

Datum 1 maart 2018
Ons kenmerk Informatiebrief Materiële Controle
Behandeld door Team Materiële Controle
Wijkverpleging

Onderwerp Informatie over Materiele Controle Wijkverpleging 2018

Beste zorgaanbieder,

Zilveren Kruis ziet toe op de doelmatigheid en rechtmatigheid van de zorg die vergoed wordt vanuit de basisverzekering. Via materiële controles verkrijgt Zilveren Kruis zekerheid over de rechtmatigheid van de gedeclareerde wijkverpleging. Afgelopen jaren hebben we al diverse controles in de wijkverpleging uitgevoerd. We hebben gezien dat de zorg niet altijd rechtmatig is. In deze brief delen wij met u de aandachtspunten die wij zien in het veld, zodat u zelf onrechtmatige declaraties kan voorkomen.

Wij zijn wettelijk verplicht om materiële controles uit te voeren

Dit doen wij door de in rekening gebrachte prestaties te onderzoeken. Materiële controles hebben als doel de rechtmatigheid van de feitelijke levering en de terechte levering van zorg vast te stellen. We onderzoeken of de gedeclareerde prestaties daadwerkelijk zijn geleverd en of deze zorg het meest was aangewezen gezien de gezondheidstoestand van de verzekerde. Wij verwijzen u voor meer algemene informatie over de materiële controles bij Zilveren Kruis en de wettelijke kaders naar het ['Algemeen Materiële Controle jaarplan Zvw 2018'](#)

Wij kunnen alleen ingediende declaraties controleren

We brengen opvallend declaratiegedrag ten opzichte van een landelijk gemiddelde in kaart door data-analyses. Om declaratiegedrag in kaart te brengen zijn declaraties over een langere periode noodzakelijk. Dit zorgt ervoor dat we vaak pas na afloop van een behandeljaar kunnen starten met controleren. Daarom kan het zijn dat er momenteel nog controles over de periode 2016 en 2017 worden gestart. We proberen deze "late" controles wel zo veel mogelijk te voorkomen. Vanuit het controle oogpunt adviseren wij u dan ook om zorg te dragen voor een goede en overzichtelijke archivering. U bent namelijk verplicht om het zorgdossier 15 jaar te bewaren¹.

Uit onze controles blijkt dat het grensvlak tussen ZVW en WMO soms vragen oproept

Cliënten hebben vaak te maken met verschillende soorten hulp en zorg. Er wordt hulp en zorg gefinancierd vanuit de Zorgverzekeringswet (Zvw), de Wet langdurige zorg (Wlz) en de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo). Om meer inzicht te geven in de grensvlakken tussen deze wetten, is er een [grensvlakdocument](#) opgesteld. Dit document geeft u aan de hand van voorbeeldsituaties een aantal inzichten en mogelijke oplossingsrichtingen. Voor ons is het van belang dat de gemaakte afwegingen ook te herleiden zijn in het zorgdossier. Daarnaast bevat het gesprekskaarten die u kunnen helpen het gesprek te voeren met bijv. de gemeente.

Postbus 444

2300 AK Leiden

¹Het wettelijke bewaartermijn is 15 jaar 'of zoveel langer als uit de zorg van een goed hulpverlener voortvloeit'. Het termijn van 15 jaar gaat in na afloop van de zorgverlening. Zie Wet op geneeskundige behandelingsovereenkomst: <http://wetten.overheid.nl/BWBR0007021/2006-02-01>

www.zilverenkruis.nl

Een passende indicatie is belangrijk

Uw zorg is gebaseerd op de indicatie waarin de zorgbehoefte van de cliënt is vastgelegd. Deze biedt dan ook de basis voor uw declaraties. Graag verwijzen wij u naar onze [Q&A webpagina](#) waar u stapsgewijs kunt lezen waar een passende indicering aan hoort te voldoen. Uitgangspunten voor deze Q&A zijn de door het veld zelf opgestelde richtlijnen: Normen voor indiceren en organiseren van verpleging en verzorging in de eigen omgeving (V&VN).

Voor de indicatiestelling is een hbo verpleegkundige vereist

De opleidingseis om te mogen indiceren is een bachelor of hbo verpleegkundige. In de praktijk wordt dit vaak een 'niveau 5' verpleegkundige genoemd. Echter spreken we niet meer over niveau 5, omdat er landelijk een ander inschalingsniveau is (NLQF), waarbij de hbo opgeleide professional in categorie 6 is ingeschaald. Meer over de niveaus beschrijft Actiz [hier](#). Hoe wij omgaan met de krapte op de arbeidsmarkt voor hbo verpleegkundigen vindt u (spoedig) in ons nieuwe beleid.

Dossiervoering is belangrijk om de feitelijke levering vast te leggen

Op onze [Q&A webpagina](#) leest u ook waar een correcte dossiervoering aan voldoet. Zo bevat een rapportage levendige beschrijvingen van de observaties, omstandigheden of gebeurtenissen, zodat een beeld gevormd kan worden over het verloop van de zorgsituatie van een cliënt en het bereiken van de doelen.

De 'factchecker' (van Vilans) kan u ook helpen bij vragen

Deze factchecker gaat in op een aantal dilemma's over correct registeren. Om te kunnen beoordelen dat gedeclareerde zorg volgens de geldende normen is uitgevoerd, is het nodig dat de dossiervoering van uw cliënten op orde is en voldoet aan de wettelijke regelgeving.

Ook casemanagement dementie vraagt om heldere dossiervoering

Bij casemanagement dementie of advies instructie en voorlichting (AIV) blijkt vaak dat de indicatie niet volledig is of dat er niet gerapporteerd is volgens de [richtlijn](#) (V&VN). Dit is wel van belang. Het aantal uren dat hieraan besteed wordt moet logisch volgen uit de indicatiestelling. Let u er daarnaast op dat de prestatie AIV bedoeld is voor kortdurende zorgverlening, zie [beleidsregel verpleging en verzorging](#) BR/REG-18104 van de Nza.

Rondom samenloop Zvw-Wlz resteert soms nog enige onduidelijkheid

Heeft uw cliënt een Wlz indicatie? Dan dient alle zorg vanuit de Wlz te worden gefinancierd. Deze zorg mag niet ten laste worden gebracht van de Zvw. [Hier](#) vindt u antwoorden op specifieke vragen over samenloop en wat een cliënt met een Wlz indicatie voor u betekent.

Per 1 januari 2018 is de MSVT ingetrokken, deze zorg valt nu onder wijkverpleging en Wlz

De verpleegkundige zorg die uitgevoerd wordt onder directe aansturing van een medisch specialist, declareert u onder de Zvw. De huidige laagcomplexe MSVT wordt Verpleging en de hoogcomplexe MSVT wordt Gespecialiseerde Verpleging. U kunt deze zorg voortaan declareren via de prestaties voor verpleging en verzorging. Wat deze verandering voor uw wijkverpleegkundigen en voor de financiering betekent, vindt u terug in deze ['factsheet'](#).

Onderwerp **Informatie over Materiele Controle Wijkverpleging 2018**

Datum 1 maart 2018

Ons kenmerk Informatiebrief Materiele
Controle

Neemt u deze aandachtspunten mee voor toekomstige behandeljaren?

Wij begrijpen dat er soms veel op u afkomt als zorgaanbieder en hopen dat deze brief u zal helpen. Ondanks deze handvatten kan het voorkomen dat u alsnog wordt geselecteerd voor een materiële controle. En we onrechtmatige declaraties bij u moeten terugvorderen.

Heeft u nog vragen?

Voor vragen over materiële controles kunt u contact opnemen met materielecontrole@zilverenkruis.nl, heeft u algemene vragen over ons beleid kunt u contact opnemen met het contactcenter Zorgaanbieders: declaratieservice@zilverenkruis.nl of per telefoon (071) 751 0099 (bereikbaar van maandag tot en met vrijdag tussen 09.00-17.00 uur).

Met vriendelijke groet,

Zilveren Kruis

Team Materiele Controle Wijkverpleging