

# / Dialoogdocument Passende bekostiging

We gaan toe naar open ziekenhuizen. Daarvoor is passende bekostiging nodig, als randvoorwaarde voor transformatie naar passende zorg.



## / Wat willen we bereiken?

Ziekenhuizen zetten zich in voor het leveren van passende zorg voor de patiënt. De bekostiging van de zorg sluit hier momenteel echter nog onvoldoende bij aan. Inzet op passende zorg leidt nog te vaak tot financiële risico's die ziekenhuizen niet kunnen dragen. De NVZ wil proactief met andere spelers in het zorglandschap zoals de NZa, ZiN, VWS en ZN in gesprek gaan over de bekostigingssystematiek, met als einddoel de bekostiging beter te laten aansluiten bij het leveren van passende zorg. Passende zorg moet lonen.



## / Hoe doen we dat?

Hoe passende zorg wordt georganiseerd, hangt af van de vormen van zorg die het ziekenhuis levert: acute zorg, chronische zorg, electieve zorg en complexe netwerkzorg. Per zorgtype vraagt dit iets anders van de bekostigingssystematiek. Via een aantal tussenoplossingen op korte termijn zien we uiteindelijk op langere termijn voor ogen:

- Acute zorg: beschikbaarheidsbekostiging
- Chronische zorg: domeinoverstijgende bekostiging
- Electieve zorg: bekostiging op basis van het aantal verrichtingen
- Complexe netwerkzorg: netwerkbekostiging



## / Wat hebben we nodig?

- Ziekenhuizen ontvangen een passende vergoeding voor de bijdragen die zij leveren aan passende zorg. Daarvoor zijn passende betaaltitels nodig.
- Er is een perspectief op langere termijn nodig dat de ziekenhuizen helpt bij het maken van strategische keuzes. Pas dan kunnen zij zo optimaal mogelijk bijdragen aan passende zorg in de regio.
- Beleid (door VWS) en toezicht (door IGJ, NZa, Zorginstituut, ACM, AP) dienen ziekenhuizen ruimte te geven om passende zorg te organiseren ten behoeve van de kwaliteit en toegankelijkheid van zorg.
- Congruente inkoop van verzekeraars kan nu al helpen om de beweging naar passende zorg te maken.



Passende zorg doen we samen