

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
- Zorginstituut Nederland
- FMS, ZKN, NVZ, NFU, ZN, RN, Actiz, Fenac
- 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**  
Directie Regulering

**Telefoonnummer**  
088 770 8 770

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

**Kenmerk**  
CI/16/13c  
190164/260310

**Onderwerp**  
Overloop-dbc's en diagnoses Jeugdwet

**Datum**  
23 juni 2016

Geachte heer, mevrouw,

In maart 2016 heeft de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) u inzicht gegeven in de hoofdlijnen van het dbc-pakket 2017 (RZ17a).<sup>1</sup> In aanvulling hierop bieden wij in dit dbc-pakket een oplossing voor de overloop-dbc's bij transplantatiezorg, varices en wondbehandeling en blijven wij de diagnoses voor de Jeugdwet faciliteren. Met deze circulaire lichten wij dit nader toe.

### **Overloop-dbc's**

Het dbc-systeem kent twee peildata. De ingangsdatum van een subtraject is de peildatum voor de geldigheid van regelgeving en bijbehorende productstructuur. De uitvoerdatum is de peildatum voor de geldigheid van zorgactiviteiten. Daardoor kunnen er declaratieproblemen ontstaan op het moment dat een dbc-zorgproduct over de jaargrens heen loopt. Dit kan worden ondervangen door een vertaling te maken van nieuwe naar oude zorgactiviteiten. Op basis van signalen vanuit veldpartijen heeft de NZa geconstateerd dat er declaratieproblemen ontstaan bij transplantatiezorg, varices en wondbehandeling bij overloop-dbc's van 2015 naar 2016, aangezien er slechts een beperkte vertaling mogelijk was.

Voor transplantatiezorg en varices is het verwachte omzetverlies als gevolg van overloop-dbc's 2015-2016 in kaart gebracht op basis van DIS data 2013 door een vergelijking te maken tussen de situatie zonder wijzigingen (productstructuur RZ15a) en de situatie met wijzigingen (RZ16a). Het verschil hiertussen is een schatting van het te verwachten

---

<sup>1</sup> Zie CI/16/8c 'Hoofdlijnen DBC-pakket medisch specialistische zorg 2017, maart 2016.

omzetverlies. Voor transplantatiezorg wordt de financiële impact geschat op tussen de 1,8 en 3,7 miljoen euro. Voor varices wordt de financiële impact geschat rond de 4,1 miljoen euro.

Vervolgens hebben de NFU en NVZ, gesteund door ZN, de NZa verzocht een oplossing te bieden voor deze declaratieproblemen. Wij hebben in eerste instantie de mogelijkheden van een extra uitlevering van het dbc-pakket 2016, de RZ16c, verkend. Doordat een release wordt gebouwd met als bron de vorige release, heeft het uitleveren van de RZ16c effect op de uitlevering van de op 1 juli 2016 uit te leveren RZ17a. Gegeven de afweging tussen impact en het onvermijdelijk uitstel van de RZ17a, achten wij het uitleveren van een update-release niet proportioneel. Bovendien hopen wij, door het aansluiten bij de bestaande releasecyclus, administratieve lasten voor veldpartijen te beperken. Dit in lijn met het uitgangspunt van rust en stabiliteit in het dbc-systeem.

De oplossing voor de overloop'-dbc's bij transplantatiezorg, varices en wondbehandeling gaan wij verwerken in de eerst mogelijk release: de RZ17a. Concreet houdt deze wijziging het volgende in:

- De geldigheidsdatum van een beperkt aantal zorgactiviteiten (zie bijlage) wordt met vier maanden verlengd. Voor subtrajecten die gestart zijn in 2015 en waarin de operatie in 2016 wordt uitgevoerd moet de oude zorgactiviteit worden vastgelegd. Zorgaanbieders hebben de verantwoordelijkheid om de geleverde zorg vast te leggen in het medisch dossier en in de NZa zorgactiviteiten.<sup>2</sup> Op die manier kan het passende product volgens de 2015 productstructuur in rekening worden gebracht.
- Voor transplantatiezorg kunnen in aanvulling hierop zich twee situaties voordoen:

1. Het beschouwende subtraject is gestart in 2015 en er breekt in 2016 een nieuwe fase aan. Door registratie van een fase-zorgactiviteit in 2016 wordt het beschouwende subtraject automatisch volgens afsluitregel 2.0000.2 afgesloten en wordt een nieuw beschouwend subtraject geopend (volgens productstructuur 2016). Daarna kunnen alle activiteiten van de nieuwe fase volgens de 2016 productstructuur worden vastgelegd.

2. Wanneer er in 2015 voor zowel een beschouwer als voor een snijder een subtraject is gestart en er breekt in 2016 een nieuwe fase aan dan wordt deze nieuwe fase geregistreerd in het zorgtraject (ZT11/21) van de beschouwer. Wanneer er in deze nieuwe fase een andere beschouwer of snijder óók zorg levert, dan dient deze zorg of in het subtraject van de beschouwer te worden geregistreerd of in een nieuw te openen zorgtype 51 traject. De andere beschouwer en/of snijder opent dus zelf geen ZT11/ZT21 subtraject in 2016.

Om declaratie op korte termijn mogelijk te maken en administratieve lasten te beperken, kunnen zorgaanbieders en zorgverzekeraars de RZ17a vanaf 1 september 2016 inlezen. Op deze manier kunnen zorgaanbieders de overloop-dbc's en andere prestaties en tarieven die een geldigheidsdatum in 2016 hebben en die wijzigen in de RZ17a, vanaf 1 september 2016 declareren. In de verantwoording bij de RZ17a wordt een gedetailleerde beschrijving en instructie gegeven.

---

<sup>2</sup> Mocht aanvullende informatie ten aanzien van de oude zorgactiviteit niet te achterhalen zijn ten behoeve van de verantwoording, dan zal de NZa in haar toezicht hier coulant mee omgaan.

**Diagnosen Jeugdwet**

Per 1 januari 2015 is de geestelijke gezondheidszorg voor jeugdigen (tot 18 jaar) overgeheveld naar de Jeugdwet en komt de verantwoordelijkheid voor de jeugd-ggz bij gemeenten te liggen. In november 2015 heeft NZa op verzoek van zorgaanbieders besloten de diagnoses die per 2015 zijn overgeheveld naar Jeugdwet per 2016 voor een jaar te handhaven in het dbc-systeem voor medisch specialistische zorg. Destijds is ook besloten om deze diagnoses per 2017 te verwijderen.

Recent hebben de NFU en NVZ, gesteund door ZN onder de voorwaarde dat er in de Handreiking een controle wordt opgenomen, de NZa verzocht deze wijziging uit te stellen tot 2018. Naar aanleiding van dit verzoek zal de NZa de betreffende diagnoses handhaven als onderdeel van het dbc-pakket 2017. De voornaamste reden voor dit besluit is het verzoek van ziekenhuizen om de betreffende diagnoses en zorgproducten te handhaven, aangezien contractering met de gemeente reeds heeft plaatsgevonden op basis van deze dbc-zorgproducten. Ook geven ziekenhuizen en zorgverzekeraars aan dat in de handreiking rechtmatigheidscontroles 2016 en 2017 wordt opgenomen dat controles plaatsvinden waarmee geborgd wordt dat deze zorg niet als Zvw zorg aan zorgverzekeraars wordt aangeboden.

Concreet houdt dit het volgende in:

- De diagnoses 'ADHD', 'psychiatrische stoornissen', 'leerstoornissen' en 'overige psychosociale problemen', die zijn overgeheveld naar de Jeugdwet, worden in de productstructuur 2017 gehandhaafd, inclusief de bijbehorende zorgproducten en afleiding. Er wordt dus geen wijziging doorgevoerd ten opzichte van de RZ16a.
- Dit laat onverlet dat ziekenhuizen en zorgverzekeraars afdoende maatregelen moeten treffen om te voorkomen dat deze zorg ten laste van de Zvw wordt gebracht.
- In het dbc-pakket 2018 worden de consequenties van de duiding van het Zorginstituut Nederland wel doorgevoerd in de productstructuur. Concreet betekent dit dat de diagnoses 'ADHD' (diagnose 7601 uit zorgproductgroep 990316 Kindergeneeskunde overige pediatrie), 'psychiatrische stoornissen' (diagnose 7611 uit zorgproductgroep 991216 Kindergeneeskunde psychosociaal), Leerstoornissen' (diagnose 7610 uit zorgproductgroep Kinderneurologie (excl. epilepsie/slaapstoornissen)) en bijbehorende zorgproducten uit het dbc-pakket 2018 worden verwijderd.
- Voor de diagnose 'overige psychosociale problemen' (diagnose 7699) geldt dat wij voornemens zijn de code en omschrijving per 2018 aan te passen. Op deze wijze hebben ziekenhuizen voldoende tijd om zich in te stellen op deze situatie.

Met vriendelijke groet,  
Nederlandse Zorgautoriteit,

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

**Bijlage bij CI Overloop-dbc's en diagnoses Jeugdwet****Zorgactiviteiten met verlengde einddatum bij Varices**

Zorgactiviteit-code	Omschrijving	Einddatum
33572	Selectieve decompressie operatie aan het porta-systeem, via een vaatanastomose.	30-4-2016
33651	Excisie van een varix.	30-4-2016
33652	Excisie van twee varices.	30-4-2016
33653	Excisie van drie varices.	30-4-2016
33654	Excisie van meer dan drie varices.	30-4-2016
33656	Exerese van de gehele vena saphena magna met locale excisie van multiple varices, mits niet vallend onder code 033650.	30-4-2016
33657	Exerese van de gehele vena saphena parva met locale excisie van multiple varices, mits niet vallend onder code 033650.	30-4-2016
33659	Onderbinden en inspuiten naar perifeer.	30-4-2016
33664	(Subfasciale) perforantectomieën, mits niet vallend onder code 033650, open procedure (zie 033665 voor endoscopisch).	30-4-2016
33665	Endoscopische (subfasciale) perforantectomieën, mits niet vallend onder code 033650 (zie 033664 voor open procedure).	30-4-2016
33666	Compressie-sclerotherapie van varices volgens Fegan, eerste jaar.	30-4-2016
33667	Compressie-sclerotherapie van varices volgens Fegan, ieder volgend jaar.	30-4-2016
39103	Endoveneuze laserbehandeling (EVLB).	30-4-2016
39104	Radiofrequente obliteratie (RFO/VNUS).	30-4-2016
39105	Transilluminated powered flebectomie (Tipp).	30-4-2016

**Zorgactiviteiten met verlengde einddatum bij Transplantatie**

Zorgactiviteit-code	Omschrijving	Einddatum
39217	Begeleiding lever- en niertransplantatie ontvanger.	30-4-2016
39231	Screening lever- en niertransplantatie ontvanger.	30-4-2016
39250	Preoperatief niertransplantatie ontvanger door operateur.	30-4-2016
39251	Preoperatief totale levertransplantatie ontvanger door operateur.	30-4-2016
39252	Preoperatief partiële levertransplantatie ontvanger door operateur.	30-4-2016

39253	Preoperatief pancreastransplantatie ontvanger door operateur.	30-4-2016
39254	Preoperatief eilandjestransplantatie ontvanger door operateur.	30-4-2016
39255	Preoperatief nier- en pancreastransplantatie ontvanger door operateur.	30-4-2016
39256	Preoperatief darmtransplantatie ontvanger door operateur.	30-4-2016
39257	Preoperatief niertransplantatie levende donor door operateur.	30-4-2016
39258	Preoperatief partiële levertransplantatie levende donor door operateur.	30-4-2016
39259	Preoperatief darmtransplantatie levende donor door operateur.	30-4-2016
39260	Postoperatief niertransplantatie ontvanger door operateur.	30-4-2016
39261	Postoperatief totale levertransplantatie ontvanger door operateur.	30-4-2016
39262	Postoperatief partiële levertransplantatie ontvanger door operateur.	30-4-2016
39263	Postoperatief pancreastransplantatie ontvanger door operateur.	30-4-2016
39264	Postoperatief eilandjestransplantatie ontvanger door operateur.	30-4-2016
39265	Postoperatief nier- en pancreastransplantatie ontvanger door operateur.	30-4-2016
39266	Postoperatief darmtransplantatie ontvanger door operateur.	30-4-2016
39267	Postoperatief niertransplantatie levende donor door operateur.	30-4-2016
39268	Postoperatief levertransplantatie levende donor door operateur.	30-4-2016
39269	Postoperatief darmtransplantatie levende donor door operateur.	30-4-2016
39274	Screening niertransplantatie ontvanger.	30-4-2016
39275	Screening niertransplantatie donor.	30-4-2016
39276	Screening levertransplantatie ontvanger.	30-4-2016
39277	Screening partiële levertransplantatie donor.	30-4-2016
39278	Screening darmtransplantatie ontvanger.	30-4-2016
39279	Screening partiële darmtransplantatie donor.	30-4-2016
39280	Screening pancreastransplantatie ontvanger.	30-4-2016
39281	Screening nier- en pancreastransplantatie ontvanger.	30-4-2016
39282	Screening eilandjestransplantatie ontvanger.	30-4-2016
39285	Begeleiding niertransplantatie ontvanger.	30-4-2016

39286	Begeleiding niertransplantatie donor.	30-4-2016
39287	Begeleiding levertransplantatie ontvanger.	30-4-2016
39288	Begeleiding partiële levertransplantatie donor.	30-4-2016
39289	Begeleiding darmtransplantatie ontvanger.	30-4-2016
39290	Begeleiding partiële darmtransplantatie donor.	30-4-2016
39291	Begeleiding pancreastransplantatie ontvanger.	30-4-2016
39293	Begeleiding nier- en pancreastransplantatie ontvanger.	30-4-2016
39294	Begeleiding eilandjestransplantatie ontvanger.	30-4-2016
39385	Nazorg niertransplantatie ontvanger.	30-4-2016
39386	Nazorg niertransplantatie donor.	30-4-2016
39387	Nazorg levertransplantatie ontvanger.	30-4-2016
39388	Nazorg partiële levertransplantatie donor.	30-4-2016
39389	Nazorg darmtransplantatie ontvanger.	30-4-2016
39390	Nazorg partiële darmtransplantatie donor.	30-4-2016
39391	Nazorg pancreastransplantatie ontvanger.	30-4-2016
39392	Nazorg nier- en pancreastransplantatie ontvanger.	30-4-2016
39393	Nazorg eilandjestransplantatie ontvanger.	30-4-2016
39397	Nazorg lever- en niertransplantatie ontvanger.	30-4-2016

### Zorgactiviteiten met verlengde einddatum bij Wondbehandeling

Zorgactiviteit-code	Omschrijving	Einddatum
38941	Poliklinische wondexcisie en wondtoilet zonder verwijzing. Onder wondexcisie en wondtoilet wordt verstaan locaalanesthesie, inspectie, reiniging, excisie en/of hechting van de wond(en).	30-4-2016
38942	Klinische wondexcisie en wondtoilet. Onder wondexcisie en wondtoilet wordt verstaan locaalanesthesie, inspectie, reiniging, excisie en/of hechting van de wond(en).	30-4-2016
38943	Poliklinische wondexcisie en wondtoilet na verwijzing. Onder wondexcisie en wondtoilet wordt verstaan locaalanesthesie, inspectie, reiniging, excisie en/of hechting van de wond(en).	30-4-2016