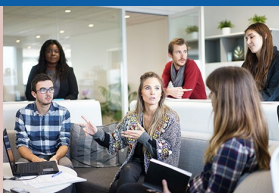


Informatiekaart beleid en regels voor de langdurige zorg 2019

versie 2

**Regeling
meerzorg
vernieuwd**



**Verduurzamen
vastgoed**



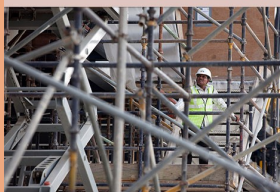
**Verdeling 600
miljoen voor
verpleeghuiszorg**



Vervoer



**Beleidsregels
verduidelijkt en
verruimd**



**Nieuwe
tarieven**



Update
**Advies
benutting
budgettair kader**



Regeling meerzorg vernieuwd



Met ingang van het jaar 2019 is er een [vernieuwde regeling meerzorg](#). We hebben geluisterd naar de knelpunten die gebruikers van de regeling ervaren en met hen nagedacht over oplossingen.

Het resultaat is een nieuwe regeling met een paar grote wijzigingen. Zo is het mogelijk om op groepsniveau meerzorg aan te vragen en het budget te bepalen. Ook is de verantwoording eenvoudiger, omdat meerzorg in dagen verantwoord wordt. Tot slot mogen naast direct cliëntgebonden kosten ook indirecte en niet-clientgebonden kosten meegenomen worden in de bepaling van het budget.

Dit alles leest u in de nieuwe regeling meerzorg.

Beleidsregels verduidelijkt en verruimd



De beleidsregels zijn op verzoek van en in samenwerking met het veld op verschillende punten verduidelijkt en verruimd.

Zo mag een zorgaanbieder na het overlijden van een cliënt dubbel zo veel mutatiedagen rekenen bij een tweepersoonskamer. De partner heeft daarmee ruimer de tijd om te verhuizen. Nieuw in 2019 is dat de beleidsregel Prestatiebeschrijvingen zorgzwaartepakketten en de beleidsregel Prestatiebeschrijving volledig pakket thuis zijn samengevoegd tot één beleidsregel. De nieuwe beleidsregel heeft de naam: Prestatiebeschrijvingen en tarieven zorgzwaartepakketten en volledig pakket thuis.

De beleidsregel [Prestatiebeschrijvingen en tarieven modulaire zorg 2019](#) is versoepeld. Zo is voor de behandeling SO en AVG de maximering van het aantal consulten, 5 tot 10 consulten per cliënt per jaar, vervallen. Daarnaast is in deze beschrijving de eis geschrapt dat de gespreksduur per telefonisch contact ononderbroken minimaal 15 minuten moet zijn.

Verduurzaming vastgoed



Er worden steeds hogere eisen gesteld aan de duurzaamheid van het vastgoed. De NZa heeft dit onderzocht en de tarieven hiervoor aangepast.

Deze verhoging geldt voor de langdurige zorg, de gespecialiseerde ggz, de forensische zorg en de eerstelijnsverblijf.

De verhoging van de normatieve huisvestingscomponent (nhc) verschilt per sector. Voor de langdurige zorg wordt de benodigde verhoging beperkt door het beschikbare kader. VWS stelt daarom voor de Wlz-sectoren een toenemend bedrag van € 4 miljoen per jaar beschikbaar voor een periode van 30 jaar. Dit bedrag is verwerkt in de nhc voor 2019. De NZa verhoogt in de opvolgende jaren de nhc met een gelijk bedrag.

Voor de andere sectoren geldt deze beperking niet en heeft de NZa de nhc eenmalig voor 2019 verhoogd met 3,5%.

- [Normatieve huisvestingscomponent \(nhc\) en normatieve inventariscomponent \(nic\) gespecialiseerde ggz, forensische zorg en langdurige zorg \(BR/REG-19115\).](#)

Nieuwe tarieven



We hebben voor 2019 nieuwe tarieven vastgesteld. Alle zorgaanbieders in de langdurige zorg hebben het afgelopen jaar meegedaan aan een uitgebreid kostenonderzoek.

KPMG heeft voor ons de kosten onderzocht. We hebben intensief overleg met het veld gevoerd om de tarieven vast te stellen. Voor de meeste prestaties in de gehandicaptenzorg zijn er nieuwe tarieven. Alleen waar het kostenonderzoek geen duidelijke uitkomst gaf, handhaven we de tarieven 2018. De meeste tarieven gaan omhoog. Het budgettair kader is hierop aangepast.

In de verpleging en verzorging (v&v) zijn de tarieven voor de zzp's en vpt's 4 t/m 10 niet aangepast, op verzoek van de minister van VWS. De overige prestaties in de v&v zijn wel aangepast. Dit geldt ook voor het modulair pakket thuis en de dagbesteding. Alle tarieven zijn geïndexeerd naar prijspeil 2019.

In de verschillende beleidsregels vindt u de nieuwe tarieven.

- [Beleidsregel prestatiebeschrijvingen en tarieven zorgzwaartepakketten en volledig pakket thuis 2019 \(BR/REG-19121\).](#)

600 miljoen kwaliteitsbudget verpleeghuiszorg



Voor 2019 is 600 miljoen beschikbaar voor de implementatie van het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg. Het is bedoeld voor zorginstellingen die zorg in natura leveren

aan cliënten met een zorgprofiel VV4 en hoger. Die zorg kan gegeven worden in de instelling of via een volledig pakket thuis.

Voor het verdelen van de middelen geldt een 'lumpsumbekostiging'. Dit betekent dat het zorgkantoor en de zorgaanbieder een bedrag overeenkomen, en dit tweezijdig indienen bij de NZa. Dat bedrag wordt verwerkt in de aanvaardbare kosten van de zorgaanbieder. De NZa maakt dus géén tarieven. Wij controleren of het totaal aan afspraken niet de 600 miljoen euro overschrijdt. Zorgkantoren krijgen hiermee een grote sturende rol en kunnen maatwerk leveren richting zorgaanbieders. Zij maken ook afspraken met zorgaanbieders over het mogelijk terugvorderen van middelen. De NZa houdt toezicht op de wijze waarop zorgkantoren hun nieuwe rol invullen.

- [Budgettair Kader Wlz 2019 \(BR/REG-19125\)](#)
- [Bekostigingscyclus Wlz 2019 \(BR/REG-19108\)](#)
- [Regeling Declaratievoorschriften, administratievoorschriften en informatieverstreking Wlz 2019 \(NR/REG-1901\)](#)

Advies benutting budgettair kader - update



Op verzoek van de minister van VWS monitort de NZa benutting van het budgettair kader voor de langdurige zorg (Wlz).

Daarbij adviseren we of het kader toereikend is en of eventueel herverdelingsmiddelen moeten worden ingezet. In het [mei-advies](#) hebben we een prognose gemaakt voor het lopende jaar (2018). Daarbij verwachtten we een tekort van € 152 miljoen voor zorg in natura. De minister van VWS heeft daarop besloten om € 130 miljoen van de € 260 miljoen beschikbare herverdelingsmiddelen in te zetten. In ons [advies in augustus](#) constateren we dat het budgettair kader nu toereikend is. Een verdere inzet van herverdelingsmiddelen is niet nodig.

Vervoer



De vervoersprestaties voor gehandicaptenzorg worden vervangen door 5 nieuwe prestatie categorieën, categorie 1 t/m 5.

In welke prestatie een cliënt terecht komt hangt van een aantal factoren af:

- Groep/individueel vervoer
- Rolstoel/niet-rolstoel
- Volwassen/Kind
- Reisafstand verblijf tussen locatie van verblijf en locatie van dagbesteding

De nieuwe categorieën zijn tot stand gekomen in nauwe samenwerking met partijen in de gehandicaptenzorg. Daardoor sluiten ze goed aan op de huidige vervoerspraktijk.

- In de [beleidsregels mpt en zzp/vpt](#) zijn de prestatiecategorieën opgenomen.

LET OP: Voor de sectoren vv, ghz en ggz is het indieningstermijn voor de budgetronde 2019 en de herschikkingsronde 2018 uitgesteld van 1 november naar 15 november 2018.