

BELEIDSREGEL BR/REG-18143a

Prestatiebeschrijvingen en tarieven zorgzwaartepakketten



Kenmerk
BR/REG-18143a

Grondslag

Gelet op artikel 57, eerste lid, onderdelen b en c, van de Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg), stelt de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) beleidsregels vast met betrekking tot het uitoefenen van de bevoegdheid om tarieven en prestatiebeschrijvingen vast te stellen.

1. Begripsbepalingen

Prestatiebeschrijving:

Een prestatiebeschrijving is een gedetailleerde beschrijving van de prestatie die geleverd wordt tegen een bepaald tarief.

Zorgzwaartepakket:

Een zorgzwaartepakket bestaande uit een volledig pakket van verblijfszorg dat aansluit op de kenmerken van de cliënt en het soort zorg dat die cliënt nodig heeft.

Dag logeeropvang:

Een dag logeeropvang is een kalenderdag, die deel uitmaakt van een periode van opname voor logeren. De opname omvat minimaal één overnachting. De dag van aanvang van de logeeropvang en de dag van beëindiging van de logeeropvang gelden als een te declareren dag logeeropvang, waarbij geldt voor de dag van opname dat deze enkel gedeclareerd kan worden indien de opname heeft plaats gevonden vóór 20:00 uur. In het geval de dag van opname samenvalt met de dag van overlijden is eveneens sprake van een te declareren (verblijfs)dag logeeropvang.

Normatieve Huisvestingscomponent (nhc):

Een integraal onderdeel van het tarief dat dient als normatieve vergoeding voor (vervangende) (nieuw)bouw en instandhouding. Deze vergoeding bestaat uit een geïndexeerde jaarlijkse bijdrage die voldoende is om, over de gehele levenscyclus van een nieuwbouw voorziening, de rente-, afschrijvings- en instandhoudingsuitgaven te dekken.

Normatieve inventariscomponent (nic):

Een integraal onderdeel van het tarief dat dient als normatieve vergoeding voor investeringen in inventaris. Deze normatieve vergoeding bestaat uit een jaarlijkse bijdrage die voldoende is om, over de gehele levenscyclus van inventaris, de rente en afschrijvingskosten te dekken.

Productieafpraak:

Het totaalbedrag van de afspraken met betrekking tot de prestaties en tarieven ten laste van de contracteerruimte die door de zorgaanbieder en het zorgkantoor/de Wlz-uitvoerder zijn overeengekomen in de budgetronde of herschikkingsronde.

Modulair pakket thuis (mpt):

Eén of meer losse vormen van zorg als bedoeld in artikel 3.1.1 van de Wlz:

- het schoonhouden van de woonruimte van de cliënt;
- persoonlijke verzorging;
- begeleiding;

- verpleging;
- behandeling, omvattende geneeskundige zorg van specifiek medische, specifiek gedragswetenschappelijke of specifiek paramedische aard die noodzakelijk is in verband met de aandoening, beperking, stoornis of handicap van de cliënt;
- vervoer naar een plaats waar de cliënt gedurende een dagdeel begeleiding of behandeling ontvangt;
- logeeropvang.

Kenmerk
BR/REG-18143a

Pagina
2 van 44

Volledig pakket thuis (vpt):

Vpt omvat de vormen van zorg zoals bedoeld in artikel 3.1.1 van de Wlz:

- verpleging;
- persoonlijke verzorging;
- begeleiding;
- behandeling;
- vervoer naar behandeling en/of begeleiding;
- het verstrekken van eten en drinken;
- het schoonhouden van de woonruimte;
- logeeropvang.

Voor overige begrippen die in deze beleidsregel gebruikt worden, maar niet hierboven vermeld staan, wordt verwezen naar de Beleidsregel definities Wlz.

2. Doel van de beleidsregel

Met deze beleidsregel worden de prestatiebeschrijvingen en beleidsregelwaarden (voor tariefvaststelling) vastgesteld voor:

- zorgzwaartepakketten (zzp's) voor cliënten die verblijven in een instelling (inclusief normatieve huisvestingscomponent en normatieve inventariscomponent);
- overige basisprestaties voor cliënten die verblijven in een instelling;
- logeerprestaties;
- toeslagen die bovenop het zzp van toepassing zijn;
- afzonderlijke dagbestedings- en vervoersprestaties voor cliënten die de dagbesteding bij een andere aanbieder afnemen dan waar ze het zzp afnemen.

3. Reikwijdte

Deze beleidsregel is van toepassing op de zorg of dienst als omschreven bij of krachtens de Wet langdurige zorg (Wlz) die wordt geleverd door zorgaanbieders die op grond van de Wet toelating zorginstellingen (WTZi) zijn toegelaten voor één of meer van de zorgvormen persoonlijke verzorging, verpleging, begeleiding of behandeling, als bedoeld in de Wlz.

Deze beleidsregel is tevens van toepassing op begeleiding, als bedoeld in artikel 3.1.1, eerste lid, onderdeel b, van de Wlz, indien en voor zover een natuurlijk persoon deze zorg levert.

Deze beleidsregel is voor wat betreft de prestatie logeeropvang tevens van toepassing op zorgaanbieders voor zover zij logeren leveren als bedoeld in artikel 3.1.1 eerste lid, onderdeel g, van de Wlz.

4. Prijspeil

De loon- en materiële kosten van de beleidsregelwaarden bevatten de definitieve percentages 2017 en de voorschotpercentages 2018.

Indien binnen de beleidsregelwaarde een nhc is opgenomen (zie bijlage 3), dan bevat de nhc de jaarlijkse index van 2,5%.

Kenmerk
BR/REG-18143a

Indien binnen de beleidsregelwaarde een nic is opgenomen (zie bijlage 3), dan bevat de nic de index voor materiële kosten.

Pagina
3 van 44

5. Beleidsregelwaarden voor tariefvaststelling

5.1 Tarieven

De NZa stelt de tarieven in een tariefbeschikking vast op de bedragen zoals vermeld in artikel 10 (beleidsregelwaarden).

De tarieven die de NZa vaststelt op basis van deze beleidsregel zijn maximumtarieven. Een maximumtarief is een tarief dat ten hoogste in rekening mag worden gebracht. Bij het maken van productieafspraken kunnen veldpartijen lagere tarieven afspreken.

Enige uitzondering is de opslag voor Waardigheid en Trots. Dit zijn vaste tarieven. De opslag is een vast bedrag per zzp en voor veldpartijen dus niet onderhandelbaar. De opslag is direct gekoppeld aan de afgesproken en geleverde zzp.

5.2 Aanvaardbare kosten zzp

Voor zover de aanvaardbare kosten bestaan uit zzp's, dan worden die bepaald door de gehonoreerde productieafpraak met betrekking tot de prestaties en beleidsregelwaarden zoals vermeld in artikel 10 van deze beleidsregel.

5.3 Opbouw zzp-beleidsregelwaarden

De zzp's zijn opgebouwd uit:

- de componenten woonzorg, dagbesteding, behandelaars en verblijf;
- de navolgende zorgvormen zoals omschreven in de Wlz:
 - persoonlijke verzorging (pv);
 - verpleging (vp);
 - begeleiding (bg);
 - behandeling (bh) en
 - verblijf (vb);
- een gemiddelde tijdsduur per week, uitgedrukt in direct en indirect cliëntgebonden uren, voor de zorgvormen bg, pv, vp, en bh;
- een bedrag per uur voor de zorgvormen bg, pv, vp en bh;
- een vast bedrag per dag voor de zorgvorm vb en indien van toepassing de zorggebonden materiële kosten (artikel 3.1.1 Wlz).

Het tarief dat zorgaanbieder en zorgkantoor/Wlz-uitvoerder voor een prestatie kunnen afspreken is ten hoogste gelijk aan het in de beleidsregel en tariefbeschikking genoemde bedrag voor die prestatie (het bedrag in de beschikking is gelijk aan de beleidsregelwaarde).

De NZa berekent de beleidsregelwaarde per zzp door het aantal uur per zorgvorm te vermenigvuldigen met het uurbedrag per zorgvorm. Hierbij is opgeteld een vast bedrag per dag voor de zorgvorm verblijf en indien van toepassing de zorggebonden materiële kosten op grond van artikel 3.1.1 Wlz, een nhc en/of een nic.

Voor de hoogte van de verschillende onderdelen (loon- en materiële kosten, nhc en nic) wordt verwezen naar bijlage 3 bij deze beleidsregel.

5.4 Onderbouwing van de uren per zorgvorm per zzp

De gemiddelde tijdsduur per zorgvorm is gebaseerd op de zorgzwaartepakketten die door de Staatssecretaris van VWS zijn vastgesteld en aangeboden aan de NZa voor 2014.

5.5 Beleidsregelwaarden in- of exclusief behandeling

De WTZi-toelating én de Wlz-aanspraak en indicatie van de cliënt bepalen het zzp-tarief. De zzp-tarieven met behandeling kunnen alleen in rekening worden gebracht indien de zorgaanbieder beschikt over een WTZi-toelating voor behandeling.

Kenmerk
BR/REG-18143a
Pagina
4 van 44

Het is mogelijk om een vv of ghz zzp exclusief behandeling af te spreken en in rekening te brengen in combinatie met de behandelprestaties die vermeld zijn in de Beleidsregel prestatiebeschrijvingen en tarieven modulaire zorg. Deze behandelprestaties kunnen worden toegekend voor zover de totale kosten (beleidsregelswaarde zzp exclusief behandeling + uitgaven afzonderlijke behandelprestaties) daarvan niet de maximale beleidsregelwaarde voor zzp inclusief behandeling overschrijdt.

5.6 Tarieven afhankelijk van een specifieke toelating van de zorgaanbieder

Voor cliënten die zijn geïndiceerd voor of aangewezen op zzp 1-sglvg kan dit zzp alleen worden afgesproken met zorgaanbieders die zijn toegelaten voor sglvg-behandeling op grond van artikel 5 van de WTZi. Voor cliënten die zijn geïndiceerd voor of aangewezen op één van de lvg-zzp's, kunnen die zzp's alleen worden afgesproken met zorgaanbieders die zijn toegelaten voor observatie, mfc of lvg op grond van artikel 5 van de WTZi.

5.7 Tarieven in- of exclusief dagbesteding

Bij sommige zzp's is sprake van een integraal pakket waarbij de dagbesteding niet afzonderlijk kan worden afgesproken. Bij andere zzp's is het mogelijk om de componenten dagbesteding en woonzorg afzonderlijk af te spreken.

Voor de cliënten die zijn geïndiceerd voor of aangewezen op een vv-zzp, lvg-zzp of zzp 1-sglvg is de component dagbesteding een onlosmakelijk onderdeel van het zzp. De dagbesteding kan voor deze prestaties niet apart afgesproken worden.

Voor cliënten die geïndiceerd zijn voor of aangewezen op een zzp ggz-b inclusief dagbesteding geldt dat de component dagbesteding een onlosmakelijk onderdeel is van het zzp. De dagbesteding voor deze cliëntengroep kan voor deze prestatie niet apart afgesproken worden. Cliënten kunnen ook geïndiceerd zijn voor of aangewezen zijn op een ggz-zzp exclusief dagbesteding indien ze geen dagbesteding behoeven.

Voor cliënten die zijn geïndiceerd voor of aangewezen zijn op een vg-zzp, lg-zzp of zg-zzp is de component dagbesteding niet een onlosmakelijk onderdeel van de zzp-prestatie. Er is sprake van:

- zzp's exclusief dagbesteding waarvan de tarieven in artikel 10.3 staan,
- zzp's inclusief dagbesteding waarvan de tarieven in artikel 10.3 staan,
- afzonderlijke dagbestedingsprestaties waarvan de tarieven in artikel 10.5 staan. Het aantal afzonderlijke dagdelen dagbesteding dat wordt afgesproken moet passen binnen de zzp-prestatie of vpt-prestatie die past bij de indicatie van de cliënt.

Een toeslag op de dagbesteding van kinderen mag tot een kalenderleeftijd van 18 jaar worden afgesproken.

5.8 Prestatie vervoer bij dagbesteding

Het onderdeel vervoer heeft uitsluitend betrekking op vervoer van en naar de dagbesteding voor zover de cliënt op grond van artikel 3.1.1, eerste lid, onderdeel f, Wlz op deze zorg is aangewezen. Dit onderdeel is van toepassing op de volgende cliëntgroepen:

- a. Cliënten die zijn geïndiceerd voor of aangewezen op een vg-zzp, lg-zzp, zg-zzp of ggz-zzp inclusief dagbesteding of een bij deze zzp's passend profiel op grond van de Regeling langdurige zorg;
- b. Cliënten die zijn geïndiceerd voor of aangewezen op een lvg-zzp of sglvg-zzp of een bij deze zzp's passend profiel op grond van de Regeling langdurige zorg;
- c. Voor cliënten die zijn geïndiceerd voor of aangewezen op een vv-zzp of een bij deze zzp's passend profiel op grond van de Regeling langdurige zorg én die dagbesteding behoeven op afstand van de verblijfslocatie waarbij het vervoer om medische redenen noodzakelijk is.

Kenmerk

BR/REG-18143a

Pagina

5 van 44

Per aanwezigheidsdag waarop vervoer naar de dagbesteding plaatsvindt, kan een vergoeding voor het vervoer worden afgesproken. Deze vergoeding per dag is voor het vervoer van en naar de plaats waar de dagbesteding wordt aangeboden.

De tarieven behorend bij vervoer dagbesteding zijn opgenomen in artikel 10.6 van deze beleidsregel en hierbij wordt ook een onderscheid gemaakt in de verblijfsplaats van de cliënt. Voor het vervoer van cliënten die de dagbesteding van dezelfde aanbieder krijgen als het verblijf gelden Z-codes en voor het vervoer van en cliënten die van een andere aanbieder het verblijf krijgen dan de dagbesteding, gelden H-codes.

5.9 Prestatie logeren

5.9.1 Het is mogelijk om een logeerprestatie te combineren met behandelprestaties, voorzover behandeling niet is meegenomen in de logeerprestatie. Ook is het mogelijk dagbestedingsprestaties te leveren in combinatie met een logeerprestatie wanneer de cliënt behoefte heeft aan dagbesteding gedurende het logeren. De behandel- en dagbestedingsprestaties zijn vermeld in de Beleidsregel prestatiebeschrijvingen en tarieven modulaire zorg.

5.9.2 Geen van de toeslagen genoemd in artikel 7 van deze beleidsregel en de middelen waardigheid en trots genoemd in artikel 8 van deze beleidsregel mag in combinatie met een logeerprestatie in rekening worden gebracht.

5.10 Aanvullende voorwaarden voor prestatie zzp 10 VV (palliatief terminale zorg)¹

Voor zorg aan cliënten met een Wlz-indicatie die lijden aan een ziekte/aandoening en zich in de terminale levensfase bevinden – dat wil zeggen een levensverwachting van niet langer dan drie maanden en die intensieve palliatieve terminale zorg nodig hebben – is een aparte bekostiging, wanneer de zorgvraag aan alle onderstaande criteria voldoet:

- de behandelend arts heeft in een verklaring aangegeven dat de levensverwachting van de cliënt korter is dan drie maanden;
- de cliënt moet beschikken over een geldige Wlz-indicatie;

¹ Artikel 5.10 tot en met 5.12 van deze beleidsregel wordt door de NZa vastgesteld onder voorbehoud van inwerkingtreding van de wijziging van de Regeling langdurige zorg in verband met het vervallen van de CIZ-indicatie. Indien de Regeling langdurige zorg niet wordt aangepast, zal de NZa een gewijzigde beleidsregel vaststellen. Dit betekent dat indien de NZa geen beleidsregel heeft vastgesteld die de voorliggende vervangt, de voorliggende beleidsregel onverkort van toepassing is.

- er is noodzaak tot zeer intensieve 24-uurszorg, die in het reeds geïndiceerde zorgprofiel niet mogelijk is;
- er is noodzaak tot bestrijding van zware pijn en/of verwardheid en/of benauwdheid en/of onrust;
- er is sprake van complexe zorg en inzet van verschillende disciplines en noodzaak van continue nabijheid van zorg.

Kenmerk
BR/REG-18143a

Pagina
6 van 44

De verklaring van de behandelend arts over de levensverwachting, de geldige Wlz- indicatie en de vaststelling dat aan de laatste drie voorwaarden is voldaan, worden opgenomen in het cliëntdossier van de zorgaanbieder. Dit ter toetsing bij de materiële controle.

5.11 Intrekken verklaring behandelend arts

Wanneer de cliënt weer zodanig herstelt dat er geen sprake meer is van een terminale levensfase, kan in overleg met de behandelend arts de verklaring worden ingetrokken. Bij dit overleg zijn cliënt, behandelend arts en zorgaanbieder betrokken. Het zorgaanbod wordt op de nieuwe zorgvraag afgestemd.

5.12 Geen indicatiebesluit voor zorgprofiel 'Beschermd verblijf met intensieve palliatief-terminale zorg'

Het CIZ indiceert met ingang van 1-1-2018 niet meer voor bovengenoemd zorgprofiel. Wanneer in een beleidsregel of nadere regel gesproken wordt over 'geïndiceerd voor', 'aangewezen op' of 'indicatiebesluit' wordt hiermee tevens bedoeld de cliënt waarvoor zvp-vv-10 in rekening wordt gebracht en voldoet aan de voorwaarden die gesteld worden in artikel 5.10.

6. Prestatiebeschrijvingen basisprestaties

6.1 Prestatiebeschrijvingen zorgzwaartepakketten

Onderdeel van deze beleidsregel vormen de prestatiebeschrijvingen van de zvp's, zoals vastgesteld door de Staatssecretaris van VWS en de NZa, die als bijlage bij deze beleidsregel hoort.

6.2 Prestatiebeschrijvingen overige basisprestaties en afzonderlijke dagbestedings- en vervoersprestaties

De NZa heeft navolgende prestatiebeschrijvingen vastgesteld. Deze prestaties zijn alleen van toepassing indien is voldaan aan de voorwaarden als weergegeven in de onderstaande overzichten.

6.2.1 Mutatiedag vv

<p>Doel: Doel is om de bekostiging te regelen indien een plaats voor verblijf leeg is achtergelaten ten gevolge van overlijden of verhuizen van een bewoner.</p>
<p>Grondslag en doelgroep: Zorgaanbieders die zijn toegelaten voor verzekerden met een psychogeriatrische of somatische aandoening of beperking of een combinatie van vorenstaande en een zintuiglijke handicap.</p>
<p>Voorwaarden:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Betreft een kalenderdag waarop de plaats voor verblijf leeg is achtergelaten ten gevolge van overlijden of verhuizing van een bewoner; - Bij overlijden of verhuizing van een bewoner kan alleen het werkelijke aantal mutatiedagen, met een maximum van 13 dagen, voor de overleden of vertrekkende cliënt worden gedeclareerd; - Indien een cliënt verhuist van locatie A naar locatie B binnen dezelfde organisatie, kan één mutatiedag gedeclareerd worden.

<p>Hetzelfde geldt wanneer een cliënt binnen een locatie van kamer verandert;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bij overlijden of verhuizing van een bewoner van een tweepersoonskamer wordt voor iedere kalenderdag dat de overblijvende bewoner de kamer alleen heeft bewoond voor de achtergelaten plaats een mutatiedag in aanmerking genomen. Vanaf het moment dat bij de zorgaanbieder een éénpersoonskamer beschikbaar is, wordt in de voornoemde situatie het werkelijke aantal mutatiedagen in aanmerking genomen, tot maximaal 13 dagen na het beschikbaar komen van de éénpersoonskamer. Het maximum van 13 dagen geldt ook indien de overgebleven bewoner niet verhuist naar de éénpersoonskamer.

Kenmerk
BR/REG-18143a

Pagina
7 van 44

6.2.2 Spoedzorg

<p>Doel: Doel is om in de regio te voorzien in zorg met een spoedeisend karakter.</p>
<p>Grondslag en doelgroep: Voor verzekerden met een verstandelijke handicap of verzekerden met een psychogeriatrische, somatische aandoening of beperking.</p>
<p>Voorwaarden:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het betreft een bed dat wordt vrijgehouden voor cliënten die aangewezen zijn op spoedzorg zoals bepaald in artikel 3.2.4 van het Besluit langdurige zorg met een onmiddellijke noodzaak voor opname in verband met extra medische complicaties en voor wie het niet opnemen tot ernstige gezondheidsrisico's leidt; - Deze prestatie geldt zowel voor de dagen dat een cliënt aanwezig is op het crisised, als op de dagen waarop het crisised niet bezet is;

6.2.3. Verblijfscomponent niet-geïndiceerde partner

<p>Doel: De verblijfscomponent is een component voor de bekostiging van huishoudelijke verzorging, keukenpersoneel, de facilitaire dienst, dagelijkse welzijnsactiviteiten en voeding- en hotelmatige kosten.</p>
<p>Grondslag en doelgroep: Deze verblijfscomponent geldt alleen voor:</p> <ul style="list-style-type: none"> - niet-geïndiceerde partners zoals omschreven in artikel 3.1.2 Wlz.

6.2.4. Klinisch intensieve behandeling (kib)

<p>Doel: Het doel van kib is het opheffen van een ontwrichte behandelrelatie. Veiligheid en interactie staan daarbij centraal gedurende de behandeling. Daarbij is van belang het hanteren van de agressie van de cliënt en het garanderen van de veiligheid van de totale cliëntengroep en personeel. Naast de directe behandeling van de cliënt zelf, richt de behandeling zich ook op het ontwrichte hulpverleningssysteem. Overdracht van kennis, training on the job, teamcoachings en consultatie zijn activiteiten die ingezet worden om de verwijzende instantie te ondersteunen bij deze cliëntengroep.</p>
<p>Grondslag en doelgroep: Zzp ggz-b Bij cliënten is sprake van complexe meervoudige psychiatrische problematiek met een langdurige psychiatrische voorgeschiedenis waarbij voorgaande behandelingen onvoldoende resultaat hebben gehad. Het gedrag van de kib cliënten kenmerkt zich onder andere door acting out gedrag, suicidaliteit, zeer ernstige zelfbeschadiging, mondeling en fysiek (waaronder seksueel) (be)dreigend gedrag. Er is vaak sprake van een combinatie van verschillende diagnoses. Opvallend bij deze groep cliënten is de vaak</p>

langdurige psychiatrische voorgeschiedenis, waarbij voorgaande behandelingen onvoldoende tot geen resultaat hebben gehad.

Grofweg is de cliëntenpopulatie als volgt in te delen:

- cliënten met psychotische stoornissen, waarbij sprake is van ernstige gedragsproblematiek zoals (fysieke/mondellinge) agressie, (fysieke/mondellinge) bedreigingen en (seksuele) intimidatie;
- cliënten met ernstige persoonlijkheidsstoornissen, dissociatieve stoornissen en traumagerelateerde problematiek waarbij onder andere acting out, zelfdestructief- en suïcidaal gedrag op de voorgrond staat zoals snijden, branden, stranguleren, bonken en het innemen van (brandende, giftige) stoffen en voorwerpen.

De doelgroep wordt in het merendeel van de gevallen opgenomen met een Inbewaringstelling of een rechtelijke machtiging op grond van de Wet Bijzondere Opnemingen in Psychiatrische Ziekenhuizen.

Voorwaarden:

- De cliënt beschikt bij opname over een indicatie voor zzp ggz-1b, ggz-2b, ggz-3b, ggz-4b, ggz-5b, ggz-6b of ggz-7b;
- Alleen voor cliënten die verblijven op een plaats toegelaten voor kib (voorheen sterk gedragsgestoorde agressieve (sga) cliënten). Een kib-plaats is een capaciteitseenheid als zodanig bepaald in de toelating ingevolge artikel 8 van de AWBZ (oud), thans artikel 5 WTZi;
- Bij aanmelding moet sprake zijn van een ontwrichte behandelrelatie;
- De prestatie kan niet gepaard gaan met een toeslag voor dezelfde cliënt.

Kenmerk

BR/REG-18143a

Pagina

8 van 44

6.2.5 Dagbesteding

1. Prestatie	2. Beschrijving
<p>Dagbesteding vg</p> <p>H900, H902, H903, H904, H905</p>	<p>Vorm</p> <p>Dagactiviteit voor cliënten met een verstandelijke handicap die als gevolg van hun beperkingen niet kunnen deelnemen aan gewoon werk of begeleid werk (maatschappelijke integratie is niet mogelijk). De activiteit vindt overdag plaats, buiten de woonsituatie, in groepsverband.</p> <p>Doel</p> <p>Het dagprogramma legt naar inhoud een accent op:</p> <ul style="list-style-type: none"> - arbeidsmatige dagbesteding (activiteiten met een zelfstandig karakter waarbij het vaak zal gaan om het tot stand brengen van een product of dienst, afgestemd op de mogelijkheden en interesses van de cliënt); - "activering" (activiteiten gericht op het zinvol besteden van de dag, aangepast aan mogelijkheden en interesses van de cliënt, waar onder handvaardigheid, expressie, beweging, belevingsactiviteiten); - "activering, individueel belevingsgericht" (belevingsgerichte activiteiten op een eenvoudig niveau met extra aandacht voor sfeer, geborgenheid, veiligheid, ritme en regelmaat). <p>Zorgvorm: bg-groep.</p> <p>zzp-indicatie</p> <p>Licht: vg1-vg4 Midden: vg5, vg6, vg8 Zwaar: vg7</p> <p>Doelgroep: Cliënten met een zzp-vg</p>

		Kenmerk BR/REG-18143a
<p>Dagbesteding lg</p> <p>H910, H913, H914, H915, H916</p>	<p>Vorm</p> <p>Dagactiviteit voor cliënten met een ernstige lichamelijke handicap die als gevolg van hun beperkingen niet kunnen deelnemen aan gewoon werk of begeleid werk (maatschappelijke integratie is niet mogelijk). Deze activiteiten vinden overdag plaats, buiten de woonsituatie, in groepsverband.</p> <p>Doel: Het dagprogramma legt naar inhoud een accent op zelfgekozen bezigheid en activering. De begeleiding kan ook gericht zijn op arbeidsmatig werken. Het dagprogramma biedt ruimte voor vaardigheidstraining.</p> <p>Zorgvorm: bg-groep.</p> <p>zzp-indicatie: Licht: lg7 Midden: lg2, lg4, lg6 Zwaar: lg1, lg3, lg5</p> <p>Doelgroep: Cliënten met een zzp-lg.</p>	Pagina 9 van 44
<p>Dagbesteding zg auditief</p> <p>H920,H921, H922</p>	<p>Vorm</p> <p>Dagactiviteit voor cliënten met ernstige zintuiglijke handicap die als gevolg van hun beperkingen niet kunnen deelnemen aan gewoon onderwijs, gewoon werk of begeleid werk (maatschappelijke integratie is niet mogelijk). De activiteit vindt overdag plaats, buiten de woonsituatie, in groepsverband.</p> <p>Doel</p> <p>Het dagprogramma legt naar inhoud een accent op zelfgekozen bezigheid en activering, waar onder vaardigheidstraining. De begeleiding kan ook gericht zijn op arbeidsmatig werken. Tijdens de dagactiviteit is weinig of slechts beperkte verzorging nodig.</p> <p>Zorgvorm: bg-groep.</p> <p>zzp-indicatie: Licht: zg-aud1, zg-aud4 Midden: zg-aud2 Zwaar: zg-aud3</p> <p>Doelgroep: Cliënten met een zzp-zg.</p>	

<p>Dagbesteding zg visueel</p> <p>H930, H931, H933, H934</p>	<p>Vorm</p> <p>Dagactiviteit voor cliënten met een ernstige zintuiglijke handicap die als gevolg van hun beperkingen niet kunnen deelnemen aan gewoon onderwijs, gewoon werk of begeleid werk (maatschappelijke integratie is niet mogelijk). De activiteit vindt overdag plaats, buiten de woonsituatie, in groepsverband.</p> <p>Doel</p> <p>Het dagprogramma legt naar inhoud een accent op zelfgekozen bezigheid en activering, waar onder vaardigheidstraining. De begeleiding kan ook gericht zijn op arbeidsmatig werken. Tijdens de dagactiviteit is weinig of slechts beperkte verzorging nodig.</p> <p>Zorgvorm: bg-groep.</p> <p>zpz-indicatie Licht: zg-vis2, zg-vis3 Midden: zg-vis1 Zwaar: zg-vis4, zg-vis5</p> <p>Doelgroep: Cliënten met een zpz-zg.</p>	<p>Kenmerk BR/REG-18143a</p> <p>Pagina 10 van 44</p>
---	---	--

6.2.6. Logeren

<p>Doel</p> <p>Het doel van logeren is het ontlasten van de mantelzorg. Daartoe kan de cliënt gaan logeren. Logeren omvat verblijfszorg in een beschermende woonomgeving in combinatie met samenhangende zorg. De samenhangende zorg is niet alleen verpleging, begeleiding of verzorging. Dit kan ook Wlz specifieke behandeling zijn indien de cliënt behandeling behoeft tijdens het logeren.</p>
<p>Grondslag en doelgroep</p> <p>Voor verzekerden met</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. een verstandelijke, lichamelijke of zintuiglijke handicap; 2. een psychogeriatrische of somatische aandoening of beperking. <p>Doelgroep</p> <p>Voor een cliënt die gebruik maakt van de Wlz leveringsvorm vpt of mpt of mpt in combinatie met pgb kan deze prestatie ten tijde van het logeren gedeclareerd worden.</p>
<p>Voorwaarden</p> <p>- de cliënt beschikt bij logeren over een Wlz-indicatie voor een vv-, lg-, zg-, lvg- of vg-zorgprofiel;</p>

Behandeling tijdens logeren

- Tijdens logeren zit de Wlz behandeling op de achtergrond in de logeerprestatie. Dit geldt voor alle sectoren;
- Voor de lvg- en de zg-sectoren is ook een half uur behandeling op de voorgrond meegenomen in het tarief;
- Voor de vv-sector is ook behandeling op de voorgrond meegenomen. Deze behandeling is gelijk aan de behandeling opgenomen in het zzp-6 inclusief behandeling;
- Behandeling op de achtergrond omvat onder andere het bijstaan van de individuele zorgverleners in hun zorgverlening, het opstellen van het zorgplan tijdens logeren als dat noodzakelijk is, en een kort behandelmoment tijdens logeren dat incidenteel is en weinig inzet vraagt;
- Behandeling op de voorgrond is de overige Wlz specifieke behandeling die noodzakelijk is voor de zorgverlening aan de Wlz geïndiceerde cliënt die behandeling behoeft tijdens logeren.

Kenmerk

BR/REG-18143a

Pagina

11 van 44

7. Prestatiebeschrijvingen toeslagen

De NZa heeft de volgende prestatiebeschrijvingen voor toeslagen vastgesteld die aanvullend op een basisprestatie kunnen worden geleverd. Deze toeslagen zijn alleen van toepassing indien is voldaan aan de voorwaarden die voor alle toeslagen gelden en aan de specifieke voorwaarden per afzonderlijke toeslag zoals genoemd in dit hoofdstuk.

Om voor extra bekostiging bovenop de zzp in aanmerking te komen gelden de volgende voorwaarden voor alle in dit hoofdstuk vermelde toeslagen:

- De zorgaanbieder heeft geoordeeld dat de cliënt op de toeslag voor zorg is aangewezen;
- De Wlz-uitvoerder heeft de voorwaarden verbonden aan de toeslag, zoals vermeld in betreffende artikelen over de toeslagen, getoetst;
- De toeslag, met uitzondering van de prestatiecodes Z913, Z914, Z915 en Z919, mag per cliënt per dag eenmaal worden gedeclareerd. Het aantal afgesproken dagen per toeslag is niet groter dan het aantal afgesproken zzp-dagen voor die cliënt. De toeslagen met prestatiecodes Z913, Z914, Z915 en Z919 mogen per cliënt tweemaal per dag gedeclareerd worden;
- In de 'Matrix samenhangende toeslagen' is weergegeven welke toeslagen wel en niet in combinatie met elkaar gedeclareerd kunnen worden. De matrix is opgenomen als bijlage 2. Deze bijlage maakt onlosmakelijk deel uit van deze beleidsregel.

7.1 Toeslag Huntington

Huntington (Z920)
<p>Doel:</p> <p>Het doel is om te voorzien in de meerkosten voor:</p> <ul style="list-style-type: none"> - deskundig personeel; - specifieke medicijnen en hulpmiddelen die nodig zijn voor cliënten met de ziekte van Huntington; - meubilair en persoonlijke alarmering; - speciale voeding en het veelvuldig aanbieden van voeding.
<p>Grondslag & doelgroep:</p> <p>Zzp vv-8 én Huntington</p>
<p>Voorwaarden:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De diagnose, ziekte van Huntington, is vastgesteld; - De cliënt is geïndiceerd voor zzp vv-8.

7.2 Toeslag cerebrovasculair accident (cva)

Kenmerk
BR/REG-18143aPagina
12 van 44

Cva (Z910)
<p>Doel: Het doel is om de beperkingen van de cliënt te verminderen door middel van intensieve behandeling gedurende de eerste weken nadat het cva zich heeft voorgedaan. Dit betreft een op herstel gerichte behandeling.</p>
<p>Grondslag & doelgroep: Zzp vv-9b én cva</p>
<p>Voorwaarden:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De cliënt is geïndiceerd voor zzp vv-9b; - De toeslag kan niet langer dan gedurende de eerste 8 weken van de revalidatiezorg worden toegekend.

7.3 Toeslag invasieve beademing (ib)

Invasieve beademing (Z918)
<p>Doel: Het doel is voor cliënten met invasieve beademing te voorzien in de assistentie bij handelingen die noodzakelijk zijn, het beschikbaar zijn van deskundig en bekwaam personeel om levensbedreigende situaties te voorkomen en persoonlijke alarmering.</p>
<p>Grondslag en doelgroep: Zzp lg-1 tot en met lg-7 en zzp vv-1 tot en met vv-10 en zzp vg-1 tot en met vg-8 Cliënten die zijn aangewezen op invasieve ofwel tracheostomale beademing. Cliënten die neusbeademing of neus-mondbeademing behoeven komen niet voor deze toeslag in aanmerking.</p>
<p>Voorwaarden:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De cliënt is geïndiceerd voor zzp lg-1, zzp lg-2, zzp lg-3, zzp lg-4, zzp lg-5, zzp lg-6, zzp lg-7, zzp vv-1, zzp vv-2, zzp vv-3, zzp vv-4, zzp vv-5, zzp vv-6, zzp vv-7, zzp vv-8, zzp vv-9b, zzp vv-10, zzp vg-1, zzp vg-2, zzp vg-3, zzp vg-4, zzp vg-5, zzp vg-6, zzp vg-7 of zzp vg-8; - Er is sprake van chronische invasieve ofwel tracheostomale beademing; - Een mix van pv, vp, bg of bh, dan wel een mix van twee of drie van deze zorgvormen wordt geleverd, waarvan het totaal van deze mix gemiddeld 30 uur per week is; - Er is voldaan aan de voorwaarden van de veldnorm chronische beademing.

7.4 Toeslag non-invasieve beademing

Non-invasieve beademing (Z921)
<p>Doel: Het doel is voor cliënten met non-invasieve beademing te voorzien in de assistentie bij handelingen die noodzakelijk zijn, het beschikbaar zijn van deskundig en bekwaam personeel om levensbedreigende situaties te voorkomen en persoonlijke alarmering.</p>
<p>Grondslag en doelgroep: zzp lg-1 tot en met lg-7 en zzp vv-1 tot en met vv-10 en zzp vg-1 tot en met vg-8 Cliënten die zijn aangewezen op non-invasieve beademing. Cliënten behoeven neusbeademing of neus-mondbeademing.</p>
<p>Voorwaarden:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De cliënt is geïndiceerd voor zzp lg-1, zzp lg-2, zzp lg-3, zzp lg-4, zzp lg-5, zzp lg-6, zzp lg-7, zzp vv-1, zzp vv-2, zzp vv-3, zzp vv-4, zzp vv-5, zzp vv-6, zzp vv-7, zzp vv-8, zzp vv-9b, zzp vv-10, zzp vg-1, zzp vg-2, zzp vg-3, zzp vg-4, zzp vg-5, zzp vg-6, zzp vg-7 of zzp vg-8; <p>Er is sprake van chronische non-invasieve beademing;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Een mix van pv, vp, bg of bh, dan wel een mix van twee of drie van

- deze zorgvormen wordt geleverd, waarvan het totaal van deze mix gemiddeld 6,5 uur per week is;
- Er is voldaan aan de voorwaarden van de veldnorm chronische beademing.

Kenmerk
BR/REG-18143a

Pagina
13 van 44

7.5 Toeslag multifunctioneel centrum (mfc)

Multifunctioneel centrum (Z911)
<p>Doel: Het doel is door specifiek diagnostisch onderzoek een duidelijk beeld te krijgen van de duale problematiek en een op grond hiervan uit te voeren gecombineerde psychiatrische en orthopedagogische behandeling.</p>
<p>Grondslag & doelgroep: Zzp vg-6, zzp vg-7, zzp lvg-2 tot en met zzp lvg-5 De grondslag verstandelijke beperking is al vastgesteld.</p>
<p>Voorwaarden</p> <ul style="list-style-type: none"> - Alleen voor cliënten die verblijven op een mfc-plaats. Een mfc-plaats is een capaciteitseenheid als zodanig bepaald in de toelating ingevolge artikel 8 van de AWBZ (oud) thans artikel 5 WTZi; - De cliënt is geïndiceerd voor een indicatie voor zzp vg-6, zzp vg-7, zzp lvg-2, zzp lvg-3, zzp lvg-4 of zzp lvg-5; - De toeslag is tijdelijk van aard, met een duur van ongeveer 12 maanden uitlopend tot 24 maanden per cliënt; - De zorgaanbieder heeft expertise op het gebied van duale (combinatie van psychiatrische en orthopedagogische) behandelproblematiek, die de kennis van een reguliere Wlz-zorgaanbieder in deze te boven gaat.

7.6 Toeslag Observatie

Observatie (Z912)
<p>Doel: Het doel is door middel van multidisciplinaire en integrale beeldvorming, gebaseerd op multidisciplinaire diagnostisch onderzoek, observaties en exploratieve behandeling, een geïntegreerd en passend advies voor behandeling oftewel begeleiding af te geven. Dit advies wordt vastgelegd in een behandelplan.</p>
<p>Grondslag & doelgroep: Zzp vg-5 tot en met vg-8 en zzp lvg-3 tot en met lvg-5. De grondslag is een vermoeden van een verstandelijke beperking.</p>
<p>Voorwaarden:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De cliënt is geïndiceerd voor zzp vg-5, zzp vg-6, zzp vg-7, zzp vg-8, zzp lvg-3, zzp lvg-4 of zzp lvg-5; - Bij aanmelding is er een onduidelijke, onvolledige, niet eenduidige dan wel ontbrekende diagnose. Daarnaast is er onduidelijkheid over begeleidings- en behandelingsbehoeften; - De cliënt verblijft gedurende een afgebakende periode. De observatie duurt gemiddeld 1 jaar; - De zorgaanbieder heeft expertise op het gebied van observatie bij de geïndiceerde cliëntenpopulatie die de kennis van een reguliere Wlz-aanbieder in deze te boven gaat.

7.7 Toeslag gespecialiseerde epilepsiezorg (gez) laag

Kenmerk
BR/REG-18143aPagina
14 van 44

Gespecialiseerde epilepsiezorg laag (Z975)	
Doel:	Doel is om gespecialiseerde epilepsiezorg te bieden aan cliënten met een (vooralsnog) niet (goed) behandelbare epilepsie en daarmee samenhangende problematiek.
Grondslag en doelgroep:	Zzp vg-1 tot en met zzp vg-2
Voorwaarden:	<ul style="list-style-type: none"> - De cliënt is geïndiceerd voor zzp vg-1 of zzp vg-2; - De zorg wordt geboden door een zorgaanbieder toegelaten voor behandeling; - De toeslag is bedoeld voor cliënten die gespecialiseerde epilepsiezorg ontvangen die voldoet aan een aantal criteria: <ul style="list-style-type: none"> - De primaire zorg wordt te allen tijde geleverd door deskundig personeel op het gebied van epilepsie en vaak voorkomende co-morbiditeit, reanimatie en voorbehouden handelingen; - De verschillende sectoren als wonen, school en dagbesteding werken nauw samen zodat de zorgcomponent binnen deze disciplines geïntegreerd geleverd wordt; - De zorg wordt geleverd in een veilige en passende woonomgeving voor de cliënt respectievelijk werkomgeving voor de zorgverlening; - De zorg is een integraal pakket, inclusief diagnostiek én behandeling inzake gespecialiseerde epilepsiezorg en inclusief aandacht voor de sociale en maatschappelijke participatie door de cliënt, voor zover de beperkingen dat toelaten; - De zorg wordt geleverd door een zorgaanbieder die het volledige spectrum aan epilepsiezorg op een voldoende kwalitatief niveau kan bieden; - De zorg wordt multidisciplinair benaderd, waarbij aan iedere cliënt een kernteam is gekoppeld. De zorgverleners in het kernteam zijn gespecialiseerd op in ieder geval de volgende gebieden: generalistische basiszorg, neurologie en gedragswetenschappen. Daarnaast is er een op epilepsiegebied gespecialiseerde deskundigheidsniveau op de volgende gebieden (neuro)psychologie, diëtiëk, farmaceutische zorg, verpleegkunde, fysiotherapie, logopedie en ergotherapie; - Als aanvulling op de multidisciplinaire zorg kan de zorgaanbieder vaste specialisten consulteren die kennis hebben van de invloed van epilepsie op hun specialisme. Te denken valt aan psychiatrie, urologie et cetera; - De zorg wordt geleverd door een zorgaanbieder die geïntegreerde samenwerking heeft met een ziekenhuis met een epilepsie observatie unit ter borging van: <ul style="list-style-type: none"> - 7x24 uur beschikbaarheid van neurologie en gedragswetenschappen; - dienstverlening inzake diagnostiek en farmaceutische zorgverlening.

7.8 Toeslag gespecialiseerde epilepsiezorg (gez) midden

Gespecialiseerde epilepsiezorg midden (Z976)	
Doel:	Doel is om gespecialiseerde epilepsiezorg te bieden aan cliënten met een (vooralsnog) niet (goed) behandelbare epilepsie en daarmee samenhangende problematiek.
Grondslag en doelgroep:	Zzp vg-3 tot en met vg-5, ggz-1b tot en met ggz-7b.

Voorwaarden:

- De cliënt is geïndiceerd voor zzp vg-3, zzp vg-4, zzp vg-5, zzp ggz-1b, zzp ggz-2b, zzp ggz-3b, zzp ggz-4b, zzp ggz-5b, zzp ggz-6b, zzp ggz-7b of er is sprake van crisisopvang/spoedzorg zoals omschreven in artikel 6.2.2;
- De zorg wordt geboden door een zorgaanbieder toegelaten voor behandeling;
- Een mix van pv, vp, bg of bh wordt geleverd, het totaal van de mix is gemiddeld 5,5 uur per week;
- De toeslag is bedoeld voor cliënten die gespecialiseerde epilepsiezorg ontvangen die voldoet aan een aantal criteria:
 - De primaire zorg wordt te allen tijde geleverd door deskundig personeel op het gebied van epilepsie en vaak voorkomende comorbiditeit, reanimatie en voorbehouden handelingen;
 - De verschillende sectoren als wonen, school en dagbesteding werken nauw samen zodat de zorgcomponent binnen deze disciplines geïntegreerd geleverd wordt;
 - De zorg wordt geleverd in een veilige en passende woonomgeving voor de cliënt respectievelijk werkomgeving voor de zorgverlening;
 - De zorg is een integraal pakket, inclusief diagnostiek én behandeling inzake gespecialiseerde epilepsiezorg en inclusief aandacht voor de sociale en maatschappelijke participatie door de cliënt, voor zover de beperkingen dat toelaten;
 - De zorg wordt geleverd door een zorgaanbieder die het volledige spectrum aan epilepsiezorg op een voldoende kwalitatief niveau kan bieden;
 - De zorg wordt multidisciplinair benaderd, waarbij aan iedere cliënt een kernteam is gekoppeld. De zorgverleners in het kernteam zijn gespecialiseerd op in ieder geval de volgende gebieden: generalistische basiszorg, neurologie en gedragswetenschappen. Daarnaast is er een op epilepsiegebied gespecialiseerde deskundigheidsniveau op de volgende gebieden (neuro)psychologie, diëtiëk, farmaceutische zorg, verpleegkunde, fysiotherapie, logopedie en ergotherapie;
 - Als aanvulling op de multidisciplinaire zorg kan de zorgaanbieder vaste specialisten consulteren die kennis hebben van de invloed van epilepsie op hun specialisme. Te denken valt aan psychiatrie, urologie et cetera;
 - De zorg wordt geleverd door een zorgaanbieder die geïntegreerde samenwerking heeft met een ziekenhuis met een epilepsie observatie unit ter borging van:
 - 7x24 uur beschikbaarheid van neurologie en gedragswetenschappen;
 - dienstverlening inzake diagnostiek en farmaceutische zorgverlening.

Kenmerk

BR/REG-18143a

Pagina

15 van 44

7.9 Toeslag gespecialiseerde epilepsiezorg (gez) hoog

Gespecialiseerde epilepsiezorg hoog (Z977)
Doel: Doel is om gespecialiseerde epilepsiezorg te bieden aan cliënten met een (vooralsnog) niet (goed) behandelbare epilepsie en daarmee samenhangende problematiek.
Grondslag en doelgroep: Zzp vg-6 tot en met vg-8, vv-1 tot en met vv-10, lg-1 tot en met lg-7, zg-vis-1 tot en met zg-vis-5, zg-aud 1 tot en met zg-aud-4 en crisisopvang/spoedzorg.
Voorwaarden: <ul style="list-style-type: none"> - De cliënt is geïndiceerd voor zzp vg-6, zzp vg-7, zzp vg-8, zzp vv-1, zzp

vv-2, zzp vv-3, zzp vv-4, zzp vv-5, zzp vv-6, zzp vv-7, zzp vv-8, zzp vv-9b, zzp vv-10, zzp lg-1, zzp lg-2, zzp lg-3, zzp lg-4, zzp lg-5, zzp lg-6, zzp lg-7, zzp zg-vis-1, zzp zg-vis-2, zzp zg-vis-3, zzp zg-vis-4, zzp zg-vis-5, zzp zg-aud-1, zzp zg-aud-2, zzp zg-aud-3 of zzp zg-aud-4 of er is sprake van de levering van de prestatie crisisopvang/spoedzorg zoals omschreven in artikel 6.2.2;

- De zorg wordt geboden door een zorgaanbieder toegelaten voor behandeling;
- Een mix van pv, vp, bg of bh wordt geleverd, het totaal van de mix is gemiddeld 9 uur per week;
- De toeslag is bedoeld voor cliënten die gespecialiseerde epilepsiezorg ontvangen die voldoet aan een aantal criteria:
 - De primaire zorg wordt te allen tijde geleverd door deskundig personeel op het gebied van epilepsie en vaak voorkomende comorbiditeit, reanimatie en voorbehouden handelingen;
 - De verschillende sectoren als wonen, school en dagbesteding werken nauw samen zodat de zorgcomponent binnen deze disciplines geïntegreerd geleverd wordt;
 - De zorg wordt geleverd in een veilige en passende woonomgeving voor de cliënt respectievelijk werkomgeving voor de zorgverlening;
 - De zorg is een integraal pakket, inclusief diagnostiek én behandeling inzake gespecialiseerde epilepsiezorg en inclusief aandacht voor de sociale en maatschappelijke participatie door de cliënt, voor zover de beperkingen dat toelaten;
 - De zorg wordt geleverd door een zorgaanbieder die het volledige spectrum aan epilepsiezorg op een voldoende kwalitatief niveau kan bieden;
 - De zorg wordt multidisciplinair benaderd, waarbij aan iedere cliënt een kernteam is gekoppeld. De zorgverleners in het kernteam zijn gespecialiseerd op in ieder geval de volgende gebieden: generalistische basiszorg, neurologie en gedragswetenschappen. Daarnaast is er een op epilepsiegebied gespecialiseerde deskundigheidsniveau op de volgende gebieden (neuro)psychologie, diëtiëk, farmaceutische zorg, verpleegkunde, fysiotherapie, logopedie en ergotherapie;
 - Als aanvulling op de multidisciplinaire zorg kan de zorgaanbieder vaste specialisten consulteren die kennis hebben van de invloed van epilepsie op hun specialisme. Te denken valt aan psychiatrie, urologie et cetera;
 - De zorg wordt geleverd door een zorgaanbieder die geïntegreerde samenwerking heeft met een ziekenhuis met een epilepsie observatie unit ter borging van:
 - 7x24 uur beschikbaarheid van neurologie en gedragswetenschappen;
 - dienstverlening inzake diagnostiek en farmaceutische zorgverlening.

Kenmerk
BR/REG-18143a
Pagina
16 van 44

7.10 Toeslag niet strafrechtelijke forensische psychiatrie (nsfp)

Niet strafrechtelijke forensische psychiatrie (Z922)
<p>Doel: Doel is om aan cliënten met (acuut) delictgevaar in combinatie met psychiatrische problematiek voortgezet verblijf met behandeling aan te bieden dat gericht is op het verminderen van het delictgevaar.</p>
<p>Grondslag en doelgroep: Zzp ggz-1b tot en met ggz-7b.</p>
<p>Voorwaarden:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De cliënt is geïndiceerd voor zzp ggz-1b, zzp ggz-2b, zzp ggz-3b, zzp ggz-4b, zzp ggz-5b, zzp ggz-6b of zzp ggz-7b;

- De zorg wordt geboden door een instelling die door Justitie (DJI) gecontracteerd is als forensisch psychiatrische kliniek (fpk). Een fpk is een gespecialiseerde gesloten voorziening voor geestelijke gezondheidszorg met een (in oorsprong) uitsluitend klinisch aanbod voor personen met een behoefte aan zorg en behandeling in strafrechtelijk kader. Voor de cliënten is strenge beveiliging en een hoge tot zeer hoge behandelintensiteit noodzakelijk.

Dit is eventueel te operationaliseren aan de hand van beveiligingseisen:

- Fysieke preventie gaat vooral over beveiliging tegen direct gevaar met materiële en personele middelen. Het betreft bewaking en controle in engere zin;
- Sociale preventie, de beveiliging die voortvloeit uit een positieve relatie tussen cliënten en hulpverleners en tussen cliënten onderling;
- Beleidsmatige en organisatorische preventie gericht op de toekomst. Hier gaat het om beveiliging die het gevolg is van een effectief ingerichte zorg.

7.11 Toeslag woonzorg gehandicaptenzorg kind

Woonzorg gehandicaptenzorg kind (Z978)
Doel: Doel is de gebruikelijke zorg te kunnen bieden die elke kind, ongeacht of sprake is van beperkingen, heeft.
Grondslag en doelgroep: Zzp vg-3 tot en met vg-8, zzp lg-1 tot en met lg-7, zzp zg-vis-1 tot en met zg-vis-5, zzp zg-aud-1 tot en met zg-aud-4.
Voorwaarden: <ul style="list-style-type: none"> - De toeslag kan alleen worden toegekend aan cliënten in de leeftijdscategorie van 0 tot 12 jaar. Het betreft hier de kalenderleeftijd en niet de ontwikkelingsleeftijd van de cliënt; - De cliënt is geïndiceerd voor, zzp vg-3, zzp vg-4, zzp vg-5, zzp vg-6, zzp vg-7, zzp vg-8, zzp lg-1, zzp lg-2, zzp lg-3, zzp lg-4, zzp lg-5, zzp lg-6, zzp lg-7, zzp zg-vis-1, zg-vis-2, zg-vis-3, zg-vis-4, zg-vis-5, zg-aud-1, zg-aud-2, zg-aud-3 of zg-aud-4.

7.12 Toeslag woonzorg gehandicaptenzorg jeugd

Woonzorg gehandicaptenzorg jeugd (Z979)
Doel: Doel is de gebruikelijke zorg te kunnen bieden die elk kind, ongeacht of sprake is van beperkingen, heeft.
Grondslag en doelgroep: Zzp vg-3 tot en met vg-8, zzp lg-1 tot en met lg-7, zzp zg-vis-1 tot en met zg-vis-5, zzp zg-aud-1 tot en met zg-aud-4
Voorwaarden: <ul style="list-style-type: none"> - De toeslag kan alleen worden toegekend aan cliënten in de leeftijdscategorie van 12 tot 18 jaar. Het betreft hier de kalenderleeftijd van de cliënt en niet de ontwikkelingsleeftijd van de cliënt; - De cliënt is geïndiceerd voor zzp vg-3, zzp vg-4, zzp vg-5, zzp vg-6, zzp vg-7, zzp vg-8, zzp lg-1, zzp lg-2, zzp lg-3, zzp lg-4, zzp lg-5, zzp lg-6, zzp lg-7, zzp zg-vis-1, zg-vis-2, zg-vis-3, zg-vis-4, zg-vis-5, zg-aud-1, zg-aud-2, zg-aud-3 of zg-aud-4.

7.13 Toeslag woonzorg gehandicaptenzorg jong volwassenen

Kenmerk
BR/REG-18143aPagina
18 van 44

Woonzorg gehandicaptenzorg jong volwassenen (Z980)
<p>Doel: Doel is de gebruikelijke zorg te kunnen bieden die elk kind, ongeacht of sprake is van beperkingen, behoeft.</p>
<p>Grondslag en doelgroep: Zzp vg-1 tot en met vg-8, zzp lg-1 tot en met lg-7, zzp zg-vis-1 tot en met zg-vis-5, zzp zg-aud-1 tot en met zg-aud-4.</p>
<p>Voorwaarden:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De toeslag kan alleen worden toegekend aan cliënten in de leeftijdscategorie van 18 tot 23 jaar. Het betreft hier de kalenderleeftijd van de cliënt en het betreft niet de ontwikkelingsleeftijd van de cliënt; - De cliënt is geïndiceerd voor zzp vg-1, zzp vg-2, zzp vg-3, zzp vg-4, zzp vg-5, zzp vg-6, zzp vg-7, zzp vg-8, zzp lg-1, zzp lg-2, zzp lg-3, zzp lg-4, zzp lg-5, zzp lg-6, zzp lg-7, zzp zg-vis-1, zg-vis-2, zg-vis-3, zg-vis-4, zg-vis-5, zg-aud-1, zg-aud-2, zg-aud-3 of zg-aud-4.

7.14 Toeslag Dagbesteding gehandicaptenzorg kind

Dagbesteding gehandicaptenzorg kind (Z913, Z914, Z915)
<p>Doel: Doel is om een dagprogramma te geven voor (ernstig) verstandelijk en meervoudig gehandicapte kinderen/ jongeren die als gevolg van hun beperkingen niet kunnen deelnemen aan gewoon of speciaal onderwijs. De toeslag is bedoeld om een grotere en zwaardere inzet van deskundigheid mogelijk te maken.</p>
<p>Grondslag en doelgroep: Zzp vg-3 tot en met vg-8, zzp lg-1 tot en met lg-7, zzp zg-vis-1 tot en met zg-vis-5, zzp zg-aud-1 tot en met zg-aud-4.</p>
<p>Voorwaarden:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De cliënt is geïndiceerd voor zzp vg-3, zzp vg-4, zzp vg-5, zzp vg-6, zzp vg-7, zzp vg-8 zzp lg-1, zzp lg-2, zzp lg-3, zzp lg-4, zzp lg-5, zzp lg-6, zzp lg-7, zzp zg-vis-1, zg-vis-2, zg-vis-3, zg-vis-4, zg-vis-5, zg-aud-1, zg-aud-2, zg-aud-3 of zg-aud-4; - De toeslag kan worden toegekend voor maximaal het aantal dagdelen dagbesteding dat in het zzp is opgenomen. Voor de toeslag geldt dezelfde modulaire opbouw als voor het geïndiceerde zzp waarop de toeslag betrekking heeft; - De dagactiviteiten zijn ontwikkelingsgericht; de nadruk ligt op de ontwikkeling van het senso-motorisch, sociaal-emotioneel en cognitief functioneren, tevens de ontwikkeling van praktische vaardigheden; - De toeslag kan alleen worden toegekend aan cliënten in de kalenderleeftijdscategorie 0 tot 18 jaar.

7.15 Toeslag Dagbesteding gehandicaptenzorg kind vg5/vg8 midden emg

Dagbesteding gehandicaptenzorg kind vg5/vg8 midden emg (Z919)
<p>Doel: Dagprogramma voor kinderen met ernstig meervoudige beperkingen. (Dagprogramma zoals bedoeld onder dagactiviteit gehandicaptenzorg kind licht, midden en zwaar).</p> <p>Van ernstig meervoudige beperkingen is sprake bij een combinatie van twee of meer ernstige beperkingen van verstandelijke, motorische, lichamelijke of zintuiglijke aard.</p> <p>Als gevolg van de ernstige meervoudige beperkingen is zelfstandig voortbewegen niet of nauwelijks mogelijk. Soms kan men incidenteel zelfstandig lopen met ondersteuning en hulpmiddelen (o.a. een rolstoel); de meeste kinderen kunnen</p>

<p>slechts liggen of met veel steun zitten. Er is grote fysieke kwetsbaarheid. Zorgvormen: bg-groep</p>	<p>Kenmerk BR/REG-18143a</p>
<p>Grondslag en doelgroep: Kinderen met een indicatie voor zzp vg-5 inclusief dagbesteding en zzp vg-8 inclusief dagbesteding.</p>	<p>Pagina 19 van 44</p>
<p>Voorwaarden: Als criterium voor deze doelgroep geldt dat naast de onderstaande factoren 1 en 2 nog sprake dient te zijn van tenminste twee andere factoren zoals hieronder genoemd:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) zeer ernstige lichamelijke / motorische beperkingen (losstaand van de verstandelijke handicap); 2) ontwikkelingsleeftijd is maximaal 12 maanden; 3) gebruik van sondevoeding (peg sonde); 4) epilepsie (niet instelbaar); 5) organische afwijkingen (ademhalingsproblemen, refluxproblematiek); 6) risico van doorliggen (decubitus); 7) zeer ernstige zintuiglijke handicap; 8) noodzaak tot veelvuldige paramedische zorg; 9) grote fysieke kwetsbaarheid (in de praktijk blijkt een hoge mate van ziekte en verblijf in ziekenhuizen; gemiddeld bereikt van deze doelgroep slechts 50% de leeftijd van 18 jaar). 	

7.16 Toeslag Gespecialiseerde behandelzorg

<p>Gespecialiseerde behandelzorg (Z981)</p>
<p>Doel: Het doel is om cliënten met een verstandelijke beperking, ernstige gedragsproblemen en waarbij sprake is van psychiatrische problematiek, die in een vg-instelling verblijven die niet is toegelaten voor sglvg-behandeling, tijdelijk gespecialiseerde behandelzorg (die qua zwaarte vergelijkbaar is met sglvg) te kunnen bieden. De toeslag voorziet in de meerkosten die gepaard gaan met het leveren van specialistische en multidisciplinaire behandeling op het snijvlak van vg-ggz.</p>
<p>Grondslag & doelgroep: Zzp vg-3 t/m vg-8 Cliënten met een verstandelijke beperking - verblijvend in een vg-instelling – die tijdelijk specialistische en multidisciplinaire behandelzorg op het snijvlak van vg-ggz nodig hebben.</p>
<p>Voorwaarden:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De cliënt is geïndiceerd voor zzp vg-3, zzp vg-4, zzp vg-5, zzp vg-6, zzp vg-7 of zzp vg-8; - De cliënt verblijft in een vg-instelling, heeft een vg-indicatie zoals bovenstaand genoemd, ernstige gedragsproblemen er is sprake van psychiatrische problematiek; - De cliënt heeft tijdelijk behoefte aan specialistische en multidisciplinaire behandeling op het snijvlak van vg-ggz; - Er is geen ander passend zzp, al dan niet tijdelijk, voor deze cliënt waarbinnen de benodigde behandelzorg geleverd kan worden; - De cliënt komt niet in aanmerking voor de Meerzorgregeling; - De toeslag gespecialiseerde behandelzorg gaat niet samen met de Meerzorgregeling en de toeslagen: mfc en observatie; - De aanbieder van gespecialiseerde behandelzorg heeft erkende deskundigheid op het gebied van duale problematiek op het snijvlak van vg en ggz (vergelijkbaar met sglvg). De zorg wordt te allen tijde geleverd door deskundigen op dit gebied op een voldoende kwalitatief niveau; - De inzet van gespecialiseerde behandelzorg wordt vastgesteld in multidisciplinair overleg tussen de aanvrager en deskundige(n) (bijvoorbeeld Avg, neuroloog of geneticus). Een combinatie van de volgende criteria is vereist om in aanmerking te komen voor deze toeslag:

<ul style="list-style-type: none"> - er is een behandelperspectief en een behandelprognose; - een multidisciplinaire aanpak is noodzakelijk; - verzekerde heeft een IQ tussen de 50 en 85; - de leeftijd van de verzekerde ligt meestal tussen de 18 en 55 jaar; - de verzekerde heeft ernstige en chronische beperkingen in de sociale redzaamheid, leerproblemen en/of gedragsproblemen; - er is sprake van comorbiditeit van psychiatrische problemen en/of ontwikkelingsstoornissen; - er is sprake van ernstige handelingsverlegenheid van de omgeving vanwege deze problematiek; - eerdere behandeltrajecten hebben geen (voldoende) resultaat gehad. 	Kenmerk BR/REG-18143a Pagina 20 van 44
---	---

7.17 Toeslag woonzorg jong volwassenen ggz

Toeslag woonzorg jong volwassenen ggz (Z982)
Doel: Het verlenen van meer zorg en behandeling aan jong volwassenen met een zzp-b in de leeftijdscategorie van 18 tot en met 22 jaar dan opgenomen in een zzp ggz-b. Doel is te voorzien in de gebruikelijke zorg bieden die elke jong volwassene, ongeacht of sprake is van beperkingen, behoeft en in extra behandeling.
Grondslag en doelgroep: Zzp 1ggz-b, 2ggz-b, 3ggz-b, 4ggz-b, 5ggz-b, 6ggz-b, 7ggz-b.
Voorwaarden: <ul style="list-style-type: none"> - De toeslag kan alleen worden toegekend aan cliënten in de leeftijdscategorie van 18 tot 23 jaar. Het betreft hier de kalenderleeftijd van de cliënt en het betreft niet de ontwikkelingsleeftijd van de cliënt; - De cliënt is geïndiceerd voor zzp ggz-b.

8. Middelen waardigheid en trots

Opslag waardigheid en trots zzp vv4 t/m vv 10
Doel: Het doel is om cliënten met zzp-vv4 t/m -vv10 een zinvolle dagbesteding te geven en om de deskundigheid van personeel te versterken. De beweging die met 'waardigheid en trots' wordt beoogd, stelt de cliënt en de professional centraal. De opslag moet bijdragen aan een kwaliteitsverbetering. Deze kwaliteitsverbetering kan onder andere bereikt worden door een zinvolle dagbesteding te bieden aan cliënten, en door de deskundigheid van het personeel te versterken.
Grondslag & doelgroep: Cliënten die geïndiceerd zijn voor een cliëntprofiel vv4 t/m vv10.
Voorwaarden: <ul style="list-style-type: none"> - Zorgaanbieder maakt een plan, dat beschrijft hoe de opslag(en) waardigheid en trots worden ingezet. Dit plan is vormvrij; - Zorgaanbieder dient dit plan vervolgens bij het zorgkantoor/de Wlz-uitvoerder in. Het plan wordt door het zorgkantoor/de Wlz-uitvoerder getoetst op instemming van de Centrale Cliëntenraad (CCR), de Ondernemingsraad (OR) en indien aanwezig de Verpleegkundigen- of Verzorgenden Adviesraad (VAR); - Het plan moet worden goedgekeurd door het zorgkantoor/de Wlz-uitvoerder. Deze goedkeuring blijkt uit het ondertekeningsdocument van het zorgkantoor/de Wlz-uitvoerder; - De opslag is een vast bedrag per zzp en dus niet onderhandelbaar. De opslag is direct gekoppeld aan de afgesproken en geleverde zzp.

9. Aan- en afwezigheid

Kenmerk
BR/REG-18143a

Pagina
21 van 44

9.1 Aanwezigheid

Voor de bekostiging van de prestaties zzp, verblijfscomponent-niet geïndiceerde partner, logeren, kib en alle toeslagen als bedoeld in artikel 7, vallende onder deze beleidsregel geldt als voorwaarde dat de cliënt aanwezig is in de instelling.

9.2 Afwezigheid

In afwijking van 9.1 geldt voor afwezigheid het volgende:

Voor cliënten die aangewezen zijn op een zzp-prestatie komen de volgende dagen in aanmerking voor bekostiging ter hoogte van het afgesproken tarief met ingang van de eerste volledige dag van afwezigheid van de cliënt:

- a) De dagen dat een cliënt tijdelijk is opgenomen bij een andere zorgaanbieder of op een andere locatie van de zorgaanbieder binnen dezelfde rechtspersoon, en daar verblijft voor:
- Wlz-zorg met behandeling (zzp inclusief behandeling) waarbij de cliënt eerder alleen Wlz-verblijf zonder behandeling ontving (zzp exclusief behandeling);
 - Revalidatiezorg waaronder ook wordt verstaan geriatrische revalidatiezorg zoals omschreven in de Zvw² en vv herstelgerichte behandeling met verpleging en verzorging zoals omschreven in de Wlz (vv9b);
 - Gespecialiseerde ggz;
 - Medisch specialistische zorg.

Indien de cliënt waarop een situatie van toepassing is zoals bedoeld onder a. naar verwachting langer dan 91 dagen afwezig is moet de Wlz-uitvoerder binnen de periode van 91 dagen toestemming hebben verleend voor een verlenging van de periode waarin afwezigheid wordt bekostigd.

b) De dagen dat een cliënt tijdelijk afwezig is door vakantie of detentie met een maximum van 14 aaneengesloten dagen per keer. Het aantal weekenddagen in de aaneengesloten vakantieperiode tellen hierin mee. De dagen worden alleen bekostigd indien de cliënt voor de vakantie of detentie reeds 14 dagen verbleef bij de instelling. Per kalenderjaar kunnen niet meer dan 42 afwezigheidsdagen als gevolg van vakantie of detentie worden bekostigd.

c) De dagen dat een cliënt die als leerling voor dagonderwijs staat ingeschreven en dit onderwijs ook daadwerkelijk volgt, tijdelijk afwezig is door vakantie. Er worden niet meer afwezigheidsdagen bekostigd dan de wettelijke vakantieduur.

d) De dagen dat een cliënt afwezig is op zaterdag en zondag in verband met weekendverlof.

De in artikel 9.2 genoemde uitzonderingen hebben geen betrekking op de toeslagen die zijn vermeld in artikel 7.

² Cliënten die verblijven in een instelling met behandeling komen hiervoor niet in aanmerking.

10. TarievenKenmerk
BR/REG-18143a

De in artikel 5 beschreven beleidsregelwaarden voor tariefvaststelling zijn:

Pagina
22 van 44

10.1 Verpleging en verzorging (vv)

zzp	incl. dagbesteding	
	Prestatie-code	Totaalwaarde per dag
1vv	Z015	€ 97,07
2vv	Z025	€ 117,46

zzp	Niet toegelaten voor bh		Toegelaten voor bh	
	incl. dagbesteding		incl. dagbesteding	
	Prestatie-code	Totaalwaarde per dag	Prestatie-code	Totaalwaarde per dag
3vv	Z031	€ 138,73	Z033	€ 166,82
4vv	Z041	€ 160,59	Z043	€ 190,16
5vv	Z051	€ 208,71	Z053	€ 240,99
6vv	Z061	€ 208,97	Z063	€ 242,00
7vv	Z071	€ 240,88	Z073	€ 282,55
8vv	Z081	€ 277,06	Z083	€ 319,29
9bvv	Z095	€ 203,99	Z097	€ 289,68
10vv	Z101	€ 299,43	Z103	€ 341,12

10.2 Geestelijke gezondheidszorg (ggz)

zzp	excl. dagbesteding		incl. dagbesteding	
	Prestatiecode	Totaalwaarde per dag	Prestatie-code	Totaalwaarde per dag
Cliënten die verblijven vanwege de behandeling (ggz-B)				
1ggz-B	Z212	€ 100,86	Z213	€ 136,17
2ggz-B	Z222	€ 139,23	Z223	€ 172,36
3ggz-B	Z232	€ 158,88	Z233	€ 194,73
4ggz-B	Z242	€ 178,72	Z243	€ 215,95
5ggz-B	Z252	€ 199,36	Z253	€ 238,16
6ggz-B	Z262	€ 254,19	Z263	€ 291,76
7ggz-B	Z272	€ 331,69	Z273	€ 390,79

10.3 Gehandicaptenzorg (ghz)

10.3.1. Verstandelijk gehandicapt (vg)

zzp	excl. dagbesteding		incl. dagbesteding	
	Prestatiecode	Totaalwaarde per dag	Prestatiecode	Totaalwaarde per dag
1vg	Z414	€ 94,60	Z415	€ 139,97
2vg	Z424	€ 112,52	Z425	€ 157,91

zzp	Niet toegelaten voor bh			
	excl. dagbesteding		incl. dagbesteding	
	Prestatiecode	Totaalwaarde per dag	Prestatiecode	Totaalwaarde per dag
3vg	Z430	€ 127,71	Z431	€ 173,08
4vg	Z440	€ 141,64	Z441	€ 187,04
5vg	Z454	€ 167,72	Z455	€ 228,02
6vg	Z460	€ 158,32	Z461	€ 218,56
7vg	Z470	€ 200,17	Z471	€ 295,54
8vg	Z480	€ 202,77	Z481	€ 264,92

zzp	Toegelaten voor bh			
	excl. dagbesteding		incl. dagbesteding	
	Prestatiecode	Totaalwaarde per dag	Prestatiecode	Totaalwaarde per dag
3vg	Z432	€ 145,55	Z433	€ 190,95
4vg	Z442	€ 161,26	Z443	€ 206,67
5vg	Z456	€ 197,89	Z457	€ 258,21
6vg	Z462	€ 189,34	Z463	€ 249,59
7vg	Z472	€ 236,61	Z473	€ 331,98
8vg	Z482	€ 232,94	Z483	€ 295,08

10.3.2 Licht verstandelijk gehandicapt (lv)

zzp	Toegelaten voor bh	
	incl. dagbesteding	
	Prestatiecode	Totaalwaarde per dag
1lv	Z513	€ 181,78
2lv	Z523	€ 224,24
3lv	Z533	€ 281,04
4lv	Z543	€ 322,29
5lv	Z553	€ 321,03

10.3.3 Sterk gedragsgestoord licht verstandelijk gehandicapt (sglvg)

Kenmerk
BR/REG-18143aPagina
24 van 44

zzp	Toegelaten voor bh	
	incl. dagbesteding	
	Prestatiecode	Totaalwaarde per dag
1sglvg	Z573	€ 405,94

10.3.4 Lichamelijk gehandicapt (lg)

zzp	excl. dagbesteding		incl. dagbesteding	
	Prestatiecode	Totaalwaarde per dag	Prestatiecode	Totaalwaarde per dag
1lg	Z614	€ 119,28	Z615	€ 173,80
2lg	Z624	€ 150,03	Z625	€ 200,46

zzp	Niet toegelaten voor bh			
	excl. dagbesteding		incl. dagbesteding	
	Prestatiecode	Totaalwaarde per dag	Prestatiecode	Totaalwaarde per dag
3lg	Z630	€ 134,66	Z631	€ 189,18
4lg	Z640	€ 151,99	Z641	€ 202,40
5lg	Z650	€ 178,59	Z651	€ 233,89
6lg	Z660	€ 198,33	Z661	€ 251,37
7lg	Z670	€ 217,66	Z671	€ 264,00

zzp	Toegelaten voor bh			
	excl. dagbesteding		incl. dagbesteding	
	Prestatiecode	Totaalwaarde per dag	Prestatiecode	Totaalwaarde per dag
3lg	Z632	€ 168,53	Z633	€ 223,06
4lg	Z642	€ 186,40	Z643	€ 236,82
5lg	Z652	€ 223,28	Z653	€ 278,57
6lg	Z662	€ 248,51	Z663	€ 301,51
7lg	Z672	€ 264,22	Z673	€ 310,54

10.3.5 Zintuiglijk gehandicapt auditief en communicatief (zg-aud)

zzp	Niet toegelaten voor bh			
	excl. dagbesteding		incl. dagbesteding	
	Prestatiecode	Totaalwaarde per dag	Prestatiecode	Totaalwaarde per dag
1zg-aud	Z710	€ 139,80	Z711	€ 199,96
2zg-aud	Z720	€ 247,13	Z721	€ 321,85
3zg-aud	Z730	€ 282,11	Z731	€ 367,97
4zg-aud	Z740	€ 191,90	Z741	€ 252,07

zzp	Toegelaten voor bh			
	excl. dagbesteding		incl. dagbesteding	
	Prestatie-code	Totaalwaarde per dag	Prestatie-code	Totaalwaarde per dag
1zg-aud	Z712	€ 161,12	Z713	€ 221,32
2zg-aud	Z722	€ 280,23	Z723	€ 355,01
3zg-aud	Z732	€ 319,24	Z733	€ 405,12
4zg-aud	Z742	€ 225,04	Z743	€ 285,22

Kenmerk
BR/REG-18143a

Pagina
25 van 44

10.3.6 Zintuiglijk gehandicapt visueel (zg-vis)

zzp	excl. dagbesteding		incl. dagbesteding	
	Prestatie-code	Totaalwaarde per dag	Prestatie-code	Totaalwaarde per dag
1zg-vis	Z814	€ 102,87	Z815	€ 154,44
2zg-vis	Z824	€ 139,28	Z825	€ 183,67

zzp	Niet toegelaten voor bh			
	excl. dagbesteding		incl. dagbesteding	
	Prestatie-code	Totaalwaarde per dag	Prestatie-code	Totaalwaarde per dag
3zg-vis	Z830	€ 164,21	Z831	€ 208,62
4zg-vis	Z840	€ 201,37	Z841	€ 259,72
5zg-vis	Z850	€ 223,70	Z851	€ 283,86

zzp	Toegelaten voor bh			
	excl. dagbesteding		incl. dagbesteding	
	Prestatie-code	Totaalwaarde per dag	Prestatie-code	Totaalwaarde per dag
3zg-vis	Z832	€ 187,94	Z833	€ 232,35
4zg-vis	Z842	€ 233,00	Z843	€ 291,34
5zg-vis	Z852	€ 259,70	Z853	€ 319,86

10.4 Overige basisprestaties

Kenmerk
BR/REG-18143aPagina
26 van 44

zzp	Prestatie-Code	Totaalwaarde per dag
Verblijfscomponent niet-geïndiceerde partner vv	Z995	€ 66,67
Verblijfscomponent niet-geïndiceerde partner ghz: vg en lg	Z997	€ 68,10
Verblijfscomponent niet-geïndiceerde partner ghz: zg	Z998	€ 72,04
Mutatiedag (vv), niet toegelaten voor behandeling	Z916	€ 97,37
Mutatiedag (vv), toegelaten voor behandeling	Z917	€ 102,91
Crisisopvang/spoedzorg vv met behandeling	Z110	€ 270,88
Crisisopvang/spoedzorg ghz vg zonder behandeling	Z490	€ 221,86
Crisisopvang/spoedzorg ghz vg met behandeling	Z491	€ 251,90
Crisisopvang/spoedzorg lvg	Z560	€ 322,66
Klinisch Intensieve Behandeling	Z280	€ 631,38
Logeren ghz-vg	Z999	€ 267,78
Logeren ghz-lg	Z1000	€ 300,87
Logeren ghz-lvg	Z1001	€ 292,64
Logeren ghz-zg	Z1002	€ 411,39
Logeren vv	Z1003	€ 277,73

10.5 Basisprestaties dagbesteding

Prestatie	Prestatiecode	Totaalwaarde per dagdeel
Dagbesteding vg licht (vg1-vg4)	H900	€ 35,31
Dagbesteding vg midden (vg5)	H903	€ 47,11
Dagbesteding vg midden (vg6)	H904	€ 47,08
Dagbesteding vg midden (vg8)	H905	€ 48,36
Dagbesteding vg zwaar (vg7)	H902	€ 74,37
Dagbesteding lg licht (lg7)	H910	€ 46,38
Dagbesteding lg midden (lg2 en lg4)	H913	€ 50,45
Dagbesteding lg midden (lg6)	H914	€ 53,09
Dagbesteding lg zwaar (lg1 en lg3)	H915	€ 54,54
Dagbesteding lg zwaar (lg5)	H916	€ 55,33
Dagbesteding zg aud. licht (zg aud1, zg aud4)	H920	€ 46,81
Dagbesteding zg aud midden (zg aud2)	H921	€ 58,13
Dagbesteding zg aud (zg aud3)	H922	€ 66,80
Dagbesteding zg vis licht (zg vis2, zg vis3)	H930	€ 34,54
Dagbesteding zg vis midden (zg vis1)	H931	€ 40,13
Dagbesteding zg vis zwaar (zg vis4)	H933	€ 45,40
Dagbesteding zg vis zwaar (zg vis5)	H934	€ 46,84

10.6 Vervoer bij dagbesteding

10.6.1 Vervoer voor cliënten die de dagbesteding bij dezelfde aanbieder ontvangen als het verblijf.

Prestatie	Prestatie-code	Totaalwaarde per (aanwezigheids)dag
Vervoer dagbesteding vv	Z901	€ 7,17
Vervoer dagbesteding ggz	Z902	€ 6,98
Vervoer dagbesteding ghz intramuraal	Z903	€ 7,08

Vervoer dagbesteding ghz rolstoel intramuraal	Z904	€ 20,42
Vervoer dagbesteding Kind intramuraal	Z905	€ 20,42

Kenmerk
BR/REG-18143a

Pagina
27 van 44

10.6.2 Vervoer voor cliënten die verblijven bij een andere aanbieder dan waar ze de dagbesteding ontvangen.

Prestatie	Prestatie-code	Totaalwaarde per (aanwezigheids)dag
Vervoer dagbesteding ghz intramuraal	H974	€ 7,08
Vervoer dagbesteding ghz rolstoel intramuraal	H975	€ 20,42
Vervoer dagbesteding Kind intramuraal	H976	€ 20,42

10.7 Toeslagen

10.7.1 Toeslagen bovenop zzp

Prestatie	Prestatie-Code	Totaalwaarde per dag
Toeslag Huntington	Z920	€ 42,20
Toeslag cerebro vasculair accident (cva)	Z910	€ 30,75
Toeslag invasieve beademing	Z918	€ 217,65
Toeslag non-invasieve beademing	Z921	€ 40,86
Toeslag multifunctioneel centrum (mfc)	Z911	€ 34,87
Toeslag observatie	Z912	€ 89,53
Toeslag gespecialiseerde epilepsie zorg (gez) laag	Z975	€ 45,83
Toeslag gespecialiseerde epilepsiezorg (gez) midden	Z976	€ 78,95
Toeslag gespecialiseerde epilepsiezorg (gez) hoog	Z977	€ 100,03
Toeslag nsfp	Z922	€ 232,13
Toeslag woonzorg ghz kind	Z978	€ 35,11
Toeslag woonzorg ghz jeugd	Z979	€ 21,39
Toeslag woonzorg ghz jong volwassen	Z980	€ 17,60
Toeslag woonzorg ggz jong volwassen	Z982	€ 166,30

Prestatie	Prestatie-Code	Totaalwaarde per uur
Toeslag gespecialiseerde behandelzorg	Z981	€ 122,40

10.7.2 Toeslag dagbesteding kind bovenop dagbestedingscomponent van het zzp voor cliënten die de dagbesteding bij dezelfde aanbieder ontvangen als het verblijf.

Kenmerk
BR/REG-18143a

Pagina
28 van 44

Prestatie	Prestatie-Code	Totaalwaarde per dagdeel
Toeslag dagbesteding ghz kind – licht	Z913	€ 21,79
Toeslag dagbesteding ghz kind - midden	Z914	€ 26,69
Toeslag dagbesteding ghz kind - zwaar	Z915	€ 39,96
Toeslag dagbesteding ghz kind – vg5/vg8 midden emg	Z919	€ 67,24

10.7.3 Toeslag dagbesteding kind bovenop dagbestedingscomponent van het zzp voor cliënten die de dagbesteding bij een andere aanbieder ontvangen als het verblijf

Prestatie	Prestatie-Code	Totaalwaarde per dagdeel
Toeslag kind dagbesteding vg licht	H940	€ 38,38
Toeslag kind dagbesteding vg midden	H941	€ 43,28
Toeslag kind dagbesteding vg5/vg8 midden emg	H942	€ 83,83
Toeslag kind dagbesteding vg zwaar	H943	€ 56,55
Toeslag kind dagbesteding lg licht	H950	€ 38,38
Toeslag kind dagbesteding lg midden	H951	€ 43,28
Toeslag kind dagbesteding lg zwaar	H952	€ 56,55
Toeslag kind dagbesteding zg-aud licht	H960	€ 38,38
Toeslag kind dagbesteding zg-aud midden	H961	€ 43,28
Toeslag kind dagbesteding zg-aud zwaar	H962	€ 56,55
Toeslag kind dagbesteding zg-vis licht	H970	€ 38,38
Toeslag kind dagbesteding zg-vis midden	H971	€ 43,28
Toeslag kind dagbesteding zg-vis zwaar	H972	€ 56,55

10.8 Opslag waardigheid en trots zzp-vv4 t/m -vv10

Prestatie	Prestatie-Code	Totaalwaarde per dag
Opslag waardigheid en trots zzp-4vv excl. bh	WZ041	€ 2,07
Opslag waardigheid en trots zzp-5vv excl. bh	WZ051	€ 2,83
Opslag waardigheid en trots zzp-6vv excl. bh	WZ061	€ 2,84
Opslag waardigheid en trots zzp-7vv excl. bh	WZ071	€ 3,34
Opslag waardigheid en trots zzp-8vv excl. bh	WZ081	€ 3,89
Opslag waardigheid en trots zzp-9bvv excl. bh	WZ095	€ 2,76
Opslag waardigheid en trots zzp-10vv excl. bh	WZ101	€ 4,26
Opslag waardigheid en trots zzp-4vv incl. bh	WZ043	€ 2,52
Opslag waardigheid en trots zzp-5vv incl. bh	WZ053	€ 3,31
Opslag waardigheid en trots zzp-6vv incl. bh	WZ063	€ 3,31
Opslag waardigheid en trots zzp-7vv incl. bh	WZ073	€ 3,95
Opslag waardigheid en trots zzp-8vv incl. bh	WZ083	€ 4,51
Opslag waardigheid en trots zzp-9bvv incl. bh	WZ097	€ 3,93
Opslag waardigheid en trots zzp-10vv incl. bh	WZ103	€ 4,88

11. Intrekken oude beleidsregel

Gelijktijdig met de inwerkingtreding van deze beleidsregel wordt de Beleidsregel prestatiebeschrijvingen en tarieven zorgzwaartepakketten, met kenmerk BR/REG-17137f, ingetrokken.

Gelijktijdig met de inwerkingtreding van deze beleidsregel wordt de al wel gepubliceerde maar nog niet in werking getreden Beleidsregel prestatiebeschrijvingen en tarieven zorgzwaartepakketten, met kenmerk BR/REG-18143, ingetrokken.

12. Toepasselijkheid voorafgaande beleidsregel, bekendmaking, inwerkingtreding, terugwerkende kracht en citeertitel

Toepasselijkheid voorafgaande beleidsregel

De Beleidsregel prestatiebeschrijvingen en tarieven zorgzwaartepakketten, met kenmerk BR/REG-17137f, blijft van toepassing op besluiten en aangelegenheden die hun grondslag vinden in die beleidsregel en die betrekking hebben op de periode waarvoor die beleidsregel gold.

Inwerkingtreding/bekendmaking

Deze beleidsregel treedt in werking met ingang van 1 januari 2018. Indien de Staatscourant waarin de mededeling als bedoeld in artikel 20, tweede lid, onderdeel b, van de Wmg, wordt geplaatst, wordt uitgegeven na 31 december 2017, treedt de beleidsregel in werking met ingang van de dag na de datum van uitgifte van de Staatscourant waarin de mededeling wordt geplaatst en werkt zij terug tot en met 1 januari 2018.

Voorbehoud

Deze beleidsregel wordt door de NZa vastgesteld onder voorbehoud van inwerkingtreding van de aanwijzing wijziging tariefsoort Wlz van de Staatssecretaris van VWS. De zakelijke inhoud van die aanwijzing is bij de Eerste en Tweede Kamer voorgehangen bij brief van de Staatssecretaris van 24 mei 2017 (Kamerstukken II, 2016/17, 29515, nr. 417). Indien de aanwijzing niet wordt gegeven, zal de NZa een gewijzigde beleidsregel vaststellen. Dit betekent dat indien de NZa geen beleidsregel heeft vastgesteld die de voorliggende vervangt, de voorliggende beleidsregel onverkort van toepassing is.

Citeertitel

Deze beleidsregel wordt aangehaald als: Beleidsregel prestatiebeschrijvingen en tarieven zorgzwaartepakketten.

TOELICHTING**Kenmerk**
BR/REG-18143a**Pagina**
30 van 44*Wijzigingen ten opzichte van 2017*

In de voorlopige kaderbrief Wlz 2018 van 6 juli 2017 (met kenmerk 1150543-165016-LZ) wordt door het ministerie van VWS vanaf 2017 een extra bedrag van structureel € 100 miljoen beschikbaar gesteld voor het kwaliteitskader verpleeghuiszorg. Het gaat hierbij om cliënten met een VV 4-profiel en hoger die zorg ontvangen en van wie die zorg bekostigd wordt via een zorgzwaartepakket (zzp) of een volledig pakket thuis (vpt). Vanaf 2018 wordt er voor de ophoging van de beleidsregelwaarden van de zzp's vv-4 tot en met vv-10 structureel € 335 miljoen beschikbaar gesteld.

In deze beleidsregel is de ophoging van € 100 miljoen en € 335 miljoen verwerkt in de beleidsregelwaarden zzp vv-4 tot en met zzp vv-10.

Voor een nadere onderbouwing van deze gewijzigde beleidsregelwaarden verwijzen wij naar Bijlage 3 bij de Beleidsregel prestatiebeschrijvingen en tarieven zorgzwaartepakketten 2018, met kenmerk BR/REG-18143a.

Per 2018 voert de NZa volledig integrale tarieven in. De normatieve huisvestingscomponent (nhc) en normatieve inventariscomponent (nic) worden opgenomen in de tarieven van de zorgzwaartepakketten (zzp's). Het tarief is vanaf dat moment opgebouwd uit een deel voor het zzp en een deel voor de nhc en nic. Tussen de verschillende onderdelen is volledige substitutie mogelijk. De opbouw van de integrale tarieven is weergegeven in bijlage 3 bij deze beleidsregel.

De uitgangspunten voor de berekening van de nhc en nic zijn beschreven in de Beleidsregel normatieve huisvestingscomponent (nhc) en normatieve inventariscomponent (nic) gespecialiseerde ggz, forensische zorg en langdurige zorg.

De vergoeding voor kapitaallasten dagbesteding kind ghz maakt per 2018 onderdeel uit van de beleidsregelbedragen van de kind prestaties H940, H941, H942, H943, H950, H951, H952, H960, H961, H962, H970, H971 en H972.

Door de invoering van volledig integrale tarieven komen de volgende prestaties per 2018 te vervallen: de opslagen kapitaallasten dagbesteding (Z880 t/m Z889), kapitaallasten dagbesteding vg (H908), kapitaallasten dagbesteding lg (H918), kapitaallasten dagbesteding zg (H928), de opslagen inventaris dagbesteding (Z890 t/m Z899), inventaris dagbesteding vg (H909), inventaris dagbesteding lg (H919) en inventaris dagbesteding zg (H929).

Voor 2018 worden de prestaties voor dagbesteding voor gz-cliënten die een zzp en vpt afnemen, uitgebreid met nieuwe prestaties. Deze uitbreiding is het gevolg van het einde van de overgangsregeling nhc/nic per 31 december 2017 en het integrale tarief per 1 januari 2018. Voor de dagbestedingsprestaties vg-midden, lg-midden, lg-zwaar en zg visueel-zwaar gelden voor de verschillende zorgprofielen verschillende nhc/nic-bedragen. Wanneer deze opgeteld worden ontstaan per 1 januari 2018 de volgende nieuwe prestatiecodes en omschrijvingen:

H903 Dagbesteding vg-midden vg5
H904 Dagbesteding vg-midden vg6
H905 Dagbesteding vg-midden vg8
H913 Dagbesteding lg-midden lg2 en lg4
H914 Dagbesteding lg-midden lg6

H915 Dagbesteding lg-zwaar lg1 en lg3
H916 Dagbesteding lg-zwaar lg5
H933 Dagbesteding zg visueel-zwaar zg vis4
H934 Dagbesteding zg visueel-zwaar zg vis5

Kenmerk
BR/REG-18143a

Pagina
31 van 44

De volgende prestatiescodes en omschrijvingen komen per 1 januari 2018 te vervallen:

H901 Dagbesteding vg-midden (vg5, vg6, vg8)
H911 Dagbesteding lg-midden (lg2, lg4, lg6)
H912 Dagbesteding lg-zwaar (lg1, lg3, lg5)
H932 Dagbesteding zg visueel zwaar (zg vis4, zg vis5)

Overgangsregeling ketenafpraak ggz-b

In de periode 2015 tot en met 2017 was er een overgangsregeling voor cliënten met een zzp ggz-b indicatie die verbleven in een woonvoorziening die niet is toegelaten voor behandeling en zorg. Deze afspraak is vastgelegd in de brief van VWS 'Ketenafpraak bekostiging groep ggz-b cliënten in beschermd wonen' en de brief 'Ketenafspraken bekostiging groep ggzb cliënten in Beschermd Wonen' van 23 oktober 2015 (kenmerk 143240).

Kenmerk
BR/REG-18143a

Pagina
32 van 44

Alle cliënten met een ggz-b indicatie worden voor het jaar 2018 geherïndiceerd. Daarmee komt de overgangsregeling te vervallen. De passages hieraan gerelateerd worden uit deze beleidsregel verwijderd.

Per 2018 is de indicatiestelling voor zorgprofiel 'Beschermd verblijf met intensieve palliatief-terminale zorg' (vv-10) afgeschaft. De toegang tot de prestatie zzp vv-10 wordt nu zonder tussenkomst van het CIZ geregeld. Zie artikelen 5.10 tot en met 5.12 en de bijbehorende toelichting.

Inleiding

In de intramurale zorg is sprake van bekostiging door middel van zorgzwaartepakketten (zzp's). De bekostigingswijze houdt in dat zorgaanbieders bekostigd worden op basis van de zorgzwaarte van de cliëntpopulatie. Het doel van de zzp's is om cliënten met een verblijfsindicatie een pakket te geven dat past bij hun zorgzwaarte. Op deze manier kan ruimte worden geboden om in samenspraak met de cliënt keuzes te maken over de precieze invulling van de benodigde zorg en ondersteuning.

Deze beleidsregel bevat de prestatiebeschrijvingen en tarieven van de zzp's alsmede de toeslagen die naast de zzp's van toepassing zijn. Deze (zzp) prestaties zijn op twee cliëntgroepen van toepassen:

- 1) De cliënten die op 31 december 2014 beschikken over een AWBZ zzp-indicatie.
- 2) De cliënten die vanaf 2015 beschikken over een Wlz-indicatie in termen van alleen een zorgprofiel.

De prestatiebeschrijvingen die de NZa vaststelt, het onderste deel van een zzp waarin de functies, uren en verblijfskenmerken genoemd staan, sluiten op beide hierboven genoemde cliëntgroepen aan. Voor een cliënt met een Wlz-indicatie in termen van een profiel, is ook een zzp prestatie en tarief van toepassing. De prestatie en tariefstelling voor cliënten die in 2015 beschikken over een indicatie in termen van alleen een Wlz-zorgprofiel is gelijk aan de werkwijze zoals die wordt gehanteerd bij de zzp's voor cliënten die beschikken over een Wlz-zzp indicatie. In bijlage 1 is een lijst opgenomen waarin de nieuwe Wlz-zorgprofielen gekoppeld zijn aan de Wlz-zzp's, omdat in deze beleidsregel nog gesproken wordt van financiering op basis van zzp's. Deze bijlage maakt onlosmakelijk deel uit van deze beleidsregel.

Deze beleidsregel omvat met ingang van 2015 ook de afzonderlijke dagbestedingsprestaties en tarieven die tot en met 2014 onderdeel waren van de Beleidsregel prestatiebeschrijving en tarieven dagbesteding en vervoer AWBZ. Het betreft alleen de dagbestedingsprestaties voor cliënten die aanspraak hebben op dagbesteding op grond van de Wlz en verblijven in een instelling. De reikwijdte van deze beleidsregel is daarom vanaf 2015 aangepast.

Vanwege de budgetneutrale invoering van zzp-meerzorg voor de sectoren vv en ggz, zijn de beleidsregelwaarden van de basisprestaties in deze twee sectoren gekort met respectievelijk 0,45% en 3,64%. Het betreft de volgende prestaties: zzp-1vv t/m -10vv, vpt-1vv t/m -10vv en ggz-b 1 t/m7.

Kenmerk
BR/REG-18143a
Pagina
33 van 44

De zzp- en vpt-tarieven worden met ingang van 1 januari 2018 verhoogd met € 0,03 in verband met een wijziging in de bekostiging van de zorg die bekend stond als verpleging die noodzakelijk is in verband met medisch specialistische zorg (MSVT). Een nieuw standpunt van het Zorginstituut Nederland bepaalt dat de Wlz-aanspraak in principe alle verpleging omvat die noodzakelijk is. De leveringsvorm is daarbij niet van belang. Alleen in uitzonderlijke situaties, waarbij de medisch specialist de verpleegkundige zorg direct aanstuurt, kan de verpleging ten laste van de Zvw komen. Concreet betekent dit dat MSVT in de meeste gevallen onder de Wlz valt, wanneer de cliënt een Wlz indicatie heeft, zie onderstaande tabel:

Nieuwe duiding MSVT

Indicatie	Aansturing	Declaratie ten laste van
Wlz indicatie	Niet onder directe aansturing medisch specialist	Wlz
Wlz indicatie	Onder directe aansturing medisch specialist	Zvw
Geen Wlz indicatie	Niet onder directe aansturing medisch specialist	Zvw
Geen Wlz indicatie	Onder directe aansturing medisch specialist	Zvw

De bekostiging van de MSVT die als gevolg van het nieuwe standpunt naar de Wlz wordt overgeheveld heeft de NZa gerealiseerd door middel van een generieke verhoging van alle zzp- en vpt-tarieven. De MSVT is bij deze leveringsvormen onderdeel van een integrale zzp- of vpt-prestatie.

Met ingang van 1 januari 2018 stijgen de zzp-tarieven inclusief behandeling van de ggz, vg, lg, zg, sglvg en lvg reeks met € 0,01 en de zzp-tarieven inclusief behandeling van de vv reeks met € 0,03 in verband met de bekostiging van trombosezorg. De ophoging van de tarieven is gedifferentieerd omdat het vóórkomen van trombose toeneemt met de leeftijd. Meer informatie over dit onderwerp kunt u teruglezen in de circulaire met kenmerk CI/17/9c (publicatiedatum 8 maart 2017).

Toelichting per artikel

Artikel 1 Begripsbepalingen

nhc en nic

Voor de uitgangspunten en opbouw van de nhc en nic wordt verwezen naar de Beleidsregel normatieve huisvestingscomponent (nhc) en normatieve inventariscomponent (nic) gespecialiseerde ggz, forensische zorg en langdurige zorg.

Artikel 4 Prijspeil

De uitgangspunten voor de jaarlijkse indexering van de nhc en nic zijn beschreven in de Beleidsregel normatieve huisvestingscomponent (nhc) en normatieve inventariscomponent (nic) gespecialiseerde ggz, forensische zorg en langdurige zorg.

Artikel 5 Beleidsregelwaarden voor tariefvaststelling

De beschikbare middelen voor de zorginkoop 2018 worden door de NZa onder voorbehoud van politieke besluitvorming in het najaar van 2017 vastgesteld op basis van de procedure zoals beschreven in de Beleidsregel budgettair kader Wlz.

Deze bedragen zijn gebaseerd op de kaderbrief Voorlopig Budgettair kader contracteerruimte, welke in het voorjaar voorhangt in de Eerste en Tweede Kamer der Staten-Generaal. De beleidsregelwaarden in de Beleidsregel prestatiebeschrijvingen en tarieven zorgzwaartepakketten zijn hiervan een afgeleide. De beleidsregelwaarden in deze beleidsregel zijn daarom voorlopig totdat in het najaar van 2017, na Prinsjesdag 2017, de tweede en definitieve kaderbrief bij de Eerste en Tweede Kamer der Staten-Generaal heeft voorgehangen. Artikel 5.3 geeft een algemene beschrijving van de opbouw en de wijze van totstandkoming van de zzp-tarieven.

Kenmerk
BR/REG-18143a
Pagina
34 van 44

Op basis van artikel 3.1.1, eerste lid, onderdeel d, Wlz omvat zorg (zoals genoemd in artikel 3.1.1, eerste lid, onderdeel c, Wlz) tevens enkele materiële kosten. Deze kosten worden genoemd in artikel 3.1.1, eerste lid, onderdeel d, onder 3 t/m 6, Wlz en hebben betrekking op farmaceutische zorg, tandheeskundige zorg etc.

De tarieven zijn van toepassing op cliënten geïndiceerd voor of aangewezen op zorg op grond van de Wlz, die deze zorg realiseren bij een zorgaanbieder. Hierbij zijn de volgende situaties te onderscheiden:

1. Cliënt is geïndiceerd in een zorgprofiel op grond van de Wlz en Wlz-uitvoerder en zorgaanbieder spreken de levering van het hierbij passende zzp af;
2. Cliënt is geïndiceerd in een zorgprofiel op grond van de Wlz maar Wlz-uitvoerder en zorgaanbieder spreken een ander zzp af dan past bij het profiel omdat de zorgaanbieder de prestatie niet levert.

Indien in de beleidsregel wordt gesproken over 'geïndiceerd voor' of 'aangewezen op' zorg op grond van de Wlz dan worden beide bovengenoemde situaties bedoeld.

Artikel 5.5 Tarieven in- of exclusief behandeling

De bekostiging van een zorgaanbieder is afhankelijk van de toelating die de zorgaanbieder heeft op grond van de Wet toelating zorginstellingen (WTZi) én de indicatie van de cliënt. Indien een zorgaanbieder geen toelating heeft voor behandeling, wordt de component behandeling van een zzp niet op grond van de Wlz bekostigd. In de tarieven van de zorgzwaartepakketten (exclusief behandeling) is wel rekening gehouden met de bekostiging van behandelaars op de achtergrond.

Artikel 5.6 Tarieven afhankelijk van een specifieke toelating van de zorgaanbieder

In dit artikel wordt een opsomming gegeven van de prestaties die alleen mogen worden afgesproken indien de zorgaanbieder over een juiste toelating beschikt op grond van artikel 5 van de WTZi.

Artikel 5.7 Tarieven in- of exclusief dagbesteding

Deze beleidsregel is van toepassing op zorgaanbieders waar cliënten hun verblijf en woonzorg en - indien van toepassing - behandeling realiseren. Deze beleidsregel is tevens van toepassing op zorgaanbieders toegelaten voor begeleiding zodat het mogelijk is om de dagbesteding af te nemen bij een andere aanbieder dan waar de cliënt verblijft. Dit artikel maakt het onderscheid tussen de zzp's waarbij de dagbesteding een onlosmakelijk integraal onderdeel is van het zzp en de zzp's waarbij dit niet het geval is. Indien de dagbesteding geen onlosmakelijk onderdeel is dan kan op grond van deze beleidsregel de dagbesteding en de woonzorg worden afgesproken in de vorm van een integraal pakket maar ook in de vorm van afzonderlijke woonzorg- en dagbestedingsprestaties.

Dit laatste faciliteert de mogelijkheid om geen dagbesteding te leveren aan cliënten die dit niet behoeven of de dagbesteding af te nemen bij een andere aanbieder dan de instelling waar de cliënt het verblijf of het vpt van ontvangt.

Kenmerk
BR/REG-18143a
Pagina
35 van 44

Met ingang van 2015 is het niet meer mogelijk om voor cliënten die zijn aangewezen op zzp-b prestaties inclusief dagbesteding de dagbestedingsprestaties afzonderlijk van de woonzorgprestaties af te spreken. Deze wijziging is ingevoerd zodat de voorwaarden die van toepassing zijn voor Wlz gelijk zijn aan die van de Zvw.

Artikel 5.8 Prestatie vervoer bij dagbesteding

Deze vergoeding is bedoeld voor het medisch noodzakelijk vervoer van en naar de locatie waar de dagbesteding wordt aangeboden. Het onderdeel vervoer heeft uitsluitend betrekking op cliëntenvervoer. Al het overige vervoer (bijvoorbeeld intern transport) valt buiten het bereik van deze prestatie.

De in deze beleidsregel opgenomen bepaling en bijbehorende tarieven met betrekking tot vervoer zijn gebaseerd op de Aanwijzing Contracteerruimte 2013 van 19 november 2012 en de daarop volgende Aanwijzing inzake vervoerskosten van 23 april 2013.

Voor het bepalen van de hoogte van de vervoerstarieven is ervan uitgegaan dat de aanbieders een efficiëntieslag maken door o.a. de organisatie van het vervoer, een betere bedrijfsvoering, maar ook door het anders invullen van de aanspraken.

Artikel 5.10 Aanvullende voorwaarde voor prestatie zzp 10 VV (palliatief terminale zorg)

VWS is voornemens om met ingang van 1-1-2018 de indicatiestelling voor het zorgprofiel 'Beschermd verblijf met intensieve palliatief-terminale zorg' (VV10) door het CIZ af te schaffen³. Dit betekent dat VWS de Regeling langdurige zorg (Rlz) per 1 januari 2018 moet wijzigen. Zonder tussenkomst van het CIZ geeft de behandelend arts in een verklaring aan dat voldaan is aan de voorwaarden zoals genoemd in dit artikel. Voor cliënten die in een instelling verblijven, kan de prestatie zzp 10 vv worden gedeclareerd. Hiervoor gelden de voorwaarden zoals genoemd in dit artikel.

Voor cliënten die hun zorg afnemen in mpt en/of pgb, hoeft de Beleidsregel prestatiebeschrijvingen en tarieven modulaire zorg niet te worden aangepast. Cliënten die een mpt en/of pgb afnemen kunnen gebruik maken van de extra kosten thuis regeling (ekt) van artikel 5.3 lid 4 en 5 van de Regeling langdurige zorg.

Als gevolg van deze wijziging kan het zijn dat cliënten nog beschikken over een indicatie van het CIZ voor zorgprofiel 'Beschermd verblijf met intensieve palliatief-terminale zorg'. Omdat in zowel de oude als nieuwe situatie sprake moet zijn van een verklaring van de behandelend arts, wijzigt er op dit punt niets. De cliënt voldoet in beide gevallen aan de voorwaarden die gesteld worden in deze beleidsregel. Het was en is alleen mogelijk om de prestatie zzp 10 vv te declareren wanneer de cliënt reeds beschikt over een Wlz-indicatie. Een indicatiestelling voor het ptz-zorgprofiel betrof altijd een herindicatie. Door de wijziging in het indicatietraject vervalt niet het huidige indicatiebesluit van de cliënt en behoudt de cliënt zijn/haar recht op Wlz zorg.

³ Zie onder andere kamerbrief 'Aanpak administratieve lasten', 30 maart 2017 (kenmerk: 1089020-160806-LZ)

De zorgaanbieder kan, tot het overlijden van de cliënt of tot er geen sprake meer is van een terminale fase, de prestaties zzp 10 vv declareren.

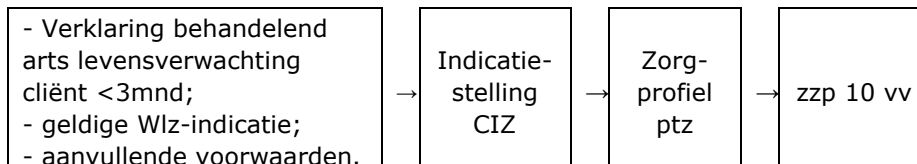
Wanneer de prestatie zzp 10 vv in rekening wordt gebracht, is het niet toegestaan dat daarnaast een andere zzp op basis van het geïndiceerde zorgprofiel wordt gedeclareerd.

Kenmerk
BR/REG-18143a

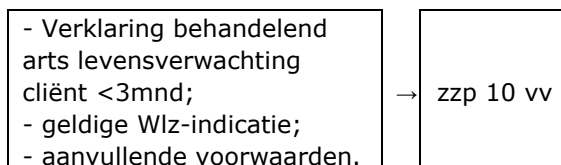
Pagina
36 van 44

Hieronder wordt schematisch weergegeven wat er wijzigt voor een palliatief terminale cliënt die de zorg afneemt in de vorm van een zzp.

Oude situatie zzp



Nieuwe situatie zzp



Artikel 6 Prestatiebeschrijvingen basisprestaties

Artikel 6.1 Prestatiebeschrijvingen zorgzwaartepakketten

De Staatssecretaris van VWS stelt de zorgprofielen voor 2018 vast. De prestatiebeschrijvingen van de zzp's zijn opgenomen als bijlage bij de beleidsregel.

De wijze waarop het uurbedrag per zorgvorm is berekend, is vastgelegd in hoofdstuk 3 van het rapport 'Indicatieve prijzen zorgzwaartepakketten' (juni 2007, NZa) en het jaarlijkse *Overzicht uren en prijzen*.

Artikel 6.2 Prestatiebeschrijvingen basisprestaties

Artikel 6.2.1 Mutatiedag vv

Binnen de sector vv kunnen er mutatiedagen worden gedeclareerd bij overlijden of verhuizen van een cliënt. Voor de bekostiging van de dagen leegstand kan tussen zorgkantoor en zorgaanbieder de prestatie mutatiedag worden afgesproken. Hierbij geldt dat het werkelijke aantal mutatiedagen kan worden gedeclareerd, met een maximum van 13 dagen. Uitzondering hierop is een interne verhuizing: in dat geval kan één mutatiedag worden gedeclareerd.

Hieronder enkele voorbeelden ter verduidelijking.

1. Bij een interne verhuizing binnen dezelfde zorgorganisatie (rechtspersoon), kan één mutatiedag gedeclareerd worden. Een interne verhuizing kan zijn naar een andere kamer binnen dezelfde locatie van de zorgaanbieder of van locatie A naar locatie B van dezelfde zorgorganisatie.
2. Bij overlijden of externe verhuizing van een bewoner die alleen woont, geldt het werkelijke aantal mutatiedagen tot een maximum van 13 dagen. Als de vrijgekomen plaats na 10 dagen wordt opgevuld, gelden 10 mutatiedagen. Wordt de vrijgekomen plaats na 15 dagen opgevuld, dan geldt het maximum van 13 mutatiedagen.

3. Voor een plaats op een tweepersoonskamer die door overlijden of externe verhuizing van een bewoner leeg wordt achtergelaten, kunnen maximaal 13 mutatiedagen worden gedeclareerd. Hier kunnen zich verschillende situaties voordoen.
- a) De overgebleven bewoner (A) verhuist binnen dezelfde zorgorganisatie naar een éénpersoonskamer binnen 13 dagen na overlijden/externe verhuizing van de medebewoner (B). Voor de door B leeg achtergelaten plaats geldt het aantal dagen vanaf overlijden/externe verhuizing tot aan de interne verhuizing van A (bijvoorbeeld 5 of 9 dagen) als mutatiedagen. Voor de interne verhuizing van A geldt één mutatiedag.
 - b) De overgebleven bewoner (A) verhuist binnen de instelling naar een éénpersoonskamer later dan 13 dagen na overlijden/externe verhuizing van medebewoner B. Voor de door B leeg achtergelaten plaats gelden dan 13 mutatiedagen. Voor de interne verhuizing van A geldt één mutatiedag.
 - c) De overgebleven bewoner (A) verhuist naar een andere zorgorganisatie (externe verhuizing). Voor de door B leeg achtergelaten plaats geldt het aantal mutatiedagen zoals hierboven onder a en b vermeld. Voor de externe verhuizing van A geldt het aantal mutatiedagen dat onder punt 2 wordt genoemd.
 - d) De overgebleven bewoner (A) verhuist niet naar een éénpersoonskamer. In dit geval geldt als maximum 13 mutatiedagen voor de door B leeg achtergelaten plaats.

Kenmerk
BR/REG-18143a
Pagina
37 van 44

Artikel 6.2.2 Spoedzorg

De prestatie crisisopvang/spoedzorg maakt het mogelijk te voorzien in zorg met een spoedeisend karakter. Deze prestatie geldt zowel voor de dagen dat er een cliënt aanwezig is op een bed, als op de dagen waarop het bed niet bezet is, maar wel beschikbaar. In de praktijk betekent dit:

- De zorgaanbieder moet de werkelijk geleverde spoedzorgdagen (het bed is bezet) declareren tegen het tarief crisisdag. Men declareert op cliëntniveau de dagen dat het bed bezet was. De beschikbaarheidscomponent ofwel dagen dat het bed niet bezet was worden op prestatieniveau, zonder cliëntkenmerk (naam, Burgerservicenummer etc.), gedeclareerd.

Crisisopvang/spoedzorg kan worden afgesproken bij de productieafspraken en bij de herschikking. Hierdoor ontstaat de mogelijkheid om te sturen op de behoefte aan het aantal crisisbedden.

Artikel 6.2.3 Verblijfscomponent niet-geïndiceerde partner

Indien een verzekerde aanspraak heeft op verblijf ten laste van de Wlz, maar niet is geïndiceerd voor zorg zoals de niet-geïndiceerde partner, kan bij verblijf bij een intramurale zorgaanbieder de prestatie verblijfscomponent worden afgesproken. Deze component omvat ondermeer de huishoudelijke verzorging, het keukenpersoneel, de facilitaire dienst, de dagelijkse welzijnsactiviteiten en de voeding- en hotelmatige kosten. Deze component kan alleen worden afgesproken voor de niet-geïndiceerde partner in een instelling.

Een niet-geïndiceerde partner is een partner van een geïndiceerde verzekerde met een somatische of psychogeriatrische aandoening of beperking of met een verstandelijke, lichamelijke of zintuiglijke handicap, die tegelijkertijd met de geïndiceerde partner kan worden opgenomen bij een zorgaanbieder.

Artikel 6.2.4 Klinisch intensieve behandeling (kib)

De prestatie is alleen van toepassing op cliënten die zijn aangewezen op een zzp-ggz-b.

De beleidsregels WTZi (van het Ministerie van VWS) zijn in oktober 2009 aangepast. In de nieuwe beleidsregels WTZi is aangegeven dat voorzieningen voor chronische zorg in een kib-setting in ontwikkeling zijn en dat hiervoor dezelfde beperkingen gelden als voor de kortdurende kib zorg. Daarom is met ingang van 2011 de beperking dat de toeslag niet langer dan twee jaar in rekening kan worden gebracht niet meer van toepassing.

Kenmerk

BR/REG-18143a

Pagina

38 van 44

Artikel 6.2.6 Logeren

De tarieven voor de logeerpretaties zijn onder andere gebaseerd op het onderzoek Logeren in de AWBZ. Uit het onderzoek blijkt dat gemiddeld meer zorg bij logeren wordt geboden dan bij langdurig verblijf. Deze meerzorg is verdisconteerd in de onderzochte kostprijzen en daarmee ook in de tarieven. De toeslagen die wel in combinatie met een zzp in rekening kunnen worden gebracht zijn daarom niet van toepassing op logeren. De tarieven houden ook rekening met een lager bezettingspercentage dan de tarieven die worden toegepast bij langdurig verblijf.

De definitie van een dag logeeropvang zoals gespecificeerd in artikel 1 verschilt van de zzp's. De dag van opname kan alleen worden gedeclareerd indien de opname voor 20.00 uur heeft plaatsgevonden. De (kalender)dag van ontslag mag altijd in rekening worden gebracht ongeacht of het ontslag om 9.00 uur was of om 21.00 uur. De NZa heeft het tijdstip van ontslag niet gepreciseerd omdat dan ook een tijdregistratie moet plaatsvinden door aanbieders.

*Artikel 7 Prestatiebeschrijvingen toeslagen**Artikel 7.1 Toeslag Huntington*

Met ingang van 2011 is de toeslag Huntington geïntroduceerd. De toeslag is gebaseerd op het rapport Onderbouwing meerkosten Huntington, mei 2010.

Artikel 7.2 Toeslag cerebrovasculair accident (cva)

Deze toeslag kan door zorgkantoor en zorgaanbieder worden overeengekomen voor cliënten met de diagnose cva. Voor de cliënten wordt een opslag op het tarief van het pakket zzp-vv-9b voor de verpleging en verzorging toegepast. In aansluiting op de huidige werkwijze is deze toeslag van toepassing gedurende de eerste 8 weken van de revalidatiezorg voor deze specifieke doelgroep. Er is geen specifieke toelating door de toelattende instantie (VWS, Cibg) nodig om deze toeslag af te kunnen spreken

Artikel 7.3 Toeslag invasieve beademing (ib)

In 2010 was sprake van een tijdelijke toeslag die was gebaseerd op de toeslagen en prestaties voor ademhaling die tot en met 2009 golden. Een onderzoek is uitgevoerd om een goede bekostiging voor ademhalingsondersteuning te ontwikkelen. Per 2011 is een nieuwe toeslag voor tracheostomale beademing ingevoerd. Deze toeslag is gebaseerd op het rapport Chronische ademhalingsondersteuning in de zzp-systematiek, mei 2010.

Per 2016 is de voorwaarde toegevoegd dat voldaan moet zijn aan de voorwaarden van de veldnorm chronische beademing.

Artikel 7.4 Toeslag non-invasieve beademing

Uit onderzoek van HHM (2011) blijkt dat de basis zzp-bekostiging voor cliënten met non-invasieve ademhalingsondersteuning gemiddeld niet voldoende is om de juiste zorg te leveren.

Om dit gat in de bekostiging op te lossen is vanaf 2012 deze toeslag geïntroduceerd. De toeslag is gebaseerd op het onderzoek Chronische ademhalingsondersteuning in de zzp-systematiek 'Doelgroep non-invasief' van onderzoeksbureau HHM.

Per 2016 is de voorwaarde toegevoegd dat voldaan moet zijn aan de voorwaarden van de veldnorm chronische beademing.

Kenmerk
BR/REG-18143a

Pagina
39 van 44

Artikel 7.5 Toeslag multifunctioneel centrum (mfc)

De toeslag mfc is gekoppeld aan een specifieke toelating die door de toelatende instantie is afgegeven. Deze toeslag kan daarom slechts door de Wlz-uitvoerder en zorgaanbieder worden afgesproken indien er ook een toelating aan ten grondslag ligt. Met betrekking tot de maximale duur dat de toeslag van toepassing is, liet de prestatiebeschrijving 2010 een grote wijziging zien ten opzichte van 2009. De maximale duur was aangepast aan de huidige praktijk. Naar de grote verschillen in de huidige praktijk is in 2009 een onderzoek gestart. Per 2011 is het doel van de zorg en de duur dat de toeslag in rekening kan worden gebracht aangescherpt naar de huidige maatstaven van verantwoorde zorgverlening.

Artikel 7.6 Toeslag observatie

Met betrekking tot de maximale duur dat de toeslag van toepassing is, liet de prestatiebeschrijving 2010 een grote wijziging zien ten opzichte van 2009. De maximale duur was verwijderd. Naar de verschillende wijze waarop in de huidige praktijk observatie wordt toegepast is in 2009 een onderzoek gestart. Per 2011 is het doel van de zorg en de duur dat de toeslag in rekening kan worden gebracht aangescherpt naar de huidige maatstaven van verantwoorde zorgverlening. Bij de introductie van de Toeslag Observatie is als voorwaarde gesteld dat de cliënt niet ouder mag zijn dan achttien jaar om voor deze toeslag in aanmerking te komen. Vanaf 2012 is deze voorwaarde komen te vervallen.

Vanaf 2013 is de set zzp's waarvoor deze toeslag van toepassing is aangescherpt. De lagere zzp's (vg-1, vg-2, vg-3, vg-4, lvg-1, lvg-2) zijn komen te vervallen. In de praktijk blijkt dat de cliëntprofielen van de cliënten die in aanmerking komen voor deze lagere zzp's minder complex zijn en er nauwelijks sprake is van comorbiditeit (een verwevenheid van problemen). Wanneer er vragen zijn ten aanzien van cliënten met deze zzp's is enkelvoudige, kortdurende diagnostiek en observatie (vaak door één discipline) voldoende.

Artikel 7.10 Toeslag niet-strafrechtelijke forensische psychiatrie (nsfp)

Een forensisch psychiatrische kliniek (fpk) is een gespecialiseerde gesloten voorziening voor geestelijke gezondheidszorg met een (in oorsprong) uitsluitend klinisch aanbod voor personen met een behoefte aan zorg en behandeling in strafrechtelijk kader. Voor cliënten in een fpk is strenge beveiliging en een hoge tot zeer hoge behandelintensiteit noodzakelijk. Voor de cliënten in zorg in de fpk's zijn de huidige zzp's niet toereikend. Om dit gat in de bekostiging te dichten is met ingang van 2012 de toeslag nsfp geïntroduceerd. De toeslag is bedoeld voor de bekostiging van zorg die wordt geboden door een instelling die door Justitie (DJI) gecontracteerd is als fpk.

Artikelen 7.11 – 7.13 Toeslagen woonzorg gehandicaptenzorg

In 2009 en 2010 heeft onderzoek plaatsgevonden naar de zorg voor volwassenen en kinderen in de ghz. Op basis van het rapport Kinderen en jeugdigen in de zzp systematiek (gz) mei 2009 is een toeslag voor kinderen ontwikkeld die met ingang van 2011 is ingevoerd.

De toeslag wordt gebruikt om de gebruikelijke zorg te bekostigen die elk kind behoeft, omdat een kind bijvoorbeeld nog niet zelf zich kan aankleden, wassen et cetera. Het betreft die activiteiten die ouders normaliter uitvoeren gedurende de opvoeding van het kind. De zorg noodzakelijk als gevolg van de beperkingen van het kind wordt bekostigd op basis van zzp's. De toeslag is gedifferentieerd naar drie leeftijdscategorieën.

Kenmerk
BR/REG-18143a
Pagina
40 van 44

Artikel 7.14 Toeslag dagbesteding gehandicaptenzorg kind

In het rapport 'Elke dag goed besteed' heeft de NZa een aparte kindtoeslag voorgesteld. De dagbesteding voor kinderen bevat een opvoedings- en ontwikkelingselement dat een speciale toeslag en een hoger tarief rechtvaardigt. Om pragmatische reden is afgezien van de introductie van per subsector verschillende kindtoeslagen. Gekozen is voor één kindtoeslag met modulaire opbouw die voor alle sectoren in de gehandicaptenzorg hetzelfde is.

Artikel 7.15 Toeslag dagbesteding gehandicaptenzorg kind vg5/vg8 midden emg

Voor kinderen met een ernstige meervoudige beperking is per 2010 een afzonderlijke toeslag van toepassing.

Artikel 7.16 Toeslag gespecialiseerde behandelzorg

De toeslag gespecialiseerde behandelzorg is bedoeld voor cliënten met een verstandelijke beperking en ernstige gedragsproblemen en/of psychiatrische aandoeningen. Deze cliënten verblijven in een vg-instelling. De toeslag maakt het mogelijk tijdelijke zorg op het snijvlak van vg-ggz te bekostigen. Deze zorg wordt afgesproken, geleverd en gedeclareerd door een zorgaanbieder met erkende deskundigheid op het gebied van specialistische en multidisciplinaire behandeling die qua zwaarte vergelijkbaar is met sglvg. Dit zijn bijvoorbeeld de specifieke sglvg-behandelzorgaanbieders of andere aanbieders met een expertisecentrum op dit gebied.

Uitgesloten moet zijn dat een ander passend zzp voor handen is en/of dat de Meerzorg een oplossing biedt, alvorens de toeslag gespecialiseerde behandelzorg ingezet wordt.

Artikel 7.17 Toeslagen woonzorg jong volwassenen ggz

In 2011 heeft onderzoek plaatsgevonden naar de zorg voor volwassenen en kinderen in de ggz. Op basis van het rapport Kinderen en jeugdigen in de zzp-systematiek (ggz) en aanvullend onderzoek is een toeslag voor jong volwassenen ontwikkeld. De toeslag wordt met ingang van 2017 ingevoerd. Uit de gegevens bleek dat jong volwassenen substantieel meer zorg en behandeling ontvingen. Bij de doelgroep is de ontwikkeling tot een volwassen persoon vaak verstoord. Daarom ligt er een sterke nadruk op het aanleren van vaardigheden ten behoeve van en (meer) zelfstandig leven.

Artikel 8 Middelen waardigheid en trots

De middelen waardigheid en trots zijn in deze beleidsregel opgenomen als opslag voor zzp-vv4 t/m -vv10.

Het zorgkantoor/de Wlz-uitvoerder toetst het plan voor waardigheid en trots alleen op instemming van de CCR, de OR en indien aanwezig de VAR. Het betreft geen inhoudelijke toets.

De opslag is direct gekoppeld aan het aantal zzp's op basis van de budgetronde, herschikkingronde en nacalculatie. Als bij de nacalculatie sprake is van overproductie, dan wordt slechts de opslag vergoed van de gehonoreerde overproductie. De regels rondom overproductie zijn vermeld in de Beleidsregel bekostigingscyclus Wlz 2018.

Kenmerk
BR/REG-18143a
Pagina
41 van 44

Artikel 9 Aan- en afwezigheid

Zorgaanbieders declareren de prestaties voor zover deze daadwerkelijk - rekening houdend met een zekere bandbreedte in de uren- zijn geleverd. De uitzonderingen hierop zijn in dit onderdeel opgenomen. Het is niet toegestaan om de toeslagen als bedoeld in artikel 7 tijdens afwezigheid te declareren.

Met ingang van 2017 zijn de aan- en afwezigheidsregels gewijzigd. De basisprestaties mogen ook in rekening worden gebracht wanneer de cliënt voor een van de situaties zoals genoemd in artikel 9.2 onder a tijdelijk verblijft op een andere locatie van de zorgaanbieder binnen dezelfde rechtspersoon.

Artikel 10.8 Opslag waardigheid en trots zzp-vv4 t/m -vv10

Vanaf 2018 worden de opslagen waardigheid en trots geïndexeerd volgens de indexeringsystematiek van de zpp's en vpt's. Over de hoogte van de opslagen kan niet onderhandeld worden door zorgaanbieder en zorgkantoor. Het totaalbedrag per zorgaanbieder vloeit automatisch voort uit de afspraken die voor zzp/vpt-vv4 t/m -10 gemaakt zijn.

Bijlage 1 bij Beleidsregel prestatiebeschrijving en tarieven zorgzwaartepakketten

Kenmerk
BR/REG-18143a

Pagina
42 van 44

Koppelingstabel Wlz zzp's en Wlz-zorgprofielen. De lage zzp's zijn niet genoemd in deze tabel omdat nieuwe cliënten in de Wlz niet meer in deze zorgprofielen geïndiceerd kunnen worden.

zzp Wlz	Wlz zorgprofiel
Sector verpleging en verzorging (vv)	
4 vv	vv Beschut wonen met intensieve begeleiding en uitgebreide verzorging
5 vv	vv Beschermd wonen met intensieve dementiezorg
6 vv	vv Beschermd wonen met intensieve verzorging en verpleging
7 vv	vv Beschermd wonen met zeer intensieve zorg, vanwege specifieke aandoeningen, met de nadruk op begeleiding
8 vv	vv Beschermd wonen met zeer intensieve zorg, vanwege specifieke aandoeningen, met de nadruk op verzorging/verpleging
9b vv	vv Herstelgerichte behandeling met verpleging en verzorging
10 vv	vv Beschermd verblijf met intensieve palliatief-terminale zorg
Sector verstandelijk gehandicapt (vg)	
3 vg	vg Wonen met begeleiding en verzorging
4 vg	vg Wonen met begeleiding en intensieve verzorging
5 vg	vg Wonen met intensieve begeleiding en intensieve verzorging
6 vg	vg Wonen met intensieve begeleiding, verzorging en gedragsregulering
7 vg	vg (Besloten) wonen met zeer intensieve begeleiding, verzorging en gedragsregulering
8 vg	vg Wonen met begeleiding en volledige verzorging en verpleging
Sector licht verstandelijk gehandicapt (lvg)	
1 lvg	lvg Wonen met enige behandeling en begeleiding
2 lvg	lvg Wonen met behandeling en begeleiding
3 lvg	lvg Wonen met intensieve behandeling en begeleiding, kleine groep
4 lvg	lvg Wonen met zeer intensieve behandeling en begeleiding
5 lvg	lvg Besloten wonen met zeer intensieve behandeling en begeleiding
1 SGLvg	lvg Behandeling in een sglvg behandelcentrum
Sector lichamenlijk gehandicapt (lg)	
1 lg	lg Wonen met enige begeleiding en enige verzorging (2015)
2 lg	lg Wonen met begeleiding en enige verzorging
3 lg	lg Wonen met enige begeleiding en verzorging (2015)
4 lg	lg Wonen met begeleiding en verzorging
5 lg	lg Wonen met begeleiding en intensieve verzorging
6 lg	lg Wonen met intensieve begeleiding en intensieve verzorging
7 lg	lg Wonen met zeer intensieve verzorging
Sector zintuiglijk gehandicapt, auditief en communicatief (zgaud)	
1 zgaud	zgaud Wonen met begeleiding en enige verzorging (2015)
2 zgaud	zgaud Wonen met intensieve begeleiding en verzorging
3 zgaud	zgaud Wonen met intensieve begeleiding en intensieve verzorging
4 zgaud	zgaud Wonen met intensieve begeleiding en enige verzorging

Sector zintuiglijk gehandicapt, visueel (zgvis)		Kenmerk
1 zgvis	zgvis Wonen met enige begeleiding en enige verzorging (2015)	BR/REG-18143a
2 zgvis	zgvis Wonen met begeleiding en enige verzorging	Pagina
3 zgvis	zgvis Wonen met intensieve begeleiding en verzorging	43 van 44
4 zgvis	zgvis Wonen met intensieve begeleiding en intensieve verzorging	
5 zgvis	zgvis Wonen met zeer intensieve begeleiding en zeer intensieve verzorging	
Sector ggz, b-groep (ggz-b)		
3b ggz	ggz-b Voortgezet verblijf met intensieve begeleiding	
4b ggz	ggz-b Voortgezet verblijf met intensieve begeleiding en verzorging	
5b ggz	ggz-b Voortgezet verblijf met intensieve begeleiding en gedragsregulering	
6b ggz	ggz-b Voortgezet verblijf met intensieve begeleiding en intensieve verpleging en verzorging	
7b ggz	ggz-b Beveiligd voortgezet verblijf vanwege extreme gedragsproblematiek met zeer intensieve begeleiding	

BELEIDSREGEL BR/REG-18143a



Bijlage 2 bij Beleidsregel prestatiebeschrijvingen en tarieven zorgzwaartepakketten

Kenmerk
BR/REG-18143a

MATRIX SAMENHANGENDE TOESLAGEN			Huntington (Z920)	CVA (Z910)	Invasieve beademing (Z918)	Non-invasieve beademing (Z921)	MFC (Z911)	Observatie (Z912)	Gespec. epilepsiezorg (GEZ) - laag (Z975)	Gespec. epilepsiezorg (GEZ) - midden (Z976)	Gespec. epilepsiezorg (GEZ) - hoog (Z977)	Niet straf. for. Psychiatrie (NSFP) (Z922)	Woonzorg GHZ kind (0 - 11 jaar) (Z978)	Woonzorg GHZ jeugd (12 - 17 jaar) (Z979)	Woonzorg GHZ jong v. (18 - 22 jaar) (Z980)	Dagbesteding GHZ kind - licht (Z913)	Dagbesteding GHZ kind - midden (Z914)	Dagbesteding GHZ kind - zwaar (Z915)	Dagbesteding GHZ kind - VG EMG (Z919)	Gespecialiseerde behandelenzorg (Z981)	Woonzorg jong volwassen (Z982)
code	omschrijving	paragraaf	Z920	Z910	Z918	Z921	Z911	Z912	Z975	Z976	Z977	Z922	Z978	Z979	Z980	Z913	Z914	Z915	Z919	Z981	Z982
Z920	Huntington	7.1	X																		
Z910	CVA	7.2		X																	
Z918	Invasieve beademing	7.3			X																
Z921	Non-invasieve beademing	7.4				X															
Z911	MFC	7.5					X														
Z912	Observatie	7.6						X													
Z975	Gespec. epilepsiezorg (GEZ) - laag	7.7							X												
Z976	Gespec. epilepsiezorg (GEZ) - midden	7.8								X											
Z977	Gespec. epilepsiezorg (GEZ) - hoog	7.9									X										
Z922	Niet straf. for. Psychiatrie (NSFP)	7.10										X									
Z978	Woonzorg GHZ kind (0 - 11 jaar)	7.11											X								
Z979	Woonzorg GHZ jeugd (12 - 17 jaar)	7.12												X							
Z980	Woonzorg GHZ jong v. (18 - 22 jaar)	7.13													X						
Z913	Dagbesteding GHZ kind - licht	7.14														X					
Z914	Dagbesteding GHZ kind - midden	7.14															X				
Z915	Dagbesteding GHZ kind - zwaar	7.14																X			
Z919	Dagbesteding GHZ kind - VG EMG	7.15																	X		
Z981	Gespecialiseerde behandelenzorg	7.16																		X	
Z982	Woonzorg jong volwassen GGZ	7.17																			X

Legenda

 Declaratie van deze combinaties van toeslagen is niet mogelijk.