

Specialismespecifieke Toelichting op de Registratieregels Inwendige Geneeskunde

v20111115

Ingangsdatum 1 januari 2012

| DBC || Onderhoud |||
Diagnose Behandeling Combinatie

Inhoudsopgave

1	Inleiding	3
2	Uitzonderingen op de algemene regels	4
2.1	Sluiten subtrajecten bij chronische hemodialyse	4
3	Zorgactiviteiten	5

1 INLEIDING

De specialismespecifieke toelichtingen maken deel uit van het drieluik rondom de Registratieregels. Dit drieluik bestaat uit:

1. het document Registratieregels met Registratieaddendum (dit bevat de beslisregels met bijbehorende referentietabellen)
2. een algemene toelichting met voorbeelden bij de algemene en specialisme overstijgende regels uit het document Registratieregels
3. de specialismespecifieke toelichtingen

De registratieregels voor het werken met de vernieuwde DBC-systematiek (DOT) staan beschreven in het document Registratieregels.

Uitgangspunt van de registratieregels is dat deze specialismebreed gehanteerd dienen te worden. In een aantal gevallen wordt er afgeweken van de algemene registratieregels. Deze uitzonderingen worden beschreven in de specialismespecifieke toelichtingen. Naarmate de productstructuur verder wordt ontwikkeld, zullen steeds minder uitzonderingen nodig zijn.

In de specialismespecifieke toelichtingen worden alleen die onderwerpen beschreven waarvoor afwijkende regels gelden en registratieregels die extra uitleg behoeven. Voor de overige onderwerpen zijn de algemene regels uit het document Registratieregels van kracht. Dit document kunt u downloaden via de website van DBC-Onderhoud . Waar nodig wordt naar dit document verwezen.

Voor het specialisme Inwendige Geneeskunde bevat de specialismespecifieke toelichting een toelichting op het sluiten van subtrajecten bij chronische hemodialyse. Deze informatie staat in hoofdstuk 2.

Daarnaast wordt in hoofdstuk 3 een toelichting gegeven op een specifieke groep (endoscopische) zorgactiviteiten.

2 UITZONDERINGEN OP DE ALGEMENE REGELS

Voor het specialisme Inwendige Geneeskunde wordt een uitzondering gemaakt op de sluitregels voor subtrajecten voor chronische hemodialyse.

Deze uitzonderingsregel is voorzien van een beslisregel met de daaraan gerelateerde referentietabellen van zorgactiviteiten en diagnoses, deze zijn opgenomen in het Registratieaddendum.

Voor medicinale oncologische behandelingen en behandelingen bij stamceltransplantatie gelden afwijkende sluitregels, deze regels staan beschreven in de Registratieregels. Omdat deze niet specifiek voor Inwendige Geneeskunde maar specialisme overstijgend gelden, zijn deze regels niet opgenomen in deze toelichting. Dit geldt ook voor sluitregels bij transplantatiezorg.

2.1 Sluiten subtrajecten bij chronische hemodialyse

Er zijn voor Inwendige Geneeskunde een beperkt aantal diagnoses, welke betrekking hebben op chronische dialyse.

Het betreft de diagnoses:

- 326 Chronische hemodialyse in het ziekenhuis passief
- 331 Continue ambulante peritoneale dialyse (CAPD)
- 332 Automatische peritoneale dialyse (APD)
- 333 Chronische hemodialyse in zelfstandig behandelcentrum actief
- 334 Chronische hemodialyse in zelfstandig behandelcentrum opleiding
- 335 Chronische hemodialyse in zelfstandig behandelcentrum passief
- 336 Chronische hemodialyse thuis
- 337 Chronische hemodialyse thuis met verpleegkundige
- 338 Chronische hemodialyse thuis nacht

Voor subtrajecten met deze diagnoses, in combinatie met een zorgactiviteit voor hemodialyse, geldt dat ze na iedere 7 dagen afgesloten en gedeclareerd dienen te worden. Voor deze wijze van registratie en declaratie is gekozen om een zo homogeen mogelijk product te kunnen definiëren. Daarnaast betreft het hier subtrajecten waarin zorg wordt vastgelegd die gepaard gaat met hoge kosten welke bovendien lang verleend blijft worden. Een aantal van deze diagnoses kunnen slechts geregistreerd worden in zelfstandige dialysecentra.

Het subtraject voor chronische hemodialyse wordt gesloten op de 7e dag na openen van het subtraject (de openingsdatum van het subtraject is de eerste teldag). De daarop volgende dag wordt (automatisch) een vervolg subtraject geopend.

De specificaties voor deze (deel) behandelingen zijn opgenomen in het Registratieaddendum tabblad 1.0000.3. In deze specificaties staan de betreffende diagnoses en de zorgactiviteiten.

3 ZORGACTIVITEITEN

Voor het specialisme Inwendige Geneeskunde (en MDL) is een aantal (endoscopische) zorgactiviteiten aangemerkt als operatieve verrichting. Dit betekent dat voor ambulante subtrajecten waarin minimaal één van deze zorgactiviteiten is vastgelegd de sluitregels voor niet-klinische subtrajecten met operatieve ingrepen gelden:

- Sluiten op de 42^e dag na de datum dat de operatieve ingreep heeft plaatsgevonden
- Wanneer binnen deze 42 dagen de patiënt opnieuw een operatieve ingreep (of één van de specifiek genoemde endoscopische zorgactiviteiten) ondergaat dan wordt afgesloten op de 42^e dag na de datum van de laatste ingreep

De betreffende zorgactiviteiten zijn opgenomen op tabblad “operatief GE” van het Registratieaddendum.