

Aan:
- zorgaanbieders Cure en Care
- zorgkantoren
- 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 Zorgmarkten Cure
Directie Zorgmarkten Care

E-mailadres
aanmeldeninnovatie@nza.nl

Kenmerk
RSLB/escs/CU/10/5c
ISCS/rrow/AWBZ/10/3c
10D0002475

Onderwerp
Circulaire innovatie ten behoeve van nieuwe zorgprestaties

Datum
1 februari 2010

Geachte heer/mevrouw,

De Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) wil u door middel van deze circulaire op de hoogte brengen van de wijzigingen in de Beleidsregel innovatie ten behoeve van nieuwe zorgprestaties (CU-7000-4.0.-4/CA-415) en de nadere regel (CU/NR-100.115 / CA/NR-100.114). De gewijzigde beleidsregel is op 22 december 2009 door de Raad van Bestuur van de NZa vastgesteld en op 1 januari 2010 in werking getreden.

In deze circulaire zal achtereenvolgens worden toegelicht:

- Het doel van de beleidsregel.
- De belangrijkste wijzigingen ten opzichte van de voorgaande beleidsregel.
- Overige informatie.

Doel van de Beleidsregel innovatie ten behoeve van nieuwe zorgprestaties

De beleidsregel heeft als doel zorgaanbieders en ziektekostenverzekeraars ruimte te geven om kortdurend en kleinschalig te experimenteren met innovatieve zorgprestaties, gericht op nieuwe of vernieuwende zorglevering met een betere prijs-kwaliteitverhouding. De geboden experimenteerruimte kunnen zorgaanbieders en ziektekostenverzekeraars benutten om te bepalen of zij een prestatiebeschrijving, op grond van artikel 56 Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg), willen aanvragen, én om de gegevens te verzamelen die nodig zijn voor de onderbouwing van een dergelijke aanvraag. Deze mogelijkheid tot experimenteren bestond al enige tijd voor curatieve zorg en voor dat deel van de AWBZ-zorg dat onderdeel uitmaakt van een keten van curatieve zorg. Met ingang van 1 juli 2008 is het ook mogelijk kortdurend te experimenteren met zorg die volledig onder de AWBZ valt.

Belangrijkste wijzigingen ten opzichte van de voorgaande beleidsregel

In 2009 heeft de NZa de beleidsregel en de experimenten die onder de beleidsregel lopen geëvalueerd. Tijdens de evaluatie bleek dat er veel onduidelijkheid bestaat over de evaluatievoorwaarden die de NZa heeft beschreven in de beleidsregel.

Hierop is besloten om de voorwaarden bij aanmelding en de evaluatiecriteria van de beleidsregel te versimpelen en duidelijker te omschrijven. Het gaat hier dan ook om een beperkte aanpassing van de beleidsregel.

Kenmerk
CURE/CU/10/5c
CARE/AWBZ/10/3c
10D0002475

Pagina
2 van 3

De doelstelling van de aanpassing is tweeledig. De NZa wil met het aanpassen van de beleidsregel enerzijds voorkomen dat zorgaanbieders en ziektekostenverzekeraars meer informatie bij de NZa moeten aanleveren dan noodzakelijk is voor de wettelijke taak van de NZa om de afzonderlijke experimenten en de beleidsregel te evalueren. Anderzijds wil de NZa duidelijkheid verschaffen over de noodzaak van de evaluatie en de evaluatiecriteria die gelden voor de experimenteerpunten.

Om de doelstelling te bereiken is de beleidsregel op drie punten aangepast:

- Doelstelling beleidsregel; hiermee beschrijft de NZa duidelijker wat ze met de beleidsregel wil bereiken.
- Voorwaarden aanmelding beleidsregel; de NZa acht het wenselijk dat partijen alleen die informatie aanleveren die noodzakelijk is voor de evaluatie en monitoring van de experimenten en de evaluatie van de beleidsregel. Dit betekent dat ze kunnen volstaan met het aanleveren van de informatie zoals weergegeven in artikel 5 van de beleidsregel. De criteria zijn versimpeld en er hoeft minder informatie aangeleverd te worden.
- Voorwaarden evaluatie experimenten; de NZa heeft bij de afgelopen evaluatie alle aflopende experimenten individueel geëvalueerd. Na een juridische analyse blijkt dat de NZa dit op grond van de Wmg ook moet blijven doen. De NZa heeft het evaluatieartikel ingekort en in de laatste paragraaf uiteengezet dat de verantwoordelijkheid voor het voorbereiden van de individuele evaluatie van de experimenten bij de contractanten ligt. De evaluatiecriteria zijn versimpeld en gekoppeld aan de informatie die aangeleverd is bij de aanmelding. Hiermee beoogt de NZa kwalitatief betere evaluatiegegevens aangeleverd te krijgen;
- Er is een toelichting toegevoegd aan de beleidsregel waarin bepaalde artikelen uitvoeriger beschreven worden.

De aanmeldingsvoorwaarden zijn versimpeld waardoor de administratieve lasten voor de zorgaanbieders en ziektekostenverzekeraars beperkt worden. De lasten zijn nu proportioneel en staan in dienst van de evaluatieverplichting van de NZa en de gegevens die van belang zijn voor het aanvragen van een nieuwe zorgprestatie. De eisen zijn duidelijk beschreven, maar geven genoeg ruimte aan de experimenteerpunten om de evaluatie zelf in te vullen. Het betekent wel dat ze zelf verantwoordelijk zijn voor de evaluatiegegevens, het opleveren van de gegevens aan de NZa 8 weken voor de einddatum van het experiment en een eventuele aanvraag voor een reguliere zorgprestatie.

De NZa geeft in de toelichting van de beleidsregel aan dat zij de experimenteerpunten van advies wil voorzien over het toepassen van de beleidsregel en het aanvragen van een reguliere zorgprestatie en/of een tarief. De NZa wil hiermee voorkomen dat er een gat ontstaat tussen experimentele en reguliere bekostiging.

Overige informatie

Op onze website staat een themadossier over innovatie. Het dossier is te vinden via <http://www.nza.nl/zorgonderwerpen/dossiers/innovatie/>.

Kenmerk
CURE/CU/10/5c
CARE/AWBZ/10/3c
10D0002475

Vanaf 1 februari 2010 treft u in dit dossier alle vernieuwde informatie aan die u nodig heeft voor de aanmelding van uw experiment:

Pagina
3 van 3

- De Beleidsregel Innovatie ten behoeve van nieuwe zorgprestaties.
- De Regeling: de administratie- en declaratievoorschriften waaraan ziektekostenverzekeraars en zorgaanbieders gehouden zijn.
- De factsheet; hierin staat een beknopte uitleg van het doel van deze beleidsregel.
- De aanmeldingsprocedure: met uitleg over de beoordeling van de aanmelding door de NZa. De toets of de beleidsregel van toepassing is op de gecontracteerde zorgprestatie wordt daarin ook toegelicht.
- De procedure om aan te sluiten bij een bestaand experiment.
- Een format voor de overeenkomst tussen de ziektekostenverzekeraar en zorgaanbieder en een format voor aansluiters.
- Eerder verzonden circulaire en brief aan zorgaanbieders.

Wij verzoeken u uw achterban (voor zover van toepassing) over het bovenstaande te informeren.

Met vriendelijke groet,
Nederlandse Zorgautoriteit

drs. M.S. Mulder
directeur Zorgmarkten Cure