Visie bekostiging palliatieve zorg, maart 2022

Vier kernelementen die worden belemmerd door de bekostiging



Proactieve zorgplanning



Transmurale samenwerking en coördinatie



Voorkomen van niet-passende zorg



Nazorg



Aanbeveling: ga experimenteren met alternatieve bekostiging

Wat bedoelen we met alternatieve bekostiging?

Productie → **Kwaliteit en samenwerking**

Bekostigingsmodellen	Fee for service	Pay for performance	Shared savings	Bundelbekostiging
	Fee for service Ongerelateerd aan uitkomst	**Fee for service gerelateerd aan uitkomst**	**Fee for service plus alternatieve bekostiging gerelateerd aan uitkomst** Shared savings model eenzijdig: gedeelde besparingen Shared savings model tweezijdig: gedeelde besparingen én gedeelde verliezen	**Populatie gebaseerde bekostiging gerelateerd aan uitkomst** Aandoeningsspecifieke bundelbekostiging (bv. ketenzorg) Zorgbrede populatiebekostiging
Effect op uitkomst	0	0	+	+
Effect op proces	0	+	+	++
Effect op kostenbesparing	- -	- -	++	++
Effect op coordinatie	-	-	+	++

Gebaseerd op HCP-LAN framework en Vlaanderen et al. (2019) en Eijkenaar & Schut (2015)

Van visie naar experimenten

1

Visie NZa

maart 2022

2

Geld van VWS

uit coalitiemiddelen

3

Subsidieoproep

met PZNL en ZonMw

4

Drie experimenten

start eind 2024

VOOR WIE

Zorgverleners die al samenwerken, maar bij opschalen vastlopen op de bekostiging

DOEL

De zorg die je wilt leveren wordt lonend, ook als dat niet behandelen betekent

Wat hadden we voor ogen?

