

## **Addendum Declareren prestatie gespecialiseerde zorg voor Laag Volume Hoog Complexe doelgroepen binnen de Wlz (Korsakov) 2022-2023**

Dit addendum maakt onlosmakelijk onderdeel uit van de Overeenkomst Wlz Zorgaanbieder-Zorgkantoor 2021-2023.

Partijen overwegen:

- Met ingang van 1 januari 2022 is artikel 2.2, eerste lid, onderdeel c van de Regeling langdurige zorg (Rlz) gewijzigd en de Beleidsregel BR/REG 22153 prestatiebeschrijving en tarief gespecialiseerde zorg Wlz per 1 januari 2022 in werking getreden;
- Daarmee is het mogelijk voor aangewezen zorgaanbieders om gespecialiseerde zorg voor Korsakov-cliënten te declareren bij het zorgkantoor, in principe vanaf 1 mei 2022;
- Dit addendum is alleen van toepassing op zorgaanbieders die zijn aangewezen door de CELZ als REC of DEC;
- Het zorgkantoor en de zorgaanbieder willen aanvullende afspraken ten aanzien van deze gespecialiseerde zorg voor Korsakov-cliënten vastleggen in dit Addendum.

In aanvulling op de Wlz-overeenkomst zorgkantoor – zorgaanbieder:

### **DEEL I.B: ZORGAANBIEDERGEBONDEN AFSPRAKEN**

Partijen komen overeen:

#### **Artikel 1           Onderdelen van de geleverde zorg**

1. De aangewezen zorgaanbieder levert gespecialiseerde zorg voor Korsakov-cliënten die aanvullend is op de basisprestaties verblijf met behandeling. Deze gespecialiseerde zorg bestaat conform de vigerende genoemde beleidsregel uit:
  - de inzet van extra personeel, zowel direct als indirect, vergelijkbaar met de inzet van meerzorg
  - enige voorzorg voor de contactmomenten en de triage voordat de cliënt verhuist naar de gespecialiseerde aanbieder
  - enige nazorg als de cliënt weer naar de oorspronkelijke verblijfsplek zou kunnen verhuizen
  - specifieke en aanvullende scholing, implementatie van nieuwe kennis en/of lidmaatschappen landelijke kennisnetwerk
  - voor de doelgroep benodigde aanpassingen in de fysieke omgeving
  - advies en consultatie t.b.v. de outreachende functie.

#### **Artikel 2           Voorwaarden zorgaanbieder**

1. De zorgaanbieder is aangewezen als REC of DEC door de CELZ.
2. Indien de aanwijzing onder voorwaarden is afgegeven, dan worden deze voorwaarden opgenomen als ontbindende voorwaarden in het addendum. De CELZ is verantwoordelijk voor opvolging van de eventuele verbeterpunten uit de onder voorwaarde afgegeven accreditatie. De zorgaanbieder is gehouden om de uitkomsten daarvan te delen met het zorgkantoor.
3. De zorgaanbieder voldoet aan de voorwaarden van de prestatiebeschrijving in de vigerende beleidsregel.

4. De aangewezen zorgaanbieder voldoet tijdens de looptijd van dit addendum aan de criteria zoals vastgesteld door de CELZ.
5. De zorgaanbieder is lid van het landelijke kenniscentrum en verbindt zich aan de daar ontwikkelde standaarden, werkwijzen en interventies en implementeert deze in de eigen organisatie. Hierdoor ontstaat een continu proces van leren en verbeteren;
6. Alleen aangewezen zorgaanbieders met een addendum met afspraken over de prestatie gespecialiseerde zorg Syndroom van Korsakov mogen deze prestatie declareren.

### **Artikel 3 Afspraken tarief en budgetplafond**

1. De Gespecialiseerde zorg Syndroom van Korsakov wordt gedeclareerd onder de prestatie EX001. Voor deze prestatie is een dagtarief afgesproken van € xxx,-
2. Partijen spreken een budgetplafond af voor 2022 dat mede gebaseerd is op de begroting van de aangewezen zorgaanbieder en de beschikbare financiële kaders voor deze doelgroep.

Afwijkingen van het budgetplafond worden aan de zorginkoper gemeld, zodra de zorgaanbieder voorziet dat deze zich voordoen.

Het budgetplafond voor 2022 bedraagt € xxx,-

### **Artikel 4 Declaratieafspraken, budgetplafond en monitoring**

1. Declaratie is mogelijk vanaf 1 mei 2022, of vanaf datum aanwijzing als deze na 1 mei 2022 wordt afgegeven.
2. De prestatie gespecialiseerde zorg kan niet in combinatie met de prestatie zzp-meerzorg worden gedeclareerd door de aangewezen zorgaanbieder.
3. De aangewezen zorgaanbieder mag declareren voor het werkelijk aantal verblijfscliënten tot het aantal dat opgenomen is in het budgetplafond is bereikt.
4. Gedurende het jaar monitort de zorgaanbieder naast de daadwerkelijk gemaakte kosten ook aanvullende informatie zoals opgesteld in het monitoringsformat.
5. De zorgaanbieder spant zich in om leegstand te voorkomen. Bij leegstand wordt de zorginkoper tijdig op de hoogte gesteld.
6. Na afloop van het jaar worden de werkelijke kosten vastgesteld aan de hand van een monitoringsformat.

### **Artikel 5 Looptijd van het addendum**

Het addendum gaat in per datum ondertekening en loopt gelijk met de duur van de reguliere Wlz-overeenkomst, tenzij de pilot, de aanwijzing of de reguliere Wlz-overeenkomst eerder eindigt.