



Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Beeld van de Wijkverpleging in 2022

Wat kun je er zelf mee?



Webinar Zorgthuisnl en SPOT, 19 september 2023



Programma

Basis voor beeld

Belangrijkste conclusies

Thema's:

1. Personeelstekort in de wijkverpleging
2. Langdurige zorg thuis
3. Nieuwe zorgaanbieders
4. Zorgfraude en zorgverwaarlozing
5. E-health
6. Onvrijwillige zorg thuis
7. Hygiëne en infectiepreventie





Basis voor beeld

- › 200 toezichtbezoeken
- › 168 meldingen
- › Andere informatie uit toezicht





Belangrijkste conclusies IGJ

1. Meestal goede en veilige zorg, ondanks grote uitdagingen
2. Zorgen over deel kleine aanbieders wijkverpleging
3. In 2023 extra aandacht voor langdurige zorg thuis





1. Personeelstekort in de wijkverpleging

Beeld IGJ

- Groeiend arbeidstekort
- Zorgaanbieders denken na over wat dit betekent voor hun organisatie
- Binnen veldnormen nog veel mogelijk
- Afwijken van veldnormen kan als het veilig en verantwoord is
- Inspectie geeft ruimte en vertrouwen





1. Personeelstekort in de wijkverpleging

Wat kun je er zelf mee?

Voorbeelden ter inspiratie:

- Samen werven en opleiden
- Flexibel roosteren
- Informele zorgverleners en open zorggemeenschappen
- Inzet zorgtechnologie
- Samenwerken in dementiezorg
- Inzet verpleegkundig specialist

[Anders organiseren van ouderenzorg bij krapte op de arbeidsmarkt](#)





2. Langdurige zorg thuis

Beeld IGJ

- Steeds meer aanbieders bieden Wlz-zorg thuis
- Soms met speciale teams en met noodzakelijke randvoorwaarden
- Randvoorwaarden niet altijd aanwezig
- Inspectie gaat in 2023 hier naar kijken





2. Langdurige zorg thuis *Wat kun je er zelf mee?*

Randvoorwaarden voor Wlz-zorg thuis:

- 24-uurs zorg dichtbij de cliënt
- Multidisciplinair overleg en evaluatie van zorg
- Samenwerking met huisarts/SO cliënten en hun naasten
- Tijdig bespreken hoelang de cliënt thuis kan blijven wonen

[Toezicht op langdurige zorg bij ouderen thuis | Wijkverpleging | Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd \(igj.nl\)](#)



3. Nieuwe zorgaanbieders

Beeld IGJ

- 45 nieuwe zorgaanbieders bezocht
- 12 nieuwe zorgaanbieders vervolgbezoek
- 6 nieuwe zorgaanbieders maatregelen
- Grote verschillen tussen nieuwe zorgaanbieders in randvoorwaarden op orde





3. Nieuwe zorgaanbieders

Wat kun je er zelf mee?

[Home | Toetreding zorgaanbieders](#)

Website CIBG

- Melden als nieuwe zorgaanbieder
- Kwaliteitscheck: controleer zelf of u aan de kwaliteitseisen voldoet

[Verkort toetsingskader wijkverpleging | Toetsingskader | Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd \(igj.nl\)](#)

Website IGJ

- Verkort toetsingskader wijkverpleging



4. Zorgfraude en zorgverwaarlozing

Beeld IGJ

- Regelmatig signalen over fraude en zorgverwaarlozing in de wijkverpleging
- IGJ werkt met 8 organisaties samen in IKZ
- Fraudesignalen vaak over kleine aanbieders in de wijkverpleging
- Valse diploma's en certificaten komen vaker voor



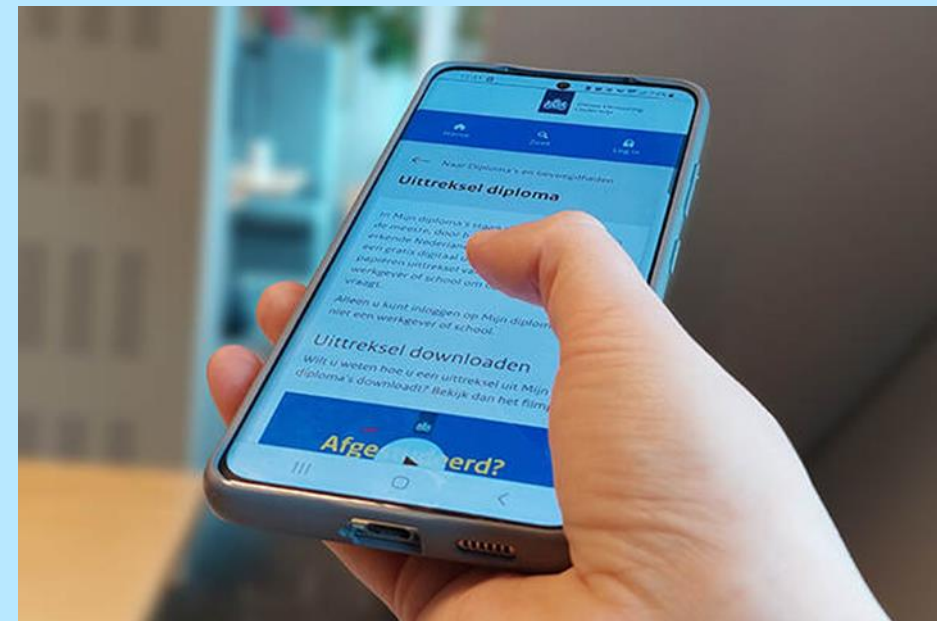


4. Zorgfraude en zorgverwaarlozing *Wat kun je er zelf mee?*

Arbeidsverleden zorgverlener controleren (vergewisplicht)

- Navraag doen bij vorige werkgevers
- BIG-register
- VOG
- Uittreksel diploma's
- Vergewissen bij IGJ

Brief over diplomafraude en VOG-fraude





5. E-health

Beeld IGJ

Digitale zorgtechnologie kan:

- Cliënten meer vrijheid geven
- Zorgverleners administratie besparen
- Bijdragen aan arbeidstekorten

In de wijkverpleging zien we vooral:

- ECD en cliëntportaal
- Medicatiedispensers
- Beeldbellen

Belangrijkste aandachtspunt:

- Informatiebeveiliging
- Kleine aanbieders blijven achter





5. E-health

Wat kun je er zelf mee?

Factsheet:

- Wat kunt u doen?
- Waar let IGJ op?
- Wat gaat goed?
- Wat kan beter?

[Factsheet+Wijkverpleging+zoekt+naar+zorgvuldige+omgang+m
et+e-health.pdf](#)



Thema:
**goed bestuur en verantwoord
innoveren**



Thema:
**invoering en gebruik van e-health-
producten en diensten**



Thema:
cliëntparticipatie



Thema:
**samenwerken in het netwerk en
elektronisch vastleggen en uitwisselen
van gegevens**



Thema:
informatiebeveiliging en continuïteit



6. Onvrijwillige zorg thuis

Beeld IGJ

Conclusies themabezoeken wijkverpleging:

- Bewustzijn rond onvrijwillige zorg is gegroeid, maar nog veel vragen
- Zorgverleners herkennen verzet en onvrijwillige zorg niet altijd
- Behoefte aan praktijkgerichte scholing
- Kleine zorgaanbieders niet betrokken bij multidisciplinaire samenwerking in de regio





6. Onvrijwillige zorg thuis

Wat kun je er zelf mee?

Publicatie:

- Wat gaat goed?
- Goede voorbeelden
- Leer- en verbeterpunten
- Aanbevelingen voor zorgaanbieders

Ambulante gedwongen zorg (Wvggz en Wzd):
Bewustzijn groeit, juiste toepassing blijft achter

The image shows the cover of a publication from the Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ), part of the Ministry of Health, Welfare and Sport. The cover is blue with a white silhouette of a head with a lightbulb inside. The title is 'Ambulante gedwongen zorg (Wvggz en Wzd): Bewustzijn groeit, juiste toepassing blijft achter'. Below the title, there is a summary of the publication's content, including a table of contents and a list of authors.

Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Ambulante gedwongen zorg (Wvggz en Wzd):
Bewustzijn groeit, juiste toepassing blijft achter

De Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) ziet erop toe dat zorgaanbieders terughoudend en zorgvuldig omgaan met gedwongen zorg. Dit is zowel verplichte zorg op basis van de Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg (Wvggz) als onvrijwillige zorg op basis van de Wet zorg en dwang (Wzd).

In deze publicatie deelt de inspectie de resultaten van haar toezicht op verplichte en onvrijwillige zorg in de ambulante setting. Hierbij keek de inspectie naar de implementatie van de Wvggz en de Wzd en de uitvoering van de zorg. De inspectie bezocht en interviewde zorgaanbieders en sprak met brancheorganisaties. Dit was in het najaar van 2022. Meer informatie hierover staat op de laatste pagina van deze publicatie.

U leest eerst wat ambulante gedwongen zorg is, omdat de inspectie merkt dat hier onduidelijkheid over is. Daarna leest u wat de inspectie opvalt in de uitvoering van beide wetten. Ook leest u specifieke bevindingen over de stand van zaken rondom de Wvggz en de Wzd.

Tot slot geeft de inspectie op basis van die bevindingen aanbevelingen voor een betere uitvoering van ambulante gedwongen zorg.

In deze publicatie noemen wij iedereen die verplichte of onvrijwillige zorg krijgt en valt onder de reikwijdte van de Wvggz of Wzd, een diënt. Hieronder vallen ook betrokkenen en patiënten, dit zijn termen uit de Wvggz. Met 'naasten van de cliënt' bedoelen wij partners, familie en (wettelijk) vertegenwoordigers.

Met zorgaanbieders bedoelen wij Flexibele Assertive Community Treatment (FACT)-teams in de geestelijke gezondheidszorg (ggz), locaties in de gehandicaptenzorg (gpt), aanbieders van wijkverpleging en locaties in de ouderenzorg.

Wvggz-informatie is in deze publicatie geel gekleurd, en Wzd-informatie paars.

Wat is ambulante gedwongen zorg?
De Wvggz en Wzd bieden mogelijkheden om verplichte of onvrijwillige zorg buiten een accommodatie toe te passen. Dit noemen wij 'ambulante gedwongen zorg'.

Deze zorg kan worden toegepast bij mensen thuis. Maar het kan ook worden toegepast in woningen of locaties voor dagbesteding van zorgaanbieders. Meer informatie staat in de notitie van het Ministerie van VWS: [De betekenis van locatie en accommodatie binnen de Wvggz en de Wzd](#).

1 - Bewustzijn ambulante gedwongen zorg groeit, juiste toepassing blijft achter - IGJ - april 2023



7. Hygiëne en infectiepreventie

Beeld IGJ

Conclusies:

- Meer bewustzijn rond hygiëne en infectiepreventie
- Voorzieningen voor handhygiëne niet altijd beschikbaar
- Zorgverleners moeten weten wanneer zij handhygiëne moeten toepassen
- Zorgaanbieders moeten zorgen voor voldoende persoonlijke beschermingsmiddelen
- Zorgverleners moeten weten hoe zij persoonlijke beschermingsmiddelen veilig gebruiken





7. Hygiëne en infectiepreventie

Wat kun je er zelf mee?

Publicatie:

- Wat gaat goed?
- Wat kan beter?
- Wat kunnen zorgaanbieders doen?
- Wat kunnen zorgverleners doen?

[Bewustzijn over infectiepreventie in de ouderenzorg is gegroeid](#)

