

‘Op-tijd-klaar pakket voor de AWBZ’

Bent u klaar voor 2007

In ons jaarbeeld 2006 voor de V&V-sector gingen wij er nog van uit dat per januari 2006 de financieringswijze binnen de V&V-sector zou veranderen. Inmiddels is het zeker dat deze datum een jaar vooruitgeschoven is.

Januari 2007.....dit lijkt nog ver weg. Er zal in dat jaar echter veel voor intramurale zorginstellingen gaan wijzigen. Als uw instelling hierop nog niet is voorbereid, dan zult u merken dat deze datum sneller voor de deur staat dan u op dit moment wellicht nog denkt. (... of misschien denkt u zelfs wel: “dat waait vast wel over”?!).

In 2007 gaat de financieringswijze voor intramurale zorgaanbieders veranderen. De prestatiegerichte bekostiging van intramurale zorg- en dienstverlening zal dan een feit zijn. Dit betekent dat u als intramurale zorgaanbieder uw administratie, productie en registratie **FUNCTIEGERICHT** ingericht **MOET** hebben. U heeft vanaf dat moment derhalve diverse instrumenten ‘in huis’ nodig én moet er mee kunnen werken!! Bent u niet klaar, dan loopt u grote financiële risico’s.

De benodigde instrumenten hebben wij in deze mailing kort op een rij gezet onder de noemer ‘het AWBZ-op-tijd-klaar-pakket’; wat ons betreft zijn al deze instrumenten zogenaamde ‘MOETJES’ voor u als zorgaanbieder. Hiermee kunt u checken of u al helemaal voorbereid bent voor januari 2007 en of wij - en/of anderen - u wellicht nog van dienst kunnen zijn.

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

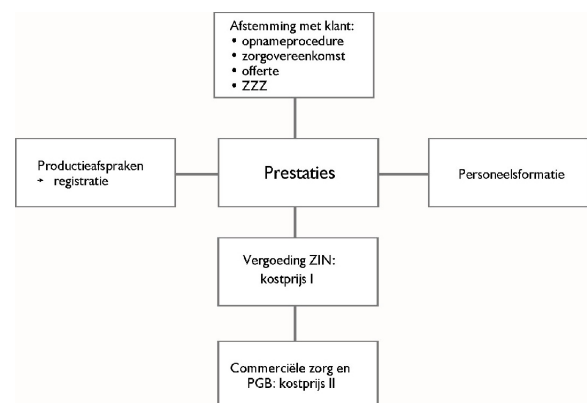
Zorgaanbieders in de ouderenzorg hebben op dit moment echter geen andere keuze dan hun organisatie voor te bereiden op de nieuwe wijze van financiering. De meer cliëntgerichte zaken zullen in sommige gevallen moeten wijken voor het zekerstellen van de basis. De organisatie moet middelen behouden om voort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

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

1. (Her)formuleren arrangementen-aanbod
2. Berekenen van de kostprijzen
3. Invoering zorgregistratie
4. Afstemming zorglevering met de cliënt
5. Voorzien van link tussen productie en formatie

Deze elementen vormen tezamen het ‘AWBZ-op-tijd-klaar-pakket’. Bosscher & de Witte c.s. kan op deze manier samen met u er voor zorgen dat u op tijd klaar bent voor de aankomende veranderingen.

In nevenstaand schema zijn de elementen van het AWBZ-op-tijd-klaar-pakket weergegeven:



Schema: de elementen van het AWBZ-op-tijd-klaar-pakket

I. Arrangementen

De basis van de functiegerichte bekostiging is het (her)formuleren van de zorgarrangementen die de organisatie kan bieden. Deze arrangementen moeten te herleiden zijn naar de functies en handelingen die door het CIZ worden geïndiceerd (HKZ-eis!!) en straks ook via de AWBZ worden gefinancierd. Tevens dient te worden aangegeven voor welke doelgroepen welke zorgproducten beschikbaar zijn.

Om te komen tot een passend overzicht van arrangementen voor de organisatie, dient een aantal zaken te worden uitgewerkt:

- ① **aansluiting op landelijke systematiek;** in den lande is gewerkt aan voorbeelden van arrangementen waarin zaken zijn omschreven als doelgroep, indicatie, zorg- en dienstverlening en de behandel-aard. Al met al een goed uitgangspunt voor het definiëren van uw zorgproducten;
- ② **bepalen van bestaande en nieuwe productmarkt 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 keuzes te maken voor bestaande en/of nieuwe doelgroepen en bestaande en/of nieuwe producten;
- ③ **definiëren van zorgarrangementen in functies en handelingen;** het bovenstaande zal leiden tot een boek met arrangementen, dat de basis vormt voor personeelsformatie, kostprijzen en de afstemming van de zorg met de cliënt.

Het (her)formuleren van uw zorgaanbod is de pijler van alle organisatiewijzigingen die u dient door te voeren en zult u daarom zo spoedig mogelijk dienen op te pakken!

2. Kostprijsinstrument

Als u in kaart heeft gebracht wat u biedt aan zorg en diensten, wilt u vast en zeker weten wat het kost om dit aan cliënten te bieden. Ook zult u dit jaar merken dat het zorgkantoor niet alleen van uw extramurale productie maar ook van de intramurale productie wil weten welke tarieven u hanteert.

Voor de organisatie is het van belang te weten of men de producten voor de juiste prijs afzet!

Inzicht in de kostprijzen van producten biedt informatie over het gebruik van mensen en middelen in relatie tot het beschikbare budget. Daarmee zijn kostprijzen wezenlijke strategische informatie.

De volgende stappen zullen genomen moeten worden:

- ① uw organisatie zal moeten bepalen wat het **plan van eisen** is voor het te gebruiken kostprijsstelsel; te denken valt aan eisen t.a.v. de prijsstelling, de in- en output van gegevens, de koppeling aan andere software-systemen en dergelijke;
- ② vervolgens zal er een inventarisatie en vergelijking gemaakt worden van verschillende **op de markt beschikbare systemen**, getoetst aan uw plan van eisen;
- ③ tenslotte is de **implementatie van de systematiek** een punt waar de aandacht naar uit dient te gaan. Berekening van kost- en verkoopprijzen en het opstellen van een instructies voor de gebruikers, is dan aan de orde.

Er is een onderscheid in prijsstelling voor intramurale- en voor extramurale-zorg en voor geïndiceerde en niet-geïndiceerde zorg. De vergoeding van geïndiceerde zorg is door het CTG vastgesteld. De vergoeding die zorgaanbieders krijgen voor extramurale zorg ligt op 90% van het CTG tarief, waarbij er een mogelijkheid is voor zorgaanbieders om meer voor de zorg te vragen als aangetoond kan worden dat de cliënt er ook meer voor ontvangt. Tarieven voor niet-geïndiceerde zorg zijn 'vrij'.

3. Zorgregistratie instrument

Op basis van de geformuleerde arrangementen dient u jaarlijks productie-afspraken te maken. U zult de vooraf afgesproken productie door het jaar heen willen volgen om te bekijken of u afwijkt van de gemaakte afspraken.

VWS heeft aangegeven dat de geplande zorg die is vastgelegd in het zorgplan, voldoende informatie is voor het aantonen welke zorg is geboden. In de praktijk echter is het zo dat cliënten vaak meer vragen en ontvangen dan er strikt in het zorgplan is opgenomen. De verwachting is reëel dat PGB-ers en cliënten van commerciële zorg ook vragen naar duidelijkheid in hoe de prijzen voor de zorg tot stand komen. Zorgregistratie is daarmee voor interne en externe redenen van belang. Om registratie in te voeren zijn de volgende stappen noodzakelijk:

- ① zoveel mogelijk zal er aangesloten dienen te worden op landelijke (in ontwikkeling zijnde) modellen; denk hierbij vooral aan de AWBZ-brede zorgregistratie (AZR);
- ② vervolgens zal gekozen moeten worden welke onderdelen van de zorg- en dienstverlening er uiteindelijk geregistreerd moeten worden;
- ③ 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;
- ④ er zal een keuze gemaakt moeten worden voor een software stelsel dat hierbij ondersteunend kan zijn;
- ⑤ de invoering registratie zal zorgvuldig begeleid moeten worden; het is voor medewerkers nieuw en het kost extra tijd.

Voor de registratie van de verleende zorg zijn diverse softwarepakketten op de markt beschikbaar. Bosscher & de Witte heeft haar kennis en ervaring beschikbaar gesteld bij de ontwikkeling en praktische invulling van het door Altiplano uitgebrachte registratie-systeem 'Class'.

4. Afstemming met de cliënt

Naast de financiële aspecten van het functiegericht werken, is het functiegericht werken in de dagelijkse zorg-praktijk het onderwerp met de hoogste prioriteit. We hebben het dan over de ZZZ-trilogie (zorgdossier, zorgplan en zorgkaart). Dit systeem zal aan de HKZ-eisen en de functiegerichte indicatie-stelling moeten voldoende. De volgende zaken komen dan aan de orde:

- 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 uitplaatsings-procedures.

NB: het HKZ-certificaat dan wel het Perspekt keurmerk stelt hoge eisen aan uw ZZZ-systeem.

Tevens zal het opnamebeleid een ander karakter krijgen. De organisatie zal met zorg-offertes moeten gaan werken waarin de cliënt een voorstel wordt gedaan voor de te leveren zorg- en dienstverlening en de hieraan verbonden kosten. Ook een juridisch waterdichte zorg-overeenkomst is hierbij cruciaal.

NB: denkt u eraan dat het steeds belangrijker wordt om uw algemene en leveringsvoorwaarden te formuleren!!

Daarom zullen de volgende punten behandeld moeten worden:

- ① 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;
- ② 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;
- ③ stel instructies voor medewerkers op voor het in de praktijk uitvoeren van de nieuwe aspecten in het opnamebeleid.

5. Inzet en vaardigheden medewerkers

Alle genoemde ontwikkelingen zijn van invloed op de inzet van uw medewerkers en op de benodigde kwaliteiten. Kwantitatief kunt u er van uitgaan dat de vraag de inzet van medewerkers bepaalt. De registratie die u uitvoert zal gekoppeld moeten worden aan uw formatieplanning. Ook ten aanzien van nieuwe taken en eisen (werken met offertes, zorgregistratie, kostprijzen, dwingender cliënt-gerichtheid) dient u uw medewerkers voldoende bagage mee te geven. Dit heeft gevolgen voor uw totale personeelsbeleid, maar vooral voor de ontwikkeling van deskundigheid en vaardigheden bij medewerkers.

Ondersteuning van Bosscher & de Witte c.s.

Indien u dit jaar start met de invoering van het 'AWBZ-op-tijd-klaar-pakket' bent u ervan verzekerd dat u organisatorisch gereed bent voor de wijzigingen die er de komende jaren op u afkomen. Indien u hiermee te lang wacht, komt u vroeg op laat achterop in de ontwikkelingen.

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 modernisering ouderenzorg.

We zullen starten met de formulering van de arrangementen en de berekening van de kostprijzen. Beide elementen zijn nodig zodra de wijzigingen in januari 2007 een feit zijn. Daarna zullen we in drie maanden invulling geven aan een passende systematiek voor de zorgregistratie en zal de kost- en de vraagprijs voor eventuele commerciële en extramurale zorg worden bepaald. In het half jaar dat dan volgt dient invulling gegeven te worden aan de afstemming met de cliënt en de wijzigingen op personeel gebied. Al met al duurt de organisatorische voorbereiding van het totale AWBZ-op-tijd-klaar-pakket ongeveer een jaar waarna (ast) er natuurlijk tijd en energie dient uit te gaan naar de invoering van zaken en het betrekken van medewerkers bij de veranderingen.

Met 2007 in het verschiet is het nú zaak om te starten om op tijd voor de modernisering van de ouderenzorg klaar te zijn.

