

Zorgverzekering en Publieke Gezondheid: Een paar apart?

Geert van Hoof

arts Maatschappij en Gezondheid
medisch adviseur Medisch Advies Groep CZ

Presentatie RAC, 29 september 2014



Voorstellen

- **Geert van Hoof**

- Sociaal geneeskundige
arts Maatschappij en Gezondheid (M&G)



- Medisch adviseur zorgverzekeraar CZ

- Medisch Specialistische Zorg (MSZ),
- Preventie



Voorheen:

- arts AGZ GGD Amstelland – de Meerlanden
- arts AGZ GGD West Veluwe Vallei
- arts SMA Argonaut
- bestuurslid Vereniging Adviserend Geneeskundigen Zorgverzekeraars, VAGZ
- bestuurslid Koepel Artsen Maatschappij en Gezondheid. KAMG



Disclosure

- Belangenverstrengeling: geen



Inhoud presentatie

- De Zorgverzekering
 - Verzekerde Aanspraken
 - Polisvoorwaarden
- Afbakening Zvw-WPG
- Beleidsregel 'Overige geneeskundige zorg'
- Prestaties en declaraties
- Verplicht Eigen Risico
- Zorginkoop
- Controles



De zorgverzekering

Artikel 1. Zorgverzekeringswet

d. zorgverzekering: een tussen een zorgverzekeraar en een verzekeringnemer ten behoeve van een verzekeringsplichtige gesloten **schadeverzekering**, die voldoet aan hetgeen daarover bij of krachtens deze wet is geregeld, en waarvan de verzekerde prestaties het bij of krachtens deze wet geregelde **niet te boven gaan**

Artikel 11.1 Zorgverzekeringswet

De zorgverzekeraar heeft jegens zijn verzekerden een **zorgplicht** die zodanig wordt vormgegeven dat de verzekerde **bij wie het verzekerde risico zich voordoet**, krachtens de zorgverzekering recht heeft op....



Het 'te verzekeren risico' (art. 10 Zvw)

- a) geneeskundige zorg, waaronder de integrale eerstelijnszorg zoals die door huisartsen en verloskundigen pleegt te geschieden;
- b) mondzorg;
- c) farmaceutische zorg;
- d) hulpmiddelenzorg;
- e) verpleging;
- f) verzorging, waaronder de kraamzorg;
- g) verblijf in verband met geneeskundige zorg;
- h) vervoer in verband met het ontvangen van zorg of diensten als bedoeld in de onderdelen a tot en met g, dan wel in verband met een aanspraak op grond van de Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten.



Functionele omschrijving

- *De Zorgverzekeringswet schrijft voor welke zorg moet worden geboden, maar laat open door wie en waar. Dit legt de zorgverzekeraar vast in de polisvoorwaarden.*
- Zorgverzekeringswet → -WAT
- Zorgverzekering → -WAAR
-DOOR WIE



Polisvoorwaarden

- In de polis regelt de zorgverzekeraar:
 - het zorgaanbod en de administratieve voorwaarden.
 - de wijze van leveren van de verzekerde prestaties aan de verzekerde
 - **natura** of **restitutie**
 - **gecontracteerd** of **niet-gecontracteerd**
 - Vrijstelling van verplicht eigen risico, nominale premie, collectieve korting



Voorbeeld:

'Medisch specialistische zorg'

- **Zorgverlener**
 - Een medisch specialist verleent de zorg.
- **Verwijzing**
 - U bent verwezen door een huisarts, verloskundige, bedrijfsarts.....
- **Tarieven**
 - Wij hanteren verschillende tarieven. Dat hangt ervan af naar welke zorgverlener u gaat. Zie hiervoor artikel A.20.
- **Plaats**
 - De zorg vindt plaats in een instelling voor medisch specialistische zorg of in de huispraktijk van de medisch specialist.



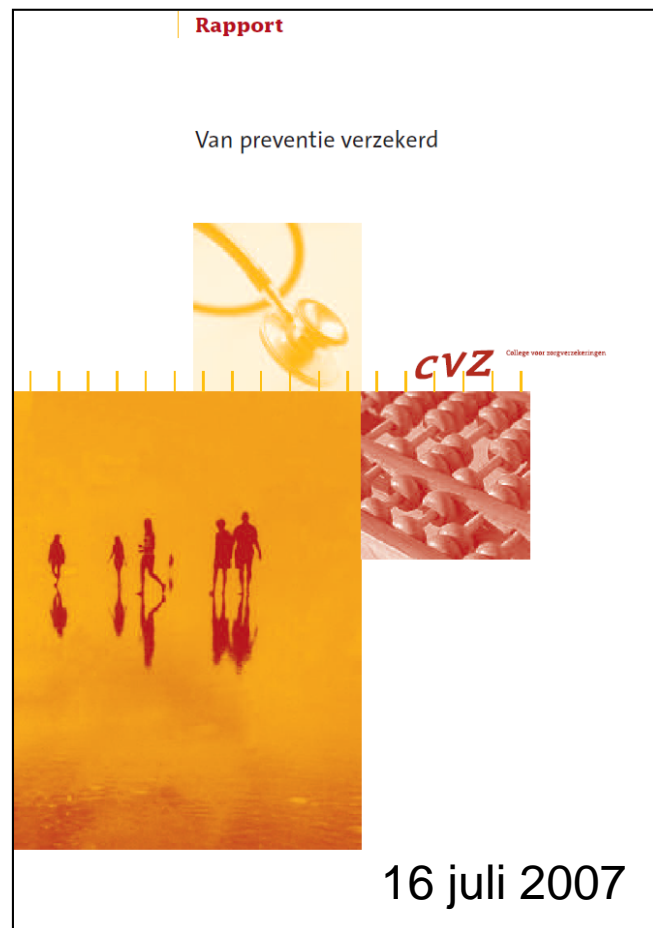
Afbakening Zvw-WPG

- Zvw is **schadeverzekering**
Vergoeding voor kosten van medisch noodzakelijke zorg in verband met diagnostiek en behandeling van **ziekte**.
In principe geen vergoeding voor **preventie** van ziekte

Echter:



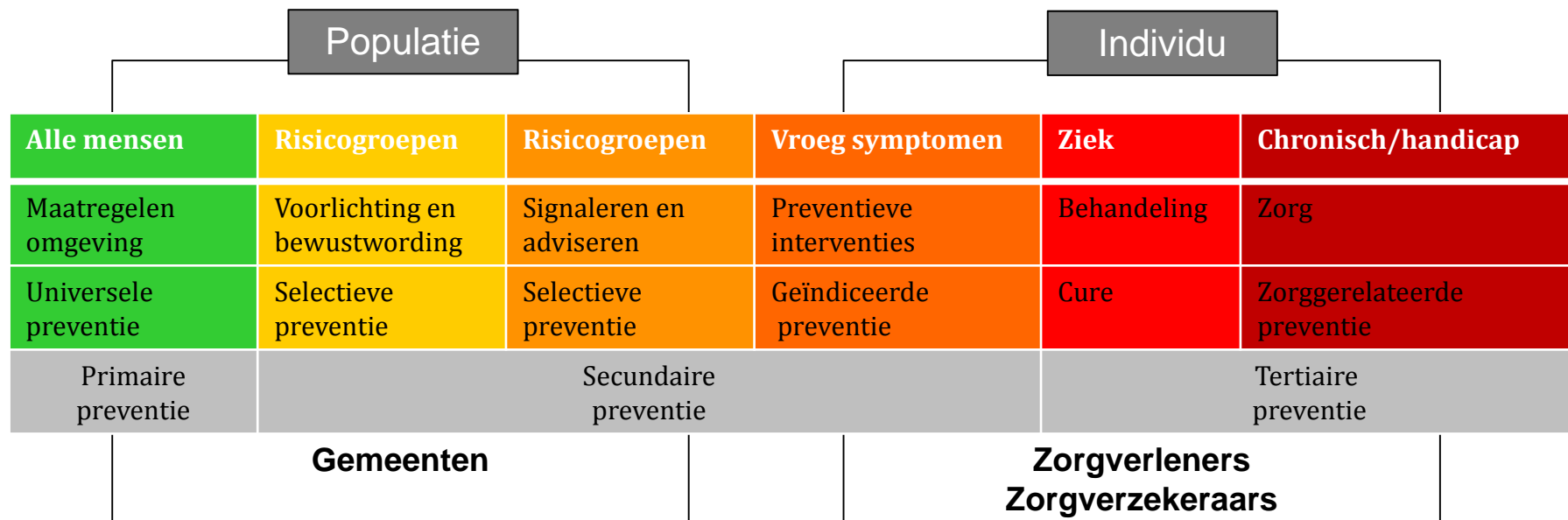
Standpunt CVZ: Preventie Verzekerd



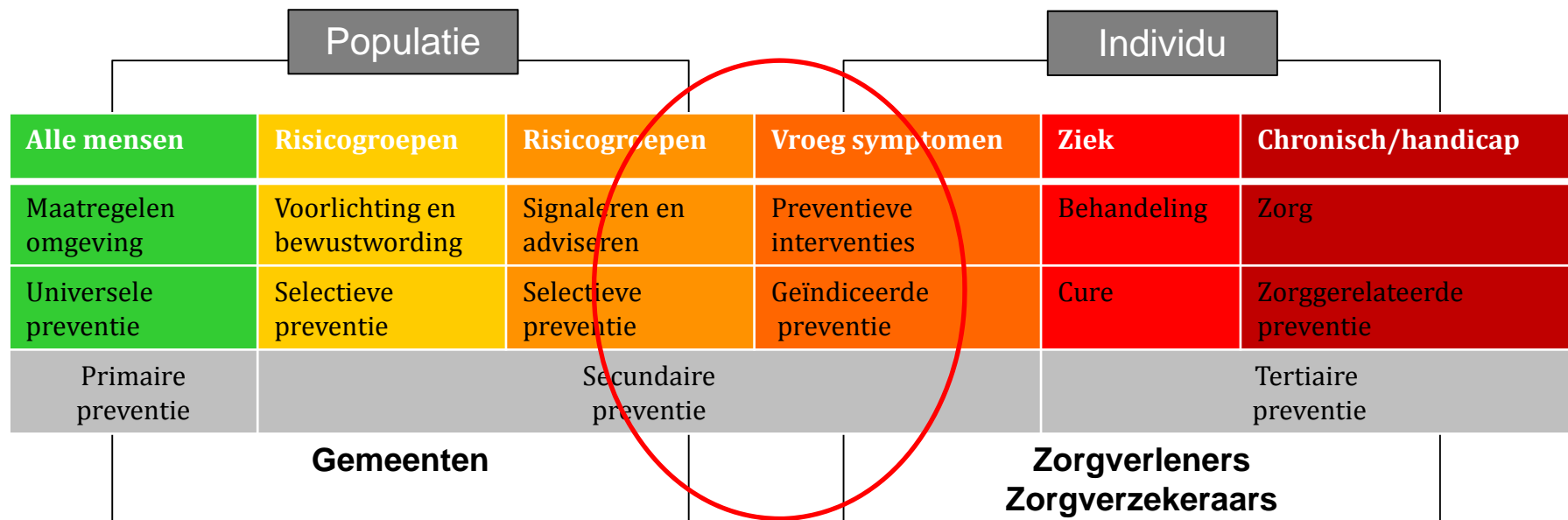
‘Het CVZ concludeert dat het niet mogelijk is om de behandeling van een hoog risico op ziekte te onderscheiden van de behandeling van ziekte. Het CVZ acht het ook niet wenselijk om dit te scheiden. Het college is dan ook van mening dat preventieve zorg voor burgers met een ziekte of een verhoogd risico op ziekte onder bepaalde voorwaarden onder de Zvw en de AWBZ valt.’



Dimensies van preventie



Dimensies van preventie



Begrenzing 'hoog risico'

- Welke criteria voor selectie patiënten?
 - doelgroep screening
 - kans op ontwikkeling ziekte
 - gevolgen voor maatschappij
- Hoe door Zorgverzekeraar te controleren?



Brief CVZ 10 oktober 2011

- *Bestrijding van tuberculose kan bij een individuele verzekerde preventief en curatief zijn. Er kan sprake zijn van een daadwerkelijke tuberculose of van een (latente) tuberculose-infectie. Voor de Zvw is dit onderscheid niet van belang. Bestrijding van een latente aandoening valt immers onder de individuele preventie die binnen het domein van de Zvw valt (geïndiceerde en zorggerelateerde preventie).*
- *Van belang is dat de zorgverzekeraar in zijn polis regelt dat hij deze zorg ook laat uitvoeren door GGD-artsen. Hij kan deze zorgaanbieders ook contracteren en dit vermelden in de polis.*



Functionele omschrijving

- *De Zorgverzekeringswet schrijft voor **welke** zorg moet worden geboden, maar laat open door **wie** en **waar**. Dit legt de zorgverzekeraar vast in de polisvoorwaarden.*

- Zorgverzekeringswet → -WAT
- Zorgverzekering → -WAAR
-DOOR WIE



Aanspraak versus Prestaties

- Aanspraak zorgverzekering
Recht op bepaalde vorm van (geneeskundige) zorg
 - Standpunt Zorginstituut Nederland (v/h CVZ)
- Prestaties
Beschrijving van de te declareren zorg en bijbehorende voorwaarden en tarieven
 - Beleidsregel Nederlandse Zorgautoriteit (Nza)



1 juli 2013



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.

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.*



Prestaties

20011 Consult

20012 Consult langer dan 20 minuten

20013 Visite

20014 Visite langer dan 20 minuten

20015 Telefonisch consult

20142 Vaccinatie

20143 Laboratoriumkosten

20313 Entstoffen in verband met vaccinatie

20309 Mantouxtest

20314 IGRA (interferon gamma release assay)



‘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.



Afbakening WPG Zvw

Alle mensen	Risicogroepen	Risicogroepen	Vroeg symptomen	Ziek	Chronisch/handicap
Maatregelen omgeving	Voorlichting en bewustwording	Signaleren en adviseren	Preventieve interventies	Behandeling	Zorg
Universele preventie	Selectieve preventie	Selectieve preventie	Geïndiceerde preventie	Cure	Zorggerelateerde preventie
Primaire preventie	Secundaire preventie			Tertiaire preventie	

- Bronopsporing
Selectieve preventie (WPG)
- Contactonderzoek
Selectieve preventie (WPG)
- Maatregelen ten aanzien van patiënt en (hoogrisico) contacten:
Zorg- en geïndiceerde preventie (Zvw)
(mits conform LCI richtlijnen)



Artikel 4.a Nza Beleidsregel

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). Er wordt gehandeld conform de LCI-richtlijnen

Infectieziektebestrijding

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**



Richtlijnen



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Home Documenten en publicaties **Onderwerpen** RIVM

Home > [Onderwerpen](#) > [L](#) > LCI-Richtlijnen

LCI-Richtlijnen

In dit onderwerp

- > Totstandkoming richtlijnen

Bij een uitbraak van infectieziekten is de [Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding](#) verantwoordelijk voor de inhoudelijke advisering van overheid en professionals over hoe deze uitbraak het beste kan worden bestreden en voor de implementatie van het landelijke beleid. De ontwikkeling en het onderhoud van richtlijnen en draaiboeken voor de bestrijding van infectieziekten zijn onderdeel hiervan. De LCI-richtlijnen bieden een systematisch inzicht in:



- de stand van zaken van de wetenschap en een evidence based onderbouwing
- algemene informatie over de ziekte
- epidemiologische informatie
- beschrijving van de diagnostiek (verzorgd door het [NVMM](#))
- landelijke afspraken over de aanpak van de bestrijding
- adviezen en te nemen maatregelen rond een geval
- de rol van de artsen en verpleegkundigen van de [GGD](#) en andere betrokken professionals bij de bestrijding
- arbeidsgerelateerde aspecten, aangegeven met [Arbo]
- indien van toepassing: veterinaire aspecten bij zoonosen, aangegeven met [Zoönosen].

U vindt bij 'documenten en publicaties' op deze pagina de bijna 100 richtlijnen. U kunt de richtlijnen printen of omzetten naar pdf via de 'Print pagina'-knop op elke pagina. Bij veel onderwerpen zijn draaiboeken gemaakt. Deze vindt u op de [pagina LCI-draaiboeken](#) of via de desbetreffende richtlijn, waar u in paragraaf 10.3 'Overige protocollen en richtlijnen' de verwijzingen ziet. Veel richtlijnen hebben bijlagen zoals voorbeeldbrieven, stroomschema's en stappenplannen.

Documenten en publicaties

Richtlijnen (101)

- > Asplenie: Preventie van infecties bij mensen met (functionele) hypo- en asplenie
- > LCI-richtlijn Acariasis
- > LCI-richtlijn Adenovirusinfecties
- > LCI-richtlijn Anaplasmose en Ehrlichiose
- > LCI-richtlijn Antrax
- > LCI-richtlijn Aviaire influenza
- > LCI-richtlijn Babesiosis
- > LCI-richtlijn Bartonella henselae-infectie
- > LCI-richtlijn Bof (parotitis epidemica)
- > LCI-richtlijn Botulisme
- > LCI-richtlijn BRMO
- > LCI-richtlijn Brucellose
- > LCI-richtlijn Campylobacter-infecties
- > LCI-richtlijn Chlamydia trachomatis en lymfgranuloma venereum
- > LCI-richtlijn Chlamydomphila pneumoniae
- > LCI-richtlijn Cholera
- > LCI-richtlijn Clostridium difficile
- > LCI-richtlijn Creutzfeldt-Jakob, ziekte van
- > LCI-richtlijn Cryptosporidiose
- > LCI-richtlijn Cytomegalie



Contactonderzoek (WPG)

- Tuberculine huidtest
- Röntgenfoto



Vaccinatie hoogrisico groepen?

- Zvw
behandeling hoog risico = geïndiceerde preventie.

Of

- WPG
voorkomen verspreiding

Of

- Werkgever (Arbo)



Verplicht eigen risico (2014: 360,-)

- de consulten vallen conform de werkwijze bij de huisartsenzorg NIET onder het eigen risico
- De overige kosten (vaccinatie, entstoffen, laboratoriumkosten en diagnostische onderzoeken) vallen wèl onder het verplicht eigen risico.



Vrijstelling Eigen Risico

- Als de verzekerde zich wendt tot een door de zorgverzekeraar aangewezen zorgaanbieder

Of

- De verzekerde een door de zorgverzekeraar aangewezen programma heeft gevolgd met betrekking tot diabetes, depressie, hart- en vaatziekten, chronisch obstructief longlijden, overgewicht of stoppen met roken

Of

- De verzekerde gebruik maakt van een door de zorgverzekeraar aangewezen geneesmiddel of hulpmiddel.



Zorginkoop



Polisvoorwaarden

- In de polis regelt de zorgverzekeraar:
 - de wijze van leveren van de verzekerde prestaties aan de verzekerde
 - **natura** of **restitutie**
 - **gecontracteerd** of **niet-gecontracteerd**



Overeenkomst per zorgaanbieder

OVEREENKOMST INZAKE OVERIGE GENEESKUNDIGE ZORG (individuele zorg bij tuberculose en infectieziekten).

DEEL I: Individueel Deel Zorgovereenkomst

Overeenkomstnummer x.xx.xxx

De ondergetekenden:



A De zorgverzekeraar:
naam

OWM Centrale Zorgverzekeraars groep Zorgverzekeraar UA,
OWM Centrale Zorgverzekeraars groep Aanvullende Verzekering
Zorgverzekeraar UA,
beide statutair gevestigd te Tilburg en tevens kantoorhoudende te Breda,
Goes en Sittard;
Delta Lloyd Zorgverzekering NV, statutair gevestigd te Tilburg;
OHRA Zorgverzekeringen NV, statutair gevestigd te Tilburg;
OHRA Ziektekostenverzekeringen NV, statutair gevestigd te Tilburg.

en

B Instelling:
Naam instelling
Vestigingsadres(sen)
Postcode / plaats
Correspondentieadres
Postcode / plaats
E-mailadres
Internetadres
AGB-instellingscode
Inschrijving KvK
Naam + functie
tekeningsbevoegde
functionaris

C komen overeen, ter zake van de verlening van individuele zorg bij tuberculose en infectieziekten aan verzekerden van de zorgverzekeraar, dat de contractuele relatie tussen de zorgverzekeraar en de zorgaanbieder wordt beheerst door:

Deel I Individueel Deel

Deel II Algemeen Deel

D Deze overeenkomst heeft betrekking op 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 therapietrouw. Algemene preventieve maatregelen en bron- en contactopsporing door GGD en zijn taken op het gebied van collectieve preventie en vallen derhalve buiten het bereik van de Zvw en derhalve ook buiten het bereik van deze overeenkomst.



Aandachtspunten zorginkoop

- Richtlijnen/(zorg)standaarden: 'State of the Art'
- 'Verzekerde Zorg'; Stand van de Wetenschap en Praktijk
- Kwaliteitsindicatoren (ZiZo, IGZ, ZN,DICA)
- Zorgproces
 - Zorgpaden
 - Ketenafspraken
 - Toegangs- en doorlooptijden
 - Patiëntveiligheid
- Schadelastgegevens (benchmark zorgaanbieders)
- Prijs en (landelijk) budget



Controles

- Rechtmatigheid
Zvw versus WPG
- Doelmatigheid
(benchmark declaraties: consult vs visites)
- Materiële controle = Dossier onderzoek
(eisen te stellen aan registratie/dossier)



Afspraken en vragen

- Landelijk kader
 - Zorgverzekeraars Nederland (Koepel)
www.zn.nl
 - GGD NL
<http://www.ggd.nl/>
 - VAGZ (WV medisch adviseurs zorgverzekeraar)
www.vagz.nl
- Individueel
 - Verzekeraar van patiënt



Dank voor uw aandacht

geert.van.hoof@cz.nl

