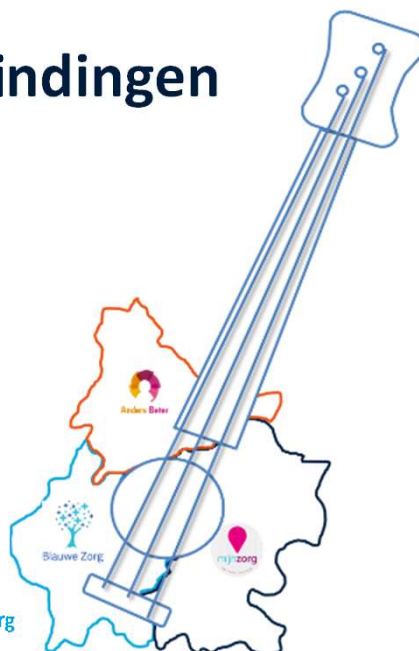


Wat zijn de bevindingen tot nu toe?

28 MAART 2018

Duurzame LIMBURG
ACADEMISCHE WERKPLAATS | **Zorg**



#anderhalvelijnszorg
Volg ons op Twitter via @AWDuurzameZorg

 Maastricht UMC+

 Maastricht University



28 maart 2018

Toekomstmuziek in Anderhalvelijnszorg

Hoe raken we de juiste snaar in de Zuid-Limburgse proeftuinen?

Disclosure belangen Esther van den Bogaart, Sofie van Hoof, Tessa Quanjel en Daan Westra

Geen (potentiële) belangenverstrengeling	Geen
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijfsleven	Geen
Sponsoring of onderzoeksgeld	provincie limburg      



Duurzame LEVENSGANG
aanpak voor de **Zorg**

Kernboodschappen bevindingen

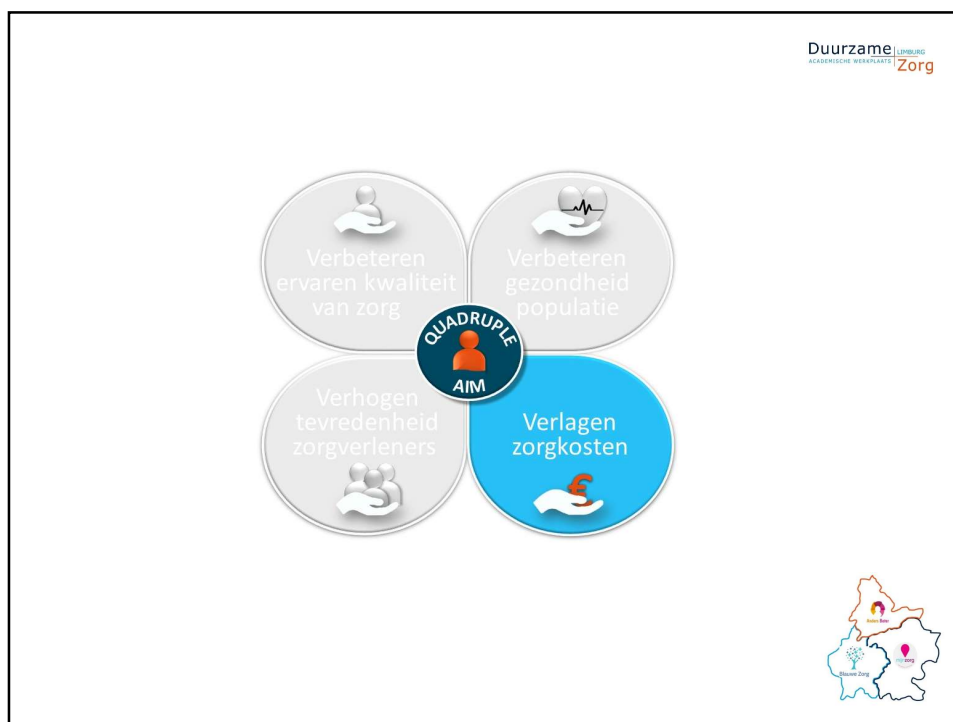
Ervaring zorgverleners: Specialist in een neutrale setting. Werken in de anderhalvelijnszorg vereist een generalistische benadering

Ervaren kwaliteit van zorg: Patiënten zijn zeer tevreden met anderhalvelijnszorg

Gezondheid van de populatie: Resultaten laten geen grote verschillen en veranderingen zien tussen anderhalvelijnszorg en ziekenhuiszorg

Zorgkosten: Anderhalvelijnszorg heeft de potentie om kostenbesparend te zijn, dit is zeer afhankelijk van de businesscase



Duurzame LEVENSGANG
ACADEMISCHE WERKPLAATS **Zorg**

Reflectie op de zorgkosten

Een aantal uitdagingen:

- Niveau van analyse
 - Effecten op individueel, specialisme, organisatie, of regio-niveau
 - Verschillende databronnen
 - Verschillende uitkomsten
- Ontwikkelingen in de tijd
 - Groeimodel, constant evalueren en bijsturen
 - Veranderingen in productstructuur
 - Externe ontwikkelingen
- Specifieke afspraken
 - Vrijstelling eigen risico
 - Bekostigingsvorm
 - Manier van verrekenen

Aanbevelingen voor een positieve businesscase

1. Baseer het tarief in de anderhalvelijn op de te substitueren ziekenhuiszorg naar diagnose en zorgzwaarte (DOT-systematiek)
2. Hanteer in de anderhalvelijn een tarief dat lager ligt dan het tarief van de te substitueren ziekenhuiszorg
3. Includeer alle noodzakelijke zorgactiviteiten in een integraal tarief
4. Hanteer specialisme-specifieke tarieven of een universeel tarief gewogen naar volume per specialisme
5. Verreken de gemaakte kosten in de anderhalve lijn bij verwijzing naar de tweede lijn
6. Houdt de opstartinvestering voor het anderhalvelijnsinitiatief zo laag mogelijk
7. Vul de gesubstitueerde zorg in de tweede lijn niet op met andere vergelijkbare zorg
8. Benut het volledige substitutiepotentieel (o.a. via verhoging volume 1,5^e lijn en terugtriage vanuit het ziekenhuis)
9. Interacteer als bestuurlijk verantwoordelijken met onderzoekers om te kunnen anticiperen op tussentijdse bevindingen



Aandachtspunten monitoring anderhalvelijnszorg

1. Houdt rekening met een mogelijke aanzuigende werking door o.a. verplaatsing van zorg en drempelverlaging*
2. Verken het effect van de vrijstelling van het eigen risico*
3. Benchmark de verwijzsvolumes met de landelijke trend*
4. Laat de bekostiging zoveel mogelijke plaatsvinden binnen de bestaande productstructuren

* Dit wordt meegenomen in het lopende onderzoek.

