

# Ouderinitiatieven bijeen

19 november 2022



Ouderinitiatieven

# Programma

09.30- 10.00 uur	Ontvangst met koffie en thee
10.00- 10.10 uur	Welkom door de dagvoorzitter
10.10- 11.00 uur	Drie ouderinitiatieven vertellen over; energietoeslag, Wtza, personeelsbeleid (krapte). Gelegenheid om vragen te stellen
11.00 - 11.10 uur	Pauze
11.15 - 12.15 uur	Thematafels over o.a. de opvolging van besturen in ouderinitiatieven
12.15 - 13.00 uur	Actualiteit voor ouderinitiatieven, o.a. kwaliteitskompas), laatste ontwikkelingen PGB, maandlonen, bekostiging e.d.
13.00 uur	Afsluiting



# Naar-Keuze

- Budgethoudersvereniging  
1000 leden
- **Ondersteuning bij**  
Indicatieaanvraag  
Bezwaar-en beroepsprocedures  
Beschikkingen Zorgkantoor  
Verantwoording zorgkantoor  
Huisbezoeken



# Heft in eigen hand....vervolg

- Project ZonMw toegekend voor 2023
- Bijgewerkte website
- [www.ouderinitiatieven-toekomst.nl](http://www.ouderinitiatieven-toekomst.nl)
- Diverse hulpmiddelen
- Ervaringen acht ouderinitiatieven verder uitwerken
- Ondersteuning proces na denken over toekomst



# Tarieven

- De pgb tarieven worden in 2023 met 5,99 % verhoogd
- De wooninitiatieventoeslag wordt € 5007,00.
- Het maximale uurtarief voor formele zorg wordt € 72,93 voor informele zorg € 22,98 en voor dagbesteding € 66,65.
- Tarieven zijn nog niet gepubliceerd in Staatscourant. Pas als dat is gebeurd, worden nieuwe tarieven geaccepteerd.
- Toeslag Kwaliteit Verpleging en Verzorging (ouderenzorg) in wooninitiatieven wordt € 4.552.



# Aanbieders

- Vaak hoger dan indexatie; voorbeeld 's HeerenLoo verhoogd tot NZA tarieven, anders ZIN.
- Vervoer voortaan zelf regelen
- Vervoer mag in PGB bij ZIN aanbieder
- Hogere indicatie heeft gevolgen voor budgetgarantie



# Gesprek aangaan

- Verhoging tarief aanbieder  
Formeel 5,99 %
- Zie algemene voorwaarden  
zorgovereenkomsten [liesbeth@swartwamlaar.nl](mailto:liesbeth@swartwamlaar.nl)
- Officieel bezwaar indienen



## 7 Wat verder nog geldt

Algemene afspraken	<ul style="list-style-type: none"> <li>- De zorginstelling garandeert dat zorgverleners beschikbaar zijn voor de duur van de overeenkomst.</li> <li>- De maximale jaarlijkse indexering van de afgesproken tarieven die de zorginstelling mag toepassen is gelijk aan de indexering van het budget voor dat jaar. De zorginstelling is bevoegd deze indexering door te voeren. Overige tariefswijzigingen zijn altijd in overleg met de budgethouder.</li> <li>- De zorginstelling garandeert de kwaliteit van de hulp en de zorgverlener verricht zijn werk zoals van een redelijk handelend zorgverlener verwacht mag worden. De instelling voldoet indien van toepassing aan de eisen die worden gesteld in de Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst en de wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg en de beroepscodes.</li> <li>- De zorginstelling zorgt er bij overdracht van de werkzaamheden voor dat de benodigde gegevens beschikbaar zijn. Dit gebeurt in overleg met de budgethouder.</li> </ul>
Geheimhouding	De zorginstelling verplicht de zorgverlener, alles geheim te houden wat hij of zij weet of te weten komt over de budgethouder en diens gezin, partner of huishouden.
Ziekte zorgverlener	Bij ziekte wendt de zorgverlener zich tot de zorginstelling voor eventuele loonaanspraken. De zorginstelling waarborgt de zorgcontinuïteit door een andere zorgverlener voor de budgethouder te verzorgen.
Wie er verantwoordelijk is voor de veiligheid	De budgethouder en de zorginstelling zorgen er samen voor dat de zorgverlener veilig kan werken. De zorginstelling is aansprakelijk voor eventueel door de zorgverlener, budgethouder of derde geleden schade tijdens uitvoering van de werkzaamheden door de zorgverlener.
Wie de sociale lasten afdraagt	De zorginstelling is als werkgever van de zorgverlener verantwoordelijk voor de afdrachten van loonbelasting, sociale verzekeringspremies en andere inhoudingen of afdrachten waartoe de zorginstelling verplicht is op grond van de wet of CAO.
Wel of geen BTW	Koopt u vervoer in, dan kan daarover BTW worden geheven. Betreft het andere zorg, dan mag dit niet. Bewaar de facturen, want deze kunnen door uw budgetverstrekker worden opgevraagd.



# Actualiteit PGB

- Steeds vaker gevraagd om berekening maandbedrag (verschillende formulieren door verschillende zorgkantoren)/ splitsingsformulier
- Sinds kort wordt EKT ook toegestaan voor bewoners ouderinitiatieven
- Discussie over PGB in ouderinitiatieven
- Debat Tweede Kamer



# WTZA

- Sinds 2022 verplicht voor ouderinitiatieven, ook als zorg wordt uitbesteed aan zorgaanbieder.
- De Wtza regelt de meldplicht, vergunningsplicht en intern toezicht, plicht tot jaarverantwoording en transparante financiële bedrijfsvoering
- *Niet verplicht als ouderinitiatief alleen wooninitiatieventoeslag int voor zorginfrastructuur. Dan wordt er geen zorg verleend.*



# Meldplicht

- Kijk in landelijk Register zorgaanbieders  
Het Landelijk Register Zorgaanbieders (LRZa) is het openbare register waarin alle zorgaanbieders (ondernemingen) geregistreerd staan. De wettelijke basis van het LRZa is artikel 12 van de Wkkgz.
- [Zoeken | Zorgaanbiedersportaal](#)

bv. 6921 BZ



# Vergunningsplicht en intern toezicht

- Vanaf 1 januari 2022 is het verplicht een vergunning aan te vragen wanneer er meer dan **10 zorgverleners** werkzaam zijn in je ouder- of wooninitiatief. Bij minder dan 11 personen geldt alleen de meldplicht.
- Zorgverleners zijn mensen die beroepsmatig zorg verlenen.
- Dit zijn personen en geen fte's.
- Een parttimer geldt als één zorgverlener.
- Organiseert het initiatief zelf dagbesteding, dan tellen deze medewerkers mee.
- Een teamleider of facilitair medewerker, bijvoorbeeld een gastvrouw of huishoudelijke hulp tellen niet mee.
- Zzp'ers hoeven niet te voldoen aan de vergunningsplicht.



# Hoofdaannemers van de zorg

- De vergunningsplicht geldt alleen voor hoofdaannemers van de zorg, in principe niet voor onderaannemers.
- Een hoofdaannemer van de zorg heeft een **rechtstreekse zorgovereenkomst met de budgethouder**.
- Wanneer de hoofdaannemer een 'lege huls' is geldt de vergunningsplicht wél voor onderaannemers. Dit is een constructie waarbij de hoofdaannemer niet zelf zorg verleent maar zorg doet verlenen door een onderaannemer. Bv. woondroomzorg. Het initiatief heeft bijvoorbeeld een contract met een aanbieder van zorg of dagbesteding die de feitelijke zorg geeft aan de bewoners. Beiden moeten dan een toelatingsvergunning aanvragen.



- Vergunning aanvragen via de website van de CIBG.
- Een zorgaanbieder die op 1 januari 2022 niet in het bezit hoefde te zijn van een WTZi toelating en per die datum Wtza vergunningsplichtig is, moet vóór **1 januari 2024** een Wtza vergunning aanvragen en hoeft hiervoor niets te betalen.
- Let op: pgb-zorgaanbieders hebben geen WTZi toelating nodig.



# Interne toezichthouder zorgaanbieders

Een intern toezichthouder is **niet** verplicht voor:

- zorgaanbieders die zijn uitgesloten van de vergunningsplicht (minder dan 10 medewerkers);
- instellingen met pgb-zorg, waar de meerderheid van de zeggenschap in de dagelijkse of algemene leiding (het bestuur) is belegd bij de cliënten die in die instelling verblijven, hun wettelijk vertegenwoordigers of bloed- of aanverwanten, zoals vaak bij ouder- en bewonersinitiatieven het geval is. **Dus ouderinitiatieven.**
- Let op: voor ouderinitiatieven waar de meerderheid van de zeggenschap in de dagelijkse of algemene leiding (het bestuur) **NIET** is belegd bij de cliënten die in die instelling verblijven, hun wettelijk vertegenwoordigers of bloed- of aanverwanten, moeten **wél voldoen** aan de eis van intern toezicht.
- **Een intern toezichthouder is wel verplicht voor:**
- Zorgaanbieders die géén ouderinitiatief zijn en waarvan het bestuur hoofdaannemer is van de zorg. **Bv. Thomashuis**
- Zowel wanneer de zorgaanbieder rechtstreeks de zorg verleent als doet verlenen.
- Wanneer **de onderaannemer** zorg verleent dan geldt de eis van intern toezichthouder ook voor hem.

Is de zorgaanbieder vergunningplichtig dan is een dualistisch bestuursmodel verplicht: een scheiding tussen bestuur en intern toezicht.



# Plicht tot jaarverantwoording

- Het doel van een openbare jaarverantwoording in de zorg is een eerlijke en professionele bedrijfsvoering. De verplichting om verantwoording in het openbaar af te leggen zorgt ervoor dat de jaarverantwoording door iedereen is in te zien.
- Overgangsjaar voor organisatie voor wie dit nieuw is
- Over 2021 geen jaarverantwoording. Voor 1 juni 2023 boekjaar 2022 openbaar maken





- De jaarverantwoordingsplicht geldt zowel voor hoofd- als onderaannemers, dus ook voor ouder- en wooninitiatieven wanneer zij zorgaanbieder zijn.

# Toezicht door NZA

- de jaarverantwoordingsplicht;
- een transparante financiële bedrijfsvoering;
- het verbod op een winstoogmerk.

De jaarverantwoording bestaat uit 3 onderdelen:

1. Een financiële verantwoording; de balans van een winst- en verliesrekening conform de modellen in van de regeling.
2. Een verklaring van RA of AA accountant, overige gegevens, bestuur verslag en verslag intern toezichthouder (*die laatste is niet nodig als een kleine zorgaanbieder geen verplichting heeft tot een intern toezichthouder*). Een accountantsverslag is niet nodig wanneer een zorgaanbieder een **netto omzet** van € 12 miljoen.
3. Beantwoording vragenlijst met basisindicatoren



# Digitaal aanleveren

- De zorgaanbieder moet de jaarverantwoording aanleveren bij het portaal DigiMV3.0. Dit portaal is te vinden op [www.jaarverantwoordingzorg.nl](http://www.jaarverantwoordingzorg.nl)
- E-herkenning



# Transparante financiële bedrijfsvoering

- Om publiek draagvlak te behouden is een transparante financiële bedrijfsvoering noodzakelijk. Zodat kan worden aangetoond dat collectieve middelen goed worden besteed.
- De zorgaanbieder draagt zorg voor een eenduidige verdeling van taken, bevoegdheden en verantwoordelijkheden met betrekking tot de financiële bedrijfsvoering en legt die verdeling schriftelijk vast.
- De zorgaanbieder onderscheidt in ieder geval in financiële zin zijn activiteiten op het gebied van zorgverlening van zijn andere beroeps of bedrijfsmatige activiteiten.
- Passages over financiële derivaten (soort beleggingen)



# Combinatie PGB en ZIN in dagbesteding

- Veel problemen; invullen rekenmodule
- Vinkje 'ja' moet aan staan



# Rekenmodule

- Doelmatige inzet van zorg thuis wordt op het niveau van de individuele verzekerde getoetst
- Wordt een aanvraag voor zorg thuis door het zorgkantoor als ondoelmatig beoordeeld dan gelegenheid om tegenvoorstel in te dienen. De zorg thuis moet wel verantwoord zijn en blijven.
- De hoogte van pgb voor een zorgprofiel is bepalend voor hoogte MPT.



# PGB en de rekenmodule

- Als er sprake is van budgetgarantie zal deze eerst worden gebruikt. Pas daarna kan eventueel meerzorg worden aangevraagd (of EKT) indien 25 % nog niet zijn benut en budgethouder daarvoor in aanmerking komt.
- Ook bij omzetten van dagbesteding van ZIN naar PGB wordt budgetgarantie aangesproken. Dit geldt ook voor hogere indicatie-aanvraag.



# Rekenmodule

- Als er (ook) ZIN in beeld is; altijd rekenmodel opvragen bij zorgaanbieder
- Nieuwe rekenmodule op laten sturen naar budgethouder/ vertegenwoordiger





Naam: Finny  
 BSN

Datum aanvraag 31-jul-18

Aan te vragen zorg:

Wlz sector (Som, PG, VGJG of ZG)

Geïndiceerd profiel

Is er sprake van PGB naast ZIN?

MPT

VG

7VG

Ja

Versie: 28.06.2018



Extramurale ruimte  
€ 1.546,83

Vul weekbedrag PGB in:

Natura ruimte zorg thuis  
€ 1.546,83

Maastrand ruimte Extra kosten thuis  
€ 386,71

Let op: percentage van MPT

De rekenmodule is afgestemd met de cliënt:

Ja

Ruimte voor behandeling  
€ 191

Bedrag ZIN thuis

€ 2.125,25 137%

Aangevraagde zorg op weekbasis

Soort zorg	Prestatie	Leverende AGBcode	Aantal	Eenheid	Tarief	Bedrag per week	Percentage
Bhgrp	H822 Dagbehandeling VG kind gedrag	60605681	10	Dagdelen	€ 165,75	€ 1.657,54	107,2%

Vervolgactie na rekenmodule

Aanvraag gaat niet. Is er sprake van een bijzondere situatie?

Ja

Is er sprake van extra kosten thuis?

Ja, opgroeiend kind thuis jonger dan 23 jaar

Is er sprake van een toeslag in verband met bodeming?

Is er sprake van een overige reden?

Zorg aan te vragen conform RWLZ

AuBcode	Percentage	Doelmatig	Niet
60605681	107%	BT Bodeming Overig	Opgroeiend, thuiswoner kind < 23 jaar

Totale omvang ZIN thuis excl. Behandeling	€	0%
Totale omvang behandeling	€ 1.657,5	107%
PGB bedrag	€	
Totale zorg	€ 1.657,5	107%
Verdeling aangevraagde zorg		
Basisbudget ZIN	€ 1.465,8	95%
PGB	€	
EKT:	€	
Behandeling hoger dan basisbudget	€ 191,7	12%
Overig	€	
Restart	€	0%

Per dag c 11  
 Per week c 81



# PGB Portaal

- Heel Nederland inmiddels over voor Wlz
- Zorgbeschrijving moet worden opgenomen bij wijziging tarief bv.
- Soms fouten bv. vinkje ouderinitiatief staat niet aan.



# Bestuurlijk akkoord ZN & VGN

- Extramuraliseren  
Elke cliënt die dat aankan, krijgt een zo zelfstandig mogelijke, eigen veilige plek in de samenleving .
- Beperken instroom Wlz (VG03/ V&V04naar Wmo)
- In Q3 2023 wetsvoorstel naar Tweede Kamer
- Op dit moment 6800 mensen hebben Vg03 zonder verblijf, waarvan er ongetwijfeld een flink aantal in ouderinitiatieven wonen



# Overige 'kanslijnen'

- Bij elke cliënt wordt een (eigen) netwerk gestimuleerd en gefaciliteerd om een rol te spelen in de zorg en ondersteuning. Mee naar specialisten, koken e.d.
- Dagbesteding aanpassen, meer dagbesteding in locatie
- Bewezen arbeidsbesparende technologieën worden door alle zorgorganisaties geïmplementeerd in de eigen zorgpraktijk.



Door het slimmer, anders en vernieuwend organiseren van de zorg wordt met deze kanslijnen een bijdrage geleverd aan het optimaal inzetten en faciliteren van zorgprofessionals en het betaalbaar houden van de zorg.



# Zoeken bestuursleden

- Binnenkort twee bestuursfuncties vacant
- 6 tot 8 maal vergaderen per jaar (digitaal/fysiek)
- Samenwerken met andere organisaties
- Deelname overleg met VWS, leder(in)
- Opkomen belangen bewoners die via PGB zorg verzilveren
- Melden via e-mail



# Vragen ???



- Naar-Keuze  
0481 374589
- [Kantoor@naar-keuze.nl](mailto:Kantoor@naar-keuze.nl)

