



# Thema bijeenkomst VGZ Zorgkantoren

## 12 maart 2024

*In verband met opname camera uit & microfoon dempen.*

*Vragen of opmerkingen? Stel deze via de chat.*

# Wie zijn wij?

- Martine Grimmius - Zorginhoudelijk adviseur GZ/GGZ LZ
- Nicole Veugelers - Declareren + achteraf controles
- Christel Timmermans - Zorginhoudelijk adviseur GZ/GGZ LZ
- Xandra Hovens – Custers - Zorginhoudelijk adviseur V&V LZ
- Margret Lenaerts - Zorginhoudelijk adviseur V&V LZ
- Ella Houkes - Declareren Helpdesk WLZ
- Irene Stoffels - Zorgadviseur Frontoffice LZ
  
- Gastspreker Jos Arendsen - Team Planning en beheersing  
(en via de chat Cees Klare en Rob Kaal)

# Agenda

## Thema's vanuit afdeling Zorgadvies

- PTZ/ terminale zorg
- Laag volume/ hoog complex
- Processen binnen Zorgadvies

## Thema's vanuit afdeling Declareren/ Helpdesk

- Overlap in Aats bij wijzigen voorkeursaanbieder
- Planning en beheersing aan het woord
- Nacalculatie

## Ruimte voor vragen

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

# Palliatief Terminale Zorg (PTZ)

Zie Voorschrift ZTW Hoofdstuk 3.3.10 en Hoofdstuk 4.4

## PTZ bij zorg thuis MPT

- Geen aparte terminaliteitsverklaring van huisarts nodig; wel vastlegging in het digitale zorgplan door wijkverpleegkundige
- Conform de landelijk vastgestelde richtlijnen van palliatieve zorg
- De CZT hoeft bij de AAT voor het totale budget géén Rekenmodule of Adviesformulier aan te leveren. Dit is wel nodig bij:
  - een PGB
  - op verzoek van het zorgkantoor. Dat kan bijvoorbeeld als het aangevraagde percentage (budget) erg hoog is

# Palliatief Terminale Zorg (PTZ)

## PTZ bij verblijf of VPT

PTZ wordt in principe betaald op basis van het geïndiceerde zorgprofiel. Stervensbegeleiding is gewoon onderdeel van de normale zorg (en daarmee het reguliere tarief). Het toegewezen zorgprofiel is dan het te declareren zorgprofiel.

In enkele situaties is declaratie van VV10 mogelijk. De zorgvraag van de cliënt dient dan aan **minimaal 2 of meer** van onderstaande criteria te voldoen:

- Cliënten met zware pijn(bestrijding) en/of
- Verwardheid en/of benauwdheid en/of
- Onrust én
- Complexe zorg waarbij inzet van verschillende disciplines en continue nabijheid van zorg noodzakelijk is

# Expertisecentra Laag Volume Hoog Complex LVHC

DEC en REC

## Doel van expertisecentra

Het doel van de expertisecentra is om expertiseczorg geconcentreerd te verlenen aan specifieke doelgroepen met een hoog complexe zorgbehoefte en een laag volume. Dit gebeurt op een regionaal expertisecentrum (REC) of doelgroepen expertisecentrum (DEC). Dit zijn plaatsen inclusief behandeling. Deze zorg mag niet op een plaats zonder behandeling of in een VPT worden geleverd.

Meer informatie:

<https://open.overheid.nl/documenten/ronl-6971a384-61ed-4d47-8eb9-98e912eae013/pdf>

[https://puc.overheid.nl/nza/doc/PUC\\_303705\\_22/1/](https://puc.overheid.nl/nza/doc/PUC_303705_22/1/)

## Welke doelgroepen zijn er?

Voor het jaar 2024 kennen we de volgende drie doelgroepen:

- Korsakov
- Huntington
- LBS

De voorbereidingen worden getroffen om de volgende twee doelgroepen met ingang van 1 januari 2025 in te kunnen kopen als expertisecentra:

- D-zep
- GP+

De aanbieder met een REC of DEC beoordeelt zelf volgens de criteria die vastgesteld zijn door het betreffende expertisecentrum of de cliënt tot de doelgroep behoort om opgenomen te worden op een REC/DEC van de betreffende LVHC doelgroep.

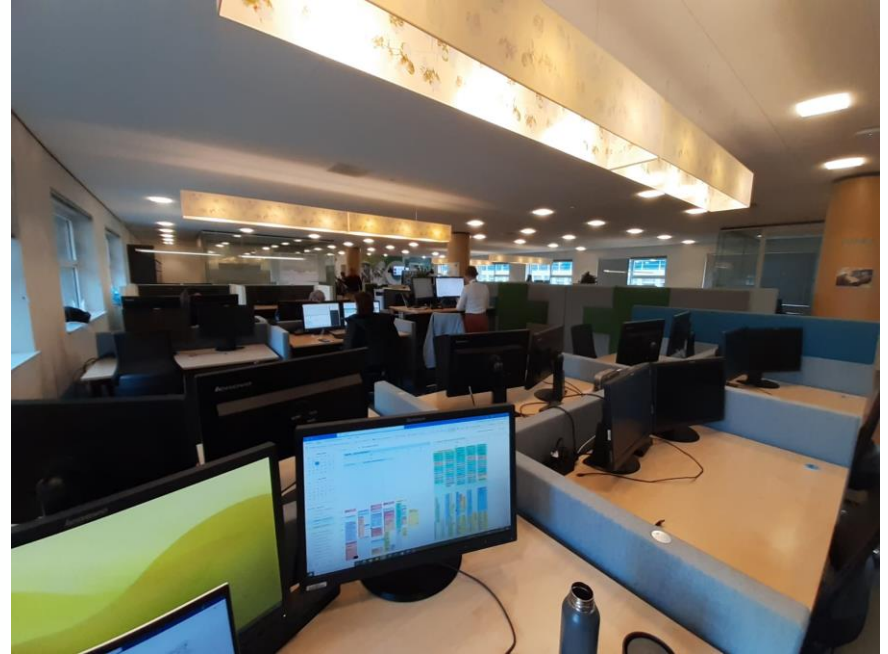
# Processen binnen zorgadvies

- Het team zorgadvies
- Administratieve taken
- Toeslagen beoordelen/verwerken
- Monitoring wachtstatussen Urgent plaatsen/Actief plaatsen
- Casuïstieken



# 1. Het team zorgadvies

- Zorgadvies Frontoffice, zorgadviseurs Frontoffice
- Zorgadvies LZ V&V, zorginhoudelijk adviseur V&V LZ
- Zorgadvies LZ GZ/GGZ, zorginhoudelijk adviseur GZ/GGZ LZ
- Zorgadvies backoffice, zorgadviseur backoffice LZ
- Management



# 2. Administratieve taken

- **Telefonie**
  - Meerdere telefoonlijnen (zie onze contact pagina)
  - Zorgadviseur GZ/GGZ bereikbaar tussen 09.30 en 13.00 uur
  - Frontoffice en Zorgadviseurs V&V bereikbaar tussen 08.30 en 17.00 uur
- **Notities/berichtenverkeer**
- **AAT's:** (aanvraag aangepaste zorgtoewijzing) verwerken
- **Acties:**
  - terugbelverzoeken
  - verwerken van PGB verzoeken
  - overige acties

**Werkvoorraad**

Gebruikersgroep: 01. Medewerker klantadvies, 02. Team V&V, 03. Team GZ/GGZ

Categorie: 01. Medewerker klantadvies, 02. Team V&V, 03. Team GZ/GGZ

Status: Nieuw

Zorgkantoor: BSN

Behandelaar: <Geen behandelaar>

Kenmerk

Begindatum: 6-3-2024

Einddatum

ZK	Naam werklst	Gebruikersgroep	BSN	Behandelaar	Kenmerk	
NIUW	5512	Verblijf met Opname is afgemeld en overblijvende zorgtoewijzing heeft Opna...	01. Medewerker klantadvies	-	-	
NIUW	5520	Verblijf met Opname is afgemeld en overblijvende zorgtoewijzing heeft Opna...	01. Medewerker klantadvies	-	-	
NIUW	5508	Overdracht ingepland voor cliënt met (comb) PGB	01. Medewerker klantadvies	-	-	
NIUW	5512	Verblijf met Opname is afgemeld en overblijvende zorgtoewijzing heeft Opna...	01. Medewerker klantadvies	-	-	
NIUW	5508	Monitoring AP (>6mnd)	02. Team V&V	-	AP voorkeursaanbieder leidend	
NIUW	5527	Casüstiek	01. Medewerker klantadvies	-	-	
NIUW	5530	Meerzorg ZIN	03. Team GZ/GGZ	-	-	
NIUW	5528	Monitoring AP/UP (<6mnd)	02. Team V&V	-	UP doorstroom ELV v	

# 3. Toeslagen beoordelen/verwerken

- Aanvragen voor toeslagen worden verdeeld onder de zorgadviseurs voor zowel voor ZIN alsmede enkele toeslagen voor PGB.
- Workload verdeling.
- Beoordeling a.d.h.v. voorschrift en het toetsingskader (o.a. is de context op orde).
- Let erop bij meerzorg dat de doelen SMART geformuleerd worden.
- Gebruik van het 4-ogen principe.
- Soms wordt er aanvulling gevraagd (telefonisch, notitie, etc)
- Terugkoppeling van de beoordeling middels het notieverkeer.

ZK	Naam werklst	Gebruikersgroep	BSN	Behandelaar		
NIUW	5508	Meerzorg ZIN	03. Team GZ/GGZ	0000000000	Grimmius, Martine	
NIUW	5530	Meerzorg ZIN	03. Team GZ/GGZ	0000000000	Maessen, Andrea	
NIUW	5527	Meerzorg ZIN	02. Team V&V	0000000000	ZzDost, Liesbeth	
NIUW	5528	Meerzorg ZIN	03. Team GZ/GGZ	0000000000	de Graaf, Lotte	
NIUW	5508	Meerzorg ZIN	03. Team GZ/GGZ	0000000000	de Ridder, Stefan	
NIUW	5528	Meerzorg ZIN	03. Team GZ/GGZ	0000000000	Janssen, Karin	
NIUW	5528	Meerzorg ZIN	03. Team GZ/GGZ	0000000000	de Graaf, Lotte	
NIUW	5528	Meerzorg ZIN	03. Team GZ/GGZ	0000000000	de Ridder, Stefan	
NIUW	5508	Meerzorg ZIN	03. Team GZ/GGZ	0000000000	van de Zande, Els	
NIUW	5512	Meerzorg ZIN	03. Team GZ/GGZ	0000000000	Grimmius, Martine	
NIUW	5512	Meerzorg ZIN	03. Team GZ/GGZ	0000000000	Maessen, Andrea	
NIUW	5512	Meerzorg ZIN	03. Team GZ/GGZ	0000000000	de Graaf, Lotte	
NIUW	5528	Meerzorg ZIN	03. Team GZ/GGZ	0000000000	Hebing, Monique	
NIUW	5528	Meerzorg ZIN	03. Team GZ/GGZ	0000000000	van Heck, Ulku	
NIUW	5530	Meerzorg ZIN	03. Team GZ/GGZ	0000000000	-	

# 4. Monitoring wachtstatussen Urgent plaatsen/Actief plaatsen

- Conform het Voorschrift; gezamenlijke verantwoordelijkheid voor alle wachtende cliënten.
- Iedere wachtstatus heeft weer andere streefnorm.
- Wij monitoren welke cliënten er wachten, met welke zorgvraag en op urgentie.
- Samen leggen we verantwoordelijkheid af voor de situatie van de cliënt en onze inzet hiervoor.

NIEUW	5508	Monitoring AP (->6mnd)	02. Team V&V
NIEUW	5508	Monitoring AP (->6mnd)	02. Team V&V
NIEUW	5520	Monitoring WOV/WUV zonder zorg	03. Team GZ/GGZ
NIEUW	5508	Monitoring AP (->6mnd)	02. Team V&V
NIEUW	5508	Monitoring AP (->6mnd)	02. Team V&V
NIEUW	5508	Monitoring AP (->6mnd)	02. Team V&V
NIEUW	5508	Monitoring AP (->6mnd)	02. Team V&V
NIEUW	5508	Monitoring AP (->6mnd)	02. Team V&V
NIEUW	5528	Monitoring WOV/WUV zonder zorg	03. Team GZ/GGZ
NIEUW	5508	Monitoring AP (->6mnd)	02. Team V&V
NIEUW	5508	Monitoring AP (->6mnd)	02. Team V&V
NIEUW	5508	Monitoring AP (->6mnd)	02. Team V&V
NIEUW	5508	Monitoring WOV/WUV zonder zorg	03. Team GZ/GGZ
NIEUW	5508	Monitoring AP (->6mnd)	02. Team V&V

# 5. Casuïstieken

Komen binnen via:

- \* Telefonisch contact; door aanbieder, cliënt zelf, verwanten of OCO.
- \* Notitieverkeer
- \* Wachtlijstmonitoring
- \* Mailcontacten
- \* Taskforce
- \* Aanvraag Meezorg
- \* Klachtenprocedure
- \* Procedure zorgbeëindiging
- \* Overstap vanuit PGB
- \* Andere wetgeving zoals WMO/Jeugdwet etc.

5524	Casuïstiek	02. Team V&V	Lenaerts - Baselmans, Margret
5512	Casuïstiek	03. Team GZ/GGZ	Maessen, Andrea
5508	Casuïstiek	03. Team GZ/GGZ	Middeldorp, Charlotte
5508	Casuïstiek	03. Team GZ/GGZ	de Graaf, Lotte
5527	Casuïstiek	03. Team GZ/GGZ	Middeldorp, Charlotte
5512	Casuïstiek	03. Team GZ/GGZ	Maessen, Andrea
5512	Casuïstiek	03. Team GZ/GGZ	Maessen, Andrea
5530	Casuïstiek	03. Team GZ/GGZ	Middeldorp, Charlotte
5528	Casuïstiek	03. Team GZ/GGZ	van de Zande, Els
5530	Casuïstiek	03. Team GZ/GGZ	van de Zande, Els
5530	Casuïstiek	03. Team GZ/GGZ	de Ridder, Stefan
5512	Casuïstiek	03. Team GZ/GGZ	Hebing, Monique

Variëren in looptijd van enkele dagen tot meerdere maanden.

# Overlap in AAT's bij wijzigen voorkeursaanbieder

Situatie: client verblijft bij aanbieder A. Maar wil op de wachtlijst bij aanbieder B.

Regulier verblijf bij aanbieder A

Start 12-02-24      Einde 19-02-2024

Regulier verblijf bij aanbieder A										
	Leveringsstatus	Zorgvorm	Toewijzingsda	Leveringsv	Percentage	Ingangsda	Einddatum	Instelling	Begindatum	Mutatiedatum
5500	Ende zorgvraag	6VV	22-2-2024	VB Regulier opnameja	100%	12-2-2024	19-2-2024	Aanbieder A 47470001	12-2-2024	19-2-2024

Aanbieder A zet de toewijzing regulier over naar aanbieder B per 19-02-24. Aanbieder B geeft een wachtstatus mee.

Start wachtlijst bij aanbieder B per 19-02-24

	Leveringsstatus	Zorgvorm	Toewijzingsda	Leveringsv	Percentage	Ingangsda	Einddatum	Instelling	Begindatum	Mutatiedatum
5500	Urgent plaatsen	6VV	22-2-2024	VB Doorstroom geriatrische revalidatiezorg (GRZ)	100%	19-2-2024	-	Aanbieder B 47470002		19-2-2024
				Regulier opnameja						

Omdat client nog wel bij aanbieder A verblijft tot overplaatsing maakt aanbieder B een AAT voor het verblijf ter overbrugging bij aanbieder A. Aanbieder A had de toewijzing al tot en met 19-04. Daarom maakt aanbieder B de aat aan met een startdatum van 20-04.

Regulier verblijf bij aanbieder A tm 19-02-2024

Start verblijf ter overbrugging aanbieder A

Start per 20-02-2024

	Leveringsstat	Zorgvorm	Toewijzingsda	Leveringsv	Percentage	Ingangsda	Einddatu	Instelling	Begin	Mutatiedatum
5500	Inzorg	6VV	23-2-2024	VB Overbrugg opnameja	100%	20-2-2024	-	Aanbieder A 47470001		19-2-2024

De AAT dient er dus als volgt uit te zien:

Instelling	Leveringsvorr	Percentage	Ingangsdatum	Einddatum	Controles
Aanbieder A 47470001	VB Overbrugging opnameja	100%	20-2-2024		

De aat die we vaak zien en moeten afkeuren:

Instelling	Leveringsvorr	Percentage	Ingangsdatum	Einddatum	Controles
Aanbieder A 47470001	VB Overbrugging opnameja	100%	19-2-2024		

# Issues m.b.t. AW319 berichten (onterechte afkeur) opgelost

- Issue AW320 berichten (uw retourinformatie) welke via Vecozo terugkomt, alle met dezelfde tenaamstelling (Vecozo.txt.) is per 07-03-2024 opgelost.

Wij kennen de volgende specificaties toe aan de tenaamstelling: datum en tijdstip (tot secondes) per wanneer uw AW320 bericht is opgesteld. Bijvoorbeeld: VecozoBestand\_YYYYMMDDHHMMSS.txt.

Hierdoor wordt elk retourbestand weer uniek. Vecozo kan dit formaat aan, dit hebben wij bij hen al getoetst.

- Issue foutieve Koppeltabel & controle matrices AW319 bericht 2024, ook opgelost per 07-03-2024

Voor 2024 bevatte de eerste versie vd Koppeltabel & bijbehorende controle matrices 2024 inhoudelijke fouten. Zo waren een aantal combinaties van prestatiegroepen opeens niet meer declarabel, terwijl deze combinaties wel waren toegestaan in 2023. Er heeft landelijk een aanpassing plaatsgevonden, echter deze nieuwe versie diende nog in ons declaratiesysteem te worden ingelezen.

- Issue, afgifte ten onrechte van retourcode 8221 '*Maximale behandelperiode is overschreden.*' op een creditregel, is ook opgelost per 07-03-2024.

# Aandachtspunten jaarovergang 2023/2024

Boekjaar 2023 gaat officieel dicht per **01 april 2024!**

- U kunt uiterlijk t/m **25 maart 2024** over 2023 declareren (met uw AW319 bericht als ook met uw MNDP).

Indien nodig met gegronde reden(en) kunt u uitstel tot declareren aanvragen t/m 31 maart 2024.

U mailt hiervoor naar [ZKT.declareren@vgz.nl](mailto:ZKT.declareren@vgz.nl)

- Creditverzoeken: Het kan dat u per e-mail benaderd bent om een bepaalde prestatie te crediteren. Dit wanneer er door uw collega ook is gedeclareerd en uw beide prestaties zijn niet in combinatie toegestaan (8409). Of m.b.t. een Meerzorg machtiging.

*Verzoek om zo spoedig mogelijk gehoor te geven aan deze verzoeken, gezien sluiten van boekjaar 2023.*



## Aandachtspunten Achteraf controles (AC) ZIN 2023

- In februari 2024 ontving u nog eenmaal de reguliere kwartaal controles over Q4 2023
  - Op basis van deze controle(s) kunt u tot op heden nog correcties uitvoeren, op declaratieniveau en/of op clientregistratie niveau
  - In april 2024 voeren wij de Achteraf controles (AC) ten behoeve van de nacalculatie (NAC) 2023 uit. Start verzending per **02 april 2024**
  - Deze AC NAC worden enkel aan u verzonden via de berichtenbox van Vecozo
  - U kunt over de AC NAC geen correcties meer realiseren
  - U heeft wel recht op een periode Hoor & Wederhoor
- \* (max. 5 werkdagen na ontvangst van de AC NAC 2023)

Graag uw  
aandacht voor  
het volgende!

# Achteraf controles (AC) ZIN 2024

## 2024

Ook in dit nieuwe boekjaar voeren wij de volgende 4 achteraf controles uit:

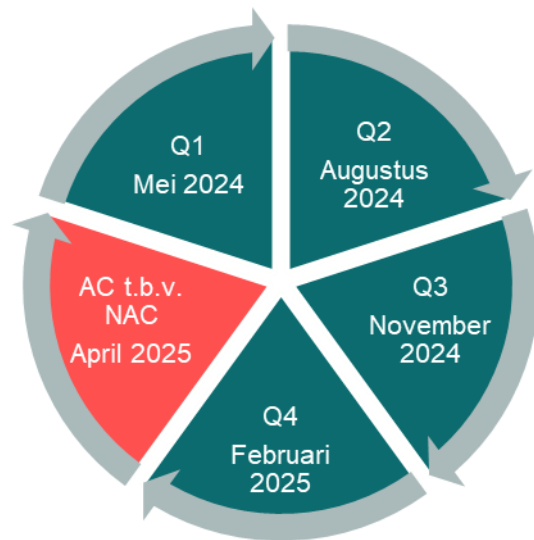
### Achteraf controle als een hulpmiddel om een overschrijding te monitoren:

1. AC op overschrijding Zorgtoewijzingspercentage, grootste controle
2. AC Overschrijding Behandelruimte

### Achteraf controle waarover gelijk correcties zijn vereist:

1. AC declaratie zonder geldige zorglevering (zorgtoewijzing)
2. AC Overschrijding Mutatiedagen bij een interne verhuizing

### Wanneer voeren wij de AC uit



## Uiterste aanleverdata 2024 AW319 bericht (declaratie) & MNDP`s:

- 23 Februari 2024 (over januari 2024)
- 25 Maart 2024 (over februari 2024)
- 23 April 2024 (over maart 2024)
- 23 Mei 2024 (over april 2024)
- 25 Juni 2024 (over mei 2024)
- 23 Juli 2024 (over juni 2024)
- 23 Augustus 2024 (over juli 2024)
- 24 September 2024 (over augustus 2024)
- 23 Oktober 2024 (over september 2024)
- 25 November 2024 (over oktober 2024)
- 24 December 2024 (over november 2024)
- 23 Januari 2025 (over december 2024)

*\*Uw declaraties dienen uiterlijk 17 werkdagen vanaf de 1<sup>e</sup> van de maand bij 't zorgkantoor binnen te zijn, dan komt u uit op bovenstaande data*



# Nacalculatie

Team P&B

# Nacalculatie 2023

*Algemeen:*

Definitieve afrekening van het financiële jaar voor zorgkantoor en zorgaanbieder

**Deadline:** 31-05-2024 Indiening formulieren NZa

Opgevoerde productie cijfers 2023 moeten aansluiten bij de bij ons bekende gegevens (goedgekeurde gedeclareerde productie)

Laatste mogelijkheid voor aanbieder om evt. overproductie vergoed te krijgen:

- Binnen concern
- Landelijke pot

# Nacalculatie 2023:

## Tijdsplanning:

<b>Datum</b>	<b>Nacalculatie 2023 tijdslijn:</b>
6-feb	<i>U ontvangt het 1e productieoverzicht.</i>
5-mrt	<i>U ontvangt het 2e productieoverzicht.</i>
2-apr	<i>U dient de onderbouwing van de Overige kosten (M001, M002, I001 en I002) in.</i>
4-apr	<i>U ontvangt het template NAC 2023 met de declaratiegegevens 2023 alsmede het 3e en tevens laatste productieoverzicht.</i>
11-apr	<i>U dient het template NAC 2023 uiterlijk bij ons in.</i>
23-apr	<i>U ontvangt terugkoppeling over alle onderdelen van de nacalculatie 2023. Dit is de definitieve afstemming tussen zorgkantoor en zorgaanbieder inzake de verwerking van: productie, maatwerkafspraken, correctie materiële controle en achteraf controle, overhevelingen o.b.v. juridische eenheid zorgaanbieder, Innovatiemiddelen en overige kosten.</i>
1-mei	<i>U vult de definitieve nacalculatie uiterlijk in op de NZa portal inclusief controleverantwoording en ondertekening.</i>
1-jun	<i>Zorgkantoor verzorgt vóór de uiterlijke datum de indiening van de nacalculatie 2023 bij NZa voor zorgaanbieders.</i>

# Nacalculatie 2023

## Uitwerking VGZ zorgkantoor

1. Elke zorgaanbieder ontvangt een template nacalculatie. Hierin staan de definitieve realisatiegegevens 2023 alsmede overige zaken die spelen voor de nacalculatie 2023.
2. Zorgaanbieders bekijken deze formats en kunnen van de gegevens van het template afwijken – in principe met toelichting.
3. Zorgaanbieders ontvangen een definitief format t.b.v. Nacalculatie 2023.

# Nacalculatie 2023

## Overige posten

1. Maatwerk- en Innovatieafspraken (VGZ) 2023 (nog te verwerken)
2. Overige kosten;
  - *extreme kosten geneesmiddelen (M002)*
  - *extreme kosten zorggebonden materiaal (M001) (alleen VV)*
  - *inrichtingskosten bij gedwongen verhuizing (I001 en I002) (alleen VV)*
3. Transitie middelen VV en GZ (WOZO en Stimuleringsmiddelen)
4. Innovatiemiddelen (landelijk)
5. Vergoeding BRMO-uitbraak



# Nacalculatie 2023

Algemene info (uit brief)

- Goedgekeurde gedeclareerde productie
- Controles
- Definitieve nacalculatie
- Belangrijke wijziging voor nacalculatie 2023
- Belangrijke data

# Vragen?

Deze PowerPoint-presentatie & de antwoorden op (eventueel onbeantwoorde) vragen kunnen jullie na afloop op onze website terugvinden: [Themabijeenkomst zorgaanbieders \(vgz-zorgkantoren.nl\)](https://www.themabijeenkomstzorgaanbieders.vgz-zorgkantoren.nl)

## Dank voor jullie aandacht!

Wellicht tot ziens tijdens onze volgende thema bijeenkomst op 11 juni 2024 van 10.00 tot 11.00 uur.

### De volgende thema's staan hierin centraal:

Ideeën? Stuur dan een e-mail naar [klantadvieslz@vgz.nl](mailto:klantadvieslz@vgz.nl)

Vergeet u zich niet vooraf aan te melden via onze website: [Themabijeenkomst zorgaanbieders \(vgz-zorgkantoren.nl\)](https://www.themabijeenkomstzorgaanbieders.vgz-zorgkantoren.nl)

