



Van HLZ Projectteam iZvw (wijkverpleging en zintuigelijk gehandicapten)  
Auteur J. Boonstra / J.Rijsdijk en J.Bankers  
Doorkiesnummer 030 – 698 8368  
Datum 8 juli 2014  
Onderwerp Nieuwe uitgave AW319/AW320 v 1.4 declaratiebericht ingaande 1 januari 2015

### **Nieuwe uitgaven AW319/AW320v1.4 declaratiebericht**

De nieuwe uitgaven van het AW319/AW320v1.4 declaratiebericht is opgesteld in opdracht van het projectteam iZvw door de HLZ expertgroep declareren AW319/AW320. De nieuwe uitgaven worden vanaf 8 juli door Vektis gepubliceerd op [WESP](#).

De vernieuwde uitgaven van het AW-319/AW320 declaratiebericht bevat de noodzakelijke aanpassingen voortkomend uit de herziening langdurige zorg. Het declaratiebericht is aangepast voor de declaraties vanaf 1 januari 2015 voor de volgende zorg:

- AWBZ zorg of Wet langdurige zorg (Wlz)
- Wijkverpleging (WV) zorgverzekeringswet;
- Extramuraal behandeling voor zintuiglijke gehandicapten (ZG) zorgverzekeringswet;

De EI-standaard AW319/AW320v1.4 is en blijft geschikt voor het declareren van AWBZ (of Wlz) naar zorgkantoren. Daarnaast is de standaard vanaf 1 januari 2015 geschikt voor het declareren van WV en ZG naar zorgverzekeraars.

Het jaar 2015 wordt beschouwd als een transitiejaar. Het opnemen van de WV en ZG in de AW319/AW320v1.4-standaard ondersteunt de transitie en is daarmee tijdelijk van aard. Daarom geldt voor de AWBZ, WV en ZG de bestaande berichtstructuur en leiden de wijzigingen tot een nieuwe uitgave en niet tot een nieuwe (sub)versie. De declaratiestandaard behoudt de bestaande identificatie, namelijk 'AW319/AW320v1.4' en de bestaande naamgeving, zijnde 'Declaratie AWBZ-zorg'. De wijzigingen voor de Zvw zijn niet opgenomen in het BEP-model Wlz van Zorginstituut Nederland.

De declaraties voor AWBZ, WV en ZG worden met gescheiden declaratiebestanden aangeleverd bij het zorgkantoor/zorgverzekeraar. Ieder declaratiebestand bevat één zorgsoort. Voor iedere informatiestroom is er een specifieke prestatiecodelijst. Dit zijn de prestatiecode lijsten: AWBZ/Wlz (055), WV(065) en ZG (066)

In de onderstaande factsheet staat aanvullende informatie met de belangrijkste wijzigingen in het declaratieproces voor de Wlz en Zvw per 1 januari 2015. De testset en de monitor volgen medio juli 2014. De restitutenota volgt dan in september 2014.

# FACTSHEET

## **Aanvullende toelichting voor de informatiestromen vanuit de AWBZ/Wlz**

- De declaraties worden ingediend conform de spelregels zoals vastgelegd in het AWBZ/Wlz declaratieprotocol 2015 dat als addendum bij het inkoopkader AWBZ/Wlz, is gepubliceerd.
- De koppeltabel en matrices blijven voor de AWBZ/Wlz van toepassing.
- Voor 2015 geldt een gewijzigde AWBZ/Wlz formele controleset (N7) die in september 2014 wordt gepubliceerd.

## **Aanvullende toelichting voor de nieuwe informatiestromen vanuit de Zvw**

- De declaraties worden via VECOZO aangeboden aan de zorgverzekeraar van de verzekerde. Dit betreft UZOVI-code waarop de zorgverzekeraar van de verzekerde de declaraties verwerkt en de betalingen verricht. Deze UZOVI-code is per verzekerde op te vragen bij [VECOZO](#).
- Voor de declaraties wijkverpleging en extramurale zintuigelijk gehandicaptenzorg in de zorgverzekeringwet zijn de contractafspraken tussen zorgaanbieder en zorgverzekeraar met daarbij het declaratieprotocol WV en ZG als addendum van de overeenkomst van toepassing (planning oplevering declaratieprotocol september 2014).
- Voor de zorgverzekeringwet is de koppeltabel niet meer van toepassing.
- De te declareren periode wordt vastgelegd in de overeenkomst tussen zorgaanbieder en zorgverzekeraar. Frequenter declareren dan de huidige periode (maand of 4-weken) is mogelijk in de Zvw, maar is geen verplichting.
- Bijbehorende restitutenota wordt ontwikkeld voor niet gecontracteerde zorgaanbieders (planning september 2014).
- CIZ-gegevens zijn niet meer relevant voor de declaratie van zorg.
- Indiciestelling is de verantwoordelijkheid van de zorgaanbieder. Gegevens over indicatiestelling, functiecodes, machtiging of verwijzing worden niet vermeld op de declaratie.

## **Wijkverpleging**

- MSVT blijft conform 2014 gedeclareerd worden via de OS301/302 declaratiestandaard.
- Niet toewijsbare zorg wijkverpleging aan een verzekerde (S1), wordt niet gedeclareerd via AW319/AW320-standaard.
- Toewijsbare zorg wijkverpleging aan een verzekerde (S2), declareren op verzekerdeniveau wel met de AW319/AW320-standaard.
- Rafelranden zoals ketenzorg dementie, intensieve kindzorg en zorginfrastructuur worden nog nader ingevuld, omdat de beleidsdiscussies nog niet zijn afgerond en de NZa beleidsregels hiervoor nog niet zijn gepubliceerd.
- De AGB-codes worden conform contract afspraken toegepast waarbij de AGB-code per representatiecontract wordt toegepast (normaal

gesproken is dit de AGB-code per regio). De AGB code mag van zowel het type beheerstichting als instelling zijn.

- De AGB-code van de zorgaanbieder wordt toegepast in het declaratieverkeer waarbij AGB declarant (voorlooprecord) = AGB uitvoerder (prestatie record).
- Conform NZa beleidsregels wordt verpleging en verzorging gedeclareerd in tijdseenheden van 5 minuten.

#### **Extramurale behandeling zintuigelijke gehandicapten**

- Extramurale behandeling op verzekerdenniveau wordt gedeclareerd met de AW319/AW320-standaard.
- Subsidieregelingen voor de overige activiteiten niet op verzekerdenniveau worden niet met de AW319/AW320-standaard gedeclareerd.
- De AGB-codes worden conform contract afspraken toegepast waarbij de AGB-code per representatiecontract wordt toegepast.
- De AGB-code van de zorgaanbieder wordt toegepast in het declaratieverkeer waarbij AGB declarant (voorlooprecord) = AGB uitvoerder (prestatie record). De AGB code mag van zowel het type beheerstichting als instelling zijn.