



ZORG
PRESTATIE
MODEL GGZ & FZ



de
Nederlandse
ggz



Ontwerpcriteria



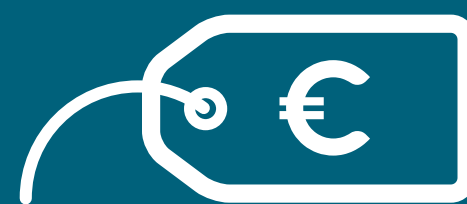
Eenvoudige prestaties,
begrijpelijk voor de
patiënt

1



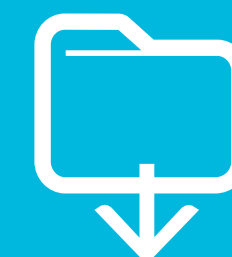
Weerspiegelt daadwerkelijk
geleverde zorg,
controleerbaar voor
de patiënt

2



Prijzen sluiten aan bij
behandelinzet en
benodigde setting

3



Structurele verlichting
administratieve lasten,
géén tijdsregistratie

4



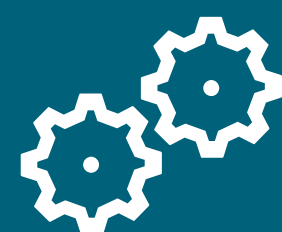
Maximale versnelling
inzicht zorguitgaven,
omzet en schade
vergelijkbaar

5



Eenvoudige en duidelijke re-
gels, ruimte voor
innovatie

6



Stimuleert procesgerich-
te beheersing i.p.v. controle
achteraf

7



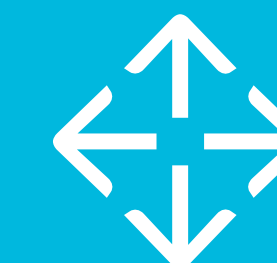
Ontschotting, zelfde
bekostiging voor
gb-ggz, fz jaar 1 en jaar
1/2/3 g-ggz

8



Basis voor sturen op
gepaste en doelmatige
zorg

9



Flexibel te combine-
ren met doorontwik-
keling zorgvraagtype-
ring

10

Introductie zorgvraagtypering



Wat is zorgvraagtypering?

- momentopname van de zorgvraag van een patiënt
- maakt groepen patiënten en de zwaarte van de benodigde zorg beter herkenbaar
- hulpmiddel bij keuzes over inzet van zorg bij groepen patiënten

Wat is zorgvraagtypering niet?

- geen zorgstandaard / kwaliteitsrichtlijn
- geen vervanging van diagnostiek
- geen norm voor inhoud / omvang van zorg in een individuele patiënt
- geen wijziging van aanspraak
- geen 'prestatie' om behandeling van de individuele patiënt af te rekenen

Waarom zorgvraagtypering?

- Beter voorspellen welke en hoeveel zorg voor een groep patiënten nodig is.

Tot 2024

- Data verzamelen voor validatie en doorontwikkeling

Vanaf 2024

- Ondersteunt afspraken tussen zorgverzekeraars en zorgaanbieders over wat voor specifieke patiëntengroepen een reële vergoeding is, gegeven de voor die groep gepaste zorg.

Hoe werkt zorgvraagtypering in de ggz?

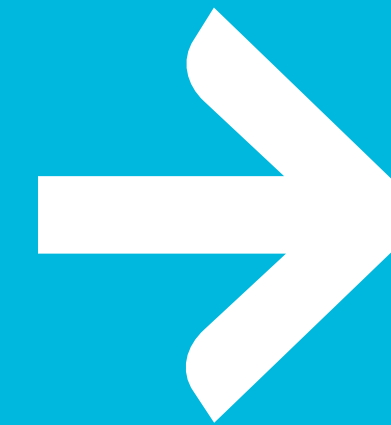
Zorgvraag



Patiënt/Client

Behandelaar

Diagnostiek



Anamnese
en diagnose

Informatie over
patiënt en zorgvraag

Vorbereitung zorgvraagtypering ggz



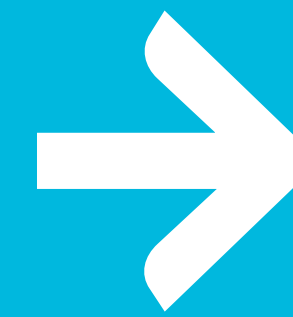
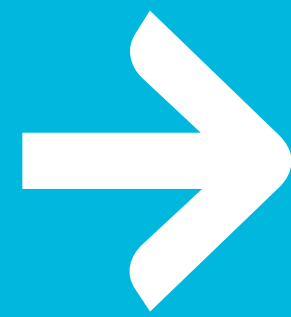
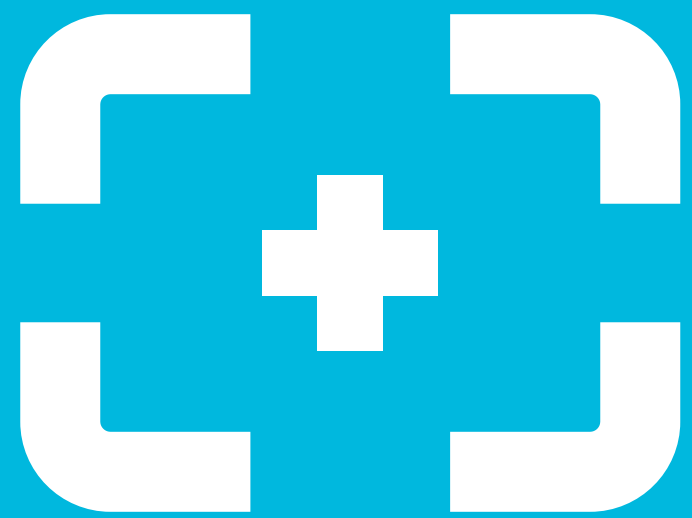
Invullen HoNOS+ in EPD

- volledig
- dynamisch

Automatische
verwerking

Voorstel
zorgvraagtype

Zorgvraagtypering ggz



Voorstel
zorgvraagtype

Regiebehandelaar bepaalt
zorgvraagtype

Zorgvraagtype

Behandeling



Zorgvraagtype

Regiebehandelaar en patiënt/cliënt
bepalen samen behandelplan

Behandeling

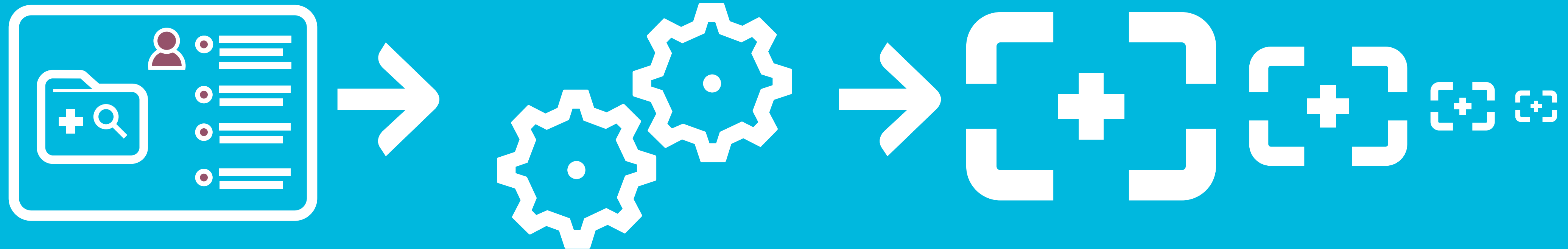
Evaluatie



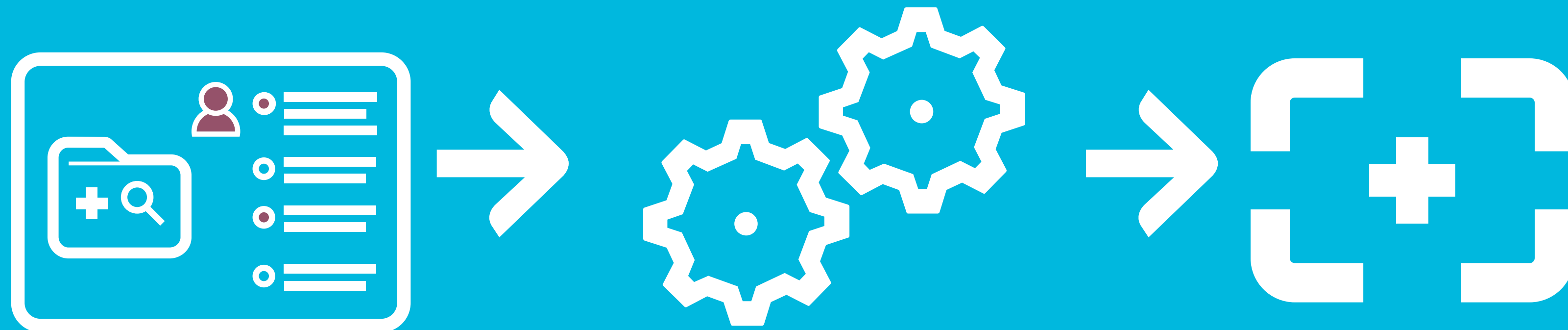
Opnieuw typeren?
Behandeling afgesloten?

Volledig versus dynamisch

- volledig



- dynamisch



- Keuze volledige route en dynamische route (aangeven welke is gebruikt)
- Bij volledig vaak meerdere zorgvraagtyperingen om uit te kiezen met kansverdeling
- Bij dynamische route in 5% van de typeringen steekproef met volledige route

Typeringsinstrument

- Typeringsinstrumenten worden in EPD's ingebouwd
- NZa faciliteert een online typeringsinstrument voor training en opleiding
- Verdere ontwikkeling van instrumenten wanneer na invoering meer gegevens beschikbaar zijn
- Het programma ontwikkelt een handleiding voor behandelaren

Typering van bekende en nieuwe patiënten

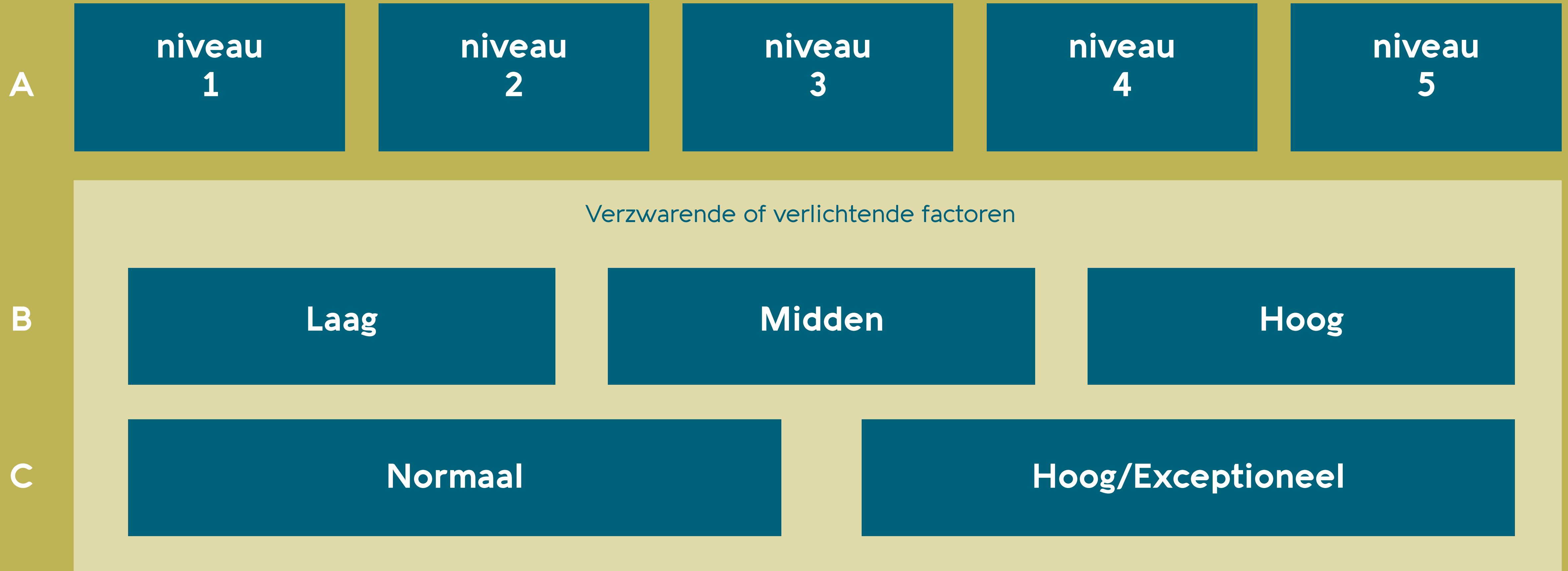
- Alle nieuwe patiënten in 2022, worden bij aanvang van de behandeling getypeerd volgens de voorgeschreven zorgvraagtyperingsmethodiek.
- Patiënten die al in behandeling zijn op 1 januari 2022 worden getypeerd op logische momenten in het behandelproces. In 2023 zijn alle patiënten getypeerd.

Doorontwikkeling

- Binnen het programma wordt gewerkt aan verdere doorontwikkeling van het model t.b.v. het verlagen uitvoeringslasten.
- De 21 zorgvraagtypen krijgen nog subtyperingen ten behoeve van de klinische herkenbaarheid, verklaarde variantie en homogeniteit. Hiervoor wordt in 2022 en 2023 data verzameld.
- De mogelijkheden worden onderzocht om bestaande typeringsinstrumenten automatisch te koppelen aan HoNOS+.

Hoe werkt zorgvraagtypering
in de fz?

Zorgvraagtypering forensische zorg



A. Taxatie recidiverisico met bestaande instrumenten

B. Ernst van het delict: -1 / 0 / +1

C. Responsiviteitsprobleem: 0 / +1 (wordt nog onderzocht)

Casus zorgvraagtypering ggz

| Beoordeling huidige situatie (afgelopen 2 weken) | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. Hyperactief, agressief, destructief of geagiteerd gedrag | X | | | | |
| 2. Opzettelijke zelfverwonding | X | | | | |
| 3. Problematisch alcohol- of druggebruik | X | | | | |
| 4. Cognitieve problemen | X | | | | |
| 5. Lichamelijke problemen of handicaps | X | | | | |
| 6. Problemen als gevolg van hallucinaties en waanvoorstellingen | X | | | | |
| 7. Problemen met depressieve stemming | | | X | | |
| 8. Overige psychische en gedragsproblemen | | | X | | |
| 9. Problemen met relaties | | | | X | |
| 10. Problemen met ADL | | | X | | |
| 11. Problemen met woonomstandigheden | X | | | | |
| 12. Mogelijkheden voor het gebruiken en verbeteren van vaardigheden: beroepsmatig en vrije tijd | X | | | | |
| 13. Sterke onredelijke overtuigingen | | | | X | |

| Beoordeling historie | | | | | |
|--|---|--|---|---|--|
| A. Geagiteerd gedrag / expansieve stemming | X | | | | |
| B. Herhaalde zelfverwonding | X | | | | |
| C. Bescherming van kinderen en andere kwetsbare afhankelijke volwassenen | X | | | | |
| D. Betrokkenheid | | | | X | |
| E. Kwetsbaarheid | | | X | | |
| Q. Problematisch alcohol- of druggebruik | X | | | | |

0 = geen probleem 1 = klein probleem vereist geen actie 2 = mild probleem maar niet definitief aanwezig
3 = gemiddeld zwaar probleem 4 = ernstig tot zeer ernstig probleem

Zorgvraagtypering ggz

X. Een zorgvraag die verband houdt met een psychische aandoening, maar waarbij geen sprake is of sprake is geweest van verontrustende psychotische symptomen en/of wanen en hallucinaties



- 1 Psychische aandoening - lichte problematiek
- 2 Psychische aandoening - lichte problematiek met grotere zorgvraag
- 3 Psychische aandoening - matige problematiek
- 4 Psychische aandoening - ernstige problematiek
- 5 Psychische aandoening - zeer ernstige problematiek
- 6 Psychische aandoening - sterk onredelijke overtuiging
- 7 Psychische aandoening - aanhoudend en/of zeer beperkend
- 8 Psychische aandoening - zeer risicovol/chaotische problematiek

Y. Een zorgvraag met verontrustende psychotische symptomen en/of wanen en hallucinaties die hinder veroorzaken of veroorzaakt hebben en/of zich manifesteren of manifesteerden in bizar gedrag



- 10 Psychotische stoornis - eerste episode
- 11 Psychotische stoornis - stabiel
- 12 Psychotische stoornis - chronisch en beperkend
- 13 Psychotische stoornis - beperkend met ernstige psychotische kenmerken
- 14 Psychotische stoornis - acute episode
- 15 Depressie met psychotische kenmerken - acute episode
- 16 Psychotische stoornis - chronisch, instabiel en ernstig middelenmisbruik
- 17 Psychotische stoornis - chronisch, instabiel en zeer lage motivatie/therapietrouw

Z. Een zorgvraag waarin problematiek met geheugen of oriëntatie centraal staat, passend bij neurocognitieve problematiek zoals dementie en neurocognitieve stoornissen



- 18 Cognitieve beperking - licht
- 19 Cognitieve beperking - matig/lichte gedrags- of psychische complicaties
- 20 Cognitieve beperking - ernstig met matige gedrags- of psychische complicaties
- 21 Cognitieve beperking - ernstig met ernstige gedrags- of psychische complicaties

| | | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 9 |
|-------------------|------------|---|---|---|---|---|---|
| A - Non-psychotic | Cluster 0 | | | | | | |
| | Cluster 1 | | | | | | |
| | Cluster 2 | | | | | | |
| | Cluster 3 | | | | | | |
| | Cluster 4 | | | | | | |
| | Cluster 5 | | | | | | |
| | Cluster 6 | | | | | | |
| | Cluster 7 | | | | | | |
| | Cluster 8 | | | | | | |
| B - Psychosis | Cluster 10 | | | | | | |
| | Cluster 11 | | | | | | |
| | Cluster 12 | | | | | | |
| | Cluster 13 | | | | | | |
| | Cluster 14 | | | | | | |
| | Cluster 15 | | | | | | |
| | Cluster 16 | | | | | | |
| | Cluster 17 | | | | | | |
| | Cluster 18 | | | | | | |
| C - Organic | Cluster 19 | | | | | | |
| | Cluster 20 | | | | | | |
| | Cluster 21 | | | | | | |

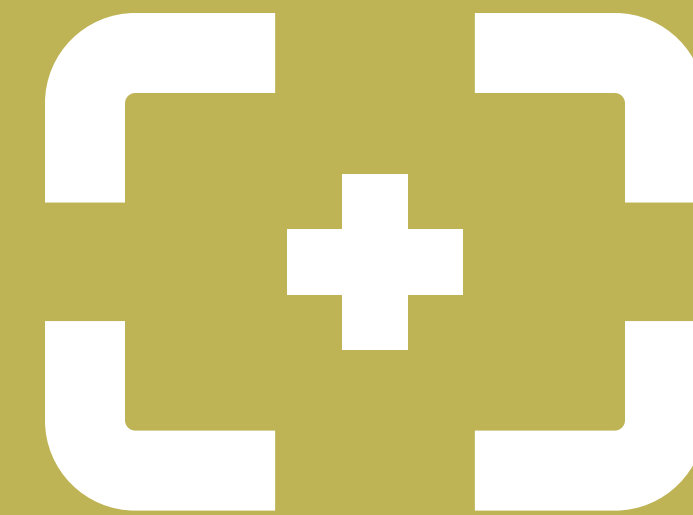
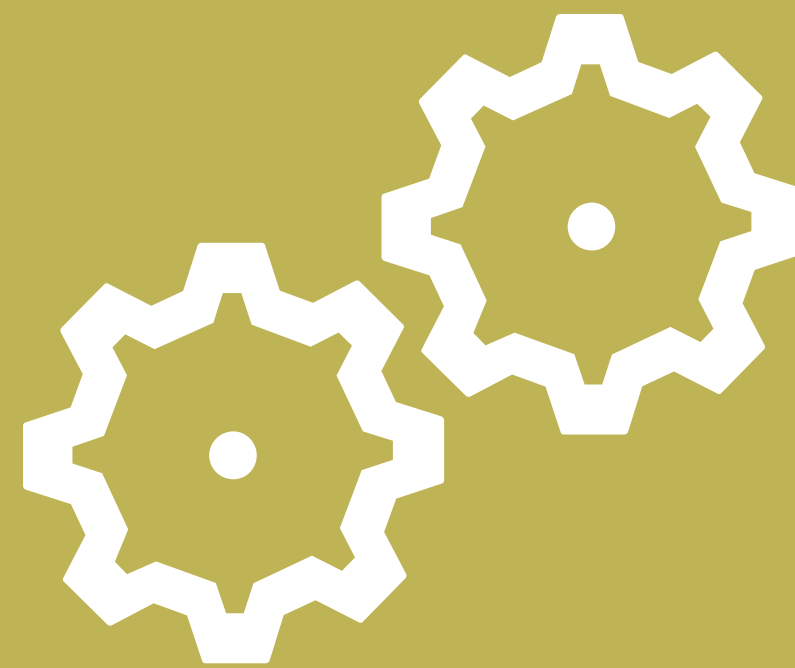
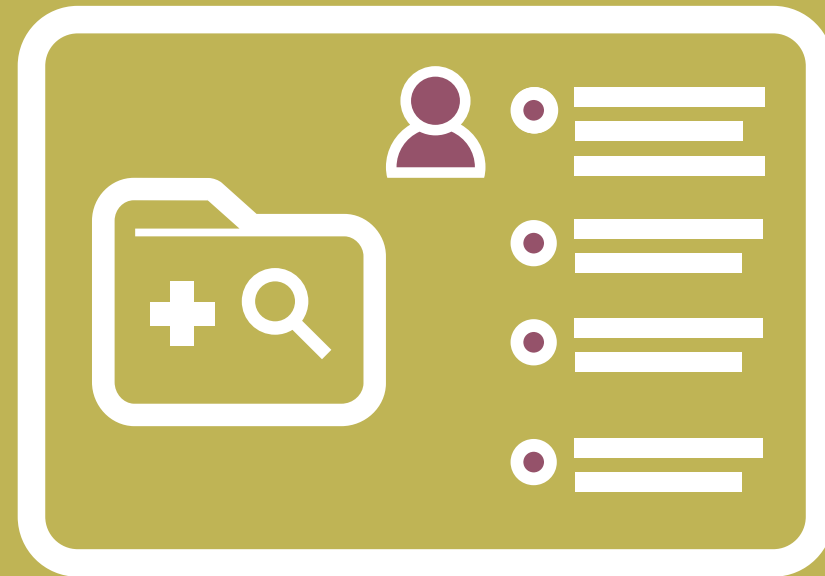
| | | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 9 |
|-------------------|------------|---|---|---|---|---|---|
| A - Non-psychotic | Cluster 0 | | | | | | |
| | Cluster 1 | | | | | | |
| | Cluster 2 | | | | | | |
| | Cluster 3 | | | | | | |
| | Cluster 4 | | | | | | |
| | Cluster 5 | | | | | | |
| | Cluster 6 | | | | | | |
| | Cluster 7 | | | | | | |
| | Cluster 8 | | | | | | |
| B - Psychosis | Cluster 10 | | | | | | |
| | Cluster 11 | | | | | | |
| | Cluster 12 | | | | | | |
| | Cluster 13 | | | | | | |
| | Cluster 14 | | | | | | |
| | Cluster 15 | | | | | | |
| | Cluster 16 | | | | | | |
| | Cluster 17 | | | | | | |
| | Cluster 18 | | | | | | |
| C - Organic | Cluster 19 | | | | | | |
| | Cluster 20 | | | | | | |
| | Cluster 21 | | | | | | |

| | | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 9 |
|-------------------|------------|---|---|---|---|---|---|
| A - Non-psychotic | Cluster 0 | | | | | | |
| | Cluster 1 | | | | | | |
| | Cluster 2 | | | | | | |
| | Cluster 3 | | | | | | |
| | Cluster 4 | | | | | | |
| | Cluster 5 | | | | | | |
| | Cluster 6 | | | | | | |
| | Cluster 7 | | | | | | |
| | Cluster 8 | | | | | | |
| B - Psychosis | Cluster 10 | | | | | | |
| | Cluster 11 | | | | | | |
| | Cluster 12 | | | | | | |
| | Cluster 13 | | | | | | |
| | Cluster 14 | | | | | | |
| | Cluster 15 | | | | | | |
| | Cluster 16 | | | | | | |
| | Cluster 17 | | | | | | |
| | Cluster 18 | | | | | | |
| C - Organic | Cluster 19 | | | | | | |
| | Cluster 20 | | | | | | |
| | Cluster 21 | | | | | | |

| | | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 9 |
|-------------------|------------|---|---|---|---|---|---|
| A - Non-psychotic | Cluster 0 | | | | | | |
| | Cluster 1 | | | | | | |
| | Cluster 2 | | | | | | |
| | Cluster 3 | | | | | | |
| | Cluster 4 | | | | | | |
| | Cluster 5 | | | | | | |
| | Cluster 6 | | | | | | |
| | Cluster 7 | | | | | | |
| | Cluster 8 | | | | | | |
| B - Psychosis | Cluster 10 | | | | | | |
| | Cluster 11 | | | | | | |
| | Cluster 12 | | | | | | |
| | Cluster 13 | | | | | | |
| | Cluster 14 | | | | | | |
| | Cluster 15 | | | | | | |
| | Cluster 16 | | | | | | |
| | Cluster 17 | | | | | | |
| | Cluster 18 | | | | | | |
| C - Organic | Cluster 19 | | | | | | |
| | Cluster 20 | | | | | | |
| | Cluster 21 | | | | | | |

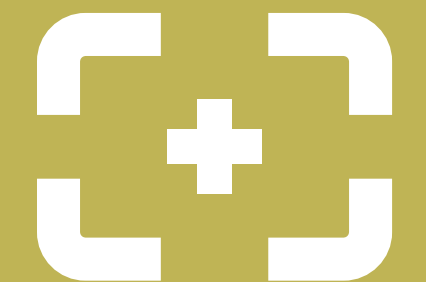
| | |
|--|-------------------------------|
| | Moet scoren |
| | Wordt verwacht te scoren |
| | Kan scoren |
| | Wordt niet verwacht te scoren |
| | Geen data beschikbaar |

- volledig



Zorgvraagtype 7

85,6%



Zorgvraagtype 3

14,4%



ZORG PRESTATIE MODEL GGZ & FZ

www.zorgprestatiemodel.nl

In het programma Zorgprestatiemodel werken deze partijen samen:

