

College voor Zorgverzekeringen
T.a.v. de Raad van Bestuur
Postbus 320
1110 AH DIEMEN

Ons kenmerk	Inlichtingen bij	Doorkiesnummer	Den Haag
GMT/VDG 2884119			
Onderwerp	Bijlage(n)	Uw brief	
Dieetvoeding voor Medisch Gebruik			

Vorig jaar heb ik u gevraagd om mij te adviseren over een voorstel om de aanspraak op dieetpreparaten te moderniseren. Op 5 juni jl. heeft u mij uw bevindingen gestuurd. Graag wil ik u op de hoogte stellen van mijn reactie op uw advies.

Allereerst wil ik mijn waardering uitspreken over uw inspanningen op dit dossier. Hoewel het advies enige tijd op zich heeft laten wachten, ben ik ingenomen met het feit dat uw advies in te passen valt in mijn beleidslijn rondom de toekomstige vormgeving van de aanspraak in de Zorgverzekeringswet. Daarin zullen richtlijnen een prominentere rol krijgen. Ik kan mij inhoudelijk dan ook goed in uw advies vinden en neem het in principe ook over.

Ik wil echter qua tijdsfad van implementatie voor een deel van uw advies afwijken. Zoals u zelf aangeeft, zijn de financiële consequenties van het voorstel niet eenvoudig in te schatten. Om voldoende sturingsmogelijkheden te hebben ten aanzien van een eventuele kostenstijging, wil ik uw advies opsplitsen in een wijziging van de *indicatiecriteria* en een wijziging van de *productgroep*.

Indicatiecriteria

In uw advies stelt u voor om de huidige gedetailleerde lijst van aandoeningen te wijzigen naar een abstractere omschrijving en het (risico op) ziektegerelateerde (dreigende) ondervoeding, of voorschrift volgens behandelprotocol of -richtlijn als indicatiecriteria toe te voegen. Vanuit het oogpunt van adequate zorg voor de cliënt, heeft een wijziging van de indicatiecriteria mijn prioriteit. Daarom wil ik per 1 januari 2009 bijlage 2 uit de Regeling zorgverzekeringen op dit punt aangepast hebben. De tekstuele aanpassing daarvan vindt u in de bijgevoegde bijlage.

Eventuele financiële consequenties van de wijziging van de indicatiecriteria zal ik nauwgezet volgen en afhankelijk daarvan zal ik in 2010, als de definitieve cijfers over het jaar 2009 bij mij bekend zijn, besluiten over de aanpassing van de productgroep.

Overigens verwacht ik dat het veld zodanige inspanningen zal verrichten dat de eerder gecommuniceerde budgetneutraliteit niet in het geding komt.

VVD

Productgroep

Aanpassing van de productgroep, zoals u voorstelt, houdt in dat er in de Zorgverzekeringswet niet meer wordt gesproken over 'dieetpreparaten' maar over 'dieetvoeding voor medisch gebruik', waarbij voor de definitie wordt aangesloten bij en verwezen wordt naar de Warenwet. Voor deze wijziging dienen het Besluit en de Regeling zorgverzekering te worden aangepast.

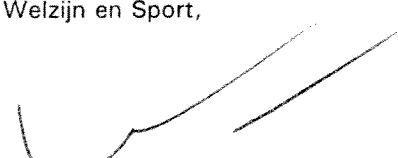
Hiertoe wil ik pas overgaan als blijkt dat de wijziging van de indicatiecriteria niet tot onevenredige kostenstijging heeft geleid. Dit kan ik in 2010, als eventuele financiële consequenties zichtbaar zijn, beslissen. Een eventuele omzetting van de productgroep van 'dieetpreparaten' naar 'dieetvoeding voor medisch gebruik' zal dan ook pas geëffectueerd kunnen worden in 2011.

Aanspraak conform behandelprotocollen of -richtlijnen

Een belangrijk onderdeel van uw advies is dat de aanspraak op dieetvoeding voor medisch gebruik straks kan worden gekoppeld aan een voorschrift volgens behandelprotocol of -richtlijn. Daarbij is het van belang dat de behandelprotocollen en -richtlijnen van goede kwaliteit zijn en door de beroepsgroep worden aanvaard.

Uiteindelijk wil ik toe naar een situatie waarbij de indicatiecriteria in het geheel kunnen worden vervangen door de koppeling aan behandelprotocollen en -richtlijnen. Daarbij zijn de inspanningen van het betrokken veld onmisbaar en noodzakelijk voor de kwaliteitsborging. Terecht schetst u uw rol als pakketbeheerder, waarbij u stelt dat u de behandelprotocollen en -richtlijnen zal toetsen aan de pakketprincipes. Ik onderschrijf uw opmerking dat dit ook inhoudt dat de kosteneffectiviteit van de behandeling een belangrijke rol moet gaan spelen in de behandelprotocollen en -richtlijnen. Uw signaal dat u het gebruik van behandelprotocollen en -richtlijnen wilt stimuleren en waar mogelijk monitoren, onderschrijf ik van harte, evenals uw voornemen om de behandelprotocollen en -richtlijnen die aan de pakketcriteria voldoen, publiek toegankelijk te maken.

De Minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,


dr. A. Klink

VVFJ

Bijlage: Tekst bijlage 2 Regeling zorgverzekeringen

Bijlage 2 wordt gewijzigd als volgt:

1. Onderdeel 1 komt te luiden:

1. Polymere, oligomere, monomere en modulaire dieetpreparaten

Voorwaarde:

uitsluitend voor een verzekerde die niet kan uitkomen met aangepaste normale voeding en andere producten van bijzondere voeding en die:

- a. lijdt aan een stofwisselingsstoornis; of
- b. lijdt aan een voedselallergie; of
- c. lijdt aan een resorptiestoornis; of
- d. lijdt aan een, via een gevalideerd screeningsinstrument vastgestelde, ziektegerelateerde ondervoeding of een risico daarop; of
- e. op dieetpreparaten is aangewezen overeenkomstig de richtlijn die in Nederland door de desbetreffende beroepsgroepen is aanvaard, en waarvan het CVZ heeft gesteld dat de beschreven behandeling aan de pakketcriteria voldoet.