



# Informatiekaart toelichting beleid en regels ggz en fz 2024

De beleidsregels voor de geestelijke gezondheidszorg en forensische zorg in 2024 zijn gepubliceerd. Hieronder geven wij de belangrijkste wijzigingen weer. Een volledig overzicht van alle regelgeving vindt u onderaan de pagina.

## Correctie van de index

VWS berekent jaarlijks de indexeringspercentages die wij gebruiken om tarieven vast te stellen. Een daarvan is het indexeringspercentage voor materiële kosten. In de brief die VWS ons op 9 maart heeft gestuurd is een indexeringspercentage van 9,99% opgenomen voor materiële kosten 2023. Dit had echter 7,02% moeten zijn. VWS heeft ons daarom verzocht de tarieven opnieuw te berekenen. Deze aanpassing is verwerkt in de nu gepubliceerde tarieven.

## Schrappen DSM-hoofdgroep op factuur

Het nieuwe systeem van zorgvraagtypering moet de functies van de DSM-diagnosehoofdgroep gaan overnemen na een transitiefase van twee jaar. Het schrappen van de verplichting dat de DSM-hoofdgroep op de factuur moet staan is toegezegd aan de Autoriteit Persoonsgegevens.

De NZa heeft op dringend verzoek van de zorgverzekeraars en na advies van het AP, besloten de transitieperiode, waarin zowel de DSM-hoofddiagnosegroep als het zorgvraagtype bij de declaratie vermeld moet worden, met één jaar te verlengen. Dit houdt in dat zorgverzekeraars nog uiterlijk in 2024 beide gegevens verwerken. Het gesprek loopt over een mogelijke juridische grondslag voor VWS en Zorginstituut om deze informatie te behouden en over de manier waarop dit technisch het best zou kunnen worden vormgegeven.

Bovenstaande geldt voor de ggz. Voor de forensische zorg heeft DJI aangegeven dat de transitie is afgerond en dat daarmee de verplichtingen met betrekking tot DSM-informatie kunnen worden geschrapt per 2024.

## Psychodiagnostiek

Het zorgprestatieproces kent het consulttype 'diagnostiek' bij complexe casussen waarbij aanvullend uitgebreid psychologisch onderzoek nodig is (psychodiagnostiek). Behandelaren signaleren dat zowel de maximale directe tijd als de verdisconteerde indirecte tijd onvoldoende is om een goed psychodiagnostisch proces te kunnen doorlopen en tot een juiste diagnose en/of indicatiestelling te komen. Ook kreeg de NZa het signaal dat in deze gevallen de tarieven die gekoppeld zijn aan de prestaties niet kostendekkend zijn. De NZa heeft daarom één prestatie psychodiagnostiek gemaakt waarin zowel de directe als de indirecte tijd uit analyses is meegenomen. De aanpassing betreft de

bovenkant van de tijdsranges. De inhoudelijke afbakening van de zorginhoudelijke vraag wat psychodiagnostiek is, en waar de grens ligt met reguliere diagnostiek, moeten niet bij de NZa liggen. Daarom verwijzen we daarvoor naar de tekst van NIP en NVP.

## **Volledig pakket thuis voor forensische zorg**

Nieuw voor 2024 is het volledig pakket thuis (vpt) voor de forensische zorg. Een vpt is bedoeld om patiënten forensische zorg te kunnen bieden in de thuissituatie. Het gaat om prestaties die overgenomen zijn uit de bekostiging van de langdurige zorg. Alleen de huur van de woning en de beveiliging vallen er niet onder. Deze prestaties dragen bij aan de doorstroom van patiënten, ontschotting en gepaste zorg en hebben daarmee ook duidelijk maatschappelijke waarde.

## **Productiviteitsonderzoek**

In een Bestuurlijk Overleg tussen ZN, dNggz en de NZa is naar voren gebracht dat de tarieven voor consulten niet passend zouden zijn. Volgens dNggz is de indirecte tijd onvoldoende opgenomen in de tarieven. De NZa heeft daarom in het afgelopen voorjaar een productiviteitsonderzoek onder zorgaanbieders gehouden om na te gaan of de tarieven voldoende kostendekkend zijn. De resultaten van dit onderzoek geven echter onvoldoende onderbouwing om tarieven 2024 op te baseren. De huidige tarieven worden geïndexeerd de transitieprestatie blijft ook in 2024 beschikbaar. De NZa maakt een routekaart voor de herijking van tarieven van het zorgprestatiemodel, met als belangrijkste doel een betrouwbaar onderzoek richting 2026 en waar mogelijk tussentijdse inzichten voor 2025. De NZa publiceert na de zomer een los verantwoordingsdocument over dit productiviteitsonderzoek

## **IZA - consultatiefunctie sociaal domein**

In het IZA zijn afspraken gemaakt over allerlei onderwerpen die kunnen leiden tot wijzigingen in de productstructuur. Onder leiding van VWS wordt over deze onderwerpen in werkgroepen afgestemd. Eén van de onderwerpen is de behoefte aan bekostiging van de consultatiefunctie sociaal domein. De NZa heeft ondertussen een aanwijzing van VWS voor ontvangen voor deze prestatie. De IZA-werkgroep heeft onder leiding van VWS een prestatiebeschrijving gemaakt. Het is aan deze werkgroep om op dit onderwerp eventueel verder beleid uit te werken. De NZa zal geen verdere invulling geven aan deze prestatie.

## **Transitieprestatie**

Per 2024 wordt de transitieprestatie verlengd. In november wordt de aanwijzing van VWS verwacht. De insteek is om de transitieprestatie op dezelfde manier te laten bestaan in 2024 en 2025. Dus geen eigen risico en dezelfde manier van verwerken in de risicoverevening.

## **Tariefdifferentiatie**

Naar aanleiding van de CBB-uitspraak zal de NZa de beleidsregel en tariefbeschikking aanpassen. Per 2024 zal het onderscheid verdwijnen tussen noodzakelijk en niet-noodzakelijk. De prestaties voor psychiaters in de setting 'ambulant – kwaliteitsstatuut sectie II' zullen hetzelfde worden vormgegeven als de overige beroepen.

## Ketenveldnorm

Voor geneeskundige ggz en forensische zorg kan de prestatie Ketenveldnorm levensloopfunctie worden toegepast om een passende vergoeding te bieden voor patiëntgebonden coördinatiekosten, bovenop de vergoedingen uit andere zorgprestaties (consulten). We verwachten in november 2023 een aanwijzing van VWS voor deze prestatie:

## Rijbewijsprestaties

Deze ggz-prestaties zijn hetzelfde als de rijbewijsprestaties voor de medisch-specialistische zorg. De codering is nieuw voor de ggz. Deze prestaties heeft de NZa geconsulteerd in de MSZ en daarbij de NVvP betrokken.

## Overzicht nieuwe regelgeving

- [Tariefbeschikking Geestelijke Gezondheidszorg en Forensische Zorg TB/REG-24627-02 - Nederlandse Zorgautoriteit \(overheid.nl\)](#)
- [Regeling geestelijke gezondheidszorg en forensische zorg - NR/REG-2418a - Nederlandse Zorgautoriteit \(overheid.nl\)](#)
- [Beleidsregel Prestaties en tarieven geestelijke gezondheidszorg en forensische zorg - BR/REG-24145a - Nederlandse Zorgautoriteit \(overheid.nl\)](#)
- [Codetabel prestaties en tarieven geestelijke gezondheidszorg en forensische zorg v20231109 - Nederlandse Zorgautoriteit \(overheid.nl\)](#)