



Toekomstvisie

Operatie Koekoeksjong

Rajaa Tourbi en Anja Lenssen, Medisch Adviseurs, Zorgverzekeraar CZ

Ontwikkelingen binnen de zorg

Er is een landelijke ontwikkeling waarbij de groei van Dure Geneesmiddelen (DGM) niet past binnen het HLA en de IZA (kostengroei van 0%). Uitgaven DGM zullen de overige zorguitgaven verdringen. De patiënt zal hier de dupe van worden. Dit maakt het samen oppakken van bestaande doelmatigheidsinitiatieven van essentieel belang.

De droom, de visie

Onze droom is samen, Janssen-Cilag, AstraZeneca en CZ, de handen ineen te slaan en doelmatigheidsinitiatieven DGM die 'morgen' geïmplementeerd kunnen worden, versneld op de markt te brengen via onze uitgebreide netwerken. We doen dit samen met de belangrijkste stakeholders DGM: NvMO en de NVZA. Deze samenwerking is nieuw en uniek, gezien de grote en soms tegengestelde belangen. Echter, de timing en urgentie maken dat dit onderwerp juist NU opgepakt dient te worden! De NvMO en NVZA zijn gestart met een commissie Duurzaamheid en Doelmatigheid (Cie DenD) waar initiatieven gelanceerd worden die 'practice based' zijn en morgen geïmplementeerd kunnen worden. Bovendien, er is een gedeeld belang: zonder actie lopen ziekenhuizen tegen het plafond van hun capaciteit aan, qua kosten, verpleegkundigen en vierkante meters. DGM worden onbetaalbaar en zullen niet beschikbaar zijn voor de patiënt.

Concretisering

- CZ, AstraZeneca en Janssen-Cilag hebben een belangrijke rol bij de inkoop en verkoop van DGM in de ziekenhuizen. Operatie Koekoeksjong gebruikt haar netwerk en relatie met ziekenhuizen voor versnelde implementatie van initiatieven van Cie DenD
- Start met twee ziekenhuizen en initiatief hybride doseren nivo-pembro. Hierna opschalen naar andere ziekenhuizen

- Meerjarencontracten afsluiten met desbetreffende ziekenhuizen
- Cyclisch driemaandelijks met ziekenhuis evalueren en doorpakken met nieuw initiatief

Grootste obstakels

- Totaal andere visie en aanpak van alle spelers om ze op dezelfde lijn te krijgen
- Het stimuleren van ziekenhuizen om de innovatie te implementeren in de praktijk
- Creëren van vertrouwen tussen NvMO, NVZA, Farma en VWS en andere veldpartijen
- Het participeren van andere zorgverzekeraars
- Eenduidige KPI's vaststellen

Oplossingsrichting

- Zorgverzekeraars geven ziekenhuizen comfort door het afsluiten van meerjarencontracten om de 'omzetsderving' t.g.v. doelmatigheid te compenseren
- Stimuleren urgentie om innovaties te implementeren, zodat DGM betaalbaar en beschikbaar blijven. Het vertrouwen in elkaar van NvMO, NVZA en andere veldpartijen zoals ZN, VIG en VWS is essentieel om samen te werken. Dus 'gewoon starten' en bouwen aan vertrouwen ("niet lullen maar poetsen")
- Essentieel om de wetenschappelijke onderbouwing van voorgestelde interventies onafhankelijk vast te stellen om nadelige gevolgen (suboptimale werkzaamheid, bijwerkingen, et cetera) te voorkomen
- Na afloop van de pilotfase volgt een evaluatie. Bij positief resultaat volgt landelijke opschaling, bij een negatief resultaat wordt het project gestopt
- Een mooi resultaat van de pilot zou een helder beoordelingskader zijn voor de interventies DGM

