

Het goede gesprek: introductie zorgactiviteit voor samen beslissen en overig zorgproduct voor proactieve zorgplanning

Memo vanuit de Beroepsbelangencommissie (BBC) van de NOV

Aanleiding

De Nederlandse Zorgautoriteit NZa wil de beweging naar passende zorg ondersteunen en waar nodig stimuleren. Er is onderzocht hoe de dbc-systematiek beter aan kan sluiten bij het uitgangspunt dat passende zorg tot stand komt in een gezamenlijk besluitvormingsproces met en rondom de patiënt.

Samen beslissen

Het samen-beslis-proces bestaat globaal uit vier stappen:

1. Keuze: de zorgverlener informeert de patiënt dat er een beslissing genomen moet worden en dat de mening van de patiënt belangrijk is in het bepalen van de beste passende optie voor deze patiënt.
2. Opties: de zorgverlener legt de opties en voor- en nadelen uit van elke optie. Een optie kan zijn dat er geen actieve behandeling wordt gestart.
3. Voorkeur: de zorgverlener en de patiënt bespreken de voorkeuren van de patiënt en de zorgverlener ondersteunt de patiënt in het wikken en wegen.
4. Beslissing: de zorgverlener en de patiënt nemen een besluit waarin de voorkeuren en de voor- en nadelen van de opties geïntegreerd worden, of stellen het expliciet uit en regelen eventuele follow up.

Proactieve zorgplanning

Met proactieve zorgplanning worden de behandelwensen en grenzen van de patiënt in kaart gebracht, regelmatig besproken en waar nodig bijgesteld. In de huidige situatie vormt bekostiging een belemmering in de toepassing hiervan. Er is gekozen om proactieve zorgplanning vanuit

de bekostiging een extra impuls te geven in de vorm van een overig zorgproduct ozp 190099 Proactieve zorgplanning het vroegtijdig bespreken van wensen en grenzen in de palliatieve fase uitmondend in een individueel, transmuraal met betrokken zorgverleners afgestemd en gedeeld zorgplan.

Doorgevoerde wijzigingen

Ad. 1 Samen beslissen

Per 1 januari 2025 nieuwe zorgactiviteit 190098 Consult samen beslissen:

- Registratie
 - I.p.v. regulier polikliniekbezoek, telefonisch consult of screen to screen consult (ZA 190060 ZA 190013 ZA 190065 ZA 190164 ZA 190162 ZA 190165 ZA 190166).
 - Mag niet geregistreerd worden tijdens een klinische opname.

Per 1 januari 2025 wordt Zorgactiviteit 190066 Uitgebreid consult ten behoeve van zorgvuldige afweging behandelopties beëindigd.

Ad. 2 Proactieve zorgplanning

Per 1 januari 2025 nieuwe zorgactiviteit 190099 Proactieve zorgplanning het vroegtijdig bespreken van wensen en grenzen in de palliatieve fase uitmondend in een individueel, transmuraal met betrokken zorgverleners afgestemd en gedeeld zorgplan:

- Registratie.
- Kan niet samen met een regulier consult.
- Mag door één hoofdbehandelaar geregistreerd worden, ook wanneer er meerdere behandelaars betrokken zijn geweest.
- Mag pas worden geregistreerd als het zorgplan transmuraal is gedeeld.
- Mag maximaal één keer per 365 dagen worden geregistreerd.
- Mag niet gedeclareerd worden als het gekoppelde DBC-traject een palliatief traject is.

Financiële impact

Za 190098

Is opgenomen in zorgprofielklasse Polikliniek --, eerste hulpbezoek en consultatie op afstand (zpk1) en standaardcluster Eerste contact/nieuwe zorgvraag. Hierdoor speelt deze za in de afleiding naar dbc zp's dezelfde rol als andere za's uit deze zpk. Hierdoor kent de wijziging m.b.t. za 190098 geen financiële impact.

OZP 190099

Valt binnen de categorie supplementaire producten, subcategorie add on overig (tarieftype 14). Voor het bepalen van een maximumtarief heeft de NZa uitvraag gedaan bij vier ziekenhuizen die ervaring hebben met proactieve zorgplanning.

Mogelijke financiële impact kan worden vastgesteld gedurende 2025, wanneer OZP 190099 wordt gecontracteerd en ter aanvulling op een regulier consult wordt geregistreerd.

Impact op dagelijkse praktijk Orthopedie

Samen beslissen (190098) is een activiteit die in de orthopedische praktijk dagelijks verricht wordt. Je zou kunnen overwegen deze activiteit te gebruiken bij b.v. een artrose-poli of de besluitvorming naar een operatie (prothesiologie).

Proactieve zorgplanning (190099) is een activiteit die minder vaak voorkomt in de orthopedische praktijk, maar welke eventueel gebruikt zou kunnen worden bij het besluit om bij een collum fractuur niet te opereren.

De BBC van de NOV adviseert om de codes waar passend te registreren om een beter inzicht te krijgen in de geleverde zorg.

Voor meer informatie, zie:

[Samen beslissen en proactieve zorgplanning | Medisch-specialistische zorg | Nederlandse Zorgautoriteit](#)