

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
10D0047920

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

Ingevolge artikel 59, tweede lid, Wmg heeft de Minister van VWS met brieven van 12 november 2007, kenmerk MC-U 2805004, en van 9 januari 2008, kenmerk CZ/EKZ-2822885, en van 29 augustus 2008, kenmerk CZ/TSZ-2873530, ten behoeve van de voorliggende beleidsregel aanwijzingen op grond van artikel 7 Wmg aan de NZa gegeven.

1. Reikwijdte

Deze beleidsregel is van toepassing op fysiotherapeutische zorg als omschreven bij of krachtens Zorgverzekeringswet (Zvw).

Voor zover geen sprake is van zorg als omschreven in vorige zin, is deze beleidsregel van toepassing op handelingen¹ of werkzaamheden² op het terrein van de fysiotherapeutische zorg geleverd door of onder verantwoordelijkheid van beroepsbeoefenaren als bedoeld in artikel 3, dan wel 34, van de Wet BIG.

Deze beleidsregel is niet van toepassing op de hierboven genoemde typen van zorg, indien en voor zover deze wordt geleverd door instellingen als bedoeld in artikel 1.2, aanhef, en onder de nummers 2, 3, 10 en 12 tot en met 24 van het Uitvoeringsbesluit WTZi.

2. Doel van de beleidsregel

Het doel van deze beleidsregel is vastlegging van het beleid met betrekking tot de diverse prestatiebeschrijvingen en het tarief(soort) voor fysiotherapeutische zorg.

3. Prestatiebeschrijvingen

In het kader van deze beleidsregel worden de volgende prestatiebeschrijvingen onderscheiden:

- a. Zitting
- b. Zitting kinderfysiotherapie
- c. Zitting manuele therapie
- d. Zitting oedeemtherapie
- e. Zitting bekkenfysiotherapie
- f. Zitting psychosomatische fysiotherapie
- g. Zitting geriatrie fysiotherapie
- h. Lange zitting voor patiënten met complexe en/of meervoudige zorgvragen
- i. Telefonische zitting
- j. Screening

¹ Het betreft hier de handelingen bedoeld in artikel 1, sub b, nr. 2^o, van de Wmg.

² Het betreft hier de werkzaamheden bedoeld in artikel 2, aanhef, en sub d, van het Besluit uitbreiding en beperking werkingsfeer Wmg.

- k. Intake en onderzoek na screening
- l. Intake en onderzoek na verwijzing
- m. Eenmalig fysiotherapeutisch onderzoek
- n. Eenmalig kinderfysiotherapeutisch rapport
- o. Groepszitting voor specifieke behandeling van twee personen
- p. Groepszitting voor specifieke behandeling van drie personen
- q. Groepszitting voor specifieke behandeling van vier personen
- r. Groepszitting voor behandeling van vijf tot en met tien personen
- s. Groepszitting van meer dan tien personen
- t. Uittoeslag
- u. Inrichtingstoeslag
- v. Toeslag buiten reguliere werktijden
- w. Instructie/overleg ouders van de patiënt
- x. Verstrekte verband- en hulpmiddelen
- y. Eenvoudige, korte rapporten
- z. Meer gecompliceerde, tijdrovende rapporten

4. Specifieke bepalingen bij de prestatiebeschrijvingen

Ad a) Zitting

De zitting is een onafgebroken tijdspanne, waarin de zorgaanbieder de patiënt voor één of meer indicaties begeleidt, adviseert en/of behandelt. Het is een prestatie per patiënt, ongeacht de inhoud van de behandeling en de tijdsduur per behandeling.

Ad b) Zitting kinderfysiotherapie

De zitting kinderfysiotherapie is een onafgebroken tijdspanne, waarin de zorgaanbieder de patiënt voor één of meer indicaties begeleidt, adviseert en/of behandelt. Het is een prestatie per patiënt, ongeacht de inhoud van de behandeling en de tijdsduur per behandeling.

Ad c) Zitting manuele therapie

De zitting manuele therapie is een onafgebroken tijdspanne, waarin de zorgaanbieder de patiënt voor één of meer indicaties begeleidt, adviseert en/of behandelt. Het is een prestatie per patiënt, ongeacht de inhoud van de behandeling en de tijdsduur per behandeling. Onder manuele therapie wordt ook verstaan manuele therapie volgens de zogeheten Van der Bijlmethode.

Ad d) Zitting oedeemtherapie

ad d) De zitting oedeemtherapie is een onafgebroken tijdspanne, waarin de zorgaanbieder de patiënt voor één of meer indicaties begeleidt, adviseert en/of behandelt. Het is een prestatie per patiënt, ongeacht de inhoud van de behandeling en de tijdsduur per behandeling.

Ad e) Zitting bekkenfysiotherapie

De zitting bekkenfysiotherapie is een onafgebroken tijdspanne, waarin de zorgaanbieder de patiënt voor één of meer indicaties begeleidt, adviseert en/of behandelt. Het is een prestatie per patiënt, ongeacht de inhoud van de behandeling en de tijdsduur per behandeling.

Ad f) Zitting psychosomatische fysiotherapie

De zitting psychosomatische fysiotherapie is een onafgebroken tijdspanne, waarin de zorgaanbieder de patiënt voor één of meer indicaties begeleidt, adviseert en/of behandelt. Het is een prestatie per patiënt, ongeacht de inhoud van de behandeling en de tijdsduur per behandeling.

NB: Gegeven het feit dat de onderbouwing voor de prestatie op basis van de wetenschap én praktijk ontbreekt, is voornamelijk de prestatie psychosomatische fysiotherapie tot 1 juli 2011 vastgesteld. De beroepsgroep wordt in deze tijd in staat gesteld een goede onderbouwing aan te leveren.

Ad g) Zitting geriatrie fysiotherapie

De zitting geriatrie fysiotherapie is een onafgebroken tijdspanne, waarin de zorgaanbieder de patiënt voor één of meer indicaties begeleidt, adviseert en/of behandelt. Het is een prestatie per patiënt, ongeacht de inhoud van de behandeling en de tijdsduur per behandeling.

Ad h) Lange zitting voor patiënten met complexe en/of meervoudige zorgvragen

De lange zitting is bedoeld voor patiënten met complexe en/of meervoudige zorgvragen. De aandoening en de situatie van de patiënt brengen met zich dat het niet mogelijk is om de interventie in een reguliere zitting uit te voeren. Complexe en/of meervoudige zorgvragen zijn (limitatief) de volgende aandoeningen:

- meervoudig gehandicapt (lichamelijk en geestelijk);
- cerebro vasculair accident (hemiplegie/diplegie en tetraplegie, eerste jaar aansluitend aan het accident);
- dwarslaesie;
- centrale ruggermergaandoeningen (bijvoorbeeld MS, ALS, poliomyelitis);
- spierdystrofie (vanaf 18 jaar);
- spina bifida (vanaf 18 jaar);
- cystische fibrose.

Ad i) Telefonische zitting

Een telefonische zitting dient ter vervanging van een reguliere zitting (zoals genoemd onder ad a tot en met ad g), en vindt plaats tijdens of kort na een behandelingsperiode, in overleg met de patiënt en op een speciaal daarvoor tussen de zorgaanbieder en patiënt afgesproken tijdstip. Er is sprake van een bestaande behandelrelatie met de patiënt. Reguliere serviceverlening (als onderdeel van de behandeling) is niet declarabel middels deze prestatie. De patiënt is uitdrukkelijk geïnformeerd over de doelstelling van de telefonische zitting en over het feit dat er kosten aan de telefonische zitting verbonden zijn. De inhoud van de telefonische zitting wordt vastgelegd in het dossier.

Ad j) Screening

Screening is een kort fysiotherapeutisch contact met patiënten die zonder verwijzing van een arts naar de zorgaanbieder gaan. Gedurende de screening inventariseert de zorgaanbieder de hulpvraag, bepaalt of er een indicatie is voor verder fysiotherapeutisch onderzoek, gaat na of er geen contra-indicaties zijn en informeert/adviseert waar mogelijk de patiënt.

Ad k) Intake en onderzoek na screening

Tijdens de intake en onderzoek na screening voert de zorgaanbieder bij een nieuwe indicatie een fysiotherapeutisch onderzoek uit, stelt een behandelplan op en legt de verkregen gegevens vast in het patiëntendossier voor zover dit nog niet aan bod is geweest tijdens de screening.

Ad l) Intake en onderzoek na verwijzing

Tijdens de intake en onderzoek na verwijzing voert de zorgaanbieder bij een nieuwe indicatie een fysiotherapeutisch onderzoek uit, stelt een behandelplan

op en legt de verkregen gegevens vast in het patiënten-dossier. De patiënt is voor intake en onderzoek verwezen door een arts.

Indien er voor dezelfde indicatie een screening heeft plaatsgevonden is niet deze prestatie, maar prestatie k "*intake en onderzoek na screening*" van toepassing.

Ad m) Eenmalig fysiotherapeutisch onderzoek

Het eenmalig fysiotherapeutisch onderzoek heeft als doel om meer informatie te genereren ten behoeve van de diagnose en prognose met het oog op het (be)handelbeleid en de fysiotherapeutische (on)mogelijkheden. Het onderzoek vindt plaats na een gericht schriftelijke vraag hiervoor van de verwijzer. Onderdeel van de prestatie is een schriftelijke rapportage door de zorgaanbieder aan de verwijzer.

Ad n) Eenmalig kinderfysiotherapeutisch rapport

Het eenmalig kinderfysiotherapeutisch rapport is een eenmalig samengestelde uitgebreide rapportage door de zorgaanbieder aan de behandelend arts die een uitwerking bevat van de door de zorgaanbieder uitgevoerde testen en onderzoeken met de hieraan gekoppelde conclusies en aanbevelingen. Deze prestatie kan alleen worden geleverd in geval het kind geïndiceerd is voor kinderfysiotherapie.

Ad o, p, q) Groepszitting voor specifieke behandeling van twee, drie of vier personen

Het betreft een prestatie per patiënt per uur, waarbij de minimale behandeltime een uur is. Per patiënt wordt de prestatie naar evenredigheid van de behandeltime in eenheden van een kwartier gedeclareerd.

Groepsbehandeling heeft in dit individuele geval meerwaarde, aangezien de patiënt in kwestie zo langduriger per interventie kan worden belast en begeleid. De nadere indicatiestelling voor groepsbehandeling geschiedt door de zorgaanbieder in overleg met de patiënt en/of verwijzer na een individueel onderzoek van de patiënt. Onderdeel van de prestatie is dat de individuele behandelplannen worden uitgebreid met een groepsbehandelplan.

Ad r) Groepszitting voor behandeling van vijf tot en met tien personen

Het betreft een prestatie per patiënt per uur, waarbij de minimale behandeltime een half uur is. Per patiënt wordt de prestatie naar evenredigheid van de behandeltime in eenheden van een kwartier gedeclareerd.

Groepsbehandeling heeft in dit individuele geval meerwaarde, met name door het lotgenotencontact. De zorgvraag is minder complex dan bij de groepszitting onder prestatie o, p en q en vraagt om minder individuele aandacht. Derhalve kan de groep groter zijn. De nadere indicatiestelling voor groepsbehandeling geschiedt door de zorgaanbieder in overleg met de patiënt en/of verwijzer na een individueel onderzoek van de patiënt. Onderdeel van de prestatie is dat de individuele behandelplannen worden uitgebreid met een groepsbehandelplan.

Ad s) Groepszitting van meer dan tien personen

Het betreft een prestatie per patiënt per uur. Per patiënt wordt de prestatie naar evenredigheid van de behandeltime in eenheden van een kwartier gedeclareerd.

Bij deze vorm van groepsbehandeling gaat het niet om curatieve zorg, maar om begeleiding en activering. De rol van de zorgaanbieder is coachend en de deelnemer is meer op zichzelf aangewezen dan in de groepszitting onder prestatie o, p, q en r is bedoeld.

Ad t) Uittoeslag

Voor een behandeling bij de patiënt thuis kan een uittoeslag gedeclareerd worden, indien de behandeling buiten de praktijk, niet in een inrichting, op één adres, plaatsvindt. Voor behandeling in een inrichting geldt een aparte toeslag, zie prestatie u. Indien de prestatie o, p, q, r of s wordt gedeclareerd kan daarnaast niet de uittoeslag worden gedeclareerd.

Ad u) Inrichtingstoeslag

Voor een behandeling van een patiënt in een inrichting kan een inrichtingstoeslag worden gedeclareerd. Onder inrichting wordt verstaan een verzorgingshuis, verzorgingsflat of enigerlei andere daarmee in enig opzicht vergelijkbare woon- of verblijfplaats (bijv. de zogenaamde aanleunwoningen).

De inrichtingstoeslag is van toepassing indien de patiënt een indicatie heeft voor behandeling aan huis en er sprake is van een incidentele behandeling van (een) patiënt(en) op de woonlocatie. De inrichtingstoeslag (en ook de toeslag voor uitbehandeling) is niet van toepassing, indien de behandelingslocatie buiten de praktijk een meer permanent karakter heeft. Van een meer permanent karakter is sprake als de zorgaanbieder in een daartoe ingerichte behandelingsruimte in een inrichting behandelt.

Indien de prestatie o, p, q, r of s wordt gedeclareerd kan daarnaast niet de inrichtingstoeslag worden gedeclareerd.

Ad v) Toeslag buiten reguliere werktijden

Onder 'buiten reguliere werktijden' wordt verstaan de zaterdag en zondag en de tijden vóór 8.00 uur en ná 18.00 uur op maandag tot en met vrijdag. De behandeling kan slechts gedeclareerd worden indien het op verzoek van de patiënt buiten reguliere werktijden plaatsvindt. De patiënt dient op de hoogte te zijn van de bijkomende toeslag.

Ad w) Instructie/overleg ouders van de patiënt

De zorgaanbieder kan, in overleg met de ouders, hen adviseren en begeleiden bij de verzorging van hun kind. Daartoe wordt informatie overgedragen en/of instructie gegeven gericht op het optimaliseren van de gezondheidstoestand en eventueel de behandeling.

Deze prestatie kan alleen worden geleverd in geval het kind geïndiceerd is voor kinderfysiotherapie.

Ad x) Verstrekte verband- en hulpmiddelen

De kosten van los van de behandeling verstrekte verband- en hulpmiddelen kunnen worden doorberekend aan de patiënt.

Ad y, z) Eenvoudige, korte rapporten/ Meer gecompliceerde, tijdrovende rapporten

Schriftelijke informatieverstrekking kan worden gedeclareerd indien op verzoek van derden en na toestemming van de patiënt, een rapport wordt

verstrekt. Voor zover voor een rapport aan derden aanvullend onderzoek wordt gedaan, kan dit onderzoek apart in rekening worden gebracht.

Hieronder wordt niet verstaan een rapport aan patiënt, ziektekostenverzekeraar of behandelend c.q. verwijzend (huis)arts. Het geldt tevens niet voor informatieverstrekking aan bedrijfsarts of verzekeringsarts.

5. Tarieven

Voor de prestaties zoals vastgelegd in deze beleidsregel gelden vrije tarieven zoals bedoeld in artikel 57, vierde lid, onder c van de Wmg.

6. Intrekking oude beleidsregel(s)

Gelijktijdig met de inwerkingtreding van deze beleidsregel wordt de beleidsregel 'Prestatiebeschrijvingen voor fysiotherapie', met kenmerk CV-5800-4.0.1.-11 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.

Deze beleidsregel kan worden aangehaald als: 'Beleidsregel prestatiebeschrijvingen fysiotherapie'.

Toelichting

De herziene beleidsregel voldoet aan het nieuwe format beleidsregel. Beleidsinhoudelijk zijn geen wijzigingen doorgevoerd die leiden tot aanpassingen in de uit de beleidregels voortvloeiende prestatiebeschrijvingbeschikkingen. Een uitzondering hierop zijn een aantal beperkende declaratiebepalingen die in de tot en met 2010 vigerende beleidsregel voor fysiotherapie is opgenomen bij een aantal prestaties. Het betreft enerzijds de bepaling dat een aantal prestaties enkel in rekening mag worden gebracht indien de zorgverlener is ingeschreven in een door het ZN en KNGF aangewezen register. Anderzijds betreft het de bepaling dat slechts één prestatie per dag kan worden gedeclareerd. Dergelijke bepalingen horen enkel in prestatiebeschrijvingbeschikkingen opgenomen te worden en niet in de beleidsregel. In de voorliggende beleidsregel is deze bepaling daarom geschrapt.

Al met al beoogt de voorliggende beleidsregel door een logischer indeling en opbouw, bij te dragen tot een betere leesbaarheid en eenvoudiger begrip.