

Ruimte voor ziekenhuisinnovaties

Lezing prof. Guus Schrijvers bij Alumni TiasNImbas
health Netwerk op maandag 15 november 2010 te
Tilburg



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



Opmerking vooraf: artsen zijn verantwoordelijk voor:

- Kwaliteit
- Veiligheid
- Productiviteit ?
- Patiënt op wachtlijst?
- RvB's faciliteren

Opmerking vooraf: een nieuwe trechter bij schaarste en crisis



Universitair Medisch Centrum
Utrecht

- Preventie van ziekte en zorg?
- Productiviteit omhoog?
- Verschuiving naar particuliere lastendruk?
- Toch maar BNP% omhoog

Stelling



Universitair Medisch Centrum
Utrecht

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

Onderzoeksmethode



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

Dus: stelling



Universitair Medisch Centrum
Utrecht

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

MET DANK AAN

- Klankbordgroep
- Bestuur NVZ
- Directie en bureau NVZ
- Mijn Julius collega's
- De RvB's die met mijn collega's en mij overlegden
- De vele bilaterale gesprekspartners

Contact?



Universitair Medisch Centrum
Utrecht

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

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