

BELEIDSREGEL BR/CU-7057

Gedragmatige ondersteuning bij Stoppen-met-Roken



Ingevolge artikel 57, eerste lid, aanhef en onder b en c, van de Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg), stelt de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) beleidsregels vast met betrekking tot het uitoefenen van de bevoegdheid om tarieven en prestatiebeschrijvingen vast te stellen.

Kenmerk
BR/CU-7057
11D0058340

Ingevolge artikel 52, aanhef en onder e van de Wmg, worden tarieven en prestatiebeschrijvingen die uit de voorliggende beleidsregel voortvloeien ambtshalve door de NZa vastgesteld.

1. Reikwijdte

Deze beleidsregel is van toepassing op geneeskundige zorg zoals huisartsen, medisch specialisten, klinisch psychologen en verloskundigen die plegen te bieden voor zover deze zorg bestaat uit gedragmatige ondersteuning bij het stoppen met roken (hierna SMR).

2. Doel van de beleidsregel

Het doel van de beleidsregel is om het mogelijk te maken voor zorgaanbieders om SMR te declareren bij zorgverzekeraars.

3. Begripsbepalingen

3.1 SMR

De gedragmatige ondersteuning bij het stoppen met roken. Deze zorg is onderdeel van de geneeskundige zorg zoals huisartsen, medisch specialisten, verloskundigen en klinisch psychologen die plegen te bieden met als doel te stoppen met roken.

3.2 Zorgaanbieder

De natuurlijke persoon of rechtspersoon die beroeps- of bedrijfsmatig zorg verleent, als bedoeld in artikel 1 aanhef en onder c van de Wmg voor zover deze zorg aanbiedt als bedoeld in artikel 1 van deze beleidsregel.

4. Prestatie gedragmatige ondersteuning bij 'Stoppen-met-Roken'

4.1 Prestatiebeschrijving

De gedragmatige ondersteuning bij SMR omvat:

- Korte stopadviezen die huisartsen, medisch specialisten, klinisch-psychologen en verloskundigen geven als onderdeel van hun gebruikelijke zorgcontacten of
- Intensievere vormen van begeleiding zoals huisartsen, medisch specialisten, klinisch psychologen en verloskundigen die plegen te bieden, gericht op gedragsverandering. Het gaat om een serie van ten minste vier contacten van tenminste tien minuten in een periode van één tot enkele maanden. De vorm van begeleiding kan, het zij individueel hetzij groepsgewijs plaatsvinden

4.2 Duur van de prestatie

De cliënt is 'in zorg' op het moment dat een cliënt heeft besloten te gaan stoppen met roken en daarbij vervolgens ondersteuning ontvangt, waarvan inhoud en levering overeenkomen met in art. 4.1 bedoelde prestatie. De startdatum is de datum van het eerste contact binnen deze prestatie.

Kenmerk

BR/CU-5057

11D0058340

Pagina

2 van 4

5. Tarief

5.1 Vrij tarief

Voor de prestatie SMR geldt een vrij tarief.

6. Inwerkingtreding en citeerregel

Deze beleidsregel treedt in werking op 1 januari 2012.

Indien de Staatscourant waarin de mededeling als bedoeld in artikel 20, tweede lid, sub b, van de Wmg wordt geplaatst, wordt uitgegeven na 31 december 2011, treedt de beleidsregel in werking met ingang van de tweede dag na de dagtekening van de Staatscourant waarin de mededeling wordt geplaatst en werkt terug tot en met 1 januari 2012.

Deze beleidsregel kan worden aangehaald als: 'Beleidsregel Gedragmatige ondersteuning bij Stoppen-met-Roken'.

Toelichting

Algemene toelichting

Met ingang van 2011 was de programmatische aanpak van Stoppen met Roken, waar gedragsmatige ondersteuning samen met farmacotherapeutische ondersteuning kon worden aangeboden, onderdeel van de verzekerde prestaties op grond van de zorgverzekeringswet. Het ministerie van VWS heeft de NZa op 23 november 2010 een aanwijzing (met kenmerk MC-U-3033761) gegeven om hier beleid op te vormen.

Met het gewijzigde Besluit zorgverzekeringen van 30 september 2011 komt de verzekerde prestatie *Stoppen met Roken programma* te vervallen. Conform het rapport van het CVZ (begeleiding bij stoppen met roken; verzekerde zorg van 30 juni 2008) blijft de gedragsmatige begeleiding een verzekerde prestatie, als onderdeel van geneeskundige zorg die huisartsen, medisch specialisten, verloskundigen en psychologen die plegen te bieden. De verplichte programmatische aanpak en de farmacotherapeutische ondersteuning maken hier geen onderdeel van uit.

Met de brieven van 12 oktober 2011 (kenmerk: VGP/3085997) en 22 december 2011 (kenmerk: VGP/3098844) heeft het ministerie van VWS de NZa gevraagd het bestaande beleid (lees: beleidsregels en nader regels) voor 2012 aan te passen op basis van het gewijzigde Besluit zorgverzekeringen. De onderhavige beleidsregel geeft invulling aan dit verzoek.

Artikelsgewijs

Artikel 1. Reikwijdte

De doelgroep bestaat uit alle verzekerden. Wanneer een verzekerde met een chronische aandoening integraal bekostigde ketenzorg ontvangt, is deze beleidsregel niet van toepassing.

Artikel 3.2 Zorgaanbieder

De zorg mag door elke zorgverlener uitgevoerd worden, mits deze persoon bekwaam is. De in het artikel vermelde beroepsgroepen zijn niet de enige beroepsgroepen die de zorg mogen aanbieden. Omdat de Zvw functionele aanspraken kent, kan SMR ook door andere beroepsgroepen dan huisartsen, specialisten, klinisch psychologen en verloskundigen worden geleverd (bijvoorbeeld: thuiszorginstellingen, stop-rook-centra, etc.). Ook zou de begeleiding online geboden kunnen worden. De zorg dient echter wel geboden te worden, zoals deze beroepsgroepen het plegen te bieden. Het is verder aan verzekeraars om hieraan in de polissen en bij de contractering al dan niet invulling te geven. Het kwaliteitsregister stoppen met roken kan verzekeraars helpen bij de zorginkoop.

Artikel 4. Prestatie gedragsmatige ondersteuning bij Stoppen met Roken

De aanbiedingsvorm is open. Het kan gaan om een behandeling gebaseerd op consulten, maar ook om een behandeling op afstand, bijvoorbeeld via internettherapie of telefonische begeleiding. Wel moet er een behandelrelatie bestaan (waarbij het polisnummer van de verzekerde bekend is), er vooraf informatie over de zorg en het doel worden verstrekt aan de verzekerde en er een dossier worden

Kenmerk

BR/CU-5057
11D0058340

Pagina

3 van 4

bijgehouden van de betreffende verzekerde over het verloop van de ondersteuning bij het Stoppen-met-Roken. De zorgverzekeraar en zorgaanbieder kunnen nadere afspraken maken over de aanbiedingsvorm.

Kenmerk

BR/CU-5057

11D0058340

Pagina

4 van 4

Voor zover korte stopadviezen worden gegeven die onderdeel zijn van gebruikelijke zorgcontacten dan vindt de bekostiging daarvan ook plaats via de voor die zorg gebruikelijke prestaties.

Voor zover de gedragsmatige ondersteuning bij Stoppen-met-Roken wordt geleverd aan een cliënt die integraal bekostigde ketenzorg ontvangt vanwege een chronische aandoening volgens de beleidsregel 'Integrale bekostiging multidisciplinaire zorgverlening chronische aandoeningen', dan dient de gedragsmatige ondersteuning idealiter integraal te worden ingekocht, geleverd en gedeclareerd. Het is echter mogelijk af te wijken van integrale inkoop, levering en declaratie.

Artikel 4.2 Duur van de prestatie

Bij zorg op afstand, zoals *e-health*, is het moment dat geldt als startdatum nader te bepalen door de zorgaanbieder en de verzekeraar.