

Werkwijze kader voor pgb-vaardigheid

Voor medewerkers van gemeenten, zorgverzekeraars & zorgkantoren die zich bezig houden met de verstrekking van persoonsgebonden budgetten.

Inhoud

Het kader voor pgb-vaardigheid is een set die bestaat uit:

- a) 10 criteria voor pgb-vaardigheid
- b) Handreiking voor toetsing op (minimale) pgb-vaardigheid
- c) (Formulier) Leidraad Toetsing

Doel

Het doel van dit kader is om potentiële budgethouders* te informeren over welke taken, kennis en vaardigheden er komen kijken bij het hebben van een pgb. Door hen vooraf goed te informeren zijn zij beter toegerust om een bewuste keuze te maken voor het pgb. Dit kader is zo opgesteld dat het zowel voor de Wmo, de Jeugdwet, de Zvw als de Wlz te gebruiken is.

Het formulier Leidraad Toetsing is voor intern gebruik en heeft tot doel om op uniforme wijze over de domeinen heen de potentiële budgethouder te beoordelen op pgb-vaardigheid. Door deze uniforme toetsing kan de volgende verstrekker erop vertrouwen dat de budgethouder in het vorige domein reeds is beoordeeld en geschikt is bevonden.

Werkwijze

a) 10 criteria voor pgb-vaardigheid

De 10 punten-criteria voor pgb-vaardigheid is een publieksversie. Zorg er daarom voor dat je deze actief kenbaar en zichtbaar maakt op de website en/of in documentatie. De 10 punten helpen de (potentiële) budgethouders om na te gaan of het zelf organiseren van zorg of ondersteuning met een budget bij hen past. Op overzichtelijke wijze wordt in tien punten duidelijk gemaakt welke kennis en vaardigheden iemand nodig heeft om te kunnen werken met het pgb.

b) Handreiking voor toetsing op (minimale) pgb-vaardigheid

De handreiking is een uitgebreide toelichting op de 10 punten criteria. Hierin wordt uitgelegd wat er precies komt kijken bij het werken met een pgb. Welke specifieke kennis en vaardigheden heeft iemand nodig en welke verantwoordelijkheden en verplichtingen horen bij een pgb. Deze handreiking is een publieksversie. Zorg er daarom voor dat de handreiking samen met de 10 criteria kenbaar

wordt gemaakt en zichtbaar is voor de burger op het moment dat hij/zij zorg of ondersteuning nodig heeft. Tijdens het keukentafel of bewuste keuze gesprek kun je naar de handreiking verwijzen om te toetsen of de aanvrager van een pgb de informatie heeft begrepen. Je kunt eventueel meer toelichting geven op bepaalde onderwerpen en de vragen van de budgethouder beantwoorden.

c) (Formulier) Leidraad Toetsing

Het formulier Leidraad Toetsing is voor intern gebruik en is daarbij niet toegankelijk voor de aanvrager van een pgb. Dit formulier wordt dus niet met de potentiële budgethouders gedeeld. Het helpt jou als medewerker de juiste vragen te stellen in een gesprek met de budgethouder. De vragenlijst is geen vinklijst, maar een leidraad voor een goed en gestructureerd gesprek waarbij je een zo volledig mogelijk beeld krijgt van de aanvrager.

Je hoeft niet alle vragen te stellen in het gesprek, maar alleen de relevante vragen die gelden voor de situatie die past bij de budgethouder en voor de wet die je uitvoert. De vragen die niet in het algemeen gelden voor het pgb maar specifiek voor een bepaald domein worden aangegeven met bijv. Indien Wmo: of Indien Zvw/Wlz:. Stel daarom alleen de vragen die gelden voor jouw domein. De vragen 3.13 tot en met 3.19 zijn specifiek bedoeld als er sprake is van een (wettelijk) vertegenwoordiger. Je kunt deze vragen overslaan indien de noodzaak voor of de aanwezigheid van een vertegenwoordiger niet aan de orde is.

De laatste drie vragen stel je niet aan de aanvrager, maar beantwoord je als medewerker voor jezelf. Dit is je conclusie en advies naar aanleiding van je observatie en de gegeven antwoorden van de aanvrager.

Beoordeling op pgb-geschiktheid

Door zowel mondeling als op schrift de budgethouder te wijzen op de benodigde kennis en vaardigheden, kun je bij een negatieve beoordeling op pgb-vaardigheid dit kader voor pgb-vaardigheid gebruiken. Zo kun je, je afwijzende beschikking onderbouwen met een verwijzing naar een van de elementen uit het kader. Bijvoorbeeld naar specifieke punten (a), onderdelen uit de handreiking (b) of gegeven antwoorden uit het gesprek met aanvrager (c).

* Daar waar budgethouder staat kan ook diens (wettelijk) vertegenwoordiger gelezen worden.

Formulier

Leidraad toetsing pgb¹

Waarom dit formulier?

Dit document is een hulpmiddel bij de bewustekeuzegesprekken/keukentafelgesprekken van verstrekkers.

De vragen in dit document worden gebruikt als leidraad, niet als vinklijst. De vragen worden niet aan (toekomstige) aanvragers beschikbaar gesteld.

1 Gegevens aanvrager

1.1 Naam			
1.2 Burgerservicenummer (BSN)			
1.3 Geboortedatum			
1.4 Relatienummer			
1.5 Gemeente/zorgkantoor/ zorgverzekeraar	Gemeente	Zorgkantoor	Zorgverzekeraar
1.6 Datum en tijd van gesprek	Datum	Tijd	
1.7 Gespreksvoerder verstrekker			

2 Aanwezigen bewustekeuzegesprek/keukentafelgesprek *(Indien tolk aanwezig deze ook vermelden)*

	Naam	Relatie tot de aanvrager
2.1 Naam en relatie tot de aanvrager		
2.2 Bent u van plan een bemiddelingsbureau in te schakelen?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja Zo ja , welk bemiddelingsbureau	

3 Aandachtspunten bewustekeuzegesprek/keukentafelgesprek

Aandachtspunten	
3.1 Wie heeft de aanvraag ingediend?	
3.2 Hoe heeft u zich voorbereid op dit gesprek? <i>Indien Zvw:</i> hebt u kennis genomen van het PGB reglement en voldoet u aan alle verplichtingen die hierin staan?	
3.3 Wat is volgens u het doel van dit gesprek?	

¹ Deze leidraad toetsing kan op punten afwijken voor de verschillende wetten (Jeugdwet, Wet maatschappelijke ondersteuning, Wet langdurige zorg en de Zorgverzekeringswet).

3.4 Indien Wlz/Zvw: kunt u toelichten wat uw zorgbehoefte is?

3.5 Wie heeft de indicatie aangevraagd?

3.6 Kunt u uitleggen waarom u voor een pgb en niet voor zorg in natura kiest?

3.7 Bent u (ook) goed op de hoogte van de (on)mogelijkheden binnen zorg in natura?

3.8 Hebt u een pgb vanuit de Wmo 2015, Jeugdwet, Zorgverzekeringswet of Wet langdurige zorg? **Zo ja**, hoe ging dit? Is dit pgb inmiddels stopgezet?

3.9 Wilt u ook zorg in natura ontvangen of ontvangt u dit al? **Zo ja**, wilt u dit blijven ontvangen? (indien Wlz: uitleggen dat dan sprake is van een zogenaamd MPT)

3.10 Welke taken en verantwoordelijkheden komen er volgens u kijken bij het werken met een pgb?

3.11 Wie gaat het pgb beheren/ zorgen dat de verplichtingen nagekomen worden?

3.12 Wat is de rol/taakverdeling tussen u en degene die het pgb gaat beheren? (administratie, overeenkomsten, declareren)

Toelichting

Vertegenwoordiger²

3.13 Op welke manier bent u als vertegenwoordiger betrokken bij de aanvrager, wat is de relatie?

3.14 Wat is de rol van de vertegenwoordiger hierin? (rooster, vervanging, flexibiliteit zorgverleners t.a.v. planbare/onplanbare zorg, contact ZIN aanbieder, betrokkenheid tot de aanvrager, sociaal netwerk aanvrager, 40 uurscriterium beoordelen bij (niet professionele) zorgverleners)

3.15 Hoe ziet u erop toe dat u/de aanvrager kwalitatief goede zorg ontvangt die passend is bij de zorgbehoefte?

3.16 Hoe vaak bespreekt u dit met de aanvrager?

3.17 Hoe vaak ziet of spreekt u de aanvrager?

3.18 In hoeverre weet de aanvrager zelf wat goed is voor hem/haar naar uw inschatting?

3.19 Bent u als vertegenwoordiger ook zorgverlener?

Toelichting

² Daar waar vertegenwoordiger staat in deze leidraad kan ook een ander soortige vertegenwoordiger gelezen worden, zoals gewaarborgde hulp in de Wlz.

3.20 Hoe, hoe vaak en met wie (zorgverleners en aanvrager) wordt de zorg geëvalueerd?

3.21 Kunt u vertellen hoe de zorg gecoördineerd en aangestuurd wordt?

3.22 Hoe is het toezicht en de beschikbaarheid van zorg geregeld? (zijn er alarmeringsmogelijkheden, wat is de responstijd van zorgverleners)

3.23 Weet u dat u als aanvrager in sommige gevallen werkgever wordt en wat dit inhoudt?

3.24 Kunt u de zorgsituatie beschrijven? Is het budgetplan realistisch?

3.25 Hebt u het idee dat er teveel of te weinig (van een bepaalde soort) zorg wordt ingekocht?

3.26 Denkt u dat de zorgverleners kwalitatief en voldoende zorg kunnen geven? Indien Wmo/Jeugdwet: op welke manier voldoet de hulp/ondersteuning aan de door ons gestelde kwaliteitseisen?

3.27 Hebt u al zorgverleners gevonden? Zo ja, hoe? Wie zijn uw zorgverleners?

1. Formeel Informeel Mantelzorg ZIN-aanbieder

2. Formeel Informeel Mantelzorg ZIN-aanbieder

3. Formeel Informeel Mantelzorg ZIN-aanbieder

4. Formeel Informeel Mantelzorg ZIN-aanbieder

5. Formeel Informeel Mantelzorg ZIN-aanbieder

6. Formeel Informeel Mantelzorg ZIN-aanbieder

3.28 Indien Wlz: is door de inzet van deze zorg de dagstructuur geborgd?

3.29 Zijn er signalen dat de zorgverleners (ook de mantelzorgers) overbelast zijn?

3.30 Weet u wat er ingekocht mag worden met het pgb? Indien Wlz: kent u de vergoedingenlijst?

3.31 Weet u waar u terecht kan voor meer informatie over het pgb-Wlz? (Per Saldo, cliëntondersteuning, etc.)

Ontvangt u nu zorg? Zo ja, wat is uw huidige situatie?

3.32

3.33 Is de fysieke veiligheid van de aanvrager en de zorgverleners geborgd of aanvaardbaar? (valpreventie, hulpmiddelen)

3.34 Indien Wmo/Jeugdwet: wilt u met uw pgb woning aanpassingen en/of hulpmiddelen inkopen?

3.35 Indien Wlz/Zvw: is de medische veiligheid van de aanvrager geborgd?

3.36 Is de huisarts op de hoogte van de pgb-aanvraag?

3.37 Indien Wlz/Zvw: hoe is de zorg rondom de aanvrager georganiseerd? Onderschrijft de huisarts dat de zorg in de thuish situatie verantwoord is? (is evt. specifieke expertise van SO, AVG, med. specialist en/of orthopedagoog geborgd)

3.38 Wonen er meerdere aanvragers op één adres?

3.39 Indien van toepassing: bespreek de wooninitiatief toeslag en waar deze voor gebruikt mag worden. Wordt er verpleging geleverd door een BIG geregistreerde verpleegkundige? **Zo nee**, hoe ziet u toe op de kwaliteit?

3.40 Indien Wlz: kunt u uitleggen wat huisbezoeken inhouden?

Toelichting

Conclusie en advies (na afloop van het gesprek door verstrekker in te vullen)

3.41 Is de aanvrager/vertegenwoordiger geschikt voor een pgb? (rechten en plichten, adequate organisatie/aansturing van zorg, toezicht beschikbaarheid van hulp is geborgd, kwaliteit van zorg)

3.42 Zijn er aanvullende afspraken gemaakt?

3.43 Is er een specifieke aanleiding voor een toekomstig huisbezoek?

Ja, op het gebied van administratie (noteer waarom)

Ja, op het gebied van aansturing/coördinatie/organisatie van de zorg (noteer waarom)

Ja, op het gebied van het toetsingskader verantwoorde zorg (noteer waarom)

Ja, op het gebied van kwaliteit van zorg (noteer waarom)

Toelichting

Opmerkingen na afloop van het bewustekeuzegesprek/keukentafelgesprek
