

Rapportage naar aanleiding van uitvraag bij ketens/netwerken dementie door Dementie Netwerk Nederland (DNN), April 2018



- **Algemeen**

Aan alle ketencoördinatoren zijn de volgende 3 vragen voorgelegd:

1. Zijn er in jouw regio afspraken met de verzekeraar over casemanagement dementie? Bijvoorbeeld over extra budget voor casemanagement, over formatie of over wie casemanagement mag uitvoeren?
2. Zijn er afspraken over ketenfinanciering? Krijgen jullie geld voor een ketenregisseur/coördinator? Krijgen jullie geld voor deskundigheidsbevordering of regio-activiteiten?
3. Welke verzekeraar is de preferente verzekeraar? Als er afspraken zijn worden die dan gevolgd door de andere verzekeraars?

46 keten coördinatoren (van de 58) hebben de vragen beantwoord, een respons van 80%! (Zie bijlage)

- **Afspraken rond Casemanagement dementie (CMD)**

- Bij enkele regio's zijn specifieke afspraken gemaakt over casemanagement.
- In 4 regio's/ketens zijn financiële afspraken gemaakt over casemanagement.
- In de overige regio's zijn afspraken wijkverpleging leidend voor ook het casemanagement.

Knelpunten:

- Integraal tarief volstaat lang niet altijd voor het casemanagement, zeker niet voor kleine organisaties.
- Verschillende tarieven voor casemanagement in 1 regio.
- Casemanagers moeten ook bij ziekenhuisopname van de cliënt vaak veel regelen/overleggen, registratie (dus declaratie) van deze tijd is niet mogelijk.
- Bij intramurale opname van cliënt is nazorg noodzakelijk voor de mantelzorger/familie, maar deze tijd is ook niet te registreren/declareren (maximaal 2 gesprekken zou volstaan).
- Casemanagers verrichten veel zorgcoördinatie en afstemming met betrokken partijen rond de cliënt en overleggen veel met familie, het declareren van deze zorg om de cliënt heen levert voor veel regio's problemen op, omdat alleen zorg achter de voordeur kan worden gedeclareerd. In enkele regio's zijn er wel goede afspraken over met de verzekeraar, maar er is over het algemeen nog veel onduidelijkheid.
- Casemanagers maken in veel regio's meer reiskosten dan wijkverpleegkundigen. Bezoek aan cliënten laat zich minder makkelijk in een efficiënte route plaatsen. Deze kosten kunnen niet worden gedeclareerd.
- Casemanagers kunnen een waardevolle functie hebben in het versterken van de Ketenzorg door kennisoverdracht en door het bevorderen van samenwerking tussen betrokken zorgverleners en welzijnsmedewerkers. In de huidige situatie kunnen zij hierin nauwelijks iets betekenen, omdat de tijd niet kan worden gedeclareerd en er ook geen andere bron beschikbaar is voor financiering van deze taken.

- **Afspraken rond de ketens/netwerken**

- Het gaat om betrokkenheid van 6 (preferente) verzekeraars
- 12 van 46 regio's krijgen van de verzekeraar (apart) budget voor coördinatie en deskundigheidsbevordering van het casemanagement (26%), 2 regio's krijgen een klein budget voor ketentaken, dus 32 regio's van de 46 (70%) krijgen geen financiële steun buiten het casemanagement om.
- 7 van de 12 regio's die ketenfinanciering krijgen zijn VGZ regio's
- In de regio's waar geen apart budget voor de keten beschikbaar is, melden de verzekeraars dat ketengelden zijn opgenomen in het integraal tarief, de keten ziet hier vaak echter niets van terug.

Knelpunten:

- Ketencoördinatoren kunnen geen aanspraak doen op financiën die opgenomen zijn in het integraal tarief en niemand weet van elkaar welke zorgaanbieder daar welke afspraken over heeft gemaakt.
- Samenwerking tussen alle partijen in een regio komt niet vanzelf tot stand, ketencoördinatoren kunnen daar een stevige bijdrage aan leveren.
- Ook voor de planmatige ontwikkeling van de ketenzorg met behulp van een door ketenpartners opgesteld Meerjarenbeleidsplan (en de uitvoering daarvan) is coördinatie nodig.

Bijlage**Overzicht afspraken tussen ketens/netwerken en verzekeraars****Uitvraag DNN – april 2018**

Regio	Afspraken rond CMD	Afspraken rond Keten	Verzekeraar
1.	Geen financiële afspraken Alleen organisatie	Geen afspraken Geen financiën	CZ
2.	Geen financiële afspraken Alleen organisatie	Geen afspraken Geen financiën	CZ
3.	Nee	Nee	CZ
4.	Nee	Nee	CZ
5.	Nee	Nee, gedragen door partners en deel gemeenten	CZ
6.	1 kassier Meerdere aanbieders	Nee Coördinatie betaald uit VVT	CZ/VGZ
7.	Apart inkopen Uitgevoerd door 1 organisatie	Nee Deels door zorgaanbieders	CZ
8.	Ja, geen plafond voor CMD, doen wat nodig is en CMD voor vast bedrag per cliënt per maand	Nee	CZ
9.	Nee	Nee	CZ
10.	Geen afspraken	Geen afspraken	Zilveren Kruis
11.	CMD uit afspraken WV	€20.000 voor indirecte taken Geen afspraken	Zilveren Kruis
12.	Geen afspraken	Geen afspraken	Zilveren Kruis
13.	Geen afspraken	Ja, beperkt budget voor deel van coördinator en website	Zilveren Kruis
14.	Afspraak wie mag leveren En geoormerkt budget	Ja	Zilveren Kruis
15.	Nee	Nee	Zilveren Kruis
16.	Nee	nee	Zilveren Kruis/Achmea
17.	Nee	Nee	Zilveren Kruis
18.	Nee	Ja er zijn afspraken en financiën voor deskundigheidsbevordering en wat regio-activiteiten	Zilveren Kruis
19.	Ja, extra budget voor wegwerken wachtlijst en geoormerkt geld voor CMD	Nee, financiën opgebracht door netwerkpartners	Zilveren kruis
20.	Nee	Nee	Zilveren Kruis
21.	Nee	Nee	Zilveren Kruis
22.	Nee	Nee	Zilveren Kruis
23.	Nee	Nee	Zilveren Kruis
24.	Nee	Nee	Zilveren Kruis
25.	Geen financiële afspraken Alleen voorwaarden CMD	Geen financiële afspraken Afspraken met aanbieders	VGZ
26.	Inkoopafspraken WV	Ja budget voor coördinator en regio/CMD deskbevordering	VGZ

27.	Geen afspraken	Geen afspraken	VGZ
28.	Nee	Ja financiën voor coördinatie en deskundigheidsbevordering	VGZ
29.	Ja, dedicated CMD	Nee, coördinator betaald door netwerk	VGZ
30.	Nee	Eenmalig financiën voor coördinatie/ Geen geld voor regio/desk	VGZ
31.	Ja	Ja	VGZ
32.	Nee	Ja financiën voor coördinatie en deskundigheidsbevordering Regio-activiteiten	VGZ
33.	Deels apart tarief / deels integraal	Ja voor ketenregie	VGZ
34.	Nee	Ja	VGZ
35.	Nee	Nee	VGZ en Achmea
36.	nee	Ja	Menzis
37.	Nee	Ja	Menzis
38.	Nee	Ja financiën voor coördinatie, scholing CMD, multidisciplinaire samenwerking, bijscholing	Menzis en gemeente voor niet-pluis
39.	Nee	Wel gesprek Nog geen geld	Menzis
40.	Nee	Ja	Menzis
41.	Nee	Nee	Menzis
42.	Nee	Nee	Menzis
43.	Geen afspraken	Ja budget voor ketencoördinator en deskundigheidsbevordering	Zorg en Zekerheid
44.	Nee	Ja	Zorg en Zekerheid
45.	Ja	Ja	De Friesland
46.	Nee	Nee	?