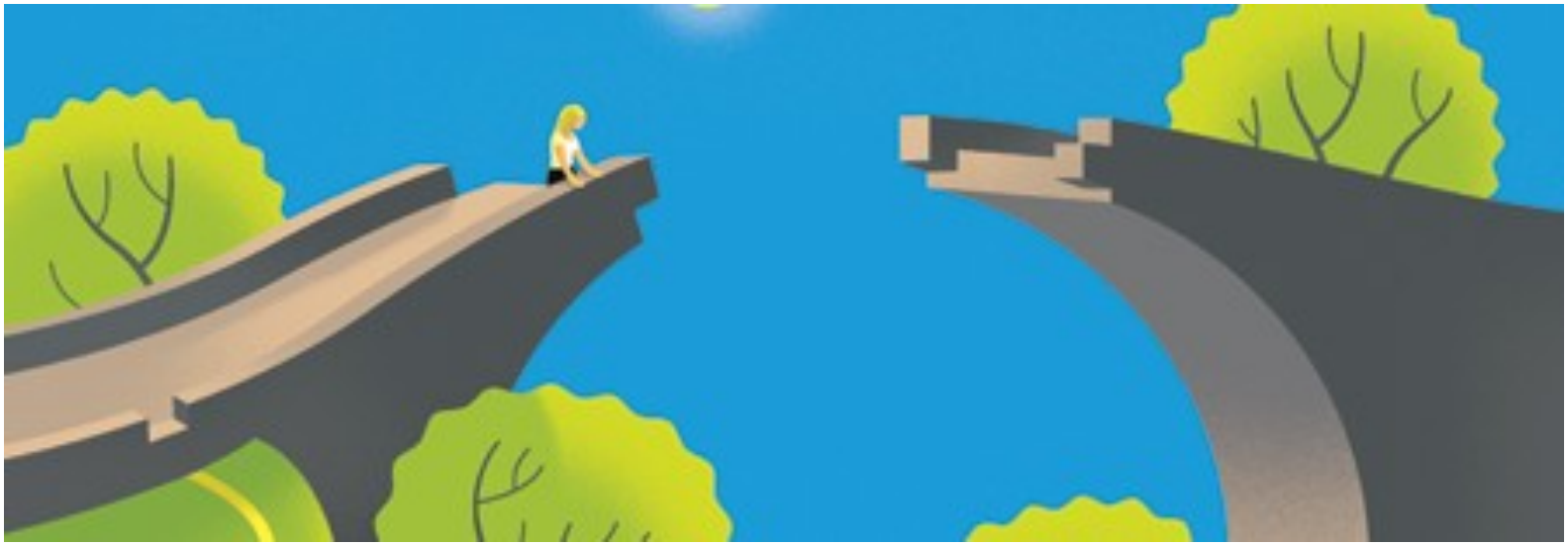
Meer aandacht voor gezondheidsinnovatie en –borging



Tom Oostrom
12 december 2013

Ontwikkeling van gezondheidsfondsen

Fase I
Subsidie voor ideeën uit het onderzoeksveld

Fase II
Programmering (prioritering ahv gedefineerde thema's)

Fase III
Onderzoek in opdracht van het fonds

NIERSTICHTING
Leven gaat voor.

Fondsenwerving Gezondheidsfondsen besteden minder dan beloofd aan wetenschappelijk onderzoek, blijkt uit onderzoek van deze krant.

Boekhoudkundige slimmigheidjes van de goede doelen

Door onze redacteuren
Frederiek Weeda en
Jeroen Wester

AMSTERDAM. Het staat op elf plekken op de site van KWF Kankerbestrijding. Zelfs in het spreekbeurtmateriaal dat te downloaden is voor scholieren: „Meer dan 80 procent van het geld van KWF Kankerbestrijding wordt besteed aan wetenschappelijk onderzoek." En: „Het geld dat KWF Kankerbestrijding ontvangt, wordt zo snel mogelijk besteed. Het overgrote deel (80 procent) gaat naar wetenschappelijk onderzoek".

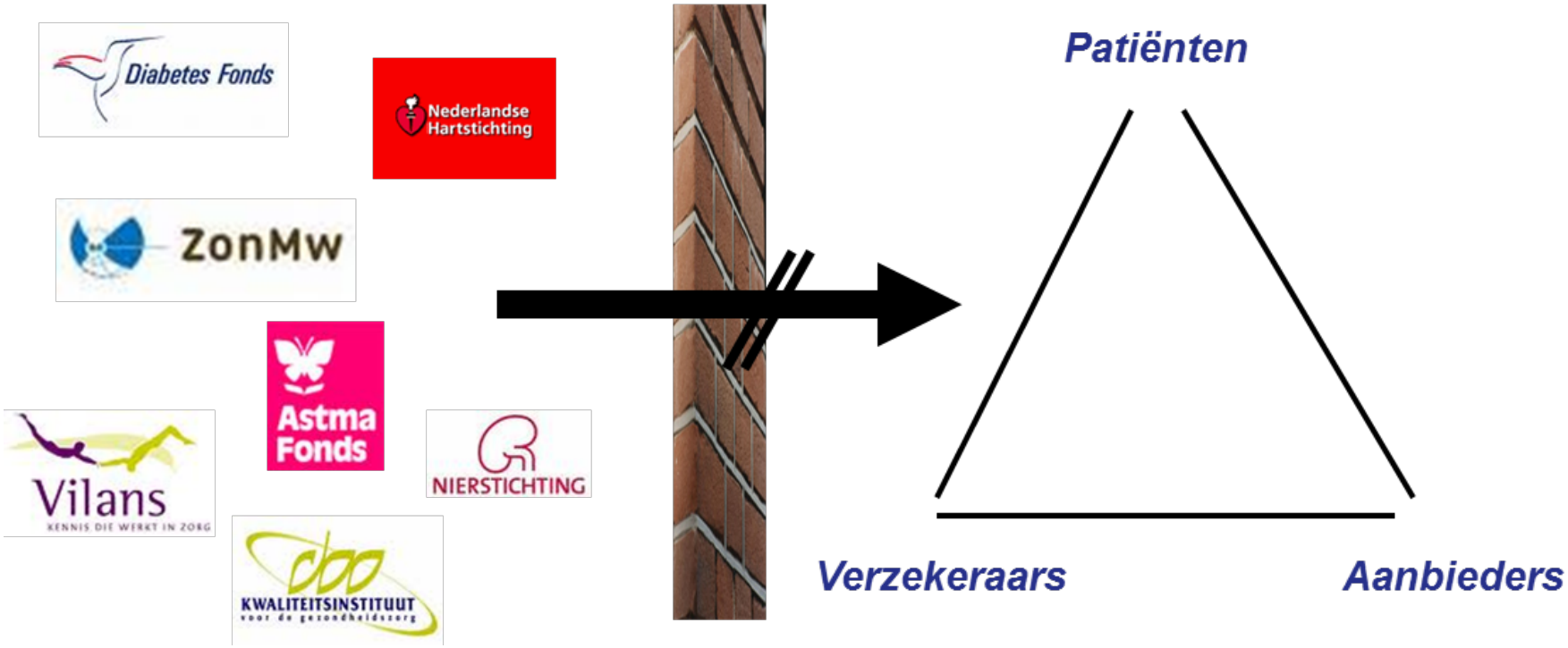
En dan de andere kosten. Het kankerbestrijdingsfonds rapporteert dat zij slechts 13,5 procent kwijt is aan „eigen fondsenwerving" - televisie- en radiocampagnes, posters, websites, evenementen. Dat zijn kosten voor fondsenwerving afgezet tegen de opbrengsten. Maar die ratio geeft een vertekend beeld: voor de tientallen miljoenen euro's die KWF elk jaar van Alpe d'HuZes krijgt, bijvoorbeeld, hoeft het vrijwel niets te doen. Want dat doen Alpe D'HuZes en duizenden vrijwilligers zelf. Kamphuis, financieel bestuurder van KWF, ontkent dat de kosten zo lager worden voorgesteld dan ze zijn. Omdat KWF zijn logo aan Alpe

NIERSTICHTING
Leven gaat voor.

nieuwezorg

Onderzoek/innovatie

Reguliere zorg



NIERSTICHTING
Leven gaat voor.

Samenwerkende GezondheidsFondsen

SGF

nieuwezorg

SGF

Sinds 2002
Bundeling van 20 gezondheidsfondsen
Grote achterban: 5 miljoen donateurs en 800.000 vrijwilligers
Jaarlijks werven de gezondheidsfondsen 300 miljoen euro

Ambities

- Beïnvloeding maatschappelijk debat zorg
- Beïnvloeding onderzoeksbeleid in Nld
- Stem patiënt in beleid, onderzoek en zorg
- Samen werken aan gezonde samenleving

nieuwezorg

Willem, nierpatiënt, 39 jaar

- Op zijn 19e aan de dialyse, op 25e getransplanteerd, op 30e weer aan de dialyse

NIERSTICHTING
Leven gaat voor.

nieuwezorg

Willem, nierpatiënt, 39 jaar

- Op zijn 19e aan de dialyse, op 25e getransplanteerd, op 30e weer aan de dialyse
- Heeft steeds meer complicaties met regelmatig ziekenhuisopnames

NIERSTICHTING
Leven gaat voor.

nieuwezorg

Willem, nierpatiënt, 39 jaar

- Op zijn 19e aan de dialyse, op 25e getransplanteerd, op 30e weer aan de dialyse
- Heeft steeds meer complicaties met regelmatig ziekenhuisopnames
- Werken lukt niet meer. Valt hem zwaar

NIERSTICHTING
Leven gaat voor.

nieuwezorg

Willem, nierpatiënt, 39 jaar

- Op zijn 19e aan de dialyse, op 25e getransplanteerd, op 30e weer aan de dialyse
- Heeft steeds meer complicaties met regelmatig ziekenhuisopnames
- Werken lukt niet meer. Valt hem zwaar
- Kosten tot nu toe:
  - 15 jaar dialyse: 15 x € 75.000 = € 1.125.000

NIERSTICHTING
Leven gaat voor.

nieuwezorg

Willem, nierpatiënt, 39 jaar

- Op zijn 19e aan de dialyse, op 25e getransplanteerd, op 30e weer aan de dialyse
- Heeft steeds meer complicaties met regelmatig ziekenhuisopnames
- Werken lukt niet meer. Valt hem zwaar
- Kosten tot nu toe:
  - 15 jaar dialyse: 15 x € 75.000 = € 1.125.000
  - 5 jaar transplantatie: 5 x € 20.000 = € 100.000

NIERSTICHTING
Leven gaat voor.

nieuwezorg

Willem, nierpatiënt, 39 jaar

- Op zijn 19e aan de dialyse, op 25e getransplanteerd, op 30e weer aan de dialyse
- Heeft steeds meer complicaties met regelmatig ziekenhuisopnames
- Werken lukt niet meer. Valt hem zwaar
- Kosten tot nu toe:
  - 15 jaar dialyse: 15 x € 75.000 = € 1.125.000
  - 5 jaar transplantatie: 5 x € 20.000 = € 100.000
  - 10 jaar uitkering: 10 x € 15.000 = € 150.000

NIERSTICHTING
Leven gaat voor.

nieuwezorg

Willem, nierpatiënt, 39 jaar

- Op zijn 19e aan de dialyse, op 25e getransplanteerd, op 30e weer aan de dialyse
- Heeft steeds meer complicaties met regelmatig ziekenhuisopnames
- Werken lukt niet meer. Valt hem zwaar
- Kosten tot nu toe:
  - 15 jaar dialyse: 15 x € 75.000 = € 1.125.000
  - 5 jaar transplantatie: 5 x € 20.000 = € 100.000
  - 10 jaar uitkering: 10 x € 15.000 = € 150.000

→ KOSTEN BIJNA € 1,4 MILJOEN (EXCL. QvL)

NIERSTICHTING
Leven gaat voor.

nieuwezorg

Willem, nierpatiënt, 39 jaar

Wat als:

- Dialysebehandeling van betere kwaliteit was geweest en Willem zijn vrijheid terug had gehad en nog had kunnen werken?

- Nierziekte bij Willem eerder was opgespoord?

NIERSTICHTING
Leven gaat voor.

nieuwezorg

Willem, nierpatiënt, 39 jaar

Wat als:

- Dialysebehandeling van betere kwaliteit was geweest en Willem zijn vrijheid terug had gehad en nog had kunnen werken?

  → **DRAAGBARE KUNSTNIER**

- Nierziekte bij Willem eerder was opgespoord?

  → PREVENTIECONSULT

NIERSTICHTING
Leven gaat voor.

NEOKIDNEY

A Dutch Kidney Foundation initiative

nieuwezorg

NIERSTICHTING

Leven gaat voor.

Een *echt* draagbaar dialyseapparaat dat dialyse thuis en onderweg mogelijk en bereikbaar maakt

Centrumdialyse

- **60-100 kg**
- **60 liter** dialysevloeistof

+ Een beproefde behandeling
− Verouderd, geen vooruitgang

"Draagbare" thuisdialyse

- **30-40 kg**, excl. watersysteem (40 kg)
- **15-60 liter** dialysevloeistof

NxSTAGE

− Meer *trans*portable dan portable
− Niet voor iedereen (complex, duur)

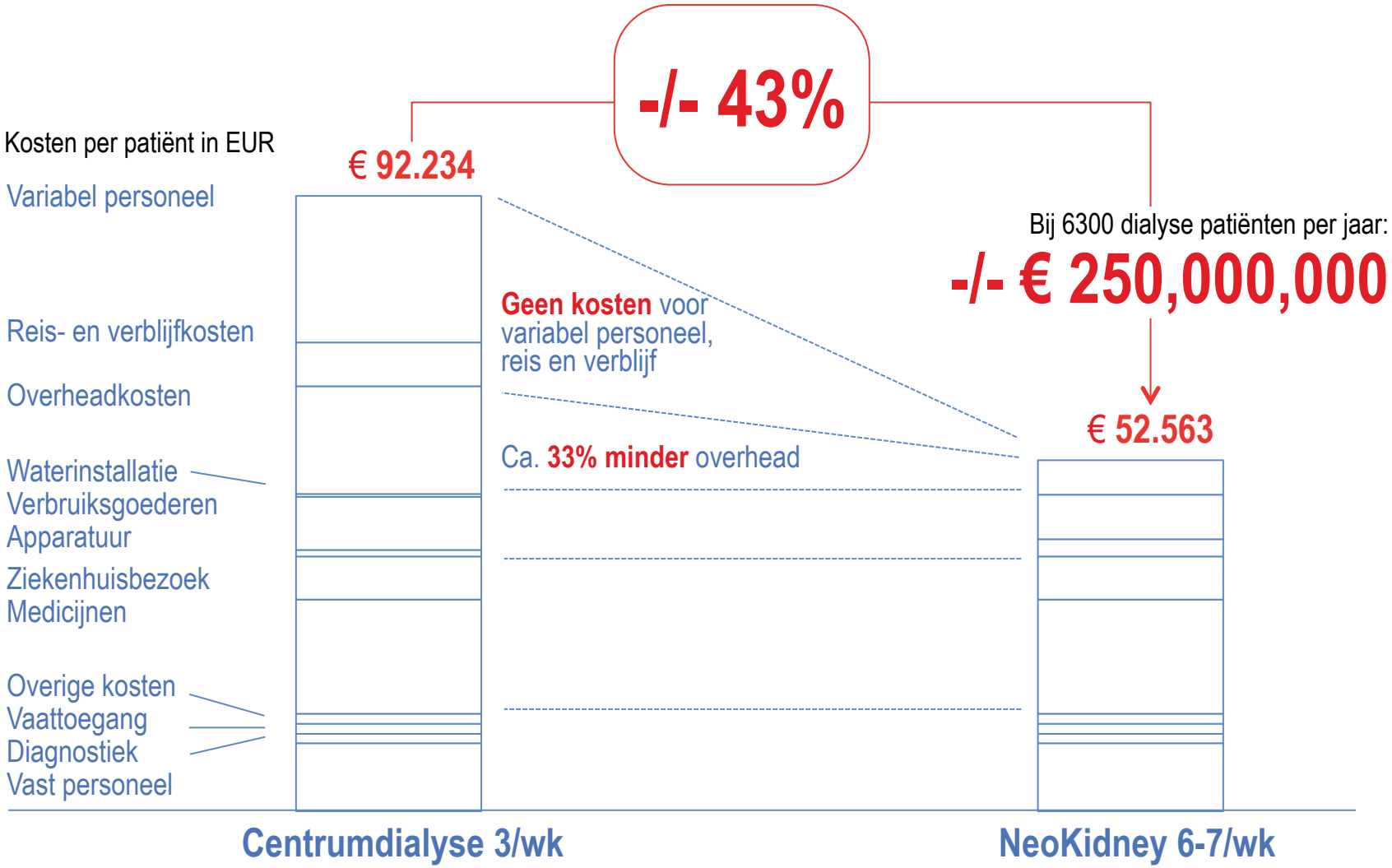
Onze NeoKidney

- **3-6 kg**
- **<0.5 liter** dialysevloeistof

+ Klein en handzaam, dus effectief
+ Platform voor doorontwikkeling

Bron: NeoKidney Venture business plan 2013-2017

De helft of meer besparen op (totale) dialysekosten



Bron: Dr A. de Wit (Julius Center, Utrecht University): 'Global cost estimate of intensive hemodialysis', to be published.

nieuwezorg

Waarom ontwikkelt de Nierstichting een draagbare kunstnier?

- Industrie
- Zorgaanbieders
- Verzekeraars

NIERSTICHTING
Leven gaat voor.

nieuwezorg

Waarom ontwikkelt de Nierstichting een draagbare kunstnier?

- Industrie: Huidige businesscase / risico innoveren
- Zorgaanbieders
- Verzekeraars

NIERSTICHTING
Leven gaat voor.

nieuwezorg

Waarom ontwikkelt de Nierstichting een draagbare kunstnier?

- Industrie: Huidige businesscase / risico innoveren
- Zorgaanbieders: Tarieven waren meer dan dekkend
- Verzekeraars

NIERSTICHTING
Leven gaat voor.

nieuwezorg

Waarom ontwikkelt de Nierstichting een draagbare kunstnier?

- Industrie: Huidige businesscase / risico innoveren
- Zorgaanbieders: Tarieven waren meer dan dekkend
- Verzekeraars: Hebben er geen belang bij

Risicovereveningsmodel

NIERSTICHTING
Leven gaat voor.

Risicovereveningsmodel

Ter voorkoming van risicoselectie:

- Ex ante risicoverevening (vooraf)
- Ex post risicoverevening (achteraf)

Risicovereveningsmodel is de basis van de solidariteit in ZVW

In 2014 € 21 miljard beschikbaar voor risicoverevening

Systeem met 2 kanten

Systeem wordt aangepast

nieuwezorg

Willem, nierpatiënt, 39 jaar

Wat als:

- Dialysebehandeling van betere kwaliteit was geweest en Willem zijn vrijheid terug had gehad en nog had kunnen werken?

  → DRAAGBARE KUNSTNIER

- Nierziekte bij Willem eerder was opgespoord?

  → **PREVENTIECONSULT**

NIERSTICHTING
Leven gaat voor.

Niercheck

- Dipstick test
- Vroegopsporing door detectie van albumine
- Aangeboden aan alle Nederlanders
- 3 dipsticks
- Aangevraagd door 1,2 miljoen mensen

2006

nieuwezorg

Uw Niercheck
stap voor stap.

NIERSTICHTING

NATIONALE CHOLESTEROLTEST
Nederlandse Hartstichting
www.hartstichting.nl
Redt levens

LekkerLangLeven

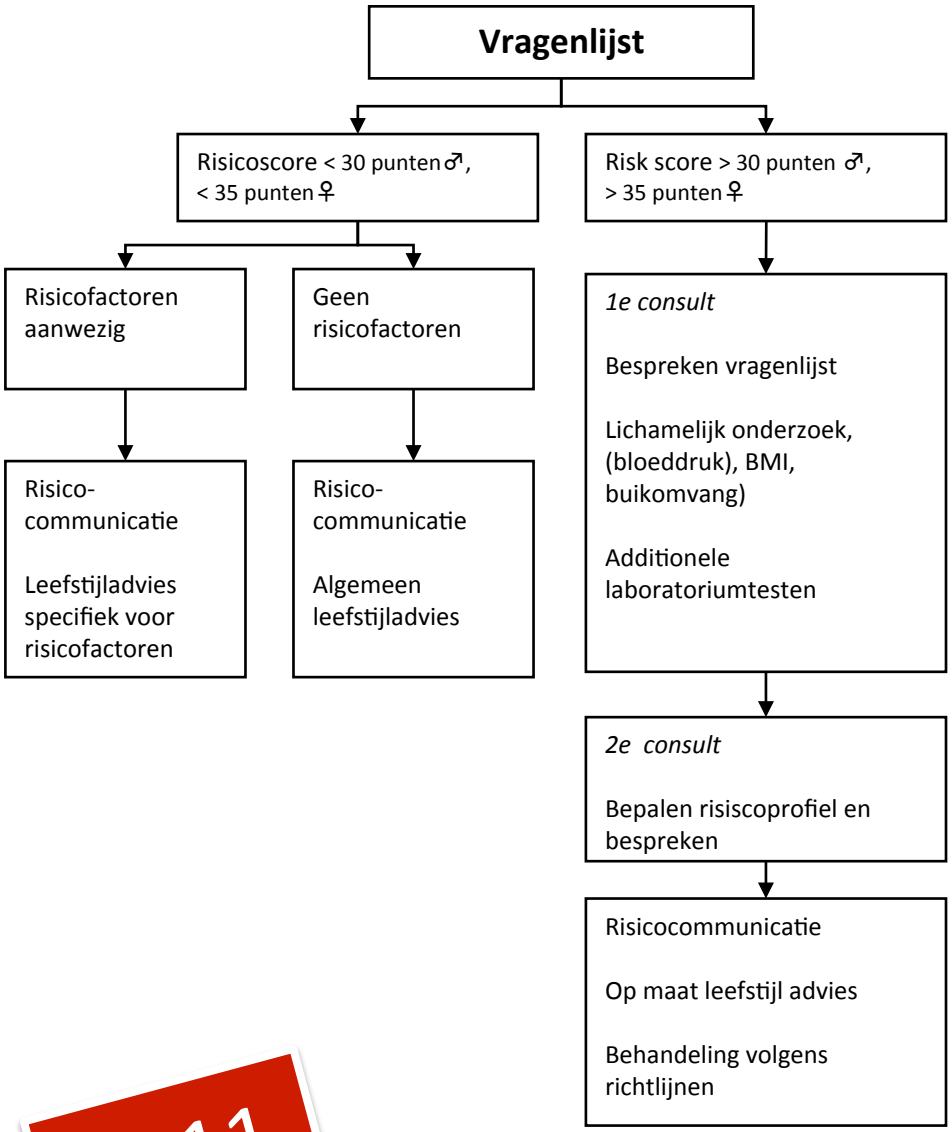
Hartstichting | Diabetes Fonds | NIERSTICHTING

2007

NIERSTICHTING
Leven gaat voor.

nieuwezorg

PreventieConsult



LekkerLangLeven

Hartstichting · Diabetes Fonds · NIERSTICHTING

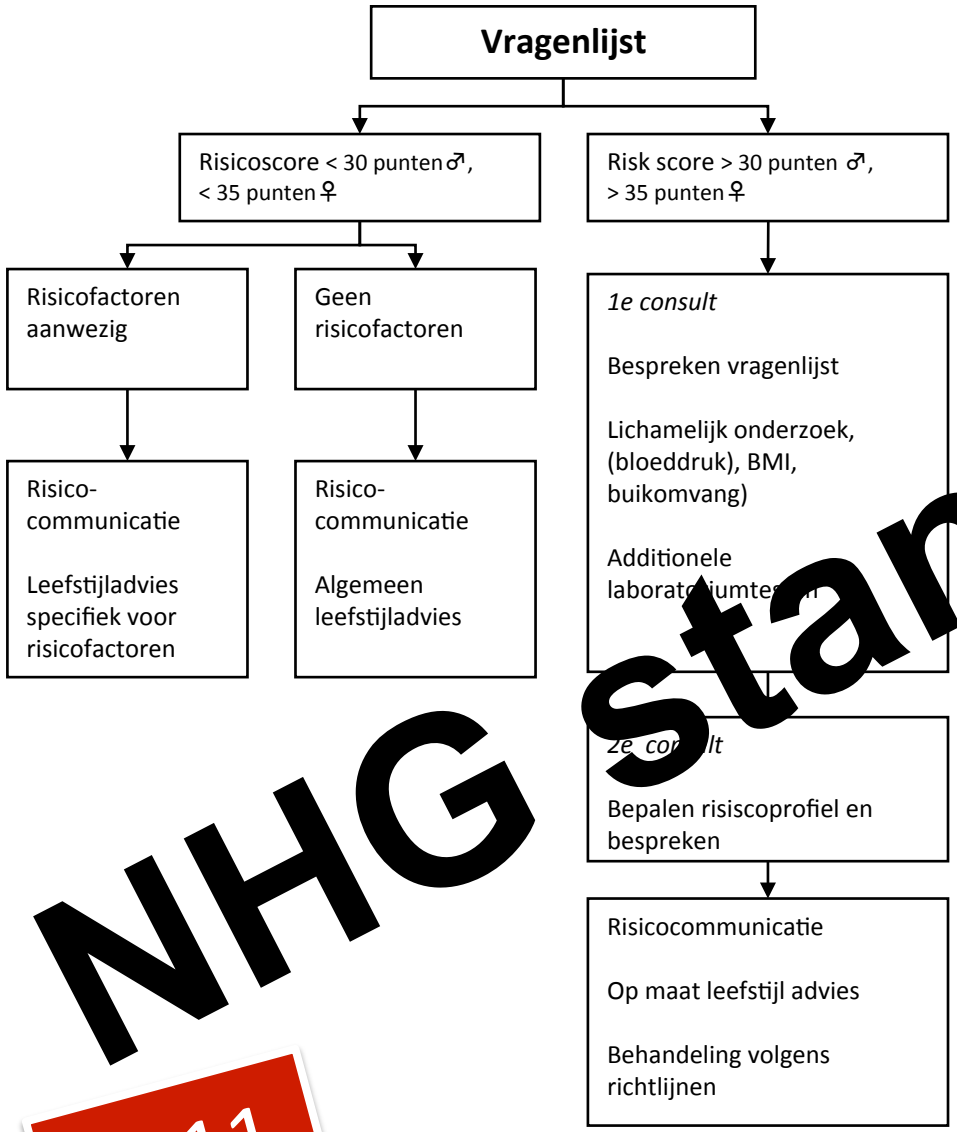
nhg nederlands huisartsen genootschap · LHV · Nederlandse Vereniging voor Arbeids- en Bedrijfsgeneeskunde nvab

NIERSTICHTING Leven gaat voor.

2011

nieuwezorg

PreventieConsult



NHG standaard

2011

LekkerLangLeven

Diabetes Fonds

NIERSTICHTING

nhg nederlands huisartsen genootschap

LHV

Nederlandse Vereniging voor Arbeids- en Bedrijfsgeneeskunde nvab

NIERSTICHTING Leven gaat voor.

http://www.testuwrisico.nl/ | Test Uw Risico | PreventieC...

nieuwezorg

Contact

PreventieConsult

Diabetes, hart- en vaatziekten en nierschade..

Loop ik risico?

U kunt uw risico vaak zelf verlagen. Neem nu een belangrijke eerste stap:

Doe de Risicotest »

- Home
- Diabetes, hart- en vaatziekten en nierschade
- Wat is de Risicotest?
- Waarom mijn risico testen?
- Wat is mijn risico?
- Hoe verlaag ik mijn risico?
- Over de makers
- Meer informatie

nhg nederlands huisartsen genootschap | nvab | LHV

LekkerLangLeven — Hartstichting | Diabetes Fonds | Nierstichting

Test uw gezondheidsrisico op diabetes, hart- en vaatziekten en nierschade!

Steeds meer mensen krijgen suikerziekte (diabetes), hart- en vaatziekten en nierschade. Dit komt omdat veel mensen roken, niet gezond eten of te weinig bewegen. Diabetes, hart- en vaatziekten en nierschade hebben grote gevolgen voor de gezondheid en gezondheidszorg.

Belangrijk

Het is belangrijk te weten of er een grotere kans is om diabetes, hart- en vaatziekten of nierschade te krijgen. Dan is er nog wat aan te doen, zoals gezonder leven of medicijnen als dat nodig is. Dan wordt de kans kleiner om deze aandoeningen te krijgen.

Uitnodiging huisarts

Waarschijnlijk heeft uw huisarts u uitgenodigd om deze Risicotest te doen. Maar u kunt de test ook op eigen initiatief doen. Klik hier als u bent u uitgenodigd door uw bedrijfsarts om de Risicotest te doen.

Belangrijke eerste stap

Het doen van de Risicotest is een belangrijke eerste stap om zelf uw risico op diabetes, hart- en vaatziekten en nierschade te verlagen. Blijkt uit de Risicotest dat u een verhoogd risico hebt? Dan krijgt u het advies naar uw huisarts te gaan voor een PreventieConsult.

Doe de Risicotest »

15:01
16-1-2012

http://www.testuwleefstijl.nl/ | Test Uw Leefstijl | Preventie...

nieuwezorg

Aanmelden | Inloggen | Contact

PreventieConsult
Leefstijltest

Gezond oud worden?

Voor een deel bepaalt u dat zelf. Zet vandaag een grote stap naar een gezondere toekomst:

Doe de Leefstijltest »

- Home
- Diabetes, hart- en vaatziekten en nierschade
- Waarom mijn leefstijl testen?
- Hoe werkt het?
- Over de makers
- Veelgestelde vragen

nhg nederlands huisartsen genootschap | nvab | LHV Landelijke Huisartsen Vereniging

LekkerLangLeven — Hartstichting | Diabetes Fonds | Nierstichting

Ga voor een gezonde toekomst!

U weet het wel: gezond leven is belangrijk. Dat hoort iedereen vaak genoeg. Maar hoe pakt u dat eigenlijk aan? Misschien doet u al erg uw best? Check dan eens hoe goed u al bezig bent.

Doe de Leefstijltest en kom er achter hoe gezond u leeft. U krijgt dan persoonlijk advies, precies op maat. Bijvoorbeeld over wat u kunt veranderen om uw risico op ziekte te verlagen. Dat zijn vaak kleine alledaagse dingen die veel verschil uitmaken. U blijft gezonder en voelt u fitter!

Doe de Leefstijltest »

De Leefstijltest is gemaakt omdat steeds meer mensen te maken krijgen met ernstige chronische ziekten. Zoals diabetes (suikerziekte), hart- en vaatziekten en nierschade. Voor een groot deel zijn die ziekten te voorkomen met gezond leven. De Leefstijltest helpt u daarbij!

Copyright © Samenwerkingspartners PreventieConsult CMR 2011 | Disclaimer | Privacy verklaring | Gebruiksvoorwaarden POWERED BY: niped

15:03
16-1-2012

nieuwezorg

Hoe staat het met het PreventieConsult?

- Nog niet ingevoerd
- Discussie huisartsen – VWS/verzekeraars over tarief
- Discussie selectieve – geïndiceerde preventie
- CVZ vereist een kosten-effectiviteitsanalyse (ondanks dat het PreventieConsult een NHG-standaard is)
- PreventieConsult wordt in NPP ‘kansrijk instrument’ genoemd. Maar: zonder KE-analyse weinig grondslag om grootschalig in te voeren
- Verzekeraars hebben er geen belang bij

NIERSTICHTING
Leven gaat voor.

nieuwezorg

Hoe staat het met het PreventieConsult?

- Nog niet ingevoerd
- Discussie huisartsen – VWS/verzekeraars over tarief
- Discussie selectieve – geïndiceerde preventie
- CVZ vereist een kosten-effectiviteitsanalyse (ondanks dat het PreventieConsult een NHG-standaard is)
- PreventieConsult wordt in NPP ‘kansrijk instrument’ genoemd. Maar: zonder KE-analyse weinig grondslag om grootschalig in te voeren
- Verzekeraars hebben er geen belang bij

Risicovereveningsmodel

NIERSTICHTING
Leven gaat voor.

nieuwezorg

Willem, nierpatiënt, 39 jaar

Wat als:

- Dialysebehandeling van betere kwaliteit was geweest en Willem zijn vrijheid terug had gehad en nog had kunnen werken?
  → DRAAGBARE KUNSTNIER

- Nierziekte bij Willem eerder was opgespoord?
  → PREVENTIECONSULT

€3 mio
Nierstichting

NIERSTICHTING
Leven gaat voor.

nieuwezorg

Willem, nierpatiënt, 39 jaar

Wat als:

- Dialysebehandeling van betere kwaliteit was geweest en Willem zijn vrijheid terug had gehad en nog had kunnen werken?
  → DRAAGBARE KUNSTNIER

€3 mio Nierstichting

- Nierziekte bij Willem eerder was opgespoord?
  → PREVENTIECONSULT

€1 mio Nierstichting

NIERSTICHTING
Leven gaat voor.

nieuwezorg

Gezondheidsfondsen vs zorgsysteem

- Gezondheidsfondsen zijn bereid meer te investeren in innovatie en preventie
- Door terugtrekkende overheid neemt rol gezondheidsfondsen toe
- Maar gezondheidsfondsen lopen tegen muur van het systeem aan
- Systeemaanpassingen zijn nodig

NIERSTICHTING
Leven gaat voor.

nieuwezorg

Hoe moet het anders?

NIERSTICHTING
Leven gaat voor.

Nederlands gezondheidszorgsystem

preventie

universeel	selectief	geïndiceerd	zorg-gerelateerd	**cure**	**care**

nieuwezorg

Budgettair kader zorg

€ 1,5 miljard
(preventie / jeugdzorg / sport)

€ 39 miljard

€ 28 miljard

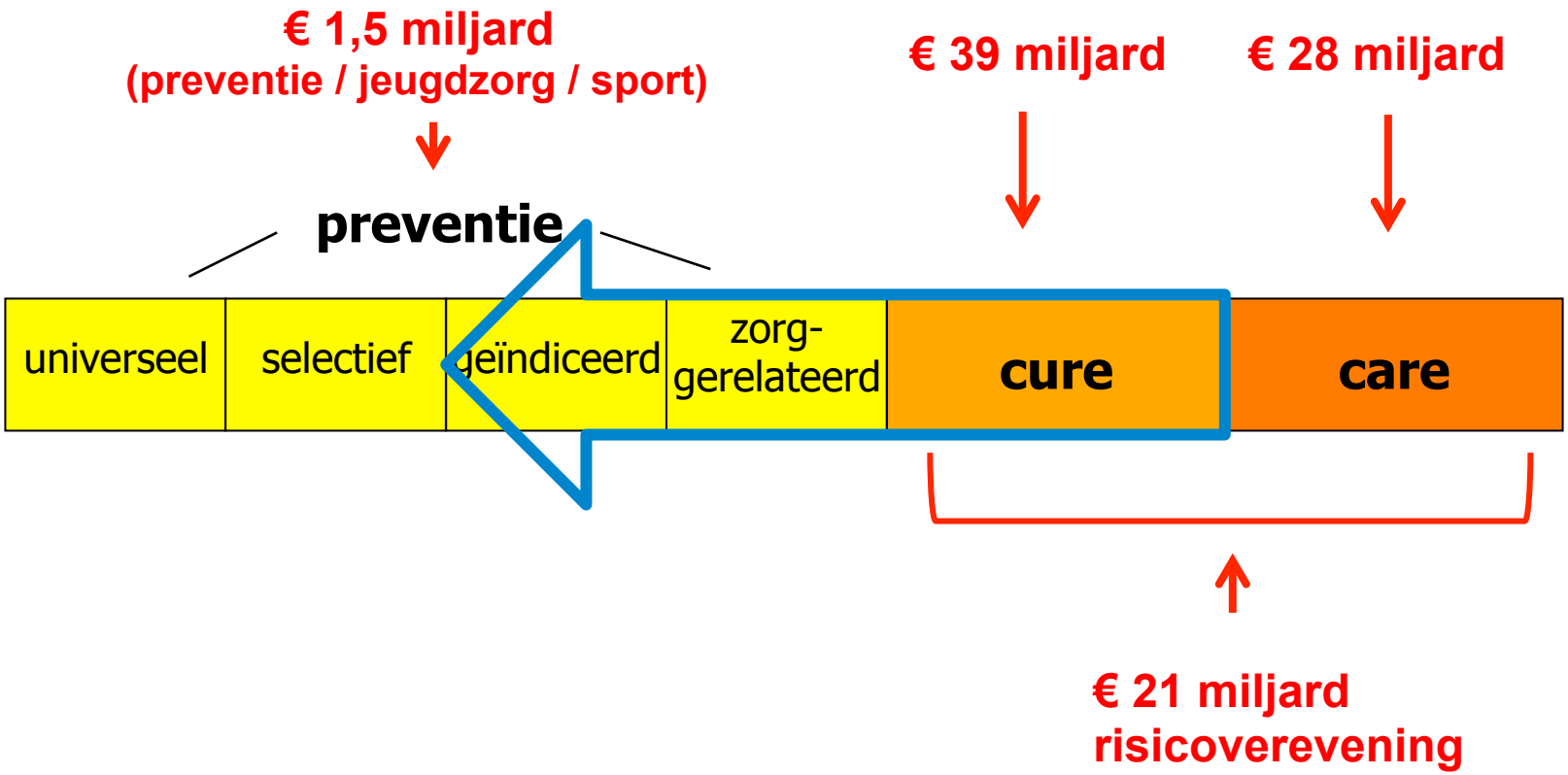
preventie

universeel	selectief	geïndiceerd	zorg-gerelateerd	**cure**	**care**

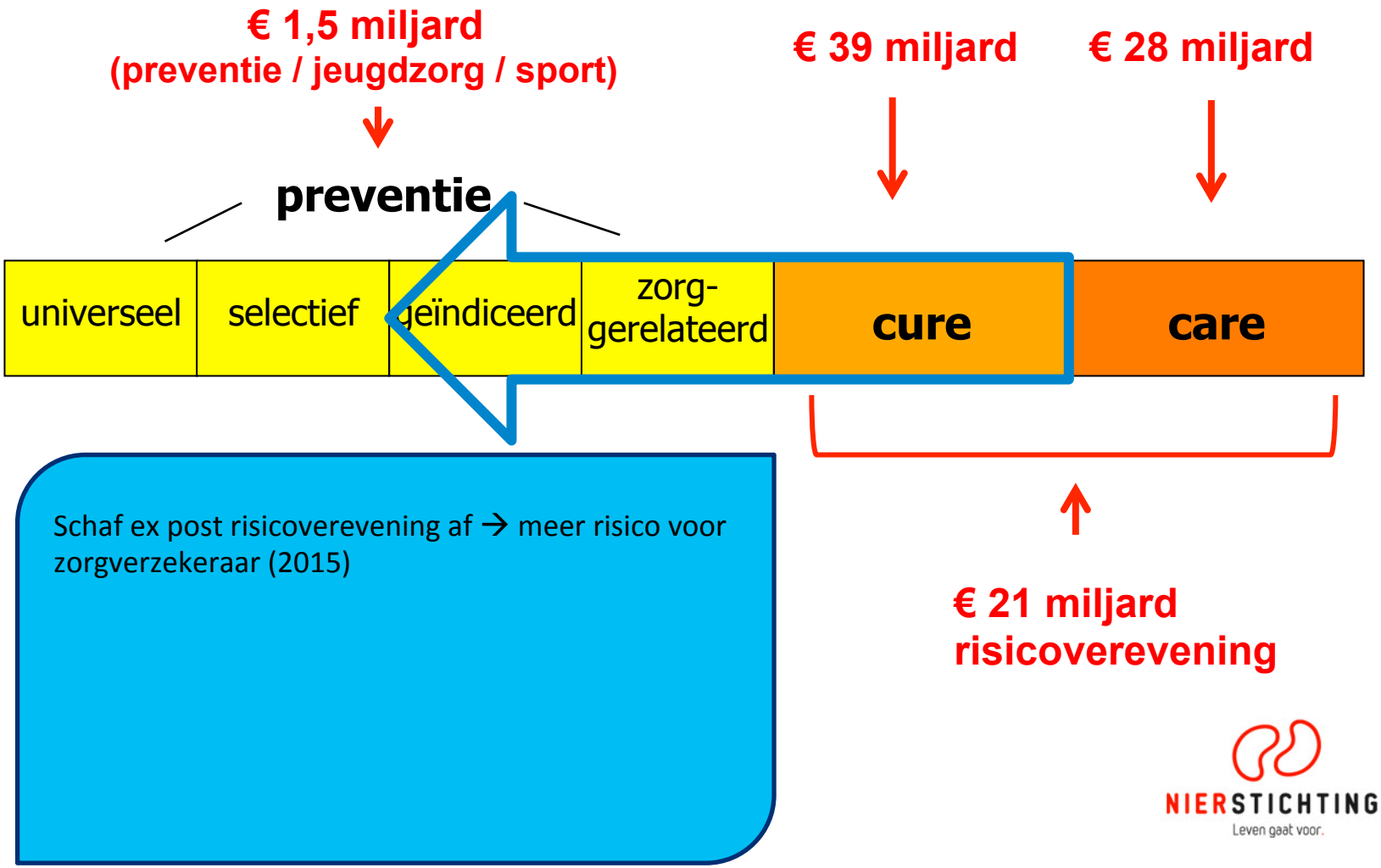
€ 21 miljard
risicoverevening

NIERSTICHTING
Leven gaat voor.

Budgettair kader zorg



Budgettair kader zorg



nieuwezorg

Budgettair kader zorg

€ 1,5 miljard
(preventie / jeugdzorg / sport)

€ 39 miljard

€ 28 miljard

preventie

universeel	selectief	geïndiceerd	zorg-gerelateerd	cure	care

€ 21 miljard
risicoverevening

Schaf ex post risicoverevening af → meer risico voor zorgverzekeraar (2015)

Bouw meer risico in de ex ante risicoverevening in

NIERSTICHTING
Leven gaat voor.

nieuwezorg

Budgettair kader zorg

€ 1,5 miljard
(preventie / jeugdzorg / sport)

€ 39 miljard

€ 28 miljard

preventie

universeel	selectief	geïndiceerd	zorg-gerelateerd	cure	care

€ 21 miljard
risicoverevening

Schaf ex post risicoverevening af → meer risico voor zorgverzekeraar (2015)

Bouw meer risico in de ex ante risicoverevening in

Beloon verzekeraars voor preventie en stel een preventie-verevening in

NIERSTICHTING
Leven gaat voor.

nieuwezorg

Budgettair kader zorg

€ 1,5 miljard
(preventie / jeugdzorg / sport)

€ 39 miljard

€ 28 miljard

preventie

universeel	selectief	geïndiceerd	zorg-gerelateerd	cure	care

€ 21 miljard
risicoverevening

Schaf ex post risicoverevening af → meer risico voor zorgverzekeraar (2015)

Bouw meer risico in de ex ante risicoverevening in

Beloon verzekeraars voor preventie en stel een preventie-verevening in

→ **REPAREERWERK**
→ **NUTTIG VOOR KORTERE TERMIJN**

NIERSTICHTING
Leven gaat voor.

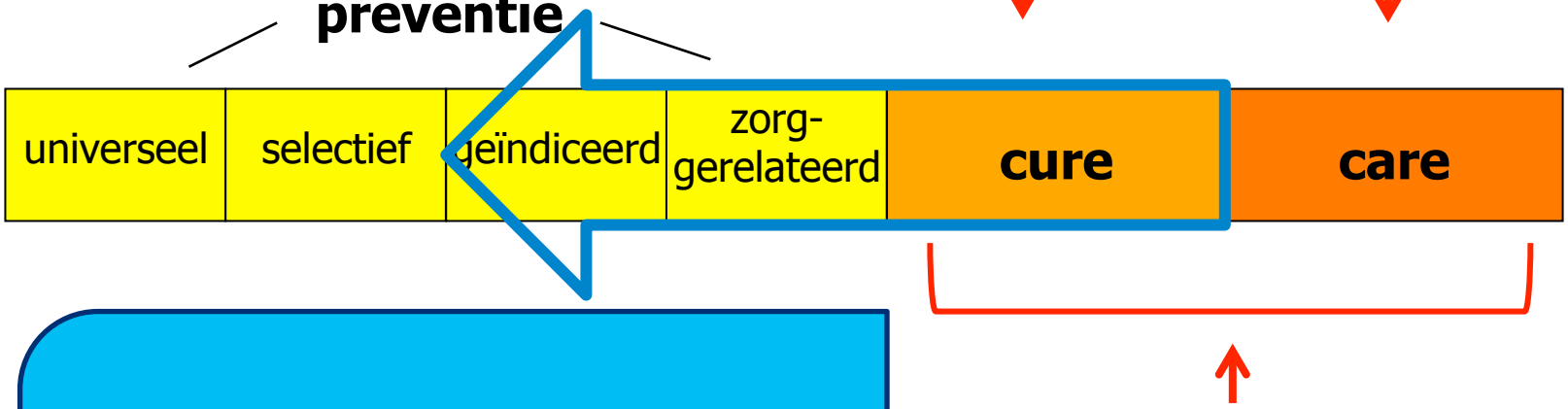
nieuwezorg

Budgettair kader zorg

€ 1,5 miljard
(preventie / jeugdzorg / sport)

€ 39 miljard

€ 28 miljard



€ 21 miljard
risicoverevening

Op langere termijn

Een zorgsysteem dat gezondheid stimuleert en niet alleen ziekte vergoedt

Uit oogpunt van toegankelijkheid, kwaliteit en betaalbaarheid van onze zorg

NIERSTICHTING
Leven gaat voor.

nieuwezorg

nieuwezorg

NIERSTICHTING

Leven gaat voor.