



Nederlandse
Zorgautoriteit

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Newtonlaan 1-41
3584 BX Utrecht

Postbus 3017
3502 GA Utrecht

T 030 296 81 11
F 030 296 82 96
E info@nza.nl
I www.nza.nl

Behandeld door	Telefoonnummer	E-mailadres	Kenmerk 78919/110004
Onderwerp Primaire diagnose op factuur GGZ			Datum 4 april 2014

Geachte heer K.,

Wij hebben onlangs het College Bescherming Persoonsgegevens (CBP) om advies gevraagd over het vermelden van de primaire diagnose op de factuur voor de basis GGZ en de gespecialiseerde GGZ. Het CBP heeft ons op 27 maart 2014 een reactie gestuurd waarin staat dat het CBP niet adviseert over nadere regelingen van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa). Deze stuur ik u hierbij toe. Vanwege deze reactie van het CBP achten wij het niet mogelijk de vermelding van de primaire diagnose via onze regelgeving te verplichten per 1 januari 2015. Hieronder licht ik dit toe.

Bij brief van 30 juli 2013 met kenmerk 137297-107826-CZ heeft u mij geïnformeerd over het onderhandelaarsresultaat geestelijke gezondheidszorg 2014-2017 en de daarin gemaakte afspraken met betrekking tot aanvullende gegevens op de factuur. De afspraak in het onderhandelaarsresultaat is het opnemen van de verplichte vermelding van de primaire diagnose op de factuur door zorgaanbieders via een nadere regel van de NZa, onder voorbehoud van positieve advisering van het CBP hierover. In een nadere afspraak tussen VWS, NZa, ZN en LPGGZ is vastgelegd dat de NZa de adviesaanvraag indient bij het CBP en dat ZN en LPGGZ de onderbouwing hiervoor opstellen.

Naar aanleiding van deze afspraak hebben ZN en de LPGGZ een analyse laten opstellen over de legitimiteit en noodzaak van het vermelden van de primaire diagnose op de factuur. We hebben hierna het CBP om advies gevraagd en de analyse van ZN en LPGGZ is hierbij als onderbouwing meegezonden.

Per brief van 27 maart 2014 heeft het CBP de NZa laten weten dat zij geen advies zal verstrekken over het opnemen van een verplichting de primaire diagnose op de factuur te vermelden bij nadere regeling van de NZa. De reden die het CBP hiervoor geeft is dat zij niet adviseert over nadere regelingen van de NZa.

Daarbij vindt het CBP dat dergelijke verplichtingen (medische gegevens en doorbreking medisch beroepsgeheim) van een zodanige aard zijn dat deze via een ministeriële regeling geregeld moeten worden.

Kenmerk
78919/110004

Pagina
2 van 2

Wij zien op dit moment geen mogelijkheden de procedure bij het CBP door te zetten. Het gevolg hiervan is dat de afspraak uit het bestuurlijk akkoord en het daarop volgende onderhandelaarsresultaat nog open staat. Vooralsnog zien wij in een ministeriële regeling een mogelijk alternatief voor een nadere regel. Het CBP heeft immers aangegeven dat als de betreffende verplichting bij ministeriële regeling wordt vastgelegd zij wel kan voorzien in een advies.

Met vriendelijke groet,
Nederlandse Zorgautoriteit,

drs. M.S. Mulder
directeur Zorgmarkten Cure

Bijlagen:

- Adviesaanvraag;
- Reactie CBP;
- Motivering adviesaanvraag;
- Bijlage bij motivering.