

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)
- instellingen voor geriatrische revalidatiezorg
- zelfstandige trombosediensten (220)
- zelfstandige behandelcentra (291)
- Zorginstituut Nederland
- FMS, ZKN, NVZ, NFU, ZN, RN, Actiz

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**  
088 770 8 770

**E-mailadres**  
info@nza.nl

**Kenmerk**  
CI/15/13c  
0120369/0170129

**Onderwerp**  
Informatieverplichting ICD-10

**Datum**  
3 april 2015

Geachte heer, mevrouw,

Met deze circulaire herinner ik u aan de naderende informatieverplichting ICD-10 die met ingang van 1 juli 2015 in werking treedt.

#### *ICD-10 registratie per 1 juli 2015*

Op 15 juli 2014 heeft de Raad van Bestuur van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) de informatieverplichting ICD-10 vastgesteld. Middels de circulaire 'Registratieverplichting 2015 voor ICD-10', met kenmerk CI/14/29c, bent u over de inhoud van deze verplichting geïnformeerd. Op 24 november 2014 heeft de NZa veldpartijen<sup>1</sup> geïnformeerd dat over de eerste helft van 2015 coulant wordt omgegaan met de naleving van de registratieverplichting ICD-10 en de aanleververplichting aan het DIS. De reden hiervoor is dat (vertegenwoordigers van) zorgaanbieders hebben aangegeven niet per 1 januari 2015 te kunnen voldoen aan de verplichting, omdat (de implementatie van) hulpmiddelen hiervoor nog niet volledig gereed zijn. Feitelijk is de informatieverplichting hiermee opgeschort tot 1 juli 2015. Met deze circulaire informeren wij u over deze naderende ingangsdatum.

#### *Inhoud registratieverplichting*

Instellingen voor medisch specialistische zorg zijn verplicht om met ingang van 1 juli 2015 de ICD-10 diagnose te registreren en aan te leveren aan het DBC-informatiesysteem (DIS). De ICD-10 diagnosecode wordt geregistreerd per subtraject, bij subtrajecten geopend vanaf 1 juli 2015. Dit geldt ook voor nieuwe (vervolg)subtrajecten bij reeds

---

<sup>1</sup> Zie CI/14/62c 'Update DBC-pakket 2015 (RZ15b), stollingsfactoren en ICD-10' van 24 november 2014.

bestaande zorgtrajecten. De verplichting zit op de DBC-zorgproducten en niet op de overige zorgproducten. De ICD-10 diagnosecode moet op het diepste niveau worden geregistreerd. In elk geval van de hoofddiagnose moet de ICD-10 diagnosecode worden geregistreerd. De hoofddiagnose is de ziekte of aandoening die aan het einde van een subtraject hoofdzakelijk verantwoordelijk is voor de behoefte van de patiënt aan behandeling of onderzoek. De concrete invulling van de verplichting is opgenomen in de regeling medisch specialistische zorg en de regeling minimale dataset medisch specialistische zorg (MDS).

**OKenmerk**  
CI/15/13c  
0120369/0170129  
**Pagina**  
2 van 2

#### *Aanleververplichting aan het DIS*

De geregistreerde ICD-10 diagnoses dienen elektronisch aangeleverd te worden aan het DBC Informatiesysteem (DIS). Dit betreft geen aparte datastroom, aangezien de aanleververplichting mee loopt in de reguliere MDS-verplichting. De aanleverstandaard DIS voorziet hierin. Hoewel de verplichting slechts ziet op één ICD-10 diagnose per subtraject, maakt de aanleverstandaard het ook mogelijk om meerdere ICD-10 diagnoses per subtraject aan te leveren. Bijvoorbeeld om te kunnen voorzien in situaties met meervoudige afleidingen. De gegevensaanlevering wordt door DIS voorzien van een technische controle. Er zullen in eerste instantie geen plausibiliteitscontroles ingebouwd worden op de juistheid van de ICD-10 diagnoses. Ook zal het aangeleverde bestand niet direct aan de bron afgewezen worden door het DIS op het moment dat de ICD-10 diagnose ontbreekt. Op het moment dat het bestand geen ICD-10 diagnose bevat op subtrajectniveau ontvangt u een waarschuwingsbericht met de melding dat het bestand onvolledigheden bevat. Dit geeft de instelling de gelegenheid om nog een aanvullende aanlevering te doen. Indien hieruit naar voren komt dat de kwaliteit van de gegevensaanlevering onvoldoende blijft, zal de NZa haar handhavingsbevoegdheden inzetten. Deze formele handhaving zal na afloop van het kalenderjaar plaatsvinden.

U bent niet verplicht tot het aanleveren van de ICD-10 diagnoses via de declaratie aan de zorgverzekeraar. Dit onderdeel van de informatieverplichting is, zoals in de circulaire van 24 november 2014 is gecommuniceerd, opgeschort totdat er duidelijkheid is over de privacyconsequenties.

Met vriendelijke groet,  
Nederlandse Zorgautoriteit,

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