

Perspectief van de zorgverzekeraar

Minisymposium Nefrovisie

Rimke Geels

9 maart 2016

Agenda

Achtergrond beleid Zilveren Kruis

Kwaliteitsinformatie

Kosteninformatie

Beleid 2017

Samenvatting



Is dit uw beeld van de zorgverzekeraar?

Achtergrond Beleid Zilveren Kruis

Rol zorgverzekeraar: goede zorg inkopen tegen een betaalbare prijs

Zorg inkopen vanuit perspectief van de patiënt is iets anders dan elke zorgaanbieder voor alles contracteren

Welke waarde: **Kwaliteit van leven**
kwaliteit van zorg
lagere kosten bij gelijkblijvende kwaliteit

<https://www.zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/nieuws/algemeen/Paginas/zorginkoopbeleid-2016.aspx>

Kwaliteit van leven

De beste behandeling is veelal een **transplantatie**. Daarom wil Zilveren Kruis, indien mogelijk, (pre-emptieve) transplantaties bevorderen. Een transplantatie zorgt immers voor de meeste voordelen:

- Betere medische uitkomst
- Betere kwaliteit van leven voor de patiënt
- Maatschappelijk beter door hogere baten en lagere kosten

Project Niertandem

Echter, voor patiënten die afhankelijk worden van dialyse vindt zilveren Kruis het belangrijk dat informatie tijdig, helder en transparant ontsloten wordt, zodat onze klanten **optimale keuzevrijheid** hebben voor (het type) dialyse. Dit betekent onder meer dat de mogelijkheden voor verzekerden om te kiezen voor **thuisdialyse** moeten vergroten.

Kwaliteitsinformatie



Zorginzicht.nl *Inzicht in kwaliteit van zorg*

Home Kwaliteitsstandaarden Informatiestandaarden Meetinstrumenten Openbare data Good practices Ontwikkeltools Inloggen

Raadplegen

Dataset samenstellen

Zoek

- Gehele site behalve Ontwikkeltools
- Alleen in Ontwikkeltools

Raadpleegmogelijkheden

Stel hiernaast uw eigen dataset samen (vanaf verslagjaar 2014).

- Download de volledige bestanden
- Lees de Rapportage datakwaliteit aanlevering kwaliteitsgegevens verslagjaar 2014 kraamzorg juni 2015 (pdf, 86 kB)
- Lees de Rapportage datakwaliteit aanlevering kwaliteitsgegevens verslagjaar 2014 medisch specialistische zorg (MSZ) mei 2015 (pdf, 136 kB)

Errata Medisch specialistische zorg verslagjaar 2014

Voor de Medisch specialistische zorg zijn er errata verschenen.

- Bekijk de errata (zip, 14.067 kB)

Stel uw eigen dataset samen

Met de filters hieronder kunt u uw eigen dataset samenstellen.

1. Selecteer indicatorset(s)

- alle indicatorsets
- een selectie uit de indicatorsets, namelijk:

Chronische nierschade

2. Selecteer één of meer indicatoren

- alle indicatoren
- een selectie uit de indicatoren, namelijk:

Aantal pre-emptieve niertransplantaties dat vanuit verwijzing binnen uw eigen centrum heeft plaatsgevonden

+ voeg nog een indicator toe aan selectie

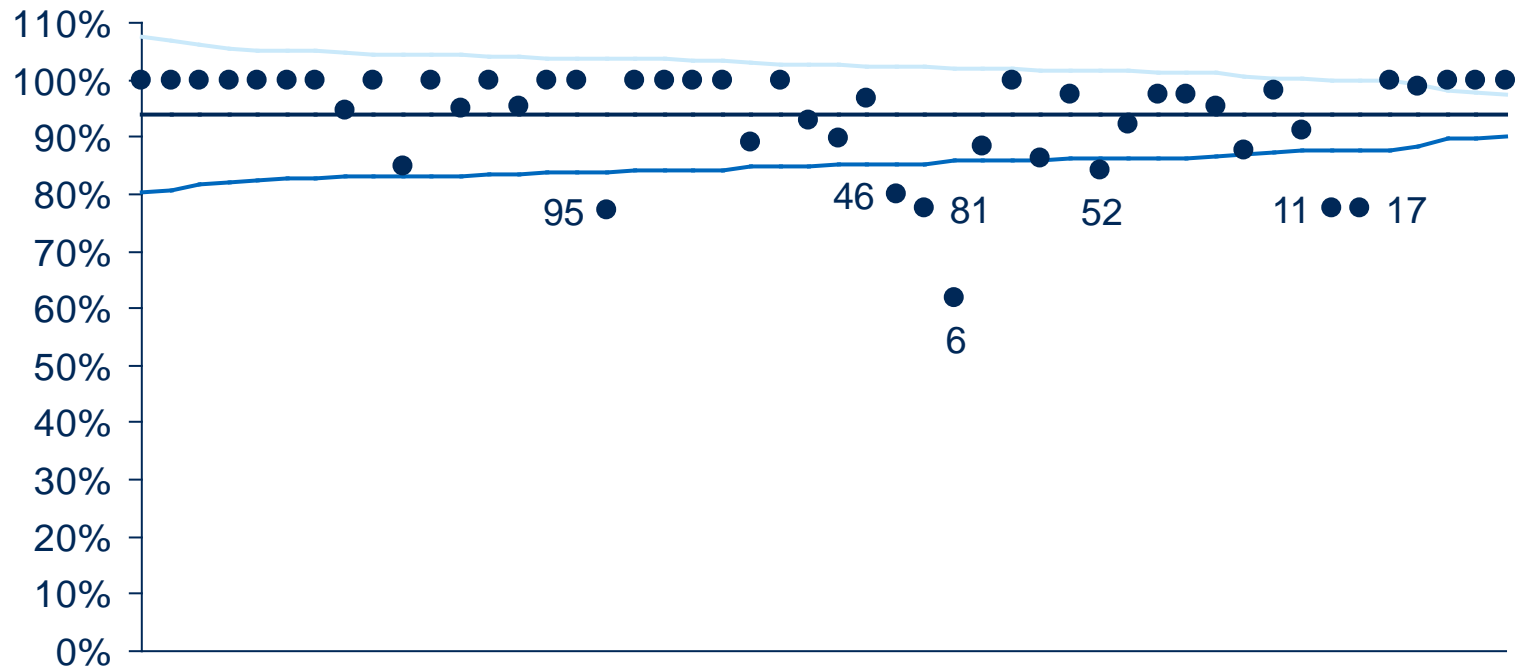
3. Selecteer één of meer organisaties

- alle organisaties uit de geselecteerde sets
- een selectie uit de organisaties, namelijk:

Bij 7 aanbieders is transplantatiestatus binnen 6 maanden niet bekend onder 80%

Percentage patiënten bij wie binnen zes maanden na de start van een vorm van dialyse de transplantatiestatus (niet transplantabel, transplantabel of getransplanteerd) bekend is [2014]

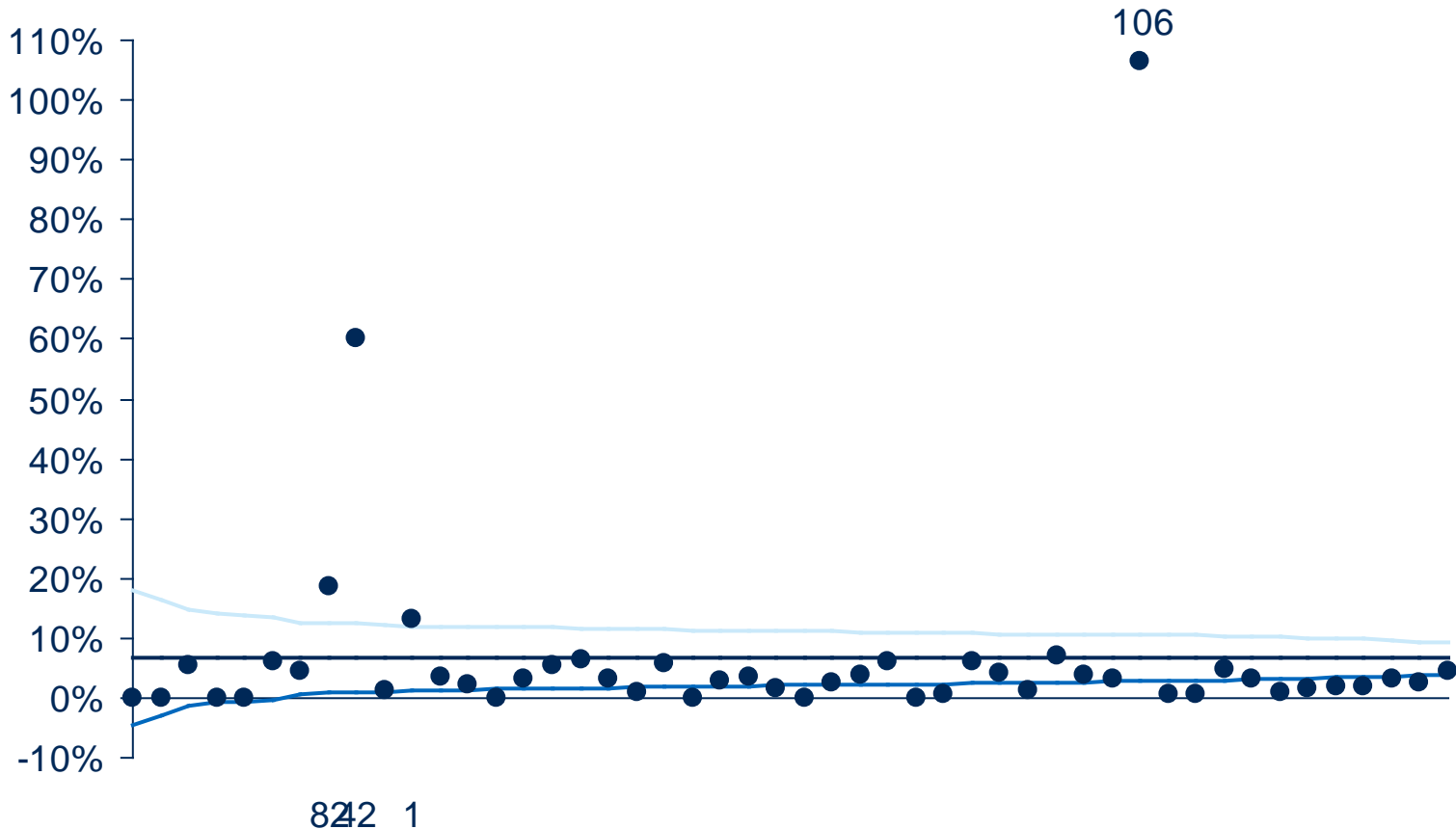
— gemiddelde NL — ondergrens bbi — bovengrens bbi



Bij 7 centra is het aantal verwijzingen voor pre-emptieve transplantaties 0

Aantal pre-emptieve niertransplantaties als percentage van het aantal chronische dialysepatiënten in het centrum [2014]

- percentage zorgaanbieder — gemiddelde NL — ondergrens bbi — bovengrens bbi



Kwaliteit van leven

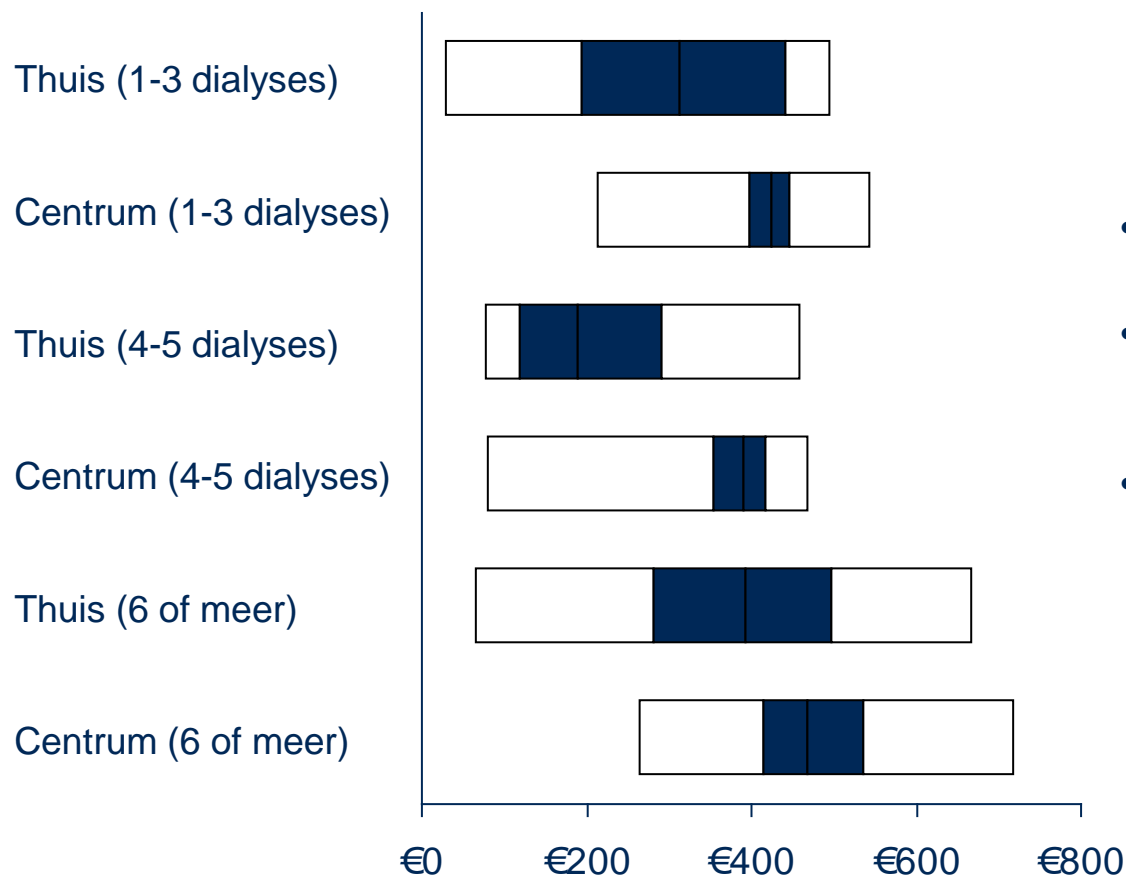
- Wat weten we over de **kwaliteit van leven**?
- Verzekerde/patiënt aan het woord CQI PROM
- Nog lang niet door alle centra ingevuld

- Maar hier moet nog veel ontwikkeld worden PROM gaat er aan te komen en PREM ook

Kosten informatie De huidige tarieven voor hemodialyse kennen een grote spreiding tussen aanbieders en producten

Spreiding tarieven hemodialyse bij chronisch nierfalen tussen aanbieders

[EUR per sessie¹, laagste tarief, 25^e percentiel, gemiddelde tarief, 75^e percentiel en maximum tarief, 2014]

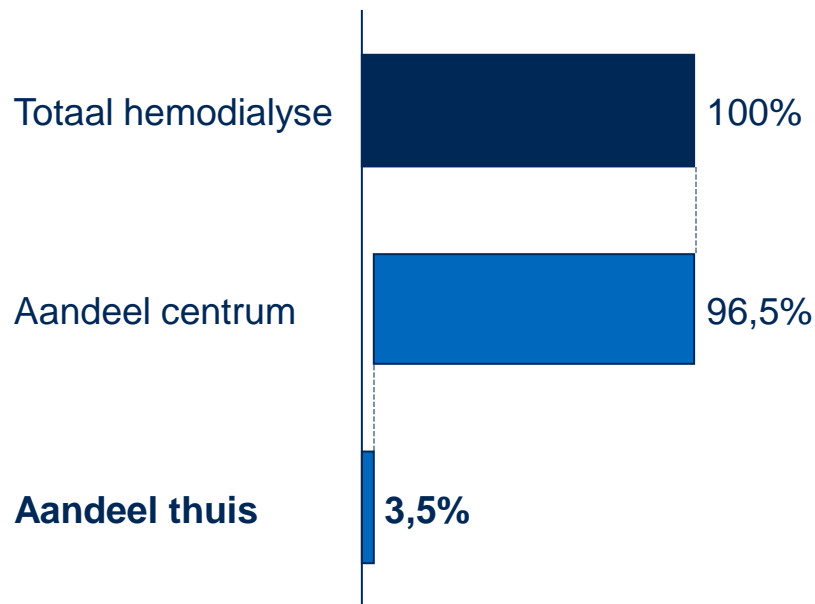


- Alle zorgproducten hebben een grote spreiding in tarief
- Zoals te verwachten ligt het tarief per sessie van thuisdialyse lager dan dat van centrumdialyse
- Gezien de spreiding in tarieven lijkt het niet aannemelijk dat ze zijn gebaseerd op werkelijke kosten

1) Tarieven per sessie zijn bepaald door tarief te delen door maximum aantal mogelijke dialyses binnen de DOT (bij de DOT 1-3 dialyses is gerekend met 3 dialyses, bij 4-5 dialyses met 5 en bij 6 of meer met 6 dialyses). Prijzen zijn niet gecorrigeerd voor volume.

In 2014 vond 3,5% van de hemodialyses thuis plaats, de doelstelling is dat dit groeit naar 5% in 2016 en 10% in 2017

Hemodialyse verdeeld naar situatie [% , 2014]



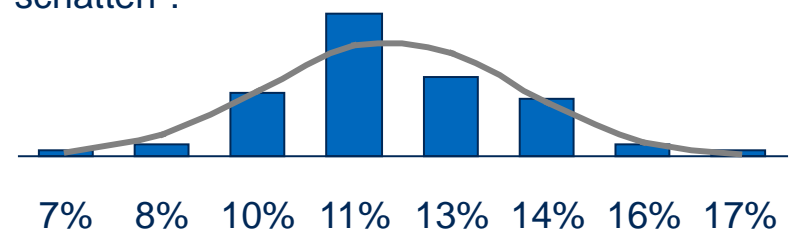
Van de door Zilveren Kruis gecontracteerde aanbieders in 2014 waren er 11 die thuishemodialyse declareren. Een aantal van deze aanbieders komt al in de buurt van de 10% doelstelling, het is dus mogelijk.

Zilveren Kruis ondersteunt de aanbieder om 5% thuishemodialyse mogelijk te maken

Huidige patiënten mogen in het centrum blijven
Zilveren Kruis begrijpt dat dialyse een heftige behandeling is. Huidige patiënten kunnen dan ook in het centrum blijven dialyseren.

Voorzien in thuishemodialyse
Zilveren Kruis heeft meerdere partijen gecontracteerd die als hoofd- of onderaannemer thuishemodialyse kunnen uitvoeren.

10% thuishemodialyse in 2018 is realistisch
Gegevens van aanbieders met veel thuishemodialyse zijn gebruikt om een casemix gecorrigeerde potentie per aanbieder in te schatten¹:

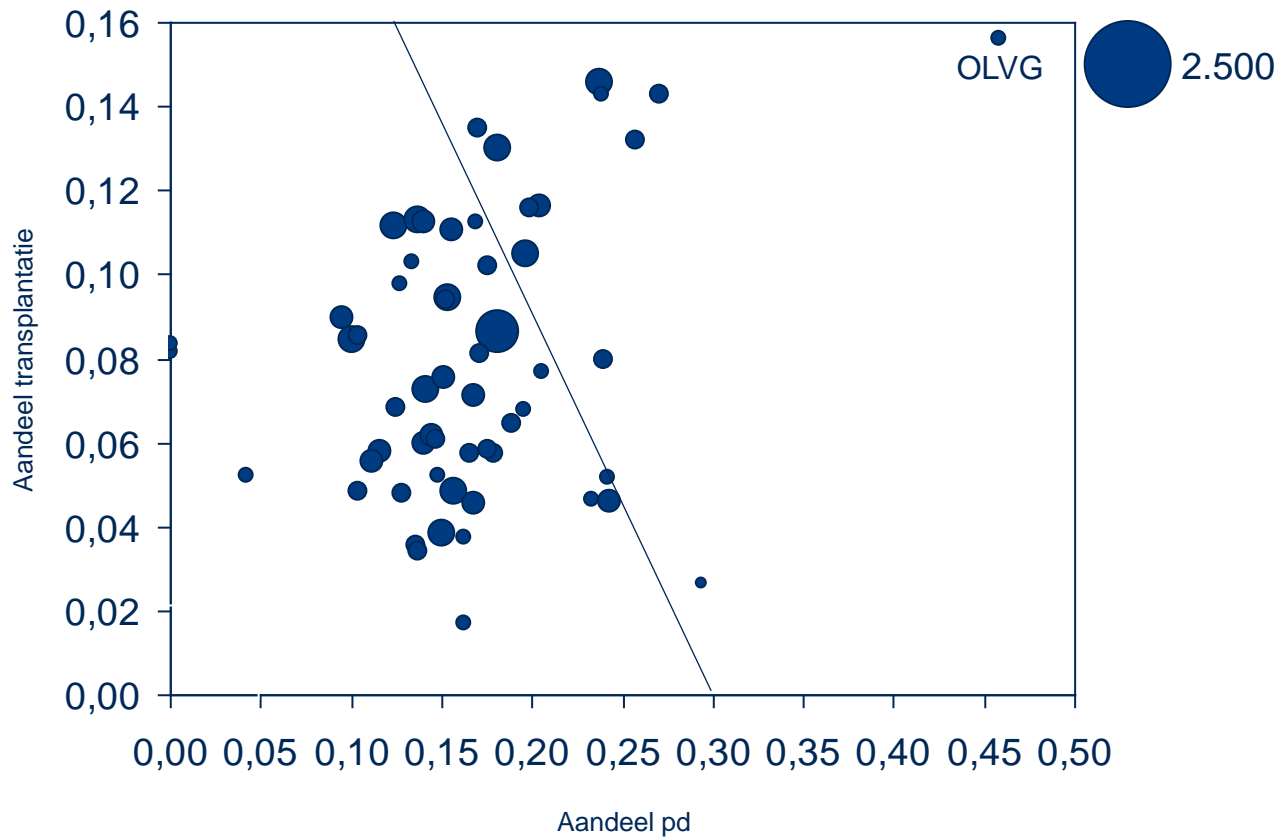


1) Deze voorspelling is gebaseerd op het gebruik van thuisdialyse in 2013.
Bron: Zilveren Kruis declaratiegegevens 2014

Aandeel thuisdialyse voor deel van de zorgaanbieders hoger dan 30% in 2013

Aandeel pd en transplantaties per zorgaanbieder

Aantal patiënten met PD en transplantaties / aantal dialysepatiënten, 2013



Samenvatting

Rol zorgverzekeraar: goede zorg inkopen tegen een betaalbare prijs

Perspectief van de klant!

Transplantaties zijn de beste behandeling, bv. pre-emptief!

Meer keuzevrijheid voor de patiënt, dus meer thuis(hemo)dialyse

kwaliteitsverschillen hoe te duiden en te waarderen?

Kostenverschillen verminderen



**Dank voor uw
aandacht**