

**Vereisten voor toelating  
tot declaratieproces  
activiteiten geestelijke  
verzorging eerstelijns-2019**

## **Inhoudsopgave**

VOORWAARDEN AANMELDEN geestelijk verzorger eerstelijns (GV-el).....	3
OMSCHRIJVING DIENSTEN EN VOORWAARDEN.....	4
Reikwijdte.....	4
Richtlijn.....	4
Administratieve vereisten.....	4
Klachten en geschillen.....	4
Consult-1.....	5
Consult-2.....	6
Consult-3.....	6
MDO.....	6
Scholing.....	6
Diversen.....	7
OPBOUW TARIEVEN.....	8
FACTUURVEREISTEN.....	9
STROOMSCHEMA FACTURATIE GV-el.....	10

# VOORWAARDEN AANMELDEN geestelijk verzorger eerstelijns (GV-el)

(bij de penvoerder van het Palliatieve netwerk)

Eis	Markering	Locatie
Bevoegd- en bekwaamheidseis: Bewijs van inschrijving bij het kwaliteitsregister SKGV	Het inschrijfnnummer.  Als het inschrijfnnummer er (nog) niet is, dan volstaat voor 2019 een kopie van de bevestiging van de aanvraag voor inschrijving van het SKGV (in pdf)	UEA-formulier: - deel IV-a - deel V
Inschrijving bij de Kamer van Koophandel	KvK-nummer	UEA-formulier: - deel II A
Inschrijving bij de belastingdienst	BTW-nummer	UEA-formulier: - deel II A
Identificatie inschrijver en bedrijfsgegevens	Ingevuld interactief UEA-formulier	UEA-formulier: - deel II A - deel II B - deel II C - deel II D
Actief in een specifiek gebied (zie evt. <a href="https://www.netwerkpalliatievezorg.nl/Zorgverleners/Kaart-Netwerken-Palliatieve-Zorg">https://www.netwerkpalliatievezorg.nl/Zorgverleners/Kaart-Netwerken-Palliatieve-Zorg</a> )	Naam palliatief netwerk (PN): - PN Groningen-Centraal - PN Noord-Groningen - PN Zuidoost-Groningen  - PN Hoogeveen - PN Meppel-Steenwijkerland - PN Noord-Midden Drenthe (Assen) - PN Zuidoost-Drenthe (Emmen)	UEA-formulier - deel II A, 'Percelen' (meerdere netwerken mogelijk)
Klachten en geschillen: aangesloten bij een onafhankelijke en door de minister erkende geschillencommissie, voor klachten en geschillen.	Kopie lidmaatschapsbewijs klachten- en geschillencommissie	Bijlage bij UEA-formulier
Uitsluitingsgronden	Interactief UEA-formulier: - deel III A 1-6 - deel III B - deel III C  Als een van de uitsluitingsgronden onder deel III met [ja] beantwoord moet worden, is toelating tot het declaratieproces GV-el niet mogelijk.  <b>NB.</b> Zie deel VI, een onterecht aangekruiste keuze wordt opgevat als het afleggen van een valse verklaring.	UEA-formulier: - deel III A 1-6 - deel III B - deel III C
Accurate en correcte informatie	Handtekening	UEA-formulier: - deel VI

# OMSCHRIJVING DIENSTEN EN VOORWAARDEN

De palliatieve netwerken Groningen en Drenthe-Steenwijkerland zijn de uitvoerder van het onderdeel [geestelijke verzorging] van de Subsidieregeling palliatieve terminale zorg en geestelijke verzorging. ELANN en Icare treden namens deze palliatieve netwerken op als penvoerder, voor respectievelijk Groningen en Drenthe-Steenwijkerland. Het gaat hierbij om de uitvoering van geestelijke verzorging in de eerstelijns (GV-el).

## De penvoerders hanteren de volgende criteria:

### Reikwijdte

De te declareren diensten 'geestelijke verzorging eerstelijns' hebben betrekking op de verleende diensten aan mensen die zelfstandig wonen. **NB.** Dit betekent dat geestelijke verzorging die valt onder Wkkgz art. 6a ,en dus behoort tot de instellingen genoemd onder WTZi art. 1.1 b (Wlz-verblijf) en c (Zvw-verblijf), geen onderdeel is van deze declaratieprocedure.

### Richtlijn

De penvoerders hanteren voor de uitvoering van geestelijke verzorging in de eerstelijns de '*Richtlijn: Zingeving en spiritualiteit in de palliatieve fase*'. Daaronder het gebruik van het Ars Moriendi model, als 'handvat' in een gesprek over spirituele vragen met cliënten, dat vooral dienen als hulp om alle facetten van spiritualiteit in het gesprek te betrekken. De toegelaten GV-el werkt volgens deze richtlijn.

### Administratieve vereisten

De GV-el houdt een dossier bij van de consulten, met minimaal de volgende informatie:

- op naam van de cliënt, inclusief woonadres
- datum eerste gesprek
- de aanleiding van de vraag
- het doel
- gespreksdatum
- reden afsluiting/ beëindiging begeleidingstraject.
- datum afsluiting

De penvoerder behoudt zich het recht voor een materiële controle uit te voeren op de dossiers, met inachtneming van de privacywetgeving.

### Klachten en geschillen

De GV-el draagt zorg voor een adequate klachten- en geschillenafhandeling, naar voorbeeld van de volgende onderdelen van de Wkkgz (eventueel via aansluiting bij een erkende klachten- en geschilleninstantie):

- art. 2, 'goede zorg',
- art. 3, 'organisatie van de zorgverlening',
- art. 9, 'Veilig Incident Melden (VIM)'
- art. 10.3, 'Informatieplicht over incident, rechten cliënt',  
Klachten:
  - art. 13.1, 13.3, 13.4, 13.5, 15, 'laagdrempelige klachtenregeling',
  - art. 17, 'zesweken termijn',Geschillen:
  - art. 18.1, 19.2, 18.5, 18-22, 'aansluiting erkende geschilleninstantie',
  - art. 23, 'geheimhouding'.

# Consult-1

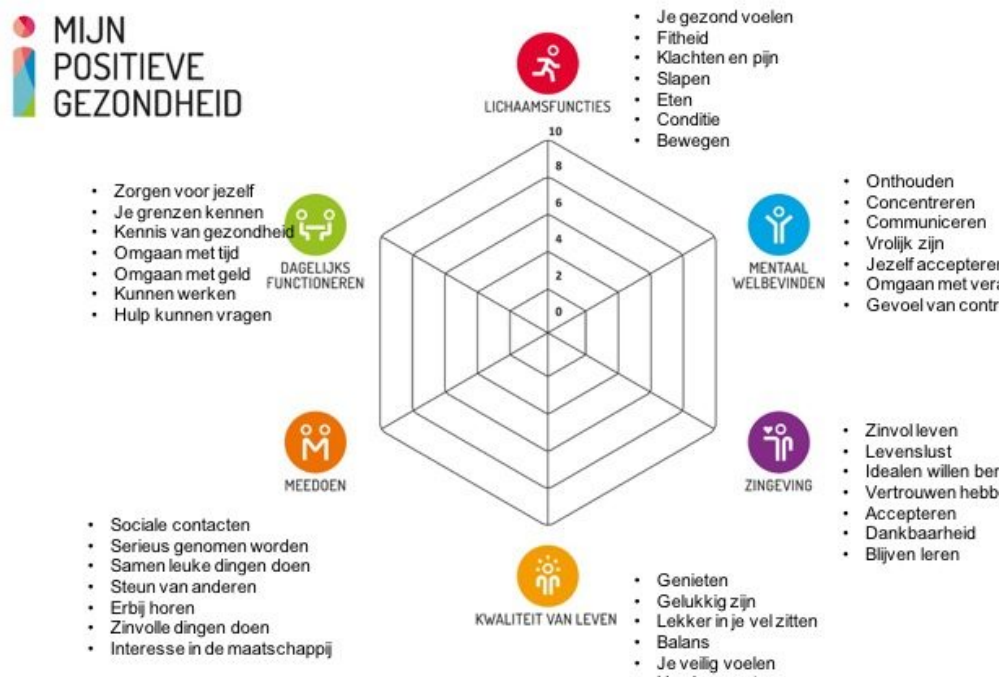
Dit is een consult op basis van een huisbezoek, waarbij er sprake is van een fysiek face-to-face contact, bij voorkeur op het woonadres van de cliënt, tenzij deze een andere voorkeur heeft. Een alternatief kan zijn een zitting op een polikliniek of in de eigen praktijk.

Consult-1 is de operationalisering van de onderdelen [B] en [C] van het ABC-model in de Richtlijn Zingeving en spiritualiteit (in de palliatieve fase). De uitvoering omvat maximaal vijf gesprekken. In de geestelijke en maatschappelijke hulpverlening blijkt het aantal van vijf gespreksmomenten adequaat te zijn om een gewenste verandering tot stand te brengen.<sup>1</sup> Vooralsnog is de aanname dat dit ook een werkzaam model is bij de uitvoering van geestelijke verzorging. Tegelijk is dit model een instrument om begeleiding en crisisinterventie te onderscheiden van het onderdeel [Aandacht] in het ABC-model.

Zijn er meer contactmomenten nodig, dan is een MDO een vereiste. Dit betekent dat de GV-el de situatie bespreekt met de hoofdbehandelaar en de andere betrokken hulpverleners in een MDO, op voorwaarde dat de cliënt instemt en/of aanwezig is bij het MDO.

Het resultaat van dit MDO moet antwoord geven op de vragen:

- a) welke relatie is er tussen het vraagstuk op het gebied van 'zinervaring/ zinvol leven' en de overige levensgebieden, met het communicatiemodel van 'positieve gezondheid' als leidraad :<sup>2</sup>
  - Lichaamsfuncties
  - Dagelijks functioneren
  - Mentaal welbevinden
  - Kwaliteit van leven
  - Meedoen



1 Zie ook: Stoffer, R. (2006). *Het vijf-gesprekkenmodel, een handleiding*. Utrecht: Eburon Uitgeverij  
2 De GV-el kan de bevindingen uit het Ars Moriendi-model inbrengen op het onderdeel 'zinervaring/ zinvolleven', in het communicatiemodel van positieve gezondheid.

- b) welke interventie(s) is (zijn)er nodig op de andere levensgebieden, dan het domein 'zinervaring/ zinvolleven',<sup>3</sup>
- c) welke betekenis heeft het antwoord onder a) voor het begeleidingsdoel van de GV-el (is er bijvoorbeeld een verwijzing nodig naar een andere zorgdiscipline),
- d) als gevolg van c), wat is het begeleidingsdoel van de GV-el naar aanleiding van het MDO.

De conclusies van het MDO zijn een legitimatie (en voorwaarde) voor een volgende reeks van maximaal vijf gesprekken.

Zijn er meer dan 10 contactmomenten nodig, dan is een gesprek over de noodzaak en het doel met de coördinator van het palliatieve netwerk en/ of de penvoerder, een vereiste. In dat gesprek moet duidelijk worden wat het doel is van verdere begeleidingscontacten en waarin die zich onderscheiden van het aspect [aandacht] van het ABC-model. In onderling overleg wordt over de voortgang beslist.

## Consult-2

Dit type consult betreft een zogenaamd 'multi-media consult', waarbij er audio-visueel contact is via een multi-media voorziening. Hieronder valt ook een chatsessie. Dit consult kan eenmalig zijn of onderdeel zijn van een [vijf-gesprekken begeleidingstraject]. Het onderscheidt met [consult-1] is dat er geen sprake is van een fysiek face-to-face contact.

Dit consult wordt opgenomen in het cliëntdossier, over vermelding van datum, doel en resultaat.

## Consult-3

Dit type consult betreft een groepsconsult. Conform het advies van de Deelwerkgroep Praktijkcriteria en Voorwaarden, nemen maximaal 8 cliënten deel aan een groepsconsult. Dit consult betreft een fysiek en face-to-face consult en geen multi-mediaal groepscontact. De fysieke bijeenkomst en onderlinge interactie is namelijk onderdeel van het beoogde effect, met gebruikmaking van groepsdynamische interactie. Dat lukt niet of in mindere als het groepsconsult plaatsvindt via een elektronische vergaderfaciliteit.

Het groepsconsult hoeft niet noodzakelijkerwijs te worden opgenomen in het individuele cliëntdossier. Een deelnemerslijst moet op verzoek toonbaar zijn.

## MDO

Deelname aan een MDO kan op twee gronden:

- a) op verzoek van een beroepsbeoefenaar individuele gezondheidszorg, ongeacht een intramurale of extramurale setting. Maar de GV-el treedt niet in de plaats van de GV-intramuraal. Hiervoor is het woonadres van de cliënt leidend: instellingsadres of zelfstandig wonend.
- b) op eigen verzoek van de GV-el, waarbij de vraaglijn onder [consult-1] wordt gevolgd.

Deelname aan een MDO wordt vastgelegd in het cliëntdossier, onder vermelding van datum, doel en resultaat.

## Scholing

Hierbij gaat het om scholing in brede zin van andere beroepsbeoefenaren-in-de-gezondheidszorg, op het gebied van geestelijke verzorging (waaronder zorgethiek) en zinervaring/ zinvolleven. Bijvoorbeeld artsen, verpleegkundige, verzorgenden enz.

---

<sup>3</sup> Zie ook paragraaf 'Doorverwijzing' in de Richtlijn Zingeving en spiritualiteit in de palliatieve fase.

Een zogenoemd 'moreel beraad' valt onder scholing. Als zo'n moreel beraad plaatsvindt op naam van een cliënt, dan is toestemming van de cliënt een voorwaarde, evenals verslaglegging in het cliëntdossier onder vermelding van datum, doel en resultaat. Een moreel beraad kan ook geanonimiseerd plaatsvinden, als een fictieve casus. Dan is verslaglegging in het cliëntdossier uiteraard niet nodig. NB. Bewaak dan dat de casus inderdaad anoniem is. Zo niet, beëindig dan het gesprek en bespreek het morele vraagstuk eerst met de cliënt en verkrijg toestemming om dat in te brengen op een moreel beraad, al dan niet in aanwezigheid van de cliënt.

Het is aan te bevelen om, voor het geven scholing, geregistreerd te worden bij het CRKBO. Dit in verband met de heffing van BTW over het tarief.

## **Diversen**

Onder deze noemer kunnen alle overige niet-vermelde activiteiten gedeclareerd worden. Op dit moment (juni 2019) is nog niet alles duidelijk over de uitvoering van geestelijke verzorging. Een declaratie onder diversen moet altijd gespecificeerd worden. Reis- en verblijfskosten vallen niet onder [diversen], deze zijn een integraal onderdeel van het tarief van de lijst van bovengenoemde diensten:

- consult-1
- consult-2
- consult-3
- MDO
- scholing
- diversen

## OPBOUW TARIEVEN

Voor de tarieven worden zogenaamde 'eenheidstarieven' gehanteerd. Dit betekent dat de gehanteerde tarieven een eenheidsprijs zijn, inclusief elementen als administratie, reistijd en reis- en verblijfskosten. Ook kantoorkosten komen niet voor vergoeding in aanmerking. Zij zijn integraal onderdeel van de normale bedrijfsvoering, net als reis- en verblijfskosten en moeten worden bekostigd uit de verworven inkomsten/ diensten.

Id	Dienst	Omvang/ eenheid	Tarief (excl. BTW)	Opmerking
1.	consult-1	90 minuten	€ 112,50 (eenheidstarief)	Dit consult is gebaseerd op 45-60 min directe cliënttijd, 30 min. dossiertijd en overleg. Bij een tarief van €75,-- per uur.
2.	consult-2	15minuten	€ 19,-- (eenheidstarief)	Multi-mediaal consult. Hierbij is geen sprake van reistijd. Facultatief is dossiertijd nodig. Het tarief is gebaseerd op het consult-tarief, zonder reistijd en dossiertijd. (naar boven afgerond)
3.	consult-3	120 minuten	€ 150,-- (eenheidstarief)	Groepsconsult. Het groepsconsult is gebaseerd op een omvang van 2 uur, inclusief voorbereiding, conform voorstel Deelwerkgroep Praktijkcriteria en Voorwaarden.
4.	MDO	90 minuten	€ 112,50 (eenheidstarief)	Dit consult is gebaseerd op 45-60 min directe overlegtijd, 30 min. dossiertijd en overleg. Bij een tarief van €75,-- per uur.
5.	scholing	60 minuten	€ 75,-- (tarief per uur, tot max. 4 uur, afgerond op een heel of half uur)	Scholing is gebaseerd op een uurtarief, met een maximum van 4 uren. Dit is exclusief voorbereiding. Voor de voorbereiding kan maximaal 50% van de scholingsduur worden gedeclareerd. Dit is ook tegelijk de compensatie voor de ontwikkeling van de scholing. <b>NB.</b> Indien de GV-el verplicht is BTW in rekening te brengen, dan is het tarief inclusief BTW
6.	diversen	Facultatief	Facultatief	Kan alleen gedeclareerd worden na voorafgaande toestemming van de penvoerder.



# FACTUURVEREISTEN

In verband met crediteurenadministratie penvoerder:

Adressering	Specificatie	
GV-el: penvoerder=debiteur	Stichting Icare	ELANN
afdeling	SSC Crediteuren	Netwerken Palliatieve zorg Groningen
Kostenplaatsnummer	<u>KP103023</u>	In 2019: <u>KP9988</u> in 2020: <u>KP9988-a</u>
Kostendragernummer (gebied, woonadres cliënt)	PN/ GV-el Assen: <u>1352</u> PN/ GV-el Emmen: <u>1353</u> PN/ GV-el Hoogeveen: <u>1354</u> PN/ GV-el Meppel: <u>1355</u>	Zuidoost Groningen Groningen Centraal Noord Groningen
Postadres	Postbus 265	Paterswoldseweg 806
Postcode	1440 AG	9728 BM
Plaats	Purmerend	Groningen
emailadres	digifactuur@espria.nl	facturen.gv@elann.nl
opmerking	1 pdf met 1 factuur	1 pdf met 1 factuur
Gegevens declarant GV-el		
Bedrijfsnaam		
postadres		
postcode		
plaats		
Contactpersoon (CP)		
Functie-CP		
Afdeling		
KvK-nummer		
SEPA-rekeningnummer		
BIC-code		
Factuurgegevens		
factuurnummer		
factuurdatum		
omschrijving verleende dienst	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Een van de zes diensten; <b>ingeval diensten 1, 2 of 4, per regel gespecificeerd per cliënt</b>, met een administratief nummer, dat in de eigen administratie van de GV-el terug te voeren is op de individuele cliënt. Hier kan bij een materiële controle naar gevraagd worden.</li> <li>- Eenheidstarief</li> <li>- Omvang in aantal</li> <li>- Totaal</li> <li>- <b>NB.</b> Gebruik van het BSN-nummer is niet toegestaan.</li> </ul>	
Btw-nummer		
Btw-tarief		
Btw-bedrag		

# STROOMSCHEMA FACTURATIE GV-el

