

- Aan het bestuur van
- algemene ziekenhuizen (010)
 - categorale ziekenhuizen (011)
 - academische ziekenhuizen (020)
 - epilepsie-instellingen (040)
 - dialysecentra (060)
 - audiologische centra (070)
 - radiotherapeutische centra (090)
 - revalidatiecentra (100)
 - zelfstandige behandelcentra (291)
 - instellingen voor geriatrische revalidatiezorg
 - gebudgetteerde GGZ Zvw zorgaanbieders (450)
 - instellingen voor Strafrechtelijke FZ
 - zorgverzekeraars
 - leden van de adviescommissie Tweedelijns Somatische Zorg en GGZ
 - leden van de adviescommissie Eerstelijns zorg en ketens
 - DBC Onderhoud

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 Directie Zorgmarkten Cure	Telefoonnummer 0900 770 70 70	E-mailadres vragencure@nza.nl	Kenmerk CI/13/29C
--	---	---	-----------------------------

Onderwerp Vervroegen beleidscyclus 2015	Datum 1 augustus 2013
---	---------------------------------

Geachte heer, mevrouw,

In deze circulaire informeer ik u over het vervroegen van de beleidscyclus 2015 voor de sectoren binnen de curatieve zorg. Wij maken uiterlijk 1 juli 2014 ons beleid, vertaald in prestaties en tarieven, voor 2015 bekend.

Achtergrond

Zorgverzekeraars en zorgaanbieders moeten tijdig contracten kunnen sluiten. Dit is noodzakelijk voor selectieve inkoop en om de consument daarover op tijd te informeren. De consument moet tijdig – dus ruim voor 1 januari – een polis kunnen kiezen. Transparantie over weke aanbieders gecontracteerd zijn en voor welke zorg is hier een randvoorwaarde.

Branchepartijen hebben ons positief geadviseerd op het voornemen de beleidscyclus te vervroegen.

Ik vind het belangrijk alle partijen op de hoogte te stellen van deze vervroeging en de hieraan verbonden consequenties. Dit heeft gevolgen voor verzoeken van uw kant voor wijzigingen in beleid, prestaties en/of tarieven. De indieningstermijnen zullen wij aan de afzonderlijke sectoren bekend maken en zullen veel eerder vallen dan u gewend bent.

Medisch Specialistische Zorg, Geestelijke Gezondheidszorg en Forensische ZorgKenmerk
CI/13/29CPagina
2 van 2

Ten aanzien van het beleid rond prestaties en tarieven stellen wij binnen de Medisch Specialistische Zorg (MSZ), de Geestelijke Gezondheidszorg (GGZ) en de Forensische Zorg (FZ) in overleg met branchepartijen en DBC-Onderhoud een ontwikkelagenda op. Deze agenda consulteren wij de komende maanden. De agenda bevat voorziene wijzigingen in beleid en productstructuur voor de korte en middellange termijn. Vaststelling van deze ontwikkelagenda's volgt uiterlijk 1 november 2013.

Bij de overgang naar de nieuwe prestatiestructuur voor de MSZ (DOT) was er een grote behoefte bij veldpartijen om veel updatemogelijkheden te hebben. Op hun verzoek is er in de afgelopen jaren gewerkt met vier DBC/DOT-pakketten per jaar (releases), twee voorafgaand aan de start van het jaar en twee lopende het jaar. Wij zullen, samen met DBC-Onderhoud, dit aantal in de komende jaren terug brengen naar maximaal twee releases per jaar per 2015. Ten behoeve van 2014 zal nog sprake zijn van drie releases: twee voorafgaand aan 2014 en één update lopend 2014 (met ingangsdatum 1 juni 2012). Dit is mogelijk omdat de noodzakelijke wijzigingen in de prestatiestructuur in de afgelopen jaren zijn doorgevoerd en nu een periode aanbreekt van regulier onderhoud. Met deze maatregel beogen we de komende jaren het declaratiesysteem (DOT) stabiel te houden en partijen zo beter in staat stellen in te kopen op basis van deze DBC-zorgproducten. Voor de GGZ en FZ is al sprake van één release per jaar en dat zal zo blijven, zij het dat we die release voor 1 juli uitbrengen.

Eerste lijn

Ten aanzien van de eerstelijns zorg en ketens staan een aantal beleidswijzigingen op de agenda voor huisartsenbesteding en extramurale verpleging. Ook hier zal gelden dat alles in het werk wordt gesteld om vóór 1 juli 2014 duidelijkheid te geven over de regelgeving per 1 januari 2015.

Tot slot

In de hele curatieve zorg zal vanaf 2014 op 1 juli in jaar t-1 het pakket aan regels voor het jaar t bekend zijn. Hier geldt wel een voorbehoud voor politieke beslissingen na dat tijdstip. Die vallen namelijk buiten ons beslisdomein.

De hier beschreven beleidswijziging beoogt partijen te helpen tijdig hun onderhandelingen af te ronden. Op die manier krijgen ook consumenten een goed beeld welke zorgverzekeraar met welke aanbieder contracten heeft gesloten voor het daarop volgende jaar.

Met vriendelijke groet,
Nederlandse Zorgautoriteit,

drs. M.S. Mulder
directeur Zorgmarkten Cure