

**CELSUS**  
ACADEMIE VOOR  
BETAALBARE  
ZORG



Celsus,  
academie voor  
betaalbare zorg

# Motto van de Celsus academie



‘betaalbare zorg voor elke burger’



# De Meerwaarde

- ▶  $\Delta$  Beleid, praktijk & wetenschap
- ▶ Interdisciplinair
- ▶ Focus op betaalbare zorg (probleemgestuurd)
- ▶ Kennis aan tafels
- ▶ Instrumentatie 'gepast gebruik'
- ▶ Verkennen van beleidsopties
- ▶ Spiegelen op macro- en mesoniveau

→ Betekenisvolle kennis. Geen *l'art pour l'art*



# Onderzoek en onderzoeksthema's



## Centrale onderzoeksvraag

Welke mechanismen hebben invloed op de zorguitgaven en welk effect hebben deze mechanismen op de kwaliteit en betaalbaarheid van de zorg?

### THEMA 1

**Beleid en betaalbaarheid:** Welke invloed heeft beleid op de betaalbaarheid en hoe kunnen beleidsmatige en institutionele aanpassingen de betaalbaarheid vergroten?

### THEMA 2

**Kwaliteit en betaalbaarheid:** Welke samenhang bestaat er tussen kwaliteit en betaalbaarheid van zorg en welke strategieën optimaliseren doelmatigheid en substitutiewinsten?

### THEMA 3

**Cultuur en betaalbaarheid:** Wat is de invloed van sociaal-culturele aspecten op de betaalbaarheid van zorg en welke strategieën en interventies dragen bij aan zinnige en zuinige zorg?

### THEMA 4

**Innovatie en betaalbaarheid:** Wat is de invloed van innovatie op betaalbaarheid van zorg en hoe is deze in te zetten voor kostenbesparing en het stoppen van onnodige zorg?

# Werkprogramma 2015

## Thema 1 Beleid & Betaalbaarheid

PhD Effecten van beleid op betaalbaarheid  
(Niek Stadhouders)

Impact budget proces:  
Nederland versus de VS  
(Christiaan Schakel)

Effecten van financiering en  
bekostiging op de GGZ zorg  
(Patrick Jeurissen)

Monitor zorgprofessionals  
over betaalbaarheid van de  
Zorg (i.s.m. OMS). Jaar 1:  
medisch specialisten  
(Philip van der Wees)

## Thema 2 Kwaliteit en Betaalbaarheid

PhD Doelmatige zorg voor  
patiënten met hoge kosten  
(Joost Wammes)

PhD Uitkomstbekostiging  
Parkinsonnet  
(Floris Vlaanderen)

Transparantie  
doelmatigheid V&V, VGN  
en GGZ instellingen  
(Niek Stadhouders)

Kwaliteit en  
personeelssamenstelling  
V&V  
(Niek Stadhouders)

## Thema 3 Cultuur & Betaalbaarheid

PhD (Terugdringen van)  
Medicalisering  
(Wieteke van Dijk)

Behandelafwegingen dure  
patiënten / end-of-life care  
(Marit Tanke)

Verspilling in de Langdurige  
zorg  
(Wieteke van Dijk)

Waar stopt Solidariteit?  
Relatie Solidariteit en  
Betaalbaarheid  
(Stef Groenewoud)

## Thema 4 Innovatie & Betaalbaarheid

PhD Transparantie van  
uitkomsten. Casus: Slaap  
Apneu (Inger Abma)

Optimaliseren poliproces in  
relatie tot betaalbaarheid.  
Casus: preoperatieve  
screening (Hilly Calsbeek)

COPD-net: bekostiging van  
een procesinnovatie  
(Philip van der Wees)

PhD Winst & Zorg:  
innovaties, doelmatigheid  
en bedrijfsmodellen

Symposia: Jaarcongres 'Kanteling van zorg' en Conferentie 'Innovatie en Betaalbaarheid'  
Opleidingen: Winteracademie, Zomeracademie en Online module Betaalbare zorg voor artsen (e-learning)  
Kennisdisseminatie: 6 Aan-tafel-sessies VWS; Nieuwsbrieven; Website; Artikelen; Social Media



# Understanding Dutch healthcare: institutional constraints that withstood the test of time

- ▶ Maximizing risk-solidarity, (e.g. ‘low’ out-of-pocket expenses; broad and deep benefit basket; community-rating; risk-adjustment; few differences in health outcomes)
- ▶ Gatekeeper is the family physician (also increases risk-solidarity)
- ▶ Stewardship: tradition of negotiating, mediating, and co-governing with the major interest groups (polder model)
- ▶ Large general acute-care **nonprofit** hospitals; care is normally ‘around-the-corner’
- ▶ Average acute health care sector; large long-term care sector
- ▶ Underlying institutional logics support low volume, high price acute healthcare