

**Sustainable HealthCare Lab: Dialoog Bijeenkomst dd 12 januari 2015**  
**FINANCIERINGSPRIKKELS GERICHT OP MEER GEZONDHEID PER EURO**  
**stellingen**

1. Versimpeling van het bekostigingsmodel is noodzakelijk. (Polder)
2. Geef zorgaanbieders meer inzicht in de kosten en (relatieve) uitkomsten van hun zorgaanbod in relatie tot de regionale / totale zorgkosten van hun patiëntenpopulatie en betrek dat bij de inkoop / verkoop van de zorg. (Adema)
3. Bij 21-eeuwse geneeskunde hoort concentratie, spreiding en samenwerking van in ieder geval de Medisch Specialistische Zorg, MSZ. (Levi)  
*Er zijn fascinerende ontwikkelingen in de (technische mogelijkheden van de) geneeskunde. Om deze mogelijkheden te kunnen adapteren, is een herordening van het MSZ zorglandschap noodzakelijk.*
4. Om onze gezondheidszorg te hervormen moet de professional in the lead. (Levi) Dat betekent eerherstel van de professional inclusief professionele dienstbaarheid. (Polder)
5. DBC/DOT als eenheid van (financiering van) MSZ is contra-productief.
  - *Het stimuleert verrichtingen, en belemmert een benodigd goed gesprek.*
  - *Het vertraagt implementatie van innovatie en substitutie.*
  - *Het frustreert professionaliteit: kookboekgeneeskunde, met de DBC's als recepten.*
6. Eén zorgverzekeraar voor heel Nederland leidt tot betere en efficiëntere inkoop van MSZ. *Inkoop van MSZ door 6 (of meer) zorgverzekeraars met ieder eigen kwaliteitskaders, indicatoren, verantwoording en tarieven, geeft hoge transactiekosten. Mochten de zorgverzekeraars op enig moment dezelfde (kwaliteits)criteria gaan gebruiken, dan is de vraag waarom ze nog apart zouden inkopen: alleen vanwege verschillende tarieven? Wat hebben we eigenlijk aan meerdere zorgverzekeraars?*
7. De beste financiering van MSZ is op basis van regiobekostiging. We moeten dit in Nederland snel gaan ontwikkelen.  
*Elementen van de bedoelde regiobekostiging zijn:*
  - *Meerjarige afspraken op "global budget" niveau*
  - *Shared savings*
  - *Parameters: 1.Historische cijfers en trends; 2.Kwaliteit (input, proces, output); 3.Cliëntwaardering; 4.Gezondheidstoestand populatie*
  - *Regioregie: dus sturen van patiënten is cruciaal**(op basis presentatie Polder)*

# STELLINGEN

## KADER: DUURZAME ZORG

- ook in de toekomst
- goede zorg
- toegankelijk
- voor iedereen

**Sustainable HealthCare Lab**



# STELLINGEN

- onderbouw de stelling
- risico's cq uitdagingen
- voorwaarden

**Sustainable HealthCare Lab**



# STELLINGEN

- NIET over integrale bekostiging MedSpecZorg
- NIET over vrije vestiging versus dienstverband

**Sustainable HealthCare Lab**

