Convenant afschaffen minutenregistratie wijkverpleging

Partijen:

- ☐ ActiZ organisatie van zorgondernemers (ActiZ)
- ☐ Zorgthuisnl
- ☐ Zorgverzekeraars Nederland (ZN)
- ☐ Verpleegkundigen en Verzorgenden Nederland (V&VN)
- ☐ Nederlandse Zorgautoriteit (NZa)
- ☐ Ministerie van VWS (VWS)

Overwegende dat:

- De minutenregistratie in de wijkverpleging één van de grootste administratieve lasten is voor wijkverpleegkundigen en hun collega's.

- We de administratieve lasten voor de wijkverpleging merkbaar willen verminderen.

- 'Zorgplan=planning=realisatie, tenzij' de registratiestandaard is waarmee we gaan werken.

- Voor het werken volgens 'zorgplan=planning=realisatie, tenzij' ligt de basis in de bronregistraties van het primaire zorgproces (zorgdossier). De handreiking biedt uitleg over de registratiestandaard 'zorgplan=planning=realisatie, tenzij'. De exacte invulling zal in de praktijk per organisatie verschillen, afhankelijk van hoe de bedrijfsvoering is ingericht.

- De zorginhoud in het zorgdossier leidend is. Voor de verslaglegging hiervan baseren we ons op de richtlijnen van de beroepsgroep. In het kader van deze registratiestandaard wordt niets extra's vastgelegd en uitgevraagd dan datgene wat in de richtlijnen van de beroepsgroep is vastgelegd. De geleverde zorg is navolgbaar in de vastleggingen binnen het primair zorgproces terug te vinden.

- De basis voor de declaratie de (gecorrigeerde) planning is. De basis voor deze planning is de tijdsindicatie gebaseerd op het zorgplan en latere input vanuit de werkelijke zorgverlening, waarvoor de zorginhoudelijke onderbouwing terug te vinden is in de voortgangsrapportage. Er wordt geen verantwoording gevraagd, in het zorgplan, de voortgangsrapportage of op welke wijze dan ook, met feitelijk geleverde minuteninzet, buiten de (gecorrigeerde) planning. De geleverde zorg is navolgbaar in de vastleggingen binnen het primair zorgproces terug te vinden. Dit betreft de zorginhoud en niet de feitelijk geleverde minuteninzet.

- Zorgprofessionals, zorgaanbieders en zorgverzekeraars werken op basis van vertrouwen.

Spreken partijen het volgende af:

<u>Zorgprofessionals:</u>

I. Zorgprofessionals werken volgens hun professionele standaarden. De vastlegging in het zorgdossier beperkt zich tot hetgeen in het kader van goede en professionele zorg – conform de richtlijnen van de beroepsgroep - aan de cliënt noodzakelijk is.

<u>Zorgaanbieders:</u>

II. Zorgaanbieders richten de systematiek van de zorginhoudelijke verslaglegging en administratieve organisatie/interne beheersing (AO/IB) zodanig in, dat zij vanaf 1-1-2019 doch uiterlijk per 1-1-2020 de registratiestandaard 'zorgplan=planning=realisatie, tenzij' kunnen toepassen en gebruiken. Adequate beheersmaatregelen op organisatieniveau

vormen een waarborg dat het planningsproces de basis is voor de financiële afwikkeling van de geleverde zorg in de wijkverpleging.

III. Aanbieders die de administratieve lasten voor de wijkverpleging al hebben teruggedrongen, ofwel door een slimme en regelarme manier van minutenregistratie (bijv. een vorm van een pasjessysteem) of door experimentele bekostiging (bijv. maandtarieven), kunnen volgens deze regelarme werkwijzen blijven werken.

Zorgverzekeraars:

IV. Zorgverzekeraars werken aantoonbaar conform de Regeling zorgverzekering (Rzv). Daarbij is sprake van een getrapte controlemethodiek. Aanleiding is een risicoanalyse op basis van declaratiedata en/of concrete signalen uit het veld. Vervolgens wordt gekeken op welke wijze de zorgaanbieder op organisatieniveau de processen ten aanzien van de administratieve organisatie en interne beheersing (AO/IB) van de organisatie heeft geborgd. Indien nodig wordt in aanvulling overgegaan tot detailcontroles. Binnen de bredere ambitie van controle op organisatieniveau richt de in dit convenant beschreven registratiestandaard 'zorgplan=planning=realisatie, tenzij' zich uitsluitend op de feitelijke levering van zorg en heeft deze geen betrekking op de staande praktijk van controle op gepast gebruik.

V. Zorgverzekeraars bieden transparantie in het controleproces door middel van de ontwikkeling van een uniforme controlehandleiding (inclusief het opnemen van de verkorting van de maximale controletermijn van de materiële controle ten opzichte van de huidige maximale controletermijn van vijf jaar) vanuit de bovengenoemde stapsgewijze benadering. De bij dit convenant betrokken partijen worden geconsulteerd over deze handleiding en de oplevering zal plaatsvinden in het eerste kwartaal van 2019.

Nederlandse Zorgautoriteit:

VI. De Nederlandse Zorgautoriteit onderschrijft de inrichting van de controles zoals genoemd onder IV en V, waarbij de focus gericht is op een verbetercyclus voor de toekomst. De NZa verwoordt dit in een brief aan ZN, met in achtneming van de uitgangspunten van dit convenant. Dit neemt niet weg dat evidente onrechtmatigheden gecorrigeerd moeten worden.

Implementatie:

VII. De implementatie van de registratiestandaard 'zorgplan=planning=realisatie, tenzij' wordt begeleid en ondersteund door de bij dit convenant betrokken partijen. Deze implementatie is uitgewerkt in het implementatieplan en gebeurt onder andere door het aanbieden van een handreiking waarin de registratiestandaard is uitgewerkt, helpdesks waar zorgprofessionals, zorgaanbieders en verzekeraars terecht kunnen en een praktijkteam.

VIII. De hulpmiddelen bij implementatie – handreiking, implementatieplan en eisen AO/IB - worden half december 2018 aan partijen voorgelegd ter vaststelling.

IX. Er wordt in 2019 periodiek geïnventariseerd hoe het in de praktijk uitpakt voor zorgprofessionals, in hoeverre zorgaanbieders de registratiestandaard 'zorgplan=planning=realisatie, tenzij' in de praktijk gebruiken, of materiële controles aansluiten op de gemaakte afspraken en wat de verdere ervaringen zijn met de invoering en toepassing. Het bestuurlijk overleg wijkverpleging is het gremium waar de voortgang wordt besproken.

X. Goede voorbeelden van organisaties die met deze registratiestandaard werken, worden gedeeld.

XI. Wanneer de afspraken in dit convenant niet of onvoldoende van de grond komen, dan treden partijen gezamenlijk in overleg in het bestuurlijk overleg wijkverpleging. Met inachtneming van bovenstaande, beogen partijen dat het geheel van organiseren, vastleggen en verantwoorden nog steeds tot het totaal oordeel moet leiden dat sprake is van rechtmatig geleverde zorg en gepast gebruik, terwijl administratieve last is verminderd. Partijen menen dat dit met het geheel van bovenstaande afspraken kan worden bereikt en in geval dat niet haalbaar blijkt, treden ze daarover opnieuw in overleg.

XII. De afspraken uit dit convenant zijn niet juridisch afdwingbaar.

4 december 2018

Actiz organisatie van zorgondernemers	Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland
Jelle de Visser	Henk Bakker
Zorgthuisnl	Nederlandse Zorgautoriteit
Hans Buijing	Marian Kaljouw
Zorgverzekeraars Nederland	Minister van VWS
André Rouvoet	Hugo de Jonge

Nota bene: Dit convenant is mede tot stand gekomen met de expertise uit de auditpraktijk van NBA/Coziek