



Nederlandse
Zorgautoriteit

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Staatssecretaris drs. P. Blokhuis
Postbus 20350
2500 EJ DEN HAAG

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

Ministerie van Justitie en Veiligheid
Minister drs. S. Dekker
Postbus 20301
2500 EH DEN HAAG

Behandeld door
directie Regulering

Telefoonnummer
(088)-770 87 70

E-mailadres
info@nza.nl

Kenmerk
0362528/576949

Onderwerp
Uitwerking zorgprestatie model ggz en fz

Datum
17 februari 2020

Geachte heren Blokhuis en Dekker,

Op 30 april 2019 heb ik u het advies 'Zorgprestatie model ggz en fz' doen toekomen. In dit advies beschrijven wij een nieuw bekostigingsmodel voor de generalistische basis-ggz (gb-ggz), gespecialiseerde ggz (g-ggz) en forensische zorg (fz) gebaseerd op een systeem van consulten en settings.

In uw reactie richting de Voorzitter van de Tweede Kamer van 2 juli 2019 en in uw brief aan de NZa van 12 juli 2019 geeft u aan dat u van plan bent dit advies over te nemen onder de voorwaarde dat bij de uitwerking van het model een aantal zaken wordt bevestigd. U heeft de NZa gevraagd het zorgprestatie model, rekening houdend met deze voorwaarde, samen met partijen uit te werken.

Per brief van 28 november 2019 hebben wij u op de hoogte gesteld van de gewijzigde planning. Met deze brief sturen wij u de toegezegde stukken:

- De 'tussenrapportage Zorgprestatie model ggz & fz' met een uitwerking van de gebruiksdoelen van zorgvraagtypering (bijlage 1),
- een analyse van de financiële gedragsprikkel van het zorgprestatie model (bijlage 2),
- een notitie met de voorlopige resultaten van de pilot met het zogenoemde zorgclustermodel (bijlage 3).

Proces tot nu toe

Na publicatie van het advies in april 2019 hebben we samen met de betrokken veldpartijen het Zorgprestatie model verder uitgewerkt. Veldpartijen en de NZa hebben hun samenwerking vormgegeven in een hiervoor opgericht programma 'Zorgprestatie model ggz en fz'. Binnen dit programma is sindsdien veel werk verzet waarbij alle betrokken partijen vanuit een positieve en constructieve grondhouding hebben samengewerkt.

Uitwerking van het Zorgprestatie­model

Binnen het zorgprestatie­model is een indeling in settings uit­gewerkt en zijn de consul­ten verder gedefinieerd en afge­bakend. De indeling in settings zorgt ervoor dat er reële tarieven komen voor de zorg­levering door één vrijgevestigde behandelaar tot de zorg­levering door een multidisciplinair team in een hoogspecialistische of foren­sische setting. Ook patiënten met een complexe zorg­vraag kunnen hierdoor een behandeling krijgen waar een passend tarief tegenover staat. De indeling in settings faciliteert daarbij het maken van gerichte afspraken in de contractering.

Kenmerk
0362528/576949

Pagina
2 van 3

Daarnaast is een scherpere afbakening en indeling van de consul­ten voorgesteld. Deze indeling sluit aan bij de werkwijze die nu al in de ggz en fz in verschillende behandelsettings wordt gehanteerd. In dit systeem hoeft vrijwel alleen nog maar de tijd die direct aan de patiënt is besteed, geschreven te worden. Dat betekent een grote verlichting van de administratieve lasten. De voorgestelde prestaties leiden bovendien tot een begrijpelijke en controleerbare zorgnota voor de patiënt. De averechtse gedragsprikkel om patiënten te behandelen tot na een volgende dbc-tijds­klasse komt met de voorgestelde afbakening te vervallen.

Zorgvraagtypering

Binnen het programma is in de afgelopen periode een uitwerking gemaakt van de gebruiksdoelen van de zorgvraagtypering. In deze uitwerking hebben partijen vastgelegd voor welke doelen de zorgvraagtypering wordt gebruikt en voor welke doelen niet. Daarnaast hebben partijen een tijd­pad opgesteld voor de verdere uitwerking en implementatie van een verbeterde zorgvraagtypering. Partijen hebben afgesproken dat de registratie van de zorgvraagtypering op patiëntniveau gelijktijdig moet starten met de invoering van het zorgprestatie­model. Voor de foren­sische setting zal de komende periode extra aandacht gaan naar de vormgeving van een systeem voor zorgvraagtypering dat voorspellend is voor foren­sische patiënten.

Bijgaand vindt u de voorlopige resultaten van de pilot met het zorgcluster­model. Partijen zijn nog in gesprek over de conclusies die hieraan verbonden moeten worden, vooral over de toepasbaarheid van de zorgclusters voor de gebruiksdoelen van zorgvraagtypering. De voorlopige resultaten laten zien dat het zorgcluster­model in de ggz een hogere voorspellende waarde heeft op de zorgkosten dan de DSM hoofdgroepdiagnose. De verdiepende analyses die de komende maanden zullen plaatsvinden, zullen meer duidelijkheid geven over de duiding hiervan.

Vervolg

De inrichting van een nieuw bekostigings­model loopt samen met een aantal actuele vraagstukken die spelen binnen de sector. Met name de inrichting van de controle en verantwoording zal de komende tijd aandacht vragen. Partijen zijn bijvoorbeeld nog in gesprek over de verdere invulling en het gebruik van het trajectnummer en de manier waarop de principes van horizontaal toezicht hierin een plek krijgen. Ook worden de laatste stappen gezet in de uitwerking van het bekostigings­stelsel.

Er wordt nog gekeken naar de homogeniteit van de prestaties en naar een opsplitsing van de setting 'kwaliteitstatuut ambulante sectie III' om beter tegemoet te komen aan het ontwerpcriterium van reële tarieven.

Kenmerk
0362528/576949

Pagina
3 van 3

Afsluiting

Partijen zullen de komende maanden hun samenwerking voortzetten om het zorgprestatie-model verder uit te werken en de genoemde vraagstukken te beslechten. In april 2020 volgt de oplevering van een externe toets waarin het uitgewerkte zorgprestatie-model wordt beoordeeld op de ontwerpcriteria. Begin mei sturen wij u de verdere uitwerking van ons advies, inclusief de eindevaluatie van het zorgclustermodel, een duiding van de uitkomsten van de externe toets en de overige door u gevraagde analyses.

Ik verwacht u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd.

Met vriendelijke groet,
Nederlandse Zorgautoriteit

dr. M.J. Kaljouw
voorzitter Raad van Bestuur