

## **BELEIDSREGEL CA-BR-1616a**

### **Extreme kosten zorggebonden materiaal en geneesmiddelen**

Kenmerk  
CA-BR-1616a

Ingevolge artikel 57, eerste lid, onderdeel 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.

#### **1. Reikwijdte**

Deze beleidsregel is van toepassing op de zorg of dienst als omschreven bij of krachtens de Wet langdurige zorg (Wlz) die wordt geleverd door zorgaanbieders die op grond van de Wet toelating zorginstellingen zijn toegelaten voor één of meer van de zorgvormen persoonlijke verzorging, verpleging, begeleiding of behandeling als omschreven in de Wlz.

De prestaties en tarieven zijn van toepassing voor cliënten geïndiceerd voor of aangewezen op verblijf.

#### **2. Doel van de beleidsregel**

Het doel van de beleidsregel is om bij de nacalculatie op cliëntniveau afspraken te kunnen maken over:

- de vergoeding van extreme kosten van zorggebonden materiaal voor cliënten met een somatische dan wel psychogeriatrische aandoening (ZZP-V&V) die verblijven in een Wlz-instelling toegelaten voor behandeling;
- de vergoeding van extreme kosten van geneesmiddelen voor cliënten met een somatische, psychogeriatrische of psychische aandoening, stoornis of een handicap (ZZP-VV, -GGZB, -VG, -LG, ZG, LVG) die verblijven in een Wlz-instelling toegelaten voor behandeling.

#### **3. Prestatiebeschrijvingen en tarief**

##### *3.1 Prestatie extreme kosten van zorggebonden materiaal (NZa-code M001)*

Onder deze prestatie wordt verstaan het leveren van zorggebonden materiaal noodzakelijk voor zorg, onder medisch toezicht in en door de instelling waar de cliënt verblijft, zodra de werkelijke kosten per vier aaneengesloten weken voor een individuele cliënt hoger zijn dan het drempelbedrag van € 700,-.

##### *3.2 Prestatie extreme kosten van geneesmiddelen (NZa-code M002)*

Onder deze prestatie wordt verstaan het leveren van geneesmiddelen noodzakelijk voor de zorg, onder medisch toezicht in en door de instelling waar de cliënt verblijft, zodra de werkelijke kosten per vier aaneengesloten weken voor een individuele cliënt hoger zijn dan het drempelbedrag van € 700,-. Bij het leveren van geneesmiddelen dient sprake te zijn van rationele farmacotherapie.

### 3.3 *Tarief*

Het tarief is een vierwekentarief dat wordt gebaseerd op de te declareren kosten van de prestatie over een periode van vier aaneengesloten weken.

**Kenmerk**  
CA-BR-1616a

**Pagina**  
2 van 5

Het bedrag dat voor elk van de twee prestaties kan worden gedeclareerd is gemaximeerd op 90% van de werkelijk gemaakte kosten per prestatie. Voor het bepalen van de kosten van materiaal en geneesmiddelen dient te worden uitgegaan van de netto inkoopprijs van de goedkoopste gelijkwaardige variant. Onder de netto inkoopprijs wordt verstaan de inkoopprijs na aftrek van eventuele bonussen en kortingen, directe en indirecte inkoopvoordelen.

### 3.4. *Tariefsoort*

De voor de prestaties in deze beleidsregel te declareren tarieven zijn maximum bedragen, gebaseerd op de werkelijk gemaakte kosten. Op de tariefbeschikking van de NZa staat vermeld dat het tarief dat kan worden gedeclareerd maximaal 90% van de werkelijk gemaakte kosten bedraagt.

## **4. Voorwaarden**

4.1. De prestatie extreme kosten van zorggebonden materiaal kan worden gedeclareerd voor cliënten met een somatische dan wel psychogeriatrische aandoening (ZZP-V&V) die verblijven in een Wlz-instelling toegelaten voor behandeling.

4.2. De prestatie extreme kosten van geneesmiddelen kan worden gedeclareerd voor cliënten met een somatische dan wel psychogeriatrische aandoening (ZZP-V&V), psychische stoornis (ZZP-GGZB) of handicap (ZZP-VG, -LG, -LVG, -ZG) die verblijven in een Wlz-instelling toegelaten voor behandeling.

4.3. De extreme kosten voor zorggebonden materiaal en geneesmiddelen maken onderdeel uit van de aanvaardbare kosten. De aanvaardbare kosten van jaar t kunnen worden gewijzigd door opgave van het afgesproken tarief, op basis van maximaal 90% van de werkelijk gemaakte kosten, in het kader van de prestaties extreme kosten van zorggebonden materiaal en extreme kosten van geneesmiddelen.

4.4. De zorgaanbieder en het de Wlz-uitvoerder dienen bij de nacalculatie opgave van jaar t gezamenlijk een opgave in van de gerealiseerde prestaties extreme kosten van zorggebonden materiaal en/of extreme kosten van geneesmiddelen.

De werkelijke zorggebonden materiaalkosten en/of kosten van geneesmiddelen van de cliënt moeten worden gespecificeerd. De nacalculatieopgave dient tweezijdig te worden ingediend.

4.5. Om in aanmerking te komen voor opname van de overeengekomen tarieven in de aanvaardbare kosten dient aan de voorwaarden in deze beleidsregel voldaan te zijn.

## **5. Beëindiging oude beleidsregel**

De Beleidsregel extreme kosten zorggebonden materiaal en geneesmiddelen, met kenmerk CA-BR-1516a die een geldigheidsduur heeft tot en met 31 december 2015, komt op laatstgenoemde datum van rechtswege te vervallen.

**Kenmerk**

CA-BR-1616a

**Pagina**

3 van 5

## **6. Overgangsbepaling**

De Beleidsregel extreme kosten zorggebonden materiaal en geneesmiddelen, met kenmerk CA-BR-1516a 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.

## **7. Inwerkingtreding en citeerregel**

Deze beleidsregel treedt in werking met ingang van 1 januari 2016 . Indien de Staatscourant waarin de mededeling als bedoeld in artikel 20, tweede lid, onderdeel b, van de Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg) wordt geplaatst, wordt uitgegeven na 31 december 2015, treedt de beleidsregel in werking met ingang van de dag na de datum van uitgifte van de Staatscourant waarin de mededeling wordt geplaatst en werkt zij terug tot en met 1 januari 2016.

Deze beleidsregel kan worden aangehaald als: 'Beleidsregel extreme kosten zorggebonden materiaal en geneesmiddelen'.

## TOELICHTING

Het beleid rond de vergoeding van extreme kosten zorggebonden materiaal en geneesmiddelen verandert niet van jaar tot jaar. Daarom heeft deze nieuwe beleidsregel geen einddatum.

**Kenmerk**  
CA-BR-1616a  
**Pagina**  
4 van 5

### Achtergrond

Uit artikel 3.1.1, eerste lid, onderdeel d, Wlz volgt dat wanneer sprake is van behandeling en verblijf in een Wlz-instelling de instelling een integraal zorgaanbod moet leveren. Daaronder valt ook de farmaceutische zorg. In de onderbouwing van de prijzen van de zorgzwaartepakketten is rekening gehouden met een vergoeding voor deze farmaceutische zorg en voor zorggebonden materiaalkosten. In individuele gevallen (bijvoorbeeld bij aidsmedicatie of hormoonbehandeling) kan sprake zijn van een extreme toename van deze kosten.

Deze beleidsregel dient om extreme kosten van individuele cliënten van zorggebonden materiaal of geneesmiddelen te kunnen bekostigen. Deze kosten kunnen voor maximaal 90% in de aanvaardbare kosten opgenomen worden.

#### *Artikel 1 Reikwijdte*

Deze beleidsregel is van toepassing op zowel de verpleeghuiszorg, de intramurale gehandicaptenzorg en de langdurige geestelijke gezondheidszorg. In deze sectoren komen extreme kosten op het gebied van geneesmiddelen voor. Voorbeelden van geneesmiddelen waarmee extreme kosten kunnen zijn gemoeid zijn aidsmedicatie, groeihormoonbehandeling, en medicijnen gemoeid met de behandeling van hepatitis. De prestatie extreme kosten voor zorggebonden materiaal is echter voorbehouden aan de verpleeghuiszorg. Het is de NZa niet gebleken dat deze vorm van kosten ook in de intramurale gehandicaptenzorg of geestelijke gezondheidszorg voorkomt.

Artikel 3.1.1, eerste lid, onderdeel d, onder 3, Wlz brengt met zich mee dat alle farmaceutische zorg waarop de verzekerde is aangewezen onder de Wlz-aanspraak valt. Ook de medicatie die is voorgeschreven door een medisch specialist.

#### *Artikel 3 Prestatiebeschrijvingen en tarief*

De werkelijk gemaakte kosten van geneesmiddelen kunnen slechts worden vergoed wanneer sprake is van rationele farmacotherapie. Rationele farmacotherapie is behandeling, preventie of diagnostiek van een aandoening met een geneesmiddel in een voor de patiënt geschikte vorm, conform de stand van de wetenschap en praktijk en welke tevens het meest economisch is voor de verzekering en de instelling. Farmacotherapie is uitsluitend rationeel indien deze wordt ingezet ten behoeve van de indicatie waarvoor het geneesmiddel is geregistreerd.

Er is sprake van een afzonderlijk tarief dat in rekening kan worden gebracht voor extreme kosten voor geneesmiddelen en materiaalkosten. Deze kosten maken geen onderdeel uit van het jaarsluittarief.

De tarieven kunnen op cliëntniveau in rekening worden gebracht wanneer het gaat om gevallen waarin de werkelijke zorggebonden materiaalkosten of de kosten van geneesmiddelen voor een individuele cliënt meer dan 700 euro per vier aaneengesloten weken bedragen. Dit betreft niet noodzakelijkerwijs kalenderweken.

**Kenmerk**  
CA-BR-1616a  
**Pagina**  
5 van 5

Dit drempelbedrag geldt per cliënt en per prestatie afzonderlijk. Voor het bepalen van het bedrag mogen alle werkelijk gemaakte medicijnkosten van de cliënt (dus ook de niet extreme) in de berekening worden meegenomen.

De kosten van de prestaties extreme kosten zorggebonden materiaal en extreme kosten geneesmiddelen mogen niet bij elkaar worden opgeteld om zo boven het drempelbedrag uit te komen.

Het te declareren bedrag is maximaal 90% van de werkelijk gemaakte kosten (dus inclusief het drempelbedrag). Er kan een vierwekentarief worden gedeclareerd op basis van 90% van de werkelijke kosten over vier aaneengesloten weken die gemaakt zijn in het kader van de prestatie.

De tarieven en tariefcodes zijn opgenomen in de Tarieflijst Wlz zorgaanbieders 2016 en staan vermeld op de tariefbeschikking.

#### *Artikel 4 Voorwaarden*

De gedeclareerde kosten (conform 90% van de werkelijk gemaakte kosten) kunnen bij de nacalculatieopgave in de aanvaardbare kosten worden opgenomen.

Een geneesmiddel komt niet in aanmerking voor nacalculatie als hierdoor substitutie zou worden bevorderd van een relatief goedkopere behandelmethode naar een duurder medicinaal alternatief.