

TOELICHTING ZZP-GEGEVENS, ZORGZWAARTEPAKKETTEN 2009 EN 2010

Algemeen

In het werkblad ZZP wordt de capaciteitsmutatie in termen van zorgzwaartepakketten (ZZP's) opgevraagd. De afspraak in ZZP's vormt echter niet de basis voor de berekening van de mutatie in het budget 2009. Aan de capaciteitsmutatie in ZZP's is daarom in 2009 nog geen financiële consequenties verbonden voor de aanbieder. Wel zorgt de ZZP-opgave 2009 voor de structurele mutatie van de basiscontracteerruimte 2010 en verder. Om deze mutatie in te kunnen zetten voor specifieke productieafspraken 2010 wordt ook een opgave gevraagd van het aantal ZZP dagen in 2010.

Zie voor meer informatie <http://www.nza.nl/dossier/Zorgzwaartebekostiging/introductie>

Dagen per ZZP 2009

De capaciteitsmutatie van ZZP's wordt opgevraagd in dagen per ZZP op jaarbasis. Aan het einde van het tabblad ZZP-2009 wordt de aansluiting gemaakt tussen de ZZP-dagen en de dagen volgens de intramurale prestaties 2009. De optelling van de afspraak in ZZP-dagen (inclusief de verblijfscomponent) dient gelijk te zijn aan het totaal aantal dagen volgens de in 2009 geldende bekostigingsparameters.

De ZZP-opgave 2009 zorgt voor de structurele mutatie in de basiscontracteerruimte 2010 van het zorgkantoor. Het effect hiervan wordt berekend en getoond in het tabblad 'recapitulatie'.

Dagen per ZZP 2010

Ook hier wordt de capaciteitsmutatie opgevraagd in dagen per ZZP. Het doel van deze uitvraag is het maken van een passende afspraak in 2010. Deze afspraak hoeft niet gelijk te zijn aan die in 2009 en kan dus anders zijn dan 365 dagen per plaats. De kosten van de afspraak ZZP 2010 gaan ten laste van de (gewijzigde) basiscontracteerruimte 2010.

Ook dit berekend beslag wordt getoond in het tabblad 'recapitulatie'. Hierdoor kunt u zien of uw opgave binnen de mutatie op de basiscontracteerruimte past. Uiteraard is het mogelijk meer dan deze mutatie af te spreken, deze kosten gaan dan ten laste van de reguliere basiscontracteerruimte 2010.

De berekende basiscontracteerruimte 2010 en beslag 2010 zijn een indicatie. De werkelijkheid kan afwijken, bijvoorbeeld door foutief invullen van gegevens. Wanneer dit afwijkt wordt u daarvan op de hoogte gesteld.

Aantal ZZP-dagen

Er wordt gevraagd naar het aantal dagen per ZZP voor 2009 en 2010, gesplitst naar inclusief en exclusief dagbesteding en gesplitst naar inclusief en exclusief behandeling. De ZZP-opgave kan bepaald zijn op basis van de volgende informatie.

1. Indicatiegegevens van nieuwe cliënten of herindicaties in termen van ZZP's;
2. De zorgzwaarte van bestaande cliënten geactualiseerd naar 2009;
3. Indien van toepassing, de uitkomsten van het advies van het expertteam.

Er wordt gevraagd naar het aantal ZZP-dagen dat behoort bij de capaciteitsmutatie. Als u een negatieve mutatie in de reguliere dagen heeft, moet ook aangegeven worden welke ZZP-dagen naar beneden moeten worden bijgesteld.

Op het tabblad '2010' dient u de aantallen en de afgesproken prijs op te geven. Indien u reeds een prijs voor de ZZP in kwestie hebt afgesproken dient u deze nu ook te hanteren. Het wijzigen van een prijs naar aanleiding van een toelatingswijziging is niet mogelijk. Indien u een andere prijs opgeeft dan bij ons bekend wordt deze ambtshalve aangepast tot het al eerder voor 2010 afgesproken niveau.

Sectorvreemde ZZP's

Voor een aantal cliënten kan gelden dat de (geïndiceerde) ZZP tot een andere sector behoort dan waar de cliënt woont/gaat wonen. Dit zijn de sectorvreemde ZZP's. Het is mogelijk om sectorvreemde ZZP's af te spreken. Uitzonderingen op deze regel zijn de ZZP's LVG en SGLVG (behandel en verblijf (VG 7)). Deze ZZP's zijn specifiek bedoeld voor cliënten die verblijven in

gespecialiseerde (behandel) centra en kunnen daarom alleen worden afgesproken als de instelling hiervoor specifiek is toegelaten.

Dagbesteding

Wanneer een cliënt een indicatie voor dagbesteding heeft, kunnen alle dagen inclusief dagbesteding worden afgesproken (dus ook voor de zaterdag en de zondag).

Behandeling

De bekostiging van artikel 8 (de functie behandeling) en artikel 15 van het Besluit Zorgaanspraken is momenteel afhankelijk van de toelating voor behandeling op grond van de WTZi. Dit betekent dat de bekostiging niet afhangt van de indicatie van de cliënt, maar van de vraag of de zorgaanbieder waar de cliënt verblijft een toelating voor behandeling heeft. De cliënten die verblijven bij een zorgaanbieder zonder toelating voor behandeling (voorheen verzorgingshuis, RIBW of GVT) kunnen op grond van de Zorgverzekeringswet aanspraak maken op behandeling.

In de toelating van de zorgaanbieders is aangegeven hoeveel plaatsen uitsluitend zijn toegelaten voor de functie verblijf en hoeveel plaatsen zijn toegelaten voor de functie verblijf én behandeling. Voor cliënten die verblijven op een plaats die niet is toegelaten voor behandeling kunnen enkel ZZP's zonder behandeling worden afgesproken. Voor cliënten die verblijven op een plaats die is toegelaten voor behandeling kunnen enkel ZZP's met behandeling worden afgesproken. Hierbij gaat het dus niet om de inhoud van het ZZP, maar om de plaats waar de cliënt verblijft.

Verblijfscomponent

Indien een cliënt aanspraak heeft op verblijf ten laste van de AWBZ, maar niet is geïndiceerd in een ZZP, kan bij verblijf bij een intramurale zorgaanbieder de prestatie verblijfscomponent worden afgesproken. Hierin zijn de kosten voor huishoudelijke verzorging, keukenpersoneel, de facilitaire dienst, dagelijkse welzijnsactiviteiten en voeding- en hotelmatige kosten opgenomen. Deze component mag voor de volgende cliënten worden afgesproken:

- niet-geïndiceerde partners zoals omschreven in artikel 9 lid 2 van het Besluit Zorgaanspraken AWBZ;
- cliënten geïndiceerd voor intervalverblijf (logeren);

Logeren

Cliënten die per week voor 3 of minder dagen voor verblijf (logeren) in aanmerking komen worden geïndiceerd in functies en klassen. Voor het verblijf wordt de verblijfscomponent afgesproken. Hierbij is de grondslag van de indicatie van de cliënt leidend voor de sector (V&V, GHZ, GGZ) waarin de verblijfscomponent afgesproken wordt. De zorg en ondersteuning worden bekostigd op basis van de extramurale prestaties. De zorg (PV, VP, OB/AB en BH) wordt via de extramurale beleidsregels bekostigd.

In huidige parameters wordt de zorg voor logeercliënten bekostigd op basis van de intramurale prestaties, verpleeg- of verzorgingsdag. Om een goede vergelijking te maken tussen het huidige budget en het ZZP-budget, is het van belang dat de totale zorgkosten voor logeercliënten worden meegenomen. Daarom wordt naast de verblijfscomponent, tevens gevraagd naar de (extramurale) zorg voor logeercliënten.

Toeslagen

Naast de capaciteitsmutatie in ZZP's, kunnen de volgende toeslagen voor de gemuteerde ZZP-dagen worden afgesproken in de gehandicaptenzorg:

1. Toeslag voor observatie (GHZ);
2. Toeslag voor multifunctioneel centrum (GHZ).