

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

Kenmerk
AL/BR-0012

1. Reikwijdte

Deze beleidsregel is van toepassing op zorg als bedoeld in artikel 1 sub b Wmg voor zover deze wordt geleverd in het kader van een experiment zoals bedoeld in artikel 58 Wmg.

2. Doel van de beleidsregel

Artikel 58 lid 5 Wmg bepaalt dat een experiment maximaal vijf jaar kan duren. De NZa kan besluiten de gevolgen van een experiment gedurende een beperkte periode geheel of gedeeltelijk in stand te laten. Deze beleidsregel beschrijft het beleid van de NZa over instandlating van experimenten.

3. Begripsbepalingen

3.1 Experiment

Een experiment op basis van een beleidsregel als bedoeld in artikel 58 Wmg.

3.2 Gevolgen van een experiment

De door een experiment gecreëerde situatie waarin is afgeweken van het reguliere beleid of van de reguliere bekostigingssystematiek.

3.3 Experimenteerpartijen

Een (of meerdere) zorgaanbieder(s) en een (of meerdere) ziektekostenverzekeraar(s) die deelnemen aan een experiment als bedoeld in artikel 3.1 van de beleidsregel.

3.4 Instandlating van de gevolgen van een experiment

Situatie waarin de NZa heeft besloten dat de gevolgen van een experiment kunnen worden voortgezet in maximaal de periode van datum van beëindiging van het experiment in jaar t tot en met 31 december van het jaar t+1.

3.5 Jaar t

Het jaar waarin het experiment afloopt.

4. Voorwaarden voor instandlating

4.1 Een aanvraag voor instandlating van de gevolgen van een experiment wordt door de NZa in behandeling genomen indien:

- De instandlating past, indien het experiment wordt bekostigd vanuit de Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten (AWBZ), binnen de voor het betreffende jaar beschikbare financiële ruimte; en
- een of meer van de navolgende situaties zich voor doet:

- De NZa kan voor afloop van het experiment niet beslissen over reguliere bekostiging van de nieuwe zorgprestatie of over overname van onderdelen van het experiment binnen de reguliere bekostigingssystematiek dan wel de feitelijke invoering daarvan kan niet voor afloop van het experiment plaatsvinden.
- Er is sprake van een voorziene beleidswijziging waardoor bekostiging van (een deel van) de zorg als bedoeld in artikel 1 van deze beleidsregel kan plaatsvinden op grond van het toekomstige (gewijzigde) beleid.

Kenmerk
AL/BR-0012

Pagina
2 van 5

4.2 Aansluitend op het in 4.1 gestelde kan van het geheel of gedeeltelijk in stand laten van de gevolgen van een experiment alleen sprake zijn wanneer experimenteerpartijen, uiterlijk 12 weken voor afloop van een experiment, een aanvraag hebben ingediend die de hierna in dit artikel genoemde documentatie bevat:

1. een tweezijdig ondertekend verzoek tot (gehele of gedeeltelijke) instandlating van de gevolgen van een experiment;
2. een tweezijdig ondertekend verzoek voor een (regulier) tarief en een nieuwe zorgprestatie dan wel een verzoek voor opname van (delen van) het experiment in reguliere bekostiging bij de NZa; en
3. een evaluatie van het experiment waaruit blijkt dat de resultaten volgens de experimenteerpartijen positief zijn.

5. Instandlating gevolgen experiment

5.1 De NZa kan besluiten de gevolgen van een experiment in stand te laten, mits voldaan is aan alle voorwaarden als opgenomen in artikel 4.

5.2 De NZa kan nadere voorwaarden verbinden aan de instandlating van de gevolgen van een experiment.

5.3 Het is niet mogelijk het experiment gedurende de instandlating uit te breiden.

6. Intrekking oude beleidsregel

Gelijktijdig met de inwerkingtreding van deze beleidsregel wordt de Beleidsregel 'tijdelijke instandlating gevolgen experimenten', met kenmerk AL/BR-0006, ingetrokken.

7. Overgangsbepaling

De Beleidsregel 'tijdelijke instandlating gevolgen experimenten', met kenmerk AL/BR-0006, blijft van toepassing op besluiten en aangelegenheden die hun grondslag vinden in die beleidsregel en die betrekking hebben op de periode waarvoor die beleidsregel gold.

8. Inwerkingtreding en citeerregel

Deze beleidsregel treedt in werking met ingang van 1 januari 2013. Indien de Staatscourant waarin de mededeling als bedoeld in artikel 20, tweede lid, sub b, van de Wmg wordt geplaatst, wordt uitgegeven na 1 januari 2013, 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 2013.

Deze beleidsregel kan worden aangehaald als: 'Beleidsregel tijdelijke instandlating gevolgen experimenten'.

Kenmerk
AL/BR-0012

Pagina
3 van 5

Toelichting

Kenmerk
AL/BR-0012

Pagina
4 van 5

Algemeen

De Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg) geeft de NZa de mogelijkheid om experimenten toe te staan op het gebied van de tarifiering of de bekostiging van prestaties en op het gebied van prestatiebeschrijvingen. De bepalingen die beschrijven aan welke voorwaarden experimenten moeten voldoen, zijn te vinden in artikel 58 Wmg. Hierin is bepaald dat een experiment maximaal 5 jaar duurt.¹

Het is niet mogelijk een experiment te verlengen. Wel bestaat de mogelijkheid om bij beëindiging van een experiment de gevolgen van het experiment geheel of gedeeltelijk in stand te laten. Kortom, het experiment eindigt en de situatie die gecreëerd is met het experiment kan gedurende een beperkte periode voortgezet worden.

Artikel 58, lid 5 Wmg luidt als volgt:

'Een beleidsregel als bedoeld in het eerste lid bepaalt de maximale duur van het experiment, die ten hoogste vijf jaren bedraagt. De zorgautoriteit kan besluiten de gevolgen van het experiment geheel of gedeeltelijk in stand te laten tot het einde van het boekjaar volgend op het boekjaar waarin het experiment is geëindigd.'

Uit de toelichting op artikel 58 Wmg volgt dat de NZa ten aanzien van de invulling van de mogelijkheid tot de tijdelijke instandlating van de gevolgen van experimenten een zekere beleidsvrijheid heeft. De NZa heeft in de onderhavige beleidsregel het toepassingskader met betrekking tot artikel 58 lid 5 Wmg vastgelegd, opdat voor alle veldpartijen duidelijk is in welke gevallen de NZa van haar bevoegdheid gebruik zal maken.

Tijdelijke instandlating van de gevolgen van een experiment kan – zo geeft de toelichting bij de Wmg aan – wenselijk zijn voor de “zorgvuldige beëindiging van het experiment”. Dit is bijvoorbeeld het geval als de beëindiging van het experiment en daarmee teruggang naar de oorspronkelijke bekostiging grote administratieve en financiële gevolgen heeft voor zorgaanbieders, die wellicht minder hard aankomen als deze niet midden in een boekjaar worden doorgevoerd.

Ook is het denkbaar dat een beleidswijziging reeds voorzien is, die meer lijkt op de situatie zoals die in het experiment gold, dan op het reguliere beleid waarop de experimenteerprijzen na beëindiging van het experiment moeten aansluiten. In een dergelijke situatie creëert de NZa een onnodig zware belasting voor de experimenteerprijzen als er geen tijdelijke overgang wordt gecreëerd.

In het hiernavolgende worden de artikelen van de beleidsregel nader toegelicht.

Artikel 1. Reikwijdte

De beleidsregel is van toepassing op zorg die geleverd wordt in het kader van experimenten zoals bedoeld in artikel 58 Wmg.

¹ In de aanwijzing van de minister van VWS die ten grondslag ligt aan de Beleidsregel *innovaties ten behoeve van nieuwe zorgprestaties*, is de maximale experimenteelperiode van kortdurende kleinschalige experimenten begrensd op 3 jaar.

Artikel 3. Begripsbepalingen

Kenmerk
AL/BR-0012

Pagina
5 van 5

3.1 Experiment

Een experiment zoals genoemd onder artikel 3.1 is een experiment op grond van artikel 58 van de Wmg waartoe de NZa een afzonderlijke aanwijzing heeft gekregen van de minister van VWS. Hieronder vallen ook de kortdurende kleinschalige experimenten op grond van de beleidsregel Innovatie ten behoeve van nieuwe zorgprestaties.

Onder een kortdurend kleinschalig experiment wordt het volgende verstaan: Het leveren van een innovatieve zorgprestatie in de praktijk binnen een experimentopzet. Het kortdurend kleinschalig experiment bestrijkt een periode van maximaal 3 jaar en is naar gelang zijn doelstelling beperkt tot een specifieke patiëntengroep, prestatie, één of meerdere zorgaanbieders, één of meerdere ziektekostenverzekeraars of een beperkte regio.

3.4 Instandlating van de gevolgen van een experiment

Een voorbeeld van een berekening van de periode van instandlating: Stel een experiment eindigt op 31 mei 2013. Dan kunnen de gevolgen van een experiment worden voortgezet tot en met uiterlijk 31 december 2014.

Artikel 4. Voorwaarden voor instandlating

De NZa gebruikt de termijn van 12 weken om te onderzoeken of het wenselijk en mogelijk is om over te gaan tot reguliere bekostiging.

4.1

De gevolgen van experimenten die bekostigd worden uit de AWBZ kunnen uitsluitend in stand worden gelaten indien aan de voorwaarden van artikel 4 is voldaan en er voldoende financiële ruimte in de AWBZ beschikbaar is. De financiering van zorg op grond van de AWBZ kent geen open eind, dit brengt met zich mee dat de kosten van het experiment altijd eerst moeten worden getoetst aan de beschikbare ruimte. De Beleidsregel contracteerruimte schrijft voor welke middelen dit zijn: dit is de in het betreffende jaar geormerkte ruimte voor de beleidsregel Innovatie ten behoeve van nieuwe zorgprestaties. Is deze ruimte niet voldoende, dan kan de NZa niet anders dan op grond van artikel 4.1 het verzoek tot instandlating niet in behandeling te nemen.

Artikel 5. Instandlating gevolgen experiment

De bekostiging van de instandlating van de gevolgen van het experiment vindt, voor zover het gaat om AWBZ-zorg, plaats op basis van een naar rato te bepalen bedrag. Dit houdt in dat de benodigde middelen in de periode van instandlating een evenredig deel zijn van het in het laatste jaar gehonoreerde bedrag.

Voorbeeld: wanneer de periode van instandlating zes maanden bedraagt, is het bedrag 6/12^e deel van het in het laatste jaar gehonoreerde bedrag.

5.1

Een besluit tot instandlating van de gevolgen van een experiment biedt geen garantie dat ook daadwerkelijk een nieuwe zorgprestatie wordt ontwikkeld.