

Dyslexiezorg

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, als bedoeld in artikel 50, eerste lid, van de Wmg, vast te stellen.

Kenmerk
BR/CU-5094

De Minister van VWS heeft met de brief van 18 december 2008, kenmerk CZ CGG 2902762, en met toepassing van artikel 7, eerste lid, onder b en c, van de Wmg ten behoeve van de voorliggende beleidsregel en daaruit voortvloeiende nadere regels een aanwijzing aan de NZa gegeven.

Met de brief van 2 juli 2013 (kenmerk 129353-106301 CZ) en 15 juli 2013 (kenmerk 130562-106549-CZ) heeft de Minister van VWS de NZa de opdracht gegeven de beleidsregel Dyslexiezorg te verlengen tot en met 31 december 2014. Daarnaast heeft de NZa de opdracht gekregen om naast de negen hoofdbehandelaars voor de gespecialiseerde GGZ ook de orthopedagoog-generalist en kinder- en jeugdpsycholoog als hoofdbehandelaar voor dyslexiezorg aan te merken.

1. Reikwijdte

Deze beleidsregel is van toepassing op dyslexiezorg¹ als omschreven bij of krachtens de Zorgverzekeringswet (Zvw).

2. Doel van de beleidsregel

Deze beleidsregel beschrijft de wijze waarop de NZa gebruik maakt van haar bevoegdheid tot het vaststellen van prestatiebeschrijvingen en tarieven voor dyslexiezorg.

3. Prestatiebeschrijving

Voor de prestatie Dyslexiezorg hanteert de NZa de navolgende prestatiebeschrijving:

“De zorg inhoudende diagnostiek en behandeling van enkelvoudige ernstige dyslexie bij kinderen van zeven jaar of ouder die basisonderwijs volgen en die wordt verricht conform het Protocol ‘Dyslexie, diagnostiek en behandeling’ (Blomert 2006).”

4. Tarief en tariefsoort

1. De tarieven voor dyslexiezorg zijn maximumtarieven als bedoeld in artikel 50, eerste lid, onderdeel c, van de Wmg.
2. Voor wat betreft (de opbouw van) het tarief wordt verwezen naar het gestelde in de beleidsregel ‘Prestaties en tarieven gespecialiseerde GGZ’.
3. Voor dyslexiezorg worden de tarieven gehanteerd die behoren bij:
 - a. de productgroep ‘Overige stoornissen in de kindertijd’ van de behandel tabel van de productstructuur Diagnose Behandeling Combinaties (DBC’s) GGZ.

¹ Een omschrijving van wat onder dyslexiezorg in het kader van de Zvw wordt verstaan, wordt gegeven in artikel 2.5a van het Besluit zorgverzekering.

- b. indien de zorgverlening enkel bestaat uit diagnostiek, worden de maximumtarieven gehanteerd die behoren bij de bijzondere productgroep 'Diagnostiek' van de productstructuur DBC's GGZ.
4. Hetgeen in artikel 8.1 van de beleidsregel 'Prestaties en tarieven gespecialiseerde GGZ' wordt opgemerkt over de mogelijkheid voor zorgaanbieders en zorgverzekeraars om met ingang van 1 januari 2013 binnen een bandbreedte van 10% prijsafspraken te maken boven het geldende maximumtarief en de daaraan gekoppelde voorwaarden, is van overeenkomstige toepassing op (de tarieven voor) dyslexiezorg.

Kenmerk
BR/CU-5094

Pagina
2 van 5

5. Hoofdbehandelaar

1. De prestatie Dyslexiezorg kan in rekening worden gebracht mits er sprake is van betrokkenheid van een hoofdbehandelaar. De hoofdbehandelaar is verantwoordelijk voor het vastleggen van de daadwerkelijk verleende dyslexiezorg in de door de NZa vastgestelde activiteiten. Daarnaast is de hoofdbehandelaar verantwoordelijk voor de juistheid van het gehele DBC-traject.
2. Hoofdbehandelaars in de dyslexiezorg kunnen zijn:
 - a. orthopedagogen-generalist die geregistreerd zijn bij de Nederlandse Vereniging van Pedagogen en Onderwijsdeskundigen (NVO) en
 - b. kinder- en jeugdpsychologen, die geregistreerd zijn bij het Nederlands Instituut van Psychologen (NIP).

Daarnaast worden aangemerkt als hoofdbehandelaar:

- c. hoofdbehandelaars in de GGZ die BIG-geregistreerd zijn en een GGZ-specifieke opleiding hebben gevolgd, zijnde:
 - i. Psychiater
 - ii. Klinisch psycholoog
 - iii. Klinisch neuropsycholoog
 - iv. Psychotherapeut
 - v. Specialist ouderengeneeskunde
 - vi. Verslavingsarts in profielregister KNMG
 - vii. Klinisch geriater
 - viii. Verpleegkundig specialist GGZ
 - ix. GZ-psycholoog
3. De zorgaanbieders genoemd in het vorige lid onder c, zijn slechts gerechtigd om het door de NZa vastgestelde tarief voor dyslexiezorg in rekening te brengen indien dit is overeengekomen met een zorgverzekeraar.
4. De acht verantwoordelijkheden van een hoofdbehandelaar, zoals genoemd in de toelichting van de Regeling 'Gespecialiseerde GGZ' zijn ook van toepassing op de hoofdbehandelaars van dyslexiezorg.

6. Voorschriften en beperkingen

Ten aanzien van het rechtsgeldig in rekening brengen van dyslexiezorg gelden de volgende voorwaarden en beperkingen:

1. De dyslexiezorg moet worden verricht conform het Protocol 'Dyslexie, diagnostiek en behandeling' (Blomert 2006).
2. In artikel 3 (prestatiebeschrijving) wordt gesproken over 'kinderen van zeven jaar en ouder die basisonderwijs volgen'. Hier moet onder verstaan worden dat:

- a. de initiële DBC altijd geopend dient te worden als het te behandelen kind zeven jaar of ouder is en basisonderwijs volgt.
- b. indien het betreffende kind tijdens de behandeling dan wel tijdens de looptijd van de initiële DBC de overstap maakt naar het voortgezet onderwijs, blijft een zorgaanbieder als bedoeld in artikel 5 gerechtigd de geleverde dyslexiezorg te registreren en te declareren met gebruikmaking van die initiële DBC. Een overstap naar het voortgezet onderwijs houdt dus niet noodzakelijkerwijs in, dat de dyslexiebehandeling moet worden gestopt en de reeds geopende DBC bijgevolg moet worden gesloten.
- c. indien de maximale looptijd van de initiële DBC (365 dagen) is verstreken, het betreffende kind inmiddels de overstap heeft gemaakt naar het voortgezet onderwijs, en de behandelend zorgaanbieder desalniettemin van mening is, dat de lopende dyslexiebehandeling moet worden gecontinueerd, is die zorgaanbieder, mits behorend tot een van de categorieën genoemd in artikel 5 gerechtigd een vervolg DBC te openen en deze (na sluiting) te declareren.

Kenmerk
BR/CU-5094

Pagina
3 van 5

7. Intrekking oude beleidsregel

Gelijktijdig met de inwerkingtreding van deze beleidsregel wordt de beleidsregel 'Dyslexiezorg' met kenmerk BR/CU-5076 ingetrokken.

8. Overgangsbepaling

De beleidsregel 'Dyslexiezorg', met kenmerk BR/CU-5076, die op 1 januari 2014 van rechtswege is vervallen, 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.

9. Inwerkingtreding en citeerregel

Deze beleidsregel treedt in werking met ingang van 1 januari 2014 en vervalt met ingang van 1 januari 2015.
Ingevolge artikel 20, tweede lid, aanhef en onder b, van de Wmg zal van de vaststelling van deze beleidsregel mededeling worden gedaan in de Staatscourant.

Deze beleidsregel kan worden aangehaald als 'Beleidsregel Dyslexiezorg'.

Toelichting

De diagnostiek en behandeling van dyslexie voor kinderen valt per 1 januari 2009 onder de aanspraken van de Zorgverzekeringswet (Zvw). Het betreft zorg in verband met ernstige dyslexie aan kinderen van zeven jaar of ouder die basisonderwijs volgen.

Kenmerk
BR/CU-5094

Pagina
4 van 5

Deze beleidsregel komt tot stand op basis van een aanwijzing van de Minister van VWS gedateerd 18 december 2008 (kenmerk CZ CGG 2902762). Volgens de toelichting bij de aanwijzing dient dyslexiezorg te worden verleend volgens het 'Protocol Dyslexie, diagnostiek en behandeling' (Blomert 2006).

De aanwijzing bepaalt dat de dyslexiezorg wordt onder gebracht in de productstructuur DBC GGZ. De aanwijzing biedt de mogelijkheid dat aan alle zorgaanbieders in de tweedelijns curatieve² geestelijke gezondheidszorg, die als hoofdbehandelaar kunnen worden aangemerkt, een titel wordt verleend om Wmg-tarieven in rekening te brengen voor dyslexiezorg.

In de aanwijzing schrijft de Minister dat van VWS dat zij het mogelijk wil maken dat de orthopedagoog-generalist en de kinder- en jeugdpsycholoog de dyslexiezorg in rekening kan brengen. Deze zorgaanbieders zijn echter niet ingeschreven in het BIG-register en konden daarom niet worden aangemerkt als hoofdbehandelaar. De Minister heeft blijkens de parlementaire behandeling van de aanwijzing ter bevordering van de kwaliteit van de te leveren zorg de NZa verzocht het recht tot declareren te koppelen aan registratie bij hun eigen beroepsorganisatie. De NZa heeft ervoor gekozen ook deze groep zorgaanbieders middels een ambtshalve vast te stellen tariefbeschikking een declareertitel voor geleverde dyslexiezorg te verschaffen, waarbij - in tegenstelling tot de overige aanbieders van gespecialiseerde GGZ die dyslexiezorg leveren - echter niet de voorwaarde wordt gesteld dat er een overeenkomst met een verzekeraar dient te zijn gesloten. Deze beleidsregel is het resultaat van een afweging tussen enerzijds de wens van de zorgverzekeraars om de kwaliteit van de te verlenen dyslexiezorg te kunnen controleren en waarborgen en anderzijds de doelstelling om zonder onnodige administratieve lasten de diagnostiek en behandeling van dyslexie door gespecialiseerde zorgaanbieders als te verzekeren prestatie voor de Zvw van een declareertitel te voorzien.

Uit de brief van 2 juli 2013 (kenmerk 129353-106301 CZ) en 15 juli 2013 (kenmerk 130562-106549-CZ) blijkt dat de Minister van VWS het mogelijk maakt de beleidsregel Dyslexiezorg te verlengen tot en met 31 december 2014. Reden hiervoor is dat de uitkomsten van de beleidsevaluatie met betrekking tot de dyslexiezorg, niet heeft geleid tot aanpassing van de regels. Daarnaast is de Minister voornemens om in het kader van de Jeugdwet dyslexiezorg per 2015 over te hevelen naar de gemeenten.

Vanaf 2014 wordt voor dyslexiezorg de bekostigingssystematiek van de gespecialiseerde GGZ gebruikt. Naast de orthopedagoog-generalist en de kinder- en jeugdpsycholoog zijn de volgende beroepsgroepen aangemerkt als hoofdbehandelaar: BIG-geregistreerde zorgaanbieders in de GGZ die een GGZ-specifieke opleiding hebben gevolgd, zijnde: psychiater, klinisch psycholoog, klinisch neuropsycholoog, psychotherapeut, specialist ouderengeneeskunde, verslavingsarts in profielregister KNMG, klinisch geriater, verpleegkundig specialist GGZ en GZ-psycholoog. De NZa heeft voor deze laatstgenoemde beroepsgroepen

² In de aanwijzing wordt gesproken over tweedelijns curatieve GGZ. Per 2014 is er sprake van gespecialiseerde GGZ vanwege de invoering van de basis GGZ.

ambtshalve een tariefbeschikking vastgesteld, waarbij als voorwaarde³ is gesteld dat er een overeenkomst met een verzekeraar moet zijn gesloten.

Kenmerk
BR/CU-5094

Pagina
5 van 5

³ Deze voorwaarde geldt niet voor de ~~de~~-orthopedagoog-generalist en de kinder- en jeugdpsycholoog.