

DOT bedreigde ontwikkeling kind (Kindermishandeling uitsluiten/aantonen); code 7608

Bij bovenstaande DOT is het mogelijk om producttyperende zorgactiviteiten te registreren, welke alleen van toepassing zijn op de kindergeneeskunde:

- | | |
|--------|--|
| 190003 | Coördinator multidisciplinair overleg (MDO) kindergeneeskunde, met 3 of 4 poortspecialismen. |
| 190004 | Coördinator multidisciplinair overleg (MDO) kindergeneeskunde, meer dan 4 poortspecialismen |

Definitie MDO:

een multidisciplinaire bespreking waarbij van iedere patiënt systematisch de diagnostiek en het behandelplan wordt besproken en vastgelegd.

Definitie poortspecialismen:

Een poortspecialist is de medisch specialist naar welke een patiënt wordt verwezen voor medisch specialistische zorg.

Als poortspecialismen worden de volgende specialismen onderscheiden:

Oogheelkunde
KNO
Heelkunde/Chirurgie
Plastische chirurgie
Orthopedie
Urologie
Gynaecologie
Neurochirurgie
Dermatologie
Inwendige Geneeskunde
Kindergeneeskunde/Neonatalogie
Gastro-enterologie/MDL
Cardiologie
Longgeneeskunde
Reumatologie
Allergologie
Revalidatie
Cardio-Pulmonale Chirurgie
Consultatieve psychiatrie
Neurologie
Klinische Geriatrie
Radiotherapie

De poortfunctie kan ook door een ondersteunend specialisme worden ingenomen dat hiervoor een door de NZA vastgestelde typeringslijst heeft, zoals
interventieradiologie
anesthesiologie (pijnbestrijding)
klinische genetica

De (poort)specialist is verantwoordelijk voor een juiste typering van een zorgtraject/ subtraject bij de geleverde zorg.

Een aantal vragen kunnen hierbij optreden:

1. Moet er een bezoek aan de kinderarts aanwezig zijn om dit te registreren?
2. Kunnen andere specialisten dit ook registreren binnen hun DOT-product, en levert dat dan een specifiek product op?
3. Moeten de mensen bij elkaar komen of kan het ook dat men op afstand met elkaar over een patiënt discussieert?

Antwoorden:

1. In de afleiding is alleen één van bovengenoemde ZA voldoende om af te leiden naar een product. Technisch gezien is een face-to-face contact niet noodzakelijk.
Antwoord NZA oktober 2013: Op het moment dat voldaan wordt aan de omschrijving van de zorgactiviteiten 190003 en 190004 mag de zorgactiviteit als onderdeel van het DBC-zorgproduct van de coördinator, behorende bij de zorgvraag die wordt besproken in de multidisciplinaire bespreking, vastgelegd worden.
Conclusie: Er kunnen zonder Face-to-face contact DBC's vastgelegd worden met diagnose 7608. Voorwaarde dat aan de omschrijving (duidelijk herkenbaar in dossiervorming dan wel correspondentie) van de Zorgactiviteiten voldaan wordt.
2. De zorgactiviteiten voegen alleen binnen een DOT van kindergeneeskunde iets toe, er zal dus minimaal een DOT voor kindergeneeskunde moeten zijn.
3. Antwoord DBC-onderhoud:
De activiteitcodes die u noemt (190003 en 190004) kunnen enkel worden geregistreerd indien bij het MDO 3 of meer specialisten betrokken zijn. Het is de vraag of hier sprake van is wanneer een specialist belt/mailt met een andere specialist over de omschreven situatie.
Het is uiteindelijk echter aan de medisch specialist om te beoordelen of wordt voldaan aan bovenstaande omschrijving.

December 2013

*O.M. Graafland
Kinderarts
Albert Schweitzer ziekenhuis
Dordrecht*