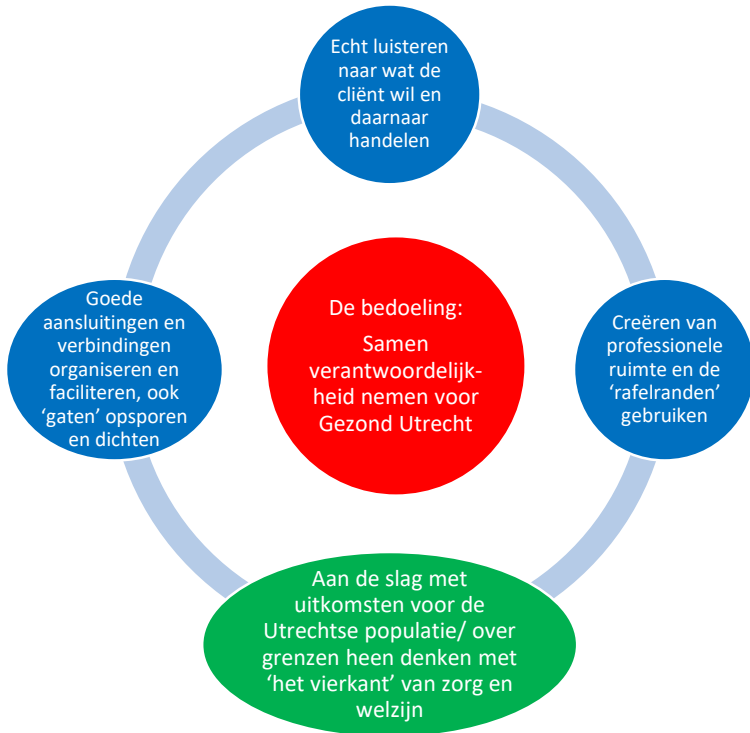


Aan de slag met uitkomsten voor de Utrechtse populatie *Vorbereid door Wout Adema, Jasper ten Dam, Marlies van Loon en Jan Berndsen*



Essentie is: hoe zit financiering ons in de weg om goed samen te werken en de goede dingen te doen, en wat kunnen we daar nu al aan doen.

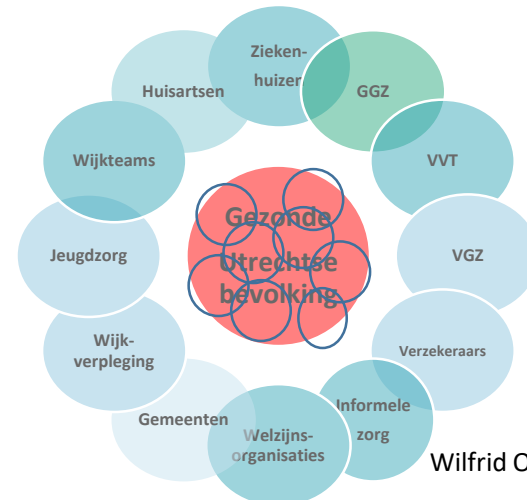
Het gaat in deze bijeenkomst niet over een abstract gesprek wat er allemaal zou kunnen op het gebied van populatie- of uitkomstbesteding in Utrecht met gemeente en verzekeraar. Dan krijgen we een abstracte systeem- en 'ver weg'- discussie.

Vraag is: hoe kunnen we het binnen de huidige context en systematiek beter en slimmer samen doen?

Gezamenlijke inspiratie:

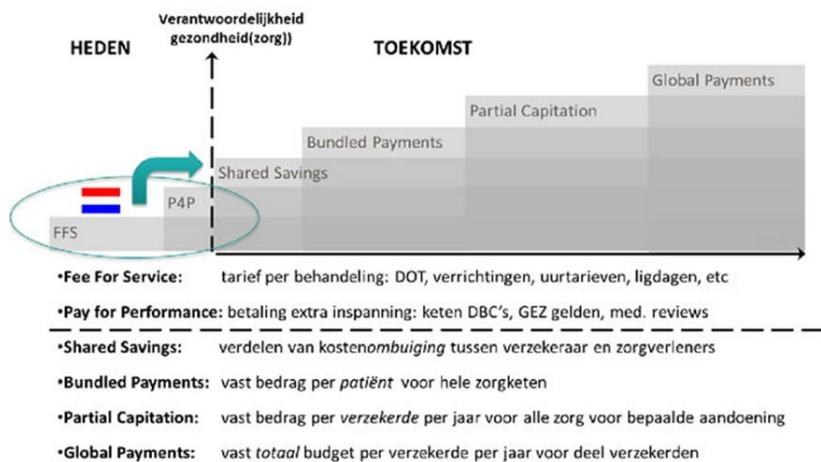
Het is onze gezamenlijke verantwoordelijkheid dat noodzakelijke voorzieningen in zorg en welzijn beschikbaar en toegankelijk blijven, ook bij grote verschillen tussen rijk en arm'. (Conclusie mei 2016)

Samen staan voor de gezonde populatie



Wilfrid Opheij, augustus 2017

DOORBRAAK IN NL – Contractinnovatie van 4 nieuwe modellen



OptiMedis.nl

©2014

Het gaat bij populatie om:

- Een af te bakenen populatie; bijvoorbeeld 'de inwoners van Overvecht' of van 'Maastricht' of een specifieke groep 'Diabetespatiënten in postcodegebieden c t/m g'; 'patiënten ingeschreven bij de huisartsen aangesloten bij zorggroep 'de samenwerkende huisartsen.'
- Een (ongedeeld) budget voor die populatie
- Aanbieders die samen in onderlinge afstemming bepalen wat voor die populatie de optimale zorg is en dat samen organiseren
- Afspraken maken over het realiseren van een betaald niveau van uitkomsten, veelal in termen van gezondheid
- Het realiseren van 'shared savings' ; als je het samen goed doet, kun je wat je daarmee verdient weer investeren in innovatie
- Risico lopen; als de populatie meer zorg vraagt of ongezonder wordt, gaan de aanbieders het schip in.

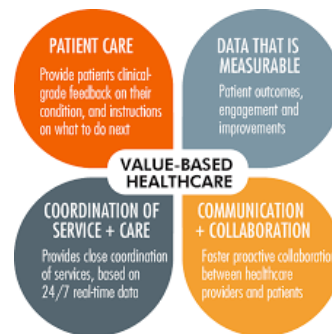
Wilfrid Opeij, augustus 2017

Een paar inzichten over en voorbeelden van populatiebesteding

De termen populatiebesteding, regio-/wijkbudget en budget per aanbieder worden vaak door elkaar gebruikt. Met 'regiobudget' of 'wijkbudget' wordt soms een budget bedoeld dat de overheid en/of een verzekeraar toekent aan een regio/wijk. Dat budget staat dan voor de maximale zorgkosten van die regio/wijk. In andere gevallen wordt de term gebruikt voor de situatie waarin een groep aanbieders een dergelijk budget voor de regio beheert, en daarmee het risico van de zorgverzekeraar (deels) overneemt, vergelijkbaar met de Accountable Care Organizations in de VS.

Het essentiële punt van populatiebesteding is dat de aanbieder het budget beheert, dat uitgaat van een vast bedrag per verzekerde/inwoner, en dat in onderhandeling met de verzekeraar of de gemeente tot stand komt. Dit creëert de gewenste prikkel tot doelmatigheid en preventie.

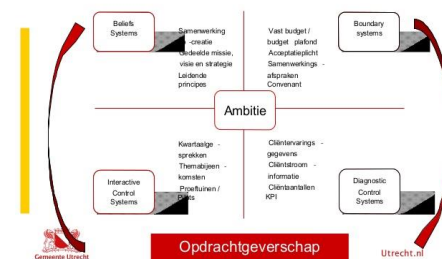
Bron KPMG Plexus, 2013



$$\text{Value} = \frac{\text{Quality}^*}{\text{Payment}^\dagger}$$

* A composite of patient outcomes, safety, and experiences
† The cost to all purchasers of purchasing care

In control? In balans...



Vierkant besteding Utrecht