

## **Implementatierichtlijn koppeltabel dure geneesm. (bestand 130) - versie 1.1.1**

### **Inhoudsopgave:**

0. document historie
1. achtergrond
2. doel van bestand 130
3. bestandsindeling
4. toepassing

## **0. Document historie**

Eerste concept (versie 0.1.1.): 24 februari 2011

Huidige versie (versie 1.1.1.): 27 mei 2011

Wijzigingen t.o.v. vorige versie:

- toelichting velden toegevoegd HPKODE
- tekst onder toepassing verder uitgebreid + flowchart toegevoegd

## **1. Achtergrond**

Vermoedelijk per 1 januari 2012 zullen bepaalde dure geneesmiddelen in ziekenhuizen gedeclareerd moeten worden m.b.v. DBC add-on declaratiecodes, tegelijk met invoering van de DOT-systematiek. Hiertoe is het wenselijk dat een koppeling tot stand wordt gebracht tussen handelsproducten uit de G-Standaard en de betreffende declaratiecodes uit de DBC-Tarieventabel van DBC-Onderhoud.

Het betreft koppelingen voor geneesmiddelen die vallen onder de NZa regelingen:

- \* dure geneesmiddelen
- \* weesgeneesmiddelen
- \* aanpassing aanvaardbare kosten (stollingsfactoren)

Deze coderingen hebben uitsluitend betrekking op intramurale verstrekking van geneesmiddelen, en uitsluitend op geneesmiddelen die voorkomen op de betreffende NZa-regels.

## **2. Doel van bestand 130**

Bestand 130 is uitsluitend bedoeld voor intramurale toepassing. Deze tabel kan vanuit het ZAIS gebruikt worden om gegevens te genereren die geschikt zijn om als add-on bij de bijbehorende

### Implementatierichtlijn koppeltabel dure geneesm. (bestand 130) - versie 1.1.1

DBC te declareren. Zelfstandige declaratie van zorgactiviteit-codes voor het afleveren van dure geneesmiddelen (of weesgeneesmiddelen of stollingsfactoren), zonder dat daarbij een DBC hoort, is niet mogelijk.

## 3. Bestandsindeling

Bestand 130: Kenmerken 'dure' geneesmiddelen

Veld	Omschrijving	SR	Lengte	Type	Posities
BSTNUM	Bestandsnummer		4	N	0001-0004
MUTKOD	Mutatiecode		1	N	0005-0005
HPKODE	Handelsproduct code	1O	8,0	N	0006-0013
DECODE	Zorgactiviteit code	2O	8,0	N	0014-0021
DCOMS	Omschrijving		30	A	0022-0051
DCHOEV	Hoeveelheid per toedieningseenheid		8(6,2)	N	0052-0059
THDCEH	Thesaurus verwijzing eenheid (=0002)		4,0	N	0060-0063
DCEENH	Eenheid		6,0	N	0064-0069
DCOMRF	Omrekenfactor: aantal toedieningseenheden per inkoopseenheid HPK		8(6,2)	N	0070-0077
DCTARIEF	Tarief		8(6,2)	N	0078-0085
DCTSNR	Thesaurus nummer beleidsregel (=1580)		4,0	N	0086-0089
DCITNR	Itemnummer beleidsregel		6,0	N	0090-0095
DCZVBR	Zorgactiviteit voldoet aan beleidsregel J/N		1	A	0096-0096
DCSTART	Startdatum (ddmmjjjj)		8,0	N	0097-0104
DCEIND	Einddatum (ddmmjjjj)		8,0	N	0105-0112
	Leeg veld		16	A	0113-0128

#### Toelichting velden

**HPKODE:** Meestal zal een HPK in dit bestand twee keer voorkomen: één keer in een zorgactiviteit die wel voldoet aan de beleidsregel, één keer in een zorgactiviteit die niet voldoet aan de beleidsregel.

**DECODE:** Zorgactiviteit code, afkomstig uit de DBC-zorgactiviteiten tabel. Indien het gaat om een zorgactiviteit die voldoet aan de beleidsregel (veld DCZVBR) dan is dit tevens de declaratiecode.

**DCOMS:** Omschrijving van de zorgactiviteit. Deze omschrijving is i.h.a. gelijk aan de stofnaam, en is **niet uniek!** In combinatie met het veld DCZVBR (=voldoet aan beleidsregel J/N) is de omschrijving wel uniek.

## Implementatierichtlijn koppeltabel dure geneesm. (bestand 130) - versie 1.1.1

**DCHOEV:** Hoeveelheid per toedieningseenheid. De toedieningseenheid is overgenomen uit de DBC-zorgactiviteiten tabel. Deze kan bijvoorbeeld 0,1 of 1 of 2 of 10 IE bedragen. Declaratie dient te geschieden in aantal toedieningseenheden.

**THDCEH / DCEENH:** Eenheid waarin de toedieningseenheid is uitgedrukt (afkomstig uit de DBC-zorgactiviteiten tabel). Dit zal meestal zijn mg of IE. Let op! de eenheid van de HPK kan uitgedrukt zijn in stuks of ml, dit kan afwijken van de eenheid van de toedieningseenheid waarin gedeclareerd moet worden.

**DCOMRF:** Omrekenfactor: aantal toedieningseenheden per inkoopseenheid van de HPK (veld XSINEH in bst031). voorbeelden:

- *Indien de HPK-inkoopseenheid 1 flacon (van 25 mg poeder) is, en de declaratieeenheid 1 mg, dan bedraagt de omrekenfactor 25.*
- *Indien de HPK-inkoopseenheid 1 tablet (van 10 mg) is, en de declaratieeenheid 1 mg, dan bedraagt de omrekenfactor 10.*
- *Indien de HPK-inkoopseenheid 1 flacon (van 10 ml concentraat 5 IE/ml) is, en de declaratieeenheid 10 IE, dan bedraagt de omrekenfactor 5.*
- *Indien de HPK-inkoopseenheid 1 g is, en de declaratieeenheid 10 mg, dan bedraagt de omrekenfactor 100.*
- *Indien de HPK-inkoopseenheid 1 ml (van 10mg/ml) is, en de declaratieeenheid 10 mg, dan bedraagt de omrekenfactor 1.*

**DCTARIEF:** Tarief per toedieningseenheid (afkomstig uit DBC-tarieventabel). Voor zorgactiviteiten die niet voldoen aan de beleidsregels zal dit tarief 0 zijn.

**DCTSNR / DCITNR:** Omschrijving van de beleidsregel waar de stof op voorkomt. Op dit moment zijn er 3 beleidsregels opgenomen: dure geneesmiddelen, weesgeneesmiddelen en aanpassing aanvaardbare kosten (stollingsfactoren).

**DCZVBR:** Zorgactiviteit voldoet aan beleidsregel J/N. Alleen indien de zorgactiviteit voldoet aan de beleidsregel, komt deze voor declaratie in aanmerking. Alleen in dat geval zult u een declaratietarief aantreffen groter dan 0.

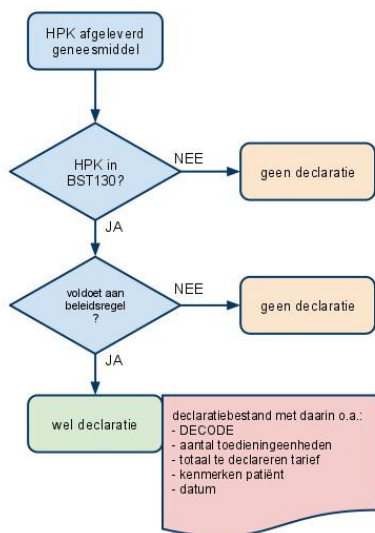
**DSTART / DCEIND:** Als startdatum wordt weergegeven de datum vanaf wanneer de stof in de beleidsregel van de NZa is opgenomen. N.B. in het verleden zijn stoffen vaak met terugwerkende kracht van enkele maanden opgenomen! Indien geen einddatum bekend is zal als einddatum zijn ingevuld 31-12-2099. Dit is op dit moment bij (vrijwel) alle zorgactiviteiten het geval.

## Implementatierichtlijn koppeltabel dure geneesm. (bestand 130) - versie 1.1.1

### 4. Toepassing

Een intramurale apotheek (ziekenhuisapotheek) die een geneesmiddel aflevert dat valt onder de beleidsregel voor dure geneesmiddelen (of weesgeneesmiddelen of stollingsfactoren) zal, indien is voldaan aan de voorwaarden van de NZa-beleidsregel, deze mogen declareren bij de zorgverzekeraar. De kosten vallen dan niet onder het reguliere geneesmiddelenbudget.

Met behulp van bestand 130 kunnen de betreffende middelen geïdentificeerd worden. Op basis van dit bestand kan een export-bestand worden gegenereerd bestemd voor de DBC-declaratieafdeling. Een dergelijk bestand zal patiëntgegevens, toedieningsdatum, zorgactiviteitcode en aantal toedieningseenheden moeten bevatten. Over de exacte inhoud en over de vorm van dit export-bestand zullen apotheek en declaratieafdeling, c.q. de betreffende automatiseerders nader afspraken moeten maken.



De volgende flowchart geeft schematisch weer hoe bestand 130 in de intramurale apotheek gebruikt kan worden: