

Samenvoegen met bestand ziekenhuizen

Uw brief van  
----

Uw kenmerk  
----

Datum  
16 december 2008

Ons kenmerk  
POU/28112821

Behandeld door  
Team illegalen

Doorkiesnummer  
(020) 797 89 47

Onderwerp  
Beleidsregel ziekenhuizen  
financiering zorg voor  
vreemdelingen zonder verblijfsvergunning

Geachte mijnheer, mevrouw,

Door een wijziging van de Zorgverzekeringswet is het College voor zorgverzekeringen (CVZ) vanaf 1 januari 2009 verantwoordelijk voor het verstrekken van bijdragen aan zorgverleners, dus ook ziekenhuizen, die inkomsten derven ten gevolge van het verlenen van medisch noodzakelijke zorg aan bepaalde groepen vreemdelingen zonder verblijfsvergunning.

In deze brief legt het CVZ uit onder welke voorwaarden u in aanmerking komt voor deze bijdrage. In een bijlage treft u informatie aan over de uitvoering van deze regeling voor de overige beroepsgroepen in de gezondheidszorg. Verder ontvangt u een overzicht van de door het CVZ gecontracteerde ziekenhuizen.

Deze brief is bestemd voor de niet door het CVZ gecontracteerde ziekenhuizen, maar wordt, ter kennisneming, ook verzonden naar de door het CVZ gecontracteerde ziekenhuizen.

### **1. Algemeen wettelijk kader**

In Nederland geldt het algemeen erkende principe dat zorgverleners in voorkomende gevallen medisch noodzakelijke zorg verlenen, ongeacht de vraag of en hoe de kosten van die zorgverlening vergoed zullen worden. Normaal gesproken zal een zorgverzekeraar de gemaakte kosten betalen. Maar illegalen zijn op grond van de Koppelingswet niet verzekerd voor de Zorgverzekeringswet en de AWBZ. Zij moeten de zorg daarom zelf betalen. In veel gevallen zal de illegaal financieel niet in staat zijn om de geleverde zorg (volledig) te betalen. De zorgverlener loopt daardoor een financieel risico. Om dit risico het hoofd te bieden wordt de Zorgverzekeringswet gewijzigd en daarmee worden bestaande regelingen gedeeltelijk gewijzigd.

De wet heeft betrekking op zorg op grond van de ZVW en de AWBZ. Het CVZ geeft alleen een vergoeding voor zover de zorgverlener de zorg medisch noodzakelijk acht, gezien de aard van de prestaties en de verwachte duur van het verblijf van de vreemdeling. De wet maakt daarbij onderscheid tussen 'direct toegankelijke zorg' en 'niet direct toegankelijke zorg'. Bij 'direct toegankelijke zorg' (zorg die doorgaans wordt geleverd zonder verwijzing recept of indicatie) bedraagt de bijdrage van het CVZ 80% van de oninbare vordering. De bijdrage bedraagt 100% van de oninbare kosten van zorg die verband houdt met zwangerschap en bevalling.

Voor 'niet direct toegankelijke zorg' contracteert het CVZ zorgverleners. (IVF en genderbehandelingen zijn uitgesloten.) De hoogte van de vergoeding is onderdeel van die overeenkomst. (In diezelfde overeenkomst kan het CVZ de zorgverlener ook contracteren voor 'direct toegankelijke zorg'.)

## **2. Uitvoeringspraktijk voor ziekenhuizen**

### Direct toegankelijke zorg

Alle ziekenhuizen, gecontracteerd of niet, kunnen direct toegankelijke ziekenhuiszorg leveren. Dat betreft ziekenhuiszorg waarvoor verwijzing of overplaatsing naar een door het CVZ gecontracteerd ziekenhuis medisch niet verantwoord is. U kunt daarbij aansluiting zoeken bij het medisch toetsingskader dat u hanteert bij het overplaatsen van ongevalsslachtoffers naar een ziekenhuis in de eigen woonplaats. De door het CVZ te verstrekken bijdrage bedraagt, voor de niet gecontracteerde ziekenhuizen, 80% van de oninbare vordering.

Ook voor ziekenhuizen vergoedt het CVZ 100% van de oninbare kosten die verband houden met zwangerschap en bevalling.

Het CVZ verstrekt slechts bijdragen voor DBC's die ná 1 januari 2009 zijn geopend. Bij uw declaratie voegt u een ingevuld en ondertekend protocol-formulier (bijgevoegd). U kunt het protocol-formulier downloaden van [www.cvz.nl](http://www.cvz.nl) (onder: financiering).

Het CVZ vergoedt alleen declaraties die zijn ingediend binnen negen maanden na het sluiten van de DBC.

Om het beroep door illegalen op medisch noodzakelijke zorg niet te ontmoedigen, is het nadrukkelijk de bedoeling dat u het CVZ niet van meer persoonsgegevens voorziet dan staan opgenomen op het protocol-formulier (geslacht, initialen, geboortejaar, nationaliteit).

### Niet direct toegankelijke zorg

Alleen gecontracteerde ziekenhuizen kunnen een bijdrage ontvangen voor niet direct toegankelijke ziekenhuiszorg. Deze ziekenhuizen worden tevens gecontracteerd voor direct toegankelijke zorg. Het CVZ streeft naar het contracteren van 25 ziekenhuizen, verspreid over Nederland. De gecontracteerde ziekenhuizen leveren de volledige ziekenhuiszorg, zowel direct toegankelijk als niet direct toegankelijk.

Bijgevoegd ontvangt u een overzicht van de op dit moment door het CVZ gecontracteerde ziekenhuizen. Illegalen die de ziekenhuiszorg niet zelf kunnen betalen, kunt u naar deze ziekenhuizen doorverwijzen.

Bij een aantal regio's staat de vermelding: "leeg perceel". In deze regio's is op dit moment nog geen ziekenhuis gecontracteerd. Op [www.cvz.nl](http://www.cvz.nl) (onder: financiering) kunt u de actuele stand met betrekking tot de gecontracteerde ziekenhuizen volgen.

### Overgangssituatie

Als de DBC vóór 1 januari 2009 is geopend, dan kan de illegaal in uw ziekenhuis blijven tot hij is uitbehandeld. De kosten van de vóór 1 januari 2009 geopende DBC komen niet ten laste van de nieuwe regeling en vallen nog onder het oude regime. Daarom hoeft u een op 1 januari 2009 bij u verblijvende illegaal tijdens de looptijd van de DBC niet over te plaatsen naar een door het CVZ gecontracteerd ziekenhuis.

### **3. Meer informatie**

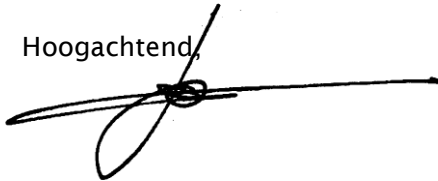
Op [www.cvz.nl](http://www.cvz.nl) (onder: financiering) vindt u meer informatie over de financiering van de zorg voor illegalen. U vindt daar actuele informatie over de door de CVZ gecontracteerde zorgverleners en u kunt daar het door u te gebruiken declaratie-adres en declaratieformulier vinden.

De medewerkers van het team illegalen zijn telefonisch bereikbaar onder telefoonnummer 020 - 79 78 947.

U kunt uw vragen ook per mail sturen naar [infoillegalen@cvz.nl](mailto:infoillegalen@cvz.nl).

Het CVZ is gesloten van donderdag 25 december 2008 tot en met vrijdag 2 januari 2009.

Hoogachtend,



dr. P.C. Hermans  
Voorzitter Raad van Bestuur

Bijlagen:

- informatie overige beroepsgroepen
- overzicht gecontracteerde ziekenhuizen
- protocol-formulier

## *Bijlage*

Informatie voor ziekenhuizen over de financiering van zorg voor vreemdelingen zonder verblijfsvergunning voor overige beroepsgroepen in de gezondheidszorg

---

### **Apotheken**

Geneesmiddelen en hulpmiddelen worden doorgaans verstrekt op basis van een recept of verwijzing.

Voor de geneesmiddelenzorg en de hulpmiddelenzorg contracteert het CVZ daarom apotheken. Het CVZ heeft inmiddels ongeveer 300 apotheken gecontracteerd.

Op [www.cvz.nl](http://www.cvz.nl) (onder: financiering) treft u een actueel bestand aan van gecontracteerde apotheken.

### **Huisartsen**

Huisartsenzorg is direct toegankelijke zorg.

De vergoeding voor huisartsenzorg bedraagt daarom 80% van de oninbare kosten.

De oninbare kosten die verband houden met zwangerschap en bevalling worden, ook voor huisartsen, volledig vergoed.

Het CVZ is momenteel in overleg met de GGD'en. Afhankelijk van de uitkomsten van dat overleg kunnen de huisartsen hun declaratie vanaf 1 januari 2009 indienen bij de huidige coördinator van het regionale samenwerkingsverband of bij het CVZ.

### **Tandartsen, paramedici, verloskundigen en kraamhulpen**

De zorg die wordt geleverd door tandartsen en paramedici (fysiotherapeuten, diëtisten) is direct toegankelijke zorg. De vergoeding bedraagt daarom 80% van de oninbare vordering.

Voor tandartsen is verder nog relevant dat de vergoedingsmogelijkheid wordt beperkt tot het zorgpakket van de Zorgverzekeringswet. Dat heeft tot gevolg dat tandartsen niet langer een vergoeding krijgen voor zorg die geleverd wordt aan illegalen ouder dan 21 jaar.

Ook voor fysiotherapeuten, diëtisten, verloskundigen en kraamhulpen is de vergoedingsmogelijkheid beperkt tot het zorgpakket van de Zorgverzekeringswet

De vergoeding voor verloskundigen en kraamhulpen bedraagt 100% van de oninbare kosten die verband houden met zwangerschap en bevalling.

Afhankelijk van de uitkomsten van het overleg tussen het CVZ en de GGD'en kunnen tandartsen, paramedici, verloskundigen en kraamhulpen hun declaratie vanaf 1 januari 2009 indienen bij de huidige coördinator van het regionale samenwerkingsverband of, rechtstreeks, bij het CVZ.

### **AWBZ- en GGZ-instellingen**

Voor de kosten van illegalen die zijn opgenomen in AWBZ- en GGZ-instellingen bestond nog geen vergoedingsregeling. Mede naar aanleiding van recente rechterlijke uitspraken voorziet de wet nu ook in een vergoeding voor AWBZ- en GGZ-instellingen.

Het CVZ zal in eerste instantie de instellingen contracteren waar op dit moment feitelijk illegalen verblijven. Vervolgens kunnen instellingen worden gecontracteerd op het moment dat zij, voor het eerst, een illegaal opnemen.