

Voorlopige resultaten onderzoek directe patiëntgebonden COVID- kosten



Voortgangoverleg
20-08-20

Overzicht benaderde instellingen en input (MSZ)

Zorgsoort	Benaderde zorgaanbieder	Vragenlijst	Interview	Opmerking
MSZ	Martini	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Maxima Medisch Centrum	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Franciscus Gasthuis & Vlietland	<input checked="" type="checkbox"/>		
	Reinier de Graaf	<input checked="" type="checkbox"/>		
	Amphia	<input checked="" type="checkbox"/>		Afspraak niet mogelijk
	Albert Schweitzer			Geen reactie
	Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis			Geen reactie
	UMCU			Geen reactie
	Isala			Geen reactie
	Meander			Geen medewerking
	Jeroen Bosch Ziekenhuis			Geen medewerking
	Bernhoven			Geen medewerking
	Amsterdam UMC			Geen medewerking

Overzicht benaderde instellingen en input (ELV)

Zorgsoort	Benaderde zorgaanbieder	Vragenlijst	Interview	Opmerking
ELV	Zorggroep Groningen	✓	✓	
	Amsta	✓	✓	
	Aafje	✓	✓	
	Omring	✓	✓	
	Cordaan			Geen reactie
	Pieter van Foreest			Geen reactie
	Fundis			Geen reactie
	Thebe			Geen reactie
	ZZG			Geen medewerking

Definitie en identificatie MSZ (1/2)

ICD-10

- Niet (altijd) meegestuurd naar zorgverzekeraars
- Wél bij DHD
- Echter:
 - Inconsequent gebruik (volledigheid)
 - Hoofd- versus neventdiagnoses (zichtbaarheid)
 - Geen toezicht (kwaliteit)

NICE

- VWS kan data niet bij ons aanleveren
- Gebruik publicatie data website NICE

Definitie en identificatie MSZ (2/2)

GUPTA

- Aangeleverd door ziekenhuizen vanuit eigen administratie (=volledig(er))
- IC- en verpleegdagen (verdacht en bewezen)
- Deadline aanleveren data 12 augustus (data nog niet beschikbaar)
 - Leveren alle ziekenhuizen aan? Hoe compleet is de data?
 - Kwantificeren verpleegdag?
 - Verpleegdag versus DBC?

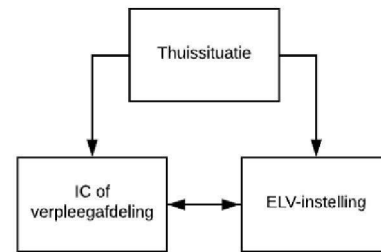
Definitie en identificatie ELV

Twee groepen patiënten

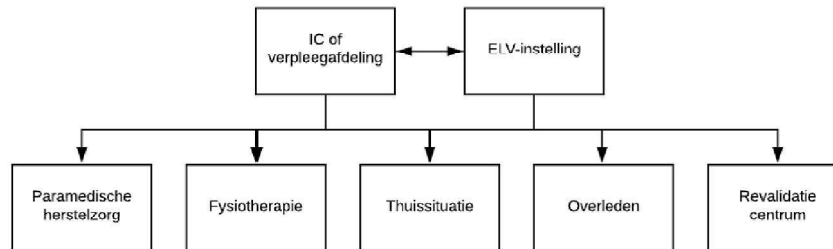
- Cohortpatiënten (COVID-patiënten vanuit thuissituatie of ziekenhuis)
 - Identificeerbaar middels prestatiecode A0012 Cohort met prestatietarief €282,92 (VWS)
 - Registratie lijkt volledig en uniform
- Reeds bestaande ELV-cliënten tijdens hun verblijf COVID-19 krijgen
 - COVID-19 wordt gezien als bijkomstigheid
 - Registratie en declaratie op reguliere ELV-prestatie (dus geen cohort)
 - Niet te identificeren als verdacht/bewezen COVID in EPD of declaratie data
 - In sommige gevallen eigen handmatige registratie (niet volledig, arbeidsintensief)
 - Omdat deze patiënten in de basis niet te traceren zijn (en buiten de COVID-prestaties vallen) nemen we deze patiënten niet mee in onze berekeningen
- Maar: gesprekpartners waren geen zorgprofessionals dus voorzichtigheid moet geboden worden

Zorgpaden

Instroom



Uitstroom



Omvang patiëntgebonden kosten MSZ

Huidige methode

Gebruik maken van NICE data

- Niet IC
 - Vier meest gedeclareerde DBC zorgproducten (gerelateerd aan opname, o –28 dagen) (=80%)
 - Gemiddelde prijs van DBCs
 - Cumulatief aantal patiënten op verpleegafdeling opgenomen * gemiddelde tarief DBC zorgproducten
 - € 5.1.1c (periode maart t/m mei (= 1 DBC))
- IC
 - Cumulatief aantal patiënten op IC x aantal dagen op IC x tarief IC dag
 - € 5.1.1c (data bijgewerkt tot 14 augustus)

Omvang patiëntgebonden kosten ELV

Verzekeraar	Aantal verzekerden (in miljoenen) ¹	Marktaandeel (in procenten) ¹	Cohortpatiënten (in aantallen) ²	Aantal ligdagen (in aantallen) ²	Totaal bedrag (in euro's) ²
Achmea (ZK)	4.9	28.1			
VGZ	3.9	22.4			
CZ	3.7	21.6	✓	✓	✓
Menzis	2.2	12.8			
DSW	0.7	4.2	✓	✓	✓
Zorg & Zekerheid	0.5	2.8			
ONVZ	0.4	2.4			
A.s.r.	0.4	2.4			
Overig	0.6	3.3			
Totaal	17.3	100			€

¹ Vektis - verzekerden in beeld 2020

² Declaratie data zorgverzekeraars

- Omvang = aantal unieke cohort-patiënten * aantal ligdagen * prestatietarief (€ 5.1.1c)

Omvang patiëntgebonden kosten ELV

Data vanuit zorgverzekeraars

- Declaratiesnelheid en volledigheid vanuit zorgaanbieders is onbekend
- Onvoldoende data ontvangen vanuit zorgverzekeraars

Data vanuit Vektis

- Aantallen unieke patiënten en ligdagen zijn inzichtelijk (aanvraagverzoek loopt)
- Vertraging nog te groot, momenteel ±600 unieke COVID-patiënten o.b.v. cijfers maart-mei
- Declaratiesnelheid en volledigheid vanuit zorgaanbieders is onbekend
- Declaratiedata is nog niet door alle zorgverzekeraars aangeleverd aan Vektis

(Voorlopige) conclusies (1/2)

Identificatie

- ICD-10 (nu) geen goede parameter
 - Toekomst?
- Onderzoek NICE i.c.m. declaratiedata beste optie
- Alle ELV-patiënten met COVID in beeld middels Cohort prestatiecode

Zorgpaden

- Binnen ziekenhuizen per patiënt verschillend
 - Wél zelfde behandelprotocol (beademing, zuurstof, antibiotica, etc.)
- Buiten ziekenhuis: overleden, huis, ELV, paramedische herstellzorg, fysiotherapie
 - Verhoudingen onbekend

(Voorlopige) conclusies (2/2)

Omvang patiëntgebonden kosten MSZ

- Niet IC: € 5.1.1c (op basis van data maart t/m mei)
- IC: € 5.1.1c (op basis van data t/m 14 augustus)
- Totaal: € 5.1.1c
- Inschatten omvang moeilijk op basis huidige data (met name niet-IC)
 - Tevens verschillende tijdsperiode

Omvang patiëntgebonden kosten ELV

- Vektis vormt een zeer goede databron (landelijke data)
 - Declaraties vanuit zorgaanbieders dienen volledig(er) te zijn
 - Data dient aangeleverd te zijn door zorgverzekeraars
- Inschatten omvang op basis van huidige data niet mogelijk ivm ontbreken data

(Voorlopig) advies

MSZ

- Gebruik data NICE i.c.m. declaratiedata verzekeraars in identificatie en berekenen kosten
- Herhaal declaratiedata analyse medio september
- ICD-10 code opnemen in contractafspraken met zorgaanbieders, al dan niet verplicht stellen
- Vanuit koepelorganisaties (NZa, NVZ, NFU) ziekenhuizen verzoeken om data aan te leveren
 - Ziekenhuizen zelf vaak beter zicht op aantal (verdachte) COVID-patiënten
- Onderhandelaars akkoord MSZ opnemen dat ziekenhuizen BSN aanleveren i.c.m. data Gupta

ELV

- Afspraken maken met Vektis omtrent datapublicatie op de Vektis website
- Maximale bed-capaciteit vs. Bezettingsgraad
- Verdiepende interviews met zorgprofessionals ivm registratie

Overige aanbieders



Vervolgonderzoek andere aanbieders van zorg binnen COVID-19 (huisartsen, revalidatiecentra, etc..)

Titel van de presentatie