

FAQ Eerstelijnsverblijf Zorg en Zekerheid 2022

Wat is ELV en voor wie is dit bedoeld?

Eerstelijns verblijf (ELV) is een medisch noodzakelijk kortdurend verblijf van minimaal 24 uur en maximaal 3 maanden waarna de verzekerde terugkeert naar huis. De cliënt krijgt gedurende het verblijf verpleging en verzorging en een generalistische/eerstelijns medische behandeling tot verbetering optreedt en terugkeer naar de thuissituatie mogelijk is. De volgende zorg valt niet onder ELV zorg:

- Diagnostiek die is uitgevoerd door een zorgaanbieder anders dan de huisarts, medisch specialist of specialist ouderengeneeskunde of arts verstandelijk gehandicapten;
- Paramedische zorg die niet samenhangt met de indicatie voor verblijf;
- Farmaceutische zorg;
- Geneeskundige zorg inclusief diagnostiek geleverd door een huisarts;
- Geneeskundige zorg die valt onder specialistische geneeskundige geestelijke gezondheidszorg.

Hoe wordt een ELV opname geregeld?

Indien u een patiënt heeft die op ELV zorg is aangewezen, kunt u contact opnemen met een van de coördinatiepunten. Hiervoor hoeft u vooraf geen toestemming te regelen.

Regionaal coördinatiepunt ELV (RAP) Zuid-Holland Noord Tel 088-33 99 999.

Regionaal coördinatiepunt ELV (Aanmeldportaal) Amstelland en Haarlemmermeer Tel 023-5556004

De overige coördinatiepunten ELV in Nederland kunt u terugvinden op de website van Actiz: https://www.actiz.nl/sites/default/files/2021-03/ACTIZ_Infographic_regionale_coördinatiefuncties.pdf

De door Zorg en Zekerheid gecontracteerde ELV-instellingen zijn te vinden op onze website via de Zorg en Zekerheid Zorgzoeker.

ELV instellingen zijn 24 uur per dag bereikbaar voor het opnemen van patiënten.

Wie mag de patiënt verwijzen naar een ELV bed?

De huisarts, een SO of medisch specialist (in samenspraak met transferverpleegkundige) die op dat moment de patiënt in behandeling heeft, kan een patiënt verwijzen naar een ELV bed. Dit zal hij of zij doen wanneer er beoordeeld wordt dat de patiënt op generalistische geneeskundige zorg is aangewezen en dat opname in een Eerstelijns Verblijf noodzakelijk is.

Is voorafgaand toestemming noodzakelijk om ELV te mogen leveren?

In eerste instantie niet, alleen als verblijf in een ELV-instelling langer dan 3 maanden (91 dagen) noodzakelijk is dan vraagt de ELV-instelling twee weken voorafgaand aan het verlopen van deze periode toestemming aan.

Moeten ELV aanbieders op alle locaties Palliatief Terminale Zorg (PTZ) leveren?

U hoeft Palliatief Terminale Zorg binnen de ELV niet op alle locaties te leveren. U mag cliënten geleiden naar andere locaties waar die zorg (beter) geleverd wordt.

Is het mogelijk om een patiënt vanuit de ELV te verwijzen naar de GRZ?

Indien na opname op de ELV de SO van mening is dat een GRZ-traject beter past bij de zorgvraag, dan kan de patiënt door de SO na een Triage/Geriatisch Assessment worden doorverwezen naar de GRZ. Bij de FAQ van GZSP is informatie opgenomen in welke gevallen deze Triage/Geriatisch Assessment voor vergoeding in aanmerking komt.

Is het eigen risico van toepassing op een ELV, GRZ opname en zorg die valt binnen de GZSP?

Ja.

Waarom stellen zorgverzekeraars verschillende eisen aan zorgaanbieders?

Het is de verantwoordelijkheid van de individuele zorgverzekeraar om de best mogelijke zorg voor hun verzekerden in te kopen. Dat maakt dat (kwaliteits)eisen van zorgverzekeraars kunnen verschillen. Elke zorgverzekeraar voert zijn eigen beleid. Er is wel een algemene set van eisen vastgesteld door Zorgverzekeraars Nederland voor de declaratie van ELV, GRZ en GZSP zorg. Dit is opgenomen in het landelijke declaratieprotocol van Vektis.

Wat zijn de richtlijnen wat betreft de reactietijden voor ELV?

De zorgaanbieder moet de beschikbaarheid van medische zorg garandeert bij spoed conform de richtlijn van de LHV (15 min aanrijtijd en binnen 30 sec reactie). Dit is de richtlijn voor de huisartsen en geldt daarmee voor de laagcomplexe ELV, waarin geldt dat wij hierin wel afhankelijk zijn van de huisarts en wij dit niet voor hen kunnen garanderen.

Bij de hoog complexe en palliatief terminale zorg is de Specialist Ouderengeneeskunde (SO) de medisch verantwoordelijke. Volgens wettelijke regeling (Wlz) dient deze binnen 30 minuten ter plaatse te zijn.

Voor een acute opname is binnen 24 uur beschikbaarheid gegarandeerd en voor een geplande opname binnen 48 uur.

Welke diagnostiek valt onder het tarief ELV?

Eerstelijnsdiagnostiek valt alléén onder het ELV-tarief in het geval dat de diagnostiek wordt uitgevoerd door de ELV-instelling. Het gaat daarbij om eenvoudige diagnostiek bijvoorbeeld dipstick urinecontrole of overige. In alle andere gevallen, waarin er materiaal wordt verstuurd en/of een andere zorgaanbieder (het ziekenhuis/diagnostisch lab) het onderzoek uitvoert, kan deze zorgaanbieder de eerstelijnsdiagnostiek declareren conform de afgesproken prestaties en tarieven.

Welke hulpmiddelen vallen onder het ELV tarief?

De zogenaamde outillagehulpmiddelen. Dit zijn hulpmiddelen die nodig zijn om de zorg in de ELV instelling te leveren en die (her)bruikbaar zijn. Het gaat dus niet om individuele hulpmiddelen. Hieronder wordt verstaan: hulpmiddelen die niet of alleen na kostbare individuele aanpassingen door verschillende personen na elkaar te gebruiken zijn.

ELV: <https://www.nza.nl/documenten/vragen-en-antwoorden/elv-wat-zijn-medische-hulpmiddelen>