

# ZORGINKOOPDOCUMENT

Publicatiedatum:  
december 2022

Verkeerde bed Wlz

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 2023 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 beleidsregel BR/REG 23118 is het uitgangspunt: 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), die weer teruggaan naar die locatie, kunnen per definitie 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 transferverpleegkundige 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 2023 worden gebaseerd op de NZa-beleidsregel BR/REG 23118, 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 2023 in voorkomende gevallen de geldende verrichtingencode 190092 voor een dag Verkeerde bed toepassen (conform NZa Declaratievoorschriften, administratievoorschriften en informatieverstrekking Wlz 2023 – NR/REG-2307).

Voor 2023 wordt het tarief Verkeerde bed msz vastgesteld op het niveau van het tarief Verkeerde bed 2022 plus indexering, zijnde 70% van het maximum tarief NZa, in totaal € 339,54 per dag.

De productieafspraken voor het volume van het Verkeerde bed msz Wlz worden in 2023 gebaseerd op de prognose 2022 (op basis van gedeclareerde productie 2022 voor zover passend binnen de productieafpraak 2022). Onderstaande formule wordt door het zorgkantoor gehanteerd om tot eenduidige productieafspraken (PA) voor 2023 te komen.

Prognose REA 2022 voor zover passend binnen de productieafpraak 2022 +/- foutieve declaraties 2022 = PA 2023.

Het zorgkantoor maakt een voorbehoud op bovenstaande systematiek voor 2023. 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 2022.

De beoordeling aangaande de ontvangen gegevens ligt geheel bij het zorgkantoor en is derhalve niet onderhandelbaar. Ziekenhuizen zullen begin 2023 worden benaderd voor het maken van productieafspraken verkeerde bed 2023.

Met de te maken productieafpraak 2023 wordt het te leveren volume vooraf gemaximeerd. Indien in de loop van het jaar 2023 blijkt dat de gemaakte productieafpraak 2023 niet toereikend is voor de daadwerkelijk te realiseren productie 2023, zal in overleg met het ziekenhuis bekeken worden wat de oorzaak hiervan is en of een eventuele ophoging van de productieafpraak 2023 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 instelling voor zorg in de Wlz sector Verpleging en Verzorging (actief wachtend) 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.

In 2023 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.