



GUPTA
STRATEGISTS



Inzicht in GGZ-omzetontwikkeling in de eerste drie kwartalen van 2022

Amsterdam, versie 1.1, d.d. 12 januari 2023

Disclaimer

Over dit conceptdocument

- Inzichten in dit document zijn door Gupta Strategists gemaakt op basis van door GGZ-instellingen aangeleverde informatie
- Dit document is in korte doorlooptijd tussen aanlevering (18 november) en eerste oplevering (6 december) tot stand gekomen; enkele instellingen hebben later gegevens aangeleverd – ook deze informatie is verwerkt

Voorlopige inzichten en conclusies in dit conceptdocument kunnen nog wijzigen

- Vanwege de korte tijd tussen aanlevering en presentatie van dit document zijn niet alle individuele aanleveringen en inzichten met instellingen getoetst
- De informatie-uitvraag had vrijwillige basis, niet alle gevraagde instellingen hebben informatie aangeleverd
- Het includeren van aanvullende instellingen in de dataset kan leiden tot andere uitkomsten

Managementsamenvatting

In opdracht van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) en in overleg met de Nederlandse GGZ (deNLggz) en Zorgverzekeraars Nederland (ZN) onderzochten we de volume- en omzetontwikkeling in GB-, S- en L-GGZ in de maanden januari t/m september 2022. Hiervoor hebben we bij 64 GGZ-instellingen gegevens opgevraagd over de periode 2018 t/m september 2022. De uitvraag was op vrijwillige basis; in totaal hebben 29 instellingen ervoor gekozen gegevens aan te leveren¹. We hebben de reden voor wel of niet deelnemen opgehaald via een aanvullende enquête. De instellingen vertegenwoordigen in omvang ruim 60% van de GGZ-sector.

Bij de onderzochte instellingen is de bruto omzet met 4,6% gedaald t.o.v. 2021

Een combinatie van lagere productie (-3,2%pt) en prijs-/vergoedingseffecten (-2,7%pt) zorgt ervoor dat de bruto omzet bij de onderzochte instellingen in de periode januari-september 2022 5,9% lager is dan in dezelfde periode vorig jaar. We hebben hierbij gecorrigeerd met het NZa-prijsindexcijfer. Door het inzetten van de transitieprestatie (voor zover reeds afgesproken) wordt de omzetsdaling iets gedempt (+1,3%pt), waardoor het totale effect op de bruto omzet uitkomt op -4,6%.

De productie is in 2022 3,2% lager dan in 2021

Dit gemiddelde reflecteert met name het productieverlies van de onderzochte geïntegreerde instellingen (-3,3%). De productie van de vijf deelnemende ambulante instellingen is juist 0,3% hoger dan in 2021. We zien in 2022 een toename van 1,7%pt verzuim, daarentegen zetten de onderzochte organisaties wel meer PNIL in. Het extra ingezette PNIL zorgt voor een toename van maximaal 0,9%pt van de in te zetten capaciteit. Zorginstellingen geven evenwel aan dat PNIL vooral wordt ingezet op de kliniek, en dus tot een lagere omzettoename leidt. Inzet van extra PNIL kan de omzet vergroten (of daling dempen) maar vergroot ook de kosten; de kosten zijn buiten scope in dit onderzoek. Verder zien we dat het aantal no-shows toeneemt met 14%, wat zorgt voor een verdere daling van 0,9%pt in het totaal gerealiseerde volume. De stijging van het aantal no-shows is naar verhouding het grootst bij ambulante instellingen. Daarnaast zijn er overige effecten die aanvullend zorgen voor een daling in productie. Deze overige effecten kunnen we niet individueel kwantificeren, gezamenlijk is dit echter 1,6%pt daling. Hieronder valt een mogelijke verschuiving van omzet van de onderzochte instellingen naar andere (niet-onderzochte) instellingen, registratie-effecten, verschuiving naar ambulante en afnemende vraag of verschuiving naar andere financieringsstromen.

De overige effecten op productievolume zijn voor ambulante instellingen juist positief. Dienovereenkomstig zien wij ook dat het aantal cliënten bij de deelnemende ambulante instellingen is gestegen, wat suggereert dat een verschuiving van vraag vanuit geïntegreerde instellingen, zoals hierboven geopperd, inderdaad gaande is.

In vergelijking met het vorige onderzoek over januari-april 2022 zijn het verzuim, productieverlies en de daling in bruto omzet afgenomen. Er is echter een nog grotere toename van no-shows.

Prijs-/vergoedingseffecten zorgen aanvullend voor 2,7% minder omzet

De totale geobserveerde daling in bruto omzet bedraagt 5,9% t.o.v. 2021, terwijl de volumedaling 3,2% is. Het verschil moet worden verklaard door prijs-/vergoedingseffecten. Met andere woorden: minder omzet per activiteit. Dit kan een gevolg zijn van implementatie ZPM, het niet (volledig) verwerken van de NZa-index in de prijzen², en/of andere onderhandelingsseffecten. Deze effecten zijn in deze analyse niet te onderscheiden.

Transitieprestaties compenseren lagere omzet voor 1,3%pt

Verzekeraars en aanbieders kunnen in hun contracten afspraken maken over een transitieprestatie. Reeds gemaakte afspraken hierover dekken 1,3%pt van de bruto omzetsdaling. In veel gevallen wordt niet daadwerkelijk de transitieprestatie ingezet, maar zijn andere dempende afspraken gemaakt; vaak is dit een opslagpercentage op het tarief, waarmee het risico van volumedaling voor de aanbieder niet wordt afgedekt. Wanneer wel transitieprestaties worden ingezet zijn deze vaak gekoppeld aan een gelijkblijvend aantal cliënten – dit onderzoek laat voorsnog een daling zien van 2% in het aantal cliënten onder behandeling. Door deze factoren is het door instellingen geschatte effect van transitieprestatie momenteel nog erg onzeker.

Tot slot kunnen naast de transitieprestaties ook contractuele afrekeneffecten invloed hebben op de netto omzet van instellingen. Deze zijn het gevolg van individuele afspraken tussen zorgaanbieder en verzekeraar en zijn buiten scope van dit onderzoek, maar de data is opgenomen in de bijlage.

- 1) We kunnen op basis van deze aanleveringen niet vaststellen of er een selectiebias is ontstaan. Het vorige onderzoek was gebaseerd op 19 instellingen, deze 19 instellingen hebben alle ook weer aan het huidige onderzoek meegedaan.
- 2) Een paar instellingen hebben in de toelichting bij het aanleveringsformat hun prijsindex gedeeld, deze was in deze gevallen inderdaad lager dan de NZa-index

Agenda

Welke deel van de GGZ is in scope?

Hoe groot is productieverlies in jan-sep 2022?

Wat is de impact van het productieverlies op verwachte bruto omzet 2022?

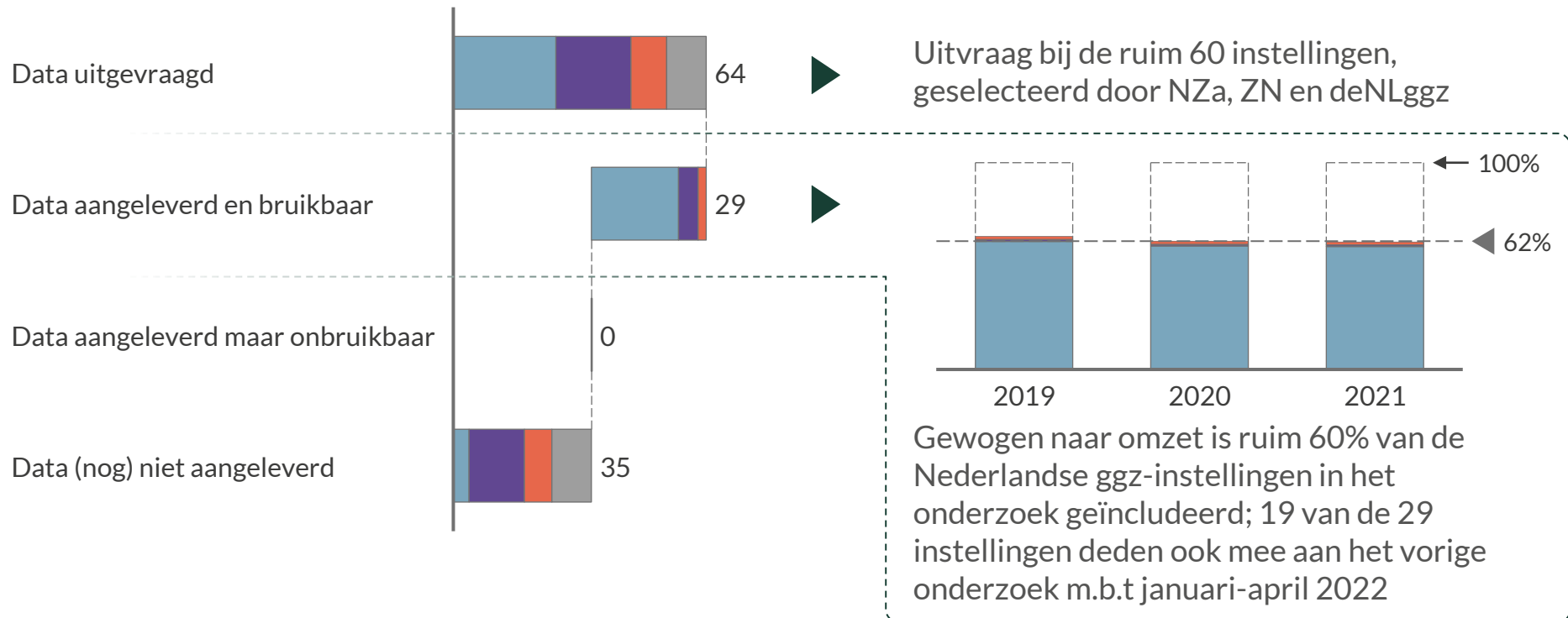
Wat zijn de oorzaken van productie- en omzetverlies?

Bijlage

Iets meer dan de helft van de gevraagde instellingen heeft aangeleverd

Deelnemende instellingen [aantal instellingen]

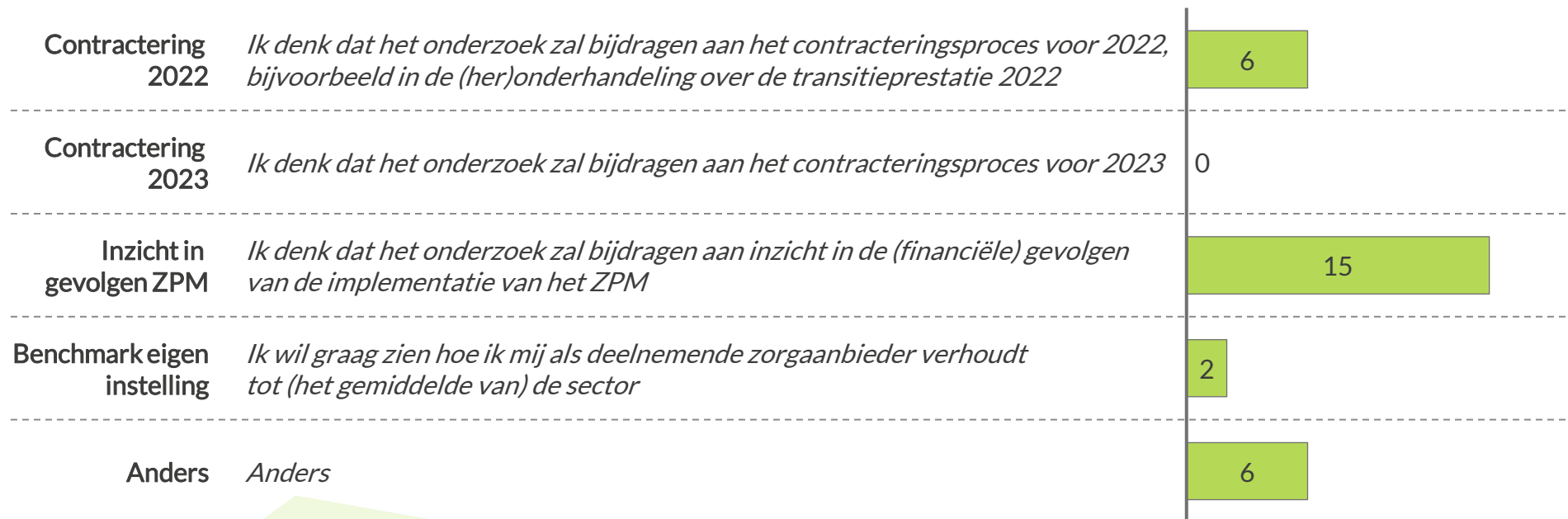
Geïntegreerde instelling Enkel ambulante aanbod Verslavingszorg Overig



In scope zijn de GB-, S- en L-GGZ; acute GGZ is *buitenscope*

De meeste instellingen namen deel aan het onderzoek om inzicht in de (financiële) gevolgen van implementatie van het ZPM te vergroten

Antwoorden op de vraag 'wat is de voornaamste reden dat u heeft deelgenomen aan het onderzoek?'
[# ingevuld per antwoordmogelijkheid, enquête ingevuld door 29 deelnemers]



De volgende onderwerpen werden genoemd door instellingen die 'Anders, namelijk...' hadden ingevuld:

- Combinatie van de vier genoemde redenen
- Inzicht in de (financiële) gevolgen van COVID
- Aanpassing ZPM normering indirecte tijd opslag
- Compensatie voor impact COVID, omzetverlies en meerkosten via een landelijke regeling

De meeste instellingen die niet deelnamen aan het onderzoek geven aan onvoldoende capaciteit en tijd te hebben om deel te nemen

Antwoorden niet-deelnemers op vraag 'wat is de voornaamste reden dat u niet heeft deelgenomen aan het onderzoek?'
[# ingevuld per antwoordmogelijkheid, enquête ingevuld door 12 niet-deelnemers]



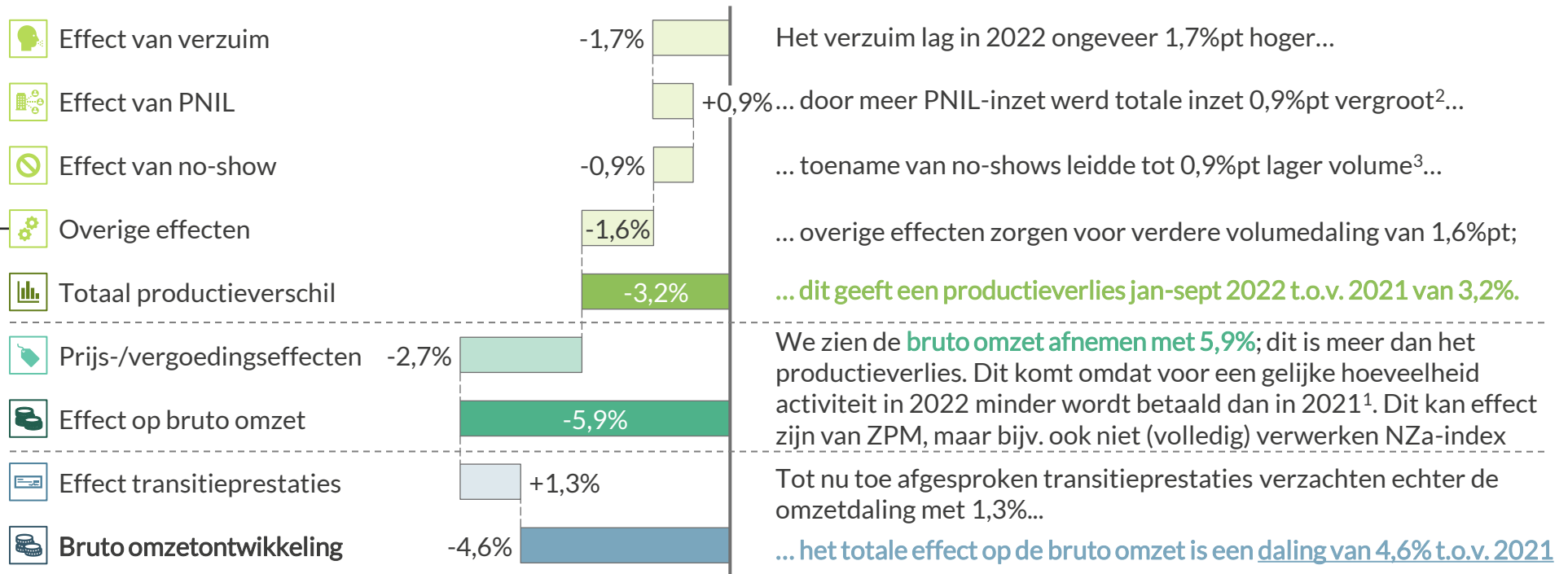
De volgende onderwerpen werden genoemd door instellingen die 'Anders, namelijk...' hadden ingevuld:

- Combinatie van de vier genoemde redenen
- Overvloed aan onderzoeken
- Onbetrouwbare data door problemen EPD-leverancier

De instelling die meedoen aan dit onderzoek hebben gemiddeld te maken met een bruto omzetsdaling in 2022 van 4,6% t.o.v. 2021

Σ Alle instellingen

Effecten die bruto omzet beïnvloeden bij de onderzochte instellingen
[%pt effect op bruto omzet¹, vergelijk van januari-september 2022 t.o.v. 2021]



Mogelijke verklaringen:

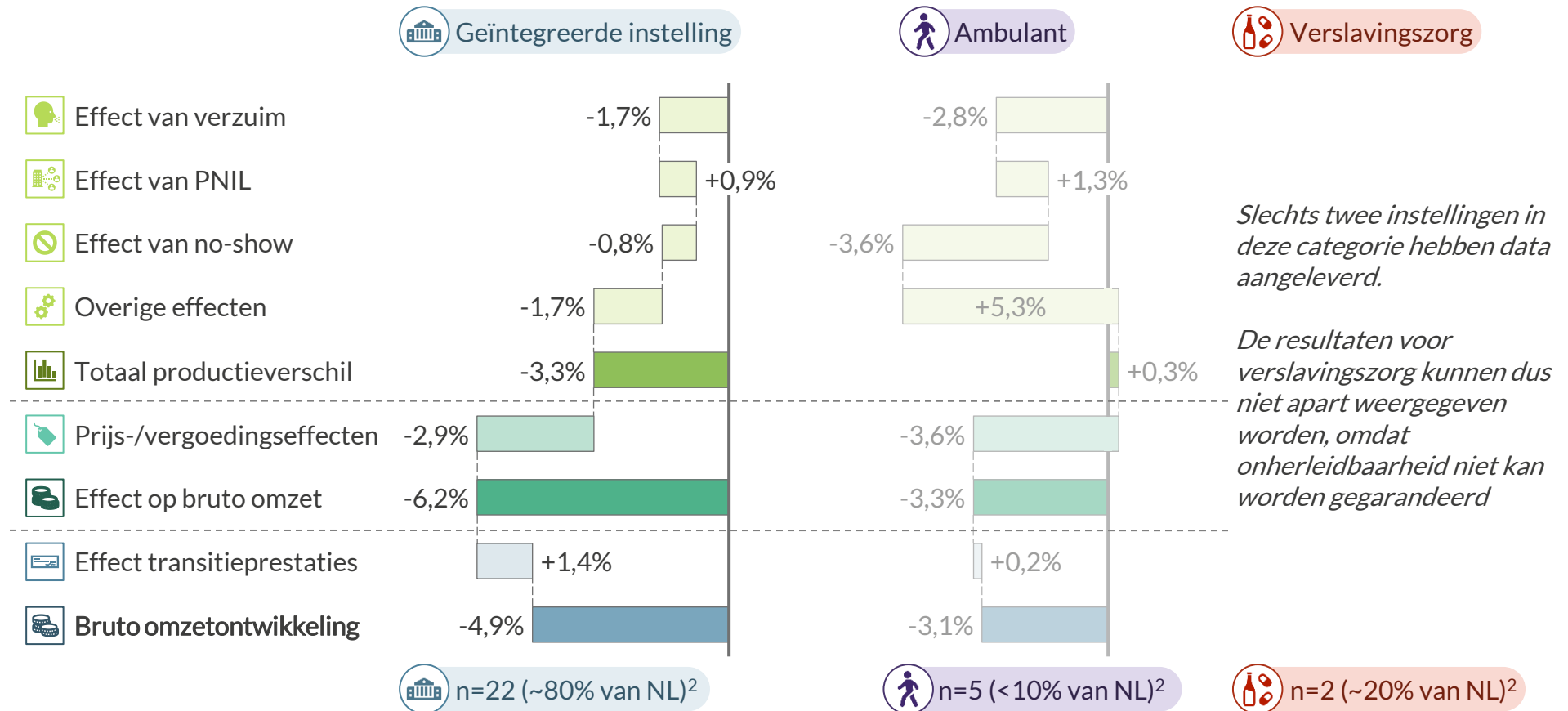
- Verschuiving naar de niet onderzochte helft van de markt (op basis van trend 2019-2021 is dit <1%)
- Registratie-effecten (bijv. ten gevolge van systeemaanpassingen, andere werkwijze, etc.)
- Verschuiving naar ambulante zorg
- Afnemende vraag en/of verschuiving naar andere financieringsstromen

1) 2021 is gecorrigeerd voor NZa prijsindex om de prijsniveaus van de jaren vergelijkbaar te maken; 2) Inzet van PNIL vergroot zowel omzet als kosten; Zorginstellingen geven evenwel aan dat PNIL vooral wordt ingezet op de kliniek, en dus wellicht tot een lagere omzettoename leidt; dit effect is niet nader onderzocht; 3) Maximale impact van no-shows, gebaseerd op het aantal uren no-show t.o.v. het aantal gerealiseerde uren, onder aanname dat er bij verblijfsdagen een vergelijkbare verhouding no-show is.
Bron: aanlevering instellingen, verzekeraars, analyse Gupta Strategists

De impact van de verschillende drijvers verschilt per instelling, bij de gemiddelde deelnemende instelling is sprake van omzetverlies

Effecten die bruto omzet beïnvloeden bij de onderzochte instellingen

[%pt effect op bruto omzet¹, vergelijk van januari-september 2022 t.o.v. 2021]



Slechts twee instellingen in deze categorie hebben data aangeleverd.

De resultaten voor verslavingszorg kunnen dus niet apart weergegeven worden, omdat onherleidbaarheid niet kan worden gegarandeerd

Klein aantal deelnemende instellingen met spreiding (zie bijlage) in ontwikkeling per drijver

1) 2021 is gecorrigeerd voor NZa prijsindex om de prijsniveaus van de jaren vergelijkbaar te maken
 2) Aandeel van omzet binnen respectievelijk geïntegreerde instellingen, ambulante instellingen en instellingen voor verslavingszorg dat is geïncludeerd in dit onderzoek
 Bron: aanlevering instellingen, verzekeraars, NZa, analyse Gupta Strategists

Samenvatting van inzichten

- # **Hoe groot is productieverlies in jan-sep 2022?**
 - Aantal uren daalt van '21 naar '22; samen met een beperkte daling in het aantal verblijfsdagen daalt het gewogen volume met 3,2%
 - De onderzochte ambulante instellingen zagen het geleverd zorgvolume wel licht toenemen in '22, overige typen instellingen niet
 - Het volume wisselt per kwartaal; volume in het derde kwartaal was lager maar dat is consistent met het seizoenspatroon
- € **Wat is de impact van het productieverlies op verwachte bruto omzet 2022?**
 - De bruto omzet van geïntegreerde instellingen daalt t.o.v. 2021 met ongeveer 6% - dat is vergelijkbaar in alle scenario's
- 📌 **Wat zijn de oorzaken van productie- en omzetverlies?**
 - Het verzuim ligt de eerste drie kwartalen van 2022 1,6%pt hoger dan in de voorgaande jaren, zelfs hoger dan tijdens start van de pandemie; het verzuim ligt de eerste drie kwartalen van 2022 het hoogst bij de instellingen met enkel ambulante aanbod
 - Het aantal gerapporteerde uren no-show was sinds 2019 gedaald, maar in 2022 is een trendbreuk te zien door stijgende no-show; het aantal gerapporteerde uren no-show steeg in 2022 sterk, bij ambulante instellingen is deze het grootst met een plus van 40%
 - Eind Q3 2022 is het aantal cliënten in zorg ongeveer 2% lager dan een jaar eerder, deze daling is al meerdere jaren zichtbaar
 - Er is een licht dalende trend te zien in percentage directe tijd van 2018 t/m 2020

Agenda

Welke deel van de GGZ is in scope?

Hoe groot is productieverlies in jan-sep 2022?

Wat is de impact van het productieverlies op verwachte bruto omzet 2022?

Wat zijn de oorzaken van productie- en omzetverlies?


Bijlage

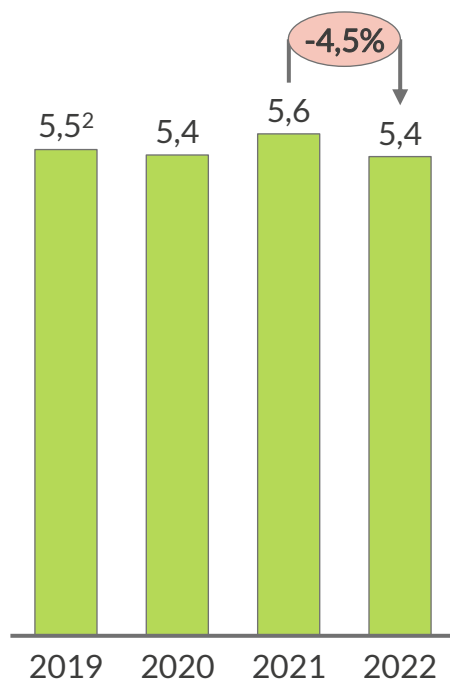
Aantal uren daalt van '21 naar '22; samen met een beperkte daling in het aantal verblijfsdagen daalt het gewogen volume met 3,2%

Uren GB- en S-GGZ
[aantal x mln, jan.-sep. 2019-'22]

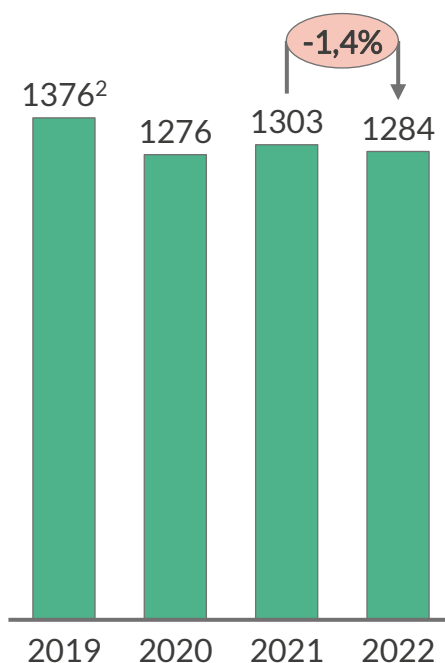
Verblijfsdagen S-GGZ
[aantal x 1.000, jan.-sep. 2019-'22]

Totale productie GB- & S-GGZ
[gewogen¹, jan.-sep. 2019-'22]

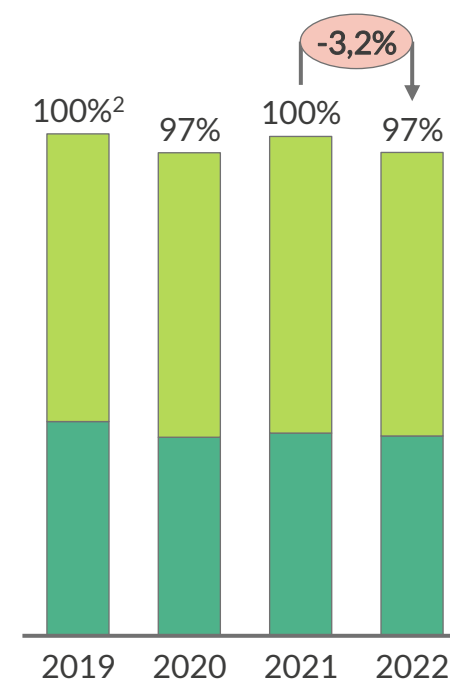
  Alle instellingen



+



=



1) Op basis van weging in euro tussen uren en verblijfsdagen zoals gehanteerd in CB-regeling, 2021=100%
2) Drie instellingen hebben geen gegevens aangeleverd voor 2019, deze aantallen zijn ingeschat o.b.v. de ontwikkeling van 2019 naar 2020 bij de overige instellingen
Bron: aanlevering instellingen, analyse Gupta Strategists

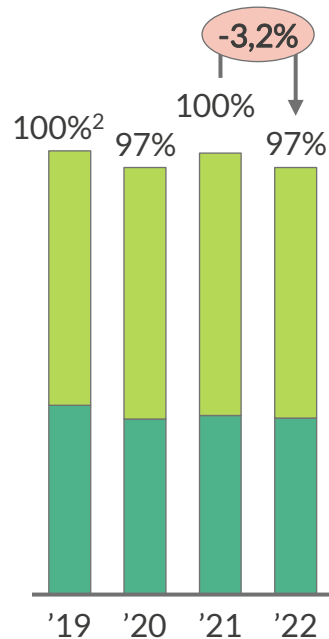
De onderzochte ambulante instellingen zagen het geleverd zorgvolume wel licht toenemen in '22, overige typen instellingen niet

Totale productie GB- & S-GGZ
 [gewogen¹, 2021=100%, jan.-sep. 2019-'22]

■ Uren GB- en S-GGZ
 ■ Verblijfsdagen S-GGZ



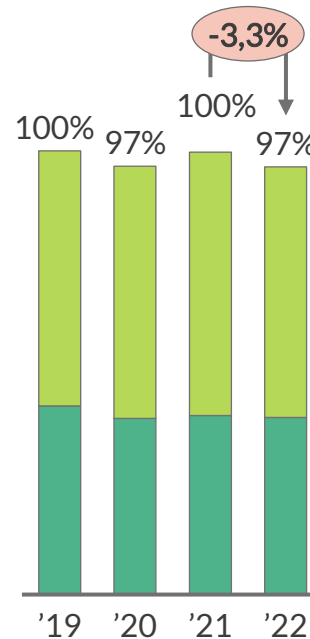
Σ Alle instellingen



Σ n=28



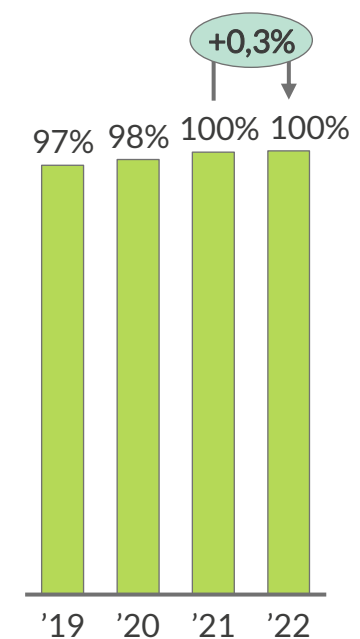
Geïntegreerde instelling



n=21



Ambulant



n=5

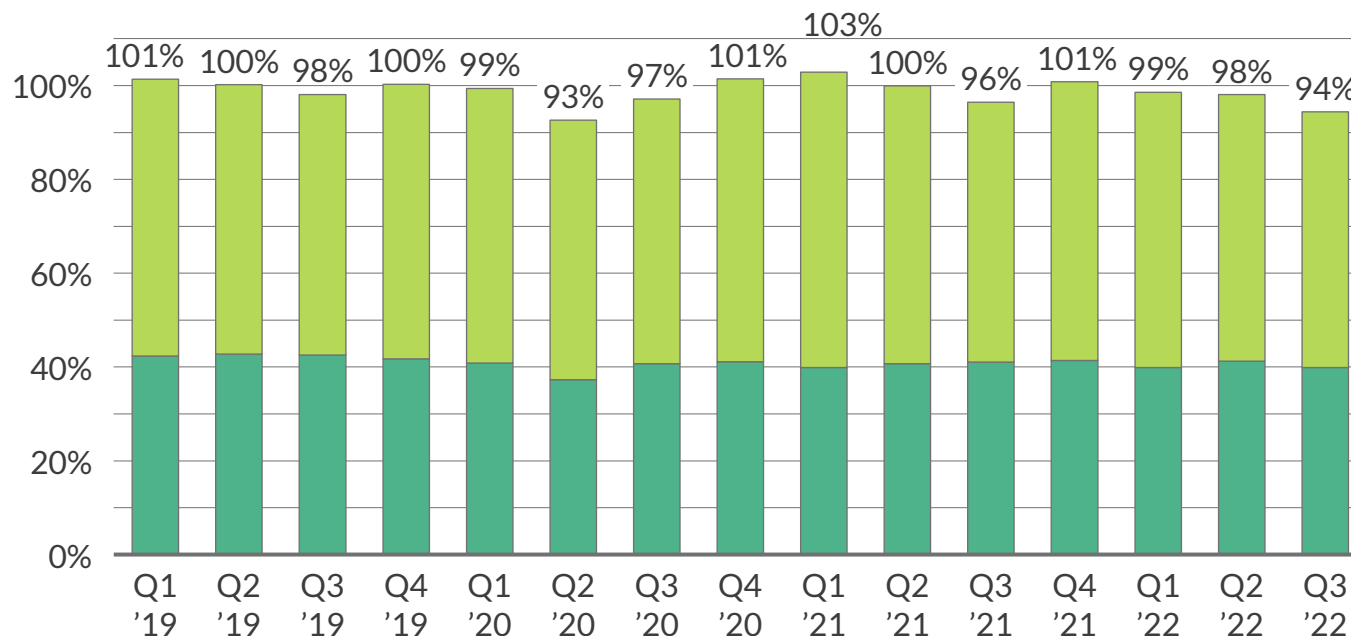
1) Op basis van weging in euro tussen uren en verblijfsdagen zoals gehanteerd in CB-regeling, 2021=100%
 2) Drie instellingen hebben geen gegevens aangeleverd voor 2019, deze aantallen zijn ingeschat o.b.v. de ontwikkeling van 2019 naar 2020 bij de overige instellingen
 Bron: aanlevering instellingen, analyse Gupta Strategists

Het volume wisselt per kwartaal; volume in het derde kwartaal was lager maar dat is consistent met het seizoenspatroon

Totale productie GB- & S-GGZ
[gewogen volume^{1,2}, 2019-'22]

Uren GB- en S-GGZ
Verblijfsdagen S-GGZ

  Alle instellingen



Het volume is ieder jaar lager in Q3 vanwege de zomervakantie

- Het gemiddelde van 2021 is gesteld op 100%
- Er zit een duidelijk patroon in het gewogen volume^{1,2} per kwartaal
- Voor 2022 is Q3 lager dan andere jaren, alleen Q2 2020 was lager, waarschijnlijk door Covid

1) Op basis van weging in euro tussen uren en verblijfsdagen zoals gehanteerd in CB-regeling, gemiddelde van 2021=100%

2) Drie instellingen hebben geen gegevens aangeleverd voor 2019, deze aantallen zijn ingeschat o.b.v. de ontwikkeling van 2019 naar 2020 bij de overige instellingen

Bron: aanlevering instellingen, analyse Gupta Strategists

Agenda

Welke deel van de GGZ is in scope?

Hoe groot is productieverlies in jan-sep 2022?

Wat is de impact van het productieverlies op verwachte bruto omzet 2022?

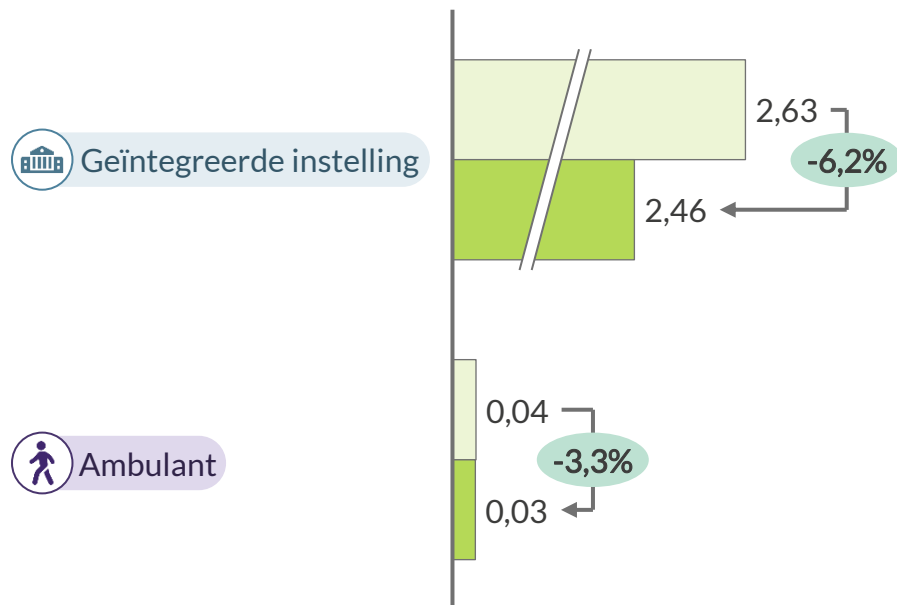
Wat zijn de oorzaken van productie- en omzetverlies?

Bijlage

De bruto omzet van geïntegreerde instellingen daalt t.o.v. 2021 met ongeveer 6% - dat is vergelijkbaar in alle scenario's

Ontwikkeling bruto omzet bij onderzochte instellingen
[EUR mld¹ scenario 1, realisatie 2021 vs scenario's voor 2022]

2021
2022 Scen. 1



Voor 2022 zijn drie scenario's uitgevraagd

- In **scenario 1** blijft het productieniveau de rest van het jaar (okt t/m dec) gelijk aan het gerealiseerde productieniveau in jan t/m sept; dit leidt tot een daling van 6,2% t.o.v. 2021 bij geïntegreerde instellingen
- In **scenario 2** wordt de rest van het jaar (okt t/m dec) het vooraf gebudgetteerde productieniveau gehaald; en in **scenario 3** wordt de meest recente RvT-kwartaalrapportage, met de daarin gebruikte aannames gehanteerd. Deze scenario's geven, nu tegen het einde van het jaar, een zeer vergelijkbaar beeld aan scenario 1 en zijn daarom niet weergegeven

Agenda

Welke deel van de GGZ is in scope?

Hoe groot is productieverlies in jan-sep 2022?

Wat is de impact van het productieverlies op verwachte bruto omzet 2022?

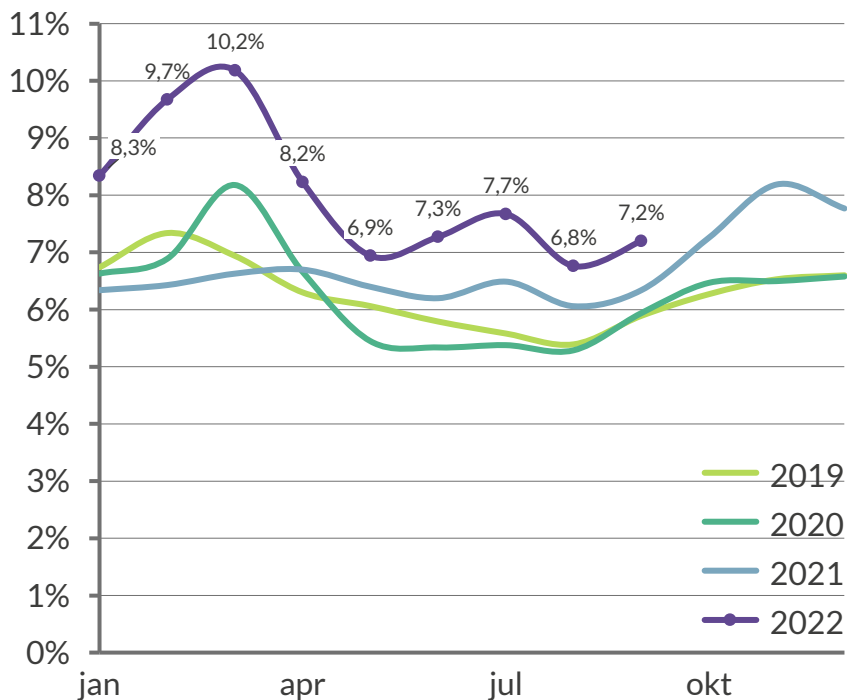
Wat zijn de oorzaken van productie- en omzetverlies?

Bijlage

Het verzuim ligt de eerste drie kwartalen van 2022 1,6%pt hoger dan in de voorgaande jaren, zelfs hoger dan tijdens start van de pandemie

Verzuim per maand van gehele ggz-sector
[% , 2019 t/m sep 2022]

  Alle instellingen



Het verzuim volgt jaarlijks een zelfde seizoenspatroon

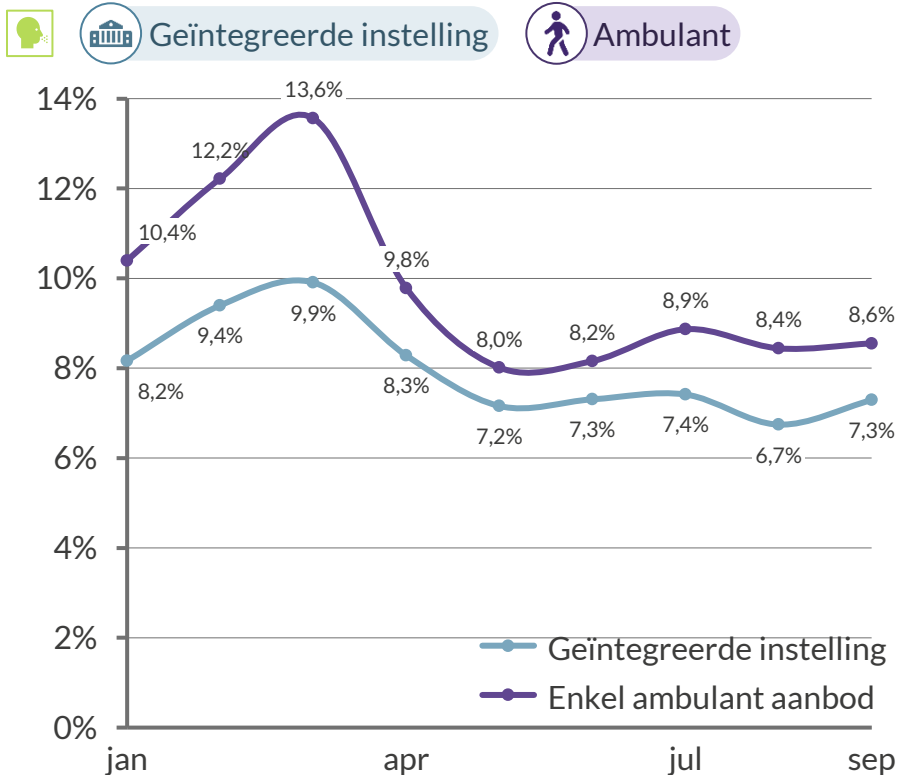
- In de jaren 2019 t/m 2021 is duidelijk een jaarlijks terugkerend seizoenspatroon te herkennen
- Het gemiddelde verzuim t/m september was achtereenvolgens 6,2%, 6,2% en 6,4% voor de jaren 2019 t/m 2021

In de eerste maanden van 2022 neemt verzuim fors toe

- In de eerste maanden van 2022 t/m september is het gemiddelde verzuim 8,0%
- Dit is 1,6%pt (of 25%) hoger dan in dezelfde periode van 2021
- Voor de deelnemende instellingen is het verschil iets hoger, namelijk 1,7%pt (of 27%)

Het verzuim ligt de eerste drie kwartelen van 2022 het hoogst bij de instellingen met enkel ambulant aanbod

Verzuim per maand bij onderzochte deelnemende instellingen
[% , jan t/m sep 2022]



Het verzuim volgt bij de verschillende typen instellingen een zelfde seizoenspatroon

Het verzuim in 2022 is het forst bij ambulante instellingen

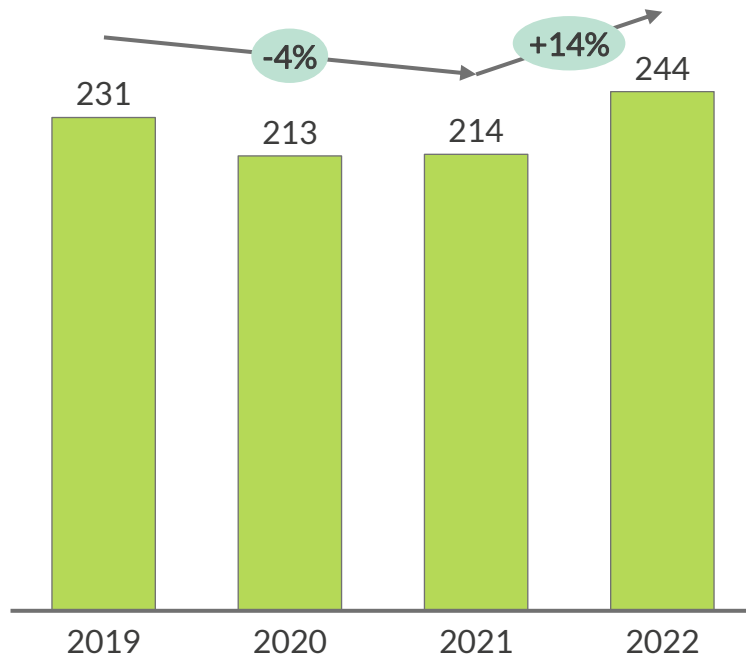
- Het gemiddelde verzuim t/m september was **8,0%** bij geïntegreerde instellingen en **9,8%** bij ambulante instellingen
- Het verzuim bij de deelnemende ambulante instellingen is **1,8%pt** hoger dan het gemiddelde verzuim in de ggz-sector

Het aantal gerapporteerde uren no-show was sinds 2019 gedaald, maar in 2022 is een trendbreuk te zien door stijgende no-show

No-show bij onderzochte deelnemende instellingen

[aantal uren no-show x 1.000¹, (CAGR), januari t/m september 2019-2022]

☑ (Σ) Alle instellingen



Het aantal uren no-show neemt af na 2019, maar stijgt nu weer

- Van 2019 naar 2020 neemt het aantal gerapporteerde uren no-show af, met 4%/jaar
- In 2022 vindt een trendbreuk plaats, het aantal uren no-show stijgt met 14% t.o.v. het jaar 2021

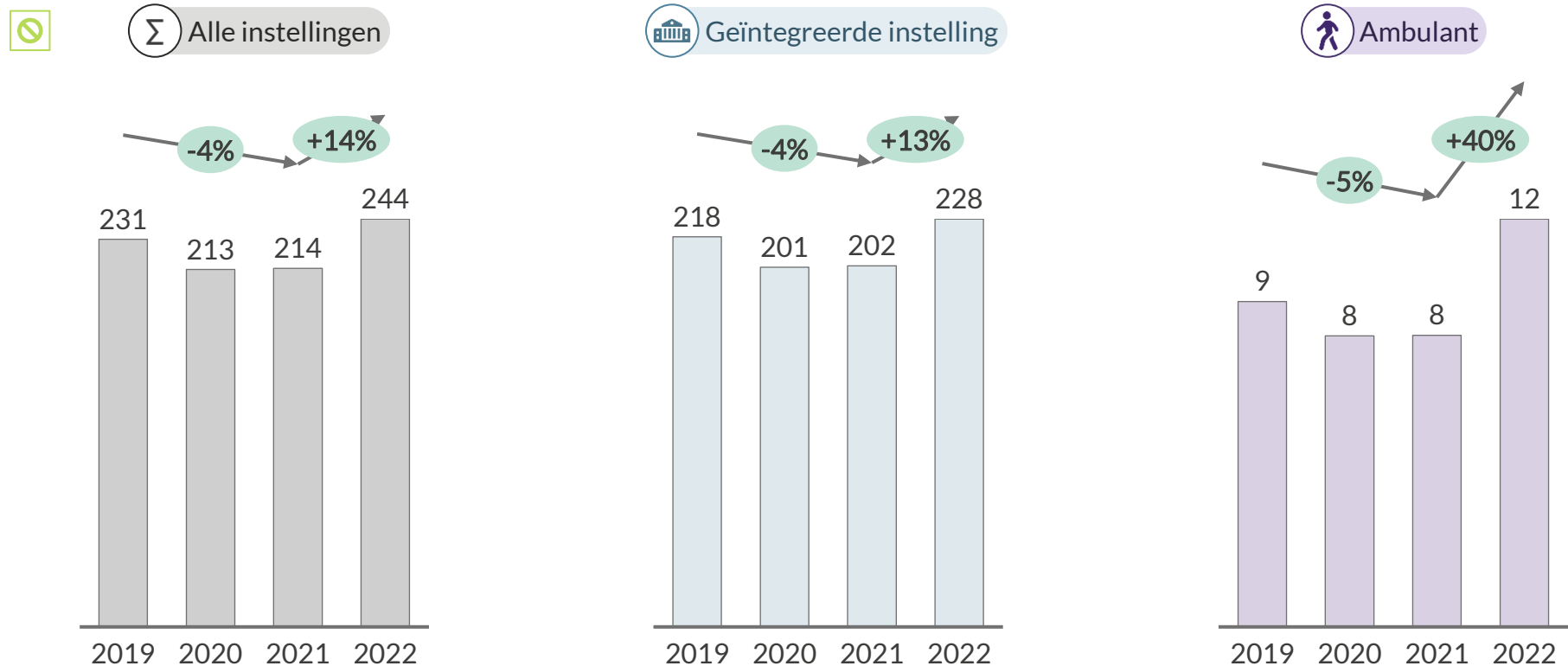
De geschatte impact van deze stijging in 2022 is evenwel klein

- De totale no-shows vertegenwoordigen bij de instellingen die hierover rapporteren gemiddeld een productiewaarde van 1,4%, in enkele gevallen oplopend tot boven de 3%; de impact van deze toename is landelijk gezien daarom beperkt

Het aantal gerapporteerde uren no-show steeg in 2022 sterk, bij ambulante instellingen is deze het grootst met een plus van 40%

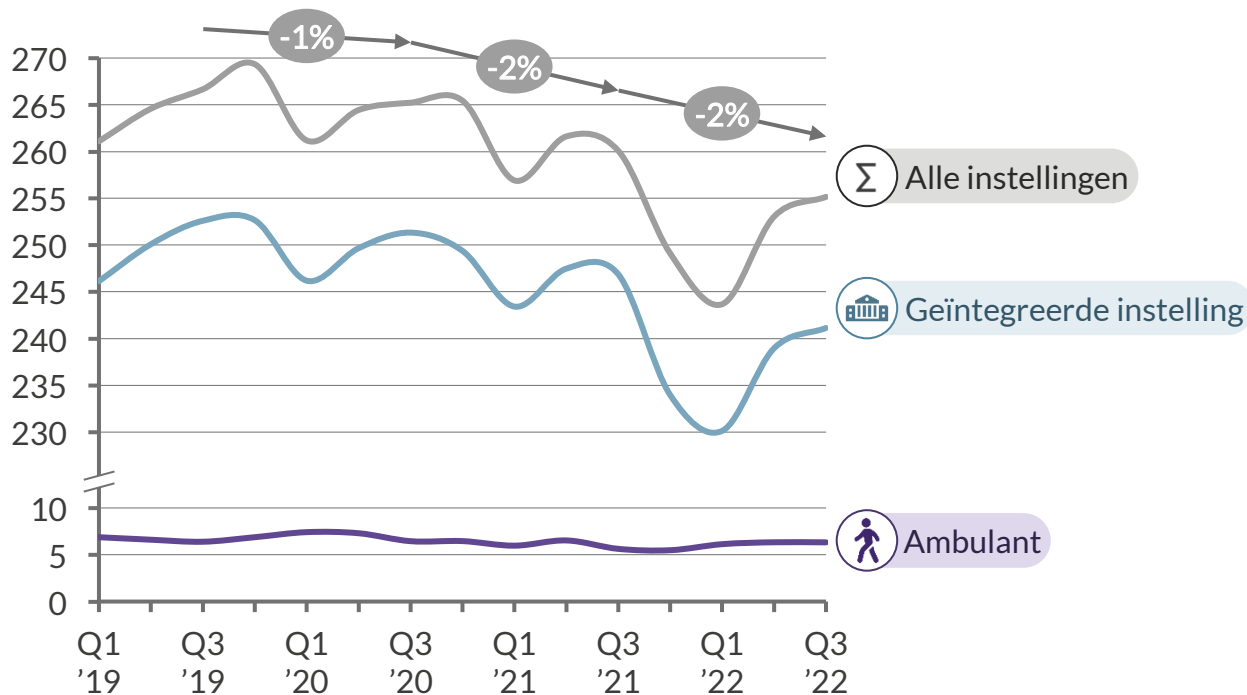
No-shows bij onderzochte deelnemende instellingen

[aantal uren no-show x 1.000¹, (CAGR), januari t/m september 2019-2022]



Eind Q3 2022 is het aantal cliënten in zorg ongeveer 2% lager dan een jaar eerder, deze daling is al meerdere jaren zichtbaar

Aantal cliënten in zorg bij onderzochte deelnemende instellingen
[aantal x 1.000, per einde kwartaal 2019-'22]



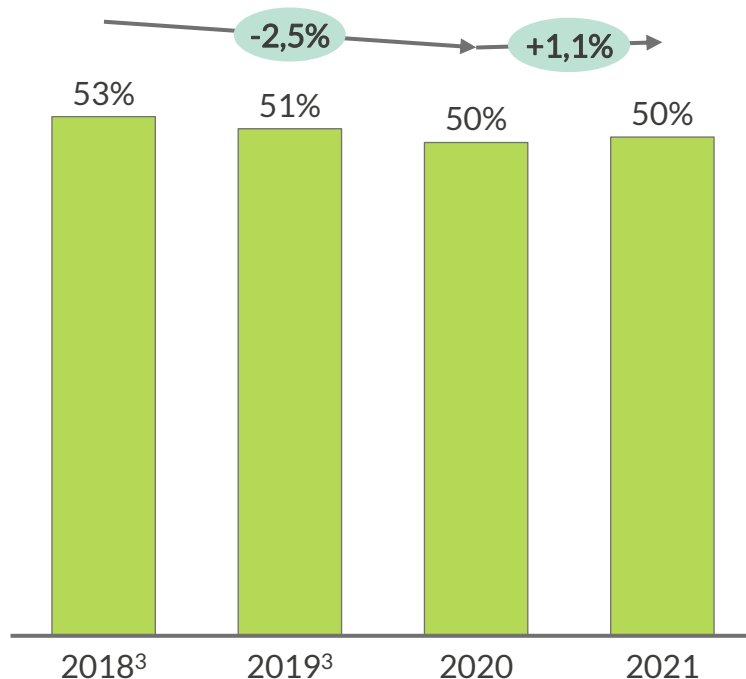
Aantal cliënten in zorg bij instellingen daalt jaar-op-jaar

- Tussen 2019 en 2022 daalt het aantal cliënten dat bij deze instellingen in zorg is jaarlijks
- De daling is gemiddeld 1 tot 2% per jaar
- Verschil van Q3 2021 naar '22
 - Alle instellingen -2%
 - Geïnt. instellingen -2%
 - Ambulant +12%
- Het aantal cliënten bij de deelnemende ambulante instellingen is juist gestegen, mogelijk is er sprake van een verschuiving van vraag

Er is een licht dalende trend te zien in percentage directe tijd van 2018 t/m 2020

Verhouding directe vs. indirecte tijd¹ GB-, S- en L-GGZ² bij onderzochte deelnemende instellingen
[% directe tijd, (CAGR), 2018-2021]

 Σ Alle instellingen



- Tussen 2018 en 2020 daalt het percentage directe tijd met 2,5% per jaar
- In 2021 stabiliseert de verhouding directe vs. indirecte tijd enigszins
- Veel instellingen registreren indirecte tijd in 2022 niet meer (volledig). Tweederde van de instellingen gaf aan voor 2022 niet de werkelijke indirecte tijd in te kunnen vullen

1) Inclusief reistijd (behalve bij 1 instelling die reistijd niet heeft aangeleverd)
2) Voor aanleveringen waarin werd aangegeven dat de indirecte tijd enkel GB- en S-GGZ betrof, is ook enkel de directe tijd GB- en S-GGZ genomen
3) Voor 2018 en 2019 hebben niet alle instellingen data aangeleverd (2018: 7, 2019:2), de missende waarden zijn aangevuld o.b.v. de gemiddelde ontwikkeling
Bron: aanlevering instellingen, analyse Gupta Strategists

Agenda

Welke deel van de GGZ is in scope?

Hoe groot is productieverlies in jan-sep 2022?

Wat is de impact van het productieverlies op verwachte bruto omzet 2022?

Wat zijn de oorzaken van productie- en omzetverlies?

Bijlage

- **Lijst van instellingen die gegevens hebben aangeleverd**
- Spreiding onder instellingen
- Impact op netto-omzet
- Vergelijking met eerder onderzoek over januari-april 2022

Bijlage – Lijst van instellingen die gegevens hebben aangeleverd

Instellingen die gegevens hebben aangeleverd

Geïntegreerde instelling

- De Viersprong
- Dimence Groep
- GGNet
- GGz Centraal
- GGZ Delfland
- GGZ Drenthe
- GGZ inGeest
- GGZ Noord-Holland Noord
- GGZ Rivierduinen
- GGZ Westelijk Noord Brabant
- GGzE
- Lentis Maatschappelijke Onderneming
- Mediant GGZ
- Mondriaan
- Parnassia Groep
- Pro Persona
- Reinier van Arkel
- Stichting Altrecht

- Stichting Arkin
- Stichting Emergis
- Stichting GGz Breburg groep
- Stichting GGZ Friesland

Ambulante instelling

- Apanta-GGZ
- Co-Eur B.V.
- Mozaïk
- Stichting MET ggz
- Therapeutisch Centrum GGZ

Verslavingszorg

- Stichting Novadic-Kentron
- Tactus Verslavingszorg

Agenda

Welke deel van de GGZ is in scope?

Hoe groot is productieverlies in jan-sep 2022?

Wat is de impact van het productieverlies op verwachte bruto omzet 2022?

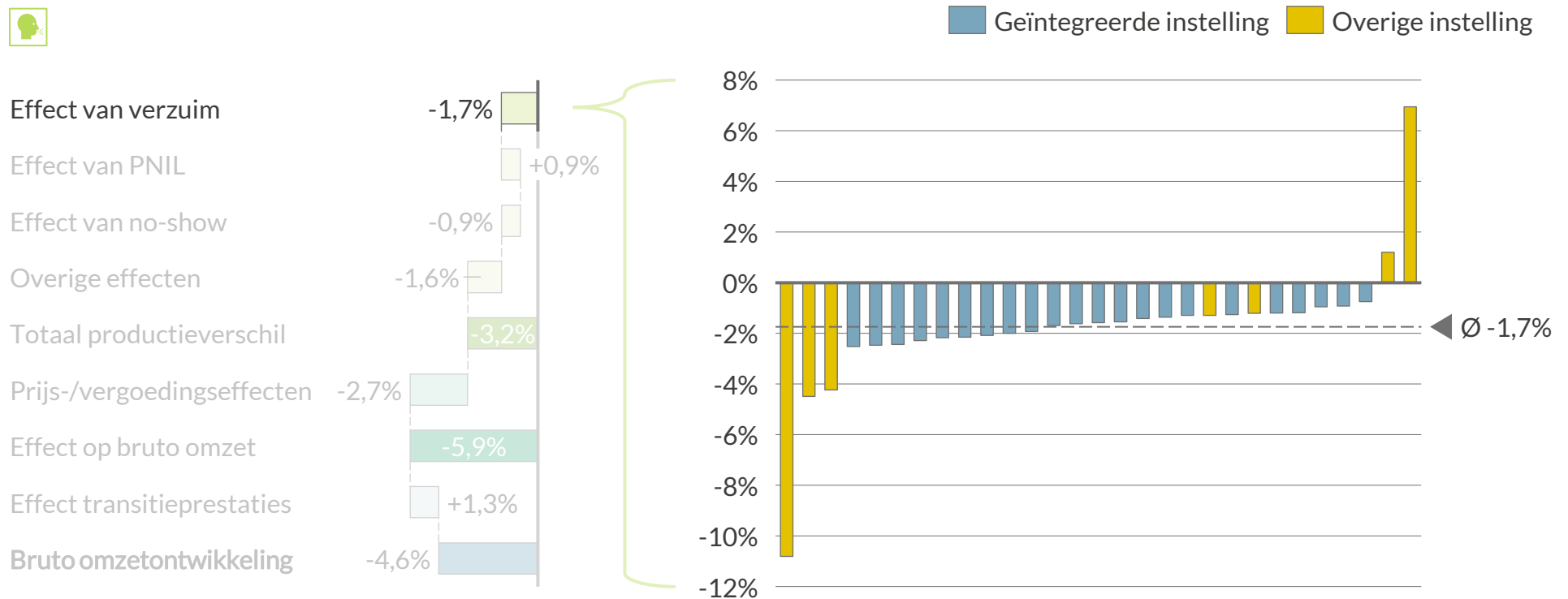
Wat zijn de oorzaken van productie- en omzetverlies?

Bijlage

- Lijst van instellingen die gegevens hebben aangeleverd
- **Spreiding onder instellingen**
- Impact op netto-omzet
- Vergelijking met eerder onderzoek over januari-april 2022

Extra verzuim – vrijwel alle onderzochte instellingen zien in de eerste drie kwartalen 2022 een toename in verzuim t.o.v. een jaar eerder

Effect van verzuim bij de onderzochte instellingen op productievolume
 [%pt verandering 2022 t.o.v. 2021¹; elke balk vertegenwoordigt één instelling]



NB: Bij kleinere instellingen kan uitval van slechts enkele werknemers al een groot effect hebben op het productievolume

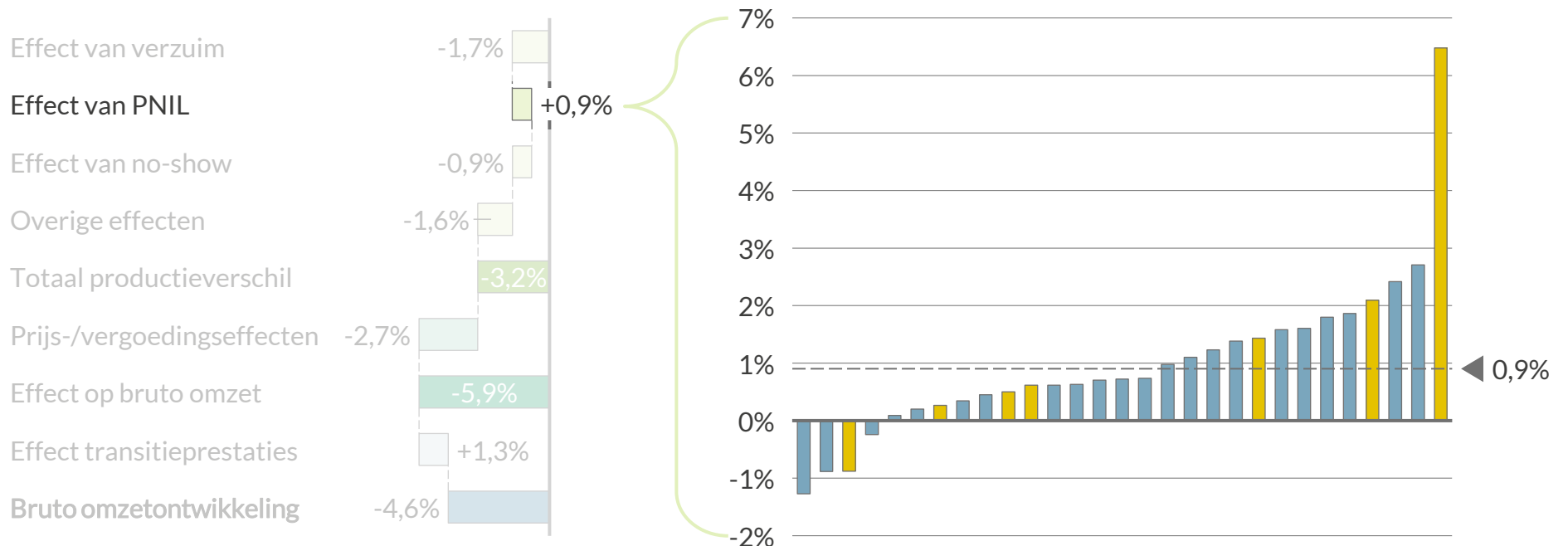
Extra PNIL – vrijwel alle de onderzochte instellingen hebben in de eerste drie kwartalen van 2022 meer PNIL ingezet dan in 2021

Effect van PNIL bij de onderzochte instellingen op productievolume

[%pt impact 2022 t.o.v. 2021; stippellijn = gewogen gemiddelde, elke balk vertegenwoordigt één instelling]



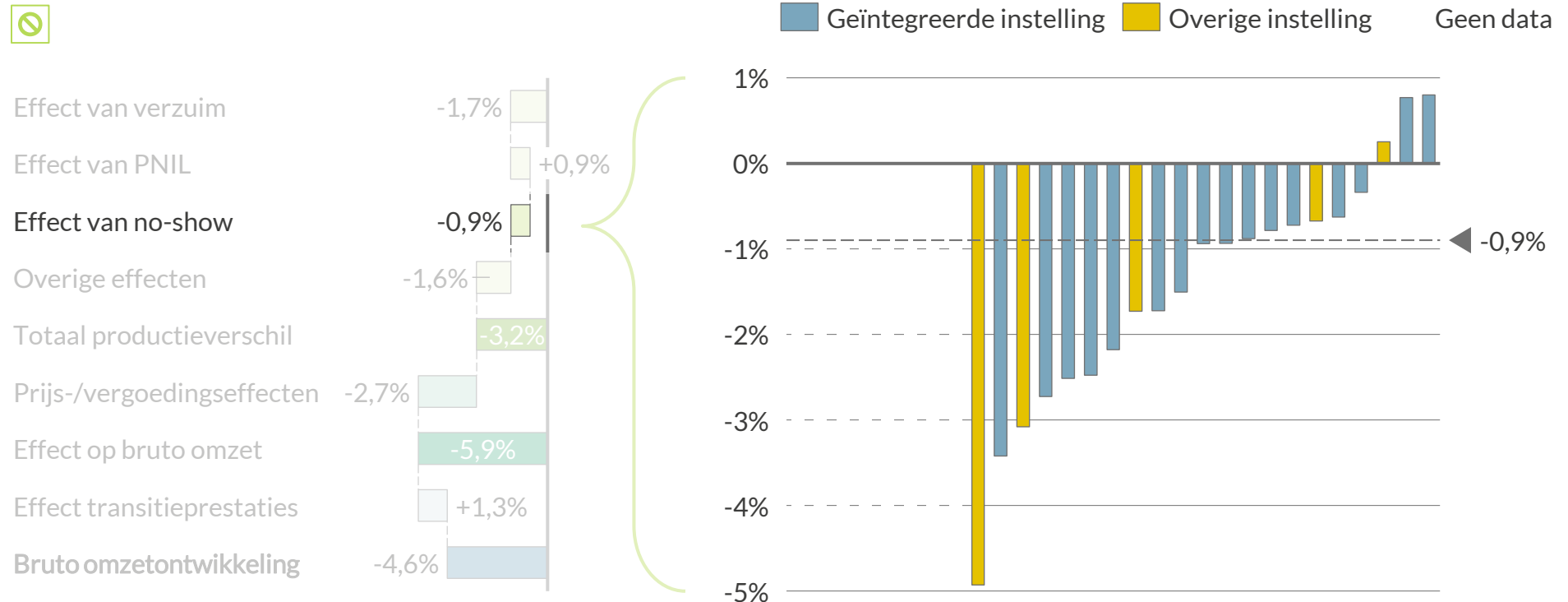
Geïntegreerde instelling Overige instelling



No-show – het aantal no-shows neemt in de eerste drie kwartalen van 2022 bij de meeste instellingen toe t.o.v. een jaar eerder

Effect van no-show bij de onderzochte instellingen op productievolume

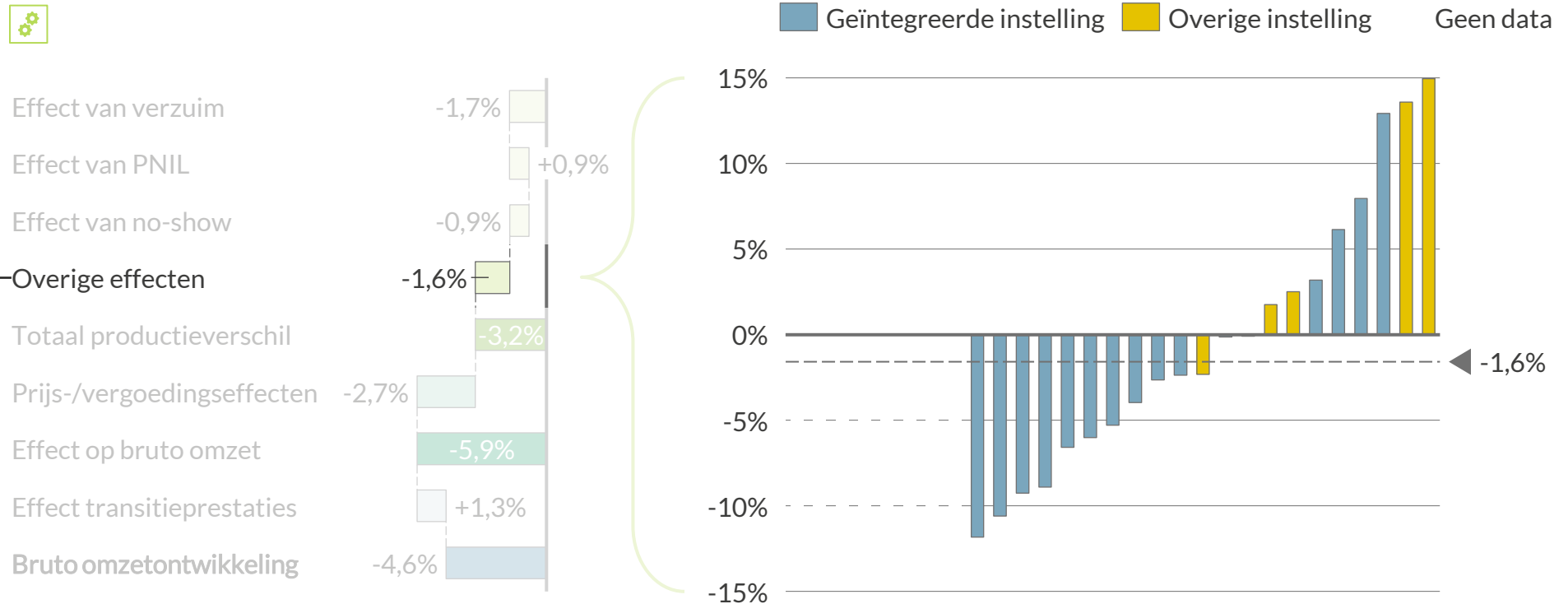
[%pt impact 2022 t.o.v. 2021¹; stippelijijn = gewogen gemiddelde, elke balk vertegenwoordigt één instelling]



Overige effecten – voor geïntegreerde instellingen zijn de overige effecten vaker negatief in vergelijking met de overige instellingen

Overige effecten bij de onderzochte instellingen op productievolume

[%pt impact 2022 t.o.v. 2021¹; stippelijijn = gewogen gemiddelde, elke balk vertegenwoordigt één instelling]



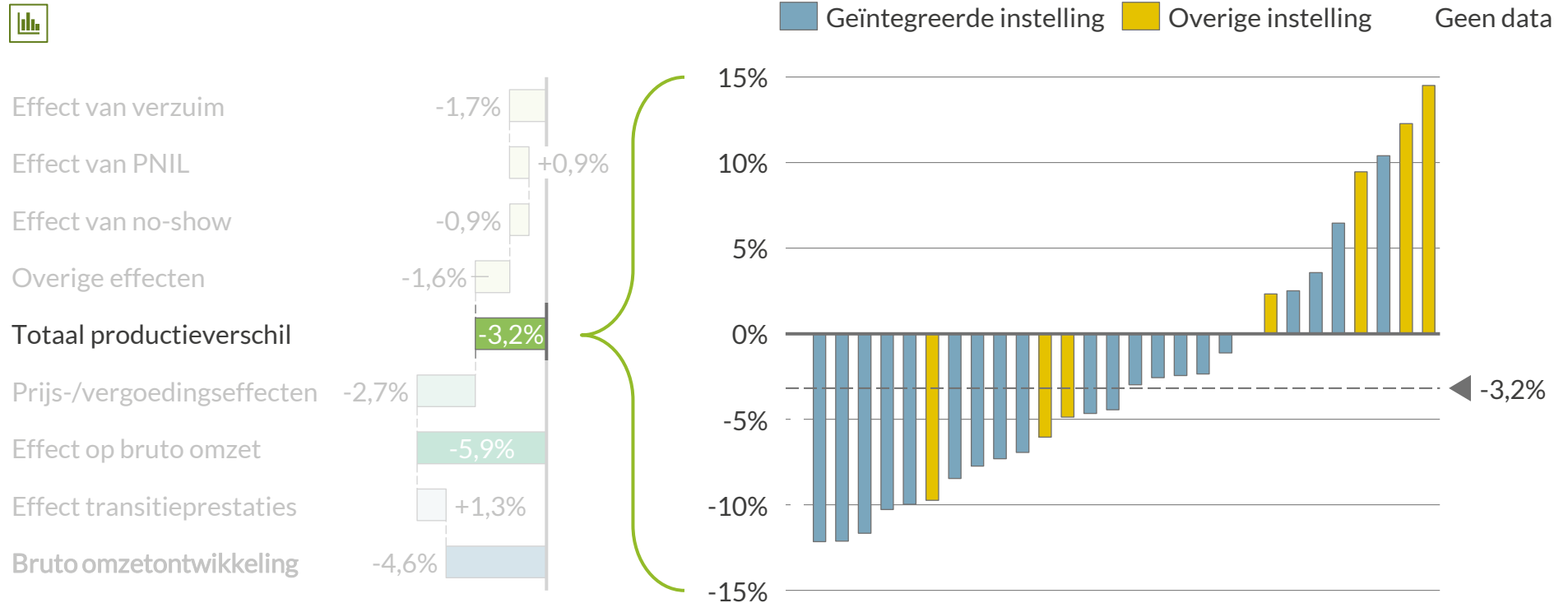
Mogelijke verklaringen:

- Verschuiving naar de niet onderzochte helft van de markt (op basis van trend 2019-2021 is dit <1%)
- Registratie-effecten (bijv. ten gevolge van systeemaanpassingen, andere werkwijze, etc.)
- Verschuiving naar ambulante zorg
- Afnemende vraag en/of verschuiving naar andere financieringsstromen

Totaal productieverlies – bij de meerderheid van de instellingen daalt het gewogen volume in Q1-3 2022, echter niet bij allemaal

Productieverlies bij de onderzochte instellingen

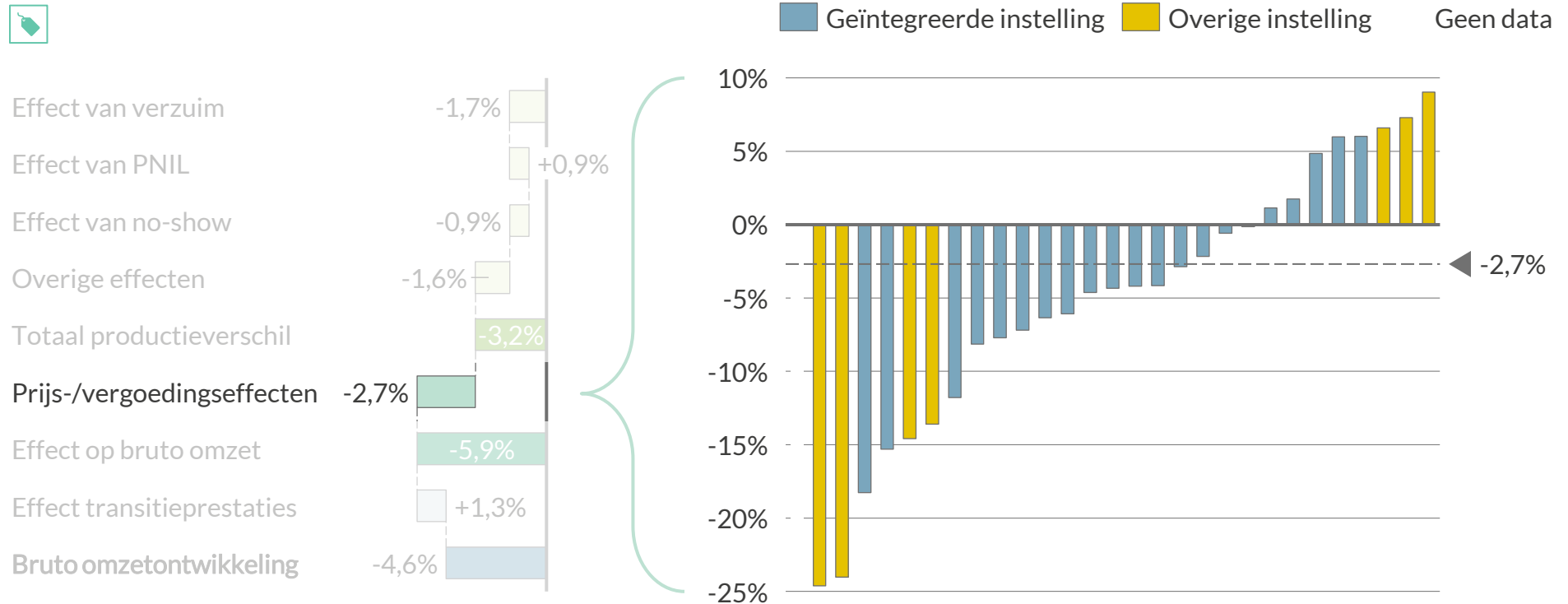
[%pt impact 2022 t.o.v. 2021¹; stippelijijn = gewogen gemiddelde, elke balk vertegenwoordigt één instelling]



Prijs-/vergoedingseffecten – prijs-/vergoedingseffecten spelen een kleinere rol bij geïntegreerde instellingen dan bij overige instellingen

prijs-/vergoedingseffecten bij de onderzochte instellingen

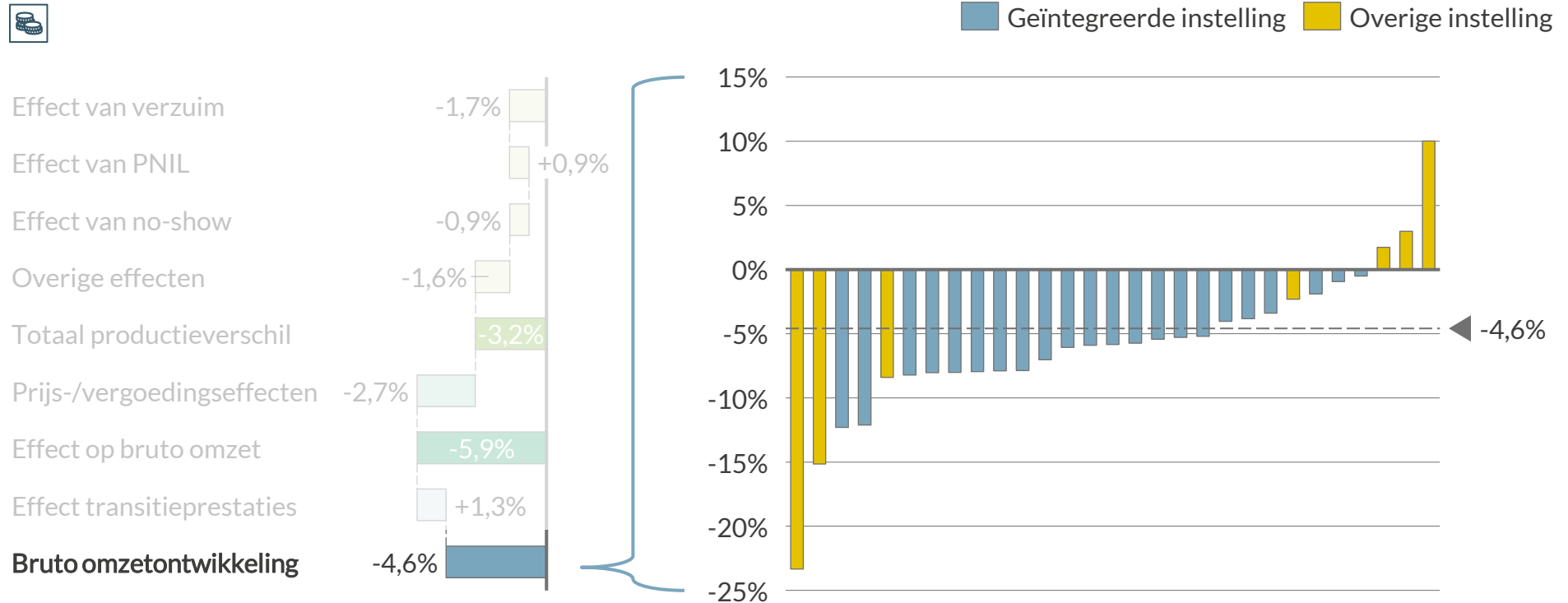
[%pt impact 2022 t.o.v. 2021¹; stippelijijn = gewogen gemiddelde, elke balk vertegenwoordigt één instelling]



Bruto omzet – de daling in bruto omzet is bij vrijwel alle onderzochte instellingen te zien

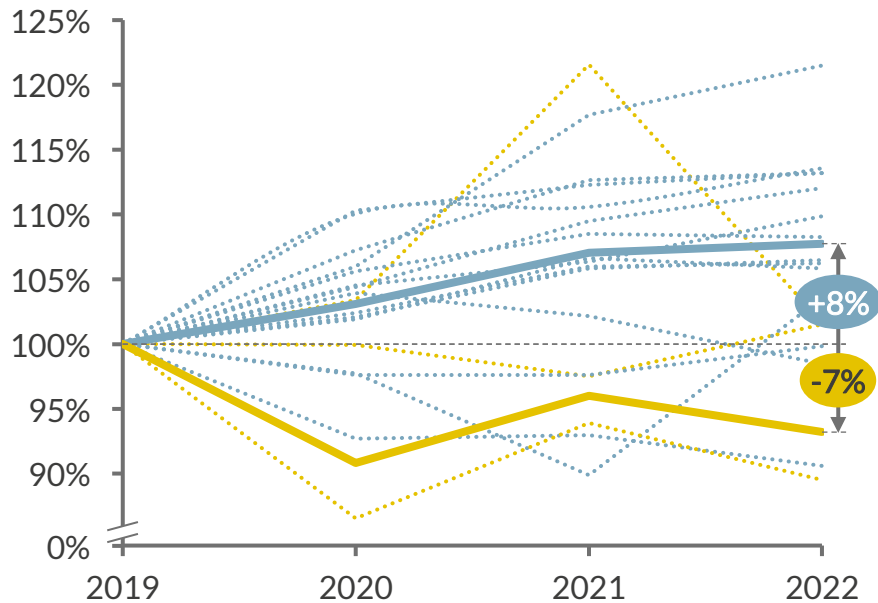
Ontwikkeling bruto omzet bij de onderzochte instellingen

[%pt verandering 2022 t.o.v. 2021¹; stippellijn = gewogen gemiddelde, elke balk vertegenwoordigt één instelling]

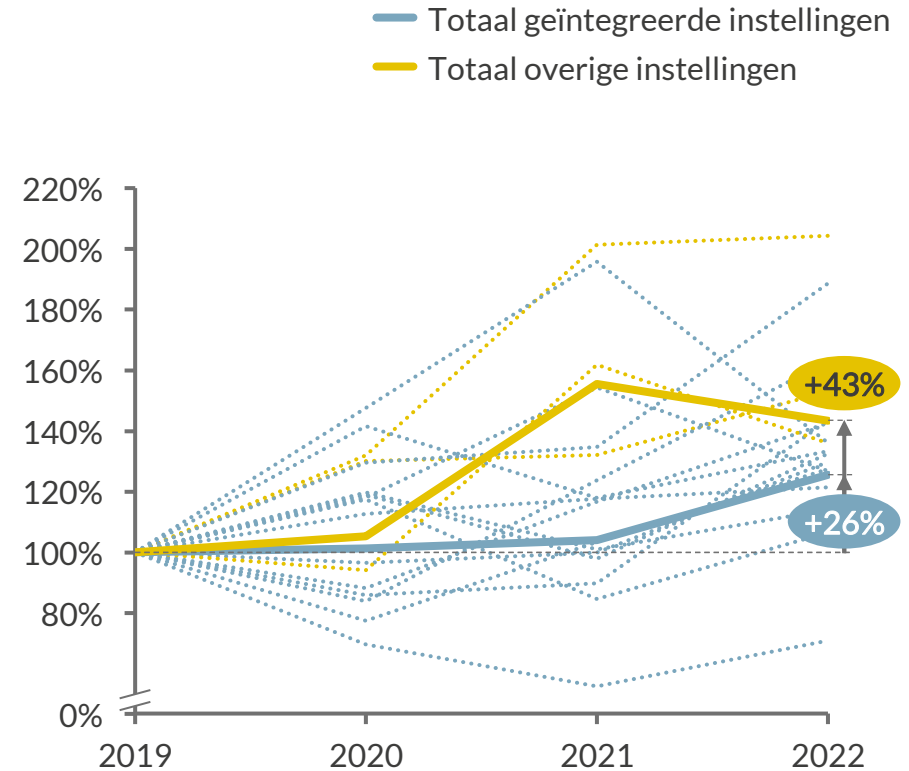


Bij geïntegreerde instellingen stijgt de personele inzet, maar stijging vlakt in 2022 af; het aandeel PNIL lijkt juist sneller te stijgen in 2022

Personele inzet bij onderzochte instellingen
 [# fte + fte PNIL¹, 2019=100%, jan-sep '19-'22]



Kosten voor inhuur bij onderzochte instellingen
 [uitgaven PNIL^{1,2}, 2019=100%, jan-sep '19-'22]



1) Gebaseerd op aanleveringen van 17 instellingen, welke zowel voor FTE als PNIL bruikbare gegevens hebben aangeleverd
 2) Gecorrigeerd naar prijsniveau 2022 o.b.v. NZa-prijnsindexcijfer personele kosten
 Bron: aanlevering instellingen, analyse Gupta Strategists

Agenda

Welke deel van de GGZ is in scope?

Hoe groot is productieverlies in jan-sep 2022?

Wat is de impact van het productieverlies op verwachte bruto omzet 2022?

Wat zijn de oorzaken van productie- en omzetverlies?

Bijlage

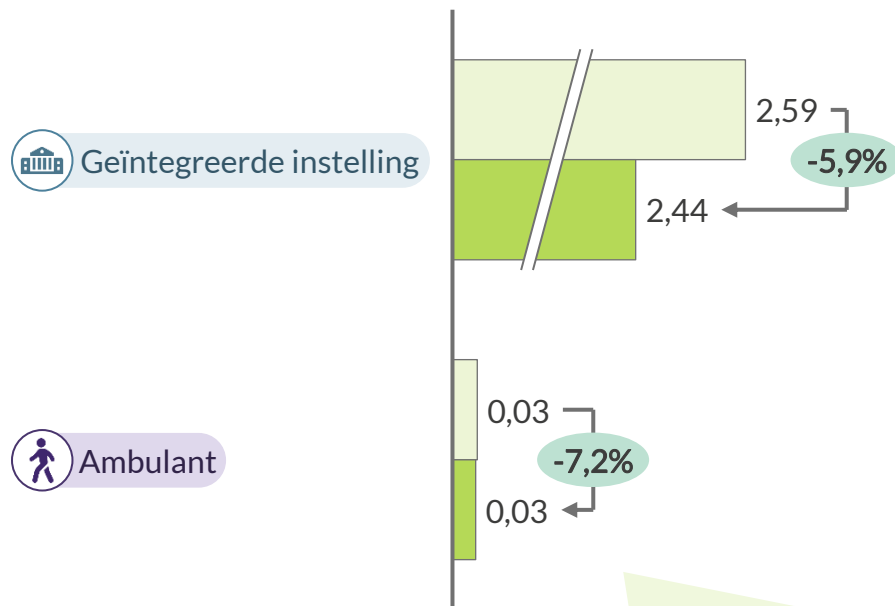
- Lijst van instellingen die gegevens hebben aangeleverd
- Spreiding onder instellingen
- **Impact op netto-omzet**
- Vergelijking met eerder onderzoek over januari-april 2022

De netto omzet daalt in 2022 vervolgens met 5,9 tot 7,2% ten opzichte van 2021

Ontwikkeling netto omzet (incl. transitieprestatie en andere afrekeneffecten)
[EUR mld¹ scenario 1, realisatie t/m 2021, scenario's voor 2022]

2021
2022 Scen. 1

+ afrekeneffecten



Cijfers zijn inclusief de eventuele transitieprestaties en andere afrekeneffecten. Deze zijn het gevolg van individuele contractafspraken tussen aanbieder en verzekeraar

Afhankelijk van het type instelling daalt de netto omzet in 2022 met 5,9 tot 7,2%

- In **scenario 1** blijft het productieniveau de rest van het jaar (okt t/m dec) gelijk aan het gerealiseerde productieniveau in jan t/m sept; dit leidt tot een daling van 5,9% t.o.v. 2021 bij geïntegreerde instellingen
- In **scenario 2** wordt de rest van het jaar (mei t/m dec) het vooraf gebudgetteerde productieniveau gehaald; en in **scenario 3** wordt de meest recente RvT-kwartaalrapportage, met de daarin gebruikte aannames gehanteerd. Deze scenario's geven, tegen het einde van het jaar, een zeer vergelijkbaar beeld als scenario 1 en zijn daarom niet weergegeven

Agenda

Welke deel van de GGZ is in scope?

Hoe groot is productieverlies in jan-sep 2022?

Wat is de impact van het productieverlies op verwachte bruto omzet 2022?

Wat zijn de oorzaken van productie- en omzetverlies?

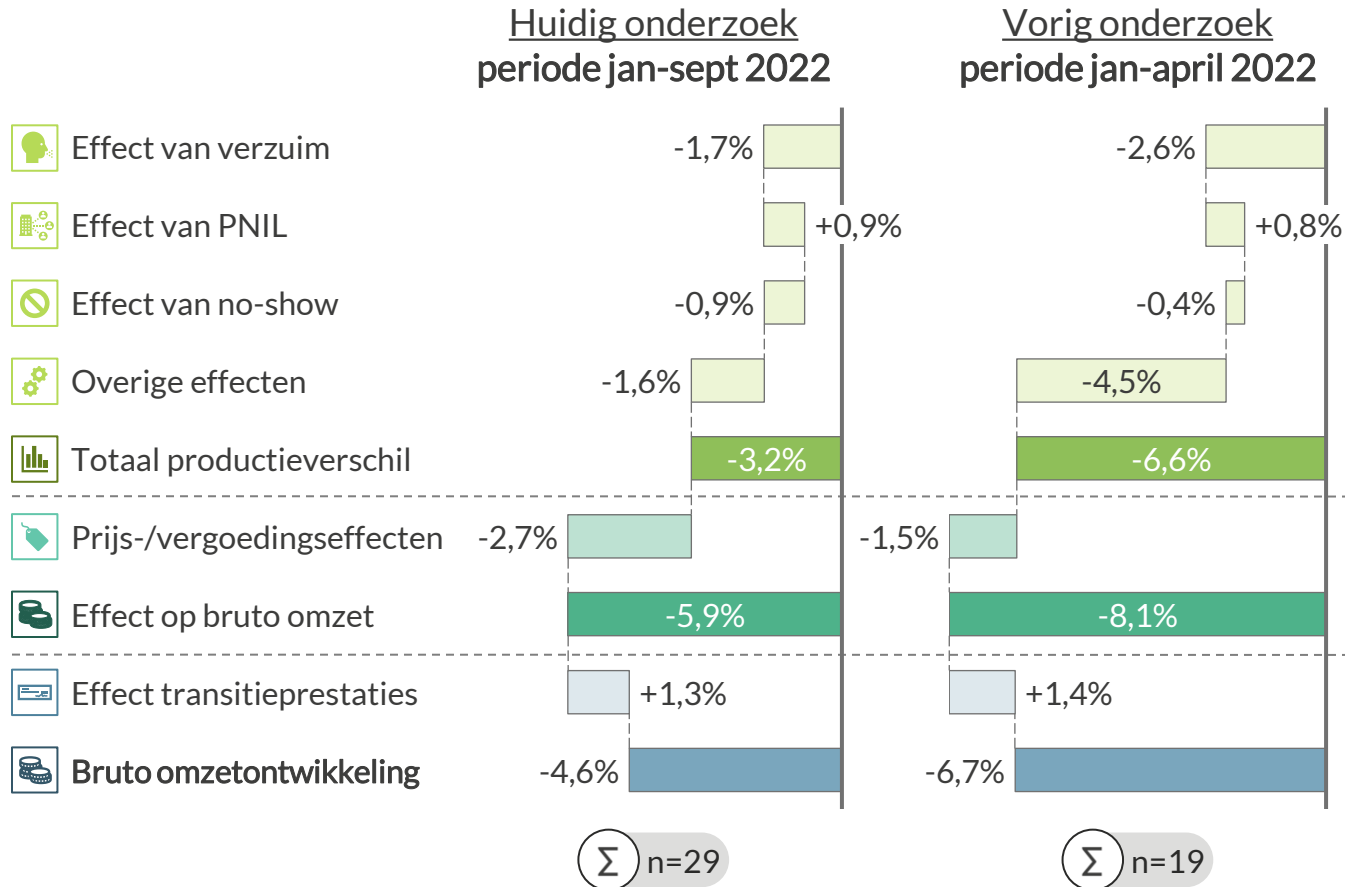
Bijlage

- Lijst van instellingen die gegevens hebben aangeleverd
- Spreiding onder instellingen
- Impact op netto-omzet
- Vergelijking met eerder onderzoek over januari-april 2022

Detail – Ten opzichte van het vorige onderzoek over januari t/m april is het effect op bruto omzet afgenomen

Σ Alle instellingen

Effecten die bruto omzet beïnvloeden bij de onderzochte instellingen
[%pt effect op bruto omzet¹, vergelijk van januari-september 2022 t.o.v. 2021]



Effect op bruto omzet is afgenomen

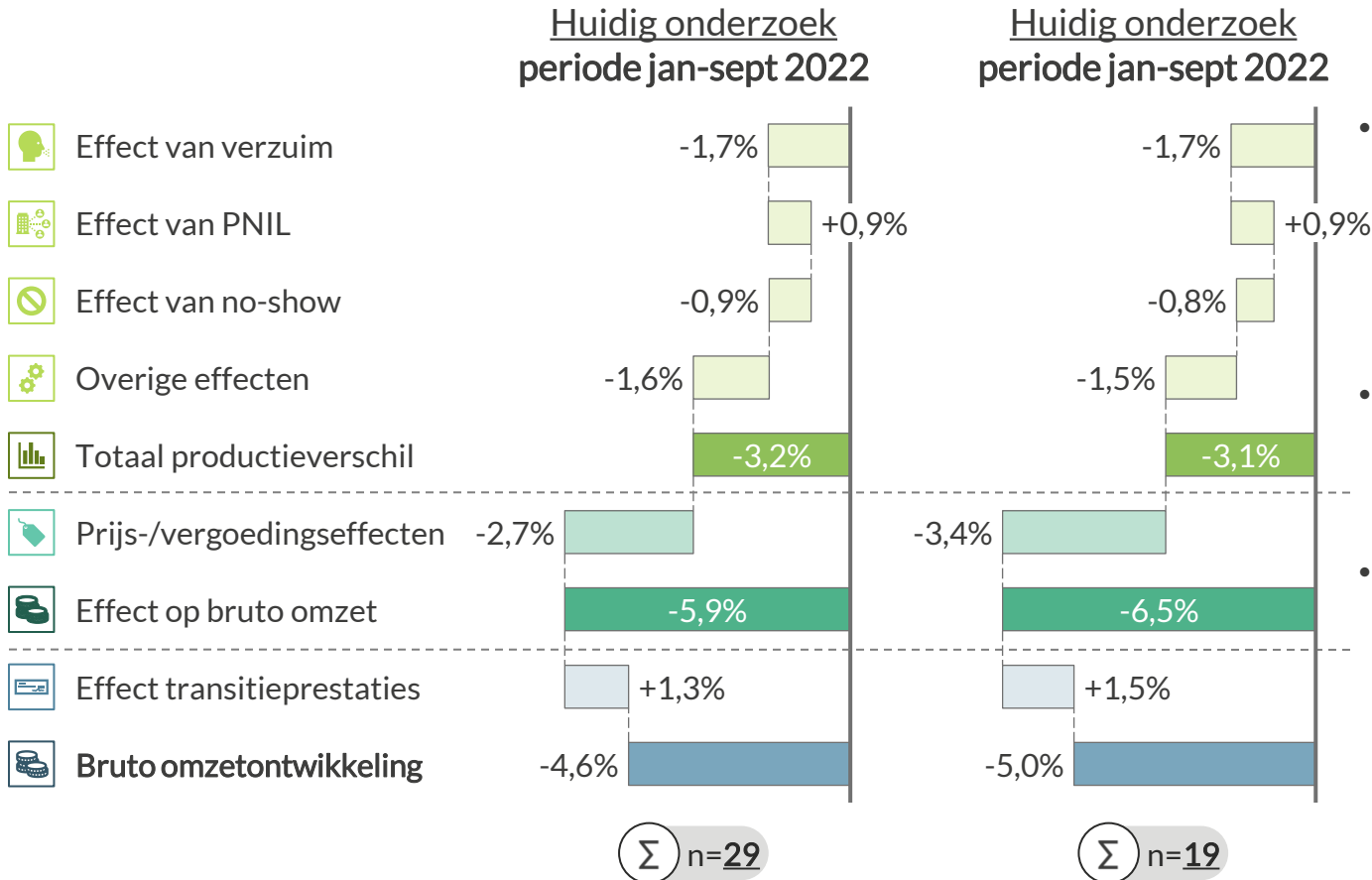
- Het effect op bruto omzet op jaarbasis is kleiner geworden
- Dit was -6,7%, maar is nu -4,6%
- Grootste verschillen zijn:
 - Minder verzuim
 - Meer no-show
 - Kleiner aandeel van 'overige effecten'
 - Groter prijs-/vergoedingseffect

1) 2021 is gecorrigeerd voor NZa prijsindex om de prijsniveaus van de jaren vergelijkbaar te maken
2) Inzet van PNIL vergroot zowel omzet als kosten; Zorginstellingen geven evenwel aan dat PNIL vooral wordt ingezet op de kliniek, en dus wellicht tot een lagere omzettoename leidt; dit effect is niet nader onderzocht.
Bron: aanlevering instellingen, verzekeraars, analyse Gupta Strategists

Detail – Effect van selectie van instellingen lijkt beperkt

Σ Alle instellingen

Effecten die bruto omzet beïnvloeden bij de onderzochte instellingen
[%pt effect op bruto omzet¹, vergelijk van januari-september 2022 t.o.v. 2021]



- In de rechtergrafiek zijn dezelfde instellingen geïnccludeerd als die in het eerdere onderzoek over januari-april deelnamen
- De uitkomsten in de linker en rechtergrafiek verschillen niet wezenlijk
- Er lijkt door het toevoegen van 10 extra instellingen in deze versie van het onderzoek dus geen grote verschuiving plaats te vinden

1) 2021 is gecorrigeerd voor NZa prijsindex om de prijsniveaus van de jaren vergelijkbaar te maken
2) Inzet van PNIL vergroot zowel omzet als kosten; Zorginstellingen geven evenwel aan dat PNIL vooral wordt ingezet op de kliniek, en dus wellicht tot een lagere omzettoename leidt; dit effect is niet nader onderzocht.
Bron: aanlevering instellingen, verzekeraars, analyse Gupta Strategists