

BELEIDSREGEL CA-356

Ketenzorg Dementie

Kenmerk
CA-356

1. Algemeen

- a. Deze beleidsregel is van toepassing op de zorg of dienst als omschreven bij of krachtens de Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten (AWBZ) en die wordt geleverd door zorgaanbieders die zijn toegelaten voor een of meer van de functies persoonlijke verzorging, verpleging, begeleiding, behandeling of verblijf als omschreven in het Besluit zorgaanspraken AWBZ.
- b. De beleidsregel treedt in werking op 1 maart 2009. Indien de Staatscourant waarin de mededeling als bedoeld in artikel 20, tweede lid, sub b, van de Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg) wordt geplaatst, wordt uitgegeven na 28 februari 2009, treedt de beleidsregel in werking met ingang van de dag na uitgifte van de Staatscourant waarin het wordt geplaatst en werkt terug tot en met 1 maart 2009.
- c. Deze beleidsregel kan worden aangehaald als 'Beleidsregel Ketenzorg Dementie'.
- d. De termijn waarvoor deze beleidsregel geldt loopt tot en met 31 december 2011.
- e. Op grond van artikel 57, vijfde lid, Wmg stelt de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) de prestatiebeschrijving ambtshalve vast.

2. Prestatie Ketenzorg dementie

- 2.1 *De prestatie 'Ketenzorg Dementie' is een kortdurend kleinschalig experiment waarbij:*
 - de prestatie al die zorg omvat, die nodig is voor een samenhangend zorgproces bij cliënten met een zorgvraag in het kader van dementie; en
 - waarbij zorgkantoor en zorgaanbieder zelf een beschrijving geven van de nieuwe prestatie zodanig dat de zorg voor desbetreffende cliënten duidelijk is verwoord inclusief de beoogde uitkomsten van die zorg.
- 2.2 *Onder kortdurende kleinschalige experimenten worden verstaan experimenten die:*
 - a. een looptijd hebben van maximaal drie kalenderjaren na startdatum van het kortdurend kleinschalig experiment; en
 - b. gericht zijn op nieuwe of vernieuwende zorglevering met een betere prijs/kwaliteitsverhouding, op efficiënte zorgorganisatie; en
 - c. beperkt zijn tot een specifieke zorgprestatie waarbij zorgaanbieders en zorgkantoren alleen op lokaal/regionaal niveau betrokken zijn; en
 - d. niet louter tot doel hebben over te gaan op vrije prijzen; en
 - e. controleerbare en verifieerbare resultaten in de testomgeving zullen opleveren.

2.3 *Een betere prijs/kwaliteitsverhouding zoals verwoord in 2.2 b betekent dat zorgkantoren en zorgaanbieders:*

- de kwaliteit van de zorg voor de cliënt verhogen zonder de prijs van de zorg te verhogen, óf
- de prijs van de zorg verlagen zonder dat de kwaliteit van de zorg voor de cliënt wordt verlaagd, óf
- zowel de kwaliteit van de zorg voor de cliënt verhogen als de prijs van de zorg verlagen, óf
- de kwaliteit van de zorg voor de cliënt verhogen met een in verhouding beperkte toename in de prijs.

3. Tarief

Voor de prestatie Ketenzorg Dementie geldt een vrij tarief als bedoeld in art 57, vierde lid, sub c, Wmg. Als er sprake is van een onderlinge verdeling tussen zorgaanbieders van dit vrije tarief, dan geldt hiervoor ook een vrij tarief.

4. Algemene voorwaarden

4.1 *Alvorens zorgaanbieders en zorgkantoren de prestatie Ketenzorg Dementie in rekening brengen respectievelijk vergoeden, dienen zij het kortdurend kleinschalig experiment aan te melden bij de NZa voor de ontvangst van een daartoe strekkende beschikking.*

De beschikking verschaft zorgaanbieders en zorgkantoren een declaratietitel respectievelijk betaaltitel.

4.2 *Bij voornoemde aanmelding dient tenminste te worden bijgesloten:*

Een experimenteer overeenkomst: een tussen één of meer zorgaanbieders en een zorgkantoor gesloten schriftelijke overeenkomst, die door hen is ondertekend en waarin is opgenomen:

- a. een door het bestuur van het zorgkantoor en het bestuur van de zorgaanbieder ondertekende verklaring dat is overeengekomen dat de partijen bij het experiment de Leidraad Ketenzorg Dementie volgen, het experiment houden binnen een daarbij aangegeven gebied binnen een zorgkantoorregio, uitgedrukt in postcodes, en bij het experiment een gezamenlijke plan van aanpak, zoals dat staat omschreven in de leidraad voor dat aangegeven gebied volgen. Het plan van aanpak bevat onder andere de wijze waarop:
 1. cliëntorganisaties, waaronder vertegenwoordigers van de stichting Alzheimer Nederland actief zijn betrokken bij de uitvoering van het plan van aanpak;
 2. in 2010 concrete stappen worden gezet teneinde met ingang van 2011 de Ketenzorg Dementie te verankeren in de zorginkoop voor de AWBZ;
 3. in 2010 concrete stappen worden gezet teneinde met ingang van 2011 de gemeenten in het kader van hun betrokkenheid op grond van de Wet maatschappelijke ondersteuning bij onderscheiden fasen en facetten van dementie structureel te betrekken bij de Ketenzorg Dementie;

4. in 2010 concrete stappen worden gezet teneinde met ingang van 2011 de zorgverzekeraars in het kader van hun betrokkenheid op grond van de uitvoering van de Zorgverzekeringswet bij onderscheiden fasen en facetten van dementie structureel te betrekken bij de Ketenzorg Dementie, en
5. de opgedane ervaringen met ketenzorg dementie door zorgaanbieders, zorgkantoor en cliëntorganisaties worden ingezet voor het nemen van concrete stappen teneinde met ingang van 2011 binnen de gehele zorgkantoorregio van het medeondertekenende zorgkantoor deelname te bewerkstellingen aan Ketenzorg Dementie experimenten;
- b. de afgesproken tarieven. Indien van toepassing tevens de deeltarieven die aan onderdeclaranten worden vergoed;
- c. het af te spreken aantal prestaties;
- d. het lumpsum bedrag van de aanvraag. Het lumpsumbedrag is de resultante van het afgesproken vrije tarief van de prestatie innovatie maal het afgesproken aantal prestaties.

Kenmerk

CA-356

Pagina

3 van 4

De Leidraad Ketenzorg Dementie is vastgesteld door het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en sport in samenwerking met de Stichting Alzheimer Nederland en Zorgverzekeraars Nederland.

4.3 De NZa hanteert de volgende uitgangspunten en voorwaarden bij de afhandeling van de aanmelding van het experiment:

- Er zal géén zorginhoudelijke beoordeling voorafgaand aan het experiment plaatsvinden;
- De NZa zal beoordelen of is voldaan aan de in onderdeel 4.2 van deze beleidsregel gestelde voorwaarden;
- de NZa is niet verantwoordelijk voor de inhoud van de overeenkomst tussen de deelnemers aan het experiment.

4.4 Experimenten kunnen worden ingediend voor 1 mei 2009 en 1 november 2009.

Op deze data kunnen de lumpsum bedragen voor aanvragen worden aangevraagd dan wel gewijzigd.

4.5 Wanneer de aanmelding niet voldoet aan de in 4.2 van deze beleidsregel genoemde voorwaarden, zal de NZa de beoordeling ervan aanhouden totdat de benodigde gegevens zijn ontvangen.

Wanneer de aanmelding compleet is zal de NZa, indien tussenkomst van derden niet noodzakelijk is, het project binnen 8 weken na ontvangst van de volledige informatie beoordelen.

4.6 De duur van de beschikking, ten behoeve van de declaratie van de prestatie ketenzorg dementie, zal maximaal worden vastgesteld op drie kalenderjaren na de ingangsdatum, mits en voor zo lang aan de voorwaarden van de beschikking wordt voldaan. Indien tussentijds niet langer aan de voorwaarden van de beschikking wordt voldaan, vervallen de declaratie- en betaaltitel.

4.7 Tussentijdse wijzigingen in de overeenkomst dienen bij de NZa te worden gemeld.

5. Voorwaarden bekostiging

Kenmerk
CA-356

Pagina
4 van 4

5.1 Ten behoeve van het verbeteren van ketenzorg bij dementie is € 10 miljoen beschikbaar gesteld. Deze middelen zullen per zorgkantoor worden verdeeld op basis van dezelfde systematiek als waarop de groei ruimte 2009 wordt verdeeld.

5.2 Alle in een zorgkantoorregio ingediende verzoeken zullen worden beoordeeld en getoetst aan de per zorgkantoorregio geldende contracteerruimte voor Ketenzorg Dementie. Aanvragen die de beschikbare ruimte overschrijden worden niet gehonoreerd. Bij overschrijding vindt een vermindering naar rato plaats van de aanvraag van alle zorgaanbieders uit die regio, die in de betreffende ronde een budgetaanvraag voor ketenzorg dementie hebben ingediend.

Daarbij geldt dat het lumpsumbedrag per aanbieder maximaal € 500.000,- per jaar mag bedragen. Wanneer het lumpsumbedrag in een aanvraag dit bedrag overschrijdt, zal de NZa het bedrag corrigeren tot dit maximaal toegestane bedrag, dan wel het bedrag voor zover het landelijk kader daar op het moment van beoordeling nog ruimte voor biedt.

Het door de NZa in de beschikking vastgestelde lumpsumbedrag is het maximumbedrag, dat per budgetjaar ten laste van de AWBZ kan worden gedeclareerd in het kader van de prestatie ketenzorg dementie.

5.3 Gedurende de looptijd van een prestatie Ketenzorg Dementie, zal de NZa het daarmee samenhangende gehonoreerde lumpsumbedrag in volgende jaren telkens ambtshalve in mindering brengen op de totale landelijk beschikbare middelen ten behoeve van ketenzorg dementie.

5.4 De prestatie Ketenzorg Dementie zal niet worden nagecalculeerd.

6. Evaluatie

De NZa evalueert deze beleidsregel en onderzoekt of er aanleiding bestaat de looptijd van de beleidsregel te verlengen.