



Per e-mail aan:

Nederlandse Federatie voor Nefrologie, nefrologen
verbonden aan het LONT per umc, de Erasmus MC
projectgroep NTAH, Nefrovisie.

Zorgevaluatie en Gepast Gebruik

Willem Dudokhof 1
1112 ZA Diemen
info@zorgevaluatiegepastgebruik.nl

Datum

7 maart 2024

Betreft

Informatie over implementatie Nierteam aan huis

Beste betrokkene,

In deze brief informeren we alle betrokken mensen en partijen over een aantal zaken die te maken hebben met Nierteam aan huis. Nierteam aan huis (NTAH) is sinds februari 2022 een gepast gebruik onderwerp op de ZE&GG Implementatieagenda. Voor alle onderwerpen op deze implementatieagenda geldt dat deze binnen twee jaar geïmplementeerd moeten zijn in de zorginstellingen waar dit relevant is. In de loop van 2022 zijn enkele signalen afgegeven aan ZE&GG over implementatieknelpunten rondom NTAH. De verschillende knelpunten zijn in meerdere gesprekken opgehaald en besproken.

Eind 2023 is er een oplossingsrichting gevonden voor de manier waarop de werkzaamheden voor NTAH en de bijbehorende kwaliteitseisen kunnen worden gerealiseerd. Deze oplossing is tot stand gekomen dankzij de hulp en begeleiding van de Federatie Medisch Specialist (FMS) en het Kennisinstituut. We zijn blij dat er overeenstemming is gevonden.

Inhoudelijke consensus

Om de kwaliteit van de NTAH-gesprekken te garanderen is er behalve de basisscholing/opleiding een bepaalde mate van supervisie en intervisie nodig. De situatie zoals die nu met partijen is besproken gaat er in de toekomst als volgt uit zien. De professionals die NTAH uitvoeren zullen in de opstartfase met een hogere frequentie gesuperviseerd worden en intervisiemomenten hebben. Echter zodra de eerste opstartfase voorbij is kan de frequentie van de intervisiemomenten volgens een meer dynamische ontwikkel-leercurve plaatsvinden. De frequentie zal daarmee afnemen naar behoefte. De inschatting is dat in de regel met tweemaal intervisie per jaar, de kwaliteit kan worden geborgd. Daarnaast kan de supervisie geheel of deels binnen het eigen team plaatsvinden.



Hiermee is een belangrijk inhoudelijk knelpunt opgelost. Dan resteert nog het knelpunt rondom de bekostiging van de werkzaamheden die door Nefrovisie worden uitgevoerd t.b.v. de kwaliteit van NTAH. Hieronder beschrijven we wat de stand van zaken is rondom tarifiering, declaraties en onderlinge verrekening. Dit na afstemming met de betrokken partijen binnen ZE&GG.

Tarief, declaratie en onderlinge verrekening

Het door de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) vastgestelde tarief voor NTAH is een max-max tarief welke alleen door transplantatiecentra (dit zijn umc's) mag worden gedeclareerd. Het max-max tarief stelt zorgaanbieders en zorgverzekeraars in staat om binnen een 10% opslag op het maximumtarief maatwerkafspraken te maken. Binnen die 10% ligt de ruimte voor transplantatiecentra om met zorgverzekeraars (met name voor de opstartfase) afspraken te maken over een kostendekkende vergoeding voor "geprotocolleerde voorlichting in de thuissituatie over nierfunctie vervangende behandelingen" beter bekend als Nierteam aan huis.

Vervolgens is het aan de transplantatiecentra en Nefrovisie om onderling afspraken te maken over de hoogte van vergoeding voor de werkzaamheden die Nefrovisie uitvoert.

Wij zijn blij om te zien dat er oplossingen zijn voor de implementatiebelemmeringen rondom NTAH. NTAH is een onderwerp op de ZE&GG Implementatieagenda en daarom vragen wij uw aandacht voor het feit dat er patiënten zijn die recht hebben op toegang tot deze zorg (voorlichting over alle vormen van nierfunctie vervangende behandeling). Momenteel maken wij spiegelinformatie over de implementatie van NTAH. Uit die spiegelinformatie zal blijken hoe het gaat met de implementatie van NTAH. Wij hopen dat met het oplossen van het knelpunt, de duidelijkheid over de werking van het max-max tarief en de duidelijkheid over ieders rol helpt bij de landelijke implementatie van Nierteam aan huis.

Met vriendelijke groet,

Prof. dr. Sjoerd Repping

Voorzitter Programma Zorgevaluatie & Gepast Gebruik

Kopie aan: Federatie Medisch Specialisten, Kennisinstituut, Zorgverzekeraars Nederland, Nederlandse Federatie van Universitaire Medische Centra.