

CELSUS
ACADEMIE VOOR
BETAALBARE
ZORG



Bouwen aan betaalbare en kwalitatief goede zorg

Jaarverslag 2013-2014

Bouwen aan betaalbare en kwalitatief goede zorg

Inhoud

| | | |
|-----|---|----|
| 1 | Algemeen..... | 3 |
| 2 | Organisatie..... | 4 |
| 2.1 | Algemene identificatiegegevens..... | 4 |
| 2.2 | Structuur van de organisatie..... | 4 |
| 3 | Doelstelling van de Celsus academie, activiteiten en resultaten..... | 6 |
| 3.1 | Inhoud: Betaalbare en kwalitatief goede zorg..... | 6 |
| 3.2 | De Celsus academie en samenwerkingspartners..... | 12 |
| 3.3 | Interne organisatie..... | 12 |
| 4 | Beleid 2015..... | 14 |
| 4.1 | Inhoud..... | 14 |
| 4.2 | Strategische positionering..... | 14 |
| 4.3 | Interne organisatie:..... | 15 |
| 5 | Financiën..... | 15 |
| 6 | Bijlage 1: Medewerkers van Celsus academie..... | 16 |
| 7 | Bijlage 2: Lijst van publicaties en presentaties..... | 18 |
| 8 | Bijlage 3: Programma Winteracademie Betaalbaarheid van zorg 2014..... | 21 |

1 Algemeen

"De Nederlandse gezondheidszorg betaalbaar houden. Betrouwbare kennis en expertise zijn cruciaal om daarin de juiste keuzes te maken. De Celsus academie brengt praktijk, wetenschap en beleid bij elkaar en legt daarmee een sterk fundament waarmee we verder kunnen bouwen aan voor iedereen betaalbare zorg, die van hoge kwaliteit is en blijft." (Edith Schippers, minister van VWS).

Een belangrijk maatschappelijk thema is 'de zorg en ondersteuning betaalbaar te houden'. De zorguitgaven stijgen sinds jaar en dag, terwijl er tegelijkertijd veel praktijkvoorbeelden bestaan van hoe het beter en goedkoper kan. Pakketmaatregelen en meer zelf betalen zijn weinig populair en lijken de kosten eerder te verschuiven dan te verlagen. Celsus concentreert zich binnen dit speelveld op de relatie tussen zorguitgaven en kwaliteit en wil kennis leveren om de goede 'businesscases' op te schalen en de het besparingspotentieel te verzilveren.

Dat is geen gemakkelijke opgave. Allereerst vraagt dit om verbindende maatregelen tussen en op verschillende niveaus: op microniveau tussen burger/patiënt en zorgverlener; op macroniveau tussen maatschappij en overheid en op mesoniveau tussen zorgaanbieders onderling en tussen zorgaanbieders en financiers. Bovendien is het belangrijk om de kennis van verschillende disciplines met elkaar te verbinden. Daarbij gaat het ondermeer om economie, bedrijfskunde, bestuurskunde, sociale wetenschappen, gezondheids-wetenschappen en geneeskunde.

Tot voor kort bestond er geen kennisprogramma dat zich uitsluitende richtte op het probleem van de alsmaar stijgende zorgkosten. Ook is er op dit terrein weinig kruisbestuiving tussen academische, beleidsmatige en praktische kennis en ervaring. Daarom heeft het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) een kennisprogramma Betaalbare Zorg geïnitieerd met aandacht voor een integrale benadering, met de focus op toetsbare onderzoeksvragen, de empirie en - belangrijk - een rechtstreekse uitwisseling van kennis tussen wetenschappers, beleidsmedewerkers en mensen werkzaam in de zorg. Dit kennisprogramma heeft gestalte gekregen in de Celsus academie, in samenwerking met IQ healthcare, Radboudumc.

De Celsus academie heeft als doel hét expertisecentrum op het gebied van betaalbare en kwalitatief goede zorg in Nederland te worden en maakt kennis beschikbaar via publicaties, conferenties, cursussen, intervisie en onderwijs. Met een multidisciplinaire aanpak wordt getracht een brug te slaan tussen beleid, wetenschap en de praktijk. Het bijdragen aan de maatschappelijke doelstelling van 'betaalbare zorg voor elke burger' staat hierbij steeds centraal.

Aulus Cornelius Celsus was een verzamelaar van (medische) kennis. Hij leefde (ongeveer) van 25 voor tot 50 na Christus en was een van de belangrijkste heilkundigen uit zijn tijd. Celsus is vooral bekend dankzij zijn werk 'De Medicina' waarvan wordt verondersteld dat dit het overgebleven deel is van een veel grotere encyclopedie. Tot in de achttiende eeuw werden zijn werken gebruikt.

2 Organisatie

2.1 Algemene identificatiegegevens

| | |
|---|--|
| Naam verslagleggende rechtspersoon | Celsus, academie voor betaalbare zorg |
| Adres | Geert Grooteplein 21 |
| Postcode | 6525 EZ |
| Plaats | Nijmegen |
| Telefoonnummer | +31(0)24 3615305 |
| Nummer Kamer van Koophandel Radboudumc | 41055629 |
| e-mail adres | info@celsusacademie.nl |
| Internetpagina | www.Celsusacademie.nl |

2.2 Structuur van de organisatie

De Celsus academie is ondergebracht bij IQ healthcare, Radboudumc als een apart thema/programma. Opdrachtnemer van de Celsus academie is prof. dr. Gert Westert, directeur van IQ healthcare, Radboudumc. Programmaleider is dr. Patrick Jeurissen. De programmaleider is tevens coördinator van het onderzoek. Het onderwijs wordt gecoördineerd door dr. Hilly Calsbeek. Dr. Hilly Calsbeek en dr. ir. Cees Vos coördineren samen de disseminatie-activiteiten voor VWS. Communicatie en PR wordt verzorgd door ing. Angélique Schlieff en Sabine Waller Diemont.

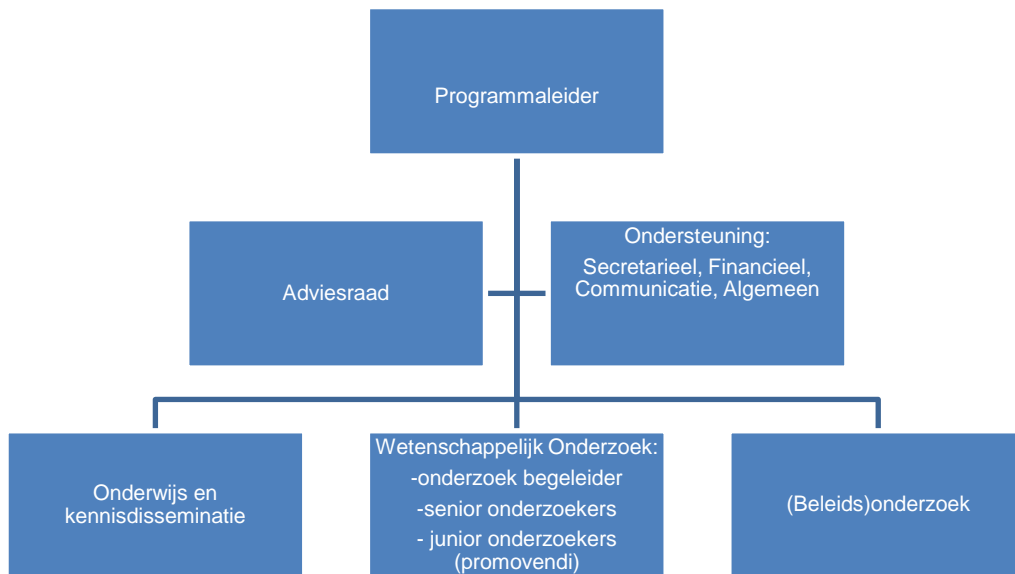
De junior onderzoekers, tevens promovendi, zijn: Joost Wammes MSc, Wieteke van Dijk MSc, Niek Stadhouders MSc, Inger Abma MSc en drs. Floris Vlaanderen arts. Dr. Stef Groenewoud is senior onderzoeker, Prof. Dr. Hans Maarse, dr. Philip van der Wees, dr. Marjan Faber en dr. Xander Koolman (VU) begeleiden de promovendi en verrichten onderzoek en andere activiteiten voor Celsus. De financiële ondersteuning wordt gedaan door de afdeling Projectcontrole van het Radboudumc, in de persoon van Myrthe Haarman. Karin van Otterloo, MBA is vanuit haar functie als bedrijfsleider van IQ healthcare betrokken bij de financiële verantwoording van Celsus naar VWS toe. Vanuit VWS is Linda Hilhorst betrokken bij de financiën.

De Celsus academie had in 2014 totaal 4,47 fte in dienst. Veel medewerkers werken in deeltijd voor het Celsusprogramma en een aantal onderzoekers is in de loop van 2014 aangenomen. Er is een vacature vacant voor senior onderzoeker.

Adviesraad:

De Adviesraad is in juni 2014 bij elkaar geweest en hebben gesproken over taak en werkwijze van de Celsus academie. De Adviesraad bestaat uit:

- Drs. L.A.M. (Leon) van Halder: Secretaris Generaal bij het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
- Prof. Dr. A.N. (André) van der Zande: Directeur Generaal Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieuhygiëne
- Prof. Dr. P.A.B.M. (Paul) Smits: Decaan en vice-voorzitter RvB, Radboudumc



3 Doelstelling van de Celsus academie, activiteiten en resultaten

Welke mechanismen hebben invloed op de zorguitgaven en welke effect hebben deze mechanismen op de kwaliteit en betaalbaarheid van de zorg?

Deze centrale (onderzoeks)vraag wordt uitgewerkt in 4 thema's:

- 1. Beleid:** Welke invloed heeft beleid op de betaalbaarheid van zorg en hoe kunnen beleidsmatige- en institutionele aanpassingen de betaalbaarheid vergroten?
- 2. Kwaliteit en organisatie:** Welke samenhang bestaat er tussen kwaliteit en de betaalbaarheid van zorg en welke strategieën optimaliseren doelmatigheid en substitutiewinsten?
- 3. Cultuur:** Wat is de invloed van sociaal-culturele aspecten, binnen de samenleving en binnen beroepsgroepen, op de betaalbaarheid van zorg. En welke strategieën en interventies dragen bij aan zinnige en zuinige zorg?
- 4. Innovatie:** Wat is de invloed van innovatie op de betaalbaarheid van zorg en hoe is dit in te zetten voor kostenbesparing en het stoppen van onnodige zorg?

Hoofddoelstellingen 2014

Om "Betaalbare zorg" (en de onderliggende 4 thema's) tot stand te krijgen zijn 3 hoofddoelstellingen geformuleerd:

- A. Inhoud: Betaalbare en kwalitatief goede zorg
- B. Strategische positionering
- C. Interne Organisatie

3.1 Inhoud: Betaalbare en kwalitatief goede zorg

Er is in 2013/2014 op diverse manieren gewerkt aan het thema 'Betaalbare en kwalitatief goede zorg', door middel van het doen van wetenschappelijk onderzoek, beleidsonderzoek en door onderwijs voor en ontmoetingen met beleidsambtenaren.

1. Onderzoek & Onderzoeksthema's

De kosten voor zorg blijven maar stijgen. Momenteel beslaat de zorg al meer dan een kwart van de overheidsbegroting. Meer kennis over de betaalbaarheid van zorg is daarom belangrijk. Maar betaalbare zorg is een complex onderwerp. Niet alleen door de verschillende en uiteenlopende doelen en belangen van alle betrokkenen, ook door de snelle technologische ontwikkelingen die bijvoorbeeld nieuwe behandelingen mogelijk maken. We hebben te maken met een enorme hoeveelheid informatie van verschillende grootheden. Tegelijkertijd valt er ook nog veel te ontdekken op het gebied van betaalbare zorg. Celsus kiest daarom voor een multidisciplinaire aanpak, want betaalbaarheid kent niet alleen economische, maar ook gezondheidskundige, culturele en bestuurlijke aspecten. Om die reden zijn wetenschappers met uiteenlopende achtergronden betrokken bij het beantwoorden van de kennisvragen.

Thema 1 Beleid en betaalbaarheid

Welke invloed heeft beleid op de betaalbaarheid en hoe kunnen beleidsmatige en institutionele aanpassingen de betaalbaarheid vergroten?

Onderzoek: Cost containment policy in health care

Doel van het proefschrift is om de mogelijkheden, mechanismen en effecten van bezuinigingsbeleid in Nederland en andere westerse landen te beschrijven. Een inventarisering van de beleidsopties die sinds 1970 in de internationale literatuur worden genoemd en aantoonbaar effectief zijn, brengt de mogelijkheden voor bezuinigingsbeleid in

kaart. Het effect van het politieke beslissingsproces wordt onderzocht door middel van een vergelijkende case studie tussen Duitsland en Nederland, waarbij de politieke en institutionele factoren worden geïdentificeerd die leiden tot verschillen in de groei van de zorgkosten. Eén van de hoekstenen van het Nederlandse systeem om de zorgkosten in de hand te houden is selectieve inkoop. Onderzoek naar selectieve inkoop van zorgverzekeraars zal uitwijzen of dit mechanisme de zorgkosten in de hand kan houden. In de langdurige zorg zijn zorgkantoren verantwoordelijk voor een doelmatige besteding van de budgetten. Hoe zorgkantoren omgaan met deze rol wordt onderzocht door het proces van zorginkoop in kaart te brengen. Om de effecten van bezuinigingsbeleid op het gebied van financiële situatie, kwaliteit en werkgelegenheid in kaart te brengen wordt de bedrijfsvoering van zorginstellingen onder invloed van bezuinigingen onderzocht.

Voor research proposal zie bijlage 2. Looptijd onderzoek: 2014-2017

Promovendus Niek Stadhouders, MSc, gezondheidseconoom

Promotor: em. Prof. dr. Hans Maarse (Universiteit van Maastricht)

Co-promotoren Dr. Patrick Jeurissen (VWS/Celsus academie), Dr. Xander Koolman (Talma Instituut VU Amsterdam)

Thema 2 Kwaliteit en betaalbaarheid

Welke samenhang bestaat er tussen kwaliteit en betaalbaarheid van zorg en welke strategieën optimaliseren doelmatigheid en substitutiewinsten?

Onderzoek: Verzekerden met hoge zorgkosten

Al jaren is bekend dat de zorgkosten zeer scheef verdeeld zijn over de verzekerden populatie. Een beperkt aantal verzekerden die vaak erg ziek zijn, zijn verantwoordelijk voor het leeuwendeel van de kosten. De implicatie hiervan is wel dat gerichte interventies op deze verzekerden (of verzekerden die risico lopen in de hoge kosten categorie te belanden) een efficiënte manier zouden kunnen zijn voor het beteugelen van de zorgkosten - en wellicht zelfs het verbeteren van de gezondheid. In de VS wordt deze strategie al jaren gevolgd. In Nederland weten wij niet goed wie de verzekerden met hoge zorgkosten zijn. We weten niet welke zorg zij verbruiken, met welke gezondheidsproblematiek zij kampen en of er mogelijkheden zijn voor effectief gericht beleid. Om hier inzicht in te krijgen is gestart met het verkrijgen van data om de karakteristieken van verzekerden met hoge zorgkosten in kaart te brengen. Parallel hieraan is gestart met een systematische (scoping) review naar verzekerden met hoge zorgkosten, gericht op het beschrijven van verzekerden met hoge zorgkosten, identificeren van determinanten van hoge zorgkosten en mogelijkheden voor interventie. Looptijd onderzoek eind 2013 -2017.

Promovendus: Joost Wammes, MSc. Biomedische Wetenschappen gestudeerd, afstudeer richting Health Technology Assessment

Promotor: Prof. dr. Gert Westert (Radboudumc, IQ healthcare)

Co-promotoren: Dr. Philip van der Wees ((Radboudumc, IQ healthcare) en Dr. Patrick Jeurissen (VWS/Celsus academie)

Onderzoek: Uitkomstbekostiging in de Parkinsonzorg

Dit promotieonderzoek richt zich op uitkomstbekostiging in de zorg. De belangrijkste vragen daarbij zijn: Wat zijn de effecten van uitkomstbekostiging op de kwaliteit van de geleverde zorg en de zorgkosten? Welke methoden werken wel, en welke niet? De case van dit proefschrift is het voorgenomen uitkomstbekostigingsmodel van ParkinsonNet. Dit onderzoek wordt gedaan in samenwerking met: ParkinsonNet. Looptijd onderzoek: 2014-2017.

Promovendus: Floris Vlaanderen, MSc, Arts/gezondheidswetenschapper

Promotor: Prof. Bas Bloem (Radboudumc, Neurologie)

Co-promotor: Dr. Patrick Jeurissen (Celsus academie)

Dr. Marjan Faber (Radboudumc, IQ healthcare)

Thema 3 Cultuur en betaalbaarheid

Wat is de invloed van sociaal culturele aspecten op de betaalbaarheid van zorg en welke strategieën en interventies dragen bij aan zinnige en zuinige zorg?

Onderzoek: Medicalization and cost control

Het doel van dit promotieonderzoek is om meer inzicht te krijgen in hoe medicalisering zich voltrekt. Daaruit komen aanwijzingen naar voren over hoe we medicalisering in de toekomst kunnen vermijden of verminderen. Verder wordt de relatie gelegd met betaalbaarheid en wordt inzichtelijk gemaakt hoeveel medicalisering bijdraagt aan de kosten van de zorg.

Looptijd onderzoek: 2014-2017.

Promovenda: Wieteke van Dijk, bachelor Sociologie, de research master Social Cultural Science en de master Milieu-Maatschappij-wetenschappen afgerond.

Promotor: Prof. Dr. Gert Westert (Radboudumc, IQ healthcare)

Co-promotoren: Dr. Patrick Jeurissen (Celsus academie) en Dr. Marjan Faber (Radboudumc, IQ healthcare)

Thema 4 Innovatie en betaalbaarheid

Wat is de invloed van innovatie op betaalbaarheid van zorg en hoe is deze in te zetten voor kostenbesparing en het stoppen van onnodige zorg?

Onderzoek: Het ontwikkelen en toepassen van Patient-Reported Outcome Measures (PROMs) voor uitkomstmetingen en klinische besluitvorming.

PROMs - vragenlijsten over gezondheid en kwaliteit van leven - krijgen een steeds bredere toepassing in de moderne gezondheidszorg. Ze kunnen worden ingezet op geaggregeerd niveau voor het monitoren van de kwaliteit van de zorg, in het primaire zorgproces voor het monitoren van klachten van individuele patiënten en als ondersteuning van gezamenlijke besluitvorming. In dit onderzoek wordt gekeken naar hoe één PROM gecombineerd ingezet kan worden op geaggregeerd niveau én op patiëntniveau bij slaapapneu. Patiënten vullen een gevalideerde PROM digitaal in en de uitkomsten worden dan tijdens het consult op patiëntvriendelijke wijze op het beeldscherm getoond. In een trial zal worden gekeken wat het gebruik van zo'n PROM bijdraagt aan arts-patiëntcommunicatie, kwaliteit van leven van de patiënt, klinische besluitvorming en zorggebruik. Looptijd onderzoek (2014-2017)

Promovenda: Inger Abma MSc, Biomedische wetenschappen

Promotoren: Prof. Dr. Maroeska Rovers (Radboudumc, Evidence-based surgery) en Prof. Dr. Gert Westert (Radboudumc, IQ healthcare)

Co-promotor: Dr. Philip van der Wees (Radboudumc, IQ healthcare)

Voor lijst van publicaties en presentaties zie bijlage 2.

2 Beleidsonderzoek

Celsus heeft conform het werkprogramma 2103-2017 een aantal beleidsonderzoeken uitgevoerd rondom de hierboven genoemde thema's. Hierover zijn de volgende rapporten verschenen:

Thema 1: Beleid en betaalbaarheid:

- Langdurige zorg: Rapport: Universal Challenge: Sustainable Long-Term Care (2013). Ilaria Mosca (Erasmus University), Esther Mot (CPB), Dr. Philip van der Wees (Celsus academie), Joost Wammes MSc (Celsus academie), Francesca Colombo (OECD) and Dr. Patrick Jeurissen (Celsus academie).
In dit rapport is een vergelijkende beleidsanalyse gemaakt met betrekking tot de kosten van de langdurige zorg in verschillende landen en hoe men daarmee omgaat.
- Uitkomstbepresting: Rapport: No cure, no pay? Onderweg naar uitkomstbepresting in de Nederlandse zorg; huidige en toekomstige mogelijkheden (2014).

Drs. A.P. Hayen, Tilburg University (TRANZO), Drs. P.J.G.M. de Bekker (ZorgVuldig Advies), Dr. M.M.T.J. Ouwens, Prof. Dr. G.P. Westert, Dr. P.P.T. Jeurissen (Celsus academie).

Deze notitie bespreekt welke strategie uitzicht biedt op succesvolle toepassing van uitkomstbekostiging zonder dat dit sterft in schoonheid. De hoofdvraag luidt: In hoeverre bieden de huidige bekostigingswijzen en het huidige niveau van transparantie over processen en uitkomsten in de Nederlandse curatieve zorg al mogelijkheden voor uitkomstbekostiging?

- Omvang en financiering van het basispakket. Een verkennende internationale vergelijking. Celsus academie Nijmegen (25 april 2014)
Dr. Philip van der Wees, Joost Wammes MSc, Prof. Dr. Gert Westert, Dr. Patrick Jeurissen.
In dit rapport stonden twee vragen centraal, t.w.
 - a) Hoe verhoudt zich de omvang en de financiering, inclusief de eigen betalingen, van het basispakket in Nederland in vergelijking met andere Europese landen?
 - b) Bestaat er een wisselwerking (uitruil) in de vergeleken landen tussen de 'omvang' van het pakket en de financiering van het pakket, waaronder de hoogte van de eigen betalingen?
- Zorgkeuzes in kaart: internationale literatuurinventarisatie van het effect van specifieke bezuinigingen in de zorg (nog niet afgerond). Niek Stadhouders MSc (Celsus academie), Dr. Stef Groenewoud (Celsus academie), Dr. Philip van der Wees (Celsus academie).

Thema 2: Kwaliteit en betaalbaarheid:

- Onnodige zorg vanuit perspectief van de huisarts. Rapport: Onnodige zorg in de Nederlandse gezondheidszorg, gezien vanuit het perspectief van de huisarts (2013). Joost Wammes, MSc, Lise Verhoef MSc, Prof. Dr. Gert Westert, Prof. Dr. Pim Assendelft, Dr. Patrick Jeurissen, Dr. Marjan Faber.
Deze studie had als doel inzicht te krijgen in waarom Nederlandse huisartsen dermate veel onnodige zorg percipiëren. Vanuit het perspectief van de huisarts werd onderzocht bij welke zorgaanbieder en welk type zorg onnodige zorg het meest prevalent is en welke factoren de hoeveelheid onnodige zorg beïnvloeden.
- Dure zorgvoorzieningen (2014): De centrale doelstelling van dit onderzoek was om een overzicht te krijgen van beschikbare instrumenten die in andere landen worden ingezet om de uitgaven aan dure zorgvoorzieningen te beheersen en om een beeld te krijgen van de effectiviteit van deze instrumenten (rapport is opgeleverd, maar nog niet gepubliceerd).

Thema 3: Cultuur en betaalbaarheid

- Inventarisatiestudie Verspilling Langdurige Zorg (nog niet afgerond). Identificatie van aard en omvang (kwalitatief en kwantitatief) van verbeter- en besparingspotentieel. Dr. Stef Groenewoud (Celsus academie), Dr. Patrick Jeurissen (Celsus academie), Wieteke van Dijk MSc (Celsus academie) en Niek Stadhouders MSc (Celsus academie).
In deze studie wordt ingegaan op hoe verspilling in de langdurige zorg is te identificeren en te verminderen en waar mogelijk in kaart brengen wat hiermee is te winnen. Het doel van deze studie is om deze schattingen bijeen te brengen en waar mogelijk aan te vullen. Het gaat niet alleen om monetaire verspilling, Ook verspilling van kwaliteit is mogelijk een issue (tegen dezelfde kosten betere zorg kunnen leveren).

Thema 4: Innovatie en betaalbaarheid:

- Impact van adviestrajecten bij langdurig arbeidsverzuim: een verkennende studie (loopt nog). Niek Stadhouders MSc (Celsus academie), Dr. Philip van der Wees (Celsus academie) en Dr. Patrick Jeurissen (Celsus academie).
Het Ministerie van SZW heeft Celsus academie gevraagd om de resultaten van een programma van adviestrajecten in kaart te brengen. Het betreft een initiatief van een

medisch expertise centrum op het gebied van arbeid en gezondheid. Het biedt arbeidsgeneeskundige diagnostiek van gezondheidsklachten en daarmee samenhangende beperkingen om te functioneren in arbeid. Het doel van het project is het in kaart brengen van de resultaten van adviestrajecten ten aanzien van (versnelde) terugkeer tot werk bij verzuim en vermindering van zorgconsumptie en –kosten.

3. Onderwijs en ontmoetingen

Winteracademie (voor onderzoekers IQ healthcare en VWS-beleidsmedewerkers)
Begin 2014 heeft Celsus een Winteracademie "Betaalbaarheid van zorg" verzorgd in samenwerking met de Rijksacademie voor Financiën. Deze academie werd bezocht door circa 20 deelnemers, afkomstig van verschillende departementen. De Winteracademie werd met een rapportcijfer 8 beoordeeld (zie programma Winteracademie bijlage 4).

Aan-tafel-sessies Ontmoeting van wetenschap en beleid
Interactie tussen onderzoekers van IQ healthcare en beleidsmedewerkers (dagelijkse kennis cocreatie) bij VWS. Thema's zijn afhankelijk van actuele onderwerpen bij VWS. Met aan-tafel-sessies wordt de interactie tussen beleidsmakers en onderzoekers vergroot en de basis gelegd voor een persoonlijk netwerk. Tijdens de bijeenkomsten vindt gedachtewisseling plaats over specifieke betaalbaarheids-vraagstukken. Aan-tafel-sessies worden enerzijds ingericht om de beleidsrelevantie van ontwikkelde kennis scherper in beeld te krijgen en anderzijds om beleidsvragen scherper te formuleren voor onderzoeksdoelinden. Draagvlak, interactie, netwerk en reflectie op betaalbaarheid zijn kernbegrippen. Er wordt verdieping gezocht en stilgestaan bij achtergronden, keuzes en evidentie voor beleidsmaatregelen bij specifieke betaalbaarheidvraagstukken.

In 2014 zijn er 5 aan-tafel-sessies geweest:

- *Thema Praktijkvariatie* (26 maart 2014, ministerie van VWS): Dezelfde behandeling voor patiënten met dezelfde gezondheidsproblemen. Is dit wenselijk? Het is nu in ieder geval niet de werkelijkheid. Er is sprake van praktijkvariatie. Is dit een specifiek Nederlands probleem, of ook internationaal? Wat is er bekend, wat is er gemeten? Wat betekent praktijkvariatie? Is het een probleem? Wat doen we met deze kennis? Wat zegt praktijkvariatie over onder- of overgebruik van zorg? Moeten we praktijkvariatie terugdringen, zo ja hoe(veel)?
Voordracht: Prof. Dr. Gert Westert
- *Thema Zelfmanagement* (1 juli 2014, ministerie van VWS): Het ideaalbeeld: de patiënt en zijn naaste(n) hebben de regie over de zorg. De patiënt staat centraal en de relatie zorgverlener patiënt is gelijkwaardig. Verondersteld wordt dat met meer eigen regie, shared decision making en eigen keuzes overbodige zorg wordt voorkomen. Is dit voor iedereen even ideaal? Voor wie wel, wie niet? Wat zijn kwetsbare groepen? Welke vormen van ondersteuning versterken de eigen regie van de patiënt (bijvoorbeeld e-health, mantelzorg, netwerk) en moeten we aldus sterk op inzetten?
Voordracht Dr. Marjan Faber
- *Thema Uitkomsten- en prestatiebekostiging* (23 september 2014, ministerie van VWS): Populatiebekostiging en uitkomstenbekostiging zijn twee voorbeelden van nieuwe financieringsmodellen die meer dan de huidige prestatiebekostiging de zorgverlener stimuleert om zorg op maat te bieden, om kwalitatief goede zorg te bieden en om patiënten beter te maken. Hoe werken deze modellen, wat zijn ervaringen? In het buitenland? In 'proeftuinen'? Zijn er andere modellen?
Voordracht: Dr. Rudy Douven en Dr. Jeroen Struis
- *Thema Substitutie* (11 november 2014, ministerie van VWS): pm
- *Thema Zorgkeuzes in kaart* (5 november 2014, Celsus academie Nijmegen)
-

Jaarsymposium van de Celsus academie: Conferentie 5 juni 2014 'Betaalbare zorg voor elke burger'

Op 5 juni 2014 vond de eerste invitational conference plaats ter gelegenheid van de start van Celsus, academie voor betaalbare zorg. Het thema van de conferentie was 'Betaalbare zorg voor elke burger', met een accent op de betaalbaarheid van topzorg. De conferentie werd gehouden in het Muntgebouw te Utrecht. Het was een zeer geslaagde conferentie met ruim 120 bezoekers. Voor deze dag werd ter kennismaking een brochure gemaakt met aanvullende informatie over de Celsus academie (zie website www.celsusacademie.nl). De dag zelf werd ingevuld met een introductie van Prof. Dr. Gert Westert en hoofdsprekers Drs. Wouter Bos en Dr. Rob Dillmann. Na een pauze werd het programma vervolgd met een geanimeerde paneldiscussie onder leiding van de dagvoorzitter Prof. Dr. Jan Kremer, gynaecoloog en hoogleraar patiëntgerichte innovatie IQ healthcare. Dr. Patrick Jeurissen heeft het programma afgesloten.

Het panel bestond uit Prof. Dr. Pim van Gool, vz Gezondheidsraad; Prof. Dr. Pim Assendelft, Hoogleraar huisarts-geneeskunde Radboudumc; Drs. Michael Rutgers, directeur Longfonds; Drs. Joël Gijzen, directeur Zorginkoop CZ; Drs. Leon van Halder, SG VWS; Drs. Marcel Timmen, directeur Spierziekten Nederland en Prof. Dr. Richard Janssen, hoogleraar Economie en organisatie van de gezondheidszorg, Universiteit van Tilburg. Elk panellid bracht een stelling in voor de discussie over hoe de zorg betaalbaar te houden.

3.2 De Celsus academie en samenwerkingspartners

In 2014 zijn er diverse oriënterende gesprekken gevoerd met andere universiteiten met betrekking tot samenwerking. In 2015 is hierover wellicht meer te zeggen.

3.3 Interne organisatie

Binnen Celsus vinden diverse overleggen en bijeenkomsten plaats. Zo is er wekelijks periodiek overleggen (PO) met de medewerkers van Celsus om lopende zaken en de voortgang met elkaar te bespreken en zijn er periodiek refereerbijeenkomsten, waarin onderzoekers van Celsus refereren over hun onderzoek. Daarnaast worden er refereerbijeenkomsten georganiseerd door IQ healthcare, waarvan Celsus academie invulling heeft gegeven aan een refereerbijeenkomst (mei 2014) met als thema Doelmatigheid. In november heeft er een beleidsdag plaatsgevonden voor alle medewerkers van de Celsus academie, waarin kort wordt teruggeblikt op de activiteiten van het afgelopen jaar en met elkaar is gebrainstormd over activiteiten voor het komende jaar.

PR activiteiten

- Website: op de website staat actuele informatie met betrekking tot activiteiten van Celsus academie. Homepage website (sinds oprichting in 2013) heeft 23.493 hits (Engelse homepage 5.963).
- Sociale media: linked in en twitter profiel zijn aangemaakt en in 2015 zal er een actief PR beleid worden ingezet om de Celsus academie (en de activiteiten) via sociale media meer bekendheid te geven.
- Celsus heeft een conferentie app gemaakt en uitgebracht ten behoeve van de conferentie van 5 juni.
- Nieuwsbrieven: Ontwikkelingen op het gebied van betaalbare zorg staan in de digitale nieuwsbrief van Celsus academie, die een paar keer per jaar verschijnt en richt zich op geïnteresseerden vanuit beleid, wetenschap en praktijk. Uitgebrachte nieuwsbrieven (zie [website](#)): juli 2013, juni 2014, december 2014. De nieuwsbrief van juni 2014 is verstuurd naar 227 abonnees en is 106x gelezen.
- Verder staan op de website [periodieke nieuwsbrieven](#) met actualiteiten rondom ontwikkelingen in de zorg (maart, juli, oktober 2014).

- Periodiek wordt er door een medewerker van Celsuseen blog gepubliceerd op de website met betrekking een actueel onderwerp:
 - Dr. Philip van der Wees (6 maart 2014): Toepassing van patient-gerapporteerde uitkomsten in de zorg.
 - Niek Stadhouders MSc (21 maart 2014): Lijst met sluitende verzorgingshuizen geeft eenzijdig beeld.
 - Wieteke van Dijk MSc (15 april 2014): Beroepsdeformatie?
 - Dr. Patrick Jeurissen (17 juli 2014): Betaalbare topzorg?
 - Prof. Dr. Ria Nijhuis-vanderSanden (29 augustus 2014): Economisch verantwoorde zorginnovatie in de paramedische sector: een utopie?
 - Joost Wammes, Msc (23 oktober 2014): Million dollar baby
- Eenen stand van de Celsus academie op de IQ healthcare conferentie (10 oktober 2014) 'Nothing about me without me' Waar is de patiënt in de zorg?
 In deze conferentie stond de patiënt centraal in een gevarieerd programma met (inter)nationale sprekers, waaronder prof. Dr. Albert Mulley (Verenigde Staten), die als stelling had dat patiënten een sleutelrol spelen bij het oplossen van overbehandeling en onhoudbare kostengroei in de zorg. Prof. Dr. Inger Ekman, de leider en architect van person centred care in de Zweedse gezondheidszorg gaf haar visie op de rol van patiënten in de zorg en hoe dit in de 2^e lijn effect heeft op bv. opnamedagen. Verder kwamen in het programma verschillende patiënten aan het woord, want nothing about you, without you.
 Prof. Dr. Winette van der Graaf (oncoloog) sprak samen met Lara Jongbloets (patiënt) over 'wat is goede zorg' en Prof. Dr. Myrra Vernooij gaf samen met Emma Schell (cliënte uit een verpleegtehuis) een lezing over waardige zorg voor de kwetsbare mens. Verder was er in twee parallelsessies keuze uit 4 interactieve sessies rond het thema: 'waar is de patiënt?'.
 De conferentie werd bezocht door 450 deelnemers uit de sectoren onderzoek, beleid, praktijk, zorgverzekeraars en 50 patiënten die zich al dan niet via patiëntenverenigingen hadden ingeschreven. Celsus heeft zich middels informatiestand met de onderzoekers binnen het programma aan een breed publiek kunnen presenteren.
- Aan promotie materiaal in de huisstijl van de Celsus academie is in 2014 gegenereerd: 2 banners, 1 vlag, notitieboekjes voorzien van Celsuslogo, informatiebrochures (inmiddels tweede druk) en sprekerscadeau - Balmain pennen voorzien van de website van de Celsus.

4 Beleid 2015

Algemeen

In 2015 zal Celsus meer verbanden gaan leggen tussen beleid/ministerie - onderzoek - praktijk.

Zo zal voor 2015 een prioritering van onderwerpen plaatsvinden. In overleg met VWS, diverse onderzoekers met uiteenlopende achtergronden van verschillende universiteiten en mensen werkzaam in de zorgpraktijk zullen onderwerpen worden vastgesteld en uitgewerkt die beleidsmatig prioriteit hebben, waarvan een wetenschappelijke onderbouwing mogelijk is en voor mensen werkzaam in de zorgpraktijk ook relevant zijn. Hiervoor zullen diverse overleggen worden ingepland.

Na bepaling van deze onderwerpen zullen de onderzoeks-, beleids-, onderwijs- en kennisdisseminatie activiteiten voor 2015 zich zoveel mogelijk hierop focussen.

4.1 Inhoud

- Werkprogramma nog niet behaalde doelen/activiteiten passend binnen de focus 2015.
- Onderwijs:
 - Summer School
 - Internet/e-learning module?
 - Jaarsymposium Bouwen aan zorg+ najaar werkconferentie?
 - Aan tafel sessies, doorontwikkeling (2 VWS-Celsus academie/ 2 met praktijk erbij)
- Beleid: Welke beleidsonderzoeken?
 - Monitor betaalbaarheid: medisch specialisten (deelonderzoek 2014 en deelonderzoek 2015) Philip kijkt naar opsplitsing offerte (Patrick, Philip, Joost) (tabel Patrick)
 - Monitor betaalbaarheid/benchmark: V&V (financiën en kwaliteit van zorg) Stef offerte en voorstel?
 - Mogelijkheden m.b.t. bezuinigingen internationale studie OECD landen, vanaf 1970. Niek Stadhouders.
 - Beeld brengen hoge zorgkosten patiënten ZVW (bestand Achmea)
 - Lange termijn perspectief op bezuinigingen (tabel Patrick)
 - Budgettaire besluitvorming, internationale vergelijking (tabel Patrick, Chris)
 - Zie werkprogramma nog openstaande onderwerpen
- Onderzoek: Welke wetenschappelijke onderzoeken (bovenop de lopende onderzoeken)?

4.2 Strategische positionering

- Samenwerking andere universiteiten? welke en hoe? Op basis van onderwerp/onderzoeksprioritering
- Bekendheid in het werkveld van de zorg, en de landelijke organisaties?
- Naast beleid en onderzoek ook veld bij activiteiten betrekken zoals aan-tafel-sessies e.d..

4.3 Interne organisatie:

- MT van de Celsus academie maandelijks overleg met betrekking tot de stand van zaken en voortgang
- P&C cyclus, financiën en inhoud (+PR planning)
- PR, sociale media mee inzetten/gebruiken, website actueel houden, nieuwsbrieven periodiek maken, Celsus academie achter je naam zetten op linked in en bij publicaties e.d.
- Beleidsdagen alle betrokkenen
- TVB Adviesraad en samenstelling
- Periodieke lunchbijeenkomsten

5 Financiën

NOK 1/ NOK 2 - p.m.

6 Bijlage 1: Medewerkers van Celsus academie

Prof. Dr. Gert Westert

Hoogleraar Kwaliteit van Zorg aan de Faculteit der Medische Wetenschappen van het Radboudumc en opdrachtnemer van het kennisprogramma van de Celsus academie.

Aandachtsgebieden: de relatie tussen kwaliteit en de kosten van de gezondheidszorg, praktijkvariatie.

Dr. Patrick Jeurissen

Programmaleider en Coördinator Strategie bij het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport. Achtergrond: Beleidswetenschappen en politieke economie.

Aandachtsgebieden: bestuur en beleid, kostenbeheersing, internationaal vergelijkende health systems research, private zorg, strategisch zorgbeleid.

Dr. Philip van der Wees

Senior onderzoeker.

Achtergrond: Fysiotherapeut, bewegingswetenschapper.

Aandachtsgebieden: kwaliteit van zorg, indicatoren, uitkomstmetingen, patient-reported outcome measures (PROMs), richtlijnen en kwaliteitsstandaarden.

Dr. Stef Groenewoud

Senior onderzoeker (vanaf mei 2014)

Achtergrond: Gezondheidswetenschapper, ethicus. Aandachtsgebieden: value based health care, indicatoren, ethiek van de organisatie van de zorg, gepast zorggebruik, keuzegedrag patiënten.

Joost Wammes MSc

Promovendus thema Kwaliteit en betaalbaarheid.

Achtergrond: Biomedische Wetenschappen (Health Technology Assessment).

Aandachtsgebieden: economische analyse, evaluatieonderzoek, doelmatigheid, indicatorontwikkeling, PROMs en internationale vergelijkingen van gezondheidszorgsystemen.

Wieteke van Dijk MSc

Promovenda thema Cultuur en betaalbaarheid.

Achtergrond: Socioloog met research master Social Cultural Science en de master Milieu-Maatschappijwetenschappen.

Aandachtsgebieden: medische sociologie, maatschappelijke context van zorg, rol van de patiënt in de zorg, shared decision making (SDM) en medicalisering.

Niek Stadhouders, MSc. Promovendus thema Beleid en betaalbaarheid. Achtergrond:

Econoom. Aandachtsgebieden: bezuinigingen in de zorg (hoe kunnen bezuinigingen leiden tot een doelmatige en houdbare zorg), economisch zorgbeleid en econometrische analyse van financieel-economische data.

Inger Abma MSc

Promovenda thema Innovatie en betaalbaarheid.

Achtergrond: Biomedisch wetenschapper.

Aandachtsgebieden: Financiële prikkels in de zorg, toepassing van patient-reported outcome measures (PROMs).

Floris Vlaanderen MSc

Promovendus thema Kwaliteit en betaalbaarheid.

Achtergrond: Arts en gezondheidswetenschapper (Beleid & Management in de Gezondheidszorg).

Aandachtsgebieden: uitkomstenbepaling, prestatie indicatoren, Parkinson.

Dr. Hilly Calsbeek

Coördinator kennisdeling en –toepassing van de Celsus academie, senioronderzoeker.

Achtergrond: HBO-V en Gezondheidswetenschappen (Verplegingswetenschap).

Aandachtsgebieden: perioperatieve patiëntveiligheid, indicatorontwikkeling en -toepassing, implementatie.

Ing. Angelique Schlieff

Communicatieadviseur van de Celsus academie/IQ healthcare en onderzoeksmedewerker.

Sabine Waller Diemont

Office manager van de Celsus academie / Operationeel Hoofd IQ healthcare.

7 Bijlage 2: Lijst van publicaties en presentaties

Artikelen

- Abma I, Jayanti A, Bayer S, Mitra S, Barlow J. Perceptions and experiences of financial incentives: a qualitative study of dialysis care in England. *BMJ Open* 2014;4(2):e004249.
- Agthoven M van, A vd Kolk, R. Knegeting, Ph DelesPaul, J. Arends, PPT Jeurissen, P. Krabbe, R. Huijsman, R. Luijk, L. Hakkaart, and R. Bruggeman, Doelmatigheid in de GGZ: toekomst dankzij ROM? *Nederlands Tijdschrift voor Psychiatrie* (Submitted).
- Ayanian JZ, Van der Wees PJ. Tackling Rising Health Care Costs in Massachusetts. *N Engl J Med.* 2012; 367(9):790-3
- Dulmen SA van, Lukersmith S, Muxlow J, Santa Mina E, Nijhuis-van der Sanden MW, van der Wees PJ. Supporting a person-centred approach in clinical guidelines. A position paper of the Allied Health Community - Guidelines International Network (G-I-N). *Health Expect* 2013; Oct 14 [Epub ahead of print]
- Ginneken E van, Swartz K, Van der Wees P. Health Insurance Exchanges In Switzerland And The Netherlands Offer Five Key Lessons For The Operations Of US Exchanges. *Health Affairs (Millwood)* 2013; 32(4):744-52
- Hilhorst BM en PPT Jeurissen, Is premiedifferentiatie paternalisme of juist niet? In *Tijdschrift voor Gezondheidszorg en Ethiek* 2014
- Himmelstein DU, M Jun, R Busse, K Chevreul, A Geissler, PPT Jeurissen, S Thomson, MA Vinet, and S Woolhandler. A comparison of hospital Administrative Costs in Eight Nations: US exceeds all others by far, *Health Affairs* (sept. 2014; top 5 pct, nr. 2 JCR 2012).
- Jeurissen PPT en J Trienekens, Leidt gereguleerde competitie tot betaalbare zorg? *Tijdschrift voor Politieke Economie* 2014 8(2):18-30.
- Jeurissen PPT en HAM Maarse, Zorgondernemingen in het Buitenland, in B Berden en S Stevens (red.) *Actuele financieringsvormen voor zorgondernemingen*, (dec. 2014)
- Jeurissen PPT, Beheersing zorgkosten, in *Spectrum Tijdschrift voor Sociale Geneeskunde* 2014 nr. 3
- Lieberherr E. H. Maarse en PPT Jeurissen, The governance of public-private partnerships: Lessons from the UK private finance initiative in health care and the Berlin Waterworks, Germany
- Qaseem A; Macbeth F; Ollenschläger G; Forland F; Phillips P; Van der Wees P. Guidelines International Network: Towards international standards for guideline development. *Ann Int Med* 2012; 156(7):525-531. Thewissen S, PPT Jeurissen en GJ van der Vlugt, Cost control under managed competition, *OECD* April 2015
- Westert GP, PPT Jeurissen Family en WJJ Assendelft, Why Dutch GP's don't put the squeeze on access to hospital care, *Practice* (2014; top 5 pct nr. 4 JCR 2012).
- Wammes JJG, PPT Jeurissen en GP Westert, The Dutch Health System, *Commonwealth Fund New York* 2014.
- Wammes JJG, PPT Jeurissen, LM Verhoef, WJJ Assendelft, GP Westert, and MJ Faber, Is the role as gatekeeper still feasible? A survey among Dutch general practitioners, *Family Practice* (top 5 pct nr. 4 JCR 2012).
- Wees PJ van der. Patient preferences to distinguish between good and bad practice variation; *BMJ Blog* October 2014 [forthcoming]
- Wees PJ van der, Nijhuis-van der Sanden MWG, Ayanian JZ, Black, Westert GP, and Schneider EC. Integrating the Use of Patient-Reported Outcomes for Both Clinical Practice and Performance Measurement: Views of Experts from Three Countries. *The Milbank Quarterly* 2014 [forthcoming]

- Wees P van der, Irrgang JJ. Roadmap for Publishing Clinical Practice Guidelines in PTJ. Phys Ther. 2014 Jun;94(6):753-6
- Wees PJ van der, Nijhuis-van der Sanden MW, van Ginneken E, Ayanian JZ, Schneider EC, Westert GP. Governing healthcare through performance measurement in Massachusetts and the Netherlands. Health Policy 2014;116(1):18-26
- Wees PJ van der, Zaslavsky AM, Ayanian JZ. Improvements in health status after Massachusetts health care reform. Milbank Quarterly 2013;91(4):663-89
- Wees PJ van der, Kamphuis M, Borgonjen R. Projectmanagement. In: Evidence-based richtlijnontwikkeling (hoofdstuk 7). Een leidraad voor de praktijk; 2e druk; Editors: Van Everdingen,JJE; Dreessens DHH, Burgers,JS; Swinkels,JA; Van Barneveld,TA; Van der Weijden T. Houten: Bohn Stafleu Van Lochum 2013
- Wees PJ van der. Internationale samenwerking, Projectmanagement, Aandacht voor sekseverschillen in richtlijnontwikkeling, Richtlijnen en shared decision-making in de praktijk. In: Handleiding en Toolbox Richtlijnontwikkeling in de Nederlandse Gezondheidszorg (HARING). Diemen: Zorginstituut Nederland 2013

Externe presentaties over betaalbare zorg

- Jeurissen P. (March 21th 2013) European Observatory on Social Policies, 50 Years Health Insurance in Belgium (Brussels)
- Jeurissen P. (april 2013) Nationaal Congres Public Health (de Doelen), Workshop Betaalbare Zorg.
- Jeurissen P. (3 september 2013). Introductiedebat Masterclass NieuweZorg. Op 3 september 2013 nam Patrick Jeurissen deel aan het introductiedebat van het collegejaar 2013 – 2014 van Masterclass NieuweZorg 3.0. Andere deelnemers aan het debat waren Ella Vogelaar (voorzitter Landelijke Vereniging Georganiseerde eerste lijn), Frank Arnoldy (zorgbestuurder Medinova NPM Healthcare), Linze Dijkstra (partner Health Innovations), Aad Koster (directeur ActiZ) en Pascale Voermans (manager Zorginkoop eerstelijns Menzis)
- Jeurissen P. (13 september 2013) sprak op 13 september 2013 tijdens het KennisCafé van de Nieuwe Bibliotheek Flevoland. Het thema was 'Rijker, maar ook gezonder?'
- Jeurissen P. (19 september 2013) spreker bij Gezondheidsconferentie Praag Op 19 september 2013 sprak Patrick Jeurissen op de vijfde Gezondheidsconferentie in Praag. Het thema van deze conferentie was Create a Roadmap for success in a Highly Competitive Market. Tijdens de lezing, getiteld Does regulated competition improve performance? The healthcare reforms in The Netherlands, behandelde Patrick Jeurissen vragen als 'moeten we het oude begraven' en 'is er een markt voor gezondheid?' Ook spak hij over de toekomst van de zorg en de uitdagingen die daarmee gepaard gaan.
- Jeurissen P. (14 November 213). Do EU budgetary policies induce convergence of national health systems? at the 6th European Public Health conference in Brussels, Belgium
- Jeurissen P. (November 28thh 2013) Protection review, Cost-containment and managed competition, London
- Jeurissen P. (7/8 april 2014). OECD working group payment reform (Parijs), P4P Reforms in the Netherlands
- Jeurissen P. (2 October 2014) Social Health Insurance in Europe, (European health Policy Forum, Gastein). Workshop: "European integration and social health insurance: impact, responses and future priorities"

- Jeurissen P. (31 Oktober 2014) Dag van de Ethiek in de zorg, Het effect van ouder – kind zorg op de zorgkosten, (Utrecht).
- Jeurissen P. (November 14th 2014) European Public Health Conference, Do EU budgetary policies converge health systems? (Brussels).
- Wammes J. (mei 2014). Patiënten met (hele) hoge zorgkosten. Presentatie Bas van der Dungen, DG curatieve zorg bij VWS.
- Wees PJ van der.. Advanced Practice in Physiotherapy; 4th Congress of the Order of Physiotherapists in Lebanon. Beirut, Lebanon, September 2014
- Wees PJ van der. Patient-reported outcomes in the Netherlands: Routine use in clinical practice and performance measurement; The King's Fund, London, UK; December 2013
- Wees PJ van der. Feasibility of using patient-reported outcomes in clinical practice and performance measurement; AcademyHealth, Baltimore, MD; June 2013
- Wees PJ van der. Implementation of guidelines: Evidence into practice; Domus Medica, Leuven, Belgium; September 2013
- Westert G. (10 september 2013). Tijdens NFU Health Lecture 'Keuzes maken; onontkoombare vragen over het toenemende zorgaanbod' was de titel van de lezing van prof. dr. Gert Westert tijdens de NFU Health.
- Wees PJ van der. Patient-Reported Outcomes Measurement: Online patient portals to stimulate guideline adherence; Guidelines International Network, Melbourne; August 2014.
- Wees PJ van der. Effectiveness of Peer Assessment for Implementing a Dutch Physical Therapy Low Back Pain Guideline; Guidelines International Network, Melbourne; August 2014.
- Wees PJ van der. Guidelines International Network, San Francisco; August 2013.
- Wees PJ van der. Patient-reported outcomes in clinical practice and performance measurement; American Psychiatry Association, Philadelphia, USA; May 2013.
- Wees PJ van der. Workshop: Evidence-based practice; Zurich University of Applied Sciences, Zurich, Switzerland; 2014
- Wees PJ van der. Workshop: Patient-reported outcomes in healthcare; Radboudumc, Nijmegen, the Netherlands; 2013

Overige activiteiten/functies, Jeurissen P.:

- Consultancy EU, IMF, and Worldbank Troyka for Minister of Health Cyprus, Health Care reforms in Cyprus: avenues to an open system (Nicosia May 5th – 7th and 16th – 19th).
- Consultancy WHO, Seminar on Health Systems Reform in China and preparation for the high-level meeting on July 8th between Dr, Kim, President World Bank, Dr Chan Director General of WHO, Vice Premier of China, Five ministers and top Chinese Scholars, (Peking June 15th – 19th).
- Board: Harkness Fellow Selection Committee, Commonwealth Fund New York.
- Docent (post) master opleidingen: Financieel-economisch beleidsmedewerker (Bofeb), gastdocent TUD (master techniek en zorg), gastdocent UvM (master international health policy)
- Commissie Evaluatie proeftuinen (2014 – 2018), RIVM
- National Expert Payment Reform, OECD (2014 – 2015)

8 Bijlage 3: Programma Winteracademie Betaalbaarheid van zorg 2014

Totaal programma: 4 dagen en een afsluitend congres.

Dag 1 (maandag 27 januari 2014): Is onze zorg betaalbaar?

| Tijd | Wat? | Wie? |
|---------------|----------------------------|--------------------|
| 9.30 – 12:15 | Zorg en overheidsfinanciën | Jan Donders, FIN |
| 12:15 – 13:30 | Lunch | |
| 13.30 – 14.45 | De baten van onze zorg | Marc Pomp |
| 15.00 – 16.15 | De kosten van onze zorg | Johan Polder, RIVM |

Dag 2 (dinsdag 28 januari 2014): Verdieping

| Tijd | Wat? | Wie? |
|---------------|------------------------------|--|
| 9.30 – 10.45 | Hoe meten we zorguitkomsten? | Philip van Wees, Celsus academie |
| 11.00 – 12.15 | Hoe productief is de zorg? | Janneke Wilschut, Celsus academie |
| 12:15 – 13:30 | Lunch | |
| 13.30 – 14.45 | Hoe solidair is de zorg? | Patrick Jeurissen, VWS / Celsus academie |
| 15.00 – 16.15 | Hoe goed werkt de markt? | Xander Koolman, VU |

Dag 3 (maandag 2 februari 2014): Op weg naar oplossingen

| Tijd | Wat? | Wie? |
|---------------|--|-------------------------------|
| 9.30 – 10.45 | De politiek van de langdurige zorg | Hans Maarse, UvM |
| 11.00 – 12.15 | Risicodragendheid in de langdurige zorg? | Erik Schut, EUR |
| 12:15 – 13:30 | Lunch | |
| 13.30 – 14.45 | Reductie van praktijkvariatie | Gert Westert, Celsus academie |
| 15.00 – 16.15 | Een ander zorglandschap? | Dirk Ruwaard UvM |

Dag 4 (dinsdag 3 februari 2014): Op weg naar oplossingen

| Tijd | Wat? | Wie? |
|---------------|---|--|
| 9.30 – 10:45 | For-profit entrepreneurship in healthcare. Does it work? | Patrick Jeurissen, VWS/Celsus academie |
| 11.00 – 12:15 | Health care technology assesment | Xander Koolman (VU) |
| 12:15 – 13:30 | Lunch | |
| 13.30 – 14.45 | Werkt het Nederlandse zorgstelsel? | Patrick Jeurissen, VWS/Celsus academie |
| 15.00 – 16.15 | Afsluitende forumdiscussie: deelnemers leggen stellingen voor aan een forum van deskundigen | Patrick Jeurissen VWS/Celsus academie, Paul Besseling (CPB), Jan Donders |

Congres (donderdag 13 februari): Bismarck, Beveridge and the healthcare markets.
Deelnemers Valerie Paris, senior health economist OECD, prof. Jurgen Wasem (Universiteit Duisburg), Geert van Maanen (voorzitter), prof. Hans Maarse (Universiteit Maastricht), prof. Wynand van der Ven (Erasmus Universiteit).