

Structurele hervorming nomenclatuur intensieve zorg

Stand van zaken

7 mei 2022

Dr. Margot Vander Laenen

Belgische beroepsvereniging geneesheer-specialisten intensieve zorg



Hervorming van de nomenclatuur: streefdoelen RIZIV

- Inkomstenverschillen wegwerken
- Nomenclatuur aanpassen aan evoluties medische zorg en nieuwe modellen bv MDO
- Incentives voor samenwerking en kwaliteit
- Supplementen wegwerken
- Wegwerken indirecte kosten: zuivere erelonen: CVVH, Echo,...
- Vergoeding voor taken inzake coördinatie en communicatie.

Sounds good? Cave!

- Toename intellectuele prestaties met technische gerichte nomenclatuur
- Niche: 2037 bedden, duur: nog niet geconsulteerd, geen evidente nomenclatuur

Bron: <https://www.riziv.fgov.be>

Nota Minister F. Vandenbroucke; jan 2022; 5 werven

1. Hervorming ziekenhuislandschap:

- Regionale netwerken, supraregionale uitbouw
- Nabije zorg waar mogelijk, geconcentreerde zorg waar nodig (Stroke, trauma, slokdarm,...)
- Hervorming van pre-hospitaaldiensten, spoedgevallendiensten met direct transport naar meest geschikte dienst

→ impact op kleine diensten IZ

- Stimuleren van daghospitalisatie met implementatie van innovatieve technieken en terugdringen van onnodige overnachtingen

→ impact op permanentie erelonen IZ en spoedgevallen

Opname gehospitaliseerde pt → A24 → basis voor permanentie IZ en spoed

Opname pt daghospitaal → A5 → basis voor permanentie IZ en spoed

Meer daghospitaal = minder permanentiegelden

Nota Minister F. Vandenbroucke; jan 2022; 5 werven

2. Hervorming ziekenhuisfinanciering

- all-in forfait per pathologie voor de zorggerelateerde activiteiten
- DRG forfait: huidig BFM zorggerelateerden kosten + geneesmiddelen + medische hulpmiddelen + gedeelte honoraria dat werkingskosten dekt
- De wijze van aanrekenen van de medische prestaties blijft ongewijzigd, honorariumforfaits voor laagvariabele zorg behouden
- Loskoppelen “zuiver honorarium” <--> directe en indirecte kosten
- Beperken van afdrachten aan ziekenhuis
- Specifieke regeling voor de financiering voor hoge risico's: outliers, dure geneesmiddelen, ...
 - afdrachten en kosten zeer variabel tussen diensten intensieve zorg

Nota Minister F. Vandenbroucke; jan 2022; 5 werven

3. Valued based purchasing: financiering ZH op basis van bereikte kwaliteit

- P4P: huidig systeem 50.000€/ ziekenhuis
 - Intentie om dit bedrag fors op te trekken
 - Nosocomiale infecties,...
- IZ: data, registratie, administratie

4. Beheersing supplementen

→ Geen supplementen in nomenclatuur IZ

Nota Minister F. Vandenbroucke; jan 2022; 5 werven

5. Hervorming nomenclatuur

Impact op intensieve zorg: bestaande nomenclatuur

Bronnen nomenclatuur:

- Permanenties
- Art. 13: B nomenclatuur (2012)
- Art. 13: A nomenclatuur (2012) bv pacing
- Art. 11: algemene verstrekkingen bv intubatie, CPR
- Art. 12: anesthesie: intensivisten-anesthesisten
- Art. 17: medische beeldvorming bv echocardio

- Artikel 25: toezicht; intellectuele actes, indexering cfr 2020

Nota Minister F. Vandenbroucke; jan 2022; 5 werven

5. Hervorming nomenclatuur

Impact op intensieve zorg: te ontwikkelen op vraag hervorming

- Multidisciplinair overleg?
- End of life problematiek? Familiegesprekken?
- Toezichtshonoraria?
- Raadplegingen? Pre-operatieve teams bv zeldzame tumoren, heartteams,...
- Consultaties? Post-intensive care (PICS), adviezen aan bed?

Problematiek: opsplitsen professioneel deel en werkingskosten

- Kosten apparatuur: monitors, beademing, ...: medisch investeringsfonds via afdrachten
- Kosten aankoop en onderhoud: apparatuur echografie, dialyse, bronchoscopie...: afhankelijk van interne kostenregeling

Recent aanvraag TGR voor proning en MDO → doorgeschoven naar nomenclatuurhervorming

ASGB: geen steun voor uitbreiding nomenclatuur, wel voor herwaardering

5. Hervorming nomenclatuur: Stand van zaken

Fase 1: herstructureren en aanpassen van de omschrijving van de verstrekkingen

Descriptieve fase met analyse van de behoeftes op een logische manier, schrappen, standaardiseren, nieuwe nomenclatuur

Onderverdeling in 3 activiteitensectoren: verschillende teams

- Handelingen van raadpleging en eraan geassimileerde handelingen (ACA): UGent-team, Prof. Annemans → IZ nomenclatuur
- Technisch medisch chirurgische handelingen (ATMC): ULB team, Prof. Pirson en Leclercq → IZ nomenclatuur
- Geautomatiseerde handelingen (AMTAA): Möbius team: labo/ APO/radiotherapie/oncologie

	ATMC	AMTA	ACA	Total actes médicaux
Libellés 2016	2.479	850	335	3.664
€ INAMI 2016 (en milliers d'euro)	3.488.446 €	1.729.502 €	2.801.216 €	8.019.165 €
Libellés 2018	2.508	895	345	3.748

5. Hervorming nomenclatuur: Stand van zaken

Fase 1: Descriptieve fase: SVZ feb 2022

Handelingen van raadpleging en eraan geassimileerde handelingen (ACA): UGent-team

- Raadplegingen: complexe, multidisciplinaire consultaties, ...
- Multidisciplinair overleg
- Andere (bijv.: toezichtshonoraria, permanenties, bezoeken,...)

Planning fase 1



5. Hervorming nomenclatuur: Stand van zaken

Fase 1: Descriptieve fase: SVZ 2022

Handelingen van raadpleging en eraan geassimileerde handelingen (ACA): UGent-team: prof. Annemans

Twee vergaderingen met Mw. Raes 2021

Volgende aspecten kwamen onder meer aan bod:

- het rekening houden met de complexiteit van raadplegingen: over de noodzaak hiervan of over de praktische manier om het uit te voeren was er geen consensus tussen de specialisaties en soms zelfs binnen bepaalde specialisaties.
- de multidisciplinaire raadplegingen: men was het er unaniem over eens dat we meer zo'n raadplegingen in de nomenclatuur moeten opnemen. Concrete praktische regelingen konden niet worden gevonden.
- toezichtshonoraria: verschillende mogelijkheden werden genoemd, net zoals suggesties voor wijzigingen in de toepassingsregels.

Conclusie: “terug naar start” ...

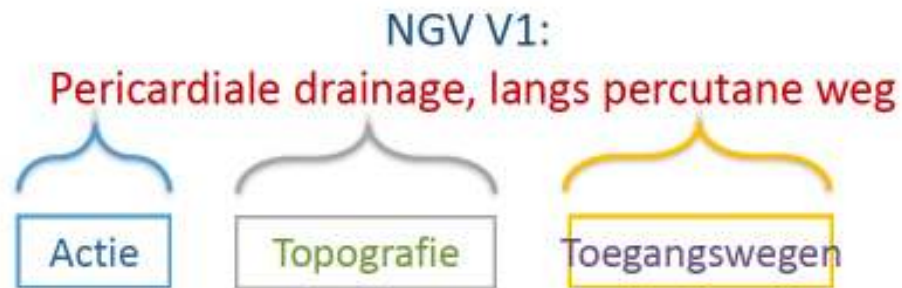
- Standaard raadplegingen → team ULB
- Complexe raadpleginge, multidisciplinair overleg, ... → werkgroep Nationale Commissie Artsen-Ziekenfondsen

5. Hervorming nomenclatuur: Stand van zaken

Fase 1: Descriptieve fase: SVZ 2022

Technisch medisch chirurgische handelingen (ATMC): ULB team

Tri-axiale logica: topografie, actie, middelen



261671-261682 Totale radicale of partiële tumornefrectomie inclusief eventuele lymfadenectomie

Topographie	Action	Moyen	Libellé adapté
Rein	Exérèse partielle	Abord ouvert	Néphrectomie partielle, par abord ouvert
		Coelioscopie	Néphrectomie partielle, par coelioscopie
		Coelioscopie robot-assistée	Néphrectomie partielle, par coelioscopie robot-assistée
	Exérèse radicale	Abord ouvert	Néphrectomie radicale, par abord ouvert
		Coelioscopie	Néphrectomie radicale, par coelioscopie
		Coelioscopie robot-assistée	Néphrectomie radicale, par coelioscopie robot-assistée

5. Hervorming nomenclatuur: Stand van zaken

Fase 1: Descriptieve fase: SVZ 2022

Technisch medisch chirurgische handelingen (ATMC): ULB team

Aangepaste en nieuwe nomenclatuurnummers → Fase 1 bis

- Afrondingsfase met opmerkingen van experts van de specialisatie, omzetting toepassingsregels
- Definitieve tabel nomenclatuurnummers met toepassingsregels
- Basis voor fase 2 en informatisering nieuwe nomenclatuur

SVZ volgens RIZIV:

- 2800 nr zijn onderworpen aan standaardisatie en voorgelegd aan advies
- Afrondingsfase 1bis klaar eind 2022
- Samenwerking DGEC, TGR, NCAZ

SVZ intensieve zorg: “geen nieuws”

- Beroepsvereniging werd niet geconsulteerd, geen nieuws via VBS
- BVAS → mutualiteiten → RIZIV: “intensivisten idd nog niet betrokken, voor het einde van het jaar”

5. Hervorming nomenclatuur: Stand van zaken

Technisch medisch chirurgische handelingen (ATMC): ULB team

Fase 2.1 : Tarificerend: vaststellen van de onderlinge verhouding tussen de verschillende verstrekkingen op basis van objectieve criteria (professioneel gedeelte van de honoraria): uitwerking van een waardeschaal

DRC score: duur, risico, complexiteit

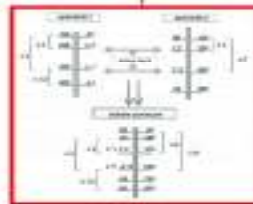
De uitwerking van de intradisciplinaire BWS van de PH

Spéc.	Libellé	D	C	R	SCORE
CARDIO	Examens électrocardiographiques ...	2	1	13	1
CARDIO	Mesure du débit cardiaque ...	2	3	50	4
CARDIO	Bilan échographique transthoracique du coeur...	3	1	86	7
CARDIO	Cathétérismes cardiaques ...	5	4	215	17
CARDIO	Fermeture du defect du septum auriculaire ...	4	4	490	38
CARDIO	Traitement d'un flutter auriculaire gauche ...	5	4	662	51

INTRADISCIPLINAIRE BWS

Spéc.	LIB	D	C	R	SCORE
URO	Cystoscopie ... chez l'homme	16	1	1	2
URO	Urétrotomie externe ou interne	22	2	1	3
URO	Examen uro-dynamique ...	46	1	1	5
URO	Orchidopexie simple	43	2	2	7
URO	Réséction endoscopique de la prostate ...	79	3	3	19
URO	Néphrectomie totale radicale ...	179	4	4	57
URO	Prostatectomie totale ...	230	5	3	75
URO	Cystectomie avec néo-vessie ...	357	5	4	129

Optimalisatie
onder restrictie



INTERDISCIPLINAIRE BWS

Spéc.	Libellé	EVR INTER
CARDIO	Examens électrocardiographiques ...	4
URO	Cystoscopie ... chez l'homme	8
URO	Urétrotomie externe ou interne	15
CARDIO	Mesure du débit cardiaque ...	16
URO	Examen uro-dynamique ...	22
CARDIO	Bilan échographique transthoracique du coeur...	27
URO	Orchidopexie simple	36
CARDIO	Cathétérismes cardiaques ...	67
URO	Réséction endoscopique de la prostate ...	94
CARDIO	Fermeture du defect du septum auriculaire ...	153
CARDIO	Traitement d'un flutter auriculaire gauche ...	207
URO	Néphrectomie totale radicale ...	281
URO	Prostatectomie totale ...	367
URO	Cystectomie ra avec constitution d'une néo-vessie ...	633

5. Hervorming nomenclatuur: Stand van zaken

Technisch medisch chirurgische handelingen (ATMC): ULB team

Fase 2.1 : Tarificerend: vaststellen van de onderlinge verhouding tussen de verschillende verstrekkingen op basis van objectieve criteria (professioneel gedeelte van de honoraria): uitwerking van een waardeschaal. 2023-2024

- 6 deskundigen: beroepsvereniging, wetenschappelijke vereniging, universiteit
- Bij consensus DRC inschatten
- Brede bevraging alle specialisten (online)
- Deskundigen moeten waardeschalen bevestigen

Fase 2.2 : Tarificerend: evalueren van de werkingskosten noodzakelijk voor de uitvoering van de medische verstrekkingen. Doel: verstrekkingen van het beroepsgedeelte te isoleren

- De oproep tot aanbesteding voor ziekenhuizen die aan fase 2.2 willen deelnemen, is momenteel in voorbereiding.
- De voltooiing van beide fases is gepland voor december 2024.

Is er nood aan nieuwe nomenclatuur voor intensieve zorg?

Permanenties Intensieve Zorg:

- 590203,590233: gerelateerd aan n opnames ZH
- Probleem wachtdiensten kleinere ziekenhuizen, geen cumul, prestaties na wacht in gedrang
 ↔ wachtdiensten grotere ZH: zwaar, meerdere permanenties
- Concentratie zwaardere zorg: cardio, stroke, trauma, zz tumoren
 → invloed op kleinere diensten IZ
- Stimuleren daghospitalisaties: geen invloed op aantal of zwaarte opnames IZ
 → A24 →A5: significante reductie permanentiegelden dreigt

NOOD AAN HERVORMING MET BETERE FINANCIERING EN CORRECTIE DAGHOSPITALISATIE!

Is er nood aan nieuwe nomenclatuur voor intensieve zorg?

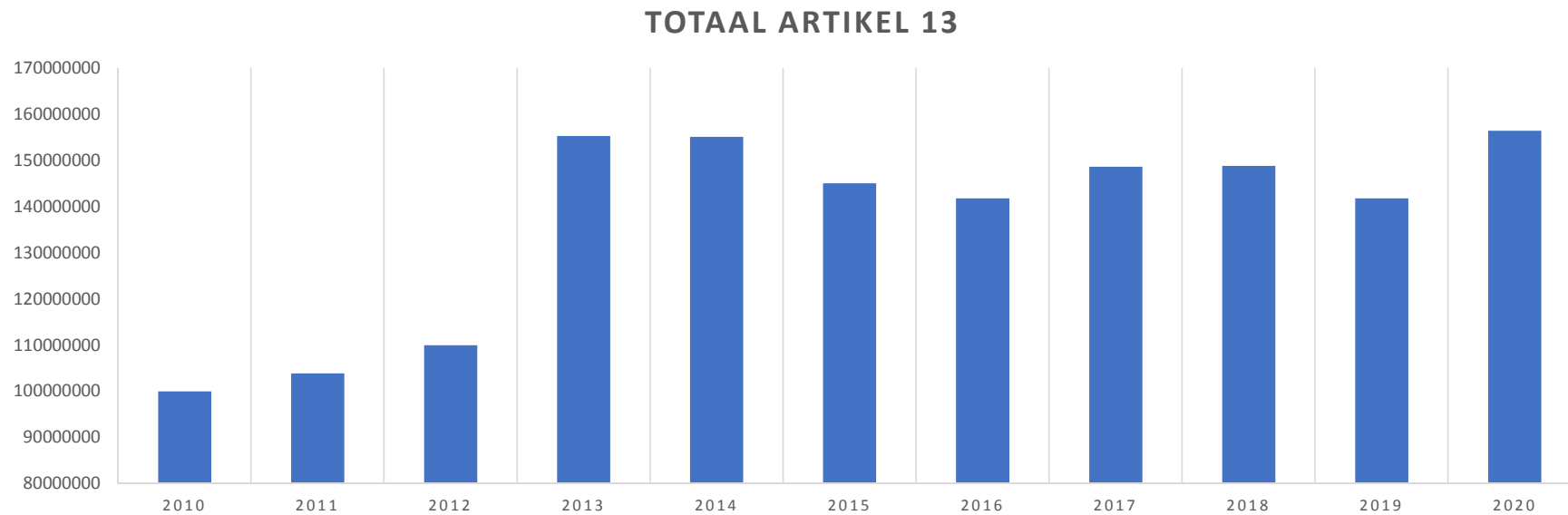
Nomenclatuur Intensieve Zorg:

- B nomenclatuur: 2012: gericht op toezicht en technische prestaties
- Perceptie van toegenomen werkdruk, niet gerelateerd aan n opnames
 - Populatie: toegenomen frailty
 - Administratie, EPD, data
 - Multidisciplinair overleg, adviezen, pre-op besprekingen (heart-team, zz tumoren)
 - Familiegesprekken, end of life problematiek, therapiebeperkingen bij meer kwetsbare populatie
- Minder invasieve therapie: invasieve beademing, monitoring...
- Zwaar invasieve therapie bv ECMO beperkt in de tijd

NOOD AAN HERVORMING OM EVOLUTIE OP TE VANGEN!!!

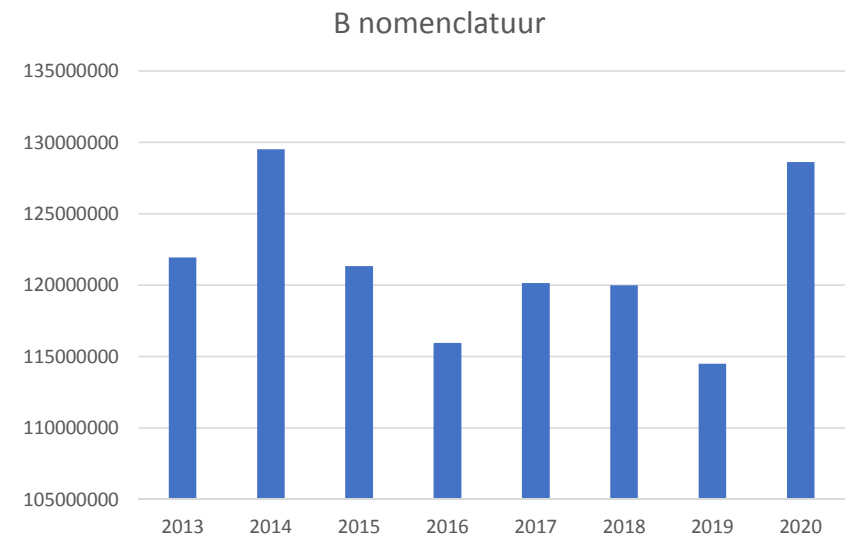
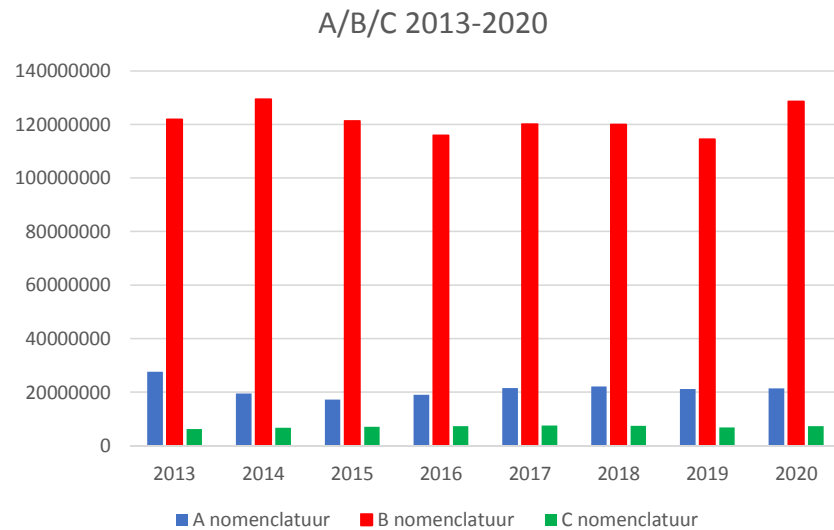
- Nieuwe nomenclatuurnummers: MDO, opwaardering end of life,... OF
- Verhoging toezichtsnomenclatuur

Is er nood aan nieuwe nomenclatuur voor intensieve zorg?



- 2012: nieuwe nomenclatuur
- 2015: lineaire besparing
- 2016: cumul regels d1, 211945: laatste dag
- 2019: daling uitgaves 5%
- 2020: Covid-19

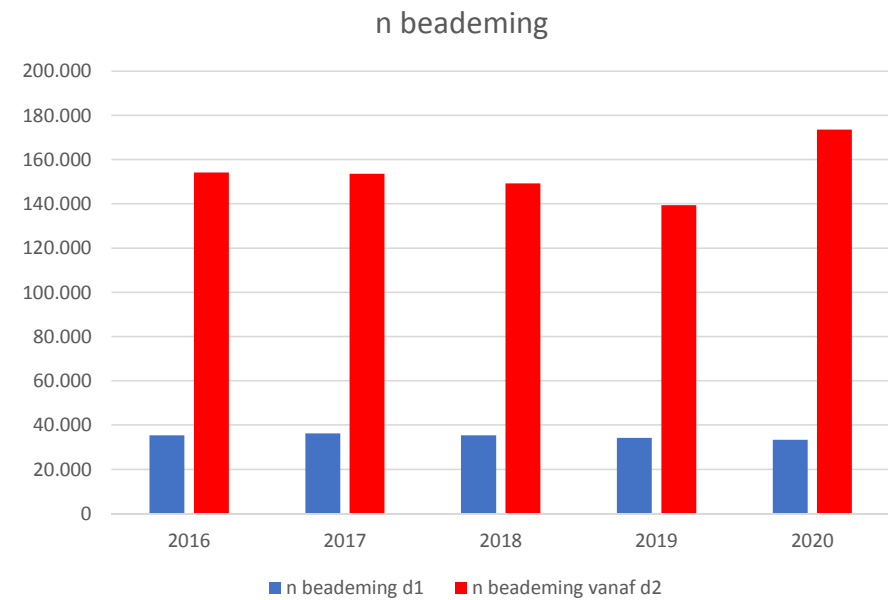
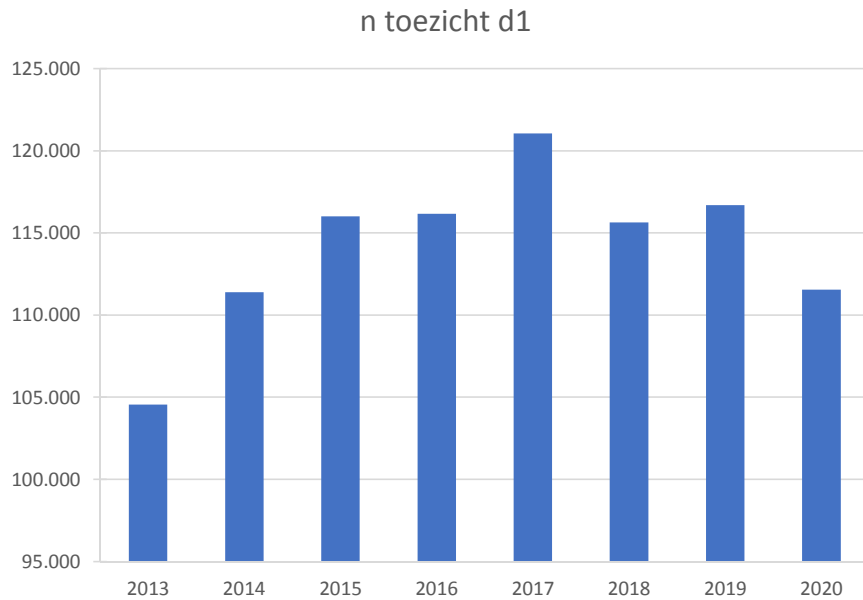
Is er nood aan nieuwe nomenclatuur voor intensieve zorg?



- A nomenclatuur: licht stijgend tot 2018, daling 2019 4% → 21 M
- B nomenclatuur: licht stijgend tot 2018, daling 2019 5% → 114 M
- C nomenclatuur: licht stijgend tot 2018, daling 2019 7% → 7 M

- Covid-19 2020 vooral invloed B nomenclatuur

Is er nood aan nieuwe nomenclatuur voor intensieve zorg?



- Aantal opnames 2019: licht stijgend
- Ligduur: licht dalend
- Invasieve beademing dalend

Structurele hervorming nomenclatuur intensieve zorg

Stand van zaken

DANK!

VRAGEN?