

Van de CvB

Het DBC-kostprijsmodel van de NVvR

Op 31 maart jl. ontving het bureau van de NVvR de volgende e-mail van collega R.P.J. Oostburg, radioloog in het Kennemer Gasthuis te Haarlem:

'Hierbij een aantal opmerkingen en vragen bij het DBC-kostprijsmodel van de NVvR. Ten eerste onze complimenten voor het model, dat wij nu met data aan het vullen zijn.

Bij de paragraaf 'verrichtingen' hebben wij de volgende punten:

1. Bij het openen van de opmerkingen in de cellen zijn de CTG-codes in een aantal gevallen niet volledig leesbaar. Hoe dit op te lossen?
2. Bij de CT-interventies onder C3 dient de voorbeeldcode 87648 te zijn en niet 87678. Gaarne zouden wij de mogelijkheid hebben om in het model de opmerkingen te wijzigen, dan wel eigen opmerkingen toe te voegen. De cellen zijn echter beveiligd, en als men deze beveiliging wil opheffen wordt er om een wachtwoord gevraagd. Kunnen wij dat wachtwoord krijgen?
3. Bij D3 staat code 87063 (opsprengen abcesdrain) genoteerd onder 20 punten, in de Sanderspuntenlijst van de NVvR echter met 30 punten! Wat is correct?
4. Bij doorlichting met bariumhoudend contrast D4 staat als voorbeeldcode 87258; hier dienen in de verschillende categorieën de codes 87111, 87211, 87411 en 87511 te staan.
5. Klopt het dat de verleden jaar door het CTG nieuw aangemaakte code 89142 (CT onderste extremiteit) 45 punten heeft en in C1: CT onderzoek B valt en niet in A met 30 punten?

Bij de paragraaf 'personeel' en 'overhead' hebben wij de volgende vragen:

6. De typistes/dictafonisten: vallen die bij personeel uitvoerende zorg onder administratief? Of vallen zij bij overheadkosten onder medisch secretariaat?
7. Wat wordt bij overheadkosten verstaan onder 'Administratie(CSA)'? Wie zijn dat?

De CvB heeft hierop als volgt geantwoord:

1. Niet leesbaar zijn aantal codes: zal in de volgende versie worden aangepast.
2. Code 87648 is inderdaad de juiste code die bij CT hoort. De opmerkingenvensers zijn enkel bedoeld als hulpmiddel; dit is geen verplichting. Wijziging maakt voor de berekening geen verschil.
3. 30 punten is inderdaad correct en zal in de volgende versie worden aangepast. Dit maakt voor de kostprijsberekening van de verrichting niets uit; kan wel consequenties hebben als ook het honorarium wordt meegenomen. De honorariumcomponent is dan te laag berekend.
4. Is inderdaad correct en zal in de volgende versie worden aangepast. Aangezien het hier alleen de toelichting betreft, maakt het voor de uiteindelijke berekening niets uit.

5. Correct, en dat staat er goed in.
6. De afdelingskosten behoren zoveel mogelijk toegewezen te worden aan de onderzoeken dan wel de modaliteiten. Zodra het kosten zijn die niet toe te wijzen zijn aan een (specifiek) onderdeel, en (derhalve) ten laste komen van het totaal, worden zij ondergebracht in (afdelings)overhead. Dus typisten/dictafonisten in uitvoerend personeel-administratief en medisch secretariaat in (afdelings)overhead.
7. Indien de afdeling eigen administratief medewerkers heeft die bijvoorbeeld werk voorbereiden in het kader van de centrale salarisadministratie (CSA) of andere algemene administratieve werkzaamheden heeft, kunnen ze bij de afdelingsoverhead worden ingedeeld.

*Namens de CvB,
Ingrid Hissink
Rob de Vries
Dave Sanders*

This document was created with Win2PDF available at <http://www.daneprairie.com>.
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.