



# Informatiekaart voor nieuwe zorgaanbieders in de wijkverpleging

Je bent een nieuwe zorgaanbieder in de wijkverpleging, welkom! Om je op weg te helpen in de regels over de registratie en declaratie van zorg, hebben we deze informatiekaart gemaakt. Wij zijn de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa). De NZa vindt dat iedereen in Nederland op tijd goede en betaalbare zorg moet kunnen krijgen. Hiervoor maken we regels en houden we toezicht op de naleving daarvan. Verleen jij beroeps- of bedrijfsmatig wijkverpleegkundige zorg, of breng je deze zorg in rekening? Dan zijn het toezicht en de regels van de NZa in deze informatiekaart op jou van toepassing. In deze informatiekaart lees je op hoofdlijnen hoe je een start maakt als zorgaanbieder in de wijkverpleging en wat de regels zijn voor het registreren en declareren van zorg.

## Hoe start ik als nieuwe zorgaanbieder?

Voordat je start met zorg verlenen, meld je je bij de Inspectie Gezondheid & Jeugd. Vul daarvoor de vragenlijst in op [www.meldennieuwezorgaanbieders.nl](http://www.meldennieuwezorgaanbieders.nl). Deze vragenlijst is gebaseerd op de huidige wetgeving. Per 1 januari 2022 geldt nieuwe wetgeving (Wet toetreding zorgaanbieders, kortweg Wtza). Als je met 10 of meer zorgverleners werkt, heb je vanaf dat moment een vergunning nodig. Wij raden je aan om het nieuws hierover in de gaten te houden, bijvoorbeeld via de hierboven genoemde website en de aparte [webpagina](#) van de NZa.

De Kamer van Koophandel heeft [tips](#) voor het starten van een bedrijf. Je vindt daar ook een [stappenplan](#) als je wilt starten als zzp'er in de zorg.

## Denk vooraf na over de inrichting van je zorgorganisatie

Het maakt veel verschil of je alleen gaat werken als ZZP'er of dat je een organisatie wilt oprichten om uiteindelijk met meer collega's te gaan werken.

In het eerste geval kun je volstaan met de informatie uit het stappenplan van de KvK en zijn de principes één en twee van de [Governancecode zorg](#) op jou van toepassing. Deze code heeft betrekking op de kwaliteit van de zorg en de waarden en normen die in de sector als basis gelden. Principes drie tot en met zeven zijn dan niet direct van toepassing, maar je moet wel een vorm van medezeggenschap organiseren.

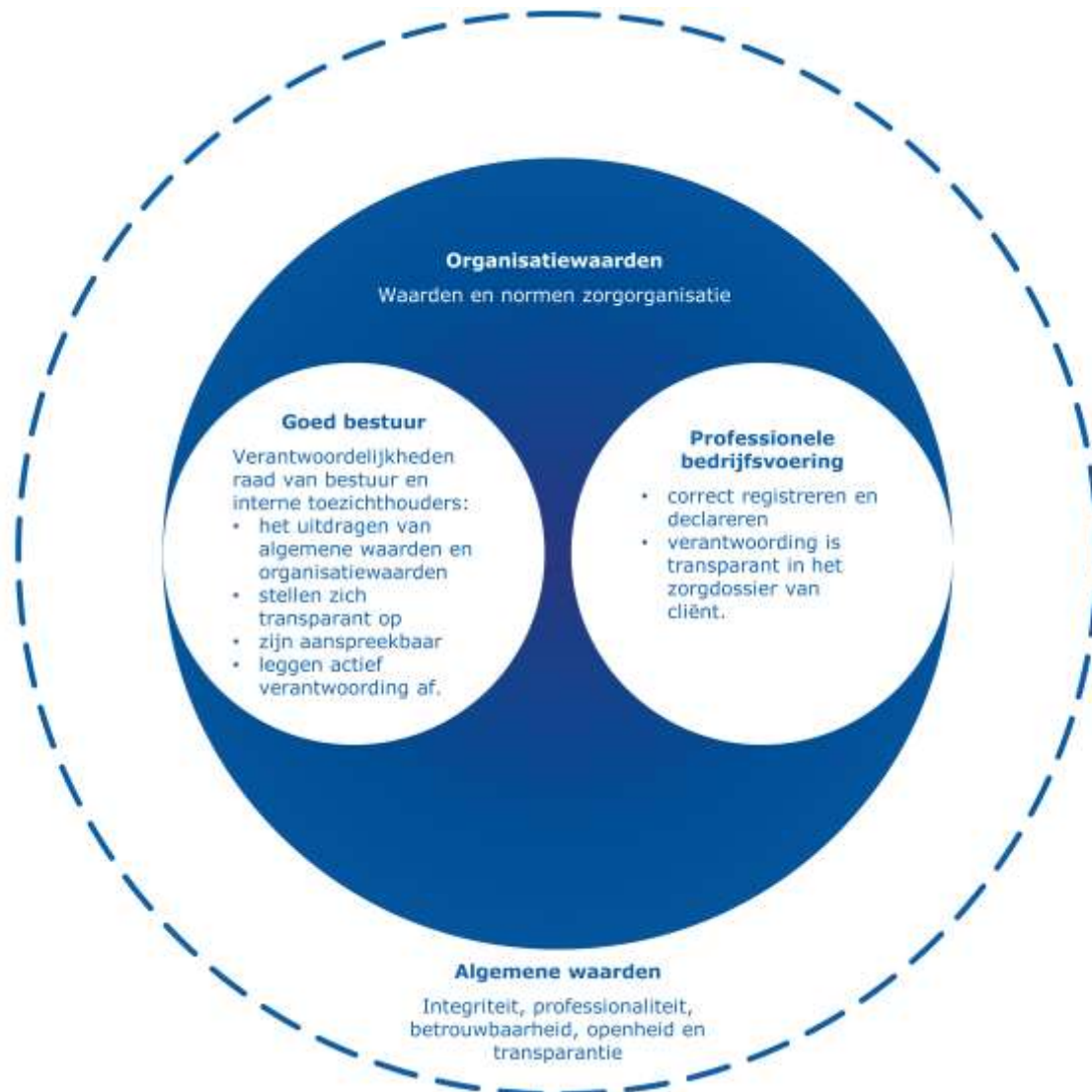
Als je van plan bent om een grotere organisatie op te zetten, kun je gebruik maken van de uitgebreidere informatie van de [KvK](#) en dan zijn de gehele Governancecode zorg en ook het [kader goed bestuur](#) van NZa en IGJ voor jou van toepassing. In beide gevallen moet je openbaar verantwoording afleggen over de wijze waarop je de principes uit de code, die voor jou van toepassing zijn, hebt toegepast.

Is jouw rechtsvorm een stichting of een vereniging? Per 1 juli 2021 geldt de Wet Bestuur en Toezicht Rechtspersonen ook voor jou. Op de website van de [KvK](#) lees je wat dit voor jou betekent.

## Waarom zijn goed bestuur en professionele bedrijfsvoering belangrijk?

Als goede bestuurder zorg je ervoor dat je de zorg kwalitatief goed, doelmatig en rechtmatig organiseert en daarbij de belangen van je cliënten bovenaan stelt. Het [Kwaliteitskader wijkverpleging](#) is leidend voor de inhoud en organisatie van de zorg en is ook het uitgangspunt voor de contractering van de zorg en extern toezicht door bijvoorbeeld de NZa en IGJ.

Om de zorg toegankelijk en betaalbaar te houden, willen we dat zorggeld besteed wordt aan passende zorg. Dat is zorg die van waarde is voor de gezondheid en het functioneren van de cliënt, tegen een redelijke prijs. Goed bestuur en een professionele bedrijfsvoering zijn hierbij onmisbaar. Door de bedrijfsvoering professioneel te organiseren zorg je ervoor dat zowel de zorg als de administratieprocessen op orde zijn en leg je de basis voor passende zorg en correcte declaratie. Zo draag jij bij aan het vertrouwen in de zorg. In de volgende afbeelding zie je wat we hieronder verstaan.



## Waarom moet je de zorg goed registreren?

Goede registratie van je zorgverlening is onmisbaar voor het verlenen, evalueren, overdragen en controleren van de zorg. Door goed te registreren kun je:

- de continuïteit en kwaliteit van de zorg en goede samenwerking met andere zorg- en hulpverleners waarborgen;
- je handelen inzichtelijk maken en fouten voorkomen;
- de rechten van de cliënt beschermen.

Je administratie moet juist, volledig en actueel zijn. Hiervoor gebruiken we een registratiewijze, die ook wel 'zorgplan=planning=realisatie, tenzij' wordt genoemd. Tijdregistratie tijdens de zorgverlening is dan niet meer nodig, tenzij de zorg erg afwijkt van de planning. Deze aanpak zorgt voor minder administratie. De basis voor de planning is het zorgplan. Natuurlijk zijn er situaties waarin je afwijkt van de aanvankelijke planning. Er kan altijd iets onverwachts gebeuren. De zorginhoudelijke onderbouwing voor de afwijking staat dan in de voortgangsrapportage. In de volgende voorbeelden zie je hoe dit werkt.

#### Voorbeeld 1

De wijkverpleegkundige indiceert voor mevrouw Jansen 8 uur per week persoonlijke verzorging. De zorgaanbieder plant voor 8 uur per week een verzorgende IG in en deze heeft de geïndiceerde zorg voor 8 uur per week geleverd. De zorgaanbieder brengt voor die week 8 uur in rekening.

#### Voorbeeld 2

De wijkverpleegkundige indiceert voor de heer Groeneweg 4 uur per week persoonlijke verzorging. De zorgaanbieder plant voor 4 uur per week een zorgverlener in. Toen de zorgverlener bij de cliënt was, bleek de cliënt gevallen in zijn huis. De zorgverlener bleef hierdoor 1,5 uur langer. De zorgverlener noteert dit in het zorgdossier. De zorgaanbieder brengt 5,5 uur in rekening.

Als je in onderlinge dienstverlening (onderaanneming) werkt, is de opdrachtgevende zorgaanbieder eindverantwoordelijk voor de administratie. Maar je bent zelf ook altijd verantwoordelijk voor een goede administratie.

De NZa, een zorgverzekeraar of een eventuele opdrachtgever moeten op elk moment je administratie kunnen inzien. Zij moeten kunnen nagaan of de administratie van zorg klopt (ook wel de audittrail genoemd). Daarvoor heeft de NZa regels opgesteld. Ook de beroepsvereniging V&VN helpt met [richtlijnen voor een goede registratie](#).

Dit is bovendien belangrijk voor je eigen bedrijfsvoering. Je moet de zorg namelijk op tijd kunnen bijsturen, of op tijd een aanvraag bij de zorgverzekeraar kunnen doen voor verruiming van het budget.

## Hoe moet je de zorg declareren?

De NZa maakt omschrijvingen van handelingen (prestaties) en de prijs hiervan (tarieven). In de [Beleidsregel verpleging en verzorging](#) staat of en wanneer je een bepaalde prestatie mag declareren. Denk bijvoorbeeld aan: welke zorg valt er onder 'verzorging' of 'verpleging'? Het Zorginstituut [geeft uitleg](#) over wat er onder een prestatie in de Zvw valt.

Je declareert per cliënt de geleverde zorg achteraf met het tarief dat je hebt afgesproken met de zorgverzekeraar. Dit mag pas nadat je de zorg hebt geleverd. De NZa stelt jaarlijks de tarieven vast. Meestal zijn dat maximumtarieven. Deze vind je in de [Prestatie- en tariefbeschikking verpleging en verzorging](#). Het uiteindelijke bedrag hangt af van je afspraken met de zorgverzekeraar. Als je daarmee geen contract hebt, krijg je meestal een percentage van het marktconforme tarief.

De declaratie of factuur moet aan een aantal eisen voldoen. Op de declaratie moet bijvoorbeeld je AGB-code staan. Nog geen AGB-code? Die vraag je aan bij [Vektis](#).



## Hoe zorg je dat de cliënt een goede keuze kan maken?

De (toekomstige) cliënt moet zelf kunnen kiezen welke zorg hij of zij van wie wil ontvangen. Daarnaast moet de cliënt op de hoogte zijn van de kosten en eventuele vergoedingen. Het is aan jou als zorgaanbieder om de (toekomstige) cliënt hierover vooraf te informeren, zodat deze een goede keuze kan maken. Als je geen contract hebt met de zorgverzekeraar, geef je inzicht in de financiële gevolgen voor de cliënt. Deze regels gelden voor alle zorgaanbieders, ook buiten de wijkverpleging. De actuele regels kun je vinden in de [Regeling transparantie zorgaanbieders](#).

Je verstrekt informatie aan de cliënt over:

- de zorg (prestaties) die je levert
- het bijbehorende tarief
- of de zorg onder de Zvw of Wlz valt
- eventuele eigen betalingen
- vervolgzorg. Dit doe je objectief zodat de cliënt keuzevrijheid heeft
- wachttijden
- hoe openbare informatie over de kwaliteit van zorg tot stand is gekomen.

## Hoe geef je de relatie met de zorgverzekeraar vorm?

Een zorgverzekeraar moet zorgen dat verzekerden de zorg krijgen die zij nodig hebben. Omdat de meeste mensen een naturapolis hebben (waarbij de verzekeraar aanbieders contracteert), moeten verzekeraars voldoende zorg inkopen voor hun verzekerden. Je kunt een contract afsluiten met meerdere zorgverzekeraars. In dit contract leggen jullie samen vast welke zorg je levert, met welke kwaliteit en tegen welk tarief. Op de websites van de zorgverzekeraars staan de voorwaarden om in aanmerking te komen voor een contract. Een zorgverzekeraar mag zelf bepalen met wie zij een contract afsluit.

Het kan zijn dat je geen contract wilt of kunt afsluiten. Voor niet-gecontracteerde zorg gelden dezelfde beleidsregels als voor gecontracteerde zorg, bijvoorbeeld over de registratie van de zorg. Het maximumtarief uit onze regelgeving blijft de bovengrens. Niet-gecontracteerde zorg heeft een aantal gevolgen. Je declareert in principe bij de verzekerde. De zorgverzekeraar vergoedt dan vaak maar een deel, wat tot gevolg heeft dat de cliënt het overige deel zelf moet betalen. Je moet de cliënt hierover vooraf goed informeren. Ook moet je meestal vooraf toestemming aan de zorgverzekeraar vragen voor het leveren van zorg voor een cliënt, het zogenaamde machtigingsvereiste.

De zorgverzekeraar kan je administratie ook controleren. Op hoofdlijnen zijn er twee momenten van een [controle](#): vooraf en achteraf. De rechten en plichten van zorgverzekeraars en zorgaanbieders bij controles staan in artikel 7 van de [Regeling Zorgverzekering](#). De zorgverzekeraar is verplicht om aan te geven hoe zij een controle vormgeven (het controleplan). Dat kun je vinden op hun website.



## Met welke andere partijen kun je te maken krijgen?

De NZa is niet de enige organisatie waarmee je als zorgaanbieder te maken krijgt bij het registreren en declareren van zorg, direct of indirect. Hieronder noemen we de belangrijkste:

- [Zorginstituut Nederland](#): het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport bepaalt welke zorg er in het verzekerde basispakket zit en wanneer die zorg geleverd mag worden. Zij laat zich daarbij adviseren door het Zorginstituut Nederland. In het [Zvw-kompas](#) staat welke wijkverpleging onder de basisverzekering valt.
- Gemeente: de gemeente is verantwoordelijk voor de uitvoering van de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo). Het gaat om het welzijn van een cliënt. Je kunt hierbij denken aan huishoudelijke hulp.
- [CIBG](#): het CIBG is een uitvoeringsorganisatie van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport en behandelt onder andere aanvragen voor toelating als zorgaanbieder, BIG-registraties en voor subsidies.

## Andere toezichthouders

Naast de NZa zijn er ook andere toezichthouders in de zorg. De belangrijkste zijn:

- de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd ([IGJ](#)) houdt toezicht op de kwaliteit van zorg.
- de Inspectie Sociale Zaken en Werkgelegenheid ([iSZW](#)) houdt toezicht op de arbeidsomstandigheden.
  - een aparte afdeling van de iSZW ([iSZW Zorgfraude](#)) doet strafrechtelijk onderzoek naar (mogelijke) zorgfraude.

## Branche- en beroepsverenigingen

Als zorgaanbieder in de wijkverpleging kun je je aansluiten bij een branchevereniging of beroepsvereniging.

### Brancheverenigingen

- [Actiz](#): voor zorgaanbieders die zich richten op ouderen en chronisch zieken.
- [Zorghuis.nl](#): voor thuiszorgorganisaties, gefinancierd vanuit de Zvw, Wmo en Wlz.
- [Vereniging SPOT](#): voor kleine en kleinschalige thuis- en woonzorgorganisaties.
- [Solopartners](#): voor zelfstandige zorgprofessionals.

### Beroepsvereniging

- [V&VN](#): de beroepsvereniging voor verzorgenden en verpleegkundigen.

**Voor meer informatie kun je terecht bij  
jouw brancheorganisatie of bij de NZa.**

Mail: [info@nza.nl](mailto:info@nza.nl)

Op [www.nza.nl](http://www.nza.nl) vind je veel informatie over ons  
en de wijkverpleging.

