



Thema bijeenkomst VGZ Zorgkantoren

11 juni 2024

In verband met opname camera uit & microfoon dempen.

Vragen of opmerkingen? Stel deze via de chat.

Wie zijn wij?

- Martine Grimmus - 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

- Gast sprekers:
 - Toon Boonmans, crisisregisseur
 - Nils Fokken, crisisregisseur
 - Rachel van Kollenburg, Expert Business Change LZ

Agenda

Thema's vanuit afdeling Zorgadvies

- Crisis
- Zorgatlas

Thema's vanuit afdeling Declareren/ Helpdesk

1. Wijzigingen Declareren m.b.t. Koppeltabel/Controle Matrices
2. Achteraf controles 2024 (aandachtspunten)
3. Aankondiging nieuw declaratiesysteem (ter kennisname, geen acties vereist zorgaanbieders)

Ruimte voor vragen

Zie ook: [Themabijeenkomst zorgaanbieders \(vgz-zorgkantoren.nl\)](https://vgz-zorgkantoren.nl)

Crisis

Een crisissituatie kan ontstaan door:

Een ernstige, plotselinge (acute) wijziging in de gezondheidssituatie (aandoeningen, stoornissen, beperkingen) van een cliënt in de thuissituatie óf van de verzorgers of informele hulp (mantelzorg). Cliënt is blijvend aangewezen op Wlz-zorg.

Door deze acute gebeurtenis is er sprake van:

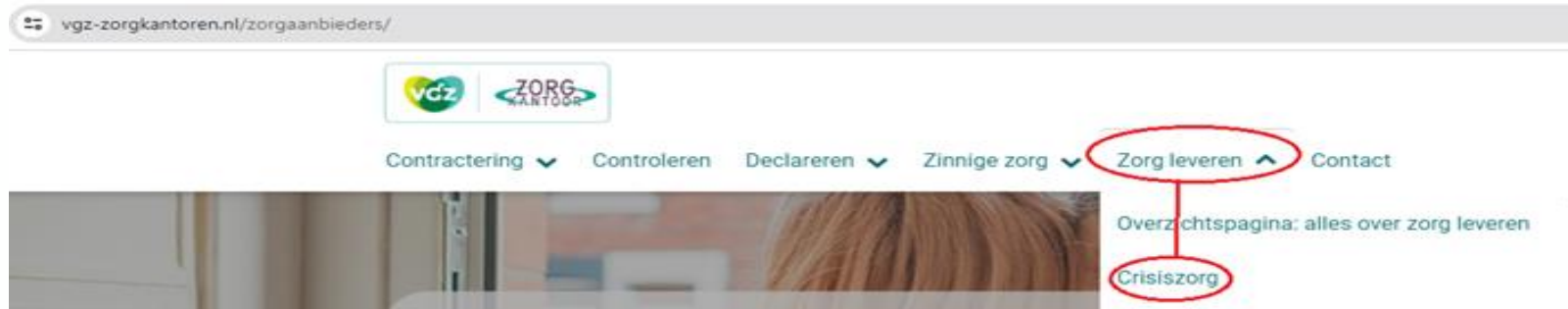
- Een substantieel andere inhoud (zorg en/of plaats) en omvang van de benodigde zorg.
- Een eventueel verzwaarde zorgbehoefte bij de cliënt die naar verwachting blijvend is.
- Een onaanvaardbaar gezondheidsrisico of ander gevaar voor de cliënt en/of zijn gezin en/of zijn woonomgeving

Dossierhouder bij crisis

Heeft zorgplicht voor een cliënt zoals het zorgkantoor die in de overeenkomst met de aanbieder overeen is gekomen.

- Probeert bij een thuiswonende cliënt een dreigende crisis thuis of een crisisopname zoveel mogelijk te voorkomen, door adequaat te handelen op een veranderende cliëntsituatie.
- Is verantwoordelijk voor het regelen van vervolgzorg (juiste plaatsing) als de DH niet zelf een crisisplaats kan aanbieden. Het dossierhouderschap stopt dus niet bij een crisisplaatsing, een crisiszorgaanbieder neemt deze rol niet over.
- Blijft RM-houder voor een cliënt, als de cliënt bij crisisplaatsing al beschikt over een Rechterlijke machtiging (RM).

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



Verschillende sectoren, verschillende regelingen:

- GGZ: gaat (nog) niet via de WLZ maar via de al bestaande regelingen vanuit de zorgverzekeringswet
- LG/ZG: de plaats die passend is, is leidend voor de soort regeling (plaatsing in de sector GZ of V&V)
- V&V: deze lichten we hierna toe
- GZ: daarna komen onze crisisregisseurs GZ aan het woord

Crisis VV

- Dossieraanbieder is in eerste instantie verantwoordelijk. Is een reguliere plaatsing mogelijk heeft dat de voorkeur. Is er geen zicht op plaatsing kan de crisisregeling van de betreffende regio ingang treden.
- Is er sprake van crisis en dossierhouder heeft op zeer korte termijn een opname mogelijkheid dan kan er met inzet van extra zorg een crisisopname worden voorkomen.
- Wanneer een client bovenregionaal op de wachtlijst staat en dossierhouder heeft geen opname mogelijkheid geldt de crisisregeling van de regio waar de cliënt woont.
- Is er geen dossierhouder betrokken geldt de crisisregeling van de regio waar de client woont.
- Crisiszorgaanbieder wordt tijdelijk dossierhouder en stemt met de cliënt af wie zijn voorkeursaanbieder is. Het dossierhouderschap wordt dan overgedragen.

Crisisregisseurs

WLZ

Crisisregeling

CRISISREGELING EN INZET CRISIS ONDERSTEUNINGS TEAM (COT)



Ontstaan

- Thema volwaardig leven
- Nieuwe crisisregeling en officiële start van crisisondersteuningsteam (COT)
 - Crisis vanuit thuis en van zorgaanbieders kunnen gemeld worden als crisis
 - Crisisbedden zijn gelabeld (licht, midden, zwaar)
 - COT kan worden ingezet om de crisis af te wenden of tijdens crisisopname ondersteunen naar terugplaatsing.
- Uitvoering
 - In 2021 officieel crisisregisseurs aangesteld door de zorgkantoren in NL.
 - Geleidelijke overgang van de taken van de voormalige zorgbemiddelaars/procesmanager met de taak crisisbedden.



Crisisregio's

De crisisregeling

De crisiszorg binnen de GHZ heeft verschillende rollen

1. De onafhankelijke crisisregisseur
2. het crisisondersteuningsteam (COT)
3. Daarnaast blijft de rol van de aanmelder/dossierhouder en het zorgkantoor belangrijk voor het vervolg

De crisisregisseur

- Beoordeelt of een cliënt op een crisisbed geplaatst kan worden.
 - Bepaalt welke type crisisplaats (licht, midden of zwaar) nodig is en bemiddelt de cliënt naar een geschikte crisiszorgaanbieder.
 - De aard van de crisis speelt daarin een rol. Bij plaatsing is een passende plaats ondergeschikt aan het belang van een cliënt om zo spoedig mogelijk opgenomen te worden (de crisisregisseur is bij de plaatsing bepalend);
 - Bepaalt waar een cliënt wordt geplaatst als er sprake is van een IBS die wordt afgegeven tijdens kantooruren. Dit gebeurt na onderlinge afstemming met de regionale GGZ crisisdienst of het regionale meldpunt. Die neemt in deze situaties contact op met de crisisregisseur.
- ✓ ***Voor Limburg is met het zorgkantoor en Stevig de afspraak dat IBS plaatsingen automatisch naar Stevig gaan.***

Het Crisis Ondersteunings Team

Het Crisis- en OndersteuningsTeam (hierna C.O.T.) richt zich op het voorkomen van crisisopname van de cliënt. Dit doen we door op de huidige verblijfsplek van de cliënt verbeteringen aan te brengen. Dit kan zowel in de thuissituatie als op locatie bij een zorgaanbieder zijn.

Doelen van het team zijn:

Komen tot een situatie waarbij cliënten met een (lichte) verstandelijke beperking en gedrags- of andere problematiek op een veilige manier in hun eigen (woon)omgeving kunnen (blijven) wonen.

Het verminderen van het aantal crisisopnames, terugdringen van de duur van crisisopnames en terugplaatsing in de eigen regio/ verwijzende organisatie. Hiermee draagt het Ondersteuningsteam bij aan continuïteit van zorg waarmee de kwaliteit van leven voor de cliënt wordt verhoogd.

Samenstelling COT

Noodzakelijke voorwaarde voor het functioneren van het C.O.T. is dat er op gelijkwaardige basis multidisciplinair wordt samengewerkt tussen de verschillende disciplines vanuit een VG en GGZ instelling.

Het C.O.T. omvat de volgende disciplines:

- Senior begeleider VG - Psychiatrisch verpleegkundige GGZ
- GZ-psycholoog/orthopedagoog VG
- Manager VG - AVG VG (op consultbasis)
- Psychiater GGZ (op consultbasis)
- (indien noodzakelijk/gewenst overige specialisten, op consultbasis)



Crisis Ondersteunings Team

Samenwerking

Contacten met:

- Crisisbedden aanbieders
- COT leden
- Landelijke crisisregisseurs
- klantcontact/inkopers van zorgkantoren
- Zeer diverse aanmelders zoals:
 - VG zorginstellingen, Thomashuizen en kleine PGB aanbieders, Gemeenten, GGZ instellingen, Huisartsen, Ziekenhuizen, MEE organisaties, V&V Zorgorganisaties, Politie, Justitie, Curatoren enz.
- CCE
- Taskforce
- VWS
- Gemeente/veiligheidshuis

Praktijkvragen

Wet en regelgeving wordt in de praktijk op uiteenlopende wijze toegepast door diverse partijen. Flinke hobbels die nu aan de orde zijn

- Wanneer is het “crisis”?
- WLZ voor cliënten met een GGZ achtergrond (GGZ-W)
- Toetsen op wilsbekwaamheid
- Wie beslist tot plaatsing en waar
- WZD (IBS en RM plaatsen)

Bronnen info

- Voorschrift WLZ zorgtoewijzing 2024
- Informatie brochure crisisondersteuningsteam (COT)
- Informatie brochure crisisregisseur

Zorgatlas

1. Waarom overstap naar de Zorgatlas?

Vanuit ZN is in 2022 besloten om een landelijk platform (LPLZ) te creëren waar zorgzoekenden een passende zorgaanbieder kunnen vinden. En Zorgatlas is het platform hiervoor. Alle concessiehouders zijn hier nu op aangesloten vanaf 4 april 2024.

www.zorgatlaswlz.nl



2. Implementatie – Stappen en Waar staan we nu?



We zijn nu hier.. 56% van de aanbieders heeft inmiddels gegevens aangevuld of hun account geactiveerd. 70% van alle zorgaanbieders heeft het zorgaanbod nog niet bij alle locaties aangevuld. Hiervoor is recent een herinnering gestuurd.

3. Doorontwikkeling

De cyclus voor doorontwikkeling is opgestart. Suggesties zijn welkom! Meld deze via zorgatlas@vgz.nl



FAQ

Q: Kan ik nogmaals de activatiecode ontvangen?

A: Ja dat kan. Stuur een mail naar zorgatlas@vgz.nl

Q: Kan ik meerder accounts voor mijn organisatie aanmaken?

A: Ja dat kan. De rol van Zorgaanbieder Beheerder kan de accounts zelf aanmaken voor collega's.

Q: Ik heb al een account voor Zorgatlas voor CZ. Kan VGZ daar aan toegevoegd worden?

A: Ja dat kan. Stuur een mail naar zorgatlas@vgz.nl en vermeld het e-mailadres waar het account voor VGZ op aangemaakt moet worden.

Q: Wij hebben meerdere locaties maar wel met dezelfde AGB code. Moet ik nu alle locaties apart aanmaken?

A: Ja, en dan 1 locatie met Hoofdlocatie JA en de andere locaties met Hoofdlocatie NEE invoeren.

Q: Wij leveren vanuit 1 locatie zorg in meerdere woonplaatsen. Moet ik al deze locaties apart aanmaken?

A: Nee, u kunt onder 1 locatie meerdere woonplaatsen kopiëren.

Q: Wij hebben 1 locatie en bieden meerdere soorten zorg aan zoals thuiszorg, wonen in een instelling en dagbesteding. Hoe vul ik dit in?

A: Dezelfde locatie invoeren per type zorg en dan 1 locatie met Hoofdlocatie JA en de andere locaties met Hoofdlocatie NEE invoeren.

Q: Wij hebben veel (>50) locaties, kunnen de gegevens ingelezen worden?

A: Ja, de algemene gegevens van de locaties kunnen ingelezen worden. Vraag dit aan via zorgatlas@vgz.nl; het zorgaanbod en specifieke kenmerken moeten daarna nog wel aangevuld worden door de zorgaanbieder.

- **Hoe gaat het met vullen?**
- **Waar lopen jullie tegen aan?**
- **Vragen?**

Declareren ZIN

Wijzigingen Declareren m.b.t. Koppeltabel/Controle Matrices

- Declareren van extramurale zorg prestaties (groep 6) zijn niet langer meer toegestaan op lagere ZZP's
- EX -prestaties zijn nu wel declarabel. In eerdere bijeenkomst (januari '24) hebben wij deze EX- prestaties toegelicht. Zie ook de volgende dia als naslagwerk.

Helaas waren deze prestatie tijdelijk niet declarabel gezien wij spijtig genoeg een foutieve versie van de Koppeltabel/Controle matrices hadden verwerkt in ons systeem. Dit is nu opgelost!

Uit te zoeken issue

Of mutatiedagen (Z916 % Z917) in combinatie met de EX -prestaties mogen worden gedeclareerd.

Volgens de Koppeltabel & Controlematrices is deze combinatie toegestaan. Echter in de landelijk controle 8612 '*Declaratie mutatiedag(en) sluit niet aan op een opname.*' juist niet.

Deze geeft aan dat mutatiedagen enkel ingezet mogen worden n.a.v. Verblijf (Z-codes).

Ziet u voor de Koppeltabel en de bijbehorende Controles Matrices onze website: [Zorg in natura \(vgz-zorgkantoren.nl\)](https://www.vgz-zorgkantoren.nl)

'Gespecialiseerde zorg Syndroom van Korsakov, prestatiecode EX001. Is dichtgezet per 31-12-2023.

Deze gespecialiseerde zorg gericht op hersenaandoeningen is nu declarabel gesteld met uitgesplitste en concrete prestatiecodes per aandoening (REC = Regionaal Expertisecentrum en DEC = Doelgroep Expertisecentrum):

- EX003, Gespecialiseerde zorg syndroom van Korsakov geleverd in DEC
- EX004, Gespecialiseerde zorg syndroom van Korsakov geleverd in REC
- EX005, Gespecialiseerde zorg Huntington geleverd in DEC
- EX006, Gespecialiseerde zorg Huntington geleverd in REC

Zorg veelal geleverd door: paramedisch personeel, GZ-psycholoog en specialist ouderengeneeskunde (SOG arts)

- EX007, Gespecialiseerde zorg LBS (langdurig Bewustzijnsstoornis) geleverd in DEC
- EX008, Gespecialiseerde zorg LBS (langdurig Bewustzijnsstoornis) geleverd in REC

Zorg veelal geleverd door: fysio- ergotherapeut, logopedist, muziektherapeut, welzijnswerkers en specialist ouderengeneeskunde (SOG arts)

U declareert deze prestaties per dag. U mag in combinatie met deze prestaties Toeslagen Intramuraal declareren of extramuraal BORG. Verhuist de client of komt de client te overlijden dan mag u ook (maximaal) 13 mutatiedagen declareren. Deze prestaties vervangen dus de Verblijfsprestaties.

Achteraf controles 2024 (aandachtspunten)

Wanneer ontvangt u dit jaar de achteraf controles?

- Q1 2024 afgelopen mei `24 verstuurd
- Q2 2024 in augustus `24
- Q3 2024 in november `24
- Q4 2024 in februari `25
- Achteraf controle t.b.v. de nacalculatie 2024 in april `25

Hoe versturen wij de Achteraf controles?

Enkel en alleen via de Berichtenbox van Vecozo. Gezien deze persoonsgegevens bevatten en verwijzingen naar de inhoud van de Wlz-indicatie. Dit in `t kader van de AVG-wetgeving

Wie ontvangen deze controles?

- De reguliere kwartaal controles sturen wij naar de bij ons bekende contactpersonen (veelal van de cliënten-zorgadministratie en/of declaratieafdeling binnen de Wlz-instellingen);
- De achteraf controles ten behoeve van de nacalculatie versturen wij ook naar jullie financial controllers.

Wenst u de contactpersonen te wijzigen wie deze controles binnen uw organisatie dienen te ontvangen, mailt u dan naar [ZKT.declareren @vgz.nl](mailto:ZKT.declareren@vgz.nl)

Vervolg Achteraf controles 2024 (aandachtspunten)

Achteraf controle 'Overschrijding Zorgtoewijzingspercentage'

- Gezien overgang nieuw clientregistratiesysteem (en declaratiesysteem), is de vormgeving van deze controle enigszins gewijzigd. Bedragen worden weergegeven met punt i.p.v. komma. Plus de weergave van het Zorgtoewijzingspercentage is met een voorloop nul dus 0.50 i.p.v. 50%.

Dit gaat aangepast worden per Q2.

- Foutieve weergave min-bedragen. Veelal betrekking op mutaties in april voor een ZTW en/of MAZ.

Deze regels mag u beschouwen als zijnde niet verzonden.

- Foutieve weergave dubbele bedragen (inhoud bedrag klopt), wanneer een client vaker dan eenmaal op de controle lijst voorkomen. Weergegeven overschrijdingsbedrag hoeft maar 1x geteld te worden.
- Ook de laatste twee punten worden opgelost.

Toelichting m.b.t. de soort controles en hun inhoud kunt u teruglezen/bekijken vanuit eerdere presentaties. Ziet u onze website: [Themabijeenkomst zorgaanbieders \(vgz-zorgkantoren.nl\)](https://www.vgz-zorgkantoren.nl)

Aankondiging nieuw declaratiesysteem

- VGZ Zorgkantoor gaat over naar een nieuw declaratiesysteem in eigen beheer
- Komende 3 weken gaan wij schaduwdraaien
- Voor u als zorgaanbieder zijn er geen acties vereist
- Wel vragen wij uw geduld en begrip, want
 - Tijdens het schaduwdraaien dienen wij alles in 2 systemen te verwerken, afwikkeling van mails/mutaties kan dus iets langer in beslag nemen;
 - Wij lopen (momenteel enkel voor Mondzorg) tegen wat problemen aan met het opstellen van retourberichten en aanbieden bij Vecozo.
 - Wij kunnen uw declaraties er niet meer bij zoeken met behulp van het Declaratie/Vecozo ID. Gelieve AGB-code en factuurnummer bij de hand te houden wanneer u contact opneemt met onze Helpdesk Declareren, T: 040- 297 5729.

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.

De volgende thema's staan hierin centraal:

Ideeën??

Stuur dan een e-mail naar klantadvieslz@vgz.nl

Vergeet u zich niet vooraf aan te melden via onze website.



ZORG
KANTOOR