



Wat heeft de verzekerde aan TOPGGZ

TOPGGz, 20 januari 2010

Dr. R. Luijk, beleidsadviseur Zorg

Zorgverzekeraars Nederland



Inhoud

1. Bespiegelingen
2. Zorgzwaarte
3. Transparantie
4. Financiering



Inhoud

1. Bespiegelingen

2. Zorgzwaarte

3. Transparantie

4. Financiering



Alle verzekerden willen TOP GGZ



Topklinische en topreferente GGZ
bestaan niet

Maar ze zijn er natuurlijk wel



Prestatiebekostiging geeft ruimte voor
differentiatie en specialisatie

Maar waar blijven de goedkope,
eenvoudige prestaties?



Inhoud

1. Bespiegelingen
2. Zorgzwaarte
3. Transparantie
4. Financiering



Zorgzwaarte

Zorgzwaarte of inefficiëntie?



Huidige info. over zorgzwaarte

Voorbeeld: Gemiddeld productmix psychiatrische instelling:

		Totaal aantal DBC's in periode	Verdeling aantal dbc's initieel en vervolg		Verdeling aantal dbc's ambulant en klinisch		gemiddeld aantal verblijfsdagen klinisch	gemiddeld aantal minuten	gemiddeld % indirecte tijd	
			Percentage initieel	Percentage vervolg	Percentage ambulant	Percentage klinisch				
Psychiatrische instellingen	Behandeling_kort	592	30,6%	69,4%	96,6%	3,4%	4	243	22,8%	
	T02	v250_800	932	37,7%	62,3%	95,3%	4,7%	8	521	18,3%
	T03	v800_1800	1.971	51,8%	48,2%	93,6%	6,4%	16	1.095	22,0%
	T04	v1800_3000	1.155	51,0%	49,0%	87,6%	12,4%	33	2.076	25,6%
	T05	v3000_6000	1.041	39,9%	60,1%	72,6%	27,4%	39	3.769	29,1%
	T06	v6000_12000	865	56,3%	43,7%	43,2%	56,8%	74	7.428	38,3%
	T07	v12000	312	45,5%	54,5%	47,4%	52,6%	121	17.312	43,6%

Bron zorgprisma



Huidige info. over zorgzwaarte

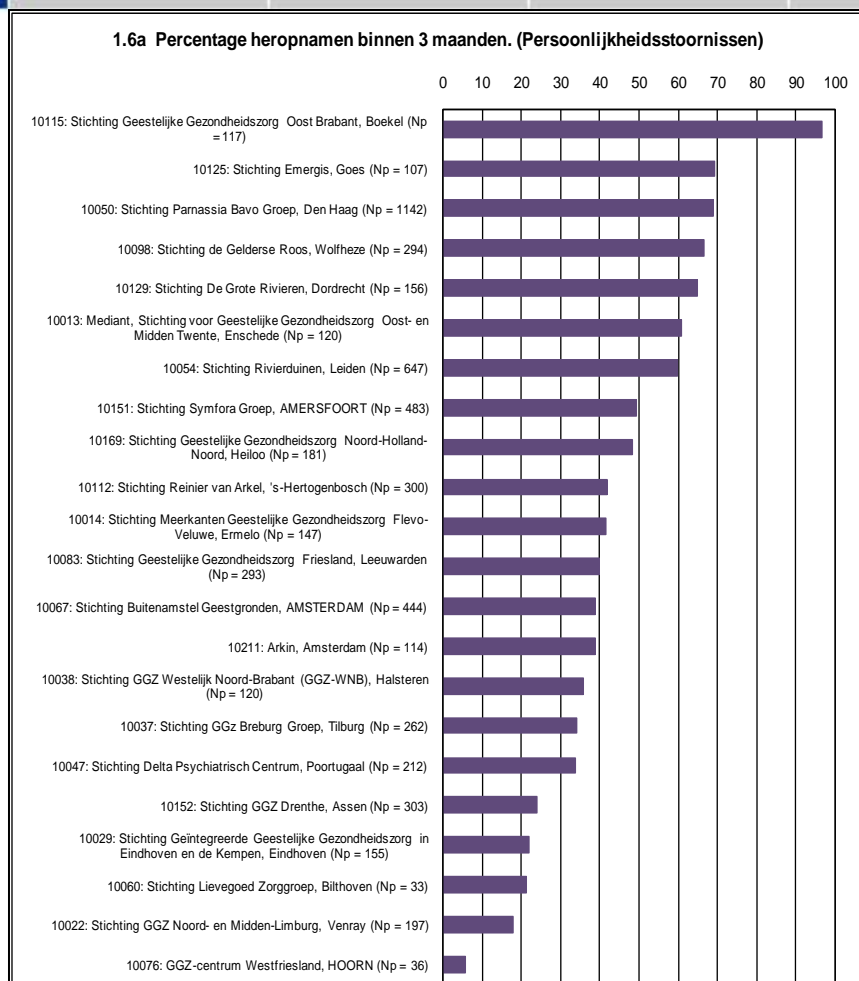
Uit de vergelijking komt naar voren dat:

- Hoog aandeel vervolg DBC's
- Hoog aandeel klinisch
- Hoog gemiddelde behandeltime (in minuten)
- Hoog aandeel indirecte tijd

In hoeverre zijn deze verschillen te verklaren door zorgzwaarte?



Huidige info. over zorgzwaarte

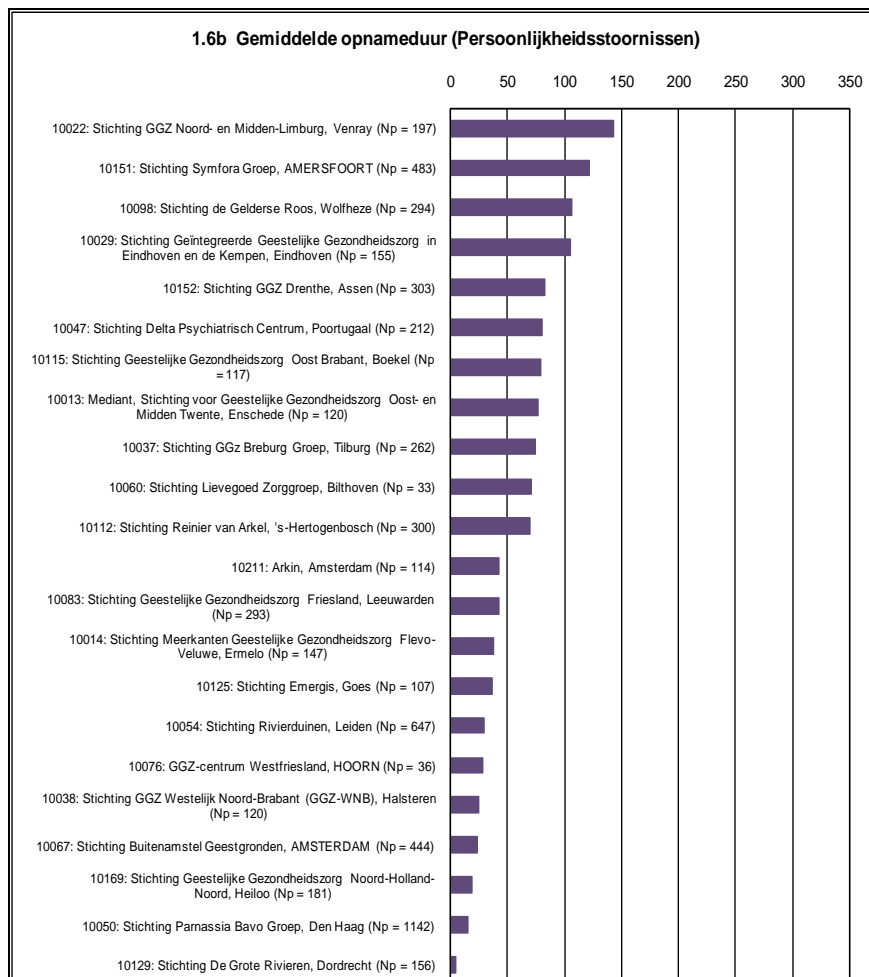


De verschillen in het aantal heropnamen zijn groot tussen de verschillende instellingen.

Indicatie zorgzwaarte?



Huidige info. over zorgzwaarte



De verschillen in de gemiddelde opnameduur zijn groot tussen de verschillende instellingen.

Indicatie zorgzwaarte?



Inhoud

1. Bespiegelingen

2. Zorgzwaarte

3. Transparantie

4. Financiering



Meer informatie nodig

- Relatie prestatie – diagnose
- Effectiviteit (ROM)
- Patiëntervaring (CQ)
- Zorgprofiel (DIS)
- Prestatie-indicatoren voor zorginkoop



Inhoud

1. Bespiegelingen

2. Zorgzwaarte

3. Transparantie

4. Financiering



Goede volgorde

- Eerst goede DBC's ontwikkelen
- Die registreren
- Daarmee zicht krijgen op verschillen in prestatie (plus en min)
- Dat vertalen in verschillende tarieven