Veelgestelde vragen *eerstelijnsverblijf (ELV)*

Wat is ELV en voor wie is dit bedoeld?
Eerstelijnsverblijf (ELV) is een medisch noodzakelijk kortdurend verblijf van tenminste 24 uur waarna de verzekerde zo mogelijk 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. In sommige gevallen is 7x24 uurs toezicht aangewezen en wordt tijdens het verblijf een aanvraag bij het CIZ gedaan voor de WLZ (al dan niet in de vorm van MPT of VPT).

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 één 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 wordt per 2025 gesplitst en daarvoor kunt u contact opnemen met het coördinatiepunt Amsterdam of coördinatiepunt Zuid-Kennemerland.
- De overige coördinatiepunten ELV in Nederland kunt u terugvinden op de website van Actiz: ACTIZ_regionale_coördinatiefuncties

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

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 eerstelijnsverblijf noodzakelijk is.

Is voorafgaand toestemming noodzakelijk om ELV te mogen leveren?
Per 2024 is het niet langer nodig om toestemming aan te vragen wanneer verblijf in een instelling langer noodzakelijk is dan 3 maanden, mede om de administratieve lasten voor zorgaanbieders te verminderen.

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.

Wanneer vallen hospices onder de ELV of de wijkverpleging?
De financiering van de hospices verandert per 2025. De High Care Hospices (HCH) worden dan bekostigd via de prestatie ELV PTZ en is het niet meer mogelijk om nog kosten voor verblijf bij de verzekerde zelf in rekening te brengen.. De Bijna Thuis Huizen (BTH) worden nog wel betaald via de wijkverpleging maar dan met een dagtarief en mogen wel verblijfskosten bij de verzekerde in rekening worden gebracht (zie ook de Veelgestelde vragen wijkverpleging).

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/Geriatrisch Assessment worden doorverwezen naar de GRZ. Bij de Veelgestelde vragen van GZSP is informatie opgenomen in welke gevallen deze Triage/Geriatrisch Assessment voor vergoeding in aanmerking komt.

Wanneer komen ELV zorgaanbieders in aanmerking voor een afspraak voor de nieuwe prestaties in de ELV; Korsakov, Gesloten Herstel en ANW.
Vanaf 2025 zijn er nieuwe prestaties in de ELV opgenomen voor Korsakov en gesloten herstel/SOABB. Zorgaanbieders die in aanmerking willen komen voor afspraken over deze nieuwe prestaties moeten tenminste voldoen aan de voorwaarden die zijn opgenomen in ons zorginkoopbeleid ELV en GRZ. https://www.zorgenzekerheid.nl/zorgprofessionals/zorginkoop/zorginkoopbeleid-2026

Wij willen deze prestaties (ook de ELV in de ANW) op regionaal niveau afgestemd inkopen. Voor buiten onze regio zullen wij aanvragen in beginsel volgen als daarover afspraken zijn gemaakt met de preferente verzekeraar.

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.

Welke minimale omvang van ELV-capaciteit per aanbieder streeft Zorg en Zekerheid na?
Voor de ELV is belangrijk dat het gaat om kortdurend herstel en dat de focus van het (para-) medisch en verpleegkundig personeel daarop is gericht. Dit vereist bepaalde vaardigheden en deskundigheid van het behandelende team en ook een redelijke schaalgrootte. De snelheid waarmee schaalvergroting mogelijk is, hangt mede af van de lokale mogelijkheden en er is dus niet op voorhand een norm aan te geven. Vooralsnog hebben wij voor GRZ een minimum-omvang van 10 bedden als criterium en voor de ELV is het de bedoeling om als eerste stap ook naar een minimum omvang van 10 bedden per locatie te gaan. Daarnaast streven wij ernaar om, waar mogelijk, de GRZ en ELV op één locatie onder te brengen, zodat de bedden flexibel ingezet kunnen worden afhankelijk van de vraag naar GRZ of ELV.

Op welke wijze kan de warme overdracht vanuit ELV-GRZ in de regio worden ingevuld?
Zorgverzekeraars hebben in het verleden toestemming gekregen van de NZa om voor patiënten voor ontslag uit het ziekenhuis al een indicatiestelling (en coördinatie) te laten doen door de wijkverpleegkundige, die dan voor maximaal 2 uur kan worden gedeclareerd op de wijkverpleging. Wij willen de afspraak over warme overdracht op dezelfde wijze ook invoeren voor patiënten, die op een ELV- of GRZ-bed verblijven en naar huis gaan met wijkverpleging. Wij gaan met de ELV-GRZ zorgaanbieders en de thuiszorg in de kernregio's ook in 2024 in gesprek om afspraken te maken over deze warme overdracht (verder) in te voeren.

Wat zijn de richtlijnen wat betreft de reactietijden voor ELV?
De zorgaanbieder moet de beschikbaarheid van medische zorg garanderen 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. 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. Voor nadere informatie over hulpmiddelen in de ELV kunt u ook kijken op de website: https://www.nza.nl/documenten/vragen-en-antwoorden/elv-wat-zijn-medische-hulpmiddelen