

Persbericht Ita Wegman en Pameijer 2006

Kind-zorgprofielen zichtbaar gemaakt vanuit de dagelijkse praktijk

Een aantal jaren geleden is begonnen met de modernisering van de Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten (AWBZ). In de nieuwe AWBZ staan cliënt en prestatiegerichte financiering centraal, waarbij maximumtarieven worden gehanteerd. Dit vraagt om het transparant maken van de positie van cliënten en hun vragen, de werkwijze, de kwaliteitsaspecten en de kosten voor interne en externe verantwoording. Om daarin te voorzien, is naast de uitgave cliënt-zorgprofielen ook de uitgave *Kind-Zorgprofielen* verschenen.

De methodiek van de kind-zorgprofielen is ontwikkeld om tot een doelgroepbeschrijving te komen in relatie tot kwaliteit en prijs. De Stichting PameijerKeerkring en de Ita Wegman Stichting hebben de profielen gezamenlijk uitgewerkt voor kinderen met een verstandelijke beperking.

De kinderen uit de dagelijkse praktijk vormen de basis voor de kind-zorgprofielen. In de profielbeschrijvingen worden groepen kinderen met vergelijkbare problematiek en daarop gebaseerde specifieke mogelijkheden (ontwikkelingsperspectief) onderscheiden en wordt in kaart gebracht wat er voor de betreffende groep nodig is aan ondersteuning, zorg en behandeling. De jarenlange specifieke deskundigheid binnen de verstandelijk-gehandicaptenzorg wordt zichtbaar gemaakt vanuit de dagelijkse praktijk.

Een kind-zorgprofiel geeft zicht op de combinatie van kinderen en hulpverlening: wat is er aan de hand bij het kind, wat is nodig om de zorgvraag te beantwoorden, hoe gaat dat in grote lijnen, wat is een passende indicatie en wat zijn mogelijke producten? Het profiel fungeert daardoor als een sturingsinstrument, dat kan worden ingezet als een standaard wat betreft kwaliteit en kosten.

Een kind-zorgprofiel is ook een naslagmogelijkheid voor de begeleiding bij het beoordelen van een individueel plan, bij het aanvragen en het beoordelen van een indicatie en bij het beoordelen van een nieuwe plaatsing. De methodiek leent zich heel goed om een individueel plan (zorg/begeleidingsplan met bijbehorende documenten als signaleringsplan, anamnese, korte termijn concretere plannen met doelen en activiteiten voor wonen, dagbesteding en therapie) op te stellen.

Met behulp van een kind-zorgprofiel kunnen ten slotte ook de kosten van een arrangement inzichtelijk gemaakt worden. Voor externe partijen ontstaat daardoor meer inzicht in doelgroepen, randvoorwaarden, werkwijze en mogelijkheden van zorgvoorzieningen.

Aan de zorgzwaartebekostiging is extra aandacht besteed. Een kind-zorgprofiel is nodig als onderlegger van een zorgzwaartepakket (ZZP) om:

- de specifieke inhoud van vraag en aanbod meer tot zijn recht te laten komen
- de opgebouwde expertise van de gehandicaptenzorg tot uitdrukking te kunnen brengen.

Door de ontwikkeling van het ZZP wordt zorgzwaarte meer bepalend voor de bekostiging. Dat is een positieve ontwikkeling. Ook de individuele benadering in de systematiek is positief te waarderen.

Tot nu toe is bij het opstellen van de kind-zorgprofielen (verschenen in 2005) en de cliënt-zorgprofielen uitgegaan van een zo objectief mogelijk waarnemen en weergeven van de dagelijkse praktijk door samenwerking van een brede vertegenwoordiging van verschillende beroepsdisciplines van de twee participerende voorzieningen. Om de fundering van de inhoud op onderdelen verder te kunnen verstevigen, is nader onderzoek noodzakelijk.

Zetten, G. van, (2006) *Cliënt-Zorgprofielen*, Ita Wegman Stichting/Stichting PameijerKeerkring, Driebergen/Rotterdam

Nadere informatie:

Mevrouw drs. Gerrie van Zetten, samensteller en projectleider,