

Zorginformatiebouwsteen

nl.ggznederland.intensiteitbehandeling

Draft

Inhoudsopgave

*1.* *nl.ggznederland.intensiteitbehandeling-v0.2* 3

1.1 *Concept* 3

1.2 *Mindmap* 3

1.3 *Purpose* 3

1.4 *Patient Population* 3

1.5 *Evidence Base* 3

1.6 *(First draft of data items)* 4

1.7 Informatie Model *(Information Model)* 4

1.8 *Example Instances* 4

1.9 *Instructions* 5

1.10 *Interpretation* 5

1.11 *Care Process* 5

1.12 *Example of the Instrument* 5

1.13 *Constraints* 5

1.14 *Issues* 5

1.15 *References* 5

1.16 *Traceability to other Standards* 5

1.17 *Disclaimer* 5

1.18 *Terms of Use* 6

1.19 *Copyrights* 6

*2.* *nl.ggznederland.intensiteitbehandeling-v0.2* 7

*2.1* *Meta informatie* 7

2.2 *Revision History* 7

# *Zib nl.ggznederland.intensiteitbehandeling-v0.2*

## *Concept*

De intensiteit van de behandeling vormt een onderdeel van de Basisregistratieset gepast gebruik per patiënt. Het is onderdeel van de diagnostiekfase en mond uit in een behandelplan waarin met de patiënt wordt afgesproken het verwachte aantal en soort behandelingen en evaluatiemomenten.

## *Mindmap*

Geen

## *Purpose*

Intensiteit van de behandeling dient zo te worden gekozen dat de zorg voldoet aan de stand van wetenschap en praktijk (effectieve zorg). En de verzekerde moet redelijkerwijs zijn aangewezen op zorg gezien zijn gezondheidssituatie (medische noodzaak). Dit tezamen vormt een onderbouwing van de rechtmatigheid van zorg.

## *Patient Population*

Geldt voor alle ggz patiënten.

## *Evidence Base*

In het Bestuurlijk Akkoord ggz 2019 tot en met 2022 is afgesproken dat partijen onder begeleiding van het Zorginstituut Nederland komen met een voorstel om de administratieve lasten voortvloeiend uit het Model Kwaliteitsstatuut ggz terug te dringen en flexibiliteit / taakherschikking van beroepen te bevorderen in verband met de wachttijdproblematiek.

Afspraken voortkomend uit dit voorstel zullen in lijn gebracht moeten worden met dit advies. Een basisregistratieset gepast gebruik waaraan de zorgverlener zich dient te houden is onderdeel van deze afspraken. Het op eenvoudige wijze registreren van de intensiteit van de behandeling maakt daar deel van uit. In het kader van gepast gebruik wordt de behandeling geëvalueerd door middel van gesprekken en deelname aan multidisciplinaire overleggen tussen regiebehandelaar en mede-behandelaren.

In horizontaal toezicht worden gegevens over de intensiteit op organisatie niveau verkregen uit de bronsystemen, de EPD’s. En die passen hiervoor nog geen standaard definitie toe. Er rijzen nu soms vragen over de betrouwbaarheid van deze organisatie brede gegevens.

Als we dan kijken naar de zib functies:

1. Standaardisatie van gegevens zodat die eenduidig in een bronsysteem - EPD kunnen worden vastgelegd.

2. Gebruiken van eenduidige gegevens voor interne bedrijfsvoering, management informatie

3. Uitwisselen van gegevens in zorgketens

4. Gebruik van gegevens voor externe rapportages b.v. kwaliteit, bekostiging, verantwoording, epidemiologie

Dan blijkt dat op punten 1 en 2 deze zib meerwaarde biedt. Correct vastleggen bij behandelplan is dan het 1e gebruik van de zib. Vervolgens op instellingsniveau correct een overzicht krijgen het 2e gebruik.

Bij de in het kader van gepast gebruik te leveren rapportages (dan wel de onderbouwing dat e.e.a. goed inzichtelijk is) biedt de zib voordeel i.v.m. eenduidige rapportages en dient dan het 4e doel.

## *(First draft of data items)*

Intensiteit van de behandeling: Root concept

Data element “soort ggz behandeling”

ValueSet Intensiteit van de behandeling:

- Ambulant

- Dag behandeling

- Verblijf met overnachting (VMO)

- Verblijf zonder overnachting (VZO)

- Verblijf met rechtvaardigingsgrond (VMR)

## Informatie Model *(Information Model)*

Afbeelding met schermafbeelding

Automatisch gegenereerde beschrijving

|  |  |
| --- | --- |
| Concept | Definitie |
| IntensiteitBehandeling  *GGZ Nederland: INTB0001* | Het rootconcept bevat alle gegevenselementen van de bouwsteen Intensiteit Behandeling. |
|
|

|  |  |
| --- | --- |
| Concept | Definitie |
| soort ggz behandeling  *SnomedCT: 410234004 | Management of mental health treatment (procedure)* | De soort behandeling die de ggz aanbiedt t.a.v. al of niet verblijven in de instelling. |
|
|

|  |  |
| --- | --- |
| Concept | Definitie |
| Start ggz behandeling  GGZNL:GGZNL2201 | De start datum voor de soort behandeling die de ggz aanbiedt. |
|
|

|  |  |
| --- | --- |
| Concept | Definitie |
| soort ggz behandeling  *GGZNL:GGZNL2208* | Stopdatum van de soort behandeling die de ggz aanbiedt. |
|
|

|  |  |
| --- | --- |
| Valueset | Definitie |
| valueset Intensiteit van de ggz behandeling | Ambulant 737492002 SCT  Dagbehandeling 183485002 SCT  Verblijf met overnachting (VMO) VMO003  Verblijf zonder overnachting (VZO) VZO004  Verblijf met rechtvaardigingsgrond (VMR) VMR005 |
|
|

## *Example Instances*

Intensiteit van de behandeling.

Soort behandeling: ambulant.

## *Instructions*

Conform gepast gebruik dient de wijze van verantwoording over de beheersing van de risico’s (werking) te worden beschreven. C1: Beschrijving van de wijze waarop de basisregistratieset is geïmplementeerd. Dit met onderliggende procedures en werkvoorschriften voor behandelaren (inclusief overzicht vorm en inhoud registratieset) conform het Kwaliteitsstatuut.

## *Interpretation*

Bij het vaststellen van het behandelplan bepaalt de zorgprofessional op basis van de richtlijnen (evidentie) welke vorm van verblijf daarbij van toepassing is.

De keuze bestaat uit een van de volgende opties:

- Ambulant

- Dag behandeling

- Verblijf met overnachting (VMO)

- Verblijf zonder overnachting (VZO)

- Verblijf met rechtvaardigingsgrond (VMR)

## *Care Process*

Dit wordt normaliter tijdens de diagnosefase bepaald.

## *Example of the Instrument*

Er is geen instrument bekend.

## *Constraints*

Er zijn geen inperkingen bekend.

## *Issues*

Het is de vraag of de keuzes enkelvoudige zijn, of dat er in een behandelplan meer opties kunnen worden gekozen. Bv starten met MVO, dan VZO, dan ambulant.

## *References*

Taskforce Gepast Gebruik ggz. AdviesTaskforce Gepast Gebruik ggz, 2019. <https://www.rijksoverheid.nl/documenten/rapporten/2019/04/23/adviestaskforce-gepast-gebruik-ggz>

## *Traceability to other Standards*

Dit is afgeleid van de afspraken gepast gebruik.

## *Disclaimer*

GGZ Nederland in de rol van opdrachtgever en Results 4 Care B.V. als uitvoerder besteden de grootst mogelijke zorg aan de betrouwbaarheid en actualiteit van de gegevens in deze Zorg Informatie Bouwsteen (zib). Onjuistheden en onvolledigheden kunnen echter voorkomen. GGZ Nederland en Results 4 Care zijn niet aansprakelijk voor schade als gevolg van onjuistheden of onvolledigheden in de aangeboden informatie, noch voor schade die het gevolg is van problemen veroorzaakt door, of inherent aan het verspreiden van informatie via het internet, zoals storingen of onderbrekingen van of fouten of vertraging in het verstrekken van informatie of diensten door GGZ Nederland of Results 4 Care, of door U aan GGZ Nederland of Results 4 Care via een website van GGZ Nederland of Results 4 Care of via e-mail, of anderszins langs elektronische weg.

Tevens aanvaarden GGZ Nederland en Results 4 Care geen aansprakelijkheid voor eventuele schade die geleden wordt als gevolg van het gebruik van gegevens, adviezen of ideeën verstrekt door of namens GGZ Nederland of Results 4 Care via deze zib. GGZ Nederland en Results 4 Care aanvaarden geen verantwoordelijkheid voor de inhoud van informatie in deze zib waarnaar of waarvan met een hyperlink of anderszins wordt verwezen.

In geval van tegenstrijdigheden in de genoemde zib documenten en bestanden geeft de meest recente en hoogste versie van de vermelde volgorde in de revisies de prioriteit van de desbetreffende documenten weer.

Indien informatie die in de elektronische versie van deze zib is opgenomen ook schriftelijk wordt verstrekt, zal in geval van tekstverschillen de schriftelijke versie bepalend zijn. Dit geldt indien de versieaanduiding en datering van beiden gelijk is. Een definitieve versie heeft prioriteit echter boven een conceptversie. Een gereviseerde versie heeft prioriteit boven een eerdere versie.

## *Terms of Use*

De gebruiker mag de informatie van deze Zorginformatiebouwsteen kopiëren, verspreiden en doorgeven, onder de voorwaarden, die gelden voor Creative Commons licentie Naamsvermelding-NietCommercieel-GelijkDelen 3.0 Nederland (CC BY-NC-SA-3.0).De inhoud is beschikbaar onder de Creative Commons Naamsvermelding-NietCommercieel-GelijkDelen 3.0 (zie ook http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/nl/).

The user may copy, distribute and pass on the information in this Health and Care Information Model under the conditions that apply for Creative Commons license Attribution-NonCommercial-ShareAlike 3.0 Netherlands (CC BY-NCSA-3.0). The content is available under Creative Commons Attribution-NonCommercial-ShareAlike 3.0 (see also http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/nl/).

## *Copyrights*

Er zijn geen copyrights bekend t.a.v het beleidsstuk gepast gebruik. Het gaat om publieke informatie.

# *Meta nl.ggznederland.intensiteitbehandeling-v0.2*

## *Meta informatie*

|  |  |
| --- | --- |
| DCM::CoderList | William Goossen |
| DCM::ContactInformation.Address | info@ggznederland.nl |
| DCM::ContactInformation.Name | GGZ Nederland |
| DCM::ContactInformation.Telecom | wgoossen@ggznederland.nl |
| DCM::ContentAuthorList | Bas van der Hoorn, William Goossen, Grace Ramkisoen |
| DCM::CreationDate | 2020 |
| DCM::DeprecatedDate |  |
| DCM::DescriptionLanguage | nl |
| DCM::EndorsingAuthority.Address |  |
| DCM::EndorsingAuthority.Name | \* |
| DCM::EndorsingAuthority.Telecom |  |
| DCM::Id | 2.16.840.1.113883.3.3210.14.1.5 |
| DCM::KeywordList | intensiteit behandeling, verblijf, ambulant, dagbehandeling |
| DCM::LifecycleStatus | Draft |
| DCM::ModelerList | William Goossen |
| DCM::Name | nl.ggznederland.intensiteitbehandeling |
| DCM::PublicationDate |  |
| DCM::PublicationStatus | Unpublished |
| DCM::ReviewerList | redactieraad zibs ggz |
| DCM::RevisionDate |  |
| DCM::Superseeds | \* |
| DCM::Version | 0.2 |

## *Revision History*

v 01. Gestart vanuit notitie gepast gebruik. Opgenomen in de lijst 42 als nummer 42. Dec 2019 / Jan 2020.

V 0.2 Vanuit de redactieraad is de vraag gesteld of het hier niet om een administratief gegeven gaat. Het antwoord is nee het gaat om een klinisch gegeven: namelijk waar de patiënt verblijft en/of wordt behandeld. Voor de behandeling maakt het verschil of dit ambulant of met verblijf plaatsvindt. Het gegeven dient door de zorgverlener eenduidig in het EPD te worden vastgelegd.

Start en stopdatum kunnen per soort behandeling worden vastgelegd.

Grace Ramkisoen, coördinator gepast gebruik van Parnassia Groep. Grace gaf aan dat het een beetje dubbel is omdat dit gegeven voor gepast gebruik wel deel moet zijn van het behandelplan, maar niet wordt uitgewisseld en voor dat doel zou het meer werk zijn. Het gegeven moet wel in het EPD eenduidig worden vastgelegd omdat de instelling bij gepast gebruik zelf rapportages moet leveren, die liefst consistent zijn. Dit is als argumentatie toegevoegd bij de evidence base.