

BELEIDSREGEL BR/CU-7082

Beleidsregel overige geneeskundige zorg

Ingevolge artikel 57, eerste lid, aanhef en onder b en c, van de Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg), stelt de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) beleidsregels vast met betrekking tot het uitoefenen van de bevoegdheid om tarieven en prestatiebeschrijvingen vast te stellen.

Kenmerk
BR/CU-7082

1. Reikwijdte

Deze beleidsregel is van toepassing op geneeskundige zorg als omschreven bij of krachtens de Zorgverzekeringswet (Zvw) voor zover de NZa voor de voornoemde zorg op grond van andere beleidsregels geen prestatiebeschrijvingen heeft vastgesteld op grond van de Wmg.

2. Doel van de beleidsregel

Het doel van de beleidsregel is het vaststellen van prestatiebeschrijvingen en tarieven voor het in rekening brengen van geneeskundige zorg zoals bedoeld in artikel 2.4 van het Besluit zorgverzekering voor zover voor deze zorg nog geen prestatiebeschrijvingen zijn vastgesteld op grond van andere beleidsregels.

3. Prestatiebeschrijvingen en tarieven

De prestatie zoals vermeld in artikel 4 mag enkel in rekening worden gebracht, indien wordt voldaan aan de voorwaarden, voorschriften en/of beperkingen verbonden aan de betreffende prestatie. De NZa zal de voorwaarden, voorschriften en/of beperkingen opnemen in de tariefbeschikking.

4. Geneeskundige zorg in het kader van individuele zorg bij tuberculose en infectieziekten

a. *Inhoud van de prestatie*

Het leveren van individuele zorg bij tuberculose (infectie) en infectieziekten. Hierbij kan sprake zijn van de noodzaak tot verwijzen, diagnosticeren, behandelen en begeleiden (ook) met het oog op bevorderen van de therapietrouw. De zorg kan enkel op consultbasis worden gedeclareerd.

Begrenzing en beperking van de prestatie

Individuele zorg bij tuberculose (infectie) en infectieziekte bestrijding kan alleen gedeclareerd worden door gekwalificeerde en landelijke geregistreerde artsen. De Registratie commissie Geneeskundig Specialisten (RGS) van de KNMG bepaalt daarbij de registratiecriteria.

b. *Differentiatie van de prestatie*

De prestaties voor individuele zorg bij tuberculose en infectieziekten worden gedifferentieerd op basis van de prestaties die gelden voor incidentele en acute hulp die een huisarts levert

aan niet bij de betreffende huisarts ingeschreven en niet in de vestigingsplaats van de huisarts woonachtige verzekerden.

Kenmerk
BR/CU-7082

Het betreft:

Pagina
2 van 3

<i>Prestatie</i>	<i>Factor</i>
Consult korter dan 20 minuten	1,0
Consult langer dan 20 minuten	2,0
Visite korter dan 20 minuten	1,5
Visite langer dan 20 minuten	2,5
Telefonisch consult	0,5
Vaccinatie	0,5

c. *Tariefsoort en -hoogte*

De maximumtarieven voor de behandeling van tuberculose en infectieziektebestrijding door GGD artsen zijn gelijkgesteld aan de tarieven die gelden voor incidentele en acute hulp die een huisarts levert aan niet bij hem ingeschreven verzekerden, en buiten zijn vestigingsplaats woonachtige verzekerden.

Het maximumtarief voor de in de bovenstaande lijst genoemde prestaties wordt bepaald door het basistarief consult met de bijbehorende factor te vermenigvuldigen.

- d.** De aan de zorgaanbieder in rekening gebrachte laboratoriumkosten en entstoffen in verband met vaccinatie kunnen enkel tegen kostprijs worden doorberekend. Aanvullend diagnostisch onderzoek door de zorgaanbieder kan op basis van de beleidsregel eerstelijnsdiagnostiek in rekening worden gebracht.

5. Inwerkingtreding en citeerregel

Deze beleidsregel treedt in werking met ingang op 1 juli 2013. Indien de Staatscourant waarin de mededeling als bedoeld in artikel 20, tweede lid, sub b, van de Wmg wordt geplaatst, wordt uitgegeven na 30 juni 2013, treedt de beleidsregel in werking met ingang van de tweede dag na de dagtekening van de Staatscourant waarin de mededeling wordt geplaatst en werkt terug tot en met 1 juli 2013.

Deze beleidsregel kan worden aangehaald als: "Beleidsregel overige geneeskundige zorg".

TOELICHTINGKenmerk
BR/CU-7082**Toelichting**Pagina
3 van 3

Directe aanleiding voor deze beleidsregel is het standpunt van het CVZ dat de individuele zorg bij tuberculose en infectieziekte bestrijding valt onder de te verzekeren zorg van de Zvw en de behoefte die daarbij is ontstaan voor declarabele prestaties. Aanvullend is er behoefte aan ruimte binnen de vigerende bekostigingsystematiek voor het declarabel maken van zorg die, door (toekomstige) duidingen van het CVZ, onder de te verzekeren zorg van de Zvw valt zonder dat specifiek is aangegeven of het om uitsluitend huisartsenzorg of medisch specialistische zorg gaat. Dit vraagt om een generiek kader waarbinnen 'overige geneeskundige zorg' declarabel kan worden gemaakt. Door de beleidsregel overige geneeskundige zorg als kapstok te gebruiken voor geneeskundige zorg die niet of slecht inpasbaar is in vigerend beleid kan een wildgroei aan beleidsregels in de toekomst worden voorkomen. Verder wordt met de beleidsregel overige geneeskundige zorg recht gedaan aan steeds meer functioneel omschreven zorgactiviteiten.

De reikwijdte van de beleidsregel geneeskundige zorg is daarom in beginsel breed. In de beleidsregel wordt per artikel aangegeven of er specifieke vereisten (voorwaarden, voorschriften en/of beperkingen) zijn waaraan moet worden voldaan door aanbieders van de beschreven zorgprestatie(s).

Artikel 4.a

Het gaat om geneeskundige zorg naar aanleiding van een individuele zorgvraag. Er kan dan sprake zijn van de noodzaak tot verwijzen, diagnosticeren, behandelen (inclusief de inzet van geneesmiddelen) en begeleiding (ook met het oog op bevorderen van de therapietrouw). Deze elementen zijn reguliere onderdelen van een zorgproces en vallen onder geneeskundige zorg. Dit geldt voor tuberculose en voor andere aandoeningen die de GGD-arts tot zijn deskundigheid kan rekenen, zoals hepatitis A en B, rabiës, invasieve groep A-streptokokkeninfectie (GAS), kinkhoest, meningokokken en prikaccidenten¹. Er wordt gehandeld conform de LCI-richtlijnen Infectieziektebestrijding (zie http://www.rivm.nl/Onderwerpen/Onderwerpen/L/LCI_Richtlijnen en de Landelijke Richtlijn Prikaccidenten (zie http://www.rivm.nl/Bibliotheek/Professioneel_Praktisch/Draaiboeken/Infectieziekten/LCI_draaiboeken/Landelijke_richtlijn_prikaccidenten).

Algemene preventieve maatregelen en bron- en contactopsporing door de GGD'en zijn taken op het gebied van de collectieve preventie en vallen buiten het bereik van de Zvw.

Artikel 4.b

Individuele zorg bij tuberculose (infectie) en infectieziekte bestrijding kan alleen gedeclareerd worden door gekwalificeerde en landelijke geregistreerde artsen. De Registratie commissie Geneeskundig Specialisten (RGS) van de KNMG bepaalt daarbij de registratiecriteria. GGD Nederland kan, evenwel in gezamenlijkheid met Zorgverzekeraars Nederland, zorgdragen voor een lijst van landelijk geregistreerde artsen waarbij de criteria van de Registratie commissie Geneeskundig Specialisten (RGS commissie) van de KNMG worden gevolgd.

¹ Zie voor een volledig overzicht van ziekten waarbij de GGD mogelijk profylaxe of vaccinatie toedient tabel 2 in het boekje *Melden van infectieziekten conform de Wet publieke gezondheid (2008)* uitgegeven door het RIVM