

Aan het bestuur van

- algemene ziekenhuizen (010)
- categorale ziekenhuizen (011)
- academische ziekenhuizen (020)
- revalidatiecentra (100)
- zelfstandige behandelcentra (291)
- VRA, ZKN, NVZ, NFU, ZN, RN
- 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**  
vragecure@nza.nl

**Kenmerk**  
CI/15/7c  
0118105/0166862

**Onderwerp**  
Toelichting zorgactiviteiten hartrevalidatie en modulaire systematiek medisch specialistische revalidatiezorg

**Datum**  
10 maart 2015

Geachte heer, mevrouw,

De afgelopen periode hebben wij veel vragen gekregen over de zorgactiviteiten voor hartrevalidatie en longrevalidatie. Met deze circulaire lichten wij het gebruik van de nieuwe zorgactiviteiten voor hartrevalidatie per 2015 toe en gaan wij nader in op de registratie van zorgactiviteiten voor hartrevalidatie en longrevalidatie. Daarnaast lichten wij in deze circulaire de modulaire systematiek binnen de medisch specialistische revalidatiezorg nader toe.

### **Nieuwe zorgactiviteiten voor hartrevalidatie**

Voor behandel sessies in het kader van een FIT-module bestonden in 2014 de zorgactiviteiten 193128 (voor minder dan tien sessies) of 193129 (voor tien of meer sessies). Deze zorgactiviteiten werden voor zowel hartrevalidatie als longrevalidatie geregistreerd. Voor behandel sessies in het kader van een PEP-module bestond in 2014 de zorgactiviteit 193130, die per vier sessies van ieder twee uur geregistreerd kon worden. Deze laatste zorgactiviteit was alleen binnen hartrevalidatie bepalend voor het te declareren product.

De productstructuur 2014 sloot voor hartrevalidatie niet voldoende aan bij de praktijk. De producten waren te specifiek waardoor de declaratie niet goed aansloot bij de geleverde inspanning en gemaakte kosten. De productstructuur voor hartrevalidatie is om deze reden per 2015 herzien.

Er zijn twee nieuwe zorgactiviteiten aangemaakt waarmee de afzonderlijke sessies in het kader van een FIT-module (193140) en een PEP-module (193141) kunnen worden vastgelegd.

Deze nieuwe zorgactiviteiten worden per sessie vastgelegd en alleen geregistreerd voor hartrevalidatie.

Voor de behandeling in het kader van een FIT-module voor longrevalidatie blijven de zorgactiviteiten 193128 en 13129, die per module van meerdere sessies worden geregistreerd, geldig.

**Kenmerk**  
CI/15/7c  
0118105/0166862

**Pagina**  
2 van 4

#### *Subtrajecten geopend in 2014*

Bij het introduceren van nieuwe zorgactiviteiten moet vanaf de ingangsdatum van deze zorgactiviteiten, gebruik gemaakt worden van deze zorgactiviteiten voor declaratie, ongeacht of de oude zorgactiviteiten nog bestaan of niet. Dat geldt ook voor subtrajecten die geopend zijn vóór de ingangsdatum van de nieuwe zorgactiviteiten. Wij hebben echter geconstateerd dat de nieuwe zorgactiviteiten voor hartrevalidatie, te weten 193140 en 193141, niet leiden tot een declarabel DBC-zorgproduct als het betreffende subtraject in 2014 geopend is. Dit komt omdat hiervoor de productstructuur per 2014 bepalend is, waarin de nieuwe zorgactiviteiten nog geen rol speelden. Om deze reden staan wij toe dat voor subtrajecten geopend in 2014 gebruik gemaakt mag worden van de oude zorgactiviteiten voor hartrevalidatie (193128, 193129 en 193130), om het karakter van de PEP of FIT behandeling weer te geven. Dit geldt nadrukkelijk alleen voor subtrajecten met een openingsdatum vóór 1 januari 2015.

#### **Registratie van zorgactiviteiten**

Wij ontvangen veel vragen over de registratie van zorgactiviteiten voor hartrevalidatie en longrevalidatie. De zorgactiviteiten waar wij vragen over krijgen lichten wij kort toe.

#### *Intakecontact (193126)*

Individuele intake voor enkel- of meervoudige hartrevalidatie, bestaande uit een intakegesprek en een inspanningstest. Uit deze beschrijving blijkt dat deze zorgactiviteit alleen kan worden vastgelegd voor hartrevalidatie. In de beleidsregel met kenmerk BR/CU-2136 is per abuis opgenomen dat deze zorgactiviteit geregistreerd kan worden voor longrevalidatie. Dat is onjuist en zullen wij aanpassen in de volgende release.

#### *Coördinatie bij hart- of longrevalidatie (039898)*

Deze zorgactiviteit is geïntroduceerd ter vervanging van de zorgactiviteit 'Teambespreking' (039679) en mag worden geregistreerd voor de coördinerende rol van de cardioloog (bij hartrevalidatie) dan wel de longarts (bij longrevalidatie). Om deze zorgactiviteit te mogen registreren, dienen naast de medisch specialist één of meerdere andere behandelaren (paramedici) betrokken te zijn. De medisch specialist heeft immers een coördinerende rol.

#### *Poliklinische longrevalidatie (193011)*

Deze zorgactiviteit mag worden geregistreerd bij een face-to-face contact tussen de patiënt en de longarts in het kader van longrevalidatie. Het is niet mogelijk om voor één consult zowel een polikliniekbezoek als poliklinische longrevalidatie te registreren.

**Modulaire systematiek medisch specialistische revalidatiezorg**

In het kader van de doorontwikkeling van de productstructuur voor de medisch specialistische revalidatiezorg (MSRZ) is in 2014 een modulaire systematiek ontwikkeld waarbij de focus meer ligt op de geleverde prestatie dan op de inspanning (huidige tijdsregistratie).

In de nieuwe modulaire systematiek is een behandeling opgebouwd uit één of een combinatie van modules. Een module is het geheel van op elkaar afgestemde activiteiten/behandelingen van één of meerdere behandel disciplines gericht op een specifiek behandel doel.

Kenmerk

CI/15/7c

0118105/0166862

Pagina

3 van 4

De modulaire systematiek verbindt de modules aan een specifiek behandel doel van de patiënt. De koppeling tussen de bekostiging, kwaliteit en inhoud van de zorg wordt hierdoor versterkt en dit vergroot de controleerbaarheid en transparantie. De modules gaan het fundament vormen voor het nieuwe bekostigingssysteem met als doel meer transparantie en medische herkenbaarheid te verkrijgen binnen de MSRZ. Het eindperspectief voor de doorontwikkeling van de productstructuur gaat uit van bekostiging gebaseerd op specifieke patiëntengroepen en bijbehorende behandelprogramma's.

*Wat betekent dit voor de zorgaanbieders die MSRZ leveren?*

De modules kunnen met ingang van 1 januari 2015 naast de huidige zorgactiviteiten worden geregistreerd en aangeleverd aan het DIS. De periode van januari t/m juni 2015 kunnen instellingen gebruiken om registratie van de modules binnen de eigen instelling in te voeren en kennis te maken met de module registratie. Per 1 juli 2015 wordt de registratie en aanlevering van de modules aan het DIS verplicht gesteld voor alle instellingen die MSRZ leveren.<sup>1</sup>

De geregistreerde modulecodes worden gedurende de registratiefase niet aangeleverd aan de grouper en hoeven ook niet vermeld te worden op de nota, maar worden in combinatie met de huidige zorgactiviteiten aangeleverd aan het DIS. Op basis van de aangeleverde gegevens aan het DIS gedurende de registratieperiode wordt vervolgens een nieuwe productstructuur ontwikkeld.

Hierbij dient opgemerkt te worden dat beschikbaar gestelde modulecodes nog in concept zijn. De definitieve tabel met modulecodes wordt eind april 2015 uitgeleverd door DBC-onderhoud. Desondanks raden wij instellingen aan om tijdig te starten met de (voorbereidingen op) registratie van de modules, aangezien het registreren van deze modules een aanpassing vergt van de systemen en werkprocessen.

---

<sup>1</sup> Zie Nadere Regel NR/CU-254 'Regeling verplichte aanlevering minimale dataset medisch specialistische zorg (MDS)'.

*Aanvullende informatie*

Meer informatie over de module registratie kunt u vinden op de website van DBC-onderhoud.<sup>2</sup> Hier vindt u een 'Handleiding registratie modules MSR 2015', de ICT-eisen voor de registratiefase en de tabel met de te hanteren modulecodes en omschrijvingen. Verder hebben Revalidatie Nederland en de Nederlandse Vereniging van Revalidatieartsen informatie beschikbaar gesteld over de module uitwerking op Revalidatie Kennisnet.

**Kenmerk**

CI/15/7c  
0118105/0166862

**Pagina**

4 van 4

Met vriendelijke groet,  
Nederlandse Zorgautoriteit

drs. C.A.H. ten Damme RA  
unitmanager Tweedelijns Somatische zorg

---

<sup>2</sup> Zie Ziekenhuiszorg > Zorgprestaties > Dossiers > Revalidatiezorg  
(<http://www.dbconderhoud.nl/ziekenhuiszorg-artikelen/a-zorgprestaties-2/medisch-specialistische-zorg/menu-id-1287>)