



cutting through complexity

Patiënten als partners: *Pleidooi voor verandering*

Alain Grijseels
KPMG Advisory

12 oktober 2013



1. Landschap zorgverstrekking

2. Geldstromen

3. Kosten gezondheidszorg

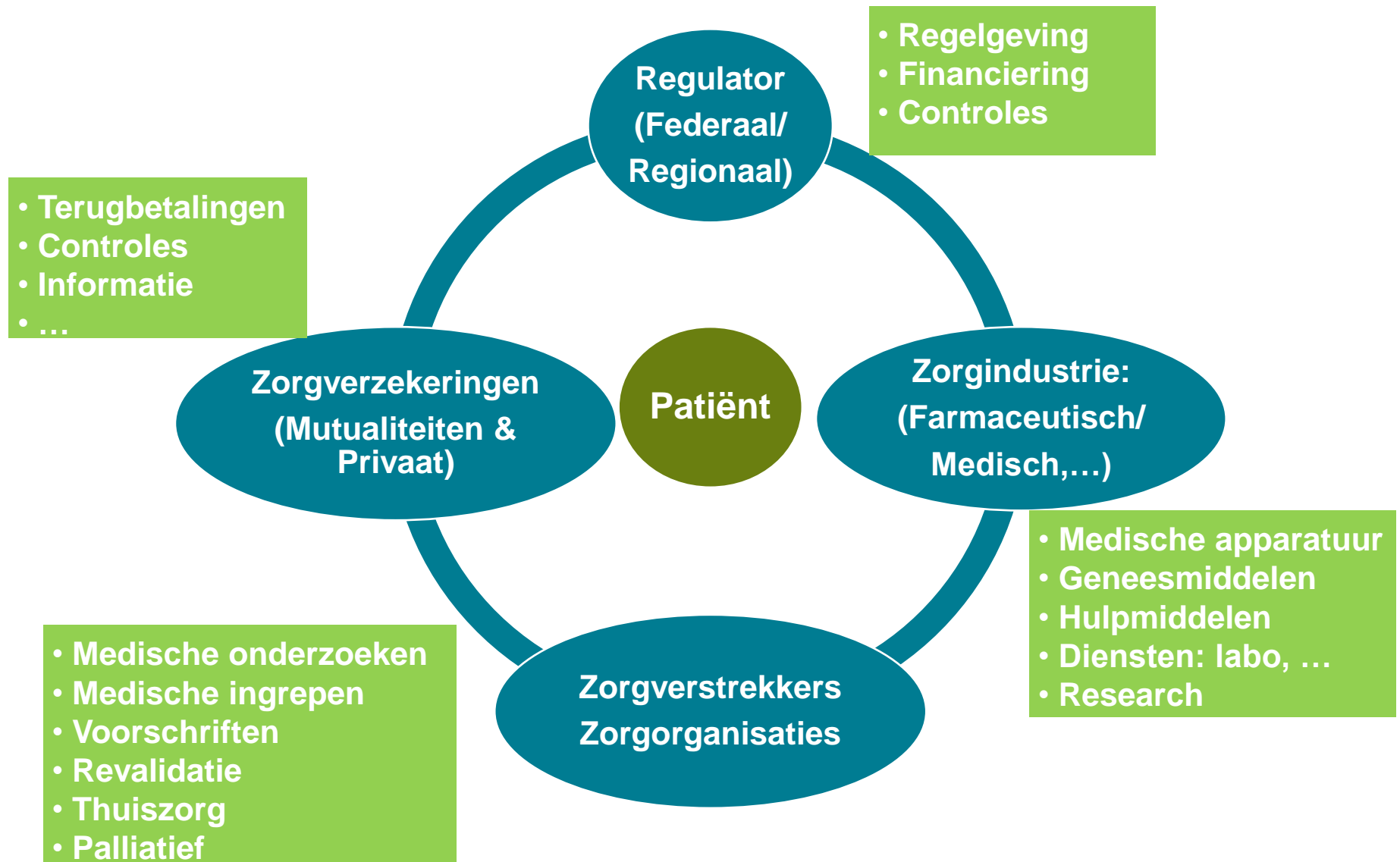
4. Patiëntenparticipatie

5. Trends: De verandering doen lukken

6. Pleidooi voor verandering

7. Patiëntenverenigingen & zelfhulpgroepen

8. Conclusie



1. Landschap zorgverstrekking

2. Geldstromen

3. Kosten gezondheidszorg

4. Patiëntenparticipatie

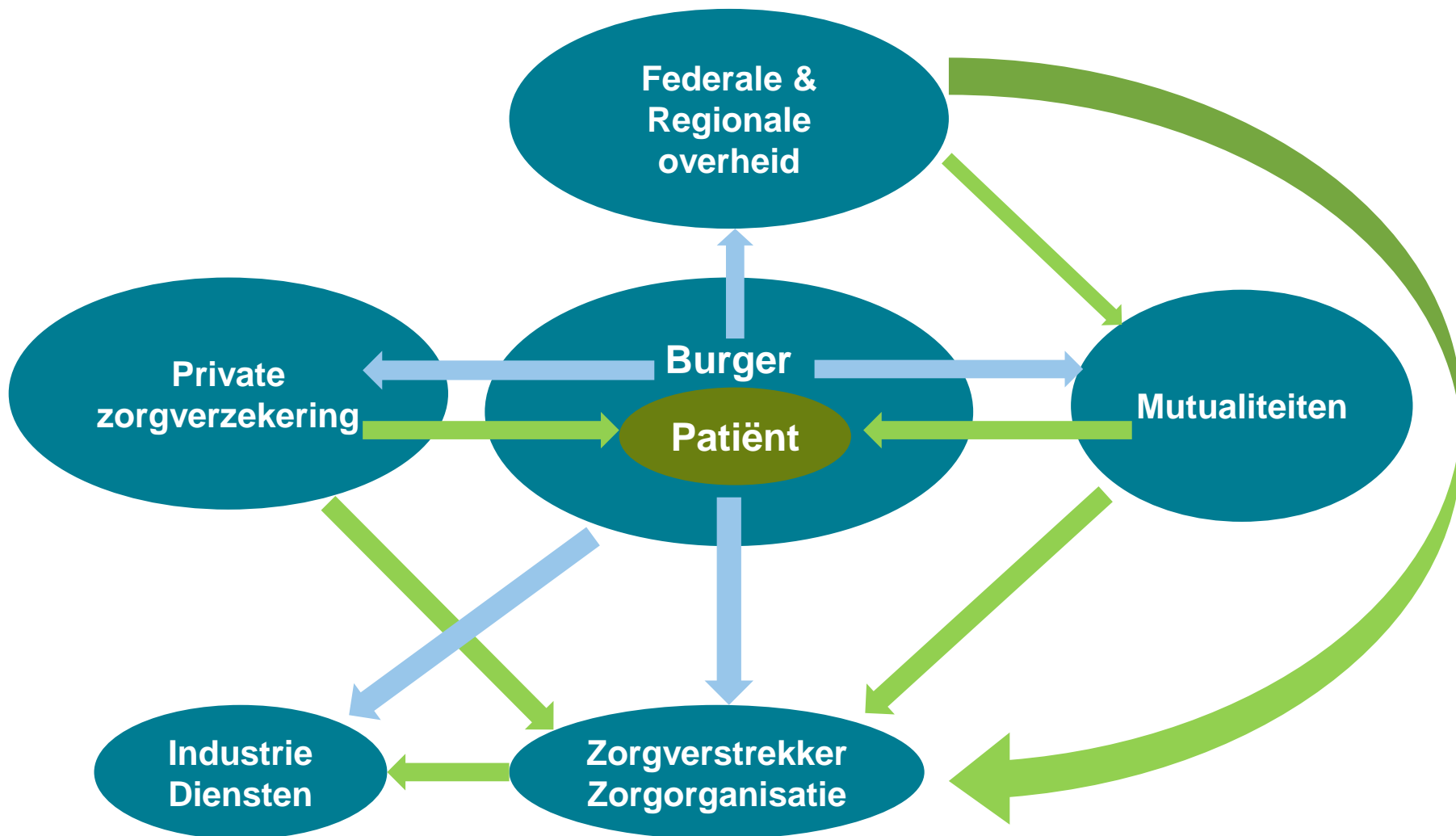
5. Trends: De verandering doen lukken

6. Pleidooi voor verandering

7. Patiëntenverenigingen & zelfhulpgroepen

8. Conclusie

Overzicht Geldstromen



1. Landschap zorgverstrekking

2. Geldstromen

3. Kosten gezondheidszorg

4. Patiëntenparticipatie

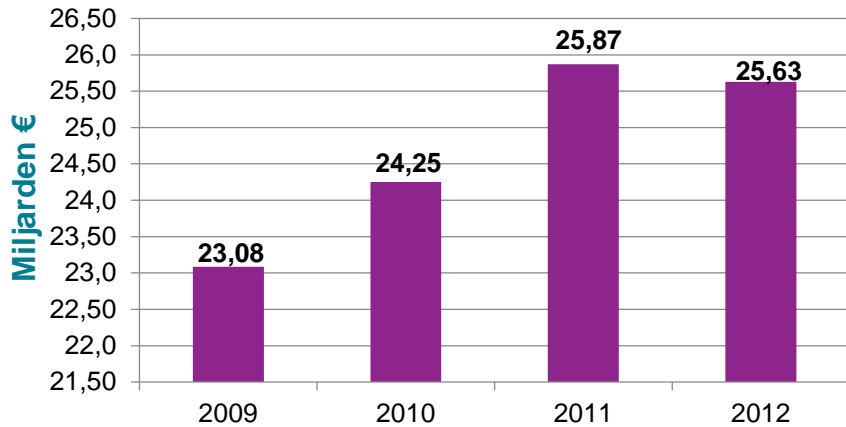
5. Trends: De verandering doen lukken

6. Pleidooi voor verandering

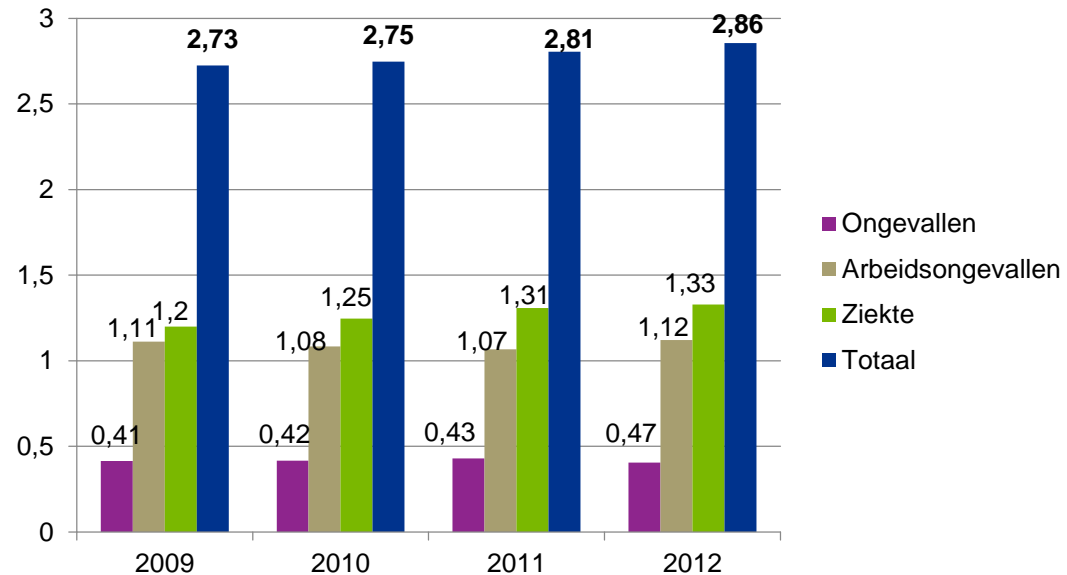
7. Patiëntenverenigingen & zelfhulpgroepen

8. Conclusie

Uitgaven ziekteverzekering RIZIV

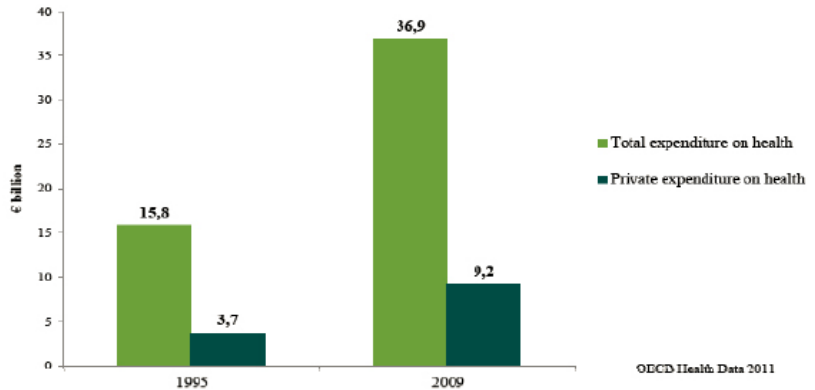


Premies Ziekte/Hospitalisatie Privéverzekeringen



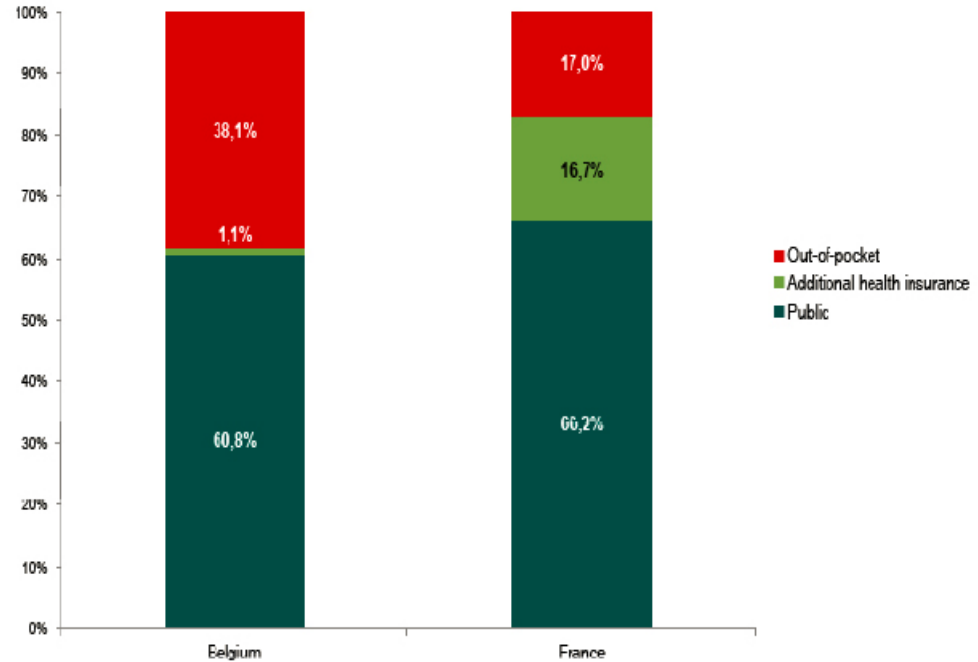
Bronnen : RIZIV, ASSURALIA, Mutualiteiten

Expenditure on health (OECD)



In 1995, private expenditure on health represented 23,4% of total expenditure on health, whereas in 2009, this figure was 24,9%.

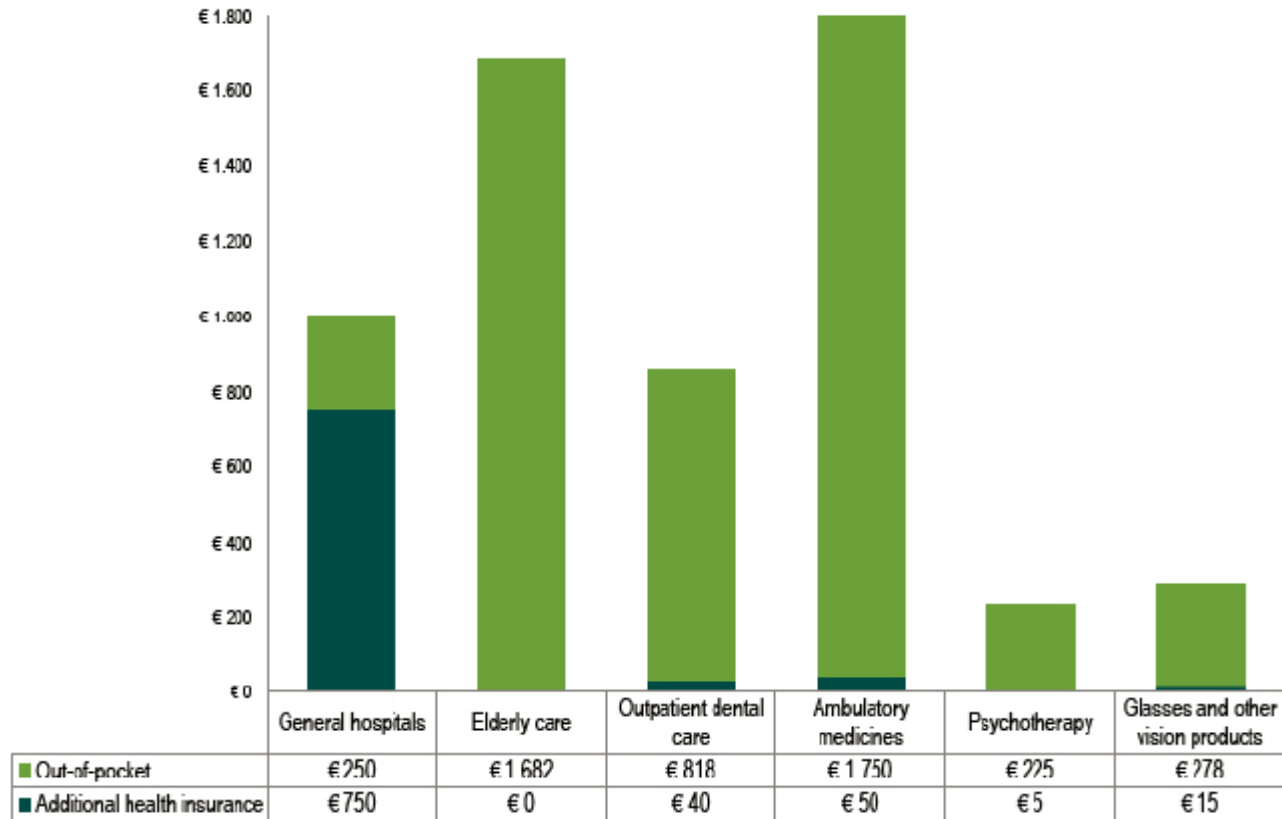
Total expenditure on ambulatory medicines – BE / FR



Source: France: OECD Health Data 2011, figures for 2009; Belgium: APB, figures for 2011
 Figures for Belgium do not include expenditure on parapharmaceutical products.

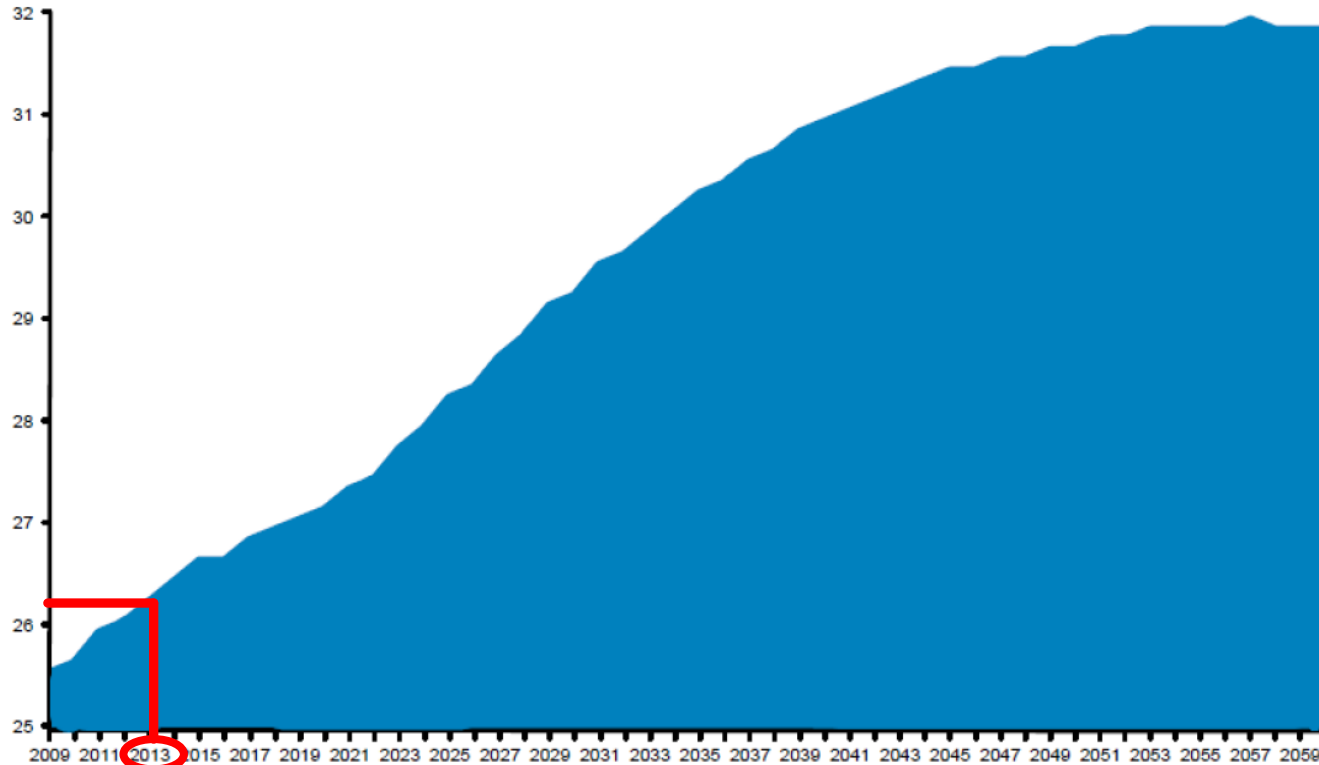
Bron : OESO

Private expenditure on health: situation today (€ million)



Bron : Itinera

Evolutie Kosten vergrijzing in % bbp



Bron: Studiecommissie voor de vergrijzing, 2010

NU: +26%

1. Landschap zorgverstrekking

2. Geldstromen

3. Kosten gezondheidszorg

4. Patiëntenparticipatie

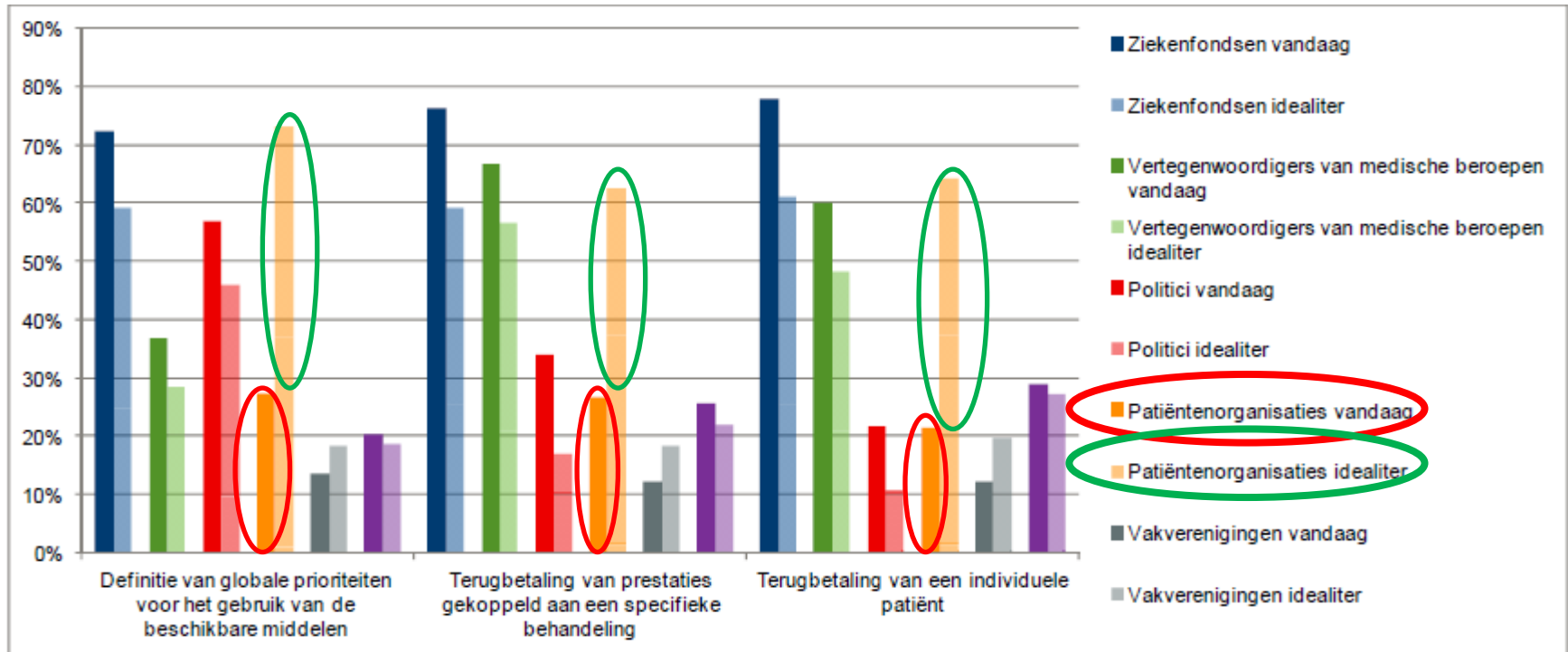
5. Trends: De verandering doen lukken

6. Pleidooi voor verandering

7. Patiëntenverenigingen & zelfhulpgroepen

8. Conclusie

Top 3 burger- en patiëntenvertegenwoordigers in vergelijking met de ideale situatie in België per type beslissing (excl. zelf-verwijzingen)



Bron : KCE

Aanvaardbare en niet-aanvaardbare niveaus van burger- en patiëntenparticipatie

1. Om globale prioriteiten voor het gebruik van de beschikbare middelen voorop te stellen



2. Om te beslissen over de terugbetaling van prestaties gekoppeld aan een specifieke ziekte of behandeling



3. Om te beslissen over de terugbetaling voor een individuele patiënt



Groen: consensus over aanvaarding als minimaal betrokkenheidsniveau

Grijs: aanvaardbaar betrokkenheidsniveau, maar geen consensus over de vraag of dit het minimum- of maximumniveau moet zijn. Wit: geen consensus

Rood: consensus over verwerping

Bron : KCE

1. Landschap zorgverstrekking

2. Geldstromen

3. Kosten gezondheidszorg

4. Patiëntenparticipatie

5. Trends: De verandering doen lukken

6. Pleidooi voor verandering

7. Patiëntenverenigingen & zelfhulpgroepen

8. Conclusie

Overzicht trends



1. Landschap zorgverstrekking

2. Geldstromen

3. Kosten gezondheidszorg

4. Patiëntenparticipatie

5. Trends: De verandering doen lukken

6. Pleidooi voor verandering

7. Patiëntenverenigingen & zelfhulpgroepen

8. Conclusie

Zorgtrajecten

- Inzicht in opties
- Consistente zorg in overleg met de patiënt

Het patiëntendossier en zorgplan

- Coördinatie van de zorg samen met patiënt zelf in handen nemen

Gezondheidsvaardigheden, beslissingshulpmiddelen en coaching

- Informatie kanalen ter beschikking
- Kennis doet aantal opnames dalen

Continuïteit en toegang

- Tele-geneeskunde tov doktersbezoek
- Verwachtingen bijstellen van de kant van patiënt en zorgverstrekker

Sociale netwerken

- Uitwisseling van informatie tussen patiënten onderling en met zorgverstrekker.

Technologie om zelfbeheer te ondersteunen

- Evolutie mogelijk naar meer autonomie door technologische ondersteuning patiënten

Caveat voor de ontkeningsfase

- Niet alle patiënten willen hun zorg zelf in handen nemen
- Niet alle patiënten zijn echt geïnteresseerd in hun eigen gezondheid

Patient centric

- Samen beslissingen nemen en diensten uitwerken
- Technologie om patiënten de controle in handen te geven zonder directe nood aan verpleging

Verwachtingen van patiënten veranderen

- Van passieve ontvanger naar actieve medebeslisser
- Informatie-uitwisseling en communicatie
- Beschikbaarheid nieuwe technologieën

Patiënten laten hun stem horen

- Mondigheid en proactiviteit
- Drukkingsgroepen (Zorgberoepen, verzekeringen, regulatoren,...)

Voordelen van samen beslissen

- Impliceert informatie, inzicht en het nemen van eigen verantwoordelijkheid
- Betere beslissingen die kostenefficiënter zijn
- Vermindering “overdiagnosis”
- Correct gedrag m.b.t. risico's t.o.v. voordelen

Betere planning palliatieve zorg

- Overgang klinische naar palliatieve zorg aangepast aan patiënt
- Doel = behoud en verbetering kwaliteit levenseinde

Chronische aandoeningen doeltreffender behandelen

- Voorziening ondersteunende zelfzorg
- Betere beheersing door beter begrip aandoening
- Via sociale media informatie-uitwisseling tussen patiënten met gelijkaardige aandoening

Gedragsveranderingen die zorgkosten kunnen beperken

- Gezonde levensstijl en preventie
- Herzien van traditionele methodes

1. Landschap zorgverstrekking

2. Geldstromen

3. Kosten gezondheidszorg

4. Patiëntenparticipatie

5. Trends: De verandering doen lukken

6. Pleidooi voor verandering

7. Patiëntenverenigingen & zelfhulpgroepen

8. Conclusie

Patiëntenverenigingen of zelfhulpgroepen

‘Verenigingen van verenigingen’ (398 patiëntenverenigingen in België)

- Vlaams Patiëntenplatform
- Ligue des Usagers des Services de Santé
- Patienten Rat & Treff

Zelfhulpgroepen (1250 zelfhulpgroepen in Vlaanderen)

Federaal niveau

Observatorium voor chronische ziekten

- Geeft patiënten namens patiëntenverenigingen inspraak bij overheidsbeleid

1. Landschap zorgverstrekking

2. Geldstromen

3. Kosten gezondheidszorg

4. Patiëntenparticipatie

5. Trends: De verandering doen lukken

6. Pleidooi voor verandering

7. Patiëntenverenigingen & zelfhulpgroepen

8. Conclusie

Conclusie

- 1) Patiënten–zorgverstrekkers–verzekeraars–regulators: overleg en begrip
- 2) Kleine stappen in plaats van grote sprongen
- 3) Nood aan klimaat met ruimte voor innovatie en experimenten
- 4) Patiënten eigen verantwoordelijkheid laten dragen en hierin begeleiden
- 5) Verantwoordelijkheid van burger en patiënt belonen?

“Soms doen leiders er goed aan om hun macht uit handen te geven”



cutting through complexity



Alain Grijseels

Director KPMG IT Advisory

Tel.: +32 (0)2 708 43 91

agrijseels@kpmg.com



cutting through complexity

© 2013 KPMG Advisory, a Belgian civil CVBA/SCRL and a member firm of the KPMG network of independent member firms affiliated with KPMG International Cooperative (“KPMG International”), a Swiss entity. All rights reserved.

The KPMG name, logo and “cutting through complexity” are registered trademarks or trademarks of KPMG International Cooperative (“KPMG International”).