

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

- OMS, ZKN, NVZ, NFU, ZN, RN, Actiz, NMT, Fenac
- Zorgverzekeraars
- 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/13/49c

Onderwerp
Update prestaties, tarieven en regelgeving medische specialistische zorg 2014

Datum
15 november 2013

Geachte heer, mevrouw,

Op 24 september 2013 heb ik een besluit genomen over het DOT-pakket 2014 (RZ14a). U bent hier op 27 september over geïnformeerd.¹ Inmiddels zijn ook enkele aanpassingen in dit pakket doorgevoerd welke ik op 15 november 2013 heb vastgesteld. Met deze circulaire informeer ik u over de hoofdlijnen van deze aanpassingen. Een verdere onderbouwing is te vinden in het rapport 'Beoordeling updaterelease DOT 2014 (RZ14b)'. Hieronder volgt een kort overzicht van de belangrijkste wijzigingen ten opzichte van het eerder vastgestelde pakket (RZ14a).

Aanpassing prestaties

Gezien de vaststelling van de beleidsrijke release voor 2014 (RZ14a) en bijbehorende regelgeving op 24 september 2013, is de scope van de updaterelease RZ14b beperkt. Het doel van deze release is om lichte wijzigingen door te voeren die noodzakelijk zijn voor invoering van het DOT-pakket 2014. Wat betreft wijzigingen in de productstructuur gaat het hierbij om:

- wijzigingen in de productstructuur kindergeneeskunde - het weghalen;
- van perverse prikkels en het meer in balans brengen van producten;
- wijzigingen in productstructuur revalidatiezorg - betere vormgeving;

¹ Zie circulaire CI/13/37c 27 september 2013 en het rapport 'Beoordeling release DOT 2014 (RZ14a)' op www.nza.nl

- van de poliklinische behandelingen waar alleen een revalidatiearts bij betrokken is;
- wijzigingen in overige zorgproducten – nieuwe prestaties optometrie en orthoptie, een nieuw type ordertarief en enkele nieuwe add-ons geneesmiddelen.

Kenmerk
CI/13/49c

Pagina
2 van 3

Aanpassing tarieven

In de RZ14a zijn de kostentarieven 2014 al vastgesteld. In deze updaterelease worden enkele aanpassingen doorgevoerd in de tarieven:

- de kostentarieven van MRI's zijn op basis van aanvullende kostprijstaanleveringen van ZBC's aangepast;
- de kostentarieven van de overige zorgproducten prenatale diagnostiek zijn aangepast door alleen die instellingen in de berekening mee te nemen die een vergunning hebben voor deze zorg;
- de kostentarieven van de DBC-zorgproducten voor geriatrische revalidatiezorg zijn aangepast vanwege het toepassen van het juiste NHC-indexatiepercentage;
- de kostentarieven van de DBC-zorgproducten voor fertiliteit zijn aangepast in verband met de overheveling van fertiliteitshormonen vanuit het GVS naar de ziekenhuisbekostiging;
- de honorariumtarieven voor het bevolkingsonderzoek naar baarmoederhalskanker en (rijbewijs)keuringen zijn aangepast. Tot en met 2013 was er een toeslag op deze tarieven geplaatst vanwege een eerdere onterecht doorgevoerd korting. Deze toeslag is per 2014 niet meer van toepassing;
- ook zijn er nog een beperkt aantal technische correcties doorgevoerd in de productstructuur. Om deze wijzigingen ook op honorariumtariefniveau te verwerken binnen de toegepaste methodiek, is de BKZ-uitlijning opnieuw uitgevoerd.

Uitstel vermelding zorgactiviteiten op nota

Er zijn enkele kleine wijzigingen doorgevoerd in de regelgeving, vooral als gevolg van bovengenoemde tariefsaanpassingen of aanpassingen in de productstructuur. Deze zijn beschreven in het eerder genoemde beoordelingsrapport. De nieuwe beleidsregel 'Prestaties en tarieven medisch specialistische zorg' (BR/CU-2111) en de nieuwe nadere regel 'Medisch specialistische zorg' (NR/CU-240) zijn te vinden op onze website.

Een belangrijke wijziging ten opzichte van de eerder vastgestelde regelgeving is het uitstel van de verplichte vermelding van zorgactiviteiten op de nota. De minister van VWS heeft de NZa verzocht de ingangsdatum van de informatieverplichting te verschuiven van 1 januari naar 1 juni 2014, zodat partijen meer voorbereidingstijd hebben voor de invoering.

In de nadere regel 'Medisch Specialistische Zorg' is daarom bij de informatieverplichtingen voor declaraties toegevoegd dat een selectie van zorgactiviteiten behorend bij DBC-zorgproducten geopend vanaf 1 juni 2014 op de nota vermeld moeten worden. In de oorspronkelijke regelgeving was de invoerdatum 1 januari 2014.

Toetsing add-on geneesmiddelen

Ik heb u in de circulaire van 16 oktober 2013 geïnformeerd over mijn besluit tot het verwijderen van add-ons van bepaalde stofnamen en indicaties per 1 januari 2014.² Dit besluit is genomen op basis van resultaten van de toetsing van add-ons geneesmiddelen aan het kostencriterium zoals opgenomen in de Beleidsregel 'Prestaties en tarieven medisch specialistische zorg'.

Dit besluit is (technisch) verwerkt in de update van het DBC-pakket 2014 (RZ14b). Ook de verantwoording van de toetsing maakt hier onderdeel van uit. In de verantwoording wordt de methodiek van de toetsing toegelicht. U vindt deze verantwoording als bijlage 1 bij het rapport 'Beoordeling updaterelease DOT 2014 (RZ14b)'.

Ik heb besloten dat add-ons waarvan het informatieverzoek onvoldoende informatie heeft opgeleverd vooralsnog niet worden geschrapt van de add-on lijst. Deze middelen zijn al wel beoordeeld door het CVZ en door hen van een berekening voorzien van de gemiddelde kosten per patiënt per jaar.

Ik zal de partijen vragen mij hun zienswijze over de berekening van het CVZ te geven. Wanneer deze zienswijze niet leidt tot andere inzichten zal ik deze middelen alsnog van de add-on lijst schrappen, indien het CVZ heeft berekend dat de gemiddelde kosten per patiënt per jaar onder de €10.000 drempel liggen. Hierover stuur ik nog een brief aan betrokken partijen.

Met vriendelijke groet,
Nederlandse Zorgautoriteit

mr. drs. T.W. Langejan
voorzitter Raad van Bestuur

Kenmerk
CI/13/49c

Pagina
3 van 3

² Zie circulaire CI/13/39c 16 oktober 2013