

FACTSHEET

REGISTREERBARE ZORGACTIVITEITEN

De juiste zorg op de juiste plek vraagt om een brede inzet van vernieuwende vormen van zorg, zoals beeldbellen, telefonische consulten en het aanbieden van zorg thuis. Deze factsheet geeft een overzicht van de registreerbare

zorgactiviteiten voor deze zorgvormen binnen de medisch-specialistische zorg in 2020. Het betreft zorgvormen die opgenomen zijn in de regelgeving van de Nederlandse Zorgautoriteit.

HET REGISTREREN VAN EEN ZORGACTIVITEIT

Zorgprofessionals leggen in zorgactiviteiten vast welke zorg zij verlenen. Een combinatie van geregistreerde zorgactiviteiten leidt tot een diagnose behandel combinatie (dbc). Deze dbc wordt gedeclareerd door de zorginstelling. In sommige gevallen leidt een zorgactiviteit direct tot een declaratie via een overig zorgproduct. Lees meer over het verschil tussen registreren en declareren op de [website van de NZA](#). Alle zorg die verleend wordt binnen zorgactiviteiten wordt in het medisch dossier vastgelegd. Er moet minimaal terug te lezen zijn wat het beloop van de klachten is en welk medisch beleid hierop is uitgezet.

DIGITALE ZORG

Consult via een videoverbinding met de patiënt

Zorgactiviteitcode - 190161* - Screen-to-screen consult ter vervanging van een polikliniekbezoek.

Toelichting - Het consult dient zowel zorginhoudelijk als qua tijdsduur te voldoen aan de voorwaarden van het reguliere face-to-face polikliniekbezoek.

Wie mag registreren? - Een poortspecialist, SEH-arts KNMG, anesthesist als pijnbestrijder, interventieradioloog, klinisch geneticus, arts-assistent, verpleegkundig specialist, physician assistant of klinisch technoloog.

Consult met een belverbinding (telefonisch) met de patiënt

Zorgactiviteitcode - 190162* - Belconsult ter vervanging van een polikliniekbezoek.

Toelichting - Het consult dient zowel zorginhoudelijk als qua tijdsduur te voldoen aan de voorwaarden voor reguliere face-to-face polikliniekbezoek.

TIPS!

BEKOSTIGING OPSTART PROJECTEN

Het opstarten van nieuwe initiatieven voor juiste zorg op de juiste plek kost vaak ook geld. Zie hiervoor de [factsheet 'Financieringsmogelijkheden'](#).

BEOORDELING DIAGNOSTIEK OP VERZOEK VAN DE HUISARTS

Er bestaat ook een zorgactiviteit voor het beoordelen van (sommige) diagnostiek op verzoek van de huisarts. Hiermee kan een verwijzing naar het ziekenhuis worden voorkomen. De code is 39757 'Beoordeling ECG, Holter, inspanningsonderzoek e.d.' en 39929 'Teledermatologie'.

WEGWIJZER BEKOSTIGING DIGITALE ZORG

In [de wegwijzer Digitale zorg](#) geeft de NZa antwoord op vragen over de bekostiging van digitale zorg. In deze wegwijzer staat onder andere beschreven wat te doen als er voor een innovatieve vorm van digitale zorg nog geen beschreven zorgactiviteit is.

REGISTRATIEWIJZER

Meer weten over het registreren van zorg? Bekijk de meest recente [Registratiewijzer](#) van de Federatie Medisch Specialisten.

Wie mag registreren? - Een poortspecialist, SEH-arts KNMG, anesthesist als pijnbestrijder, interventieradioloog, klinisch geneticus, arts-assistent, verpleegkundig specialist, physician assistant of klinisch technoloog.

Consult via mail of chat met de patiënt

Zorgactiviteitcode - 190163* - Schriftelijke consultatie ter vervanging van een polikliniekbezoek.

Toelichting - Het consult dient zowel zorginhoudelijk als qua tijdsduur te voldoen aan de voorwaarden voor het reguliere face-to-face polikliniekbezoek. Een consultatie kan uit meerdere schriftelijke informatie-uitwisselingen bestaan, maar wordt als één polikliniekbezoek vastgelegd.

Wie mag registreren? - Een poortspecialist, SEH-arts KNMG, anesthesist als pijnbestrijder, interventieradioloog, klinisch geneticus, arts-assistent, verpleegkundig specialist, physician assistant of klinisch technoloog.

**In de oorspronkelijke regelgeving mocht een video-consult, een belconsult of een schriftelijk consult enkel geregistreerd worden als herhaalconsult. Vanwege de COVID-19 pandemie mogen deze nu tijdelijk ook geregistreerd worden als eerste consult. Dit geldt in elk geval tot tot 31 december 2020. Lees hier meer over op [de website van de NZa](#).*

Telemonitoring – het op afstand monitoren van een patiënt over een langere periode in het kader van een uit te voeren behandelplan

Zorgactiviteitcode - 039133 – Telemonitoring.

Ter vervanging van - Polikliniekbezoeken. De monitoring vindt plaats door het verzamelen en interpreteren van klinische gegevens die de patiënt vanuit de thuissituatie meet en verstrekt aan de zorgverlener.

Wie mag registreren? - Alle specialismen. De zorgactiviteit wordt minimaal een keer per subtraject geregistreerd.

SAMEN BESLISSEN

Uitgebreid consult met de patiënt om gezamenlijk te beslissen over een passende behandeling

Zorgactiviteitcode - 190066 - Uitgebreid consult ten behoeve een zorgvuldige afweging van behandelopties, samen met de patiënt.

Als toevoeging op - Een herhaalpolibezoom (190008, 190013, 190065), screen-to-screenconsult (190161), verpleegdag (190200, 190218, 194804) of klinische zorgdag in de thuissituatie (190228) vastgelegd. De zorgactiviteit wordt enkel geregistreerd indien er sprake is van een consult dat minimaal tweemaal de standaardconsulttijd in beslag neemt die voor het betreffende specialisme gebruikelijk is voor een herhaalconsult of voor een consult op de verpleegafdeling.

Wie mag registreren? - Een poortspecialist, SEH-arts KNMG, anesthesist als pijnbestrijder, interventieradioloog, klinisch geneticus, arts-assistent, verpleegkundig specialist, physician assistant of klinisch technoloog.

ZORG THUIS

Klinische zorgdag in de thuissituatie

Zorgactiviteitcode - 190228 – Klinische zorgdag in de thuissituatie.

Ter vervanging van - klinische opname in de zorginstelling.

Bij een klinische opname in de thuissituatie wordt alle door de zorginstelling geleverde zorg bedoeld, die niet is beschreven in andere zorgactiviteiten. Denk daarbij aan antibiotica infuus thuis in plaats van een opname in de zorginstelling voor het antibiotica-infuus.

Voorwaarden - Het betreft minimaal één overnachting. De te registreren periode loopt vanaf de opname in de thuissituatie tot en met de dag van ontslag of dag voor overplaatsing naar een klinische setting in een instelling. De dag van opname (mits deze heeft plaatsgevonden vóór 20:00 uur) en de dag van ontslag worden beiden aangemerkt als een te registreren kalenderdag. Bij overplaatsing naar een klinische setting in een instelling wordt op de dag van overplaatsing geen klinische zorgdag in de thuissituatie geregistreerd. De zorginstelling kan deze zorgactiviteit alleen declareren als hierover afspraken zijn gemaakt met de zorgverzekeraar.

Wie mag registreren? - Alle specialismen.

Toegankelijke, innovatieve en betaalbare zorg, nu en in de toekomst. Dat maken medisch specialisten en ziekenhuizen mogelijk met de juiste zorg op de juiste plek.



Meer weten?

www.demedischspecialist.nl/jzojp | www.zorgvoorjump.nl