

Veelgestelde vragen over registratie en declaratie van dyslexiezorg

In de sector bestaat onduidelijkheid over wie de dyslexiezorg mogen declareren; mogen dit ook GZ-psychologen, logopedisten, remedial teachers zijn? Dit document geeft daarop een antwoord. Ook wordt toegelicht hoe de dyslexiezorg moet worden geregistreerd en gedeclareerd.

Wat is de 'Tijdelijke regeling dyslexie onder/in de DBC geestelijke gezondheidszorg'?

Recent heeft de NZa de 'Tijdelijke regeling dyslexie onder/in de DBC geestelijke gezondheidszorg' vastgesteld (regeling GG-NR-100 098, hierna: de regeling). Deze regeling maakt het mogelijk de dyslexiezorg onder te brengen in de DBC-systematiek van de GGZ. De regeling eindigt uiterlijk 31 december 2011. Voor die datum zijn de uitkomsten bekend van de evaluatie met betrekking tot de dyslexiezorg. Het streven is voor die datum een afzonderlijke productgroep voor de dyslexiezorg te ontwikkelen. De regeling is tot stand gekomen op basis van een aanwijzing van de Minister van VWS van 18 december 2008 (kenmerk CZ CGG 2902762).

De regeling geldt voor alle zorgaanbieders die via hun tariefbeschikking het recht hebben gekregen om de in deze regeling omschreven dyslexiezorg te declareren. Zij dienen deze zorg te registreren en declareren met inachtneming van de regeling.

De diagnostiek en behandeling van dyslexie voor kinderen valt per 1 januari 2009 onder de aanspraken van de Zorgverzekeringswet. Het betreft zorg in verband met ernstige dyslexie aan kinderen van zeven jaar of ouder die basisonderwijs volgen. De zorg dient te worden verleend volgens het protocol 'Protocol Dyslexie, diagnostiek en behandeling' (Blomert 2006).

Wie mogen dyslexiezorg declareren?

De aanwijzing van de Minister van VWS biedt de mogelijkheid dat aan alle zorgaanbieders in de geneeskundige geestelijke gezondheidszorg die binnen het kader van de DBC-spelregels benoemd zijn als hoofdbehandelaar, het recht wordt verleend tarieven in rekening te brengen voor de dyslexiezorg. De NZa is voornemens voor deze groep op korte termijn ambtshalve een tariefbeschikking vast te stellen. Voorwaarde daarbij is dat er een overeenkomst met een verzekeraar moet zijn gesloten.

Uit de aanwijzing blijkt eveneens dat de Minister van VWS het mogelijk wil maken dat de orthopedagoog-generalist en de kinder- en jeugdpsycholoog de dyslexiezorg in rekening kan brengen. Deze specialisten zijn echter niet ingeschreven in een BIG-register en zijn daarom geen hoofdbehandelaar als bedoeld in de DBC-spelregels. De Minister heeft blijkens de parlementaire behandeling van de aanwijzing ter bevordering van de kwaliteit van de te leveren zorg de NZa verzocht het recht tot declareren te koppelen aan registratie bij hun eigen beroepsorganisatie. De NZa heeft ervoor gekozen deze groep ambtshalve een tariefbeschikking te verlenen, zonder de voorwaarde dat er een overeenkomst met een verzekeraar is gesloten. Deze tariefbeschikking is nu afgegeven.

Dit besluit van de NZa is een afweging tussen

- de wens van de verzekeraars om de kwaliteit van de te verlenen dyslexiezorg te kunnen controleren en waarborgen en
- de doelstelling om zonder onnodige administratieve lasten de diagnostiek en behandeling van dyslexie door gespecialiseerde

zorgaanbieders declareerbaar te maken als te verzekeren prestatie voor de Zvw.

Enkele voorbeelden

– *GZ-psychologen*

GZ-psychologen zijn in de DBC-spelregels aangewezen als hoofdbehandelaar die een DBC mogen openen of sluiten. Zij mogen dus dyslexiezorg registreren en declareren nadat een beschikking is afgegeven. De NZa is voornemens ambtshalve een tariefbeschikking af te geven. Voorwaarde voor het in rekening brengen van het tarief is dat de zorgaanbieder voor deze dyslexiezorg een overeenkomst met een verzekeraar heeft gesloten.

– *Logopedisten*

Logopedisten zijn in de DBC-spelregels niet aangewezen als hoofdbehandelaar die een DBC mogen openen of sluiten. Ook zijn zij geen orthopedagoog-generalist of kinder- en jeugdpsycholoog. Logopedisten kunnen dus geen dyslexiezorg declareren. De logopedist kan echter wel als medebehandelaar binnen de DBC tijdschrijven.

– *Remedial teachers*

Remedial teachers zijn in de DBC-spelregels niet aangewezen als hoofdbehandelaar die een DBC mogen openen of sluiten. Ook zijn zij geen orthopedagoog-generalist of kinder- en jeugdpsycholoog. Zij kunnen dus geen dyslexiezorg declareren. Als de remedial teacher deel uitmaakt van de behandeling dan is de tijd van de remedial teacher verwerkt in een opslag op de kostprijs van de DBC. De remedial teacher schrijft dus niet.

Hoe moet dyslexiezorg worden geregistreerd en gedeclareerd?

In de 'Tijdelijke regeling dyslexie onder/in de DBC geestelijke gezondheidszorg' is aangegeven hoe de dyslexiezorg moet worden geregistreerd en gedeclareerd.

De zorgaanbieder dient de dyslexiezorg te declareren en registreren met inachtneming van de bepalingen uit de Regeling declaratiebepalingen DBC GGZ en de Regeling Instructie DBC-registratie GGZ, inclusief de bij deze regelgeving behorende nadere regels.

Registratie van dyslexiezorg vindt plaats onder de productgroep 'overige stoornissen in de kindertijd' van de behandel tabel van de productstructuur DBC's GGZ. Als typering dient te worden ingevoerd: 'leesstoornis' op as 1 van de DSM-IV-TR en 'enkelvoudig' op as 3. Als de zorgverlening enkel bestaat uit diagnostiek, wordt deze conform de Spelregels DBC GGZ ingedeeld in de bijzondere productgroep 'diagnostiek'.

Het streven is om een afzonderlijke productgroep voor de dyslexiezorg te ontwikkelen. Deze productgroep zal naar verwachting uiterlijk 1 januari 2012 in de productstructuur DBC GGZ worden opgenomen.

De registratie en declaratieverplichtingen gelden ook voor dyslexiezorg die als gevolg van het ingroeimodel nog niet tot de te verzekeren prestatie behoort. In verband met de evaluatie is het echter wel van belang om te monitoren hoeveel dyslexiezorg gedeclareerd is die wel tot de te verzekeren prestatie behoort. Daarom is het belangrijk dat zorgaanbieders op hun declaraties de juiste declaratiecodes vermelden. Zoals is aangegeven in artikel 6.3 van de Regeling declaratiebepalingen DBC GGZ moeten afzonderlijke prestatiecodes worden gehanteerd voor verzekerde en niet-verzekerde zorg. In verband met de monitoring is het ook belangrijk dat de juiste typering wordt gehanteerd bij de registratie.