

NZa-regels toewijzing settings voor referentie simulatie

Eind december 2020 heeft de NZa heeft de volgende instructie en tabellen voor simulatie uitgeleverd:

- Stappen Simulatie 2021 Zorgprestatiemodel (december 2020)
- Tabel 1 – Koppeltabel beroepen (Excel) (december 2020)
- Tabel 2 – Conversie tabel simulatie DBC-ZPM (Excel) (december 2020)
- Tabel 3 – Concept tarieven ZPM (Excel) (december 2020)
- Tabel 4 – Tabel indirecte tijd per consult (Excel) (december 2020)

Deze zijn te vinden op de website van het zorgprestatiemodel onder Downloads.

Zorgaanbieders voeren zelf een simulatie uit op basis van hun eigen productiegegevens over 2019. Ze gebruiken hiervoor de landelijke simulatietabellen en bepalen zelf aan welke setting(s) de nieuwe productie moet worden toegerekend op van de regelgeving (Simulatie A).

Simulatie is daarnaast bedoeld voor het ondersteunen van het maken van contractafspraken tussen zorgaanbieders en zorgverzekeraars met zo objectief mogelijke informatie over de impact. Hierbij is een gestandaardiseerde en gevalideerde aanpak belangrijk.

Voor aanbieders die zorg (willen) leveren in verschillende settings en die daarover een overeenkomst willen sluiten met de zorgverzekeraars wordt (met het oog op standaardisering) verwacht dat ze als referentie ook productie aan settings toewijzen volgens de landelijke NZa-rekenregels voor het toewijzen van settings (Simulatie B).

Let op: deze tabel is uitsluitend bedoeld voor de simulatie, niet om de setting te bepalen van werkelijke productie in 2022 en volgende jaren.

Regel	Setting
Trajecten van een aanbieder met een AGB-code beginnend met 03 of 94 (alle trajecten)	Ambulant kwaliteitsstatuut sectie II
Overige ggz trajecten (basis en gespecialiseerd) waarbinnen <u>90% of meer</u> van de directe tijd door 1 beroep geschreven is	Ambulant kwaliteitsstatuut sectie IIIa
Overige ggz trajecten (basis en gespecialiseerd) waarbinnen <u>minder dan 90%</u> van de directe tijd door 1 beroep geschreven is	Ambulant kwaliteitsstatuut sectie IIIb
Trajecten (zonder klinische dagen) waarvan de verhouding reistijd tot directe tijd 1:5 of meer is (dit betekent dat een traject 20 procent of meer reistijd bevat)	Outreaching
Zorg geleverd door PUK-en	Hoogspecialistisch
(Deel van) de trajecten binnen de gespecialiseerde ggz geleverd op een klinische dag (via koppeling aan de opgegeven verblijfsdagen)	Klinisch
(Deel van) de trajecten binnen de forensische zorg geleverd op een klinische dag (via koppeling aan de opgegeven verblijfsdagen)	Forensische zorg klinisch
Alle overige trajecten binnen de forensische zorg (zowel ambulant als outreachend)	Forensische zorg niet-klinisch