

Presentatie CTG/ZAio 2006



Vrije tariefvorming??

PriCe of Prize?

Kwaliteit, doeltreffendheid en
doelmatigheid

Price of Prize

- Price: verbijzondering
 - Beroepsgroep
 - ZN/CTG
- Prize: produkt
 - Per zorgverzekeraar
 - Vrije marktwerking
 - CTG/ZAio geeft voorstel (richtprijs)

Risicoprofielen

- Toekomst voor kostenbeheersing en behandelingsvolume op maat.
- Zegt niets over differentiatie van het tarief per praktijk i.v.m. kennis, outillage en samenwerkende disciplines.
- Praktijken met meetinstrumenten voor de “standaard functionele testen” beter belonen.

Onderwerpen 24 februari 2006

- **Tarief differentiatie:**
 - o.b.v. kostenbeheersing (UNIVE) e/o verhoging basisvoorwaarden: praktijkinrichting/HKZ/ doel -> koude sanering? Aantallen verzekerden in de regio
- **Onderhandelingen: geen (over inhoud)**
 - Wel prijs-produkt met landelijke dekking (imago)
 - ZV: teveel praktijken
- **Contractaanbiedingen: 1-richtingsverkeer**
 - Natura/ restitutie polis verzekerde
 - Geen dialoog e/o onderhandeling per praktijk

Vervolg onderwerpen

- Administratieve lasten
 - Zeer hoog
- Samenwerking beroepsgroep en andere beroepsgroepen
- Aanbod overschot fysiotherapeuten?
 - Ja: geen instrument ZV om kwaliteit te toetsen?!
en geen tijd en mankracht
 - Angst voor juridische gevolgen

Vervolg onderwerpen

- Is er aan de doelstelling van het experiment voldaan?

- Beslist **niet**!!

Mijn verhaal



Verzekerde
Tevredenheid
= imago

Hulpverlener

Verzekeraar

Verwijzer

Belang van **Kwaliteit**

“Douchekop verhaal” is actuele situatie
Het geld wordt zonder onderscheid in **kwaliteit**
verdeeld

- Is in strijd met het belang van de verzekerde
- Niet in jezelf investeren als hulpverlener loont
- Investeren in jezelf wordt niet beloond
- Er is geen prikkel voor **kwaliteit**
- Uiteindelijk slecht voor verzekeraar

Kwaliteit is in ieders belang

Kwaliteit

- “(...) its expected ability to achieve the highest possible net benefit according to the valuations of individuals and society”
- “Quality however is not represented by health status, but by the extend to which the improvements in health status that are possible are realized. To define quality is to establish a norm”

A. Donabedian (1980)

(Uit: Explorations in Quality Assessment and Monitoring)

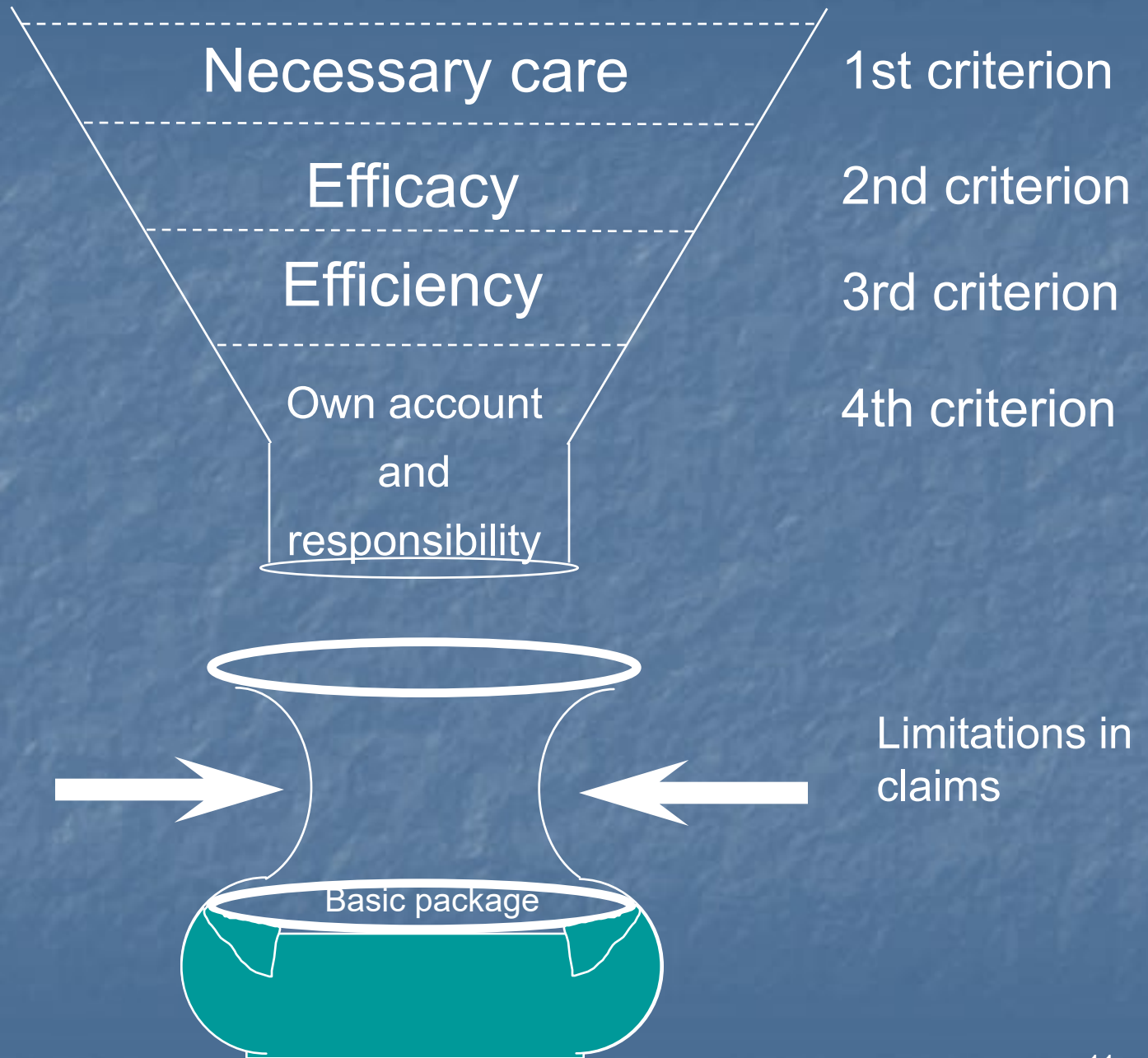
copyright Davidson, van Leeuwen
& Wilbrink

Kwaliteit?

On ne va pas au marche avec des
lingots;

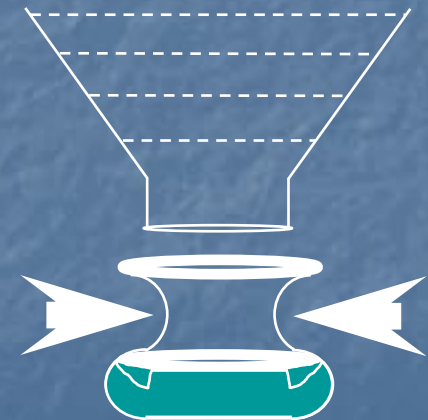
On y va avec de l' argent ou de la
petite monnaie

Nicolas-Sebastien Chamfort (1741-1794)



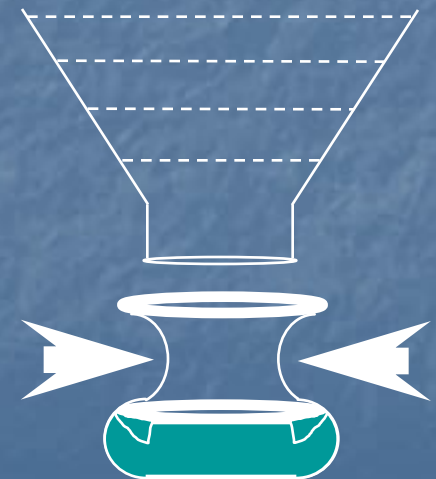
1st criterion: Necessary care

- In the future, basic healthcare consists of all the treatment which are necessary, and should not only be related to cure people, but stabilize the quality of life and postpone thier dependency.....



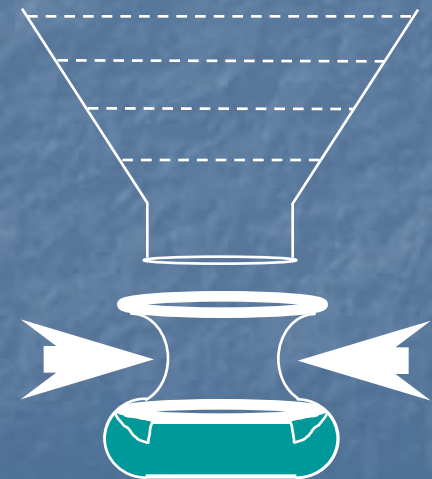
2nd criterion: Efficacy

- The result of a treatment under optimum circumstances with a few groups (of patients), experts (researchers) and excellent facilities



3rd criterion: Efficiency

- benefits of a treatment are compared with the money, means and time.



Probleemstelling vanuit

Zorgverzekeraars

Zorgaanbieders

Probleemstelling

Zorgverzekeraars

- Consumptie beperken tot noodzakelijke zorg
- Medeplichtigen bij financiering
- Klanttevredenheid
- Bepalen **kwaliteit** zorgaanbieder

Wat is c.q. wordt de toetssteen?

Probleemstelling

Zorgaanbieder

- Aantonen eigen meerwaarde
- Aantonen doelmatigheid en doeltreffendheid eigen paramedisch handelen
- Aantonen meerwaarde en outillage in de vorm van een **PRIZE**

HOE?

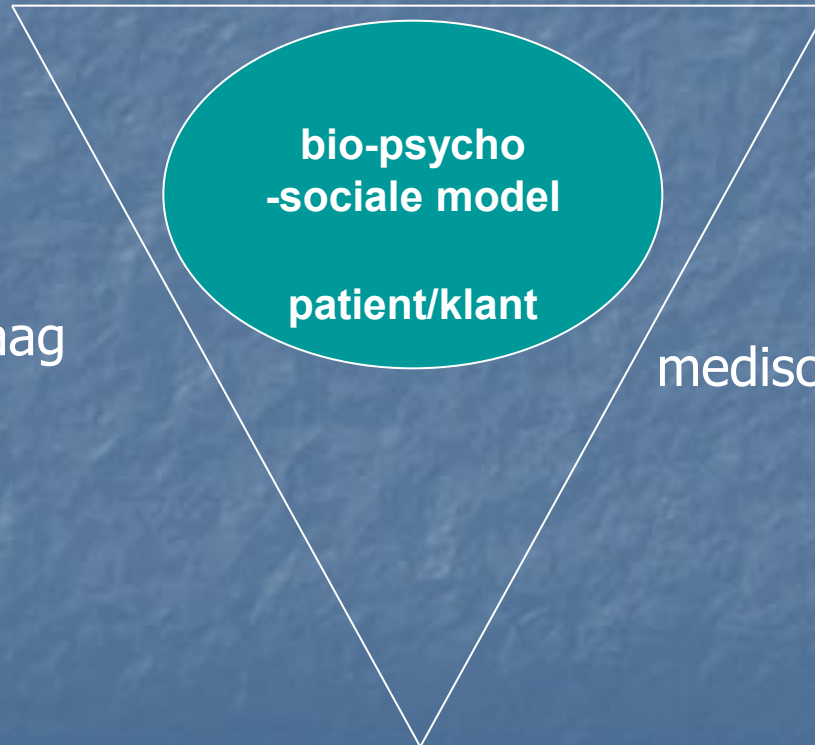
Brug slaan tussen.....

ideale beroepsuitoefening

kostenbeheersing



voldoen aan zorgvraag
patiënt



medisch noodzakelijk

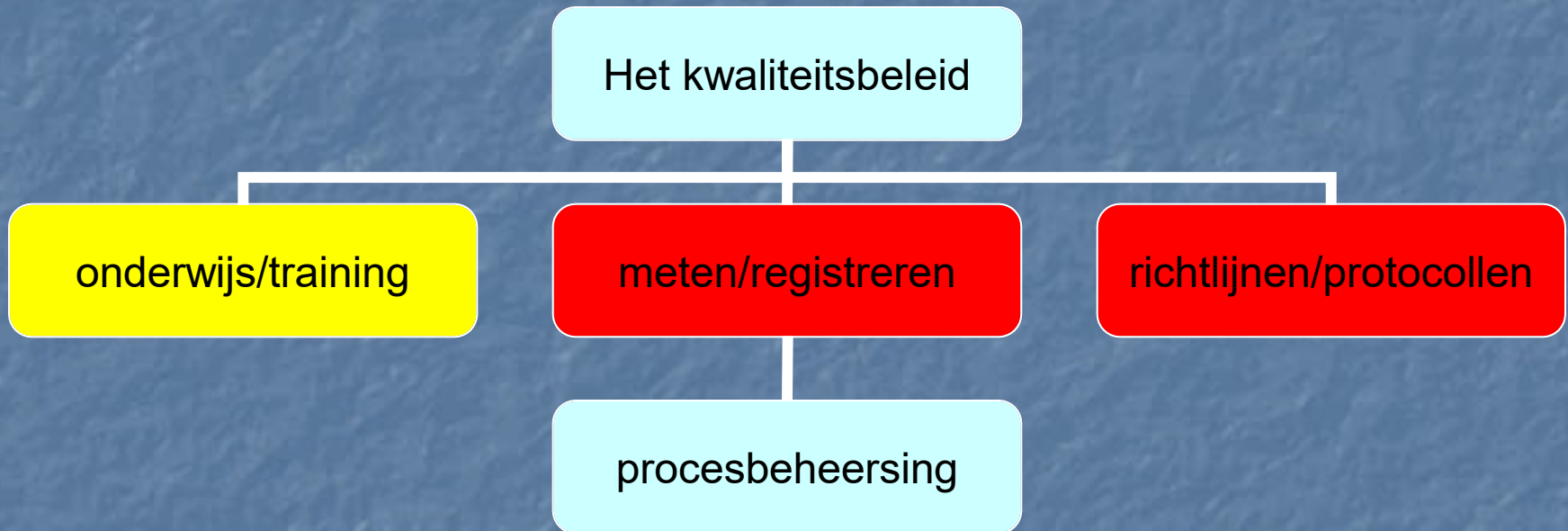
zorgproces/primair proces

Hiërarchie van kwaliteitsdocumenten



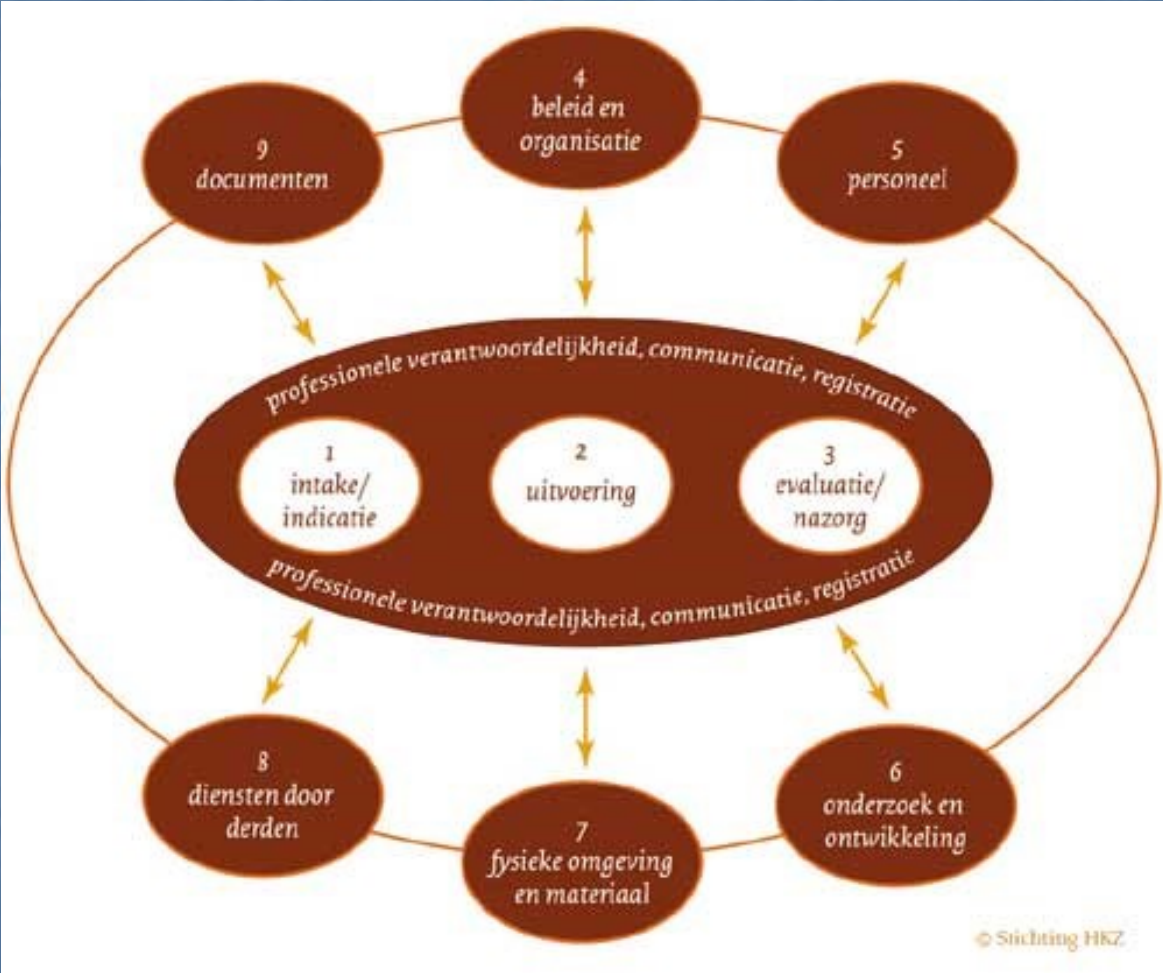
Kwaliteitssysteem

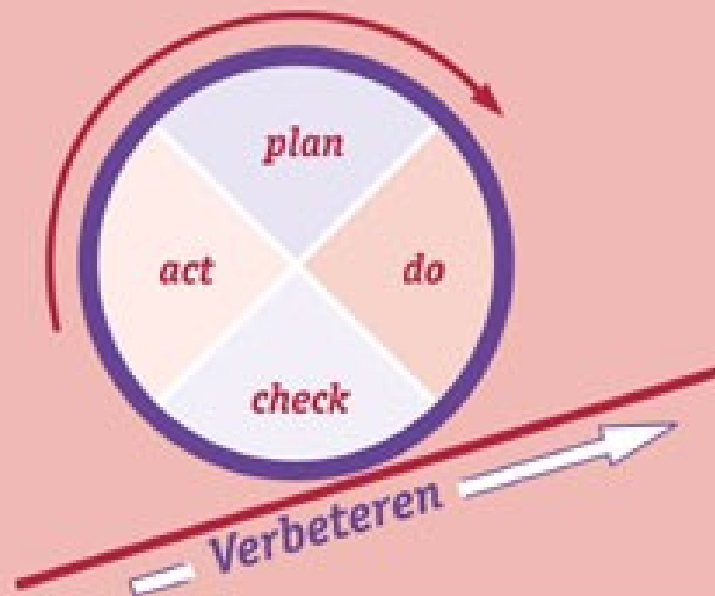
“elementen van”



Uiteindelijk:
tevredenheid van klanten en medewerkers

Schematische weergave van het HKZ Harmonisatiemodel





Deming cyclus

Primair proces/onze producten

Manua1Fysion
management
model

```
graph TD; A["Manua1Fysion management model"] --- B["Preventie"]; A --- C["Diagnostiek"]; A --- D["Behandeling"]; A --- E["Nazorg"]; A --- F["Reïntegratie"];
```

Preventie

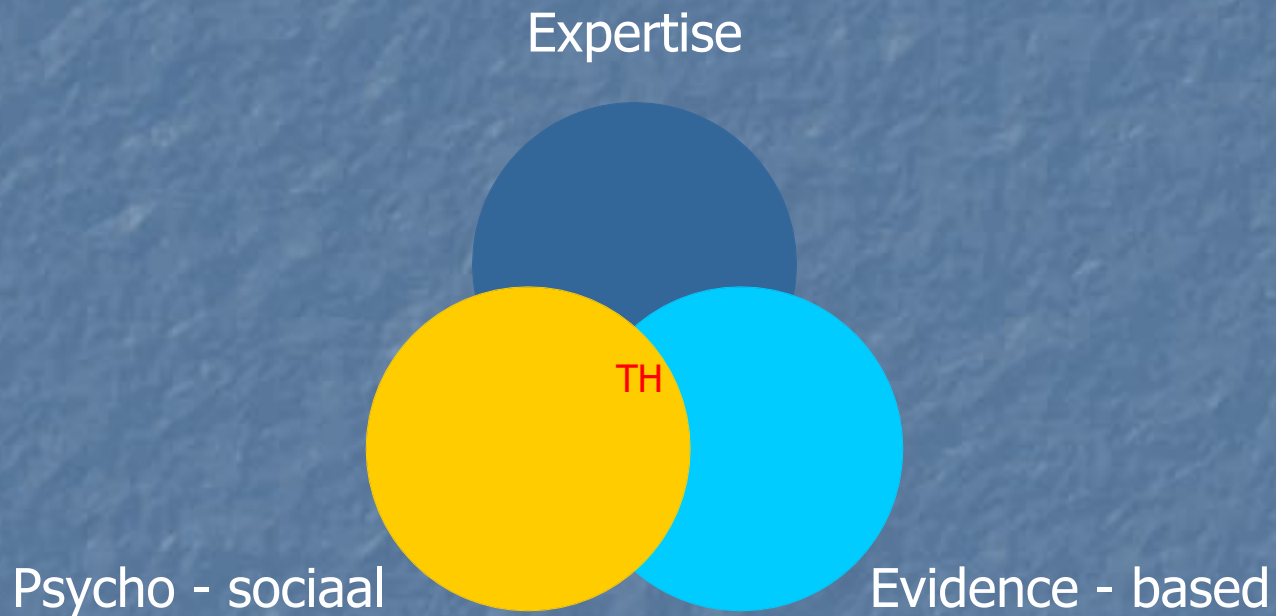
Diagnostiek

Behandeling

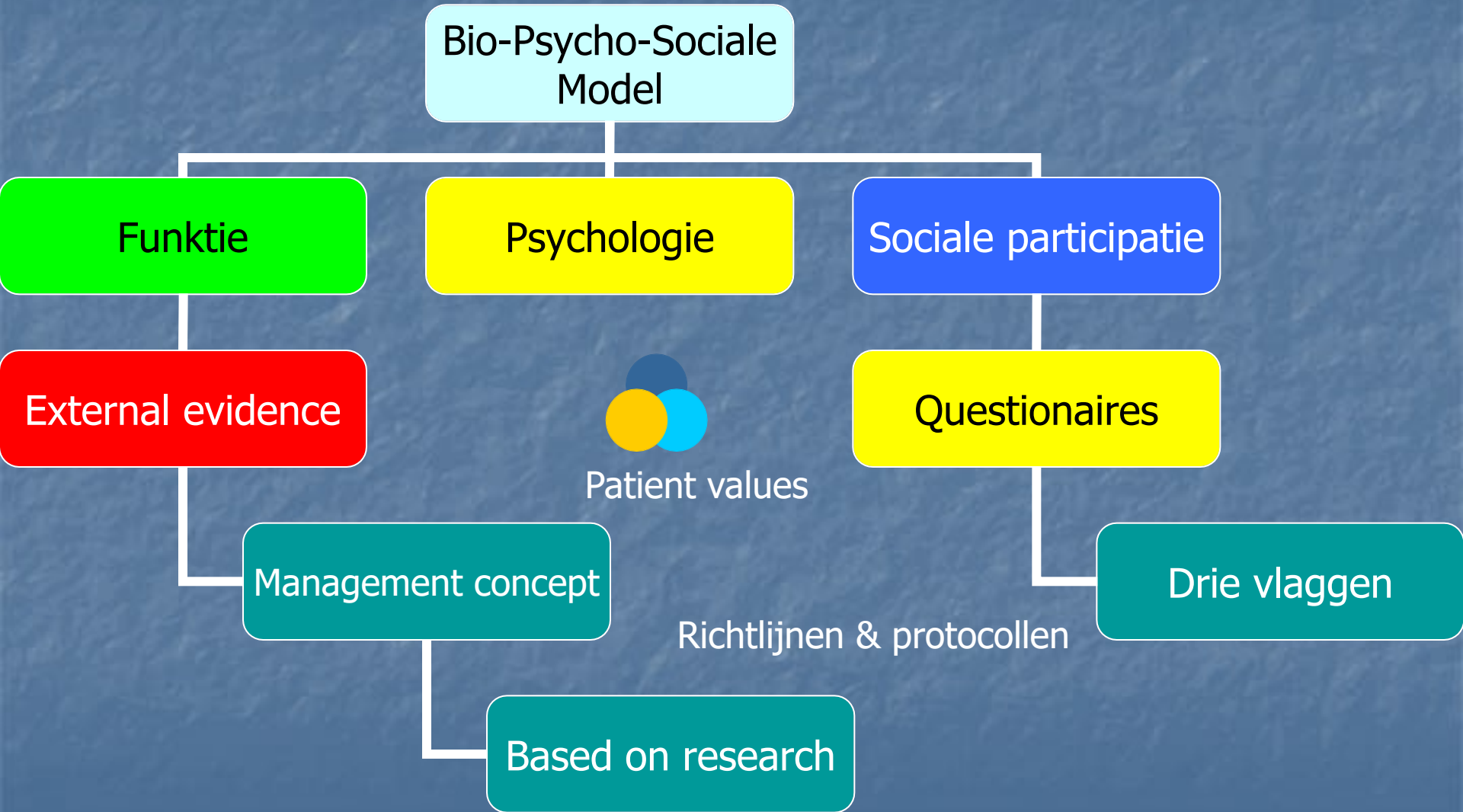
Nazorg

Reïntegratie

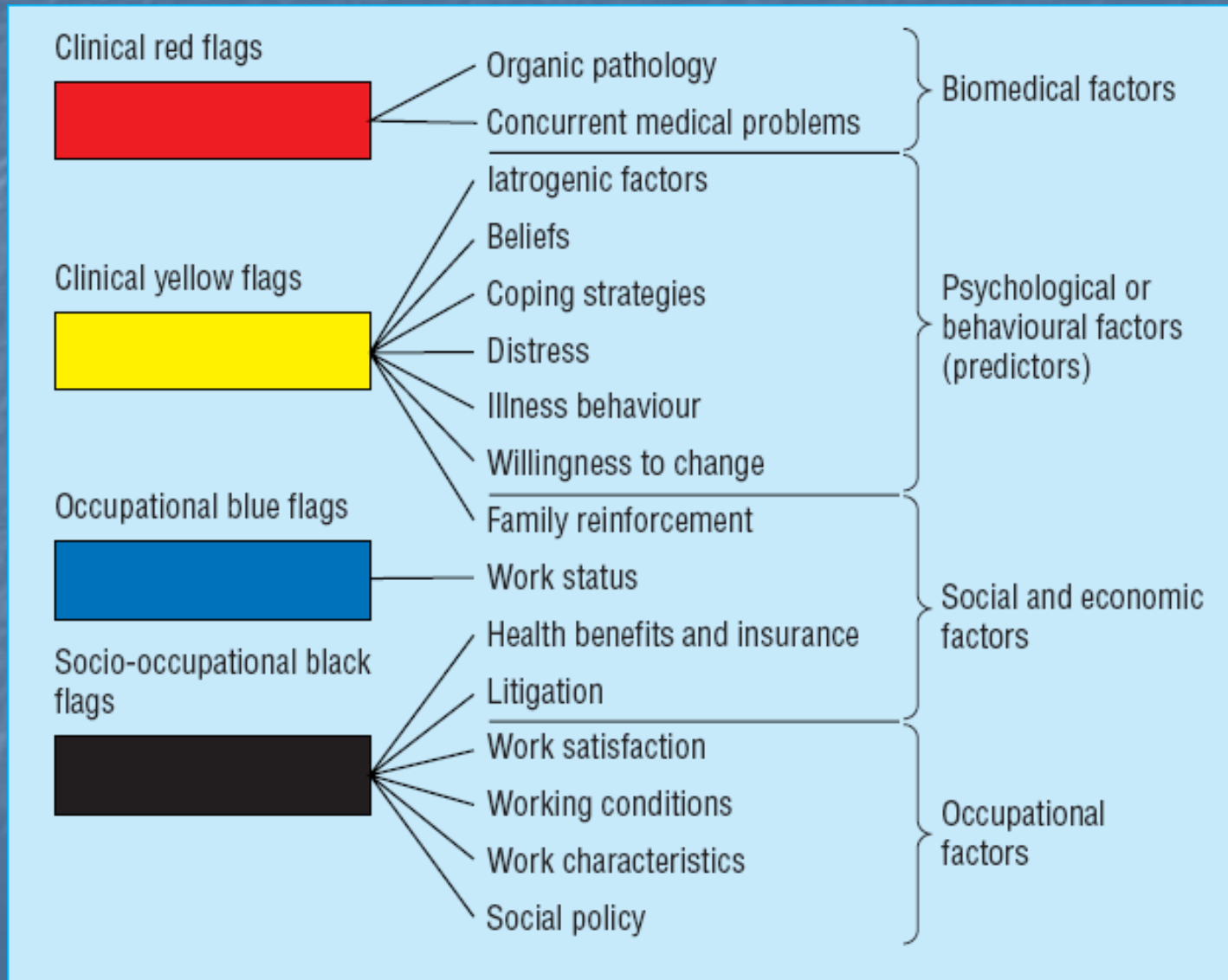
Kern van *Manuaal Fysion*



Clinical reasoning



Classificatie patiënt(e)/klant



Toekomst

Klinische beslissing (patiëntspecifieke gerichtheid) die je neemt berust deels op:

- Expertise/professionele autonomie
 - OMT: tot in de verfijnde diagnostiek
- Evidence – based
 - Wetenschappelijke onderbouwing
- Psychosociaal
 - Sociale context: valide vragenformulieren

Huidige toetssteen bij ZV

Spiegelinformatie
(gemiddelden)

“Ignorance is bliss”

Lost probleem zorgverzekeraar niet op

Huidige toetssteen

Spiegelinformatie

gegevens worden gemanipuleerd,
teneinde *onder* de gemiddelden “te scoren”

doorsturen naar collega's
voortijdig stoppen behandeling

kwaliteit buiten beeld

Kritiek op spiegelinformatie

- Appels met peren
- **Meet geen kwaliteit**
- Factoren die de gemiddelden **ongunstig** beïnvloeden:
 - herstelvertragende factoren
 - somatisch/psychisch/maatschappelijk
 - wachlijsten
 - poortwachters in andere disciplines
 - incompetentie (weigeren van o.a. injectie)
 - afwijzen van aanvullend onderzoek
 - geen bereidwilligheid bij patiënt voor meest effectieve therapie
 - contra-indicatie's (voor de meest doeltreffende therapie)

Kritiek op spiegelinformatie

- **Kwaliteitseisen** beïnvloeden gemiddelden
- Gezondheidszorg
- Gestelde behandeldoelen
 - Pijnvermindering: volledig, gedeeltelijk
 - Back to the livingroom? Back to work? Back to sport?
 - Curatief, recidief voorkomend, behoud van kwaliteit van leven

Doelen

R.V.Z.

Raad voor de Volksgezondheid & Zorggerelateerde dienstverlening

Advies:

Noodzakelijke zorg

'In het toekomstige zorgpakket moeten straks alle behandelingen komen die als

Noodzakelijk

kunnen worden omschreven, ongeacht de omvang en de vorm. De Raad pleit er daarbij voor dat de minister behalve gezondheidswinst ook behoud van kwaliteit van leven en vermijden of uitstellen van afhankelijkheid als criterium voor noodzakelijke zorg meeneemt.'

(augustus 1996)



Recidief voorkomende therapie

- Geeft de patiënt kennis en inzicht in de patho-genetica en
- de kennisoverdracht en instructie van de behandelaar (**kwaliteit**) leidt op termijn tot kostenbesparing en verminderde consumptie

Knelpunten in de gezondheidszorg

De **kwaliteit** van de zorg wordt negatief beïnvloed door:

- Verkokering (van de verschillende discipline's)
- Paradigma's
- Wachttijden
- Interdisciplinair samenwerken
 - Richtlijnen en standaarden
 - tijdsfase i.p.v. klinische symptomatologie

Huidige toetssteen

Spiegelinformatie

geen toetssteen voor **kwaliteit** en/of doelmatigheid omdat het een behandelgemiddelde weergeeft, ***zonder klinische informatie over de patiënt(e), de gestelde doelen (zorgvraag) en behandelmethod(e)n***

Oplossingen

Inrichting van een organisatie die praktijken categoriseert op

- Outillage
- Samenwerking met disciplines
- Personen die er werken

Cijfer geeft tariefsindicatie!