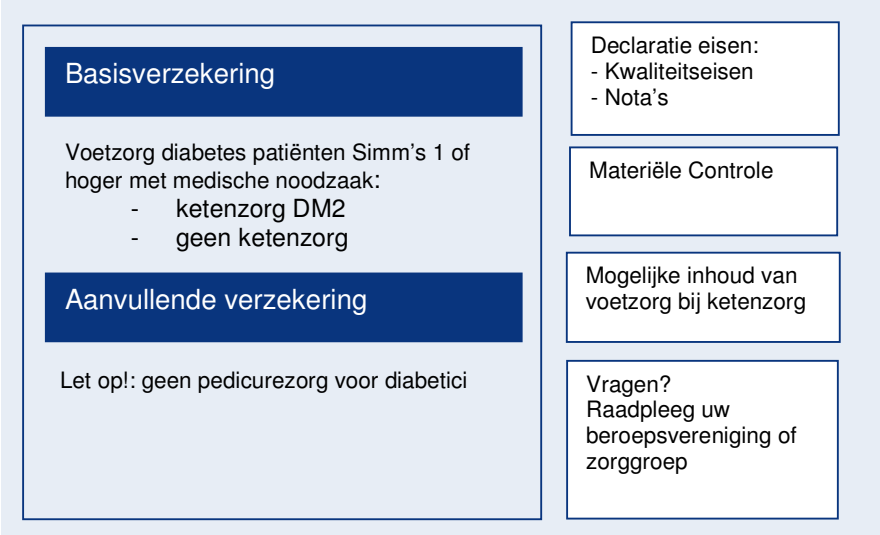
Inkoopbeleid voetzorg 2014



Basisverzekering

De NZa heeft aangegeven dat de prestatie voetzorg voor diabetici nog niet in 2014 ingevoerd zal worden. De prestatie is nog in ontwikkeling en daarbij is het niet meer mogelijk om polissen en de premies voor 2014 op de nieuwe prestatie aan te passen. Deze zijn in november vastgesteld en publiekelijk gemaakt. Verwacht wordt dat de prestatie in 2015 wordt ingevoerd. Wij houden alle betrokken zorgaanbieders op de hoogte als er ontwikkelingen zijn.

Tot die tijd blijft het CVZ rapport 'Voetzorg voor mensen met diabetes mellitus' het uitgangspunt. Voetzorg voor diabetespatiënten met Simms 1 of hoger met een medische noodzaak ontvangen vergoeding uit de basisverzekering. Net als in 2013 blijven de verschillende mogelijkheden om voetzorg in de basisverzekering te leveren, bestaan. Hieronder zullen de verschillende varianten worden beschreven.

Bij voorkeur is voetzorg voor diabetespatiënten opgenomen in het zorgprogramma diabetes en het keten-dbctarief. Voor de inkoopvoorwaarden ketenzorg verwijzen wij u naar het inkoopbeleid geïntegreerde eerstelijnszorg 2013-2014[1] en de profielen met de toelichting daarop.

A. Ketenzorg Diabetes Mellitus type 2

De voetzorg is afgesproken en vastgelegd in een samenwerkingsovereenkomst met de hoofdcontractant te weten een zorggroep of eerstelijnscentrum. In dit geval is de voetzorg gecontracteerd onder de beleidsregel Integrale Bekostiging en verwerkt in het keten-dbctarief. De huisarts is hoofdbehandelaar. Declaraties tussen de zorggroep en onderaannemers zoals podotherapeut en pedicure worden onderling verrekend.

Het volgende is van toepassing:

- De declaratie is een zaak van de hoofdcontractant ketenzorg en de podotherapeuten/ pedicures als onderaannemer; zowel Menzis als de verzekerden zien geen rekening!
- De patiënt wordt door zijn huisarts geïnformeerd of hij deelneemt aan een zorgprogramma en welke podotherapeuten en pedicures op de keten zijn aangesloten. Op zorgvinder kan de patiënt terugvinden met welke huisarts afspraken over ketenzorg (DM type 2, COPD of VRM) zijn gemaakt.
- Voor de keten-dbc, als ook de voetzorg binnen de keten, geldt geen verplicht of vrijwillig eigen risico of eigen bijdrage.
- Dubbeldeclaratie van losse prestatie voetzorg in de basisverzekering is niet toegestaan.
- Menzis verwacht dat deze inkoop van ketenzorg in 2014 zeker in 90% van het kernwerkgebied van Menzis is gerealiseerd.

[1] http://www.menzis.nl/web/Zorgaanbieders/Zorgsoorten/GEZKetenzorg/Contractering1/Inkoopbeleid.htm

B. Geen ketenzorg

- voetzorg maakt geen deel uit van het ketendbc-tarief onder de beleidsregel Integrale Bekostiging;
- voetzorg maakt deel uit van een samenwerkingsovereenkomst onder de GEZ-regeling. Samenwerkingsafspraken zijn vastgelegd in het zorgprogramma Diabetes, waarbij de zorgprestaties “los” worden gedeclareerd;
- de patiënt met diabetes is onder behandeling van de huisarts, maar neemt niet deel aan ketenzorg.
- de patiënt met diabetes is onder behandeling van de internist.

Het volgende is van toepassing:

- De voetzorg simms 1 en hoger met medische noodzaak wordt vergoed uit de basisverzekering;
- De voetzorg wordt gedeclareerd door de verzekerde bij de zorgverzekeraar;
- Voor de eisen aan de declaratie zie verderop;
- Er geldt geen verplicht of vrijwillig eigen risico of eigen bijdrage.

Aanvullende verzekering

Voor diabetes is vergoeding voor pedicurezorg in de aanvullende verzekering in 2014 niet meer mogelijk. Voor vergoeding van pedicurezorg voor andere diagnoses geldt dat deze op de diagnoselijst vermeld moet staan. Deze diagnoselijst en de vergoeding van podotherapie, podologie en orthopedische steunzolen in de AV staan vermeld op www.menzis.nl/vergoedingen.

Declaratie eisen

Onderstaande declaratie eisen gelden voor zowel de basisverzekering als de aanvullende verzekering.

Kwaliteitseisen zorgverlener

Pedicure:

- Diploma Medisch Pedicure (MP) of een Stipezodiploma (Paramedisch Chiropodist)
- Registratie in ProCERT KwaliteitsRegister voor Pedicures (KRP) of het Register Paramedische Voetzorg

Voor de volgende aandoeningen volstaan ook de volgende kwaliteitseisen:

- Diabetes: aantekening medische voet en/ of diabetisch voet
- Reumatoïde Artritis: certificaat Reumatische voet (RV)

Podotherapeut:

- aangesloten bij de NVvP

Podoloog (alleen AV):

- aangesloten bij Stichting LOOP

Voorwaarden nota

Het is van belang dat het volgende goed op de nota komt te staan:

1. De naam van de hoofdbehandelaar (huisarts of internist)
2. De diagnose/simm’s classificatie/stadium
3. De gegeven behandeling

Menzis adviseert de voorbeeldfactuur uitgegeven door pro-voet te gebruiken[2].

Facturen waarop deze gegevens niet zijn vermeld worden niet in behandeling genomen.

[2] http://www.provoet.nl/pages/150/Leden/Ondernemerschap/Voorbeeldfactuur.html

Mogelijke inhoud van voetzorg bij ketenzorg
- dit in afstemming met de zorggroep of het eerstelijnscentrum

De afspraken wie, welke zorg op welk moment doet is onderdeel van de samenwerkingsafspraken en afhankelijk van o.a. bestaande zorgvragen en beschikbare deskundigheid. Menzis verwijst klanten naar de zorgaanbieder voor de juiste informatie juist omdat er sprake kan zijn van regionale of lokale verschillen. De hoofdcontractant heeft een verplichting de klanten te voorzien van de juiste informatie in zijn werkgebied.
Naast de zorg door POH en huisarts bij jaarcontrole of de internist en diabetesverpleegkundige bij Type 2 binnen de simm's classificaties zijn mogelijkheden voor inzet podotherapeut en pedicure:

Podotherapie

- Jaarlijkse voetcontrole en gericht voetonderzoek
- Voorlichting / educatie
- Instrumentele behandelen nagelproblemen (vanaf Simm's 1)
- Instrumentele behandeling eelt / likdoorns / hyperkeratose (vanaf Simm's 1)
- Behandeling stoornissen in het functioneren van het steun- en bewegingsapparaat van de voet.

Pedicure

- Instrumentele behandelen nagelproblemen (Simm's 1 en hoger met medische risico's)
- Instrumentele behandeling eelt / likdoorns / hyperkeratose (Simm's 1 en hoger met medische risico's)
- Voorlichting / educatie

Materiële controle

Als in een regio een ketenzorgafspraak is gemaakt met een zorggroep of eerstelijnscentrum waarin ook de voetzorg in het keten-dbctarief is opgenomen, kan niet nogmaals een declaratie voor voetzorg worden ingediend. Menzis controleert achteraf of er sprake is geweest van rechtmatig verleende zorg. Dit doen we door een controle uit te voeren op de gedeclareerde voetzorg en op de overeenkomst van de ketenzorgaanbieder met Menzis waarbinnen er afspraken zijn gemaakt over de voetzorg (opdat er geen dubbele declaratie plaats vindt).

Contact

Bij vragen- of opmerkingen kunt u contact opnemen met het team Operationele Zorginkoop via gez-ketenzorg@menzis.nl.