

## Verrichtingenlijst module M&I

### 1. Algemeen

Kenmerk  
CV-5000-4.1.6.-8

- a. Deze beleidsregel is van toepassing op de zorg of dienst als omschreven bij of krachtens de Zorgverzekeringswet (Zvw) welke wordt geleverd door zorgaanbieders die geneeskundige zorg leveren zoals huisartsen die plegen te bieden (hierna: "huisarts").
- b. Deze beleidsregel treedt in werking op 1 januari 2010. Indien de Staatscourant waarin de mededeling als bedoeld in artikel 20 lid 2 sub b van de Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg) wordt gedaan, wordt uitgegeven na 31 december 2009, treedt de beleidsregel in werking met ingang van de tweede dag na dagtekening van de Staatscourant waarin de mededeling wordt geplaatst en werkt terug tot 1 januari 2010.
- c. De termijn waarvoor deze beleidsregel geldt is tot 1 januari 2011.
- d. De beleidsregel CV-5000-4.1.6.-7 eindigt op 31 december 2009.
- e. De beleidsregel kan worden aangehaald als 'Beleidsregel verrichtingenlijst module M&I'.

### 2. Verrichtingenlijst module M&I

**2.1** Voor de prestaties genoemd in de verrichtingenlijst module M&I gelden vrije tarieven.

**2.2** De prestaties zoals in de verrichtingenlijst genoemd geleverd aan verzekerden, kunnen alleen in rekening worden gebracht indien de huisarts voor deze prestatie met de desbetreffende zorgverzekeraar een overeenkomst heeft.

**2.3** De prestaties zoals in de verrichtingenlijst genoemd geleverd aan gemoedsbezwaarden als omschreven in Artikel 2.2b van de Zorgverzekeringswet, kunnen alleen in rekening worden gebracht indien de huisarts voor deze prestatie met de desbetreffende gemoedsbezwaarde een overeenkomst heeft.

**2.4** Voor hulp in het kader van de verrichtingenlijst module M&I kunnen naast de daarvoor vastgestelde prestaties geen andere verrichtingen in rekening worden gebracht.

**2.5** Verzoeken voor nieuwe verrichtingen of wijzigingen van verrichtingen dienen door de huisarts en zorgverzekeraar(s) gezamenlijk te worden ingediend. Het verzoek dient minimaal te bevatten de overeenkomst tussen de huisarts en zorgverzekeraar(s) over de voorgestelde verrichting, een (kosten)onderbouwing en te voldoen aan de criteria als genoemd in 2.6.

**2.6** De verrichtingen moeten voldoen aan de volgende criteria:

- Het is voldoende duidelijk wat de verrichting inhoudt (beschrijving), wanneer kan worden gedeclareerd (criteria) en wat inbegrepen is in het tarief (afbakening);
- De verrichting voldoet aan de doelen voor de module M&I zoals gesteld in beleidsregel CV-5000-4.0.6.;
- Het betreft een verrichting die nog niet in andere tarieven is verwerkt.
- De kostenaard van de M&I-prestatie leent zich beter voor bekostiging per verrichting dan bekostiging per module.

**Kenmerk**  
CV-5000-4.1.6.-8

**Pagina**  
2 van 2

**2.7** Nieuwe verrichtingen of wijzigingen van verrichtingen in de verrichtingenlijst module M&I worden niet met terugwerkende kracht vastgesteld, maar op de eerste dag van de maand volgend op positieve besluitvorming van de NZa.

#### Ambtshalve vaststelling

Deze beleidsregel vordert dat op grond van artikel 57 lid 5 van de Wmg de prestatiebeschrijvingen ambtshalve worden vastgesteld.