Congres Zorg&Finance
Slimmer declareren in de zorg
21 september 2017, Mariënhof, Amersfoort

09.00 Ontvangst, registratie en netwerken

09.30 Interactieve opening

Spreker: Tessa van den Ende - Dagvoorzitter

09.45 Samenwerking op weg naar horizontaal toezicht

Spreker: Peter Littooij - Lid raad van bestuur, Martini Ziekenhuis Groningen

Zorgaanbieders moeten bepalen of de risico's op onjuist registreren in het primaire proces zijn geborgd. Zorgverzekeraar Menzis startte als een proef met drie ziekenhuizen: het Martini Ziekenhuis, Rijnstate en Ziekenhuis Groep Twente. Menzis besteedde in samenwerking met drie ziekenhuizen veel aandacht aan het risicocontrolesysteem en aan de cultuur en het gedrag binnen zorgorganisaties. Wat zijn de lessons learned? Waar zijn verbeterslagen doorgevoerd en wat ging er vanaf het begin goed? Peter Littooij vertelt het vanuit zijn rol als lid raad van bestuur Martini Ziekenhuis Groningen.

10.20 Het hoe en waarom van de huidige systematiek

Spreker Hans van Belleghem - Zorgexplicateur

Is de weg naar horizontaal toezicht (toetsen van de vastgelegde brongegevens ipv de afgeleide meetwaarden) met eenmalige vastlegging voor meerdere doelen wel te bereiken? Wat zou daar voor nodig zijn? Wat voor hobbels komen we op die weg tegen, en hoe lang is het tijdspad dan om daar te komen? Weegt de inzet van mensen en middelen in het hier en nu op, tegen de verwachte terugdringing van administratieve lasten en het flexibel kunnen antwoorden op elke informatievraag of productstructuur die op je instelling afkomt? Een gezamenlijke open zoektocht, zonder vastgestelde antwoorden, maar met een verruimde en verrijkte blik als uitkomst!

11.00 Netwerkpauze

11.30 Regeldruk verminderen betekent anders werken

Spreker Greet Prins - Voorzitter Raad van Bestuur Philadelphia

Philadelphia is enkele jaren geleden gestart met ' regelarm' werken. Men is bewust niet begonnen met het schrappen van regels, maar met het in gang zetten van een beweging waarbij vrijheid, verantwoordelijkheid en vertrouwen de basis vormen. Met cliënten, verwanten en medewerkers is het gesprek aangegaan over betere zorg en dienstverlening. Hoe realiseren wij met elkaar optimaal de ambitie van Philadelphia ' Het beste uit jezelf'. Welke consequenties heeft dat voor het werken op de werkvloer en voor de bedrijfsvoering. Hoe pak je dat op?

12.15 Netwerklunch

13.15 Parallelsessies Horizontaal toezicht en regeldruk verminderen

1.1 Horizontaal Toezicht voor de zorginstelling: meerwaarde of meer bureaucratie?

Jos Mennes - Senior manager zorg BDO & Vincent Eversdijk - Partner BDO Advisory Sector Gezondheidszorg

Implementatie van Horizontaal Toezicht legt een aanzienlijk beslag op mensen en financiële middelen, die worden onttrokken aan het directe zorgverleningsproces. Vincent Eversdijk neemt u in deze parallelsessie mee in de (on)mogelijkheden van Horizontaal Toezicht om meerwaarde hieruit te creëren voor het ziekenhuis. Een financieel (financieel) beheersbaar implementatietraject waarbij niet alleen gekeken wordt naar de compliance aspecten en het verleggen van controles in de registratie- en declaratieketen vormt daarbij het uitgangspunt. Door het centraal stellen van de bedrijfsvoering van het ziekenhuis, uit te gaan van bewezen best practices inzake internal audit en dit alles op te pakken vanuit een op draagvlak gericht projectplan zijn wij ervan overtuigd dat de implementatie kosten van Horizontaal Toezicht een rendabele investering in de bedrijfsvoering van het ziekenhuis is.

1.2 Praktijk: Vermindering van regeldruk en beheersing van inkomsten

Rebecca Hendriksen - Concerncontroller a.i. Amerpoort

Amerpoort staat voor het samen werken aan een goed leven voor mensen met een verstandelijke beperking. Met ruimte voor teams om dit te realiseren en met een visie op taakvolwassen werken. Maar hoe verhoudt dit zich tot de door financiers als zorgkantoren en gemeenten opgelegde kaders en regels ? Hoe gaan we hier als organisatie mee om en blijven we 'in control' ? En wat betekent dit voor de ondersteunende diensten?

1.3 Samenwerken en onderhandelen voor zorgfinancials

14.15 Netwerkpauze

15.45 Parallelsessies Horizontaal toezicht en regeldruk verminderen

2.1 Hoe bouw je een gezonde financiële zorgorganisatie?

Jefke Plasmeijer - Informatiemanager GGZ Noord-Holland-Noord en Dirk Jan Emmens - Algemeen Directeur Infomedics

Het is veel waard als uw zorgorganisatie 'in control' is. Dat u op elk moment inzicht hebt in uw capaciteit en de zorg die uw organisatie heeft geleverd. Dat u geen kostbare fouten maakt, geen zorg verleent die niet gedekt is, weet onder welk contract u nog kunt groeien, declaraties tijdig en correct kunt afhandelen en uitval (declaraties die niet uitbetaald worden) effectief kunt herstellen en in de toekomst voorkomen. Zonder ondersteuning van gespecialiseerde automatisering is 'in control zijn' bijna onmogelijk en komt de liquiditeit van uw organisatie onder druk te staan. In deze thinkshop leert u hoe GGZ Noord-Holland-Noord vanuit een best-of-breed visie met Infomedics heeft gewerkt aan een oplossing voor geautomatiseerd debiteurenmanagement. Een oplossing die naadloos deel

uitmaakt van een breed applicatielandschap, dat zorgt dat GGZ Noord-Holland-Noord op elk moment en tegen acceptabele kosten volledig in control is.

2.2 Uw financiële processen op orde

Naast de registrerende werkzaamheden, zijn er vele financiële processen die van groot belang zijn om je financiële doelstellingen te realiseren. Je volgt ze op de voet en ze zorgen ervoor dat je achteraf niet voor verrassingen komt te staan. Kengetallen, trendanalyses, geavanceerd of eenvoudig; je hebt ze nodig om je afdeling en de organisatie te sturen. Zo krijg je een helder en transparant totaalbeeld. Je kunt tijdig de juiste beslissingen nemen en bijsturen op basis van actuele feiten en cijfers. Het primaire proces draait volledig om de zorg die je verleent richting je cliënten. De financiële gevolgen wil je natuurlijk wel terugzien in je administratie.

2.3 Uw opbrengstenstromen in control met de zorgcontrolcyclus!

Bertine van Winkel - Gezondheidswetenschapper en zorgfinancial AAG

Wilt u ook uw opbrengstenstromen borgen? Het beheersen van de opbrengstenstromen is niet alleen een praktisch vraagstuk. Voor sommige organisaties is het ook een organisatievraagstuk. Hoe richten we de processen in het kader van de opbrengstenstromen in en hoe zorgen we ervoor dat betrokkenen bij dat proces met elkaar samenwerken? Hoe leren we de financiële administrateur dat een retourbericht 'eigenlijk' gewoon een creditfactuur is. En hoe leren we de zorgadministrateur om retourberichten snel te verwerken zodat de controller de opbrengsten in beeld heeft? Maar ook, welk systeem kan ons hierbij faciliteren? Gaan we eerst organiseren en dan automatiseren of is andersom al gebeurd? En hoe hebben we grip op de opbrengsten en ontvangsten? Ontdek het praktijkverhaal wat u een 'aha-erlebnis' oplevert en pas het zelf toe met behulp van de zorgcontrolcyclus!

<u>15.45 Praktijk: Veranderende financieringsstromen</u>

Jolande Tijhuis - Voorzitter raad van bestuur Vincent van Gogh

De GGZ staat op het punt om grote veranderingen te ondergaan. Mensen met psychische aandoeningen worden vaker thuis behandeld. De eerder traditionele care instellingen maken een verschuiving naar de curatieve zorg mee en (andere) afspraken met zorgverzekeraars worden gemaakt. De declaratiestromen veranderen door de verschuiving naar de zorgverzekeringswet. En ook in de GGZ worden de eerste stappen op het gebied van horizontaal toezicht gezet. Het is een opeenstapeling van veranderingen. Maar waar begin je? Hoe zorg je dat de dagelijkse bedrijfsvoering accuraat blijft en je de prioriteiten voor ogen houdt?

<u>16.30 Afsluiting</u>

Bovenstaand programma is onder voorbehoud van wijzigingen.