[redacted] 20/6/24

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

[redacted]

Aan Minister MZ Deadline: 20 juni 2024

TER BESLISSING

Directoraat Generaal Curatieve Zorg
Directie Curatieve Zorg
Team F

Opgesteld door
[redacted]

nota

Voorhangbrief experimentbekostiging chronic obstructive pulmonary disease (COPD)

Datum
13 juni 2024

Kenmerk
3852844-1067650-CZ

Uw kenmerk

Zaaknummer

Bijlage(n)
2

1. Aanleiding

In het kader van het traject 'Naar een passende aanspraak voor fysio- en oefentherapie' (PAFOZ) is het gewenst meer inzicht te krijgen in alternatieven voor het huidige fee-for-service bekostigingsmodel. De zorgaanbieder ontvangt hierbij een vergoeding per zorgactiviteit (zitting/behandeling).

De voorhangbrief betreft een bekostigingsexperiment voor de zorg voor patiënten van achttien jaar of ouder met COPD in stadium II of hoger van GOLD Classificatie. Hierdoor maakt u het voor zorgverzekeraars en zorgaanbieders mogelijk om op basis van een experiment de toegevoegde waarde van een bundelbekostiging van fysio- en oefentherapie voor patiënten met COPD te verkennen.

Toezending van de voorhangbrief naar de Eerste Kamer en Tweede Kamer voor het zomerreces is noodzakelijk om de experimentbekostiging per 1 januari 2025 mogelijk te maken. Zodra de Nederlandse Zorgautoriteit de regelgeving vaststelt kunnen zorgverzekeraars en zorgaanbieders met ingang van 2025 contractafspraken maken.

2. Geadviseerd besluit

Gaat u akkoord met de verzending van de voorhangbrief experimentbekostiging COPD aan de Eerste Kamer en Tweede Kamer?
Wilt u bijgevoegde brieven ondertekenen?

3. Kernpunten

De NZa ziet bundelbekostiging als een veelbelovend alternatief voor de huidige bekostiging. Deze bekostigingsvorm heeft de potentie om passende zorg meer te faciliteren en te stimuleren. Bij een bekostiging per zorgbundel per patiënt wordt een totaalpakket aan zorg voor een bepaalde diagnose, behandeling of (deel) van een zorgtraject in rekening gebracht.
U bent voornemens om de NZa opdracht te geven om een eerstelijns bekostigingsexperiment voor COPD met zorgbundel(s) per patiënt per 1 januari 2025 te introduceren. De NZa werkt de experimentbekostiging de komende tijd in samenwerking met veldpartijen nader uit.

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek
De positie van fysio- en oefentherapie in het huidig stelsel staat onder druk. Op 21 mei 2024 is er door het lid Daniëlle Jansen (NSC) een mondelinge vraag gesteld over fysiotherapeuten die de zorg verlaten. Door te werken aan een passende aanspraak voor fysio- en oefentherapie versterken we deze positie. Ook de manier waarop de bekostiging is vormgegeven kan hieraan bijdragen.

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie
Al in het eerste Systeemadvies fysio- en oefentherapie - Een nieuwe balans tussen de toegang tot en de betaalbaarheid van goede zorg (december 2016) van het Zorginstituut Nederland is ervoor gepleit dat de NZa samen met de betrokken partijen onderzoek zou gaan doen naar mogelijkheden voor een andere wijze van bekostiging van de fysio- of oefentherapeutische behandelingen, en om die andere bekostigingswijze ook in de praktijk te testen. Bij het uitbrengen van het pakketadvies over COPD in 2018 is de wens tot een of meer bekostigingsexperimenten nogmaals herhaald, juist omdat fysio- of oefentherapie bij COPD zeer geschikt lijkt voor een andere vorm van bekostiging. Na het wegnemen van de beperkende voorwaarden bij deze aanspraak kan de NZa samen met partijen nu eindelijk een bekostigingsexperiment opzetten en partijen faciliteren in het uitvoeren van het experiment.

c. Financiële en personele gevolgen
De kosten van deze zorg vallen binnen het macrobudgettair kader paramedische zorg. Dit experiment zal budgetneutraal plaatsvinden.
In de brief over de voorgenomen wijzigingen in het basispakket van 24 mei 2024 is een wijziging in de aanspraak opgenomen dat een voorwaarde is voor dit experiment. Hiervoor is bij de voorjaarsbesluitvorming 2024 extra budget aan het macrobudgettair kader toegevoegd van € 173.000 in 2025 oplopend naar structureel € 347.000 vanaf 2027.

d. Juridische aspecten haalbaarheid
Conform artikel 8 van de Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg) informeert u de Eerste en Tweede Kamer over de zakelijke inhoud van de aanwijzing die u van plan bent te geven op grond van artikel 7 van die wet aan de NZa te geven. U zult niet eerder overgaan tot het geven van de aanwijzing dan de besluitvorming over de pakketcyclus 2025 en dertig dagen na verzending van deze brief. Van de vaststelling van de aanwijzing zal mededeling worden gedaan door plaatsing in de Staatscourant.

e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)
VWS intern: PZo, Z, FEZ
Interdepartementaal: IRF
Extern: NZa (en de NZa met veldpartijen)

f. Gevolgen administratieve lasten
Vanuit partijen is er veel aandacht voor het verlagen van de administratieve lasten en wordt bij het ontwerp en implementatie van de bundelbekostiging voortdurend gezocht naar mogelijkheden deze administratieve lasten te verlagen.

g. Toezeggingen
Nvt

h. Fraudetoets
Er is geen fraudetoets uitgevoerd. Onderdeel van het experiment is om meer inzicht te krijgen op fraude- (en andere) risico's en hoe deze te ondervangen. Voor de prestatie(s) in het bekostigingsexperiment zal een contractvereiste gelden. De afspraken komen tot stand door onderhandeling tussen zorgverzekeraar en zorgaanbieder. Hierin heeft de zorgverzekeraar dus ook een controlerende rol.

Bundelbekostiging kan leiden tot risicoselectie (het selecteren van patiënten op basis van de verwachte zorgkosten), onderbehandeling (het leveren van minder behandelingen dan zorginhoudelijk noodzakelijk) en/of upcoding (het 'zwaarder' inschalen van de zorgzwaarte van patiënten voor een hogere vergoeding). Deze risico's kunnen grotendeels ondervangen worden door het afspreken van specifieke KPI's in de contractering tussen zorgaanbieders en zorgverzekeraars en het koppelen van bundelbekostiging aan uitkomsten van zorg. Dit wordt meegenomen in de (tussen)evaluaties.

5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden
Nvt.

a. Motivering
Tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt vanwege de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.