

Revalidatie
DBC's op weg naar
prestatiebekostiging

Burg de Rave

ALV VRA 29 oktober 2009

Inhoud presentatie

1. **DBC ontwikkeling 2005-2009**
2. **Consultatiedocument “Prestatiebekostiging binnen de medisch specialistische zorg” van NZa**
3. **Uitgangssituatie Revalidatie**
4. **Reactie RN op consultatiedocument NZa**
5. **Onderzoeksvoorstel**

Uitgangspositie 2005

- **Revalidatie ziet geen kans producten te omschrijven conform gangbare methodiek.**
- **Streven naar eigen methodiek op basis van kostenhomogeniteit.**
- **Kleine ontwerpgroep:**
 - **Emile Janssen**
 - **Maarten Verhoeven**
 - **Burg de Rave**

Invoering DBC's

- **Eind 2006 akkoord op 5.9**
- **2007 als registratiejaar.**
- **Uitstel invoering van 2008 naar 2009**
 - **Te weinig DBC gegevens**
 - **Indeling van de klassengrootte niet kostenhomogeen**
 - **Instellen Borgingsgroep**

Start januari 2009

- **Goedkeuring Start eigen productstructuur 2009**
 - **Doorontwikkelen naar gangbare structuur**
 - **Op termijn onderbrengen in DOT structuur**
 - **ICD-9 op termijn naar ICD-10**
- **Start met een gewijzigde structuur t.o.v. 2008**
 - **Gegevens 2008 beperkt bruikbaar**

Tijdpad RN - VRA

- **Per 1-1-2010 geen wijzigingen DBC structuur**
- **In 2010 ontwikkelen ICD-10 en DOT**
- **1-1-2011 proefdraaien DOT systeem**
- **1-1-2012 start gewijzigde DBC structuur op weg naar Prestatiebekostiging met vrije prijzen**

Consultatiedocument NZa

Eindmodel

Eindmodel prestatiebekostiging:

Revalidatiezorg in vrije segment met vrije prijzen voor producten en kapitaallasten

Consultatiedocument NZa Overgangsmode

Voorlopig tot 2014:

- **Gereguleerd segment met maximumtarieven en normvergoeding voor kapitaallasten**
- **Invoering DOT per 1-1-2011**
- **Overgangsperiode van drie jaar**
- **Indien noodzakelijk voor Revalidatie langere overgangsperiode (beslissen in 2013)**

Consultatiedocument NZa Overgangsmodel

Drie alternatieve overgangsmodellen:

1. Transitiebedrag:

Voorafgaand aan transitieperiode vaststellen van minimaal gegarandeerde omzet

2. Bandbreedte:

Bepalen van instellingsspecifieke, maximaal toegestane en minimaal gegarandeerde omzet

3. Z-waarde model:

Een gewogen gemiddelde van historische inkomsten en gerealiseerde omzet bij prestatiebekostiging

Consultatiedocument NZa Voorstel NZa overgangsmodel

NZa kiest voor:

Risicomijdend Z-waarde model (bijv. 90-80-60%)

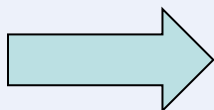


**Dit betekent een forse onderbetaling
van volumegroei**

Uitgangssituatie Revalidatie

- 1. Start registratie en facturatie DBC's per 1-1-2009**
- 2. Uitwerking van de doorontwikkelagenda**
 - **Aanpassingen productstructuur**
 - **Aanpassing kostprijzen**
 - **Vervolgens invoering DOT**
- 3. Gegevens revalidatieafdelingen ziekenhuizen deels onbekend**

Uitgangssituatie Revalidatie



Productstructuur revalidatie DBC's (nog) niet stabiel



Tarieven (nog) niet representatief



Onzekerheid invoering DOT

Uitgangssituatie Revalidatie

Is uitgangssituatie reden tot uitstel Prestatiebekostiging voor Revalidatie?

Nee, want:

- **Meegaan betekent invloed;**
- **Uitzonderingspositie moeilijk te bevechten;**
- **Aansluiting met revalidatieafdelingen in ziekenhuizen belangrijk;**
- **Leden RN hebben aangegeven z.s.m. over te willen gaan op prestatiebekostiging.**

- 1. Tussen nu en 1-1-2010 onderzoeken of invoering Prestatiebekostiging haalbaar is en onder welke voorwaarden.**
- 2. Adequate normatieve vergoeding kapitaallasten**
- 3. Topreferente zorg en innovatie en ontwikkeling revalidatiezorg opnemen in vast segment**
- 4. Voorkeur voor bandbreedtemodel, Z-waarde model bij juiste percentages wellicht aanvaardbaar**
- 5. Risico financiering onderhanden werk**

Doel:

Vaststellen of, en zo ja onder welke condities, het verantwoord en haalbaar is voor de revalidatieinstellingen om in 2011 te starten met transitietraject naar prestatiebekostiging.

Afronding vóór 1-1-2010 zodat resultaat kan worden meegenomen in besluitvorming minister

- **B-segment bevroren en buiten overgangsmode houden**
- **Invoering DOT uitstellen naar 2012**
- **Invoering ICD-10 uitstellen**

Inzet van Burg de Rave

- 1. Vangnet voor budgettaire risico-minimalisatie in transitieperiode met mogelijkheden om productiegroei toch betaald te krijgen.**
- 2. Maximale tijd voor aanpassing productstructuur vóór de overgang naar DOT, dus vóór de overgang van validatie naar afleiding.**
- 3. Invoering van een derde criterium voor producttypering; naast Diagnose en Behandeling, bijvoorbeeld Doel.**