

Medische Specialistische zorg & ADHD Ziekenhuiszorg

Bijeenkomst: 23 mei 2017 om 11:00 uur.
Huis van de Stad Gouda

Aanwezigen : Dr. Jurriaan Hoekx, Groene Hart Ziekenhuis
Cyanne Janmaat , Groene Hart Ziekenhuis
Tim Peters, Groene Hart Ziekenhuis
Krista van Huis, Alles KiTs
Dop Scheewe, Alles Kits
Anke van der Landen, Gouda
Mohammed Boutasmit, Krimpenerwaard
Frank Feliks, NSDMH
Handan Yaguobi, NSDMH

Afwezig: Joost de Bie, Antonius Ziekenhuis

De bijeenkomst start met een presentatie (Bijlage1). Voor deze bijeenkomst zijn alle aanbieders uitgenodigd die Medische specialistische zorg of ADHD Ziekenhuiszorg bieden.

Doelstelling van deze bijeenkomst:

- Eenduidige productbeschrijving
- Wie levert product (welke deskundigheid nodig?)
- Hoe wordt het product geleverd
(randvoorwaarden (individueel/groep/setting/e.d.), specifieke kwaliteitsaspecten)
- Wat is een logische tijdseenheid (uur?)
- Bepalen kostprijselementen

De producten categorie 53 worden voorgelegd aan de aanbieders met de vraag welke producten uit categorie 53 niet zijn af te spreken in de vorm van categorie 54.

Er wordt aangegeven dat bij ziekenhuizen de indirecte contacttijd niet wordt geregistreerd. Voor 2018 zal de indirecte contacttijd bekostigd worden in het tarief, zodat de registratie hiervoor niet hoeft bijgehouden te worden. De aanbieders hebben een voorkeur voor trajectprijzen.

In de toekomst wil de regio meer naar output gerichte financiering. De stap naar resultaatbekostiging is voor nu te groot, daarom wordt een tussenstap gemaakt met de inspanningsgerichte variant. De verwachting is dat de contracten met drie tot vijf jaar worden verlengd, om de administratieve lasten voor beide partijen te verminderen en de contractverlengingen niet jaarlijks te hoeven doen. Om de verwijzingen en administratie te vereenvoudigen worden er voor 2018 minder producten afgesproken en wordt voor elk product een uniform uurtarief gehanteerd.

De jeugdigen die ADHD Ziekenhuiszorg krijgen worden aangemeld bij de gemeente. De ouders van de jeugdige ontvangen vervolgens een brief vanuit de gemeente waarin wordt aangegeven, dat de jeugdige is aangemeld voor zorg. Ouders reageren hier volgens het GHZ boos of verbaasd over, omdat ze vinden dat er sprake is van schending van privacy. Het NSDMH geeft aan dat dit niet het juiste moment is om dit te bespreken en dat hier een aparte afspraak voor gemaakt zal worden.

Op de vraag welke producten uit categorie 53 niet zijn af te spreken in de vorm van categorie 54 geven de aanbieders aan dat ze eerst willen weten waar de producten in categorie 54 voor staan. Vervolgens wordt er in het kort uitgelegd waar 54001 BGGZ, 54002 SGGZ en 54003 Hoog SGGZ voor staan en wanneer 54004 Diagnostiek wordt ingezet. In de producten 54001 t/m 54003 is de diagnose opgenomen. Het product 54004 Diagnostiek wordt ingezet indien de diagnose wordt gesteld door een andere aanbieder of de behandeling stopt.

Alles KiTs geeft aan dat ze op één locatie zitten met Groos Mentaal Beter. De diagnose wordt vastgesteld door Alles KiTs en de behandeling uitgevoerd door de psychologen van Groos Mentaal Beter.

Triage

Huisartsen kiezen vaak voor ziekenhuizen, omdat ze geen wachttijden hebben, maar ook door vertrouwen in de expertise van de kinderarts. Bij comorbiditeit wordt de jeugdige behandeld, bij psychologische consultatie wordt de patiënt vaak doorverwezen. De administratieve lasten worden als significant hoog ervaren.

In algemene zin is er een beeld dat ziekenhuiszorg duur is terwijl dat niet zo hoeft te zijn. De regio wilt naar uniforme prijzen. De regio wil verantwoord zorg inkopen en ziet ook dat de kostprijselementen van een ziekenhuis anders kan zijn dan bij een GGZ aanbieder.

Administratie:

Nadat de producten zijn beschreven, zal er gekeken worden welke administratieve gevolgen dit met zich meebrengt.

Afspraken:

De producten worden beschreven door het NSDMH, deze worden voorgelegd aan de aanbieders uiterlijk 1 juni 2017. De aanbieders kunnen hier tot 5 juni op reageren.

Op dinsdag 6 juni 2017 vindt de vervolgspraak plaats. Van 11:00 uur tot 12:00 uur zullen de productbeschrijvingen worden vastgesteld en van 12:00 uur tot 13:00 uur zullende administratieve gevolgen worden besproken.

Bijlage 1: Behandeling

Bijeenkomst Medisch specialistische zorg & ADHD Ziekenhuiszorg

Behandeling

Bijeenkomst
Medisch specialistische zorg
ADHD Ziekenhuiszorg

Context en doel

Nu

- Zorginstituut Nederland:
Behandeling van kinderen met ADHD door een kinderarts in een ziekenhuis of zelfstandig behandelcentrum is jeugd-GGZ
- Reden voor contractering:
 - Aandacht voor somatische component
 - Voorkeur cliënt voor kinderarts boven GGZ
 - Verwijsgedrag huisartsen
- Aparte bekostigingsafspraken in verlengde gemaakte afspraken i.k.v. Zvw (categorie 53)



Context en doel

2018

- Per 2018 geen DBC's voor Jeugd-GGZ
- NSDMH hanteert bij inkoop Jeugd-ggz de uitvoeringsvariant *Inspanningsgericht*
- Nieuwe, eenduidige productbeschrijvingen gewenst
- Welke producten categorie 53 nog inkopen?



JGGZ landelijke productcodes, cat 54

54001	Jeugd-ggz behandeling regulier / generalistisch
54002	Jeugd-ggz behandeling specialistisch
54003	Jeugd-ggz behandeling hoog-specialistisch
54004	Jeugd-ggz diagnostiek
54005	Jeugd-ggz verblijf licht
54006	Jeugd-ggz verblijf zwaar
54007	Jeugd-ggz dagbehandeling
540??	Jeugd-ggz crisis



JGGZ landelijke productcodes, cat 53

53A01	Behandeling of onderzoek op de polikliniek of dagbehandeling bij gedragsproblemen
53A02	Consult op de polikliniek bij gedragsproblemen
53A03	Meer dan 6 polikliniekbezoeken of meer dan 1 dagbehandeling bij een psychische of gedragsaandoening
53A04	Consult op de polikliniek bij een psychische of gedragsaandoening
53A05	Behandeling of onderzoek op de polikliniek of dagbehandeling bij een psychische of gedragsaandoening (incl. activiteiten psychosociaal specifiek)
53A06	Behandeling of onderzoek op de polikliniek of dagbehandeling bij een psychische of gedragsaandoening (excl. activiteiten psychosociaal specifiek)



Context en doel

- **Eindresultaat**

Eenduidige productbeschrijving op basis waarvan

- De zorgaanbieder professioneel invulling kan geven aan zijn aanbod op de hulpvraag van de cliënt
- Heldere en eenduidige beschikkingen kunnen worden afgegeven
- Tarieven kunnen worden vastgesteld



MEI-SBAM-V2

Onderwerp bijeenkomst

- Welke producten uit categorie 53 zijn niet af te spreken in de vorm van categorie 54?
- Waarom?



MEI-SBAM-V2

Context en doel

- **Doelstelling**
 - Eenduidige productbeschrijving
 - Wie levert product (welke deskundigheid nodig?)
 - Hoe wordt het product geleverd (randvoorwaarden (individueel/groep/setting/e.d.), specifieke kwaliteitsaspecten)
 - Wat is een logische tijdseenheid (uur?)
 - Bepalen kostprijscomponenten



MEI-SBAM-V2

Kostprijscomponenten

A. Functiemix van behandelaren	Verhouding tussen MBO-, HBO-, WO- en medische specialisten (arts en psychiater) betrokken bij de behandelingen
B. Bruto salaris behandelaar (€/jr)	<ul style="list-style-type: none"> • Bruto jaarsalaris obv CAO-schalen • Onregelmatigheidstoeslag • Werkgeverslasten
C. Toegerekende overige kosten	<ul style="list-style-type: none"> • Materiële zorggebonden kosten • Personeelskosten leidinggevenden in primair proces • Overheadkosten organisatie en management • Kapitaal- en huisvesting gerelateerde kosten
D. Netto tijd beschikbaar voor cliënten (uur/jaar)	Werkbare uren op jaarbasis van behandelaren - vakantie – ziekte – opleiding - algemene niet cliëntgebonden indirecte tijd (w.o. werkoverleg, beleid, interview, reflectie)



MEI-SBAM-V2

Vervolgafspraken

