

verslag

Adviescommissie Zorgvraagtypering ggz

Vrijdag 10 maart 2023

9.30 – 11.00 uur, online

Aanwezig

Brigitte Baeten (secondant, LVVP)
Richard Boxem (secondant, de Nederlandse ggz)
Jos Brinkman (lid, de Nederlandse ggz)
Danielle Budel (secondant, MIND)
Dianne Burger (lid, MIND)
Marga Bijma (lid, V&VN)
Melissa Chrispijn (secondant, NVVP)
Peter Greeven (lid, NIP)
Roel de Haan (secondant, NZa)
Guus Jansen (secondant, NFU)
Jeffrey Klaassen (secondant, V&VN)
Marcel Krijgsheld (lid, NZa)
Yvonne Moolenaar (vervanger, NIP)
Femke van de Pol (lid, ZN)
Jaap van der Rijst (secondant, ZN)
Natasja van de Weg (lid, NVVP)
Cornelis Jan Diepeveen (voorzitter)
Fred Landwaart (secretaris)

1. Welkom

De voorzitter heet de aanwezigen welkom en in het bijzonder Dianne Burger, interim directeur-bestuurder van MIND. Zij volgt Sabrina Sluiter op als lid van de Adviescommissie.

2. Mededelingen

Roel de Haan, voorzitter en secretaris hebben een oriënterend gesprek gehad met Prof. Dr. Aartjan Beekman, hoogleraar Psychiatrie bij Amsterdam UMC over een mogelijke samenwerking tussen zijn vakgroep, NZa en adviescommissie. De vakgroep zou bijvoorbeeld psychometrisch onderzoek kunnen doen naar het beoordelingsinstrument en de NZa kunnen ondersteunen bij dataonderzoek. Over de precieze inhoud van de samenwerking moet nog verder worden gesproken. Mogelijk zijn er nog andere kandidaten voor een samenwerking. De voorzitter zegt

toe met betrokkenen een voorstel uit te werken dat in een volgend overleg kan worden besproken.

Het programma Zorgprestatie-model heeft een concept-nieuwsbericht opgesteld over het waarom van zorgvraagtypering en data-aanlevering aan de NZa. Meerdere deelnemende partijen willen met een nieuwsbericht feiten belichten die in sommige social media berichten en kranten niet goed worden weergegeven. De leden van de adviescommissie doen suggesties voor toon en inhoud.

3. Verslag

Het verslag van het overleg van 9 december 2022 wordt zonder wijzigingen vastgesteld.

4. Kaders voor doorontwikkeling zorgvraagtypering ggz

In de notitie 'Kaders doorontwikkeling zorgvraagtypering ggz' stelt de Adviescommissie vast welke structuuraanpassingen wel en niet mogelijk zijn in de route naar het hoofddoel. Zo zorgt de adviescommissie ervoor dat iedereen vanuit gelijke verwachtingen en binnen dezelfde kaders aan de adviezen werkt. Kunt u instemmen met deze notitie?

In de notitie die in concept voorligt stelt de Adviescommissie vast welke structuuraanpassingen wel en niet mogelijk zijn in de route naar het hoofddoel van zorgvraagtypering. Zo kunnen betrokkenen vanuit gelijke verwachtingen en binnen dezelfde kaders aan de adviezen werken. De aanwezigen bespreken het concept: kunnen nog andere data worden betrokken dan alleen de HoNOS+ uitkomsten, zoals historisch zorggebruik? Wat zegt het oordeel van de Autoriteit Persoonsgegevens hierover? Moet in de notitie worden meegenomen welke eisen de adviescommissie stelt aan betrouwbaarheid van het beoordelingsinstrument en de data? De adviescommissie stelt na een discussie de notitie vast met twee toevoegingen en een tekstuele aanpassing:

- In de notitie wordt opgenomen dat op grond van de huidige regelgeving ook informatie wordt verzameld over eerdere klinische opname, over toepassing van de Wet verplichte ggz en de Wet zorg en dwang en over gebruik van acute-ggz
- In de notitie wordt opgenomen dat er vanuit wetenschappelijk perspectief zal worden gekeken naar de validiteit van het beoordelingsinstrument en van de data
- Het antwoord op de laatste vraag in de notitie, over de herkenbaarheid voor de patiënt, wordt gewijzigd van 'niet per definitie' in 'waar mogelijk wel'. Mind stuurt een tekstvoorstel.

5. Opdracht werkgroep contractering

De opdracht van de werkgroep is aangepast en aangevuld naar aanleiding van de werkgroepbespreking. Kunt u instemmen met deze opdracht?

In de vergadering van 9 september 2022 heeft de Adviescommissie in concept de opdrachten van de werkgroepen vastgesteld. Inmiddels is de werkgroep Contractering bijeengewest. De

werkgroep wil de nadruk meer leggen op ‘het goede gesprek’ tussen zorgaanbieders en zorgverzekeraars dan op enkel contractering. De werkgroep stelt daarom voor de concept-opdracht aan te passen, zodat die luidt:

Beschrijf hoe zorgvraagtypering het goede gesprek tussen zorgaanbieder en zorgverzekeraar over passende zorg voor groepen patiënten kan faciliteren. Denk aan verschillende aspecten van dat gesprek, zoals in- en verkoop, kwaliteit van zorg en wachttijden. Schets, zo nodig per aspect, een model met voor- en nadelen en spelregels. Beschrijf (per aspect) welke inhoudelijke informatie (naast informatie over zorgvraagtypen) betrokken kan worden, wat de verwachte tijdlijnen zijn, wat nodig is voor de toepassing en welke aanpassing dit vraagt in regelgeving en/of veldafspraken.

De adviescommissie bespreekt hoe de opbrengsten van de werkgroep en de afspraken die worden gemaakt bij de uitvoering van het Integraal Zorgakkoord (IZA) op elkaar kunnen worden afgestemd. De betrokkenen nemen dit mee in de IZA-overleggen die al (buiten de Adviescommissie) lopen. De minimaal vereiste datakwaliteit die nodig is om de uitkomsten van de werkgroep in de praktijk toe te kunnen passen, zal in onderdeel 2 van het advies aan de NZa (te bespreken bij agendapunt 7) aan de orde komen. De opdracht lijkt volgens enkele leden nu wel groot, gegeven de beperkte tijd en bemensing. De vraag is of het wel mogelijk is om conclusies te trekken. De voorzitter benadrukt dat de werkgroep naar modellen gaat toewerken en nog niet naar normen.

De adviescommissie stelt de opdracht vast zoals deze hierboven is opgenomen.

6. Stand van zaken Data-analyse

De NZa geeft een update over de ontvangst van data en over de analyses die in samenwerking met de werkgroep Data-analyse worden uitgevoerd.

De NZa heeft een eerste data-levering van Vektis ontvangen. Deze omvat gegevens van ongeveer 5% van de voor 2022 verwachte schadelast. De NZa heeft enkele eerste verkenningen gedaan en presenteert deze. Het is bekend dat ongeveer 50% van de verwachte schadelast is gedeclareerd. De NZa zal nagaan hoe de data van de 45% die nog niet in de eerste dataset zat, zo snel mogelijk beschikbaar kan komen.

7. Planning

De adviescommissie zou haar advies voor 1 april 2023 opleveren. Door de vertraging in de declaraties en het uitstellen van de data-aanlevering kan deze planning niet gehaald worden. Het voorstel is om de advisering in twee delen op te knippen.

Deel A (uiterlijk 1 juni 2023):

- Advies over een gezamenlijk begrippenkader.*
- Advies over eventuele aanpassing NZa-regelgeving 2024.*
- Advies over eventuele aanpassing veldafspraken 2024.*

- *Advies over verbeteringen van de toepassing in de praktijk.*
- *Verkenning van de mogelijkheden om zorgvraagtypering toe te passen in het goede gesprek over passende zorg (zie opdracht werkgroep Contractering).*

Deel B (uiterlijk 1 december 2023):

- *Advies over eventuele aanpassing van de beoordelingslijst.*
- *Advies over eventuele aanpassing van het algoritme.*
- *Advies over eventuele aanpassing van de zorgvraagtypen.*
- *Advies hoe zorgvraagtypering toe te passen in het goede gesprek over passende zorg.*

Heeft u nog opmerkingen bij deze indeling? Stemt u in met het voorleggen van dit voorstel aan de NZa?

De oorspronkelijke datum voor het advies aan de NZa, 1 april 2023, kan niet gehaald worden door vertraging bij de data-aanlevering. In overleg met de NZa zal de adviescommissie nu uiterlijk 1 december 2023 adviseren. De adviescommissie bespreekt het voorstel om het advies in twee delen te knippen. Het eerste deel zal vooral gericht zijn op de toepassing van zorgvraagtypering in de praktijk en kan per 1 juni 2023 worden opgeleverd. De adviezen op basis van data-onderzoek vormen dan het tweede deel, en worden opgeleverd per 1 december 2023. Enkele leden menen dat de planning (te) ambitieus is, bijvoorbeeld als het gaat om toepassing van zorgvraagtypering in het gesprek over passende zorg. Verder valt de leden op dat de wetenschappelijke inbreng niet in de planning is meegenomen. Als laatste suggereert de vergadering om in het tweede deel van het advies een voorstel voor het vervolg, na 1 december 2023 op te nemen.

De adviescommissie stelt de planning vast, met de volgende aanpassingen:

- Toegevoegd wordt dat de planning een intentie is op basis van de nu bekende informatie en dat wetenschappelijk onderzoek niet binnen deze termijnen kan worden afgerond
- In het tweede deel van het advies wordt een voorstel voor een vervolg na 1 december 2023 opgenomen

8. Afsluiting

De voorzitter sluit de vergadering.