

Verantwoording wijzigingen dbc-release RZ21c update

Ingangsdatum 1 januari 2021

Disclaimer

Hoewel de inhoud van dit document met de grootste zorgvuldigheid is samengesteld, kunnen er fouten of andere onvolkomenheden in dit document staan. In geval van tegenstrijdigheid tussen de inhoud van dit verantwoordingsdocument en de NZa-regels (Beleidsregel prestaties en tarieven medisch-specialistische zorg (BR), Regeling medisch-specialistische zorg (NR) en Prestatie- en Tariefbeschikking medisch-specialistische zorg (TB)) prevaleren de NZa-regels.

Een volledig overzicht van de NZa-regels vindt u op het documentenplatform op onze website www.nza.nl. De NZa aanvaardt geen aansprakelijkheid voor enige directe of indirecte schade die ontstaat door het gebruik van de informatie uit dit document.

Verveelvoudiging en verspreiding is toegestaan, mits u de NZa als bron vermeldt of als bron herkenbaar houdt.

Voor vragen over de dbc-systematiek kunt u terecht bij ons Informatie- en contactcentrum.

E-mail : info@nza.nl

Telefoon : 088 - 770 87 70

Openingstijden : tussen 9.00 en 17.00 uur

Inhoud

1. Inleiding	4
1.1 Kengetallen	4
1.2 Verwijzingen en samenhang relevante informatie	4
1.3 Impact van wijzigingen	5
1.4 Controles en test	5
1.5 Leeswijzer	6
2. Wijziging(en)	7
2.1 Technische aanpassing	7
Bijlage 1: Overzicht impact wijzigingen op releasebestanden	10
Bijlage 2: Overzicht impact wijzigingen op specialismen	11
Bijlage 3: Overzicht gewijzigde releasebestanden	13

1. Inleiding

Voor u ligt het document Verantwoording wijzigingen dbc-release RZ21c update.

De wijzigingen in de productstructuur worden hierin nader toegelicht (hoofdstuk 2).

1.1 Kengetallen

In de dbc-productstructuur hebben geen wijzigingen plaatsgevonden die betrekking hebben op zorgactiviteiten, diagnoses en/of dbc-zorgproducten.

De kengetallen zijn ongewijzigd gebleven ten opzichte van dbc-release RZ21c. Voor een actueel overzicht van de kengetallen verwijzen wij u dan ook naar het overzicht zoals opgenomen in het document Verantwoording wijzigingen dbc-release RZ21c (zie puc.overheid.nl/nza/doc/PUC_622472_22/1/).

1.2 Verwijzingen en samenhang relevante informatie

Om een wijziging in het dbc-systeem te kunnen implementeren, treft u in hoofdstuk 2 bij het wijzigingsverzoek alle relevante verwijzingen aan, zodat u de informatie zo goed mogelijk kunt verwerken.

1.2.1 Verwijzing naar een ingediend wijzigingsverzoek

Een wijzigingsverzoek krijgt in het intakeproces een referentienummer. Dit referentienummer wordt gebruikt bij de consultatie van het wijzigingsverzoek in het Technisch Overleg medisch-specialistische zorg (TO msz). Aan dit overleg nemen vertegenwoordigers van zorgverzekeraars en zorgaanbieders deel.

Het 'Overzicht ingediende wijzigingsverzoeken' vindt u op onze website: www.nza.nl/zorgsectoren/medisch-specialistische-zorg/registreren-en-declareren-van-behandelingen/hoe-vraagt-u-een-wijziging-of-zorginnovatie-aan.

1.2.2 Verwijzing naar releasebestanden

Waar van toepassing vindt u een verwijzing¹ naar releasebestanden waar het wijzigingsverzoek impact op heeft.

Voor een totaaloverzicht van de impact op releasebestanden verwijzen wij u naar Bijlage 1: Overzicht impact wijzigingen op releasebestanden.

Overzicht afkortingen releasebestanden

Afkorting	Volledige naam
ACT	Aanspraak Code tabel
ARDT	Afsluitreden Tabel
ARGT	Afsluitregels Tabel
BR	Beleidsregel prestaties en tarieven medisch-specialistische zorg
DCT	Diagnose Combinatie Tabel

¹ Verwijzingen zijn een hulpmiddel om release informatie te verwerken. Het betreffen te allen tijde indicaties van releasebestanden waar het wijzigingsverzoek (de meeste) impact op heeft.

Afkorting	Volledige naam
ETL	Elektronische Typeringslijst
GRPT	Groupertabellen
HOR	Hulptabel Overloopregistratie
LLM	Limitatieve Lijst Machtigingen
NR	Regeling medisch-specialistische zorg
RA	Registratieaddendum
RDZT	Relatie Diagnose Zorgproductgroepen Tabel
TB	Prestatie- en tariefbeschikking medisch-specialistische zorg
TT	Tarieven Tabel
VT	Vertaaltabel Zorgactiviteiten Grouper
WBMV	WBMV Code Tabel
WTT	Wachttijden Tabel
ZAT	Zorgactiviteiten Tabel
ZP	Zorgproducten Tabel
ZPG	Zorgproductgroepen Tabel

1.2.3 Verwijzing naar specialismen

Waar van toepassing vindt u een verwijzing naar specialismen waar het wijzigingsverzoek betrekking op heeft. Voor een totaaloverzicht van de impact op specialismen verwijzen wij u naar Bijlage 2: Overzicht impact wijzigingen op specialismen.

1.3 Impact van wijzigingen

Wijzigingen komen voort uit:

- verzoeken die vertegenwoordigers van zowel zorgaanbieders als zorgverzekeraars;
- interne (ambtshalve) verzoeken voor regulier onderhoud.

Wij bekijken een verzoek tot wijziging altijd zorgvuldig en overleggen met belanghebbenden. Daarnaast consulteren wij de verzoeken in het TO msz. Bij het uitwerken van wijzigingsverzoeken besteden we aandacht aan de impact van een wijziging in verhouding tot de omvang van het knelpunt.

Dit toetsen wij aan de hand van de beleidsregel Toetsingskader wijzigingsverzoeken dbc-systeem medisch-specialistische zorg - BR/REG-19164. Na deze toetsing besluiten we om de wijziging wel of niet te verwerken in de dbc-systematiek.

1.4 Controles en test

Om de kwaliteit van het dbc-pakket voldoende te garanderen bij vaststelling door de Raad van Bestuur van de NZa, doorlopen wij voor iedere release de volgende stappen:

- consulteren (vertegenwoordigers van) branchepartijen op onderdelen van het concept dbc-pakket en de concepttarieven;
- realiseren van het dbc-pakket volgens het proces zoals dat de afgelopen jaren is doorontwikkeld;

- uitvoeren van testen en controles van technische en functionele aspecten;
- documenteren en verantwoorden van doorgevoerde wijzigingen in het dbc-pakket;
- verbeteren van het proces en uitvoeren extra controles hierop naar aanleiding van de aanbevelingen van eerdere audits.

1.5 Leeswijzer

De informatie in dit document is verdeeld in twee hoofdstukken:

- Hoofdstuk 1: Inleiding
- Hoofdstuk 2: Wijziging(en)
Dit hoofdstuk beschrijft de wijziging(en).

Daarnaast zijn de volgende bijlagen toegevoegd:

- Bijlage 1: Overzicht impact wijziging op releasebestanden
- Bijlage 2: Overzicht impact wijziging op specialismen
- Bijlage 3: Overzicht gewijzigde releasebestanden

Het wijzigingsverzoek opgenomen in hoofdstuk 2 is in paragraaf 2.1.1 beschreven en heeft (minimaal) de volgende opbouw:

- Titel wijzigingsverzoek.
- Verwijzing naar het toegewezen referentienummer in de wijzigingsprocedure.
- Aanleiding (en verzoek) van het wijzigingsverzoek.
- Doorgevoerde wijziging(en) naar aanleiding van het wijzigingsverzoek.

Voor zover op een wijzigingsverzoek van toepassing, is ook een verwijzing toegevoegd naar:

- Releasebestanden (waarin de wijziging is uitgewerkt).
- Specialismen (die geraakt worden door het wijzigingsverzoek).
- Zorgproductgroepen (die geraakt worden door het wijzigingsverzoek).

2. Wijziging(en)

Dit hoofdstuk beschrijft:

- wijzigingen voortgekomen uit verzoeken die vertegenwoordigers van zorgaanbieders en/of zorgverzekeraars bij de NZa hebben ingediend;
- interne (ambtshalve) wijzigingsverzoeken voor regulier onderhoud/reguliere aanpassingen.

Meer informatie over het aanvragen van een wijziging in regels, tarieven dbc-zorgproducten of overige zorgproducten vindt u op onze website:

www.nza.nl/zorgsectoren/medisch-specialistische-zorg/registreren-en-declareren-van-behandelingen/hoe-vraagt-u-een-wijziging-of-zorginnovatie-aan.

2.1 Technische aanpassing

Deze paragraaf beschrijft technische aanpassingen in releasebestanden.

2.1.1 Actualiseren specialismecodes om juiste uitvoerder van geleverde zorg vast te leggen

Referentienummer: 202949

Releasebestand(en): GRPT

Specialisme(n): Verschillende

Zorgproductgroep(en): N.v.t.

Aanleiding en verzoek

Per 1 januari 2021 is een nieuwe, algemeen geldende, specialismecode voor verpleegkundig specialisten geïntroduceerd. Deze code is niet opgenomen in de groepertabellen, maar moet wel geregistreerd en aangeleverd kunnen worden als uitvoerend specialisme voor zorgactiviteiten. Grouperaanleveringen die deze nieuwe code bevatten worden nu afgekeurd waardoor declaratie niet tot de mogelijkheden behoort.

Specialismecodes in de groepertabellen zijn gebaseerd op de COD016-VEKT zorgverlenerenspecificatie van Vektis. Deze specificatie is gewijzigd nadat dbc-release RZ21c was gepubliceerd, waardoor deze wijzigingen (zoals de nieuwe specialismecode voor de verpleegkundig specialisten) hier niet in zijn meegenomen.

De wens is om deze wijzigingen op korte termijn alsnog beschikbaar te stellen. Dit gezien de verankering hiervan in de Wet op de Beroepen in de individuele gezondheidszorg en de grote impact op de grouperaanleveringen.

Doorgevoerde wijziging(en)

De COD016-VEKT zorgverlenerenspecificatie versie met publicatiedatum 17-2-2021 is verwerkt in de groepertabellen. Hierdoor is het mogelijk om de juiste uitvoerder van geleverde zorg vast te leggen en aan te leveren aan een grouper.

Voor de registratie van verpleegkundig specialisten betekent dit het volgende:

De volgende code is toegevoegd met ingangsdatum 1-12-2020:

- 9135 RIBIZ Verpleegkundig specialist, algemene Gezondheidszorg

De volgende codes hebben een einddatum gekregen van 31-12-2020:

- 9131 Verpleegkundig specialist, acute zorg bij somatische aandoeningen
- 9132 Verpleegkundig specialist, intensieve zorg bij somatische aandoeningen
- 9141 Verpleegkundig specialist, acute zorg bij somatische aandoeningen (9100 + 9131)
- 9142 Verpleegkundig specialist, intensieve zorg bij somatische aandoeningen (9100 + 9132)

N.B.: De nieuwe groepertabellen zoals binnen deze updaterelease beschikbaar gesteld zijn niet automatisch direct beschikbaar voor grouperen. Informeer bij uw grouperaanbieder (i.e. Vecozo) naar het moment waarop de nieuwe groepertabellen actief worden. Aanleveringen met beëindigde codes worden na de update van de grouper afgekeurd.

Naast de wijzigingen zoals hiervoor beschreven, zijn ook andere wijzigingen in de COD016-VEKT meegenomen in de groepertabellen. Meer informatie hierover vindt u op de website van Vektis: www.vektis.nl/standaardisatie/codelijsten

Wijziging(en) groepertabellen

Naar aanleiding van de gewijzigde COD016-VEKT zorgverlenersspecificatie zijn de volgende wijzigingen doorgevoerd binnen de groepertabellen (referenties.xml):

Specialisme-code	Omschrijving	Ingangsdatum	Einddatum	Mutatie
0478	Hart, vaat en long fysiotherapeut	20200610		Nieuw
0505	Logopedie, direct toegankelijk / 1e lijn	20180101	20201231	Beëindigd
0709	Oefentherapeuten, direct toegankelijk	20131125	20201231	Beëindigd
2401	Dietisten, direct toegankelijk / 1e lijn	20180101	20201231	Beëindigd
8407	Overige artsen, antroposofische geneeskunde	20120101	20191231	Oude omschrijving Einddatum vervroegd t.o.v. RZ21c
8407	Arts, antroposofische geneeskunde	20200101		Nieuwe omschrijving Ingangsdatum vervroegd t.o.v. RZ21c
8801	Ergotherapie, direct toegankelijk / 1e lijn	20180101	20201231	Beëindigd
8904	Schoonheidsspecialist(e), algemeen (geen specificatie), ANBOS geregistreerd	20130701	20191231	Oude omschrijving
8904	Schoonheidsspecialist	20200101		Nieuwe omschrijving
8905	Schoonheidsspecialist(e), acne, ANBOS geregistreerd	20130701	20191231	Oude omschrijving
8905	Acne	20200101		Nieuwe omschrijving
8906	Schoonheidsspecialist(e), camouflage, ANBOS geregistreerd	20130701	20191231	Oude omschrijving
8906	Camouflage	20200101		Nieuwe omschrijving
8907	Schoonheidsspecialist(e), elektrisch ontharen, ANBOS geregistreerd	20160101	20191231	Oude omschrijving
8907	Elektrisch ontharen	20200101		Nieuwe omschrijving
8912	Schoonheidsspecialist(e), niet ANBOS geregistreerd	20120101	20201231	Beëindigd
8913	Schoonheidsspecialist(e), ontharingstechnieken, ANBOS geregistreerd	20130701	20191231	Oude omschrijving
8913	Ontharingstechnieken	20200101		Nieuwe omschrijving
9031	Huidtherapie, direct toegankelijk	20160101	20201231	Beëindigd
9131	Verpleegkundig specialist, acute zorg bij somatische aandoeningen	20130701	20201231	Beëindigd
9132	Verpleegkundig specialist, intensieve zorg bij somatische aandoeningen	20130701	20201231	Beëindigd
9135	RIBIZ Verpleegkundig specialist, algemene Gezondheidszorg	20201201		Nieuw

Specialisme-code	Omschrijving	Ingangs-datum	Eind-datum	Mutatie
9141	Verpleegkundig specialist, acute zorg bij somatische aandoeningen (9100 + 9131)	20130701	20201231	Beëindigd
9142	Verpleegkundig specialist, intensieve zorg bij somatische aandoeningen (9100 + 9132)	20130701	20201231	Beëindigd
9601	Pedicure	20120101	20201231	Beëindigd
9606	Pedicure, pedicure in de zorg	20120101	20201231	Beëindigd
9607	Pedicure, registerpedicure	20120101	20201231	Beëindigd
9608	Pedicure, paramedisch chiroprodist	20131125	20201231	Beëindigd
9609	Pedicure, specialisatie Risicovoet	20150101	20201231	Beëindigd

Bijlage 1: Overzicht impact wijzigingen op releasebestanden

In onderstaande tabel vindt u een overzicht van de referentienummers van alle wijzigingsverzoeken met betrekking tot deze release. In de tabel is door middel van een kruisje aangegeven of de wijziging wel of geen impact heeft op releasebestanden in deze release per 1 januari 2021. Vervolgens kunt u achtergrondinformatie met betrekking tot deze wijziging(en) opzoeken in dit document.

Staat er een kruisje in de kolom 'geen impact op releasebestanden' dan heeft de wijziging dus geen effect op de in deze tabel genoemde releasebestanden. Mogelijk is wel de afleiding binnen de productstructuur gewijzigd (bijvoorbeeld bij uitvalreductie).

Tabel impact wijzigingen op releasebestanden

Referentie-nummer	Para-graaf	Geen impact op releasebestanden	Wel impact op releasebestanden																			
			ACT	ARDT	ARGT	BR	DCT	ETL	GRPT	HOR	LLM	NR	RA	RDZT	TB	TT	VT	WBMV	WTT	ZAT	ZP	ZPG
202949	2.1.1								X													

Bijlage 2: Overzicht impact wijzigingen op specialismen

In onderstaande tabel vindt u een indicatie van de specialismen die per wijzigingsverzoek worden geraakt in deze release. Bent u medisch specialist of werkt u voor één of verschillende specialismen? Dan krijgt u met deze tabel in één oogopslag een beeld van de voor u relevante referentienummers in dit document. In hoofdstuk 2 kunt u op basis van het referentienummer zoeken naar de achtergrond en detailinformatie van de wijziging.

Indien u zoekt naar een specifiek specialisme is het aan te raden om ook naar de term 'verschillende' te zoeken. Bij wijzigingsverzoeken die verschillende specialismen raken is deze term gebruikt.

N.B. wij benadrukken dat deze tabel een hulpmiddel is om u op weg te helpen bij de implementatie van de release; wij kunnen niet garanderen dat dit overzicht voor alle praktijksituaties volledig en juist is. Eerst geven we nog een overzicht van de specialismecodes in de tabel en de bijbehorende omschrijving.

Tabel specialismecode en –omschrijving

Code	Omschrijving	Code	Omschrijving	Code	Omschrijving	Code	Omschrijving
0301	Oogheelkunde	0313	Inwendige Geneeskunde	0329	Consultatieve Psychiatrie	0389	Anesthesiologie
0302	KNO	0316	Kindergeneeskunde	0330	Neurologie	0390	Klinische Genetica
0303	Heelkunde	0318	MDL	0335	Klinische Geriatrie	1100	Kaakchirurgie
0304	Plastische chirurgie	0320	Cardiologie	0361	Radiotherapie	1900	Audiologie
0305	Orthopedie	0322	Longgeneeskunde	0362	Radiologie	8418	Geriatrische revalidatiezorg
0306	Urologie	0324	Reumatologie	0363	Nucleaire geneeskunde		
0307	Gynaecologie	0326	Allergologie	0386	Klinische chemie		
0308	Neurochirurgie	0327	Revalidatiegeneeskunde	0387	Medische microbiologie		
0310	Dermatologie	0328	Cardiopulmonale chirurgie	0388	Pathologie		

Tabel wijzigingen per specialisme

Referentie-nummer	Paragraaf	N.v.t.	Verschillende	0301	0302	0303	0304	0305	0306	0307	0308	0310	0313	0316	0318	0320	0322	0324	0326	0327	0328	0329	0330	0335	0361	0362	0363	0386	0387	0388	0389	0390	1100	1900	8418	
202949	2.1.1		X																																	

Bijlage 3: Overzicht gewijzigde releasebestanden

In deze bijlage vindt u een overzicht van de gewijzigde releasebestanden (tabellen, documenten, regels) voor dbc-release RZ21c update en op welke website u deze kunt vinden.

Het volgende gewijzigde releasebestanden kunt u inzien op puc.overheid.nl/nza/zorgsectoren.

Releasebestand
20210101 Verantwoording wijzigingen dbc-release RZ21c update v20210311
20210101 Groupertabellen v20210311 ²

² De testset Grouper blijft ongewijzigd t.o.v. dbc-release RZ21c.