SYMPOSIUM

DE DOKTER EN HET GELD

TOPSPECIALISTEN EN TOPBESTUURDERS (HER)BEREKENEN DE KOSTEN VAN DE ZORG

Dinsdag 18 april 2017

13.30-20.30 uur | Auditorium ABN AMRO BANK, Amsterdam

Dagvoorzitter:
PIETER JAN HAGENS, presentator EenVandaag en Buitenhof

Beste Collega,

Laten we beginnen met het goede nieuws: volgens het CBS is de levensverwachting in Nederland sinds 2002 sterk toegenomen. Mannen worden gemiddeld meer dan 5 jaar ouder dan in 1970, vrouwen bijna 4 jaar. Dat komt vooral door de toegenomen medische mogelijkheden en betere gezondheidszorg.

Er is echter ook een andere kant aan de medaille: het aantal gezonde jaren (zonder chronische ziekten) is licht afgenomen, óók door de steeds toenemende medische mogelijkheden. We sporen ziektes eerder op en we behandelen ze beter. Hierdoor blijven mensen langer leven, ook al zijn ze ziek.

En alsof dat nog niet genoeg dilemma's oplevert, heeft deze medaille ook nog een derde kant: de kosten. Die komen uitgebreid aan bod in het nieuwste boek dat prof Marcel Levi heeft samengesteld, getiteld DE DOKTER EN HET GELD. Levi heeft een aantal collega-artsen en collega-bestuurders in het land gevraagd hun persoonlijke visie te geven op de wondere wereld van de zorgfinanciën.

Op **DINSDAG 18 APRIL 2017 (van 13.30-21.00 uur)** komen negen auteurs van het boek tijdens het gelijknamige Symposium vertellen wat er gebeurt als we de zorgkosten van nu gaan herberekenen door andere keuzes te maken en andere prioriteiten te stellen. Een ware eye-opener. Het Symposium vindt plaats ten huize van een van de grootste financiers in de gezondheidszorg, t.w. ABN AMRO BANK op de Zuidas in Amsterdam.

De auteurs van het boek nemen geen blad voor de mond en vragen zich hardop af hoe het toch komt dat we met z'n allen gekke dingen gewoon zijn gaan vinden. Bij voorbeeld: de zorgverzekeraar die ipads en kadobonnen weggeeft om klanten te verleiden over te stappen. Hoezo? Dat wordt betaald van zorgpremies en eigen risicogelden. Of de fiscus die de onzalige opkomst van het Medisch Specialistisch Bedrijf (MSB) tolereert en faciliteert. Of de farmaceut, die absurde prijzen vraagt voor levensreddende medicijnen. Of de overheid die biotech start-ups subsidieert maar weigert de medicijnen die zij ontwikkelen te vergoeden. Of de dokter die best wil knokken voor het belang van een individuele patiënt, maar er niet toe komt om zich in de achterliggende patronen te verdiepen.

Want het is inderdaad ingewikkeld, dat spel van investeren, beleggen, vergoeden, verzekeren, financieren en waarderen. Vooral als het om iets zo emotioneels als gezondheid gaat, een product zonder handelswaarde, waarvan de eigenaar – de patiënt - zo bar weinig invloed heeft op de prijs.

Wat uw positie in het veld van zorg en geld ook is, tijdens dit Symposium ontmoet u elkaar, zodat u niet alleen hoort hoe het nou echt zit, maar ook nog samen kunt bespreken hoe u voortaan op een andere manier aan de knoppen kunt gaan draaien.

We begroeten u graag op 18 april a.s. in Amsterdam.

SYMPOSIUM

DE DOKTER EN HET GELD

Programma

13.00-13.45 uur Ontvangst, inlooplunch en registratie

13.45-14.00 uur Welkom namens ABN AMRO Bank

14.00-14.15 uur Introductie door dagvoorzitter **Pieter Jan Hagens**

14.15-14.45 uur **Moeten dokters verstand hebben van geld?**

In de spreekkamer willen we het hebben over wat echt belangrijk is: hoe je met gezondheidszorg de kwaliteit van iemands leven verhoogt. Maar kwaliteit kost geld. Door nieuwe behandelmogelijkheden en doordat patiënten meer eisen stellen en steeds ouder worden, worden ook de zorgkosten hoger. In een steeds sterker vraaggestuurde zorgmarkt, met de patiënt als regiehouder over de eigen gezondheid, zouden financiële aspecten niet direct onderdeel moeten zijn van het gesprek in de spreekkamer. Wel is het van belang, dat hierover voldoende achtergrondkennis aanwezig is bij zowel de arts als de patiënt. Maar wat zouden artsen van zorgfinanciering moeten weten om het gesprek met de patiënt adequaat te kunnen voeren? En hoe komen ze aan die kennis?

Prof. Carina Hilders, gynaecoloog, directievoorzitter Reinier de Graaf Gasthuis in Delft en bijzonder hoogleraar Medisch Management en Leiderschap aan de Erasmus Universiteit Rotterdam. Zij is voorzitter van het project 'Verspilling in de zorg' in opdracht van VWS.

14.45-15.15 uur **Doelmatige gezondheidszorg: hoe besteden we onze Euro's het beste?**

Een klinische trial toont wellicht aan dat een behandeling effect heeft, maar de relevantie van dat effect blijft veelal onderbelicht. Van een beperkt budget kunnen we niet alles doen wat medisch mogelijk is, dus er moet gekozen worden welk effect relevant genoeg is voor patiënten. Is dat 2 maanden extra progressievrije overleving, en mag dat 50.000 euro kosten? Doelmatigheidsonderzoek probeert trial-effecten om te zetten naar verhouding tussen de relevantie van het effect en de kosten om het effect te behalen. Hoe koop je zoveel mogelijk gezondheidswinst van het geld dat we als samenleving over hebben voor zorg? En hoe verdeel je dat geld eerlijk over patiënten die zorg nodig hebben? Versteegh betoogt dat het onethisch is om de kosten van behandelingen níet mee te nemen bij het kiezen van zorg. Hij pleit ervoor om de discussie hierover niet in de spreekkamer te voeren, maar op nationaal niveau en op basis van doelmatigheidsonderzoek.

Dr. Matthijs Versteegh, gezondheidseconoom en Director at the Institute for Medical Technology Assessment, Erasmus Universiteit Rotterdam

15.15-15.45 uur **De prijs van dure geneesmiddelen**

Dure nieuwe geneesmiddelen verdrukken steeds vaker andere vormen van ziekenhuiszorg. Die hoge prijs wordt volgens de fabrikanten veroorzaakt door ontwikkelings- en marketingkosten. Maar de ontwikkeling kan efficiënter en marketing is volgens Levi helemaal niet nodig voor werkelijk heel effectieve geneesmiddelen. 85% van de prijs is dus absurde winst, en hangt vooral af van wat de producent denkt te kunnen krijgen. Veel ziekenhuizen schuiven patiënten die zo'n duur middel nodig hebben nu als een hete aardappel door naar gespecialiseerde derdelijnscentra. Dat is natuurlijk geen echte oplossing. Hoe kunnen overheid en zorgprofessionals wel duurzaam deze kosten beteugelen?

Prof. Marcel Levi, internist en voorzitter van de Raad van Bestuur, Academisch Medisch Centrum. Hij is eindredacteur van het boek 'DE DOKTER EN HET GELD'

15.45-16.15 uur **PAUZE**

16.15-16.45 uur **Vroegdiagnostiek, total body scans en bevolkingsonderzoek: verbetering of valse verwachting?**

Vroegdiagnostiek moet mensen zonder klachten met een simpele test kunnen indelen in hoog- en laagrisicogroepen. Betrouwbaarheid van de uitslag is belangrijk, want vrijwel altijd volgt er voor de hoog-risicogroep een tweede test, bijvoorbeeld een biopsie. Maar lang niet altijd is vroeger ingrijpen inderdaad beter, aldus Van der Graaf. De commerciële screeningstool 'total body scan' kan vaatafwijkingen en tumoren vinden, maar de aanbieders laten alle medische follow-up aan de reguliere zorg over. Een goed verdienmodel... Over het nut van bevolkingsonderzoek is Van der Graaf ook kritisch. Wegen de baten van screenen echt wel op tegen de nadelen?

Prof. Yolanda van der Graaf, hoogleraar Klinische Epidemiologie UMC Utrecht en hoofdredacteur van het Nederlands Tijdschrift voor Geneeskunde

Programma [vervolg]

16.45-17.15 uur **Zorgverzekeraars en het grote geld**

Tien jaar geleden kreeg Nederland een zorgstelsel op basis van gereguleerde marktwerking. Het resultaat: zorgverzekeraars beheren 60% van het zorgbudget en hebben steeds meer regiemacht gekregen. Maar de beoogde kostenbeheersing en kwaliteitsverbetering zijn niet gerealiseerd. Dat komt doordat veel zorggeld weglekt, stelt Van Oers, onder meer naar pseudoconcurrentie tussen zorgverzekeraars en tijdrovende contractonderhandelingen met zorgaanbieders. Opheffen van het huidige oligopolie ten gunste van een systeem met één publieke zorgverzekeraar levert volgens hem een miljard euro per jaar op.

Prof. Rien van Oers, internist-hematoloog en Hoofd van de Afdeling Hematologie, Academisch Medisch Centrum

17.15-17.45 uur **Is de huisarts een financiële underdog?**

Vergeleken met huisartsen in het buitenland heeft de Nederlandse huisarts weliswaar een hoger inkomen maar ook een hogere werkdruk en een uitgebreider takenpakket. En een medisch specialist in Nederland verdient nog eens twee keer zoveel, wat internationaal gezien trouwens uitzonderlijk hoog is. Aan welke financiële knoppen kan een huisarts draaien om de inkomsten omhoog te krijgen? En hoe heeft onderhandelen over tarieven met zorgverzekeraars wel kans van slagen?

Dr. Madelon Kroneman, senior onderzoeker van NIVEL, het Nederlands Instituut voor onderzoek van de gezondheidszorg

17.45-18.15 uur **DEBAT o.l.v. Pieter Jan Hagens**

18.15-19.00 uur **MAALTIJD**

19.00-19.30 uur **De specialistenmaatschap en het geld**

FISCALE FOLKLORE, OF DE ONZALIGE OPKOMST VAN HET MEDISCH SPECIALISTISCH BEDRIJF?
Ongeveer 60% van de medisch specialisten is als ondernemer via een MSB aan het ziekenhuis verbonden. De rest is in loondienst. Dat moet 100% worden, betoogt Keuzenkamp: afschaffen die MSB's. Voor de bestuurbaarheid van een ziekenhuis zijn ze een ramp. En voor de portemonnee van de specialist is het netto verschil tussen loondienst of ondernemerschap veel kleiner dan wordt aangenomen. Het zijn vooral de fiscale voordelen die vrije vestiging nog aantrekkelijk maken. De milieu-investeringsaftrek verklaart volgens Keuzenkamp in belangrijke mate de populariteit van de Tesla onder vrijgevestigde dokters.

Dr. Hugo Keuzenkamp, econoom en lid van de Raad van Bestuur van het Westfriesgasthuis in Hoorn

19.30-20.00 uur **Ondernemers in de zorg: disruptieve vernieuwers of financiële cowboys?**

Ondernemers gaan het zorglandschap radicaal vernieuwen, voorspelde zorgondernemer Loek Winter in 2006. Is dat gebeurd? Dat landschap is wel veranderd door vele fusies binnen de zorg. Maar het is verzekeraars niet gelukt om grootschalig op basis van prijs en kwaliteit zorg in te kopen. En de belofte van de Zelfstandige Behandel Centra is ook nog niet ingelost; die bieden wel toegankelijke zorg, maar hun zorgaanbod blijft beperkt en hun kwaliteitsstandaarden zijn onduidelijk. Zorgondernemers, zo stelt Van den Maagdenberg, hebben nog niet bepaald gezorgd voor een grote instroom van privaat geld in de zorg, wel voor creatieve rekenpraktijken en gegoochel met winstuitkeringen.

Drs. Frida van den Maagdenberg, lid van de Raad van bestuur van het Academisch Medisch Centrum

20.00-20.30 uur **Venture capital investeringen in de gezondheidszorg: mogelijkheden en mythes**

Voor nieuwe succesvolle medicijnen is niet alleen een wetenschappelijke ontdekking nodig, maar ook durfkapitaal. Maar investeren in biotech start-ups is riskant en dat afbreukrisico wordt nog groter doordat de autoriteiten steeds hogere eisen stellen aan de introductie van nieuwe medicijnen. Dit heeft geleid tot een schaarste aan kapitaal voor biotechnologiebedrijven die niet wordt opgelost door de overheidssubsidies. De overheid zou bij het vergoeden van de nieuwe medicijnen niet alleen moeten kijken naar kostenbeheersing, maar de effectiviteit voorop moeten zetten, anders loopt de toegang van ernstig zieke patiënten tot betere nieuwe geneesmiddelen gevaar.

Prof. Sander van Deventer, founder en managing partner van Forbion Capital Partner en tevens hoogleraar Translationele Gastro-enterologie, LUMC

20.30-21.00 uur **AFSLUITEND DEBAT o.l.v. Pieter Jan Hagens**

Algemene informatie

Datum en locatie
Dinsdag 18 april 2017 van 13.45 tot 21.00 uur in het Auditorium van het hoofdkantoor van ABN AMRO Bank, Gustav Mahlerlaan 10, Amsterdam. Bij uw deelnamebevestiging ontvangt u een routebeschrijving. Als u met de auto komt dan kunt u parkeren in de Q-Park Garage naast het gebouw van de bank. Bij registratie ontvangt u indien gewenst een uitrijkaart.

Doelgroepen
Het Symposium **'DE DOKTER EN HET GELD'** is o.a. bestemd voor medisch specialisten, besturen van medische beroepsverenigingen en wetenschappelijke organisaties, huisartsen en besturen van huisartsorganisaties, leden van raden van bestuur en leden van raden van toezicht van ziekenhuizen en andere zorginstellingen, beleidsfunctionarissen in de (ziekenhuis)zorg, leden van adviesorganen in de zorg, directeuren en stafleden van zorgverzekeraars, consultants en andere geïnteresseerden in geldzaken in de zorg.

Accreditatie
Voor dit Symposium wordt accreditatie aangevraagd bij het Accreditatie Bureau Algemene Nascholing (ABAN) van de KNMG. Het ABAN accrediteert niet-vakinhoudelijke nascholing voor huisartsen en medisch specialisten o.a. op het gebied van (praktijk)management- en financiële vaardigheden, het zorgstelsel, gezondheidsrecht, medische ethiek, communicatie, enz.

BOEK 'De dokter en het geld'
Het Symposium 'DE DOKTER EN HET GELD' is gebaseerd op het gelijknamige boek onder redactie van Prof. Marcel Levi, uitgegeven door DIAGNOSIS UITGEVERS. Elke deelnemer aan het symposium krijgt na afloop kosteloos een exemplaar van het boek mee.

Cursusprijs
De kosten voor deelname aan dit bijzondere Symposium bedragen €275,- per persoon. Dit bedrag is inclusief een exemplaar van het boek **'DE DOKTER EN HET GELD'**, inlooplunch, consumpties, maaltijd en parkeren. Betaling vindt plaats door middel van een eenmalige automatische incasso. Betaling per factuur is ook mogelijk. U kunt dat aangeven bij uw registratie.

Mark Two Academy is als geregistreerde instelling voor Kort Beroepsonderwijs (CRKBO) vrijgesteld van BTW.

Inschrijven
Inschrijven kan op www.marktwo.nl. Na inschrijving ontvangt u een bevestiging per email.

Annuleren
Tot twee weken voor 18 april 2017 kunt u uitsluitend per email annuleren. Wij brengen dan €50,- annuleringskosten in rekening. Daarna bent u het volledige cursusbedrag verschuldigd. U kunt dan wel een collega in uw plaats laten deelnemen.

Meer informatie

MarkTwo Academy

ABN·AMRO

Willeke Kristensen, cursusmanager
Telefoon: 033 - 434 57 30
E-mail: wkristensen@marktwo.nl
Website: www.marktwo.nl

MarkTwo Academy

ONDERSCHEIDEND

PRAKTIJKGERICHT

NASCHOLING

CURSUS CONGRES

GEACCREDITEERD

SYMPOSIUM

INTERACTIEF

WWW.MARKTWO.NL

INFO@MARKTWO.NL