

‘Triple Aim lastig voor chronische zorg’

Het wordt lastig om voor chronisch zieken een betere gezondheid, met een betere kwaliteit van zorg te realiseren, tegen lagere kosten. Maar het is mogelijk om dichterbij deze Triple Aim, de stip op de horizon te komen, ontdekten onderzoekers Karlie van Kuijk en Ineke Boxem.



Foto: iStock

Van Kuijk is adviserend geneeskundige bij Coöperatie VGZ en Boxem werkt als zorginkoper bij De Friesland Zorgverzekeraar. Samen deden ze voor hun masterthesis aan het Erasmus Centrum voor Zorgbestuur [onderzoek naar de bekostiging van zorgnetwerken voor mensen met veelvoorkomende chronische aandoeningen](#). Ze keken daarbij alleen naar Diabetes type 2, COPD en CVRM. ‘Er zullen de komende jaren steeds meer mensen zijn met een van deze chronische aandoeningen’, legt Van Kuijk uit. ‘De kosten voor chronische zorg zullen daardoor enorm toenemen en er moet een manier worden gevonden om daarmee om te gaan.’

Zorggroepen voor chronische zorg

De afgelopen jaren werden er zorggroepen opgericht om de zorg voor verschillende chronische aandoeningen door middel van een zorgprogramma te verbeteren en bovendien betaalbaar te houden. Maar de Triple Aim is nog niet bereikt. Boxem: ‘We zien dat één van de onderdelen vaak behaald wordt in de chronische zorg, maar dat de andere achterblijven. Dan is de zorg bijvoorbeeld duidelijk verbeterd, maar nog steeds duur. Dus vroegen we ons af: wat is dan de oplossing?’

Organisatie van zorg

De zorg anders organiseren, dat is volgens de onderzoekers de manier om in de buurt te komen van de Triple Aim. Zo kwamen ze tijdens hun research tot de conclusie dat zorggroepen alleen er niet voor kunnen zorgen dat aan alle drie de punten wordt voldaan. De zorggroepen moeten volgens Van Kuijk en Boxem opgaan in een Regionaal Multidisciplinair Coördinatiecentrum (RMCc), waarvan naast eerstelijnszorgorganisaties ook de tweede lijn uit moet maken, zoals apothekers, wijkverpleegkundigen en paramedici. ‘Daarnaast moet er een beweging zijn van aandoeningsgerichte bekostiging naar persoonsgerichte bekostiging en moeten ziekenhuizen op een passende wijze inkrimpen. Ze kunnen verzekerden eerder verwijzen of terugverwijzen naar een hulpverlener dichterbij hen in de buurt, bij voorkeur binnen de eerste lijn’, zegt van Boxem. ‘We hebben gesprekken gehad met zorgaanbieders, beleidsmakers, financiers en wetenschappers en die zien zeker ook dat laatste als een belangrijke stap op weg naar de Triple Aim in de chronische zorg.’

RMCc

Maar ook het doorgroeien van de zorggroepen naar een RMCc is volgens de onderzoekers van belang. Dit kan volgens hen het best via een zorgnetwerk. Om dit te bewerkstelligen, moet nog wel aan 14 organisatievoorwaarden worden gedaan, ontdekten Van Kuijk en Boxem. ‘Zo is het van belang dat de professionals elkaar vertrouwen, moet er een geschikt verdienmodel zijn en een duidelijke verdeling van de rollen, taken en verantwoordelijkheden van alle partijen binnen het zorgnetwerk’, zegt Van Kuijk. ‘Ook moeten er multidisciplinaire standaarden en richtlijnen zijn, is een gezamenlijke infrastructuur nodig en moet iedereen transparant zijn over de uitkomsten. Je wilt een risicodragende organisatie hebben, vastgelegd in een juridische entiteit, waarbij duidelijk is hoe de eventuele winst, of juist het verlies, wordt verdeeld.’

Belang bekostiging chronische zorg

Voorals de bekostiging, het geschikte verdienmodel, is volgens het onderzoek belangrijk voor het realiseren van de Triple Aim. Van Kuijk en Boxem vinden bepaalde financiële prikkels uit het Alternative Quality Contract (AQC) geschikt. ‘Dit uit Amerika afkomstige contract laat zien dat een goede toepassing van financiële prikkels zowel meer kwaliteit als minder kosten kan opleveren’, zegt Boxem. Het Nederlandse stelsel hoeft hiervoor niet te worden aangepast, maar er is een goede invulling van 10 financiële prikkels nodig om een zorgnetwerk succesvol te laten zijn. Die variëren van een basisbekostiging voor alle gecontracteerden tot risicocorrectie en financiële prikkels voor de consumenten. Als aan alle organisatievoorwaarden wordt voldaan en de prikkels op de juiste wijze worden toegepast, is de Triple Aim haalbaar in de chronische zorg, denken de onderzoekers. ‘Maar het blijft lastig, want het zijn veel knoppen waaraan gedraaid moet worden om het succesvol te maken. Het kan dus, maar alleen als het merendeel daarvan op groen staat.’

Dossier Innovatie in de zorg

Innovatie is nodig om kwaliteit en betaalbaarheid van zorg te garanderen. In dit dossier: nieuws, blogs en achtergronden over zorginnovatie.

Nieuw! E-magazine Panorama van de Zorg

 Interviews, achtergronden bij het nieuws, verslagen van de spraakmakende bijeenkomsten en interessante opinies. Dit e-magazine van MSD praat u in woord, beeld en geluid bij over de nieuwste ontwikkelingen in de zorg. [Downloaden](#)

laatste nieuws

Bestuursvoorzitter Careyn weg om zwarte lijst

Onderzoek naar virtual reality bij hersenbeschadiging

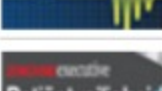
‘Zorgkosten moeten anders verdeeld worden’

Meerjarencontract VGZ met Noordwest Ziekenhuisgroep

‘Bestuur Daelzicht moet afstand doen van Belevenispark’

‘Veel onduidelijkheid in crisiszorg’

Vijf verpleeghuizen blijven op zwarte lijst

PARTNERLINKS	
	Masterclass Leiderschap in onzekere tijden Verdraai uw organisatie en zet de bedoeling weer centraal!
	Masterclass Generatiekracht Hoe blijft u een aantrekkelijke werkgever voor alle generaties?
	Masterclass Effectieve Communicatie Heeft u moeite met het begrijpen van anderen?
	Congres HR in de Zorg 6 december Uw HR-prioriteiten voor 2017!
	Congres Strategische positionering in de Zorg 14 december Bent u bewust bezig met de positionering van uw zorginstelling?
	Congres De Zelforganisatie 19 januari Meer doen met minder regels!
	Collegereeks Management in de Zorg Leer over dé zeven actuele management onderwerpen!
	Samenwerken in Netwerken 2 februari De winst van succesvol samenwerken!
	Psychologie en Filosofie 14 februari De kracht van betekenisgeving!
	Masterclass over Vitaliteit 20 januari Maak in één dag een vitaliteitsslag met uw team!
	Krachtig Teams Bouwen 3 februari Ontwikkel coachend leiderschap!
	Leiderschap in onzekere tijden 10&11 mei Zet de bedoeling weer centraal in uw organisatie!
	De waarde van niveau 4 in de wijk. Wat is de rol van verpleegkundigen in de wijk niveau 4 nu precies? Lees meer >>
	Advante biedt Grip op Bedrijfsvoering Van Zorgzaam naar Zorg-saam
	Deskundig verzekeraar, expert in de sector en uniek in de markt, dat is Loyalis.
	Detachering, opleiding en advies op het gebied van wijkverpleging, verpleegzorg, zorgverzekeraars en bedrijfsvoering. Lees meer >>
	BDO Branchegroep Zorg Geeft u grip op krimp
	PlanCare - Hét ECD voor de zorgsector Ondersteunt de volledige breedte en diepgang van de processen.
	Hét Secretaressecongres 24 november Leuke tip voor uw secretaresse!
	Praktijk van zelfsturende teams 4 november Met o.a. Jos de Blok en Frederic Laloux
	Het wijkteam onder de loep 2 november Met Machteld Huber, Meest Invloedrijke Persoon Publieke Gezondheid!
	Financieel Management in de Zorg november Krijg meer inzicht in de complexiteit van de jaarrekening!
	Executive seminar Patiëntveiligheid 8 november Leer sturen en besturen op Patiëntveiligheid!

Zorgvisie kopstukken

Een Twitter-lijst door [@Zorgvisie](#)

Invloedrijke personen op Twitter, met name bestuurders, managers, inhoudelijk experts en politici.



Lode Wigersma @LWigersma
Blog [@medischcontact](#) over dokters en kernkoppen. [Medischcontact.nl/opinie/blogs-c...](#)

2m