

**Technisch overleg geboortezorg**

Datum: 23 maart 2021  
Tijd: 09.30 tot 11.00 uur  
Locatie: Microsoft Teams

Pagina  
1 van 2

**4. Voorstel aanpassing tarief prenatale screening counseling i.v.m. invoering 13-wekenecho**

De NZa heeft vragen ontvangen over de urgentie van een tussentijdse invoering van de 13-wekenecho gedurende het jaar 2021. Dit besluit ligt bij VWS. De NZa is verantwoordelijk voor de tarieven en prestaties en heeft hier een uitvoerende rol in. Daarom heeft de NZa VWS uitgenodigd om de invoering van de 13-wekenecho gedurende het jaar 2021 toe te lichten.

VWS geeft aan dat zij hadden gehoopt dat de invoering per 1 januari 2021 had plaatsgevonden. De invoering is echter vertraagd vanwege een capaciteitstekort bij de Centra voor Prenatale Diagnostiek. VWS wil de 13-wekenecho zo snel mogelijk aanbieden. Er is een lang traject aan vooraf gegaan en het advies stamt uit 2017. Het is ook belangrijk voor het landelijk wetenschappelijk onderzoek dat deze invoering zo snel mogelijk plaatsvindt. VWS voegt toe dat in principe al besloten is dat de 13-wekenecho per 1 sept 2021 ingevoerd zal worden en de counseling hierover per 1 augustus 2021. Het is echter niet mogelijk om dit 100% te garanderen, vanwege COVID-19. BEN licht toe dat ze in de RIVM-werkgroepen ervanuit gaan dat de invoering per aug/sept 2021 haalbaar is en dat COVID-19 dit naar verwachting niet meer zou kunnen vertragen. Met een slag om de arm zal VWS een officiële brief aan de NZa versturen waarin staat dat de 13-wekenecho en de counseling hierover respectievelijk per sept en aug 2021 ingevoerd zal worden.

**Actie VWS.**

Overigens wordt door VWS opgemerkt dat de counseling over de 13-wekenecho een maand eerder zal starten dan de 13-wekenecho, waardoor het eigenlijk op voorhand niet mogelijk zou zijn om beide vormen in te laten gaan per januari.

ZN vraagt waarom de financiering met terugwerkende kracht noodzakelijk is. Dit is administratief erg ingrijpend, met name voor de eerste lijn. Is hier rekening mee gehouden door VWS? De NZa licht toe dat voor de eerste lijn de wijziging doorgevoerd kan worden (zonder terugwerkende kracht) als voor 13 juli 2021 bekend is wat de definitieve ingangsdatum zal zijn. Voor de MSZ heeft de NZa een ingangsdatum met terugwerkende kracht voorgesteld. De NZa heeft begrepen dat de financiering met terugwerkende kracht voor ziekenhuizen relatief eenvoudig te verwerken is. Zo komt het voor dat prestaties vastgehouden worden tot aan het einde van het jaar en ingediend worden bij invoering van het nieuwe tarief. De NZa heeft een voorstel gedaan, maar staat open voor andere gedragen voorstellen vanuit partijen.

De KNOV wenst vóór 13 juli 2021 duidelijkheid en stelt voor om hier pragmatisch mee om te gaan. De administratieve lasten zijn volgens de KNOV te overzien.

Ook de NVZ wijst op een pragmatische oplossing en stelt daarnaast voor om voor het MSZ-deel de wijziging te bespreken in het TO MSZ, omdat daar de expertise zit. Verder vraagt de NVZ aan VWS of de extra drie

miljoen euro binnen het bestaande macrokader valt. VWS geeft aan dat ze vanuit zijn gegaan dat dit binnen het bestaande kader mogelijk is. De NVZ zou graag willen weten wat de verwachte financiële impact is voor de MSZ. De NZa zal dit terugkoppelen.

Pagina  
2 van 2

ZN vraagt naar de financiering van het bevolkingsonderzoek. De NZa licht toe dat de toelichting over de 13-wekenecho (counseling) onder de Zvw valt. De 13-wekenecho valt onder het bevolkingsonderzoek.

CZ noemt de situatie waarin slechts enkele onderzoeken worden toegelicht in een counselinggesprek. Wordt dan toch de hele prestatie in rekening gebracht? In de counseling worden alle vormen van prenatale screening toegelicht. De toelichting is altijd allesomvattend, aldus de NZa.

De NVOG maakt kenbaar nog steeds vraagtekens te hebben bij de invoering van de 13-wekenecho. Er wordt flink geïnvesteerd in een klein stuk extra diagnostiek waar inhoudelijk veel discussie over is geweest. De NVOG heeft hier begin af aan vraagtekens bij gezet. VWS licht toe dat het aanbieden van de 13-wekenecho uit het advies van de Gezondheidsraad volgt. Daarnaast zal de de financiering voor de 13-wekenecho (exclusief de counseling) vallen binnen de begroting vanuit VWS.

#### **Meerkosten**

##### Hebben partijen vragen over de berekening van de meerkosten?

Helder verhaal, aldus de KNOV.

Het is moeilijk in te schatten, maar Zilveren Kruis gaat ervanuit dat KPMG dit goed heeft berekend. ZN geeft aan later te reageren op de berekening. **Actie ZN.**

CPZ wijst op een motie die recent is aangenomen door de Tweede Kamer en vraagt of de 13-wekenecho nu niet onder de ZVW zou moeten horen. Hier bestaat intern discussie over. Volgens VWS vraagt de motie om in het jaar 2021 een reactie te geven. Dit loopt nog.

##### Voorgestelde wijzigingen in de Beleidsregel verloskunde - BR/REG-20108 (hierna: Beleidsregel verloskunde).

Omdat de voorgestelde wijzigingen in de Beleidsregel verloskunde samenhangen met de tariefberekening, is besloten dat partijen hier later op kunnen reageren. ZN heeft immers verzocht om meer tijd te krijgen voor het kijken naar de tariefberekening.