



RELEASE RZ17AB – 0307 GYNAECOLOGIE

INLEIDING

Op 1 juli 2016 heeft de NZa de RZ17a gepubliceerd. Een aanvulling op dit document is medio november openbaar gemaakt, de RZ17b. Dit releasedocument bevat de wijzigingen in het DBC pakket per 1 januari 2017. In dit document vindt u de wijzigingen die betrekking hebben op het specialisme Gynaecologie. Achtereenvolgend worden de wijzigingen in zorgactiviteiten, overige zorgproducten (OZP's) en overige wijzigingen besproken. Bij elke wijziging verwijzen wij u naar het paginanummer in het releasedocument.

ZORGACTIVITEITEN

RZ17A BLZ. 79 UITSLUITING GENEESMIDDEL BIJ BEHANDELING MET GONADOTROFINES

Voor de zorgactiviteit 039998 was onduidelijk dat het om de toediening van het geneesmiddel en eventuele bijkomende behandeling gaat, en niet om het geneesmiddel zelf. Om deze reden is de omschrijving aangepast:

Zorgactiviteit	Oude omschrijving	Nieuwe omschrijving
039998	Behandeling met gonadotrofines, pulsatieel GnRH.	Behandeling met gonadotrofines, pulsatieel GnRH, toediening exclusief het te gebruiken geneesmiddel.

Ook de consumentenomschrijving is aangepast:

Zorgactiviteit	Oude consumentenomschrijving	Nieuwe consumentenomschrijving
039998	Behandelen met hormonen die aanzetten tot het aanmaken van geslachtscellen.	Behandelen met hormonen die aanzetten tot het aanmaken van geslachtscellen, toediening exclusief het te gebruiken geneesmiddel.



RZ17B BLZ. 27 STERILISATIE

Door de toevoeging van twee OZP's zijn de (consumenten)omschrijvingen van vier bestaande zorgactiviteiten aangepast.

Aanpassingen omschrijving:

Zorgactiviteit	Oude omschrijving	Nieuwe omschrijving
037051	Sterilisatie van de vrouw via laparotomie of kolpotomie	Sterilisatie van de vrouw via laparotomie of kolpotomie, exclusief als bijkomende ingreep bij sectio caesarea (zie 199906) of een andere therapeutische operatie (zie 199907).
037052	Sterilisatie van de vrouw via laparoscopie of culdoscopie.	Sterilisatie van de vrouw via laparoscopie of culdoscopie, exclusief als bijkomende ingreep bij sectio caesarea (zie 199906) of een andere therapeutische operatie (zie 199907).
037171	Sterilisatie m.b.v. hysteroscopische plaatsing siliconen (Ovabloc).	Sterilisatie met behulp van hysteroscopische plaatsing siliconen (Ovabloc), exclusief als bijkomende ingreep bij sectio caesarea (zie 199906) of een andere therapeutische operatie (zie 199907).
037172	Sterilisatie m.b.v. hysteroscopische plaatsing micro-insert (Essure).	Sterilisatie met behulp van hysteroscopische plaatsing micro-insert (Essure), exclusief als bijkomende ingreep bij sectio caesarea (zie 199906) of een andere therapeutische operatie (zie 199907).

Aanpassingen consumentenomschrijving:

Zorgactiviteit	Oude consumentenomschrijving	Nieuwe consumentenomschrijving
037051	Steriliseren van de vrouw via een snede door de buikwand of via een snede door de vagina.	Steriliseren van de vrouw via een snede door de buikwand of via een snede door de vagina, uitgezonderd als bijkomende ingreep bij een keizersnede of een andere therapeutische operatie.
037052	Steriliseren van de vrouw door middel van een kijkoperatie door de buikwand of door het kleine bekken.	Steriliseren van de vrouw door middel van een kijkoperatie door de buikwand of door het kleine bekken, uitgezonderd als bijkomende ingreep bij een keizersnede of een andere therapeutische operatie.
037171	Steriliseren van de vrouw door middel van het inbrengen van	Steriliseren van de vrouw door middel van het inbrengen van siliconen in eileiders (Ovabloc-



	siliconen in eileiders (Ovabloc-methode) door middel van een kijkoperatie door de baarmoederholte.	methode) door middel van een kijkoperatie door de baarmoederholte, uitgezonderd als bijkomende ingreep bij een keizersnede of een andere therapeutische operatie.
037172	Steriliseren door de eileiders af te sluiten met een veertje (Essure methode) door middel van een kijkoperatie door de baarmoederholte.	Steriliseren door de eileiders af te sluiten met een veertje (Essure methode) door middel van een kijkoperatie door de baarmoederholte, uitgezonderd als bijkomende ingreep bij een keizersnede of een andere therapeutische operatie.

RZ17B BLZ. 41 OZP VOOR TOESLAG OBSTETRISCHE HIGH CARE

De NZa heeft vanuit de NVZ en de NFU (ondersteund door de NVOG) het verzoek gekregen om een los declarabele prestatie voor obstetrische high care vast te stellen en te voorzien van een gereguleerd tarief.

Obstetrische high care (OHC) werd tot op heden bekostigd uit reguliere gynaecologie dbc-zorgproducten, voorzien van een vrij tarief. Met het vaststellen van een los declarabele prestatie ontstaat een consistente set aan prestaties voor bijzondere perinatologische zorg en wordt de transparantie van deze zorg bevorderd. Gegeven de marktdynamiek zijn wij van mening dat een gereguleerd tarief gewenst is. We hebben deze zorg per 2017 opgenomen in een los declarabele prestatie (omschrijving 'obstetrische high care'; declarabel per verpleegdag).

Zorgactiviteit	Omschrijving	Tarieftype	Tarief	Ingangsdatum	Einddatum	Mutatie
190219	Obstetrische high care.			20160101	20161231	Oud
190219	Toeslag obstetrische high care (per dag)	13	€533,65	20170101		Nieuw

AFLEIDING

RZ17B BLZ. 35 – OPLOSSING UITVAL MATERIAALCODE IUD IN 2016 EN 2017 (202347)

Het vastleggen van de materiaalcode (zorgactiviteit) 190274 *Intra- uterine device of systeem (IUD, IUS)* leidde tot uitval. Het plaatsen van het device met materiaalcode hoort af te leiden naar een ambulante middel dbc-



zorgproduct. Het plaatsen van het device zonder materiaalcode hoort af te leiden naar een licht ambulant dbc-zorgproduct. Zorgactiviteit 190274 was opgenomen in de standaarduitval. Dit wordt in de RZ17b gecorrigeerd voor 2017 en met terugwerkende kracht ook voor 2016 gecorrigeerd. Dit betekent dat de trajecten die in 2016 zijn uitgevallen, vanaf 1 januari 2017 opnieuw aan de grouper aangeboden kunnen worden.

De Nederlandse Vereniging voor Obstetrie en Gynaecologie (NVOG) heeft aangegeven dat een IUD niet alleen bij anticonceptie wordt geplaatst, maar ook bij de volgende diagnoses:

Diagnose	Omschrijving
G11	Cyclusstoornissen
G12	Fluor vaginalis
G15	Uterus myomatosus
G16	Benigne adnexafwijking
G17	Endometriose
G19	Cervixafwijking incl. afwijkende cervixcytologie
G20	Seksuele problematiek
G24	Climacteriële problematiek
G30	Premenstrueel syndroom (PMS)

Voor de diagnose G18 Anticonceptie is geen aanpassing in de productstructuur nodig. Zie blz. 36 RZ17b voor uitleg.

Bij onderstaande diagnoses leidde vastleggen van de materiaalcode 190274 tot uitval in de zorgproductgroepen 59899 *Psychisch en gedrag - Psychische stoornissen (incl niet-organische sexuele stoornis) (wd)*, 149399 *Urogenitaal - Aandoeningen van vrouwelijke organen (excl. prolaps/infertiliteit, incl. congenitaal) en 181105 Symptomen/afwijkende klin bevindingen/labuitslagen - Cervixafwijkingen incl afwijkende cervixcytologie.:*

- Diagnose G11 Cyclusstoornissen
- Diagnose G12 Fluor vaginalis
- Diagnose G15 Uterus myomatosus
- Diagnose G16 Benigne adnexafwijking
- Diagnose G17 Endometriose
- Diagnose G19 Cervixafwijking incl. afwijkende cervixcytologie
- Diagnose G20 Seksuele problematiek



- Diagnose G24 Climacteriële problematiek
- Diagnose G30 Premenstrueel syndroom (PMS)

Bij deze diagnoses is het niet aannemelijk dat de patiënt zelf het IUD meeneemt. Er is een lichamelijke klacht waarvoor de patiënt naar het ziekenhuis komt. De gynaecoloog adviseert een IUD omdat deze uitkomst kan bieden bij de lichamelijke klacht. Voor deze diagnoses vindt met ingang van RZ17b (en met terugwerkende kracht voor 2016) afleiding plaats naar het middel ambulante dbc-zorgproduct bij het plaatsen van het spiraaltje met de materiaalcode. De situatie na de wijziging is hieronder in de tabel inzichtelijk.

Diagnose	Leidt naar dbc-zorgproduct
G11 Cyclusstoornissen	149399013 Cyclusstoornissen Ambulant middel/ Dag Urogenitaal vrouwelijk org
G30 Premenstrueel syndroom (PMS)	149399013 Cyclusstoornissen Ambulant middel/ Dag Urogenitaal vrouwelijk org
G12 Fluor vaginalis	149399022 Ontstekingsprocessen vrouwelijke organen in bekken Ambulant middel/ Dag Urogenitaal vrouwelijk org
G15 Uterus myomatosus	149399035 Uterus en adnex Ambulant middel/ Dag Urogenitaal vrouwelijk org
G16 Benigne adnexafwijking	149399035 Uterus en adnex Ambulant middel/ Dag Urogenitaal vrouwelijk org
G17 Endometriose	149399035 Uterus en adnex Ambulant middel/ Dag Urogenitaal vrouwelijk org
G24 Climacteriële problematiek	149399044 Climacteriele problematiek Ambulant middel/ Dag Urogenitaal vrouwelijk org
G19 Cervixafwijking incl. afwijkende cervixcytologie	181105010 Dag/ Poli >2/ Routine onderzoek >2/IUD Symptoom cervixafwijking
G20 Seksuele problematiek	059899014 Gynaecologie Ambulant middel/ Dag Psychische stoornis

OZP'S

RZ17A BLZ. 96 - STERILISATIE VROUW ALS BIJKOMENDE INGREEP



Wanneer, op verzoek van de patiënte, tijdens een operatieve ingreep zoals sectio caesarea of endometrium ablaties en andere vormen van therapeutische hysteroscopieën tevens een sterilisatie wordt uitgevoerd, is het onjuist dat de patiënte de volledige kosten voor de sterilisatie moet betalen.



Een sterilisatie is geen verzekerde zorg en dat deel moet door de patiënte zelf worden betaald. Het DBC pakket 2017 bevat een nieuwe OZP voor de extra kosten die horen bij de sterilisatie. Deze OZP kent een vrij tarief.

Zorgactiviteit	Omschrijving	ZPK	Aanspraakcode	Tarieftype	Op nota?
199901	Sterilisatie van de vrouw (en hieraan gerelateerde zorg) op verzoek van patiënt als bijkomende ingreep bij een sectio caesarea of andere therapeutische operatie.	99	1608	13	Ja

RZ17B BLZ. 26 TWEE NIEUWE OZP'S VOOR STERILISATIE OP VERZOEK VAN PATIËNT

Het in de RZ17a geïntroduceerde OZP voor meerkosten van sterilisatie als bijkomende ingreep (zie hierboven) voldeed niet, vanwege kosteninhomogeniteit en medische inhoud. De sterilisatie in dit wijzigingsverzoek is onverzekerde zorg. Om op een goede manier hierover afspraken te kunnen maken tussen zorgaanbieder en patiënt is voor de volgende oplossing gekozen. De wijziging uit release RZ17a (referentienummers 202107 en 202109²) is teruggedraaid³. In plaats daarvan zijn twee ozp's aangemaakt in deze update-release RZ17b:

Zorgactiviteit	Omschrijving	ZPK	Aanspraakcode	Tarieftype	Op nota?	Mutatie
199901	Sterilisatie van de vrouw (en hieraan gerelateerde zorg) op verzoek van patiënt als bijkomende ingreep bij een sectio caesarea of andere therapeutische operatie.	99	1608	13	Ja	Logisch verwijderd
199906	Sterilisatie van de vrouw (en hieraan gerelateerde zorg) op verzoek van patiënt als bijkomende ingreep tijdens sectio caesarea.	99	1608	13	Ja	Nieuw
199907	Sterilisatie van de vrouw (en hieraan gerelateerde zorg) op verzoek van patiënt als ingreep bij een andere operatie op medische indicatie, exclusief tijdens sectio caesarea.	99	1608	13	Ja	Nieuw



OVERIGE WIJZIGINGEN

RZ17A BLZ. 69 - DCT AANGEVULD VOOR NIET-TOEGESTANE PARALLELLITEIT BIJ ZWANGERSCHAP

Het specialisme Gynaecologie onderscheidt drie fasen voor obstetrie: Zwangerschap (diagnose Z11 t/m Z41), Bevalling (diagnose B11 t/m B41) en Kraambed (diagnose K23, K25). Het is niet toegestaan om tijdens één zwangerschap parallelle zorgtrajecten te registreren voor eenzelfde fase. In de diagnosecombinatietabel (dct) bleek een combinatie ten onrechte opgenomen die wel mogelijk moet zijn en enkele niet toegestane combinaties bleken nog niet opgenomen in de dct. Er bleken 18 combinaties voor de fase zwangerschap onterecht in de dct te staan. Een tweede zwangerschap binnen 120 dagen is wel mogelijk. Alle combinaties met diagnose Z11 Verloskundig adviesconsult hebben daarom een einddatum gekregen. Zie blz. 69 in het releasedocument voor de tabel met de specifieke beëindigde combinaties.

Om dct beter te laten aansluiten op de regelgeving, zijn alle Bevallingsdiagnosen (B-diagnosen) met zichzelf en alle andere Bdiagnosen toegevoegd aan de dct. Het is niet mogelijk om op dag 1 van een bevallings-subtraject te bevallen en binnen de resterende 89 dagen (B-traject altijd zorgtype 11) wederom te bevallen (van een andere zwangerschap). De nieuw toegevoegde regels in de dct hebben ingangsdatum 1 januari 2017. In verband met de grote hoeveelheid wijzigingen die dit betreft (144 nieuwe regels), verwijzen wij u voor een volledig overzicht naar de Diagnose Combinatie Tabel v20160701.

Het is ook niet mogelijk dat zich binnen een kraambedperiode (een traject met K-diagnose) binnen 89 dagen weer een complicatie en/of nazorg na een (volgende) bevalling elders (K23-traject altijd zorgtype 11) voordoet. Daarom zijn er drie nieuwe regels in de dct (zie blz 70). En hiervoor is ook de Nadere regel uitgebreid.



RZ17A BLZ. 42 - WIJZIGINGEN NADERE REGEL

Naar aanleiding van bovenstaande wijziging, is ook de Nadere regel uitgebreid.

RZ16b	RZ17a	Wijziging
<p><u>NR artikel 5a lid 8</u></p> <p>Het specialisme gynaecologie onderscheidt drie fasen voor obstetrie: Zwangerschap (Z11 t/m Z41), Bevalling (B11 t/m B41) en Kraambed (K23, K25). Het is niet toegestaan om tijdens één zwangerschap parallelle zorgtrajecten te registreren voor eenzelfde fase, met uitzondering van de fase voor Kraambed indien zich een postnatale depressie (K25) voordoet na postnatale complicaties en/of nazorg na partus elders inclusief nacontrole (K23).</p>	<p><u>NR artikel 5a lid 8</u></p> <p>Het specialisme gynaecologie onderscheidt drie fasen voor obstetrie: Zwangerschap (Z11 t/m Z41), Bevalling (B11 t/m B41) en Kraambed (K23, K25). Het is niet toegestaan om tijdens één zwangerschap parallelle zorgtrajecten te registreren voor eenzelfde fase, met uitzondering van de fase voor Kraambed indien zich een postnatale depressie (K25) voordoet na postnatale complicaties en/of nazorg na partus elders inclusief nacontrole (K23). Bij een nieuwe zwangerschap mag een parallel zorgtraject worden geopend.</p>	<p><u>Toevoeging</u></p> <p>Bij een nieuwe zwangerschap mag een tweede zorgtraject geopend worden. Dit stond t/m 2015 beschreven in de registratieregels van DBC-Onderhoud. Dit separate document bestaat echter niet meer. Om die reden is deze bepaling nu opgenomen in de regeling voor medisch specialistische zorg</p>
	<p><u>NR artikel 11 lid 4</u></p> <p>Een ic-zorg/subtraject 52 kan ook geregistreerd worden indien een patiënt in het kader van een zwangerschap op de ic-afdeling terechtkomt en er voor deze patiënt een integraal geboortezorgtraject loopt.</p>	<p><u>Toevoeging</u></p> <p>Per 1 januari 2017 wordt integrale geboortezorg ingevoerd. Vanaf deze datum is het mogelijk integrale prestaties voor geboortezorg in rekening te brengen. Deze integrale prestaties mogen niet gedeclareerd worden naast de dbc-zorgproducten van het specialisme gynaecologie, met uitzondering van OHC-trajecten en de situatie waarbij de patiënt in het kader van een zwangerschap zorg ontvangt op de intensive care. In deze laatste situatie kan het ic</p>



		<p>zorg-/subtraject niet gekoppeld worden aan een bijbehorend subtraject met zorgtype 11 of 21. Om deze reden hebben wij het mogelijk gemaakt dat een iczorg/subtraject 52 geregistreerd kan worden indien een patiënt in het kader van een zwangerschap op de icafdeling terechtkomt en er voor deze patiënt een integraal geboortezorgtraject loopt.</p>
<p><u>NR artikel 26 lid 1 onderdeel b</u> Sperma onderzoek (070801, 078012, 078013 en 078110) Voor de overige zorgproducten sperma onderzoek geldt dat als dit onderzoek wordt uitgevoerd op verzoek van de gynaecoloog naar aanleiding van een consult op het fertiliteitsspreekuur van de vrouw, verwijzing van de eerste lijn niet noodzakelijk is.</p>	<p><u>NR artikel 27 lid 1 onderdeel b</u> Sperma onderzoek (070801, 078013 en 078110) Voor de overige zorgproducten spermaonderzoek geldt dat als dit onderzoek wordt uitgevoerd op verzoek van de gynaecoloog naar aanleiding van een consult op het fertiliteitsspreekuur van de vrouw, verwijzing van de eerste lijn niet noodzakelijk is.</p>	<p><u>Correctie</u> Code 078012 is bij de beëindiging van dit overig zorgproduct per abuis niet uit de regelgeving verwijderd, dit gebeurt nu alsnog. De zorgactiviteitcode 078012 is nog wel geldig en kan in een dbc-zorgproduct worden geregistreerd.</p>
<p><u>NR artikel 33b lid 6</u> Voor een overig zorgproduct spermaonderzoek (070801, 078012, 078013 en 078110) is een verzoek van de eerste lijn niet noodzakelijk als dit onderzoek wordt uitgevoerd op verzoek van de gynaecoloog in het kader van een fertiliteitsspreekuur.</p>	<p><u>NR artikel 34b lid 6</u> Voor een overig zorgproduct spermaonderzoek (070801, 078013 en 078110) is een verzoek van de eerste lijn niet noodzakelijk als dit onderzoek wordt uitgevoerd op verzoek van de gynaecoloog in het kader van een fertiliteitsspreekuur.</p>	<p><u>Correctie</u> Code 078012 is bij de beëindiging van dit overig zorgproduct per abuis niet uit de regelgeving verwijderd, dit gebeurt nu alsnog. De zorgactiviteitcode 078012 is nog wel geldig en kan in een dbc-zorgproduct worden geregistreerd.</p>



RZ17B BLZ. 8 - WIJZIGINGEN NADERE REGEL

RZ17a	RZ17b	Wijziging
<p><u>NR artikel 11 lid 4</u></p> <p>Een ic-zorg/subtraject 52 kan ook geregistreerd worden indien een patiënt in het kader van een zwangerschap op de ic-afdeling terechtkomt en er voor deze patiënt een integraal geboortezorgtraject loopt.</p>	<p><u>NR artikel 11 4</u></p> <p>Een ic-zorg/subtraject 51 en 52 kan ook geregistreerd worden indien een patiënt in het kader van een zwangerschap op de ic-afdeling terechtkomt en er voor deze patiënt een integraal geboortezorgtraject loopt.</p>	<p><u>Wijziging</u></p> <p>Vanwege het veelal automatisch koppelen van ic-trajecten via zt51 is het ook mogelijk gemaakt om integrale geboortezorg via zorgtype 51 vast te leggen. Deze aanpassing is technisch van aard en betreft geen beleidsmatige aanpassing.</p>
<p><u>NR atikel 24 lid 16</u></p> <p><i>Obstetrische high care (190219)</i> Deze zorgactiviteit kan enkel worden vastgelegd door instellingen die vanuit het planningsbesluit van de minister toestemming hebben gekregen om een OHC-unit inclusief NICU te exploiteren.</p>	<p><u>NR artikel 29 lid 11</u></p> <p><i>Toeslag obstetrische high care (190219)</i> Deze toeslag kan enkel worden vastgelegd door instellingen die vanuit het planningsbesluit van de minister toestemming hebben gekregen om een OHC-unit inclusief NICU te exploiteren. De prestatie kan naast een reguliere verpleegdag worden vastgelegd voor iedere dag dat de patiënt is opgenomen op de OHC-unit.</p>	<p><u>Wijziging</u></p> <p>Om de onderhandelingen voor OHC te faciliteren, is de registratieve zorgactiviteit in de RZ17b aangepast in een overig zorgproduct.</p> <p>Wijzigingsverzoek nummer 202337</p>