

Memo

Richtlijn beëindiging – weigering zorg BW door zorgaanbieder

Datum : 11 mei 2017

Op basis van de WMO 2015 zijn gemeenten verplicht ondersteuning te organiseren voor inwoners, die als gevolg van problematiek (fysiek/sociaal/mentaal) onvoldoende zelfredzaam zijn om te kunnen participeren in de maatschappij. Gemeenten kopen deze zorg in bij zorgaanbieders die ondersteuning op maat kunnen bieden. Afspraken over de wijze waarop deze zorg op maat wordt geleverd, worden vastgelegd in een raamovereenkomst (kwaliteit, volume, diensten).

Op grond van deze raamovereenkomst verplicht de zorgaanbieder zich om zich in te spannen de dienst/zorgleverantie naar behoren uit te voeren. In de meeste gevallen gaat dit goed.

Daarnaast gaat een zorgaanbieder een zorgverplichting aan met cliënt, op het moment dat cliënt zich meldt bij zorgaanbieder met een beschikking waarin zijn recht op een maatwerkvoorziening staat beschreven. Indien zorgaanbieder akkoord gaat met het leveren van zorg zoals beschreven in de beschikking, sluit zorgaanbieder feitelijk een zorgovereenkomst af met cliënt en ontstaat een zorgverplichting ten opzichte van cliënt.

Het kan echter gebeuren dat de zorgleverantie niet verloopt zoals zorgaanbieder dit had voorzien. Dit kan ertoe leiden dat de zorgaanbieder de zorgleverantie aan cliënt wil beëindigen. Dit kan echter niet zondermeer. Een zorgaanbieder heeft zich verplicht om zorg te leveren door het ondertekenen van de raamovereenkomst. Dat betekent dat zij de zorg pas kan beëindigen als daar daadwerkelijk zwaarwegende redenen voor zijn. Ook houdt de zorgplicht in dat de zorgaanbieder op zoek gaat naar andere mogelijkheden voor cliënt voordat zij de zorg beëindigd. Iemand kan dus niet zomaar op straat gezet worden. Op grond van de raamovereenkomst kan een zorgaanbieder zelfs aansprakelijk worden gesteld zoals contractueel is vastgelegd.

Zwaarwegende redenen

Zoals aangegeven kan iemand niet zomaar op straat worden gezet. Volgens bijlage 3 van de raamovereenkomst Beschermd Wonen 2016 kan de zorgleverantie slechts in bepaalde gevallen worden beëindigd namelijk als er sprake is van zwaarwegende redenen en/of onder bijzondere omstandigheden.

Voorbeelden van zwaarwegende redenen zijn:

- a) Een ernstige mate van bedreiging of intimidatie die de persoonlijke veiligheid of vrijheid van de zorgverlener in gevaar brengt waardoor de situatie onwerkbaar maakt. Deze situatie kan ontstaan vanuit de cliënt maar ook vanuit de handelwijze van familie van de cliënt;
- b) Een ernstige mate van bedreiging of intimidatie die de persoonlijke veiligheid of vrijheid van medebewoners in gevaar brengt. Deze situatie kan ontstaan vanuit de cliënt maar ook vanuit de handelwijze van familie van de cliënt;
- c) Een onherstelbaar verstoorde vertrouwensrelatie;
- d) Hygiënische omstandigheden die ernstige gezondheidsrisico's opleveren voor de zorgverlener en de overige bewoners;
- e) Het niet nakomen van essentiële verplichtingen of regels (huisreglement), ook niet na herhaaldelijk (schriftelijk) aandringen of waarschuwen door de zorgaanbieder;

- f) Cliënt blijkt toch niet te passen binnen de leefomgeving van de zorgorganisatie;
- g) De omvang of zwaarte van de zorg ontwikkelt zich zodanig door een gewijzigde zorgvraag dat deze buiten de reikwijdte van de overeenkomst gaat vallen;

Deze opsomming is niet onuitputtelijk. Het is vooral de zorgaanbieder die hierin zijn grens moet bepalen. Wel verwachten we dat de zorgaanbieder zorg draagt voor een onderbouwend dossier. Dat betekent dat de zorgaanbieder alle incidenten/situaties die kunnen leiden tot het beëindigen van de zorg heeft geregistreerd in het dossier van de zorgontvanger. Op het moment dat de zorgaanbieder bepaalt dat de grens is bereikt, neemt zij contact op met de gemeente (in dit geval SDF, contractmanagement) waarmee hij een raamovereenkomst heeft afgesloten.

Beëindiging zorg en zorgvervangning

Zorgaanbieder neemt contact op met het wijk-gebiedsteam van de gemeente waar de zorgaanbieder zich bevindt. Zij stemt met de sociaal werker af over de ontstane situatie en gezamenlijk onderzoeken de zorgaanbieder, de sociaal werker en de cliënt welke vervolgzorg nodig is en welke aanbieder daar het beste bij past.

De zorgaanbieder zoekt contact met de opdrachtgever en bespreekt zijn casus. In dit overleg motiveert zorgaanbieder zijn keuze om de zorg te beëindigen. Dit doet zij op basis van het door zijn gevormde dossier. Tegelijkertijd dient de zorgaanbieder aan te geven hoe de zorg voor cliënt gecontinueerd wordt.

Zolang cliënt niet is overgedragen blijft de zorgplicht van de zorgaanbieder richting cliënt bestaan.

Voordat de zorg beëindigd kan worden dient een zorgaanbieder dus aan bepaalde voorwaarden te voldoen.

1. Dossiervorming
2. Contact leggen bij wijk-gebiedsteam uit de regio over voornemen tot zorgbeëindiging.
3. Contact leggen over voornemen tot zorgbeëindiging bij SDF contractmanagement (mondeling contact)
4. Passende vervolgzorg organiseren in samenspraak met wijk-gebiedsteam en cliënt
5. Na afronding overdracht schriftelijke melden (met de eerder gedeelde onderbouwing) bij SDF contractmanagement. (Zodra de start-stop zorg berichten van het landelijk berichtenverkeer kan worden gebruikt, dient zorgaanbieder deze schriftelijke melding via het 307 bericht door te geven.)

Rol sociaal werker

Als een zorgaanbieder zich meldt bij het wijk-gebiedsteam met het voornemen om de zorgleverantie te beëindigen, onderzoekt de sociaal werker samen met de zorgaanbieder en cliënt welke vervolgzorg nodig is en welke zorgaanbieder daar bij past.

Rol SDF

Door zorgaanbieders te laten melden dat de zorg wordt beëindigd als gevolg van andere (zwaarwegende) redenen dan het reguliere einde van de zorg door afloop van de indicatie of door het behalen van de gestelde doelen, krijgt SDF meer inzicht in de redenen van voortijdige beëindiging van zorgleverantie. Deze inzichten kunnen worden meegenomen in sturing vanuit contractmanagement op het naleven van de afspraken in de raamovereenkomst (monitoring).