

Aan de besturen van de

- algemene ziekenhuizen (010)
- academische ziekenhuizen (020)

en zorgverzekeraars

Newtonlaan 1-41
3584 BX Utrecht

Postbus 3017
3502 GA Utrecht

T 030 296 81 11

F 030 296 82 96

E info@nza.nl

I www.nza.nl

Behandeld door
T.L.F. Urlings

Telefoonnummer

E-mailadres
vragencure@nza.nl

Kenmerk
TURS/mvem/CuTSZ/09-23C
09d0024358

Onderwerp
Aanpassing beleidsregels bekostiging 2009 algemene en academische ziekenhuizen

Datum
22 juli 2009

Geachte heer/mevrouw,

1. Inleiding

Op 14 juli 2009 heeft de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) gewijzigde beleidsregels met betrekking de bekostiging van algemene en academische ziekenhuizen 2009 vastgesteld. In deze circulaire worden de vastgestelde wijzigingen toegelicht.

Als gevolg van ontwikkelingen in het veld (uitlevering nieuwe zorg-activiteitenlijst) en besluitvorming bij VWS (bekostiging traumazorg, beëindiging financiering Kenniscentra voor pijn, uitbreiding lijst heamostatica) is een aantal beleidsregels welke de bekostiging van algemene en academische ziekenhuizen (voor een deel) regelen aangepast. Daarnaast zijn enkele correcties aangebracht in de betrokken beleidsregels.

2. Beleidsregels Functiegerichte budgettering

2.1 Uitlevering zorgactiviteitentabel

Op 1 april 2009 heeft DBC-Onderhoud een nieuwe zorgactiviteitentabel uitgeleverd. Ten opzichte van de vorige zorgactiviteitentabel is een aantal zorgactiviteiten toegevoegd, gewijzigd en/of beëindigd. De wijzigingen hebben consequenties voor de beleidsregels functiegerichte budgettering.

Stents

In het kader van FB-onderhoud 2009 is de bestaande cardiovasculaire stent gesplitst in een klassieke variant en een nieuwe, drug-eluting, variant. Het gevolg is dat per juli 2009 de oude teleenheid niet meer kan worden geregistreerd en dat hiervoor in de plaats twee nieuwe teleenheden worden vastgesteld. De tekst van de beleidsregels functiegerichte budgettering is hiervoor aangepast.

190313	Cardiovasculaire stent	beëindigd, gesplitst
190342	Klassieke cardiovasculaire stent (zie 190343 voor drug eluting cardiovasculaire stent, zie 190341 voor overige endovasculaire stents).	nieuw, gesplitst
190343	Drug eluting cardiovasculaire stent (zie 190342 voor klassieke cardiovasculaire stent, zie 190341 voor overige endovasculaire stents).	nieuw, gesplitst

Kenmerk
TURS/mvem/CuTSZ/09-23C
09d0024358

Pagina
2 van 4

Voor de in 2009 nieuw vastgestelde parameter radiologische stent is vooralsnog geen nieuwe zorgactiviteit opgenomen in de zorgactiviteiten-tabel welke kan dienen als teleenheid. Gezien de zeer beperkte tabel-uitleveringen door DBC-Onderhoud zal niet eerder dan per 2011 een oplossing hiervoor kunnen komen.

Zware dagbehandeling

Dagverpleging wordt als zware dagverpleging aangemerkt indien er een verzorgactiviteit plaatsvindt zoals opgenomen in bijlage 1 van de beleidsregel. In deze bijlage is een aantal zorgactiviteiten opgenomen welke door de tabeluitlevering per juli 2009 beëindigd zijn. DBC-onderhoud heeft een conversielijst opgesteld met betrekking tot de op 30-06-2009 beëindigde zorgactiviteiten welke voorkomen op de bijlage van de regeling zware dagverpleging.

De nieuwe zorgactiviteiten zijn toegevoegd aan de genoemde bijlage. De beëindigde zorgactiviteiten zullen in de beleidsregels voor het jaar 2010 uit de bijlage worden verwijderd. De nieuwe en vervallen zorgactiviteiten maken deel uit van de beleidsregel 2009 omdat zij beide gelden voor een gedeelte van het jaar.

Nachtdialyse

In de uitgeleverde zorgactiviteitentabel zijn twee nieuwe zorgactiviteiten opgenomen voor nachtdialyse. Het betreft een uitsplitsing van de bestaande codes voor hemodialyse (met en zonder EPO), waardoor twee nieuwe codes als teleenheden worden toegevoegd aan de beleidsregel Functiegerichte budgettering. De nieuwe codes zijn gekoppeld aan de bestaande parameter voor hemodialyse en de parameterwaarde blijft ongewijzigd

192048	Nachtelijke hemodialyse	nieuw
192049	Nachtelijke hemodialyse met epo	nieuw

2.2 Overige mutaties

Correcties

In de beleidsregels Functiegerichte budgettering zijn de parameterwaarden bij het kopje Hartrevalidatie gedeeltelijk niet weergegeven. De correctie in de beleidsregel heeft geen materiële consequentie aangezien de bedragen bekend zijn via de rekenstaat en nacalculatieformulieren. In de nieuwe beleidsregel is dit als volgt gecorrigeerd:

<u>Hartrevalidatie</u>	Loon	Materieel	Kenmerk
Intakecontact (ziekenhuizen)	191,24	45,14	TURS/mvem/CuTSZ/09-23C 09d0024358
Informatiemodule (ziekenhuizen)	103,93	24,53	Pagina
FIT-module > tien sessies (ziekenhuizen)	239,74	56,60	3 van 4
FIT-module < tien sessies (ziekenhuizen)	477,82	112,80	
PEP-module (ziekenhuizen)	865,32	204,26	

Kenniscentrum voor Pijn

VWS heeft besloten dat per 2009 de Kenniscentra voor Pijn niet meer via de beleidsregel of via een andere separate regeling worden bekostigd. De betrokken kenniscentra zijn hierover in 2008 door VWS geïnformeerd. De betreffende parameter is daarom per januari 2009 niet meer opgenomen in de beleidsregel Functiegerichte budgettering. De beleidsregel kan met terugwerkende kracht worden aangepast aangezien er sprake is van voorzienbaarheid van de wijziging.

2.3 Traumazorg

Medisch Mobiele Teams

De 24-uurs beschikbaarheid in de vorm van een pilot werd tot en met 2008 bekostigd via incidentele middelen. Op basis van een evaluatie-rapport opgesteld door het UMC Radboud en een goede kosten-onderbouwing van de Landelijke Vereniging van Traumacentra kan deze voorziening structureel bekostigd worden via de beleidsregel. Onderstaande parameters zijn daartoe (verhoogd) vastgesteld:

	Loon	Materieel
Helicoptervoorziening	2.494.644	4.151.907
MMT-voertuig		16.667

Deze parameters zijn uitsluitend opgenomen in de door VWS aangewezen traumacentra.

Coördinatie overleg acute zorg en de Voorbereiding zorg bij rampen en crisis (OTO)

Ter invulling van de coördinerende taak binnen het regionaal overleg acute zorg en ter voorbereiding op de inzet bij rampen en crisis heeft VWS structureel middelen beschikbaar gesteld. Omdat het structurele gelden betreft, zijn hiervoor per 2009 parameterwaarden in de beleidsregels functiegerichte budgettering opgenomen.

	Loon	Materieel
Coörd. Reg. Overleg acute zorg	33.456	3.167
OTO bij rampen en crisis	829.521	79.570

Deze parameters zijn uitsluitend opgenomen in de door VWS aangewezen traumacentra.

U kunt de gewijzigde beleidsregels (CI-1107 en CI-1108), vinden door via de NZa-homepage (www.nza.nl) naar de rubriek Zorgaanbieder te gaan, te kiezen voor Ziekenhuiszorg en vervolgens Beleidsregels.

3. Beleidsregel Aanpassing aanvaardbare kosten 2009

Aanpassing lijst stollingsfactoren

VWS heeft de NZa verzocht om de lijst met stollingsfactoren (hemostatica) per 2009 uit te breiden in de beleidsregels aanvaardbare kosten. Via deze beleidsregels komen hiertoe door VWS aangewezen hemofilie behandelcentra in aanmerking voor een specifieke compensatie in de aanvaardbare kosten. De compensatie is beperkt tot een aantal benoemde patiëntencategorieën en tot een aantal hemostatica. De uitbreiding heeft betrekking op nieuwe presentaties van stollingsfactoren (Ceprotin en Wilfactin).

U kunt de gewijzigde beleidsregels (CI-1109 en CI-1110), vinden door via de NZa-homepage (www.nza.nl) naar de rubriek Zorgaanbieder te gaan, te kiezen voor Ziekenhuiszorg en vervolgens Beleidsregels.

Hoogachtend,
Nederlandse Zorgautoriteit

drs. M.S. Mulder
directeur Zorgmarkten Cure

Kenmerk

TURS/mvem/CuTSZ/09-23C
09d0024358

Pagina

4 van 4