

## Zorginstituut Nederland

> Retouradres Postbus 320, 1110 AH Diemen

Aan de zorgkantoren

**Zorginstituut Nederland**  
Contactcentrum Zakelijk

Eekholt 4  
1112 XH Diemen  
Postbus 320  
1110 AH Diemen  
www.zorginstituutnederland.nl

T +31 (0)20 797 85 55

**Contactpersoon**

M.W. van der Lee  
T +31 (0)20 797 86 42

0620.2014142248

Datum 19 november 2014  
Betreft Subsidieregeling eerstelijnsverblijf

**Onze referentie**  
2014142248

Geachte heer of mevrouw,

Naar verwachting treedt op 1 januari 2015 de Wet langdurige zorg (verder: Wlz) in werking. Als gevolg hiervan gaat er veel veranderen. Zo was het aanvankelijk de bedoeling dat medisch noodzakelijk kortdurend verblijf in verband met geneeskundige zorg zoals huisartsen die plegen te bieden, al dan niet gepaard gaande met verpleging, verzorging of paramedische zorg (verder: eerstelijnsverblijf), zou worden gepositioneerd in de Zorgverzekeringswet. Gedurende 2015 zal dit medisch noodzakelijk kortdurend verblijf echter door middel van een subsidie op grond van de Wlz worden gefinancierd. Op verzoek van partijen is bij de opzet van de subsidieregeling zo veel mogelijk aangesloten bij de bestaande AWBZ/Wlz uitvoeringspraktijk.

Met deze brief informeert Zorginstituut Nederland u over de contouren van de subsidieregeling. Deze brief moet u in staat stellen om, onder voorbehoud, zorginkoopafspraken te maken met de zorgaanbieders. Formalisering van die zorginkoopafspraken is vanzelfsprekend pas mogelijk na publicatie van wet- en regelgeving.

De contouren van de subsidieregeling zijn als volgt.

- 1 Op dit moment is bij het Parlement het wetsvoorstel voor de Wlz in behandeling. De Wlz voorziet in artikel 11.1.5 in een door het Zorginstituut uit te voeren subsidieregeling voor eerstelijnsverblijf. De subsidieregeling zal onderdeel gaan uitmaken van de (ministeriële) Regeling langdurige zorg. Deze zal worden gepubliceerd nadat de Wlz is aangenomen.
- 2 Het Zorginstituut verleent subsidie aan de concessiehouders (Wlz-uitvoerders, die op grond van artikel 4.2.4 van de wet zijn aangewezen als zorgkantoor). De concessiehouders kunnen met de verleende subsidie vergoedingen verlenen aan zorgaanbieders. Er kan alleen vergoeding worden verleend als het verblijf daadwerkelijk plaatsvindt.
- 3 Het subsidieplafond eerstelijnsverblijf bedraagt € 96 miljoen. Begin 2015 zal het Zorginstituut verleningsbeschikkingen afgeven tot een totaalbedrag van € 86 miljoen. In de loop van 2015 zal vervolgens op basis van actuele declaratiegegevens de verdeling van de resterende € 10 miljoen plaatsvinden.
- 4 De verdeling van het bedrag van € 86 miljoen zal plaatsvinden op basis van de in 2013 gemaakte productie-afspraken. De verdeling ziet er als volgt uit:

Achmea Zorgkantoor N.V.	€ 26.816.532
CZ zorgkantoor B.V.	€ 19.069.333
Zorgkantoor DSW B.V.	€ 2.458.666
Zorgkantoor Friesland B.V.	€ 3.982.937
Stichting Zorgkantoor Menzis	€ 12.495.390
Salland Zorgkantoor B.V.	€ 1.193.941
Trias Zorgkantoor B.V.	€ 3.336.704
Univé Zorgkantoor B.V.	€ 2.689.966
VGZ Zorgkantoor B.V.	€ 10.268.659
OWM Zorgverzekeraar Zorg en Zekerheid U.A.	€ 3.687.871
Totaal	€ 86.000.000

**Zorginstituut Nederland**  
Contactcentrum Zakelijk

**Datum**  
19 november 2014

**Onze referentie**  
2014142248

Bij deze verdeling is rekening gehouden met het advies van Zorgverzekeraars Nederland aan de staatssecretaris om Achmea in 2015 aan te wijzen als zorgkantoor voor de regio's waarvoor Agis in 2014 als zorgkantoor fungeert.

- 5 Het voornemen bestaat om binnen de subsidieregeling onderscheid te maken tussen de volgende drie prestaties:

- eerstelijnsverblijf basis
- eerstelijnsverblijf intensief
- eerstelijnsverblijf palliatief.

Afgesproken is dat wordt gewerkt met zes (vaste) tariefmogelijkheden, te weten:

- eerstelijns verblijf basis: twee tarieven gebaseerd op ZPP VV3 met en zonder behandeling
- eerstelijns verblijf intensief: twee tarieven gebaseerd op ZPP VV6 met en zonder behandeling
- eerstelijns verblijf palliatief: twee tarieven gebaseerd op ZPP VV10 met en zonder behandeling.

De tarieven, die u aantreft in bijlage 1, bedragen 98% van de maximum beleidsregelwaarden (Nza, BR-1507a en BR-1512).

- 6 Het CAK stelt de eigen bijdrage voor eerstelijnsverblijf vast aan de hand van de melding aanvang zorg en de melding einde zorg. De eigen bijdragesystematiek is conform de systematiek in Awbz/Wlz. Voor eerstelijnsverblijf betekent dit in de praktijk opleggen van de lage intramurale eigen bijdrage.
- 7 Een cliënt die zorg krijgt op basis van de subsidieregeling heeft geen recht op 'bovenbudgettaire verstrekkingen' ten laste van de Wlz, zoals hulpmiddelen. Deze komen in voorkomend geval ten laste van de eigen verzekering.
- 8 U kunt zorginkoopafspraken maken met instellingen die voor verblijf zijn toegelaten op grond van de WTZi.
- 9 De prestaties van deze subsidieregeling worden door Vektis opgenomen in de AW319-standaard en de daarbij horende koppeltabel en controlematrix. U kunt vervolgens het CAK verzoeken om de uitbetaling te verzorgen. Het CAK zal daarvoor door het Zorginstituut worden voorzien van middelen tot maximaal het onder 3 genoemde bedrag. De procedure-afspraken over de betaalopdrachten aan het CAK voor de subsidieregelingen treft u aan in bijlage 2.
- 10 In uitzonderingssituaties kunt u in januari 2015 aan het CAK opdracht geven tot uitbetaling van een voorschot aan aanbieders waarbij de declaratiesystematiek onder 9 (= uitbetaling na afloop van de maand) tot problemen leidt.

- 11 Voor een rechtspersoon die als concessiehouder is aangewezen voor meerdere zorgkantoorregio's geeft het Zorginstituut slechts één verleningsbeschikking af. U kunt daardoor met zorgaanbieders een zorginkoopafspraken maken die het gehele werkgebied van de concessiehouder omvat. Wel zal de subsidieregeling de verplichting bevatten om in het kader van de monitoring van de uitgaven inzicht te geven in de uitgaven op regioniveau.

**Zorginstituut Nederland**  
Contactcentrum Zakelijk

**Datum**  
19 november 2014

**Onze referentie**  
2014142248

Zoals in de inleiding reeds is opgemerkt moet deze brief u in staat stellen om, onder voorbehoud, zorginkoopafspraken te maken met de zorgaanbieders. Van de voorbereiding gaan we daarmee over op de uitvoering.

Hoogachtend,

Arnold Moerkamp  
*Voorzitter Raad van Bestuur*

Bijlagen: 2

**Bijlage 1: Tarieven eerstelijnsverblijf 2015**

**Datum**  
19 november 2014

**Onze referentie**  
2014142248

**Afspraak 11 november 2014:**

	zzp		nhc		nic		TOTAAL
basis excl BH	Z031	€ 101,08	NZ031	€ 27,92	IZ031	€ 1,72	<b>€130,72</b>
intensief excl BH	Z061	€ 158,10	NZ061	€ 27,79	IZ061	€ 2,29	<b>€188,19</b>
palliatief excl BH	Z101	€ 237,16	NZ101	€ 29,57	IZ101	€ 2,29	<b>€269,02</b>
basis incl BH	Z033	€ 126,43	NZ033	€ 28,34	IZ033	€ 2,37	<b>€157,14</b>
intensief incl BH	Z063	€ 184,78	NZ063	€ 29,37	IZ063	€ 3,60	<b>€217,75</b>
palliatief incl BH	Z103	€ 271,57	NZ103	€ 31,14	IZ103	€ 3,60	<b>€306,31</b>

## **Bijlage 2: Procedure betaalopdrachten zorgkantoor-CAK**

**Deze bijlage beschrijft hoe vanaf 2015 de betalingen in het kader van de subsidieregelingen door het CAK aan zorginstellingen in opdracht van de zorgkantoren verlopen. Dit is in een tweetal overleggen tussen ZN/zorgkantoren, het CAK en het Zorginstituut afgestemd. De volgende afspraken zijn gemaakt:**

**Datum**  
19 november 2014  
**Onze referentie**  
2014142248

1. Het formulier BZ-10 is de basis voor de aanlevering op papier aan het CAK. Het is belangrijk dat goed herkenbaar is dat het een betaalopdracht in het kader van de subsidieregeling betreft:
  - a. In de kop van het formulier wordt de titel aangepast naar de betreffende subsidieregeling: Subsidieregeling eerstelijns verblijf of Subsidieregeling extramurale behandeling.
  - b. De naamgeving van het formulier wijzigt in SV-10 voor de subsidieregeling eerstelijns verblijf en SB-10 voor extramurale behandeling.
  - c. Zorgkantoren leveren de formulieren per subsidieregeling separaat aan. Dit gebeurt in een aparte envelop, met een voorblad waaruit duidelijk blijkt welke regeling het betreft. Een blauw voorblad voor de subsidieregeling eerstelijns verblijf en een rood voorblad voor de subsidieregeling extramurale behandeling is gewenst.
  - d. Het uit te betalen bedrag wordt ingevuld in de regel: "eenmalig te betalen een bedrag van € .....".
2. Het zorgkantoor levert per betaalopdracht één formulier aan. Een a en b-formulier is dus niet nodig. Het CAK zal maandelijks in een overzicht per zorgkantoor per subsidieregeling aangeven wat aan welke zorgaanbieder is uitbetaald.
3. Het zorgkantoor levert per subsidieregeling niet meer dan één betaalopdracht per maand aan.
4. Het zorgkantoor stuurt alleen eenmalige betaalopdrachten aan het CAK (optie 3 in het SV/SB-10 formulier).
5. Bij het geven van een betaalopdracht blijft de koppeling tussen zorgkantoor en zorgaanbieder in stand. Een betaalopdracht van een zorgkantoor aan een zorgaanbieder wordt dus alleen geaccepteerd als dit zorgkantoor een reguliere betaalrelatie met deze zorgaanbieder heeft. Een concessiehouder kan geen betaalopdrachten doen.
6. Het CAK betaalt 1x per maand per subsidieregeling uit. Om de werklast bij het CAK te spreiden is er een afwijkend aanlever- en betaalschema. Het CAK zal dit vooraf communiceren.
7. Het CAK hanteert voor de betaling aan zorgaanbieders een apart rekeningnummer per subsidieregeling met een eigen kenmerk.
8. Het CAK betaalt uit op hetzelfde rekeningnummer van de zorgaanbieder als bij de reguliere betaalstroom. Dit rekeningnummer is gekoppeld aan de agb-code van de zorgaanbieder. De procedure voor het wijzigen van een rekeningnummer blijft gelijk, met dien verstande dat het rekeningnummer dan voor alle regelingen wordt aangepast.