



Uitkomstbekostiging

Floris Vlaanderen^{1, 2}, dr. P.P.T. Jeurissen^{1,3}, dr. M.J. Faber^{2,4}, prof. dr. G.P. Westert⁴,
prof. dr. Bas Bloem^{2,5,6}

¹Radboudumc, Scientific Institute for Quality of Healthcare (IQ healthcare), Celsus academy for sustainable healthcare, Nijmegen, The Netherlands; ²ParkinsonNet, Nijmegen, The Netherlands; ³Ministry of Health Welfare and Sport, Department of Macroeconomic Issues and Labour Market (MEVA), Cluster Strategy, The Hague, The Netherlands; ⁴Radboud University Medical Center, Scientific Institute for Quality of Healthcare (IQ healthcare), Nijmegen, The Netherlands; ⁵Nijmegen Centre for Evidence Based Practice, Nijmegen, The Netherlands; ⁶Radboud University Medical Center, Department of Neurology, Nijmegen, The Netherlands;

Introductie

Wat zijn de (internationale) ervaringen met uitkomstbekostiging in de zorg?

- De perverse prikkels van fee-for-service (FFS) bekostiging worden wereldwijd gezien als een belangrijke oorzaak van hoge zorgkosten.
- Bekostiging op basis van uitkomsten (ipv volume) biedt mogelijk kansen om kostenbeheersing en kwaliteitsverbetering te combineren

Definitie uitkomstbekostiging:

“Bekostiging van zorg die gericht is op het stimuleren van goede uitkomsten van medische behandeling in termen van kwaliteit (bijv. bloedsuikerwaarden voor diabetici, complicaties, heropnames, mortaliteit) en kosten”. (1)

(1) Eikenaar F, van de Ven W, Schut E, 2012. *Uitkomstbekostiging in de zorg: internationale voorbeelden en relevantie voor Nederland*. Rotterdam: instituut Beleid & Management Gezondheidszorg.

Lessen uit het buitenland:

	Aparte betaling voor zorg verleend door één type zorgaanbieders	Eén gezamenlijke betaling voor zorg verleend door tenminste twee typen zorgaanbieders	Eén gezamenlijke betaling voor zorg verleend door alle voor het basispakket relevante typen zorgaanbieders (integraal)
Betaling per consult / verrichting	<ul style="list-style-type: none"> • Taiwan P4P-programma voor diabetes • Value Incentive Program 		
Betaling per zorgbundel: - per patiënt per ziekenhuisopname	<ul style="list-style-type: none"> • Hospital Quality Incentive Demonstration • MassHealth Hospital P4P Program • Participating Hospital Agreement 		
- per patiënt per periode	<ul style="list-style-type: none"> • Advancing Quality • Clinical Practice Improvement Payment • Taiwan P4P-programma voor borstkanker • Value Incentive Program 	<ul style="list-style-type: none"> • Geisinger ProvenCare • Prometheus Payment • Baskets-of-Care 	
- per verzekerde per periode		<ul style="list-style-type: none"> • Huisartsconsortiums 	<ul style="list-style-type: none"> • Kaiser Permanente • Geisinger Health System • Alternative Quality Contract • Accountable Care Organisations • Gesundes Kinzigtal

Resultaten:

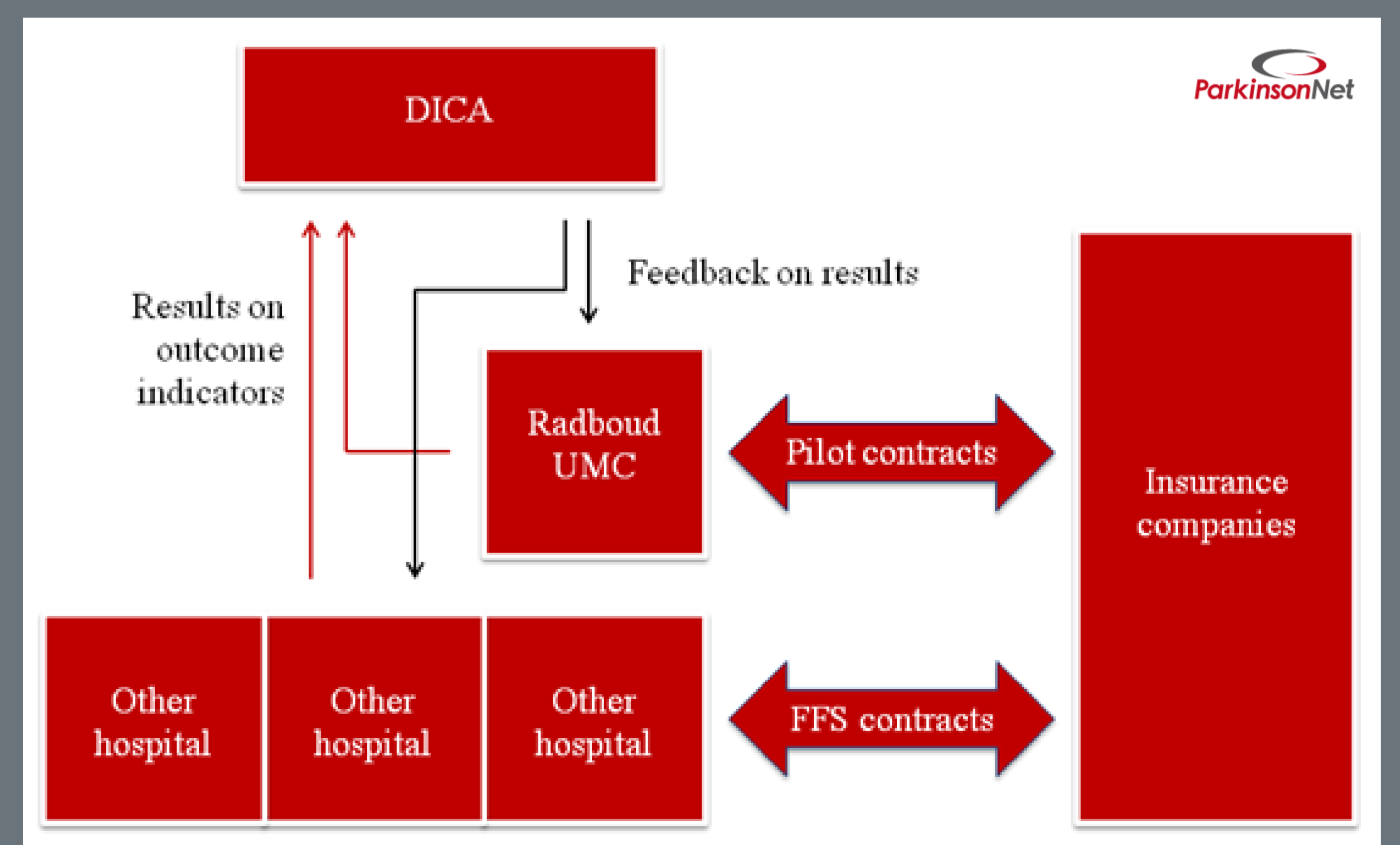
- Uitkomstbekostiging is geen ‘heilige graal’: kwaliteitsverbetering en/of kostenbeheersing worden niet altijd bereikt.
- Veel lijkt af te hangen van het precieze design
- Nader onderzoek wenselijk

Uitkomstbekostiging in NL: de casus ParkinsonNet

- Initiatief van ParkinsonNet, het Radboudumc, VGZ en CZ.
- Zorgaanbieders (ziekenhuizen) sluiten speciale contracten af met zorgverzekeraars, waarin zij aan bepaalde kwaliteitsdoelstellingen beloven te voldoen
- Kwaliteit wordt gemeten via landelijk geïmplementeerde uitkomstindicatoren (ParkinsonInzicht)
- Implementatie: 1-1-2016 in Radboudumc, in de jaren erna volgen meer ziekenhuizen en 1^e lijns aanbieders
- Toekomst: financiering afhankelijk van deze uitkomsten

Wat is ParkinsonNet?

ParkinsonNet is een landelijk netwerk van zorgverleners die gespecialiseerd zijn in het behandelen en begeleiden van parkinsonpatiënten. Meer dan 2700 zorgverleners (onder andere neurologen, fysiotherapeuten, ergotherapeuten, logopedisten en verpleegkundigen) zijn aangesloten bij dit netwerk.



Eerste resultaten: eind 2016