



# Reactie op het cappuccinomodel

René Groot Koerkamp

*Utrecht, 31 oktober 2014*

*Symposium 'Zorginnovatie volgens het cappuccinomodel'*



# Cappuccino kennis, liefde en passie



Iedereen aan de cappuccino!

# Verspreiding van de systeeminnovatie: het cappuccinomodel

- 1 De zichtbaarheid
- 2 Het relatieve voordeel
- 3 De complexiteit
- 4 De inpasbaarheid
- 5 De testbaarheid



# De zichtbaarheid

*De mate waarin het cappuccinomodel zichtbaar is voor derden.*

**KOSTEN & BATEN**  
 Geen schrijvers  
 Het begrip van public health en gezondheidszorg

UITBEKEND FINANCIERINGSMODEL SLAAT DRIE VLIEDEN IN EEN KLAP

## Slimme prikkels maken zorg efficiënter

**Buitenhof**

Het cappuccinomodel – financiering die is opgebouwd op populatiebescherming, een verrichtingsstarf en tansief – levert meer gezondheid en meer zorg voor...

**D**e gezondheidszorg heeft slechte voorkeuren voor de manier waarop consumenten zijn te betrouwen om voor bepaalde producten of diensten te kiezen (zie kader op blz. 25) Een van die slechte prikkels zijn ook te gebruiken om consumenten te stimuleren om verantwoordere keuzes te maken over hun gezondheid te nemen. Zo kunnen burgers met financiële malen, die zijn in de rug, worden gestimuleerd tot gezond gedrag, bijvoorbeeld. De Zuid-Afrikaanse zorgverzekelaar Discovery wist met een spaaringsprogramma, bij aankoop van gezonde voeding en sportartikelen omvangende vermindering premie. Die kunnen zij inzetten voor een lagere zorgkosten afvoer de aankoop van gezonde producten bij een Discovery winkel. Die resultaten worden bij de welk keuzes van de zorgverzekelaar deelnamen aan het spaaringsprogramma, dat het een gezondere leefwijze de deelnemers oplevert en lagere kosten voor de zorgverzekelaar. In Nederland komt de deelnemers voorbeeld in een financiële beloning aan het einde van een spaaringsprogramma. Die beloning staat in de VS ook verstrekt, niet gemiddelde

De motor te productieve verdere

8. NEDERLAND CONTACT 14 NOVEMBER 2014



symposium boek  
 innovatie volgens het  
 cappuccinomodel'

## ZORGINNOVATIE VOLGENS HET APPUCCINOMODEL

VOOR HETZELFDE GELD EEN BETERE GEZONDHEIDZORG

Theoris

Op dinsdag 12 november is er vanaf 13.30 uur in de middag een extra bijeenkomst over mijn nieuwe boek 'Zorginnovatie volgens het cappuccinomodel'. Het dagsymposium op 31 oktober zit vol. Er zijn op 12 november drie colleges met tussentijds pauzes en...

# Het relatieve voordeel

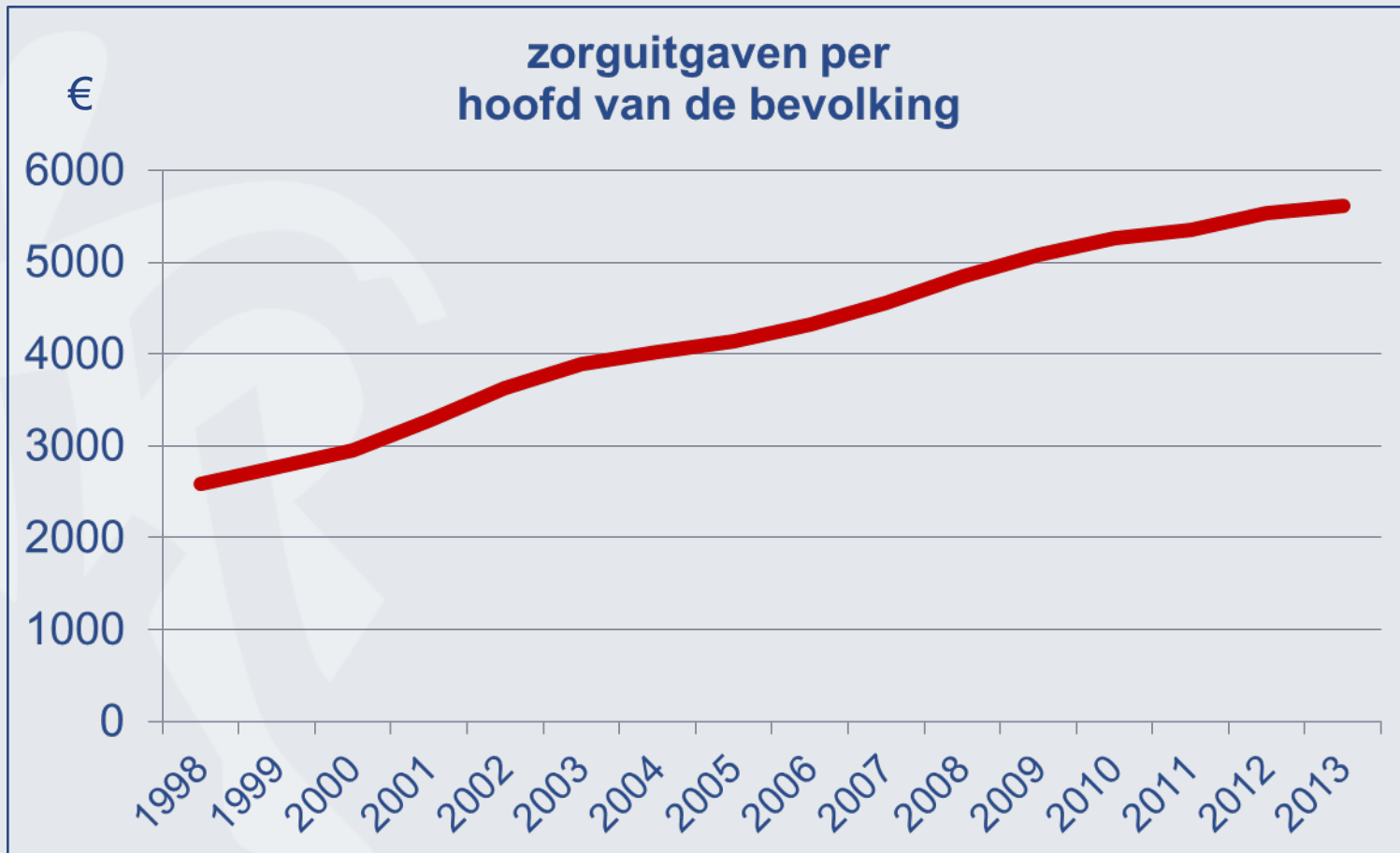
*De mate waarin het cappuccinomodel wordt gezien als voordelig door zorgaanbieder en financier en patiënt en overheid.*

**Aanwezigheid van urgentie: het moet anders!**  
*“Nieuwe bekostigingssystemen (...) opdat de ongewenste volumeprikkels in het huidige systeem worden gecorrigeerd”*

**Focus op resultaat: bijdrage aan de triple aim?**

- Een betere gezondheid
- Een hogere kwaliteit van zorg
- Gelijkblijvende zorgkosten per hoofd van de bevolking

# Zorguitgaven blijven groeien!



# Het relatieve voordeel

*De mate waarin het cappuccinomodel wordt gezien als voordelig door zorgaanbieder en financier en patiënt en overheid.*

**Aanwezigheid van urgentie: het moet anders!**  
*“Nieuwe bekostigingssystemen (...) opdat de ongewenste volumeprikkels in het huidige systeem worden gecorrigeerd”*

**Focus op resultaat: bijdrage aan de triple-aim!**

- Een betere gezondheid
- Een hogere kwaliteit van zorg
- **Acceptabele stijging van de zorgkosten per hoofd van de bevolking**

# De complexiteit

*De mate waarin het cappuccinomodel gemakkelijk te begrijpen én te gebruiken is.*

Bedrag voor zorginnovaties

**Niets is zo ingewikkeld als een simpel model!**

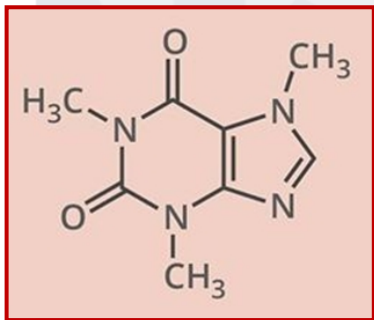
...st bedrag



# De juiste ingrediënten



met de juiste bestanddelen



Eiwit
Koolhydraten
Vitaminen
Mineralen
Vetzuren
Aminozuren
Cafeïne

Eiwit
Koolhydraten
Vitaminen
Mineralen
Vetzuren
Water
Suikers

Calcium	122 mg
Fosfor	11 mg
Kalium	150 mg
Natrium	47 mg
Zink	0.4 mg
Koper	0.02 mg
Selenium	1 mcg



# De juiste ingrediënten

Betalen  
op basis van  
populatiekenmerken

Betalen  
per activiteit

Betalen  
van zorginnovaties

## met de juiste bestanddelen

- Bijdragen aan de triple-aim
- Mogelijkheden tot andere bestuurlijke inrichting
- Shared savings
- Betere afstemming zorgverzekeraar en gemeente
- Bevorderen van intersectorale samenwerking
- ...



# De juiste ingrediënten

Betalen  
op basis van  
populatiekenmerken

Betalen  
per activiteit

Betalen  
van zorginnovaties  
**én kwaliteit**

## met de juiste bestanddelen

- Bijdragen aan de triple-aim
- **Goede structuur- proces- en uitkomstkwaliteit waarderen**
- Mogelijkheden tot andere bestuurlijke inrichting
- Shared savings
- Betere afstemming zorgverzekeraar en gemeente
- Bevorderen van intersectorale samenwerking
- ...



# De inpasbaarheid

*De mate waarin het cappuccinomodel overeenstemt met bestaande waarden, ervaringen en werkprocessen van de potentiële gebruikers.*



- Gehechtheid aan bestaand model van bekostiging
- Weerstand bij huidige gebruikers omdat dit (financiële) veranderingen en risico's met zich meebrengt
- Implicaties voor andere aspecten van het zorgsysteem

# De testbaarheid

*De mate waarin het cappuccinomodel eerst op kleine schaal en beperkt te gebruiken is.*

- Voldoende professionele vrijheid om het cappuccinomodel al dan niet over te nemen.
- De juiste schaalgrootte om het cappuccinomodel te implementeren.
- De inbedding van het cappuccinomodel in het systeem van de wet- en regelgeving.

# Analyse van Guus Schijvers



“Wettelijke mogelijkheden:  
het cappuccinomodel is zonder  
wetswijziging mogelijk” (pag. 368)

# Mijn analyse

Zonder wetswijziging is:

- een goede inbedding van het cappuccinomodel in het systeem van de wet- en regelgeving níet mogelijk
- en is er onvoldoende professionele vrijheid om het cappuccinomodel al dan niet over te nemen.

Pleidooi: pas artikel 45 van de Wmg aan



# Iedereen aan de cappuccino...

- ✓ 1 De zichtbaarheid
- ✓ 2 Het relatieve voordeel
- ? 3 De complexiteit
- ? 4 De inpasbaarheid
- ✗ 5 De testbaarheid

...geef mij er maar één zo snel als kan!