

Onderwerp: **Deelname aan de pilot 'Wet Zorg en Dwang in de eerstelijnszorg'**

Beste mede zorgaanbieder,

In 2021 is de Praktijktuin Wzd in de ambulante zorg Regio Noord-Limburg, naast vijf andere praktijktuinen in het land, van start gegaan. Op 31 december 2022 zijn de Praktijktuinen formeel afgesloten. Uit de Praktijktuin bleek zowel in onze regio als landelijk dat er nog stappen te zetten zijn om de Wzd in te bedden in de eerste lijn¹. Wel mochten we concluderen dat de Wzd minder extra werk betekent dan gedacht. Mede vanuit een overtuiging dat het veel voor de kwaliteit van leven voor de cliënt oplevert en daarmee ook voor de zorgverlening, is onder alle betrokkenen enthousiasme ontstaan om met de uitkomsten uit de Praktijktuin verder te gaan.

Project "Wet Zorg en Dwang in de eerstelijnszorg" *Vrijheid is van levensbelang!*

Een voorstel voor een vervolg op de Praktijktuin voor 2023/2024 is uitgewerkt en hiervoor heeft ZorgConnect Noord- en Midden-Limburg een subsidie beschikbaar gesteld. In dit project staan centraal:

1. Het versterken van het bewustzijn en het wekken van nieuwsgierigheid/interesse in de eerste lijn inzake de Wzd;
2. Het ontwikkelen van een werkwijze/samenwerking in de eerste lijn inzake de Wzd en daarmee het inbedden van (het voorkomen van) onvrijwillige zorg via een pilot in Horst aan de Maas;
3. Het toetsen van de in de pilot ontwikkelde werkwijze en ondersteunende tools in enkele andere werkgebieden;
4. Het delen van de ontwikkelde werkwijze en ondersteunende tools binnen Noord- en Midden-Limburg, waarmee werkgebieden zelf aan de slag kunnen om de Wzd onderdeel te maken van de zorgverlening.

Pilot Horst aan de Maas

In oktober 2023 start er een pilot in Horst aan de Maas. Dit omdat de Praktijktuin Noord-Limburg grotendeels heeft plaatsgevonden in Horst aan de Maas. In deze pilot willen we met zorgorganisaties stap-voor-stap gaan werken conform de geest van de Wzd, met als doel te komen tot een passende werkwijze en samenwerking op dit thema, waarbij zoveel mogelijk wordt aangesloten op bestaande werkvormen.

¹ Voor meer informatie over de bevindingen uit de praktijktuin zie www.zorgconnectlimburg.nl

In de pilot gaat het om 'het samen in de praktijk doen', waaronder het:

- Toepassen van de bevindingen uit de praktijktuin;
- Evalueren van de werkbaarheid in de praktijk en hierop bijstellen;
- Verankeren in werkwijzen, tools en onderlinge afspraken.

De intentie is om de keten uiteindelijk definitief in te richten op de Wzd. Uit de evaluatie eind 2024 moet blijken of dat haalbaar is. Daarmee wordt Horst aan de Maas een voorloper wat betreft de Wzd in de eerste lijn en kunnen andere regio's in Noord- en Midden-Limburg hiervan leren en zelf aan de slag gaan. Voor meer informatie over de pilot zie de bijlage in deze brief.

Waarom meedoen?

De Wzd staat niet op zich. Met de Praktijktuin is duidelijk geworden dat 'leven in vrijheid' en daarmee het goed inbedden van het thema onvrijwillige zorg een belangrijk onderdeel vormt in goede zorg voor mensen met dementie of andere cognitieve problemen thuis. Het draagt bij aan meer welzijn en minder probleemgedrag, met een positief effect op de mens met dementie en zijn/haar directe omgeving. Daarbij zijn we ervan overtuigd dat dit tevens een positief effect heeft op de zorgvraag. De zorg thuis raakt de gehele keten, daarom is het belangrijk om als gehele keten mee te doen. Ook uw organisatie dus.

Onze vraag

Staat u voor goede zorg? En doet uw organisatie actief mee aan de pilot? Wij hopen het van harte! Om goede zorg aan mensen met dementie thuis te kunnen bieden is het van belang dat we samen aan de slag gaan met de Wzd. Immers alleen samen kunnen we toegevoegde waarde bieden voor mensen met dementie thuis, hun naasten, zorgprofessionals en zorgorganisaties. Denk hierbij aan:

- Vroegtijdig, in afstemming met de cliënt zelf, de cliënt in beeld brengen. Dit leidt tot minder onvrijwillige en meer passende zorg. Met meer kwaliteit, regie en autonomie voor de cliënt;
- Gecoördineerde zorg, werkwijze en samenwerking over de keten heen;
- Langer thuis wonen van de cliënt;
- Het voorkomen van gedwongen opname (RM/IBS) en crisisopname waar mogelijk;
- Meer vertrouwen en werkplezier voor zorgprofessionals;
- Efficiënt inzetten van tijd van betrokken zorgprofessionals.

Wij begrijpen dat een vraag is 'hoeveel tijd kost dit en wie betaalt dit?'. Uit de Praktijktuin bleek dat een belangrijk deel van de 'Wzd-zorg' onderdeel is van reguliere zorg en daarmee ook vergoed wordt. Echter kan het ook extra werk / tijd vergen, waarvoor deels nog geen vergoeding staat. Dit lijkt voornamelijk echter beperkt te zijn. Voor deze meer uren bieden we u binnen de pilot een vergoeding, zie punt 11 in de bijlage bij deze brief.

Doet u mee met de pilot in Horst aan de Maas?

Wij vernemen graag uiterlijk 11 september of uw organisatie mee doet met de pilot, dit kan door een mail te sturen naar info@wzdambulant.nl.

Voor de (potentiële) deelnemers aan de pilot organiseren wij op 3 oktober 2023 van 15.00 tot 17.00 in Hotel Maashof, Maashoflaan 1 in Venlo (Boekend) een aftrapbijeenkomst. In deze bijeenkomst informeren we u over de pilot op basis waarvan we vervolgens meteen van start kunnen gaan. Deelnemers kunnen zich t/m 22 september aanmelden voor de bijeenkomst via [het formulier op de website van ZorgConnect](#).

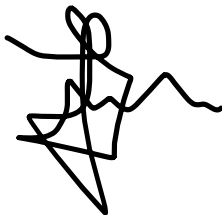
Heeft u nog vragen? Wij horen het graag. In verband met vakantie kunt u vanaf 4 september een reactie verwachten of kunt u telefonisch contact opnemen met Renée van den Kroonenberg - 0612043412.

Met vriendelijke groet,

Mede namens Theo Mennen (Opdrachtgever) en de Projectgroep 'Wzd in de eerstelijnszorg',

Jolanda Janssen

Projectleider a.i. Praktijktuin Ambulante Wzd / Project Wzd in de eerstelijnszorg



Bijlage: Pilot 'Wet Zorg en Dwang in de eerstelijnszorg' - Horst aan de Maas

Wat bieden we u concreet?

Via het project 'Wet Zorg en Dwang in de eerstelijnszorg' bieden wij u aan:

1. Een aftrapbijeenkomst van de pilot;
2. Interactieve scholing over de Wzd mede aan de hand van casuïstiek;
3. Begeleiding van de pilot door de projectgroep;
4. Informatie op de [website van ZorgConnect](#) (is in ontwikkeling en wordt gedurende de pilot verder uitgebreid);
5. Input voor beleid/visie;
6. Het door ontwikkelen en uitwerken van werkwijzen en ondersteunende tools over de keten heen;
7. De diensten van het Regioloket:
 - a. Tijdens de pilot kunnen de organisaties die geen 'Wzd-functionaris' of 'niet bij de zorg betrokken deskundige' hebben deze rollen gratis inhuren in geval van onvrijwillige zorg;
 - b. Vragen kunnen gesteld worden over het voorkomen en toepassen van onvrijwillige zorg en de wet;
8. Toelichting door en sparren met een Wzd-verpleegkundige tijdens een regulier overleg;
9. Casuïstiekbespreking met methodische analyse.
10. Communicatie over de pilot.
11. Een vergoeding voor meerwerk (op basis van een door u op te stellen factuur en toelichting). Dit betreft een vergoeding voor deelname aan de aftrapbijeenkomst, deelname aan de evaluatiemomenten en de extra tijd die eventueel nodig is rondom de zorg voor cliënten².

² In de pilot ligt de focus op het doen in de praktijk. Uit de Praktijktuinen bleek dat veel zaken die van belang zijn rondom (het voorkomen van) onvrijwillige zorg ook onderdeel uitmaken van de reguliere zorg en daarmee ook gefinancierd worden. Streven is de Wzd ook zoveel mogelijk in het bestaande werk en ketenzorg in te bouwen. Echter duidelijk is dat er ook extra werkzaamheden zijn, bijvoorbeeld het houden van een MDO inzake de Wzd. Vooralsnog is hiervoor landelijk geen bekostiging, vanaf 1 januari 2024 is hiervoor deels bekostiging. Met de pilot krijgen we inzicht in het 'meerwerk'; daar waar we dit inzichtelijk kunnen maken in individuele cliëntsituaties zal tijdens de pilot vanuit de subsidie van ZorgConnect een vergoeding plaatsvinden voor het meerwerk.

Wat vragen wij concreet van u?

Een actieve deelname aan de pilot vanaf oktober 2023 t/m december 2024:

1. Bij voorkeur zijn minimaal twee zorgmedewerkers en één manager betrokken bij de pilot, zij nemen deel aan de aftrapbijeenkomst in oktober;
2. Stimuleren en faciliteren van medewerkers om deel te nemen aan de scholingen over de Wzd en om kennis en bewustzijn van de Wzd te versterken;
3. Tijdens de pilot stap-voor-stap met één of meer team(s) conform de afgesproken inrichting gaan werken; dit betreft o.a.:
 - a. Het vroegtijdig signaleren van dementie of andere cognitieve problemen;
 - b. Het signaleren van onvrijwillige zorg en hierop actie ondernemen om een alternatief in te zetten of als onvrijwillige zorg niet te voorkomen is dit juist inzetten (meer ogen en evaluatie);
 - c. De rol pakken zoals wordt afgesproken tijdens de pilot;
 - d. Vastleggen van relevante informatie en delen van informatie binnen de keten;
 - e. Het voeren van MDO's, casuïstiekbespreking e.d.
4. Deelname van minimaal één medewerker en/of manager aan de periodieke online evaluatiemomenten (vooral nog is dit 1x per maand); de betreffende medewerker haalt hiervoor input op bij de overige collega's die betrokken zijn bij de pilot;
5. Het tweemaandelijks invullen van het evaluatieformulier;
6. Mee in beeld brengen op welke punten het voorkomen van onvrijwillige zorg en het toepassen van onvrijwillige zorg per saldo extra tijd dan wel min minder tijd kost en hoeveel tijd dit ongeveer betreft.