

**cpb**

NVZ vereniging van  
ziekenhuizen

# NVZ vereniging van ziekenhuizen

---

## Zorgscenario's en de stelselherziening

Prof. C. N. Teulings

31 januari  
2007

## mlt-zorg 2003-2006

---

- kenmerken pad 2003-2006
  - ▶ geen raming
  - ▶ pad bij ongewijzigd beleid
  - ▶ geen inhaalslag wachtlijsten
  - ▶ 0,3% kostenbeheersing in het pad
  
- Hoe verhoudt realisatie voor ziekenhuizen zich tot mlt-zorg?

## Vergelijking NVZ-cijfers en mlt-zorg (in %)

	2000	2001	2002	2003-2005	2008-2011
<u>Volume</u>					
mutatie nvz	0,1	2,2	6,2	3,4	
mutatie mlt-zorg <i>ongewijzigd beleid excl wachlijsten</i>				2,4	2,5
mlt-zorg bovenop demografie				1,3	1,7
verschil				-1,0	
<u>Prijs</u>					
mutatie nvz	5,0	<b>8,6</b>	3,4	1,8	
mutatie mlt-zorg				3,5	2,7
verschil				1,7	
<u>Waarde</u>					
mutatie nvz	5,1	10,9	9,7	5,3	
mutatie mlt-zorg				6,0	5,3
verschil				0,7	

## Conclusies vergelijking

---

- oppassen
  - ▶ met aanbrenge volume-prijs split in de zorg
  - ▶ met vergelijking: cijfers NVZ zijn exclusief specialisten
- minder volume in mlt-zorg
- meer prijs in mlt-zorg
- mlt-zorg overschat waardeontwikkeling?
- arbeidsproductiviteitsstijging volgens NVZ groter dan verwacht

## Gereguleerde concurrentie

---

- concurrentie  
zorgverzekeringsmarkt succesvol
- op zorginkoopmarkt nog veel te doen:
  - ▶ betere kwaliteitsinformatie
  - ▶ goed functioneren DBC-systematiek
  - ▶ meer mogelijkheden om over DBC-prijzen te onderhandelen
  - ▶ integrale prestatiebekostiging
  - ▶ minder ex-post verevening verzekeraars

## minder ex-post verevening

---

- afschaffen generieke verevening ziekenhuiskosten
- grotere bandbreedte waarboven wordt nagecalculeerd
- hogere drempel hoge kostenverevening
- geen volledige nacalculatie van vaste kosten