

Stoppen-met-Rokenprogramma

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.

Kenmerk
10D0047049

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

Ingevolge artikel 59, eerste lid, Wmg heeft de Minister van VWS met brief van 23 november 2010, kenmerk MC-U-3033761, ten behoeve van de voorliggende beleidsregel een aanwijzing op grond van artikel 7 Wmg aan de NZa gegeven.

1. Reikwijdte

Deze beleidsregel is van toepassing op zorg bij het Stoppen-met-Rokenprogramma als omschreven bij of krachtens de Zorgverzekeringswet (Zvw).

2. Doel van de beleidsregel

Het doel van de beleidsregel is om het mogelijk te maken voor zorgaanbieders om het Stoppen-met-Rokenprogramma, als bedoeld in artikel 2.5b van het Besluit Zorgverzekering, te declareren bij zorgverzekeraars.

3. Begripsbepalingen

3.1 Stoppen-met-Rokenprogramma

Zorg als bedoeld in artikel 2.5b van het Besluit zorgverzekering. De zorg bij het Stoppen-met-Rokenprogramma omvat geneeskundige zorg zoals huisartsen, medisch specialisten, verloskundigen en klinisch psychologen die plegen te bieden en farmacotherapeutische interventies ter ondersteuning van gedragsverandering met als doel te stoppen met roken. Het programma bestaat altijd uit begeleiding gericht op gedragsverandering en wordt indien nodig aangevuld met farmacologische ondersteuning.

3.2 Zorgmodule

De zorgmodule 'Stoppen met roken'. Dit is een generieke module opgesteld door het "Partnership stop met roken" en die de norm voor de zorg bij de zorgvraag 'stoppen met roken' functioneel omschrijft en. De zorgmodule bevat een zorginhoudelijke en organisatorische uitwerking van het programma. De module dient om cliënten inzicht te geven in kwaliteitsnormen en faciliteert verzekeraars en aanbieders bij het sluiten van overeenkomsten.

3.3 CBO-richtlijn 'Tabaksverslaving'

De in 2009 opgestelde richtlijn 'Behandeling van Tabaksverslaving, herziening 2009' zoals die door het Kwaliteitsinstituut voor de Gezondheidszorg CBO is opgesteld.

3.4 Zorgaanbieder

De natuurlijke persoon of rechtspersoon die beroeps- of bedrijfsmatig

zorg verleent, als bedoeld in artikel 1 aanhef en onder c van de Wmg voor zover deze zorg aanbiedt als bedoeld in artikel 1 van deze beleidsregel.

Kenmerk

10D0047049

Pagina

2 van 4

3.5 Hoofdcontractant

De hoofdcontractant is de zorgaanbieder die verantwoordelijk is voor levering van het Stoppen-met-Rokenprogramma aan de cliënt en het overeengekomen tarief voor deze prestatie declareert. De hoofdcontractant is verantwoordelijk voor de *'stepped care'* zoals deze in de Zorgmodule wordt beschreven. De hoofdcontractant kan bij het leveren van de voornoemde prestatie middels onderlinge dienstverlening gebruik maken van een of meer onderaannemers.

3.6 Onderlinge dienstverlening

Indien meerdere zorgaanbieders gezamenlijk en in onderlinge afstemming het Stoppen-met-Rokenprogramma leveren, dan worden die delen van de zorg in het kader van het Stoppen-met-Rokenprogramma die niet door de hoofdcontractant worden geleverd, aangemerkt als onderlinge dienstverlening.

4. Prestatie 'Stoppen-met-Rokenprogramma'

4.1 Prestatiebeschrijving

De prestatie 'Stoppen-met-Rokenprogramma' bestaat uit begeleiding gericht op gedragsverandering, en wordt indien nodig aangevuld met farmacotherapie.

Het programma wordt opgesteld in overeenstemming met de omschrijving en kaders die worden gesteld in de Zorgmodule 'Stoppen met Roken', en voldoet aan de CBO-richtlijn 'Tabaksverslaving'.

4.2 Duur van de prestatie

De cliënt is 'in zorg' op het moment dat een cliënt heeft besloten te gaan stoppen, en daarbij vervolgens ondersteuning ontvangt, waarvan inhoud en levering overeenkomen met in art. 4.1 bedoelde prestatie. De startdatum is de datum van het eerste contact binnen deze prestatie.

5. Tarief

5.1 Vrij tarief

Voor de prestatie 'Stoppen-met-Rokenprogramma' geldt een vrij tarief.

5.2 Onderlinge dienstverlening

De tarieven voor onderlinge dienstverlening in het kader van de prestatie Stoppen-met-Rokenprogramma zijn vrije tarieven.

5.3 Nadere voorschriften

De NZa zal met betrekking tot het leveren en declareren van de prestatie Stoppen-met-Rokenprogramma nadere voorschriften, vaststellen in de Regeling Stoppen-met-Rokenprogramma.

6. 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.

Deze beleidsregel kan worden aangehaald als: 'Beleidsregel Stoppen met Roken'.

Kenmerk

10D0047049

Pagina

3 van 4

Toelichting

Algemene toelichting

Met ingang van 1 januari 2011 valt een programmatische aanpak van Stoppen met Roken, waar farmacotherapeutische ondersteuning samen met gedragsmatige ondersteuning wordt aangeboden, onder de zorgverzekeringswet. Om het Stoppen met Roken programma te kunnen declareren, is beleid van de NZa nodig. Het ministerie van VWS heeft de NZa op 23 november 2010 een aanwijzing (met kenmerk MC-U-3033761) gegeven om dit beleid te vormen.

De zorgmodule en richtlijn waarnaar verwezen wordt, zijn terug te vinden op de volgende sites:

www12.stivoro.nl

www.cbo.nl

Artikelsgewijs

1. Reikwijdte

De doelgroep bestaat uit alle verzekerden. Wanneer een verzekerde met een chronische aandoening integraal bekostigde ketenzorg ontvangt, is het Stoppen-met-Rokenprogramma een integraal onderdeel van deze ketenzorg, en is deze beleidsregel niet van toepassing.

3.1 Stoppen-met-Rokenprogramma

Het programma bestaat altijd uit op gedragsverandering gerichte begeleiding bij stoppen met roken, indien nodig aangevuld met farmacotherapeutische ondersteuning. Farmacologische ondersteuning kan niet zonder de gedragsmatige ondersteuning als programma worden gedeclareerd.

De in het artikel vermelde beroepsgroepen zijn niet de enigen die de zorg mogen aanbieden. De zorg dient echter wel gegeven te worden, zoals deze beroepsgroepen het plegen te bieden. Concreet betekent dit dat de CBO-richtlijn Tabaksverslaving en de Zorgmodule Stoppen met Roken de leidraad zijn.

Artikel 3.4 Zorgaanbieder

Volgens de Zorgmodule Stoppen met Roken mag de zorg door elke zorgverlener uitgevoerd worden, mits deze persoon bekwaam is, overeenkomstig de in de zorgmodule benoemde combinatie van kennis en vaardigheden. Mogelijke aanbieders zijn: zorgaanbieders en –instellingen (GGD'en, thuiszorg, Stivoro), eerstelijnsgezondheidszorg (huisartsen, doktersassistenten, praktijkondersteuners, bedrijfsartsen, psychologen, verloskundigen, tandartsen, mondhygiënist en apothekers) en tweede lijn (medisch specialistische zorg, RookStopPoli's).

Artikel 4.1 Zorgmodule als uitgangspunt

De zorg binnen het Programma 'Stoppen met roken' wordt op de persoon afgestemd en, indien nodig, geleidelijk in het zorgproces aangepast door de zorgaanbieder.

De aanbiedingsvorm van het programma is open gelaten. Het kan gaan om een behandeling gebaseerd op consulten, maar ook om een behandeling op afstand, bijvoorbeeld via internettherapie of telefonische begeleiding. Wel moet er een behandelrelatie bestaan, waarbij het polisnummer van de verzekerde bekend is, er vooraf informatie over het programma en het doel wordt verstrekt aan de verzekerde en er een dossier wordt bijgehouden van de betreffende verzekerde over het verloop van het programma. De zorgverzekeraar en zorgaanbieder kunnen nadere afspraken maken over de aanbiedingsvorm.

Farmacologische ondersteuning kan onderdeel van het programma zijn, afhankelijk van de behoefte en situatie van de cliënt.

Indien het programma ook farmacologische ondersteuning biedt zoals omschreven in de Zorgmodule 'Stoppen met Roken' en de CBO-richtlijn 'Tabaksverslaving', vallen de middelen die in dat kader worden gebruikt onder de ZVW. De zorgverzekeraar bepaalt nader welke middelen vergoed worden en geeft dat aan in de polis.

Artikel 4.2 Duur van de prestatie

Bij zorg op afstand, zoals *e-health*, is het moment dat geldt als startdatum nader te bepalen door de zorgaanbieder en de verzekeraar.

Kenmerk

10D0047049

Pagina

4 van 4