

Toelichting

Zorgverantwoordelijke

De zorgverantwoordelijke stelt op basis van de Bopz het zorgplan op en evalueert dit halfjaarlijks. Verondersteld wordt dat dit 1,5 uur per evaluatie kost. Op basis van de Wzd wordt de frequentie van evaluatie verhoogd. Omdat de zorgverantwoordelijke meer zorgverleners bij de evaluatie moet betrekken is de veronderstelde tijdsinvestering per evaluatie met 1 uur verhoogd.

Deskundige a.d. (andere discipline)

De tabel is gebaseerd op de veronderstelling dat besluitvorming over het zorgplan op basis van de Bopz in de praktijk ook multidisciplinair plaatsvindt en de inzet van de andere discipline(s) 1 uur per evaluatie vergt. Verder is verondersteld dat deze inzet in uren gelijk blijft op basis van de Wzd.

Arts

Verondersteld is dat de arts bij opname van onvrijwillige zorg onderzoekt of het gedrag dat onvrijwillige zorg noodzakelijk maakt wellicht een somatische oorzaak heeft en dat dit onderzoek 1 uur kost. Verondersteld is dat de verdere betrokkenheid van de arts bij de besluitvorming niet meer kost dan een kwartier per evaluatie.

Wzd-functionaris

De Bopz-arts toetst geen zorgplannen, de Wzd-functionaris doet dit wel. Hoeveel tijd daarvoor nodig is, zal sterk kunnen verschillen per zorgplan. Aangenomen is dat de toetsing bij opname van onvrijwillige zorg in het zorgplan gemiddeld 2 uur kost en bij evaluaties gemiddeld 0,25 uur per zorgplan.

Deskundige n.b.z.b. (niet bij de zorg betrokken)

De deskundige die niet bij de zorg betrokken is, komt in de Bopz niet voor. Het gaat om iemand die niet bij de zorg betrokken is en dus de cliënt niet kent. Om zijn beoogde rol als frisse wind te kunnen vervullen zal hij niet alleen het zorgplan moeten lezen, maar ook het dossier moeten inzien en de cliënt moeten zien. Daarnaast is deelname aan het multidisciplinair overleg vereist. Aangenomen is dat hiervoor 6 uur per evaluatie nodig is.

Externe deskundige

De externe deskundige komt in de Bopz niet voor. Aangenomen is dat zijn inzet gemiddeld 8 uur vergt. Hierbij is ervan uitgegaan dat de externe deskundige het zorgplan leest, het dossier bestudeert, de cliënt / zijn vertegenwoordiger ziet, een advies opstelt en met de zorgverantwoordelijke overlegt.

Secretariële ondersteuning

De tijd die nodig is om het overleg over het zorgplan en de evaluaties daarvan te organiseren is in deze schatting buiten beschouwing gelaten.

Conclusies

Door toepassing van het stappenplan neemt de tijdsinvestering die nodig is voor opstellen en evalueren van het zorgplan in de eerste twee jaar toe met 47 uur, dat is gemiddeld 23,5 uur op jaarbasis.

Ongeveer 200.000 cliënten met een indicatie voor langdurige zorg (zowel vg als pg) vallen onder de Wzd (daarnaast kunnen ook andere cliënten onder de Wzd vallen, zij zijn in deze berekening buiten beschouwing gelaten).

Het is niet bekend bij hoeveel cliënten onvrijwillige zorg in het zorgplan is opgenomen. Van belang is dat het stappenplan ook van toepassing is bij vormen van zorg die op vrijwillige basis aan wilsonbekwame cliënten wordt verleend. Gesteld dat het aantal cliënten met een zorgplan waarop het stappenplan van toepassing is een derde van het totale aantal cliënten zou zijn, dan vergt toepassing van het stappenplan een extra tijdsinvestering van $67.000 \times 23,5$ uur = 1.574.500 uur.

Een fte werkt 36 uur per week. Ongeveer 1/3 van die tijd is niet productief (vakantie, ziekte, scholing, werkoverleg etc). Op jaarbasis is dan 1.248 uur beschikbaar.

Toepassing van het stappenplan vergt dus de inzet van 1.262 fte ($1.574.500 : 1.248$)

Eén fte kost op jaarbasis € 70.000 (uitgegaan is van een brutoloon van € 4.000 per maand plus werkgeverslasten).

De kosten van uitvoering van het stappenplan bedragen dan **€ 88.340.000** ($1.262 \times € 70.000$).