

# De overeenkomsten en verschillen tussen het Besluit Zorgplanbespreking AWBZ-zorg en de Wlz.

Besluit Zorgplanbespreking AWBZ-zorg (oud)	Hoofdstuk 8 Wet langdurige zorg (nieuw)
<p>Is van toepassing bij zorg die verleend wordt aan cliënten aan wie de zorgaanbieder voor een <i>periode langer dan drie maanden</i> AWBZ-zorg verleent.</p>	<p>Is van toepassing bij een cliënt die kiest voor een van de leveringsvormen van <i>Wlz- zorg in natura</i>. Voor cliënten die kiezen voor Wlz-zorg in de vorm van een PGB, dus <i>niet wettelijk verplicht!</i></p>
<p>De zorgaanbieder organiseert <i>zo spoedig mogelijk na de aanvang van de zorgverlening</i> een bespreking met de cliënt waarin de volgende onderwerpen aan bod komen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) welke doelen worden met betrekking tot de zorgverlening voor een bepaalde periode gesteld, <i>gebaseerd op de wensen, mogelijkheden en beperkingen van de cliënt;</i></li> <li>b) op welke concrete wijze zullen de zorgaanbieder en de cliënt de gestelde doelen proberen te bereiken;</li> <li>c) wie is voor de verschillende onderdelen van de zorgverlening verantwoordelijk; op welke wijze vindt afstemming plaats tussen meerdere zorgverleners en andere betrokkenen; wie kan de cliënt op die afstemming aanspreken;</li> <li>d) met welke frequentie en onder welke omstandigheden gaat de zorgaanbieder de zorgverlening in samenspraak met de cliënt evalueren en actualiseren.</li> </ul>	<p>Cliënt heeft er recht op dat de zorgaanbieder <i>vóór, dan wel zo spoedig mogelijk na aanvang van de zorgverlening</i>, een bespreking met de cliënt organiseert, om afspraken te maken over:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) de doelen die met betrekking tot de zorgverlening voor een bepaalde periode worden gesteld, en de wijze waarop de zorgaanbieder en de cliënt de gestelde doelen trachten te bereiken;</li> <li>b) de zorgverleners die voor de verschillende onderdelen van de zorgverlening verantwoordelijk zijn, de wijze waarop afstemming tussen de zorgverleners plaatsvindt, en wie de cliënt op die afstemming kan aanspreken;</li> <li>c) de wijze <i>waarop de cliënt zijn leven wenst in te richten</i> en de ondersteuning die de cliënt daarbij van de zorgaanbieder zal ontvangen;</li> <li>d) de frequentie waarmee en de omstandigheden waaronder de zorg en/of ondersteuning met de cliënt zal worden geëvalueerd en geactualiseerd.</li> </ul>
<p>n.v.t.</p>	<p><i>Naast de bovengenoemde bespreekpunten dient tijdens de ondersteuningsplanbespreking ook aandacht te worden besteed aan onderstaande gespreksonderwerpen (Besluit Langdurige zorg):</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) <i>zeggenschap</i> van de cliënt over de inrichting van zijn leven, waaronder de <i>betrokkenheid van mantelzorgers en vrijwilligers;</i></li> <li>b) de mogelijkheid om <i>dagelijks te douchen, tijdige hulp bij toiletgang en het tijdig verwisselen van incontinentiemateriaal;</i></li> <li>c) <i>voldoende en gezonde voeding en drinken;</i></li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>d) een schone en verzorgde leefruimte;</li> <li>e) een respectvolle bejegening, passend bij de eigenheid van de cliënt, en een veilige en aangename sfeer;</li> <li>f) mogelijkheden voor de cliënt tot het beleven van en leven overeenkomstig zijn godsdienst of levensovertuiging;</li> <li>g) een zinvolle dag invulling en beweging;</li> <li>h) de mogelijkheid om dagelijks in de buitenlucht te verkeren; en</li> <li>i) ontwikkeling en ontplooiing van de cliënt waaronder, in geval van deelname aan onderwijs, afstemming met de school waar verzekerde is aangemeld of toegelaten.</li> </ul> <p>Toelichting Besluit Langdurige zorg: [...] het is niet de bedoeling dat bovenstaande onderwerpen als een afvinklijst worden gebruikt. Het uitgangspunt is dat de cliënt minimaal op bovengenoemde onderwerpen zeggenschap krijgt over de inrichting van zijn leven en hier zelf keuzes in maakt.</p>
N.v.t.	<p>Voorafgaand aan de bespreking kan de cliënt andere gespreksonderwerpen aandragen door het indienen van een persoonlijk plan.</p> <p>De zorgaanbieder moet de cliënt op deze mogelijkheid wijzen en de cliënt hierna zeven dagen de tijd geven voor het indienen van dit plan. Tijdens de bespreking wordt uiteraard rekening gehouden met de wensen uit het persoonlijk plan van de cliënt.</p>
N.v.t.	<p>De zorgaanbieder respecteert de wensen van de cliënt om zijn leven in te richten zoals hij dit wenst, tenzij dit in redelijkheid niet van de zorgaanbieder kan worden verlangd in verband met:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) beperkingen op grond van andere wetgeving;</li> <li>b) de lichamelijke of geestelijke mogelijkheden of beperkingen van de cliënt;</li> <li>c) de verplichting om op te treden als een goed zorgverlener en de betrokken zorgprofessional daarover een andere zorgprofessional heeft geraadpleegd;</li> <li>d) het respecteren van de rechten van andere cliënten; of</li> <li>e) een goede en ordelijke gang van zaken.</li> </ul> <p>Bovendien heeft de cliënt niet meer recht op zorg dan waarop hij redelijkerwijs aanspraak kan maken op grond van zijn indicatiebesluit en hetgeen de cliënt met de zorgaanbieder is overeengekomen in het zorgarrangement.</p>
<p>Is de cliënt of zijn vertegenwoordigers niet bereid tot bespreking van de hierboven genoemde onderwerpen, dan houdt de zorgaanbieder bij vastlegging zoveel mogelijk rekening met de veronderstelde wensen en de bekende mogelijkheden en beperkingen van de cliënt.</p>	<p>Indien de cliënt en/of zijn wettelijk vertegenwoordiger niet bereid is om bij de ondersteuningsplanbespreking aanwezig te zijn, houdt de zorgaanbieder bij de vastlegging, evaluatie en actualisatie van het ondersteuningsplan, zoveel mogelijk rekening met de veronderstelde en bekende mogelijkheden en beperkingen van de cliënt.</p>

<p>De zorgaanbieder moet binnen zes weken na aanvang van de zorgverlening het resultaat van de bespreking vastleggen in het zorgplan.</p>	<p>Binnen zes weken na aanvang van de zorg, of de <b>evaluatie en actualisatie van het plan</b>, legt de zorgaanbieder de gemaakte afspraken uit de ondersteuningsplanbespreking vast in een ondersteuningsplan.</p>
<p>Na de fase van overleg met de cliënt moet de cliënt in de gelegenheid worden gesteld om die delen van het concept zorgplan die betrekking hebben op de persoon van de cliënt zelf, zijn leefomgeving en dagritme in te zien en te becommentariëren:</p>	<p>De zorgaanbieder verstrekt direct - of op verzoek later - een <b>afschrift van het ondersteuningsplan aan de cliënt en/of zijn (wettelijk) vertegenwoordiger</b>.</p>
	<p>De cliënt heeft er recht op dat <b>minimaal twee maal per jaar</b> de afspraken uit zijn ondersteuningsplan met de cliënt en/of zijn vertegenwoordiger en <b>zijn mantelzorger(s)</b> worden geëvalueerd. Indien een cliënt niet van zijn recht gebruik wil maken, kan de zorgaanbieder indien dit professioneel verantwoord is, in de wens van de cliënt meegaan.</p>
<p>Nvt.</p>	<p>De volgende punten moeten in het ondersteuningsplan worden vastgelegd:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• de beslissing van de zorgverlener (of behandelteam) op <b>welke onderdelen van de zorgverlening en de mate waarin</b> de cliënt <b>niet in staat acht tot een redelijke waardering van zijn belangen</b> en <b>welke persoon de cliënt op dit onderdeel vertegenwoordigt</b>.</li> <li>• De <b>schriftelijke wilsuiting</b> die is opgesteld toen de cliënt nog wilsbekwaam ter zake was en waarin hij geen toestemming geeft voor zorgverlening.</li> <li>• Het <b>niet geven van toestemming door de cliënt en/of zijn vertegenwoordiger voor de uitvoering van de zorgverlening</b>.</li> <li>• De beslissing dat de zorgaanbieder om <b>geen gevolg te geven aan de weloverwogen wens van de cliënt om op genoemde gespreksonderwerpen zijn leven in te richten</b> zoals hij dit wenst.</li> </ul> <p>Zorgkantoor dient cliëntondersteuning aan te bieden bij het opstellen, actualiseren en evalueren van het ondersteuningsplan tijdens de cliëntbespreking.</p>