



Regeling van de Minister voor Medische Zorg van 4 september 2020, kenmerk 1739505-209673-Z, houdende wijziging van de Regeling zorgverzekering in verband met de implementatie van voorwaardelijke toelating van paramedische herstellzorg voor COVID-19

De Minister voor Medische Zorg,

Gelet op artikel 2.1, vijfde lid, van het Besluit zorgverzekering;

Besluit:

ARTIKEL I

Artikel 2.2 van de Regeling zorgverzekering wordt als volgt gewijzigd:

1. In het eerste en tweede lid wordt 'vierde lid' telkens vervangen door 'vijfde lid'.
2. Het derde lid wordt als volgt gewijzigd:
 - a. in de aanhef wordt 'binnen drie maanden na de eerste ziekteverschijnselen van COVID-19' vervangen door 'binnen een termijn van een maand na een uiterlijk vier maanden na het acute ziektestadium van ernstige COVID-19 afgegeven verwijzing'.
 - b. in de onderdelen a en b wordt 'acht uur ergotherapie' vervangen door 'tien uur ergotherapie'.
3. Onder vernummering van het vierde lid tot vijfde lid wordt een lid ingevoegd, luidende:
 4. Indien de zorg aanvangt voor 1 november 2020:
 - a. is de termijn, bedoeld in de aanhef van het derde lid, niet van toepassing en
 - b. volstaat in afwijking van het derde lid, onderdeel a, een na aanvang van de zorg gegeven verklaring van de huisarts of medisch specialist indien geen verwijzing is afgegeven.

ARTIKEL II

Deze regeling treedt in werking met ingang van de dag na de datum van uitgifte van de Staatscourant waarin zij wordt geplaatst en werkt terug tot en met 18 juli 2020.

Deze regeling zal met de toelichting in de Staatscourant worden geplaatst.

*De Minister voor Medische Zorg,
T. van Ark*



TOELICHTING

Bij de implementatie van de voorwaardelijk toelating van eerstelijns paramedische herstellzorg tot het basispakket blijkt een overgangsregeling nodig voor de eerste patiënten met ernstige COVID-19 en voor patiënten waarvoor de zorg rond de introductie van de voorwaardelijke toelating start. Deze wijziging van de Regeling zorgverzekering (Rzv) voorziet met terugwerkende kracht in die overgangsregeling.

Eerstelijns paramedische herstellzorg bestaat uit fysiotherapie, oefentherapie, logopedie, diëtetiek of ergotherapie die gericht is op de herstellzorg van patiënten met ernstige COVID-19 die bij het herstel ernstige klachten en beperkingen ondervinden die door de medisch specialist of huisarts zijn vastgesteld. Deze zorg, die monodisciplinair of als combinatie kan worden ingezet, is met spoed per 18 juli 2020 voorwaardelijk toegelaten tot het basispakket (Stcrt. 2020, 39509). Bij de implementatie door zorgaanbieders, zorgverzekeraars en de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) en uit overleg met het Zorginstituut Nederland is gebleken dat niet alle patiënten met ernstige COVID-19 (onmiddellijk) konden voldoen aan de vereisten om deze aanspraak tot gelding te brengen.

Voor de eerste patiënten kon de zorg niet worden gestart binnen drie maanden na de eerste ziekteverschijnselen van COVID-19. Bovendien kwam deze termijn niet overeen met het advies van het Zorginstituut van 8 juli 2020 op basis waarvan besloten is tot de voorwaardelijke toelating van eerstelijns paramedische herstellzorg. Aanbevolen werd de periode tussen het einde van het acute ziektestadium en de verwijzing voor paramedische herstellzorg niet langer te laten zijn dan 4 maanden; de behandeling zou moeten starten binnen 1 maand na de verwijzing. In totaal is dit een termijn van maximaal 5 maanden in plaats van 3 maanden en bovendien begint deze termijn pas aan het einde van het acute ziektestadium in plaats van bij de eerste ziekteverschijnselen. Deze afwijking van het advies van het Zorginstituut is met de gewijzigde aanhef van artikel 2.2, derde lid, Rzv ongedaan gemaakt. Dan nog omvat de aanspraak niet de patiënten die in de eerste maanden van de coronapandemie aan ernstige COVID-19 hebben geleden. Bovendien zullen ook meer recente patiënten mogelijk niet aan de gewijzigde termijn voldoen, omdat ze niet altijd over een voorafgaande verwijzing door een huisarts of medisch specialist beschikken. Daarom geldt de gewijzigde termijn niet voor patiënten die vóór 1 november 2020 starten met eerstelijns paramedische herstellzorg. Het moment van de eerste ziekteverschijnselen of van het einde van het acute ziektestadium alsmede de datum van een eventuele verwijzing zijn voor hen niet relevant. Indien geen verwijzing is afgegeven, wordt overigens wel een verklaring van de huisarts of medisch specialist verlangd. Deze kan ook nog na aanvang van de zorg worden afgegeven. Dit overgangsregime is opgenomen in artikel 2,2, vierde lid, Rzv.

Aan de voorwaardelijk toegelaten eerstelijns paramedische herstellzorg zijn, net als voor de meeste andere vormen van paramedische zorg, beperkingen verbonden wat betreft het aantal behandelingen en de duur van de behandeling. Voor ergotherapie was dat maximaal acht uur in de eerste behandelperiode van zes maanden en nog eens maximaal acht uur in de eventuele tweede behandelperiode na die zes maanden; in totaal bedroeg het maximum zestien uur in twaalf maanden. Naar aanleiding van signalen van de beroepsgroep is dit maximum in overleg met het Zorginstituut verhoogd. Aangezien naar verwachting slechts een klein deel van de patiënten in aanmerking zal komen voor een tweede behandelperiode van zes maanden en er geen aanleiding is te veronderstellen dat de patiënten met ernstige COVID-19 ten hoogste met minder uren ergotherapie toe kunnen dan gebruikelijk, is het maximum aantal uren ergotherapie in de eerste behandelperiode van zes maanden gelijk gesteld aan het maximum aantal uren ergotherapie voor andere indicaties, namelijk 10 uur. Voor patiënten die wel in aanmerking komen voor een tweede behandelperiode geldt opnieuw een maximum van 10 uur (artikel 2,2, derde lid, onderdelen a en b, Rzv).

Aangezien het een reparatie en een overgangsregeling tegelijk betreft en omdat de voorwaardelijke toelating van eerstelijns paramedische herstellzorg spoedeisend is, treedt deze wijziging van de Rzv direct in werking en wordt daar terugwerkende kracht aan verleend tot en met 18 juli 2020. Dit is, mede gelet op de bijzondere context van pandemie van het coronavirus SARS-CoV-2 en de daardoor veroorzaakte ziekte COVID-19, in overeenstemming met de uitzonderingsgronden in de Aanwijzingen voor de regelgeving met betrekking tot de vaste verandermomenten en een minimuminvoeringstermijn respectievelijk het verlenen van terugwerkende kracht (aanwijzing 4.17 en 5.62).

*De Minister voor Medische Zorg,
T. van Ark*