

Bijlagen monitor umc's 2021



10 maart 2022

Inhoudsopgave

Bijlage 1 Methode		3
1.1	Splitsing topreferente en niet-topreferente zorg	3
1.2	De ROBIJN-systematiek	3
1.3	Analyses	7
1.4	Kwalitatieve analyse maatschappelijke opgaven	9
Bijlage 2 niet-topreferente zorg per umc		11
2.1	AMC	12
2.2	Erasmus MC	17
2.3	LUMC	22
2.4	Maastricht UMC+	27
2.5	Radboudumc	32
2.6	UMCG	37
2.7	UMC Utrecht	42
2.8	VUmc	47
Bijlage 3 achterliggende data-analyse		52
3.1	Exacte cijfers patiënten en omzet macroniveau	53
3.2	Verdiepende analyse verdeling patiënten en omzet	54
3.3	Type niet-topreferente zorg	56

Bijlage 1 Methode

In dit hoofdstuk beschrijven we de methodiek. Deze is nagenoeg gelijk met de methodiek van de monitor basiszorg umc's uit 2020, waar deze monitor op voortbouwt.

1.1 Splitsing topreferente en niet-topreferente zorg

Een belangrijk onderdeel van de monitor is de splitsing tussen topreferente en niet-topreferente zorg. Deze splitsing bepaalt immers in grote lijnen waar een patiënt zijn zorg zou moeten krijgen. Er zijn verschillende manieren om deze splitsing vorm te geven. We hebben de volgende mogelijkheden verkend:

- 1 een indeling op basis van a-segment en b-segment;
- 2 een indeling op basis van Wbmv-zorg (wet Bijzondere Medische Verrichtingen);
- 3 een indeling op basis van de ROBIJN-systematiek.

Geen van deze methodes doet volledig recht als instrument voor de beantwoording van de onderzoeksvraag over basiszorg geleverd in umc's. Alle kennen voor- en nadelen. Bovendien geldt dat er altijd uitzonderingen voor individuele patiënten mogelijk zijn binnen een patiëntengroep. Bijvoorbeeld de context rondom de patiënt die het noodzakelijk maakt om de zorg toch in een umc te leveren, ook al zit hij in een groep niet-topreferente zorg. Of juist andersom, context die het mogelijk maakt om (een deel van) de topreferente zorg toch in een streekziekenhuis aan te bieden.

In overleg met het ministerie is de keuze gevallen op een indeling op basis van de ROBIJN-systematiek. Een korte beschouwing van de andere 2 alternatieven is te vinden in de [monitor basiszorg umc's](#) van vorig jaar.

Ontstaan ROBIJN-systematiek

De afgelopen jaren hebben het ministerie van VWS, de NFU samen met umc's en de NZa hard gewerkt aan een verbetering van het verdelen van de gelden voor topreferente zorg (zeer specialistische zorg waarvoor een infrastructuur nodig is waarin verschillende disciplines op hoog niveau samenwerken). Hieruit is de zogenaamde ROBIJN-systematiek voort gekomen, waarbij op basis van 7 labels wordt gekeken of de zorgvraag van een patiënt gelabeld kan worden als topreferent. De labels gaan uit van patiënt-kenmerken zoals jonge multimorbide patiënten, multispecialistische zorg, etc.¹ Dat maakt deze methode uniek ten opzichte van de andere methodes die uitgaan van een zorgproduct. Hierdoor is het mogelijk om rekening te houden met verschillende type patiënten binnen een zorgproduct, hetgeen bij de andere methodes niet het geval is. Bovendien is deze methodiek afgestemd met de umc's en de NFU en is daarmee een breed gedragen methode.

1.2 De ROBIJN-systematiek

Zoals aangegeven biedt de ROBIJN-systematiek een aantal voordelen ten opzichte van andere methodes. In deze paragraaf leggen we de ROBIJN-systematiek nader uit. We gaan in op de labels, de gebruikte data en verdere ontwikkelingen.

¹ Zie paragraaf 1.2

Verdeling van de ROBIJN-gelden

Jaarlijks wordt er voor ongeveer 780 miljoen euro verdeeld over de umc's en het Antoni van Leeuwenhoek (AvL) en Prinses Maxima Centrum (PMC). Deze gelden zijn bedoeld voor het verlenen van topreferente zorg en om onderzoek en innovatie te stimuleren. Deze verdeling vindt voor een groot deel plaats op basis van het percentage topreferente zorg dat een bepaald umc levert. Om te bepalen wat topreferente zorg is, is een labelsystematiek ontwikkeld. Wanneer een patiënt voldoet aan een van de zeven labels, wordt deze gelabeld als topreferente patiënt. Binnen de ROBIJN-systematiek wordt gewerkt met de volgende labels:

- **Label behandelintensiteit**
De profielzwaarte van een dbc van een patiënt wordt afgezet tegen de gemiddelde zwaarte van vergelijkbare dbc's. Via een statistische uitbijtermethodiek wordt bepaald of een dbc-zorgproduct substantieel zwaarder is. Indien dit het geval is, krijgt het dbc-zorgproduct het label 'behandelintensiteit'.
- **Label unieke zorg**
Er wordt bepaald of de bbaz-ontvangers voor een bepaalde patiëntengroep (o.b.v. diagnose en een patiëntkenmerk) het merendeel (> 85%) van de dbc's leveren. Als dit het geval is wordt een patiëntgroep als 'uniek' bestempeld.
- **Label multi-specialistische zorg**
Gelabelde patiënten ontvangen zorg van meerdere poortspecialismen voor dezelfde diagnosegroep binnen hetzelfde ziekenhuis.
- **Label complexe operatie**
Operatieve verrichtingen worden als complex bestempeld indien zij aan twee condities voldoen:
 - zij komen weinig voor (bij <1 op de 100.000 Nederlanders) en
 - zij worden hoofdzakelijk door bbaz-ontvangers uitgevoerd (>85%).
- **Label zeldzame diagnose**
Een diagnose wordt als zeldzaam bestempeld indien zij bij minder dan 1 op de 100.000 Nederlanders voorkomt.
- **Label tertiaire verwijzing**
Het gaat hier om het aantal unieke patiënten dat door een andere zorgaanbieder is behandeld en daarna is doorverwezen (binnen 1,5 jaar na de begindatum van de dbc). Het gaat om behandelingen binnen hetzelfde specialisme, of om de belangrijkste doorverwijspatronen tussen specialismen. Hiervoor wordt de ziekenhuisadministratie gebruikt die de doorverwijzingen vastlegt, maar ook wordt gezocht op basis van bsn of de patiënt zorg heeft ontvangen in meerdere ziekenhuizen. In dit laatste geval is de doorverwijsadministratie van de desbetreffende ziekenhuizen niet relevant.
- **Label jonge multi-morbide patiënten**
Het gaat hier om patiënten jonger dan 50 jaar met vier of meer diagnosegroepen gedurende twee kalenderjaren. Het aantal diagnosegroepen wordt over de ziekenhuisinstellingen heen geteld.

Gebruik DIS-data

Voor het invullen van deze labels wordt gebruik gemaakt van de DIS-data. Het voordeel van deze data is dat het meer kenmerken van patiënten bevat dan andere bronnen van data. Daarmee is de DIS-data de enige bron die voldoende informatie bevat om deze labels te vullen. De umc's hebben de afgelopen jaren fors geïnvesteerd om de DIS-data voor hun ziekenhuis compleet te maken. Voor de overige ziekenhuizen geldt dat de DIS-data voor meer dan 90% de daadwerkelijk geleverde zorg dekt. Zo blijkt op basis van een vergelijking tussen data uit het DIS-systeem met de data van Vektis. Daarmee is de DIS-data voor hen niet 100 procent volledig, maar biedt het toch voldoende basis om op macroniveau analyses uit te voeren.

De dataset die gebruikt is voor de analyses is nagenoeg dezelfde als die wordt gebruikt voor de toewijzing van de beschikbaarheidsbijdrage academische zorg (bbaz). De versie die we gebruiken is van november 2021 en is nagenoeg compleet voor 2019. Deze dataset bevat enkel de dbc-zorgproducten en geen overige zorgproducten. Voor komende monitors zal steeds gebruik worden gemaakt van de nieuwste dataset en zodoende worden de cijfers jaarlijks (en waar nodig van de jaren daarvoor) geüpdatet.

ROBIJN in ontwikkeling

De ROBIJN-systematiek is ten opzichte van de nulmeting van vorig jaar op een aantal punten gewijzigd. Jaarlijks worden er ontwikkelpunten doorgevoerd in de labelsystematiek om de topreferente functie nog beter te identificeren. De evaluatie heeft er dit jaar toe geleid dat de systematiek voor ROBIJN verlening 2022 is veranderd ten opzichte van de verlening van 2020. De in november 2021 uitgeleverde ROBIJN-bestanden bevatten niet langer de zorgproducten die hoofdzakelijk (>95%) door umc's geleverd worden. Deze zorg speelt namelijk geen rol meer in de toewijzing van de BBAZ. Vanwege het doel van de analyses is deze zorg wel opgenomen in de hier gepresenteerde analyses.

Voor deze monitor hebben we met de methodiek van dit moment de data van 2017, 2018 en 2019 geanalyseerd. Hiermee ontstaat er een correcte vergelijking tussen de verschillende jaren. Dit betekent echter dat de cijfers van de nulmeting, gepubliceerd in de vorige monitor, NIET volledig overeenkomen met de cijfers van deze T1-meting ten behoeve van deze monitor. Voor de volledigheid; de data zelf is (nagenoeg) niet veranderd, maar de label-methodiek wel. Daarnaast is de database van 2018 (minimaal) gewijzigd als gevolg van correcties of naleveringen van instellingen.

Aanpassingen in de labelsystematiek

Het label Tertiaire verwijzing is inhoudelijk veranderd. De tabel die vastlegt welke specialismen gerelateerd zijn aan elkaar is geactualiseerd en dynamisch gemaakt. Ook wordt gerelateerde specialismen beperkt tot de 80% belangrijkste diagnosegroepen. Voorheen werden alle doorverwijspatronen geaccepteerd en werd er niet gekeken naar een inhoudelijke medische relatie. Hierdoor worden bepaalde (voorheen) niet-topreferente zorgtrajecten nu wel gelabeld en visa versa. Dit heeft gevolgen voor de gepresenteerde top-10's van diagnoses en zorgproducten. Overall is het aandeel gelabelde trajecten iets afgenomen. Zie voor een gedetailleerde beschrijving van de ROBIJN-systematiek de laatste regelgeving: [Beleidsregel Beschikbaarheidsbijdrage academische zorg 2022-BR/REG-22150](#). In de bestanden die gebruikt zijn voor de monitor basiszorg vorig jaar zat ook een label voor wetenschap. Deze variabele was echter niet gevuld. In de bestanden die gebruikt zijn voor de huidige monitor is deze variabele weggelaten.

Afwijkingen van de uitgeleverde ROBIJN-bestanden

Umc's ontvangen bbaz voor zorgproducten die ook door andere instellingen geleverd worden. De veronderstelling is dat de kosten van deze producten van bbaz ontvangers hoger liggen dan de kosten van andere instellingen die dezelfde zorgproducten leveren. Dit kan komen doordat bijvoorbeeld de BBAZ-ontvangers relatief veel trajecten met een hoge behandelintensiteit en jonge, multi-morbide patiënten hebben. De tarieven (die gebaseerd zijn op gemiddelde kosten) zijn dan onvoldoende voor umc's. Vandaar de aanvulling op de tarieven in de vorm van de bbaz.

Echter sommige zorgproducten worden enkel door bbaz ontvangers geleverd. Er hoeft voor deze producten geen bbaz aan o.a. de umc's geleverd te worden, omdat de gemiddelde kosten en daarmee de tarieven enkel gebaseerd zijn op bbaz ontvangers. Er is daarom geen noodzaak deze tarieven op te hogen middels de bbaz. Daarom zitten deze zorgproducten ook niet in de bestanden die in november 2021 aan de instellingen zijn uitgeleverd.

Kanttekeningen gebruik ROBIJN-systematiek voor deze monitor

- Zorg blijft altijd maatwerk. Het indelen in groepen biedt daarmee een benadering. Het kan altijd zijn dat een enkele individuele patiënt toch een complexere zorgvraag heeft dan uit de labels is gebleken. Of dat een complexe patiënt in de praktijk toch eenvoudiger te behandelen is dan op basis van de labels te verwachten is. Het is dan aan de arts in samenspraak met de patiënt om hier gezamenlijk afspraken over te maken waar de zorg geleverd wordt.
- Een van de labels betreft doorverwijzing van een ziekenhuis naar een ander ziekenhuis. Wanneer een patiënt van een algemeen ziekenhuis naar een umc wordt doorverwezen, zal hij gelabeld worden als topreferente patiënt. Echter, wanneer een patiënt van een umc wordt terugverwezen naar een algemeen ziekenhuis wordt deze ook gelabeld als een topreferente patiënt bij het algemene ziekenhuis.
- Wanneer een patiënt wordt gelabeld, wordt hij voor al zijn zorgvragen binnen hetzelfde ziekenhuis voor dat kalenderjaar als gelabeld aangemerkt. Het kan dus voorkomen dat een patiënt aan het begin van het jaar topreferente zorg in een umc nodig had en later het jaar nog een eenvoudige ongecompliceerde ingreep nodig heeft. Voor beide ingrepen zal hij als gelabelde patiënt worden aangemerkt, maar telt maar één keer mee in de verdeelsystematiek.
- Het is mogelijk dat een patiënt is doorverwezen door een ziekenhuis naar een umc. Echter, het DIS-systeem heeft de informatie van het verwijzende ziekenhuis mogelijk (nog) niet verwerkt in het DIS-systeem. Dan is het mogelijk dat de doorwijzing niet correct te identificeren is. Daardoor wordt de patiënt mogelijk ten onrechte als niet gelabeld aangemerkt.
- Het is mogelijk dat een patiënt ooit zijn zorgtraject is gestart in het umc, maar het traject lang duurt, waardoor het label verdwenen is. Als een patiënt bijvoorbeeld in jaar X is doorverwezen door een ziekenhuis naar een umc, wordt hij in jaar X gelabeld. Als hij nog steeds zorg nodig heeft na een doorlooptijd van anderhalf jaar, dan kan het zo zijn dat hij zijn label kwijt raakt. Dit gebeurt indien dat jaar geen doorverwijzing van ziekenhuis naar umc geregistreerd staat of de patiënt niet in aanmerking komt voor een ander label.

1.3 Analyses

Omzet bedragen in de monitor

De omzet gepresenteerd in de analyse is gebaseerd op de vergoede bedragen per zorgproduct in de Vektis-database. Eerst wordt per unieke instelling-zorgproduct-jaar-combinatie het gemiddelde bedrag berekend en aan de subtrajecten in het analysebestand gekoppeld. Indien de koppeling niet mogelijk is, wordt een sectorgemiddeld bedrag in plaats van een instelling specifiek bedrag gebruikt. Op deze wijze is de koppeling vrijwel volledig (> 99,98%).

Niet-gelabelde patiënten

Een belangrijk onderdeel van het onderzoek is de analyse naar de niet-gelabelde patiënten die toch bij umc's worden geholpen. Op het eerste gezicht lijken deze patiënten daar niet te horen. Echter dat hoeft niet altijd het geval te zijn. De umc's gaven in reactie op het onderzoek van de monitor basiszorg umc's, waar deze monitor op voortbouwt, een aantal redenen aan waarom een patiënt niet gelabeld was, maar toch zorg kreeg bij een umc. Het ging om de volgende redenen:

- De patiënt is binnen gekomen op de seh of heeft spoedeisende hulp buiten de seh-afdeling gehad. Daarmee is er sprake van spoedzorg. Het doorverwijzen van patiënten die spoedzorg nodig hebben is niet wenselijk. Zo kan het zijn dat in principe niet complexe patiënten toch zorg ontvangen bij een umc². Voor deze analyse maken we gebruik van de twee spoedeisende zorgactiviteiten³. Wanneer een patiënt in een kalenderjaar gebruik heeft gemaakt van een dergelijk zorgproduct bij het umc, wordt de patiënt als spoedeisend aangemerkt.
- De patiënt is binnen gekomen op de seh of heeft spoedeisende hulp buiten de seh-afdeling gehad. Daarmee is er sprake van spoedzorg. Het doorverwijzen van patiënten die spoedzorg nodig hebben is niet wenselijk. Zo kan het zijn dat in principe niet complexe patiënten toch zorg ontvangen bij een umc⁴. Voor deze analyse maken we gebruik van de twee spoedeisende zorgactiviteiten⁵. Wanneer een patiënt in een kalenderjaar gebruik heeft gemaakt van een dergelijk zorgproduct bij het umc, wordt de patiënt als spoedeisend aangemerkt.

² In dit kader blijft de vraag of de patiënt niet beter naar een andere seh gebracht had kunnen worden. Ook kan worden gekeken of de patiënt zo snel mogelijk na de spoedzorg wordt overgedragen aan een algemeen ziekenhuis. Deze analyses zijn ingewikkeld, maar mogelijk. Ze gaan echter te ver voor deze monitor.

³ Het betreft: ZA 190015, Spoedeisende hulp contact op de SEH afdeling en ZA 190016, Spoedeisende hulp contact buiten de SEH afdeling, elders in het ziekenhuis.

⁴ In dit kader blijft de vraag of de patiënt niet beter naar een andere seh gebracht had kunnen worden. Ook kan worden gekeken of de patiënt zo snel mogelijk na de spoedzorg wordt overgedragen aan een algemeen ziekenhuis. Deze analyses zijn ingewikkeld, maar mogelijk. Ze gaan echter te ver voor deze monitor.

⁵ Het betreft: ZA 190015, Spoedeisende hulp contact op de SEH afdeling en ZA 190016, Spoedeisende hulp contact buiten de SEH afdeling, elders in het ziekenhuis.

- Patiënten die gebruik maken van Wbmv-zorg, nicu/picu⁶ of trauma-zorg⁷. Voor deze patiënten geldt dat zij zijn aangewezen op een beperkt aantal aanbieders, waarvan het umc er vaak één is. Vaak, maar niet altijd, worden ze via de ROBIJN-systematiek reeds als gelabelde patiënt aangemerkt. Deze groep is zeer beperkt in omvang.
- Patiënten die gebruik maken van de derdelijns-ggz⁸. Voor hen geldt dat zij als niet-topreferente patiënten gedefinieerd kunnen worden, maar toch ggz-zorg in de derde lijn ontvangen⁹.
- Het umc is de dichtstbijzijnde aanbieder voor de patiënt¹⁰. We kijken op basis van alle postcodes (4 cijfers) van de niet-gelabelde patiënten en agb-gegevens of er een alternatieve zorgaanbieder in de buurt is die dezelfde zorg kan leveren aan deze patiënten en minder dan 5 minuten verschil in reistijd heeft. Zo brengen we in kaart of er voor deze patiënten een passend alternatieve aanbieder in de buurt beschikbaar was. Als er geen passend alternatief is, dan is de reistijd een niet-zorginhoudelijke reden voor het krijgen van zorg bij een umc.

In onze analyse hebben we deze patiëntgroepen transparant gemaakt en aangegeven wat het percentage is van niet-gelabelde patiënten die onder deze groepen vallen.

Hoewel we rekening hebben gehouden met verschillende criteria die ervoor kunnen zorgen dat niet-topreferente zorg geleverd wordt in umc's, gaven de umc's in de gesprekken ten behoeve van de vorige monitor nog een aantal redenen hiervoor aan die wij niet meenemen in onze analyses. Het gaat hier om de volgende redenen:

- Umc's gaven aan dat artsen soms onvoldoende handelingen verrichten, wanneer zij alleen complexe zorg leveren. Vanuit kwaliteitsoogpunt, om voldoende handelingen te verrichten, zullen zij daarnaast ook eenvoudige zorghandelingen moeten verrichten. Volgens umc's moet dit binnen umc-setting gebeuren, omdat zij voor de complexe zorg altijd beschikbaar moeten zijn. Deze artsen kunnen de ervaring dus niet opdoen door de eenvoudige zorg bij andere ziekenhuizen te leveren.
- Umc's gaven aan dat in bepaalde gevallen onvoldoende complexe zorg wordt geleverd om alleen daarvoor kamers in te richten. Dan zouden kamers en personeel dikwijls "niks doen". Dit zou inefficiënt zijn en de zorg onnodig duur maken. Het leveren van andere zorg zou dan juist efficiënter zijn.

We herkennen wat de umc's aangeven. Echter, we zien hier ook mogelijkheden wanneer personeel en ruimte meer worden gedeeld met andere aanbieders. Om zo de efficiëntie en het aantal handelingen van het personeel te verbeteren. Belangrijkste reden om dit niet mee te nemen in de analyse, is dat wat de umc's aangeven niet meetbaar is en we tevens geluiden van aanbieder krijgen

⁶ Nicu/picu analyseren we door de trajecten te identificeren waarin een nicu/picu als add-on geregistreerd wordt. We kijken dus naar de registratie van Nicu/picu dagen als add-on (code 51) bij hoofdtrajecten (code 11/21). nicu/picu hebben als declaratiecode '190150' en '190151'. Nicu- en picu-dagen zijn enkel relevant voor baby's/kinderen.

⁷ Het tegenovergestelde kan echter ook waar zijn. Dat zij als topreferent worden aangewezen, maar wellicht hun ggz-zorg bij een tweedelijns aanbieder hadden kunnen ontvangen. De groep waarom dit gaat is beperkt. Bovendien betreft het de ggz-sector. Met het oog daarop hebben we de aantallen in kaart gebracht, maar gaan we in deze monitor niet nader in op deze groep.

⁸ Hiervoor is gebruik gemaakt van zorgproductgroep 990029 'psychiatrie'.

⁹ Het tegenovergestelde kan echter ook waar zijn. Dat zij als topreferent worden aangewezen, maar wellicht hun ggz-zorg bij een tweedelijns aanbieder hadden kunnen ontvangen. De groep waarom dit gaat is beperkt. Bovendien betreft het de ggz-sector. Met het oog daarop hebben we de aantallen in kaart gebracht, maar gaan we in deze monitor niet nader in op deze groep.

¹⁰ Hiervoor hebben we een indicator aangemaakt 'ALTERNATIEF'. Deze indicator geeft aan of er een alternatief ziekenhuis is die hetzelfde specialisme aanbiedt en waarvan de reistijd maximaal 5 minuten langer is. Om te bepalen of een ziekenhuis een alternatief is wordt er gekeken naar of een ziekenhuis hetzelfde specialisme aanbiedt in hetzelfde jaar voor een omzet van minstens 1 mln. euro.

die hier in de organisatie van deze vraagstukken andere keuzes hebben gemaakt waardoor dit argument niet meer opgaat. Het is daarbij niet mogelijk dit transparant te maken.

Type zorg

Als laatste is ons gevraagd te kijken wat voor type zorg aan de niet-gelabelde patiënten worden gegeven. We gebruiken hiervoor de data uit 2019. Hiertoe hebben we op macroniveau een top 10 gemaakt op patiëntaantallen en omzet. Tevens hebben we voor alle individuele umc's een top 10 gemaakt op (unieke) patiëntaantallen en omzet. Aan hen is gevraagd hierop te reflecteren.

Een aantal reacties hebben betrekking op de methodiek. Zo worden audiologie, radiotherapie en klinische genetica niet volledig meegenomen in de ROBIJN-systematiek. Daardoor zijn deze patiënten niet volledig gelabeld. Het is daarmee onduidelijk of en in welke mate zij aangemerkt zouden moeten worden als topreferent of niet.

Een ander deel van de reacties betreft zorginhoudelijk. Zo geven verschillende umc's aan dat het vooraf niet helder is of een patiënt zorg bij hen nodig heeft of dat zorg in een algemeen ziekenhuis passender is. Ze wijzen op het feit dat bijvoorbeeld bij oncologische zorg soms vooraf niet duidelijk is hoe complex de patiënt of zorgvraag is.

Openbaar maken data

De data die we gebruiken voor de analyses maken we graag zoveel mogelijk openbaar. Het draagt bij aan de juiste discussie over waar de patiënt het best behandeld kan worden. We dienen echter ook rekening te houden met eventueel bedrijfsgevoelige informatie. Met het oog daarop is het mogelijk om op macroniveau aantallen en percentages openbaar te maken. Op individueel umc niveau zijn de omzet en aantallen weergegeven op basis van het databestand dat ten behoeve van ROBIJN gebruikt wordt. Exacte aantallen met betrekking tot patiënten of omzet per zorgproduct betreft bedrijfsgevoelige informatie en publiceren we daarom niet.

1.4 Kwalitatieve analyse maatschappelijke opgaven

Om de uitvoering van de maatschappelijke opgaven van de umc's in kaart te brengen zijn allereerst alle umc's geïnterviewd. Aan de hand van vooraf toegestuurde vragen heeft een individueel gesprek plaatsgevonden over maatschappelijke opgaven 1, 2 en 3. Maatschappelijke opgave 4 en 7 zijn schriftelijk geconsulteerd bij de umc's, met wederom vooraf toegestuurde vragen. De gespreksverslagen zijn vervolgens ter controle en akkoord voorgelegd aan de umc's. Dit akkoord hebben we van alle umc's ontvangen.

Om deze ontwikkeling en voortgang van de maatschappelijke opgaven in zijn totaliteit in kaart te brengen hebben we deze analyse aangevuld met interviews met (enkele) zorgverzekeraars en andere ziekenhuizen. Met hen zijn aan de hand van vooraf toegestuurde vragen maatschappelijke opgaven 1, 2, 3 en 4 besproken. Tot slot hebben we de Federatie voor Medisch Specialisten (FMS) geïnterviewd. De gespreksverslagen zijn ter accordering voorgelegd en hebben we akkoord op ontvangen.

Alle interviews zijn gehouden door 4 medewerkers van de NZa, steeds roulerend in duo's/groepen van 2 tot 3 personen.

Analyse/verwerking

Op basis van de gespreksverslagen, aangevuld met de schriftelijke consultatie schetsen we in deze monitor een landelijk beeld over de voortgang van de maatschappelijke opgaven van de umc's. We delen hier de gemene delers en opvallendheden.

Bijlage 2

niet-topreferente zorg per umc

Analyses basiszorg per umc

Per umc wordt een overzicht gegeven over de volgende onderwerpen:

- Omzet en patiëntenaantallen per jaar, met en zonder label
- De trend van niet-topreferente zorg in umc's vergeleken het sector-gemiddelde (o.b.v. patiëntenaantallen en omzet)
- Verklarende factoren en ROBIJN-labels (o.b.v. patiëntenaantallen en omzet)
- Top 10 diagnoses (o.b.v. patiëntenaantallen en omzet)
- Top 10 zorgproducten (o.b.v. patiëntenaantallen en omzet)

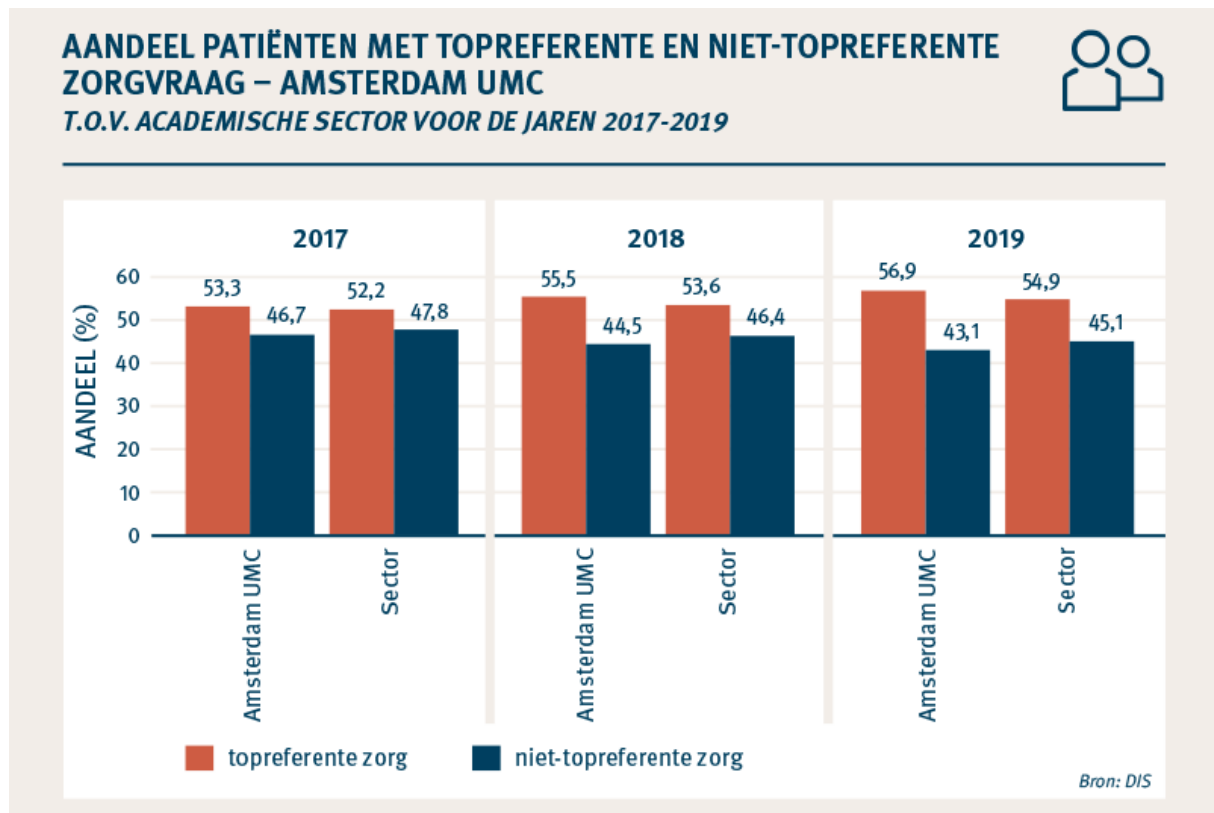
2.1 AMC

Omzet en patiëntenaantallen (2017-2019)

Jaar	Aantal patiënten (totaal)	Aantal patiënten met label	Aantal patiënten zonder label	Aantal patiënten verhouding (%)
2017	116.530	62.072	54.458	53/47%
2018	113.781	63.184	50.597	56/44%
2019	116.890	66.522	50.368	57/43%

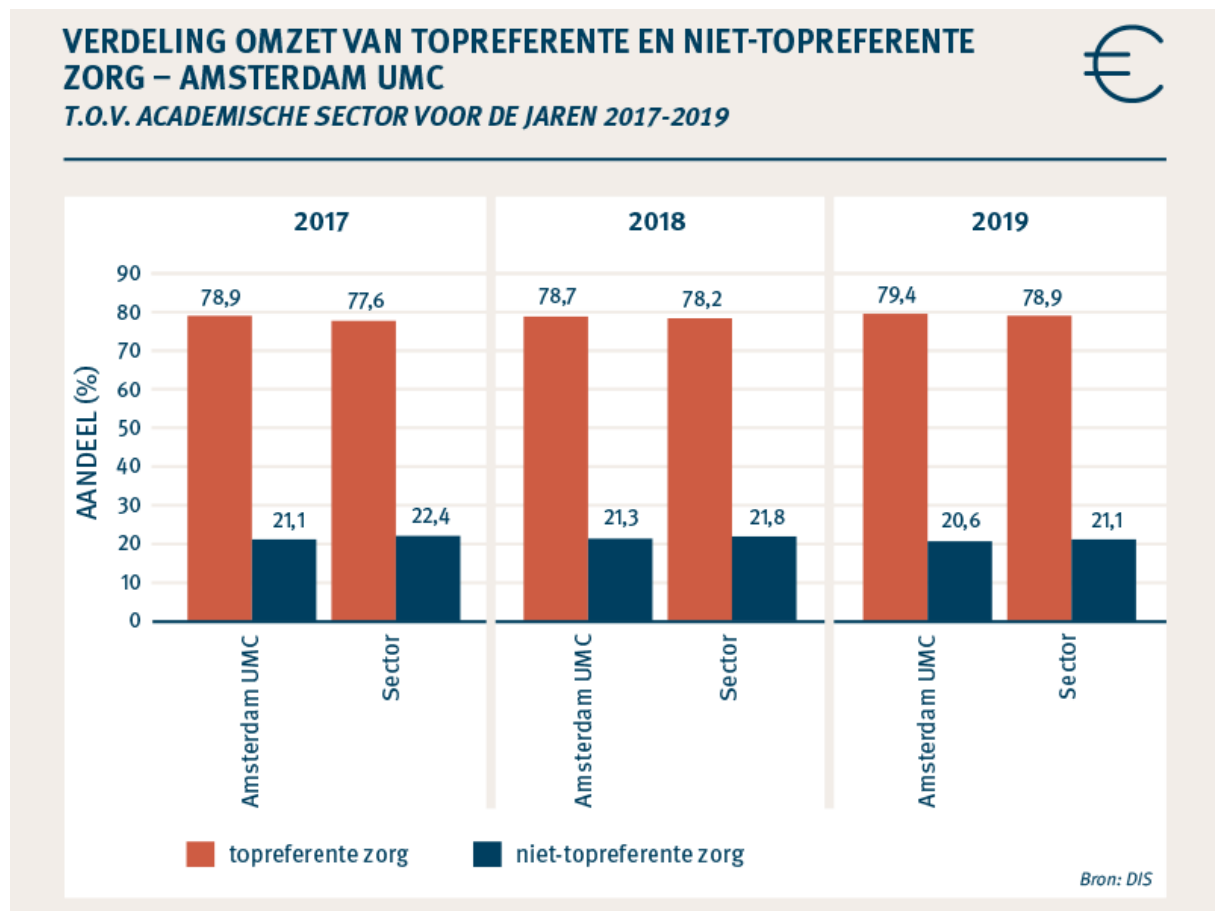
Overzicht op basis van het aantal patiënten

In onderstaande figuur wordt het aantal patiënten in kaart gebracht van topreferente zorg en niet-topreferente zorg binnen het umc, ten opzichte van de academische sector.



Overzicht op basis van omzet

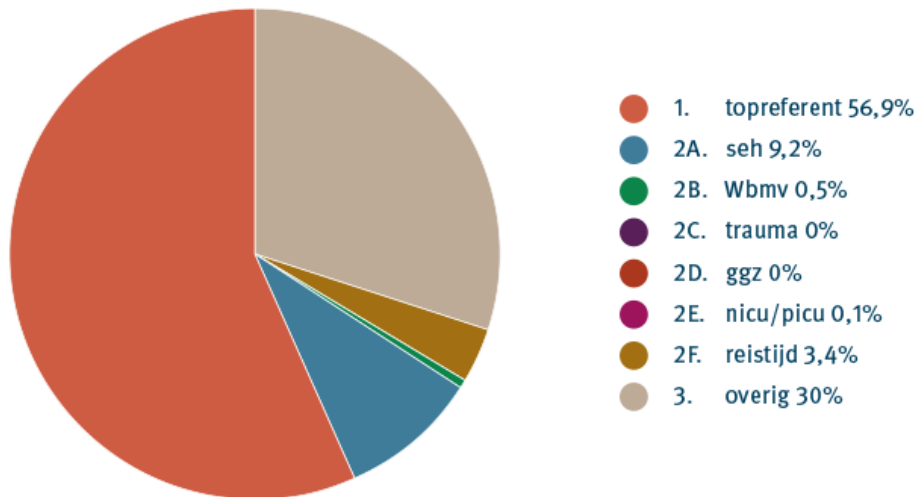
In onderstaande figuur wordt de omzet in kaart gebracht van topreferente zorg en niet-topreferente zorg binnen het umc, ten opzichte van de academische sector.



Overzicht op basis van het aantal patiënten en de omzet

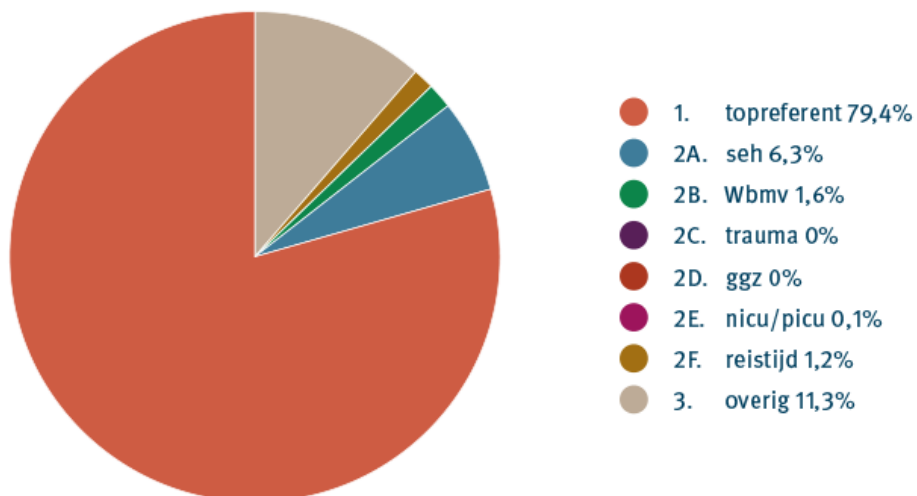
In onderstaande cirkeldiagrammen zijn (1) de patiënten aantallen en (2) de omzet verdeeld op basis van de ROBIJN- labels en andere onderzochte criteria.

AMSTERDAM UMC – VERKLARENDE FACTOREN EN ROBIJN-LABELS OP BASIS VAN HET AANTAL PATIËNTEN IN 2019



Bron: DIS

AMSTERDAM UMC – VERKLARENDE FACTOREN EN ROBIJN-LABELS OP BASIS VAN OMZET 2019



Bron: DIS

Type niet-topreferente zorg

Hieronder beschrijven we de niet-topreferente zorg die niet verklaard kan worden door middels een ROBIJN-label en de bovengenoemde zorginhoudelijke criteria. Voor deze analyse hebben wij enkel gekeken naar het jaar 2019.

Top 10 diagnoses op basis van het aantal patiënten

Diagnose
HIV
Ziekte Crohn/ colitis ulcerosa
Aanwezigheid van cardiale en vasculaire
Benigne tumoren
Stofwisselingsstoornissen-overig
Infertiliteit
Diabetes mellitus en overige pathologie
Audiologie
Hartaandoening overig
Algemene symptomen

Top 10 diagnoses op basis van omzet

Diagnose
Ziekte Crohn/ colitis ulcerosa
HIV
Bevalling
Maligne neoplasma lymfoid en bloedvormen
Benigne tumoren
Maligne neoplasme urologische tumoren
Maligne neoplasma GE tumoren
Infertiliteit
Hartritmestoornissen
Overige aandoeningen botspierstelsel/bin

Top 10 zorgproducten op basis van het aantal patiënten

Zorgproductcode	Zorgproduct omschrijving
11301009	Kopiëren DNA bij een infectie met het humaan immunodeficiëntievirus (HIV)
131999206	Vervolgcontact met 1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij een reumatische aandoening
990027198	Consult(en) en/of behandeling door revalidatiearts en/of een of meerdere zorgverleners tot maximaal 4 behandeluren bij revalidatiebehandeling
49799024	1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij een ziekte van de stofwisseling
40201013	1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij diabetes (suikerziekte)
28999040	1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij een ziekte waarbij het lichaam teveel rode bloedcellen, witte bloedcellen of bloedplaatjes aanmaakt
89999087	1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij een ontsteking van de gehoorgang/ het middenoor
990356076	1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij een aangeboren afwijking of andere aandoening (bij kind)
219699016	Diagnostiek/ ingreep en/of meer dan 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij de nazorg na inbrengen van inwendige defibrillator (ICD) of het dragen van uitwendige defibrillator (LifeVest)
990004009	1 polikliniekbezoek/ consultatie op afstand i.v.m. plastische chirurgie

Top 10 zorgproducten op basis van omzet

Zorgproductcode	Zorgproduct omschrijving
11301009	Kopiëren DNA bij een infectie met het humaan immunodeficiëntievirus (HIV)
159899019	Begeleiding van een spontane bevalling bij een bevalling
119499041	Operatie bij aambeien/ overige goedaardige aandoeningen van/ rondom de anus
119899031	Meer dan 1 dagbehandelingen bij een chronische ontsteking van de dikke darm (ziekte van Crohn)
219699016	Diagnostiek/ ingreep en/of meer dan 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij de nazorg na inbrengen van inwendige defibrillator (ICD) of het dragen van uitwendige defibrillator (LifeVest)
89999100	Enkelzijdig vervangen van de processor van een geluidsversterkend implantaat bij doofheid van het binnenoor
131999206	Vervolgcontact met 1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij een reumatische aandoening
60301015	Klinisch neurofysiologisch onderzoek bij een stoornis in houding en/of beweging door een ziekte van het zenuwstelsel
990017045	Behandeling van pasgeborene met maximaal 5 verpleegdagen (neonatologie)
159899007	Keizersnede bij een bevalling

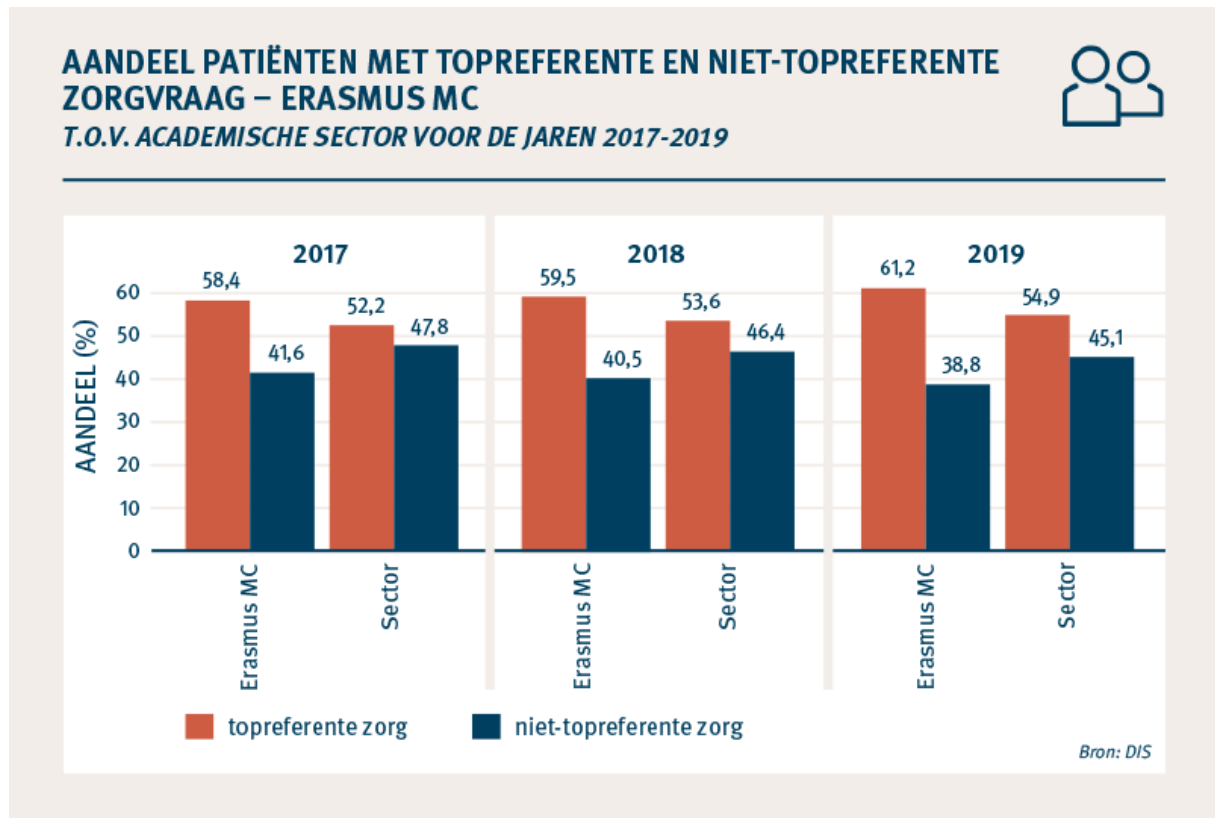
2.2 Erasmus MC

Omzet en patiëntenaantallen (2017-2019)

Jaar	Aantal patiënten (totaal)	Aantal patiënten met label	Aantal patiënten zonder label	Aantal patiënten verhouding (%)
2017	156.415	91.340	65.075	58/42%
2018	160.105	95.300	64.805	60/40%
2019	164.435	100.555	63.880	61/39%

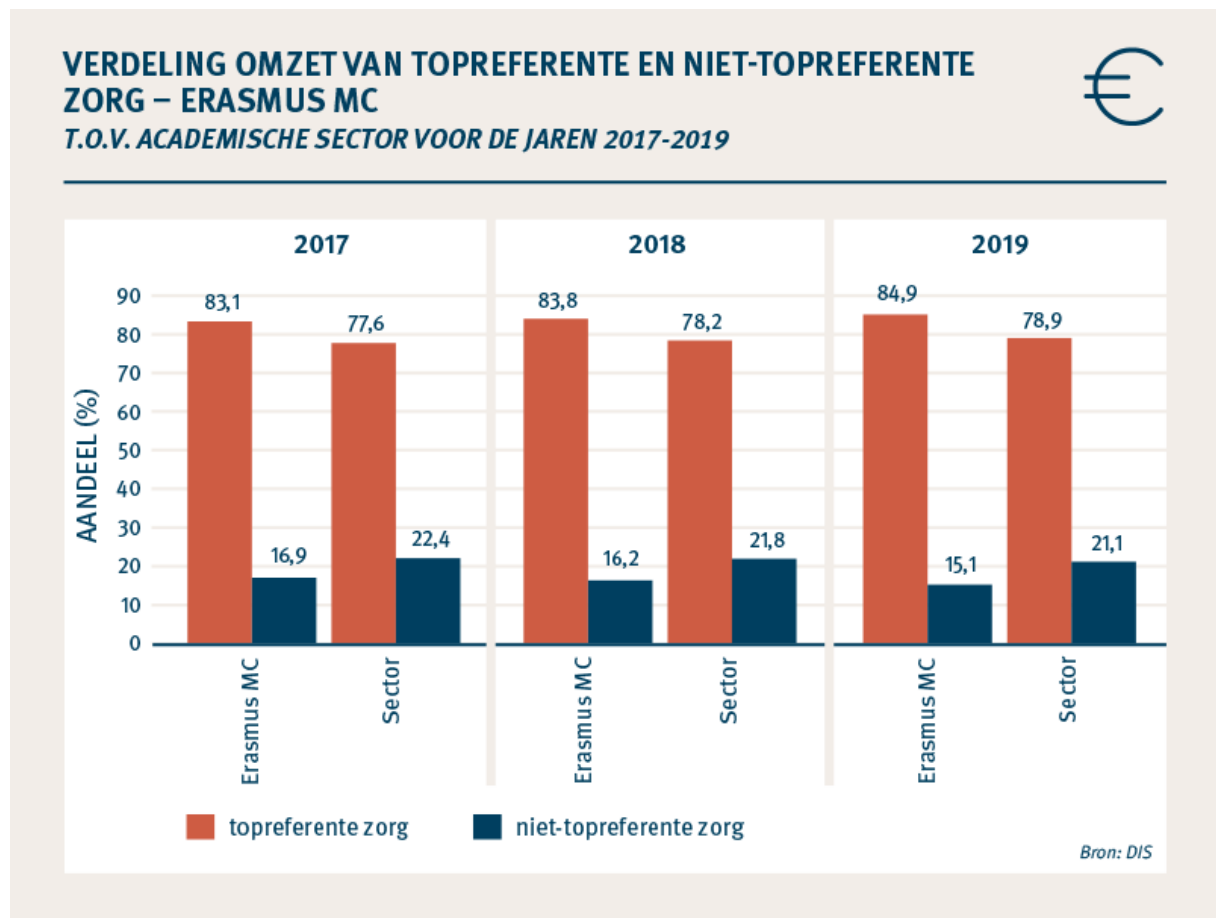
Overzicht op basis van het aantal patiënten

In dit figuur wordt het aantal patiënten in kaart gebracht welke wel of niet gelabeld zijn binnen het umc, ten opzichte van de academische sector.



Overzicht op basis van omzet

In dit figuur wordt het aantal patiënten in kaart gebracht welke wel of niet gelabeld zijn binnen het umc, ten opzichte van de academische sector.

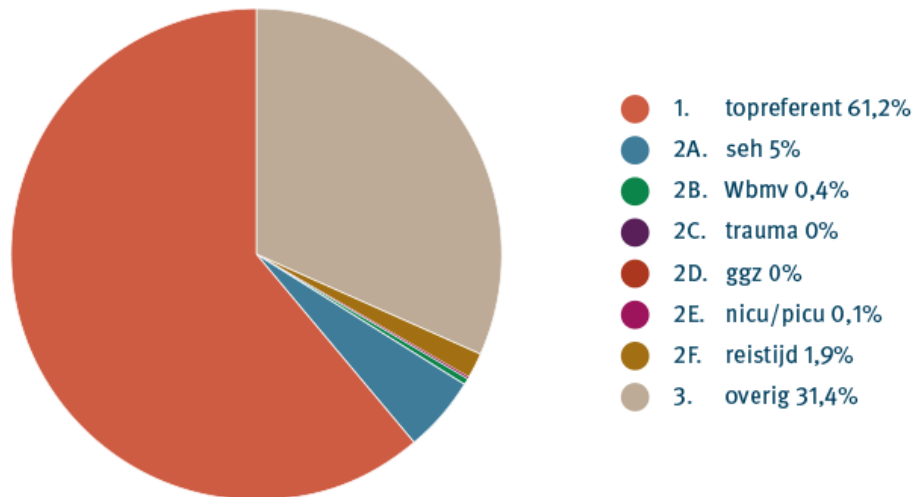


Overzicht op basis van het aantal patiënten en de omzet

In onderstaande cirkeldiagrammen zijn (1) de patiënten aantallen en (2) de omzet verdeeld op basis van de ROBIJN- labels en andere onderzochte criteria.

ERASMUS MC – VERKLARENDE FACTOREN EN ROBIJN-LABELS

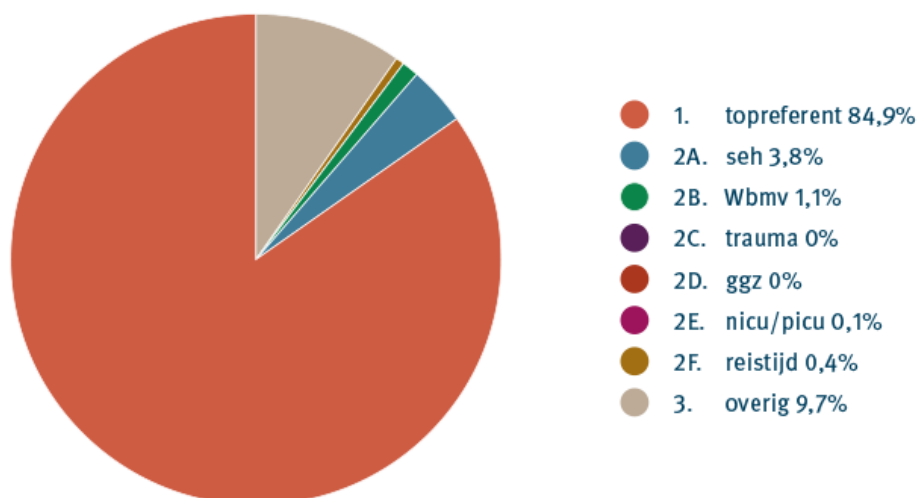
OP BASIS VAN HET AANTAL PATIËNTEN IN 2019



Bron: DIS

ERASMUS MC – VERKLARENDE FACTOREN EN ROBIJN-LABELS

OP BASIS VAN OMZET 2019



Bron: DIS

Type niet-topreferente zorg

Hieronder beschrijven we de niet-topreferente zorg die niet verklaard kan worden door middels een ROBIJN-label en de bovengenoemde zorginhoudelijke criteria. Voor deze analyse hebben wij enkel gekeken naar het jaar 2019.

Top 10 diagnoses op basis van het aantal patiënten

Diagnose
Maligne neoplasme bot en weke delen
HIV
Benigne tumoren
Maligne neoplasma lymfoid en bloedvormen
Overige aandoeningen botspierstelsel/bin
Nierinsufficiëntie
Stofwisselingsstoornissen-overig
Infertiliteit
Dermatitis/eczem
Maculopathologie

Top 10 diagnoses op basis van omzet

Diagnose
Maligne neoplasma lymfoid en bloedvormen
Maligne neoplasme bot en weke delen
Geboorte
HIV
Nierinsufficiëntie
Benigne tumoren
Pijn overig
Ziekte Crohn/ colitis ulcerosa
Stofwisselingsstoornissen-overig
Maligne neoplasma overig

Top 10 zorgproducten op basis van het aantal patiënten

Zorgproductcode	Zorgproduct omschrijving
11301009	Kopiëren DNA bij een infectie met het humaan immunodeficiëntievirus (HIV)
29499039	1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij huidkanker of voortekenen daarvan
131999206	Vervolgcontact met 1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij een reumatische aandoening
131999228	1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij een ziekte van botspierstelsel
79799020	Injectie met medicijnen in het glasvocht bij een oogontsteking, ziekte van het netvlies/ vaatvlies/ glasachtig lichaam in het oog
990356076	1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij een aangeboren afwijking of andere aandoening (bij kind)
120301010	1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij huidontsteking of eczeem
49799024	1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij een ziekte van de stofwisseling
89999087	1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij een ontsteking van de gehoorgang/ het middenoor
120401010	1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij een huidaandoening met bultjes en schilfers

Top 10 zorgproducten op basis van omzet

Zorgproductcode	Zorgproduct omschrijving
11301009	Kopiëren DNA bij een infectie met het humaan immunodeficiëntievirus (HIV)
990017045	Behandeling van pasgeborene met maximaal 5 verpleegdagen (neonatologie)
990017044	Behandeling van pasgeborene met maximaal 5 verpleegdagen na een keizersnede (neonatologie)
990089022	Vervangen van een pijnbestrijdingsapparaat dat elektrische prikkels geeft bij pijnbestrijding
990011013	Begeleiding bij thuisbeademing bij chronische thuisbeademing
119899031	Meer dan 1 dagbehandelingen bij een chronische ontsteking van de dikke darm (ziekte van Crohn)
29099007	Onderzoek(en) en/of behandeling(en) bij goedaardig of kwaadaardig gezwel van het ademhalingsstelsel of van andere organen in de borstkas
979002321	Nazorg na orgaantransplantatie met maximaal 2 polikliniekbezoeken/consultaties op afstand
29499002	Mohs-microchirurgie (laag voor laag wegnemen en onderzoeken van tumorweefsel) bij huidkanker of voortekenen daarvan
79799020	Injectie met medicijnen in het glasvocht bij een oogontsteking, ziekte van het netvlies/ vaatvlies/ glasachtig lichaam in het oog

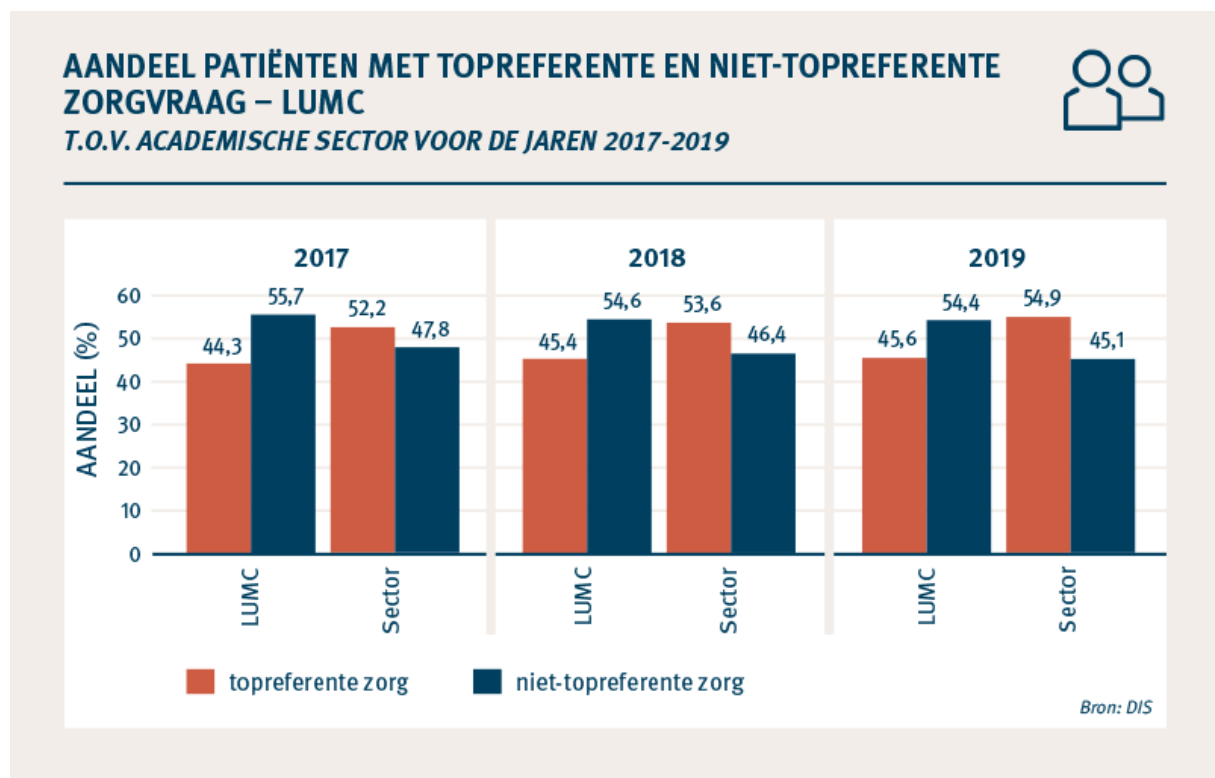
2.3 LUMC

Omzet en patiëntenaantallen (2017-2019)

Jaar	Aantal patiënten (totaal)	Aantal patiënten met label	Aantal patiënten zonder label	Aantal patiënten verhouding (%)
2017	114.681	50.849	63.832	44/56%
2018	113.907	51.688	62.219	45/55%
2019	113.490	51.788	61.702	46/54%

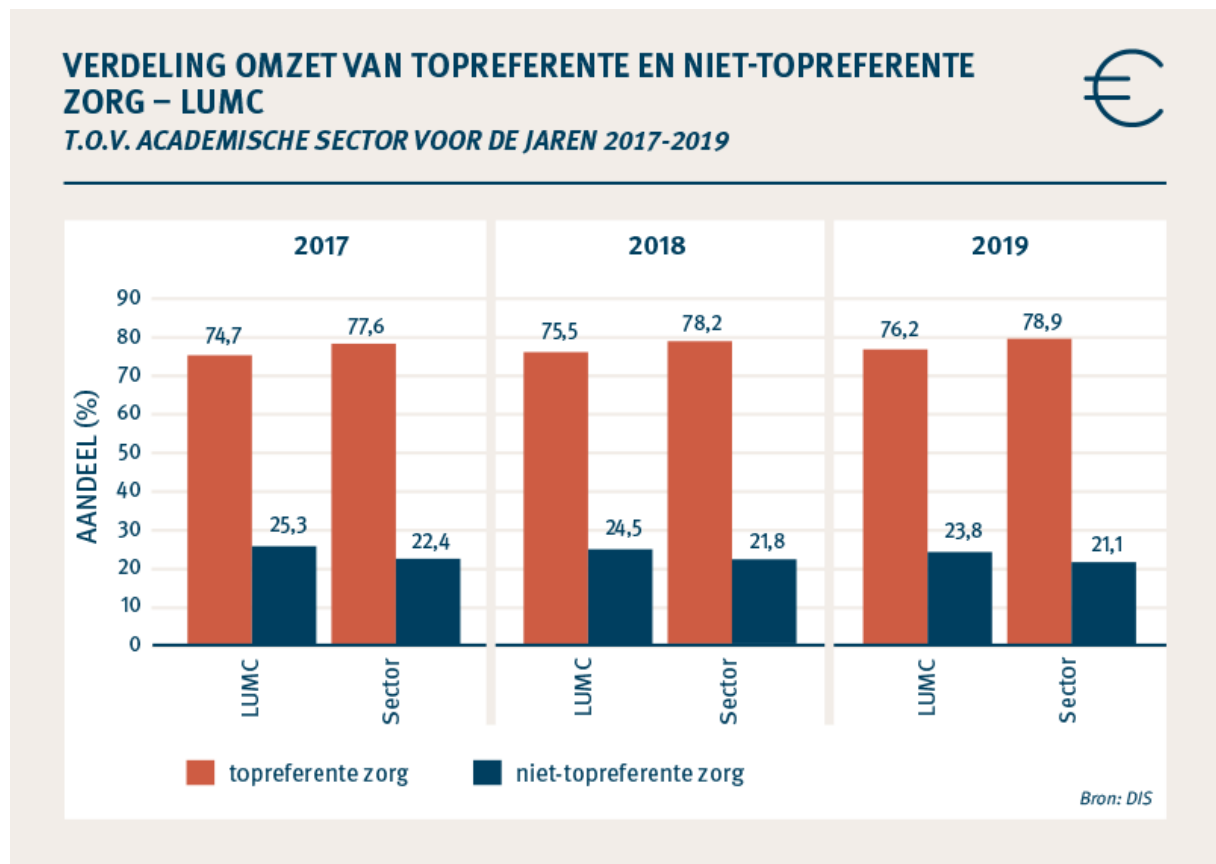
Overzicht op basis van het aantal patiënten

In dit figuur wordt het aantal patiënten in kaart gebracht welke wel of niet gelabeld zijn binnen het umc, ten opzichte van de academische sector.



Overzicht op basis van omzet

In dit figuur wordt het aantal patiënten in kaart gebracht welke wel of niet gelabeld zijn binnen het umc, ten opzichte van de academische sector.

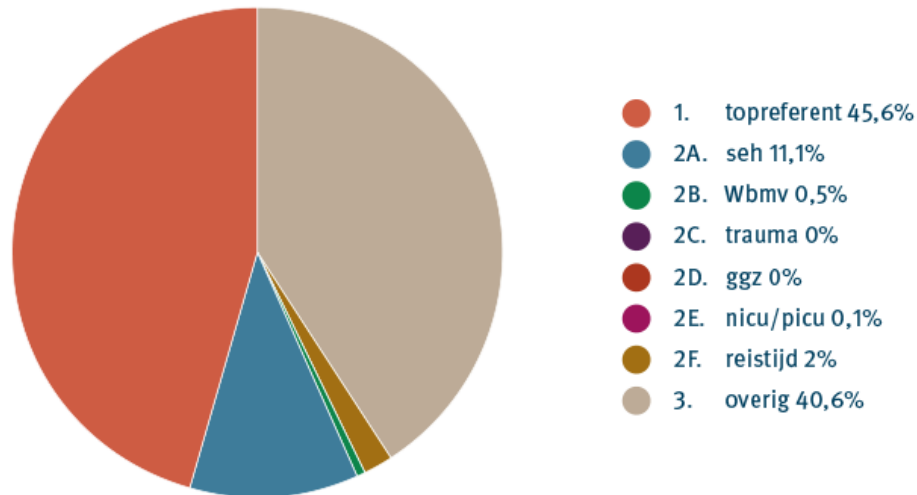


Overzicht op basis van het aantal patiënten en de omzet

In onderstaande cirkeldiagrammen zijn (1) de patiënten aantallen en (2) de omzet verdeeld op basis van de ROBIJN- labels en andere onderzochte criteria.

LUMC – VERKLARENDE FACTOREN EN ROBIJN-LABELS

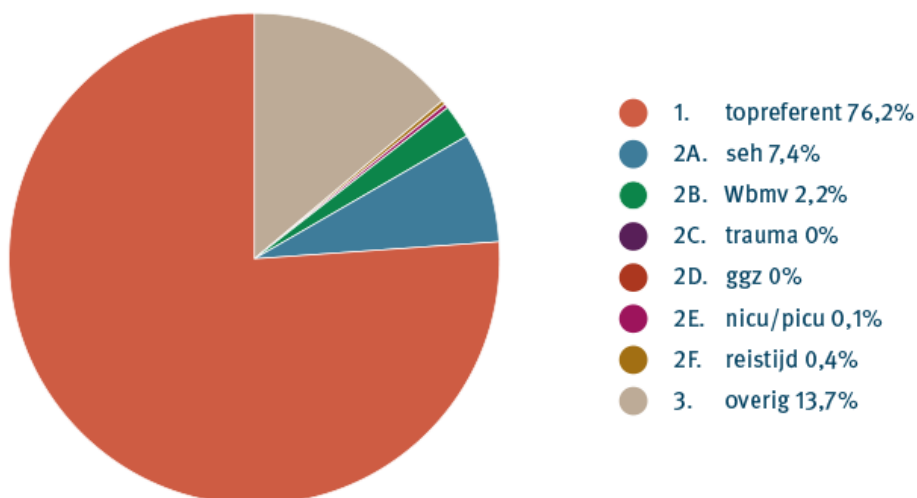
OP BASIS VAN HET AANTAL PATIËNTEN IN 2019



Bron: DIS

LUMC – VERKLARENDE FACTOREN EN ROBIJN-LABELS

OP BASIS VAN OMZET 2019



Bron: DIS

Type niet-topreferente zorg

Hieronder beschrijven we de niet-topreferente zorg die niet verklaard kan worden door middels een ROBIJN-label en de bovengenoemde zorginhoudelijke criteria. Voor deze analyse hebben wij enkel gekeken naar het jaar 2019.

Top 10 diagnoses op basis van het aantal patiënten

Diagnose
Aanwezigheid van cardiale en vasculaire
Benigne tumoren
Maligne neoplasme bot en weke delen
Diabetes mellitus en overige pathologie
Reumatoïde artritis, reuma
Artritis overig
Maculopathologie
Migraine en hoofdpijn
Ziekte Crohn/ colitis ulcerosa
Maligne neoplasme urologische tumoren

Top 10 diagnoses op basis van omzet

Diagnose
Geboorte
Benigne tumoren
Bevalling
Perceptieve slechthorendheid
Maligne neoplasme bot en weke delen
Maligne neoplasma lymfoid en bloedvormen
Aanwezigheid van cardiale en vasculaire
Ziekte Crohn/ colitis ulcerosa
Nierinsufficiëntie
Maligne neoplasme urologische tumoren

Top 10 zorgproducten op basis van het aantal patiënten

Zorgproductcode	Zorgproduct omschrijving
131999206	Vervolgcontact met 1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij een reumatische aandoening
131999190	1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand tijdens vervolgcontact bij een gewrichtsontsteking als gevolg van reuma (reumatoïde artritis)
29499039	1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij huidkanker of voortekenen daarvan
79799020	Injectie met medicijnen in het glasvocht bij een oogontsteking, ziekte van het netvlies/ vaatvlies/ glasachtig lichaam in het oog
219699008	Diagnostiek/ ingreep en/of meer dan 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij de nazorg na hartoperatie/ dotteren
219699016	Diagnostiek/ ingreep en/of meer dan 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij de nazorg na inbrengen van inwendige defibrillator (ICD) of het dragen van uitwendige defibrillator (LifeVest)
69799012	1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand tijdens vervolgcontact bij migraine of een andere vorm van hoofdpijn
131999208	1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij een reumatische aandoening
219699014	Diagnostiek/ ingreep en/of meer dan 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij de nazorg na hartafwijking en/of ingreep
28999040	1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij een ziekte waarbij het lichaam teveel rode bloedcellen, witte bloedcellen of bloedplaatjes aanmaakt

Top 10 zorgproducten op basis van omzet

Zorgproductcode	Zorgproduct omschrijving
990017045	Behandeling van pasgeborene met maximaal 5 verpleegdagen (neonatologie)
89999100	Enkelzijdig vervangen van de processor van een geluidsversterkend implantaat bij doofheid van het binnenoer
79799020	Injectie met medicijnen in het glasvocht bij een oogontsteking, ziekte van het netvlies/ vaatvlies/ glasachtig lichaam in het oog
159899019	Begeleiding van een spontane bevalling bij een bevalling
131999206	Vervolgcontact met 1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij een reumatische aandoening
131999190	1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand tijdens vervolgcontact bij een gewrichtsontsteking als gevolg van reuma (reumatoïde artritis)
159899007	Keizersnede bij een bevalling
219699008	Diagnostiek/ ingreep en/of meer dan 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij de nazorg na hartoperatie/ dotteren
219699016	Diagnostiek/ ingreep en/of meer dan 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij de nazorg na inbrengen van inwendige defibrillator (ICD) of het dragen van uitwendige defibrillator (LifeVest)
131999208	1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij een reumatische aandoening

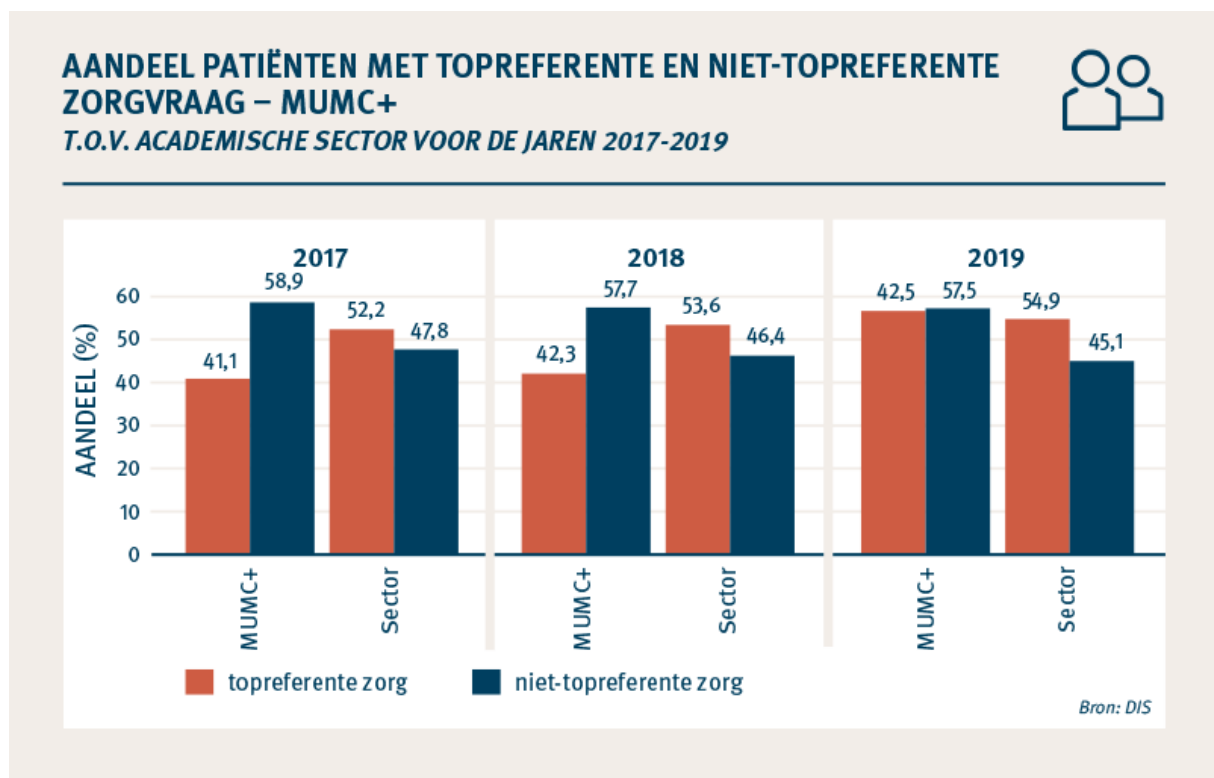
2.4 Maastricht UMC+

Omzet en patiëntenaantallen (2017-2019)

Jaar	Aantal patiënten (totaal)	Aantal patiënten met label	Aantal patiënten zonder label	Aantal patiënten verhouding (%)
2017	112.857	46.437	66.420	41/59%
2018	113.627	48.091	65.536	42/58%
2019	114.738	48.771	65.967	43/57%

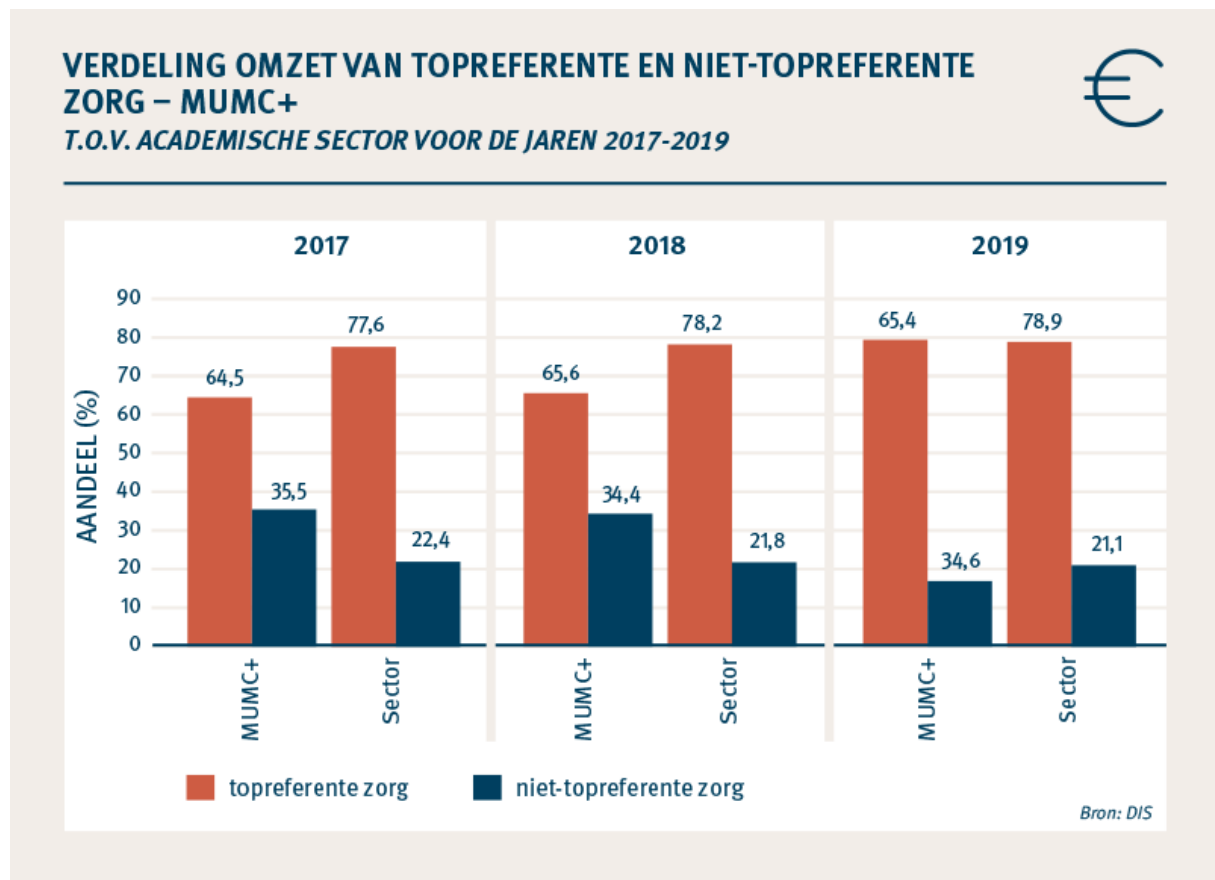
Overzicht op basis van het aantal patiënten

In dit figuur wordt het aantal patiënten in kaart gebracht welke wel of niet gelabeld zijn binnen het umc, ten opzichte van de academische sector.



Overzicht op basis van omzet

In dit figuur wordt het aantal patiënten in kaart gebracht welke wel of niet gelabeld zijn binnen het umc, ten opzichte van de academische sector.

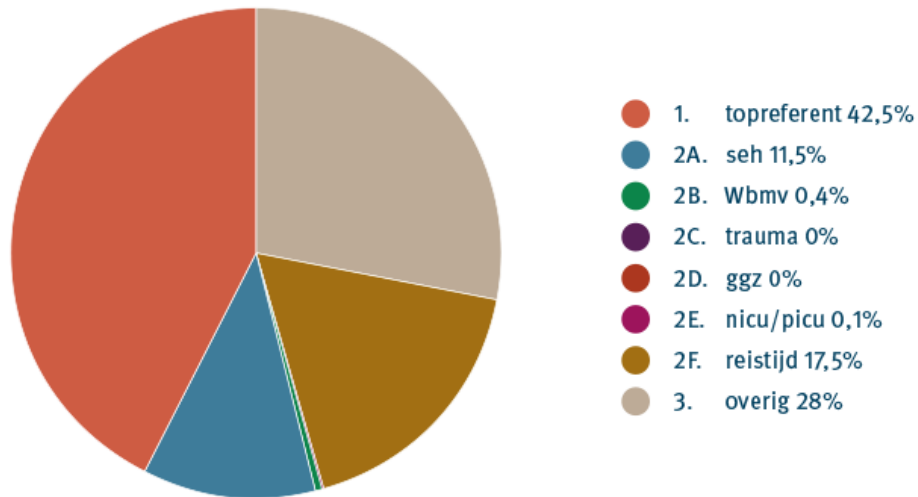


Overzicht op basis van het aantal patiënten en de omzet

In onderstaande cirkeldiagrammen zijn (1) de patiënten aantallen en (2) de omzet verdeeld op basis van de ROBIJN- labels en andere onderzochte criteria.

MUMC+ – VERKLARENDE FACTOREN EN ROBIJN-LABELS

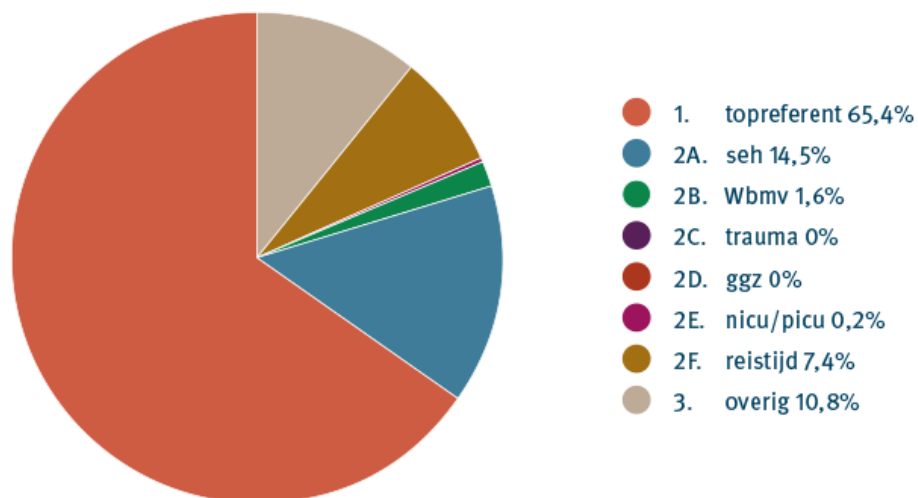
OP BASIS VAN HET AANTAL PATIËNTEN IN 2019



Bron: DIS

MUMC+ – VERKLARENDE FACTOREN EN ROBIJN-LABELS

OP BASIS VAN OMZET 2019



Bron: DIS

Type niet-topreferente zorg

Hieronder beschrijven we de niet-topreferente zorg die niet verklaard kan worden door middels een ROBIJN-label en de bovengenoemde zorginhoudelijke criteria. Voor deze analyse hebben wij enkel gekeken naar het jaar 2019.

Top 10 diagnoses op basis van het aantal patiënten

Diagnose
Maligne neoplasme bot en weke delen
Benigne tumoren
Aanwezigheid van cardiale en vasculaire
Glaucoom
Nierinsufficiëntie
Geen DRG
Cataract
Diabetes mellitus en overige pathologie
Overige aandoeningen botspierstelsel/bin
Maligne neoplasma mamma

Top 10 diagnoses op basis van omzet

Diagnose
Nierinsufficiëntie
Maligne neoplasme bot en weke delen
Benigne tumoren
Cataract
Geboorte
Maligne neoplasma mamma
Maligne neoplasma lymfoid en bloedvormen
P.A.O.D. Atherosclerose van arteri
Artrose knie
Artrose bekken/heup/bovenbeen

Top 10 zorgproducten op basis van het aantal patiënten

Zorgproductcode	Zorgproduct omschrijving
131999206	Vervolgcontact met 1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij een reumatische aandoening
29499039	1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij huidkanker of voortekenen daarvan
29499021	Een tot 2 operatie(s) bij huidkanker of voortekenen daarvan
70601015	1 polikliniekbezoek/ consultatie op afstand met diagnostisch onderzoek bij een verhoogde oogdruk
99899003	Chirurgische teambespreking en/of polikliniekbezoek/ consultatie op afstand bij een ziekte van het hart
79799027	1 polikliniekbezoek/ consultatie op afstand met diagnostisch onderzoek bij een oogontsteking, ziekte van het netvlies/ vaatvlies/ glasachtig lichaam in het oog
40201013	1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij diabetes (suikerziekte)
990004009	1 polikliniekbezoek/ consultatie op afstand i.v.m. plastische chirurgie
99899005	Cardiologische teambespreking en/of polikliniekbezoek/ consultatie op afstand bij een ziekte van het hart
11301009	Kopiëren DNA bij een infectie met het humaan immunodeficiëntievirus (HIV)

Top 10 zorgproducten op basis van omzet

Zorgproductcode	Zorgproduct omschrijving
131999052	Inbrengen van een heupprothese tijdens een ziekenhuisopname bij slijtage van de heup
70401008	Staaroperatie bij een ziekte van de oog lens
131999104	Inbrengen van een knieprothese tijdens een ziekenhuisopname bij slijtage van de knie
140301007	Filteren van het bloed door een kunstnier (dialyse) met 1 tot maximaal 3 dialyses per week bij nierfalen
29499021	Een tot 2 operatie(s) bij huidkanker of voortekenen daarvan
11301009	Kopiëren DNA bij een infectie met het humaan immunodeficiëntievirus (HIV)
990017045	Behandeling van pasgeborene met maximaal 5 verpleegdagen (neonatologie)
99699103	Uitgebreide kijkoperatie aan de grote lichaamsslager of bloedvaten in buikholte of in borstholte bij een aandoening van slagaders of haarvaten
131999206	Vervolgcontact met 1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij een reumatische aandoening
990017046	Behandeling van pasgeborene met 6 tot maximaal 20 verpleegdagen (neonatologie)

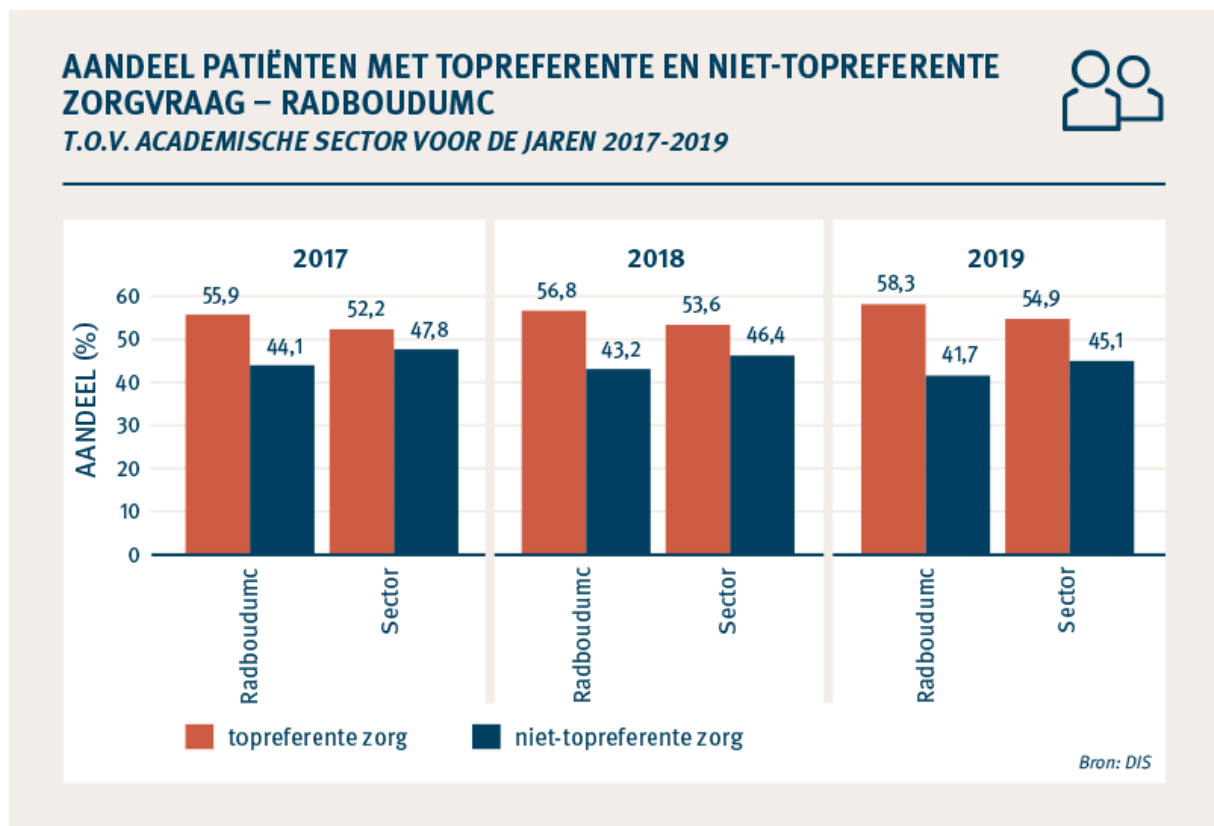
2.5 Radboudumc

Omzet en patiëntenaantallen per jaar (2017-2019)

Jaar	Aantal patiënten (totaal)	Aantal patiënten met label	Aantal patiënten zonder label	Aantal patiënten verhouding (%)
2017	134.026	74.943	59.083	56/44%
2018	133.053	75.534	57.519	57/43%
2019	132.166	77.026	55.140	58/42%

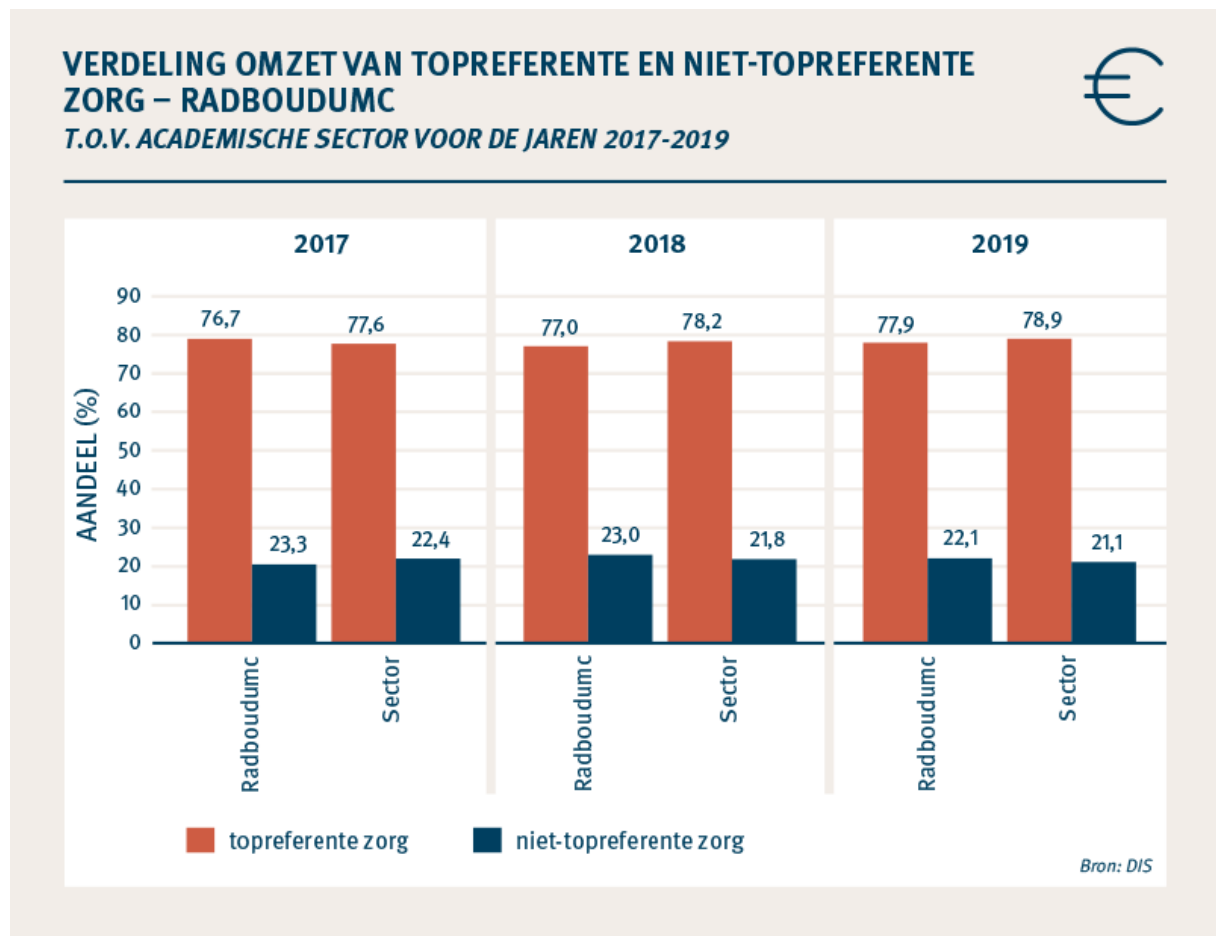
Overzicht op basis van het aantal patiënten

In dit figuur wordt het aantal patiënten in kaart gebracht welke wel of niet gelabeld zijn binnen het umc, ten opzichte van de academische sector.



Overzicht op basis van omzet

In dit figuur wordt het aantal patiënten in kaart gebracht welke wel of niet gelabeld zijn binnen het umc, ten opzichte van de academische sector.

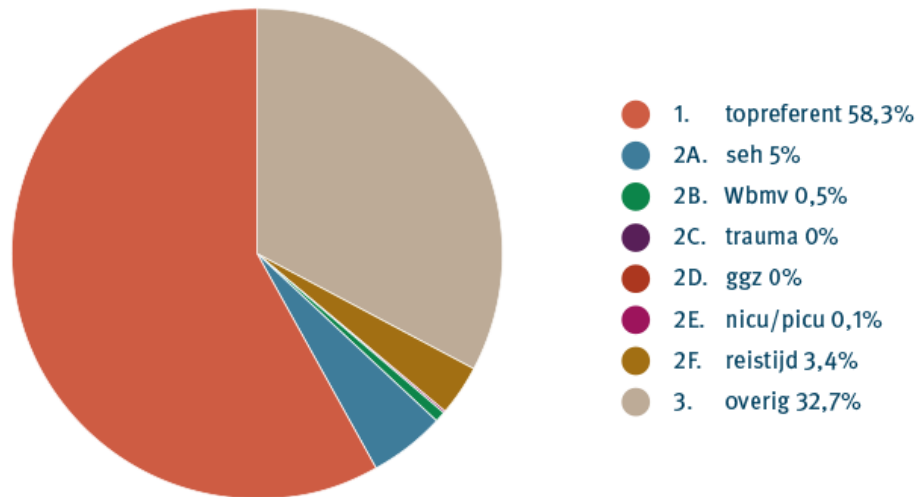


Overzicht op basis van het aantal patiënten en de omzet

In onderstaande cirkeldiagrammen zijn (1) de patiënten aantallen en (2) de omzet verdeeld op basis van de ROBIJN- labels en andere onderzochte criteria.

RADBOUDUMC – VERKLARENDE FACTOREN EN ROBIJN-LABELS

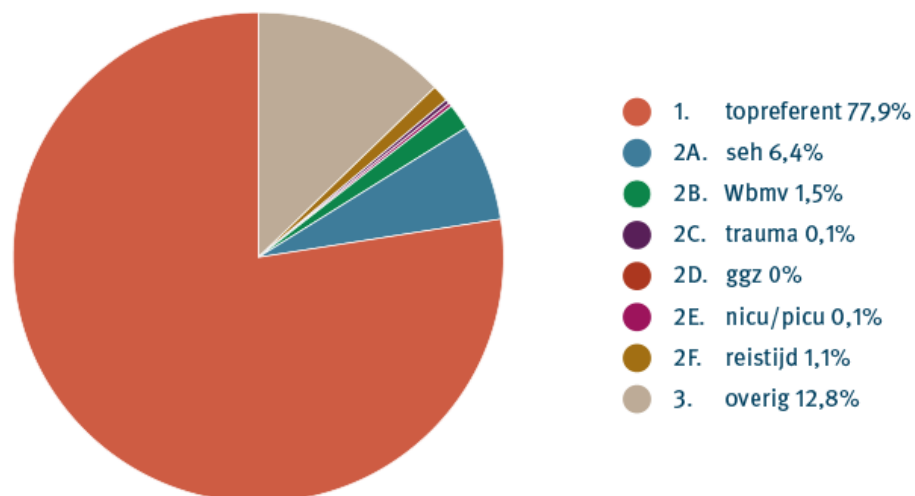
OP BASIS VAN HET AANTAL PATIËNTEN IN 2019



Bron: DIS

RADBOUDUMC – VERKLARENDE FACTOREN EN ROBIJN-LABELS

OP BASIS VAN OMZET 2019



Bron: DIS

Type niet-topreferente zorg

Hieronder beschrijven we de niet-topreferente zorg die niet verklaard kan worden door middels een ROBIJN-label en de bovengenoemde zorginhoudelijke criteria. Voor deze analyse hebben wij enkel gekeken naar het jaar 2019.

Top 10 diagnoses op basis van het aantal patiënten

Diagnose
Maligne neoplasme bot en weke delen
Benigne tumoren
Maligne neoplasme urologische tumoren
Diabetes mellitus en overige pathologie
Aanwezigheid van cardiale en vasculaire
Infertiliteit
Maligne neoplasma lymfoid en bloedvormen
Audiologie
Ziekte Crohn/ colitis ulcerosa
Psoriasis

Top 10 diagnoses op basis van omzet

Diagnose
Maligne neoplasme urologische tumoren
Benigne tumoren
Perceptieve slechthorendheid
Maligne neoplasma lymfoid en bloedvormen
Maligne neoplasme bot en weke delen
Bevalling
Nierinsufficiëntie
Infertiliteit
Maligne neoplasma mamma
P.A.O.D. Atherosclerose van arteri

Top 10 zorgproducten op basis van het aantal patiënten

Zorgproductcode	Zorgproduct omschrijving
29499039	1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij huidkanker of voortekenen daarvan
40201013	1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij diabetes (suikerziekte)
131999206	Vervolgcontact met 1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij een reumatische aandoening
120401010	1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij een huidaandoening met bultjes en schilfers
991900025	Onderzoek en/of behandeling van 1 tot 3 uur bij een gehoorstoornis/ audiologische stoornis
990004009	1 polikliniekbezoek/ consultatie op afstand i.v.m. plastische chirurgie
29499021	Een tot 2 operatie(s) bij huidkanker of voortekenen daarvan
972804020	1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij verminderde vruchtbaarheid man
28999040	1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij een ziekte waarbij het lichaam teveel rode bloedcellen, witte bloedcellen of bloedplaatjes aanmaakt
79799020	Injectie met medicijnen in het glasvocht bij een oogontsteking, ziekte van het netvlies/ vaatvlies/ glasachtig lichaam in het oog

Top 10 zorgproducten op basis van omzet

Zorgproductcode	Zorgproduct omschrijving
89999100	Enkelzijdig vervangen van de processor van een geluidsversterkend implantaat bij doofheid van het binnenoor
20109023	Uitgebreide diagnostiek bij prostaatkanker
89999059	Plaatsen van implantaat voor botverankerd hoortoestel en/of plaatsen van koppelstuk op het implantaat en/of plaatsen of vervangen van een botverankerd hoortoestel bij ontsteking gehoorgang/ middenoor
159899019	Begeleiding van een spontane bevalling bij een bevalling
11301009	Kopiëren DNA bij een infectie met het humaan immunodeficiëntievirus (HIV)
179799010	Diagnostiek/ ingreep en/of meer dan 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij een aangeboren hart(vaat)afwijking
28899033	Onderzoek of behandeling van het maagdarmkanaal bij een goedaardig of kwaadaardig gezwel of poliep van het spijsverteringsstelsel
131999052	Inbrengen van een heupprothese tijdens een ziekenhuisopname bij slijtage van de heup
990061072	3-D (3 Dimensionale) radiotherapie (bestraling)
20109037	Kijkoperatie in de buikholte en/of wegbranden van weefsel tijdens een ziekenhuisopname bij prostaatkanker

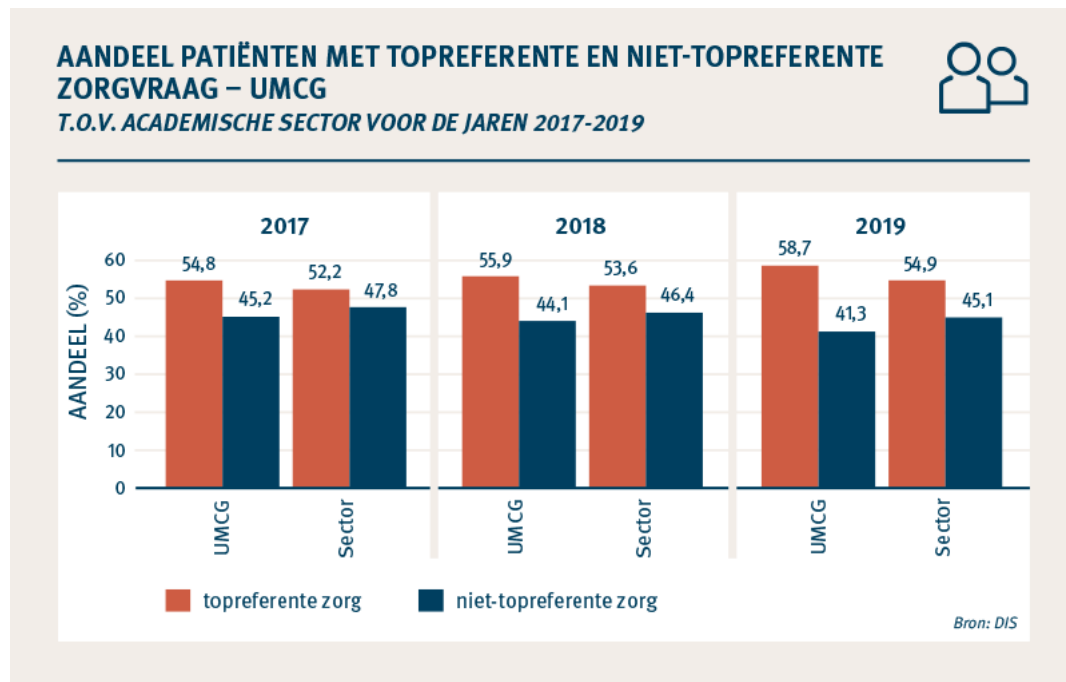
2.6 UMCG

Omzet en patiëntenaantallen (2017-2019)

Jaar	Aantal patiënten (totaal)	Aantal patiënten met label	Aantal patiënten zonder label	Aantal patiënten verhouding (%)
2017	179.929	98.647	81.282	55/45%
2018	127.583	71.324	56.259	56/44%
2019	125.954	73.893	52.061	59/41%

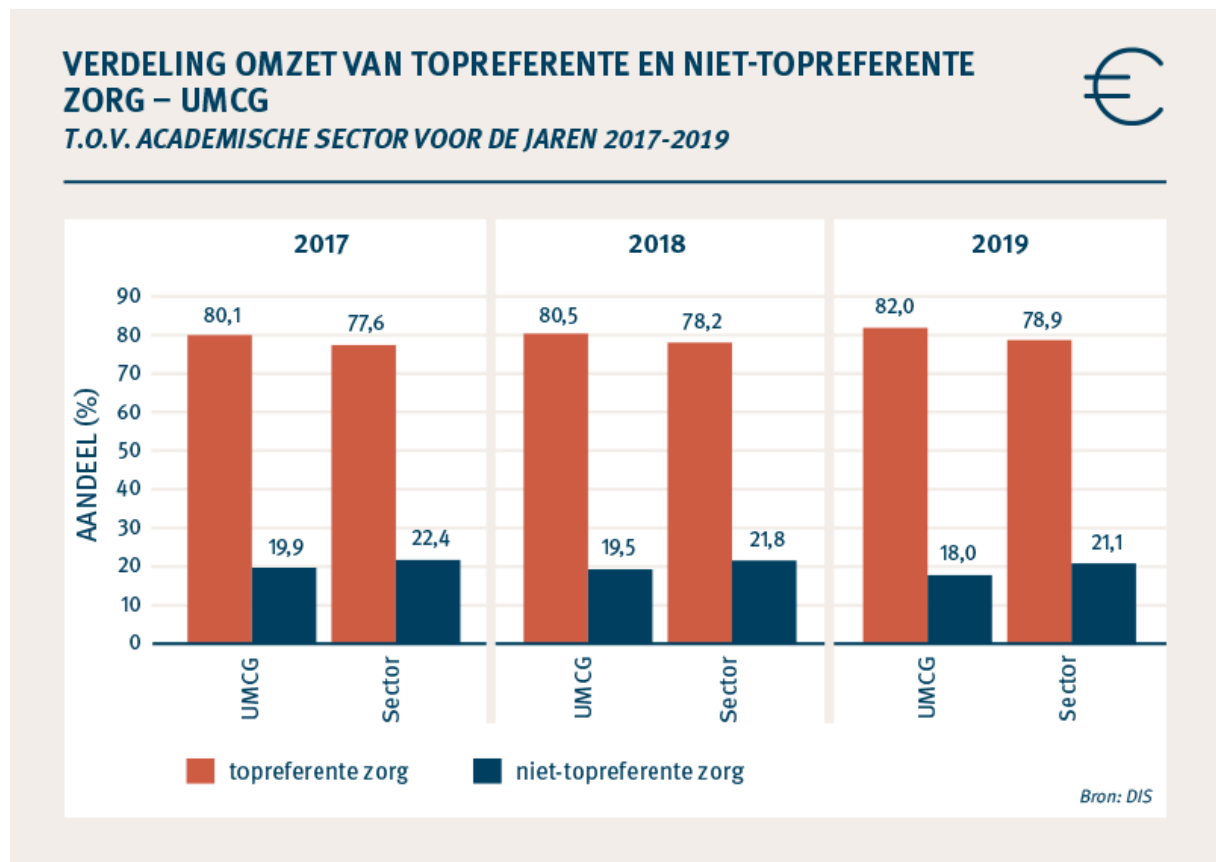
Overzicht op basis van het aantal patiënten

In dit figuur wordt het aantal patiënten in kaart gebracht welke wel of niet gelabeld zijn binnen het umc, ten opzichte van de academische sector.



Overzicht op basis van omzet

In dit figuur wordt het aantal patiënten in kaart gebracht welke wel of niet gelabeld zijn binnen het umc, ten opzichte van de academische sector.

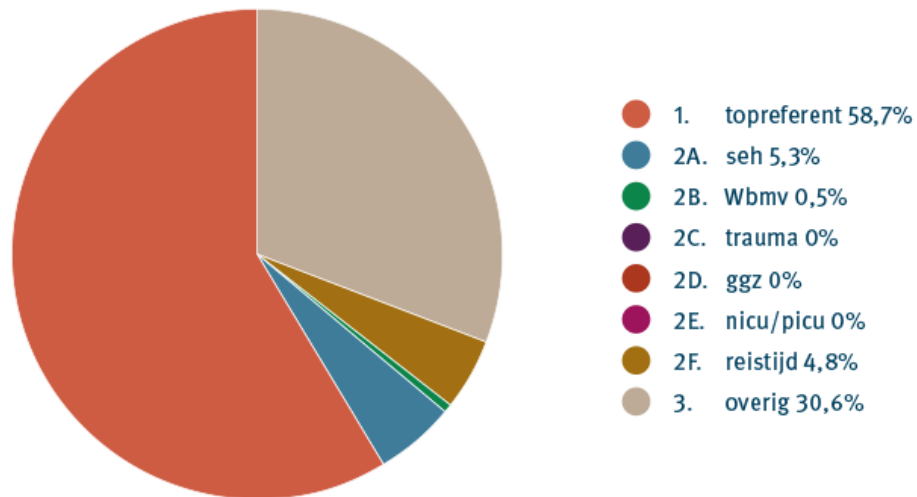


Overzicht op basis van het aantal patiënten en de omzet

In onderstaande cirkeldiagrammen zijn (1) de patiënten aantallen en (2) de omzet verdeeld op basis van de ROBIJN- labels en andere onderzochte criteria.

UMCG – VERKLARENDE FACTOREN EN ROBIJN-LABELS

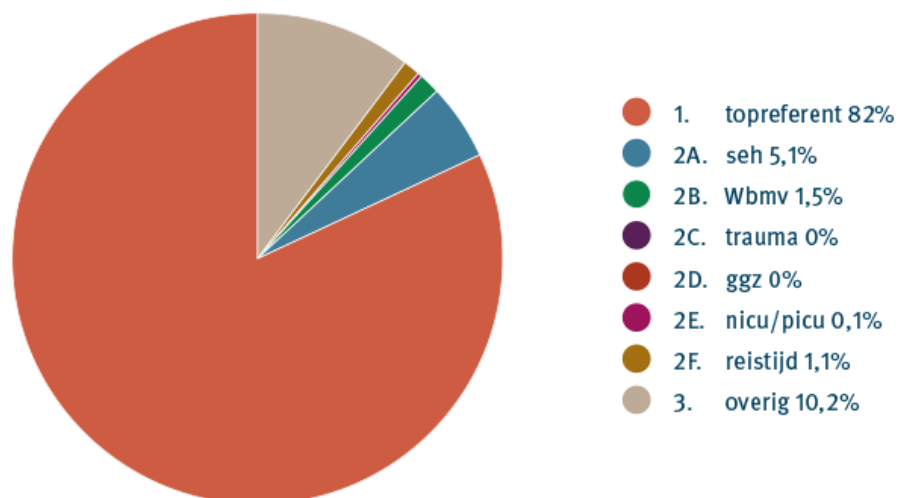
OP BASIS VAN HET AANTAL PATIËNTEN IN 2019



Bron: DIS

UMCG – VERKLARENDE FACTOREN EN ROBIJN-LABELS

OP BASIS VAN OMZET 2019



Bron: DIS

Type niet-topreferente zorg

Hieronder beschrijven we de niet-topreferente zorg die niet verklaard kan worden door middels een ROBIJN-label en de bovengenoemde zorginhoudelijke criteria. Voor deze analyse hebben wij enkel gekeken naar het jaar 2019.

Top 10 diagnoses op basis van het aantal patiënten

Diagnose
Maculapathologie
Diabetes mellitus en overige pathologie
Maligne neoplasme bot en weke delen
Maligne neoplasma lymfoid en bloedvormen
Glaucoom
Aanwezigheid van cardiale en vasculaire
Audiologie
Benigne tumoren
Algemene symptomen
Overige aandoeningen botspierstelsel/bin

Top 10 diagnoses op basis van omzet

Diagnose
Revalidatiegeneeskunde overig
CVA
Maligne neoplasma lymfoid en bloedvormen
Pijn overig
Hartaandoening overig
Maculapathologie
Overige aandoeningen botspierstelsel/bin
Bevalling
Maligne neoplasme bot en weke delen
Diabetes mellitus en overige pathologie

Top 10 zorgproducten op basis van het aantal patiënten

Zorgproductcode	Zorgproduct omschrijving
990027198	Consult(en) en/of behandeling door revalidatiearts en/of een of meerdere zorgverleners tot maximaal 4 behandeluren bij revalidatiebehandeling
79799020	Injectie met medicijnen in het glasvocht bij een oogontsteking, ziekte van het netvlies/ vaatvlies/ glasachtig lichaam in het oog
131999206	Vervolgcontact met 1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij een reumatische aandoening
29499039	1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij huidkanker of voortekenen daarvan
131999190	1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand tijdens vervolgcontact bij een gewrichtsontsteking als gevolg van reuma (reumatoïde artritis)
40201013	1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij diabetes (suikerziekte)
70601014	1 polikliniekbezoek/ consultatie op afstand bij een verhoogde oogdruk
990004009	1 polikliniekbezoek/ consultatie op afstand i.v.m. plastische chirurgie
70601015	1 polikliniekbezoek/ consultatie op afstand met diagnostisch onderzoek bij een verhoogde oogdruk
28999040	1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij een ziekte waarbij het lichaam teveel rode bloedcellen, witte bloedcellen of bloedplaatjes aanmaakt

Top 10 zorgproducten op basis van omzet

Zorgproductcode	Zorgproduct omschrijving
79799020	Injectie met medicijnen in het glasvocht bij een oogontsteking, ziekte van het netvlies/ vaatvlies/ glasachtig lichaam in het oog
990027160	Behandeling met een of meerdere zorgverleners tot maximaal 50 behandeluren bij een aandoening van de hersenen
990027153	Behandeling met een of meerdere zorgverleners met meer dan 201 tot maximaal 381 behandeluren met meer dan 14 verpleegdagen bij een aandoening van de hersenen
990027154	Behandeling met een of meerdere zorgverleners met meer dan 97 tot maximaal 201 behandeluren met meer dan 14 verpleegdagen bij een aandoening van de hersenen
990027198	Consult(en) en/of behandeling door revalidatiearts en/of een of meerdere zorgverleners tot maximaal 4 behandeluren bij revalidatiebehandeling
990027186	Behandeling met een of meerdere zorgverleners tot maximaal 72 behandeluren bij een aandoening van de organen
990027181	Behandeling met een of meerdere zorgverleners met meer dan 50 tot maximaal 140 behandeluren met meer dan 14 verpleegdagen bij een aandoening van de organen
990027195	Behandeling met een of meerdere zorgverleners tot maximaal 48 behandeluren bij chronische pijn of een psychische stoornis
990027194	Behandeling met een of meerdere zorgverleners met meer dan 48 tot maximaal 130 behandeluren bij chronische pijn of een psychische stoornis
131999206	Vervolgcontact met 1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij een reumatische aandoening

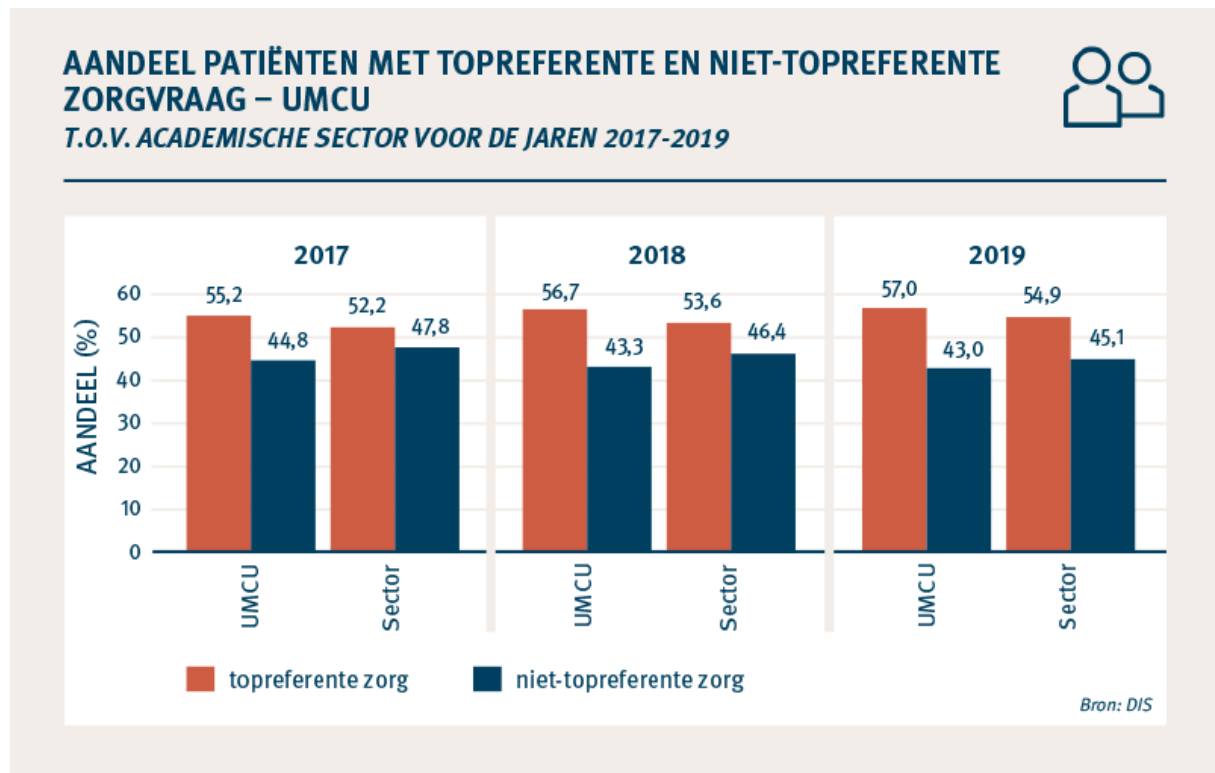
2.7 UMC Utrecht

Omzet en patiëntenaantallen (2017-2019)

Jaar	Aantal patiënten (totaal)	Aantal patiënten met label	Aantal patiënten zonder label	Aantal patiënten verhouding (%)
2017	120.533	66.499	54.034	55/45%
2018	124.251	70.453	53.798	57/43%
2019	128.378	73.214	55.164	57/43%

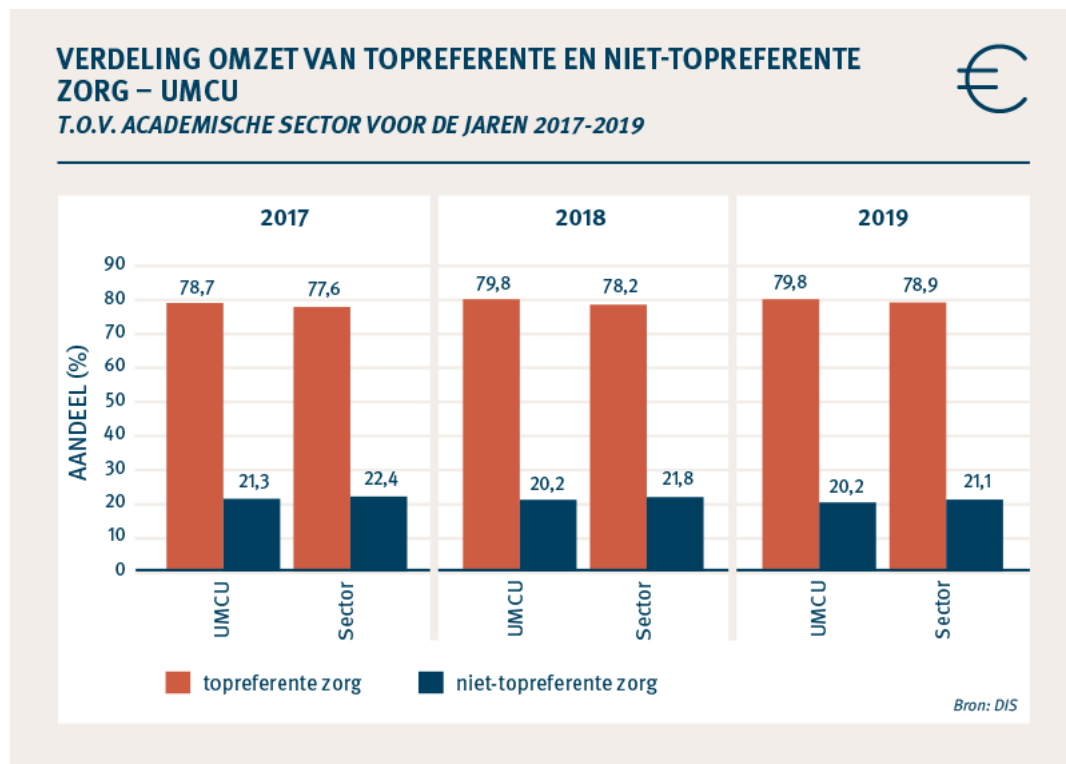
Overzicht op basis van het aantal patiënten

In dit figuur wordt het aantal patiënten in kaart gebracht welke wel of niet gelabeld zijn binnen het umc, ten opzichte van de academische sector.



Overzicht op basis van omzet

In dit figuur wordt het aantal patiënten in kaart gebracht welke wel of niet gelabeld zijn binnen het umc, ten opzichte van de academische sector.

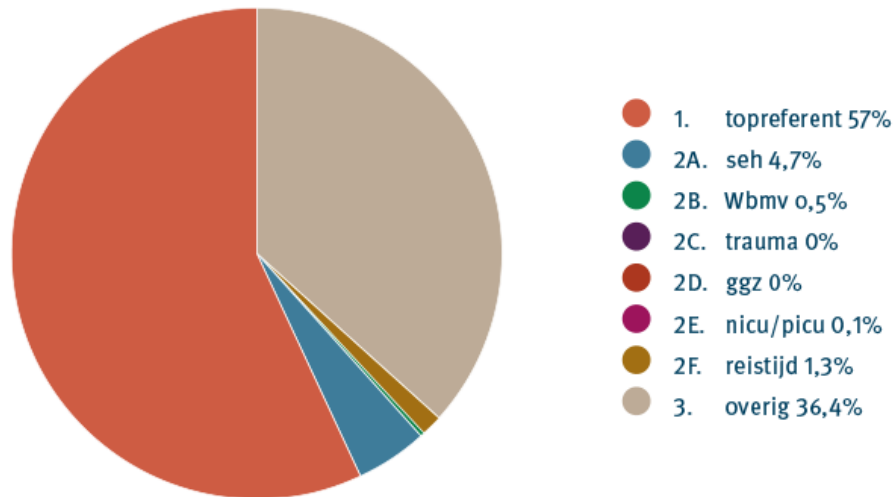


Overzicht op basis van het aantal patiënten en de omzet

In onderstaande cirkeldiagrammen zijn (1) de patiënten aantallen en (2) de omzet verdeeld op basis van de ROBIJN- labels en andere onderzochte criteria.

UMCU – VERKLARENDE FACTOREN EN ROBIJN-LABELS

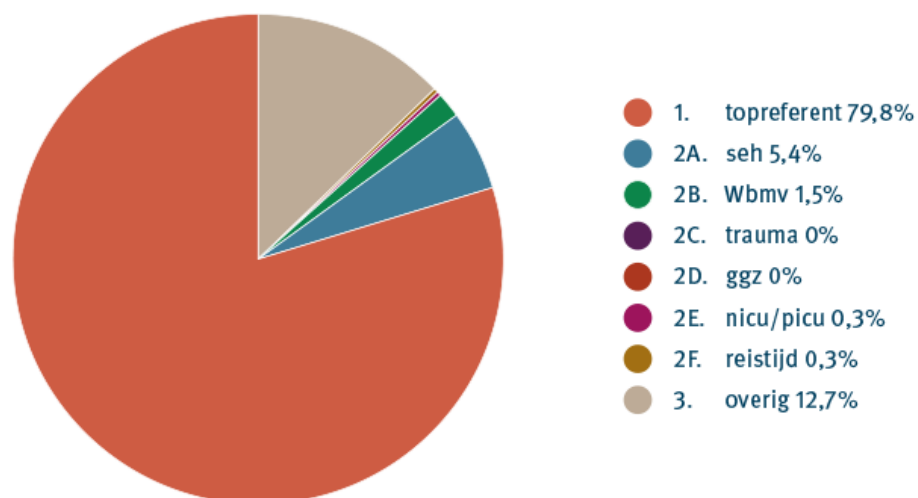
OP BASIS VAN HET AANTAL PATIËNTEN IN 2019



Bron: DIS

UMCU – VERKLARENDE FACTOREN EN ROBIJN-LABELS

OP BASIS VAN OMZET 2019



Bron: DIS

Type niet-topreferente zorg

Hieronder beschrijven we de niet-topreferente zorg die niet verklaard kan worden door middels een ROBIJN-label en de bovengenoemde zorginhoudelijke criteria. Voor deze analyse hebben wij enkel gekeken naar het jaar 2019.

Top 10 diagnoses op basis van het aantal patiënten

Diagnose
Benigne tumoren
HIV
Infertiliteit
Maligne neoplasma lymfoid en bloedvormen
Diabetes mellitus en overige pathologie
Reumatoïde artritis, reuma
Aanwezigheid van cardiale en vasculaire
Maligne neoplasme bot en weke delen
Overige aandoeningen botspierstelsel/bin
Nierinsufficiëntie

Top 10 diagnoses op basis van omzet

Diagnose
Geboorte
Bevalling
HIV
Perceptieve slechthorendheid
Benigne tumoren
Maligne neoplasma lymfoid en bloedvormen
Ziekte Crohn/ colitis ulcerosa
Infertiliteit
Kindergeneeskunde overig
Reumatoïde artritis, reuma

Top 10 zorgproducten op basis van het aantal patiënten

Zorgproductcode	Zorgproduct omschrijving
11301009	Kopiëren DNA bij een infectie met het humaan immunodeficiëntievirus (HIV)
131999206	Vervolgcontact met 1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij een reumatische aandoening
120301010	1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij huidontsteking of eczeem
131999190	1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand tijdens vervolgcontact bij een gewrichtsontsteking als gevolg van reuma (reumatoïde artritis)
990356076	1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij een aangeboren afwijking of andere aandoening (bij kind)
99899003	Chirurgische teambespreking en/of polikliniekbezoek/ consultatie op afstand bij een ziekte van het hart
990027198	Consult(en) en/of behandeling door revalidatiearts en/of een of meerdere zorgverleners tot maximaal 4 behandeluren bij revalidatiebehandeling
29499039	1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij huidkanker of voortekenen daarvan
49899015	1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij een ziekte van de schildklier
89999087	1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij een ontsteking van de gehoorgang/ het middenoor

Top 10 zorgproducten op basis van omzet

Zorgproductcode	Zorgproduct omschrijving
11301009	Kopiëren DNA bij een infectie met het humaan immunodeficiëntievirus (HIV)
990017045	Behandeling van pasgeborene met maximaal 5 verpleegdagen (neonatologie)
159899019	Begeleiding van een spontane bevalling bij een bevalling
159899007	Keizersnede bij een bevalling
89999101	Nazorg na het plaatsen van een geluidsversterkend implantaat bij doofheid van het binnenoor
990017044	Behandeling van pasgeborene met maximaal 5 verpleegdagen na een keizersnede (neonatologie)
990017046	Behandeling van pasgeborene met 6 tot maximaal 20 verpleegdagen (neonatologie)
89999100	Enkelzijdig vervangen van de processor van een geluidsversterkend implantaat bij doofheid van het binnenoor
99699103	Uitgebreide kijkoperatie aan de grote lichaamsslagader of bloedvaten in buikholte of in borstholte bij een aandoening van slagaders of haarvaten
199199016	Onderzoek(en) en/of behandeling(en) en/of meer dan 2 allergietesten bij lichamelijke schade door een uitwendige oorzaak

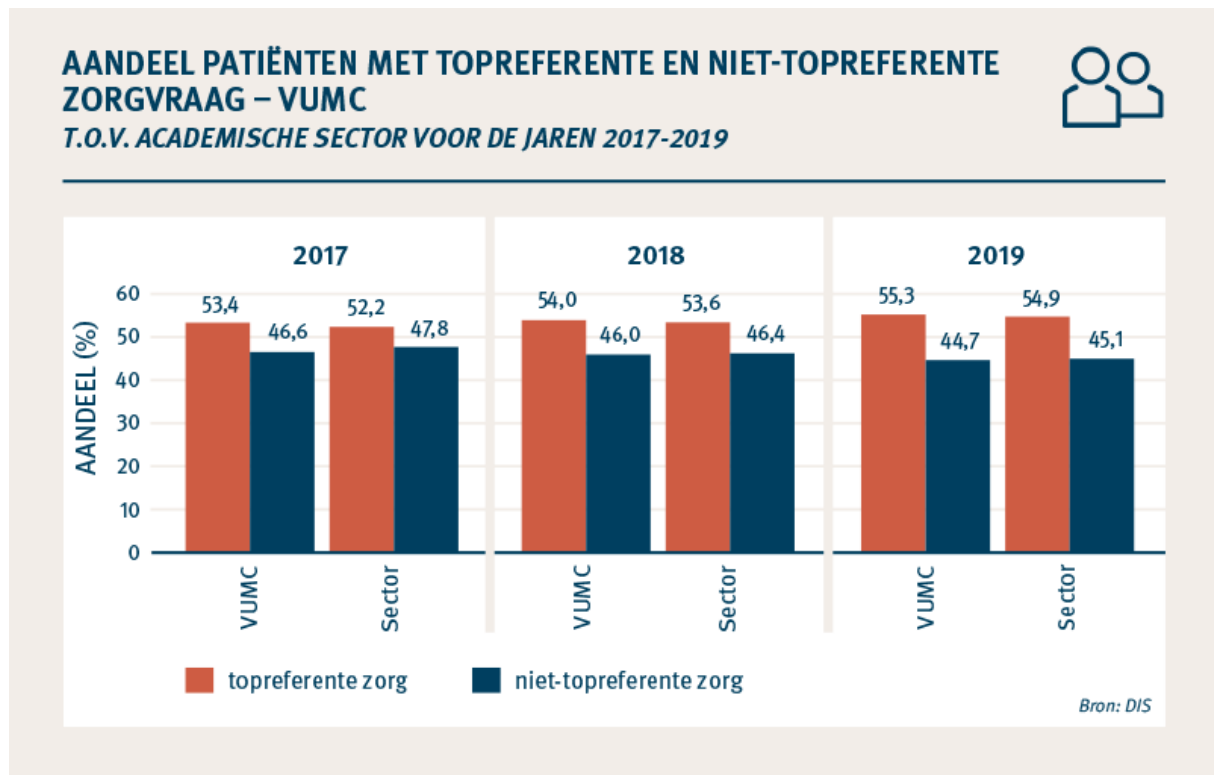
2.8 VUmc

Omzet en patiëntenaantallen (2017-2019)

Jaar	Aantal patiënten (totaal)	Aantal patiënten met label	Aantal patiënten zonder label	Aantal patiënten verhouding (%)
2017	106.685	56.977	49.708	53/47%
2018	102.293	55.235	47.058	54/46%
2019	99.468	55.051	44.417	55/45%

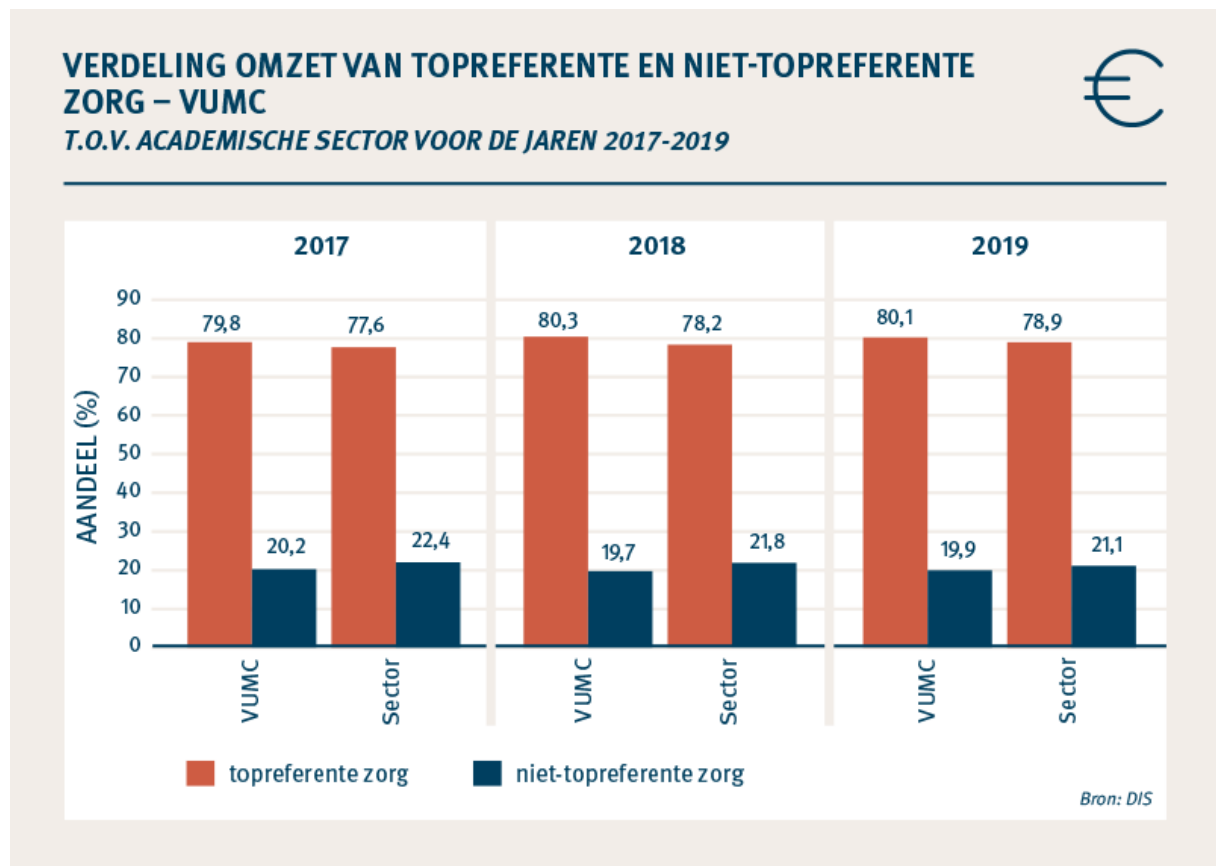
Overzicht op basis van het aantal patiënten

In dit figuur wordt het aantal patiënten in kaart gebracht welke wel of niet gelabeld zijn binnen het umc, ten opzichte van de academische sector.



Overzicht op basis van omzet

In dit figuur wordt het aantal patiënten in kaart gebracht welke wel of niet gelabeld zijn binnen het umc, ten opzichte van de academische sector.

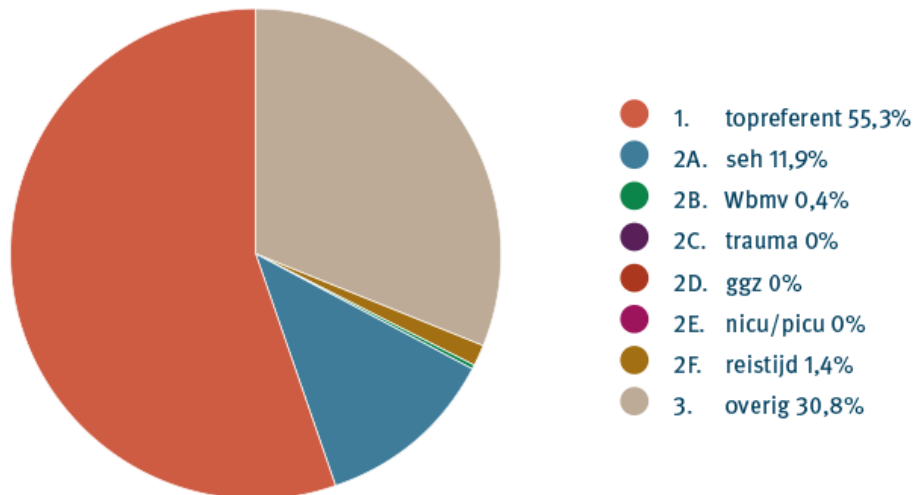


Overzicht op basis van het aantal patiënten en de omzet

In onderstaande cirkeldiagrammen zijn (1) de patiënten aantallen en (2) de omzet verdeeld op basis van de ROBIJN- labels en andere onderzochte criteria.

VUMC – VERKLARENDE FACTOREN EN ROBIJN-LABELS

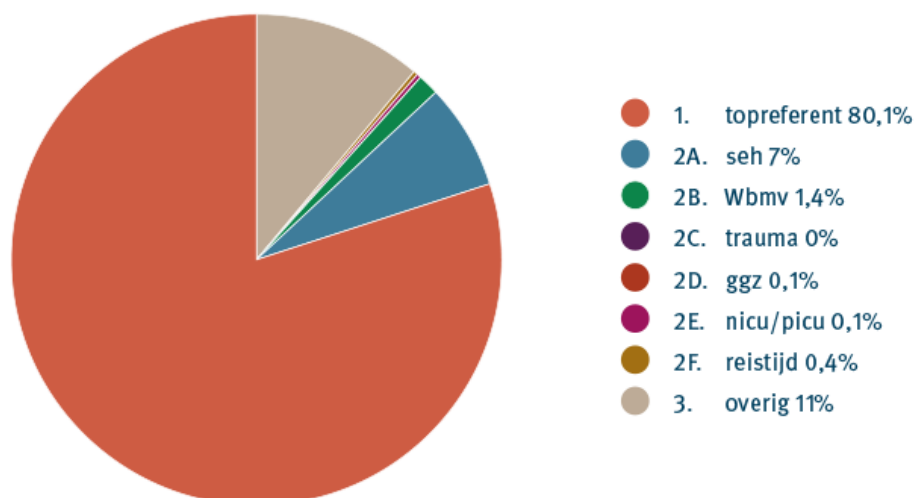
OP BASIS VAN HET AANTAL PATIËNTEN IN 2019



Bron: DIS

VUMC – VERKLARENDE FACTOREN EN ROBIJN-LABELS

OP BASIS VAN OMZET 2019



Bron: DIS

Type niet-topreferente zorg

Hieronder beschrijven we de niet-topreferente zorg die niet verklaard kan worden door middels een ROBIJN-label en de bovengenoemde zorginhoudelijke criteria. Voor deze analyse hebben wij enkel gekeken naar het jaar 2019.

Top 10 diagnoses op basis van het aantal patiënten

Diagnose
Infertiliteit
Maligne neoplasma lymfoid en bloedvormen
Diabetes mellitus en overige pathologie
Benigne tumoren
Pijn overig
Multiple Sclerose
Audiologie
Glaucoom
Artritis overig
Nierinsufficiëntie

Top 10 diagnoses op basis van omzet

Diagnose
Maligne neoplasma lymfoid en bloedvormen
Infertiliteit
Bevalling
Benigne tumoren
Perceptieve slechthorendheid
Maligne neoplasma intrathoracal
Diabetes mellitus en overige pathologie
Multiple Sclerose
Audiologie
Nierinsufficiëntie

Top 10 zorgproducten op basis van het aantal patiënten

Zorgproductcode	Zorgproduct omschrijving
131999206	Vervolgcontact met 1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij een reumatische aandoening
28999040	1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij een ziekte waarbij het lichaam teveel rode bloedcellen, witte bloedcellen of bloedplaatjes aanmaakt
40201013	1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij diabetes (suikerziekte)
149399048	1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij een aandoening van baarmoeder/eierstok/ eileider
990027198	Consult(en) en/of behandeling door revalidatiearts en/of een of meerdere zorgverleners tot maximaal 4 behandeluren bij revalidatiebehandeling
89999087	1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij een ontsteking van de gehoorgang/ het middenoor
131999190	1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand tijdens vervolgcontact bij een gewrichtsontsteking als gevolg van reuma (reumatoïde artritis)
70601015	1 polikliniekbezoek/ consultatie op afstand met diagnostisch onderzoek bij een verhoogde oogdruk
11301009	Kopiëren DNA bij een infectie met het humaan immunodeficiëntievirus (HIV)
972804034	1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij verminderde vruchtbaarheid

Top 10 zorgproducten op basis van omzet

Zorgproductcode	Zorgproduct omschrijving
29099007	Onderzoek(en) en/of behandeling(en) bij goedaardig of kwaadaardig gezwel van het ademhalingsstelsel of van andere organen in de borstkas
159899019	Begeleiding van een spontane bevalling bij een bevalling
89999100	Enkelzijdig vervangen van de processor van een geluidsversterkend implantaat bij doofheid van het binnenoer
159899007	Keizersnede bij een bevalling
979003013	Behandeling/ controle na transplantatie van stamcellen van een niet-verwante donor of van een familiedonor met gedeeltelijk identieke weefseltypering
972804030	Inbrengen van zaadcellen in de baarmoederholte bij verminderde vruchtbaarheid
131999206	Vervolgcontact met 1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij een reumatische aandoening
11301009	Kopiëren DNA bij een infectie met het humaan immunodeficiëntievirus (HIV)
69599002	Behandeling met medicijnen bij multipele sclerose
28999040	1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij een ziekte waarbij het lichaam teveel rode bloedcellen, witte bloedcellen of bloedplaatjes aanmaakt

Bijlage 3

achterliggende data-analyse

In deze bijlage vindt u:

- de exacte cijfers van patiënten en omzet op macroniveau
- een nadere analyse op de niet-gelabelde patiënten
- de top 10 diagnoses en zorgproducten van niet-topreferente zorg

Bij de nadere analyse op de niet-gelabelde patiënten is er gekeken naar achterliggende mogelijkheden waarom patiënten zonder een ROBIJN-label in het umc terecht komen. We hebben volgordegekeken naar de volgende drie zorg-gerelateerde aandachtspunten:

1. Is er sprake van spoedzorg?
2. Is er sprake van zorg in het kader van de Wbmv, trauma, nicu/picu?
3. Is er sprake van derdelijns ggz?

De duiding van de tabellen en figuren staan in de monitor beschreven.

3.1 Cijfers patiënten en omzet macroniveau

Tabel 1. Verdeling topreferente en niet-topreferente patiënten in 2019

Afgerond op duizendtallen

	TOPREFERENT		NIET-TOPREFERENT	
	Aantal patiënten	%	Aantal patiënten	%
Umc's	545.000	28,7%	448.000	8,0%
Stz	834.000	43,9%	3.036.000	54,2%
Algemeen	519.000	27,3%	2.113.000	37,8%
Totaal	1.898.000	100,0%	5.597.000	100,0%

Bron: DIS

Tabel 2. Aantal patiënten met topreferente en niet-topreferente zorgvraag

Per type ziekenhuis voor de jaren 2017-2019

Afgerond op duizendtallen

Jaar	Umc		Stz-ziekenhuizen		Algemene ziekenhuizen	
	Topreferent	Niet-topreferent	Topreferent	Niet-topreferent	Topreferent	Niet-topreferent
2017	517.000	473.000	775.000	2.958.000	510.000	2.106.000
2018	529.000	457.000	808.000	3.006.000	492.000	2.049.000
2019	545.000	448.000	834.000	3.036.000	519.000	2.113.000

Bron: DIS

Tabel 3. Verdeling omzet van topreferente en niet-topreferente zorgvraag

Per type ziekenhuis voor de jaren 2017-2019

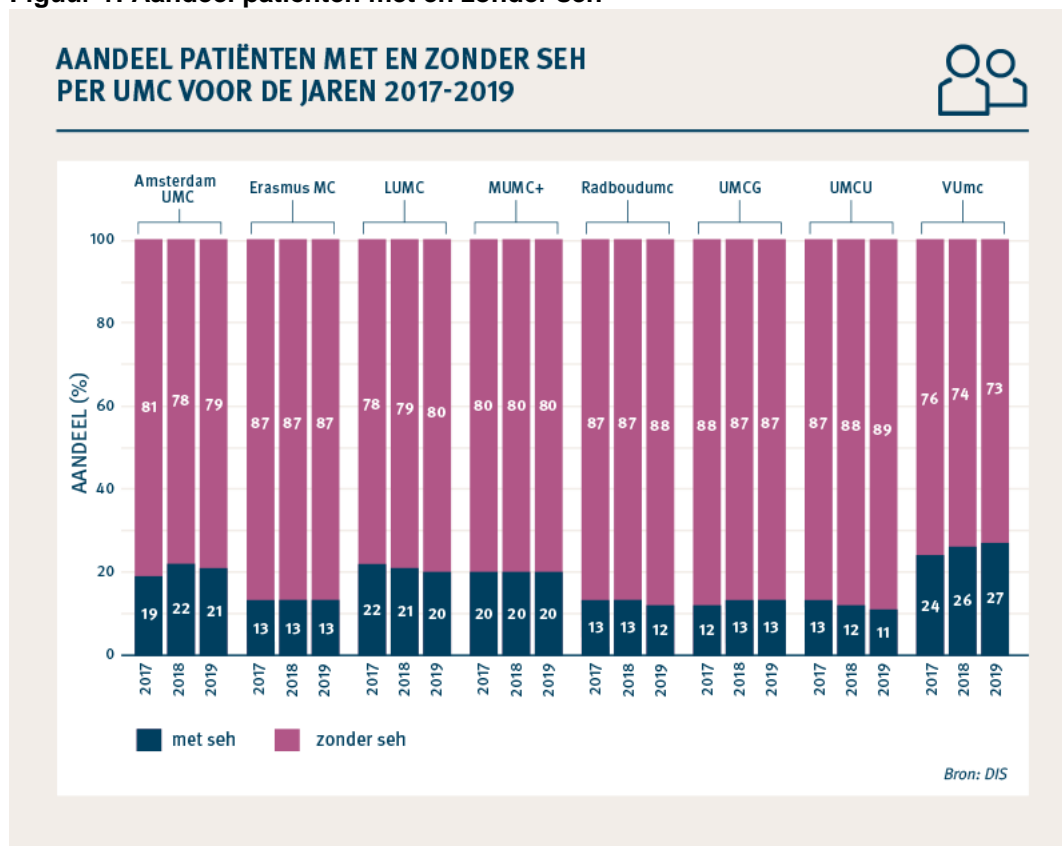
Omzet in miljoenen euro's

Jaar	Umc		Stz-ziekenhuizen		Algemene ziekenhuizen	
	Topreferent	Niet-topreferent	Topreferent	Niet-topreferent	Topreferent	Niet-topreferent
2017	€ 2.379	€ 686	€ 3.351	€ 4.464	€ 1.639	€ 2.912
2018	€ 2.408	€ 672	€ 3.551	€ 4.622	€ 1.615	€ 2.890
2019	€ 2.549	€ 682	€ 3.755	€ 4.768	€ 1.719	€ 3.016

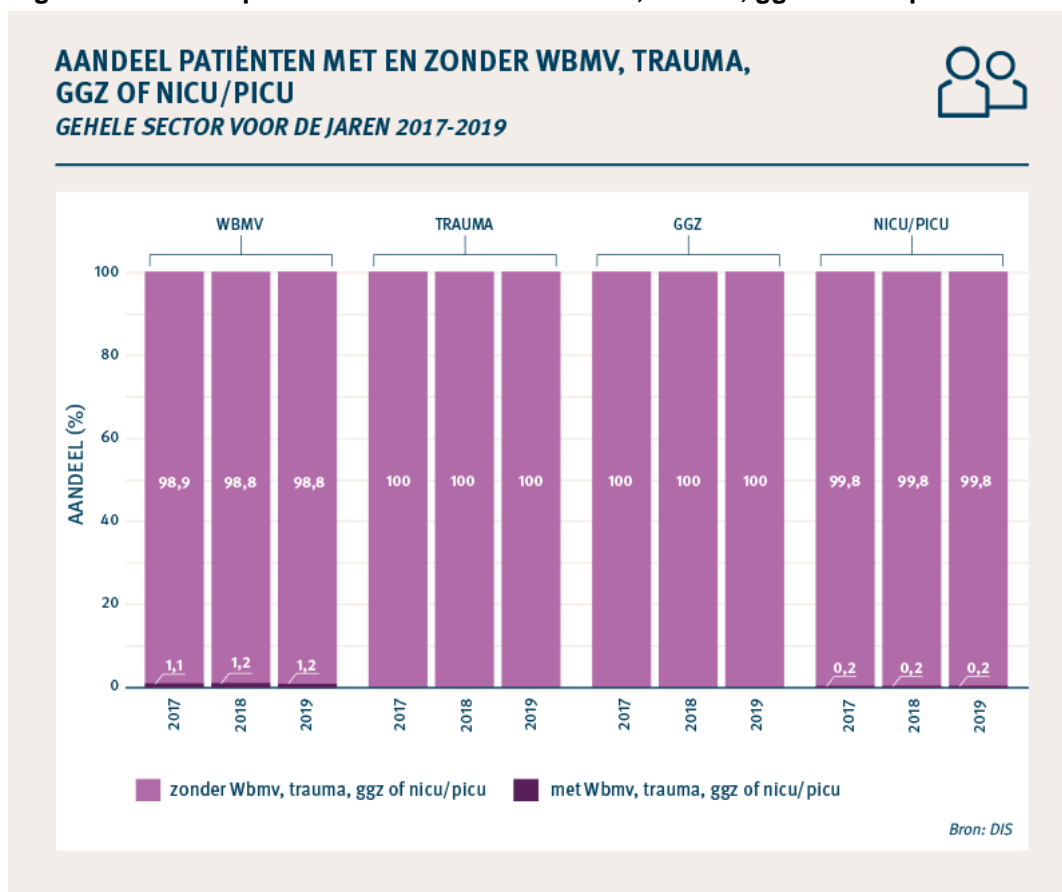
Bron: DIS

3.2 Verdiepende analyse verdeling patiënten en omzet

Figuur 1: Aandeel patiënten met en zonder seh

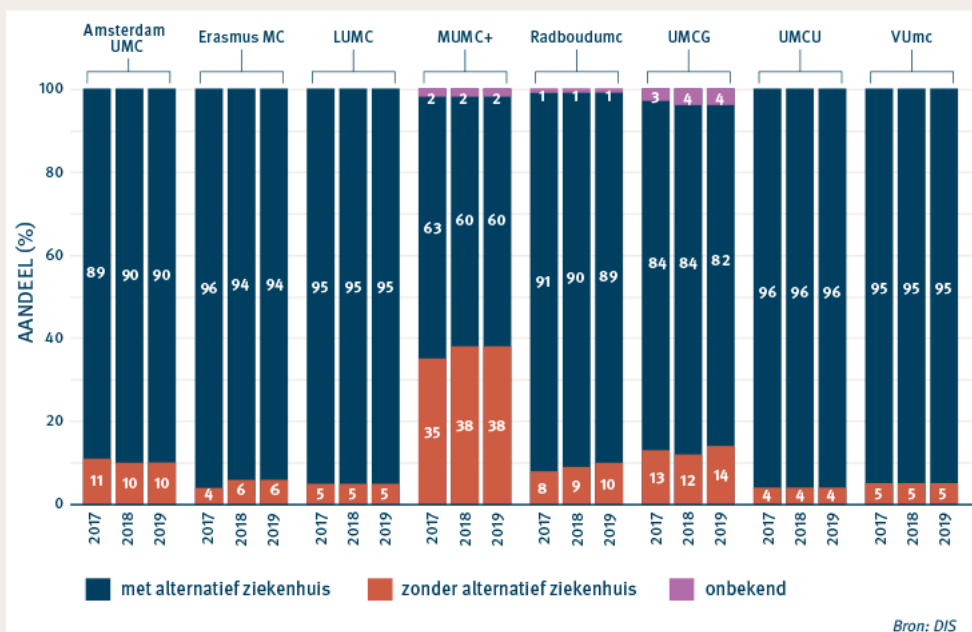


Figuur 2: Aandeel patiënten met en zonder Wbmv, trauma, ggz en nicu/picu



Figuur 3: aandeel patiënten met en zonder alternatief ziekenhuis

AANDEEL PATIËNTEN MET EN ZONDER ALTERNATIEF ZIEKENHUIS
 ALTERNATIEF = BINNEN 5 MINUTEN EXTRA REISTIJD



3.3 Type niet-topreferente zorg

Tabel 3. Top 10 diagnoses op basis van het aantal patiënten in 2019

Gefilterd op labels en verklarende factoren

Diagnose	Aantal patiënten
Benigne tumoren	22.300
Maligne neoplasme bot en weke delen	21.600
Diabetes mellitus en overige pathologie	17.800
Aanwezigheid van cardiale en vasculaire	17.500
Maligne neoplasma lymfoid en bloedvormen	15.900
Infertiliteit	13.700
Maligne neoplasme urologische tumoren	13.300
HIV	13.000
Overige aandoeningen botspierstelsel/bin	12.600
Nierinsufficiëntie	12.500

Bron: DIS

Tabel 4. Top 10 diagnoses op basis van omzet 2019

Gefilterd op labels en verklarende factoren

Diagnose	Omzet (in miljoenen euro's)
Maligne neoplasma lymfoid en bloedvormen	€ 14,2
Benigne tumoren	€ 12,8
Bevalling	€ 10,4
Geboorte	€ 10,1
Perceptieve slechthorendheid	€ 9,7
Maligne neoplasme bot en weke delen	€ 9,7
Maligne neoplasme urologische tumoren	€ 9,7
Nierinsufficiëntie	€ 9,1
Ziekte Crohn/ colitis ulcerosa	€ 8,7
HIV	€ 8,4

Bron: DIS

Zorgproducten niet-topreferente zorg

Tabel 5. Top 10 zorgproducten op basis van patiëntaantallen 2019

Gefilterd op labels en verklarende factoren

Zorgproductcode	Aantal patiënten	Omschrijving Consument
131999206	15.300	Vervolgcontact met 1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij een reumatische aandoening
29499039	11.800	1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij huidkanker of voortekenen daarvan
11301009	11.100	Kopiëren DNA bij een infectie met het humaan immunodeficiëntievirus (HIV)
79799020	9.600	Injectie met medicijnen in het glasvocht bij een oogontsteking, ziekte van het netvlies/ vaatvlies/ glasachtig lichaam in het oog
131999190	8.600	1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand tijdens vervolgcontact bij een gewrichtsontsteking als gevolg van reuma (reumatoïde artritis)
990027198	8.100	Consult(en) en/of behandeling door revalidatiearts en/of een of meerdere zorgverleners tot maximaal 4 behandelingen bij revalidatiebehandeling
40201013	8.000	1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij diabetes (suikerziekte)
28999040	7.100	1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij een ziekte waarbij het lichaam teveel rode bloedcellen, witte bloedcellen of bloedplaatjes aanmaakt
89999087	6.600	1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij een ontsteking van de gehoorgang/ het middenoor
990004009	6.500	1 polikliniekbezoek/ consultatie op afstand i.v.m. plastische chirurgie

Bron: DIS

Tabel 6. Top 10 zorgproducten op basis van omzet 2019

Gefilterd op labels en verklarende factoren

Zorgproductcode	Omzet (in miljoenen euro's)	Omschrijving Consument
11301009	6,9	Kopiëren DNA bij een infectie met het humaan immunodeficiëntievirus (HIV)
89999100	5,5	Enkelzijdig vervangen van de processor van een geluidsversterkend implantaat bij doofheid van het binnenoor
990017045	4,8	Behandeling van pasgeborene met maximaal 5 verpleegdagen (neonatologie)
79799020	4,1	Injectie met medicijnen in het glasvocht bij een oogontsteking, ziekte van het netvlies/ vaatvlies/ glasachtig lichaam in het oog
159899019	4,0	Begeleiding van een spontane bevalling bij een bevalling
131999206	3,8	Vervolgcontact met 1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij een reumatische aandoening
159899007	3,4	Keizersnede bij een bevalling
29099007	3,0	Onderzoek(en) en/of behandeling(en) bij goedaardig of kwaadaardig gezwel van het ademhalingsstelsel of van andere organen in de borstkas
131999052	2,6	Inbrengen van een heupprothese tijdens een ziekenhuisopname bij slijtage van de heup
990516046	2,6	Behandeling of onderzoek en/of meer dan 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand en/of 1 dagbehandeling met bijzondere activiteiten bij een aangeboren hartafwijking (bij kind)

Bron: DIS

