

Aan het bestuur van

- Algemene ziekenhuizen (010)
- Categoriele ziekenhuizen (011)
- Academische ziekenhuizen (020)
- Epilepsie-instellingen (040)
- Dialysecentra (060)
- Audiologische centra (070)
- Radiotherapeutische centra (090)
- Revalidatiecentra (100)
- Zelfstandige trombosediensten (220)
- Zelfstandige behandelcentra (291)
- Huisartsenlaboratoria (380)
- Instellingen voor geriatrische revalidatiezorg
- Zorginstituut Nederland
- FMS, ZKN, NVZ, NFU, ZN, RN, Actiz, KNMT, Fenac, FNT, SAN, Ineen
- 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 87 70

E-mailadres
info@nza.nl

Kenmerk
CI/17/48c
0254654/0371152

Onderwerp
Hoofdpijnen update dbc-pakket medisch specialistische zorg 2018

Datum
18 augustus 2017

Geachte heer, mevrouw,

Met deze circulaire informeren wij u over de hoofdpijnen van de update van het dbc-pakket voor de medisch specialistische zorg voor 2018. Half september publiceren we het definitieve pakket met dbc-regels voor het komende jaar (RZ18b).

In april 2017 stelde de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) prestaties, tarieven en regelgeving voor de medisch specialistische zorg per 2018 (RZ18a) vast. Deze update (RZ18b) is bedoeld voor strikt noodzakelijke wijzigingen. Daarnaast voeren we beleidsmatige wijzigingen door om de toepassing van e-health te stimuleren en knelpunten in de palliatieve zorg op te lossen.

De belangrijkste wijzigingen en de verdere planning lichten wij in deze circulaire toe. Voor een volledig overzicht van de wijzigingen verwijzen wij u naar het 'Besluitvormingsdocument hoofdpijnen dbc-release RZ18b'.

E-health/consulten op afstand

E-health kan de zorg beter, makkelijker en waarschijnlijk goedkoper maken. Daarom wil de NZa het gebruik van e-health toepassingen stimuleren. Het huidige dbc-systeem geeft een financiële prikkel om consulten op de polikliniek te leveren, ook in gevallen waar consultatie op afstand mogelijk is.

Om die reden worden in de RZ18b belconsulten en schriftelijke consultaties gelijk gesteld aan herhaal-polikliniekbezoeken. Bij de start van een zorgtraject moet er wel nog een face-to-face contact met de beroepsbeoefenaar - die de poortfunctie uitvoert - plaatsvinden. Deze wijziging moet betaald worden uit het huidige landelijke budget voor de zorg (een budgetneutrale wijziging op macroniveau).

Kenmerk
CI/17/48c
0254654/0371152

Pagina
2 van 3

In de komende jaren zal in de onderhandelingen extra aandacht moeten uitgaan naar de prijs van met name de 'lichte' producten, om te zorgen dat de patiënt een reële prijs betaalt voor deze zorg. Vertegenwoordigers van zorgaanbieders en zorgverzekeraars hebben aangegeven er vertrouwen in te hebben dat zorgaanbieders en zorgverzekeraars hier onderling uit gaan komen. De NZa vindt het van belang dat er stappen worden gezet op het gebied van transparantie van prijzen, zodat een patiënt niet achteraf wordt verrast door een hoge nota, bijvoorbeeld voor een consult op afstand.

Palliatieve zorg

De NZa concludeerde in 2017 dat palliatieve zorg in de huidige situatie vaak onbedoeld niet kan worden gedeclareerd (zie Rapport 'Palliatieve zorg op maat' te vinden op onze website). Om deze knelpunten op te lossen voert de NZa de volgende wijzigingen door in de regels:

- Er wordt een nieuwe zorgactiviteit aangemaakt voor een consult dat door alle leden van het team palliatieve zorg die een poortfunctie uitoefenen, in zowel een poliklinische als een klinische setting, geregistreerd mag worden:

'Consult door een lid van het team palliatieve zorg' (190067).

Hiermee lossen we de knelpunten rondom het declareren van intercollegiale consulten en medebehandelingen bij palliatieve zorg op.

- Daarnaast wordt in de Regeling medisch-specialistische zorg de omschrijving 'Overleg palliatieve zorg' aangepast om deze beter aan te sluiten op de SONCOS-norm. Palliatieve teams die voldoen aan deze kwaliteitsnorm kunnen hun zorg declareren via palliatieve zorgproducten. Deze wijzigingen maken onderdeel uit van het bredere traject voor palliatieve zorg, waarin we betere samenwerking en zorg op maat voor de patiënt willen bevorderen.

Tarieven

In de update worden een aantal wijzigingen doorgevoerd in de tarieven voor:

- orgaantransplantaties (zorgproductgroep 979002: Nier/lever/darm/eilandjes/pancreastransplantatie);
- intensive care (één van de twee nieuwe ic-tarieven);
- hart-, long- en stamcel transplantaties (zorgproductgroepen 979001: hart-long transplantatie en 979003: stamceltransplantatie).

De wijzigingen met betrekking tot orgaantransplantaties en intensive care zijn correcties. De wijzigingen ten aanzien van hart-, long- en stamcel transplantaties betreffen een aanvullende tariefherijking op basis van nieuwe kostprijstaanleveringen van UMC's.

Wijzigingsverzoeken

Naast projecten wordt een aantal wijzigingsverzoeken uitgewerkt voor de update van het dbc-pakket 2018. Om rust en stabiliteit te borgen en de afweging van noodzaak en impact vorm te geven hebben wij deze wijzigingsverzoeken na ontvangst langs de beleidsregel Toetsingskader gelegd met het doel alleen strikt noodzakelijke wijzigingen door te voeren. Daarnaast zijn de verzoeken geconsulteerd bij branchepartijen via het Technisch Overleg. Het overig zorgproduct voor labonderzoeken bij nazorg van altruïstische donoren hebben wij reeds via een specifieke circulaire uitgebracht.¹ De wijzigingsverzoeken die worden meegenomen voor de update van 2018 zijn beschreven in het ['Besluitvormingsdocument hoofdlijnen dbc-release RZ18b' te vinden op 'https://werkenmetdbcs.nza.nl'](https://werkenmetdbcs.nza.nl).

Kenmerk
CI/17/48c
0254654/0371152

Pagina
3 van 3

Wijzigingen in aanspraakcodes

In de RZ18b worden daarnaast diverse aanspraakcodes gewijzigd. Met deze wijzigingen beogen we de aansluiting tussen de duidingen van het Zorginstituut en het declaratiesysteem te optimaliseren.

Tot slot

Deze hoofdlijnen van het dbc-pakket 2018 zijn op 8 augustus vastgesteld door de Raad van Bestuur van de NZa. Definitieve besluitvorming en vaststelling vindt nog plaats als de volledige uitwerking gereed en beoordeeld is. Medio september maakt de NZa de update van het dbc-pakket 2018 (RZ18b) bekend.

Met vriendelijke groet,
Nederlandse Zorgautoriteit,

M. de Groot MSc
waarnemend unitmanager Tweedelijns Somatische Zorg

¹ Zie CI/17/45c 'Laboratoriumonderzoeken nazorg altruïstische donor', 9 augustus 2017