



> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

Algemene en academische ziekenhuizen

Curatieve Zorg

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
www.minvws.nl

Datum

Betreft onderhoud registratie en publicatie wachttijden

Ons kenmerk
CZ-FBI-2966968

Geacht bestuur,

Bijlagen
3

Met deze brief informeer ik u over een aantal aanpassingen aan de wachttijdenregistratie voor algemene en academische ziekenhuizen. Begin 2009 is de registratie en publicatie van wachttijden per 1-9-2008 geëvalueerd door Dutch Hospital Data, onder begeleiding van de werkgroep wachttijden ziekenhuizen (NVZ, NFU, OMS, NPCF, ZN en VWS). Naar aanleiding van de evaluatie heeft de werkgroep enkele verbeteringen doorgevoerd. Tevens worden met deze brief de originele regels en definities toegelicht. De aanpassingen zullen per 1-1-2010 ingaan.

Correspondentie uitsluitend richten aan het retouradres met vermelding van de datum en het kenmerk van deze brief.

Voor de evaluatie hebben 59 ziekenhuizen een online-vragenlijst ingevuld. Daarnaast vonden interviews plaats met medewerkers van zeven ziekenhuizen. Uit de antwoorden blijkt dat de ziekenhuizen over het algemeen tevreden zijn met de nieuwe regels en definities. Wel blijkt een deel van de ziekenhuizen moeite te hebben met de bepaling van een actuele wachttijd voor een behandeling. De werkgroep heeft besloten duidelijker te maken dat ziekenhuizen enige mate van vrijheid hebben in de bepaling van de actuele wachttijd volgens de definitie.

In de bijlagen vindt u nadere informatie. Ik vertrouw er op u hiermee voldoende geïnformeerd te hebben. Voor aanvullende vragen kunt u terecht bij uw vertegenwoordigende koepelorganisatie (NVZ of NFU).

Hoogachtend,

de Minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,
namens deze,
de waarnemend directeur Curatieve Zorg,

Fred Krapels

BIJLAGE 1 Veranderingen wachttijden per 1-1-2010

Naar aanleiding van de evaluatie heeft de werkgroep enkele beperkte aanpassingen gedaan aan de landelijke lijsten van de te publiceren wachttijden. Er zijn verder géén inhoudelijk wijzingen gedaan in de regels en definities. Wel is naar aanleiding van vragen en opmerkingen een nieuwe, verbeterde versie van de minimale dataset opgesteld (bijlage 2). Deze nieuwe versie dient alleen ter verduidelijking van de originele regels.

Aanpassingen landelijke lijsten

De onderstaande subspecialismen hebben meestal een karakter van spoed. In de praktijk is er geen vrijwel wachttijd voor deze zorg. Deze (eerder al optionele) wachttijden polikliniek verdwijnen van de landelijke lijst en worden niet langer op kiesBeter.nl getoond:

- Traumatologie (chirurgie).
- Neonatologie (kindergeneeskunde).

In de lijst van behandelingen verandert het volgende:

- De behandeling 'Incontinentie voor de vrouw' (nr. 23) wordt toegevoegd bij het specialisme gynaecologie.
- De omschrijving van de twee soorten borstcorrecties wordt aangepast. Voortaan zijn dit: borstverkleining en borstvergroting (nr. 13 en 14) (Eerder was dit 'met/zonder medische indicatie').
- 'Sterilisatie man' wordt twee maal weergegeven: een keer voor beide uitvoerende specialismen: urologie en chirurgie (nr. 5 en 6). De nieuwe lijsten zijn bijgevoegd als bijlage.

Toelichting op originele afspraken

Hier volgt een overzicht van de belangrijkste verduidelijkingen op de originele regels en definities:

- 1 Bij eventuele twijfel bij bepaling van uw wachttijden kunt u als vuistregel nemen dat de gepubliceerde wachttijden zo veel mogelijk overeenkomt met de wachttijd die de gemiddelde patiënt bij het maken van een afspraak te horen krijgt. De definitie geldt meer als richtlijn dan als exacte rekenmethode.
- 2 U hoeft geen melding te maken van een behandeling of specialisme welke niet voorkomt op uw locatie.
- 3 Het staat u vrij om op uw website meer (wachttijd)informatie te tonen. Deze extra informatie wordt echter niet op kiesBeter.nl gepubliceerd.
- 4 Het is vrij welke subspecialismen u publiceert, zolang u minimaal een algemene wachttijd voor het gehele specialisme opgeeft. Alleen de subspecialismen in de lijst worden op kiesBeter.nl getoond.
- 5 De wijze van presentatie op uw website is aan de aanbieder zelf, er is geen landelijk format.
- 6 Wachttijden moeten in weken worden weergegeven. Eventueel kan een wachttijd in dagen als éxtra informatie opgegeven worden. Bijvoorbeeld: <1 week (3 dagen). Op kiesBeter.nl wordt dit wel als "1 week" weergegeven.
- 7 Wanneer een behandeling verschillende wachttijden heeft voor verschillende varianten van de behandeling, bijvoorbeeld verschillende soorten spataderbehandelingen of een verschil in wachttijd bij dagbehandeling en meerdaagse opname, geldt de wachttijd van de variant die het meest frequent verricht wordt op de locatie.

BIJLAGE 2 Minimale dataset wachttijden ziekenhuizen 1-1-2010

In deze notitie wordt de minimale dataset wachttijden beschreven: welke actuele gegevens moeten maandelijks minimaal gepubliceerd worden op de website van een aanbieder van medisch specialistische zorg (Zie ook nadere regel NZa CI/NR-100.084). Op de website van de zorgaanbieder moeten per locatie de volgende informatie getoond worden:

- 1. lijst wachttijden van het zorgaanbod polikliniek, behandeling en diagnostiek (bijlage 3).**
- 2. Datum laatste actualisatie van de getoonde wachttijden.**

De gegevens op uw website moeten minimaal 1 keer per maand worden geactualiseerd tussen de 1^e en de 10^e van de maand. Vaker actualiseren is toegestaan, maar de gegevens worden maandelijks opgehaald ten behoeve van Kiesbeter.nl.

Het is toegestaan om aanvullende informatie te tonen. Deze wordt echter niet op Kiesbeter.nl getoond. Op Kiesbeter.nl staat wel een link naar de website van de zorgaanbieder. De presentatie van de wachttijdinformatie is naar de voorkeur van de zorgaanbieder. Er is geen landelijk format. U hoeft geen melding te maken van een behandeling of hoofdspecialisme dat niet wordt aangeboden op de locatie.

Wachttijden worden gepubliceerd in weken, zowel de op website van de zorgaanbieder als op Kiesbeter.nl. Eventueel kan een wachttijd in dagen als extra informatie opgegeven worden. Een wachttijd tot en met zeven kalenderdagen wordt gepubliceerd als één kalenderweek, tot en met veertien dagen als twee weken, enz. De minimale gepubliceerde wachttijd is één week.

Voorbeeld: als op het moment van publicatie een afspraak gemaakt zou worden op 4 januari en deze kan als 3^e mogelijkheid in het afsprakenregister plaatsvinden op 27 januari, dan is de actuele wachttijd op dat moment 23 dagen. Deze wordt gepubliceerd als een wachttijd van vier weken.

Categorieën en definities

Er zijn drie categorieën wachttijden: wachttijd polikliniek, wachttijd behandeling en wachttijd diagnostiek. Hieronder staan de definities. Bij eventuele twijfel in de bepaling van uw wachttijden kunt u als vuistregel nemen dat de gepubliceerde wachttijden zo veel mogelijk overeenkomt met de wachttijd die de gemiddelde patiënt bij het maken van een afspraak te horen krijgt. De definities gelden meer als richtlijn dan als exacte rekenmethode.

A. Wachttijd polikliniek: Het aantal dagen tussen het moment dat een patiënt een afspraak maakt voor de polikliniek tot het moment dat de patiënt terecht kan. Hierbij wordt gekozen voor de 3e mogelijkheid in het afsprakenregister.

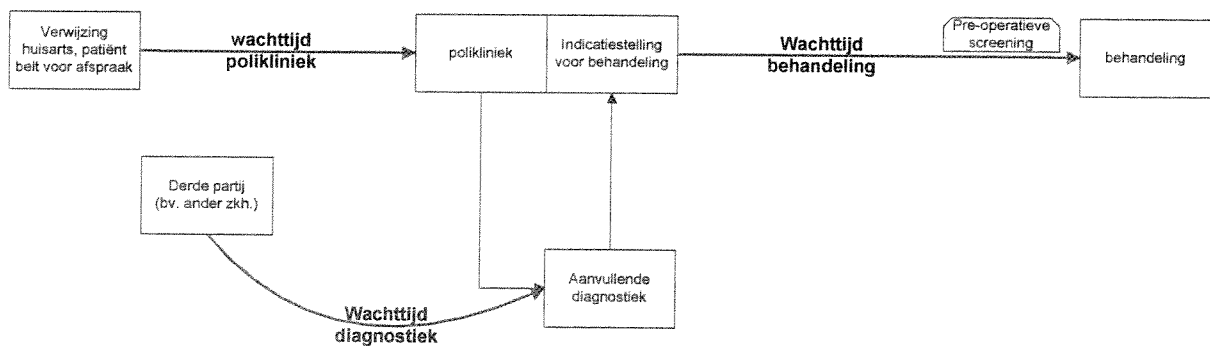
Naast het hoofdspecialisme (in de lijst aangegeven met een cijfer) mag per subspecialisme één wachttijd gepubliceerd worden. Zorgaanbieders mogen zelf beslissen of en welke subspecialismen (in de lijst aangegeven met een letter) ze publiceren. Alleen de subspecialismen van de landelijke lijst worden echter op Kiesbeter.nl getoond. Mocht er geen 'algemene wachttijd' meetbaar zijn voor het specialisme dan geldt de laagste wachttijd van de subspecialismen. In geen geval mag om de wachttijd van het gehele specialisme te bepalen, het gemiddelde genomen worden van de aangeboden subspecialismen.

B. Wachtijd behandeling: Het aantal dagen tussen het moment dat de patiënt de indicatie voor een operatie krijgt van de behandelend arts, tot het moment van opname of operatie. Hierbij wordt gekozen voor de 3^e mogelijkheid in het afsprakenregister.

Wanneer een behandeling verschillende wachttijden heeft voor verschillende varianten van de behandeling, geldt de wachttijd van de variant die het meest frequent verricht wordt op de locatie. Dit kan bijvoorbeeld het geval zijn bij verschillende soorten spataderbehandelingen of een verschil in wachttijd bij dagbehandeling en meerdaagse opname,

C. Wachtijd diagnostiek: Het aantal dagen tussen het moment dat de patiënt van buiten de instelling een afspraak maakt voor gebruik van een diagnostische techniek tot het moment van toepassing van de diagnostiek. Hierbij wordt gekozen voor de 3^e mogelijkheid in het afsprakenregister.

Bij wachttijd diagnostiek betreft het een verwijzing door derde partij, niet interne doorverwijzing binnen de instelling. Deze wachttijd is bedoeld voor patiënten die elders binnen een zorgtraject tegen lange wachttijd voor diagnostiek aanlopen en eventueel willen uitwijken naar uw instelling.



Figuur 1. Schematische weergave wachttijdregistratie per 1-9-2008

BIJLAGE 3 Lijst wachttijdregistratie ziekenhuizen per 1-1-2010

wachttijden polikliniek:

Publicatie van wachttijden voor subspecialismen (aangegeven met een letter) is optioneel.

- 1) Allergologie
- 2) Cardiologie
- 3) Chirurgie algemeen
 - a) Vaatchirurgie
 - b) Gastro-enterologie
 - c) Mammapoli
 - d) Oncologie
- 4) Dermatologie
- 5) Gastro-enterologie (maag-, darm-, leverarts)
- 6) Gynaecologie algemeen
 - a) Oncologie
 - b) Infertiliteit
- 7) Interne geneeskunde algemeen
 - a) Endocrinologie
 - b) Nefrologie
 - c) Immunologie
 - d) Infectieziekten
 - e) Hypertensie
 - f) Hematologie
- 8) Kaakchirurgie
- 9) Keel-, neus- en oorheelkunde
- 10) Kindergeneeskunde algemeen
 - a) Cardiologie
 - b) Endocrinologie
 - c) Gastro-enterologie
 - d) Reumatologie
 - e) Metabole ziekten
 - f) Nefrologie
 - g) Sociale pediatrie
- 11) Klinische geriatrie
- 12) Longziekten
 - a) Oncologie
- 13) Neurochirurgie
- 14) Neurologie
- 15) Oogheelkunde
- 16) Orthopedie
- 17) Pijnbestrijding / anesthesiologie
- 18) Plastische chirurgie
- 19) Psychiatrie
- 20) Reumatologie
- 21) Revalidatie
- 22) Thoraxchirurgie
- 23) Urologie

wachttijden behandeling:

1. Dotterbehandeling (cardiologie)
2. Spataderen (chirurgie)
3. Liesbreuk (chirurgie)
4. Galblaas (chirurgie)
5. Sterilisatie man (chirurgie)
6. Sterilisatie man (urologie)
7. Prostaatoperatie/prostaatcarcinoom (urologie)
8. Totale heup operatie (orthopedie)
9. Kijkoperatie knie (orthopedie)
10. Totale knie operatie (orthopedie)
11. Hernia (orthopedie)
12. Hernia (neurochirurgie)
13. Borstverkleining (plastische chirurgie)
14. Borstvergroting (plastische chirurgie)
15. Buikwandcorrectie (plastische chirurgie)
16. Dupuytren (plastische chirurgie)
17. Carpaal tunnel syndroom (plastische chirurgie)
18. Carpaal tunnel syndroom (orthopedie)
19. Carpaal tunnel syndroom (chirurgie)
20. Carpaal tunnel syndroom (neurochirurgie)
21. Sterilisatie vrouw (gynaecologie)
22. Baarmoederverwijdering (gynaecologie)
23. Incontinentie vrouw (gynaecologie)
24. Neus- en/of keelamandelen (Keel-, neus- en oorheelkunde)
25. Oorbuisjes (Keel-, neus- en oorheelkunde)
26. Neustussenschot (Keel-, neus- en oorheelkunde)
27. Staaroperatie (oogheelkunde)
28. Open hartoperatie (thoraxchirurgie)

wachttijden diagnostiek:

29. MRI-Scan (radiologie)
30. CT-Scan (radiologie)
31. Gastroscopie (gastro-enterologie)