

A

Aanmeldingsdatum

Activerende begeleiding

Activiteiten i.v.m. juridische procedures (IBS, BOPZ)

Activiteiten/verrichtingen

Acute opname

Aanmeldingsdatum

De datum waarop de patiënt wordt aangemeld bij de zorgaanbieder. Dit kan zijn een telefonisch contact waarop een face-to-face contact volgt óf (bijvoorbeeld in geval van een crisis) een daadwerkelijk face-to-face contact. In de DBC registratie wordt op de aanmeldingsdatum het zorgtraject van de patiënt geopend.

Activerende begeleiding

Activerende begeleiding omvat door een instelling te verlenen activerende activiteiten gericht op het omgaan met de gevolgen van een somatische of psychogeriatrische aandoening of beperking of een verstandelijke, lichamelijke of zintuiglijke handicap, waaronder voorkoming van verergering van gedragsproblemen in verband met een zodanige aandoening, beperking of handicap (artikel 7 besluit zorgaanspraken AWBZ).

Zorgprofiel (activiteiten & verrichtingen)

Activiteiten i.v.m. juridische procedures (IBS, BOPZ)

Administratieve activiteiten, correspondentie, etc. in verband met juridische of gerechtelijke procedures van een patiënt.

Activiteit/verrichting

Een activiteit of verrichting is een enkelvoudige afgeronde eenheid van zorgverlening die gebruikt kan worden als bouwsteen voor het zorgprofiel. De registratielijst activiteiten en verrichtingen is onderdeel van het model DBC GGZ.

Typering

Acute opname

Een niet-electieve opname van een patiënt voor een korte intensieve klinische behandeling.

B

Behandelaar

Bemoeizorg

Beroepentabel

Bestaande patiënt

Spelregels DBC registratie

Behandelaar

Het begrip behandelaar wordt in het project DBC GGZ gehanteerd voor elke professional die in het kader van de zorgvraag van een patiënt activiteiten en verrichtingen levert. De behandelaar registreert deze activiteiten en verrichtingen volgens de daartoe ontwikkelde registratielijst.

Typering

Bemoeizorg

Zorgtype bemoeizorg wordt geregistreerd als bemoeizorg de aanleiding is voor de 2^e lijns curatieve GGZ zorg. Activiteiten die gerekend kunnen worden tot bemoeizorg (voortraject, toeleiding naar zorg, nog geen zorgvraag en zorgvrager) behoren niet tot de 2^e lijns curatieve GGZ en vallen daarmee niet onder de DBC systematiek.

DBC model

Beroepentabel

Een in het kader van het model DBC GGZ opgesteld overzicht van beroepen. Alleen beroepen die voorkomen op de beroepentabel verantwoorden hun tijd in termen van registratie van activiteiten en verrichtingen. In het model DBC GGZ is aansluiting gezocht bij de door het CONO ontwikkelde beroepenstructuur. In de beroepenstructuur van het CONO wordt onderscheid gemaakt in:

- Basisberoep initieel: Functionarissen met afgeronde initiële opleiding, die uitoefenen van betreffend agogisch, vaktherapeutisch, psychologisch of verpleegkundig beroep mogelijk maakt;
- Basisberoep gezondheidszorg: Artikel 3 en (beoogd) artikel 34 beroepen, die voldoen aan de Wet BIG of door het CONO voorgedragen als erkend beroep;
- Specialisatie/ functiedifferentiatie: Beroepen, opgeleid tot basisberoep gezondheidszorg en in aanvulling daarop een erkende afgeronde GGZ specialisatie;
- Specialisme: Functionarissen, opgeleid tot basisberoep gezondheidszorg en in aanvulling daarop een erkend specialisme (artikel 14 Wet BIG).

Voor het model DBC GGZ is de CONO beroepenstructuur aangevuld met een aantal beroepen.

Bestaande patiënt

Bij de DBC-registratie wordt onderscheid gemaakt tussen nieuwe en bestaande patiënten. Bestaande patiënten zijn al in zorg op het moment dat de DBC geopend wordt. Dit betekent dat voor deze bestaande patiënten uiteindelijk slechts een deel van de behandeling in DBC termen geregistreerd wordt. Het gaat dan om de registratie van activiteiten en verrichtingen die niet compleet is. Het onderscheid tussen nieuwe en bestaande patiënten zal langzaam verdwijnen, omdat straks voor alle patiënten DBC-gegevens geregistreerd worden.

C

Casemix-systeem

CGAS

Communicatieve behandeling

Co-morbiditeit

Co-syndromaliteit

Crisisopvang

DBC Model

Casemix-systeem

Een casemix systeem refereert aan de verzameling van verschillende typen patiënten en wordt in vrijwel alle westerse gezondheidssystemen gebruikt ten behoeve van bekostiging van de somatische gezondheidszorg. Het is een methodiek om te komen tot financiering van de zorg op basis van 'medisch' herkenbare en kostenhomogene groepen patiënten. Ook in de GGZ is deze ontwikkeling steeds meer in opkomst, De DBC-systematiek is een voorbeeld van een casemix-systeem.

Registratie van gegevens

CGAS

In de Kinder- en Jeugdpsychiatrie wordt op de as V van de DSM IV gewerkt met de CGAS in plaats van de GAF score. Omdat de klassenindeling van de CGAS identiek is aan de GAF score (van 0-100 verdeeld over 10 klassen), kan bij kinderen conform de beschrijving van de ranges geregistreerd worden. Bij kinderen < 4 jaar hoeft geen as V score ingevuld te worden.

Zorgprofiel (activiteiten & verrichtingen)

Communicatieve behandeling

Hieronder wordt iedere vorm van behandeling verstaan waarbij communicatie op zichzelf het belangrijkste instrument is om tot vermindering van klachten of symptomen te komen. Het begrip omvat wat vroeger ook wel 'gespreksbehandeling' werd genoemd, maar biedt tevens ruimte voor elektronische of schriftelijke communicatie en voor non-verbale communicatietechnieken.

Typering

Co-morbiditeit

Het begrip co-morbiditeit wordt in het model DBC GGZ geformuleerd als: het voorkomen van meer dan één stoornis bij een patiënt binnen één DBC op As I (inclusief V-codes) en/of As II. Van de aanwezige stoornissen bepaalt de hoofdbehandelaar welke de 'primaire diagnose' van de DBC is. De overige aanwezige stoornissen kunnen als nevendiagnose geregistreerd worden.

Typering

Co-syndromaliteit

In het model DBC GGZ wordt het begrip co-syndromaliteit gebruikt op het moment dat een hoofdbehandelaar bepaalt dat er sprake is van meer dan één primaire diagnose bij één patiënt, waarop daadwerkelijk een eigenstandige behandeling wordt ingezet. Er zullen dan meer dan één (met een maximum van 3) DBC's voor deze patiënt worden geopend, waarbinnen indien van toepassing per DBC dan weer sprake kan zijn van nevendiaagnosen. Bij het registreren van de tijdsbesteding aan de patiënt door de professional dient steeds te worden aangegeven voor welke primaire diagnose de activiteit wordt uitgevoerd (en dus op welke DBC de tijd vastgelegd dient te worden).

Zorgprofiel (activiteiten & verrichtingen)

Crisisopvang

Er is sprake van crisisopvang indien:

- spoedeisende hulp noodzakelijk is (binnen 24 uur) en er sprake is van onverwachte en onvoorspelbare gebeurtenissen waardoor sprake is van dreigende suïcide, ernstige gedragsproblemen, problemen met openbare orde, wegvallende steunfactoren, BOPZ-opname;
- er sprake is van kortstondigheid;
- er primair sprake is van een opvangende/beschermende voorziening en niet een individueel behandelaanbod;
- de patiënt als zodanig wordt verwezen door eigen behandelaars (bij interne aanmelding: patiënt is al intern als klinische patiënt of als ambulante patiënt op afspraak);
- de patiënt als zodanig verwezen wordt door: huisarts, politie, GGD, algemeen maatschappelijk werk, het ziekenhuis (bij externe aanmelding: patiënt bevindt zich op moment van crisis buiten de instelling).

Er is geen sprake van crisis indien een opgenomen patiënt terugvalt op de 24-uurszorg van de afdeling (beschikbaarheids- en bereikbaarheidsdiensten).

D

Daadwerkelijk bestede tijd

Dagbesteding

Dagbehandeling

Datamodel

DBC Informatie Systeem (DIS)

DBC-registratie

DC 0:3

Deeltijdbehandeling

Diagnose (zoals opgenomen in de typeringslijst)

Diagnose Behandeling Combinatie (DBC)

Diagnostiek

Doorlooptijd DBC

Spelregels DBC registratie

Daadwerkelijk bestede tijd

Behandelaren registreren volgens de registratielijst activiteiten en verrichtingen. Dat betekent dat elke behandelaar de tijd registreert die in de praktijk aan de betreffende (groep van) patiënt(en) besteed wordt. Dit neemt uiteraard niet weg dat de instelling zelf op onderdelen van de lijst activiteiten en verrichtingen kunnen komen tot een standaardtijd voor bijvoorbeeld consulten. Bijvoorbeeld door vast te stellen dat in die instelling een consult in de praktijk 45 minuten behandeltijd en 15 minuten verslaglegging betreft. De ICT kan hierin een grote ondersteunende rol spelen.

Zorgprofiel (activiteiten & verrichtingen)

Dagbesteding

Van dagbesteding is sprake als de instelling voor de patiënt gelegenheden organiseert om de tijd door te brengen op een zinvolle wijze. Er is geen sprake van behandeling, begeleiding, verpleging of verzorging. Dagbesteding kan zowel voor klinische als ambulante patiënten geregistreerd worden. Dagbesteding wordt geregistreerd in uren aanwezigheid en er kan dus niet tegelijkertijd uren dagbesteding en uren behandeling plaatsvinden.

Binnen een DBC kan geen sprake zijn van alleen dagbesteding (al dan niet in combinatie met pré intake, intake, algemeen indirecte tijd en/of ondersteunende begeleiding). Indien sprake is van alleen dagbesteding (al dan niet in combinatie met pré intake, intake, algemeen indirecte tijd en/of ondersteunende begeleiding) behoort de zorg tot de AWBZ.

Zorgprofiel (activiteiten & verrichtingen)

Dagbehandeling

Het verblijf van een patiënt voor een dagbehandeling wordt in het model DBC GGZ geregistreerd als een 'verblijfsdag zonder overnachting'. Behandeling die hiernaast nog plaatsvindt wordt door de professionals geregistreerd via de registratielijst activiteiten en verrichtingen. In het model DBC GGZ wordt het item niet als zodanig onderscheiden, maar spreken we over meerdere uren behandeling door op de beroepentabel voorkomende professionals.

Registratie van gegevens

Datamodel

Het datamodel bevat een beschrijving van alle inhoudelijke gegevens die geregistreerd moeten worden. Ook de richtlijnen omtrent de vastlegging van deze gegevens (bijvoorbeeld het verplicht invullen van alle 5 de assen van de DSMIV) staan in het datamodel beschreven. Het datamodel is geheel gebaseerd op het model DBC GGZ zoals ontwikkeld door de Landelijke Werkgroep DBC Ontwikkeling.

Registratie van gegevens

DBC Informatie Systeem (DIS)

Het DBC Informatie Systeem (DIS) is een Trusted Third Party (TTP) inclusief databank (een zogenaamd datawarehouse) en draagt zorg voor een veilige verwerking van gegevens zoals voorgeschreven in de Minimale Dataset (kortgezegd DBC-gegevens en wachtlijstgegevens).

Registratie van gegevens

DBC-registratie

Het vastleggen van gegevens conform het model DBC GGZ; het typeren van de patient en het registreren van de uitgevoerde activiteiten en verrichtingen.

Typering

DC 0:3

Voor kinderen < 4 jaar wordt in de DBC-registratie geen gebruik gemaakt van registratie van de diagnose volgens de DSM IV classificatie, maar volgens de Diagnostis Classification of Mental Health and Development Disorders in Infancy and Early Childhood (DC 0:3). De DC 0:3 bestaat conform de DSM IV uit een 5-assige classificatie.

Zorgprofiel (activiteiten & verrichtingen)

Deeltijdbehandeling

In het model DBC GGZ wordt deeltijdbehandeling gezien als meerdere uren behandeling. Alle behandeling, dus ook deeltijdbehandeling, kan worden geregistreerd door beroepen die voorkomen op de beroepentabel volgens de registratielijst activiteiten en verrichtingen.

Typering

Diagnose (zoals opgenomen in de typeringslijst)

De diagnose in het model DBC GGZ wordt door de hoofdbehandelaar vastgelegd met behulp van alle assen van het classificatiesysteem DSM IV.

DBC Model

Diagnose Behandeling Combinatie (DBC)

Een DBC geeft het geheel van activiteiten en verrichtingen van de (medisch) specialist en de instelling weer (bijvoorbeeld vormen van diagnostiek, behandeling, begeleiding, et cetera) voortvloeiend uit de zorgvraag van de patiënt.

Zorgprofiel (activiteiten & verrichtingen)

Diagnostiek

Onderdeel van de activiteitenregistratie: omvat alle activiteiten gericht op verduidelijking van de klachten en van de zorgvraag.

Doorlooptijd DBC

De doorlooptijd is het aantal dagen tussen de openings- en einddatum van een DBC.

E

Eénmalig spoedeisend contact/crisisinterventie

Einddatum DBC

Ergotherapie

Exacerbatie/recidive

Extern overleg

Typering

Eénmalig spoedeisend contact/crisisinterventie

Het betreft een eenmalig (spoedeisend) consult of een ambulante crisisinterventie bij een patiënt met een nieuwe zorgvraag. Meestal vindt dit patiëntencontact plaats via c.q. bij de crisisdienst of de afdeling Spoedeisende Eerste Hulp of huisarts. Het initiatief voor het contact ligt (vanaf een leeftijd van 16 jaar) bij de patiënt zelf, bij familie c.q. het sociaal netwerk, bij de politie of bij de huisarts. Er is geen sprake van overname van de patiënt.

Einddatum DBC

De einddatum is het moment waarop de DBC wordt afgesloten. Een DBC dient in ieder geval afgesloten te worden na 365 dagen.

DBC Model

Ergotherapie

Ergotherapeutische behandeling zoals bedoeld in de CTG-tarievenlijst ziekenhuizen.

Typering

Exacerbatie/recidive

Het betreft een plotselinge verergering van de ziekte, waarvoor een patiënt opnieuw in behandeling wordt genomen. In het kader van het model DBC GGZ is dit het zorgtype dat wordt geregistreerd als een patiënt binnen 1 jaar voor dezelfde primaire diagnose in zorg komt bij dezelfde instelling.

Spelregels DBC registratie

Extern overleg

De tijdsbesteding van een professional die is gemoeid met het voeren van overleg met derden (dus buiten de eigen instelling) over de hulpverlening of naar aanleiding daarvan (bijvoorbeeld onderwijsinstelling).

F

Farmacotherapie

Fysiotherapie

Fysische therapie

Zorgprofiel (activiteiten & verrichtingen)

Farmacotherapie

Farmacotherapie betreft de medicamenteuze behandeling van psychiatrische en somatische aandoeningen bij patiënten (zowel klinisch als ambulante). Op deze activiteit wordt de patiëntgebonden tijd geschreven met betrekking tot het voorschrijven en toepassen van farmacotherapie (het consult).

Zorgprofiel (activiteiten & verrichtingen)

Fysiotherapie

Fysiotherapeutische behandeling zoals bedoeld in CTG-tarievenlijst ziekenhuizen.

Zorgprofiel (activiteiten & verrichtingen)

Fysische therapie

Dit betreft de behandeling met behulp van fysische technieken. Daarbij worden fysische stimuli (zoals elektriciteit, magnetische golven et cetera) op (delen van) de hersenen gericht.

G

Groepsactiviteit

Groepsactiviteit

In het model DBC GGZ wordt gesproken over een groepsactiviteit wanneer een professional tijd besteedt aan twee of meer mensen waarvoor een DBC is geopend. De door de behandelaar bestede tijd wordt bij registratie verdeeld over het aantal in de groep aanwezige patiënten.

H

Hoofdbehandelaar

Hoofdgroep van DBC's

Hulpverlening uitgevoerd onder Ondertoezichtstelling (OTS)

Spelregels DBC registratie

Hoofdbehandelaar

In het model DBC GGZ wordt het begrip hoofdbehandelaar gehanteerd voor die professionals die (binnen de kaders van de wet BIG) in de instelling of praktijk als bevoegd en bekwaam gezien worden om een diagnose te stellen conform DSM IV, een behandelplan voor de patiënt uitzetten en binnen de instelling/ praktijk eindverantwoordelijk zijn voor het geleverde zorgprofiel van een patiënt. De hoofdbehandelaar kan een DBC typeren en na het afronden van het zorgprofiel (na controle van gegevens) weer sluiten. Daarnaast registreert de hoofdbehandelaar, net als elke andere behandelaar, de activiteiten en verrichtingen die in het kader van de zorgvraag van getypeerde patiënten worden verricht.

Typering

Hulpverlening uitgevoerd onder Ondertoezichtstelling (OTS)

Het zorgtype OTS wordt aangegeven bij kinderen onder de 18 jaar die in zorg komen, waarvan de ouders verplicht zijn samen te werken voor wat betreft de opvoeding van het kind met een door de rechter toegewezen gezinsvoogd.

I

Inbewaringstelling (IBS)

Indirect patiëntgebonden tijd

Indirect patiëntgebonden reistijd

Initiële DBC

Intercollegiaal consult (ICC)

Interne patiëntenbespreking

Typering

Inbewaringstelling (IBS)

Gedwongen spoedopname in een psychiatrisch ziekenhuis in het kader van de wet BOPZ (beslissing burgemeester op advies van arts, meestal een onafhankelijk psychiater).

Spelregels DBC registratie

Indirect patiëntgebonden tijd

Dit betreft indirecte tijd die samenhangt met het uitvoeren van een behandel-, begeleidings-, verplegings- of verzorgingsactiviteit, namelijk:

- voorbereidende activiteit (bijvoorbeeld sessie psychotherapie voorbereiden);
- verslaglegging en administratie in het kader van de activiteit (bijvoorbeeld van psychiatrisch onderzoek)
- opruimen van de speelkamer bij een behandelcontact met kinderen;
- etc.

Indirect patiëntgebonden reistijd

Tijd van een professional die is besteed aan het reizen naar een patiënt in het geval dat de patiënt buiten de instelling behandeling, begeleiding, verpleging of verzorging ontvangt. Er kan alleen reistijd geregistreerd worden wanneer het gaat om een face-to-face contact. Met reistijd wordt dus niet bedoeld die tijd die nodig is op het terrein van de eigen instelling de patiënt te bereiken, ook niet als de instelling meerdere locaties heeft.

Typering

Initiële DBC

Binnen het element zorgtype wordt onderscheid gemaakt tussen initiële en vervolg DBC's. Het zorgtype geeft de aanleiding van zorg weer, en is initieel op het moment dat het gaat om een nieuwe zorgvraag van een patiënt.

Typering

Intercollegiaal consult (ICC)

Een kortdurend patiëntencontact dat plaatsvindt op verzoek van en in het kader van een behandeling door een andere specialist, zonder dat sprake is van medebehandeling. De patiënt is in behandeling bij een andere instelling/ praktijk voor een andere primaire diagnose. De vraagstelling bij een intercollegiaal consult is in het algemeen beperkt, meestal alleen diagnostisch of screenend en adviserend en omvat maximaal 3 contacten. Intercollegiale consulten zullen binnen het model DBC GGZ in de praktijk alleen worden geregistreerd door zelfstandig gevestigde praktijken. Bij een GGZ instelling worden de activiteiten en verrichtingen van verschillende behandelaren immers op de reeds openstaande DBC geregistreerd. In de PAAZ/PUK worden deze contacten onder de noemer van DBC Zorg geregistreerd.

Zorgprofiel (activiteiten & verrichtingen)

Interne patiëntenbespreking

De tijd van een professional die is besteed aan het voeren van overleg met collega-professionals (dus binnen de eigen instelling) over de hulpverlening aan patiënten ter voorbereiding of naar aanleiding van de uitvoering van een activiteit of verrichting.

K

Kostenhomogeniteit

Kostenplaats
Kostprijs
Kostprijsmodel

Kostprijzen

Kostenhomogeniteit

Kostenhomogeniteit wil zeggen dat er sprake is van vergelijkbare kosten en inzet per DBC. Uitgangspunt van de DBC-systematiek is dat er in het eindmodel onderhandeld wordt tussen zorgaanbieders en zorgverzekeraars over voor de professional in de praktijk herkenbare én kostenhomogene groepen van DBC's.

Kostprijzen

Kostenplaats

Een kostenplaats is een begrip uit de interne bedrijfsvoering. Instellingen kunnen er in hun administratie voor kiezen om kosten tijdens het boeken gelijk te verbijzonderen aan een afdeling of andere eenheid. Bijvoorbeeld al het personeel van het facilitair bedrijf wordt geboekt als personeelskosten op de kostenplaats facilitair bedrijf. In dat geval spreekt men over het boeken van kosten op kostenplaatsen. Hiermee is al een eerste stap gezet in de berekening van kostprijzen van activiteiten en verrichtingen. In het kader van het kostprijsmodel is het interessant als instellingen zowel kosten als productiegegevens kunnen verbijzonderen naar kostenplaatsen.

Kostprijzen

Kostprijs

Voor elke DBC wordt een kostprijs berekend. De kostprijs van een DBC is de optelsom van de kostprijzen van bij de DBC behorende activiteiten en verrichtingen. Een kostprijs van een DBC is de optelsom van alle hieraan toe te rekenen kosten per activiteit en/of verrichting.

Kostprijzen

Kostprijsmodel

Het kostprijsmodel bevat een theoretische beschrijving van de wijze waarop kostprijzen berekend kunnen worden. Het betreft een geheel van begrippen, definities, rekenregels, verdeelsleutels en praktische aanwijzingen voor de toepassing van dit model in en door de GGZ-instellingen/ praktijken.

L

Landelijke werkgroep DBC-ontwikkeling GGZ (LWDO)

Langdurig periodieke controle (bij overname) – initiële DBC

Langdurig periodieke controle – vervolg DBC

Lijst activiteiten en verrichtingen

Landelijke werkgroep DBC-ontwikkeling GGZ (LWDO)

De landelijke werkgroep die is samengesteld om het model DBC GGZ en de daarbij behorende typeringslijst en de registratielijst voor activiteiten en verrichtingen te ontwikkelen. De werkgroep bestaat uit professionals uit de diverse te onderscheiden circuits en beroepsverenigingen in de GGZ.

Typering

Langdurig periodieke controle (bij overname) – initiële DBC

Een meerjarig zorgtraject waarbij patiënt tenminste eenmaal per jaar ter controle wordt gezien nadat de initiële behandelingsfase is afgerond. Het zorgtype Langdurig periodieke controle (bij overname) kan uitsluitend worden geregistreerd bij een patiënt die wordt overgenomen vanuit een andere zorginstelling/organisatie en waarbij er sprake is van een langdurig periodieke controle.

Typering

Langdurig periodieke controle – vervolg DBC

Een zorgtraject waarbij patiënt tenminste eenmaal per jaar ter controle wordt gezien nadat de initiële behandelingsfase is afgerond. Het zorgtype Langdurig periodieke controle kan alleen worden geregistreerd bij vervolg DBC's.

Spelregels DBC registratie

Lijst activiteiten en verrichtingen

De registratielijst op basis waarvan de activiteiten en verrichtingen worden geregistreerd die geleverd worden ten behoeve van het beantwoorden van de zorgvraag van een patiënt.

M

**Medebehandeling
Minimale Dataset (MDS)**

Typering

Medebehandeling

Van het zorgtype medebehandeling is sprake bij een kortdurend patiëntencontact (maar meer dan 3 contacten) op verzoek van een andere specialist, welke de betreffende patiënt in behandeling heeft voor een andere primaire diagnose. De psychiatrische DBC met het zorgtype medebehandeling bestaat dus naast een andere DBC. In de praktijk zal medebehandeling alleen worden geregistreerd door zelfstandig gevestigde praktijken. Bij een GGZ-instelling worden de activiteiten en verrichtingen van verschillende behandelaren immers op de reeds openstaande DBC geregistreerd. In de PAAZ/PUK worden deze contacten onder de noemer van DBC Zorg geregistreerd.

Registratie van gegevens

Minimale Dataset (MDS)

In de Minimale Dataset (MDS) staat precies benoemd welke informatie instellingen en praktijken moeten aanleveren aan het DBC-informatiesysteem (DIS). Ook staat er welke partijen geautoriseerd zijn om informatie te ontvangen en per ontvangende partij wordt aangegeven welke informatie zij wel en niet mogen krijgen.

N

**Niet patiëntgebonden tijdsbesteding
Nieuwe patiënt
No show**

Spelregels DBC registratie

Niet patiëntgebonden tijdsbesteding

Dit is tijd van een professional die niet besteed is aan één specifieke patiënt. Voorbeelden hiervan zijn: algemeen (afdelings-)overleg, scholing, algemene

managementtaken, et cetera. Niet patiëntgebonden tijd kan niet worden toegewezen aan een patiënt en wordt dus ook niet op individuele DBC's geregistreerd.

Nieuwe patiënt

In de overgang naar een volledige DBC registratie wordt onderscheid gemaakt tussen nieuwe en bestaande patiënten. In dit kader wordt de term nieuwe patiënt gebruikt voor patiënten waarvoor een volledig zorgprofiel kan worden geregistreerd. Dit geldt voor patiënten die nieuw in zorg komen. Het onderscheid tussen nieuwe en bestaande patiënten zal langzaam verdwijnen, omdat straks voor alle patiënten DBC-gegevens geregistreerd wordt.

Zorgprofiel (activiteiten & verrichtingen)

No show

No show is een gepland patiëntcontact met een professional op bureau of huisbezoek, waarop de patiënt niet verschijnt, terwijl de patiënt niet binnen een (werkdag)termijn van 24 uur voorafgaand aan de afspraak heeft afgezegd.

O

Ondersteunende begeleiding

Ondertoezichtstelling Openingsdatum DBC

Zorgprofiel (activiteiten & verrichtingen)

Ondersteunende begeleiding

Ondersteunende begeleiding (OB) omvat ondersteunende activiteiten in verband met een somatische, psychogeriatrische of psychiatrische aandoening of beperking, een verstandelijke, lichamelijke of zintuiglijke handicap of een psychosociaal probleem, gericht op bevordering of behoud van zelfredzaamheid of bevordering van de integratie van de verzekerde in de samenleving, te verlenen door een instelling. (Artikel 6 Besluit Zorgaanspraken AWBZ)

Het College voor Zorgverzekeringen geeft aan dat alleen wanneer de OB strikt noodzakelijk is om de behandeling te laten slagen, dit onder de Zorgverzekeringswet valt. OB is in dat geval namelijk een onlosmakelijk onderdeel van de behandeling (geneeskundige zorg) en dit betekent dat de behandelaar ook de OB direct aanstuurt. OB kan in dit geval naast de behandelactiviteit geregistreerd worden op de DBC van de betreffende patiënt.

Binnen een DBC kan geen sprake zijn van alleen OB (al dan niet in combinatie met pré intake, intake, algemeen indirecte tijd en/of dagbesteding). Indien sprake is van alleen OB (al dan niet in combinatie met pré intake, intake, algemeen indirecte tijd en/of dagbesteding) behoort de zorg tot de AWBZ.

Typering

Ondertoezichtstelling

Dit zorgtype wordt geregistreerd in het geval Kinderen onder de 18 jaar in zorg komen van wie de ouders verplicht zijn samen te werken voor wat betreft de opvoeding van het kind met een door de rechter toegewezen gezinsvoogd.

Openingsdatum DBC

De DBC wordt geopend op de datum waarop het eerste patiëntgebonden contact plaatsvindt (direct of indirect).

P

Patiëntgebonden tijdsbesteding

Pré intake

Preventie

Primaire diagnose

Productstructuur

Spelregels DBC registratie

Patiëntgebonden tijdsbesteding

Dit is tijdsbesteding van een professional die ofwel direct ofwel indirect te relateren is aan één of meerdere patiënten. Bij de tijdsregistratie volgens de lijst activiteiten en verrichtingen wordt alle direct én indirect patiëntgebonden tijd geregistreerd.

Zorgprofiel (activiteiten & verrichtingen)

Pré intake

Op deze activiteit wordt de indirect patiëntgebonden tijd geschreven die wordt besteed aan patiënten voorafgaand aan de intake.

Spelregels DBC registratie

Preventie

Volgens het model DBC GGZ wordt alle tijd geregistreerd, die direct of indirect aan een individuele patiënt te koppelen is. Preventieve activiteiten die onderdeel zijn van de behandeling, bijvoorbeeld het voorkomen van terugval of leefstijltraining, kunnen door de behandelaar middels de registratie van activiteiten en verrichtingen worden vastgelegd op de DBC. De overige preventie (en dienstverlenings)activiteiten, bijvoorbeeld in het kader van de Openbare GGZ maken geen onderdeel uit van de DBC-systematiek.

Typering

Primaire diagnose

Op de typeringslijst kunnen per DBC meerdere As I en As II stoornissen worden geregistreerd. De hoofdbehandelaar geeft per DBC aan welke van de geregistreerde stoornissen de reden voor behandeling is: de primaire diagnose van de DBC. Als overige stoornissen zorgverzendend werken kunnen deze worden geregistreerd als nevendiaagnosen. Zie ook co-morbiditeit en co-syndromaliteit.

Spelregels DBC registratie

Productstructuur

Landelijk bepaalde indeling van DBC's in DBC-productgroepen. De DBC-productgroepen voldoen aan een aantal kwaliteitscriteria waarvan de belangrijkste zijn dat de DBC's binnen een productgroep medisch herkenbaar en kostenhomogeen zijn.

R

Rechterlijke Machtiging (RM)

Reden van afsluiten

Regelen tolken

Registratielijsten

Reguliere zorg

Typering

Rechterlijke Machtiging (RM)

Gedwongen opname in een psychiatrisch ziekenhuis in het kader van de wet BOPZ (beslissing door rechter).

Reden van afsluiten

Bij het sluiten van de DBC dient de reden van afsluiten te worden weergegeven. De reden voor afsluiting kan liggen bij de patiënt of bij de behandelaar, of de DBC kan worden afgesloten in onderling overleg, of vanwege het bereiken van de 365 dagen grens (er wordt een vervolg DBC geopend). Ook kan een DBC worden afgesloten met als reden pré intake/intake/ diagnostiek/crisisopvang. In dit laatste geval is er slechts sprake geweest van activiteiten in de pré intake, intake of diagnostiek fase of crisisopvang.

Zorgprofiel (activiteiten & verrichtingen)

Regelen tolken

De tijdsbesteding van een professional die is gemoeid met het regelen van een tolk voor een activiteit of verrichting die face-to-face wordt uitgevoerd.

Registratie van gegevens

Registratielijsten

De lijsten voor de typering van patiënten en voor de registratie van activiteiten en verrichtingen, die onderdeel zijn van het model DBC GGZ.

Typering

Reguliere zorg

Het betreft een patiënt met een nieuwe zorgvraag die wordt gezien op basis van verwijzing door huisarts, een collega specialist, reclassering.

S

Second opinion

Sluiten van DBC

Strafrechterlijke machtiging (artikel 37)

Systeem van de patiënt

Typering

Second opinion

De herbeoordeling van een zorgvraag en bijbehorende adviesverlening aan een patiënt in één of een beperkt aantal contacten door een psychiater uit een andere zorginstelling waarbij er geen sprake is van overname van behandeling.

Sluiten van DBC

Een DBC wordt afgesloten als (naar reële verwachting van de hoofdbehandelaar) de laatste activiteit voor een patiënt in het kader van de behandeling van de primaire diagnose is geleverd. Een DBC dient in ieder geval afgesloten te worden na 365 dagen.

Typering

Strafrechterlijke machtiging (artikel 37)

Gedwongen opname in psychiatrische instelling na een strafbaar feit in verband met psychische stoornis voor de duur van één jaar.

Systeem van de patiënt

Tijd besteed aan het systeem van de patiënt (bijvoorbeeld gezinsleden, ouders, partners) kan worden geregistreerd op de DBC van de betreffende patiënt.

T

Terbeschikkingstelling (TBS)

Terbeschikkingstelling met voorwaarden/voorwaardelijke beëindiging TBS

Typeren/typeringslijst

Typering

Terbeschikkingstelling (TBS)

Gedwongen 24-uurs opname ter verpleging in een psychiatrische instelling na een strafbaar feit in verband met een psychische stoornis, waarbij er kans op herhaling dreigt (strafrechtelijke maatregel door rechter).

Typering

Terbeschikkingstelling met voorwaarden/voorwaardelijke beëindiging TBS

Oplegging van dwingende voorwaarden, zoals bijvoorbeeld medicatie, ambulante begeleiding (uitspraak door rechter).

Spelregels DBC registratie

Typeren/typeringslijst

Typeren is het indelen van de zorgvraag van een patiënt aan de hand van de elementen (zorgtype en diagnose) die op de typeringslijst staan vermeld.

U

Uitloop

Typering

Uitloop

Een DBCtraject dat door omstandigheden, die niet inherent zijn aan het DBCtraject zelf (wachlijsten, et cetera), langer duurt dan één jaar. In feite zou het DBCtraject binnen een jaar afgerond kunnen worden; door omstandigheden wordt deze periode overschreden. Uitloop is een zorgtype dat alleen voor kan komen bij vervolg DBC's.

V

Vaktherapie

Validatie

Verblijf

Verblijfsdag

Verpleging

Verrichting

Verslaglegging algemeen

Vervolg DBC

Volledige typering

Voortgezette behandeling

Zorgprofiel (activiteiten & verrichtingen)

Vaktherapie

Vaktherapie is de verzamelnaam voor behandelingen die worden gekenmerkt door het non-verbale en ervaringsgerichte karakter.

Registratie van gegevens

Validatie

Validatie van de geregistreerde gegevens vindt plaats door middel van een geautomatiseerde controle op de juistheid van de DBC-registratie (bijvoorbeeld gebruik van juiste coderingen en hantering van de spelregels) en de toewijzing aan de DBC-productgroep. Alleen afgesloten en gevalideerde DBC's kunnen aangeleverd worden aan het DIS en gefactureerd aan de zorgverzekeraar.

Zorgprofiel (activiteiten & verrichtingen)

Verblijf (bepaling 365 dagen grens)

1. Verblijf omvat verblijf gedurende een ononderbroken periode van ten hoogste 365 dagen, dat medisch noodzakelijk is in verband met de geneeskundige zorg, bedoeld in artikel 2.4, al dan niet gepaard gaande met verpleging, verzorging of paramedische zorg.
 2. Een onderbreking van ten hoogste dertig dagen wordt niet als onderbreking beschouwd, maar deze dagen tellen niet mee voor de berekening van de 365 dagen.
 3. In afwijking van het tweede lid tellen onderbrekingen wegens weekend- en vakantieverlof wel mee voor de berekening van de 365 dagen.
- (Artikel 2.10 Bzv)

Zorgprofiel (activiteiten & verrichtingen)

Verblijfsdag

Onder een verblijfsdag wordt in het model DBC GGZ verstaan de situatie dat een patiënt in de instelling verblijft, al dan niet met overnachting. De eenheid van registratie is een verblijfsdag aanwezigheid. Weekend en verlof voor vakantie worden niet als verblijfsdagen geregistreerd. De kosten die verbonden zijn aan de inzet van verpleegkundige beroepen op de klinische afdelingen moeten worden opgenomen in de verblijfsdagprijs.

Zorgprofiel (activiteiten & verrichtingen)

Verpleging

Verpleging omvat verpleging in verband met een somatische of psychogeriatrische aandoening of beperking of een lichamelijke handicap, gericht op herstel of voorkoming van verergering van de aandoening, beperking of handicap, te verlenen door een instelling. (Artikel 5 Besluit Zorgaanspraken AWBZ)

Verpleging in het kader van de Zorgverzekeringswet kan als onderdeel van geneeskundige zorg (artikel 2.4 Bzv) voorkomen. Werkzaamheden die verpleegkundigen verrichten in het kader van geneeskundige zorg, behoren tot de prestatie geneeskundige zorg. In artikel 2.10 Bzv wordt er op gewezen dat verpleging een onderdeel kan zijn van verblijf. Tot slot is verpleging als afzonderlijke prestatie mogelijk in verband met medisch-specialistische zorg, maar zonder verblijf (artikel 2.11 Bzv).

Zorgprofiel (activiteiten & verrichtingen)

Verrichtingen

Onder de categorie verrichtingen valt de behandeling Electroconvulsietherapie (ECT). Naast de tijdsbesteding door professionals, kunnen de materiële kosten en kosten

van beroepen die niet voorkomen op de beroepentabel apart aan de DBC worden toegerekend middels de registratie van het aantal behandelingen ECT.

Zorgprofiel (activiteiten & verrichtingen)

Verslaglegging algemeen

Verslaglegging algemeen, zoals bijvoorbeeld een ontslagbrief of correspondentie over of namens de patiënt.

Typering

Vervolg DBC

Binnen het element zorgtype wordt een onderscheid gemaakt tussen initiële en vervolg DBC's. Een vervolg DBC heeft altijd dezelfde primaire diagnose als de initiële DBC en kan pas geopend worden als de initiële DBC voor de patiënt is afgesloten.

Typering

Volledige typering

In het kader van de DBC registratie wordt gesproken over volledige typering als alle onderdelen van de typeringslijst zijn ingevuld.

Typering

Voortgezette behandeling

Als een behandeling langer duurt dan de toegestane maximale doorlooptijd van een DBC (365 dagen), zal het nodig zijn de initiële DBC om administratieve redenen te sluiten. Er wordt dan een vervolg DBC geopend met zorgtype 'voortgezette behandeling'.

Z

Zorg op basis van tertiaire verwijzing

Zorgcoördinatie

Zorgprofiel (activiteiten & verrichtingen)

Zorgtraject

Zorgtype (zoals opgenomen in de typeringslijst)

Typering

Zorg op basis van tertiaire verwijzing

Het betreft een patiënt met een nieuwe zorgvraag, die wordt gezien op basis van een doorverwijzing door een collega specialist uit een andere zorginstelling in verband met het aldaar ontbreken van de benodigde expertise, knowhow, ervaring en/of behandelafaciliteiten.

Zorgprofiel (activiteiten & verrichtingen)

Zorgcoördinatie

Professionals kunnen hun tijd op de activiteit zorgcoördinatie verantwoorden indien er sprake is van coördinerende activiteiten ten behoeve van de patiënt 'over de muren van de afdeling of instelling heen'. Zorgcoördinatie is per definitie indirect patiëntgebonden tijd.

Zorgcoördinatie heeft ten doel om alle zorg die een individuele patiënt van de eigen instelling met complexe problematiek op enig moment nodig zou kunnen hebben voor hem/haar beschikbaar te kunnen maken en op elkaar af te stemmen. De tijdsbesteding aan alle activiteiten die in dit kader ten behoeve van deze individuele patiënt worden uitgevoerd, wordt op deze activiteit geregistreerd.

Spelregels DBC registratie

Zorgprofiel (activiteiten & verrichtingen)

Het totaal aan activiteiten en verrichtingen dat wordt ingezet om aan de getypeerde zorgvraag tegemoet te komen (bijvoorbeeld uren psychiatrisch onderzoek, uren psychotherapie, verblijfsdagen). Met het zorgprofiel wordt het geleverde behandeltraject per zorgvraag/typering inzichtelijk.

DBC Model

Zorgtraject

Een zorgtraject is een aaneenschakeling van DBC's met dezelfde primaire diagnoses, zowel initiële DBC als vervolg DBC's. Het zorgtraject beschrijft het geheel van activiteiten en verrichtingen die aan een patiënt voor een bepaalde primaire diagnose geleverd zijn (over de DBC's heen).

Typering

Zorgtype (zoals opgenomen in de typeringslijst)

Het element zorgtype is één van de onderdelen op de typeringslijst en geeft de aanleiding van zorg weer, dit is de reden waarom de patiënt in zorg is gekomen.