

Verpleging in de thuissituatie, noodzakelijk in verband met medisch specialistische zorg

Kenmerk
10D0038774

Ingevolge artikel 57, eerste lid, aanhef en onder b en c, van de Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg), stelt de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) beleidsregels vast met betrekking tot het uitoefenen van de bevoegdheid om tarieven en prestatiebeschrijvingen vast te stellen.

Ingevolge artikel 57, vijfde lid, Wmg, worden tarieven en prestatiebeschrijvingen die uit de voorliggende beleidsregel voortvloeien ambtshalve door de NZa vastgesteld.

1. Reikwijdte

Deze beleidsregel is van toepassing op zorg of dienst als omschreven bij of krachtens de Zorgverzekeringswet (Zvw) welke wordt geleverd door zorgaanbieders die verpleging leveren zoals verpleegkundigen die bieden.

2. Doel van de beleidsregel

In de beleidsregel wordt prestatie en tarief aangegeven voor de 'verpleging in de thuissituatie, noodzakelijk in verband met medisch specialistische verpleging'.

3. Prestatiebeschrijving

Voor zorgaanbieders die verpleging leveren zoals verpleegkundigen die bieden is per 1 januari 2010 de volgende prestatie in werking getreden: Verpleging in de thuissituatie, noodzakelijk in verband met medisch-specialistische zorg.

Er is sprake van verpleging in de thuissituatie, noodzakelijk in verband met medisch-specialistische zorg, indien wordt voldaan aan elk van de volgende voorwaarden:

- a. Het gaat om verpleegkundige handelingen, noodzakelijk in verband met medisch-specialistische zorg, met het oog op herstel van gezondheid, of voorkomen van verergering van ziekte of aandoening zonder dat die handelingen geleverd worden aan een patiënt die verblijft in een zorginstelling op een bed waarvoor een toelating voor de functie behandeling, zoals bedoeld in artikel 8 van het Besluit zorgaanspraken AWBZ is afgegeven.
- b. Er is een indicatiestelling aanwezig voor verpleging, noodzakelijk in de thuissituatie in verband met medisch specialistische zorg, van de medisch specialist.¹

¹ Bedoeld wordt met indicatiestelling door de medisch specialist dat deze als eindverantwoordelijke voor de door hem ingezette zorgverlening bepaalt of de betreffende patiënt in aanmerking kan komen voor de betreffende behandeling in de thuissituatie. De medisch specialist heeft in deze situatie de eindverantwoordelijkheid van de zorg niet overgedragen aan de huisarts. De huisarts kan in voorkomende gevallen slechts in overleg met de betreffende medisch specialist een indicatie stellen voor verpleging, noodzakelijk in verband met medisch specialistische zorg, met inachtneming van de in de beroepsgroep gebruikelijke normen.

De beleidsregel betreft de verpleging in de thuissituatie. Van een thuissituatie is ook sprake in geval van patiënten/cliënten die verblijven in een zorginstelling die niet is toegelaten voor de AWBZ-functie 'behandeling', maar wel voor de AWBZ-functie 'verblijf' zoals omschreven in het Besluit zorgaanspraken AWBZ. In deze situatie valt alleen de specifieke verpleging die noodzakelijk is in verband met medisch specialistische zorg én waarvoor deze zorg niet is opgenomen in de ZZp's (zorgzwaartepakketten) onder deze beleidsregel.

De verpleging die noodzakelijk is in verband met thuisbeademing of die noodzakelijk is in verband met palliatieve terminale zorg valt niet onder deze beleidsregel.

4. Maximum tarieven

Voor de prestatie 'Verpleging in de thuissituatie noodzakelijk in verband met medisch specialistische zorg' geldt een maximum tarief per 5 minuten. Zie hiervoor de Tariefbeschikking op de NZa-site onder 'verpleging in de thuissituatie, noodzakelijk in verband met medisch specialistische verpleging'. De prestatie 5 minuten is afgeleid van het maximum uurtarief voor gespecialiseerde verpleging.

5. Definitie prestatie 5 minuten.

De prestatie betreft de patiëntgebonden tijd in delen van 5 minuten tussen zorgverlener en patiënt in de thuissituatie.

6. Intrekking oude beleidsregel

Gelijktijdig met de inwerkingtreding van deze beleidsregel wordt de beleidsregel 'Verpleging in de thuissituatie, noodzakelijk in verband met medisch specialistische zorg', met kenmerk CI-1116/CA-402, ingetrokken.

7. Inwerkingtreding en citeerregel

Deze beleidsregel treedt in werking op 1 januari 2011. Indien de Staatscourant waarin de mededeling als bedoeld in artikel 20, tweede lid, sub b, van de Wmg wordt geplaatst, wordt uitgegeven na 31 december 2010, treedt de beleidsregel in werking met ingang van de tweede dag na de dagtekening van de Staatscourant waarin de mededeling wordt geplaatst en werkt terug tot en met 1 januari 2011.

8. Toelichting op de beleidsregel

Deze beleidsregel maakt het mogelijk dat zorgaanbieders deze verpleging in de thuissituatie, noodzakelijk in verband met medisch specialistische zorg, kunnen declareren. De verpleging in de thuissituatie, noodzakelijk in verband met medisch specialistische zorg, wordt vanaf 2010 ten laste wordt gebracht van de Zorgverzekeringswet en is rechtstreeks declarabel bij zorgverzekeraars.

Het betreft verpleging in de thuissituatie, noodzakelijk in verband met medisch specialistische zorg, die alle aanbieders van verpleegkundige zorg, zoals verpleegkundigen die bieden, kunnen leveren.

Kenmerk
BR/CU-2013_CA-458
10D0038774

De beleidsregel geeft aan dat er een indicatiestelling aanwezig dient te zijn voor verpleging, noodzakelijk in verband met medisch specialistische zorg in de thuissituatie. Deze indicatiestelling kan worden gedaan door de medisch specialist *of de huisarts in overleg met de medisch specialist*. De passage "de huisarts in overleg met de medisch specialist" leidt in de praktijk tot onduidelijkheden en is nu nader toegelicht in een voetnoot.

Pagina
3 van 3

In zorginstellingen die voor de AWBZ toegelaten zijn voor de functie verblijf en niet toegelaten voor behandeling, bijvoorbeeld verzorgingshuizen, zit in de instellingsbudgetten alleen algemene verpleging. Dit in tegenstelling tot zorginstellingen die voor de AWBZ zijn toegelaten voor verblijf en behandeling, bijvoorbeeld verpleeghuizen waar conform de bekostigingssystematiek wel specialistische verpleging in het zorgzwaartepakket is opgenomen. Wanneer een bewoner die verblijft in een instelling die niet is toegelaten voor behandeling, medisch specialistische verpleging nodig heeft, komt dit ten laste van de Zvw, net zoals een huisartsenbezoek ten laste van de Zvw komt. Het onderscheid tussen verpleging op basis van het zorgzwaartepakket (AWBZ) en medische specialistische verpleging ten laste van de Zvw is in een verzorginghuis de indicatiestelling van de medisch specialist.

Aanbieders van zorg waarvoor de functiegerichte budgettering is een aanpassing van de beleidsregels Functiegerichte budgettering gerealiseerd. Hiermee kan de met deze zorg verkregen opbrengst in de aanvaardbare kosten worden vertaald.