



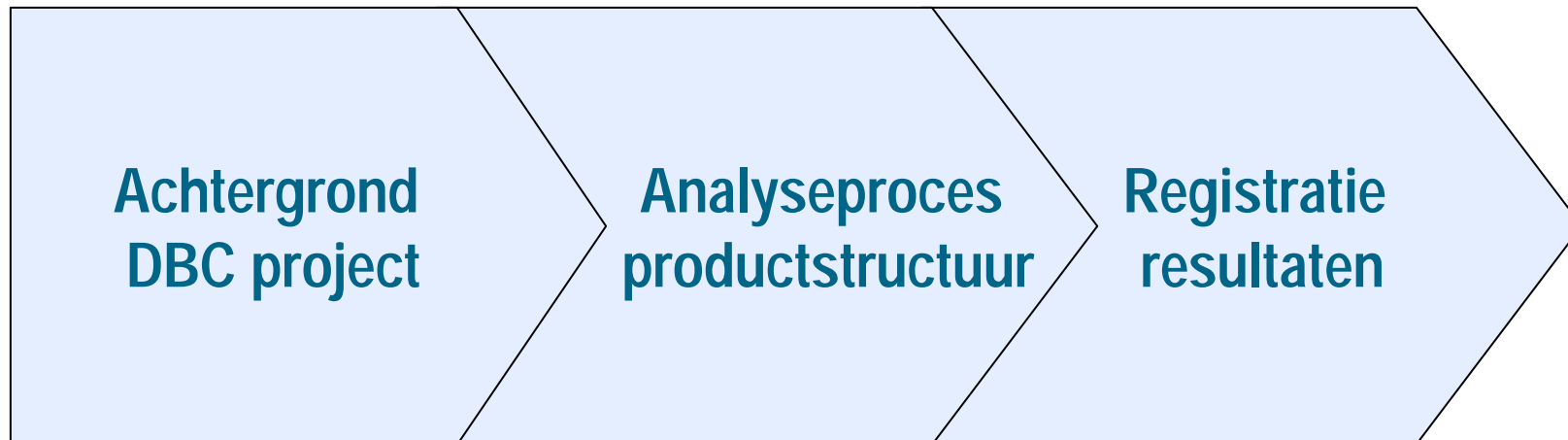
Hans Tieken,
Adviseur Raad van Bestuur Jellinek
lid Iwdo (verslaving)

Bijeenkomst NVSPV d.d. 18 mei 2006

DBC GGZ

Diagnose Behandeling Combinatie

Programma



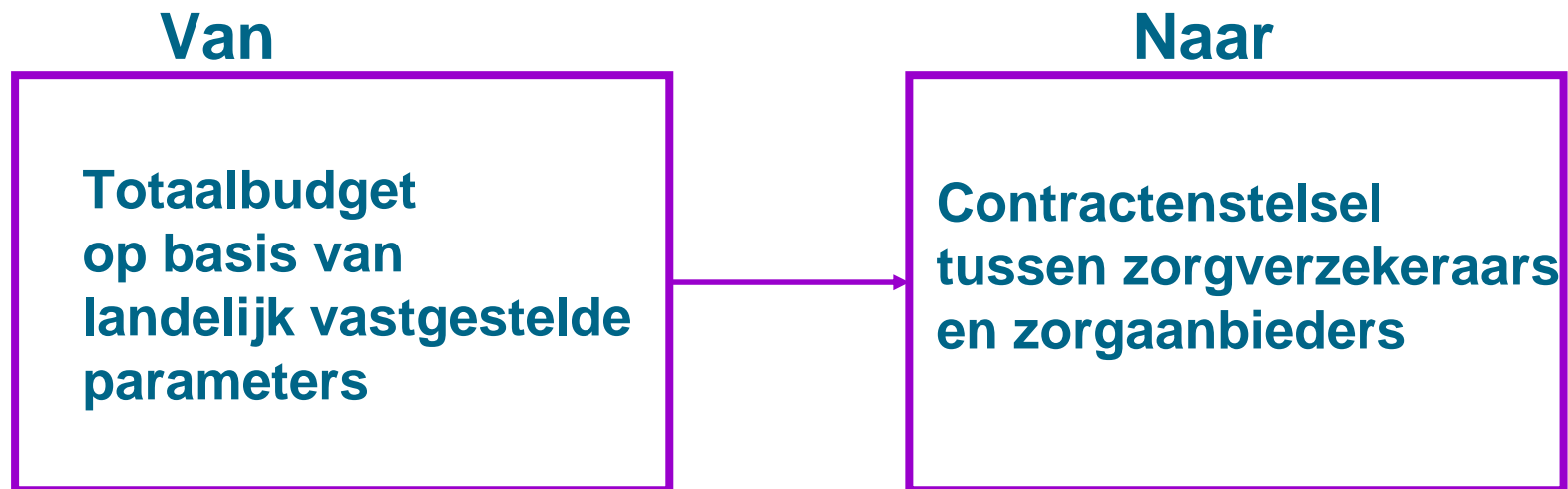
Aanleiding voor project DBC GGZ

- Onvrede met huidige bekostiging
- Modernisering curatieve zorg & AWBZ leidden tot akkoord door partijen om DBC's te ontwikkelen voor de 2^e lijns GGZ-zorg
- Voorjaar 2003: ontwikkelen theorie
 - ✓ LWDO: Ontwikkeling DBC-model en spelregels
 - ✓ Werkgroep kostprijzen: Ontwikkeling kostprijsmodel
 - ✓ Opzet concept GPVA



Eindmodel DBC GGZ

Essentie: zorgaanbieders en zorgverzekeraars onderhandelen over prijs, kwaliteit en volume van DBC's (kortom over prestaties).





Per klus.....



.....of per tijd/traject



Onderhandelen

tussen

Verzekeraar aan Zorgaanbieder

Over

Aantal

Prijs

Kwaliteit

Kwaliteit kan zijn:

- Evidence based behandeling?
- Gecertificeerde zorg?
- Cliënt satisfactie op afgesproken niveaus/aspecten?
- Gemeten resultaten?
- Bepaalde deskundigheid personeel?

Altijd: resultaat van onderhandeling

Keuze voor de 'taal' van DBC

Diagnose Behandeling Combinatie

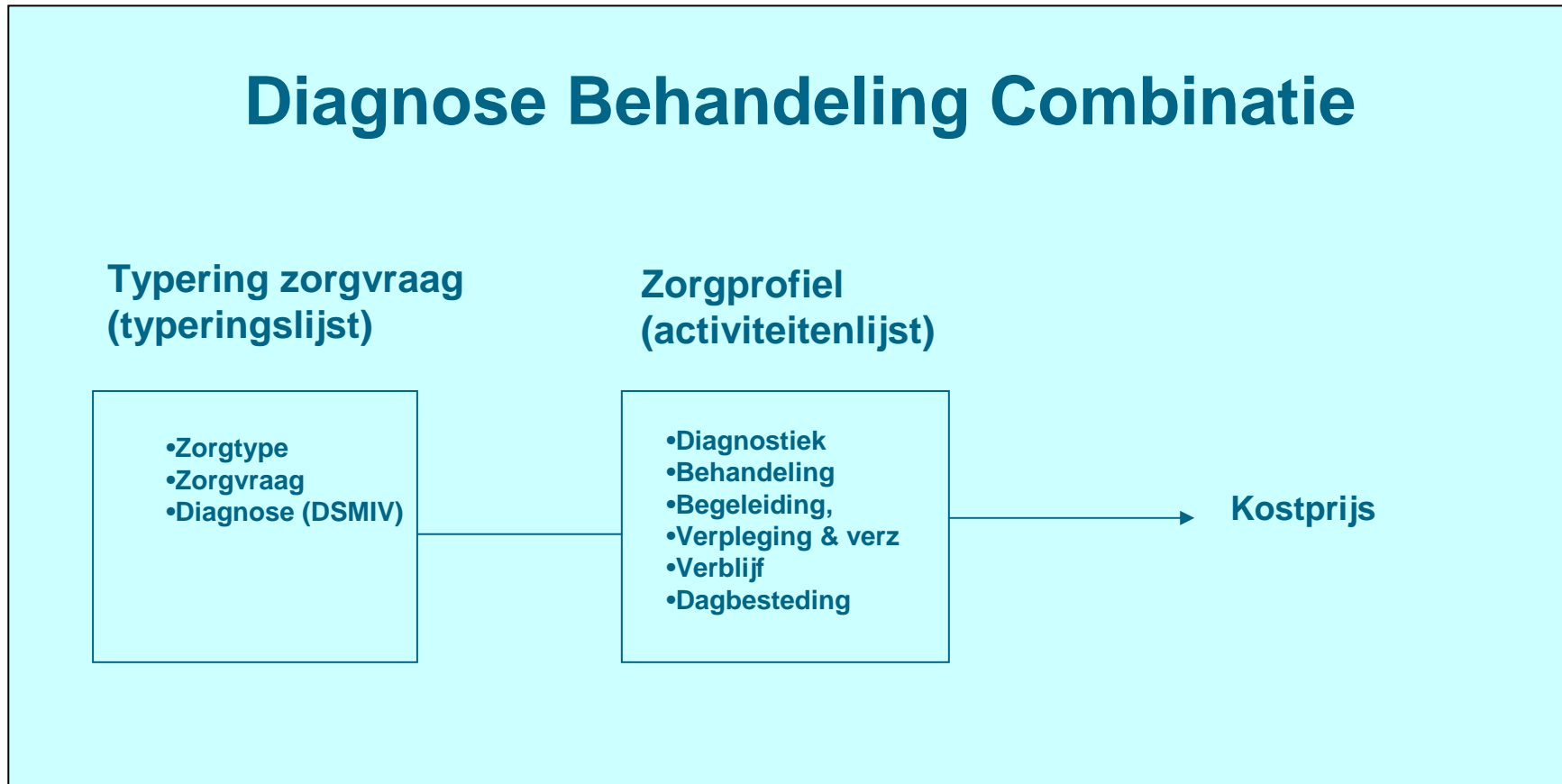
Typering zorgvraag (typeringslijst)

- Zorgtype
- Zorgvraag
- Diagnose (DSMIV)

Zorgprofiel (activiteitenlijst)

- Diagnostiek
- Behandeling
- Begeleiding,
- Verpleging & verz
- Verblijf
- Dagbesteding

Kostprijs



Landelijke Werkgroep DBC-ontwikkeling GGZ

- Expertgroep:
 - ✓ Ca. 30 professionals uit de GGZ
 - ✓ Alle circuits vertegenwoordigd
 - ✓ Zowel psychiaters/ psychotherapeuten als managers

Opdracht:

1. Typeringslijst
2. Registratielijst Activiteiten & Verrichtingen
3. Opleveren Productstructuur

Analyseproces productstructuur

Terug naar de opdracht van de LWDO:

'Ontwikkel het DBC-model ten behoeve van de GGZ dat leidt tot circa 50 hoofdgroepen van DBC's op basis waarvan zorgaanbieders en zorgverzekeraars in het eindmodel kunnen onderhandelen over kwaliteit, prijs & volume van GGZ-zorg.'

- Beperkt *aantal* hoofdgroepen van DBC producten
- *Kostenhomogene* producten
- *(Voor professionals in praktijk) herkenbare* producten

DBC-model: 3 bouwstenen in onderlinge samenhang

Typeringslijst

- ID-gegevens
- Zorgtype
- Zorgvraag
- Diagnose

?

?

Productstructuur: hoofdgroepen DBC's

- Medisch/ professioneel herkenbaar
 - ✓ As I, As II, V-code DSMIV
- Kostenhomogeen
 - ✓ Ambulant, deeltijd, dag & nacht
 - ✓ Zorgzwaarte

Taal voor onderhandeling!

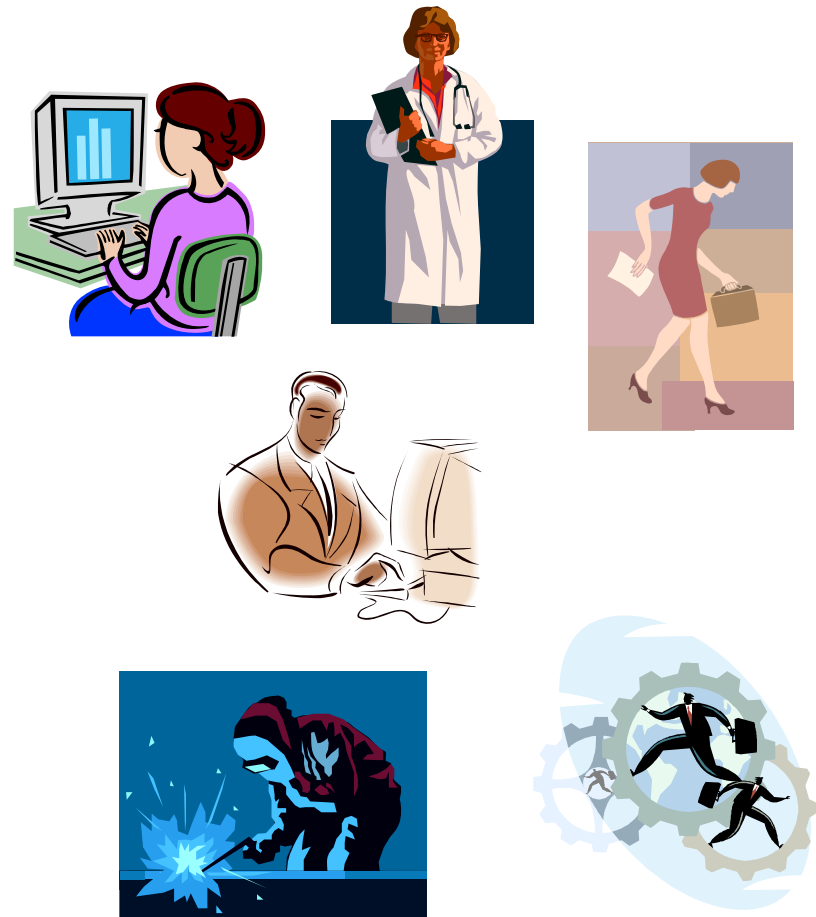
Lijst activiteiten & verrichtingen

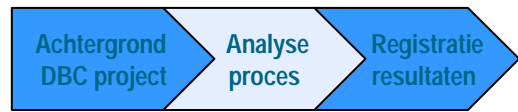
- Pre-intake activiteiten
- Intake/ Diagnostiek
- Behandeling
- Begeleiding
- Algemene indirecte activiteiten
- Verblijf

Van een patiënt met een unieke DBC....



....naar een productgroep.





Kostenhomogeen



Voor professional in de praktijk herkenbaar



Inhoudelijk verwant maar geen eenheidsworst



- Melk?
- Wijn?

Top 6 zorgtypen nieuwe patiënten (sept 05)

	Aantal dbcs	Aantal patiënten	Aantal open	Aantal volledig getypeerd behalve eind gaf	Aantal volledig getypeerd en gesloten
Reguliere zorg	34.764	34.334	21.476	10.779	11.214
Enmalig spoedeisend consult/crisisinterventie	2.143	2.096	1.490	361	618
Acute opname	999	978	355	102	459
Intercollegiaal consult	488	479	72	40	373
Voortgezette behandeling	2.562	2.523	2.179	1.161	361
Zorg op basis van tertiaire verwijzing	590	589	299	102	277

- ✓ 80% van de patiënten heeft zorgtype reguliere zorg
- ✓ 8% heeft een acuut zorgtype

Behandeltype, nieuwe patiënten (sept 05)

	Aantal dbcs	Aantal patienten	Aantal open	Aantal volledig getypeerd behalve eind gaf	Aantal volledig getypeerd en gesloten
Geen opname - 1 beroep	17.794	17.592	11.328	4.867	5.498
Geen opname - Meer beroepen	23.103	22.611	14.744	7.366	6.985
Opname - 1 beroep	216	215	116	13	90
Opname - Meer beroepen	2.882	2.748	1.419	810	1.374

- ✓ Verhouding ambulante/ klinische DBC's
- ✓ Multidisciplinair werken in de GGZ

Productgroepen per april 2006 (1)

Ambulante productgroepen redelijk stabiel

In april 63, kunnen er 100 worden

Klinische productgroepen nog zeer instabiel

Door te grote variëteit in kosten verblijfsdagen,

maar

een oplossing lijkt voorhanden

Ambulante productgroepen per april 2006

Vier categorieën productgroepen ambulant:

1. Enkel pré-intake	1	groep
2. Enkel diagnostiek of pre-intake en diagnostiek	4	groepen
3. Kort ambulant	10	groepen
4. Lang ambulant per diagnose	51	groepen
Totaal ambulante productgroepen	63	groepen

Ambulante groepen lang per diagnose (1)

- Stoornissen in de kindertijd 6 groepen
- Delirium, dementie 4 groepen
- Aan een middel gebonden stoornissen 5 groepen
- Schizofrenie 4 groepen
- Stemmingstoornissen 6 groepen
- Angststoornissen 5 groepen
- Aanpassingsstoornissen 4 groepen

Ambulante groepen lang per diagnose (2)

- Andere aandoeningen 6 groepen
- Overige diagnoses 5 groepen
- Persoonlijkheidsstoornissen 6 groepen

Totaal groepen ambulante lang 51 groepen

Verdere verfijning is nog mogelijk, tot bv. 100 groepen

Beschrijving van een productgroep

Bij voorbeeld:

Stemmingsstoornissen Ambulant lang

- Meer dan 600 minuten
- Maximimaal 4 beroepen
- Geen psychotherapie

Klinische productgroepen

Klinische product is een optelsom van:

- **Component Behandeling**
 - Bij voorbeeld in 20 behandelgroepen
- +
- **Component Verblijf**
 - Bij voorbeeld in 20 varianten van verblijf

Tarief is dan: tarief behandeling + tarief verblijf

Component behandeling in klinisch product

Behandeltijd in catagoriën

0-600 minuten

600-2000 minuten

4000-8000 minuten

>8000 minuten

Activiteiten en beroepen

Enkelvoudig of meervoudig

Wel of geen psychotherapie

Wel of geen farmacotherapie, enzovoort, enzovoort

Component Verblijf in klinisch product

Verblijfsduur in dagen

- Tot 6 dagen
- " 21 dagen
- " 42 dagen
- " 63 dagen
- " 84 dagen (is 3 maanden)
- " 168 dagen (is 6 maanden)
- " 252 dagen (is 9 maanden)

Zwaarte verblijfsdag

- 0-100 euro
- 100-320 euro
- >320 euro

Voorbeeld van een klinische DBC

Verzekerde Tiekens heeft gehad:

Behandeling

- 0-600 minuten (*eventueel 125 minuten*)
- Enkelvoudig; geen psychotherapie

Kosten: € 717

Verblijf

- 6 dagen categorie zwaar is € 1.489
- 50 dagen categorie licht is € 6.526
- Kosten € 8.015

Kosten klinische DBC: € 8.732,=

Ter discussie of dit per diagnose moet

Resultaat verzekerde Tieken

Bij afsluiting behandeling:

- Diagnose: in remissie
- GAF-score: 20 punten verhoogd
- Klanttevredenheid 7,2

Na 6 maanden:

- Diagnose in remissie
- GAF-score idem
- Klanttevredenheid 8,2

Meer informatie

- www.dbcggz.nl
- www.dbconderhoud.nl
- www.ggznederland.nl
- www.ctg-zaio.nl
- www.dbcggzleergang.nl