

# Grensoverschrijdende zorg

- Cijfers en geschiedenis...  
*in vogelvlucht*

Geert Basyn CM Midden Vlaanderen, Gent

Tilburg, 19.02.2009

# Cijfers zorgverleners

- Artsen en ziekenhuisbedden

Tilburg, 19.02.2009

# Aantal geneesheren per 100.000 inwoners, Europese vergelijking 2005

Italië	636
Denemarken	492
Duitsland	486
Spanje	463
<b>België</b>	<b>460</b>
Oostenrijk**	422
<b>Vlaams Gewest</b>	<b>417</b>
<b>Nederland</b>	<b>371</b>
Luxemburg**	359
Finland	355
Ierland	352
Portugal**	334

\* Huisartsen en geneesheer-specialisten.

\*\* cijfers 2004 bron

# Totaal aantal ziekenhuisbedden\* per 100.000 inwoners

Duitsland	846	Italië	401
Oostenrijk	771	Denemarken***	398
<b>België</b>	<b>745</b>	Verenigd Koninkrijk	389
Frankrijk	735	Portugal**	365
Finland	704	Spanje	339
<b>Vlaams Gewest</b>	<b>682</b>		
EU-27	590		
EU-15	571		
Ierland	560		
Griekenland	474		
<b>Nederland</b>	<b>437</b>		

\* Algemene en psychiatrische ziekenhuizen

\*\* cijfers 2004

\*\*\* cijfers 2003

# Artsen in het Vlaams gewest

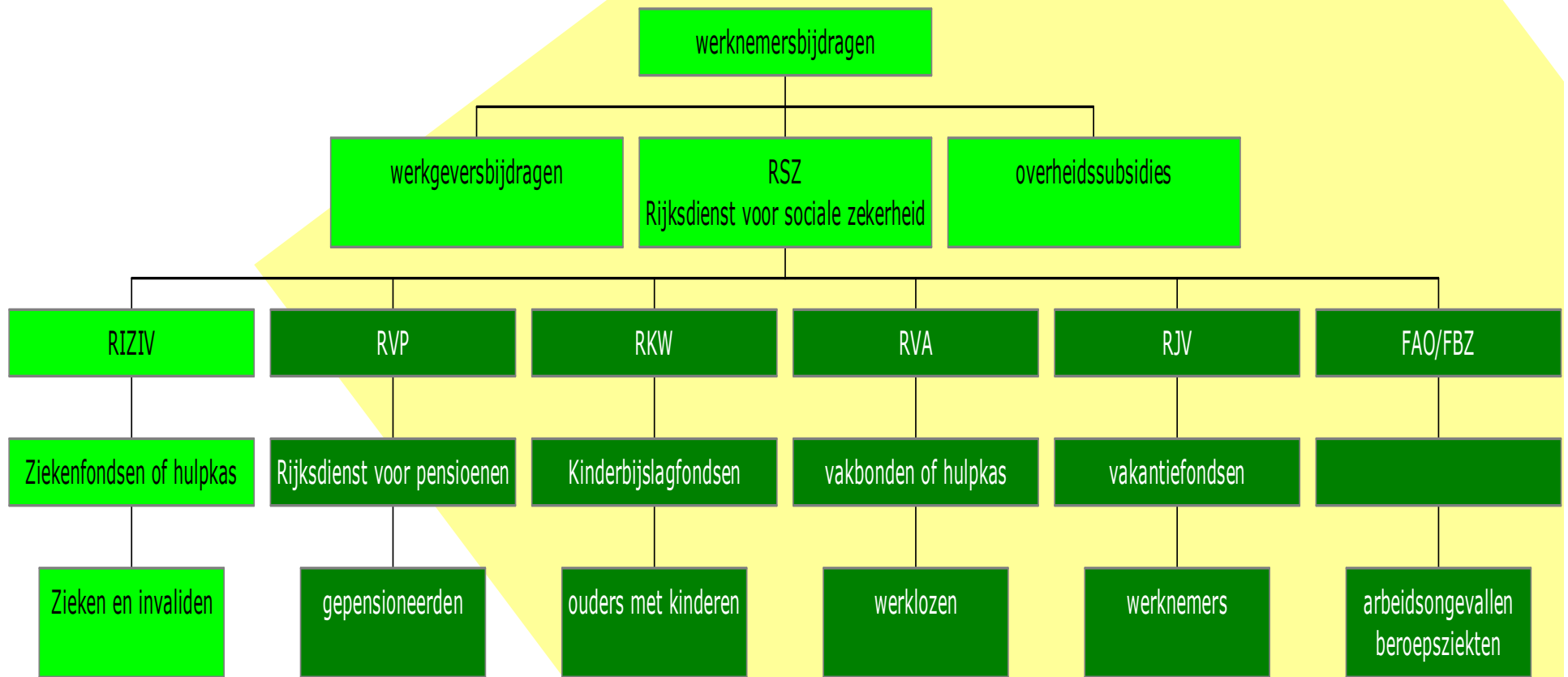
	2007	2006	2005	2004	2003
Huisartsen	11.735	11.798	11.835	12.112	11.948
Geneesheren-specialisten	14.073	13.772	13.371	13.200	12.894
Inwoners	6.117.440	6.078.600	6.043.161	6.016.024	5.995.553
Huisartsen / 1000 inw	1,92	1,94	1,96	2,01	1,99
Geneesheer-specialisten / 1000 inw	2,30	2,27	2,21	2,19	2,15

Tilburg, 19.02.2009

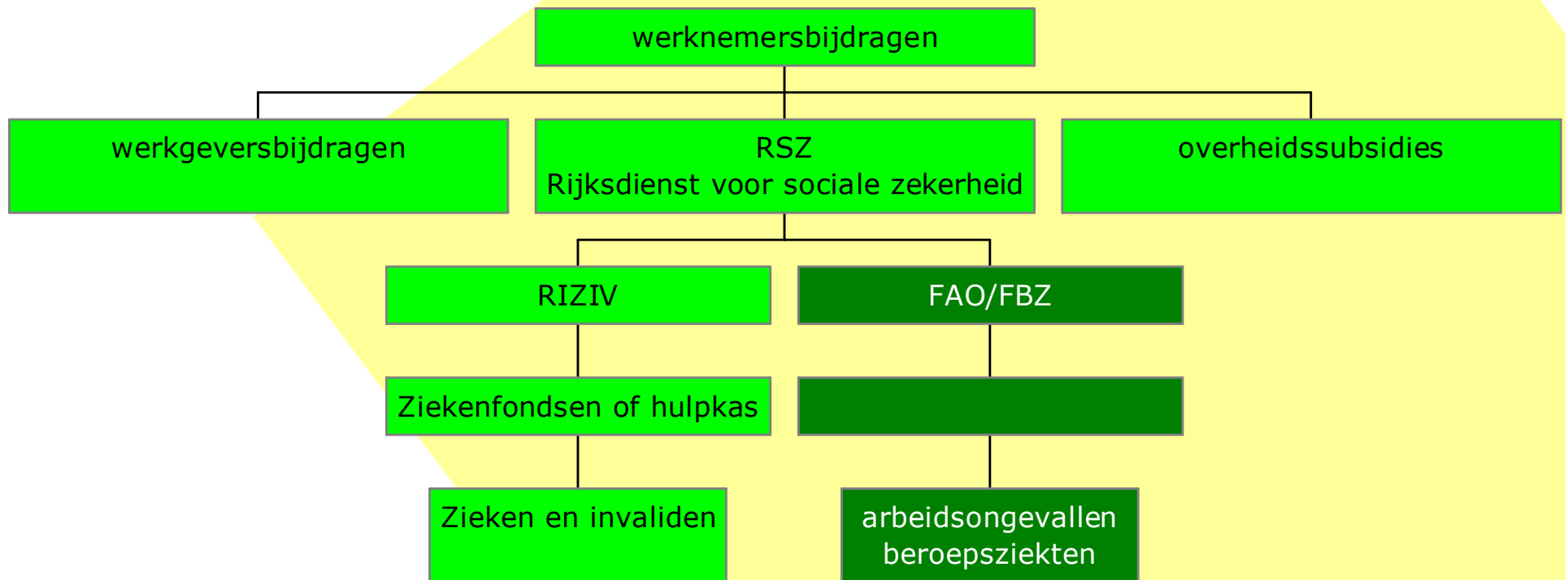
# Bekostiging van de zorg

- Inkomstenbronnen

# INKOMSTENBRONNEN SOCIALE ZEKERHEID



# INKOMSTENBRONNEN ZIEKTEVERZEKERING 1



# INKOMSTENBRONNEN ZIEKTEVERZEKERING 2



# Bekostiging van de zorg

- Uitgavenposten  
verstrekkers

# Aktengeneeskunde

- Individuele verstrekkers en ongebonden patiënten
- Restitutiestelsel met "hoge" remgelden/eigen bijdrage
- Tarieven vastgelegd binnen nationale conventies
  - Met "vrije" toepasbaarheid vanuit de verstrekker
- Uitvoering van het systeem via ziekenfondsen
- Controle door RIZIV

# Bekostiging van de zorg

- Uitgavenposten ziekenhuizen

# Oprichting en vernieuwing

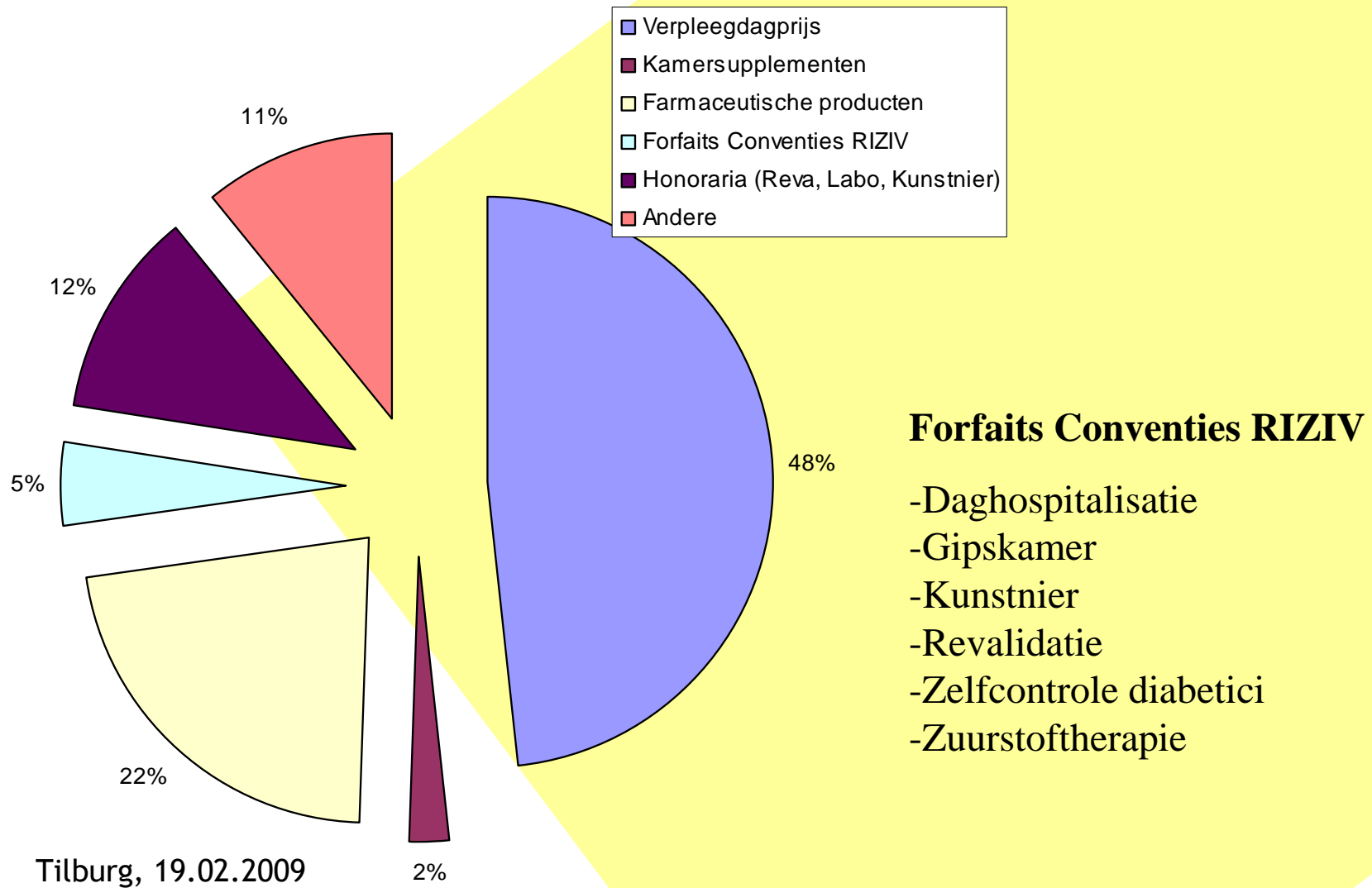
- VIPA subsidies

- Vlaams instituut voor persoonsgebonden aangelegenheden
- Financiering van een behoorlijk deel van de oprichtingskosten nieuwbouw en verbouwingen

- Eigenaardigheden

- Heeft invloed op ligdagprijs gezien hierdoor niet alle afschrijvingen ten laste van de ziekteverzekering komen.
- Vlaamse bevoegdheid met een invloed op een federaal gegeven.

# Werkingsmiddelen ziekenhuis



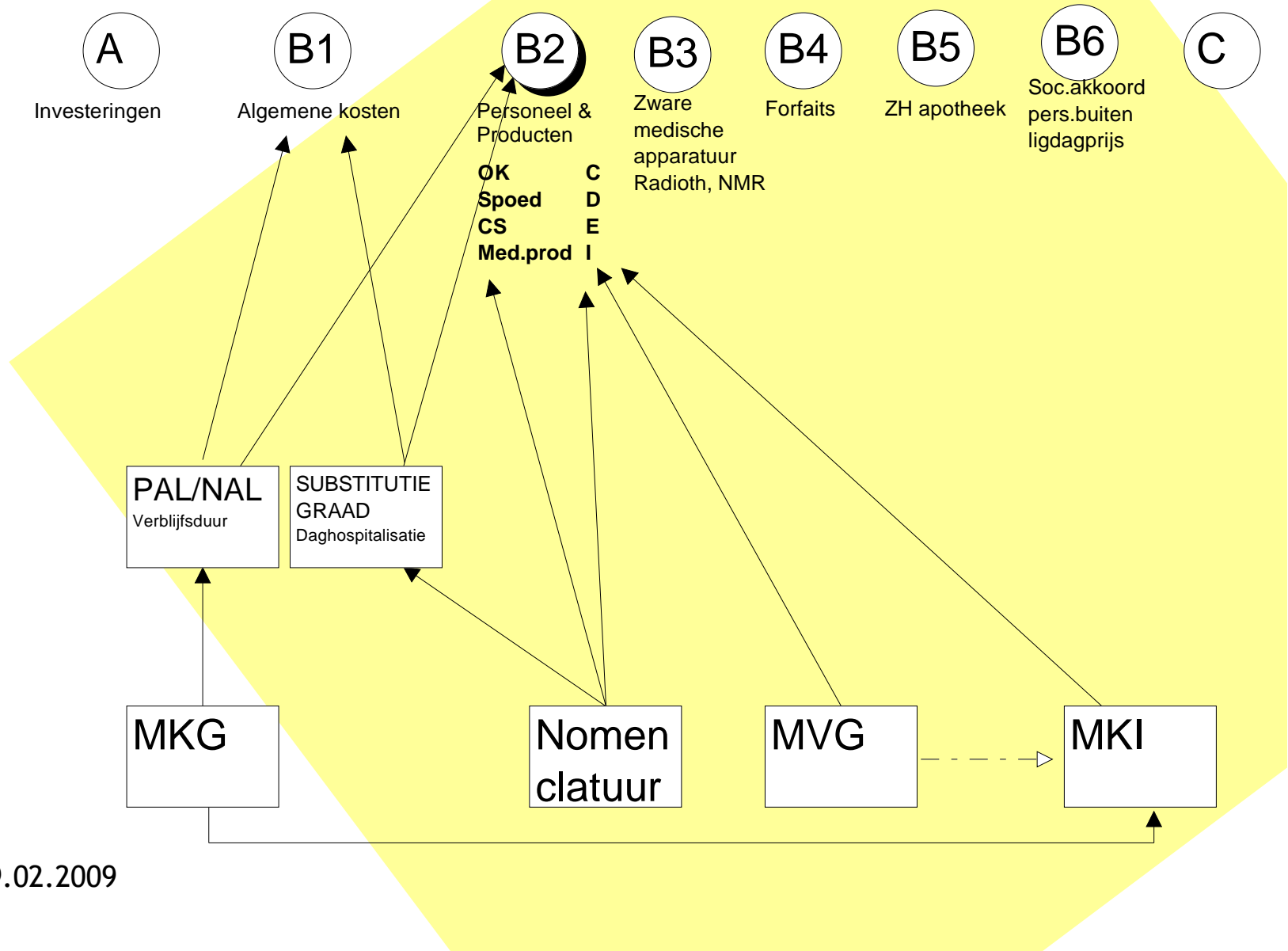
# Componenten verpleegdagprijs

A	A1	Investeringen	6,4 %
	A2	Korte termijn kredieten	1,4 %
	A3	Syndicale premie	0,04 %
	A4	Investeringen zware medische apparatuur	0,4 %
B	<b>B1</b>	<b>Gemeenschappelijke diensten</b>	<b>30 %</b>
	<b>B2</b>	<b>Klinische diensten</b>	<b>55 %</b>
	B3	Werkingskosten zware medische apparatuur	0,6 %
	B4	Forfaits	5,6 %
	B5	Apotheek	2,2 %
	B6	Sociaal akkoord personeel buiten ligdagprijs	1,7 %
C	C1	Aanloopkosten ziekenhuis	0,8 %
	C2	Inhaalbedragen	
	C3	Recuperatie kamersupplementen	-1,3 %
	C4	Negatief pre-inhaalbedrag	-2,7 %

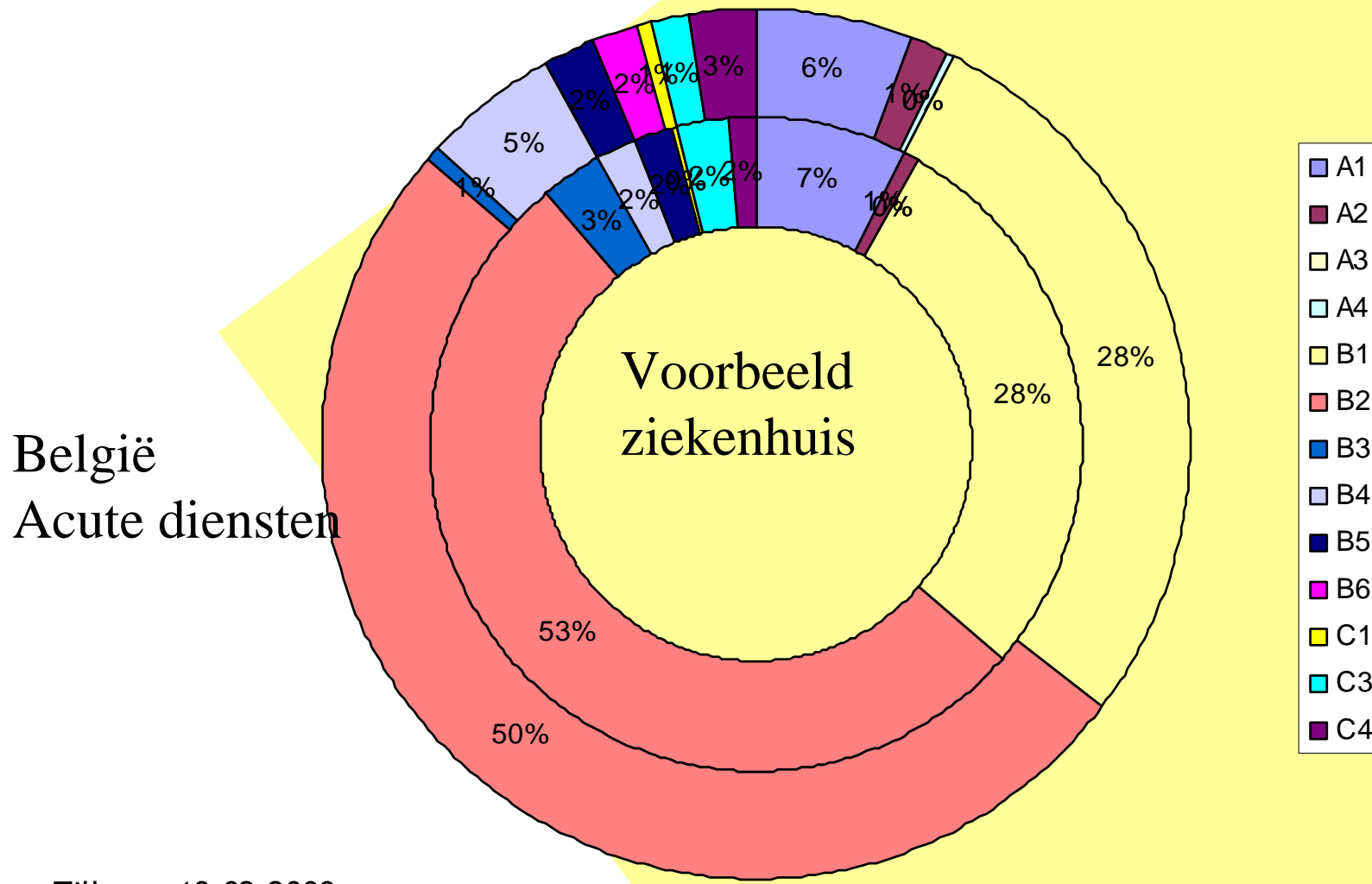
Tilburg, 19.02.2009

# ONDERDELEN VAN DE LIGDAGPRIJS:

Deel:



# VERDELING BUDGETONDERDELEN



Tilburg, 19.02.2009

# **B1 Gemeenschappelijke diensten**

## 5 GROEPEN VAN ZIEKENHUIZEN

- Universitaire Ziekenhuizen
- < 200 bedden
- 200 – 299 bedden
- 300 – 449 bedden
- > = 450 bedden

# **B1 Gemeenschappelijke diensten**

Binnen elke ziekenhuisgroep zijn VIJF BEWERKINGEN om het B1-budget te bepalen op basis van verdeelsleutels per

## **KOSTENONDERDEEL:**

1. Algemene kosten      m<sup>2</sup>
2. Onderhoud              m<sup>2</sup>
3. Verwarming              m<sup>2</sup>
4. Administratieve kosten      opnames, verpleegdagen, VK-pers.
5. Wasserij – linnen      verpleegdagen
6. Voeding                      verpleegdagen

# **B2 Klinische diensten**

## **Puntensysteem**

**Budget financiële middelen (BFM) = gesloten budget**

**Ziekenhuisbudget: Aantal punten x BFM / (totaal punten nationaal)**

- **Basisfinanciering; structureel: aantal, soort bedden, aantal operatiezalen, spoed**
- **Supplementaire financiering: aard, zwaarte en volume van activiteiten : indeling van de ziekenhuizen in decielen**

# B2 Zeven modules

1. Personeelkosten verpleegeenheden
2. Personeelkosten operatiekwartier
3. Personeelkosten spoedgevallen
4. Personeelkosten centrale sterilisatie
5. Medische producten verpleegeenheden
6. Medische producten operatiekwartier
7. Medische producten spoedgevallendienst

# **B2 Supplementaire punten verpleegeenheden C D E**

<b>Indicatoren :</b>	<b>C en D</b>	<b>E</b>
<b>•NOMENCLATUUR</b>	<b>40 %</b>	<b>70 %</b>
<b>•MVG-SCORE</b>	<b>30 %</b>	<b>30 %</b>
<b>•MKI (Meerkostenindex)</b>	<b>30 %</b>	

# **B2 Supplementaire punten verpleegeenheden C D E**

<b>Indicatoren :</b>	<b>C en D</b>	<b>E</b>
<b>•NOMENCLATUUR</b>	<b>40 %</b>	<b>70 %</b>
<b>•MVG-SCORE</b>	<b>30 %</b>	<b>30 %</b>
<b>•MKI (Meerkostenindex)</b>	<b>30 %</b>	

## **REGISTRATIECONTROLES:**

Eigen kwaliteitscontroles

MKG-audit , MVG-audit

RIZIV-controle

# B2 Punten Intensieve Zorgen

IZ: Volledig activiteitsgebonden

Indicatoren :

- NOMENCLATUUR reanimatieverstrekingen CDEG: 50%
- MVG-SCORE ZIP: 30%
- MKG %IZ dagen Casemix DRG: 20%

Hogere decielen

⇒ Hoger percentage gefinancierde IZ-bedden (van CDE)

⇒ Hoger aantal punten per gefinancierd IZ-bed

# **CORRECTIE op B1 en B2:**

PERFORMANTIE VAN DE VERBLIJFSDUUR

PAL/NAL

Positief of Negatief Aantal Ligdagen

Berekend met MKG-registratie

Genormaliseerde verblijfsduur per DRG en leeftijd

PAL => Budgetverlaging wegens te hoge ligduur

NAL => Budgetverhoging wegens lage ligduur

# **CORRECTIE op B1 en B2:**

## **SUBSTITUTIEGRAAD**

**Per DRG**

**Verhouding Daghospitalisatie / Hospitalisatie**

**Vergelijking nationale substitutiegraad**

**Vermindering of verhoging Budget van financiële middelen**

# Bedragen ligdagprijs

- Gemiddelde ligdagprijs : € 362.57
- Mediaan ligdagprijs : € 339.38
- Hoogste ligdagprijs : € 698.03
- Laagste ligdagprijs : € 268.60

# **WELKE KOSTEN WORDEN GEDRAGEN DOOR DE LIGDAGPRIJS?**

- AFSCHRIJVINGEN
- FINANCIËLE LASTEN
- VERBLIJFSKOSTEN (hotelkosten)
- KOSTEN VERPLEEGKUNDIG PERSONEEL
- VERBANDMATERIAAL,  
MEDISCHE CONSUMPTIEGOEDEREN (steriele producten),  
KLEINE INSTRUMENTEN,  
KOSTEN VOOR BEWAREN VAN BLOED

# **WELKE KOSTEN WORDEN NIET GEDRAGEN DOOR DE LIGDAGPRIJS?**

- Ambulanten en daghospitalisatie
- Consultaties
- Hemodialyse
- RX
- Labo
- Apotheek
- Kinesitherapie
- Endoscopisch en viscerosynthesemateriaal

# Grensoverschrijdende zorg

- gestart als aanvulling op “ontbrekende” zorg

# Van aanvulling naar ...

- 1 maart 1978

## Bijzondere regeling inzake Geneeskundige hulp in België

- Doel van de regeling  
ontbrekende geneeskundige hulp (topspecialistische hulp) toegankelijk  
maken voor de inwoners van Zeeuws-Vlaanderen.
- Betrokken ziekenhuizen in België
  - UZ Gent
  - AZ Sint Jan Brugge
- Regeling via Europese verordening 1408/71 en 574/72  
Belgische remgelden via Nederlandse verzekeraar (toen OZ)
- Uitdaging  
uitstroom in die mate te beheersen dat Nederlandse voorzieningen in  
stand worden gehouden.

# Van aanvulling naar ...

- Medio jaren 80
  - Uitbreiding voor specifieke specialiteiten naar
    - Maria Middelaers Gent (Invasieve Cardiologie)
    - Onze Lieve Vrouw ter Linde Knokke (Obstetrie)
- Medio jaren '90  
Start samenwerking ook op ziekenfondsen-  
zorgverzekeraars (CM-OZ in het westen en CZ in het  
westen)

# Van aanvulling naar ...

- Begin 1998  
Start "Integratie Zorg Op Maat" (IZOM)

## *Inbegrepen is*

- specialistische hulp
- medicijnen op voorschrift van de specialist
- opname op voorschrift van de specialist
- na toestemming: hulpmiddelen, paramedische hulp en topklinische zorg

# Van aanvulling naar ...

- 1 april 1999  
Experiment Grensoverschrijdende zorg  
Zeeuws-Vlaanderen
  - In opdracht VWS met begeleiding KPMG en Erasmus Rotterdam
  - Uitgangspunten en resultaten
    - Contractering in het westen van de landsgrens op basis van de verordening met vrije toegang tot een aantal topspecialismen
    - Vrije toegang tot zorg resulteert in lichte verhoging
    - Uitstroom is niet onmiddellijk gevaar voor infrastructuur in Zeeuws-Vlaanderen

# Van aanvulling naar ...

- 1 april 1999  
Experiment Grensoverschrijdende zorg  
Zeeuws-Vlaanderen
  - In opdracht VWS met begeleiding KPMG en Erasmus Rotterdam
  - Uitgangspunten en resultaten
    - Contractering in het westen van de landsgrens op basis van de verordening met vrije toegang tot een aantal topspecialismen
    - Vrije toegang tot zorg resulteert in lichte verhoging
    - Uitstroom is niet onmiddellijk gevaar voor infrastructuur in Zeeuws-Vlaanderen

# Van aanvulling naar ...

- Na 1 april 2000
- Grensoverschrijdende zorg
  - Selectieve contractering over de gehele grensstreek B-NL
    - 15-tal Belgische ziekenhuizen
    - Grensoverschrijdende zorg hoofdzakelijk richting B-NL



Tot slot

•Enkele uitzichten

Tilburg, 19.02.2009

# Tot slot

- Organisch gegroeide systemen
  - Financieringskluwen in België
  - Marktdenken in Nederland
- Nieuwe verordening geeft geen duidelijke antwoorden
- Patient Mobility Directive
  - Nog verder na te gaan wat de gevolgen kunnen zijn
- ...