



Nederlandse
Zorgautoriteit

Aan de besturen van AWBZ-instellingen:
– voor geestelijke gezondheidszorg (120)
– voor gehandicaptenzorg (600)
– voor verpleging en verzorging (650)
– psychiatrische universiteitsklinieken
– ziekenhuizen met een psychiatrische
polikliniek

Moeder Teresalaan 100
3527 WB Utrecht
Postbus 3017
3502 GA Utrecht
T 030 296 81 11
F 030 296 82 96
E info@nza.nl
I www.nza.nl

en de zorgkantoren en zorgverzekeraars

Behandeld door	Telefoonnummer	E-mailadres	Kenmerk
drs. P.J.M. van Baalen mevr. drs. E. van der Waarde			PBAN/khes/Care/AWBZ/07/13c
Onderwerp			Datum
Handhaving Regeling verplichte aanlevering en verspreiding Minimale Dataset GGZ			20 juni 2007

Geachte heer of mevrouw,

Met deze circulaire informeert de NZa u over een aantal relevante zaken en actuele ontwikkelingen met betrekking tot de Regeling verplichte aanlevering en verspreiding van de Minimale Dataset GGZ (MDS GGZ) aan het DBC Informatie Systeem (DIS).

Verplichtingen in de regeling MDS GGZ

De regeling MDS GGZ (GG/NR-100.044) geeft aan dat zorgaanbieders een aanmeldplicht alsmede aanleverplicht hebben aan het DIS indien op genezing gerichte zorg wordt geleverd waarop per 2008 de DBC-systematiek van toepassing is. In artikel 5 van de regeling MDS is voorgeschreven dat zorgaanbieders zich, voorafgaand aan de eerste levering, ter verificatie eenmalig aan te melden bij de NZa. De bestaande GGZ-instellingen (categorie 120) zijn uiteraard bij de NZa bekend. Voor niet GGZ-instellingen (andere categorieën) die op dit moment GGZ-zorg leveren is niet duidelijk of zij deze zorg per 2008 onder de Zorgverzekeringswet zullen continueren. Verderop in deze circulaire wordt hierop teruggekomen.

In artikel 4 van de regeling wordt aangegeven welke gegevens moeten worden aangeleverd en in artikelen 6 en 7 wanneer de MDS-gegevens bij het DIS aangeleverd moeten zijn. Gegevens over 2006 behoren op dit moment volledig te zijn aangeleverd. Gegevens over 2007 dienen maandelijks bij het DIS te worden aangeleverd.

Aanmelding bij het DIS vindt plaats via het aanmeldingsformulier dat is te vinden op www.disportal.nl.

De NZa heeft de taak de aanmelding en de aanlevering van gegevens te bewaken en zonodig te handhaven. Gebleken is dat bij zorgaanbieders in de aanmelding en aanlevering een achterstand bestaat. De NZa maakt u erop attent dat binnenkort zal worden gestart met de handhavingsprocedure.

Kenmerk
Care/AWBZ/07/13c

Pagina
2 van 3

Instellingen met een achterstand worden bij de start van de handhavingsprocedure schriftelijk op de hoogte gesteld van de consequenties verbonden aan het niet voldoen aan deze verplichtingen.

De regeling is niet alleen van toepassing op GGZ-instellingen (120-nummer) en zelfstandig gevestigde psychiaters en psychotherapeuten, maar ook op V&V- en GHZ-instellingen die GGZ leveren en op (academische) ziekenhuizen met een psychiatrisch universitaire kliniek of met een psychiatrische polikliniek.

V&V- en GHZ-instellingen

Onder verwijzing naar de brief van VWS met kenmerk CZ/CGG-276139 van 11 mei 2007 wijst de NZa de instellingen voor verpleging & verzorging en de instellingen voor gehandicaptenzorg op het volgende.

Hiervoor genoemde verplichtingen zijn ook van toepassing op V&V- (categorie 650) en GHZ-instellingen (categorie 600) die curatieve GGZ leveren. Voorzover deze instellingen op dit moment GGZ-zorg leveren, die per 2008 onder de Zorgverzekeringswet komt te vallen, is het noodzakelijk dat wordt aangegeven of deze zorg in 2008 wordt gecontinueerd. Dit zou namelijk betekenen dat hiervoor per 2008 de DBC-systematiek wordt ingevoerd en ook de daaraan verbonden verplichtingen op hen van toepassing zijn.

Wanneer deze instellingen in 2008 curatieve GGZ willen blijven aanbieden, dan wordt verzocht dit uiterlijk 30 juni 2007 bij de NZa te melden. De NZa gaat er vanuit dat instellingen die zich niet hebben gemeld de geestelijke gezondheidszorg, die zij thans leveren en die per 2008 wordt overgeheveld naar de Zorgverzekeringswet, niet zullen continueren. Het budget hiervoor komt in dat geval per 2008 te vervallen.

Instellingen die geen curatieve GGZ leveren in 2008 blijven buiten de handhavingsprocedure. Instellingen die wel curatieve GGZ gaan leveren worden meegenomen in de handhavingsprocedure.

ziekenhuizen met een psychiatrisch universitaire kliniek of psychiatrische polikliniek

De psychiatrische afdelingen van algemene ziekenhuizen (PAAZ-en) lopen al een aantal jaren mee in de GGZ-systematiek en worden op dezelfde manier behandeld als GGZ-instellingen. Voor de psychiatrische universiteitsklinieken en de psychiatrische poliklinieken van algemene ziekenhuizen is dat nu toe niet het geval. Uit beleidsmatig oogpunt vindt de NZa het echter wel wenselijk om ook voor deze voorzieningen de invoering van de DBC's op vergelijkbare wijze te laten plaatsvinden.

Hiertoe ligt het in de rede om voor deze onderdelen per 2008 aparte GGZ-budgetten te gaan vaststellen. Op korte termijn zullen de betreffende instellingen daar nadere berichten over ontvangen.

Kenmerk
Care/AWBZ/07/13c

Pagina
3 van 3

Ervan uitgaande dat deze zorgaanbieders hun activiteiten op het gebied van de curatieve GGZ in 2008 zullen continueren, worden deze meegenomen in de handhavingsprocedure.

Voor nadere gegevens verwijzen wij u naar de Regeling Verplichte aanlevering en verspreiding MDS GGZ met kenmerk GG/NR-100.044, die u kunt vinden op onze website www.nza.nl.

Indien u vragen hebt over deze circulaire, kunt u contact opnemen met uw vaste contactpersoon bij de NZa.

dfj Hoogachtend,
Nederlandse Zorgautoriteit



mw. mr. drs. I.J.H.C. van den Boomen
plv directeur zorgmarkten Care

**Per 1 juli 2007 heeft de NZa een nieuw bezoekadres:
Newtonlaan 1-41, 3584 BX Utrecht**

Het postbusnummer blijft ongewijzigd.