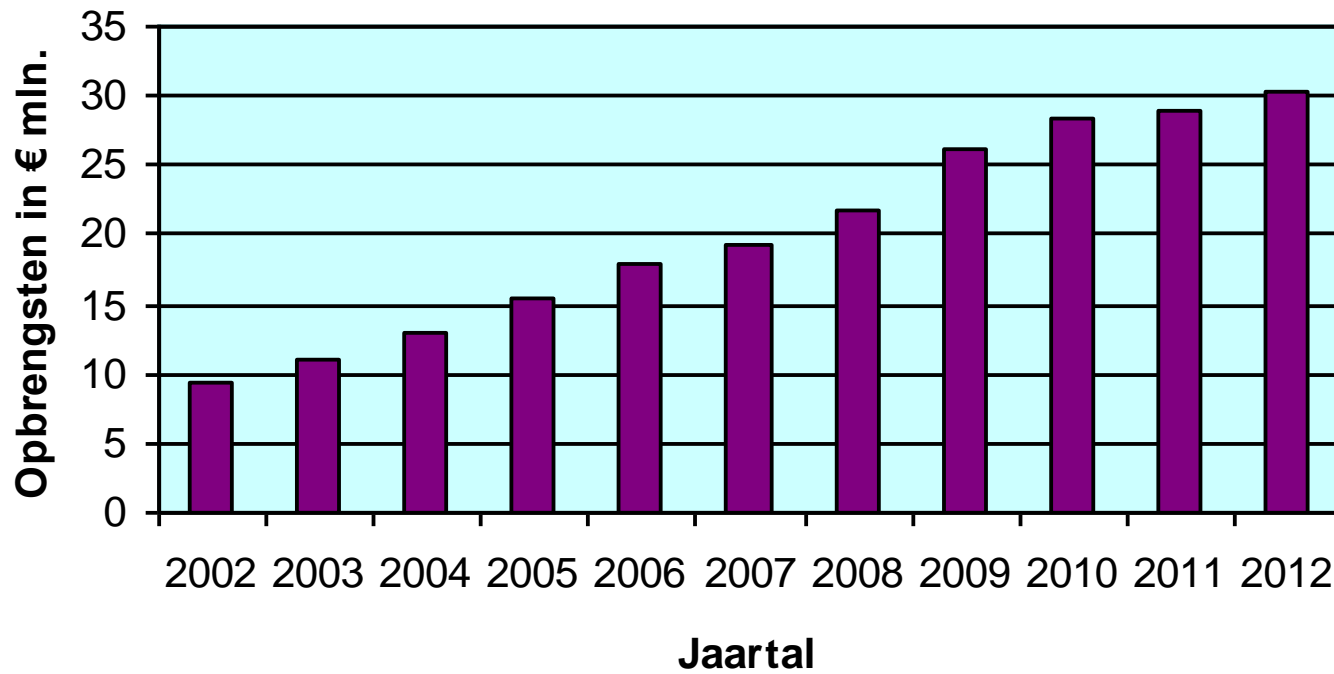


Eerstelijnsdiagnostiek

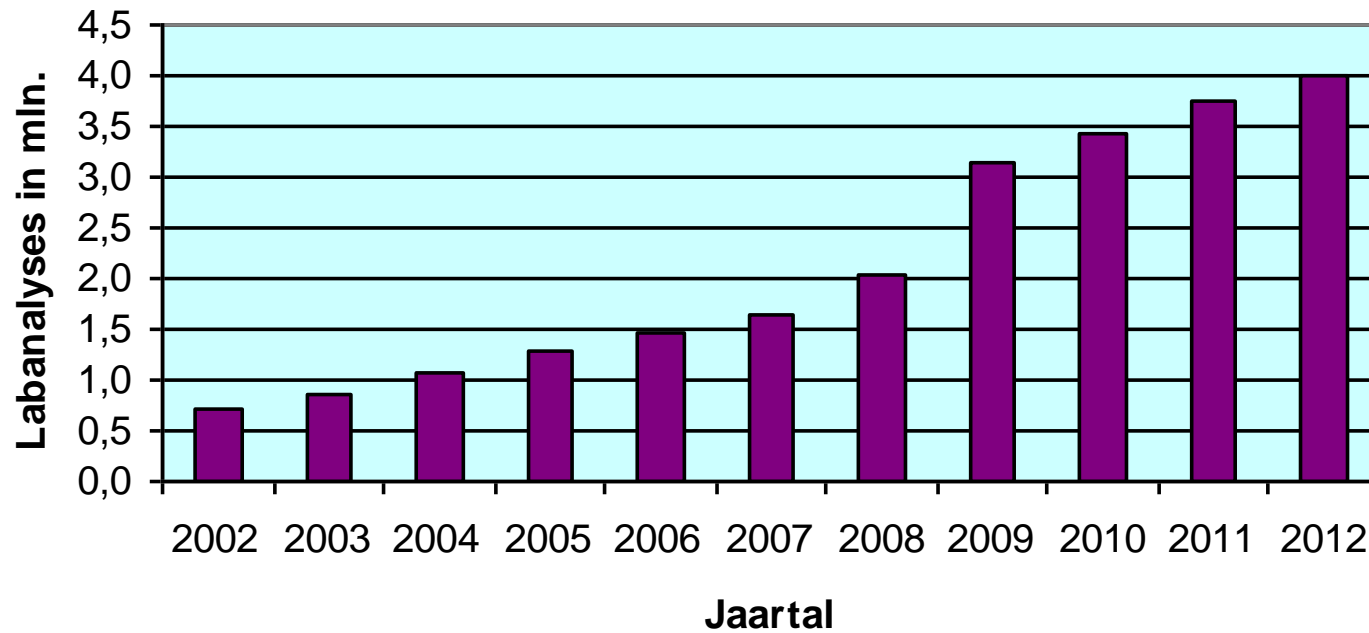
Eerstelijns Diagnostisch Centrum

- Laboratorium (800.000 orders met 4 mln testen/jaar)
- Beeldvormend onderzoek (60.000/jaar)
- Biometrische onderzoeken (50.000/jaar)
- Budget ruim € 30 mln per jaar

Opbrengsten 2002-2012



Labanalyses 2002-2012



- Kostenonderzoek Conquestor, 2009-2010
- Business Case Eerstelijnsdiagnostiek
Plexus, december 2010
- Advies eerstelijnsdiagnostiek NZa,
december 2011
- Beleidsregel Eerstelijnsdiagnostiek,
1 januari 2013
- Voorhangbrief VWS d.d. 11 maart 2013

Advies NZa december 2011

“De gedachte achter het versterken van de functie eerstelijnsdiagnostiek is dat een onafhankelijke diagnose vanuit een generalistisch perspectief voorkomt dat er onnodig wordt gemedicaliseerd en/of onnodig wordt doorverwezen naar de tweedelijnszorg.”

Wat is eerstelijnsdiagnostiek (ELD)?

- Wat is ELD: Diagnostiek die wordt verricht op verzoek van een eerstelijnszorgverlener in NL, meestal de huisarts of de verloskundige.
- Waaruit bestaat ELD: Beeldvormende diagnostiek, functieonderzoek en laboratoriumonderzoek.
- Wie levert ELD: huisartsen, verloskundigen, EDC's, ziekenhuizen, ZBC's.

Knelpunten huidige situatie ELD

1. Afwijkende bekostiging.
2. Achterhaalde prestaties/tarieven.
3. Verwevenheid ELD met tweedelijnsbehandelingen.
4. Overige knelpunten.

Knelpunt 1: afwijkende bekostiging

Voor verschillende soorten aanbieders zijn verschillende bekostigingssystemen van toepassing, ook al leveren zij dezelfde vorm van diagnostiek.

- Huisartsen → Beleidsregel Huisartsenzorg en Verrichtingenlijst M&I → vrij tarief.
- Verloskundigen → maximumtarief.
- EDC's → begrotingsgefinancierd en vaste tarieven.
- Ziekenhuizen & ZBC's → prestatiebekostiging met maximumtarieven.

Knelpunt 1: afwijkende bekostiging (2)

Gevolgen:

- Ongelijk speelveld met betrekking tot eigen vermogen.
- Geen/kleine efficiëntie prikkel EDC's.

Knelpunt 2: achterhaalde prestaties/tarieven

- Niet alles in prestaties gevat
 - Voor een aantal verrichtingen is geen declarabele prestatie vastgesteld voor zorgaanbieders in de eerste lijn. De vergoeding zit vaak verwerkt in een andere prestatie of er is helemaal geen vergoeding mogelijk.
 - Ook zijn niet alle nieuwe verrichtingen meteen in prestaties/tarieven gevat. Meestal wordt dan iets vergelijkbaars gedeclareerd.

Knelpunt 2: achterhaalde prestaties/tarieven

- Tarieven lange tijd niet herijkt
 - Het vermoeden bestaat dat de werkelijke kosten voor bepaalde groepen prestaties lager zijn en voor bepaalde groepen prestaties hoger zijn dan de bestaande tarieven.

Knelpunt 3: verwevenheid met tweedelijnsbehandelingen

- Dubbele bekostiging eerste-/tweedelijns
 - Het komt voor dat diagnostiek die wordt uitgevoerd in de eerste lijn na verwijzing nogmaals uitgevoerd wordt in de tweede lijn.
- Aanbod gestuurde vraag en upcoding
 - Als patiënt ELD ontvangt vanuit de tweedelijns is het risico groter dat er extra zorg wordt aangeboden (aanbod gestuurde vraag) of complexere duurdere zorg wordt voorgeschreven dan nodig is (upcoding).

Knelpunt 4: overige knelpunten

- Gescheiden zorginkoop door zorgverzekeraars
- Afwijkend eigen risico

Aanbevelingen advies NZa

1. Prestatiebekostiging ELD
 - Beperkt tot het uitvoeren van ELD
 - Transitie-model voor de EDC's.
2. Functiegericht prestatie-model ELD
 - Integraal tarief voor het gehele diagnostische proces.
 - Ingedikte, generieke lijst van prestaties.
3. Vrije prijzen
4. Apart BKZ ELD

Proces 2012

- Door val kabinet geen officiële reactie VWS op advies NZa
- NZa kan deel van advies uitvoeren op grond van eigen bevoegdheid
- Eerste helft 2012: aantal klankbordbijeenkomsten
 - In kaart brengen van ELD gezien vanuit de eerstelijns (probleemgericht aanvragen)
 - Schrappen van prestaties die niet/weinig gebruikt worden In kaart brengen van ELD gezien vanuit de eerstelijns (probleemgericht aanvragen)
- **Resultaat: beleidsregel Eerstelijnsdiagnostiek (BR/CU-2079)**

Gevolgen beleidsregel ELD

- De beleidsregel ELD is opgebouwd uit bestaande prestaties die momenteel nog in verschillende beleidsregels staan. Een aantal van deze beleidsregels wordt aangepast of beëindigd.
 - De Tarieflijst Instellingen zal worden beëindigd per 2013.
 - De beleidsregel Verloskunde en de lijst met M&I-verrichtingen worden per 2013 geschoond voor degene die op de beleidsregel ELD voorkomen.
 - De lijst met overige zorgproducten medisch specialistische zorg blijft intact.
 - Aangepaste beleidsregel huisartsenlaboratoria.

Voorhangbrief Schippers d.d.

11 maart 2013

- Versterking van de functie eerstelijnsdiagnostiek
- Loskoppelen diagnostiek en behandeling
- Knelpunten oplossen
- Lange termijn
 - Resultaatfinanciering
 - Innovatie
 - Minder transactiekosten
- Pilots