



Belangrijkste wijzigingen Voorschrift Zorgtoewijzing 2017

Het voorschrift is op de volgende onderwerpen gewijzigd ten opzichte van de laatste versie 2016.

1. Overbruggingszorg

- De verzamelwet, is in het voorschrift opgenomen. Deze wet biedt de mogelijkheid voor cliënten om de zorg vanuit de Wmo/Jw en/of Zvw onder voorwaarden te continueren in de Wlz na afgifte van de Wlz indicatie.
- De aanvraag van overbruggingszorg door de dossierhouder, moet uiterlijk binnen 10 werkdagen (voorheen 5 werkdagen) na de zorgtoewijzing van het zorgprofiel de overbruggingszorg aanvraagt bij het zorgkantoor.
- Overbruggingszorg wordt toegekend voor maximaal 1 jaar, met mogelijkheid tot verlening.

2. Logeren

- Vanaf 1 januari 2017 is er sprake van een integraal tarief voor logeren. De nieuwe prestatie logeren is verwerkt in het voorschrift en de rekenmodule.
- Het is niet meer mogelijk om voor de periode van logeren nog extramurale prestaties te declareren, behalve de begeleiding groep na goedkeuring van het zorgkantoor.
- Voor het declareren van een dag logeren moet er altijd sprake zijn van een overnachting bij een aanbieder.
- Een VPT kan niet gelijktijdig met een logeerprestatie worden gedeclareerd om dubbele financiering te voorkomen.

3. Begeleiding

- Vanaf 1 januari 2017 beoordeelt het CIZ niet meer op de begeleiding groep. Het recht op begeleiding groep wordt standaard bij het zorgprofiel toegekend.
- Zorgkantoren koppelen prestaties voor dagbesteding en behandeling voor de extramurale cliënten aan de geïndiceerde profielen, zoals de NZa dat ook bij de intramurale dagbestedingsprestaties doet.

4. Behandeling

- Zorgkantoren borgen dat de Wlz behandeling voor alle Wlz cliënten toegankelijk wordt door behandeling individueel naast het VPT/ZZP excl. behandeling mogelijk te maken.
- De kaders zijn verduidelijkt voor de beoordeling van behandeling groep bij MPT.
- De duur van de toekenning voor behandeling groep is voor een aantal cliëntgroepen verlengd.

5. Dossierhouderschap

- In de Wlz wordt het zorgkantoor nadrukkelijk aangesproken op haar zorgplicht. De wijze waarop zorgkantoren de zorgplicht vanaf 2017 willen

invullen, bv. wachtlijstbeheer, heeft gevolgen gehad dat hoofdstuk 5 van het voorschrift vrijwel volledig is herschreven, met als nieuwe titel "Wie doet wat voor de cliënt".

- Voor de dossierhouder is duidelijker onderscheid gemaakt hoe te handelen bij de cliënt met opname wens en de cliënt zonder opname wens.

6. Schoonmaak

- Vanaf 1 januari 2017 valt schoonmaak (huishoudelijke zorg vanuit de WMO) onder de Wlz voor mensen met een Wlz indicatie (MPT of PGB).
- In het voorschrift is een aparte passage opgenomen over regels die gelden met betrekking tot schoonmaak.
- De dossierhouder is verantwoordelijk voor het regelen van de schoonmaak. Hiervoor dient een zorgtoewijzing voor worden aangevraagd bij het zorgkantoor.
- Voor bestaande MPT cliënten vindt de overheveling van schoonmaak van de WMO naar de Wlz per 1 april 2017 plaats. Alle nieuwe cliënten kunnen zich wel per 1 januari 2017 melden.
- Het basisbudget ZIN 2017 is gelijk gesteld aan dat van PGB, waar schoonmaak al onderdeel van uitmaakte. Het MPT kader is vrij in te vullen. De ophoging van het MPT kader hoeft dus niet voor schoonmaak ingezet te worden, maar kan ook worden gesubstitueerd voor andere Wlz-zorg.

7. Toetsingskader

- Het toetsingskader doelmatige en verantwoorde zorg thuis (2015) is vanaf 2017 definitief geïntegreerd in het voorschrift omdat het toetsingskader grotendeels overlapt met het voorschrift.

8. Terminologie

- In het voorschrift is voor 2017 een aantal begrippen gewijzigd of aangescherpt in de bewoordingen. Zo is het verschil tussen VPT en MPT nader omschreven, is het logeertarief aangescherpt en zijn er nieuwe begrippen toegevoegd aan de begrippenlijst.

9. Eerstelijnsverblijf (ELV)

- Vanaf 1 januari 2017 zijn de zorgverzekeraars verantwoordelijk voor de zorginkoop/uitvoering van eerstelijnsverblijf. Dit onderwerp is daarom uit het voorschrift gehaald.

10. Wlz-indiceerbaren

- Vanaf 1 januari 2017 geldt voor de doelgroep Wlz indiceerbaren een vangnetregeling. De invulling van het vangnet voor de Wlz indiceerbaren is opgenomen als bijlage bij het voorschrift. Uitgangspunt voor de overgang naar 2017 is dat de zorg zoals de cliënt deze heeft op 31 december 2016 onder het zorgprofiel gecontinueerd wordt.

11. Subsidieregeling Extramurale behandeling

- Voor de subsidieregeling Extramurale behandeling wordt in 2017 geen aparte versie van het voorschrift gepubliceerd. De uitwerkingen zijn opgenomen in bijlage I van het voorschrift zorgtoewijzing 2017.

Rekenmodule

De rekenmodule is aangepast naar hetgeen is gewijzigd in het voorschrift. Daarbij is vanaf 2017 zowel de rekenmodule als het formulier Verantwoorde Zorg een bijlage bij het Voorschrift Zorgtoewijzing. Daarbij zijn de wensen van de gebruikers van de rekenmodule meegenomen in het ontwerp daarvan.

Specifiek is de rekenmodule aangepast op de volgende punten:

- ZZZP tarieven 2016 zijn vervangen voor 2017, incl. 3417 euro schoonmaak
- Tarieven prestaties zijn overgenomen uit de beleidsregels 2017
- Ontbrekende prestaties (zoals logeren) zijn toegevoegd
- Begeleiding groep is gekoppeld aan het ZZZP (dus bij bijvoorbeeld een 1VG kun je niet meer kiezen voor dagbesteding midden of hoog)
- iWLZ velden uit de AAT overgenomen voor EKT, en andere uitzonderingen
- Splitsing van het aangevraagde bedrag in diverse regelingen
- Schoonmaak is toegevoegd aan de aan te vragen functies
- Andere tekst voor doelmatigheid. Wanneer er sprake is van een overschrijving of van een toeslag wordt dit duidelijk weergegeven. Wanneer het basisbudget is overschreden komt er de optie om de rekenmodule voor te leggen aan het zorgkantoor voor een zorginhoudelijke beoordeling.

Implementatie

Het Voorschrift Zorgtoewijzing 2017 treedt in werking op 1 januari 2017. De zorgkantoren erkennen dat de wijzigingen een impact hebben op de bedrijfsprocessen van zowel de zorgaanbieders als de zorgkantoren. Aangezien de publicatie van het voorschrift laat in het jaar 2016 is en er voor de zorgaanbieders weinig tijd is voor implementatie, zullen niet alle zorgaanbieders vanaf 1 januari 2017 volledig kunnen werken conform het voorschrift. Daarnaast moeten ook de zorgkantoren ook nog bedrijfsmatige processen inrichten om dit voorschrift uitvoering te geven. De zorgkantoren geven daarom enige coulance om het voorschrift goed te laten landen in de praktijk. Het streven is om het voorschrift op 1 februari volledig in gebruik te nemen.

Zorgkantoren gaan bij het signaleren van knelpunten in de uitvoering van het voorschrift, het dialoog aan met de betreffende zorgaanbieder. Het doel is om in gezamenlijkheid het voorschrift zo zorgvuldig mogelijk te implementeren, omwille van een eenduidig, cliëntgericht en doelmatig uitvoeringsproces in de Wlz.