



In-House Grouper

Het hoofdlijnenakkoord dwingt ziekenhuizen hun ziekenhuis-specifieke conversietabel aan de zorgverzekeraars aan te leveren ten behoeve van de onderhandelingen over de vast te stellen productie-aantallen en -tarieven. Hierbij is het essentieel van te voren vast te stellen wat er gaat gebeuren met het schaduw-FB, omzetverloop per segment en het verval binnen ZP's. Zonder goed zicht op de totalen en de verschuivingen is het niet mogelijk een goede margestrategie te formuleren en de tarieven en aantallen voor de langere termijn veilig te stellen.

De nieuwe registratie- en afsluitregels leiden ertoe dat er geen eenduidige relatie meer is tussen de DBC en het zorgproduct in segment, aantal, specialisme, diagnose, en zorgprofiel.

Performance heeft met de In-House Grouper een product ontwikkeld dat ziekenhuizen in staat stelt om in een week na de implementatie hun onderhandelingen met verzekeraars te kunnen voorbereiden op basis van zorgproducten. Omdat dit product in uw eigen data-omgeving wordt ingebouwd wordt al uw eigen managementinformatie vervolgens gekoppeld en omgerekend op basis van zorgproducten.

De In-House Grouper is een rondreken-engine waarmee de complete DBC-historie van het ziekenhuis sinds medio 2009 binnen een uur vertaald wordt naar zorgproducten. Het product bevat de exacte verwerking van de wettelijke afsluitregels (ook de uitzonderingsregels) en een versnelde versie van de landelijke Grouper. Hiermee worden de correcte productie-aantallen van zorgproducten berekend. Tevens worden op basis van de DBC's concept-verkooptarieven berekend door kostprijzen en marges van zorgactiviteiten terug te voeren naar de zorgproducten.

Het is gebleken dat er vele 'gaten' zullen ontstaan in volumes waar in de onderhandelingen met verzekeraars rekening gehouden moet worden. Het ziekenhuis kan op termijn veel last van deze gaten gaan krijgen. Hoewel verzekeraars zich nu coulant zullen tonen, valt te verwachten dat een aantal van dit soort gaten toch voor rekening van het ziekenhuis zullen komen als het ziekenhuis daar niet van tevoren mee zal komen.

De tool converteert tot 2,5 jaar van uw eigen productiehistorie, waardoor het mogelijk wordt om zowel de overgangsimpact 2012 (met overloop-DBC's, zorgproducten, schaduw-FB en OHW-zorgproducten) als de structurele impact in 2013 volledig te simuleren. Met behulp van deze simulaties kan voor 2012 een gewenste DOT-begroting worden vastgesteld en doorgerekend, kan marketingdata geconverteerd worden en kan naar de kostentrends per zorgproduct per specialisme gekeken worden.

Onze consultants zullen u graag uitleggen hoe de 'In-House Grouper' werkt en welke problemen voor het ziekenhuis het zal vermijden.

Bilthoven, oktober 2011