

Beleid contractering subsidieregeling Extramurale Behandeling 2020

Versie 9 december 2019

Dinsdag 22 oktober 2019 is de subsidieregeling Extramurale Behandeling (EB) in de Staatscourant gepubliceerd¹. Zorgkantoren geven namens Zorginstituut Nederland (ZiNI) uitvoering aan de subsidieregeling EB.

¹ Bij tegenstrijdigheden gaat de inhoud van de 'Tijdelijke subsidieregeling Extramurale Behandeling 2020' voor op het beleid Contractering subsidieregeling Extramurale Behandeling 2020 van de zorgkantoren.

1. Achtergrond

1.1 Tijdelijke subsidieregeling extramurale behandeling in 2020

In dit document gaan we in op de contractering voor 2020 door zorgkantoren van de zorg op grond van de gewijzigde Tijdelijke subsidieregeling extramurale behandeling (EB). De zorg, die sinds 2015 onder deze subsidieregeling wordt gefinancierd, betreft diverse vormen van extramurale behandeling voor verzekerden zonder toegang tot de Wet langdurige zorg (Wlz) zoals werd geboden onder de Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten. Het Zorginstituut heeft deze behandeling geïdentificeerd als geneeskundige zorg die onder de Zorgverzekeringswet thuishoort. In de kamerbrief van 27 mei 2019² licht de minister van Medische Zorg en Sport de gefaseerde onderbrenging (in 2020 en 2021) van deze geneeskundige zorg voor specifieke patiëntgroepen (GZSP) onder de Zvw toe. Volledigheidshalve verwijzen we naar [de brief van de minister](#) voor meer achtergrondinformatie.

Per 1 januari 2020 is een belangrijke eerste stap de versterking van de artsenfunctie in de eerste lijn met de positionering in de Zvw van de specialist ouderengeneeskunde (SO) en de arts verstandelijk gehandicapten (AVG). Meer specifiek houdt dit in dat de SO en AVG vanaf 1 januari 2020 op grond van de Zvw geleverde zorg kunnen declareren. De prestaties voor de SO (S335) en de AVG (S336) verdwijnen daarmee per 1 januari 2020 uit de Tijdelijke subsidieregeling EB. In de brief van 27 mei 2019 schetst de minister ook de vervolgstappen per 2021 voor verdere onderbrenging van geneeskundige zorg vanuit de subsidieregeling onder de Zvw.

In dit document gaan we ook specifiek in op de samenhang in 2020 tussen de geneeskundige zorg geleverd vanuit de Zvw door de SO en AVG en de zorg door de gedragswetenschapper (S329) op basis van de subsidieregeling.

1.2 Zorgkantoren voeren de subsidieregeling uit namens het Zorginstituut

In de kamerbrief van 27 mei is aangegeven dat deze subsidieregeling vanaf 2021 zal komen te vervallen. Deze zorg zal onder de noemer geneeskundige zorg voor specifieke patiëntgroepen (GZSP) in het Zvw basispakket worden ondergebracht. De gewijzigde Tijdelijke subsidieregeling EB wordt in 2020 voor het laatste jaar nog uitgevoerd en bekostigd door zorgkantoren in opdracht van het ZiNI. Het ZiNI gaat daarvoor een subsidierelatie aan met zorgkantoren, waarbij de zorgkantoren vervolgens een overeenkomst sluiten met de zorgaanbieders voor de levering van extramurale behandeling.

Voor 2020 wordt door VWS €65 miljoen beschikbaar gesteld voor de Tijdelijke Subsidieregeling EB. Dit plafond wordt over de zorgkantoren verdeeld op basis van de gedeclareerde zorg over het eerste halfjaar van 2019 minus de omvang uitgegeven aan de prestaties behandeling SO en AVG.

² Kamerstukken II 2018/19, 29 689, nr. 991.

1.3 Eenvoudige toegang tot diagnostiek gedragswetenschapper

De Tijdelijke subsidieregeling EB is bedoeld voor mensen die geen toegang hebben tot de Wlz. Het CIZ heeft, net als bij de toegang tot de Wlz, een rol bij het bepalen van de toegang tot de subsidieregeling. In de subsidieregeling is geregeld dat voor de behandeling vanuit de subsidieregeling een besluit van het CIZ vereist is. In de periode 2015-2019 was op de vereiste van een CIZ-indicatie een uitzondering gemaakt voor de SO en de AVG.

Vanaf 2020 wordt een uitzondering gemaakt op de vereiste van een CIZ-indicatie bij de prestatie 'Behandeling gedragswetenschapper' (s329) om zo een snelle inzet van de gedragswetenschapper door de SO en AVG mogelijk te maken. Het gaat om de gedragswetenschappelijke bijdrage bij de inzet van de specialist ouderengeneeskunde en de arts verstandelijk gehandicapten op grond van de NZa-beleidsregel geneeskundige zorg voor specifieke groepen (Zvw). Het gaat om de geneeskundige zorg zoals opgenomen onder artikel 4 prestatiebeschrijvingen, lid 1 onder 3 *'diagnostiek na verwijzing bestaande uit (multidisciplinair) onderzoek ofwel 'assessment' om te bepalen welk zorg- en behandelplan een patiënt nodig heeft'*. Een CIZ-indicatie is voor deze bijdrage daarom niet vereist.

Daarnaast is er geen CIZ-indicatie nodig indien de gedragsdeskundige wordt ingeschakeld door een huisarts of een medisch specialist en de functionele diagnostiek nodig is in het kader van de behandeling van niet aangeboren hersenletsel. Het gaat meer specifiek om de zorg die deel uitmaakt van Hersenz. De behandeling Hersenz vindt plaats via zorgorganisaties die zijn gespecialiseerd in het behandelen van mensen met niet aangeboren hersenletsel. De behandeling Hersenz vindt plaats via de prestaties 'Dagbehandeling LG Licht, Midden en Zwaar' (behandeling in groepsverband) en via de prestaties 'Behandeling gedragswetenschapper' (voor diagnostiek en individuele behandeling) en 'Behandeling paramedisch'. Door het vervallen van het indicatievereiste voor deze functionele diagnostiek wordt mogelijk gemaakt dat de specialist ouderengeneeskunde, de arts verstandelijk gehandicapten, de huisarts of de medisch specialist snel kan beschikken over de bevindingen van de gedragswetenschapper. Er hoeft niet gewacht te worden op een indicatie van het CIZ.

Samenvattend, is er vanaf 2020 voor de prestatie (s329) geen CIZ-indicatie nodig voor:

- de gedragswetenschapper, met verwijzing van de SO of AVG (vanuit de GZSP), voor functionele diagnostiek en beeldvorming OF;
- de GZ-psycholoog, met verwijzing van de huisarts of medisch specialist, voor functionele diagnostiek en beeldvorming bij een behandelprogramma voor klanten met niet-aangeboren-hersenletsel.

Voor alle overige (dag)behandeling ten laste van de tijdelijke subsidieregeling blijft een CIZ-indicatie in 2020 nodig. Zo geldt ook een CIZ-indicatie voor de individuele zelfstandige behandeling door een gedragswetenschapper of paramedicus of in het kader van een sglvg-traject of sglvg-deeltijd behandeling.

Een goede samenwerking van behandelaren en zorgverleners ongeacht financieringsstroom blijft dan ook van belang voor goede en afgestemde zorglevering aan klanten die thuis wonen.

Hier treft u [de link](#) naar de publicatie in de staatcourant Nr. 57426 van de wijziging van de Tijdelijke subsidieregeling EB waarin de eenvoudige toegang van de gedragswetenschapper staat toegelicht in artikel 1.3. Op de website van het [CIZ](#) vindt u de Beleidsregels indicatiestelling Tijdelijke subsidieregeling EB.

2. Prestatiecodes, omschrijvingen en tarieven

2.1 De prestaties en tarieven lopen gelijk aan die van de NZa beleidsregels

Een beschrijving van de hieronder genoemde prestaties is te vinden bij de gelijknamige prestaties met een H-code in de beleidsregel 'Prestatiebeschrijvingen en tarieven modulaire zorg 2020 (BR/REG-20123a)'. De weergegeven tarieven zijn de tarieven zoals vermeld in de subsidieregeling EB 2020, gepubliceerd in de Staatscourant 57426 op 22 oktober 2019. Deze tarieven betreffen 94% van de NZa beleidsregelwaarde van vergelijkbare prestaties in de Wlz.

Prestatiecode	Prestatieomschrijving	Tarief	Eenheid
S321	Reiskosten zorgverlener	€ 28,31	per contact
S325	Behandeling lvg	€ 122,40	per uur
S326	Behandeling sglvg traject	€ 122,40	per uur
S327	Behandeling sglvg deeltijd	€ 122,40	per uur
S329	Behandeling gedragswetenschapper	€ 120,60	per uur
S330	Behandeling paramedisch	€ 85,80	per uur
S334	Behandeling IOG lvg	€ 110,40	per uur
S802	Dagbehandeling ouderen som en pg	€ 70,04	per dagdeel
	Dagbehandeling ouderen som en pg in de vorm van gespecialiseerde dagbehandeling Huntington	€ 89,29	Per dagdeel
S819	Dagbehandeling VG emg volwassenen	€ 104,10	per dagdeel
S837	Dagbehandeling LG licht	€ 75,26	per dagdeel
S838	Dagbehandeling LG midden	€ 82,09	per dagdeel
S839	Dagbehandeling LG zwaar	€ 86,29	per dagdeel
S803	Vervoer dagbehandeling V&V	€ 7,01	per dag
S881	Vervoer dagbehandeling GHZ categorie 1	€ 11,42	per dag
S882	Vervoer dagbehandeling GHZ categorie 2	€ 16,13	per dag

S883	Vervoer dagbehandeling GHZ categorie 3	€ 25,56 per dag
S884	Vervoer dagbehandeling GHZ categorie 4	€ 43,92 Per dag
S885	Vervoer dagbehandeling GHZ categorie 5	€ 63,03 Per dag

3. Contractering

3.1 Wie kunnen er in aanmerking komen voor een overeenkomst voor de subsidieregeling Extramurale Behandeling 2020?

Voor de subsidieregeling EB komen de volgende zorgaanbieders in aanmerking:

- zorgaanbieders die voor het jaar 2019 een overeenkomst hadden voor de subsidieregeling EB; òf
- zorgaanbieders die voor het jaar 2020 in de Wlz zijn gecontracteerd voor gelijknamige prestaties in de Wlz.

De inzet van de SO (voorheen prestatie S335) of de AVG (voorheen prestatie S336) wordt per 1-1-2020 niet meer gefinancierd uit deze subsidieregeling. De inzet van deze behandelaren is per 2020 overgeheveld naar de Zorgverzekeringswet en wordt ingekocht onder de naam Geneeskundige Zorg voor specifieke Patiëntengroepen (GZSP).

3.2 Hoe kom ik in aanmerking voor een overeenkomst voor de subsidieregeling Extramurale Behandeling 2020?

Voor de manier waarop en onder welke voorwaarden zorgaanbieders in aanmerking komen voor een overeenkomst in het kader van de subsidieregeling EB maken zorgkantoren onderscheid naar bestaande en nieuwe contractanten.

Bestaande contractanten die een overeenkomst EB 2019 hebben

- Zorgaanbieders die een overeenkomst hebben voor EB in 2019 krijgen een overeenkomst aangeboden door het zorgkantoor. In het kader van continuïteit van zorg krijgen deze zorgaanbieders zonder aanmelding een overeenkomst EB 2020 aangeboden.

Nieuwe contractanten

- In de Wlz gecontracteerde zorgaanbieders die in 2019 nog geen overeenkomst hadden voor gelijknamige prestaties in de subsidieregeling EB kunnen zich als nieuwe contractant aanmelden voor een overeenkomst. Aanmelden kan tot en met 31-01-2020 via het volgende e-mailadres: inkoop-care@menzis.nl. Deze zorgaanbieders geven in deze aanmelding alleen aan dat zij een overeenkomst willen en voor welke prestaties binnen de subsidieregeling EB.

De zorgkantoren gaan enkel overeenkomsten aan met nieuwe contractanten wanneer de regionale subsidieruimte van 2020 dit toelaat.

3.3 Welke prestaties worden overeengekomen voor 2020?

Voor zorgaanbieders die in 2019 al een overeenkomst hebben voor het leveren van zorg onder de subsidieregeling EB worden de bestaande prestaties gecontinueerd. Nieuwe prestaties worden alleen gecontracteerd indien zorgaanbieders aan de gestelde duiding in de NZa-beleidsregel (BR/REG-20123a) van de betreffende prestatie in de Wlz kunnen voldoen. Dit ter vrije beoordeling door het zorgkantoor.

Wlz-zorgaanbieders die in 2020 voor het eerst een overeenkomst krijgen voor de subsidieregeling EB worden in principe alleen gecontracteerd voor die prestaties waarvoor zij ook in de Wlz gecontracteerd zijn.

3.4 De basis budgetafspraken 2020 wordt gebaseerd op het volume in 2019 en de tarieven van de subsidieregeling Extramurale Behandeling 2020

Zorgkantoren kennen zorgaanbieders die in aanmerking komen voor een afspraak voor de subsidieregeling EB een basis budgetafspraken toe voor 2020 volgens een landelijk overeengekomen methodiek.

De basis budgetafspraken 2020 komt als volgt tot stand:

- Voor het budget 2020 worden voor alle contractanten de in de Subsidieregeling genoemde tarieven 2020 gehanteerd;
- De hoogte van het budget per zorgaanbieder wordt berekend op basis van de realisatie op deze subsidieregeling in 2019 tot en met periode 10 minus omvang bedrag S335, S336 en bijbehorende S321;
- Deze realisatie wordt per prestatie geëxtrapoleerd naar jaarbasis volgens de methodiek;
- $(P_1 \text{ t/m } 10) + (2 * p_{10})$. Zorgkantoren extrapoleren de perioden in dagen;
- Deze extrapolatie wordt, indien nodig, naar rato passend gemaakt binnen de beschikbare subsidieruimte van het betreffende zorgkantoor. Vervolgens wordt per prestatie 90% van het volume toegekend als basis budgetafspraken 2020;

De basis budgetafspraken die uit deze rekenmethodiek volgt, is niet onderhandelbaar.

3.5 Bijstellen van de basis budgetafspraken gedurende het subsidiejaar

Op basis van een extrapolatie van de goedgekeurde declaraties uit de AW319 van de laatste aangeleverde nader te bepalen maand controleren wij hoe de basis budgetafspraken zich verhoudt tot de feitelijke productie. Wanneer de basis budgetafspraken gedurende het jaar ontoereikend blijkt kunnen zorgkantoren in onderlinge afstemming binnen het beschikbare subsidiebedrag deze budgetafspraken ophogen. Indien de verwachte realisatie over 2020 lager uitkomt dan de basis budgetafspraken behoudt het zorgkantoor zich het recht voor om gedurende het jaar deze afspraak eenzijdig neerwaarts bij te stellen. Op deze manier kunnen zorgkantoren gedurende het jaar indien nodig financiële ruimte uit onderproductie inzetten bij zorgaanbieders met overproductie.

Kortom: de basis budgetafspraken kan gedurende het jaar bijgesteld worden op basis van feitelijke realisatie. Het zorgkantoor kan dit, indien nodig, meerdere keren per jaar doen. In de loop van 2020 communiceren wij hoe we afspraken gaan bijstellen en op basis van welke maand(en) we hiervoor extrapoleren.

4. Proces

4.1 Tijdslijnen

Voor het contracteren van de subsidieregeling EB 2020 wordt het volgende tijdspad gevolgd:

- Uiterlijk 20 december 2019: toesturen van de overeenkomst en basis budgetafspraken subsidieregeling EB 2020 voor bestaande contractanten.
- 17 januari 2020: deadline retourzending van de getekende overeenkomst subsidieregeling EB 2020 voor bestaande contractanten.
- 31 januari 2020: deadline voor aanmelding nieuwe contractanten bij zorgkantoren.
- Uiterlijk 28 februari 2020: toesturen van de overeenkomst en basis budgetafspraken subsidieregeling EB 2020 voor nieuwe contractanten.
- Uiterlijk 13 maart 2020: deadline retourzending van de getekende overeenkomst subsidieregeling EB 2020 voor nieuwe contractanten.

Voor nieuwe contractanten geldt dat geen betaling plaats kan vinden voordat het zorgkantoor over een getekende overeenkomst subsidieregeling EB 2020 beschikt.

4.2 Zorglevering, betaling en herschikking

Declaratie van de geleverde zorg vindt plaats via de declaratiestandaard AW319, op de prestatiecodes die ten behoeve van de subsidieregeling EB zijn overeengekomen. Nieuwe contractanten moeten er voor zorgen dat zij in staat zijn hun geleverde zorg in 2020 te declareren bij het zorgkantoor. Betaling vindt plaats naar realisatie tot maximaal de hoogte van het toegekende (basis)budget. Zorgkantoren hanteren voor de betaling de werkwijze zoals in de Wlz met uitzondering van de werkwijze/regels rondom bevoorschotting. Bevoorschotting is bij de subsidieregeling EB niet van toepassing. Betaling vindt plaats door het CAK. De betaling wordt voorzien van een kenmerk dat specifiek is voor de subsidieregeling EB. De zorgkantoren monitoren de ontwikkeling van de productierealisatie in de subsidieregeling EB. Wanneer de ontwikkelingen in de kosten daar aanleiding toe geven gaan de zorgkantoren over tot het herschikken van de middelen. Communicatie hierover vindt plaats via de website van het zorgkantoor.