

To: [redacted] (5.1.2e) [redacted] (5.1.2e) @minvws.nl
 From: [redacted] (5.1.2e)
 Sent: Fri 3/27/2020 9:40:16 AM
 Subject: FW: onderscheid in groepen mbt kwetsbare ouderen
 Received: Fri 3/27/2020 9:40:17 AM

Ho [redacted] (5.1.2e)

[redacted] (5.1.2e) heeft de groepen uiteengezet en volgens mij gaat het in ons traject vooral om groep 3 en mogelijk 12. Ik mis alleen nog de groep die wordt ontslagen uit het ziekenhuis en moet worden opgenomen in het verpleeghuis (groep 13?). Voor ons geldt in ieder geval dat het niet om mensen met (een verdenking van) Corona gaat. Zullen we hier zo even over bellen? Bel maar wanneer het jou uitkomt. Kunnen we gelijk de reactie van Actiz bespreken. Ik heb pas om 13u weer een call.

Groet, [redacted] (5.1.2e)

Van: [redacted] (5.1.2e) <[redacted] (5.1.2e) @minvws.nl>

Verzonden: vrijdag 27 maart 2020 10:35

Aan: [redacted] (5.1.2e) <[redacted] (5.1.2e) @minvws.nl>

Onderwerp: FW: onderscheid in groepen mbt kwetsbare ouderen

Hoi [redacted] (5.1.2e)

Onderstaande analyse had ik gemaakt van de kwetsbare groepen, die je kunt onderscheiden. In het groen gearceerd de groepen waar het regioplan betrekking op zou hebben. Hopelijk heb je hier iets aan.

Mensen zonder verdenking op Corona:

- 1) Mensen die ondersteuning vanuit de Wmo krijgen maar geen zorg vanuit de Zvw. Er zullen mensen zijn die alleen ondersteuning vanuit de gemeente krijgen ten aanzien van bijvoorbeeld de dagbesteding. Als dit wegvalt, kan dit een extra belasting betekenen voor mantelzorgers. Het is aan gemeenten om te bekijken hoe ze hier extra ondersteuning voor kunnen regelen.
- 2) Mensen die naast Wmo ondersteuning ook zorg vanuit de Zvw krijgen. Als de zorg vanuit de Zvw voor een deel wegvalt omdat er bijvoorbeeld geen thuiszorg meer geleverd wordt en iemand hierdoor tijdelijk niet meer thuis kan blijven wonen, zal er een beroep op ELV gedaan moeten worden (Zvw zorg). Als de mantelzorger wegvalt, dan ligt hier ook voor de gemeente een taak.
- 3) Mensen die Wlz gerechtigd zijn maar geen indicatie hebben aangevraagd en zorg en ondersteuning vanuit de Wmo en Zvw krijgen. Als de zorg vanuit de Zvw voor een deel wegvalt of de mantelzorger kan het niet meer aan en een opname is daardoor gewenst, dan zal er een Wlz indicatie aangevraagd moeten worden. Plaatsing via reguliere procedures lopen (Wlz crisis).
- 4) Mensen met een Wlz indicatie die zorg thuis ontvangen. Doordat zorgpersoneel ziek is geworden en er minder zorg thuis geleverd kan worden, is intramurale opname noodzakelijk. Dit zal via de reguliere procedures lopen. Er is al een indicatie en deze persoon moet als actief wachtende op de wachtlijst gezet moeten worden. Als de vraag te groot wordt, dan zal het zorgkantoor extra capaciteit in moeten kopen. Dit kan via constructies als een zorghotel en zal vanuit de Wlz bekostigd moeten worden.

Mensen met verdenking op Corona, waarbij een intramurale opname gewenst is maar een ziekenhuisopname nog niet noodzakelijk

- 5) Mensen die ondersteuning vanuit de Wmo krijgen en geen zorg vanuit de Zvw. In eerste instantie wordt de wijkverpleging opgeschaald. Als dit niet kan/onvoldoende is loopt de intramurale via de MSZ (Zvw) (er is geen Wlz indicatie).
- 6) Mensen die naast Wmo ondersteuning ook zorg vanuit de Zvw krijgen. In eerste instantie zal de wijkverpleging opgeschaald moeten worden. Als dit niet kan/onvoldoende is loopt de intramurale opname loopt via de MSZ (Zvw) (er is geen Wlz indicatie).
- 7) Mensen die Wlz gerechtigd zijn en geen indicatie hebben. In eerste instantie zal de wijkverpleging opgeschaald moeten worden en als dan niet voldoende is, dan zal er verblijfszorg ingezet moeten worden. Voor deze groep lijkt het logischer om dit via de MSZ te regelen dan een Wlz indicatie aan te vragen.
- 8) Mensen met een Wlz indicatie, die zorg thuis ontvangen. Ook hierbij lijkt het logisch om de verblijfszorg middels de MSZ te leveren. Door Corona is er namelijk een opnamebehoefte.
- 9) Mensen met een Wlz indicatie, die opgenomen zijn in een instelling met behandeling. De instelling wordt geacht om de extra zorg te leveren. Extra kosten worden betaald door een nieuwe beleidsregel van de NZa. Als de instelling er voor kiest om gebruik te maken van een soort zorghotel, dan zal dit via onderlinge dienstverlening geregeld moeten worden. Als ze deze zorg niet meer kunnen leveren, dan is ziekenhuisopname aan de orde.
- 10) Mensen met een Wlz indicatie, die opgenomen zijn in een instelling zonder behandeling. De instelling kan de noodzakelijke zorg naar verwachting niet leveren. Cliënten moeten opgenomen worden in een instelling waar de noodzakelijke zorg wel geleverd kan worden. Ook hierbij lijkt het logisch om dit via de MSZ te laten verlopen.
- 11) Mensen die niet behandeld willen worden in het ziekenhuis. Als er geen Wlz indicatie is, loopt dit via de Zvw/ ELV. Voor PTZ is er een afwijkend regime.

Mensen, die uitbehandeld zijn maar nog niet naar huis/verpleeghuis kunnen

- 12) Dit lijkt ziekenhuis verplaatste zorg te zijn en valt dan onder de Zvw. Hier kunnen echter allerlei subcategorieën onder vallen, zoals GRZ.

Groet,

5.1.2e