



DEELLEDENVERGADERING GEZONDHEIDSCENTRA EN ZORGGROEPEN

13.30 – 15.30 UUR



12 maart 2019

AGENDA

1. Opening en mededelingen
2. Verslag vorige vergadering d.d. 15 november 2018
3. Gebruik van data in de regio
Presentatie van Vektis over gebruik van de regiospiegels
4. Ontwikkelagenda programmatische zorg
5. Fiscaliteiten
6. Contractering – terugblik 2019 en vooruitblik 2020
7. Rondvraag en sluiting

OPENING EN MEDEDELINGEN



12 maart 2019



VERSLAG DLV

15 NOVEMBER 2018



12 maart 2019



DATA IN DE REGIO

TIJS VAN GORP, VEKTIS



12 maart 2019

Gebruik van informatie in de regio

Verschillende blikken, één werkelijkheid

Tijs van Gorp, Vektis

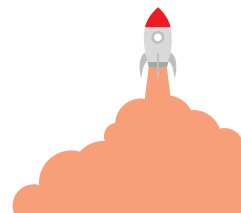
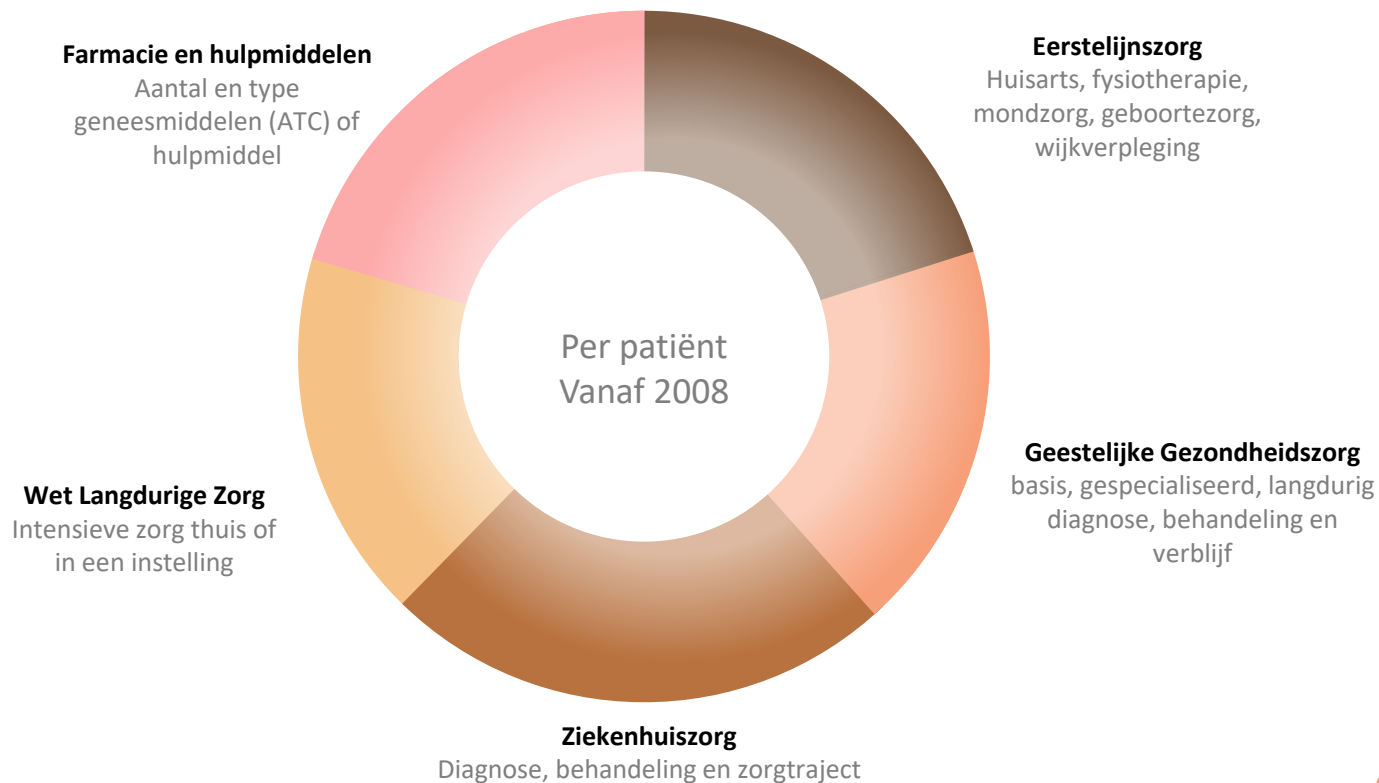


vektis

12 maart 2019

7

Vektis: Integrale inzichten



We leveren inzichten aan **verschillende partijen**



Alle
zorgverzekeraars



100
GGZ instellingen



8.000
huisartsen



92
ziekenhuizen



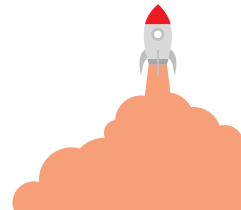
Gemeenten



VWS, Nza,
ZiNL, IGJ



Universiteiten &
onderzoeksbureaus



Verschillende blikken, één werkelijkheid



Gebundelde praktijkspiegel voor zorggroepen

Basisprincipe praktijkspiegel

Werkelijke kosten / **werkelijk** aantal patiënten / **werkelijk** aantal verrichtingen

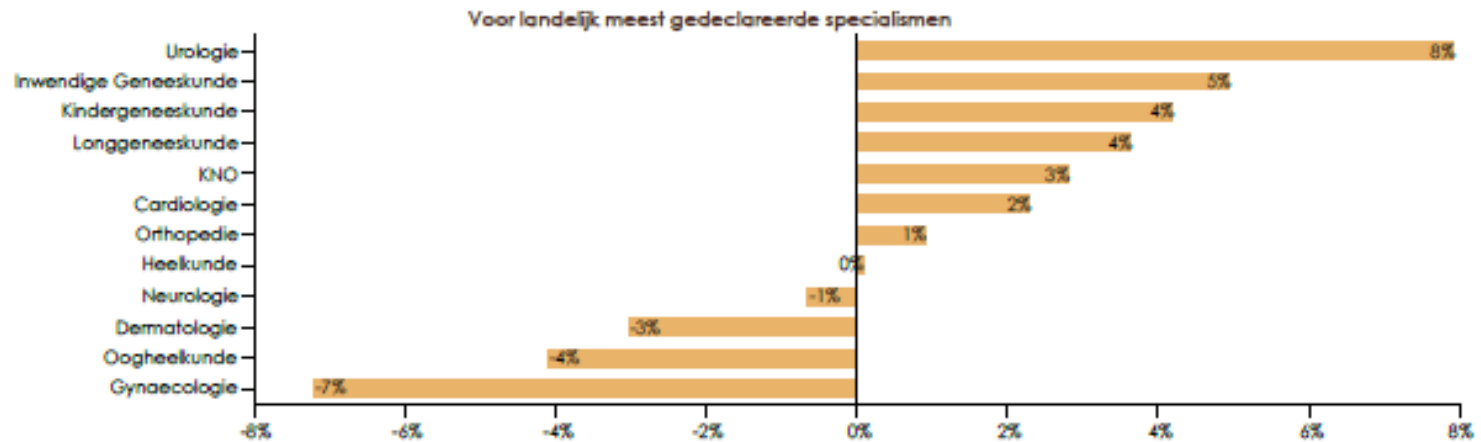
VS

Verwachte kosten / **verwacht** aantal patiënten / **verwacht** aantal verrichtingen

Bijvoorbeeld


10. Medisch-specialistische zorg per specialisme

10.1 Overzicht verschil percentage patiënten onder behandeling specialist in uw praktijk t.o.v. verwacht (2016)



Verschillende Praktijkspiegels:

- Praktijkspiegel met landelijke spiegelinformatie
- Praktijkspiegel met **regionale spiegelinformatie**
 - **Nieuw** sinds 5 november
 - Regio op basis van relatie met Zorggroep programma Diabetes
- **Gebundelde Praktijkspiegel** (met landelijke spiegelinformatie)
 - **Maatwerk**
 - Op elk niveau leverbaar
 - Resultaten in **Excel**
 - Excel, dus mogelijkheid eigen analyses



Geeft
Inzicht in
verschillen
binnen
zorggroep



Geeft
Inzicht in
verschil
zorggroep -
landelijk

Door regionale Praktijkspiegel inzicht in:



Huisartsenzorg



Gebruik
geneesmiddelen



Medisch
specialistische zorg



Geestelijke
gezondheidszorg



Paramedische
zorg



Eerstelijns
diagnostiek

Regionale Praktijkspiegel als instrument om te sturen op doelmatigheid

“De Regionale Praktijkspiegel heeft ons laten zien **welke kosten** wij maken in deze regio, waar het geld naar toe gaat, over alle domeinen heen.

In ons geval kwam bijvoorbeeld aan het licht dat de **kosten in de ggz een overschrijding** lieten zien. Dit was een **blinde vlek** in de regio. Vervolgens hebben we uitgezocht waarom dit zo is. Ons beleid nu is erop gericht dat we de **ggz-kosten omlaag krijgen**, zonder dat dit ten koste gaat van kwaliteit van zorg en patiënttevredenheid.”

Regionale Praktijkspiegel zorgt voor objectieve beelden door integraal beeld

“Al jarenlang houdt de verzekeraar de regio voor dat deze duur is, gekoppeld aan een dringend verzoek om de kosten naar beneden te brengen. **De regiospiegel van Vektis werpt een iets ander licht op die zaak.** Deze laat zien dat de huisartsenkosten weliswaar hoger zijn dan verwacht, maar dat de ziekenhuiskosten flink lager uitvallen dan verwacht.

De extra kosten van de huisarts komen voornamelijk voort uit verrichtingen die specialistische zorg substitueren.”

Samenvattend:

Praktijkspiegel als instrument om te sturen op kwaliteit en doelmatigheid



Regionale Praktijkspiegel geeft inzicht in trends en verschillen ten opzichte van andere regio's in Nederland.



Regionale Praktijkspiegel levert signalen op.



Duiding bij cijfers kan niet zonder kennis van lokale context.



Onze ervaring: het werkt echt!

Voorbeelden van beschikbare informatie voor uw samenwerkingspartijen

Gemeenten

Gemeentezorgspiegel

Gemeente Eindhoven

Selecteer een jaar: 2017

Gemeente: Eindhoven

Leeftijdsklasse: Alle leeftijden

Integraal inzicht zorggebruik

Zvw – Wlz – WMO en JW

Gemeente spiegelen met landelijke cijfers

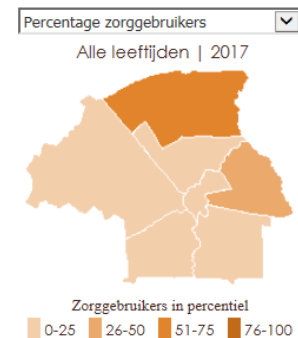
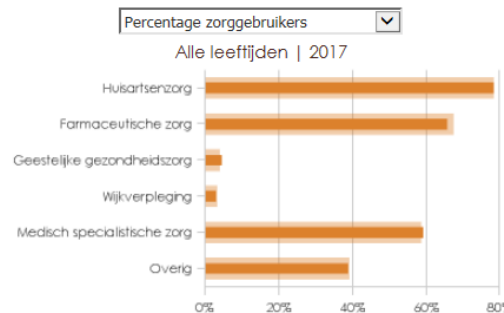
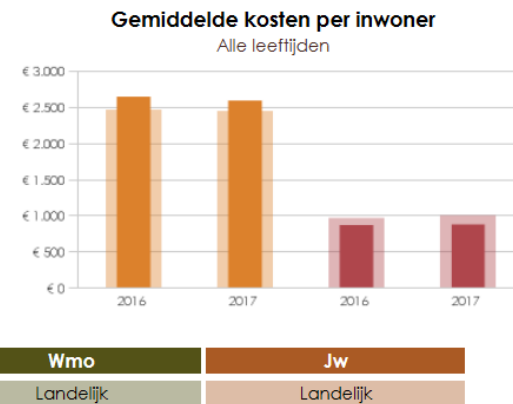
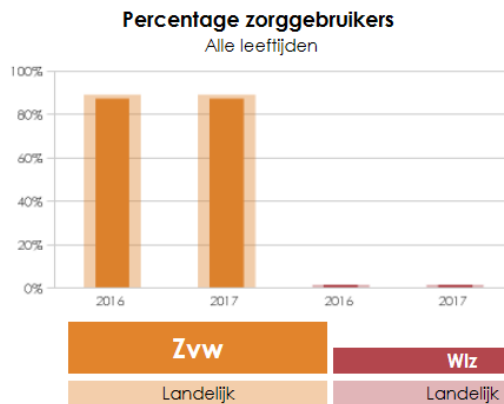
Verdieping per wijk

Naar aantal inwoners en

Naar kosten per gebruiker

Verdieping naar leeftijdsklassen

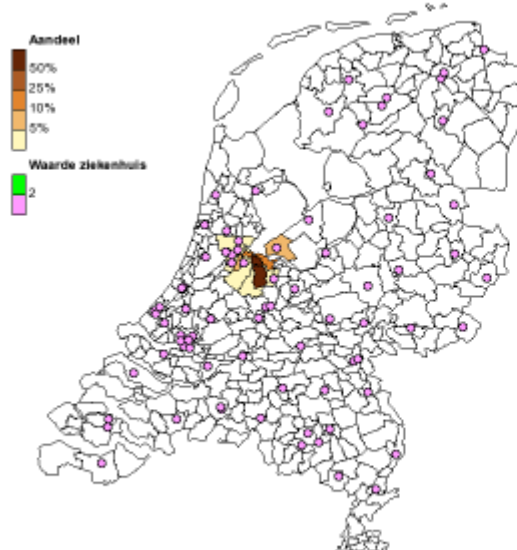
Wijk spiegelen met de gemeente cijfers



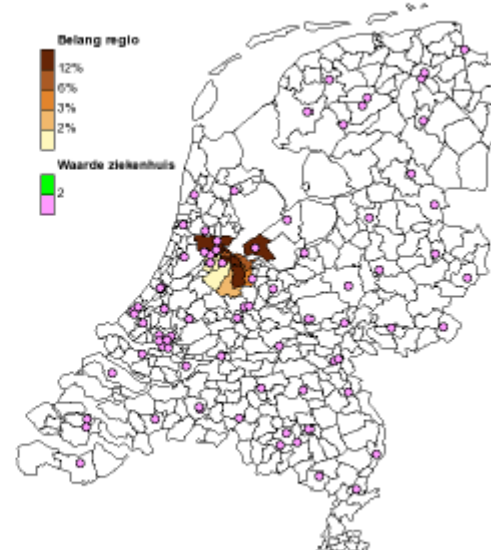
Ziekenhuizen

Verzorgingsgebieden ziekenhuizen

Percentage patiënten per gemeente dat patiënt was bij
12345678 - MC Vektis Weesp



Percentage patiënten afkomstig uit gemeente voor
12345678 - MC Vektis Weesp



Aandeel patiënten per gemeente

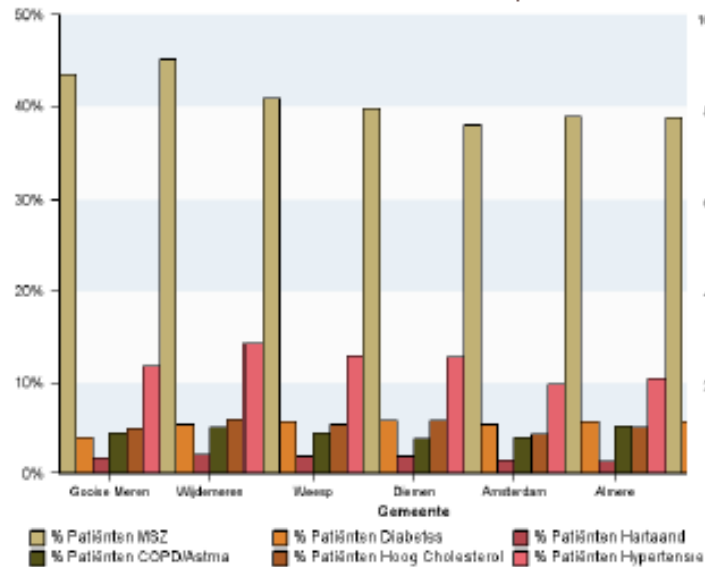
Gemeente	Aandeel Instelling	Gewogen Aantal Patiënten in Instelling	Aantal patiënten in gemeente
0457 - Weesp	82%	870	1.065
1696 - Wijdemeren	54%	846	1.561
0384 - Diemen	22%	362	1.674

Belang voor instelling per gemeente

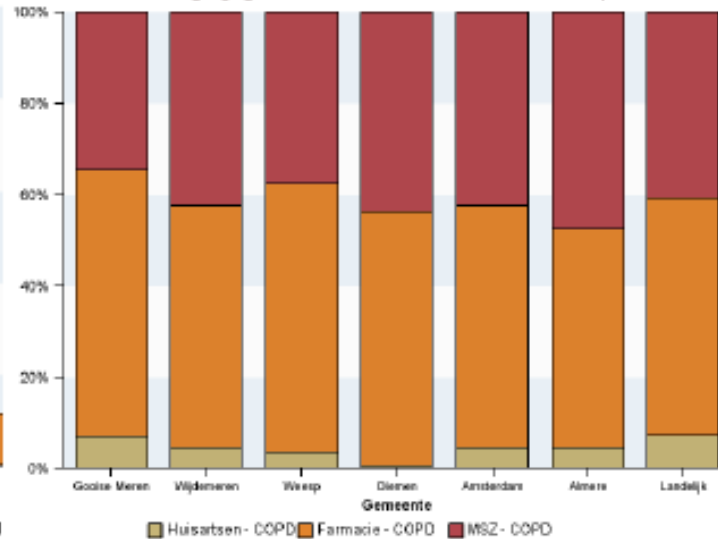
Gemeente	Belang voor Instelling	Gewogen Aantal Patiënten in Instelling
0363 - Amsterdam	22%	1.079
0457 - Weesp	17%	870
1696 - Wijdemeren	17%	846

Regionale informatie voor ziekenhuizen

Zorggebruik Verzekerdenpopulatie 2017 in het verzorgingsgebied 12345678 - MC Vektis Weesp



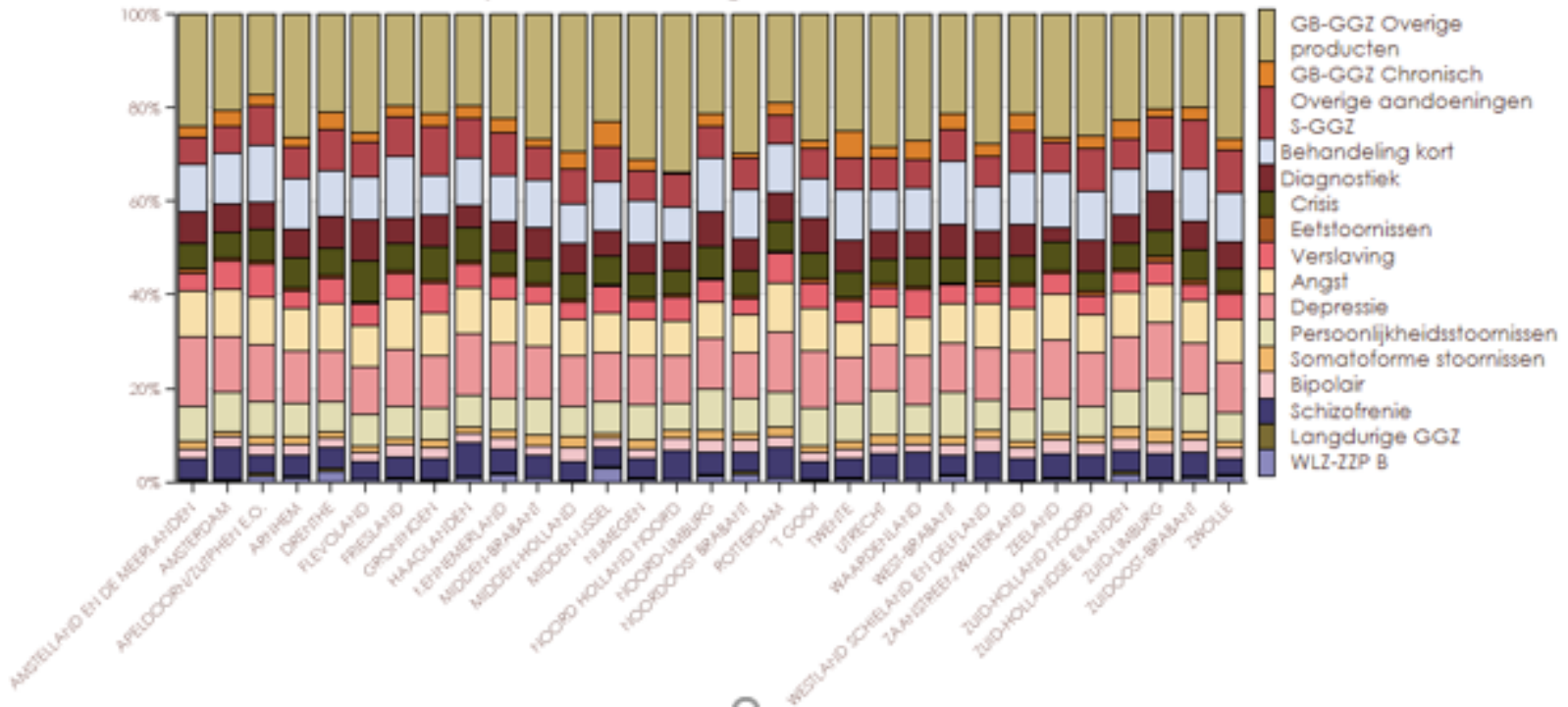
Gemiddelde kosten 2017 Verzekerden COPD-lastmapopulatie in het verzorgingsgebied van 12345678 - MC Vektis Weesp



GGZ-instellingen

GGZ zorggebruik per regio

Werkelijke score 2016: Het aandeel patiënten met een specifieke aandoening of specifiek product in een regio



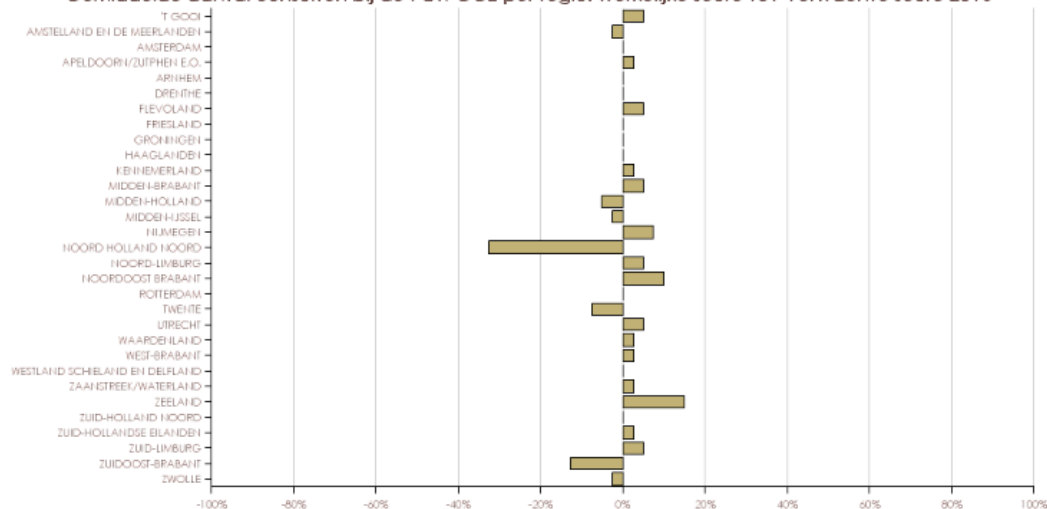
Praktijkvariatie, regionale verschillen

Gemiddelde aantal consulten bij de POH-GGZ per regio:
werkelijke score 2016



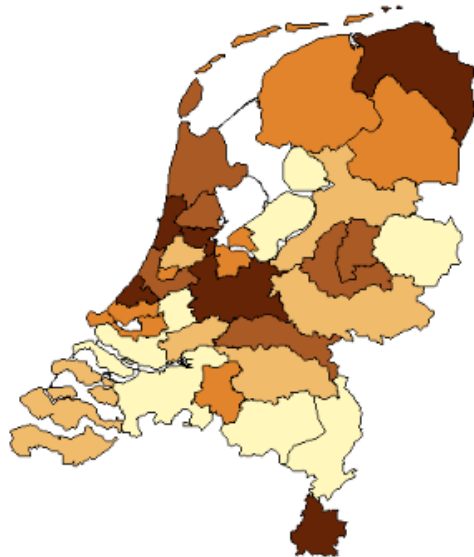
2,70	-	3,80
3,90	-	3,90
4,00	-	4,00
4,00	-	4,10
4,10	-	4,60

Gemiddelde aantal consulten bij de POH-GGZ per regio: werkelijke score tov verwachte score 2016



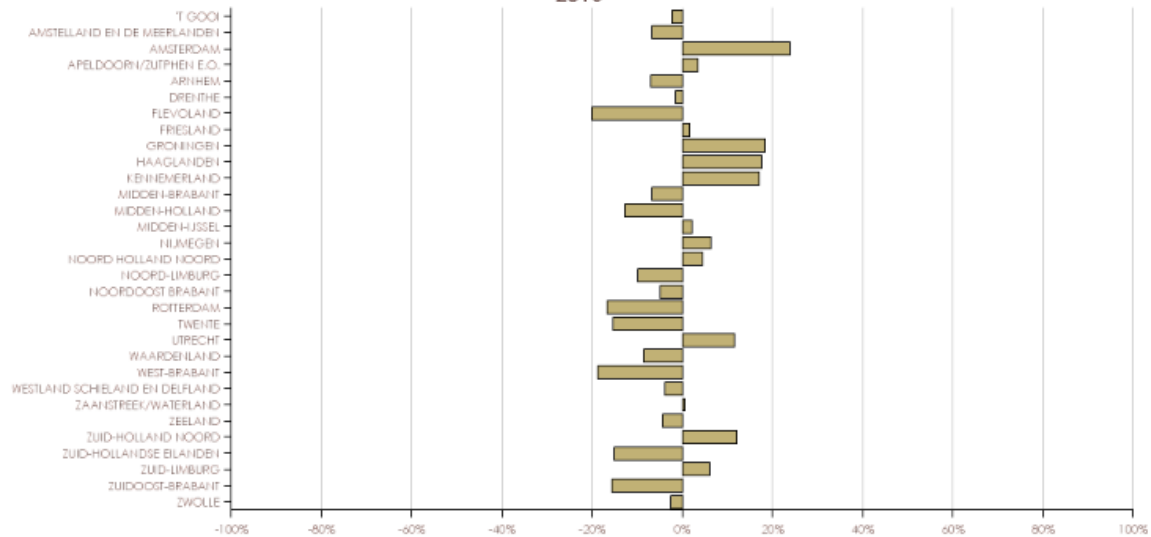
Praktijkvariatie: regionale verschillen

Opname en behandelprevalentie (per 100.000 verzekerden) per regio: werkelijke score 2016



	3.316,00	-	3.624,00
	3.688,00	-	3.844,00
	3.878,00	-	4.081,00
	4.098,00	-	4.355,00
	4.426,00	-	5.919,00

Opname en behandelprevalentie (per 100.000 verzekerden) per regio: werkelijke score tov verwachte score 2016



Verschillende blikken, één werkelijkheid



Samenvattend

- Er is al **veel informatie beschikbaar!**
- Voor integraal beeld en juiste duiding is **samenwerking in de regio** noodzakelijk.
- Vektis kan **ondersteuning** bieden vanuit landelijke database (integraal beeld).
 - **Toelichting** beschikbare cijfers
 - Verdiepende maatwerk **analyses**

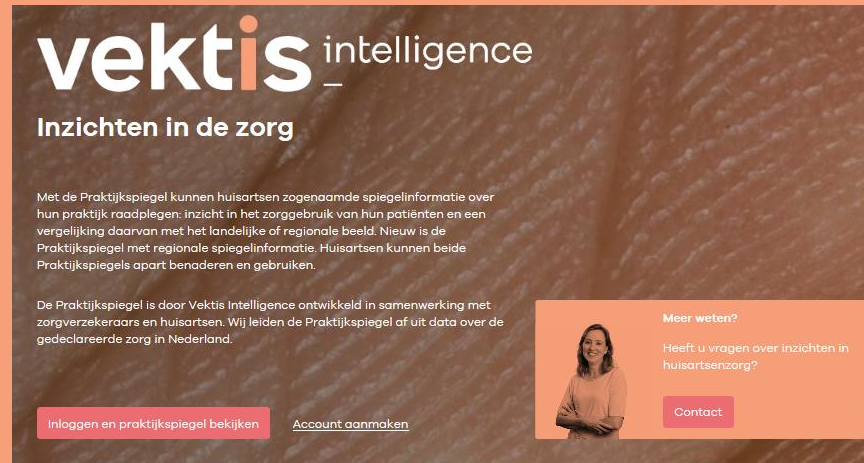


Bedankt voor uw aandacht!

Tijs van Gorp
M_06 13834772
E_ t.van.gorp@vektis.nl

Sparrenheuvel 18 - 3708 JE Zeist
Postbus 703 - 3700 AS Zeist
www.vektis.nl

Voorbeeld Praktijkspiegel



vektis intelligence

Inzichten in de zorg

Met de Praktijkspiegel kunnen huisartsen zogenaamde spiegelinformatie over hun praktijk raadplegen: inzicht in het zorggebruik van hun patiënten en een vergelijking daarvan met het landelijke of regionale beeld. Nieuw is de Praktijkspiegel met regionale spiegelinformatie. Huisartsen kunnen beide Praktijkspiegels apart benaderen en gebruiken.

De Praktijkspiegel is door Vektis Intelligence ontwikkeld in samenwerking met zorgverzekeraars en huisartsen. Wij leiden de Praktijkspiegel af uit data over de gedeclareerde zorg in Nederland.

[Inloggen en praktijkspiegel bekijken](#) [Account aanmaken](#)

Meer weten?
Heeft u vragen over inzichten in huisartsenzorg?
[Contact](#)

Basisprincipe praktijkspiegel

Werkelijke kosten / **werkelijk** aantal patiënten / **werkelijk** aantal verrichtingen

VS

Verwachte kosten / **verwacht** aantal patiënten / **verwacht** aantal verrichtingen

Verwachte waarden

Wordt berekend met behulp van een deterministisch model waarbij wordt gecorrigeerd voor:

- Leeftijd
- Geslacht
- Inkomen
- Farmaceutische kostengroepen
- Aantal patiënten met COPD
- Aantal patiënten met diabetes
- Aantal patiënten met Cardiovasculair risico management

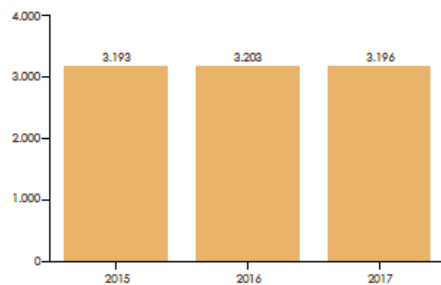
Patiënten met hoge kosten

Patiënten met hoge kosten worden niet meegenomen in de rapportage

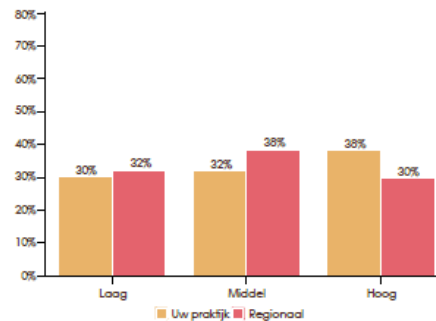
- Patiënten met meer dan € 10.000 aan geestelijke gezondheidszorg (GGZ)
- of meer dan € 22.500 aan kosten totaal in 2016

3. Patiëntenpopulatie

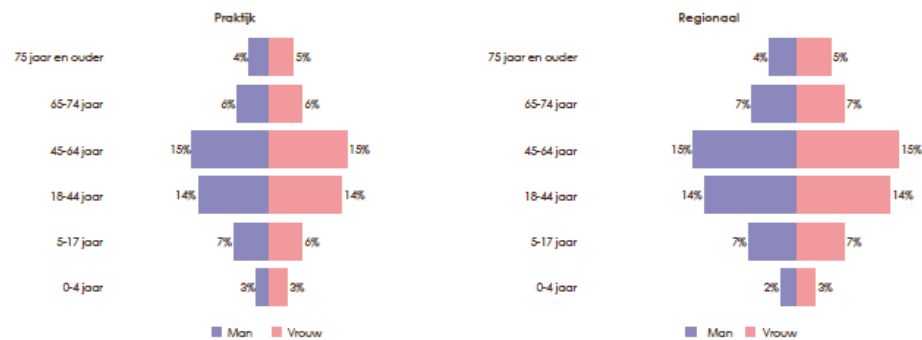
3.1 Aantal ingeschreven patiënten



3.2 Percentage ingeschreven patiënten naar inkomen* op basis van postcode (2017)











3.3 Percentage ingeschreven patiënten naar leeftijd en geslacht (2017)





4. Totale zorgkosten

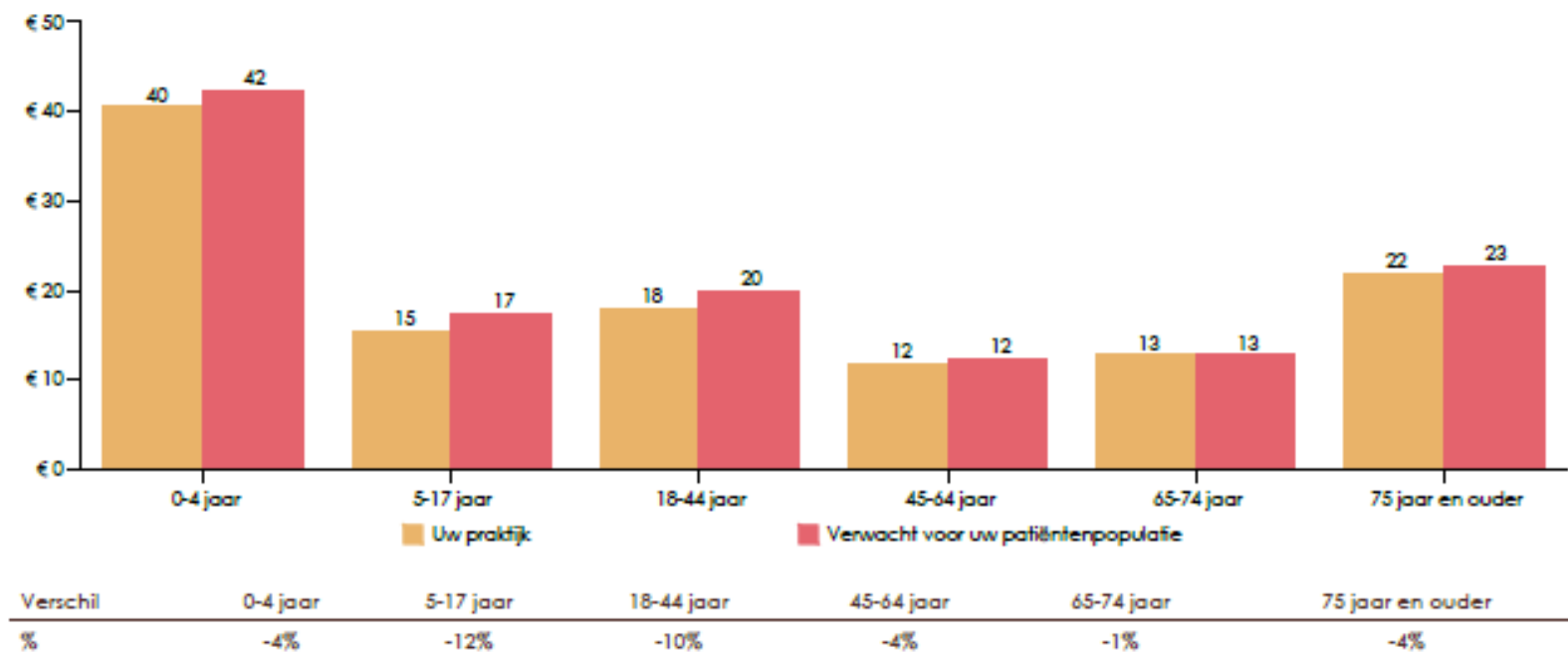
4.1 Totale zorgkosten

Segment	Afwijking kosten praktijk ten opzichte van de verwachte kosten			Gemiddelde kosten per ingeschreven patiënt (laatst bekende jaar)
	2015	2016	2017	
Totaal	0%	1%		€ 1.765 € 1.752
 Huisartsenzorg	0%	0%	-5%	€ 191 € 201
 Extramurale farmaceutische zorg	0%	-1%	-3%	€ 223 € 229
 Fysiotherapie (basisverzekering)	-6%	-6%	-3%	€ 17 € 17
 Wijkverpleging	-3%	0%	6%	€ 95 € 89
 Geestelijke gezondheidszorg (incl. POH-GGZ)	3%	9%		€ 81 € 75
 Medisch-specialistische zorg	0%	1%		€ 860 € 853
 Eerstelijns diagnostiek	5%	3%		€ 43 € 41
 Overig *	0%	0%		€ 288 € 287

* Voor de Overige kosten zijn de zorgkosten voor alle overige zorgsegmenten opgenomen die zijn vergoed vanuit de basisverzekering. Hierbij kunt u denken aan kosten voor hulpmiddelen, overige paramedische zorg (niet zijnde fysiotherapie) en andere.

 Uw praktijk
 Verwacht voor uw patiëntenpopulatie

5.3 Gemiddelde kosten ANW/HAP/HDS consulten en visites per ingeschreven patiënt (2017)



4. Totale zorgkosten

4.1 Totale zorgkosten

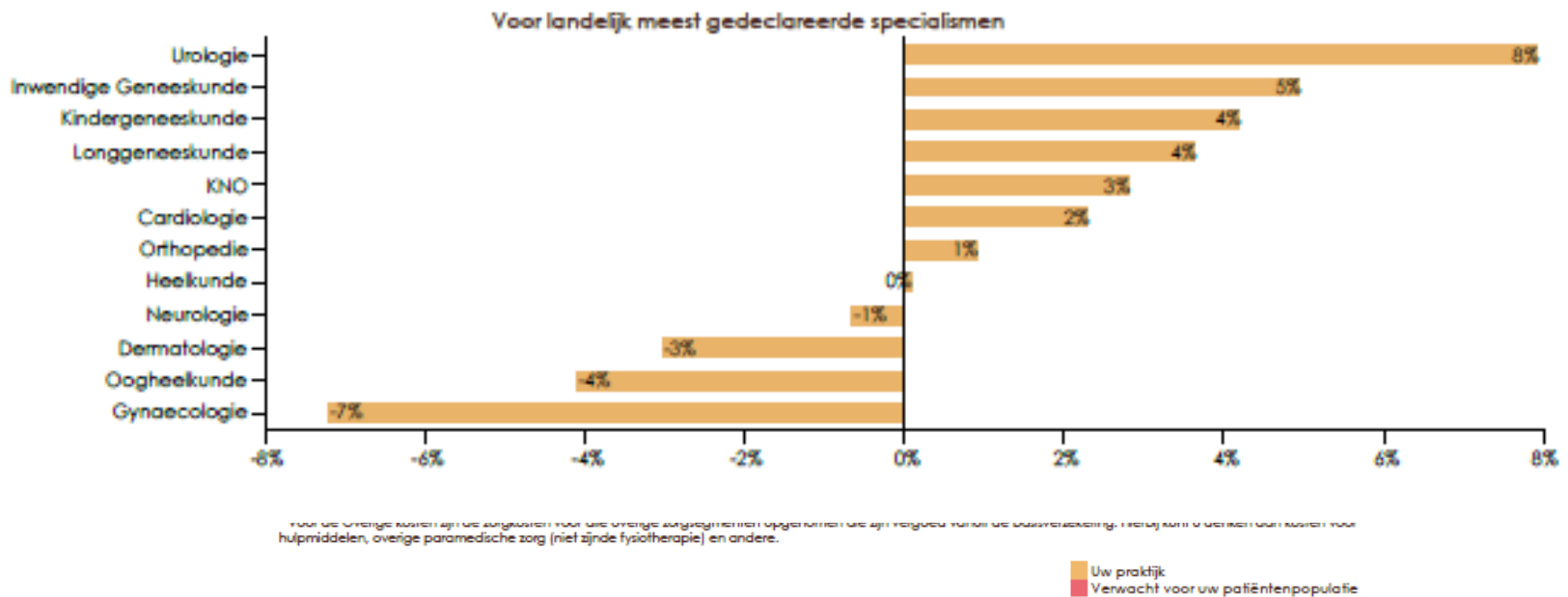
Segment

Afwijking kosten praktijk ten opzichte van de verwachte kosten

Gemiddelde kosten per ingeschreven patiënt (laatst bekende jaar)

10. Medisch-specialistische zorg per specialisme

10.1 Overzicht verschil percentage patiënten onder behandeling specialist in uw praktijk t.o.v. verwacht (2016)





ONTWIKKELAGENDA PROGRAMMATISCHE ZORG VOOR CHRONISCHE AANDOENINGEN

MAARTEN KLOMP



12 maart 2019

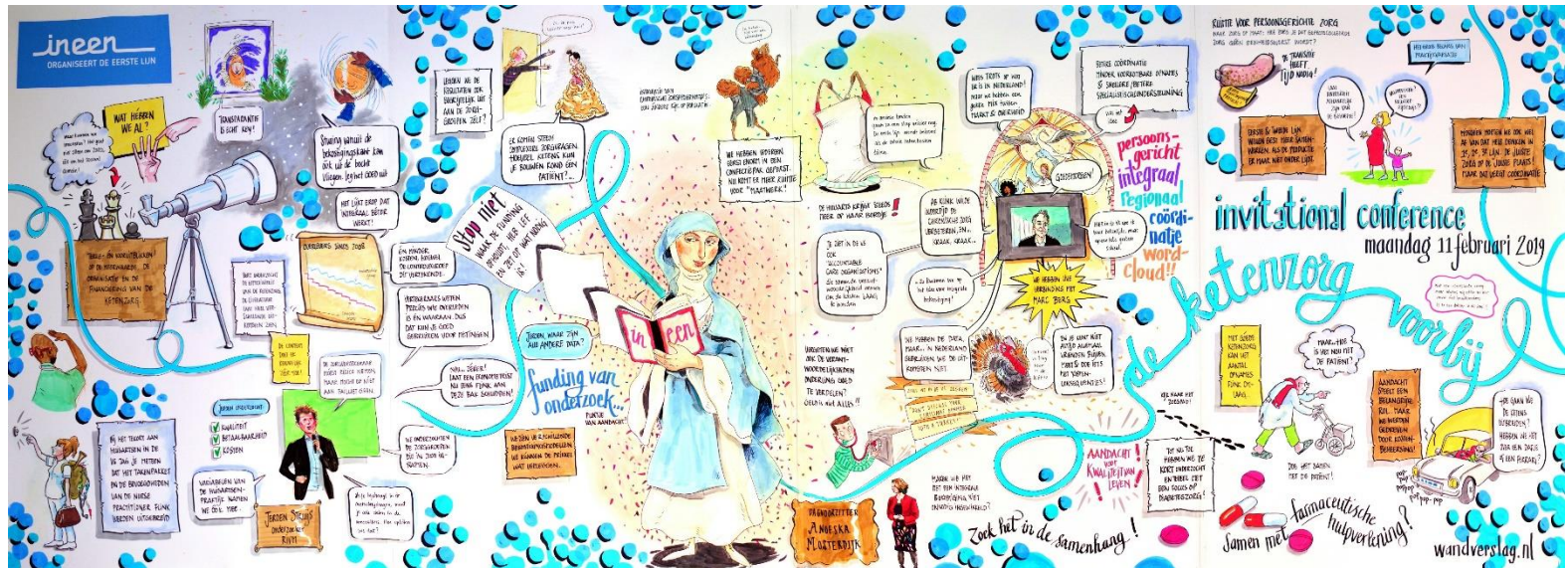
ONTWIKKELAGENDA

'Onderzoek alles en behoud het goede'

Doorontwikkeling programmatische zorg voor chronische aandoeningen.



INVITATIONAL CONFERENCE 'DE KETENZORG VOORBIJ?'



VERDIEPING VAN UITKOMSTEN

In gesprek met elkaar

- Bespreken van thema's aan tafels (2 stellingen per thema)
- Stemmen over stellingen (stemkaarten)
- Toelichting vanuit de zaal
- Slotvragen



THEMA INTEGRATIE

Stellingen

Inhoudelijk:

- Integrale chronische zorg betekent consulten met aandacht voor alle chronische aandoeningen van de patiënt door een generieke POH.

Financieel/contractering:

- Integrale chronische zorg is het meest gebaat bij een integraal contracteringsmodel met een indeling naar zorgzwaarte.

THEMA VERANTWOORDELIJKHEID

Stellingen

- Zorggroepen zijn alleen verantwoordelijk voor het huisartsendeel van de keten.
- Ketenzorgorganisaties zijn ook verantwoordelijk voor de kostenontwikkeling in de tweede lijn.

SLOTVRAAG

Noteer uw reactie op de volgende vragen:

- Welke aandachtspunten geeft u ons mee bij het doorontwikkelen van de programmatische zorg voor chronische aandoeningen?
- Welke bijdrage verwacht u van InEen bij het proces gericht op verdere doorontwikkeling van de programmatische zorg voor chronische aandoeningen?



FISCALITEITEN

STAND VAN ZAKEN

JUDITH VAN DUREN

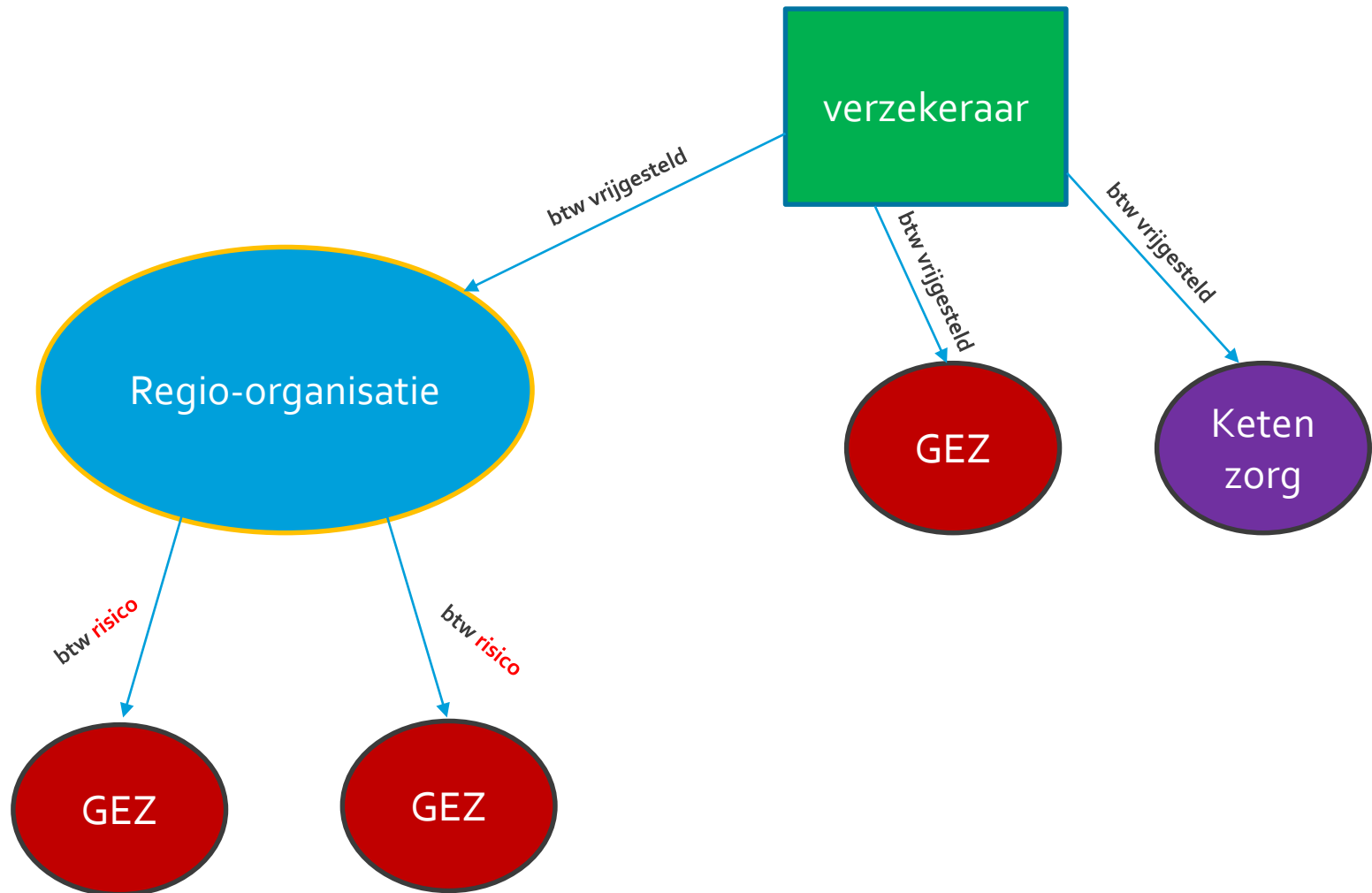
DRIE FISCALE ONTWIKKELINGEN

- VPB :
 - Werkzaamhedeneis: 90% zorgactiviteiten
 - Winstbestemmingeis:
- Loonbelasting voor bestuurders
 - Fiscale “dienstbetrekking”
 - Wel of niet gezagsverhouding (ALV, RvT)
 - Let op organisatievorm en statuten
 - Naast BTW
- BTW

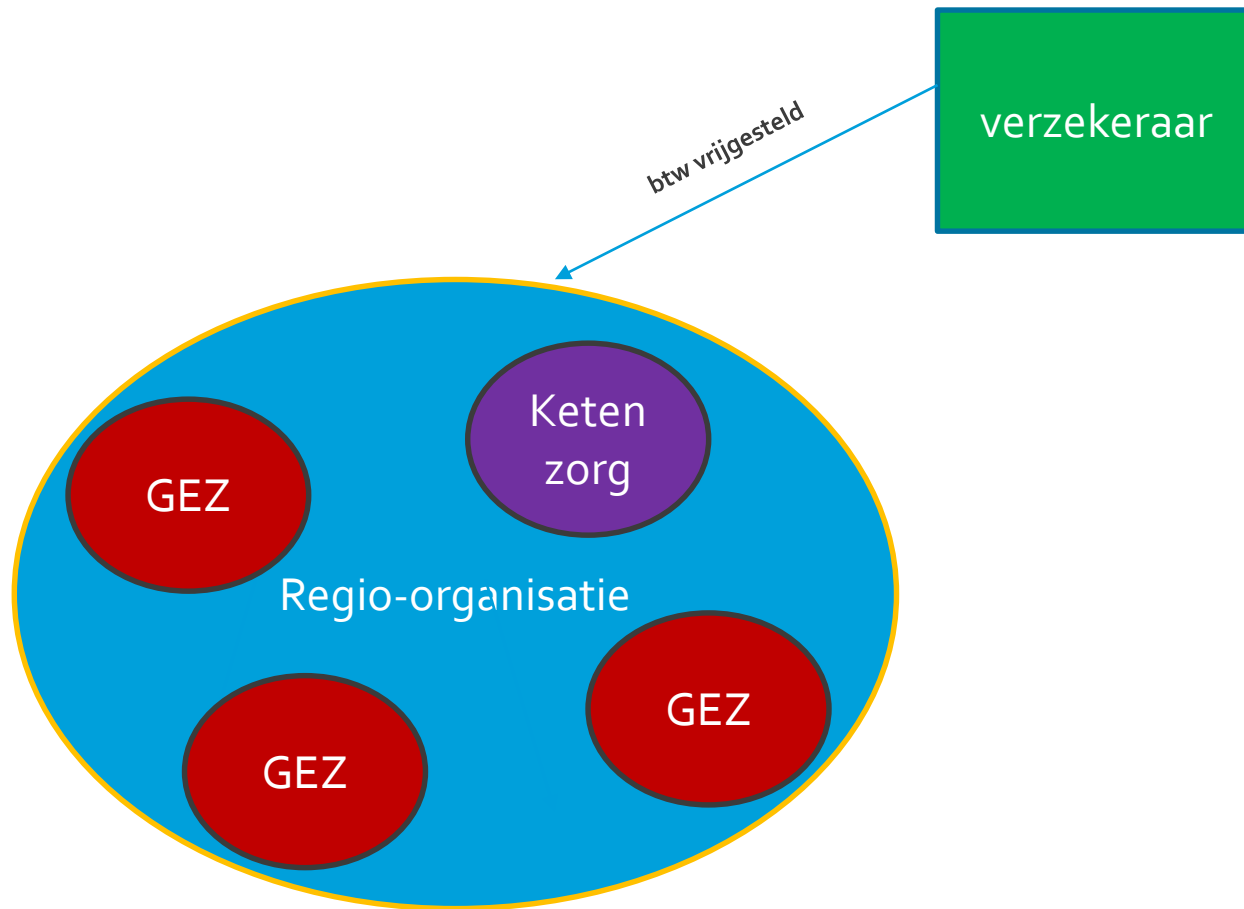
VAN BELANG BIJ O&I EN BTW

- Brief BTW vrijstelling O&I, van Financiën aan InEen d.d. 18 oktober 2018:
 - Contract-relatie “verzekeraar-organisatie” is vrijgesteld
 - BTW-risico voor onderaannemers van de organisatie
- Van belang: combinatie van zorg en overhead
- Vanuit InEen lopen er geen gesprekken met Financiën over landelijke vrijstelling andere vormen!

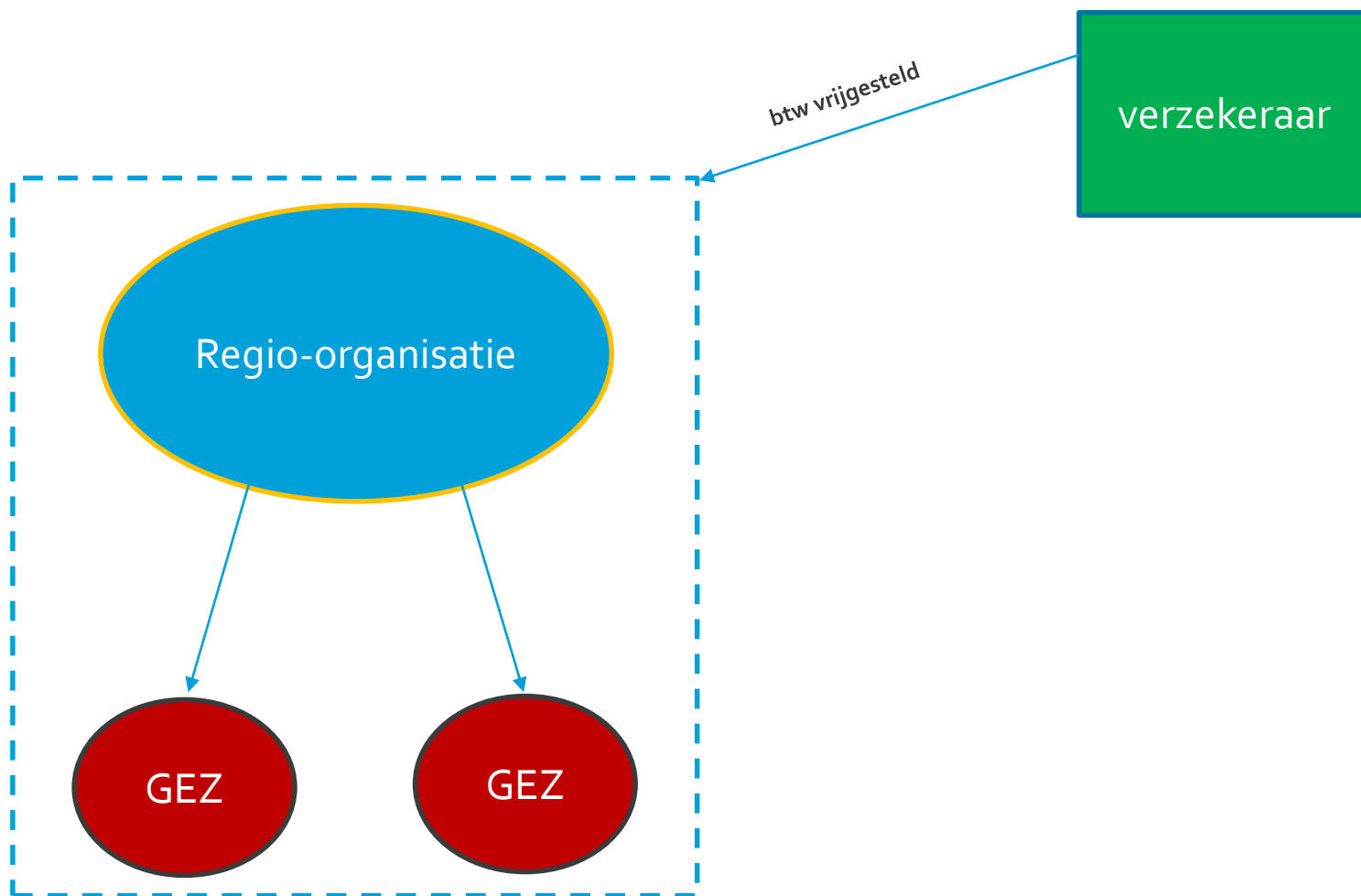
GEEN BTW BIJ RECHTSTREEKSE DECLARATIE O&I VERZEKERAAR



GEEN BTW BIJ RECHTSTREEKSE DECLARATIE VERZEKERAAR



GEEN BTW BIJ CONTRACT MET VERZEKERAAR (DOORLOPENDE POST)







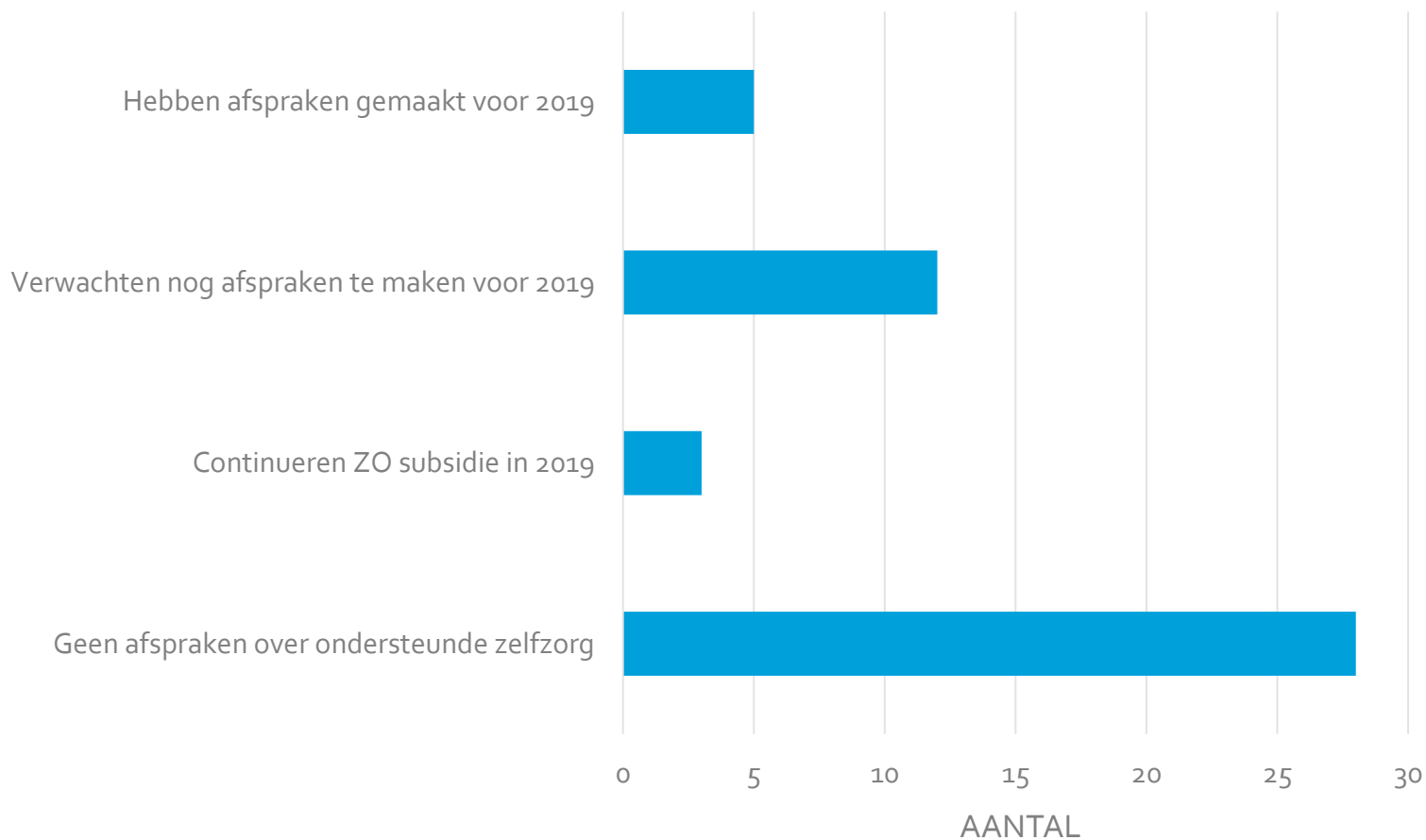
CONTRACTERING



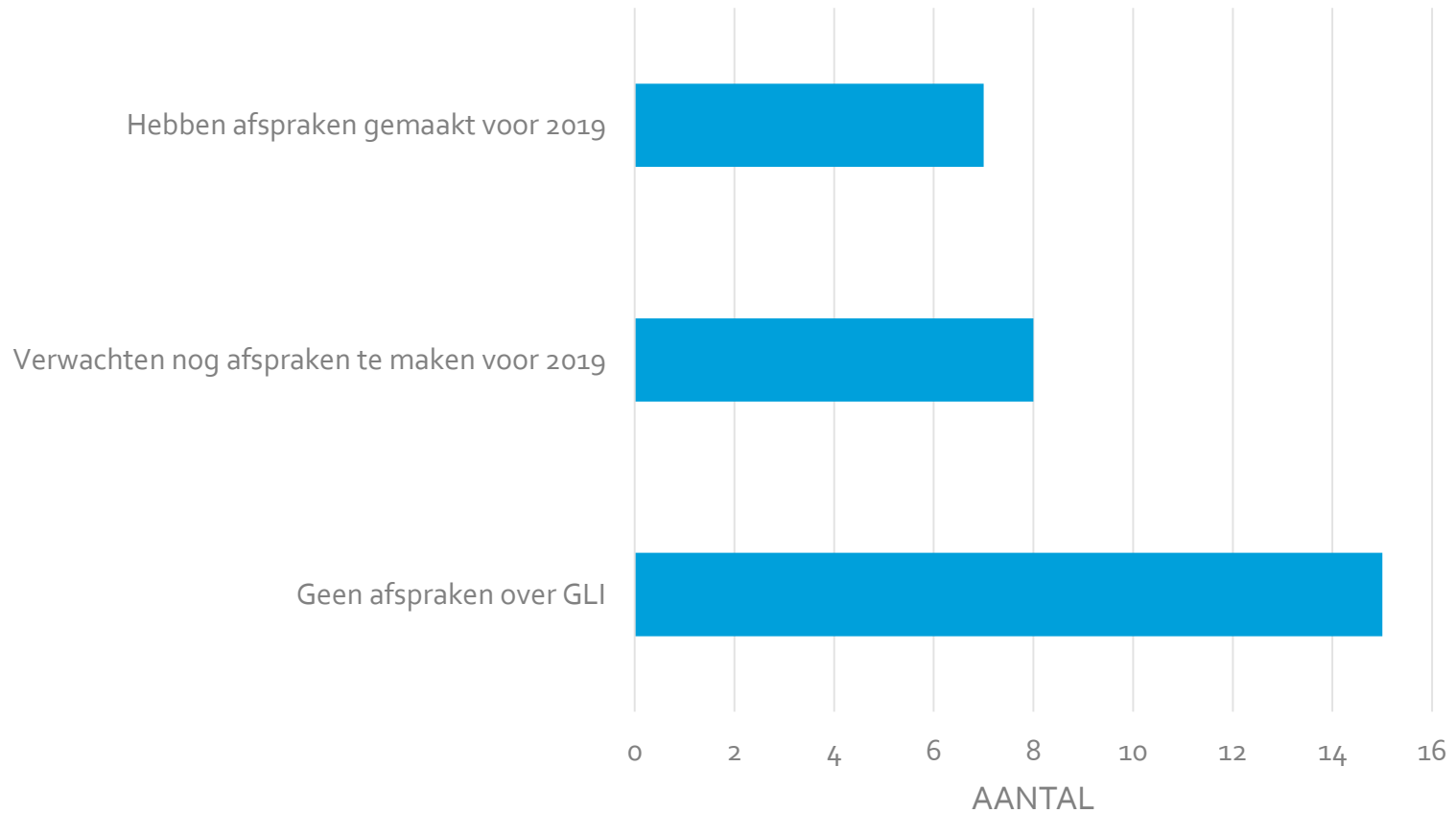
CONTRACTERING 2019/2020

- InEen-Monitor 2019
 - Zorggroepen en gezondheidscentra
- HLA 2019-2022
 - Stand van zaken
 - Juridische procedure HLA
- Contractering 2020
 - InEen thema's
 - 7 contracteertips
 - Samenloop CZ en VGZ

20 ORGANISATIES BIEDEN ONDERSTEUNDE ZELFZORG AAN IN 2019



15 ORGANISATIES BIEDEN EEN GEÏNTEGREERD LEEFSTIJL INTERVENTIE (GLI) PROGRAMMA AAN IN 2019



STAND VAN ZAKEN HLA

- Ontwikkelingen JZOJP
 - Bijeenkomsten in regio
 - Website is gelanceerd
 - Vouchers (eind maart)
 - Procesbegeleider samenwerking
 - Ondersteuning data-analyse
- Monitoring NZa: half april rapportage
- Uitwerking project OPEN en inrichting ICT
- Juridische procedure LHV/InEen?



JURIDISCHE PROCEDURE NALEVING AFSPRAKEN HLA: INDEXERING

- LHV en InEen verkennen juridische procedure
- Hard punt: indexering
- Verkend: naleving overgangsafspraken O&I
- Beperkt aantal verzekeraars

Graag vernemen wij uw mening/bezwaren



(NIEUWE) ONTWIKKELINGEN VOOR CONTRACTERING 2020

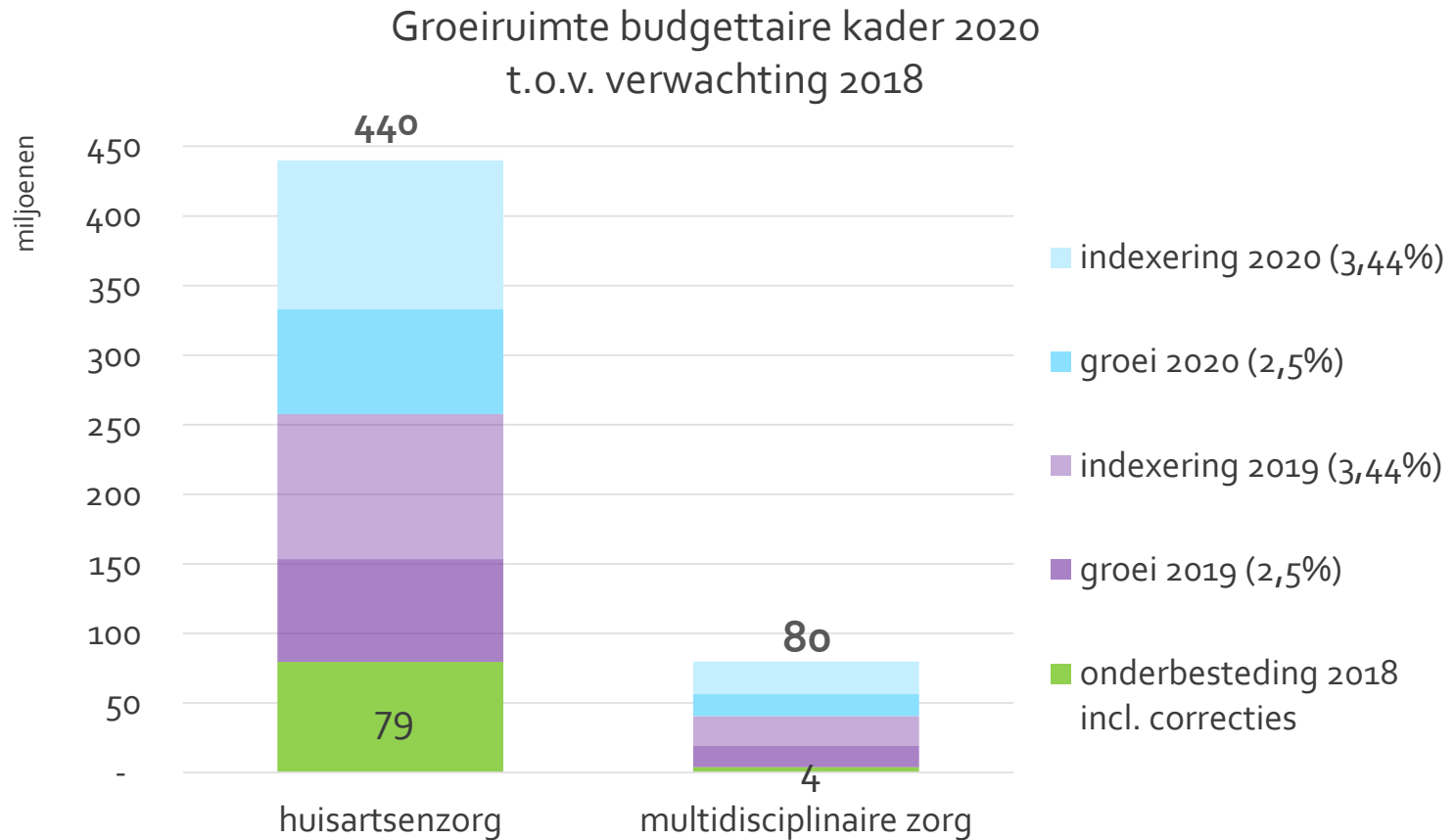
- HLA
 - Richtinggevende agenda voor de **regio**
 - Budgettaire groei voor thema's
 - Indexering artikel (3.1.b.iv)
 - Naleving O&I overgangsafspraken
 - OPEN
 - ICT

- GLI

- ZO!



MOGELIJKHEDEN BINNEN BUDGETTAIR KADER



7 TIPS VOOR CONTRACTERING

1. Ken landelijke en regionale afspraken
2. Verdiep je in de positie van de ander
3. Contractering is een continue proces
4. Meer aandacht voor het tijdpad GCP
- 5. Landelijk en regionaal overleg kunnen elkaar versterken**
6. Leg besprekingen en afspraken schriftelijk vast
7. Weet wat je tekent: contract is inclusief voorwaarden

1 april publicatie inkoopvoorwaarden verzekeraars: reageer!

SAMENLOOP VGZ/CZ: AFSPRAKEN ZIJN MOGELIJK

Signalen samenloop VGZ/CZ

- Verschillend moment van contractering: op verzoek gelijk trekken.
- Verschillende voorwaarden en invulling van de prestaties/inkoopbeleid: constructieve insteek.
- Verschillende formats en werkwijze van nacalculatie/afrekening: graag meer informatie.

SAMEN OPTREKKEN BIJ INKOOPBELEID O&I VGZ

Leden

- Bezoek VGZ-bijeenkomst (14 maart) én geef reactie
- Schriftelijk reageren richting VGZ (voorafgaand én na publicatie inkoopdocumenten). **Liefst gezamenlijk per regio**
- Regionaal gesprekken voeren met inkopers/VGZ
- Denk ook aan inzet RvT, patiëntenvertegenwoordiging etc.

InEen

- Reactie InEen/LHV op VGZ-inkoopdocument
- Bestuurlijk overleg met VGZ
- eind april BO huisartsenzorg: zorgen uitspreken

Allen: Juridische procedures. Naleving afspraken HLA en Velzelrapporten.



RONDVRAAG EN SLUITING



12 maart 2019



KORTE PAUZE EN VERDER MET DE ALV



12 maart 2019