

Health Impact Bonds:

*investeren in opstart meerjarige zorgcontracten
die gezondheidswinst uitkeren als aflossing*

Triple Aim Congres
21 juni 2016

Jurriaan Pröpper
Directeur

Vijf voorwaarden voor succesvolle verandering, ook in de zorg

**Nood
zaak**

+

Visie

+

**Vaardig
heden**

+

Plan

+

Middelen

Beseffen dat er een probleem is

Oplossingsrichting duidelijk hebben

Kennis en kunde beschikbaar hebben

Weten hoe "project" en "change" te organiseren en realiseren

Voldoende capaciteit, tijd en geld beschikbaar hebben

De zorg wordt onbetaalbaar
En zal zo steeds meer moeten doen voor hetzelfde geld: pressure cooker

Triple Aim: zorgvraag en kosten reduceren met integraal gecontracteerde zorgketens, die dure 2e lijn zorg voorkomen en vervangen in 1^e en 0^e lijn, uit besparingen die dit oplevert

"Integrator": regisseur van portfolio van 'value sharing' contracten met verzekeraar, gemeenten en/of werkgevers & zakelijk manager van afspraken met zorgverleners, organisaties en leveranciers

Schaalbare uitrolbare investment cases:
1. Gezondheidsnetwerken & contracten
2. Gezondere populatie(s)
3. Gezondheidspolis

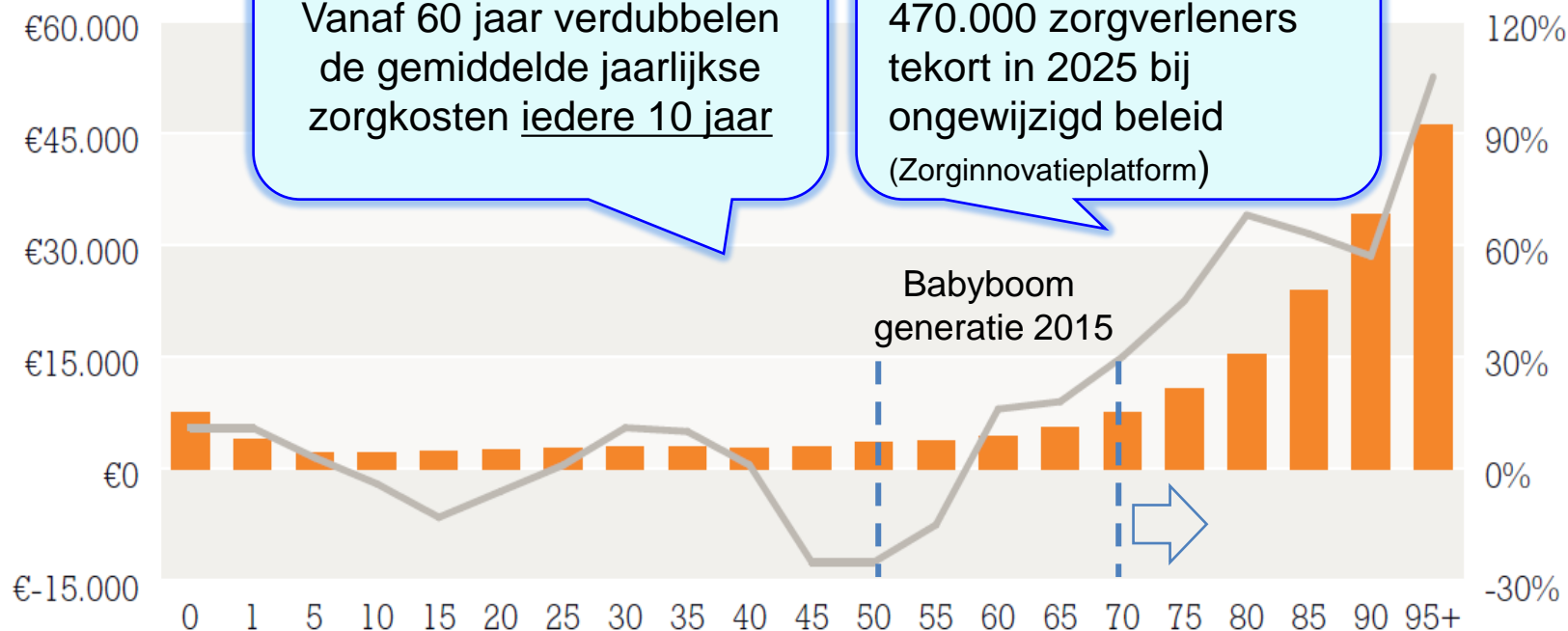
Voorfinanciering met HIB van integrator voor uitvoering van contracten die besparingen verdelen voor ROI en aflossing HIB!



'Babyboom' in zorgvraag, -kosten en -capaciteit opvangen

Kunnen betalen:
Vanaf 60 jaar verdubbelen
de gemiddelde jaarlijkse
zorgkosten iedere 10 jaar

Kunnen leveren:
470.000 zorgverleners
tekort in 2025 bij
ongewijzigd beleid
(Zorginnovatieplatform)



■ Gemiddelde zorgkosten per inwoner naar leeftijd

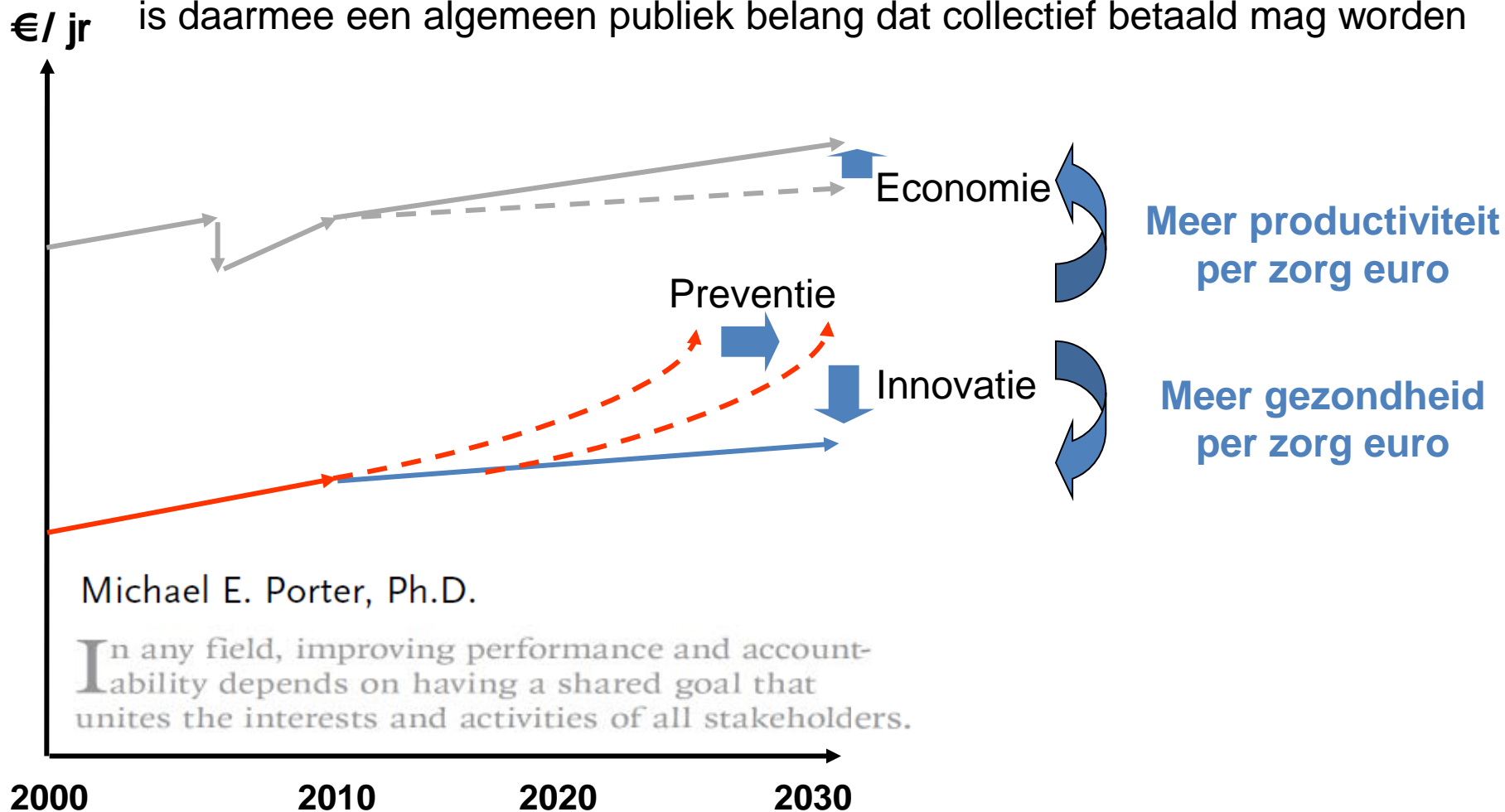
— Verandering aantal inwoners van Nederland tussen 2015 en 2030, per leeftijdsgroep (rechter as)

Bron: ING Bank rapport "Naar geïntegreerde eerstelijnszorg in 2025"

Visie

Paradigma shift van ziekenzorg \Rightarrow gezondheidswinst,
van zorgkosten \Rightarrow zorgrendement: gezondheid per euro

Een gezonde populatie is een actieve, productieve en gelukkige populatie en is daarmee een algemeen publiek belang dat collectief betaald mag worden

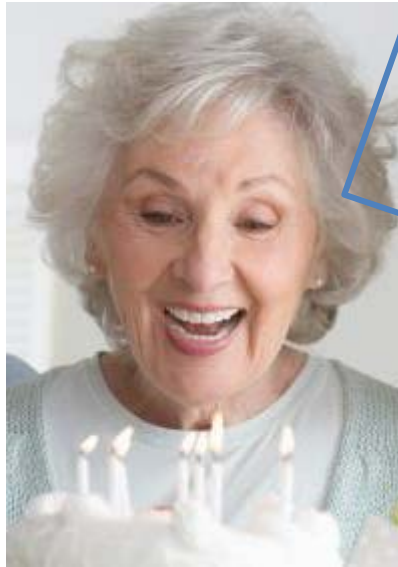


Michael E. Porter, Ph.D.

In any field, improving performance and accountability depends on having a shared goal that unites the interests and activities of all stakeholders.

Bijna alle zorgvraag vergt multidisciplinaire samenwerking en -financiering:

- Hoge bloeddruk
- Benauwdheid
- Vallen
- Mobiliteit
- Suikerziekte
- Eenzaamheid
- Dementie
- Depressie

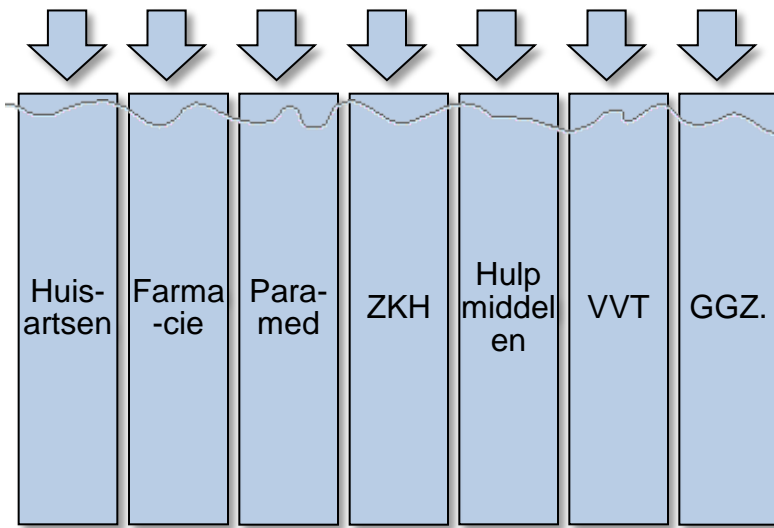


- Huisarts
- Thuiszorg
- Mantelzorgers
- Specialist
- Maatsch. werk
- Psycholoog
- Apotheker
- Paramedici

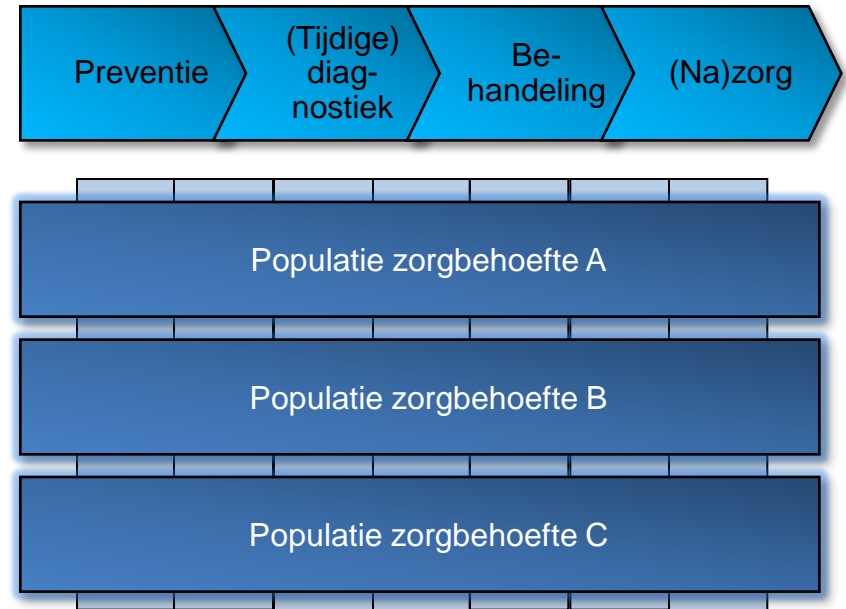
- ZVW basis
- ZVW aanv
- WLZ
- WMO
- PGB
- Eigen betaling
-

Zorgketen ontschotten: anders inrichten voor, met en rond een patiënt voor
de Triple Aim in ervaren zorg, gezondheid, dus kosten



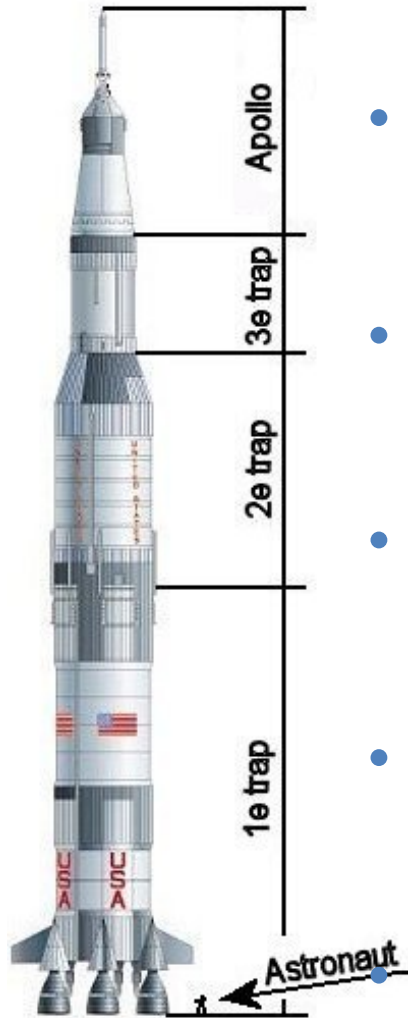


Verticale *jaarlijkse* afspraken
 over reduceren groei zorgproductie
 met budgetteren van *verrichtingen*



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


[Youtube](#): What if air travel would be as fragmented as healthcare? Healthcare should work like air travel!



- Contractinnovatie: delen van betere resultaten
- Regionale 'integrator' organisatie/contractant
- Triple Aim zorg & preventieprogramma's
- Populatie data

Opstartfinanciering



- ✓ **Contract:** Vanaf 2006 voor 10+ jaar alle >30.000 verzekerden van grootste en kleinste ziekenfonds obv 1:2 verdeling ‘shared savings’: verevende premies -/- werkelijke kosten
 - ✓ **Integrator:** Gesundes Kinzigtal = Zorgverleners + OptiMedis
 - ✓ **Programma’s:** >20 vrijwillige integrale Triple Aim zorgprogramma’s
 - ✓ **Data:** alle declaratiedata en HIS informatie van anonieme verzekerden
 - ✓ **Opstartfinanciering:** € 4 mln subsidie van de nationale regering
- 
- ✓ **Resultaat:** populatie gezonder, tevredener en minder kostbaar = Triple Aim
 - 1,4 jaar langer leven GK deelnemers, 3,4% lager ziekteverzuim, later pensioen
 - 99% van GK deelnemers raadt progr. aan; geen tekort meer aan huisartsen
 - 10% meer verzekerden zorgverzekeraar AOK
 - ‘Shared savings’ (2013): **€150 per AOK verzekerde per jaar**

Vaardigheden

Gesundes Kinzigtal: regionale 'integrator' met contractuele beloning uit gezondheidswinst

Zorgverzekeraars



AOK + LKK
Baden-
Württemberg



Gezondheidswinst

Management populatie/programma's
en gezondheidswinst



Shared
savings €

Zorgverleners



Reguliere
vergoedingen €

Extra inzet en
vergoeding €

TRIPLE AIM IN NEDERLAND: Regionale ontwikkeling & uitwisseling van assortiment programma's/contracten

Contractmodel*	Shared savings op sub totaal	Integrale bekostiging per patiënt	Subpopulatie bekostiging per verzekerde	Totale bekostiging per persoon
Basis/Gen. GGZ	√			
Geboortezorg	√	√		
Complexe Wondzorg	√	√		
COPD/Astma	√		√	
CVRM/HVZ	√		√	
Nieren	√		√	
Osteoporose	√		√	
Ouderen				√

Contract en doelen zijn geen sluitstuk, maar van start tot finish leidraad voor ontwikkeling, invulling, uitvoering en berekening o.b.v. VEKTIS data

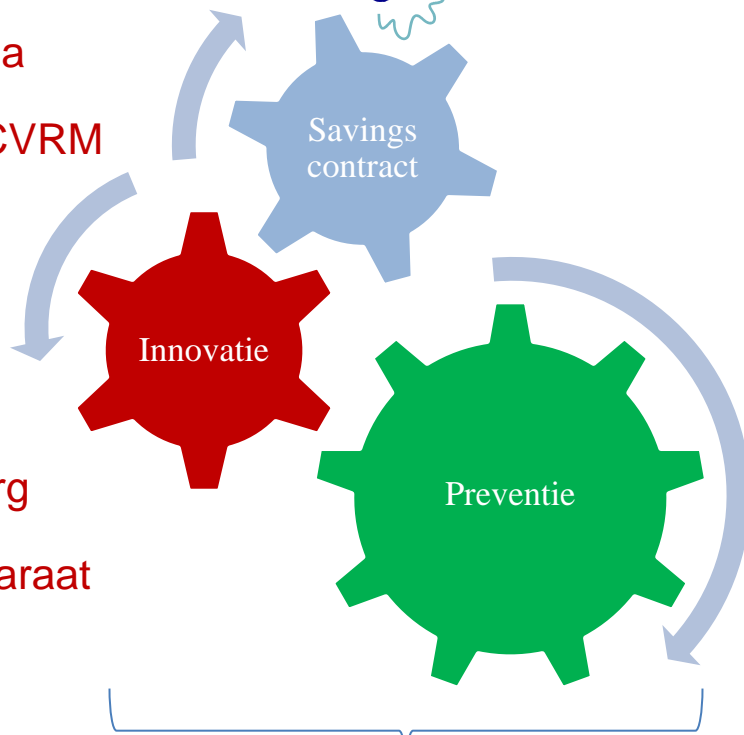


Opstartfinanciering
HIB



Zorg (contracten):

- a. COPD/Astma
- b. Hart/vaten/CVRM
- c. Diabetes
- d. Ouderen
- e. Wondzorg
- f. Geboortezorg
- g. Beweegapparaat
- h. GGZ



Preventie (polis):

- a. Preventieconsult
- b. Stoppen met roken
- c. Valtraining
- d. Zelf/telemonitoring
- e. Bewegen op Recept
- f. Weight Watchers
- g. Buurtsportcoaches
- h. Welzijn op Recept

Populatie/Portfolio/
Programma/Contract
management

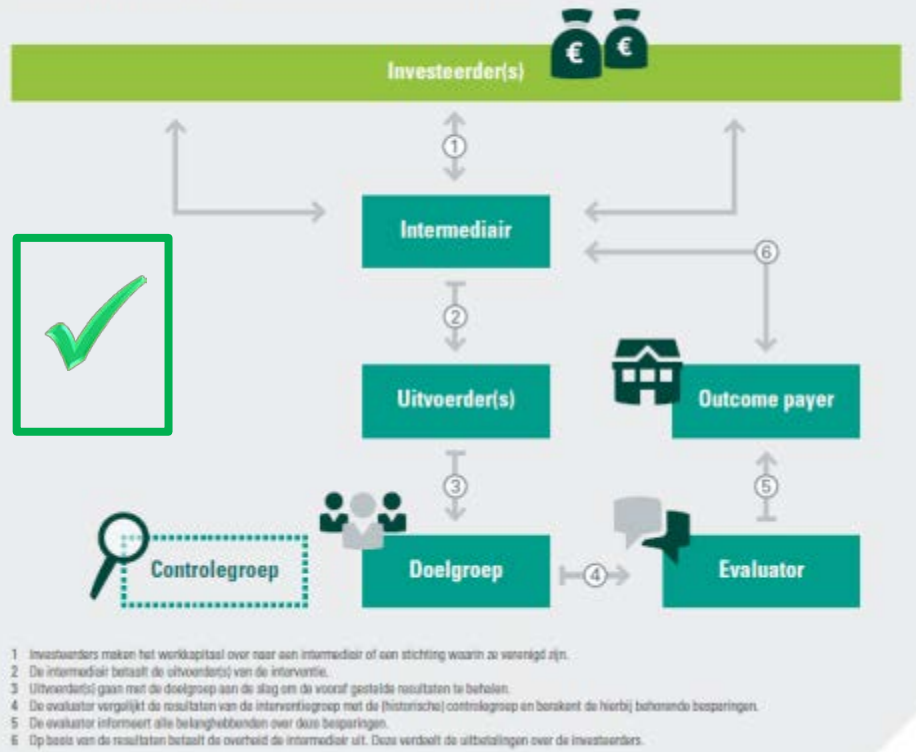
- Financiering van investering in gezondheidswinst
- Aan degene die de investering in verbetering doet en uitvoert
- Wordt terugbetaald uit het financiële resultaat daarvan: besparingen
- Bij de partijen die de ziekte & zorg bekostigen: verzekeraars, gemeenten, werkgevers, overheden
- Als die gerealiseerd worden, anders niet(s)
- Met rendement of rente voor de financier
- Die afhankelijk zal zijn van het soort financier: banken, pensioenfonds, private financier, weldoener, goed doel, overheid, verzekeraar
- Een mix ligt voor de hand: gezamenlijk fonds/vehikel

⇒ Hoe vormgeven en inrichten in het Triple Aim zorglandschap?

HIB financiert start 'shared value/savings' contracten rechtstreeks

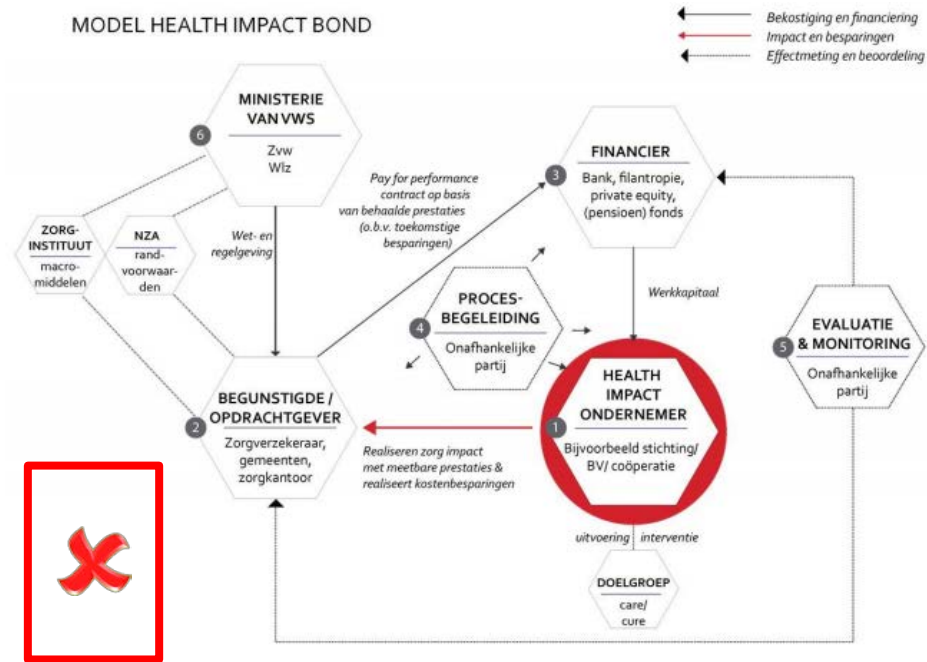
Aan de partij die de investering doet én terugverdiend en terugbetaald uit een deel van de gerealiseerde gezondheidswinst: *shared savings contractant*

Figuur 1.2
Voorbeeld van een Social Impact Bond-structuur



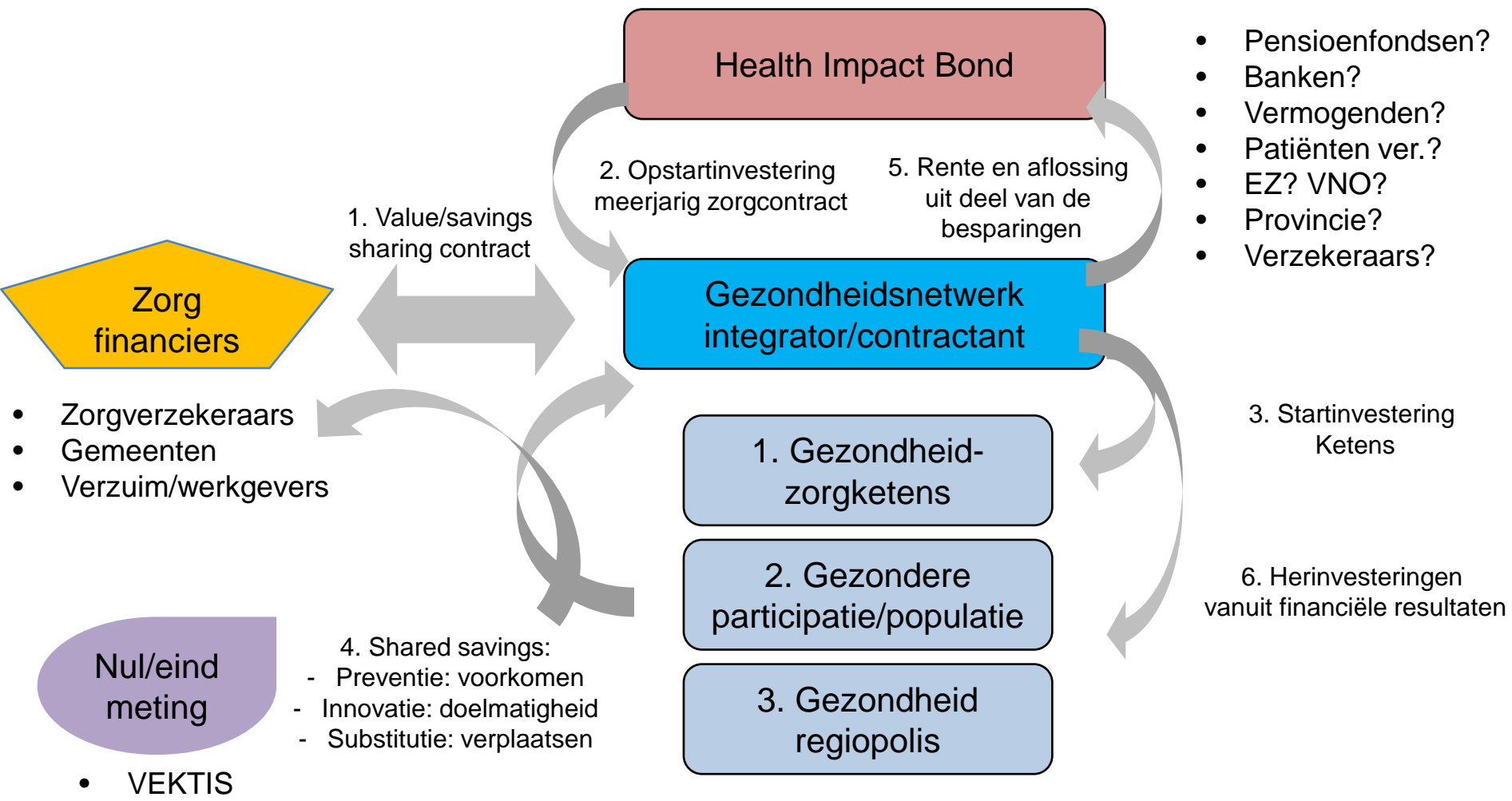
ABNAMRO Social Impact Bonds (Koekoek & Zwietering, 2015)

MODEL HEALTH IMPACT BOND



HIB model Society Impact, EY (Vermeer & van der Meer, 2015)

HIB financiert start 'shared value/savings' contracten en Triple Aim vliegwiel



HIB maakt veelvoud aan 'shared savings' investeringen in gezondheidsbevordering los, en rendement: 20x !?

Regio	Per jaar	Jaar 0	Jaar 1	Jaar 2	Jaar 3	Jaar 4	Jaar 5	Jaar 6	Jaar 7	Jaar 8	Jaar 9	Jaar 10	
Inwoners	0,0%	50.000	50.000	50.000	50.000	50.000	50.000	50.000	50.000	50.000	50.000	50.000	
ZVW pp € 2.345	2,0%	€ 2.392	€ 2.440	€ 2.489	€ 2.538	€ 2.589	€ 2.641	€ 2.694	€ 2.748	€ 2.802	€ 2.859	€ 2.916	
WMO pp € 300	0,0%	€ 300	€ 300	€ 300	€ 300	€ 300	€ 300	€ 300	€ 300	€ 300	€ 300	€ 300	
Shared savings													
ZVW	-1,0%	€ -	€ -1.219.869	€ -2.488.533	€ -3.807.455	€ -5.178.139	€ -6.602.127	€ -8.081.004	€ -9.616.394	€ -11.209.968	€ -12.863.439	€ -14.578.564	
Gemeente	-1,0%	€ -	€ -150.000	€ -300.000	€ -450.000	€ -600.000	€ -750.000	€ -900.000	€ -1.050.000	€ -1.200.000	€ -1.350.000	€ -1.500.000	
ZVW	aandeel 33%	€ -	€ -406.623	€ -829.511	€ -1.269.152	€ -1.726.046	€ -2.200.709	€ -2.693.668	€ -3.205.465	€ -3.736.656	€ -4.287.813	€ -4.859.521	
Gemeente	aandeel 33%	€ -	€ -50.000	€ -100.000	€ -150.000	€ -200.000	€ -250.000	€ -300.000	€ -350.000	€ -400.000	€ -450.000	€ -500.000	
Gezondheid netwerk													
Ontwikkeling		€ 500.000											
HIB/Health Deal	rente 5%		€ 800.000	€ 800.000	€ 400.000	€ -200.000	€ -500.000	€ -700.000	€ -1.000.000				
Shared savings	aandeel 67%		€ 913.246	€ 1.859.022	€ 2.838.303	€ 3.852.093	€ 4.901.418	€ 5.987.336	€ 7.110.930	€ 8.273.312	€ 9.475.626	€ 10.719.043	
INVESTERINGEN		€ 56.030.328	€ 500.000	€ 1.713.246	€ 2.659.022	€ 3.238.303	€ 3.652.093	€ 4.401.418	€ 5.287.336	€ 6.110.930	€ 8.273.312	€ 9.475.626	€ 10.719.043

Internationale voorbeelden ca -1% per jaar *extra* kostenombuiging: -1%, -2%, -3%, etc
 En gebruikelijke verdeling is 1/3 zorgfinanciers, 1/3 zorgorganisatie en 1/3 preventie/burgers

HIB is ontbrekende schakel voor opschaling Triple Aim

**Nood
zaak**

Beseffen dat er een
probleem is

De zorg wordt onbetaalbaar
En zal zo steeds meer moeten doen
voor hetzelfde geld: pressure cooker



+

Visie

Oplossingsrichting
duidelijk hebben

Triple Aim: zorgvraag en kosten reduceren
met integraal gecontracteerde zorgketens,
die dure 2e lijn zorg voorkomen en vervangen
in 1^e en 0^e lijn, uit besparingen die dit oplevert



+

**Vaardig
heden**

Kennis en kunde
beschikbaar hebben

"Integrator": regisseur van portfolio van
'value sharing' contracten met verzekeraar,
gemeenten en/of werkgevers en zakelijke
manager van afspraken met zorgverleners,
organisaties en leveranciers



+

Plan

Weten hoe "project" en
"change" te organiseren
en realiseren

Schaalbare uitrolbare investment cases:
1. Gezondheidsnetwerken & contracten
2. Gezondere populatie(s)
3. Gezondheidspolis



+

Middelen

Voldoende capaciteit, tijd en
geld beschikbaar hebben

Voorfinanciering met HIB van
integrator voor uitvoering van
contracten die besparingen verdelen
voor ROI en aflossing HIB!



De missie, verandering en uitdaging in één zin:

Refocusing on the Common Value and benefit of Public Health

- instead of on incremental individual benefit at the expense of the other stakeholders and reducing the affordability for all -

requires continuously explaining and inviting each and everyone that

improving public health(care) is in everyone's best interest !

Dr. Helmut Hildebrandt – Gesundes Kinzigtal/OptiMedis CEO