

Betalen voor waarde in de zorg

Een brug slaan tussen theorie en praktijk

VGE congres 6 maart 2020

Prof. dr. Erik Schut
Daniëlle Cattel MSc.
Dr. Frank Eijkenaar

Kamermotie van het lid Smilde c.s., 10 november 2011

De Kamer,
gehoord de beraadslaging,
overwegende, dat kwaliteit van zorg en doelmatigheid hand in hand gaan en dat dit alleen mogelijk is als de **medische resultaten van zorg bekostigd worden**;
overwegende, dat dit alleen mogelijk is wanneer er inzicht is in de kwaliteit van de medische resultaten waardoor het mogelijk wordt de focus te verleggen naar het **maximaliseren van de waarde van zorg**;
overwegende, dat hiervoor een breed gedeelde visie moet zijn over wat goede zorg is, met **indicatoren die de medische resultaten van de zorgverlening meten**;
overwegende, dat het Kwaliteitsinstituut daarbij een aanjagende rol kan spelen;
roept de regering op, in overleg met alle partijen te komen tot een breed gedeelde visie met als uitkomst **de introductie van uitkomstbekostiging uiterlijk in 2020**, liefst eerder en de Kamer hierover voor de volgende begrotingsbehandeling te informeren, en gaat over tot de orde van de dag.



Brede consensus

- Huidige bekostigingsmethoden kennen belangrijke tekortkomingen c.q. dragen bij aan ondoelmatige besteding van middelen
- Transitie naar alternatieve bekostigingsmethoden die waarde-creatie stimuleren hard nodig

De huidige bekostiging:

- houdt fragmentatie in stand, frustreert coördinatie
- belemmert doelmatige substit
- ontmoedigt pro (zond houden)
- bevordert overproductie
- heeft geen relatie met kwaliteit en uitkomsten

“From volume to value”



Waardegedreven bekostigingsvormen

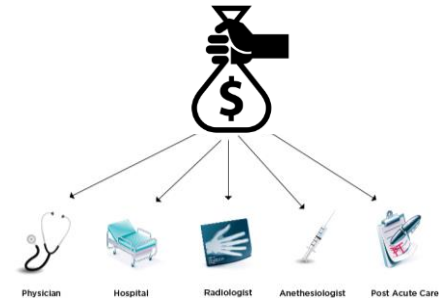
Pay-for-performance

Aanbieders ontvangen *expliciete* financiële prikkels om goed te scoren op set vooraf gedefinieerde *prestatie-indicatoren*



Bundelbekostiging

Een *groep* van aanbieders ontvangt *één prospectieve betaling* voor een samenhangend pakket aan zorg rondom een bepaalde *aandoening*



Populatiebekostiging

Een *groep* van aanbieders ontvangt *één prospectieve betaling* voor een breed, *ziekte-overstijgend* pakket aan zorg voor een afgebakende *populatie* (patiënten/personen)



Veel theorie, weinig (effectieve) praktijk

Health Economics, Policy and Law (2018), page 1 of 19
doi:10.1017/S1744133118000397

HEALTH ECONOMICS,
POLICY and LAW

ARTICLE

Value-based provider payment: towards a theoretically preferred design

Daniëlle Cattel*, Frank Eijkenaar and Frederik T. Schut

Financial Incentives to Encourage Value-Based Health Care

Anthony Scott¹, Miao Liu¹, and Jongsay Yong¹

Medical Care Research and Review
2016, Vol. 73(4) 437–457
© The Author(s)
Reprints and permissions:
sagepub.com/journalsPermissions.nav
DOI: 10.1177/1077558715615774
mcr.sagepub.com



Implementing Value-Based Payment Reform: A Conceptual Framework and Case Examples

Douglas A. Conrad¹, Matthew Vaughn¹,
David Grembowski¹, and Miriam Marcus-Smith¹

Medical Care Research and Review
2016, Vol. 73(4) 437–457
© The Author(s) 2015
Reprints and permissions:
sagepub.com/journalsPermissions.nav
DOI: 10.1177/1077558715615774
mcr.sagepub.com

Eur J Health Econ (2013) 14:117–131
DOI 10.1007/s10198-011-0347-6

ORIGINAL PAPER

Key issues in the design of pay for performance programs

Frank Eijkenaar



Contents lists available at ScienceDirect

Health Policy

journal homepage: www.elsevier.com/locate/healthpol

Barriers to payment reform: Experiences from nine Dutch population health management sites

Eline F. de Vries^{a,b,*}, Hanneke W. Drewes^a, Jeroen N. Struijs^{a,c}, Richard Heijink^d,
Caroline A. Baan^{a,b}

THE
MILBANK QUARTERLY
A MULTIDISCIPLINARY JOURNAL OF POPULATION HEALTH AND HEALTH POLICY

Original Scholarship | Open Access |

Unraveling the Complexity in the Design and Implementation of Bundled Payments: A Scoping Review of Key Elements From a Payer's Perspective

SANDER STEENHUIS , JEROEN STRUIJS, XANDER KOOLMAN, JOHANNES KET, ERIC VAN DER HIJDEN

Conceptual Issues in the Design and Implementation of Pay-for-Quality Programs

Gary J. Young, PhD, JD
Bert White, MBA, DMin
James F. Burgess, Jr, PhD
Dan Berlowitz, MD
Mark Meterko, PhD
Matthew R. Guldin
Barbara G. Bokhour, PhD

Wat heeft deze sessie geïnspireerd?

- Introductie WGB in Nederland verloopt traag
- Ondanks brede consensus en veelbelovende initiatieven
- Weinig inzicht in effecten, ervaringen, geleerde lessen
- Onduidelijkheid over wat 'waarde' precies omvat
- Kloof tussen theorie en praktijk

The logo for Erasmus University, featuring the word 'Erasmus' in a stylized, cursive script.

Doel en format van de sessie

*Voeren van een **nuttige discussie** over wat nodig is om de kloof te overbruggen, en het formuleren van **kernuitdagingen** (prioriteiten) voor de toekomst.*

Format:

- Half uur korte pitches door 5 panelleden
- Half uur interactieve discussie a.d.h.v. stellingen en online voting
- Afsluiting en take-aways

The logo for Erasmus, featuring the word "Erasmus" in a stylized, cursive script.

Panel (perspectief)

Daniëlle Cattel (wetenschap)



Vincent Pelgröm (overheid)



Eric van der Hijden (verzekeraar)



Dianne van Dam-Nolen (aanbieder)



Diana Delnoij (patiënt)



Erasmus