

Vraag gestuurde zorg: Gezondheidswinst gaan belonen in plaats van productie

NPHF werkgroep Financieel stelsel
22 oktober 2014

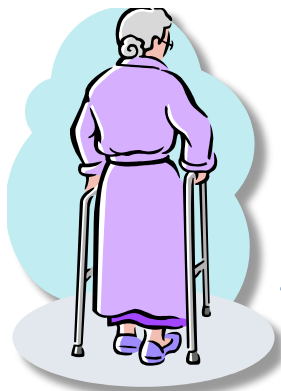
Jurriaan Pröpper
Directeur
OptiMedis NL

jp@optimedis.nl

DE VRAAG – Wie zorgt er voor mevrouw Bakker? En mijnheer Rashid?

Meerdere zorg(behoeften) met elk meerdere zorgverleners en -financiering:

- Diabetes
- Hoge bloeddruk
- COPD
- Vallen
- Artrose
- Eenzaamheid
- Dementie
- Depressie

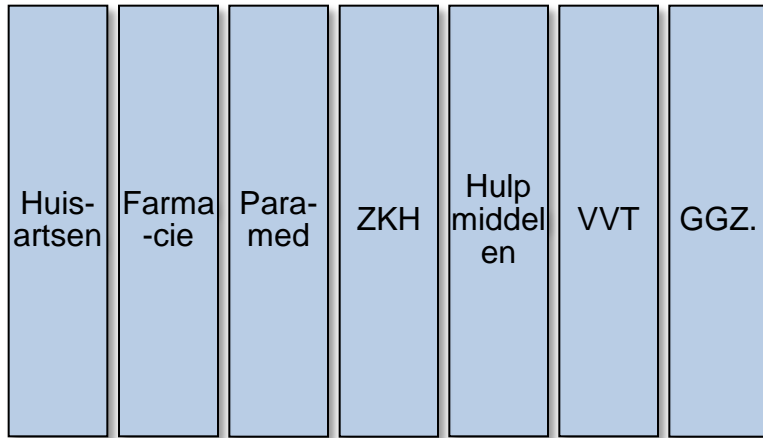


- Huisarts
- Thuiszorg
- Mantelzorgers
- Specialist
- Maatsch. werk
- Psycholoog
- Apotheker
- Paramedici

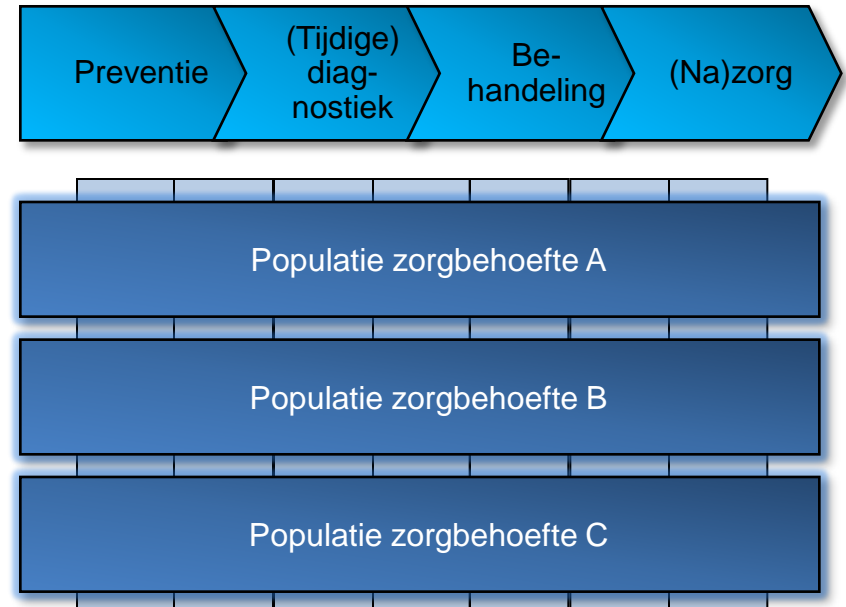
- ZVW basis
- ZVW aanv
- AWBZ
- WMO
- Subsidie
- Eigen betaling
-

Vergen allemaal integrale samenwerking rond en voor patiënt voor
de Triple Aim in ervaren zorg, gezondheid, dus kosten

OPLOSSING – kanteling naar regionale (deel)populatie afspraken

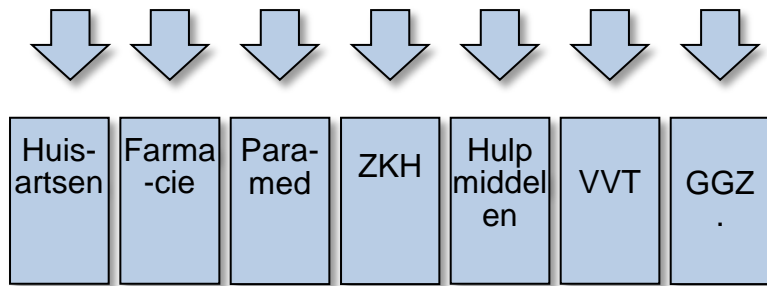


Verticale *jaarlijkse* afspraken
over reduceren groei zorgproductie
met budgetteren van *verrichtingen*



Horizontale *meerjaren* afspraken
over reduceren groei *zorgvraag*
met vergoeding o.b.v. *resultaten*

ISSUE – kanteling botst met huidige manier van contracteren



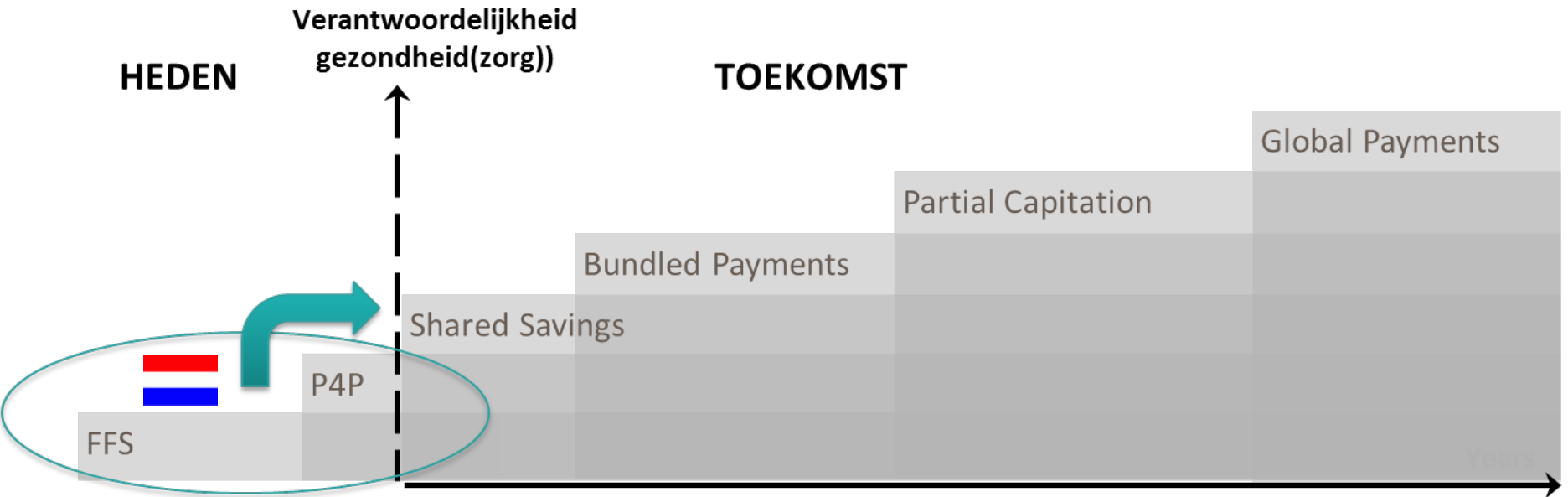
- Eén jaar contract
- Besparingsopdracht
- Inboeken besparingen
- Per lijn apart
- Volume en prijs
- Zorgproductie reduceren
- Kosten reduceren
- Populatiezorg project



- Meerjarig contract
- Besparingsprikkel
- Delen besparingen
- Populatie integraal
- Substitutie en doelmatigheid
- Zorgvraag reduceren
- Uitkomsten verbeteren
- Populatiezorg contract

INZICHT– voor betere uitkomsten zijn andere contracten nodig

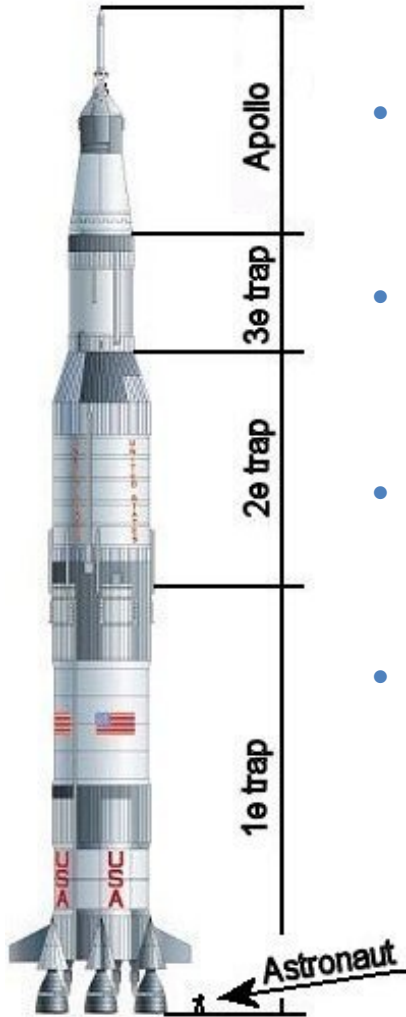
VEROZ Whitepaper o.b.v. onderzoek naar internationale Triple Aim successen



- **Fee For Service:** tarief per behandeling: DOT, verrichtingen, uurtarieven, ligdagen, etc
- **Pay for Performance:** betaling extra inspanning: keten DBC's, GEZ gelden, med. reviews

- **Shared Savings:** verdelen van kostenombuiging tussen verzekeraar en zorgverleners
- **Bundled Payments:** vast bedrag per *patiënt* voor hele zorgketen
- **Partial Capitation:** vast bedrag per *verzekerde* per jaar voor alle zorg voor bepaalde aandoening
- **Global Payments:** vast *totaal* budget per verzekerde per jaar voor deel verzekerden

INZICHT – 4 samenhangende componenten vereist



- Ruimte in wet- en regelgeving
- Contractinnovatie: modelcontracten
- Regionale 'integrator' organisatie/contractant
- Triple Aim zorg & preventieprogramma's

AANPAK – Ontwikkeling en uitwisseling (model)contracten met (on)officiële proefregio's in 2014 voor implementatie in 2015



(Model)
Contracten

Knelpunten &
oplossingen

**Toepasselijke
Implementeerbare
(Model)Contracten**

Verbreiding &
verbetering

Ruimte

Draagvlak

Fries
land

VWS workshop(s)
NPHF projectgroep?

Proef
regio's

Nijkerk
&
Nieuwe
gein

achmea 

Medewerking &
betrokkenheid



COALITIE - Eerste inventarisatie van synergie tussen regio's in 'open source' contractontwikkeling

Patiënt groep	Shared savings	Bundled Payment	Partial Capitation	Global Payment	Regio's
Basis/Gen. GGZ	√				Friesland + 3 regio's
Geboorte zorg		√			Friesland + 2 Regio's
Reuma			√		Friesland
Kwetsbare ouderen				√	Friesland + 5 Regio's
Complexe Wondzorg		√			Nijkerk Friesland
COPD/ Astma			√		Nijkerk Friesland + 3 Regio's
CVRM			√		Nieuwegein + 4 Regio's
??	?	?	?	?	?

IMPLEMENTATIE – Triple Aim zorg & preventie “VLIEGWIEL”

Zorg:

- a. Hart/vaten/CVRM
- b. Diabetes
- c. COPD/Astma
- d. Wondzorg
- e. GGZ
- f. Osteoporose
- g. Kwetsbare ouderen
- h. Infecties/antibiotica?

Preventie:

- a. Preventiecheck
- b. Stoppen met roken
- c. Wandel Fit
- d. Diabetes Challenge
- e. Beweegtuin
- f. JOGG
- g. Buurtsportcoaches
- h. Welzijn op Recept

