



HOEKSM, HOMANS & MENTING
ORGANISATIEADVISEURS

THERMEN 1
POSTBUS 262
7500 AG ENSCHEDE
T (053) 433 05 48
F (053) 435 49 50
INFO@HHM.NL
WWW.HHM.NL

Zorgzwaartepakketten sector V&V

Enschede, 24 augustus 2006
PB/06/2234/zba

dr. P.G.M. Jansen



Inhoudsopgave

1. Toelichting zorgzwaartepakketten	3
1.1 Cliëntprofiel	3
1.2 Functies en tijd per cliënt per week.....	3
1.3 Verblijfskenmerken	6
2. ZZP's Verpleging & Verzorging.....	7

1. Toelichting zorgzwaartepakketten

Voorliggend rapport bevat een omschrijving van de zorgzwaartepakketten (ZZP's) die voor de verschillende AWBZ-sectoren zijn ontwikkeld. De beschrijving van een ZZP start met een titel waarin het ZZP nummer, de sector en een korte omschrijving van het ZZP staan vermeld. Vervolgens worden per ZZP de volgende drie onderdelen onderscheiden: cliëntprofiel, functies en tijd per cliënt per week en verblijfskenmerken.

1.1 Cliëntprofiel

Het cliëntprofiel bestaat uit de volgende componenten:

- Inhoudelijke beschrijving van de cliëntgroep.
- Grafische weergave van de gemiddelde scores op de beperkingen. Per categorie wordt de gemiddelde score op de beperkingen weergegeven die van toepassing is op een cliënt binnen de cliëntgroep.
- Grafische weergave van de aard van het begeleidingsdoel. Per aard van het begeleidingsdoel wordt de gemiddelde verdeling weergegeven die van toepassing is op de cliëntgroep.
- Grafische weergave van de aard van de psychiatrische problematiek. Per aard van de psychiatrische problematiek wordt de gemiddelde verdeling weergegeven die van toepassing is op de cliëntgroep.
- Voorbeelden van cliëntgroepen. Ter illustratie zijn eventueel enkele voorbeelden van cliëntgroepen opgenomen. Dit betreft nadrukkelijk géén gelimiteerde lijst.

1.2 Functies en tijd per cliënt per week

In het ZZP is aangegeven welke functies en tijd per cliënt per week van toepassing zijn op de componenten woonzorg, dagbesteding en behandeling. Deze worden hieronder toegelicht. Voor de definities van de hieronder genoemde AWBZ functies wordt verwezen naar de *'Gids voor uitleg in de praktijk'* die het CVZ op 27 november 2003 heeft vastgesteld.

WOONZORG

Functies:

De component woonzorg bevat de functies ondersteunende begeleiding (OB-*alg*), persoonlijke verzorging (PV), verpleging (VP) en activerende begeleiding (AB-*alg*). Per ZZP is aangegeven welke functies van toepassing kunnen zijn.

Tijd:

Het betreft de gemiddelde cliëntgebonden tijd (direct en indirect) die wordt geleverd vanuit de formatie van het woonzorgteam. Onder woonzorgteam wordt verstaan: de zorg die wordt geboden door de medewerkers op de afdeling/groep/verblijfseenheid die direct zijn verbonden aan het leveren van zorg aan de cliënt.

De niet-cliëntgebonden tijd (zoals scholing, intervisie en organisatieoverleg) en de functies huishoudelijke verzorging (HV) en verblijf (VB) zijn niet expliciet benoemd in het ZZP. Deze onderdelen worden verdisconteerd in het ZZP-tarief.

DAGBESTEDING

Functies:

De component dagbesteding bevat de functies ondersteunende begeleiding (OB-dag) en activerende begeleiding (AB-dag).

Tijd:

Hierin staat het gemiddeld aantal dagdelen vermeld. Dit betreft het gemiddeld aantal dagdelen van die cliënten die daadwerkelijk dagbesteding ontvangen. Dit betreft de (direct en indirect) cliëntgebonden tijd. De niet-cliëntgebonden tijd (zoals scholing, intervisie en organisatieoverleg) wordt verdisconteerd in het ZZP-tarief.

Dagbesteding, bekostigd vanuit de AWBZ, is een zoveel mogelijk zinvolle, gestructureerde en in principe niet-vrijblijvende vorm van besteding van de dag.

Voor mensen *onder de 65 jaar* is hierbij sprake van een vervangende activiteit voor werk of school, als dit niet op reguliere dan wel aangepaste wijze (zoals WSW, aangepaste onderwijsvormen) kan worden gerealiseerd. Naar de mogelijkheden van de persoon biedt de dagbesteding vervangende activiteit voor een vergelijkbare duur als een reguliere werkweek.

Voor mensen *boven de 65 jaar* is sprake van dagbesteding bekostigd vanuit de AWBZ als deze activiteiten nodig zijn voor de persoon vanuit zorginhoudelijk oogpunt. Hier moet sprake zijn van een in het zorgplan geformaliseerde doelstelling ten aanzien van ontwikkeling of stabilisatie. In deze situatie is geen sprake meer van vervanging van arbeidsmatige activiteiten, daar oudere mensen in het algemeen geen arbeidsmatige invulling van de dag hebben, maar zelf voor hun daginvulling zorgen.

Dagbesteding, bekostigd vanuit de AWBZ, is te onderscheiden van reguliere *dagstructurering* die in de woon-/verblijfsituatie wordt geboden. Aanbieden van structuur gebeurt in de eerste plaats door het ritme van het leven in een dergelijke situatie. 's Morgens wakker worden, opstaan, ontbijten, koffiedrinken, et cetera. Vanuit de instelling mag een aanbod van enige recreatieve en welzijnsactiviteiten worden verwacht, als onderdeel van het aanbod in deze woon-/verblijfsituatie. Het kan daarnaast aan de orde zijn, dat voor het instandhouden van de structuur enige vorm van 'actief houden' nodig is, bijvoorbeeld om omkering van dag- en nachtritme te voorkomen. Gezien de verwevenheid van deze vorm van begeleiding met de overige zorg ligt het voor de hand, dat dit als integraal aanbod wordt geboden en dat dit niet wordt beschouwd als dagbesteding.

Verder is dagbesteding, bekostigd vanuit de AWBZ, te onderscheiden van *welzijnsactiviteiten* als zang, bingo, uitstapjes en dergelijke. Deze worden aangeboden aan de cliënt ter vervanging van het niet kunnen deelnemen aan reguliere welzijnsactiviteiten zoals die in de open maatschappij beschikbaar zijn. Deze activiteiten dienen te worden bekostigd vanuit de functie verblijf en worden niet beschouwd als dagbesteding.

BEHANDELAARS

Functies:

De component behandelaars bevat de functies activerende begeleiding (AB-alg) en behandeling (BH) die door behandelaars (medici, paramedici en gedragswetenschappers) buiten de formatie van de woongroepen worden geleverd. Met betrekking tot de functie behandeling wordt opgemerkt dat deze specifiek is gericht op de aandoening, stoornis of beperking die de grondslag vormt voor de AWBZ (artikel 8 van het Besluit Zorg Aanspraken).

Tijd:

De tijd van de behandelaars is uitgedrukt in uren per week per cliënt. Dit betreft de cliëntgebonden tijd (zowel direct als indirect cliëntgebonden). De niet-clientgebonden tijd (zoals scholing, intervisie en organisatieoverleg) wordt verdisconteerd in het ZZP-tarief.

In een aantal ZZP's is aangegeven dat er geen sprake is van betrokkenheid van een behandelaar bij de zorgverlening. In de totaalijd en de prijs van deze ZZP's is echter wel enige ruimte opgenomen voor de inzet van behandelaars op de achtergrond, ten behoeve van het adviseren en bijstaan van medewerkers in het uitvoeren van hun taken. In deze ZZP's is dus geen sprake van een indicatie die behandeling als bedoeld in artikel 8 van het Besluit Zorg Aanspraken omvat, maar van bekostiging van incidenteel gebruik van één of meerdere voor de verblijfsinstelling werkzame behandelaren. Artikel 15 van het BZA is in deze gevallen ook niet van toepassing.

Ter toelichting is in onderstaande tabel een overzicht opgenomen van de behandelaren in de AWBZ. Dit overzicht is zo volledig mogelijk, echter niet noodzakelijk uitputtend.

Behandelaar	
Arts (verpleeghuisarts, arts verstandelijk gehandicapten, Revalidatiearts)	Nurse practitioner
Beeldend therapeut	Oefentherapeut
Bewegingsagoog	Orthopedagoog
Bezigheidstherapeut	Orthoptist
Creatief therapeut	Physician assistant
Diëtist	Podotherapeut
Ergotherapeut	Psycholoog (klinisch psycholoog, GZ-psycholoog)
Fysiotherapeut	Psychiater
Gedragskundige	Psychomotore therapeut
Geriatr/gerontoloog	Psychotherapeut

Behandelaar

Logopedist

Sociaal Psychiatrisch Verpleegkundige (SPV)

Maatschappelijk werker

Speltherapeut

Mondhygiënist

Tabel 1 Overzicht behandelaars

TOTAALTIJD

Voor de V&V is in de overzichten één totaal tijd opgenomen, eveneens uitgedrukt in uren per cliënt per week. Dit betreft de totaal tijd inclusief de dagbesteding. Reden hiervoor is dat binnen de V&V dagbesteding (conform de hiervoor gehanteerde definitie) vaak niet duidelijk is te onderscheiden van dagstructurering en welzijn. Derhalve is bij het berekenen van de totaal tijd ervoor gekozen om de gemiddelde omvang van dagbesteding om te slaan over de gehele populatie. De totaal tijd voor de V&V omvat aldus de gemiddelde tijd voor de woonzorg, behandelaars en de omgeslagen tijd voor de dagbesteding.

1.3 Verblijfskenmerken

Bij dit onderdeel is aangegeven wat de setting is, hoe de nachtdienst over het algemeen is georganiseerd en op basis van welke leveringsvoorwaarde de zorg wordt geleverd.



ZZP's

Verpleging & Verzorging

ZZP 1 VV **Beschut wonen met enige begeleiding**

Cliëntprofiel

Deze cliëntengroep heeft enige begeleiding nodig, in een beschutte woonomgeving.

De cliënten hebben in het algemeen weinig ondersteuning nodig ten aanzien van de *psychosociale/cognitieve functies*. Er bestaat bij deze cliënten met name behoefte aan af en toe hulp, toezicht of sturing ten aanzien van motivatie, geheugen en denken en psychosociaal welbevinden.

De cliënten hebben ten aanzien van hun *sociale redzaamheid* vooral behoefte aan toezien of stimuleren betreffende het nemen van besluiten en het komen tot oplossingen, deelname aan het maatschappelijk leven, het uitvoeren van complexere taken en het huishoudelijk leven. Betreffende het uitvoeren van complexere taken kan ook overname van zorg nodig zijn.

Ten aanzien van *mobilititeit* zijn de cliënten in het algemeen redelijk zelfstandig. Betreffende het verplaatsen buitenshuis, het lopen van korte afstanden, kunnen cliënten wel behoefte hebben aan toezien en stimuleren.

Ten aanzien van *ADL* zijn de cliënten meestal zelfstandig. Zij kunnen behoefte hebben aan toezien en stimuleren betreffende kleine verzorgings-taken en wassen en kleden.

Bij deze cliënten is meestal geen sprake van *gedragsproblematiek*.

De *aard van het begeleidingsdoel* is bij de cliënten vaak stabilisatie.

Bij deze cliënten is meestal geen sprake van *psychiatrische problematiek*.

Het *beperkingenbeeld* van deze cliënten verandert meestal langzaam.

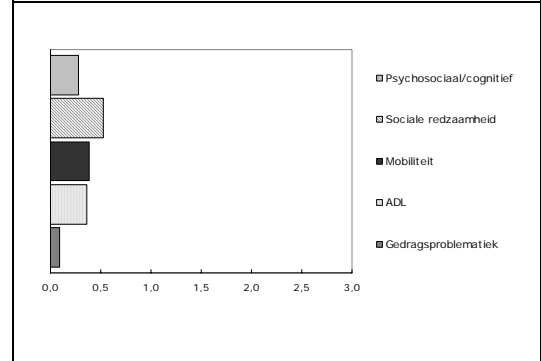
De *zorgverlening* is volgens afspraak en direct oproepbaar of voortdurend in de nabijheid te leveren.

De *dominante grondslag* voor dit cliëntprofiel is een somatische ziekte/aandoening. Dit kan ook een psychogeriatrische ziekte/aandoening zijn.

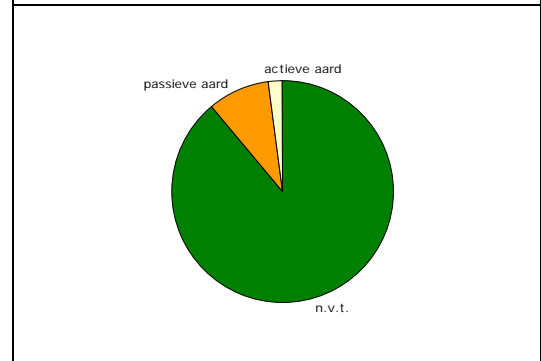
Voorbeelden van cliëntgroepen zijn:

- De 'lichte' bewoner in het verzorgingshuis. Kan eventueel ook in het verpleeghuis wonen.
- Partners van verzorgingsbehoeftige bewoners met zelf een lichte verzorgingsbehoefte.

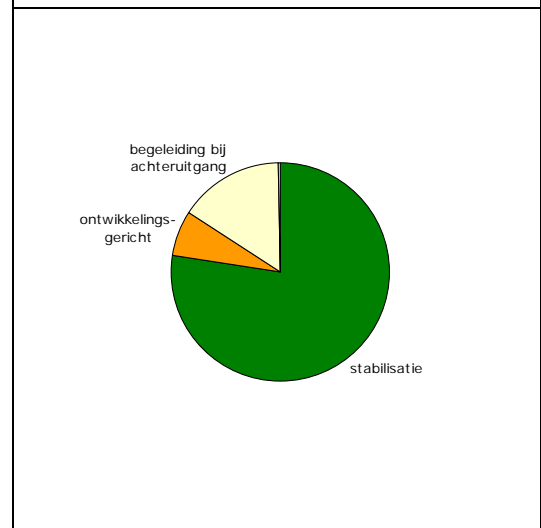
Gemiddelde scores beperkingen



Aard van de psychiatrische problematiek



Aard van het begeleidingsdoel



Functies en tijd per cliënt per week

Woonzorg					Dagbesteding	Behandelaars (BH/AB)	Gem. totaal tijd
Functie	OB-alg	PV	VP	AB-alg	Zie omschrijving in toelichting.	Bij de zorgverlening is geen behandelaar betrokken.	Incl. dagbesteding: 4,5 uur
	ja	ja	nee	nee			
Gemiddeld: 4,5 uur							

Verblijfskenmerken

Setting: beschut wonen.
 Nachtdienst: oproepbare wacht.
 Leveringsvoorwaarde: volgens afspraak en direct oproepbaar of voortdurend in de nabijheid.

ZZP 2 VV **Beschut wonen met begeleiding en verzorging**

Cliëntprofiel

Deze cliëntengroep heeft vanwege vooral somatische problematiek behoefte aan begeleiding en verzorging, in een beschutte woonomgeving.

De cliënten kunnen ten aanzien van alle *psychosociale/cognitieve functies* af en toe behoefte hebben aan hulp, toezicht en sturing, met name vanwege beperkingen met betrekking tot geheugen en denken, concentratie en motivatie.

De cliënten hebben ten aanzien van hun *sociale redzaamheid* in het algemeen weinig ondersteuning nodig. Met name kan behoefte bestaan aan toezien of stimuleren betreffende deelname aan het maatschappelijk leven en besluitnemings- en oplossingsvaardigheden. Bij het uitvoeren van complexere taken en het huishoudelijk leven kan ook behoefte bestaan aan het overnemen van zorg. Er kan sprake zijn van een beginnend verlies van regie over het dagelijks leven.

Ten aanzien van *mobilititeit* hebben de cliënten betreffende het verplaatsen buitenshuis hulp nodig, soms ook bij het voortbewegen binnenshuis. Voor de overige aspecten is sprake van toezien en stimuleren.

Ten aanzien van *ADL* hebben de cliënten betreffende de kleine verzorgingstaken, het wassen en het aan- en uitkleden behoefte aan toezien en stimuleren of hulp. Betreffende eten en drinken en toiletgang bestaat bij de cliënten soms behoefte aan toezien en stimuleren.

Bij deze cliënten is meestal geen sprake van *gedragsproblematiek*.

De *aard van het begeleidingsdoel* is bij deze cliënten vaak stabilisatie. Dit kan ook begeleiding bij achteruitgang zijn.

Bij deze cliënten is meestal geen sprake van *psychiatrische problematiek*.

In een beperkt aantal gevallen is er sprake van *verpleegkundig handelen*.

De zorgbehoefte kan in de tijd wisselend van aard zijn en er is behoefte aan zorg op meerdere momenten per dag. De *zorgverlening* is op afspraak en direct oproepbaar of voortdurend in de nabijheid te leveren.

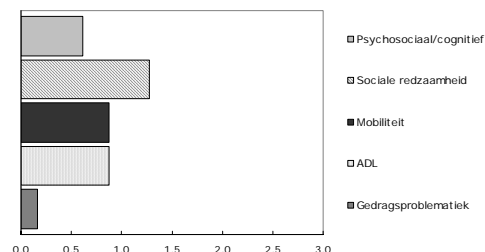
Het *beperkingenbeeld* van deze cliënten verandert meestal langzaam.

De *dominante grondslag* voor dit cliëntprofiel is een somatische ziekte/aandoening. Soms is dit een psychogeriatrische ziekte/aandoening.

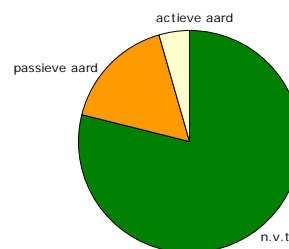
Voorbeelden van cliëntgroepen zijn:

- De 'gemiddelde' bewoner van het verzorgingshuis. Kan eventueel ook in het verpleeghuis wonen.
- Tijdelijk verblijvend in het verzorgingshuis ten behoeve van herstel na bijvoorbeeld ziekenhuisopname of als gevolg van een tijdelijk falend cliëntstelsel.

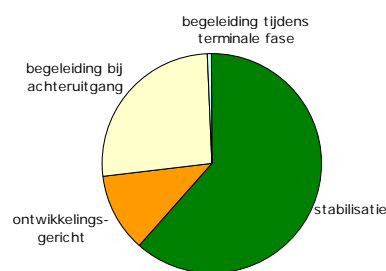
Gemiddelde scores beperkingen



Aard van de psychiatrische problematiek



Aard van het begeleidingsdoel

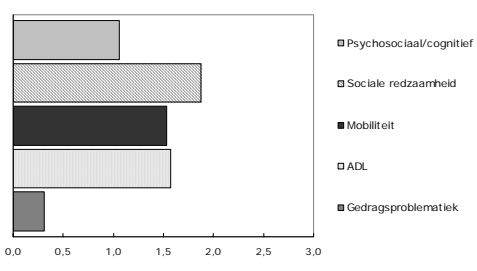
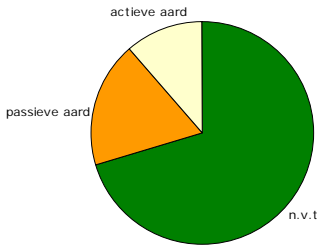
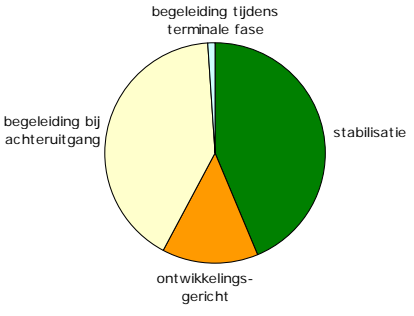


Functies en tijd per cliënt per week

Woonzorg					Dagbesteding	Behandelaars (BH/AB)	Gem. tootaal
Functie	OB-alg	PV	VP	AB-alg	Zie omschrijving in toelichting.	Bij de zorgverlening is geen behandelaar betrokken.	Incl. dagbesteding: 7,0 uur
	ja	ja	ja	nee			
Gemiddeld: 6,5 uur							

Verblijfskenmerken

Setting: beschut wonen.
 Nachtdienst: wakende wacht.
 Leveringsvoorwaarde: volgens afspraak en direct oproepbaar of voortdurend in de nabijheid.

ZZP 3 VV					Beschut wonen met begeleiding en intensieve verzorging			
Cliëntprofiel								
<p>Deze cliëntengroep heeft vanwege somatische problematiek behoefte aan begeleiding en vooral ook intensieve verzorging, in een beschutte woonomgeving.</p> <p>De cliënten hebben ten aanzien van de verschillende <i>psychosociale/cognitieve functies</i> af en toe hulp, toezicht of sturing nodig; betreffende concentratie, geheugen en denken, motivatie en psychosociaal welbevinden kan bij de cliënten ook vaak behoefte bestaan om hulp, toezicht en sturing te verkrijgen.</p> <p>De cliënten hebben ten aanzien van <i>sociale redzaamheid</i> hulp of overname van zorg nodig betreffende deelname aan het maatschappelijk leven, besluitnemings-/oplossingsvaardigheden, uitvoeren van eenvoudige taken en dagelijkse routine. Betreffende de communicatie is veelal toezien of stimuleren nodig. Betreffende het uitvoeren van complexere taken en het huishoudelijke leven moet vaak overname van zorg plaatsvinden. Er is vaak sprake van een beginnend verlies van regie over het dagelijks leven.</p> <p>Ten aanzien van <i>mobilititeit</i> binnenshuis en het bewegen/maken van transfers hebben cliënten regelmatig behoefte aan hulp. Betreffende de mobiliteit buitenshuis is vaak hulp of overname van zorg nodig.</p> <p>Ten aanzien van <i>ADL</i> hebben de cliënten betreffende de kleine verzorgingstaken, de zorg voor tanden, haren, nagels en huid, het wassen en kleden en de toiletgang veelal hulp nodig. Bij het eten en drinken is vaak toezien en stimuleren nodig.</p> <p>Bij deze cliënten is meestal geen sprake van <i>gedragsproblematiek</i>.</p> <p>De <i>aard van het begeleidingsdoel</i> is bij deze cliënten stabiliserend gericht dan wel gericht op begeleiding bij achteruitgang.</p> <p>Bij deze cliënten is meestal geen sprake van <i>psychiatrische problematiek</i>.</p> <p>De <i>zorgverlening</i> is voortdurend in de nabijheid te leveren en wordt op meerdere momenten per dag geboden.</p> <p>Het <i>beperkingenbeeld</i> van deze cliënten verandert langzaam tot snel.</p> <p>De <i>dominante grondslag</i> voor dit cliëntprofiel is een somatische ziekte/aandoening.</p> <p><i>Voorbeelden van cliëntgroepen</i> zijn:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Bewoners somatische meerzorg in het verzorgingshuis. ■ Lichte somatische bewoners verpleeghuis. 					Gemiddelde scores beperkingen 			
Aard van de psychiatrische problematiek								
								
Aard van het begeleidingsdoel								
								
Functies en tijd per cliënt per week								
Woonzorg					Dagbesteding		Behandelaars (BH/AB)	Gem. totaal tijd
Functie	OB-alg	PV	VP	AB-alg	Zie omschrijving in toelichting.		Bij de zorgverlening is een behandelaar betrokken. Dit is circa 1,5 uur.	Incl. dagbesteding: 11 uur
	ja	ja	ja	nee				
Gemiddeld: 9 uur								
Verblijfskenmerken								
Setting: beschut wonen.								
Nachtdienst: wakende wacht.								
Leveringsvoorwaarde: voortdurend in de nabijheid.								

ZZP 4 VV **Beschut wonen met dementiezorg**

Cliëntprofiel

Deze cliëntengroep heeft vanwege matige dementiële problematiek, eventueel in combinatie met langdurende psychiatrische problematiek, begeleiding en verzorging nodig, in een beschutte woonomgeving.

De cliënten hebben ten aanzien van alle *psychosociale/cognitieve functies* af en toe behoefte aan hulp, toezicht of sturing, omdat de cliënten veel beperkingen hebben met betrekking tot met name denken en geheugen, oriëntatie en concentratie.

De cliënten hebben ten aanzien van hun *sociale redzaamheid* betreffende veel aspecten toezien of stimuleren nodig. Ze kunnen niet of nauwelijks zelfstandig deelnemen aan het maatschappelijk leven.

De cliënten hebben ten aanzien van *mobilititeit* veelal toezien of stimuleren nodig. Betreffende het verplaatsen buitenshuis is in het algemeen hulp of overname van zorg nodig.

Ten aanzien van de verschillende aspecten van *ADL* hebben de cliënten veelal toezien en stimuleren nodig, omdat de cliënt beperkingen heeft waardoor er ondersteuning nodig is bij kleine verzorgingstaken en wassen.

Bij deze cliënten kan sprake zijn van enige *gedragsproblematiek* waarbij af en toe hulp, toezicht of sturing nodig is.

De *aard van het begeleidingsdoel* heeft vaak betrekking op begeleiding bij achteruitgang, maar kan ook stabilisatie zijn.

Bij deze cliënten kan ook *psychiatrische problematiek* voorkomen, vooral passief van aard.

De cliënten hebben een structurele behoefte aan zorg, op meerdere momenten per dag. De *zorgverlening* is voortdurend in de nabijheid te leveren.

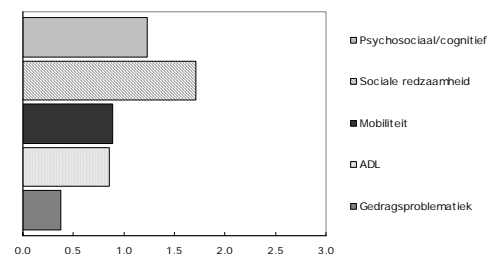
Het *beperkingenbeeld* van deze cliënten verandert langzaam tot snel.

De *dominante grondslag* voor dit cliëntprofiel is een psychogeriatrische ziekte/aandoening.

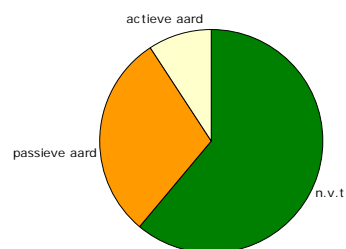
Voorbeelden van cliëntgroepen zijn:

- Bewoners met een matig dementieel syndroom.
- Eventueel is sprake van bijkomende psychiatrische problematiek.
- Bewoners met PG meerzorg in het verzorgingshuis.

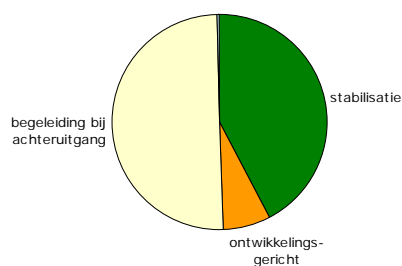
Gemiddelde scores beperkingen



Aard van de psychiatrische problematiek



Aard van het begeleidingsdoel



Functies en tijd per cliënt per week

Woonzorg					Dagbesteding	Behandelaars (BH/AB)	Gem. totaal tijd
Functie	OB-alg	PV	VP	AB-alg	Zie omschrijving in toelichting.	Bij de zorgverlening is een behandelaar betrokken. Dit is circa 1,5 uur.	Incl. dagbesteding: 13 uur
	ja	ja	nee	nee			
Gemiddeld: 10 uur							

Verblijfskenmerken

Setting: beschut wonen.
 Nachtdienst: wakende wacht.
 Leveringsvoorwaarde: voortdurend in de nabijheid.

ZZP 5 VV **Beschermd wonen met intensieve dementiezorg**

Cliëntprofiel

Deze cliëntengroep heeft vanwege ernstige dementiële problematiek behoefte aan intensieve begeleiding en verzorging, in een beschermende woonomgeving. Dit betreft zowel oudere dementerenden als jong (ernstig) dementerenden.

De cliënten hebben ten aanzien van de verschillende *psychosociale/cognitieve functies* vaak tot continu hulp, toezicht en sturing nodig, omdat de cliënten veel beperkingen hebben met betrekking tot oriëntatie, concentratie en geheugen en denken.

De cliënten hebben ten aanzien van hun *sociale redzaamheid* op alle aspecten in ieder geval hulp en vaak overname van zorg nodig. Er is bij deze cliënten sprake van vergaand verlies van zelfregie. Er kan sprake zijn van zwerfgedrag. De cliënten hebben geen woonbeleving meer.

Ten aanzien van *mobilititeit* hebben de cliënten vaak hulp of overname van zorg nodig, zowel binnen- als buitenshuis.

Ten aanzien van *ADL* is betreffende eten en drinken tenminste toezien en stimuleren van de cliënt nodig. Betreffende de andere aspecten van ADL, waaronder kleine verzorgingstaken, de persoonlijke zorg voor tanden, haren, nagels en huid, toiletgang, het wassen en het kleden hebben de cliënten hulp bij of overname van zorg nodig.

De cliënten kunnen soms *gedragsproblematiek* vertonen. Dit betreft dan met name dwangmatig gedrag, ongecontroleerd/ontremd gedrag of reactief gedrag met betrekking tot interactie.

De *aard van het begeleidingsdoel* heeft meestal betrekking op begeleiding bij achteruitgang.

Bij een deel van de cliënten komt *psychiatrische problematiek* voor, vooral passief van aard.

De cliënten hebben een structurele behoefte aan zorg, op meerdere momenten per dag. De *zorgverlening* is voortdurend in de nabijheid of 24 uur per dag direct te leveren.

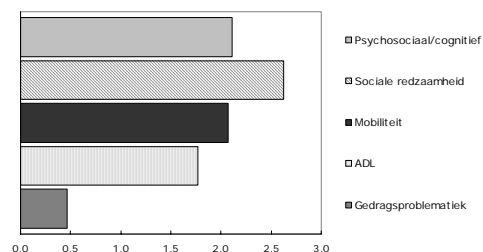
Het *beperkingenbeeld* van deze cliënten verandert langzaam tot snel.

De *dominante grondslag* voor dit cliëntprofiel is een psychogeriatrische ziekte/aandoening.

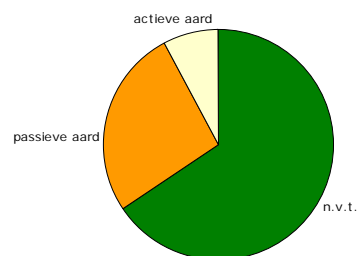
Voorbeelden van cliëntgroepen zijn:

- Ernstig dementerende bewoners.
- Jong dementerende bewoners.

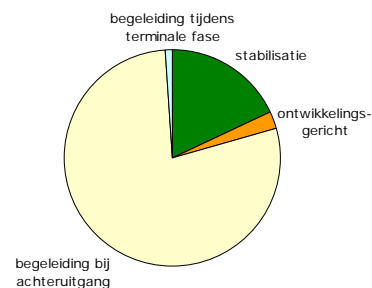
Gemiddelde scores beperkingen



Aard van de psychiatrische problematiek



Aard van het begeleidingsdoel



Functies en tijd per cliënt per week

Woonzorg					Dagbesteding	Behandelaars (BH/AB)	Totaaltijd
Functie	OB-alg	PV	VP	AB-alg	Zie omschrijving in toelichting.	Bij de zorgverlening is een behandelaar betrokken. Dit is circa 1,5 uur.	Incl. dagbesteding: 18 uur
	ja	ja	ja	nee			
Gemiddeld: 16 uur							

Verblijfskenmerken

Setting: beschermd wonen.

Nachtdienst: wakende wacht.

Leveringsvoorwaarde: voortdurend in de nabijheid of 24 uur per dag direct aanwezig.

ZZP 6 VV **Beschermd wonen met intensieve verzorging en verpleging**

Cliëntprofiel

Deze cliëntengroep heeft vanwege ernstige somatische beperkingen behoefte aan begeleiding, intensieve verzorging en verpleging, in een beschermende woonomgeving.

De cliënten hebben ten aanzien van de *psychosociale/cognitieve functies* in het algemeen af en toe hulp, toezicht en sturing nodig. Betreffende concentratie, motivatie en psychosociaal welbevinden kunnen deze cliënten vaak of continu hulp, toezicht of sturing nodig hebben.

De cliënten hebben ten aanzien van hun *sociale redzaamheid* een begeleidingsbehoefte betreffende het begrijpen wat anderen zeggen het begrijpelijk maken naar anderen. Soms is hierbij toezien en stimuleren nodig. Betreffende de overige aspecten van sociale redzaamheid is in het algemeen hulp bij of overname van zorg nodig, hieronder vallen initiëren en uitvoeren van eenvoudige en complexe taken.

De cliënten hebben zowel binnenshuis- als buitenshuis op het gebied van *mobilititeit* in het algemeen overname van zorg nodig.

De cliënten hebben ten aanzien van de verschillende aspecten van *ADL* in het algemeen overname van zorg nodig. Betreffende eten en drinken kan toezien en stimuleren voldoende zijn.

Van *gedragsproblematiek* is bij deze cliënten in het algemeen geen sprake.

De *aard van het begeleidingsdoel* heeft meestal betrekking op begeleiding bij achteruitgang, dit kan ook stabilisatie zijn.

Bij deze cliënten kan ook *psychiatrische problematiek* voorkomen, vooral passief van aard.

De cliënten hebben een structurele behoefte aan zorg, op meerdere momenten per dag. De *zorgverlening* is voortdurend in de nabijheid of 24 uur per dag direct te leveren.

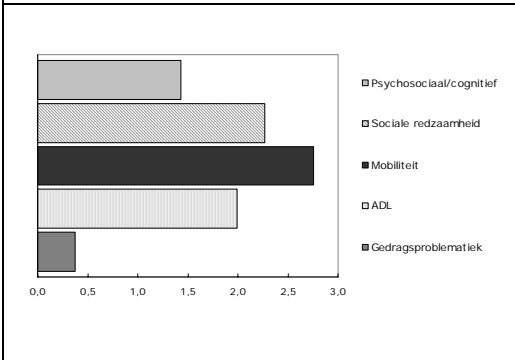
Het *beperkingenbeeld* van deze cliënten verandert vaak snel.

De *dominante grondslag* voor dit cliëntprofiel is een somatische ziekte/aandoening.

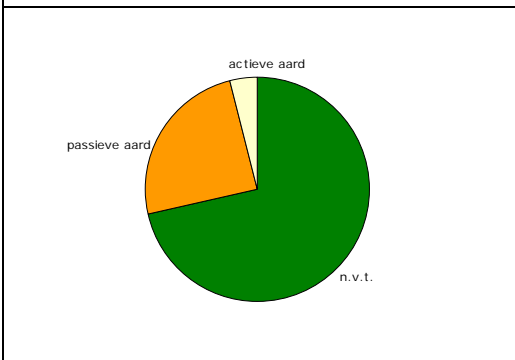
Voorbeelden van cliëntgroepen zijn:

- Bewoners met ernstige somatische beperkingen, waardoor veel begeleiding en veel directe zorg nodig is.

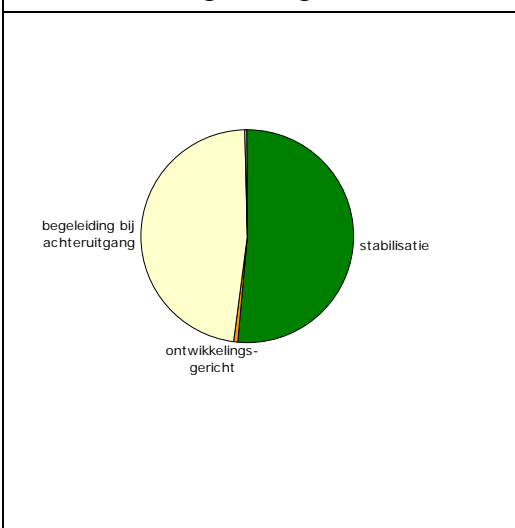
Gemiddelde scores beperkingen



Aard van de psychiatrische problematiek



Aard van het begeleidingsdoel



Functies en tijd per cliënt per week

Woonzorg					Dagbesteding	Behandelaars (BH/AB)	Gem. totaal tijd
Functie	OB-alg	PV	VP	AB-alg	Zie omschrijving in toelichting.	Bij de zorgverlening is een behandelaar betrokken. Dit is circa 1,5 uur.	Incl. dagbesteding: 18 uur
	Ja	ja	ja	nee			
Gemiddeld: 16 uur							

Verblijfskenmerken

Setting: beschermd wonen
 Nachtdienst: wakende wacht
 Leveringsvoorwaarde: voortdurend in de nabijheid of 24 uur per dag direct aanwezig.

ZZP 7 VV **Beschermd wonen met zeer intensieve zorg, vanwege specifieke aandoeningen, met de nadruk op begeleiding**

Cliëntprofiel

Deze cliëntengroep heeft op grond van complexe NAH in combinatie met jong volwassenheid of dementie in combinatie met jong volwassenheid of psychiatrie in combinatie met somatische ouderdomsklachten, zodanige beperkingen dat dit leidt tot behoefte aan begeleiding en uitgebreide verzorging en verpleging, in een beschermende woonomgeving.

De cliënten hebben ten aanzien van de *psychosociale/cognitieve functies* continu hulp, toezicht of sturing begeleiding nodig, omdat er onder andere sprake is van beperkingen op het gebied van oriëntatie, geheugen en denken, concentratie en motivatie.

De cliënten hebben ten aanzien van hun *sociale redzaamheid* volledige begeleiding nodig, overname van taken is noodzakelijk. Met name bestaat er sterke behoefte aan het bieden van dagstructurering. Ze kunnen niet of nauwelijks zelfstandig deelnemen aan het maatschappelijk leven, zelfstandig besluiten nemen, complexe taken initiëren en regie voeren over hun eigen leven. Deze cliënten hebben behoefte aan veel aandacht.

De cliënten hebben ten aanzien van *mobilititeit* binnenshuis veelal hulp nodig. Ten aanzien van mobilititeit buitenshuis is in het algemeen overname van zorg nodig.

De cliënten hebben ten aanzien van de verschillende aspecten van *ADL* veel hulp nodig. Met name bij kleine verzorgingstaken, de persoonlijke zorg voor tanden, haren, nagels en huid en het wassen kan ook behoefte zijn aan overname van zorg.

Er is bij deze cliënten vaak sprake van *gedragsproblematiek*, waardoor in die situaties vaak of continu hulp, toezicht of sturing nodig is. De aard van de gedragsproblematiek is divers, maar reactief gedrag met betrekking tot interactie en verbaal agressief gedrag komen in veel situaties voor.

De *aard van het begeleidingsdoel* heeft meestal betrekking op begeleiding bij geleidelijke achteruitgang.

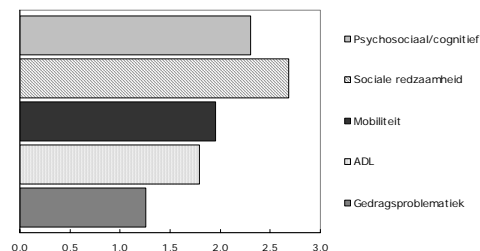
Een deel van de cliënten vertoont *psychiatrische problematiek*, met name actief van aard.

De cliënten hebben een structurele behoefte aan zorg, op meerdere momenten per dag. De zorgverlening is voortdurend in de nabijheid of 24 uur per dag direct te leveren.

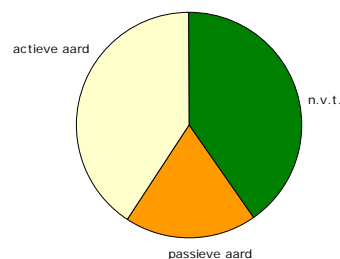
Het *beperkingenbeeld* van deze cliënten verandert vaak langzaam.

De *dominante grondslag* voor dit cliëntprofiel is een somatische ziekte/aandoening dan wel een psychogeriatrische ziekte/aandoening.

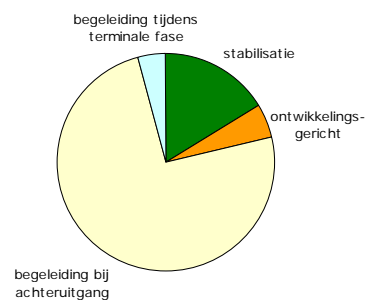
Gemiddelde scores beperkingen



Aard van de psychiatrische problematiek



Aard van het begeleidingsdoel



Functies en tijd per cliënt per week

Woonzorg					Dagbesteding	Behandelaars (BH/AB)	Totaaltijd
Functie	OB-alg	PV	VP	AB-alg	Zie omschrijving in toelichting.	Bij de zorgverlening is een behandelaar betrokken. Dit is circa 2 uur.	Incl. dagbesteding: 23 uur
	ja	ja	ja	nee			
Gemiddeld: 19 uur							

Verblijfskenmerken

Setting: beschermd wonen.
 Nachtdienst: wakende wacht.
 Leveringsvoorwaarde: voortdurend in de nabijheid of 24 uur per dag direct aanwezig.

ZZP 8 VV **Beschermd wonen met zeer intensieve zorg, vanwege specifieke aandoeningen, met de nadruk op verzorging/verpleging**

Cliëntprofiel

Deze cliëntengroep heeft op grond van ernstige somatische beperkingen behoefte aan begeleiding, intensieve verzorging en verpleging, in een beschermende woonomgeving.

De cliënten zijn bekend met specifieke aandoeningen/ziektes, zoals bijvoorbeeld Huntington, ALS, ademhalingsondersteuning, en dergelijke.

De cliënten hebben ten aanzien van de *psychosociale/cognitieve functies* overname nodig als gevolg van beperkingen op het gebied van concentratie en motivatie.

De cliënten hebben ten aanzien van hun *sociale redzaamheid* volledige begeleiding nodig, overname van taken is noodzakelijk. Met name bestaat er sterke behoefte aan het bieden van dagstructurering. Ze kunnen niet of nauwelijks zelfstandig deelnemen aan het maatschappelijk leven, complexe taken initiëren en regie voeren over hun eigen leven. Deze cliënten hebben behoefte aan veel aandacht.

De cliënten hebben ten aanzien van *mobilititeit*, zowel binnenshuis als buitenshuis, behoefte aan hulp of overname.

De cliënten hebben ten aanzien van de verschillende aspecten van *ADL* ten gevolge van hun specifieke aandoeningen/ziektes minimaal hulp dan wel overname van zorg nodig.

Van *gedragsproblematiek* is bij deze cliënten in het algemeen geen sprake.

De cliënten hebben ten gevolge van de specifieke aandoeningen/ziektes nadrukkelijk behoefte aan veel *verpleging*.

De *aard van het begeleidingsdoel* heeft meestal betrekking op stabilisatie en begeleiding bij terminale fase.

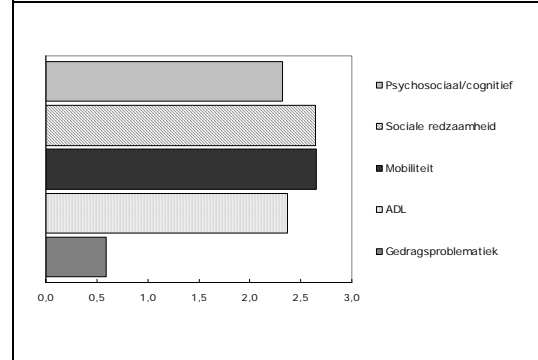
Psychiatrische problematiek kan voorkomen, zowel actief als passief van aard.

De cliënten hebben een structurele behoefte aan zorg, op meerdere momenten per dag. De *zorgverlening* is voortdurend in de nabijheid of 24 uur per dag direct te leveren.

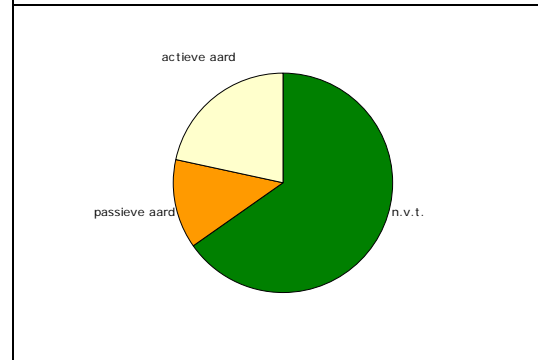
Het *beperkingenbeeld* van deze cliënten verandert vaak langzaam.

De *dominante grondslag* voor dit cliëntprofiel is een somatische ziekte/aandoening.

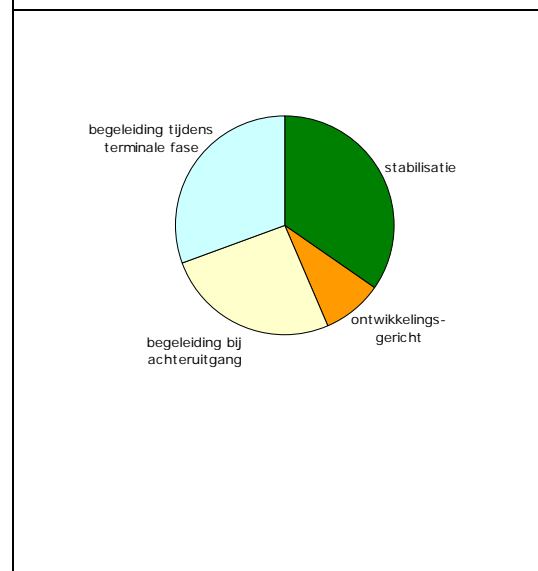
Gemiddelde scores beperkingen



Aard van de psychiatrische problematiek



Aard van het begeleidingsdoel



Functies en tijd per cliënt per week

Woonzorg					Dagbesteding	Behandelaars (BH/AB)	Totaaltijd
Functie	OB-alg	PV	VP	AB-alg	Zie omschrijving in toelichting.	Bij de zorgverlening is een behandelaar betrokken. Dit is circa 2 uur.	Incl. dagbesteding: 27 uur
	ja	ja	ja	nee			
Gemiddeld: 24 uur							

Verblijfskenmerken

Setting: beschermd wonen.
 Nachtdienst: wakende wacht.
 Leveringsvoorwaarde: voortdurend in de nabijheid of 24 uur per dag direct aanwezig.

ZZP 9 VV **Herstelgerichte verpleging en verzorging**

Cliëntprofiel

In verband met een revalidatiedoelstelling, na bijvoorbeeld een heup- of knieoperatie, heeft deze cliëntengroep behoefte aan verzorging en verpleging, in een tijdelijke verblijfsituatie. Binnen deze cliëntengroep worden alle 'revalidanten' gevat, van net opgenomen tot bijna uitgerevalideerd.

De cliënten hebben ten aanzien van de *psychosociale/cognitieve functies* af en toe hulp, toezicht en sturing nodig, met name als gevolg van beperkingen op het gebied van concentratie en motivatie.

De cliënten hebben bij hun *sociale redzaamheid* in het algemeen toezien of stimuleren nodig. Betreffende de complexere taken en het huishoudelijk leven is vaak overname van zorg nodig.

Ten aanzien van de *mobilititeit* hebben deze cliënten in het algemeen hulp nodig. Betreffende het verplaatsen buitenshuis is vaak overname van zorg nodig, bij voortbewegen binnenshuis kan hier ook behoefte aan zijn. Gedurende de verblijfsperiode vermindert de mobiliteitsproblematiek van deze cliënten in het algemeen.

De cliënten hebben ten aanzien van hun *ADL* bij binnenkomst veelal overname van zorg nodig. In de loop van de tijd neemt deze zorgbehoefte meestal af. Ten aanzien van eten en drinken is meestal alleen toezien en stimuleren benodigd.

Bij deze cliënten is meestal geen sprake van *gedragsproblematiek*.

Bij deze cliënten is vaak sprake van *verpleegkundig handelen*.

De *aard van het begeleidingsdoel* is meestal ontwikkelingsgericht.

Bij deze cliënten is meestal geen sprake van *psychiatrische problematiek*.

De cliënten hebben een structurele behoefte aan zorg, op meerdere momenten per dag. De *zorgverlening* is voortdurend in de nabijheid te leveren. Bij deze cliëntengroep is sprake van veel inzet van behandelaars.

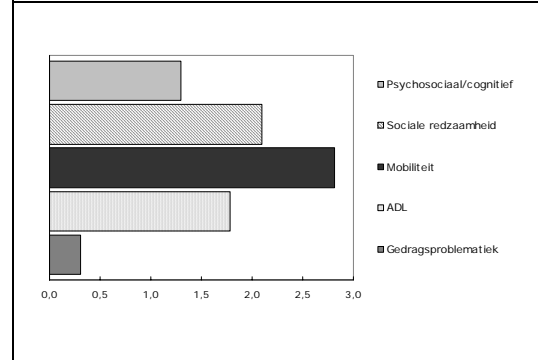
Het *beperkingenbeeld* van deze cliënten verandert zeer snel.

De *dominante grondslagen* voor dit cliëntprofiel zijn zowel een somatische ziekte/aandoening als een psychogeriatrische ziekte/aandoening, mits er sprake is van een revalidatiesituatie.

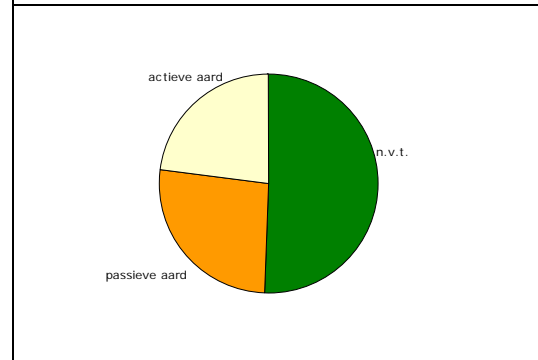
Voorbeelden van cliëntgroepen zijn:

- Revalidatiecliënten in het verpleeghuis.

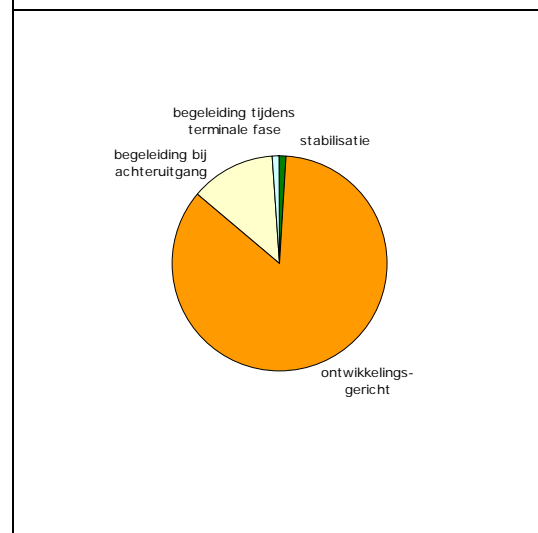
Gemiddelde scores beperkingen



Aard van de psychiatrische problematiek



Aard van het begeleidingsdoel



Functies en tijd per cliënt per week

Woonzorg					Dagbesteding	Behandelaars (BH/AB)	Gem. totaal tijd
Functie	OB-alg	PV	VP	AB-alg	Zie omschrijving in toelichting.	Bij de zorgverlening is een behandelaar betrokken. Dit is circa 4 uur.	Incl. dagbesteding: 20 uur
	ja	ja	ja	nee			
Gemiddeld: 16 uur							

Verblijfskenmerken

Setting: beschermd verblijf.
 Nachtdienst: wakende wacht.
 Leveringsvoorwaarde: voortdurend in de nabijheid.

ZZP 10 VV **Beschermd verblijf met intensieve palliatief-terminale zorg**

Cliëntprofiel

Deze cliëntengroep verblijft kortdurend in het verpleeghuis in verband met een naderend overlijden, in een situatie van beschermd verblijf. Dit betreft in de praktijk hospice-zorg.

In verband met de terminale fase van het leven is er sprake van een intensieve zorgbehoefte ten aanzien van *psychosociale/cognitieve functies*, de *sociale redzaamheid*, de *mobiliteit* en de *ADL*. In het algemeen is sprake van noodzaak tot overname van zorg. De mate waarin de cliënt beperkingen ondervindt op het gebied van psychosociaal welbevinden kan sterk verschillen.

Er is bij deze cliënten meestal geen sprake van *gedragsproblematiek*.

Bij deze cliënten kan inzet van (gespecialiseerd) *verpleegkundig handelen* aan de orde zijn.

De *aard van het begeleidingsdoel* is begeleiding in de terminale fase van het leven.

Bij deze cliënten is meestal geen sprake van *psychiatrische problematiek*, dan wel is deze uitgeblust.

De cliënten hebben een structurele zorgbehoefte, op zowel geplande als op niet geplande tijden. De *zorgverlening* is voortdurend in de nabijheid of 24 uur per dag te leveren.

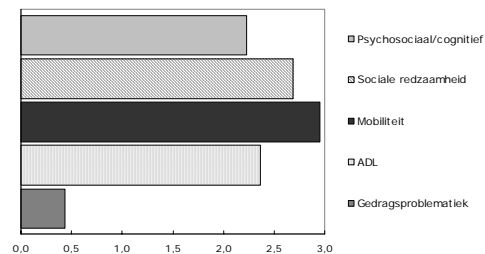
Het *beperkingenbeeld* van deze cliënten verandert eigenlijk niet tijdens de verblijfsperiode, er blijft sprake van zeer veel stoornissen.

De *dominante grondslagen* voor dit cliëntprofiel kunnen zowel een somatische ziekte/aandoening als een psychogeriatrische ziekte/aandoening zijn.

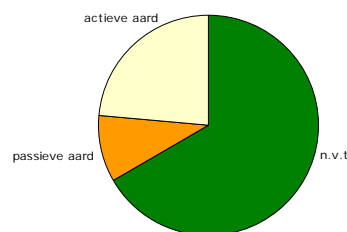
Voorbeelden van cliëntgroepen zijn:

- Cliënten in de terminale levensfase (palliatieve zorg).

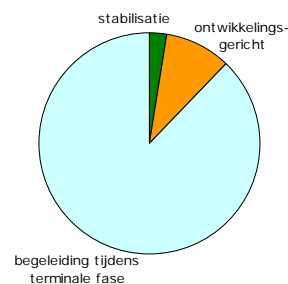
Gemiddelde scores beperkingen



Aard van de psychiatrische problematiek



Aard van het begeleidingsdoel



Functies en tijd per cliënt per week

Woonzorg					Dagbesteding	Behandelaars (BH/AB)	Totaaltijd
Functie	OB-alg	PV	VP	AB-alg	Zie omschrijving in toelichting.	Bij de zorgverlening is een behandelaar betrokken. Dit is circa 2 uur.	Incl. dagbesteding: 30 uur
	ja	ja	ja	nee			
Gemiddeld: 27 uur							

Verblijfskenmerken

Setting: beschermd wonen.
 Nachtdienst: wakende wacht.
 Leveringsvoorwaarde: voortdurend in de nabijheid of 24 uur per direct aanwezig.