



Informatiekaart

De zorg voor de patiënt centraal

18 december 2017

Een nieuwe bekostiging voor de ggz en fz

De gespecialiseerde ggz en de forensische zorg werken nu bijna tien jaar met diagnose-behandelcombinaties. Deze dbc's waren een goede eerste stap om de zorg vast te leggen en te betalen. Maar inmiddels is er veel behoefte aan verdere verbetering. De dbc's beschrijven vooral de bestede tijd en de (DSM-)diagnose. De zorgvraag van de patiënt staat nog niet heel centraal. En zo is er nog meer te verbeteren. Zorgaanbieders, verzekeraars en overheid vinden dat deze knelpunten niet binnen de dbc-systematiek op te lossen zijn. Daarom kiezen we voor een geheel nieuw model: het zorgclustermodel. Het is de bedoeling dat dit model vanaf 2020 van kracht is.

Voor wie?

Het nieuwe model is bedoeld voor de ggz die onder de Zorgverzekeringswet valt: de generalistische basis-ggz en de gespecialiseerde ggz (inclusief verblijf in het tweede en derde jaar). Ook geldt het model voor de forensische zorg. Het model gaat niet gelden voor de langdurige ggz (Wet langdurige zorg) en de poh-ggz (huisartsenzorg).

Zorgbehoefte van de patiënt centraal

Het zorgclustermodel is een systeem dat patiënten indeelt op basis van de complexiteit en zwaarte van de zorgvraag. In Engeland werkt men al een aantal jaren met zo'n systeem. In dit model:

- is de link tussen diagnose en behandeling duidelijker;
- is er oog voor de persoonlijke omstandigheden van de patiënt;
- zijn er meerdere evaluatiemomenten (samen met de patiënt);
- kan in de verdere toekomst de uitkomst van de behandeling beter inzichtelijk gemaakt worden.

Eigen wijze van bekostiging

Inhoudelijk sluit dit model heel goed aan op de Engelse zorgpraktijk en - met aanpassingen - ook op de Nederlandse zorgpraktijk. De Engelsen ervaren echter problemen met de bekostiging. Dat komt vooral doordat de datakwaliteit op patiëntniveau in Engeland onvoldoende is. Dat probleem kennen wij hier in Nederland niet. Vandaar dat wij voor de nieuwe productstructuur een geheel eigen, Nederlandse bekostiging kunnen ontwikkelen.

Grote verandering

Voor zorgaanbieders, verzekeraars en patiënten is het nieuwe model een grote verandering. Zij werken daarom actief mee aan de ontwikkeling van het model voor de Nederlandse zorgpraktijk. GGZ Nederland, de NVvP, de LVVP, het NIP, V&VN, DForZo, de federatie van Medisch Specialisten, de NFU, de NVZ, de VGN, MIND en Zorgverzekeraars Nederland: al deze organisaties bouwen actief mee aan de nieuwe productstructuur.

Nieuwe model in het kort

Het nieuwe zorgclustermodel kent 21 zorgclusters. Elke zorgcluster beschrijft een zorgvraag met dezelfde karakteristieken en onder meer een geschatte behandelduur en evaluatieafspraken.

De behandelaar onderzoekt eerst welke zorgvraag speelt, dus welke zorgcluster het beste bij de patiënt past. Daarvoor gebruikt hij de speciaal hiervoor ontwikkelde HONOS+ vragenlijst. Tussentijds en na afloop van de behandeling evalueren behandelaar en patiënt samen de resultaten.

In een speciale factsheet gaan wij verder in op het zorgclustermodel. Deze factsheet kunt u downloaden via de website van de NZa.

Stappen naar invoering

Het nieuwe model moet goed aansluiten op de dagelijkse zorgpraktijk en vooral de knelpunten van de dbc-systematiek wegnemen. We willen het

model dan ook zoveel mogelijk samen met de 'behandelvloer' ontwikkelen en testen. Daarom is de NZa momenteel samen met de partners en zorgaanbieders aan het proefdraaien met het nieuwe model. Tijdens het proefdraaien toetsen behandelaars de praktijk van het model en leveren zij onmisbare informatie om het model verder te verfijnen.

Er staat ook een implementatietest op de planning. Daarin toetsen we of de zorgaanbieders en zorgverzekeraars uit de voeten kunnen met de informatie die in het nieuwe model uitgewisseld moet worden. Deze test vindt in 2018 plaats.

Privacy

Tijdens het gehele ontwikkeltraject besteden we veel aandacht aan de manier waarop we met privacygevoelige testgegevens omgaan. Belangrijk is dat de NZa een wettelijke grondslag heeft om gegevens over de behandeling uit te vragen. Hiervoor heeft de NZa een regeling gepubliceerd waarin precies staat welke gegevens nodig zijn en hoe de privacy gewaarborgd is.

Invoering per 2020

De publicatie van het nieuwe model staat gepland op eind 2018. Dat geeft zorgaanbieders, zorgverzekeraars en ICT-leveranciers ruim de tijd om zich voor te bereiden. Vanaf 1 januari 2020 moeten het zorgclustermodel en de bijbehorende regelgeving van kracht zijn. Het dbc-systeem voor de ggz en fz bestaat dan niet meer. Dat geldt ook voor de huidige zorgprestaties in de basis-ggz.

Meer weten?

Meer weten over het zorgclustermodel? Kijk voor actuele informatie over het nieuwe model op <https://nieuwmodelggzfv.nza.nl>. Lees ook de speciale factsheet over dit onderwerp die u hier kunt downloaden.

NZa
Postbus 3017
3502 GA Utrecht

T 088 – 770 87 70
E info@nza.nl
I www.nza.nl