

# Wijkverpleging

## Q&A bij inkoopbeleid 2023-2024

### 1. Hoe gaat Zilveren Kruis om met de inzet van 'Helpenden Zorg en Welzijn'?

Wij volgen de landelijke normen en kaders als het gaat om de inzet van professionals binnen de wijkverpleging. Deze normen en kaders bepalen het inzetbaar niveau van de professional.

De inzet van 'Helpenden Zorg en Welzijn' in de wijkverpleging is naar onze mening mogelijk in laag-complexe situaties, mits ze geschoold en bekwaam zijn. Hierover kunnen zorgaanbieders - net zoals de afgelopen jaren - afspraken maken met Zilveren Kruis. De wijkverpleegkundige blijft ten alle tijde verantwoordelijk voor de kwaliteit van de geleverde zorg.

### 2. Hoe ziet het proces rondom Wijkgericht Werken eruit?

Net als in 2022 verwachten we van bij wijkgericht werken betrokken partijen dat zij samenwerken om de problematiek op het gebied van zorg en ondersteuning integraal te benaderen en aan te pakken. Hiertoe maken zij voorafgaand aan contractjaar 2023 een plan met samenwerkingsafspraken die bijdragen aan de doelstellingen zoals omschreven in het Inkoopkader Wijkgericht werken 2023-2024 (bijlage 4 Inkoopbeleid Wijkverpleging 2023-2024 Zilveren Kruis). Expliciet wordt hierin samenhang gezocht met de regio-organisatie(s) (O&I), die per 2022 de samenwerking rondom kwetsbare ouderen opnemen in het regioplan. Daarnaast maakt ook de Specialist Ouderengeneeskunde, die werkzaam is in de eerstelijns, onderdeel uit van de regiopartners. Dit plan moet uiterlijk 1 februari 2023 bij ons ingediend zijn.

### 3. Wat zijn de voorwaarden om aanvullende afspraken te maken voor vergoeding van thuiszorgtechnologie? Hoe kunnen wij hierover afspraken maken met Zilveren Kruis?

Thuiszorgtechnologie omvat alleen vergoeding voor de infrastructuur. Voorbeelden hiervan zijn het gebruik van beeldschermcommunicatie en farmaceutische telezorg. Voor de definiëring verwijzen wij u naar de [beleidsregel Verpleging en Verzorging](#). In de vragenlijst ontvangt u een uitvraag of u gebruik maakt van thuiszorgtechnologie en welke vormen u inzet. Voorwaarden om thuiszorgtechnologie in te zetten en te declareren onder de wijkverpleging zijn:

- De vergoeding betreft enkel de inzet van thuiszorgtechnologie in de zin van de Zvw, en
- De inzet draagt bij aan een verbeterde ervaren kwaliteit van leven voor de cliënt, en
- De inzet leidt tot meer doelmatige inzet van wijkverpleging (minder uren per cliënt per maand) en daarmee aan het verminderen van de arbeidsmarktproblematiek.

#### **4. Mag de wijkverpleegkundige in het kader van een warme overdracht ook een bezoek brengen aan een ELV of GRZ instelling waar een cliënt tijdelijk verblijft?**

Ja dat mag. Wij zijn een voorstander van een warme overdracht en we kunnen ons voorstellen dat het in enkele gevallen heel begrijpelijk is (en zelfs aan te bevelen) dat de wijkverpleegkundige langs komt bij de ELV-of GRZ-instelling. Net als bij een bezoek in het ziekenhuis kan zo'n bezoek bijdragen aan de continuïteit en kwaliteit van zorg na ontslag. Belangrijk is om de aard, omvang en duur van het bezoek goed vast te leggen in het zorgdossier.

#### **5. Kan Zilveren Kruis concrete voorbeelden benoemen hoe u inzet op het versimpelen van het contracteringsproces en het terugdringen van de administratieve lasten?**

Wij hebben een aantal voorbeelden voor u op een rijtje gezet die u hier inzicht in geeft.

- We verbeteren ons Zorginkoopportaal steeds verder. Wanneer u een overeenkomst met ons afsluit voor meerdere zorgsoorten, hoeft u de algemene vragen maar één keer in te vullen.
- We publiceren inkoopbeleid voor 2 jaren.
- We bieden een aantal zorgaanbieders een contract aan voor 2 jaar.
- We voeren één inkoopstrategie en kiezen ervoor geen nieuwe selectieve inkoopprocedure te starten, zowel binnen als buiten onze kernregio's.

#### **6. Wanneer kan ik als zorgaanbieder Zorgbemiddeling inschakelen?**

Deze vraag houdt ook verband met acceptatieplicht. Daaronder verstaan we dat een zorgaanbieder niet op basis van eigen voorkeuren een klant mag weigeren, bijvoorbeeld op basis van doelmatigheidsscores. Vanwege de arbeidsmarktkrapte kunnen we ons wel goed voorstellen dat een zorgaanbieder een cliënt niet in zorg kan nemen vanwege capaciteitsgebrek. In dat geval vragen wij van zorgaanbieders om na te gaan of de cliënt terecht kan bij een andere gecontracteerde aanbieder in de regio. Hiervoor zien we in sommige regio's al mooie initiatieven ontstaan. Wanneer het niet lukt om een cliënt elders te plaatsen kunt u terecht bij de afdeling Zorgbemiddeling van Zilveren Kruis. Wij gaan dan een zorgaanbieder zoeken die de benodigde zorg kan bieden. Zo voorkomen we samen dat de cliënt tussen wal en schip raakt.

#### **7. In welke situaties bij een warme overdracht vanuit het ziekenhuis mogen wij beeldbellen?**

De beroepsgroep V&VN benadrukt dat indicatiestelling in de eigen woonomgeving moet plaatsvinden. Deze lijn onderschrijft Zilveren Kruis. Tegelijkertijd snappen we en sluiten we niet uit dat op onderdelen afstemming nodig is met een zorginstelling of met de cliënt en/of haar naasten. Daarvoor kan beeldscherm/telefonisch contact een passend middel zijn. Wanneer het 'directe zorgverlening' betreft (zoals omschreven in de [beleidsregel Verpleging en Verzorging](#)).

Dit laat onverlet dat afstemming via beeldschermtechnologie/telefonisch niet als een vervanging kan dienen van 'indiceren in de eigen woonomgeving'.

#### **8. Zilveren Kruis zondert aanbieders van de klant-werkgebiedratio uit die meer van 90% van de Zilveren Kruis verzekerden wijkverpleging leveren buiten het kernwerk gebied. Kan Zilveren Kruis toelichten wat zij hiermee bedoelt?**

Buiten onze kerngebieden wonen minder verzekerden van Zilveren Kruis. Hierdoor is het moeilijker voor zorgaanbieders om te voldoen aan de minimale klant-werkgebiedratio. Bestaande zorgaanbieders die vooral buiten onze kernregio's zorg leveren, zonderen we daarom uit van de minimale klant-

werkgebiedratio. We hanteren hiervoor een grens van 90%. Als de Zvw-wijkverpleging die een bestaande zorgaanbieder aan Zilveren Kruis verzekerden levert voor meer dan 90% buiten onze kernregio's plaatsvindt, dan hoeft u niet te voldoen aan de minimale klant-werkgebiedratio.

**9. Om welke reden worden alleen ZK-verzekerden meegenomen in het berekenen van de klant-werkgebiedratio?**

We berekenen de klant-werkgebiedratio op basis van zorg geleverd aan verzekerden van Zilveren Kruis. Zilveren Kruis heeft geen inzicht in declaraties die zijn ingediend bij andere verzekeraars, en kan daarom niet op uniforme en betrouwbare wijze deze cliënten meenemen in de beoordeling.