



Praktijkvariatie ggz

Leren van elkaar en van de verschillen

Dinsdag 21 mei 2019

Guus de Ruiter

Welkom

An aerial, high-angle photograph of a large, paved public square. The ground is made of light-colored, rectangular paving stones. Numerous people are scattered across the square, engaged in various activities. Some are walking alone, some in small groups, and some pushing strollers. The people are dressed in casual to semi-formal attire, suggesting a public or commercial area. The overall scene is one of a busy, open public space.

door **Guido Reuvers**

Zorgverzekeraars Nederland



03 JAN 2019

‘Zorgverzekeraars doen maar wat bij zorginkoop ggz’

De zorginkoop ggz is niet effectief. Het lukt verzekeraars niet om wat te doen aan de grote en onverklaarbare praktijkvariatie in de ggz. Hoogleraar psychiatrie Jim van Os pleit voor een onafhankelijke partij die ervoor zorgt dat verzekeraars via de zorginkoop de zorgbehoefte en zorgaanbod op elkaar afstemmen.

Thema vandaag

Toepassing van Praktijkvariatie-GGZ
**Vektis-informatie door de ogen
van verschillende gebruikers**



Programma en tijden

| Tijdstip | Zaal 2 | Vektis (2 ^{de} verdieping) |
|----------------|------------------------|--|
| 13.00 | Welkom | |
| 13.10 | Presentatie Vektis | |
| 13.55 | Presentatie Hans Kroon | |
| 14.40 | | Parallelsessies Praktijkvariatie in de praktijk |
| 15.50 16.15 | | Plenaire samenvatting Borrel |

A doctor in a white coat is holding a tablet. The tablet screen displays the text "Even voorstellen...". The doctor's hands are visible holding the tablet. A stethoscope is visible around the doctor's neck.

**Even
voorstellen...**

vektis intelligence

ACTUEEL

Zorgverzekeraars: maak dbc's minder leidend in ggz

Floortje Scheepers, hoogleraar innovatie in de ggz aan UMC Utrecht: "We moeten transformeren in de psychiatrie naar lerende **datagedreven organisaties**." Er moet meer gebruik gemaakt worden van praktijkdata om **inzichten te genereren**.

Joep de Groot (CZ): Gesprekken gaan niet meer over 'jaar na jaar', maar hoe je dit doet voor **regio's, voor populaties en voor de patiënt**.

Ab Klink (VGZ): leer van verschillen in de praktijk. Zolang er in de praktijk een goede variatie van zorg beschikbaar blijft, komen daar volgens Klink vanzelf de **goede voorbeelden** in boven drijven.

Verschillende gebruikersvragen



Trends in zorg



Inkoop / verkoop



(Regionale) verschillen



Regionale samenwerking

Agenda

- Continu vergroten van de waarde
- Praktijkvariatie 2019
- Brede(re) toepassing voor gebruiksvragen
- Vervolg-stappen

Continu vergroten van de waarde

Vektis helpt professionals om bij te dragen aan goede, toegankelijke en betaalbare zorg

We doen dit door:

- een integraal beeld van de zorg te geven,
- gebaseerd op kwalitatief hoogwaardige data,
- ontwikkeld in nauwe samenwerking met de klant,
- door vakkundige en betrokken medewerkers.

Waarde van praktijkvariatie

- Informatie 2018 door verzekeraars en instellingen intensief geraadpleegd:
 - Rapporten > 1.000 keer,
 - Dashboard 350 keer
 - Downloads gehele tabel: >100 keer
- Gebruikerspanels bemoeien zich met inhoud en vorm, om beter te laten aansluiten op eigen informatiebehoefte
- Gegevens worden ook ingezet voor andere toepassingen: hergebruik van hoge informatiewaarde
- Maar kennis over brede toepasbaarheid is soms (nog) beperkt

Praktijkvariatie GGZ groeit nog steeds

| Jaar | Scope | Uitbreiding met: |
|------|-----------|---|
| 2011 | 2009 | Kraamkamer depressie |
| 2012 | 2009-2010 | Uitbreiding naar 3 aandoeningen |
| 2013 | 2010-2011 | 4 aandoeningen; start praktijkvariatie ambulantisering |
| 2014 | 2011-2012 | Uitrol EPA-vignetten landelijk |
| 2015 | 2012-2013 | Uitlevering via Zorgprisma aan zorgaanbieders |
| 2016 | 2013-2014 | Toevoeging Basis GGZ |
| 2017 | 2014-2015 | Dashboard instellingen |
| 2018 | 2015-2016 | Zorgvraagzwaarte meenemen in de correctie, publicatie op naam |
| 2019 | 2016-2017 | Vernieuwd dashboard, frequentie naar 2x per jaar |

Waarde vergroten door eenduidig gebruik

- Belangrijke indicator voor contractering is Kosten per Patiënt
- Uit gesprekken blijkt dat er verschillende varianten in omloop zijn
 - Hoe ga je om met behandeling kort / crisis / diagnostiek?
 - Welke kosten neem je precies mee van patiënten?
 - ...
- Vektis heeft met gebruikerspanels afgesproken om in juni een werksessie te organiseren hierover
- Vandaag **parallelsessie 2** om brede input op te halen.

Praktijkvariatie 2019

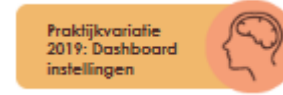
Indicatoren

| | Aantal Patiënten | Kosten | Productinformatie |
|------------|--|--|--|
| Instelling | <ul style="list-style-type: none">• Zorgvraagzwaarte• Opname-percentage• Percentage EPA-patiënten | <ul style="list-style-type: none">• Gemiddelde GGZ kosten per patiënt | <ul style="list-style-type: none">• Behandelminuten / product• Verblijfsduur• % directe tijd |
| Regio | <ul style="list-style-type: none">• Behandel-prevalentie• Zorgvraagzwaarte• Opname-percentage• Percentage EPA-patiënten | <ul style="list-style-type: none">• Gemiddelde GGZ kosten per patiënt• Gemiddelde GGZ kosten per verzekerde• Verdeling GGZ kosten over de echelons | <ul style="list-style-type: none">• Verblijfsduur• % directe tijd |

% Terugkeer in zorg: volgt later
Ook wens voor behandelduur in drie jaar.

Bekijken van de uitkomsten (1)

- Via www.Zorgprisma.nl
- Standaard Rapportage per indicator
- Download voor eigen analyses
- Dashboard instelling



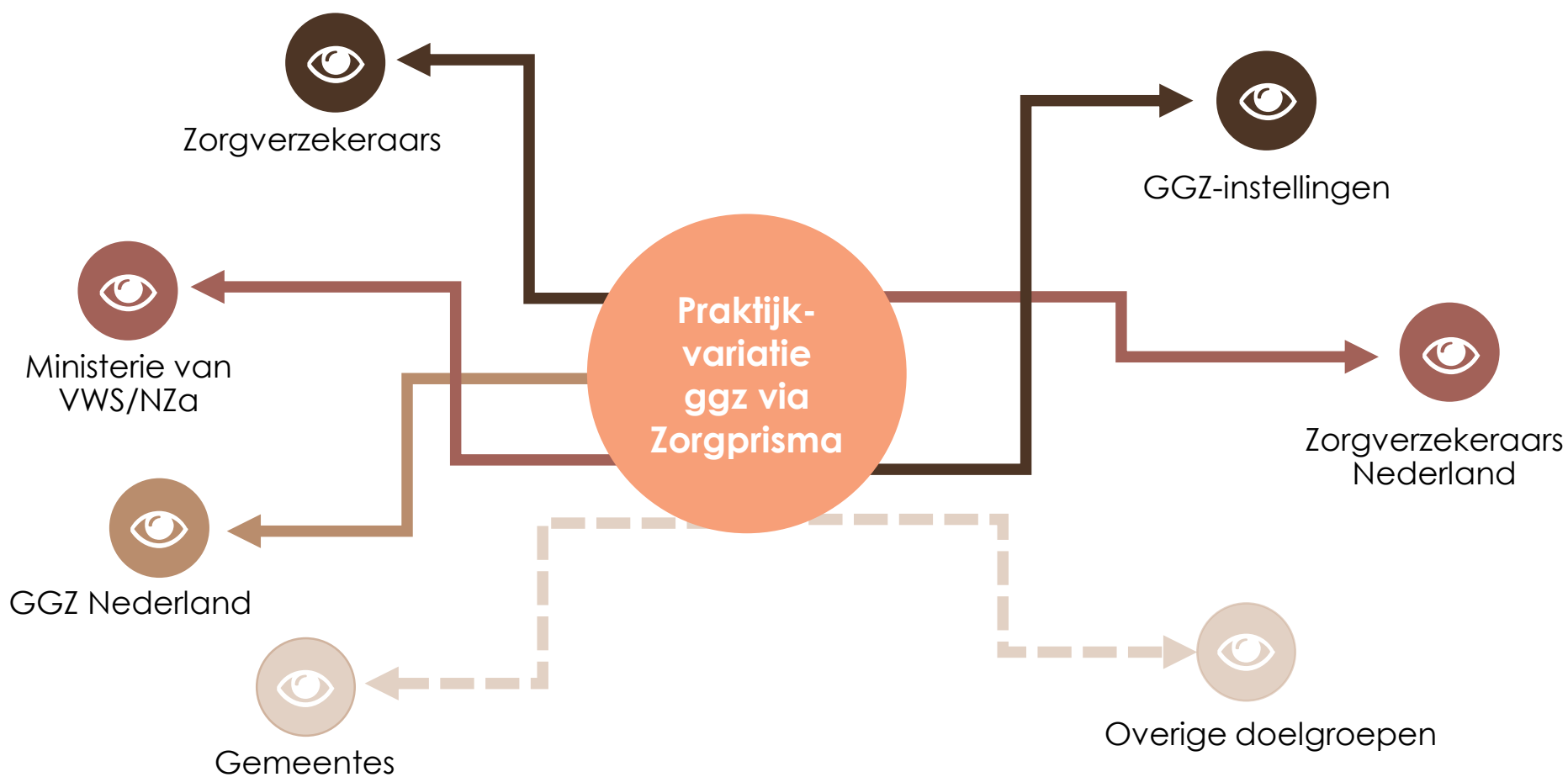
Wat kan je met de download-informatie?

HSK:

Parallelsessie 6

CZ:

Parallelsessie 8



Bekijken van de uitkomsten (1)

Kies een indicator en ...

GGZ Praktijkvariatie 2019(GGZPV19-01)



[Portaal Zorgcijfers](#) --> [Hoofdpagina GGZ](#) --> [GGZ Zorginkoop informatie](#) --> GGZ Praktijkvariatie 2019(GGZPV19-01)

| | | |
|---|--|---|
| <p>Selecteer een rapportagevorm</p> <p><input type="radio"/> instelling</p> <p><input checked="" type="radio"/> regio</p> | <p>Selecteer één informatiebehoefte</p> <p><input checked="" type="radio"/> Aantal patiënten</p> <p><input type="radio"/> Kosten</p> <p><input type="radio"/> Product informatie</p> | <p>Selecteer één indicator</p> <p><input checked="" type="radio"/> Behandelprevalentie (per 100.000 verzekerden) per regio</p> <p><input type="radio"/> Gemiddelde zorgvraagzwaarte per regio</p> <p><input type="radio"/> Opnamepercentage in de 3-GGZ per regio</p> <p><input type="radio"/> Percentage EPA patiënten per regio</p> |
|---|--|---|

| Informatie over de geselecteerde indicator | |
|--|---|
| Indicator: | Behandelprevalentie (per 100.000 verzekerden) per regio |
| Teller: | Totaal aantal unieke patiënten met een behandeling in een regio |
| Noemer: | Aantal inwoners/100.000 in een regio |
| Als u op voltooiën klikt, krijgt u de resultaten van deze indicator te zien. Deze wordt weergegeven voor alle GGZ-patiënten. U kunt op de volgende pagina een keuze maken voor de Gespecialiseerde GGZ of een ander echelon. Binnen de Gespecialiseerde GGZ kunt u een verdieping maken naar diagnosegroepen en/of naar klinische- en ambulante zorg. U kunt ook kiezen voor de GB-GGZ of Langdurige GGZ. Binnen de GB-GGZ kunt u een uitsplitsing maken naar het product Chronisch of de overige producten. | |

... bekijk de uitkomsten (regio)

Filter:

GGZ Praktijkvariatie 2019(GGZPV19-01)

Portaal Zorgcijfers -> Hoofdpagina GGZ -> GGZ Zorginkoop Informatie -> GGZ Praktijkvariatie 2019(GGZPV19-01)

Selecteer één diagnose
S-GGZ totaal

Selecteer één soort DBC
Totaal

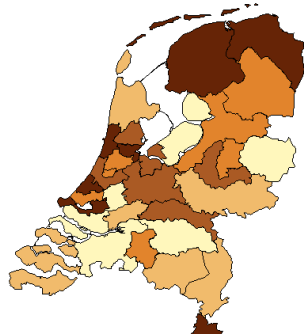
Wijzigen Klik op de button om een andere indicator te kiezen

Downloaden Klik op de button om de geselecteerde informatie te downloaden naar excel

Overzicht grafieken op deze pagina

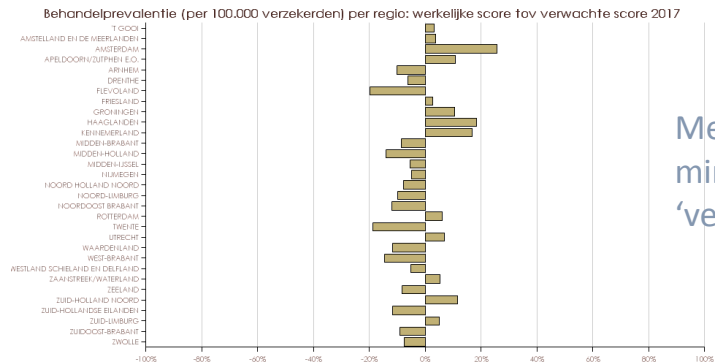
- Grafiek 1: Overzicht van de werkelijke scores 2017
- Grafiek 2: Overzicht van de werkelijke t.o.v. de verwachte scores 2017
- Grafiek 3: Overzicht van de werkelijke score 2017 t.o.v. de werkelijke score 2016

Behandelprevalentie (per 100.000 verzekerden) per regio:
werkelijke score 2017

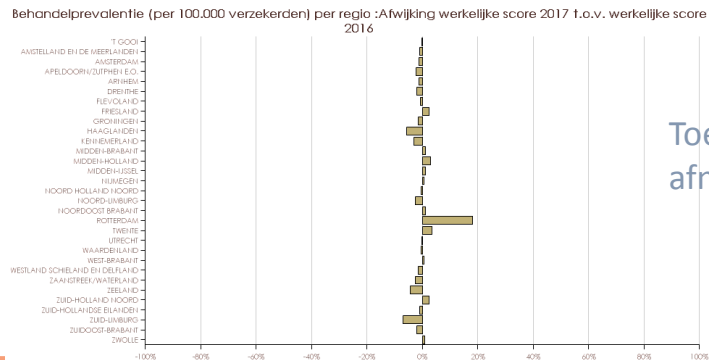


| | | |
|----------|---|----------|
| 2.184,00 | - | 2.325,00 |
| 2.402,00 | - | 2.456,00 |
| 2.518,00 | - | 2.626,00 |
| 2.643,00 | - | 3.010,00 |
| 3.053,00 | - | 4.191,00 |

Welke regio's scoren hoog / laag?



Meer of minder dan 'verwacht'?



Toename of afname?

... bekijk de uitkomsten (instelling)

Filter:

GGZ Praktijkvariatie 2019 (GGZPV19-01)

Periaal Zorgverleners -> Hoofdpagina GGZ -> GGZ Zorginkoop Informatie -> GGZ Praktijkvariatie 2019 (GGZPV19-01)

Selecteer één diagnose:

Selecteer één soort OBC:

Wijzigen

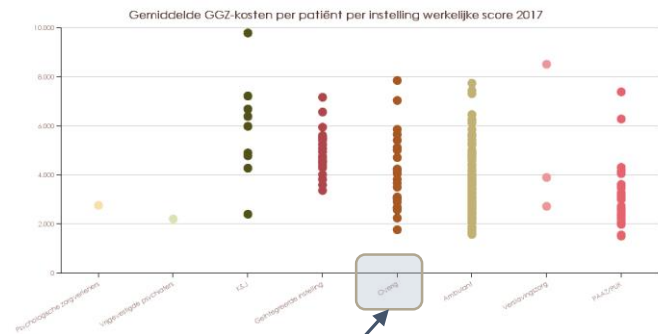
Klik op de button om een andere indicator te kiezen

Downloaden

Klik op de button om de geselecteerde informatie te downloaden naar excel

Overzicht grafieken op deze pagina

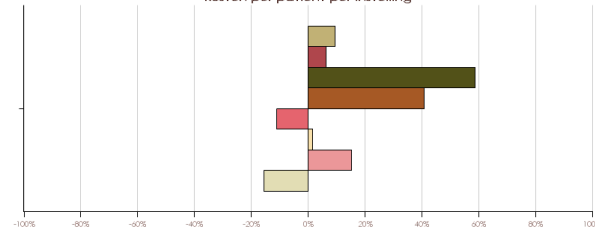
- Grafiek 1: Overzicht van de werkelijke scores 2017
- Grafiek 2: Overzicht van de werkelijke t.o.v. de verwachte scores 2017
- Grafiek 3: Overzicht van de werkelijke score 2017 t.o.v. de werkelijke score 2016



Welke instelling scoren hoog / laag?

Klik voor meer detail

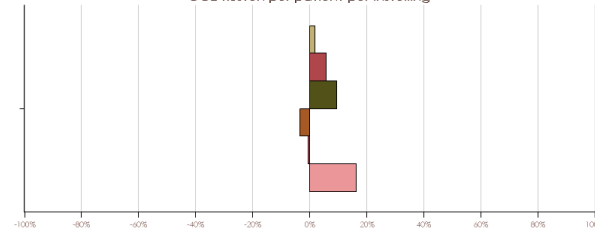
Procentuele afwijking werkelijke score t.o.v. verwachte score 2017: Gemiddelde GGZ-kosten per patiënt per instelling



Door op een van de balken van type instelling in de grafiek te klikken, kunt u een verdieping maken naar de onderliggende instellingen

Meer of minder dan 'verwacht'?

Procentuele afwijking werkelijke score 2017 t.o.v. 2016 per instellingstype Gemiddelde GGZ-kosten per patiënt per instelling



Door op een van de balken van type instelling in de grafiek te klikken, kunt u een verdieping maken naar de onderliggende instellingen

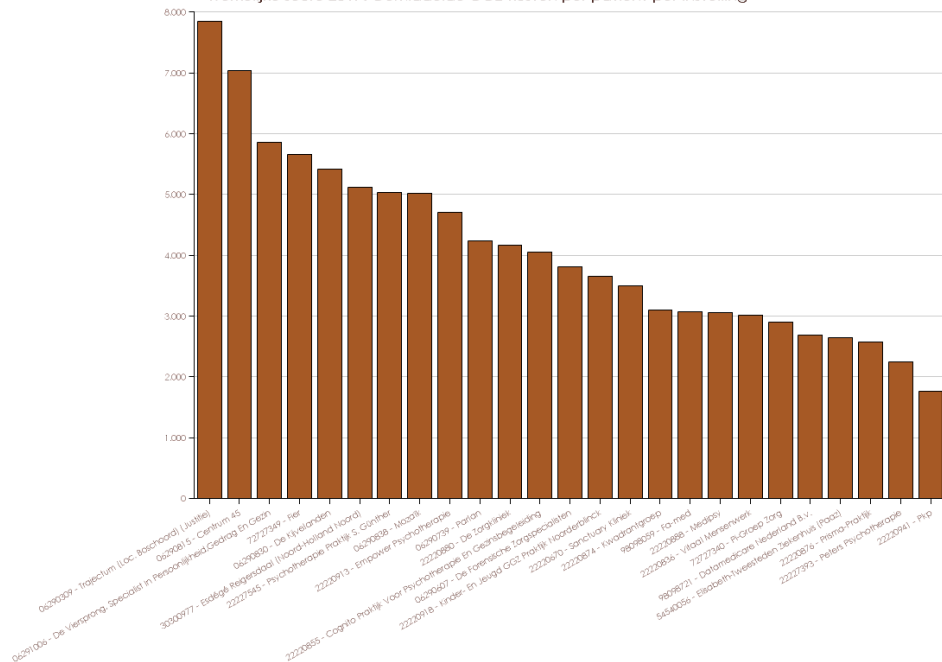
Toename of afname?

Meer detail

GGZ Praktijkvariatie 2019 werkelijke scores 2017 instellingen (GGZPV19-19)



Werkelijke score 2017: Gemiddelde GGZ-kosten per patiënt per instelling



Bekijken van de uitkomsten (2)

-> Analisten

Downloads:



[Bijsluiter Praktijkvariatie GGZ 2019](#)



[Bijsluiter overzicht indicatoren praktijkvariatie 2019](#)



[Download indicatoren over instellingen](#)



[Download indicatoren over regio's](#)



[Download hier een lijst waarop alle instellingen onderverdeeld naar instellingstype staan](#)

Bekijken van de uitkomsten (3)

Dashboard instelling

(instellingen via GGZ Plus, en zorgverzekeraars)

Praktijkvariatie 2019 - Dashboard voor een instelling



Selecteer
andere
instelling

Download

Naar
wachtlijstinformatie
rapportages

0629 - GGZ

Type instelling: Geïntegreerde instelling
Jaar: 2017

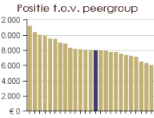
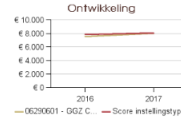
Kenmerken instelling

| | 0629 - GGZ | Geïntegreerde instelling |
|------------------------|------------|--------------------------|
| % directe tijd: | 51,3% | 53,2% |
| % EPA (2014): | 58,4% | 49,1% |
| Gemiddelde Zorgwaarde: | 4,5 | 4,4 |

| | | |
|----------------------------------|-----------------|-------------------|
| Generalistische basis GGZ | patiënten | euro |
| Specialiseerde GGZ | 9.937 patiënten | € 93.938.072 euro |
| Langdurige GGZ | 134 patiënten | € 7.135.736 euro |
| WLZ ZP-B | 305 patiënten | € 24.902.900 euro |

Geselecteerde diagnose:

Kosten per patiënt



Percentage afwijking werkelijke t.o.v. verwachte score 2017

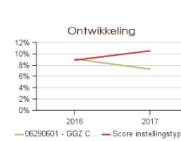
Klik op een tabel voor verdere informatie over de betreffende indicator en aanwijzing

| | Kosten per patiënt | Behandelingen | Verblijfsduur |
|--------------------------|--------------------|---------------|---------------|
| S-GGZ totaal | | | |
| Schizofrenie | | | |
| WLZ-ZP B | | | |
| Persoonlijkheid | | | |
| Depressie | | | |
| Overige aandoeningen | | | |
| Verlating | | | |
| Angst | | | |
| Crisis | | | |
| Bipolar | | | |
| Langdurige GGZ | | | |
| Behandeling kort* | | | |
| Diagnostiek | | | |
| Somatische aandoeningen* | | | |
| Eetstoornissen | | | |

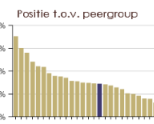
* Voor deze diagnose heeft de betreffende instelling minder dan 50 patiënten

Legenda tabel

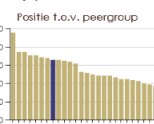
| | | | |
|---------------------------------|---|---------------------------------|-----------------------|
| Meer dan 20% lager dan verwacht | Tussen de 20% lager en 20% hoger dan verwacht | Meer dan 20% hoger dan verwacht | Geen data beschikbaar |
|---------------------------------|---|---------------------------------|-----------------------|



Percentage opnames



Gemiddelde verblijfsduur bij opname

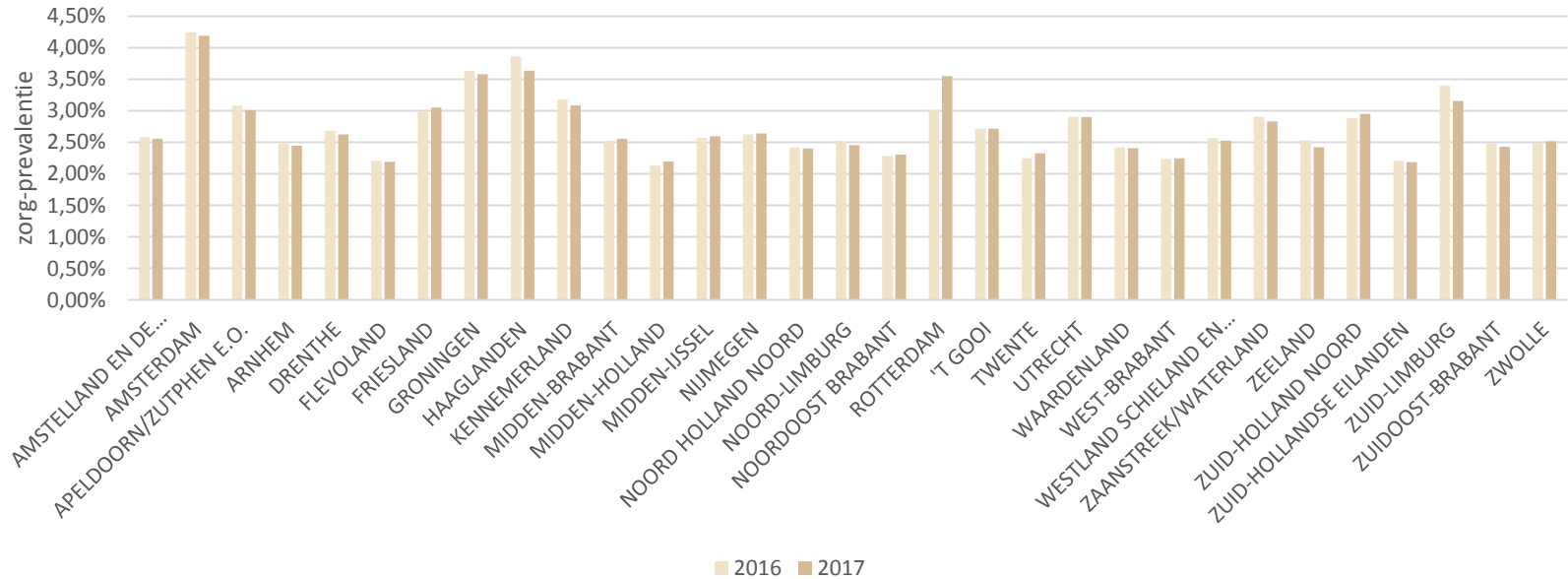


Meer weten over
dashboard?
Parallelsessie 7

Of zelf kijken:
Parallelsessie 5

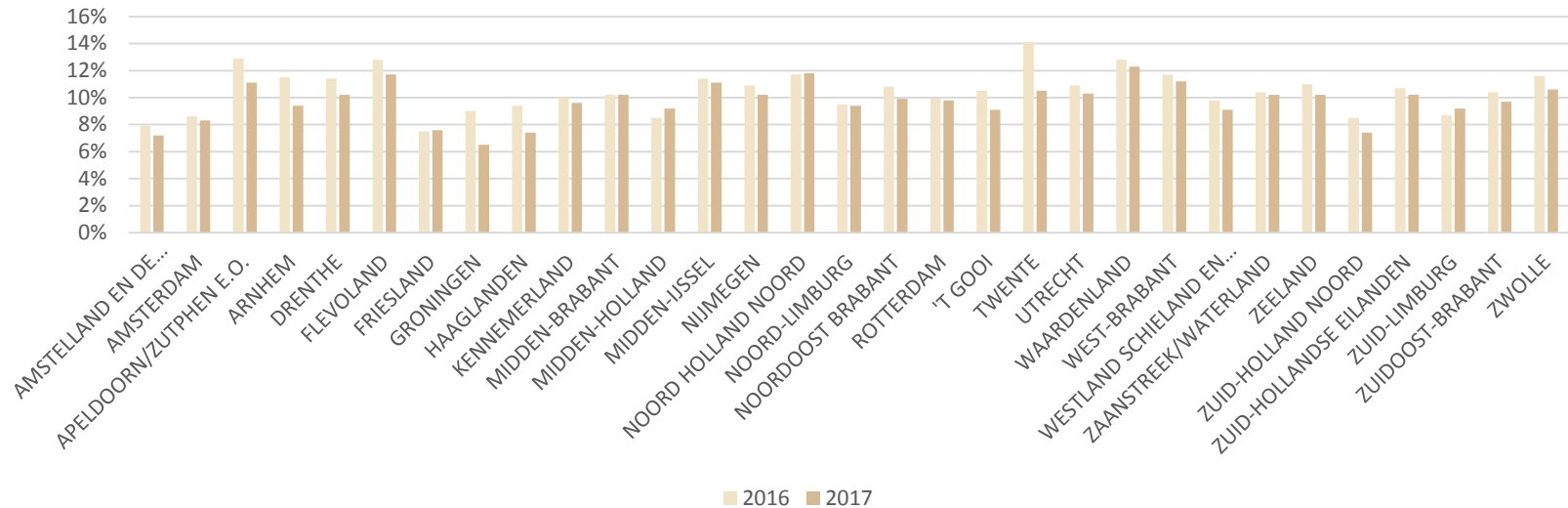
Zorg-prevalentie S-GGZ verschilt van 2 tot 4%

Zorgprevalentie S-GGZ 18 jaar en ouder
(aantal patiënten in gespecialiseerde GGZ / aantal inwoners)



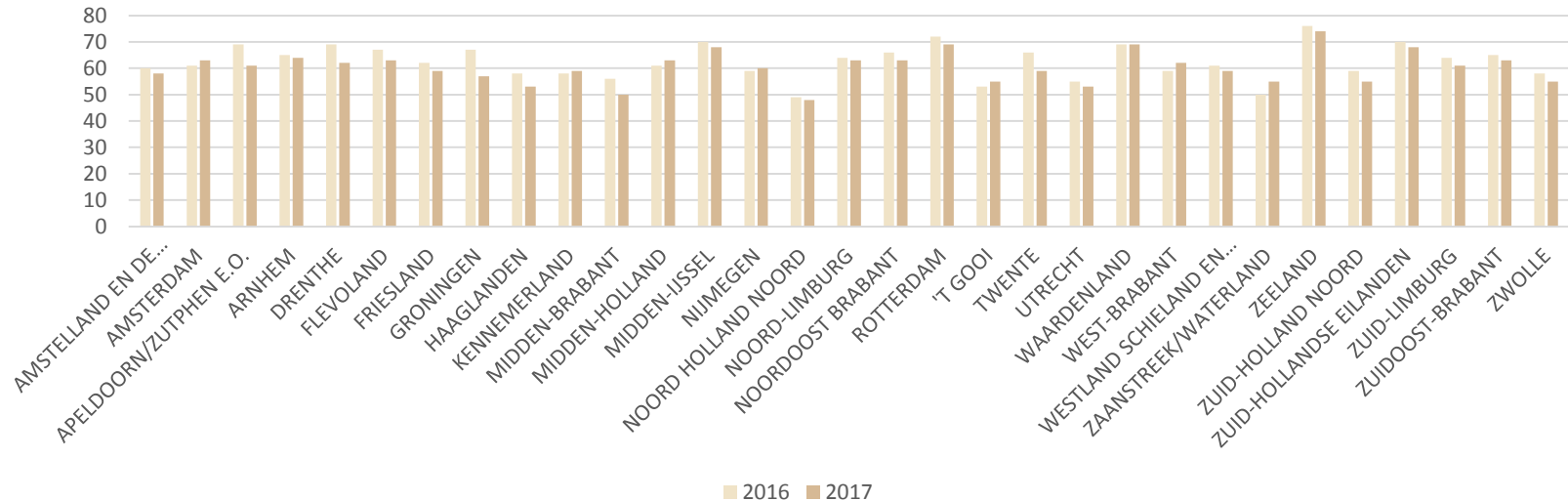
Opnamepercentage verschilt van 7 tot 14% en is dalend

Opnamepercentage S-GGZ



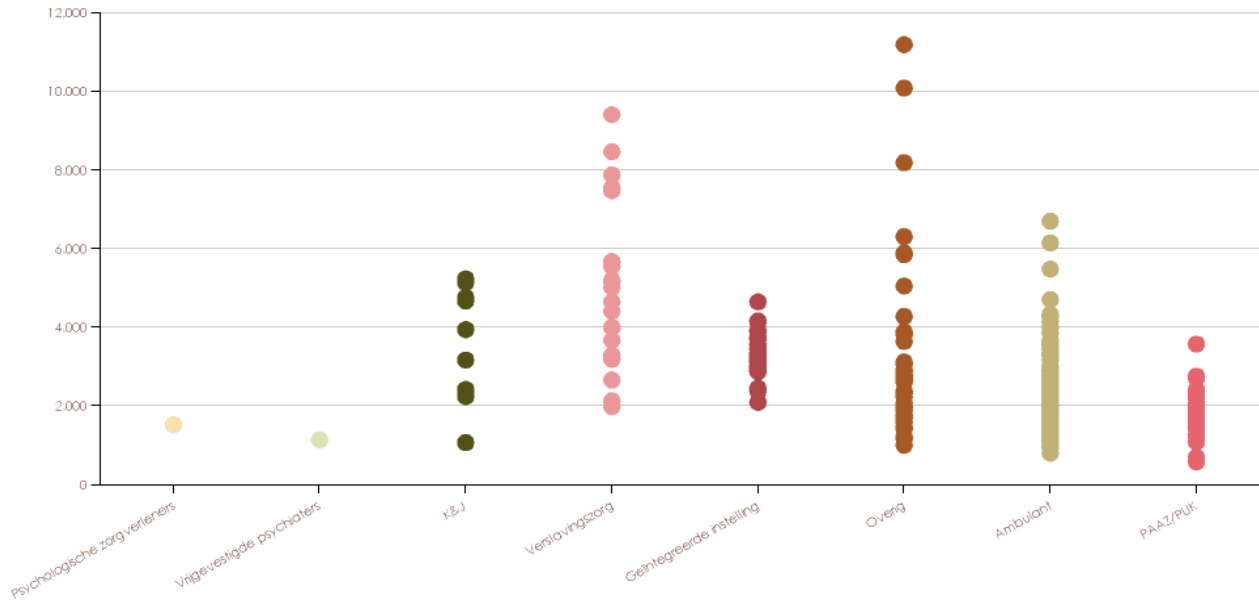
Opnamepercentage verschilt van 48 dagen tot 76 dagen en daalt ook licht

Verblijfsduur S-GGZ



Behandelduur per DBC neemt 1,5% toe van 2.637 naar 2.676 minuten.

Gemiddelde behandelminuten per vergoed product in de GGZ werkelijke score 2017



Wat valt op?

- Er zijn aanzienlijke verschillen tussen instellingen en regio's en die blijven door de jaren heen bestaan
- Het onderzoek naar praktijkvariatie ggz biedt veel informatie om te leren van elkaar

Wijzigingen ten opzichte van vorig jaar

Zie bijsluiter!

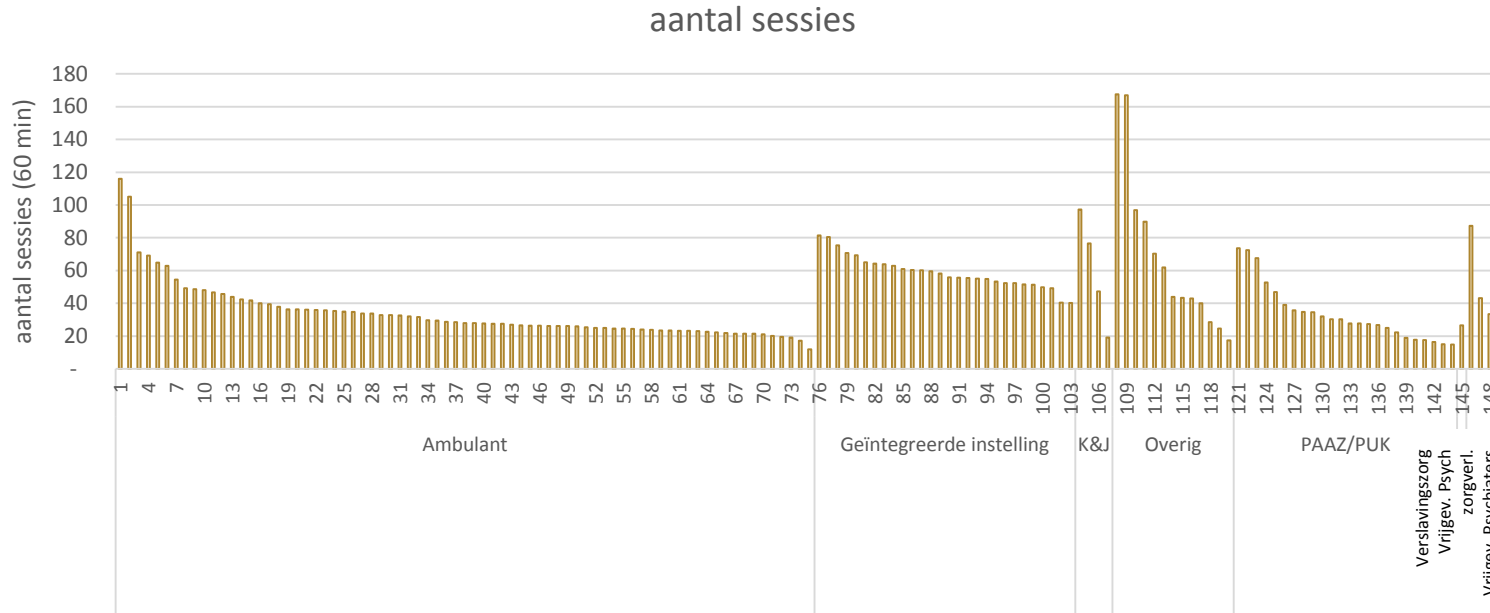
- Beperkte set indicatoren
- Kleine wijzigingen in kosten per verzekerde
- Correctie-methode versneld
- Hierdoor kan de analyse efficiënter worden uitgevoerd
 - Herijking in najaar 2019 + eerste inzichten over 2018

Bredere toepassing



Inzichten in verschil in zorg

Behandelduur (totale tijd, 1 sessie = 60 min)



Meer weten over Verschillen in zorg?

Parallelsessie 1 Richtlijnen

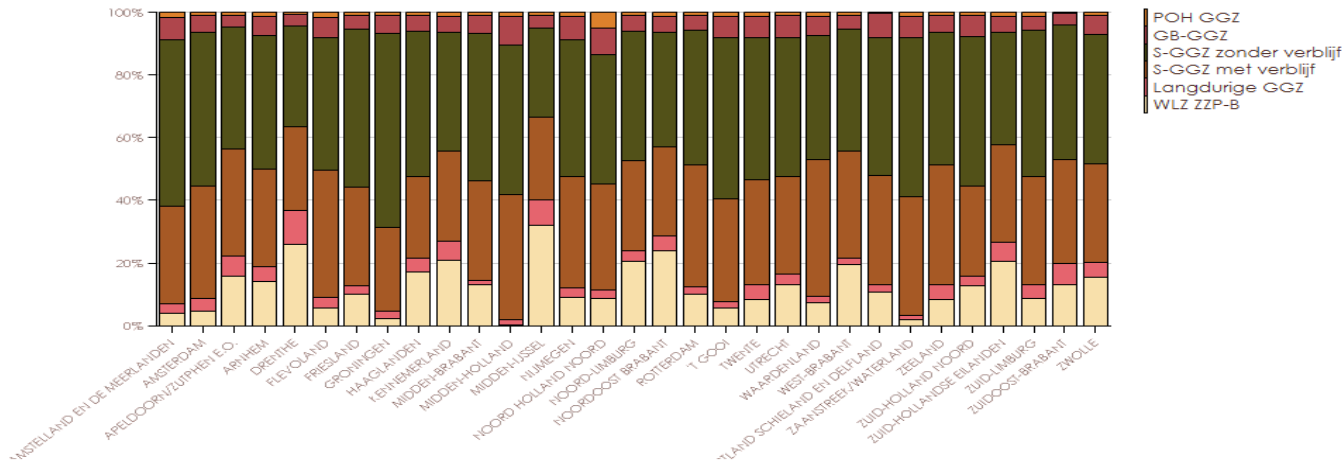
Regionale inzichten



- **Nu is mogelijk:**

- Zorgvraag: aantal patiënten per jaar, afgezet tegen aantal inwoners
- Setting van de zorg: kosten per echelon, aantal verblijfsdagen, % opnames
- Percentage directe tijd

Werkelijke score 2017: Procentuele verdeling van de totale GGZ-kosten binnen een regio naar de verschillende echelons



Regionale inzichten (2)



- **Toepassing op:**
 - Regionaal dashboard ontwikkelen
 - Combinatie met wachttijden (**Parallelsessie 4**)
 - Specifieke patiëntengroepen:
 - Crisis-DBC's
 - EPA
 - Meer doen op gemeenteniveau:
 - Inzicht in GGZ-zorg binnen de gemeente
 - Samenhang ZVW / WLZ en WMO (gemeente-zorgspiegel).

Trends



- Praktijkvariatie geeft inzicht in werkelijke verschillen tussen regio's en aanbieders
- Daarbij ook afgezet tegen een verwachte uitkomst (complexer)
- Werkelijke uitkomsten kunnen eenvoudig en snel gegenereerd worden, ook voor meerdere jaren
- Factsheet GGZ / Zorgprisma Publiek / Zorgthermometer maken hier gebruik van **(parallelsessie 3)**

Vervolg stappen

Hoe verder?

- Nog toevoegen: indicatoren terugkeer in zorg en behandelduur in 3 jaar
- Verbeteren definities (bijeenkomst panels juni)
- Actualisatie praktijkvariatie 2^e helft 2019
- Ideeën – in samenspraak met gebruikers – verder ontwikkelen
 - Regionale inzichten
 - Dashboard gestuurde informatie
 - Integraal inzicht in de zorg
 - Prognoses

Gebruikerspanels waarde-verhogend



- GGZ-Panel Zorgprisma voor zorgverzekeraars
- GGZ Panel Zorgprisma GGZ Plus voor ggz-instellingen



- Verbeteren van bestaande producten met feedback van panelleden



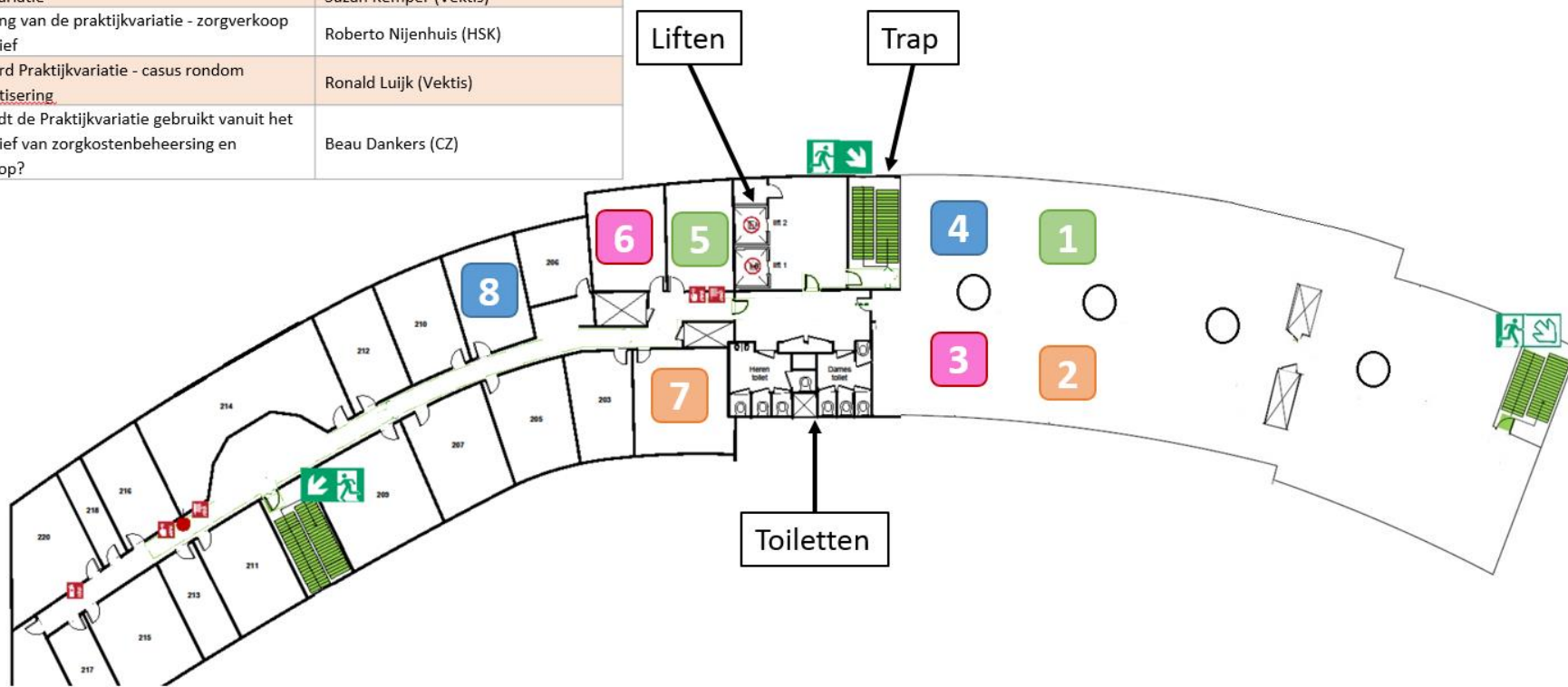
- Nieuwe producten in samenspraak ontwikkelen

Tips / tops / wensen welkom!

Programma en tijden

| Tijdstip | Zaal 2 | Vektis (2 ^{de} verdieping) |
|----------------|------------------------|--|
| 13.00 | Welkom | |
| 13.10 | Presentatie Vektis | |
| 13.55 | Presentatie Hans Kroon | |
| 14.40 | | Parallelsessies Praktijkvariatie in de praktijk |
| 15.50 16.15 | | Plenaire samenvatting Borrel |

| Sessienr | Thema | Spreker |
|----------|---|---|
| 1 | Richtlijnen in de ggz | Guus van Bork (ZN) |
| 2 | Definities gebruikt voor de Praktijkvariatie – kosten per patiënt | Bas Borgs (Vektis) |
| 3 | Trends in de ggz in de tijd – effect <u>ambulantisering</u> | Ilona Verburg (Vektis) |
| 4 | Wachttijden in de ggz – persoonlijkheidsstoornissen | Guus de Ruiter (Vektis) |
| 5 | Gelegenheid tot het bekijken van de Praktijkvariatie | Michel Gerritsma Suzan Kemper (Vektis) |
| 6 | Toepassing van de praktijkvariatie - zorgverkoop perspectief | Roberto Nijenhuis (HSK) |
| 7 | Dashboard Praktijkvariatie - casus rondom <u>ambulantisering</u> | Ronald Luijk (Vektis) |
| 8 | Hoe wordt de Praktijkvariatie gebruikt vanuit het perspectief van zorgkostenbeheersing en zorginkoop? | Beau Dankers (CZ) |



Vragen?

An aerial, high-angle photograph of a busy public square paved with grey cobblestones. Numerous people of various ages and ethnicities are seen walking in different directions. Some are in groups, some are alone, and some are pushing strollers. The scene is captured from a top-down perspective, showing the layout of the square and the movement of the crowd.

intelligence@vektis.nl

ggz@vektis.nl