

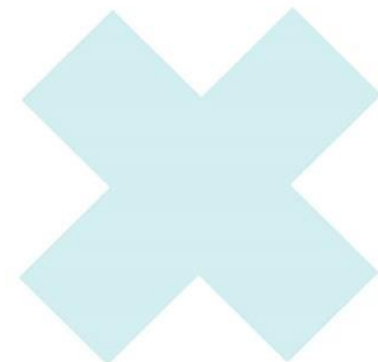


**DE REGENBOOG
GROEP**

WLZ-zorg bij ongedocumenteerden

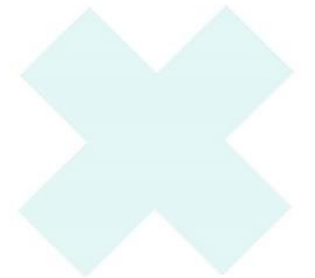
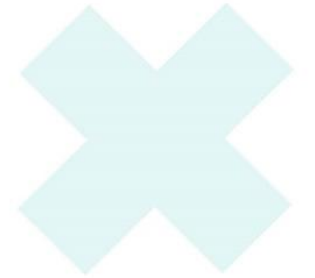
26 november 2024

Steffie Jansen & Sigrid van Dijke (Kruispost)
Anouk Brugman & Frederiek Vlaming (Regenbooggroep)

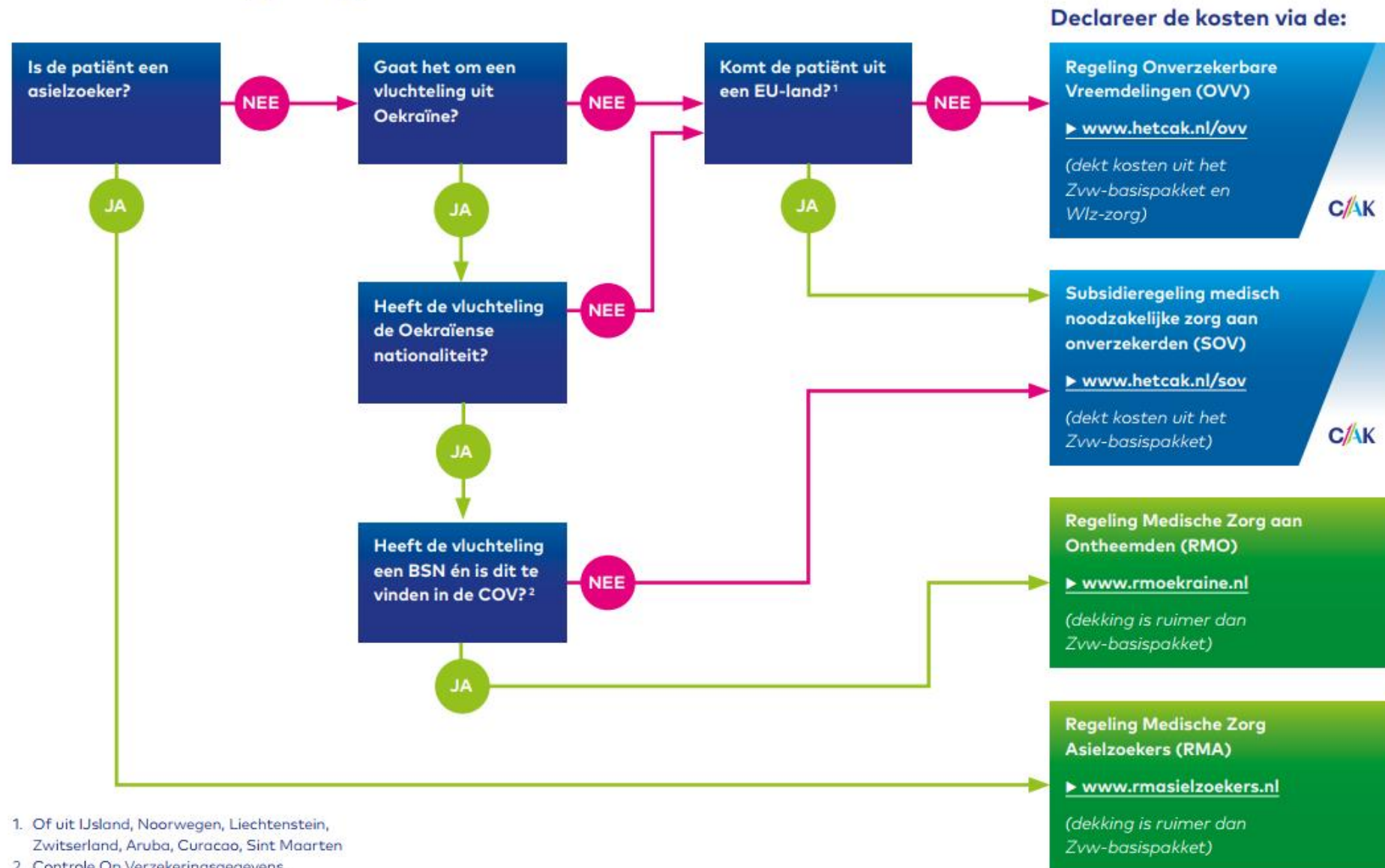


WLZ bij **ongedocumenteerden**

- Over welke groep en welke financiële regeling hebben we het dan?
 - Zonder verblijfsvergunning, OVV-regeling



Ik heb zorg verleend aan iemand zonder zorgverzekering. Via welke regeling kan ik declareren?



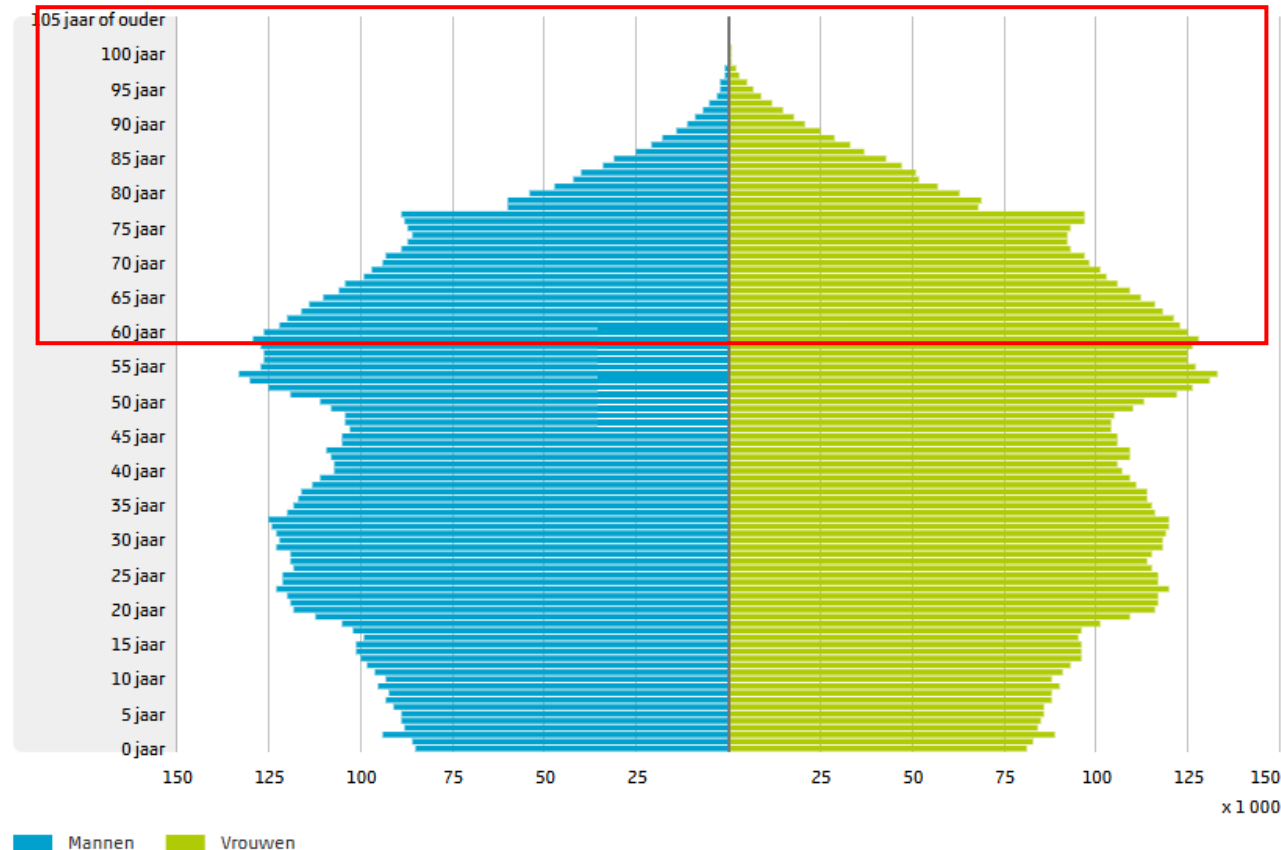
WLZ bij **ongedocumenteerden**

- Over welke groep en welke financiële regeling hebben we het dan?
- Hoeveel ongedocumenteerden ouderen zijn er die de WLZ in willen?

SCHATTING

Leeftijdopbouw Nederland 2024 (prognose)

Totaal: 17 951 000 inwoners



20-30%
60+ jaar

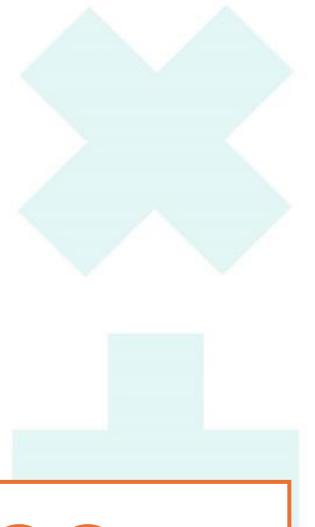
Hiervan 1.8% WLZ
toekenning



WLZ bij **ongedocumenteerden**

- Over welke groep en welke financiële regeling hebben we het dan?
- Hoeveel ongedocumenteerden ouderen zijn er die de WLZ in willen?

SCHATTING



60+ jaar

CBS 20-30%

CAK 20%

Kruispost 18%

23.000-58.000
ongedocumteerden

x 1.8%
WLZ toekenning

100-200
mensen/jaar
in WLZ

Echter:

1. Terugkeer land van herkomst
2. Vragen minder om hulp, blijven buiten ons vizier
3. Opvang door familie/Vrienden
4. Influx van 'gezonde' migranten

Dus mogelijk WLZ-aanvragen lager

Staat tegenover:

1. Migranten 'sneller oud'
2. Door minder zorg, meer escalatie chronische ziekten



WLZ bij ongedocumenteerden

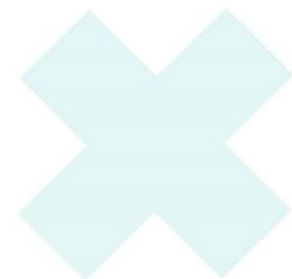
- Blijvende zorg is nodig, rest van het leven
- Client kan zelf geen hulp inschakelen als onveilige situatie zich voordoet
- Client kan niet wachten op hulp
- Dag en nacht zorg in nabijheid om veiligheid te waarborgen

Profielen:

- Verpleging en verzorgen (VV)
 - Ouderenzorg
 - Somatiek
- Verstandelijk gehandicapt (VG)
- Licht verstandelijk gehandicapt (LVG)
- Lichamelijk gehandicapt (LG)
- Zintuiglijk gehandicapt (ZGaud en ZGvis)
- Geestelijke gezondheidszorg ([GGZ B](#) en [GGZ Wonen](#))



Jullie ervaring met het regelen van WLZ voor ongedocumenteerden?



2023/2024: onderzoek

- 1^e vraag juridisch: bestaat er recht op WLZ voor ongedocumenteerden?
- 2^e vraag praktisch: lukt het om te regelen?



*Een onderzoek naar de toegankelijkheid van de WLZ voor
personen zonder verblijfsvergunning*



Vraag 1a/4: Waar in de wet staat genoemd dat er **recht** is op langdurige zorg voor ongedocumenteerden?

Internationaalrechtelijk kader

Europeesrechtelijk kader

Nationaal wettelijk kader → Vreemdelingenwet en zorgverzekeringswet

Vraag 1b/4: Hoe is dit recht op langdurige zorg omgezet in Nederlands beleid en waar is dat opgeschreven? (leesbaar voor uitvoerders)

- Website CAK
- Rapport Arts en Vreemdeling (2007) van KNMG
- Website van stichting LOS
- Weinig andere plekken

Vraag 2/4: hebben WLZ zorginstellingen een **plicht** om die zorg te geven?
Wie is er aansprakelijk wanneer de zorg niet gegeven wordt?

- Dit is niet gemakkelijk op te leggen, bepalingen uit bijv. EVRM leggen alleen positieve verplichtingen op aan overheden
- Zorgaanbieders hebben wel de volgende plichten:
 - Zorgplicht van zorgverleners in levensbedreigende situaties wettelijk verankerd. Strafrechtelijke vervolging zelfs mogelijk (art. 450 WvSr)
 - Artikel 7:453 BW: goed hulpverlenerschap en professionele standaard
 - Richtlijnen KNMG: beginsel van non-discriminatie
 - Artseneed: geen juridisch bindende inhoud, wel uitdrukking aan universele waarden en normen voor artsen

Praktijkonderzoek



1. ≥ 20 personen includeren
2. Medische informatie verzamelen
3. Aanmelden WLZ instelling

Welke informatie verzamelen:

- SFMPC model (Somatisch, Functioneel (ADL), Maatschappelijk, Psychisch en Communicatie)
- Diagnostiek
 - Van specialist inclusief behandelgeschiedenis
 - Episode lijst van huisarts
 - Medicatielijst apotheek
- Toestemming medische gegevens
- Korte beschrijving casus
- Indien mogelijk: schatting indicatie

Praktijkonderzoek



1. ≥ 20 personen includeren
2. Medische informatie verzamelen
3. Aanmelden WLZ instelling

Bij het aanmelden:

- CAK-contract WLZ instelling
- Indicatie
- Leeftijd
- Geslacht
- Drugsgebruik
- Wachtlijst
- Eigen bijdrage nodig (niet bij ongedocumenteerden)

Praktijkonderzoek



	N=23
Geslacht	20/80%
Leeftijd	42-60: 30% 60-70: 30% 70-78: 60%
Landen	Ghana: 5 Marokko: 5 Suriname: 4 Algerije: 2 Guinee: 1 Armenië: 1 Egypte: 1 Tunisia: 1 USA: 1 Nigeria: 1 Libanon: 1

	N=23
Aanmeldende organisaties	ASKV/MOO: 2 Leger des Heils: 4 Regenboog T6: 5 Stichting BOAFO: 4 HVO Q: 6 Kruispost ambulant: 1 Regenboog ambulant: 1
WLZ-grond* <i>*combinatie komt vaak voor</i>	Somatisch: 5 Psychogeriatrisch: 6 Psychisch: 8 LVB: 4
Resultaat	In instelling: 5 Op wachtlijst instelling: 3 Afgewezen door instelling: 1 Afgewezen door CAK: 0 Nog in te dienen: 8 Uitgevallen pilot: 6

Praktijkonderzoek



		Reden
Uitgevallen pilot	6-8	• Verdere screening vereist, staat op wachtlijst LVB screening • Kan nog een behandeling krijgen bij de Jellinek • Schorsing bij T6 ivm agressief gedrag • Opgenomen met psychose • Europeaan • Wilde zelf niet meedoen • Daarnaast 2 in afwachting van juridisch proces COA, nog niet ingediend

Praktijkonderzoek



Lessons learned:

- Thuiszorg vaak afdoende
- Weinig GGZ aanmeldingen gezien; worden zij over het hoofd gezien?
- Kennis WLZ-instellingen over WLZ ongedocumenteerden laag
- Kennis CAK over WLZ ongedocumenteerden wisselend
- Kennis aanmelders over WLZ voor ongedocumenteerden laag
- Lange wachttijden!



Roadmap WLZ voor ongedocumenteerden

WLZ-indicatie vaststellen

- Diagnoses, zorgvraag en WLZ-indicatie
- Door zorgverlener, NIET door CIZ

Tip: Gebruik format CIZ

Artikel 21 (dwang) wel via CIZ!

WLZ-instelling selecteren

- Door zorgverlener
- CAK gecontracteerde WLZ-instellingen of: nieuwe instelling verzoeken contract af te sluiten (5 min)

Tip: <https://www.hetcak.nl/zakelijk/onverzekerbare-vreemdelingen/>

lijst met CAK gecontracteerde WLZ instellingen

WLZ-budget declareren

- Door WLZ-instelling bij het CAK
- Termijn achteraf o.b.v. gegeven zorg, percentage van maximum tarief zorgprofiel. Daarvan 95% vergoeding



Advies

Informatie verzamelen

- Doe het samen, wij adviseren om verpleegkundigen samen met woonbegeleiders de aanmelding compleet te maken.
- Probeer je te verplaatsen in wat iemand leest als je diegene niet kent.
- Laat het eens nalezen door iemand anders die de cliënt niet kent.

Organisatie

- Maak een aandachtsfunctionaris Wlz binnen een organisatie.
- Weest pro actief met signaleren van casussen.
- Maak of vraag extra tijd om deze aanmeldingen te doen, het kost veel tijd maar levert op lange termijn ook veel op.

Aanmelden

- Bel organisaties voor algemeen advies zorgbemiddeling in plaats van mailen.
- Zet de cliënt op meerdere wachtlijsten tegelijkertijd

Vervolgstappen



❖ Wie wil hier in de praktijk mee aan de slag gaan?

- ❖ Graag emailadres achterlaten
- ❖ Wat hebben jullie nog nodig?

❖ Vervolgstappen Kruispost & Regenbooggroep:

- ❖ WLZ-Zorginstellingen (laten) informeren (door CAK/VWS)
- ❖ Feedback aanmeldpartijen (klanthouderschap een probleem?)
- ❖ Verder onderzoek ouderen algemeen

❖ Neem **handleiding** mee!



Steffie Jansen, medisch coordinator Kruispost
Steffie.jansen@kruispost.nl / Info@kruispost.nl

Sigrid van Dijke
Sigrid.vandijke@kruispost.nl

Anouk Brugman
Abrugman@deregenboog.org

Met dank aan:
Sigrid van Dijke, Kruispost
Ida in 't Veld, ASKV
José Dams, ACO
Caroline Gorrisens, HVO Querido
Anouk Brugman, De Regenboog Groep

