



Presentatie Zorgkantoor aan zorgaanbieders

Januari 2022

Welkom

Graag camera & microfoon uitschakelen

Vragen? Stel deze via de chat

Agenda

- Wijzigingen Voorschrift Zorgtoewijzing
 - Algemene informatie
 - Wachtlijstbeheer en website Zorgkantoor
 - Prestatiemeting
 - Nieuw: vragenuur
 - Samenloop
 - Achterafcontroles
 - Aandachtspunten declareren
-
- Let op: alleen relevant voor GGZ-zorgaanbieders: aanvulling GGZ

Wijzigingen Voorschrift Zorgtoewijzing



Klantadvies

Wijzigingen Voorschrift ZTW 2022

Belangrijkste wijzigingen in het Voorschrift:

- Tabellen Wachtstatus/ Rollen
- Subsidieregeling ADL-assistentie
- Toeslag ademhalingsondersteuning thuis
- Beschikking Meerzorg na verhuizing

Let op! Gebruik de rekenmodule 2022

Er zijn wel enkele lopende ontwikkelingen, bijvoorbeeld op het gebied van Meerzorg, die in 2022 kunnen leiden tot publicatie van een nieuwe versie.

<https://www.vgz-zorgkantoren.nl/zorgaanbieders/zorg-leveren/voorschrift-zorgtoewijzing-en-rekenmodule>

Algemene informatie en website Zorgkantoor



Klantadvies

Veel informatie is te vinden op onze website

<https://www.vgz-zorgkantoren.nl/zorgaanbieders>



Consumenten | **Zorgaanbieders**

[Contracteren](#) ▾ [Zorg leveren](#) ▾ [Declareren](#) ▾ [Controleren](#) ▾ [Zinnige zorg](#) ▾ [Contact](#)

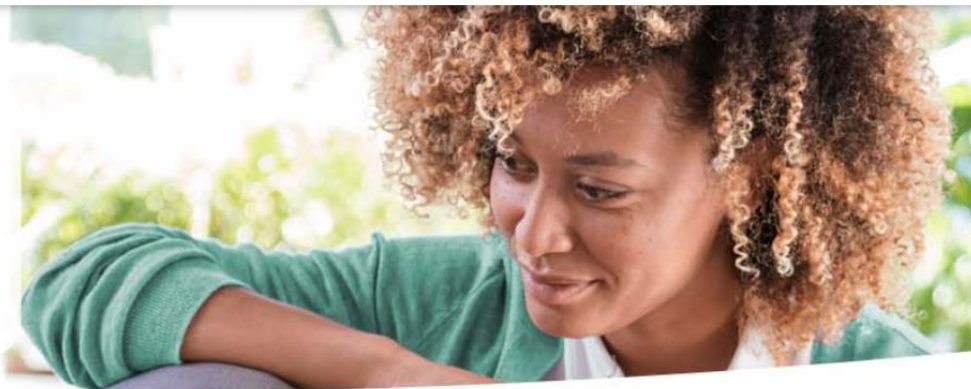
Ik ben op zoek naar...



GGZ Centraal

Een multidisciplinaire aanpak voor leefstijlverbetering voor cliënten in de klinische zorg

[Lees meer over zinnige zorg & innovatie](#)



[Contact](#)



[Contractering 2022](#)



[Voorschrift](#)



[Meerzorg](#)

Nieuws

Belangrijke wijzigingen Vecozo

22 oktober 2021

[Uitspraak kort geding](#)



Voorschrift Zorgtoewijzing en rekenmodule

<https://www.vgz-zorgkantoren.nl/zorgaanbieders/zorg-leveren/voorschrift-zorgtoewijzing-en-rekenmodule>

Zorgaanbieders > Zorg leveren > Voorschrift Zorgtoewijzing en rekenmodule

Voorschrift Zorgtoewijzing en rekenmodule

Het voorschrift zorgtoewijzing maakt deel uit van de overeenkomst tussen zorgkantoren en zorgaanbieders. De klant staat hierin centraal. Met het voorschrift beogen we een landelijk uniforme uitvoering van het zorgtoewijzingsproces.

Rekenmodule

Ondertekenen van de rekenmodule ∨

- Voorschrift Zorgtoewijzing
- Rekenmodule
- Vertaaltabel

Informatie crisiszorg en crisisprotocollen

<https://www.vgz-zorgkantoren.nl/zorgaanbieders/zorg-leveren/crisiszorg>

Zorgaanbieders > Zorg leveren > Crisiszorg

Crisiszorg

Crisiszorg gaat over een acute hulpvraag om zorg of ondersteuning. Elke regio en sector heeft een crisisregisseur die het regelen van de crisiszorg op zich neemt. Is er acuut zorg nodig? Dan neemt u contact op met deze crisisregisseur.

Contactgegevens vindt u in de regionale crisisregelingen. Crisisopnames meldt u binnen 24 uur met een registratieformulier.

[Wat is een crisissituatie](#) ∨

[Crisisopname met en zonder Wlz-indicatie](#) ∨

[Crisisprotocol](#) ∨

[Crisiszorg regelen: contactgegevens crisisregisseurs](#) ∨

Wat is een crisissituatie

In deze situaties kan er sprake zijn van een crisissituatie:

- De gezondheid van een klant die niet is opgenomen in een zorginstelling verandert plotseling.
- De informele hulp verandert plotseling.

Informatie meerzorg

<https://www.vgz-zorgkantoren.nl/zorgaanbieders/zorg-leveren/meerzorg>

Zorgaanbieders > Zorg leveren > Meerzorg

Meerzorg

De regeling Meerzorg is er om extra zorg te betalen voor klanten met een zeer intensieve zorgvraag of extreme zorgbehoefte. De zorgvraag van de klant ligt dan minimaal 25% hoger dan de zorg die de klant krijgt uit het zorgprofiel. Meerzorg is dan ook een aanvulling op het zorgprofiel. Het is er voor de Gehandicaptenzorg, Verpleging en Verzorging en Geestelijke Gezondheidszorg.

Meerzorg 2021 aanvragen



Meerzorg 2022 aanvragen



Wachttijstbeheer



Klantadvies

Terugblik wachtlijstbeheer 2021

Per 1 januari 2021 nieuwe wachtstatussen en classificaties.

Aanleiding:

- Sterk oplopende wachtlijsten in verpleeghuiszorg (18.000 niet-actief wachtenden landelijk)
- Onvoldoende informatie via oude statussen
- Actief wachtenden onder niet-actief wachtenden

Waar staan we nu?

- Administratief veel wijzigingen gedaan, waarvoor dank!
- Meer inzicht in wachtlijsten voor zorgaanbieder en zorgkantoor
- Structureel regionale overleggen met wachtlijstbemiddelaars

Overzicht wachtenden V&V voor zorgaanbieders in VGZ zorgkantoorregio's per 31-12-2021

Aantal van CLI BSN		ZTW <input type="text"/>											Eindtot
LS Leveringsstatus Omschrijving	LSC Leveringsstatus Classificatie Omschrijving	3VV	4VV	5VV	6VV	7VV	8VV	9VV B	ZZP0	2VV	10VV	Eindtot	
<input checked="" type="checkbox"/> Actief plaatsen	(Tijdelijk) andere aanbieder bespreekbaar		2	12	4			1				19	
	Dreigende crisis (thuis)		8	40	6							54	
	Niet passende zorg			5	2			1				8	
	Voorkeuraanbieder leidend		53	207	61	8	1					330	
<input checked="" type="checkbox"/> Urgent plaatsen	Doorstroom crisisbed				13	6						19	
	Doorstroom eerstelijnsverblijf (ELV)		1	1	2		1					5	
	Doorstroom geriatrische revalidatiezorg (GRZ)		2		7	1	1					11	
	Doorstroom ziekenhuis (ZH)		1	5	13	1		9				29	
	Rechterlijke machtiging of Zorgmachtiging (RM/ZM)				2							2	
	Geen passend crisisbed beschikbaar				1							1	
	Palliatief terminale zorg (PTZ)				1							1	
<input checked="" type="checkbox"/> Wacht op voorkeur	Doorstroom naar geclusterd wonen VPT		7	32	1							40	
	Geen aanvullende wens(en)		89	195	46	1	2	9				342	
	Partneropname		5	2	1		1			1		10	
	Specifieke geografische redenen		6	27	2							35	
	Specifieke locatie/gespecialiseerde zorg		22	112	12	2	3	2				153	
	Specifieke locatie/woonwens		852	1734	469	16	8	17				3096	
	Logeren				1							1	
<input checked="" type="checkbox"/> Wacht uit voorzorg	Doorstroom naar geclusterd wonen VPT		4	34	5							43	
	Geen aanvullende wens(en)		178	313	83	4	3	2			1	584	
	Partneropname		2	2	1							5	
	Specifieke geografische redenen		13	33	5							51	
	Specifieke locatie/gespecialiseerde zorg		6	38	7	4	3					58	
	Specifieke locatie/woonwens	1	428	863	172	8	2	1			1	1476	
Eindtotaal		1	1679	3673	905	45	25	42	1	1	1	6373	

Wachtlijst V&V alle VGZ Zorgkantoorregio's

Stand per 01-07-2021

Urgent plaatsen	63
Actief plaatsen	298
Wacht op voorkeur	3490
Wacht uit voorzorg	1824

Totaal wachtlijst 3851
(excl. Wuv)

Stand per 31-12-2021

Urgent plaatsen	68
Actief plaatsen	411
Wacht op voorkeur	3677
Wacht uit voorzorg	2217

Totaal wachtlijst 4156
(excl. Wuv)

Wachtlijstgegevens

Waarvoor worden ze gebruikt?

- Door de klantadviseurs voor proces wachtlijstbeheer
- Door Zorginkoop om gericht te kunnen inkopen / waar liggen de knelpunten?
- RvB/Management o.a. om beleid te bepalen / regionale verschillen
- Door VWS/Zorginstituut Nederland: gegevens worden door alle zorgkantoren op 2 peilmomenten aangeleverd aan Vektis. Zij genereren hier weer rapportages uit. Bijvoorbeeld de wachtenden zonder enige vorm van (Wlz)zorg.

Verzoek: lever de mutaties met wachtstatussen tijdig en correct aan!

Lees onze notities goed en beantwoord deze a.u.b. tijdig om herinneringen te voorkomen.

Bel gerust bij onduidelijkheden op cliëntniveau.

Wist je dat?

- Bij omzetting van een wachtstatus naar **Wacht uit Voorzorg (WuV)** dient de toewijzing voor de zorg die cliënt tussentijds ontvangt omgezet te worden van overbrugging naar regulier, door de CZT.
- Cliënt kan in principe maar bij één zorgaanbieder op de wachtlijst staan. Cliënten die daarnaast ook op een “schaduwlijst” staan, zijn niet in beeld bij Zorgkantoren en worden niet in de landelijke tellingen meegenomen. We streven naar een **zuivere wachtlijst**.
- Bij aanvraag van een **Rechterlijke Machtiging (RM)** gebruik je de status Actief Plaatsen – dreigende crisis thuis.
Zodra de RM is afgegeven en opname kan plaatsvinden hoef je de status niet aan te passen. Indien er geen opnamemogelijkheid is pas je de wachtstatus aan naar Urgent Plaatsen – RM (mut 18).

Hoe zit met de rol van de coördinator zorg thuis?

De coördinator zorg thuis (CZT) is de zorgaanbieder die een cliënt als 1^{ste} aanspreekpunt wil voor het organiseren van zijn MPT.

- is verantwoordelijk voor het tijdig organiseren en coördineren van de Wlz-zorg thuis.
- levert altijd (een deel van de) zorg thuis.
- vraagt een gewijzigde zorgtoewijzing (AAT) aan bij het zorgkantoor als de zorg wordt gewijzigd.

Wanneer draag ik de rol over?

Levert de CZT geen zorg meer maar zijn er andere aanbieders die de zorg wel leveren? Dan moet de CZT overgedragen worden. De CZT moet namelijk altijd bij de zorg betrokken zijn.

Hoe zit met de rol van de dossierhouder?

De dossierhouder is de zorgaanbieder die een cliënt als 1^e aanspreekpunt wil voor het organiseren van zijn verblijfszorg, VPT of DTV.

- Is verantwoordelijk voor het tijdig organiseren en coördineren van de noodzakelijke (overbrugging)zorg.
- hoeft niet altijd zelf bij de zorg betrokken te zijn.
- is niet verantwoordelijk voor aanvragen die door de coördinator zorg thuis worden gedaan.

Wanneer draag ik de rol over?

Wijzigt de voorkeur van de cliënt? Dan vraagt de dossierhouder een gewijzigde zorgtoewijzing (AAT) aan bij het zorgkantoor.

Hoe wijzig ik de voorkeursaanbieder?

Situatie schets: Klant is opgenomen bij aanbieder A maar wil toch graag bij aanbieder B gaan wonen. Daar is nu nog geen plek

- Aanbieder A doet een MUT17 (overplaatsing) om verblijf regulier over te zetten naar verblijf regulier aanbieder B.
- Aanbieder B is nu dossierhouder voor verblijf regulier.
- Aanbieder B vraagt **1 dag later** met AAT verblijf overbrugging aan aanbieder A.

Prestatiemeting



Klantadvies

Prestatiemeting

Vanuit VGZ Zorgkantoren meten we op tijdigheid van meldingen

- Het is de bedoeling dat zorgaanbieders binnen 5 werkdagen de MAZ, MEZ of MUT via het systeem aan ons doorgeven.
- Deze melding wordt ook aan het CAK doorgegeven in verband met de eigen bijdrage.

Zorgaanbieders worden gescoord op tijdigheid.

- Een A-score of B-score betekent dat een zorgaanbieder tijdig meldt.
- Als je boven een bepaald percentage komt, namelijk >25% te laat, dan krijg je als zorgaanbieder een C-score. Dit zien wij als onder de maat.

De zorgaanbieder met C-score krijgt hierover via e-mail een bericht. De zorginkoper zal deze score ook met de zorgaanbieder bespreken.

Nieuw: Vragenuur



Klantadvies & team declareren

Vragenuur Zorgkantoor

Voor administratieve vragen

Waarvoor is het vragenuurtje bestemd?

- Voor administratieve vragen, bijvoorbeeld: vragen over technische fouten/ afwijzing AAT.
- Niet bedoeld voor zorginhoudelijke casuïstiek!

Planning

- Starten in februari
- Tijdelijke pilot. Data: 15 februari, 17 maart en 11 april. Daarna evaluatie.
- Vanuit het Zorgkantoor zijn Klantadvies en afdeling Declareren aanwezig.

- Elke gecontacteerde zorgaanbieder is welkom: wel vooraf aanmelden via de website. Eind januari richten we hier een webpagina voor in, houd de website in de gaten!

Achterafcontroles ZIN



Team Declareren

Achterafcontroles ZIN

- Wat zijn de achteraf controles (AC)?
 - Controles over uw **ZIN** declaraties ('t AW319 bericht) en de rechtmatigheid hiervan
 - Uitgevoerd over de declaratiedata van **alle** bij ons gecontracteerde zorgaanbieders
 - Uitgevoerd per kwartaal, hebben altijd betrekking op 1 productiejaar (kalenderjaar)
 - Alleen de AC ten behoeve van de Nacalculatie heeft financiële consequenties, wordt altijd uitgevoerd in april
- Welke achteraf controles zijn er?
 - AC Overschrijding Zorgtoewijzingspercentage
 - AC Declaratie zonder geldige Zorglevering
 - AC Overschrijding van de behandelruimte
 - Mogelijke nieuwe controle voor 2022 (o.a. over mutatiedagen)
- Wat vragen wij van u m.b.t. deze controles?
 - Monitoren
 - Corrigeren
 - En/of melden (via berichtenbox Vecozo)
- Verzending van de achteraf controles:
 - Berichtenbox van Vecozo (graag toegang regelen) gezien strikte AVG wetgeving
 - Verschil persoonlijk (op naam van specifieke collega) of algemene berichtenbox (vergelijkbaar met een algemene mailbox) bijvoorbeeld voor een afd. declaraties
 - Frequentie: ieder kwartaal (mei, augustus, november, februari)



AC op overschrijding zorgtoewijzingspercentage

- Controle of er meer wordt gedeclareerd dan volgens ZTW % is toegestaan
- AC wordt uitgevoerd op Koepel (AGB) code niveau
- De rekenmodule ligt hieraan ten grondslag
- Tussentijdse overschrijdingen mag → controle fungeert als hulpmiddel om een eventuele overschrijding te kunnen monitoren
- Aan het eind van het jaar mag er echter geen overschrijding meer zijn → financiële consequentie (nacalculatie/eindafrekening)
- Controle wordt t.n.t. enkel uitgevoerd over MPT prestaties (m.u.v. behandelprestaties). Voor 2022 kan deze controle ook uitgebreid worden m.b.t. andere leveringsvormen
- Budget = 97% van Nza max tarief / gedeclareerde bedrag = afgesproken tarief ZI**
- Rekenmodule hanteert weektarieven, de controle op jullie declaraties en daarmee ook deze achteraf controle hanteert dagtarieven. Verschillen tussen dagtarief en weektarief wordt echter uitgemiddeld wanneer het gehele productiejaar is verstreken.

**97% tarief is een landelijke afspraak. Terug te lezen in de Rekenmodule, concreet op het werkblad "werkwijze rekenmodule, punt 4



AC declaratie zonder geldige zorglevering

- Controle op komt de client voor in AZR-NL
- Controle op de geldigheid van de Wlz-indicatie
- Controle of de declaratie valt binnen start- en einddatum de zorgtoewijzing (ztw)
- Controle op MAZ voor juiste ZZP, leveringsvorm en de AGB code waarmee u declareert

- Let u op! Deze AC verzoekt u om direct te corrigeren; op clientregistratie niveau bijv. wanneer u onder een vervallen indicatie besluitnummer (IB) heeft gedeclareerd. Of op declaratieniveau. Wanneer de geldigheid van uw ZTW of IB in z'n geheel is komen te vervallen.

- Aanpassingen in de zorgtoewijzingen hebben dus directe gevolgen voor deze AC

AC op overschrijding behandelruimte

- Controle op overschrijding van de behandelruimte
- Declaratiegegevens van 2 zorgaanbieders worden meegenomen in deze AC
- Zorgaanbieder die behandeling levert ontvangt enkel deze AC (bij overschrijding)
- U gaat geen inzage krijgen in de declaratiegegevens van uw collega

- Vaststellen van de behandelruimte = prestatie voor verblijf of VPT incl. BH (bepaald tarief) - prestatie voor verblijf of VPT excl. BH (bepaald tarief) = verschil is vastgesteld dagtarief aan behandelruimte
- 97% van maximale Nza tarief**

**97% tarief is een landelijke afspraak. Terug te lezen in de Rekenmodule, concreet op het werkblad "werkwijze rekenmodule, punt 4

Samenloop Wlz- Zvw

- Wat houdt de Samenloop(lijsten) in?
 - Geautomatiseerde lijsten welke het ZKT verstrekt aan de zorgverzekeraars m.b.t. de bepaling wie wat dient te vergoeden.
 - Aandachtspunt hierbij; mutaties in de clientregistratie Wlz (hoogte van de ZZP en soort AGB code die de zorg levert)
- Op de levering van welke soorten zorg kan dit betrekking hebben?
 - Mondzorg
 - Hulpmiddelen
 - Huisartsenzorg en/of apothekerskosten

 - Recht op vergoedingen vanuit de Wlz bij verblijf inclusief Behandeling, anders betreft het Zvw.
- Waar kunt u zich melden m.b.t. een samenloop vraagstuk?
 - E: ZKT.Samenloop@vgz.nl
 - T: 040 -297 5599
- Wat vragen wij van u als Wlz-zorgaanbieder m.b.t. de Samenloop?
 - Mogelijke correcties m.b.t. Zorgregistratie
 - Mogelijke correcties m.b.t. uw declaraties (AW319 berichten)
 - Informatievoorziening aan uw cliënten

Mondzorg Wlz

- Indicatie voor verblijf inclusief Behandeling (geldige IB, ZTW en MAZ) geeft recht op vergoedingen
- Bepaling op basis van de hoogte van de geïndiceerde ZZP en wie het verblijf incl. BH levert:
 - ZZP's welke recht geven op mondzorg vergoedingen;
 - AGB codes welke officieel behandeling mogen leveren:
- Wettelijk verplicht per 01-07-2017 om digitaal te declareren met een EI standaard (MZ301 bericht) via Vecozo
- Declaratieplicht voor mondzorgspecialisten/ praktijken, CBT's. Niet voor individuele cliënten of u als Wlz-instelling
- Uitbetalingen via het CAK (2 maal per maand)
- Wat te doen wanneer de client en/of u toch een mondzorgnota ontvangt?
 - Melden bij Helpdesk Declareren Wlz, E: ZKT.Declareren@vgz.nl

Aandachtspunten declareren



Team Declareren

Aandachtspunten digitaal declareren ZIN (voor 2022)

- Productie over 2021 kan uiterlijk t/m 23 maart 2022 worden gedeclareerd en/of gecorrigeerd
- Per 1 april 2022 gaat productiejaar 2021 “op slot”
- In april 2022 volgt wel de Achteraf controle ten behoeve van de nacalculatie 2021

- Productie geleverd in januari 2022, kan pas worden gedeclareerd vanaf 01-02-2022
- Let u erop! Dat u nooit 2 kalenderjaren in 1 AW319 bericht opboek

- Per 01-01-2022, verkeerde bed m.b.t. de GGZ declareren met het AW319 bericht

- Declareren van extreme kosten zorg gebonden materiaal en/of medicatie (M001 & M002), declarabel met `t AW319 bericht
 - Drempelbedrag van minimaal 700 euro, over minimaal 4 aaneengesloten weken
 - Declareren van de realistisch gemaakte kosten tot 90%
 - Mogelijk bij/ vanuit specifieke ZZP`s (ziet u de Koppeltabel AW319 bericht)
 - Handige documentatie/ FAQ en snel keuze menu retourcodes terug te vinden via onze website:
<https://www.vgz-zorgkantoren.nl/zorgaanbieders/declareren/zorg-in-natura>

** Ervaart u softwareproblemen en/of problemen met de inrichting van uw systeem met het oog op het nieuwe declaratiejaar? Meldt u zich dan via ZKT.Declareren@vgz.nl



Einde algemene presentatie. Bedankt voor jullie aandacht!

GGZ-aanbieders: graag aanwezig blijven voor het aanvullende gedeelte van de presentatie.



De presentatieslides & antwoorden op eventueel onbeantwoorde vragen kunnen jullie na afloop op de website vinden.

Aanvulling voor GGZ-aanbieders



Klantadvies team GZ/GGZ

Contact met het zorgkantoor

1. Voorschrift

Veel praktische vragen zijn terug te vinden in het Voorschrift Zorgtoewijzing (zie website)

2. VECOZO

Beveiligd berichtenverkeer tussen ZA & ZKT

- Veelal binnen 5 werkdagen een reactie verwacht
- Op klant niveau

3. Telefonisch via de Front office



1. Wlz-indicatie met zorgprofiel? Klant kiest zorgaanbieder.

Wlz leveringsvormen:

MPT
(modulair pakket thuis)

VPT
(volledig pakket thuis)

PGB
(persoonsgebonden budget)

Verblijf instelling

Klant kiest welke delen van het totale zorgpakket hij wel/niet wil ontvangen en wat de zorgaanbieder nodig vindt.

2. Zorgaanbieder toetst: situatie thuis geschikt voor MPT?

- ✓ **Verantwoord**, veilig om thuis zorg te bieden?
- ✓ **Doelmatig**, zorg thuis is niet duurder dan instelling?
- ✓ Nemen **partner, mantelzorger** of anderen een deel van de zorg?



Advies



Verskil tussen MPT en VPT

Combineren met pgb	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee*
Zorg kiezen van zorgaanbieders	<input type="checkbox"/> Meerdere	<input type="checkbox"/> Eén
Maaltijden	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja
Hulp bij huishouden inbegrepen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja
Algemeen medische zorg (Zvw)	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Nee**
Eigen bijdrage***	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja

* zie voor uitzonderingen factsheet leveringsvormen <https://www.vgz-zorgkantoren.nl/consumenten/formulieren-en-brochures>

** Tenzij VPT met behandeling

*** Afhangelijk van inkomen

Dossierhouderschap

Bij een opnamewens of VPT is de voorkeuraanbieder van de cliënt de dossierhouder. Deze zorgaanbieder is het eerste aanspreekpunt voor de cliënt. De dossierhouder bespreekt met de cliënt alles wat met de toekomstige opname van belang is. Denk hierbij aan passende locatie, urgentie van de opname en specifieke wensen.

Heeft de cliënt zorg nodig ter overbrugging naar de opname? De eerste keer wordt dit door de dossierhouder aangevraagd. Daarna is de coördinator zorg thuis voor de zorg thuis het aanspreekpunt.

De rol van coördinator zorg thuis en dossierhouder kan naast elkaar actief zijn. De dossierhouder kan ook coördinator zorg thuis zijn als hij zelf (een deel van de) thuiszorg levert bij een cliënt. De rol stopt niet als de cliënt tijdelijk elders is opgenomen.

Behandeling in de wlz

Standpunt paramedische zorg in de Wlz

Algemene paramedische zorg is geen verzekerde zorg in de Wlz, ook niet als de verzekerde zowel verblijf als behandeling van dezelfde instelling ontvangt. Specifieke paramedische zorg ten laste van de Wlz is paramedische zorg als:

- er specifieke kennis of vaardigheden nodig zijn om de doelgroep te behandelen;
- deze niet los is te zien van de integrale zorg.

Als voor paramedische zorg geen specifieke kennis of vaardigheden zijn vereist of als de zorg los staat van de integrale zorg, gaat het om algemene paramedische zorg.

GGZ-w is hierop een uitzondering. In principe valt de BH bij GGZ-W profielen dus voor 2022 alleen onder de Wlz bij Verblijf incl. BH. Bij de overige soorten van zorg (Verblijf excl. BH, VPT, MPT, PGB) wordt nog een beroep gedaan op de Zvw totdat er een nieuw bekostigingsmodel wordt geïntroduceerd.

<https://www.zorginstituutnederland.nl/Verzekerde+zorg/behandeling-wlz/documenten/standpunten/2016/01/07/standpunt-paramedische-zorg-in-de-wlz>

Wachtstatussen 2021



- Urgent Plaatsen
 - Actief Plaatsen
 - Wacht op Voorkeur
 - Wacht uit Voorzorg
- ↕
- opnamenoodzaak*
- opnamewens*

Bij elke status hoort een classificatie die opnamewens/behoefte weergeeft.

**Wachtstatussen
gelden voor
elke sector**



Zorg ter overbrugging of in plaats van opname

Overbruggingszorg of reguliere zorg

Combinaties met PGB





LEEG

Naam: "vul hier de naam van cliënt in"
 BSN "vul hier het BSN van cliënt in"
 Datum aanvraag "vul hier de dagtekening van verzending in"
 Datum ingang ZTW "vul hier de gewenste ingangsdatum zorgtoewijzing in"
 Aan te vragen zorg:

Wlz sector (Som, PG, VG, LG of ZG)
 Geïndiceerd profiel
 Is er sprake van PGB naast ZIN?

Financiële ruimte
 € -

Aangevraagde zorg op weekbasis

Soort zorg	Prestatie	Leverende			Tarief	Bedrag per week
		AGBcode	Aantal	Eenheid		
[Empty table area]						
Totale omvang ZIN						-
PGB bedrag						-
Totale zorg						-

Bedrag ZIN
 € -

Vervolgactie na rekenmodule

Eerst zorgvraag invullen

Zorg aan te vragen conform iWLZ

AGBcode	Percentage
[Empty table area]	

Welke informatie is van belang?

Info voor aanbieders:

<https://www.vgz-zorgkantoren.nl/zorgaanbieders/zorg-leveren>

Voorschrift en rekenmodel

<https://www.vgz-zorgkantoren.nl/zorgaanbieders/zorg-leveren/voorschrift-zorgtoewijzing-en-rekenmodule>

Praktische info voor aanbieder en client

<https://www.vgz-zorgkantoren.nl/consumenten/formulieren-en-brochures/brochureoverzicht>

Wat is het verschil tussen de leveringsvormen?

<https://www.zorginstituutnederland.nl/Verzekerde+zorg/leveringsvormen-instelling-vpt-mpt-en-pgb-wlz>

Alle belangrijke punten voor 2021 en 2022 op een rij:

<https://www.nza.nl/zorgsectoren/langdurige-zorg/registreren-en-declareren>

Specifiek voor de GGZ:

Informatiekaart Toegang tot de Wlz voor mensen met een psychische stoornis

https://puc.overheid.nl/nza/doc/PUC_316706_22/

Tijd voor vragen



Bedankt voor jullie aandacht!



De presentatieslides & antwoorden op eventueel onbeantwoorde vragen
kunnen jullie na afloop op de website vinden.