



Nederlandse  
Zorgautoriteit

Landelijke Huisartsen Vereniging  
De heer drs. C. Sonneveld  
Postbus 20056  
3502 LB Utrecht

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

**Uw brief van**  
9 maart 2015

**Uw kenmerk**  
2015/546166/AV/mrw

**Behandeld door**  
Directie Cure

**Telefoonnummer**  
088-7708770

**E-mailadres**  
info@nza.nl

**Kenmerk**  
0125396/0177602

**Onderwerp**  
Betaling van zorgaanbieders door gemeenten en instellingen

**Datum**  
22 mei 2015

Geachte heer Sonneveld,

In uw brief van 9 maart 2015 stelt u de Nederlandse Zorgautoriteit (NZA) een tweetal vragen over de betaling van huisartsen door gemeenten en instellingen. Voordat ik uw vragen beantwoord ga ik eerst in op de reikwijdte van de Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg).

Op basis van de Wmg stelt de NZa voor verschillende zorgvormen prestaties met bijbehorende (maximum, vaste of vrije) tarieven vast. Wat zorg inhoudt staat in de Wmg. Dit betreft alle zorg die onder de Zorgverzekeringswet (Zvw) en de Wet langdurige zorg (Wlz) valt en soms ook niet verzekerde zorg, zoals mondzorg (voor volwassenen). In artikel 2 lid 3 (en lid 4a) van de Wmg staat expliciet opgenomen dat deze wet *niet* van toepassing is op:

- a) een zorgaanbieder voor zover deze jeugdhulp als bedoeld in artikel 1.1 van de Jeugdwet aanbiedt en;
- b) aanbieders als bedoeld in artikel 1.1.1 van de Wet maatschappelijke ondersteuning 2015 (Wmo).

De Wmg is niet van toepassing op situaties a en b en vallen daarmee buiten de prestatie- en tariefregulering van de NZa.

In uw brief vraagt u of huisartsen en gemeenten zelf afspraken mogen maken voor diensten die de gemeente bij de huisartsenpraktijk inkoop of dat de NZa hier op grond van de Wmg eerst prestaties en tarieven voor moet vaststellen. Zoals hierboven beschreven, stelt de NZa in bovenstaande situaties a en b geen prestaties en tarieven vast. Zorgaanbieders en gemeenten kunnen in dat geval zelf afspraken maken over de te leveren diensten en de bijbehorende vergoedingen.

Ter verduidelijking nog het volgende over de overheveling van de jeugd ggz naar de Jeugdwet. Hierbij wordt onderscheid gemaakt tussen de behandeling van jeugdigen met een psychische *stoornis* en met een psychisch *probleem*.

Opgemerkt dient te worden dat alleen de zorg voor jeugdigen met een psychische *stoornis* is overgeheveld naar de Jeugdwet<sup>1</sup>. Gemeenten zijn hiermee verantwoordelijk geworden voor deze zorg. Ze kunnen hiervoor zelf afspraken maken met huisartsen en zijn hierbij niet gehouden aan de prestatie- en tariefregulering door de NZa. Dit betekent dat de huisarts niet behoeft te declareren op grond van de prestaties uit de tariefbeschikking huisartsenzorg.

Kenmerk  
0125396/0177602

Pagina  
2 van 3

De behandeling van jeugdigen met psychische *problemen* blijft daarentegen onder de Zvw vallen. Bij behandeling van jeugdigen met een psychisch probleem door de POH jeugd-GGZ stuurt de huisarts de declaratie naar de patiënt of diens zorgverzekeraar, waarbij de huisarts is gehouden aan de prestatie- en tariefregulering van de NZa. Dit betekent dat de huisarts declareert op grond van de prestaties uit de tariefbeschikking huisartsenzorg.

In uw brief vraagt u daarnaast of huisartsen en Wlz-instellingen zelf afspraken mogen maken voor zorg die de Wlz-instelling bij de huisartsenpraktijk inkoopt, of dat de NZa hiervoor op grond van de Wmg eerst prestaties en/of tarieven vast moet stellen. De achtergrond van uw vraag is de transitie van de AWBZ naar de Wlz. De Wlz is er voor mensen die de intensieve zorg of toezicht dichtbij nodig hebben. Om zorg vanuit de Wlz te krijgen is een Wlz-indicatie nodig. Met een Wlz-indicatie heeft de patiënt recht op passende zorg met verblijf in een instelling. Naast het verblijf is er recht op samenhangende zorg bestaande uit persoonlijke verzorging, verpleging, begeleiding of behandeling. Kenmerkend voor een Wlz-behandeling is dat deze samenhangt met de aard van de beperking op grond waarvan de cliënt toegang heeft tot de Wlz.

Voor iemand die in een instelling verblijft (zorg in natura) en daar ook Wlz-behandeling ontvangt, komt naast de Wlz-behandeling ook algemeen medische zorg ten laste van de Wlz. Onder deze algemeen medische zorg valt onder andere: geneeskundige zorg van algemene aard (waaronder zorg zoals huisartsen die leveren); psychiatrische zorg (voor die verzekerden die op grond van een andere aandoening of beperking toegang heeft tot de Wlz); farmaceutische zorg; hulpmiddelen die noodzakelijk zijn in verband met de in een instelling gegeven zorg; tandheelkundige zorg; eventuele kleding verband houdende met het karakter en de doelstelling van de instelling. De Wlz-instelling is in dat geval integraal verantwoordelijk voor het leveren van de zorg. De zorg valt hiermee onder de reikwijdte van de Wlz. Dit betekent ook dat de inschrijving van de patiënt bij de oorspronkelijke huisarts komt te vervallen. De huisarts kan in dat geval eventueel zelf met de Wlz-instelling afspraken maken.

Indien een cliënt zelf in zijn woning voorziet met gebruikmaking van persoonsgebonden budget (pgb) of volledig pakket thuis (vpt) heeft dit als consequentie dat de algemeen medische zorg, zoals hierboven omschreven, voor hem niet ten laste komt van de Wlz. Hiermee is er dus onderscheid tussen een verzekerde die voor zorg in natura met verblijf kiest en daar ook Wlz-behandeling ontvangt ten opzichte van de verzekerde die kiest voor pgb of vpt. De cliënten die kiezen voor vpt of

<sup>1</sup> Zie hoofdstuk 2 van het rapport 'Kindergeneeskunde' (afbakening Jeugdwet en Zorgverzekeringswet) van het Zorginstituut Nederland, 13 april 2015..

pgb ontvangen derhalve deze algemeen medische zorg vanuit de Zvw in plaats vanuit de Wlz. De huisarts declareert de geleverde huisartsgeneeskundige zorg in dat geval op basis van de door de NZa vastgestelde prestaties uit de tariefbeschikking huisartsenzorg (TB/CU-7089-02).

**Kenmerk**  
0125396/0177602

**Pagina**  
3 van 3

Ik ga ervan uit u hiermee afdoende te hebben geïnformeerd.

Met vriendelijke groet,  
Nederlandse Zorgautoriteit



drs. J.C.E. Kursten  
unitmanager Eerstelijns Zorg en Ketens