

Bron: Skipr
30 juni 2010

Zorgkosten stijgen in vijftien jaar tot 140 miljard

De kosten van de gezondheidszorg zullen de komende vijftien jaar stijgen tot meer dan 100 miljard euro, mogelijk zelfs 140 miljard euro. Dat voorspellen trendwatcher Philip Idenburg en directeur gezondheidszorg Michel van Schaik van Rabobank International in "Diagnose 2025".

Scenario

Het meest gunstige scenario dat de auteurs in Diagnose 2025 doorrekenen voorziet in een kostenstijging van 32 miljard euro tot 101 miljard euro. Voorwaarde is wel dat er hard wordt ingegrepen in het basispakket en de AWBZ en dat bovendien de eigen bijdragen aanzienlijk worden verhoogd. De auteurs achten het waarschijnlijker dat de zorgkosten de komende vijftien jaar zullen stijgen tot 130 of zelfs 140 miljard euro, meer dan een verdubbeling ten opzichte van de huidige 69 miljard euro op jaarbasis.

Relevantie

Volgens Idenburg en Van Schaik onderstrepen de cijfers de noodzaak van een paradigmaverschuiving. Weliswaar hebben verschillende politieke partijen recentelijk bezuinigingsplannen gelanceerd, maar ondanks de ogenschijnlijk indrukwekkende bedragen die genoemd worden, gaan deze plannen volgens de auteurs voorbij aan de werkelijke financiële uitdaging die de gezondheidszorg te wachten staat. "De kostenstijging in de zorg zal hoe dan ook hoger uitvallen dan de macro-economische groei", stelt Van Schaik. "Wat ontbreekt is een fundamenteel debat over hoe we de samenleving willen inrichten en de plaats van de zorg daarin", vindt Idenburg. "Veel politieke partijen houden vast aan oude ideologieën zonder de relevantie daarvan te toetsen aan de nieuwe situatie."

Kostenbeheersing

In Diagnose 2025 constateren Idenburg en Van Schaik dat de discussie in de zorg sterk gericht is op het sturingsmodel, de kosten en kostenbeheersing. De primaire doelstelling en waarden in de zorg blijven onderbelicht. Dit heeft volgens de auteurs geleid tot verbroken verbindingen tussen zorgvrager en zorgprofessionals met het systeem.

Stakeholders

Met hun trendanalyse willen Idenburg en Van Schaik het debat over de toekomst van het zorgstelsel een flinke impuls geven. Volgens de auteurs is nu het moment voor fundamentele keuzes. Idenburg en Van Schaik hopen dat de scenario's die ze in Diagnose 2025 schetsen als basis kunnen dienen voor een strategische dialoog zowel binnen organisaties als met externe stakeholders. De eerste exemplaren van Diagnose 2025 werd woensdag aangeboden aan voorzitter Rien Meijerink van de Raad voor de Volksgezondheid en Zorg (RVZ), bestuursvoorzitter Diana Monissen van De Friesland Zorgverzekeraar, directeur Aad Koster van Actiz, directeur Margot van der Starre van de NVZ vereniging van ziekenhuizen, Iris van Bennekom, directeur Langdurige Zorg bij het ministerie VWS, en voorzitter Jopie Verhoeven van de Nederlandse Patiënten Consumenten Federatie (NPCF).

5 juli 2010

Bron: Skipr
1 juli 2010

NZa belooft care-aanbieders minder rompslomp

De Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) heeft dit jaar minder beleidsregels voor de care-sector opgesteld. Bovendien is de NZa vroeger dan gebruikelijk met publicatie. Daarmee, zo laat de NZa weten, nemen de administratieve lasten af en is er meer tijd voor contractonderhandeling.

Contract

De NZa is dit jaar twee weken vroeger met de publicatie van de beleidsregels care dan voorgaande jaren. Dit geeft zorgaanbieders meer tijd voor de contractonderhandelingen met het zorgkantoor. Alles bij elkaar hebben zorgaanbieders een maand om contractafspraken voor te bereiden en in te dienen bij de zorgkantoren. Ook het aantal beleidsregels is verder afgenomen: van 94 in 2008 naar 44 in 2011.

Transparantie

In een toelichting laat de NZa weten dat de beleidsregels voor 2011 meer rekening houden met de verschillen in zorgbehoefte van cliënten. Voor ongeveer duizend cliënten met Huntington, epilepsie of ademhalingsondersteuning betekent dit dat er specifieke zorg geleverd kan worden. Om tegemoet te komen aan de roep om transparantie publiceert de NZa komende maand ook de kostenonderbouwing van de zorgzwaarte pakketten (ZZP's) op internet.

Bron: Skipr
2 juli 2010

Syntrus Achmea Vastgoed koopt deel Maasziekenhuis

Het Achmea Dutch Health Care Property Fund heeft een deel van het Maasziekenhuis in Boxmeer gekocht. Het betreft ondermeer een kantoorgebouw en parkeergarage. De aankoop is de eerste grote acquisitie van Syntrus Achmea op naam van het Zorgfonds.

Geliberaliseerd bouwregime

Volgens bestuurder Ruud Verreussel van het Maasziekenhuis Pantein is de overeenkomst met Syntrus Achmea een logische uitkomst van het geliberaliseerde bouwregime. Binnen dit regime krijgen ziekenhuizen hun bouw- en huisvestingskosten niet automatisch volledig vergoed, maar moeten ze deze terugverdienen in de prijzen voor medische behandelingen. Dit betekent ondermeer dat ziekenhuizen niet-medische voorzieningen als kantoren en parkeergelegenheid lastig gefinancierd krijgen. Bovendien kijken financiers kritischer naar nieuwbouwplannen. "Door het nieuwe bouwregime hebben we te maken gekregen met een veel hoger risicoprofiel", stelt Verreussel. "Bij de ontwikkeling van de nieuwbouw moesten we constateren dat het Maasziekenhuis dat risico niet kon absorberen."

Partnerships

In samenspraak met Vitaal Zorgvast is Pantein daarom op zoek gegaan naar partners die de nieuwbouw niet alleen wilden mee ontwikkelen, maar tevens bereid waren om op grond van het DBFMO-principe (Design, Build, Finance, Maintain and Operate) het beheer en de exploitatie voor hun rekening te nemen. Voor wat betreft het WTZi-deel van de nieuwbouw, oftewel het feitelijk zorgvastgoed, diende bouwbedrijf BAM zich aan als partner. "Zo is het financiële risico voor een deel weggelegd bij de bouwende partij", legt Verreussel uit. "Doordat de bouwer ook een deel van de exploitatie voor zijn rekening neemt heeft hij ook een evident belang bij de kwaliteit van de huisvesting." Het niet-WTZi-deel komt nu in handen van Syntrus Achmea.

Zeggenschap

De financiële inbreng van derden betekent tevens dat het ziekenhuis zich niet zwaar in de schulden hoeft te steken door grote leningen bij banken te betrekken. "We hebben bovendien gemerkt dat banken het prettig vonden dat de risico's door meerdere partijen gedeeld worden", reageert Verreussel. Daar staat tegenover dat het ziekenhuizen minder directe zeggenschap over het vastgoed heeft, maar, vindt Verreusel, "wie A zegt moet ook B zeggen, vanuit het perspectief van de investeerders is het logisch dat het ziekenhuis een stukje zeggenschap inlevert".

Met de nieuwbouw van het Maasziekenhuis is in totaal 90 miljoen euro gemoeid. Het nieuwe ziekenhuis wordt eind dit jaar opgeleverd, om begin volgend jaar in gebruik te worden genomen.

Bron: Skipr
2 juli 2010

Zorg profiteert niet van 'gunstige' bouwmarkt

Zorginstellingen kunnen niet op grote schaal profiteren van de 'gunstige' bouwmarkt door de onduidelijkheden over de kapitaallastenvergoeding en de financiële crisis. Dat blijkt uit het Jaarbeeld Bouwkosten Zorgsector 2010 van TNO.

Gunstig aanbesteden

Door de teruglopende vraag in de bouw kunnen zorginstellingen over het algemeen gunstig aanbesteden. De ontwikkeling van bouwplannen wordt echter vaak uitgesteld en zijn de financiers steeds kritischer. TNO wil met het jaarbeeld een houvast bieden voor het ontwikkelen van zorgbouwplannen met behulp van kostenkengetallen