

Naar geïntegreerde zorg: Wat houdt ons tegen?

Lieven Annemans

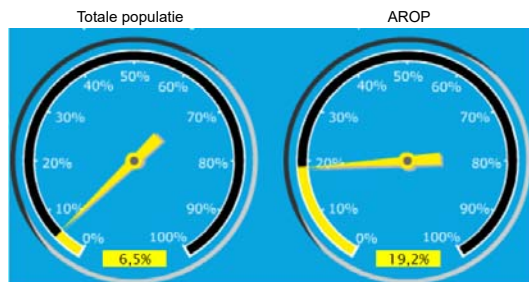
Gent, 16 juni 2017



De drie basisprincipes



Uitstel of afstel van behandeling in België



AROP = At-risk-of-poverty = income < 60% of national median

Bron: netwerk tegen armoede

Exponential technology → exponential cost?

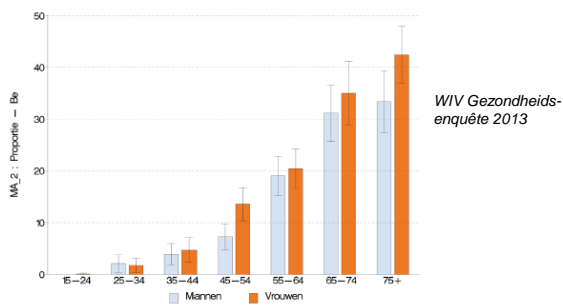
http://medicalfuturist.com

4

Multimorbiditeit

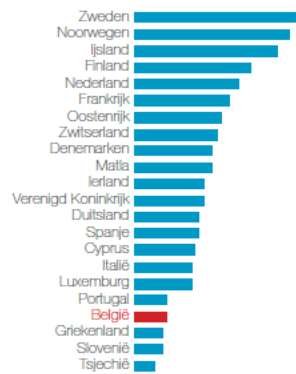
multimorbiditeit = minstens 2 van 6 (hartziekte, chronische longziekte, diabetes, kanker, artritis en/of artrose en hypertensie)

Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder met multimorbiditeit in de afgelopen 12 maanden, volgens geslacht en leeftijd, Gezondheidsenquête, België, 2013



Performantie inzake maatschappelijk gezondheidsbeleid

- Tabak
- Alcohol
- Voeding
- Vruchtbaarheid
- Moeder en kind
- Infectieziekten
- Hoge bloeddruk
- Kankerscreening
- Verkeer
- Luchtvervuiling



Mackenbach & MacKee.
European Journal of Public
Health, Vol. 23, No. 2, 195-344,
2013

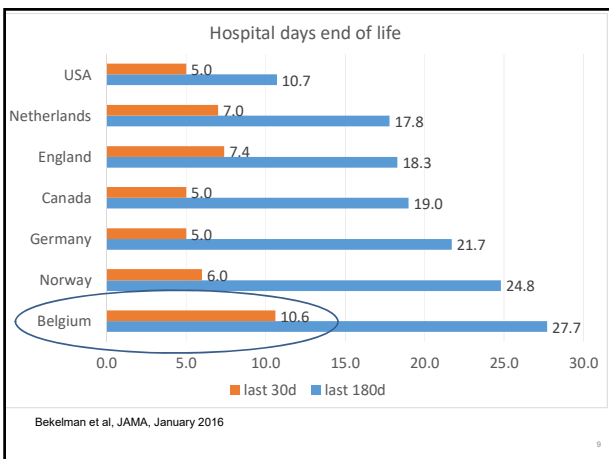


Enkele voorbeelden van overconsumptie

- 30% te veel CT scans
- 15% meer ziekenhuisopnames dan het EU gemiddelde
- Het grootst aantal pacemakers/1000 inwoners van Europa
- 34% meer antibiotica gebruik dan het EU gemiddelde
- Een kwart van terminale patiënten krijgt nog chemo
- Dingen aanrekenen die men niet gedaan heeft (fraude)
-

Voorzichtige schatting: 1,5 miljard€

8



9

Oplossing: een sterkere eerste lijn

Informe SESPAS

Primary care: an increasingly important contributor to effectiveness, equity, and efficiency of health services. SESPAS report 2012

Barbara Starfield*

University Distinguished Professor, Department of Health Policy and Management, Johns Hopkins University, Baltimore, Maryland, USA

ARTICLE INFO

Article history:
Received 13 January 2011
Accepted 25 October 2011
Available online 21 January 2012

ABSTRACT

As of 2006, the literature on the benefits of primary care oriented health systems was consistent in showing greater effectiveness, greater efficiency, and greater equity. In the ensuing five years, nothing changed that conclusion, but there is now greater understanding of the mechanisms by which the benefits of primary care are achieved. We now know that, within certain bounds, neither the wealth

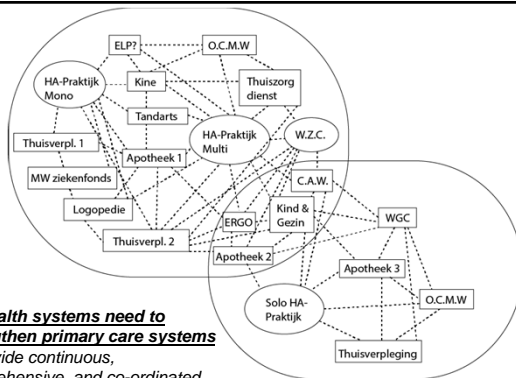
- Less hospital admissions
- Less emergency visits
- Less non-evidence based surgery
- Less readmissions
- More focus on prevention
-

Nood aan kader voor samenwerking

ontwikkeling van deze nieuwe zorgvormen. Alle reglementaire hinderpalen voor een patiëntgerichte samenwerking van zorgverleners in horizontale of verticale netwerken worden in kaart gebracht en opgeruimd. Federaal regeerakkoord



11



EU health systems need to strengthen primary care systems
to provide continuous, comprehensive, and co-ordinated care for their populations.

OECD health at a glance 2016



De Maeseneer. Conferentie 1^{ste} lijn 2/2017

Het ideale netwerk

Multi-organizational Network
"Join"



Result





1^{ste} NIVEAU
 •Huisarts, huisapotheker, huistandarts, verpleegkundige, psycholoog, kine, osteopaat, ergotherapeut, logopedist, diëtist, familiehulp, ...

2^{de} NIVEAU
 •Specialist, ziekenhuis

CORTEXS project www.cortexs.org

Integratie van activiteiten



If you want to go fast,
go alone.

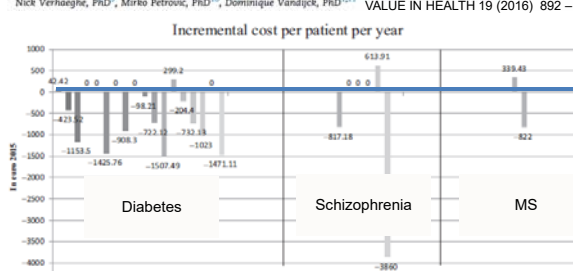
If you want to go far,
go together.

- African Proverb -

SYSTEMATIC REVIEWS

Economic Impact of Integrated Care Models for Patients with Chronic Diseases: A Systematic Review

Melissa Desmedt, MSc^{1,2}, Sonja Vertriest, MSc¹, Johan Hellings, PhD^{1,2}, Jochen Bergs, MSc³, Ezra Dessers, PhD⁴, Patrik Vanbrunkeloven, PhD⁵, Hubertus Vrijhoef, PhD^{6,7}, Liesen Ansemans, PhD⁸, Nick Verhaeghe, PhD⁹, Mirko Petrovic, PhD¹⁰, Dominique Vandijck, PhD^{1,11} VALUE IN HEALTH 19 (2016) 892 – 902



| Condition | Cost (€) |
|---------------|----------|
| Diabetes | 0.43 |
| Diabetes | 0 |
| Diabetes | 0 |
| Diabetes | 0 |
| Diabetes | 0 |
| Diabetes | 299.2 |
| Diabetes | 0 |
| Diabetes | -421.52 |
| Diabetes | -1153.5 |
| Diabetes | -1425.76 |
| Diabetes | -908.3 |
| Diabetes | -322.0 |
| Diabetes | -732.13 |
| Diabetes | -1023 |
| Diabetes | -1507.49 |
| Diabetes | -1471.11 |
| Schizophrenia | 613.91 |
| Schizophrenia | 0 |
| Schizophrenia | 0 |
| Schizophrenia | 0 |
| Schizophrenia | 817.18 |
| MS | 333.43 |
| MS | 0 |
| MS | 0 |
| MS | 0 |
| MS | 822 |
| MS | -3800 |

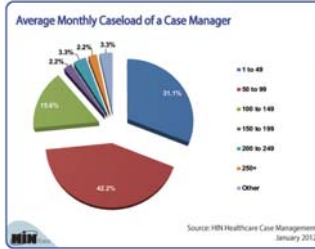
CORTEXS project www.cortexs.org

Focus on multi-morbidity & living conditions

! Casemanager (zorgbehartiger)

Al honderden papers die de gezondheids-economische aspecten ervan bespreken

- Voor afgeijnde chronische ziekte
- Voor multi-morbiditeit
- Thuis, nursing homes, ziekenhuizen
-

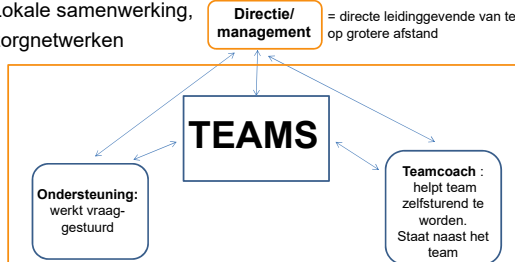


16

Een pionier-idee: zelfsturende teams

3 ankerpunten

- Vertrouwd gezicht
- Dialoog
- Lokale samenwerking, zorgnetwerken
- Oog voor alle noden vd patiënt
- Mobiele gezondheidsapps



Wit-Gele Kruis Oost-Vlaanderen

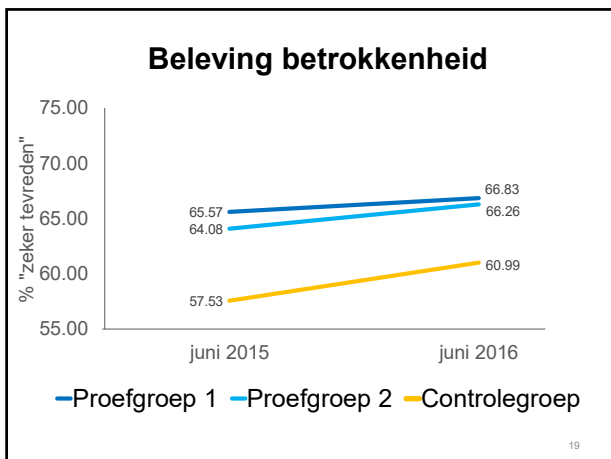
17

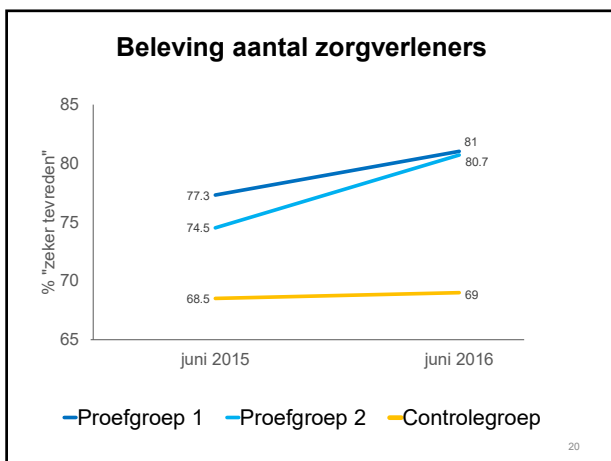
Eerste resultaten zelfsturende teams Wit-Gele Kruis Oost-Vlaanderen

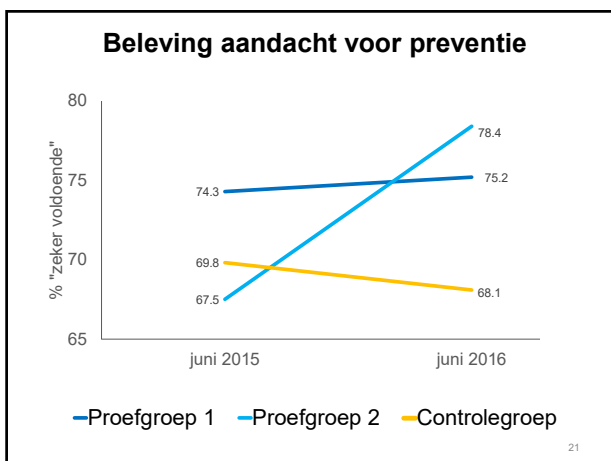
Jozefien Soens, KULeuven



18







Meer betrokken zijn

Meer samenwerken

Inspraak voor de patiënt

Meer aandacht voor preventie

Problemen signaleren

En mijn patatten moeten dringend op het vuur

22

Intrinsic Motivation

Extrinsic Motivation

sense of achievement

curiosity

interest

pride

money

grades

praise

career

23

Nieuwe betalingsmechanismen

Om deze samenwerking mogelijk te maken zal de regering volgende tussendoelen realiseren:

- invoeren van nieuwe vormen van financiering die samenwerking, coördinatie en kwaliteit bevorderen;

Federaal regeerakkoord

24

Vandaag: vooral betaling per prestatie

“Payment per delivered service”

- + minder wachttijden
- +/- effect op kwaliteit?
- +/- effect op relatie zorgverlener-patiënt?
- Overgebruik; verkeerd gebruik; misbruik

KCE Rapport 2009

25

Meer Pay for Performance (P4P)?

- ‘the systematic and deliberate use of payment incentives that recognize and reward high levels of quality and quality improvement’. (The Institute of Medicine, 2007)

BUT: What is quality? Do we have the data? What types of incentives to provide? What about the confounders?.....

(Annemans et al. KCE report 2009)

26

Chronische patiënten: ‘bundled payments’

- Vast bedrag per patiënt per episode van zorg (“forfaitaire honoraria”) of per vaste periode
 - + minder overgebruik
 - + betere toegang
 - + meer focus op preventie
 - + “patient empowerment”
 - *onderbehandeling?*
 - *kosten afschuiven?*

27

Voorbeelden (per episode per patiënt)

- GMD



- Zuurstof-patiënten



- Diabetes



Mogelijke nieuwe voorbeelden

- Telemonitoring



- Psychiater opvolgen patiënt na ontslag



Naar nieuw betalingssysteem voor
zorgverleners?

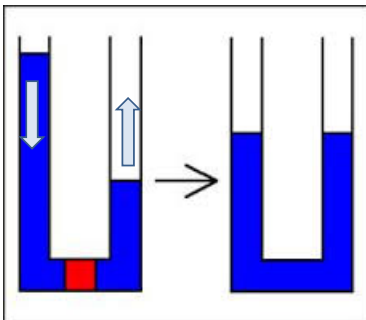


P4P
PER PRESTATIE
GEBUNDELDE BETALINGEN
VAST DEEL

29

Herinvesteren in gezondheid!

Overgebruik
Verwaarloosd
gevoel
Misbruik



Meer geld
voor
innovatie,
kwaliteit,
gelijke
toegang, én
preventie

Naar geïntegreerde zorg: Wat houdt ons tegen?

Lieven Annemans

Gent, 16 juni 2017



De presentatie is online te raadplegen
<https://www.witgelekruijs.be/az2017>

32
