

To: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
From: (10)(2e)
Sent: Tue 4/28/2020 2:12:33 PM
Subject: RE: belangrijkste punten coalitieoverleg
Received: Tue 4/28/2020 2:12:33 PM

Ha (10)(2e) en (10)(2e)

Hierbij de reactie voor dhr. Slootweg. @ (10)(2e) ik hoor graag of het zo voldoende is.

Groet, (10)(2e)

+++

Het doel van de voorgestelde tijdelijke werkwijze is het zoveel mogelijk ontlasten van ziekenhuizen en andere zorgaanbieders, zodat de focus in deze tijd van crisis volledig op het verlenen van zorg kan liggen. Daarmee ziet de werkwijze op het doorgang laten vinden van de reguliere instroom, omdat de indicaties anders te lang op zich laten wachten wanneer zorgprofessionals onvoldoende beschikbaar zijn voor het aanleveren van de benodigde informatie. Het gaat hier om situaties waarbij er geen (verdenking van een) COVID-19 besmetting is, maar er wel sprake is van een veranderende zorgvraag (bijv. omdat de mantelzorg is weggefallen of wanneer iemand niet meer thuis kan wonen na ziekenhuisopname). Aanvragen van deze mensen behoren tot de reguliere instroom en gaan in principe mee in het reguliere indicatieproces waarbij een volledig dossier kan worden aangeleverd door de betrokken zorgprofessionals. Wanneer de zorgaanbieder dit dossier niet aan kan leveren, maar opname in een verpleeghuis wel noodzakelijk is kan een aanvraag voor de tijdelijke werkwijze worden ingediend. Er wordt dan geen onderzoek door het CIZ uitgevoerd. Het CIZ geeft een tijdelijk besluit af met de duur van één jaar. Na deze periode, of zoveel eerder als gewenst, kan een reguliere Wlz-indicatie worden aangevraagd. De cliënt verliest hierbij niet de toegang tot de Wlz. Wel kan een ander zorgprofiel worden geïndiceerd.

De registratieve toegang kan vooralsnog worden aangevraagd tot 1 juni 2020, maar kan worden verlengd als ook de crisismaatregelen worden verlengd.

Het gaat om twee groepen cliënten *zonder* (verdenking van een) COVID-19 besmetting:

- Cliënten waarbij sprake is van een acute en blijvende noodzaak tot opname met een V&V zorgprofiel in verband met een zorgvraag waarbij ELV niet passend is. De cliënt heeft geen Wlz-indicatie, is middels spoedplaatsing al opgenomen of opname vindt binnen afzienbare tijd plaats (twee weken). Cliënt kan vanuit huis of vanuit het ziekenhuis worden opgenomen in het verpleeghuis.
- Cliënten met een geldig Wlz V&V zorgprofiel, maar deze is niet toereikend door een toegenomen zorgvraag. Er moet dus een hoger zorgprofiel worden aangevraagd.

Naast deze tijdelijke werkwijze voor de VV sector gaan de reguliere aanvragen voor alle andere doelgroepen (GHZ, Wzd, GGZ, etc.) gewoon door. Ook VV-aanvragen kunnen nog steeds regulier worden ingediend. Het CIZ heeft wel aanpassingen gedaan in de werkwijze, omdat er geen huisbezoeken plaats kunnen vinden. In overleg met de aanvrager wordt bekeken of het mogelijk is om het huisbezoek te vervangen voor een telefonische afspraak, een afspraak via Skype of FaceTime.

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

Verzonden: vrijdag 24 april 2020 19:07

Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

CC: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

Onderwerp: RE: belangrijkste punten coalitieoverleg

@ (10)(2e) kun jij in het antwoord ingaan op 1) wat de registratieve indicatie is en waarom die in het leven is geroepen, en 2) wat het CIZ nu doet om de reguliere toekenningen zoveel als mogelijk door te laten gaan (bijv. via beeldbellen).

CIZ doet er juist alles aan om de indicaties zoveel als mogelijk doorgang te laten vinden.

Even praktisch: ik neem een paar dagen vrij en ben donderdag weer aan het werk.

Kun jij het antwoord bij (10)(2e) aanleveren?

@ (10)(2e) klopt het dat jij volgende week aanwezig bent?

Groet (10)(2e)

PS. Mochten jullie me toch nodig hebben, dan kun je me het beste bereiken op mijn prive-nummer: (10)(2e).

volgende pagina verwijderd ivm administratief