

Aan de besturen van AWBZ-zorgaanbieders:

- voor geestelijke gezondheidszorg (120)
- voor gehandicaptenzorg (600)
- sector V&V (650)

en de zorgkantoren

Moeder Teresalaan 100
3527 WB Utrecht

Postbus 3017
3502 GA Utrecht

T 030 296 81 11

F 030 296 82 96

E info@nza.nl

I www.nza.nl

Behandeld door

mevr. dr. A.M.H. Cornelissen

Telefoonnummer

E-mailadres

Care@nza.nl

Kenmerk

ACON/khes/Care/AWBZ/06/23c

Onderwerp

Regeling aanlevering en verspreiding scoregegevens ZZP's
Wijziging Beleidsregel kleinschalig wonen

Datum

16 november 2006

Korte inhoud:

Voor de AWBZ-verblijfszorg wordt een nieuw bekostigingssysteem op basis van zorgzwaartepakketten (ZZP's) ingevoerd. Voor een zorgvuldige invoering is inzicht nodig in de zorgzwaarte van alle cliënten die verblijfszorg ontvangen in termen van ZZP's. De registratie en verstrekking van alle benodigde gegevens door instellingen vindt plaats op grond van de Regeling aanlevering en verspreiding scoregegevens zorgzwaartepakketten van de NZa.

De Beleidsregel kleinschalig wonen, onderdeel individueel verblijf licht, is op een aantal punten bijgesteld.

Geachte heer of mevrouw,

Met deze circulaire wordt u geïnformeerd over de nieuwe Regeling Aanlevering en verspreiding scoregegevens zorgzwaartepakketten (CA/NR-100.045) en de wijzigingen in de Beleidsregel kleinschalig wonen (CA-118). Tevens gaan wij in op de uiterste datum dat gegevens moeten zijn aangeleverd aan de NZa.

De regeling en de beleidsregel kunt u downloaden van onze website www.nza.nl.

**Regeling aanlevering en verspreiding scoregegevens
zorgzwaartepakketten (CA/NR-100.045)**

Doel van de regeling

Per 1 november 2006 wordt in de AWBZ-verblijfszorg een begin gemaakt met de invoering van een bekostigingswijze van instellingen die gebaseerd is op de zorgzwaarte van cliënten. Vanaf 2008 geldt in de hele keten van indicatiestelling, bekostiging en verantwoording één taal: namelijk het zorgzwaartepakket (ZZP).

Voordat daadwerkelijk kan worden overgestapt naar de nieuwe bekostigingssystematiek is het noodzakelijk dat alle cliënten worden toebedeeld aan een ZZP. Dit wordt ook wel het 'scoren' van de cliënt genoemd. Het scoren is een onderdeel van het totale invoeringsproces waarover u met de NZa-circulaire van 26 september 2006 bent geïnformeerd.

Bij de invoering van de ZZP-bekostiging heeft de NZa twee belangrijke taken:

1. Het vaststellen van de prijzen per ZZP en
2. het vormgeven van het overgangstraject (herallocatie) van het oude naar het nieuwe bekostigingssysteem.

De NZa heeft voor het uitvoeren van deze taken inzicht nodig in de verdeling van cliënten over de ZZP's.

Tevens vindt in 2007 al lokaal overleg plaats over de cliëntpopulatie in ZZP's ter voorbereiding op de volume- en prijsafspraken in ZZP's per 2008.

Om bovengenoemde doelen te bereiken is het noodzakelijk dat de omzetting van de cliënten door alle zorgaanbieders gelijktijdig en op een betrouwbare en uniforme wijze plaatsvindt. Om dit te waarborgen heeft de NZa de Regeling Aanlevering en verspreiding scoregegevens zorgzwaartepakketten vastgesteld.

Hieronder gaan wij in op enkele belangrijke punten uit de regeling. De regeling en de toelichting daarop vindt u op de (vernieuwde) website van de NZa (www.nza.nl).

Inhoud van de regeling

De zorgaanbieders krijgen tot uiterlijk 29 januari 2007 de gelegenheid hun zittende cliëntpopulatie te 'scoren'. Dit scoren wil zeggen dat aan de hand van de beperkingen van de cliënt wordt bepaald welk ZZP van toepassing is. In opdracht van het Ministerie van VWS heeft Bureau HHM een ZZP-scoreprogramma ontwikkeld. Dit programma faciliteert een betrouwbare en uniforme aanlevering van gegevens. De gegevens die de NZa voor het uitvoeren van zijn wettelijke taken nodig heeft, kunnen door middel van dit scoreprogramma worden vastgelegd.

Meer informatie over het ZZP-scoreprogramma, de handleiding, inloggegevens en dergelijke zijn door het Ministerie van VWS en het Bureau HHM gepubliceerd op www.zorgzwaartebekostiging.nl.

De peildatum voor het scoren is 1 november 2006. De cliënten die op deze datum bij de zorgaanbieder verblijven worden toegewezen aan een ZZP.

De regeling beschrijft verder dat de ZZP-scoregegevens aan het CIZ worden verstrekt. Dit is van belang omdat bij gebruik van het ZZP-scoreprogramma persoonsgevoelige informatie wordt vastgelegd. Het CIZ is uit hoofde van zijn taken bevoegd persoonsgevoelige informatie te verwerken.

Kenmerk

Care/AWBZ/06/23c

Pagina

2 van 2

Het CIZ is verantwoordelijk voor de levering van informatie aan de NZa. De gegevens worden alleen geaggregeerd, op het niveau van de zorgaanbieder, aan de NZa verstrekt. De NZa ontvangt derhalve geen persoonsgevoelige en geen bedrijfsgevoelige gegevens.

Behalve aan het CIZ levert iedere zorgaanbieder, wanneer het scoren is afgerond, ook gegevens aan het zorgkantoor. Het ZZP-scoreprogramma kent hiervoor een specifieke rapportage.

De opgave van ZZP's per zorgaanbieder is, zoals reeds genoemd, in 2007 onderdeel van het lokaal overleg tussen zorgaanbieder en zorgkantoor ter voorbereiding op het maken van volume- en prijsafspraken in ZZP's per 2008. Voor beide partijen in het lokaal overleg ontstaat op die manier de mogelijkheid tot gewinning aan de nieuwe systematiek. Voor de NZa is van belang dat in het lokaal overleg in ieder geval gesproken wordt over:

- het totaal aantal cliënten dat per ZZP is gescoord;
- het totaal aantal aanwezigheidsdagen op jaarbasis per ZZP.

Op basis hiervan beoordeelt het zorgkantoor de mate waarin de verdeling van de gescoorde ZZP's een getrouw beeld geeft van de zorgzwaarte van cliënten in een instelling.

De uitkomsten van het lokaal overleg worden als onderdeel van de totale volume- en prijsafspraken 2007 via het budgetformulier 2007 aan de NZa verstrekt. Het budgetformulier 2007 moet voor 1 maart 2007 zijn ingediend bij de NZa. Wanneer dit budgetformulier beschikbaar is, wordt u daarover geïnformeerd.

Controle op verstrekte ZZP-gegevens

In overleg met het Ministerie van VWS en het CIZ zal de NZa de controle op de verstrekte gegevens vormgeven. Dit validatieproces vindt tussen maart en september 2007 plaats. De ZZP-scores van zorgaanbieders worden, mede aan de hand van risicoanalyses, steekproefsgewijs gecontroleerd.

Beleidsregel kleinschalig wonen (CA-118)

De NZa heeft op 16 oktober 2006 een nieuwe Beleidsregel kleinschalig wonen voor 2006 vastgesteld. Dit is gebeurd op verzoek van de Staatssecretaris van VWS nadat zij haar beleid inzake individueel wonen op verzoek van de Tweede Kamer had toegelicht.

De wijzigingen betreffen het onderdeel individueel verblijf licht. In de oude beleidsregel was deze vorm van kleinschalig wonen voorbehouden voor cliënten die door persoonlijke omstandigheden niet in groepsverband kunnen wonen. Dit strookt echter niet met de huidige situatie waarin al veel cliënten individueel wonen. De opvatting van VWS is dat voor sommige cliënten het vanuit zorginhoudelijke aspecten beter is om in een groep te wonen, voor anderen het vanuit hetzelfde oogpunt beter is om individueel te wonen. Voornoemde beperking heeft de NZa daarom laten vervallen. Afspraken hierover dienen binnen de driehoek zorgkantoor, zorgaanbieder en cliënt gemaakt te worden.

Kenmerk
Care/AWBZ/06/23c

Pagina
3 van 3

Daarnaast sluit de NZa zich aan bij de visie van de Staatssecretaris dat het individueel verblijf niet beperkt hoeft te blijven tot de categorie licht. Het onderscheid tussen licht en zwaar is daarom bij de kleinschalige woonvormen voor individueel verblijf vervallen.

Kenmerk
Care/AWBZ/06/23c

Pagina
4 van 4

Met vriendelijke groet,
Nederlandse Zorgautoriteit

drs. H. Lagerwaard
directeur Zorgmarkten Care