

Andere vergoedingen in Belgische gezondheidszorg?

Jan Van Emelen

Directeur Innovatie

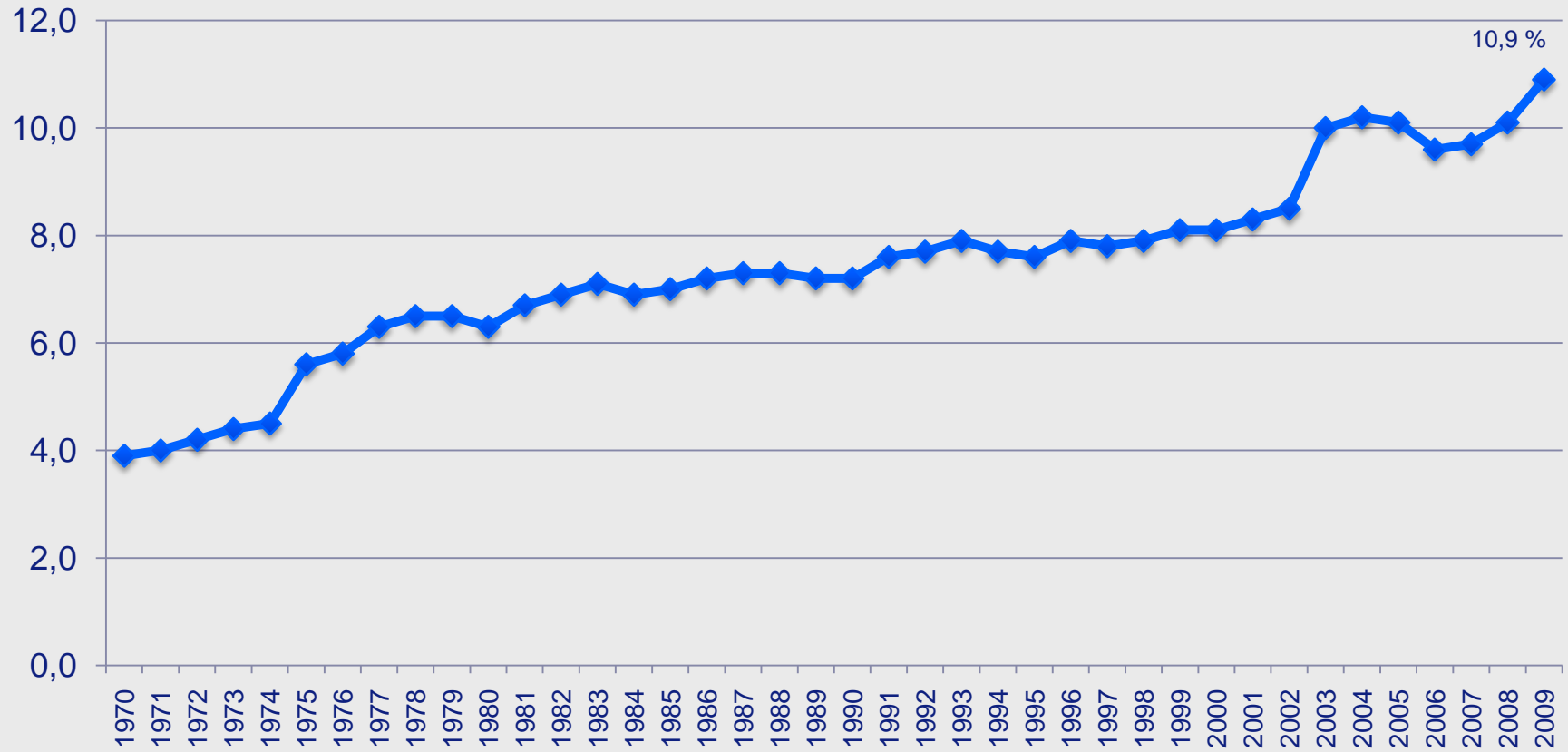
20.09.2012 Unamec

Hypotheses

- 1. De stijging van de uitgaven gezondheidszorg is onhoudbaar
- 2. België heeft geen gezondheidszorgbeleid, wel een budget beleid
- 3. Oplossingen vinden “in the box” is uitgesloten
- 4. Actuele vergoeding per prestatie is rem op innovatie en op geïntegreerde zorg
- 5. Er is geen “corporate governance” in de besluitvorming gezondheidszorg

Uitgaven GV vs BNP 1970-2009

Belgium



Bron: OECD 2009



Budgettaire beleid : Evolutie v/d ZIV-uitgaven

	Uitgaven	Groei %
2007	18.873.404	6,42%
2008	20.677.311	9,56%
2009	22.123.421	6,99%
2010	22.823.605	3,16%
2011*	24.432.696	7,05%
2012**	26.031.379	6,54%

In K €

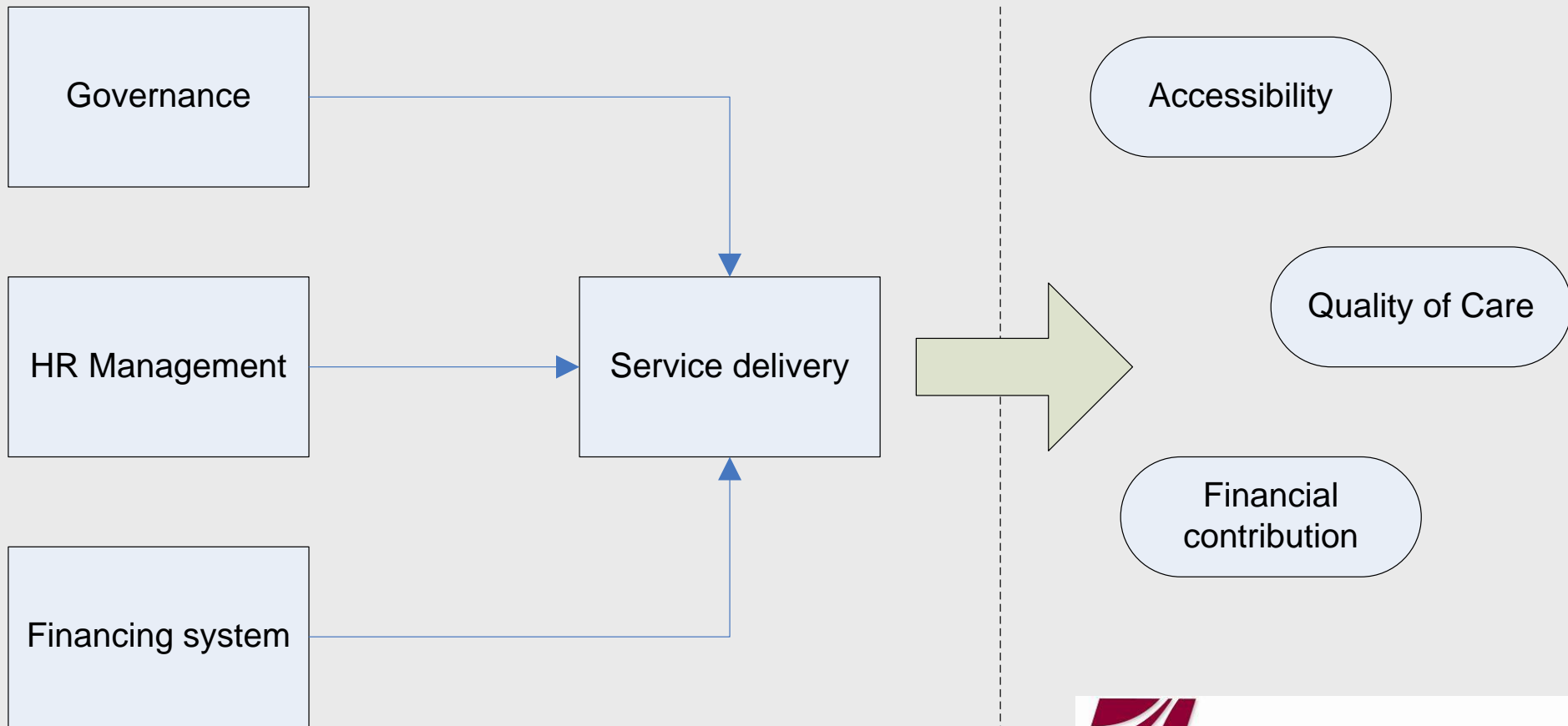
* Op basis van de technische ramingen 2011

** Op basis van het begrotingsvoorstel 2012 van het Verzekeringscomité

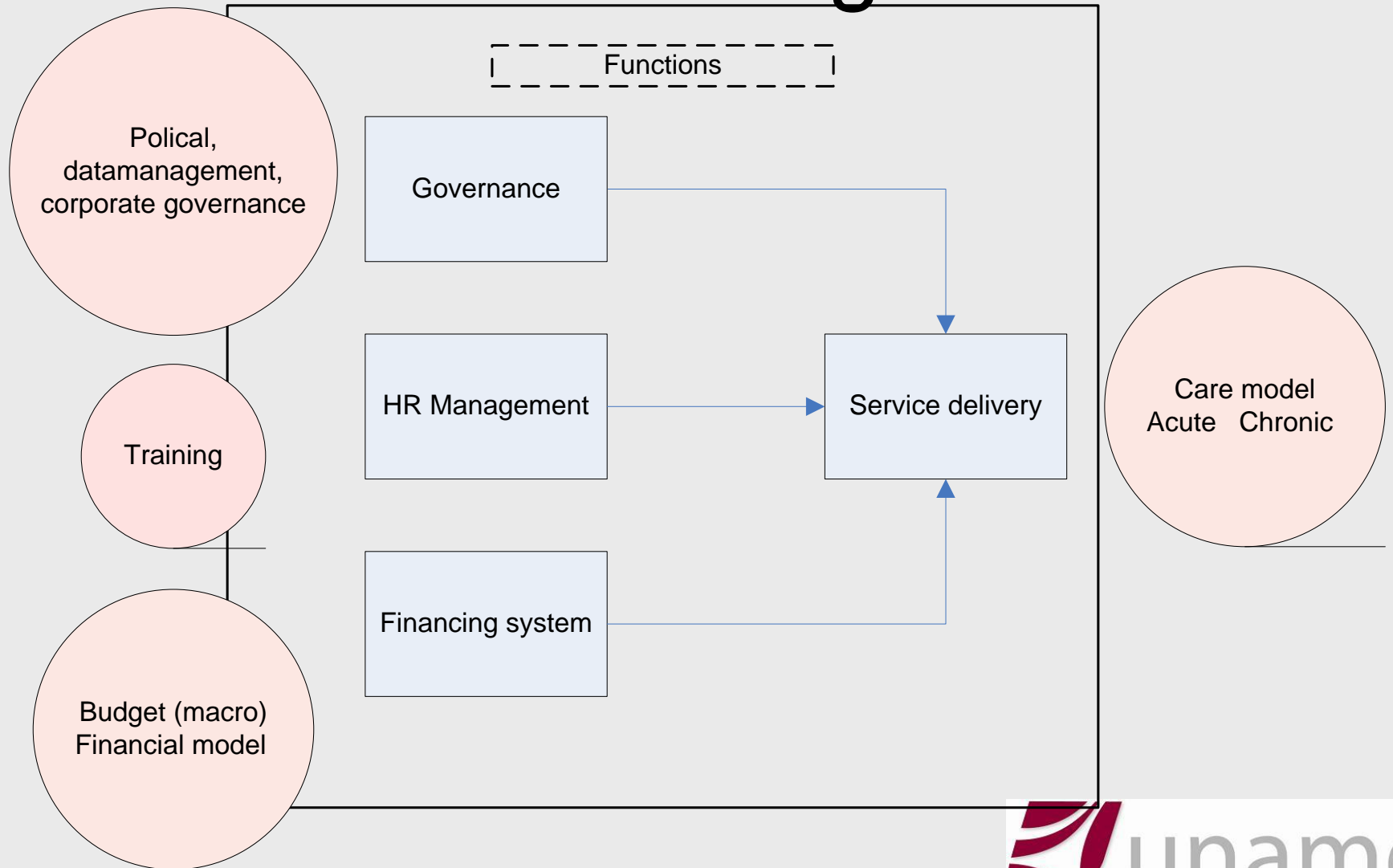
WHO Model

Functions

Services



Services, stewardship, rewarding...



Vision

VISION : Integrated customised care




- Integrated : creating efficiency
 1. Integrated services primary & secondary care,
 2. Service packages diagnostics – devices-pharma
 3. Medical care and social care
- Customized : creating value
 1. Focus on groups in each lifetime period
 2. Stratified medicines



Voorstellen en oplossingen

- 1. Partnership tussen verstrekkers, ziekenfondsen en industrie voor opstarten van privé initiatief chronische zorg in consensus.
- 2. Creatie van care – units (geïntegreerde 1^e en 2^e lijn via huisartsenkringen en hun referentieziekenhuizen.
- 3. Een nieuw servicemodel chronische zorg en preventie
- 4. Een nieuwe financieringsmodaliteit met echte financiële verantwoordelijkheid voor de 3 partners op basis van specifieke marktmechanismen
- 5. Specifieke gezondheidsdoelstellingen voor chronische zorg op 5 jaar met eigen budget.

Recente evoluties betalingen

Trends





-  **Bundling**
-  **Prospectief of retrospectief**
-  **P4P bij bundling gevoegd**

-  **Gemengde systemen**
-  **GAMING!**

Recente evoluties betalingen

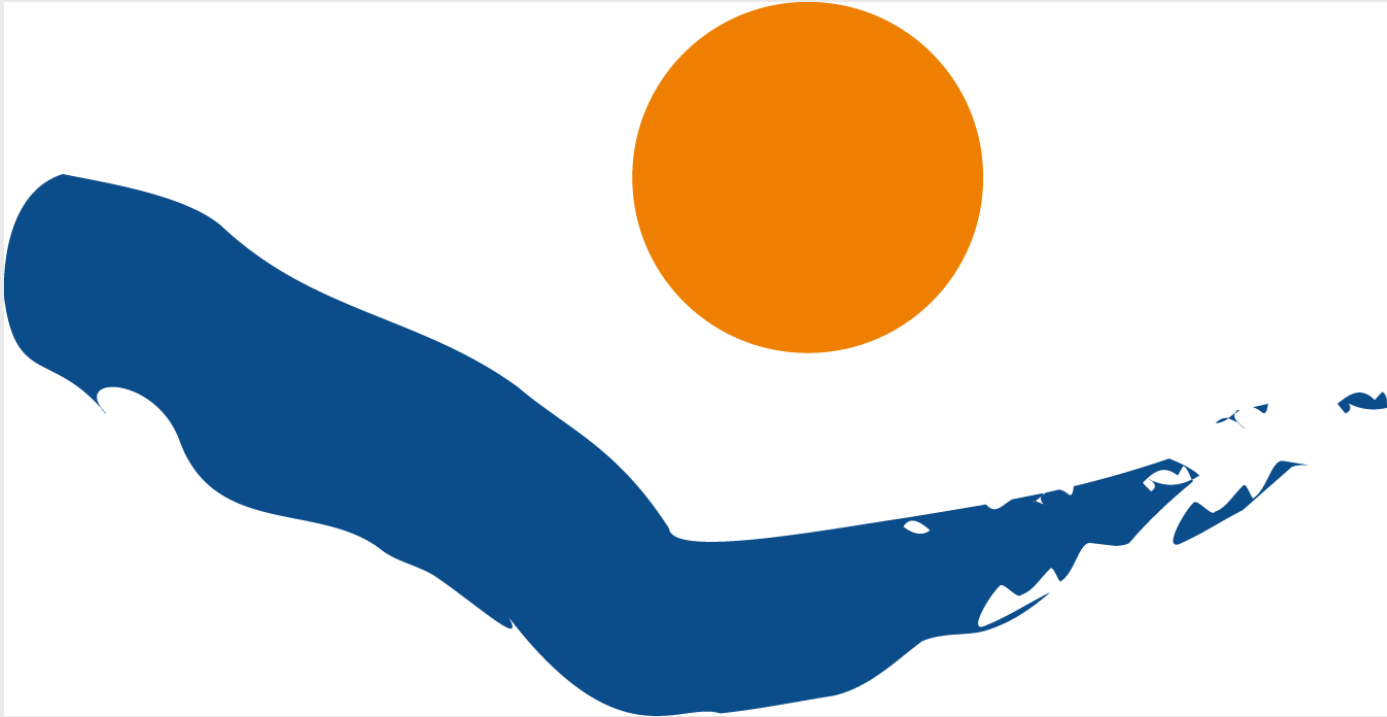
Jaarbudget	Capitatie	Periode	Per patient pathway
Lump sum onafhankelijk van N	Lump sum per pt	Lump sum per pt met spec. Diagnose	Lumps sum voor alle pathway services
Per diagnose	Per dag	Fee for service	
Betaling Per geval DRG	Betaling Per dag	Betaling per acte en per contact	

Recente evoluties betalingen

-  **DRG in ziekenhuizen, case-mix adjusted bundled payment: meer opnames, kortere duur, stijging uitgaven**
-  **Episode payment NI : integratie 1 en 2 lijn**
-  **Capitatie systemen, gemengd met FfS**
-  **Alzira systeem : pps 1 en 2 lijn geïntegreerd.**

Recente evoluties betalingen

-  **P4P : little evidence (UK Gp and Cquin, Germany hosp)**
-  **Vooral betere coordinatie van zorg leidt tot minder uitgaven**



l'Union Nationale des Mutualités Libres regroupe :
de Landsbond van de Onafhankelijke Ziekenfondsen groepeert :

