



**umcg**



# Samen voor een gezonder Noord-Nederland

Meerjarenovereenkomst UMCG – Menzis

2018 - 2022



**umcg**



## Inhoudsopgave

- Waarom een meerjarencontract
- Wat hebben partijen samen 10 maanden gedaan
- Gezamenlijke ambitie voor Noord-Nederland en Groningen
- Afspraken over betere zorg
- Afspraken over doelmatige zorg
- Preventie en regionale samenwerking
- Hoe werken partijen komende jaren samen



umcg



## Waarom een meerjarencontract?

- UMCG en Menzis zijn partners voor de zorg in Noord-Nederland
  - Ruim 60% van de bevolking van de provincie Groningen is verzekerd bij Menzis
  - Het UMCG is voor bijna 36% van zijn omzet afhankelijk van patiënten die bij Menzis verzekerd zijn.
  - Het UMCG is de grootste werkgever van de provincie
  - Menzis is betrokken bij veel lokale en regionale initiatieven op het gebied van preventie en verplaatsing van zorg substitutie.
  - De arbeidsmarkt wordt krappere en de behoefte aan goed gekwalificeerd personeel groeit ook in Noord-Nederland.
- De zorg in de Noord-Nederland staat onder druk.
  - De bevolking krimpt en vergrijs
  - Er komen steeds meer mensen met een chronische aandoening.
  - De provincie Groningen scoort laag op het gebied van welzijn, participatie, arbeid en wonen,
  - De inwoners van Noord-Groningen hebben de hoogste zorgkosten van alle Menzis-verzekerden.
  - De vraag naar zorg in Noord-Nederland neemt toe, door:
    - Demografische ontwikkeling
    - Nieuwe technologische ontwikkelingen
    - Nieuwe geneesmiddelen
    - Nieuwe behandelingen

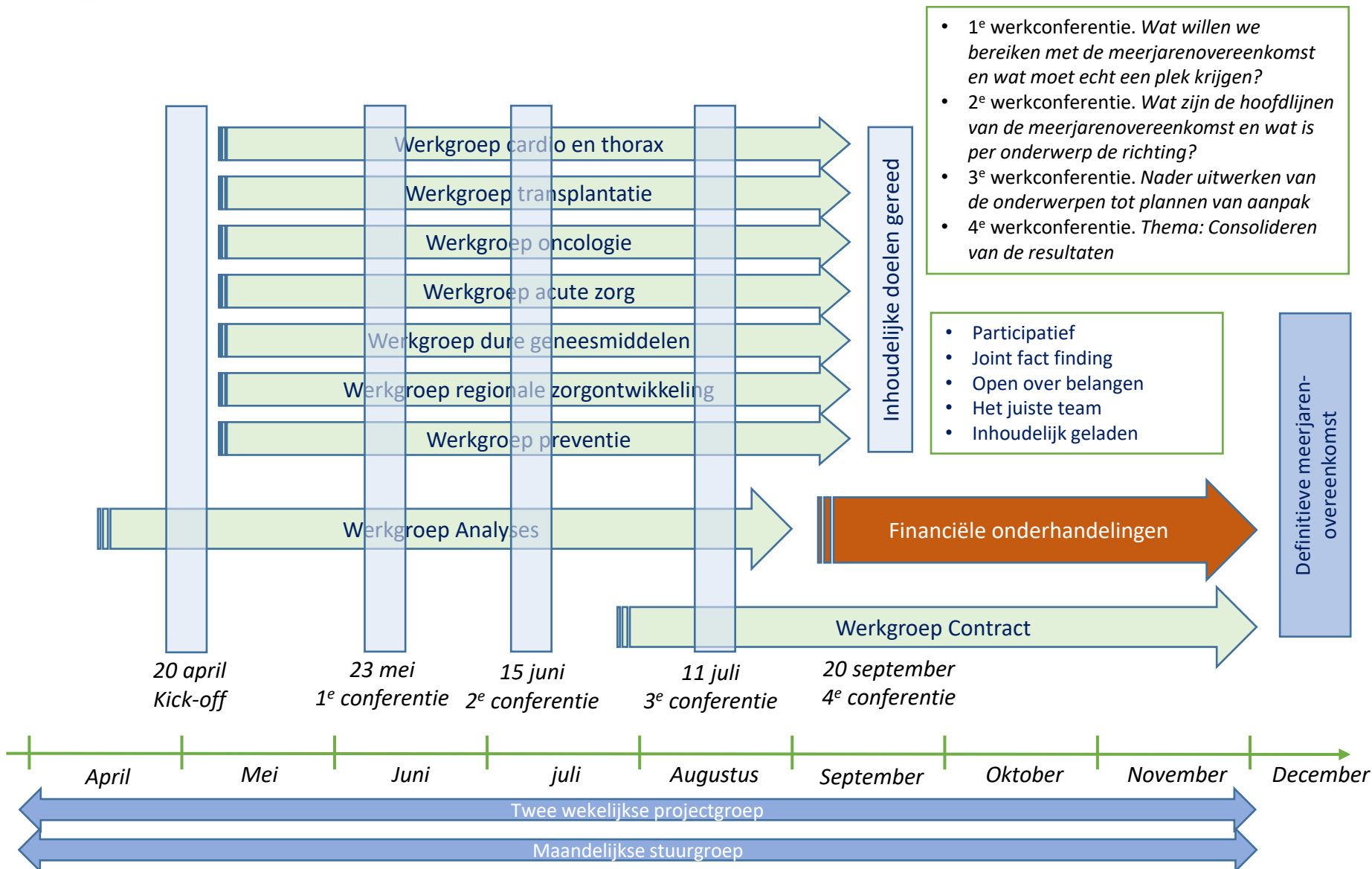
Een goed meerjarencontract geeft vertrouwen, het borgt de continuïteit van partijen en zorgt ervoor dat partijen bereid zijn om verder te kijken dan een 'financiële afspraak van volgend jaar'. Zo kunnen partijen een betere koppeling leggen tussen de geleverde kwaliteit van zorg en de bekostiging van de zorg. Dit leidt tot meer waardegerichte zorg.



umcg



# Wat hebben partijen samen 10 maanden gedaan?





umcg



## Gezamenlijke ambitie voor Groningen

- Het UMCG en Menzis zien het als hun gezamenlijke ambitie om in Noord-Nederland een kwalitatief hoogwaardig, zo volledig mogelijk en doelmatig georganiseerd aanbod aan ziekenhuiszorg te hebben. Daarnaast voelen zij zich verantwoordelijk om het huidige zorgaanbod in de Noord Nederland beschikbaar en betaalbaar te houden.
- Samenwerking tussen zorgverzekeraar en zorgaanbieders is hierbij cruciaal. Samen zijn UMCG en Menzis verantwoordelijk voor:
  - Het verbeteren van de kwaliteit van zorg
  - De kosten van zorg te beheersen
- Gezamenlijk kunnen UMCG en Menzis deze ambitie bereiken door:
  - UMCG focust zich op de complexe 3<sup>e</sup> lijns zorg
  - Uitplaatsen van basiszorg naar het OZG en andere ziekenhuizen
  - Preventie
  - Waardegerichte zorg
  - Positieve gezondheid
  - Zorg dichtbij waar dat kan, verder weg als dat nodig is



umcg



## Gezamenlijk afspraken over verbetering van de zorg *5 leer en verbetertrajecten*

1. Thorax: Transitie naar een regionaal hartcentrum, waardoor de kwaliteit van zorg stijgt en de kosten per patiënt de komende vijf jaar met 1% dalen.
2. Acute CVA zorg: In 2022 is het aantal 'stroke mimics' (patiënten die als trombolysiekandidaat met spoed worden ingestuurd terwijl ze geen herseninfarct hebben) in de regio Noord Nederland met 30% verminderd ten opzichte van 2016.
3. Dure geneesmiddelen: Jaar na introductie van een biosimilar staat 80% van de patiënten op het voorkeursmiddel.
4. Oncologie: Nieuw, beter georganiseerd, regionaal organisatie-model voor longoncologie
5. Transplantatie: Betere kwaliteit en beheersing van kosten door meer aandacht voor leefstijladvies, e-health en teleconsultatie na de operatie



umcg



## Gezamenlijke afspraken over de financiering van de zorg

- UMCG en Menzis zijn zich ervan bewust dat zij afhankelijk zijn van elkaar voor de toekomst van de beide organisaties en de continuïteit van zorg aan de patiënt, daarom voelen zij een gezamenlijke verantwoordelijkheid voor de implicaties en risico's van de financiële afspraken op elkaars organisaties. Dat betekent:
  - UMCG en Menzis vinden beide een onder- of overuitnutting op de financiële afspraak een voor de lange termijn onwenselijke situatie. Partijen hebben daarom afspraken gemaakt om de onder- of overuitnutting zoveel als mogelijk te voorkomen.
  - UMCG focust zich meer op de 3<sup>e</sup> lijns complexe zorg. Om hiervoor ruimte te maken zijn concrete afspraken gemaakt over de uitplaatsing van basiszorg. Hierbij geldt het uitgangspunt dat de maximale omzetgroei van de complexe zorg en zorg voor de complexe patiënt gelijk is aan de maximale omzetkrimp als gevolg van uitplaatsing van de basiszorg.
  - Voor bepaalde niet planbare dure zorg (w.o. dure geneesmiddelen en transplantatiezorg) zijn specifieke afspraken gemaakt.
  - Partijen spreken af te werken met een marktconforme tariefstelling op basis van een benchmark met andere UMC's en 8 grote STZ ziekenhuizen, waarbij rekening wordt gehouden met de casemix van patiënten.
  - Voor vijf jaar lang zijn de financiële afspraken vastgelegd, inclusief een afgesproken prijsindex. Dat geeft beide partijen zekerheid.



umcg



## Preventie en regionale samenwerking

- Regionale samenwerking. Partijen hebben een gedeelde verantwoordelijkheid als het gaat om de afspraken met andere ziekenhuizen in de regio. Het het sturen op positieve afspraken is een gedeelde verantwoordelijkheid.
  - Met name de samenwerking tussen UMCG en Martini is van groot belang en moet verder verdiept worden.
  - Het UMCG zal basiszorg die nu in het UMCG wordt geleverd zoveel als mogelijk overplaatsen naar het OZG en andere ziekenhuizen.
  - Het UMCG zal Menzis hier maximaal bij betrekken. Menzis heeft daarbij een rol op de inhoud door echt mee te kunnen denken en te adviseren over de verschuiving.
  - UMCG en Menzis ondersteunen de verplaatsing van niet complexe zorg naar de 1<sup>e</sup> lijn. Dit is een belangrijke manier om de zorg dichtbij en betaalbaar te houden.
- Preventie: we starten gezamenlijk een preventieversneller





umcg



## Hoe werken partijen komende jaren samen

- Verbetering van de wederzijdse informatievoorziening. De wederzijdse onbekendheid op de voor het meerjarencontract relevante ontwikkelingen moet worden voorkomen.
- Inzicht in elkaars belangen bij de samenwerking. De belangen moeten worden geëxpliciteerd en frequent worden besproken. Daarbij moet ruimte zijn voor het 'officieel' bespreken van ontwikkelingen binnen of buiten de organisaties die de belangen en de samenwerking raken.
- Ontmoeting en versterken van de persoonlijke relatie. Vertrouwen bij de direct verantwoordelijken is in een complexe samenwerking als deze cruciaal. Vertrouwen ontstaat door ontmoeting.
- Borgen en vastleggen van afspraken, besproken ontwikkelingen en afgesproken acties. Voorkomen moet worden dat er onduidelijkheid bestaat over de uitvoering van de afspraken door één van beide partijen.
- Duidelijk proces en afspraken over mandaat van alle betrokkenen



umcg



## Wat gaat er de komende maanden en jaren gebeuren

- De inhoud van de samenwerking wordt ook de komende jaren gemaakt door de werkgroepen met mensen van UMCG en Menzis. De vijf werkgroepen hebben eigen doelstellen, een actieplan en zien elkaar volgend jaar op 4 werkconferenties:
  - Oncologie
  - Thorax
  - Acute zorg
  - Transplantatie
  - Dure geneesmiddelen
- Het hele ziekenhuis gaat van de resultaten van de werkgroepen leren. De kennis wordt verbreed en waarde gerichte zorg in het hele ziekenhuis geborgd.
- Gesprekken in de regio over regionale samenwerking met ondermeer het Martini ziekenhuis worden in het eerste kwartaal van 2018 gestart.
- De verplaatsing van basiszorg naar het OZG wordt, zeker wanneer de nieuwbouw gereed is in 2018, geïntensiveerd.
- Oprichting van een preventiecoalitie waar beide partijen investeren voor de uitvoering van preventieprojecten met concrete resultaten en onderzoek.