

# Memo

VAN

Projectorganisatie DBC GGZ

ONDERWERP

Communicatiebericht wijzigingen productstructuur DBC  
GGZ per 1 januari 2009

AAN

DATUM

31 maart 2008

## Inleiding

De Regiegroep heeft op 14 maart 2008 een besluit genomen over aanpassingen van de productstructuur DBC GGZ met ingang van 1 januari 2009. In de volgende paragrafen worden de uitgangspunten (1), de voorgenomen aanpassingen (2) en de planning op hoofdlijnen (3) toegelicht.

Daarnaast zal dit jaar ook een uitgebreide inventarisatie plaatsvinden ten behoeve van de doorontwikkeling van de productstructuur. De inventarisatie zal onder andere bestaan uit een analyse van data uit het DIS (DBC Informatie Systeem), signalen uit het veld en een onderzoek naar de verrekenpercentages. Op basis van de uitkomsten hiervan zal de agenda voor doorontwikkeling na 1 januari 2009 worden opgesteld.

## 1. Uitgangspunten

Bij het beoordelen van de knelpunten is de Regiegroep uitgegaan van een drietal uitgangspunten, te weten:

1. **Overzicht door gecontroleerde invoer.** 2008 is het jaar waarin de DBC GGZ systematiek in volle omvang van kracht is. Om het veld niet in dit eerste jaar met grote wijzigingen te confronteren is als uitgangspunt gehanteerd dat de eventuele wijzigingen niet leiden tot een fundamentele aanpassing van de productstructuur. Als haalbare ingangsdatum van de mogelijke wijzigingen wordt 1 januari 2009 gezien.
2. **Generieke oplossingen.** De productstructuur wordt niet aangepast voor problemen die zich voordoen bij zorgaanbieders met een uniek zorgaanbod. Hiervoor moeten desgewenst andere oplossingen gevonden worden.
3. **EI-standaard.** Een structurele aanpassing van de EI-standaard is niet haalbaar per 1 januari 2009. Dit betekent dat de voorgestelde wijzigingen opgenomen moeten kunnen worden in de huidige EI-standaard.

## 2. Aanpassingen productstructuur per 1 januari 2009

### 2.1 Grenzen langdurende behandelgroepen

De langdurende/intensieve behandelgroepen zijn ingedeeld per diagnoseclassificatie op hoofdgroepniveau. Binnen de hoofdgroepen is een onderverdeling gemaakt in tijd en kenmerkende factoren. De hoogste tijdgrenzen variëren van 'vanaf 3.000 minuten' (o.a. overige stoornissen in de kindertijd), 'vanaf 6.000 minuten' (o.a. aandachtstekort en gedragsstoornissen) tot 'vanaf 12.000 minuten' (o.a. depressieve stoornissen). De hoogste tijdgrens per diagnoseclassificatie op hoofdgroepniveau zal worden aangepast als dit statistisch onderbouwd kan worden. Analyse op basis van DIS-data zal de noodzaak hiervan moeten aantonen.

### 2.2 Indeling productgroepen voor verblijf (tijdgrenzen)

De productgroepen voor verblijf zijn binnen de huidige productstructuur opgebouwd uit tijdgrenzen en binnen de tijdgrenzen op kostenklassen. Voor de tijdgrenzen vanaf 84 dagen (drie intervallen van 2 x 84 en 1 x 113 dagen) worden extra grenzen ingebouwd. Mede op basis van de data-analyse wordt bekeken wat een betere maat is voor de intervallen. De intervallen zullen in ieder geval niet kleiner worden dan 21 dagen.

### 2.3 Wat wijzigt niet?

De indeling van de overige productgroepen voor behandeling en verblijf blijven ongewijzigd; de tijdgrenzen en kenmerkende factoren blijven voor die groepen gelijk. De tarieven voor alle productgroepen zullen wel door de NZa worden geïndexeerd.

Het is niet haalbaar om per 1 januari 2009 een wijziging in de EI-standaard door te voeren. Naar verwachting is het mogelijk om de voorgestelde wijzigingen binnen de huidige EI-standaard te verwerken. Wanneer dit echter toch niet haalbaar en/of wenselijk blijkt te zijn, zullen in ieder geval de behandelgroepen worden uitgebreid. Dit knelpunt was al voorzien bij het opleveren van de productstructuur, maar kon toen niet worden onderbouwd met data. Bovendien gelden de tarieven voor behandelgroepen reeds als bekostigingsmiddel voor vrijgevestigden en nieuwe aanbieders.

### 2.4 Overige aanpassingen

Per 1 januari 2009 worden eveneens enkele 'schoonheidsfoutjes' hersteld. Het gaat concreet om de volgende onjuistheden:

- Aanpassing in Spelregels, Bijlage III Typeringslijst: As IV code 03 'Opvoedingsproblemen' vervangen door 'Studie / scholingsproblemen'. In de codelijst is dit punt al wel aangepast. Opvoedingsproblemen kunnen onder code 1 Problemen binnen de primaire steungroep geregistreerd worden.
- Aanpassen van de omschrijving van DSM IV code V62.89 'Zwakbegaafdheid / zwakzinnigheid' in 'Zwakbegaafdheid'.
- Tekst in Spelregels DBC GGZ over de pakketmaatregel psychotherapie aanpassen (Bijlage 1 Definities activiteiten en verrichtingen, onder 3. Behandeling, artikel 2.4 Bzv).

### 3. Planning op hoofdlijnen

De komende maanden zullen gebruikt worden om deze wijzigingsvoorstellen te onderbouwen op basis van data-analyse van gegevens uit het DIS. Op 26 juni 2008 zal de Regiegroep de wijzigingen per 1 januari 2009 vaststellen. Na de vaststelling zullen de wijzigingen zo spoedig mogelijk gecommuniceerd worden aan het veld. Softwareleveranciers worden in aanloop naar 26 juni al geïnformeerd over de mogelijke aanpassingen zodat zij tijdig met de voorbereidingen kunnen starten. In september is de uitlevering van de gewijzigde codelijsten voorzien, zodat er voldoende tijd is om de wijzigingen per 1 januari 2009 te implementeren.