

# Wijzigingen medisch-specialistische zorg 2020 op een rij

De belangrijkste wijzigingen in de registratie en declaratie zetten we op een rij:

- Medisch-specialistische zorg thuis
- Klinisch technoloog als taakherschikker
- Vrije tarieven eerstelijnsdiagnostiek
- Verduidelijkingen in regels voor parallelle zorgvragen
- Tarieven 2020
- Aanpassingen stamceltransplantatie pas mogelijk in 2021

## Medisch-specialistische zorg thuis

Het is door technische ontwikkelingen steeds vaker mogelijk om medisch-specialistische zorg bij patiënten thuis te leveren. Dit is een belangrijk onderdeel van de juiste zorg op de juiste plek; zorg zoveel mogelijk dichtbij de patiënt leveren en alleen in het ziekenhuis als het moet. Dit betekent niet alleen een kostenbesparing van zorggeld, ook voor patiënten is het fijn als zij niet steeds op en neer naar het ziekenhuis moeten. Daarom voeren we per 2020 een zorgprestatie toe die declaratie van klinische zorg thuis mogelijk maakt. Het gaat om de prestatie 'Klinische zorgdag in de thuissituatie, inclusief eventuele verpleging door het ziekenhuis (190228)'. Daarnaast zijn in de nadere regel registratiebepalingen opgenomen om ervoor te zorgen dat deze zorgprestatie in lijn is met een

reguliere verpleegdag. Voor meer informatie verwijzen we u naar [het Wijzigingendocument](#).

## Klinisch technoloog als taakherschikker

De juiste zorg op de juiste plek vraagt ook om een herindeling van zorgtaken. Zo hoeven medisch specialisten niet alle medische handelingen zelf uit te voeren. De medisch specialist kan zich beter richten op complexe zorg als andere professionals taken overnemen. Daarom wordt de klinisch technoloog per 1 januari 2020 toegevoegd aan het rijtje van beroepen die de poortfunctie uitvoeren. Beroepsbeoefenaren met een poortfunctie mogen zelfstandig, dat wil zeggen zonder tussenkomst van een medisch specialist, zorgtrajecten openen en in rekening brengen.

## Vrije tarieven eerstelijnsdiagnostiek

Per 2020 gelden vrije tarieven voor eerstelijnsdiagnostiek, met uitzondering van trombosezorg. Bij vrije tarieven onderhandelen zorgaanbieders en zorgverzekeraars zelf over de prijs en behandeling. De NZa stelt hiervoor geen maximumtarieven vast. Vrije tarieven bieden ook meer ruimte om maatwerkafspraken te maken die passen bij de lokale omstandigheden en de behoeften van patiënten. De NZa faciliteert deze maatwerkafspraken door zorgaanbieders en zorgverzekeraars de mogelijkheid te bieden om gezamenlijk nieuwe pres-

taties voor eerstelijnsdiagnostiek aan te vragen. Meer informatie hierover leest u [op onze website](#).

## Verduidelijkingen in de regels voor parallelle zorgvragen

We hebben met vertegenwoordigers van zorgaanbieders en zorgverzekeraars gekeken naar duidelijkere regels voor paralleliteit. Doel is om eenduidige registratie van zorg te bevorderen en administratieve lasten te verminderen. De impact van de wijzigingen wordt onderdeel van de contractafspraken tussen zorgaanbieders en zorgverzekeraars. Met partijen is afgesproken dat de wijzigingen budgetneutraal worden doorgevoerd. Indien nodig kunnen zorgaanbieders en zorgverzekeraars eventuele gevolgen verwerken in de prijsafspraken voor zorgproducten in de navolgende jaren.

De wijzigingen in regels voor paralleliteit in het kort op een rij:

- Op basis van de nieuwe regels kan de zorgprofessional al vroeg in het traject afwegen of het openen van een parallel dbc-zorgtraject gerechtvaardigd is.
- De regels zijn procesmatig beter in te richten. De eisen voor het zorgprofiel van subtrajecten van het parallelle zorgtraject zijn namelijk losgelaten.
- Het begrip 'behandeling' is in de regels voor het openen van een zorgtraject losgelaten. Hiermee willen we verduidelijken dat ook in gevallen waarbij wordt overgegaan tot een conservatieve behandeling of niet (direct) behandelen, toch kan worden voldaan aan de vereisten om een parallel zorgtraject te openen. De eisen voor het openen van een parallel zorgtraject vindt u terug in de nadere regel.

## Tarieven 2020

De tarieven voor 2020 zijn voor het grootste deel van het gereguleerde segment geïndexeerd met 1,74%. De tarieven voor orgaantransplantatiezorg, kindergeneeskunde (inclusief neonatologie) en interventiecardiologie zijn in nauw overleg met

partijen herijkt. Meer informatie over de tarieven vindt u in het document '[Verantwoording dbc-release RZ20a](#)'.

## Aanpassingen stamceltransplantaties pas 2021 mogelijk

In de conceptregels kondigden we aanpassingen aan voor de stamceltransplantatiezorg. Zo zou er in de dbc-zorgproducten onderscheid komen in het gebruik van het aantal navelstrengen. Voor een zorgvuldige uitwerking van deze aanpassingen bleek echter meer tijd nodig. In overleg met branchepartijen is daarom besloten de aanpassingen voor stamceltransplantatiezorg door te voeren in het pakket 2021.

## Planning

Medio september 2019 volgt een update van dit pakket. In een update voeren we alleen nog strikt noodzakelijke correcties door. Houd voor meer informatie [de planning op onze website](#) in de gaten.

