

Ruimte voor innovaties in revalidatie-instellingen

Lezing prof. Guus Schrijvers op 22 november 2010
tijdens de Conferentie Revalidatie Nederland
'Investeren in Revalidatie' in Den Haag.



Universitair Medisch Centrum
Utrecht

Over mijzelf



Universitair Medisch Centrum
Utrecht

- Hoogleraar Public Health
- Macro-econoom
- Evalueert innovaties
- Betrokken bij veel nascholing
- Lid MWAR bij DBC Onderhoud
- Vaak in buitenland
- Exemplaren van mijn advies beschikbaar

Stelling



Universitair Medisch Centrum
Utrecht

Revalidatiecentra hebben eigen financiële ruimte nodig voor innovaties. Over de invulling daarvan leggen zij openbare verantwoording af.

De revalidatiebranche (1)



Universitair Medisch Centrum
Utrecht

- 24 centra
- 69.000 patiënten, vooral poliklinisch
- 2008: 4% groei
- 8620 medewerkers
- 395 miljoen euro omzet in 2007

De revalidatiebranche (2)



Universitair Medisch Centrum
Utrecht

- Korter en intensiever
- Doelmatigheid achteruit

Vele innovaties beschikbaar (1)



Universitair Medisch Centrum
Utrecht

- Baclofenpomp
- Innovatieve looptraining
- Piratenprogramma
- Nieuwe conditietraining

Vele innovaties beschikbaar (2)



Universitair Medisch Centrum
Utrecht

- Prijsrevalidatie
- Vroege CVA-revalidatie
- Nieuwe richtlijnen
- Telerevalidatie.nl



Universitair Medisch Centrum
Utrecht

Waarom gaat het zo traag?

Ruimte voor ziekenhuisinnovaties



Universitair Medisch Centrum
Utrecht

- Ca. 50 stukken gelezen
- 29 RvB's ontvangen
- Vele bilaterale gesprekken
- Ook internationale kennis gebruikt

Zorginhoudelijke innovaties



Universitair Medisch Centrum
Utrecht

- Nieuwe diagnostiek
- Nieuwe therapieën
- Nieuwe afspraken
- Nieuwe medicatie

Inventarisatie van de problemen bij zorginhoudelijke innovaties



Universitair Medisch Centrum
Utrecht

1. Dekking ontwikkelkosten fase 1
2. LPT verdwijnt
3. Hoge administratieve investering
4. Onduidelijkheid over toelating tot A of B segment
5. Trage besluitvorming VWS, NZA, CVZ, DBC-O
6. Kostenverschuiving naar Awbz of eerstelijns
7. Omzetverschuiving specialismen
8. Geen omzetgroei voor innovatie
9. Geen geld voor evaluatie onderzoek
10. Geen motivatie meer over

Advies bekostiging van zorginhoudelijke - innovaties



Universitair Medisch Centrum
Utrecht

- Innoveren voorafgaand aan tijdelijke toelating bekostigen uit academische component of ZonMw
- Tijdelijke toelating tot Zvw- en Awbz-pakket (Zie voorstel CVZ)
- Niet alleen medische innovaties
- Toon business case bij tijdelijke toelating
- Voorkom doublures
- Start alvast procedure voor permanente toelating
- NZA-innovatieregeling van 3 naar 5 jaar

Contact?



Universitair Medisch Centrum
Utrecht

- a.j.p.schrijvers@umcutrecht.nl
- www.unitzorginnovatie.nl

Komende congressen

1. Zorgpaden in Ziekenhuizen, 28 januari 2010 te Utrecht
2. Recente ontwikkelingen in de Indicatiestelling 7 april 2010 te Utrecht
3. Zorginnovatie loont!, 13 mei te Utrecht

Publicaties



Universitair Medisch Centrum
Utrecht

Economic evaluation of nurse practitioners versus GPs in treating common conditions

Angelique TM Dierick-van Daele, Lotte MG Steuten, Job FM Metsemakers, Emmy WCC Derckx, Cor Spreeuwenberg and Hubertus JM Vrijthoef

US targets disease prevention in health reforms

The Lancet december 2009

A Strategy for Health Care Reform – Toward a Value-Based System

Michael E. Porter Ph.D.

The Patient-Centered Medical Home: Will it Stand the Test of Health Reform?

Diane R. Rittenhouse; Stephen M. Shortell

Jama. 2009;301(19): 2028-2040

Publicaties



Universitair Medisch Centrum
Utrecht

Effects of Care coordination on Hospitalization, Quality of Care, and Health Care Expenditures Among Medicare Beneficiaries: 15 Randomized Trials

Deborah Peikers; Arnold Chen; Jennifer Schore; et al.

Jama. 2009;301(6):603-618

Health Care Choices and Decisions in the United States and Canada

Joseph S. Ross; Allan S. Detsky

Jama.2009;302(9):1803-18-4

Politics is nothing but medicine at a larger scale: reflections on public health's biggest idea

JP Mackenbach

J. Epidemiol Community Health 2009;63;181-184

Publicaties



Universitair Medisch Centrum
Utrecht

Patient-Centered Care and Preference-Sensitive Decision Making

Carla C. Keirns; Susan Dorr Goold

Jama. 2009;302(16):1805-1806

The politics of health care reforms in U.S. presidential elections

Vicente Navarro

International Journal of Health services, volume 38, number 4, Pages 597-606, 2008

Patient and public involvement in chronic illness: beyond the expert patient

Trisha Greenhalgh, professor of primary health care

BMJ 2009;338:b49

The public health effect of economic crises and alternative policy responses in Europe: an empirical analysis

David Stuckler, Sanjay Suhrcke, Adam Coutts, Martin McKee/ The Lancet July 8,2009

Publicaties



Universitair Medisch Centrum
Utrecht

Housing the Chronically Homeless: High Hopes, Complex Realities

Stefan G. Kertesz; Saul J. Weiner

Jama.2009;301(17):1822-1824

The Global Alliance for Chronic Disease

The Lancet, Volume 373, Issue 9681, Page 2084, 20 June 2009

Reforming US Health Care: Key Considerations for the New Administration

Victor R. fuchs

Jama.2009;301(9):963-964

Commitment to Care for the Community

Catherine D. DeAngelis

Jama.2009;301(18):1929-1930

Publicaties



Universitair Medisch Centrum
Utrecht

A Closer Look at the Economic Argument for Disease Prevention

Steven H. Woolf, MD, MPH

Jama, February 4, 2009-Vol 31. No.5

Evidence for the impact of quality improvement collaboratives: systematic review

Loes MT Schouten, senior consultant, Marlies EJM Hulscher, senior researcher et al.

BMJ, doi: 10.1136/bmj.39570.749884.BE, 24 June 2008

Improving the performance of the English NHS; systems of care are needed to build on progress date

Chris Ham

BMJ 2010;340:c1776

Publicaties



Universitair Medisch Centrum
Utrecht

Group Health cooperative – One coverage-and-Delivery model for Accountable Care

Eric B. Larson, M.D.

NEJM.Org October 22, 2009 361;17

Lessons from the past decade for future health reforms

Chris Ham, professor of health policy and management University Birmingham

BMJ 2009;339:b4372

The Chasm Between Intention and Achievement in Primary Care

Richard J. Baron

Jama. 2009;301(18):1922-1924

Disruption and Innovation in Health Care

Robert H. Brook / Jama.2009;302(13):1465-1466

Publicaties



Universitair Medisch Centrum
Utrecht

Can quality and productivity improve in a financially poorer NHS?

Bernard Crump, Mahmood Adil

BMJ Vol. 339, 21 November 2009

Pay-for-Performance; will the Lates Payment Trend Improve Care?

Meredith B. Rosenthal, Phd, R. Adams Dudley, MD, MBA

Jama, February 21, 2007, Vol. 297, No. 7

The Future of Social Care in England: should be a national service that aims to
reduce variability in access and availability

Christina R Victor, professor of gerontology and health services

BMJ. 26 September 2009, Vol. 339

Publicaties



Universitair Medisch Centrum
Utrecht

Improving the quality of health care for chronic conditons

JE Epping-Jordan, SD Pruitt, R Bengoa and EH Wagner

Qual.Saf.Health Care 204;13;299-305

Redesigning Work Process in Health Care: Lessons from the National Health

Service

Chris Ham, Ruth Kipping and Hugh McLeod

The Milbank Quarterly, Vol.81, No. 3, 2003