
Haeren, R. "DBC/DOT kennis en verrichtingenregistratie in de opleiding tot specialist"

SAMENVATTING

1) Hoe draagt het doelmatigheidsinitiatief bij aan het verbeteren van de kwaliteit van zorg op afdelings- en/of instellingsniveau?

De AIOS is over het algemeen weinig bekend met de DBC/DOT achtergronden, de daadwerkelijke kosten en opbrengsten voor een ziekenhuis of maatschap. Daarnaast is de verrichtingenregistratie in het EPD ook een onderbelicht probleem. Zeker in een vaak complexe EPD omgeving. Het doel is om de AIOS bekend te laten raken met de inhoudelijke DBC achtergrond en daarnaast middels casuïstiek bij te scholen t.a.v. verrichtingenregistratie.

2) Hoe worden de algemene competenties (o.a. management, organisatie, samenwerken, communicatie, professionaliteit, maatschappelijk handelen) op de werkvloer getraind door het opzetten en uitvoeren van het doelmatigheidsinitiatief?

De AIOS leert middels dit doelmatigheidsproject inhoudelijke DBC/DOT achtergronden zoals kosten en opbrengsten van zorg en verrichtingen. Dit valt onder Maatschappelijk handelen en Professionaliteit. Daarnaast leert de AIOS juist registreren van medische verrichtingen, dit is te beschouwen als Medisch handelen en Professionaliteit.

3) Hoe kan het doelmatigheidsinitiatief geborgd worden op de afdelingen en/of binnen de instelling?

De borging is gerealiseerd doordat het DBC en verrichtingen onderwijs is toegevoegd aan de maandelijkse assistentenvergadering. De casus of achtergrond wordt besproken. Directe evaluatie vindt na afloop plaats t.a.v. de zinvolheid van casus of achtergrond. De primaire opleider in het MUMC is supervisor, de DBC specialist bereid de besprekingen voor. De AIOS zorgt voor casuïstiek. Dit project is direct toepasbaar op andere afdelingen met aanpassen van casuïstiek.

Instelling: MUMC+, afdeling Neurochirurgie

Probleemstelling: In de opleiding geneeskunde én in de opleiding tot specialist is doorgaans weinig tot geen aandacht voor de achtergrond en inhoud van de DBC/DOT. Dit terwijl de DBC/DOT alles bepalend is voor de financiële vergoeding van een bepaalde diagnose. Hoe deze vergoeding wordt bepaald, hoeveel deze vergoeding is, en hoe er kosten kunnen worden bespaard, zijn zomaar enkele essentiële vragen. Een (aanstaande) specialist heeft een verantwoordelijkheid naar de maatschappij toe ten aanzien van de kosten van de zorg. Er wordt dan dus ook verwacht dat hij/zij inzicht heeft in deze kosten. Zorgfraude komt nog steeds voor en is ook het gevolg van onwetendheid. Dat moet voor de AIOS neurochirurgie in ieder geval anders. Bijkomend is de registratie van de DBC/DOT en dan met name de verrichtingen. Dit is in het huidige MUMC EPD een groot struikelblok in de dagelijkse neurochirurgische praktijk van de AIOS.

Doel van het initiatief:

1. De AIOS Neurochirurgie bekend maken met de DBC/DOT structuur, achtergronden, kosten van zorg en hoe hier zorgvuldig mee om te gaan.
2. Aanleren van de juiste wijze van registratie van DBC/DOT en verrichtingen in het huidige EPD van het MUMC.

Plan van aanpak

De afdeling neurochirurgie heeft via de RVE KNW een DBC/DOT manager, Armand Martens.

Samen met Armand Martens is casuïstiek opgesteld die veelvuldig voorkomt in de praktijk van de AIOS neurochirurgie. Aan de hand van deze casuïstiek wordt de DBC/DOT achtergrond uitgelegd. Daarbij wordt stapsgewijs de achtergrond doorgenomen.

Ook is er casuïstiek samengesteld die de methode van registratie van DBC/DOT of verrichtingen aan de kaak stelt. Hierbij zal Armand Martens stap voor stap uitleggen hoe te registreren én waarom; de DBC achtergrond bekender te maken onder de AIOS.

Tijdens het maandelijkse AIOS overleg zal Armand Martens langskomen voor een interactieve presentatie/training van de casus en achtergronden. In totaal verwachten we 10 overlegmomenten per jaar, rekening houdend met grote verlofmomenten.

In totaal zullen 2 overlegmomenten gebruikt worden voor puur theoretische achtergrond. De overige 8 overlegmomenten betreffen casuïstiek waarin DBC/DOT en verrichtingen registratie uitgebreid aan bod komen.

Het idee is om dit jaarlijks te herhalen om het beter te laten beklijven en ook up-to-date informatie te blijven verstrekken.

In de bijlage is de casuïstiek toegevoegd inclusief een voorbeeld van een uitgewerkte verrichtingenregistratie.

Beoogde resultaten

Wat levert het project op?

1. De AIOS leert de achtergrond van de DBC/DOT kennen en krijgt daarmee inzicht in de opbouw van de kosten van de zorg.
2. De AIOS kan zijn handelen afstemmen op de kosten van de zorg en hier bewuster mee omgaan.
3. Registratie van de juiste DBC/DOT dient beter te verlopen.
4. Registratie van verrichtingen uit de neurochirurgische praktijk verbeteren.

Wat leert de AIOS van dit project binnen CANMEDS?

1. Achtergronden van DBC/DOT, kosten van zorg en afstemmen medisch handelen. Organisatie, Maatschappelijk handelen
2. Registratie DBC/DOT verbeteren Medisch handelen, Professionaliteit
3. De organisatie, voorbereiding van casuïstiek en het overleg met Armand Martens als DBC/DOT specialist. Communicatie, Samenwerking, Organisatie, Professionaliteit

Behaalde resultaten

- Inmiddels zijn er 6 trainingen geweest. Het direct te observeren resultaat is een toename van geregistreerde verrichtingen zoals consulten, lumbale drainage, ICP-meter, lumbaalpuncties en aanleggen van HALO-vesten. Dit terwijl de totalen niet veel veranderd zijn, in de meeste gevallen zelfs minder in aantal.
- De AIOS hebben dit project als zeer positief geëvalueerd en geven vooral aan beter te begrijpen wáárom zij moeten registreren.
- De AIOS hebben aangegeven door de casuïstiek vaardiger te zijn geworden in registraties en het als een minder tijdrovende klus te ervaren. In die zin is het vooral een tijdsbesparing die wij niet goed kunnen objectiveren, registratie van de besparing kost namelijk nog meer tijd.
- De AIOS beschouwen de trainingen als een aanvulling op de bestaande DOO "kosten in de zorg" en door de directe toepassing op onze eigen praktijk valt het beter op zijn plek.
- De AIOS geven aan beter op de hoogte te zijn van de kosten van de neurochirurgische zorg. Naar eigen zeggen heeft dit (nog) geen directe veranderingen tot gevolg gehad in de keuze voor behandelingen. Wel heeft het gezorgd volgens de AIOS gezorgd voor andere keuzes van diagnostiek, zoals laboratorium en beeldvorming aanvragen. De daadwerkelijke kostenbesparingen hiervan zijn niet goed te meten.
- De daadwerkelijke effectiviteit van deze aanpak is moeilijk te meten en niet goed in cijfers uit te drukken. Na een jaar kan steekproefsgewijs het aantal

daadwerkelijke HALO-vesten of ICP-meters worden genomen en bekeken hoeveel er geregistreerd is door de AIOS. Dit kan worden vergeleken met het jaar ervoor om vooruitgang te objectiveren.

Borging

Dit project is in identieke vorm over te nemen door andere vakgroepen in het MUMC maar ook andere instellingen. Casuïstiek dient aangepast te worden op de afdeling en er is uiteraard ruimte voor nieuwe invullingen van specifieke kosten van zorg.

Dit project helpt de AIOS en daarmee de toekomstig specialist bewuster om te gaan met de kosten en keuze in de zorg.

De alsmat groeiende kosten van de Nederlandse zorg kunnen op de lange termijn worden beperkt door bewuste keuzes van artsen. Dit is niet alleen pure winst maar ook wat de maatschappij en politiek van de zorgaanbieder verwacht.

Bovendien kan zorgfraude door onwetendheid minder voorkomen hetgeen ook goed is voor het algemene publieke vertrouwen in de zorg.

Evaluatie

Zie resultaten. Evaluaties hebben plaatsgevonden na 3 en 6 maanden en zullen nu jaarlijks plaatsvinden. Tijdens evaluaties wordt niet alleen het resultaat van de afgelopen periode besproken maar zal ook de actuele toepasbaarheid van de casuïstiek worden geëvalueerd. Veranderingen in de DBC/DOT structuur zoals de recente toevoeging van de ICD-10 registratie zullen worden meegenomen in nieuwe presentaties/trainingen.

Rol AIOS?

1. Probleemanalyse en opstellen plan van aanpak.
2. Opstellen casuïstiek aan de hand van directe praktijksituaties.
3. Jaarlijkse herziening casuïstiek.

Begeleiding AIOS?

Opleider prof dr. J.J. van Overbeeke is de supervisor geweest bij dit project. Armand Martens speelt als onze DBC/DOT specialist een grote rol in de uitvoering. Hiervoor zijn de AIOS hem zeer erkentelijk.

Bijlage 1. Casuïstiek

1. Je krijgt een mail met nog openstaande acties, de volgende acties bestaan:

- OK nog niet vrijgegeven
- DBC van ZGV niet ingevuld

Wat doe je om dit op te lossen? Hoe kun je dit voorkomen?

2. Je hebt een consult gedaan voor een ander specialisme. Het specialisme heeft geen consult aangemaakt en het is niet het tijdstip/je hebt geen tijd/zin om de specialist te bellen voor een consult, wat kun je doen om consult aan te maken?
3. Je hebt een consult gedaan voor een ander specialisme. Het specialisme heeft ook een consult aangemaakt. Hoe kun je dit consult nu activeren, registreren en hoe verbind je hier een ZGV met DBC aan?
4. Je hebt zojuist een ICP-meter ingebracht bij een patiënt op de IC of PICU. Nog even declareren. Hoe kun je deze verrichting registreren? (zowel met als zonder al aangemaakt consult)
5. Je hebt zojuist een HALO-vest aangelegd bij een patiënt op de gipskamer. Nog even declareren. Hoe kun je deze verrichting registreren?
6. Je ziet een neurotrauma op de SEH. Dit gaat altijd vrij vlot. Hoe kun je dit consult, want dat is het (heelkunde is hoofdbehandelaar), declareren?
7. Je hebt een neurotrauma op de SEH gezien, er is sprake van epiduraal hematoom en je wil met grote spoed naar de OK. Wat zijn nu de stappen in registratie en order aanmaken om dit vlot te laten verlopen (iedere seconde telt!)?
8. Je hebt zojuist een ommaya aangeprikt voor afname van liquor of inbrengen intrathecale chemotherapie/antibiotica. Nog even declareren. Hoe kun je dit registreren? (hetzelfde geldt voor intrathecale antibiotica bij een externe ventrikeldrain)
9. Je hebt zojuist een LP verricht of een ELD aangebracht. Nog even declareren. Hoe kun je deze verrichtingen registreren?

Bijlage 2. Voorbeeld van werkinstructie n.a.v. casuïstiek

Vanuit Value Care:

1. OK vrijgeven:
 - In valucare ga je naar de volgende link:

Zoeken...

Mijn Acties | **Per afdeling** | Per controle | Per Categorie | Meer... | Brondocumenten

Per afdeling / RVE Geestelijke gezondheidszorg / Klinische Neurowetenschappen / Neurochirurgie / Specialisten / Laak (NCH0015961)

Prio	Naam	Aantal
	R00100D - Openstaand subtraject waarvoor de diagnose en/of zorgvraag niet of onjuist is geregistreerd	4
	R00886 - OK zorgactiviteit dient tijdig geregistreerd te worden	2
		6

Exporteren als Excel PDF

Een vraag of een opmerking? [Klik hier](#)

Je klikt op de link die verschijnt bij de rode pijl, waarna je in het volgende scherm komt:

Acties | Controle | Afspraak | Bronbestanden | Aanvragen

Prio	Ziektegeval	Patientnr	Datum	CBV code	Zorgactiviteit	Aanvr. Spec.	Uitv. Spec.	Verantw. Spec.
			05-02-2015	OK_ANKER	OK Anker verrichtingen	NEU	NCH	NCH
			06-02-2015	OK_ANKER	OK Anker verrichtingen	NCH	NCH	NCH

2 actie(s), 1 t/m 2 getoond.

Dan klik je op het rode bolletje, daarmee kopieer je de gegevens van het ZGV-nummer. In het ZGV overzicht vind je vervolgens alle gegevens van de betreffende patiënt (je kunt dit ZGV-nummer ook gebruiken in de patiënt-organisator of elders).

Situatie: Neurochirurgie COA
Bewerking begonnen op: 06.02.2015
Verlaten patiënt recovery: 07.02.2015, 09:50, OCNC

Verrichting vrijgeven Verrichting corrigeren

I...	St. Verrichting	Omschr. verrichting	Hv...	Lokalisatie	Verantw. MW	Datum van	Tijd van	Aanv.tek...	Lange bit
	PL OKAPOC0101	C-boog	1	geen lokalisatie	NCH0015961	06.02.2015	19:20		
	PL OKNCHSPI3E	Laminect.- 2 of mr niv. bij HNP o...	1	geen lokalisatie	NCH0015961	06.02.2015	19:20		
	VR		1	geen lokalisatie			00:00		
	VR		1	geen lokalisatie			00:00		
	VR		1	geen lokalisatie			00:00		
	VR		1	geen lokalisatie			00:00		
	VR		1	geen lokalisatie			00:00		
	VR		1	geen lokalisatie			00:00		
	VR		1	geen lokalisatie			00:00		
	VR		1	geen lokalisatie			00:00		

In de klinische werkplek (NWP1) kun je op datum (in dit geval 6-2) de patiënt opzoeken en de OK vrijgeven. Dit doe je door de patiënt te selecteren (rode pijl), de verrichting vrij te geven (groene pijl) en daarna alles op te slaan (oranje pijl).

2. DBC invullen:

In valucare ga je naar de volgende link:

Mijn Acties **Per afdeling** Per controle Per Categorie Meer... Brondocumenten

Per afdeling / RVE Geestelijke gezondheidszorg / Klinische Neurowetenschappen / Neurochirurgie / Specialisten / Laak (NCH0015961) / R00100D - Openstaand subtraject waarvoor de diagnose en/of zorgv

Acties Controle Afspraak Bronbestanden Aanvragen

Prio	Ziektegeval	Patientnr	Begindatum	Typering	Omschrijving	Spec.	Uitvoerende OE	Toelichting	Actie
			11-11-2014	11..	Reguliere zorg	NCH	PNCH	dbc status = I	Registreer diagnose of verwijder de lege DBC
			11-11-2014	11..	Reguliere zorg	NCH	PNCH	dbc status = I	Registreer diagnose of verwijder de lege DBC
			25-11-2014	11..	Reguliere zorg	NCH	PNCH	dbc status = I	Registreer diagnose of verwijder de lege DBC
			25-11-2014	11..	Reguliere zorg	NCH	PNCH	dbc status = I	Registreer diagnose of verwijder de lege DBC

4 actie(s), 1 t/m 4 getoond.

Je klikt op het rode bolletje, waarna het ZGV-nummer gekopieerd wordt. Vervolgens ga je in een ander scherm naar de patiëntorganiser waar je dit ZGV-nummer in het juiste vakje plakt.

- Psychiatrie/Psychol...
- EPD totaal
- Brieven
- Berichten
- VEPD Documenten
- Diagnose
- OK's
- Orders
- Bewegingen totaal
- Med. verrichtingen
- Overzicht DBC's
- Ziektegeval
- Lopende orders
- Vrijgegeven orders
- Gestornde orders
- Beeldvorming
- Pathologie
- Funcieafdelingen
- Totaal
- Opdracht

Geslacht Vrouw Patientnr. [redacted]

Sta_L_V R. Datum Tijd OE Naam medewerker

ANE DBC-registratie (1)						
DER DBC-registratie (2)						
10.11..03			12.11.2013		SDER	Brinkhuizen, T.
10.11..27..24			11.02.2009		SDER	Collaris, EJH
HEE DBC-registratie (1)						
03.11..328			17.01.2015		SHEE	Bloemen, A.
NCH DBC-registratie (1)						
08.11..			11.11.2014		SNCH	ter Laak, M.P.
NEU DBC-registratie (1)						
30.11..1001			02.02.2015		SNEU	Loos, C
OOG DBC-registratie (1)						
01.11..960			31.01.2015		SOOG	Safiruddin, F.
ORT DBC-registratie (2)						
05.21..1370			03.11.2014		SORT	van den Boogaart, M
05.11..1370..114			21.06.2011		SORT	van den Boogaart, M

Je komt in het volgende overzicht waar je op "overzicht DBC's klikt." (zie rode pijl). Daarna kun je in de DBC van NCH de diagnose invullen (groene pijl). Dit doe je door op de link te klikken van 08.11.