





Bijlage 3: Top 30-lijst Experiment Regelarme Instellingen

Vanaf begin juli tot 1 september 2011 hebben ongeveer 230 zorginstellingen in de langdurige zorg hinderende wetten en regels gemeld. Dit kon via de website van *In voor Zorg!* In totaal zijn er 695 meldingen gedaan. Iedere melder heeft apart een bericht ontvangen over de wijze waarop het proces verder is vormgegeven. Bij onduidelijkheden is telefonisch contact gezocht met de melders. Alle meldingen zijn vervolgens gerubriceerd op thema. Onderstaand is de 'Top 30' van alle meldingen opgenomen. Het betreffen meldingen die frequent zijn gedaan en veel administratieve lasten veroorzaken.

Bekostiging

Er zijn veel meldingen ingediend die betrekking hebben op het inkoopbeleid en -proces tussen de zorgkantoren en de zorgaanbieders. De meldingen hebben betrekking op:

-  De zorginkoop.
-  De zorgtoewijzing.
-  Productie, realisatie en verantwoording.
-  Materiële controle.

Zorginkoop

1. Het standaardiseren van de inkoop-eisen en contractduur tussen de zorgkantoren.
2. Het komen tot een standaardisatie voor de contractering (proces).
3. Het invoeren van een minimale gestandaardiseerde set inkoopcriteria.
4. Het gebruik van gegevens voor meerdere (inkoop)periodes.

Zorgtoewijzing

1. Het mogelijk maken dat meerdere zorgaanbieders rechtstreeks voor een client kunnen declareren bij het zorgkantoor.

Productie, realisatie en verantwoording

1. Het vereenvoudigen en standaardiseren van de verantwoording aan de zorgkantoren.
2. Het afschaffen van de minuten- en urenregistratie voor de thuiszorg (extramuraal).
3. De verantwoording op productniveau vervangen door verantwoording op clientniveau in de thuiszorg (extramuraal).
4. Het afschaffen van de nacalculatie en de declaratie van mutatiedagen.

Naast de zorginkoop en verantwoording door de zorgkantoren zijn de volgende meldingen gedaan die te maken hebben met de bekostiging. Deze meldingen kunnen worden uitgesplitst naar de intramurale en extramurale zorg.

Intramurale zorg

1. Het standaardiseren en vereenvoudigen van de werkwijze bij 'sectorvreemde ZZP's'.
2. Het aanvragen van de Toeslag Extreme Zorgbehoefte (TEZ).
3. Het vereenvoudigen van de toeslagen op ZZP's.

Extramurale zorg

1. De differentiatie in producten en functies bij de thuiszorg beperken door het invoeren van EZP's of weektarieven.

Berichtenverkeer in de keten

Voor het berichtenverkeer wordt in zijn algemeenheid aangegeven dat dit kan worden verbeterd door AZR te vereenvoudigen. Meer specifiek wordt een aantal meldingen gedaan over:

1. Het verminderen van het aantal AGB-codes en het aanvragen en wijzigen van de AGB-codes vereenvoudigen.
2. Het afschaffen van de MAZ (Melding aanvang zorg) en MUT (Mutaties) bij de zorgkantoren en het CAK.
3. Het uniformeren van het berichtenverkeer en het aanleveren van gegevens aan en tussen het CAK, NZa, CIZ, CVZ en de zorgkantoren.
4. De ketencommunicatie vereenvoudigen door het vaststellen van een minimaal noodzakelijk kader (AWBZ, WMO en Zvw).

Diversiteit

Er zijn veel meldingen gedaan over de diversiteit bij de verschillende organisaties die betrokken zijn bij de uitvoering van de AWBZ maar ook over organisaties waarmee zorgaanbieders te maken hebben vanuit verschillende wet- en regelgeving (AWBZ, WMO en Zvw).

AWBZ

1. Het uniformeren van de regelgeving en samenwerking tussen de NZa, CIZ, CVZ en de zorgkantoren.

WMO

1. De verschillen in inkoop door gemeenten in het kader van de WMO en AWBZ door de zorgkantoren.
2. Het gebruik van verschillende verplichtingen, procedures en verantwoording door gemeenten bij de WMO.
3. Standaardiseren en uniformeren tussen gemeenten bij de overheveling van de functiebegeleiding.

Kwaliteit

Kwaliteit is een breed begrip. Er zijn veel meldingen door zorgaanbieders gedaan die betrekking hebben op verschillende aspecten van kwaliteit. Onderstaand zijn de meldingen opgenomen die het meeste zijn gedaan en waar de zorgaanbieders bij aangeven dat ze veel administratieve lasten veroorzaken.

1. De uitgebreide en verschillende wijze van verantwoording zoals bijvoorbeeld jaardocument, Zichtbare Zorg, IGZ, het CBS. Dit heeft zowel betrekking op de wijze van verantwoorden (proces) als de inhoudelijke gegevens/indicatoren waarover verantwoording moet worden afgelegd.
2. Verschillende controles en audits door verschillende organisaties (accountant, zorgkantoor, IGZ, HKZ) (zowel inhoudelijk, proces als frequentie en momenten). Mogelijkheid single audit en systeemtoezicht.
3. De veranderende en detaillistische eisen van HKZ.
4. Regels met betrekking tot zorgleefplan (handtekening, verplichte evaluaties, vastleggen normen verantwoorde zorg).
5. Verplichte tweejaarlijkse meting klantervaringen middels de CQ-index.
6. De regels voor de MSTV (Medisch Specialistische Verpleging Thuis).

Toegang

Bij de toegang hebben de zorgaanbieders verschillende meldingen gedaan die zowel betrekking hebben op de mogelijkheid om bepaalde zorg te mogen leveren door de zorgaanbieder, als voor de individuele client.

Toegang zorgaanbieder

1. De regels voor onder hoofd- en onderaannemerschap (vakantie, herstel, overbrugging) Zie ook 'Zorgtoewijzing'.

Toegang individuele client

Er zijn veel meldingen door zorgaanbieders gedaan over de indicatiestelling door het CIZ. Een aantal meldingen gaat over het vereenvoudigen van de huidige manier van indicatiestelling en de communicatie tussen de zorgaanbieder, het CIZ en de client. Het grootste aantal meldingen heeft betrekking op de systeeminrichting voor de beoordeling van de toegang tot de zorg door middel van de indicatiestelling. De algemene lijn die hierbij wordt aangegeven is dat het stellen van de (her)indicaties door de professional van de zorgaanbieder kan worden uitgevoerd en dat het CIZ een toetsende rol heeft.

Naast meldingen over de indicatiestelling voor de AWBZ wordt ook voorgesteld om de indicatiestelling voor de verschillende wet- en regelgeving te uniformeren (WMO → gemeenten, AWBZ → CIZ, jeugdzorg → bureaus Jeugdzorg).

Zorgstelsel

Naast meldingen over de differentiatie van de verschillende producten en functies bij de thuiszorg (zie bekostiging Extramurale zorg) zijn er een aantal meldingen gedaan over de frequentie van veranderingen en de regelgeving bij de PGB's en de verschillen tussen wet- en regelgeving (AWBZ, WMO en Zvw).

Overige meldingen

Een aantal keer is gemeld dat het voorlichtingsmateriaal (zogenaamde 'Groene boekje') tot onduidelijkheid en discussie leidt tussen de cliënt of zijn/haar vertegenwoordiger en de zorgaanbieder. Voorgesteld wordt om in overleg met het CVZ te komen tot een vereenvoudiging en verduidelijking.