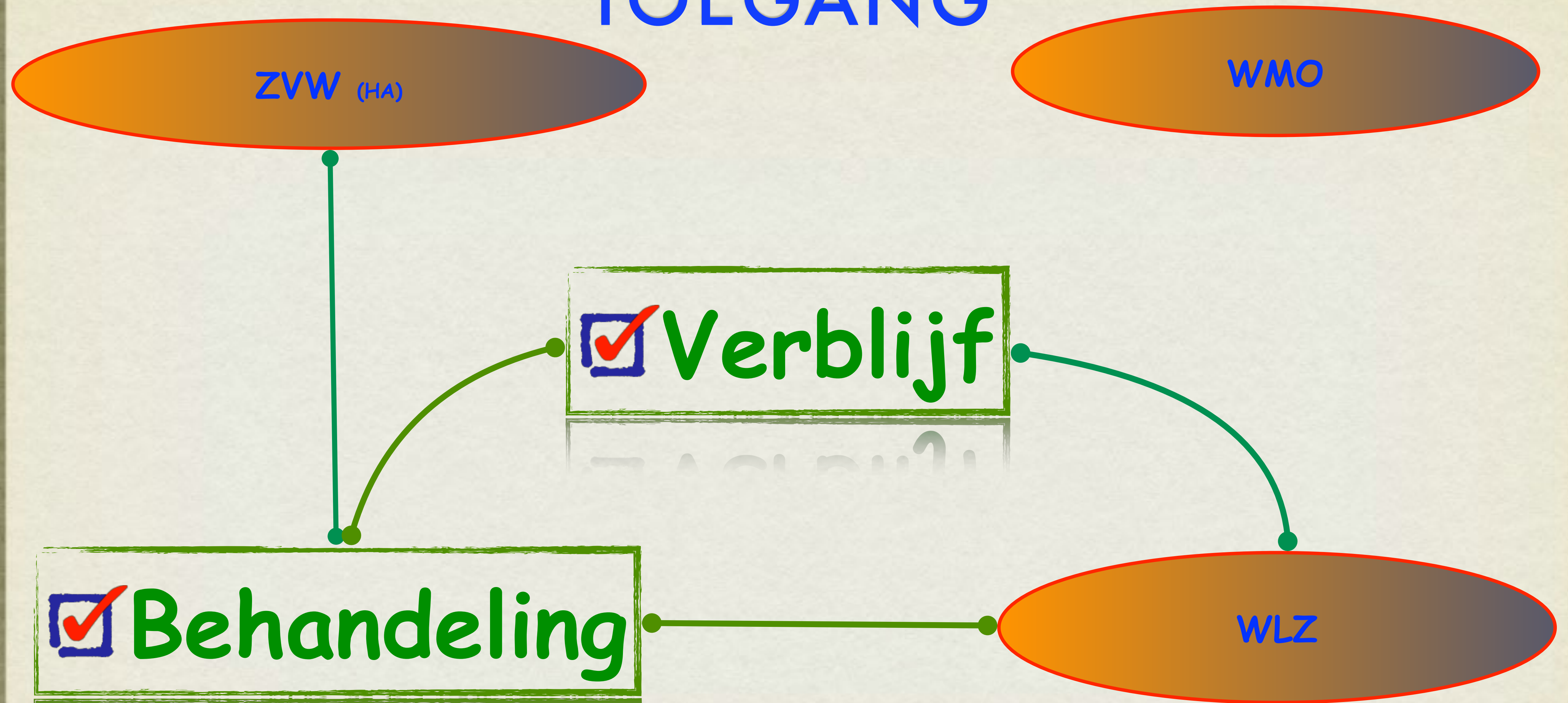
☒ Verblif

☒ Behandeling

WLZ



DE 3 COMPARTIMENTEN EN DE TOEGANG



DE 3 COMPARTIMENTEN EN DE TOEGANG



WMO

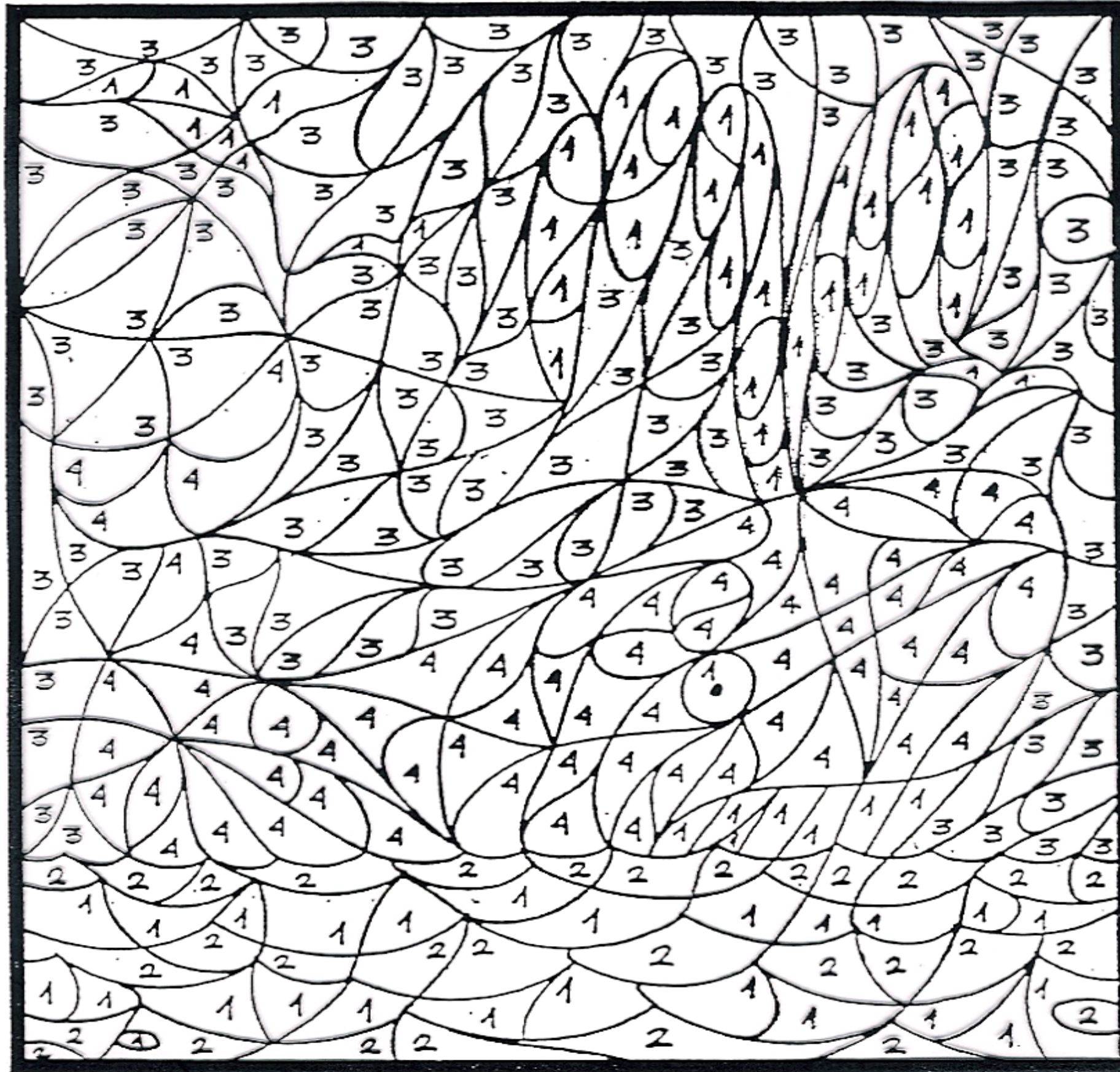
Verblijf

☒ Behandeling

WLZ

ZO INKLEUREN

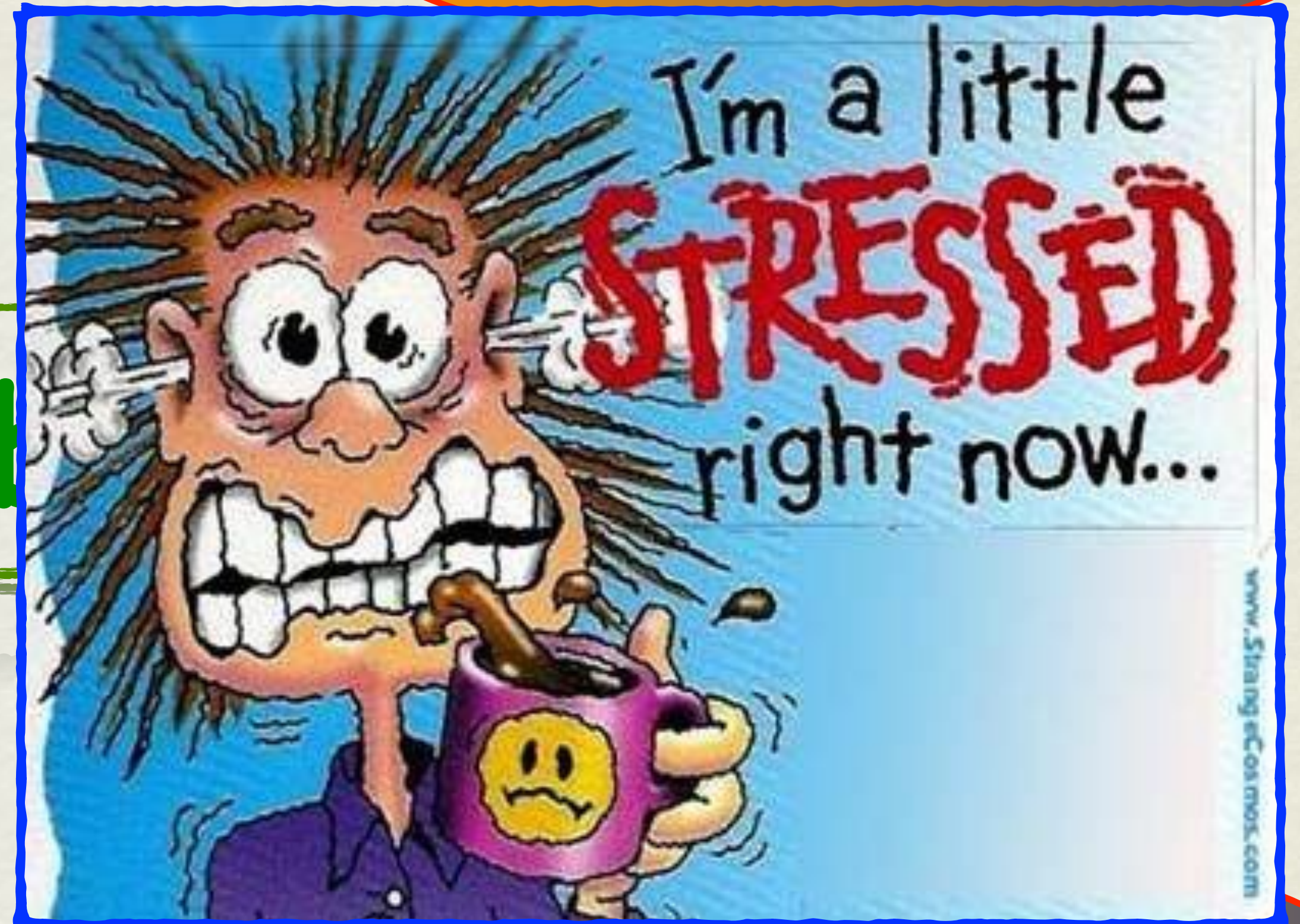
GEEF DE VAKJES DE KLEUR DIE HET CIJFER AANGEEFT. ALS JE ERMEE KLAAR BENT, DAN HEB JE EEN MOOI SCHILDERIJ GEMAAKT.



1: GEEL
2: LICHT BLAUW
3: ROOD
4: BRUIN

MENTEN EN DE GANG

WMO

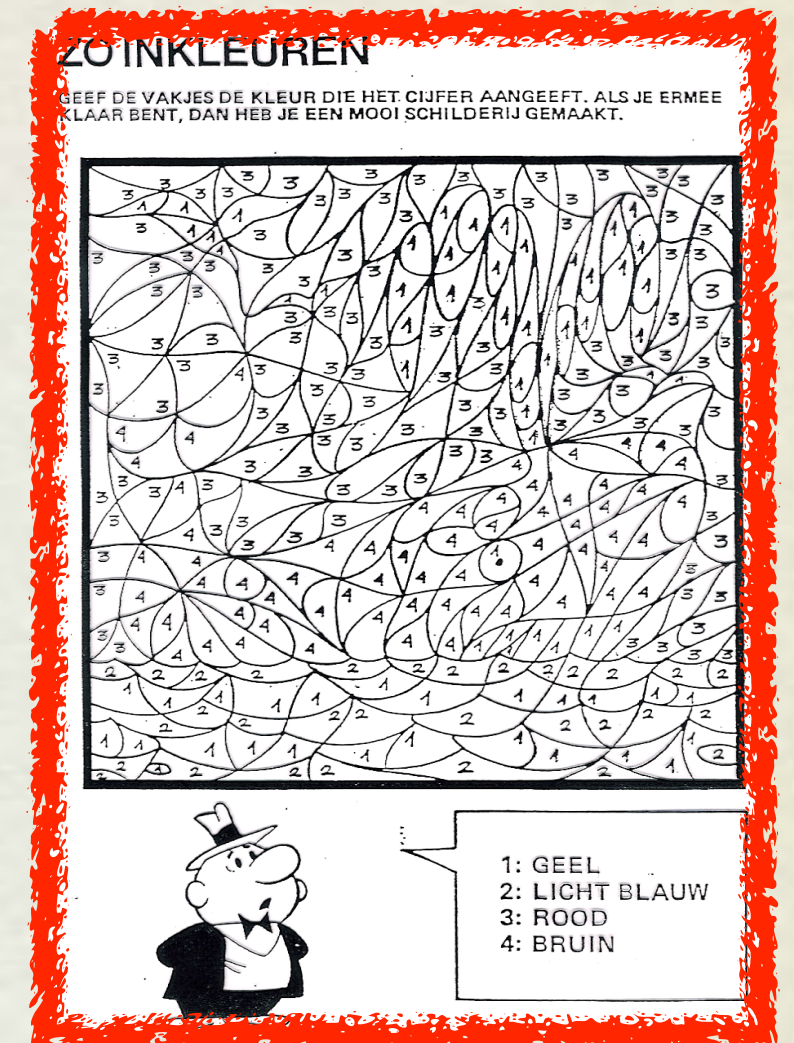
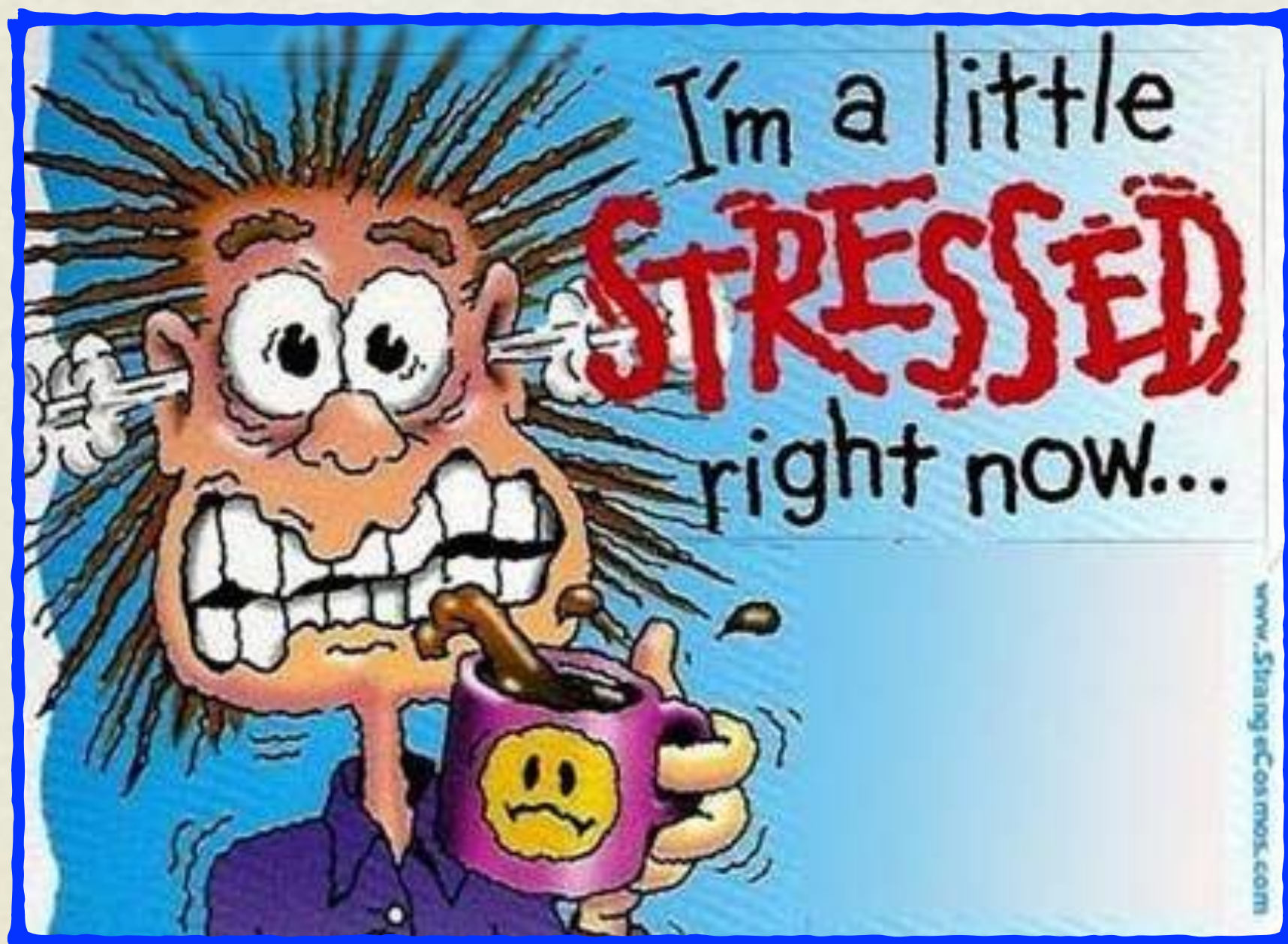


WLZ

GRONDSLAGEN na Behandeling

Toegang tot verblijf hebben alle mensen met tenminste één of meer van onderstaande grondslagen:

- ★ **Somatiek (85%)**
- ★ **Psychiatrie (9%)**
- ★ **Psychogeriatric (7%)**
- ★ **Verstandelijke handicap (2,1%)**
- ★ **Lichamelijke handicap (0,3%)**
- ★ **Zintuiglijke handicap (0,5 %)**



★ Psychiatrie

VERBLIJF VS LEEFKLIMATEN

VERBLIJF VS LEEFKLIMATEN

Officiële omschrijving Leveringsvoorwaarden		Uitleg
A	Volgens afspraak, op geplande tijden	Aan de zorgaanbieder wordt geadviseerd zorg te verlenen op tijden die vooraf met de verzekerde zijn afgesproken.
B1	Volgens afspraak + direct oproepbaar	Aan de zorgaanbieder wordt geadviseerd deze zorg te leveren op tijden die vooraf met de verzekerde zijn afgesproken. Bovendien heeft de verzekerde dagelijks op onverwachte momenten zorg nodig, waarvoor de verzekerde een zorgverlener op moet kunnen roepen (via bijvoorbeeld de telefoon of alarmknop). De verzekerde heeft echter geen behoefte aan 'een beschermende woonomgeving en/of een therapeutisch leefklimaat' (verblijf).
B2	Volgens afspraak + direct oproepbaar	Aan de zorgaanbieder wordt geadviseerd deze zorg te leveren op tijden die vooraf met de verzekerde zijn afgesproken. Bovendien heeft de verzekerde dagelijks op onverwachte momenten zorg nodig, waarvoor de verzekerde een zorgverlener op moet kunnen roepen (via bijvoorbeeld de telefoon of alarmknop). Daarnaast heeft de verzekerde behoefte aan 'een beschermende woonomgeving en/of een therapeutisch leefklimaat' (verblijf).
C	Voortdurend in de nabijheid	Aan de zorgaanbieder wordt geadviseerd deze zorg te laten verlenen door een zorgverlener die in de buurt van de verzekerde is. De hulp-verlener is in de nabijheid van de verzekerde en biedt zorg, als dat nodig is.
D	24 uur per dag direct aanwezig	Aan de zorgaanbieder wordt geadviseerd deze zorg te laten verlenen door een zorgverlener die 24 uur per dag dichtbij de verzekerde is. De hulpverlener moet direct zorg kunnen leveren, als dat nodig is, aangezien anders gevaar ontstaat.

VERBLIJF VS LEEFKLIMATEN

- ✓ **Therapeutisch leefklimaat**
 - ✓ **Alles bij de hand**
- ✓ **Beschermende woonvorm**
 - ✓ **Bescherming tegen zichzelf of de buitenwereld**
- ✓ **Permanent toezicht**

✓ **LICHAMELIJK LETSEL**

✓ **MAATSCHAPPELIJK TE GRONDE RICHTEN**

✓ **MAATSCHAPPELIJKE TELOORGANG**

✓ **ONTWIKKELINGSSCHADE**

✓ **24 UURS ZORG IN DE NABIJHEID**

✓ **PERMANENT TOEZICHT**

Officiële omschrijving Leveringsvoorwaarden		Uitleg
A	Volgens afspraak, op geplande tijden	Aan de zorgaanbieder wordt geadviseerd zorg te verlenen op tijden die vooraf met de verzekerde zijn afgesproken.
B1	Volgens afspraak + direct oproepbaar	Aan de zorgaanbieder wordt geadviseerd deze zorg te leveren op tijden die vooraf met de verzekerde zijn afgesproken. Bovendien heeft de verzekerde dagelijks op onverwachte momenten zorg nodig, waarvoor de verzekerde een zorgverlener op moet kunnen roepen (via bijvoorbeeld de telefoon of alarmknop). De verzekerde heeft echter geen behoefte aan 'een beschermende woonomgeving en/of een therapeutisch leefklimaat' (verblijf).
B2	Volgens afspraak + direct oproepbaar	Aan de zorgaanbieder wordt geadviseerd deze zorg te leveren op tijden die vooraf met de verzekerde zijn afgesproken. Bovendien heeft de verzekerde dagelijks op onverwachte momenten zorg nodig, waarvoor de verzekerde een zorgverlener op moet kunnen roepen (via bijvoorbeeld de telefoon of alarmknop). Daarnaast heeft de verzekerde behoefte aan 'een beschermende woonomgeving en/of een therapeutisch leefklimaat' (verblijf).
C	Voortdurend in de nabijheid	Aan de zorgaanbieder wordt geadviseerd deze zorg te laten verlenen door een zorgverlener die in de buurt van de verzekerde is. De hulp-verlener is in de nabijheid van de verzekerde en biedt zorg, als dat nodig is.
D	24 uur per dag direct aanwezig	Aan de zorgaanbieder wordt geadviseerd deze zorg te laten verlenen door een zorgverlener die 24 uur per dag dichtbij de verzekerde is. De hulpverlener moet direct zorg kunnen leveren, als dat nodig is, aangezien anders gevaar ontstaat.

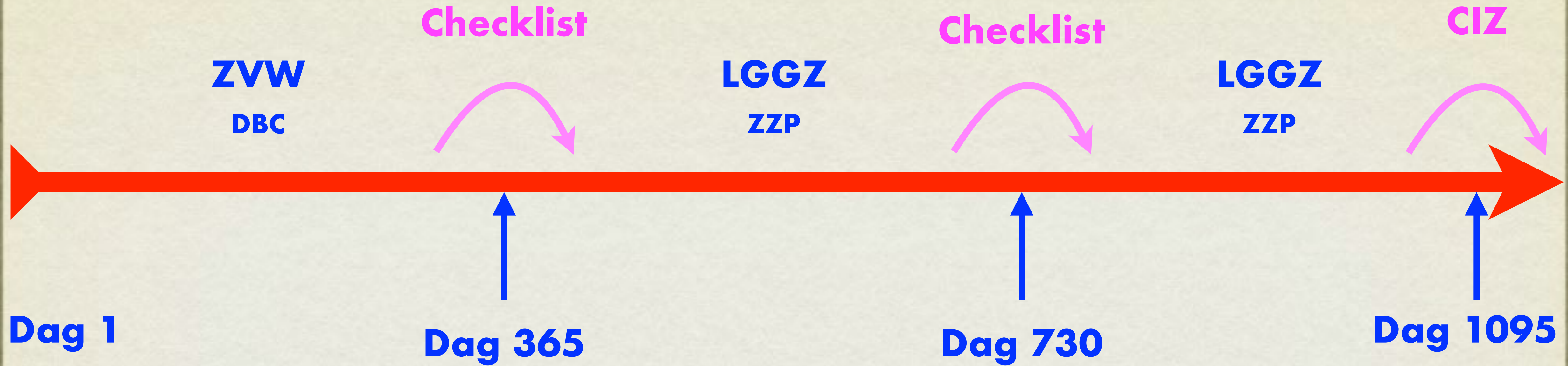
Deze keten moet kloppen

Diagnose-stoornis-beperking

Behandeling

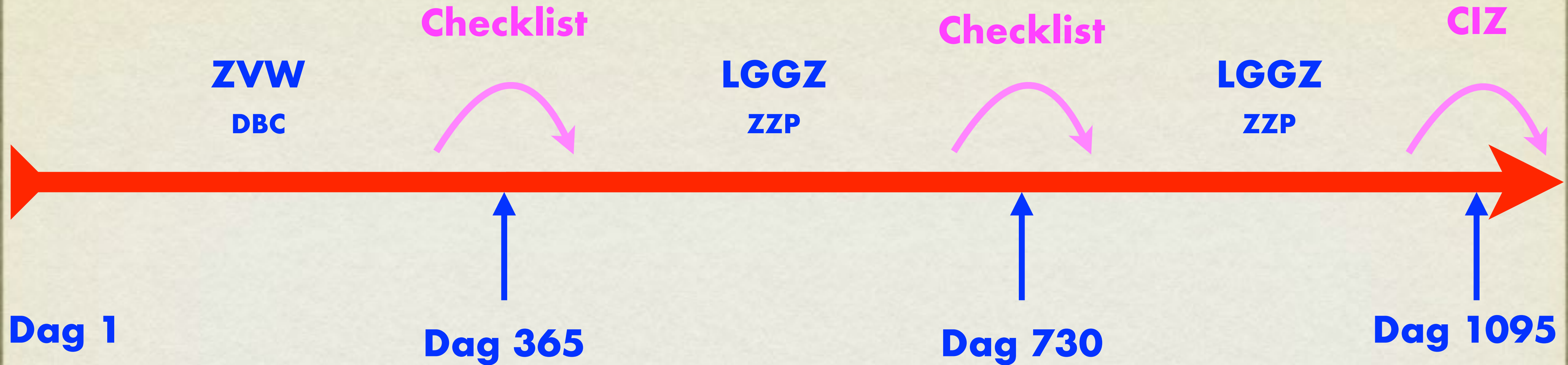
- **De beperkingen worden gecompenseerd, er bestaat dus geen claimbeoordeling meer.**
- **Compensatie leidt tot participeren.**
- **Essentieel daarbij is de onafhankelijkheid van de deskundige die in deze keten acteert.**

VERBLIJF EN BEHANDELING IN DE GGZ



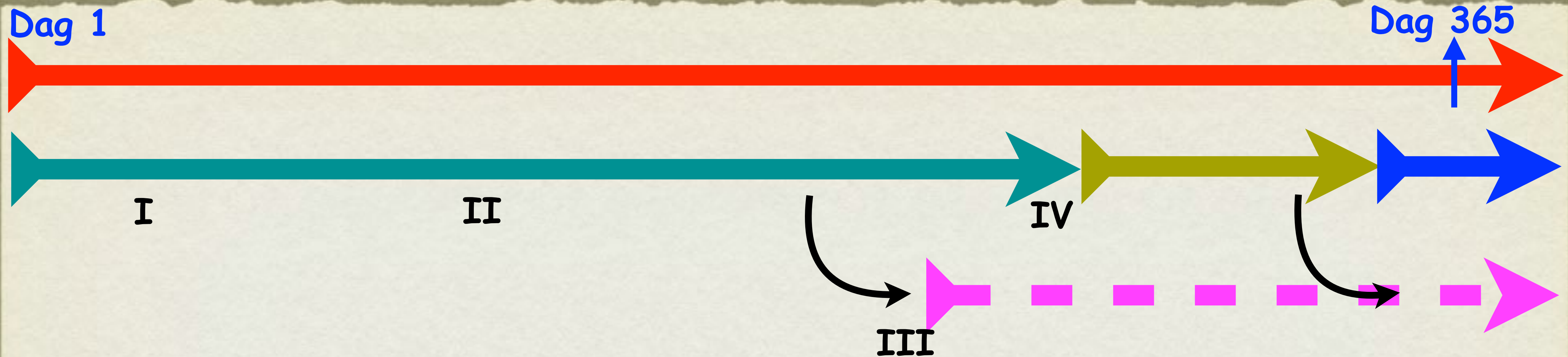
Toegang tot verblijf hebben alle mensen die op de één of andere manier, los van een eventuele behandeling, aangewezen zijn op toezicht.

VERBLIJF EN BEHANDELING IN DE GGZ



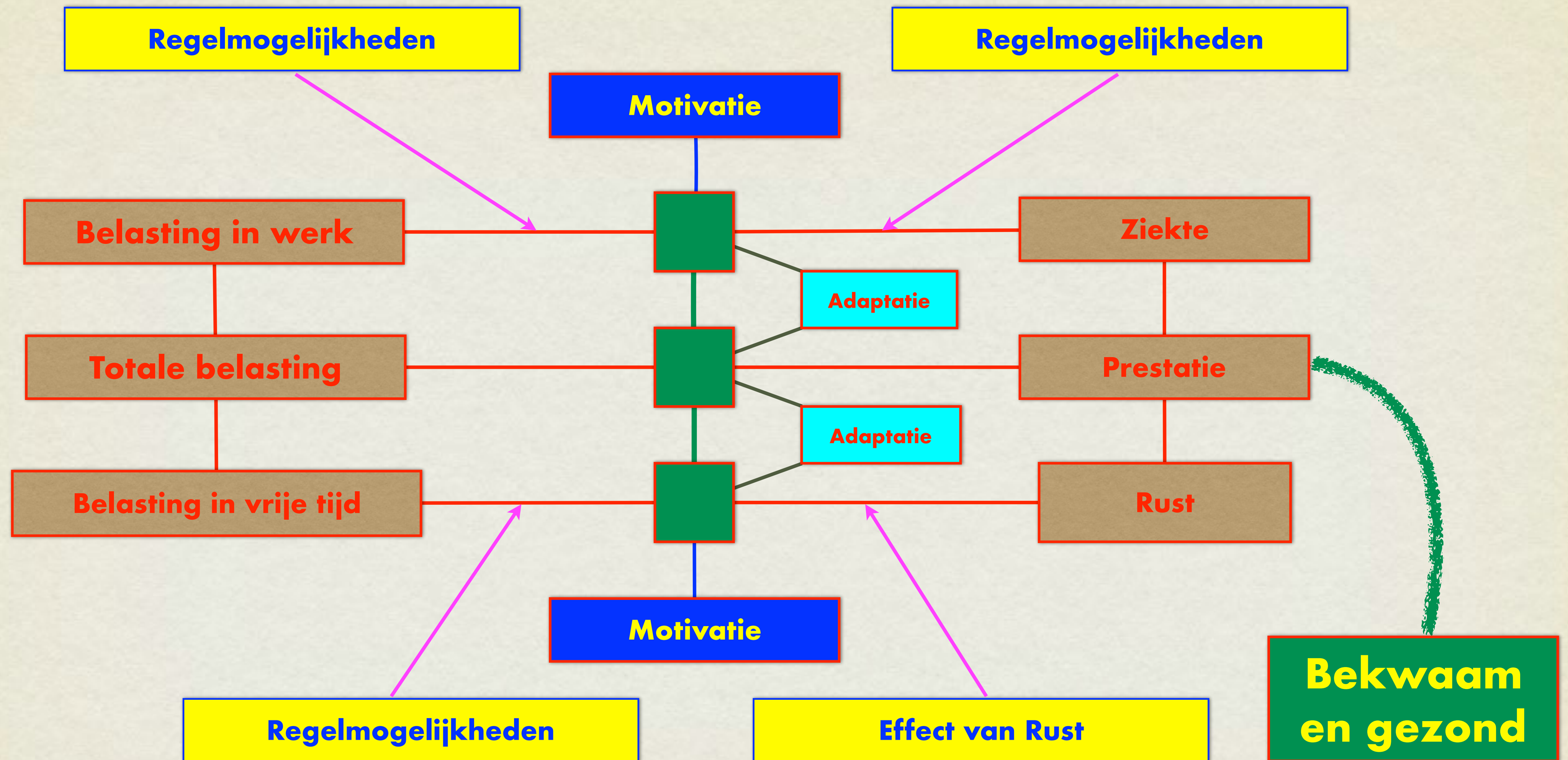
- ☒ Medisch noodzakelijk verblijf (categorie één) kan in het eerste jaar al stoppen.
- ☒ Een noodzakelijke behandeling kan gepaard gaan met verblijf maar kan ook ambulant doorlopen (categorie twee/drie).
- ☒ Noodzaak van verblijf (categorie vier) kan doorlopen naast een ambulante behandeling uit de Zvw.

VERBLIJF EN BEHANDELING

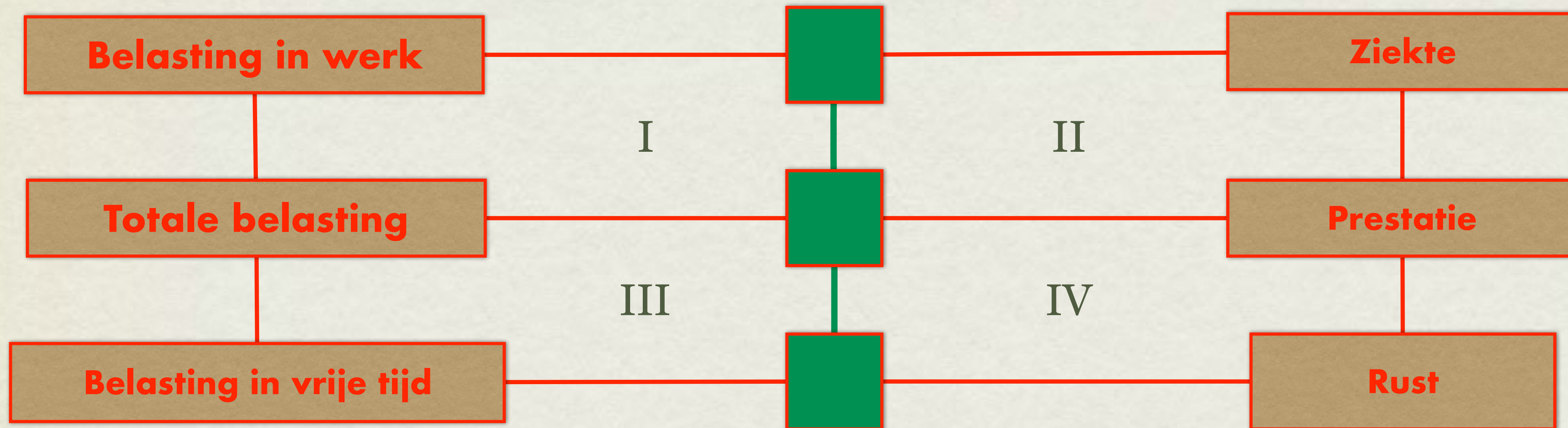


- I. Medisch noodzakelijk verblijf, de geneeskundige behandeling, lees het geneeskundig/verpleegkundig toezicht, staat centraal. Zit in de Zvw
- II. Noodzakelijk verblijf vanwege de behandeling. Het aan de behandeling gerelateerde toezicht staat centraal. Zit in de Zvw
- III. Overgangs fase naar herstel. Toezicht is alleen van belang voor de doelmatigheid. Is eigenlijk dagbehandeling lees verblijf zonder overnachting. Zit in de ZVW
- IV. Verblijf is alleen gericht op bescherming en is niet meer gerelateerd aan de behandeling. Is verblijf uit de Wmo.

INTERNATIONAL CLASSIFICATION OF FUNCTIONING



INTERNATIONAL CLASSIFICATION OF FUNCTIONING



+

Anatomie
Lichamelijk functioneren
Psychisch functioneren

-

+

Dagelijks functioneren
Participatie

-

+

Omgevingsfactoren

-

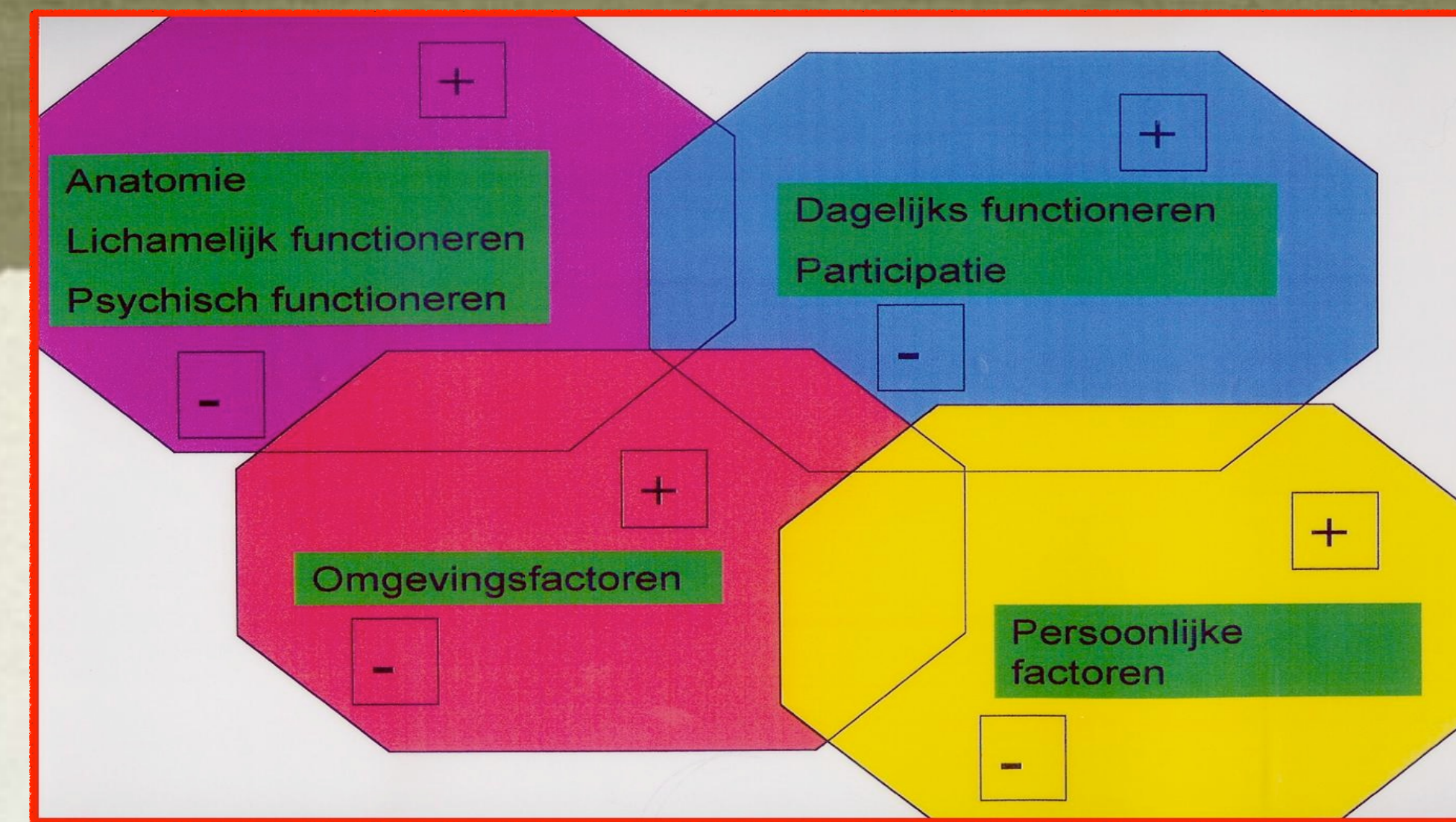
+

Persoonlijke factoren

-

FML EN ICF

Vergeet vooral deze keten niet;

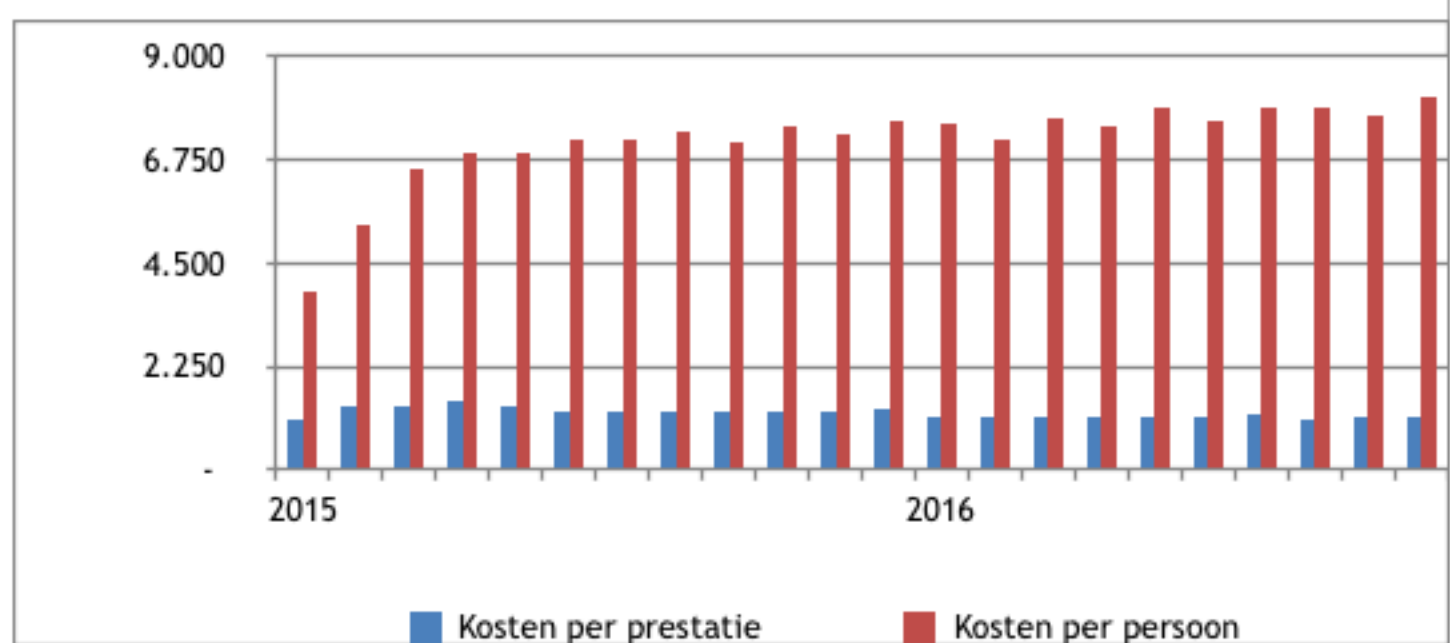
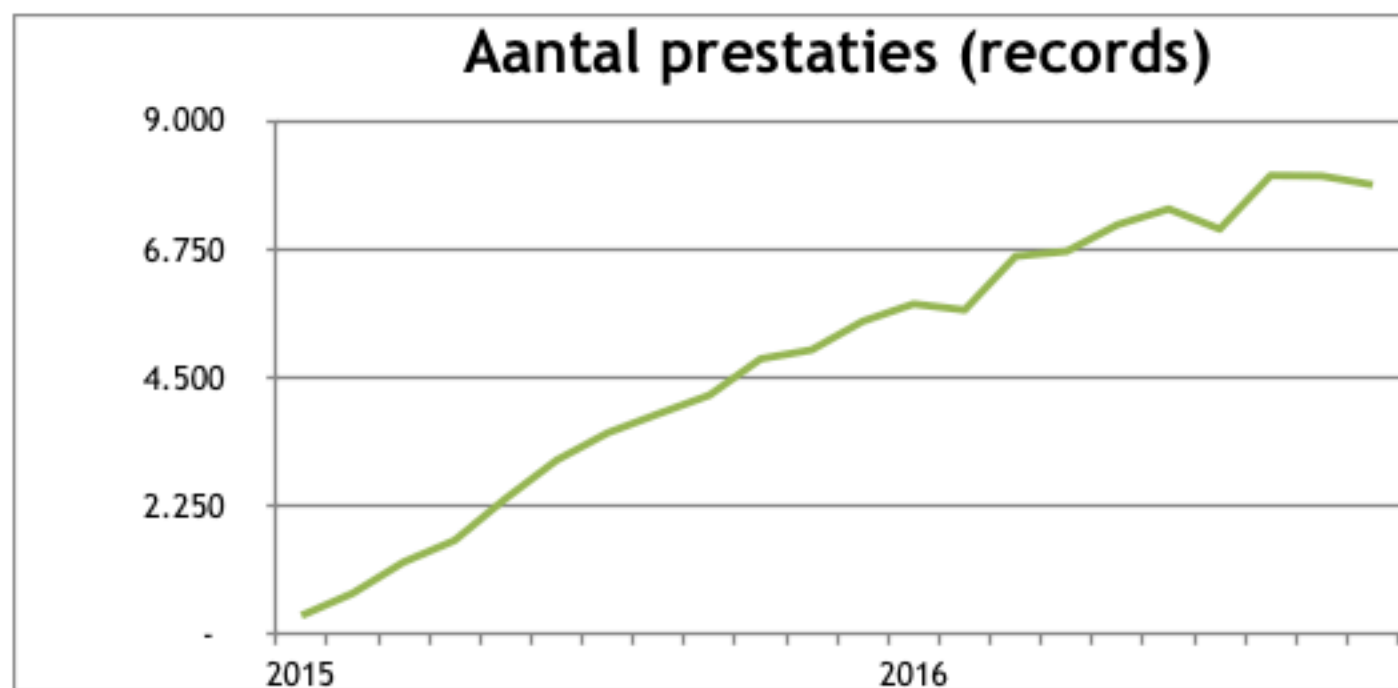


Diagnose-stoornis-beperking

- De beperkingen worden gecompenseerd, er bestaat dus geen claimbeoordeling meer.
- Compensatie dient niet alleen om te kunnen participeren, compensatie houdt ook in dat je zorg moet kunnen ontvangen.
- Essentieel daarbij is de onafhankelijkheid van de deskundige die in de keten acteert.



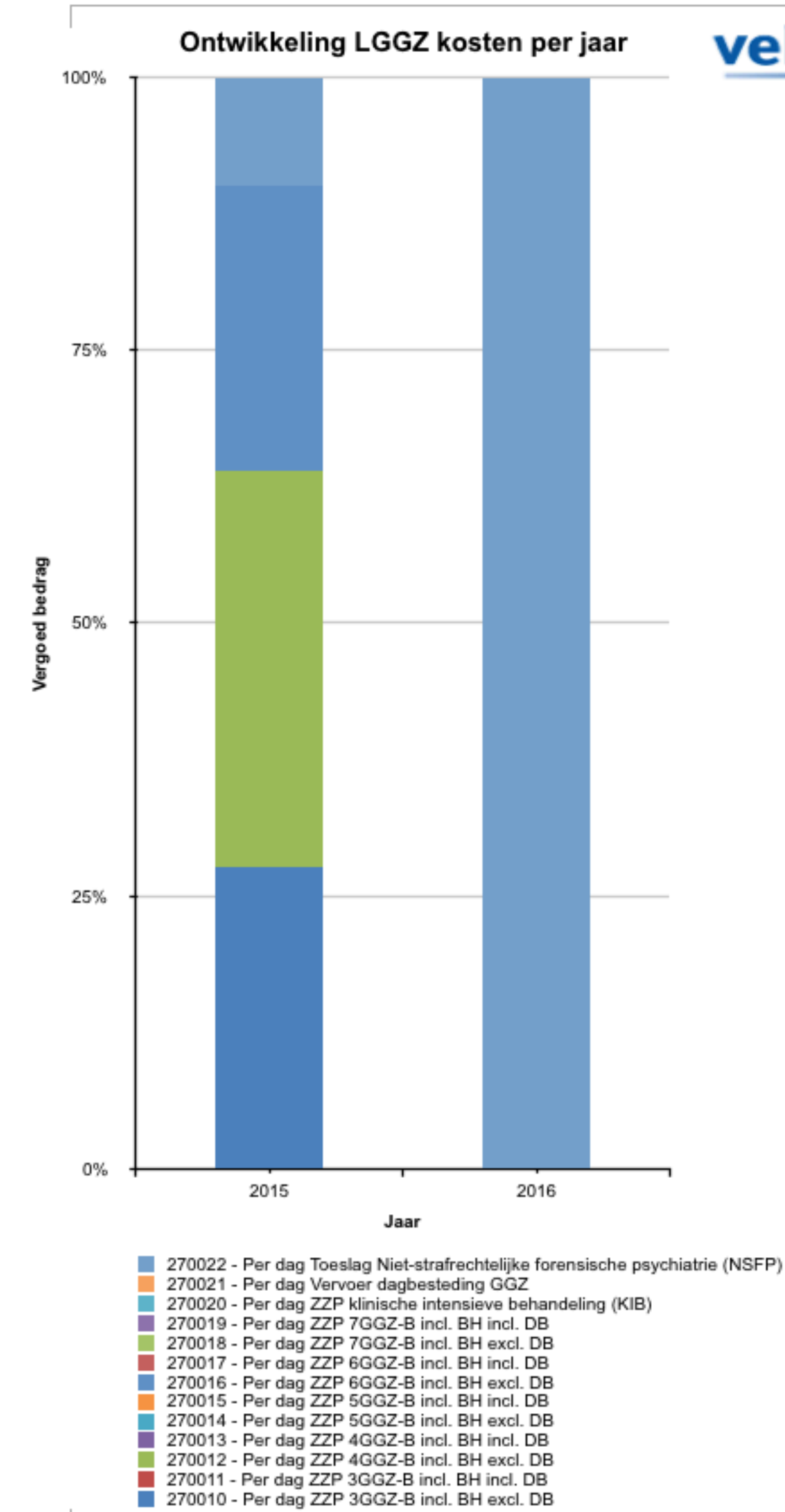
2015		36.291	€ 47.718.035	1.315	
2016 tot en met okt		70.561	€ 81.503.390	1.155	



Een prestatie is hier gedefinieerd als een declaratie voor een prestatiecode per persoon per maand.
Een declaratie telt in de maand waarin de zorg is geleverd.
Merk op: de kosten per prestatie hangen samen met het aantal dagen verblijf in de maand. De maanden met 31 kalenderdagen zijn daarom duurder dan maanden met minder dagen.

De kosten nemen in 2015 min of meer lineair toe per maand. iedere maand is er nieuwe instroom van patienten. De uitstroom is normaal gesproken klein.
In 2016 lijkt er een trendbreuk(je) zichtbaar:
De kosten dalen in januari en februari 2016 tov de maanden er voor.
Belangrijke oorzaak is een daling van het aantal personen waarvoor een declaratie is ingediend.

De gemiddelde kosten per prestatie zijn wat lager geworden in 2016, maar de kosten per persoon zijn vergelijkbaar / licht stijgend (de eerste maanden van 2015 buiten beschouwing gelaten).

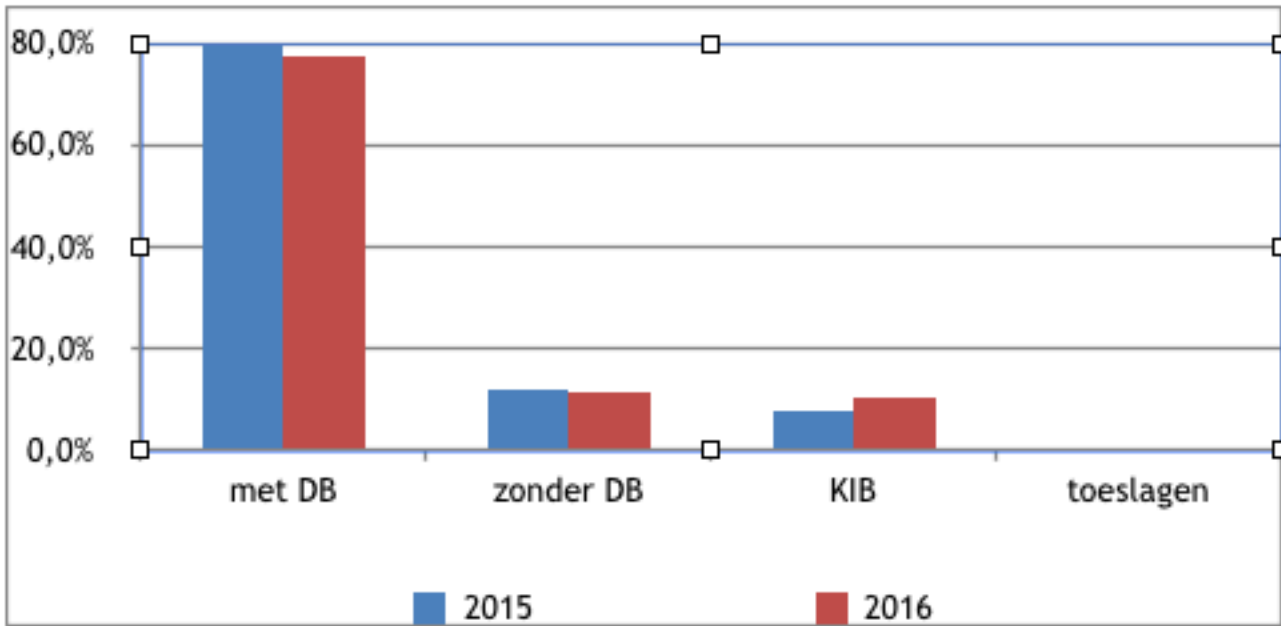


Aantallen en kosten per prestatiecode

	270010 - Per dag ZZZ 3GGZ-B incl. BH excl. DB	270011 - Per dag ZZZ 3GGZ-B incl. BH incl. DB	270012 - Per dag ZZZ 4GGZ-B incl. BH excl. DB	270013 - Per dag ZZZ 4GGZ-B incl. BH incl. DB	270014 - Per dag ZZZ 5GGZ-B incl. BH excl. DB	270015 - Per dag ZZZ 5GGZ-B incl. BH incl. DB	270016 - Per dag ZZZ 6GGZ-B incl. BH excl. DB	270017 - Per dag ZZZ 6GGZ-B incl. BH incl. DB	270018 - Per dag ZZZ 7GGZ-B incl. BH excl. DB	270019 - Per dag ZZZ 7GGZ-B incl. BH incl. DB	270020 - Per dag ZZZ klinische intensieve behandeling (KIB)	270021 - Per dag Vervoer dagbesteding GGZ	270022 - Per dag Toeslag Niet-strafrechtelijke forensische psychiatrie (NSFP)	Totaal
2015	738.777	1.939.114	€ 965.042	4.905.722	2.228.242	16.352.003	€ 694.747	3.403.933	1.197.289	11.230.943	€ 3.788.334	7.993	265.896	€ 47.718.035
2016	1.190.398	2.762.844	€ 1.120.988	8.660.104	3.607.030	27.185.645	€ 1.365.282	6.147.740	2.002.771	18.283.173	€ 8.553.919	25.438	598.059	€ 81.503.390

2015	1,5%	4,1%	2,0%	10,3%	4,7%	34,3%	1,5%	7,1%	2,5%	23,5%	7,9%	0,0%	0,6%	100,0%
2016	1,5%	3,4%	1,4%	10,6%	4,4%	33,4%	1,7%	7,5%	2,5%	22,4%	10,5%	0,0%	0,7%	100,0%

	met DB	zonder DB	KIB	toeslagen
2015	79,3%	12,2%	7,9%	0,6%
2016	77,3%	11,4%	10,5%	0,8%



Wijzig gegevensverwijzingen