

# Zorginkoopdocument 2024

## Verkeerde bed msz Wlz

CZ zorgkantoor

Publicatiedatum: november 2023



## **Verkeerde bed medisch specialistische zorg (msz) wlz**

Ziekenhuizen die toegelaten zijn voor de functies persoonlijke verzorging, verpleging, begeleiding in combinatie met verblijf en behandeling kunnen voor 2024 afspraken met het zorgkantoor maken in het kader van het zogenaamde Verkeerde bed Wlz msz. Ter verduidelijking wordt hieronder de definitie gegeven van het Verkeerde bed Wlz msz.

### **Definitie verkeerde bed (msz) wlz**

De NZa definitie van verkeerde bed zoals verwoord in de NZa beleidsregels is het uitgangspunt:

Beleidsregel prestatiebeschrijving en tarief verkeerde bed Wlz 2024 (BR/REG-24119)

Prestatie en tariefbeschikking verkeerde bed Wlz (TB/REG-24616-01)

De in de beleidsregel genoemde maximumtarieven zijn aangepast op basis van de definitieve indexcijfers 2023 en de voorlopige indexcijfers 2024. De leveringsvorm deeltijdverblijf is toegevoegd aan de voorwaarden.

Het noodgedwongen verblijf in een instelling die medisch specialistische zorg levert na een opname in deze instelling, dat tot stand komt doordat er nog geen plek bij een Wlz-zorgaanbieder beschikbaar is, of de client de Wlz-zorg nog niet thuis kan ontvangen.

Verkeerde-bed msz-Wlz patiënten zijn Wlz-verzekerden die medisch noodzakelijk zijn uitbehandeld in het ziekenhuis en die door het CIZ zijn geïndiceerd voor een ZZP-VV en op een ziekenhuisbed wachten doordat er nog geen plek bij een Wlz-zorgaanbieder beschikbaar is of de Wlz-zorg nog niet in de thuissituatie geleverd kan worden.

Cliënten vanuit een locatie Wlz-(verblijf met of zonder behandeling of deeltijdverblijf), die weer teruggaan naar die locatie, kunnen per definitie conform de NZa beleidsregel niet onder de Verkeerde bed regeling vallen.

Als een cliënt in een ziekenhuis is opgenomen en de prestatie Verkeerde bed msz wordt gedeclareerd, is de transfer-verpleegkundige van het ziekenhuis verantwoordelijk om de vervolgzorg te regelen. In het Voorschrift Zorgtoewijzing is opgenomen dat van de Dossierhouder wordt verwacht dat deze mee kijkt/zoekt naar passende vervolgzorg.

Kortdurende intramurale revalidatiezorg (geriatrische revalidatie) valt onder de Zvw, met financiering op basis van DBC's. Geriatrische revalidatie bestaat uit multidisciplinaire zorg gericht op herstel in verband met een acute aandoening of functionele achteruitgang bij laag belastbare ouderen, na opname in het ziekenhuis en is gericht op terugkeer naar de thuissituatie. Hiervoor wordt geen Wlz-indicatie afgegeven waardoor dit niet als Verkeerde bed msz kan worden gedeclareerd.

Voor patiënten die medisch noodzakelijk zijn uitbehandeld in het ziekenhuis en die gebruik willen maken van eerstelijnsverblijf (ELV) maar waarvoor er nog geen plaats is, geldt de Verkeerde bed regeling vanuit de Zvw (declaratiecode 190038).

### **Inkoopsystematiek**

De Verkeerde bed afspraken die tussen het zorgkantoor en de ziekenhuizen gemaakt worden, vallen buiten de contracteerruimte van het zorgkantoor. Het zorgkantoor past onderstaande methodiek toe teneinde de productieafspraken zo doelmatig en realistisch mogelijk te maken.

De productieafspraken Verkeerde bed Wlz 2024 worden gebaseerd op de NZa-beleidsregel BR/REG 24119, waarbij gebruik wordt gemaakt van het "Overig traject verkeerde bed" (declaratiecode 190092). De zorgaanbieder kan op basis van deze beleidsregel met ingang van 1 januari 2024 in voorkomende gevallen de geldende verrichtingencode 190092 voor een dag Verkeerde bed toepassen (conform NZa Declaratievoorschriften, administratievoorschriften en informatieverstrekking Wlz 2024 – NR/REG-2410).

De NZa stelt jaarlijks een maximaal tarief vast. Dit staat in de NZa beleidsregel BR/REG 24199. Maar de zorgkantoren bepalen samen het tarief voor de Verkeerde bed msz prestatie. Het tarief voor de overeenkomst Verkeerde bed msz is niet onderhandelbaar. Voor 2024 wordt het tarief Verkeerde bed msz vastgesteld op het niveau van het tarief Verkeerde bed 2023 plus indexering, zijnde 70% van het maximumtarief NZa 2024, in totaal € 368,21 per dag. Indien de NZa het maximumtarief 2024 in de loop van 2024 aanpast zal het tarief 2024 vastgesteld worden op het niveau van 70% van het meest recente maximumtarief NZa 2024.

De productieafspraken voor het volume van het Verkeerde bed msz Wlz worden in 2024 gebaseerd op de prognose 2023 (op basis van akkoord bevonden productie 2023 voor zover passend binnen de productieafpraak 2023). Onderstaande formule wordt door het zorgkantoor gehanteerd om tot eenduidige productieafspraken (PA) voor 2024 te komen.

Prognose REA 2023 voor zover passend binnen de productieafpraak 2023 +/- foutieve declaraties 2023 = PA 2024.

Het zorgkantoor maakt een voorbehoud op bovenstaande systematiek voor 2024. Dit voorbehoud behelst dat als het zorgkantoor op het moment dat de productieafspraken gemaakt worden onvoldoende gegevens heeft ontvangen van de desbetreffende zorgaanbieder, er op dat moment geen productieafspraken worden gemaakt. Wanneer er onvoldoende gegevens beschikbaar zijn, kan er immers geen getrouw beeld worden gevormd of een realistische extrapolatie worden toegepast op de realisatiecijfers van 2023.

De beoordeling aangaande de ontvangen gegevens ligt geheel bij het zorgkantoor en is derhalve niet onderhandelbaar. Ziekenhuizen zullen begin 2024 worden benaderd voor het maken van productieafspraken verkeerde bed 2024.

Met de te maken productieafpraak 2024 wordt het te leveren volume vooraf gemaximeerd. Indien in de loop van het jaar 2024 blijkt dat de gemaakte productieafpraak 2024 niet toereikend is voor de daadwerkelijk te realiseren productie 2024, zal in overleg met het ziekenhuis bekeken worden wat de oorzaak hiervan is en of een eventuele ophoging van de productieafpraak 2024 op basis daarvan te rechtvaardigen is.

## **Verantwoording**

### **Uitgangspunten:**

- Er moet een CIZ indicatie zijn in iWlz met minimaal als ingangsdatum de datum van ingang Verkeerde bed.
- De cliënt moet op een wachtlijst staan bij een zorgaanbieder voor zorg in de Wlz sector Verpleging en Verzorging (actief plaatsen) op de datum van ingang van het Verkeerde bed.

### **Toelichting iWlz :**

Een systeem dat op klantniveau elektronisch gegevens uitwisselt tussen ketenpartijen. Dit gebeurt met inachtneming van landelijk vastgestelde standaarden. De verantwoordelijkheid voor de uitvoering van de afzonderlijke processen is verdeeld over de ketenpartijen.

**Melding:**

Op het moment dat een Verzekerde ten laste van de Wlz in het ziekenhuis verblijft, dient de mutatedatum (opname, overlijden, ontslag of opnieuw medische heropname in het ziekenhuis) binnen 10 werkdagen door de Zorgaanbieder gemeld te worden bij het Zorgkantoor door middel van het digitale format (overeenkomstig de lay-out van het CAK).

**Declareren:**

In 2024 dienen de ziekenhuizen de Verkeerde bed dagen **uiterlijk 2 maanden na realisatie van de Verkeerde bed dag** te declareren bij het zorgkantoor. Herdeclaraties dienen binnen één maand na afkeuring door het zorgkantoor opnieuw te worden ingediend bij het zorgkantoor. Na die datum ontvangen declaraties neemt het zorgkantoor niet meer in behandeling.

Declaratie indienen via het Elektronisch Declaratieportaal van VECOZO via de Vektis standaard ZH308/ZH309 versie 8/versie 9.

**Vanaf 2022 is de NZa beleidsregel voor verkeerde bed gewijzigd**

Met ingang van 1 januari 2022 is de beleidsregel prestatiebeschrijvingen en tarieven verkeerde bed als volgt gewijzigd.

**• NZa Beleidsregel 2021:**

Deze prestatie start de dag na de beëindiging van de indicatie voor medisch specialistische zorg en loopt af op de dag dat de cliënt de Wlz-zorg ontvangt op een plek bij een Wlz-zorgaanbieder of thuis.

**• NZa Beleidsregel 2022:**

Het betreft een vergoeding die in rekening mag worden gebracht bij het zorgkantoor vanaf de dag nadat de indicatie voor medisch-specialistische zorg is beëindigd, een Wlz-indicatie is aangevangen en de patiënt noodgedwongen in een instelling voor medisch-specialistische zorg moet blijven tot de dag dat de cliënt de Wlz-zorg ontvangt op een plek bij een Wlz-zorgaanbieder of thuis.

Bovenstaande wijziging heeft betrekking op de aanpassing van de door ons genoemde 'overlapdag'. Deze 'overlapdag' is de ontslagdag uit het ziekenhuis en de dag dat de cliënt de Wlz-zorg ontvangt op een plek bij een Wlz-zorgaanbieder of thuis. Waar deze dag voorheen nog gedeclareerd mocht worden is dit vanaf 1 januari 2022 niet meer toegestaan. Deze dag mag door het ziekenhuis vanaf 2022 niet meer worden gedeclareerd.