

**CELSUS**  
ACADEMIE VOOR  
BETAALBARE  
ZORG



# Betaalbare zorg voor elke burger

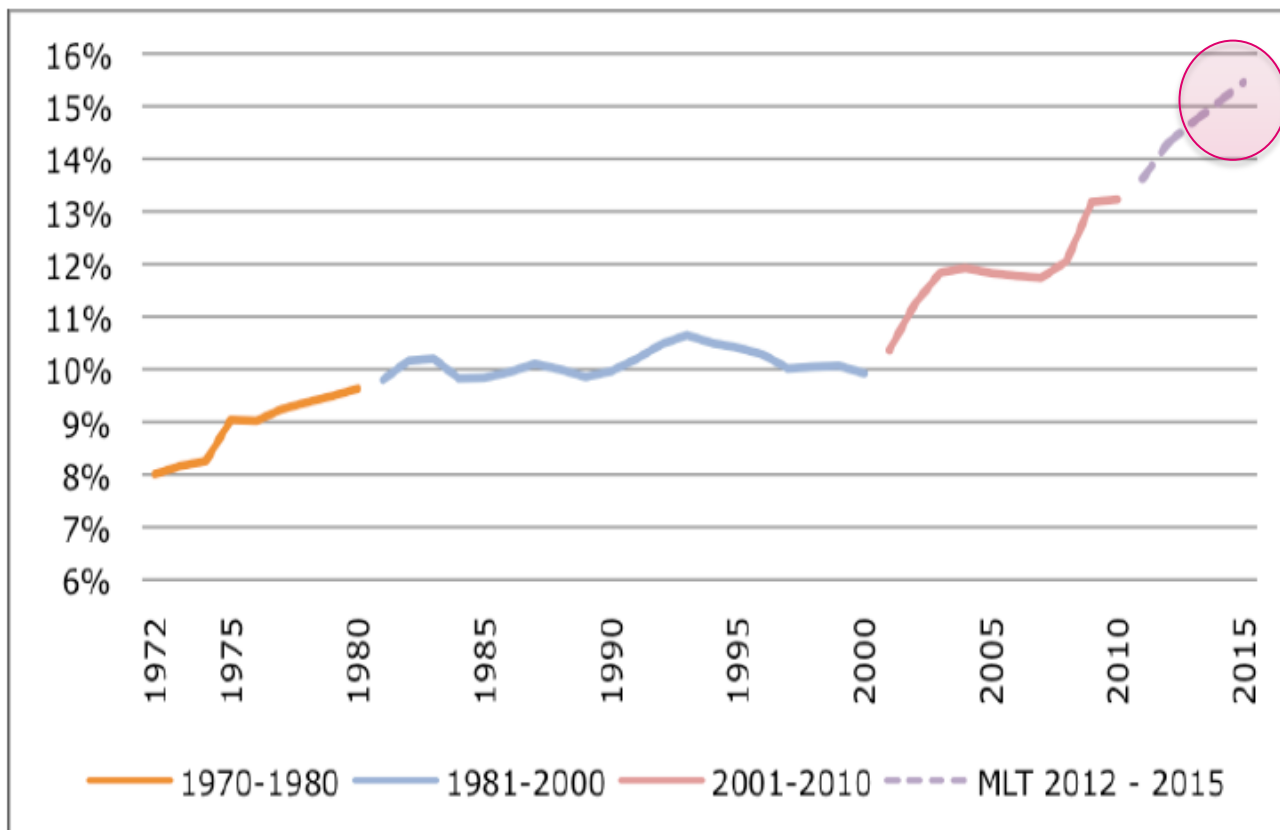
Prof. dr. Gert Westert



# Nederland scoort nu uitstekend

- ▶ Toegankelijkheid van zorg is ruim; laatste tien jaar sterk verruimd
- ▶ Kwaliteit van zorg is op vele onderdelen uitstekend; er zijn wel aanzienlijke regionale verschillen
- ▶ Kosten van zorg stijgen sneller dan Europees/ OECD gemiddelde

Hoe vergroten we de effectiviteit van beleid waarmee we collectieve zorg en ondersteuning betaalbaar houden?



*Figuur 1: Groei van de Nederlandse zorguitgaven<sup>2</sup>*



[Home](#) > [Thema's](#) > [Gezondheid en welzijn](#) > [Publicaties](#) > [Artikelen en persberichten](#) > [2014](#) > CBS: Laagste groei zorguitgaven in 15 jaar

## Thema's

Arbeid en sociale zekerheid

Bedrijven

Bevolking

Bouwen en wonen

Financiële en zakelijke diensten

**Gezondheid en welzijn**

Handel en horeca

Industrie en energie

Inkomen en bestedingen

Persbericht, woensdag 14 mei 2014 9:30

### CBS: Laagste groei zorguitgaven in 15 jaar

- In 2013 is 94,2 miljard euro uitgegeven aan zorg, 1,6 procent meer dan in 2012
- Uitgaven aan ziekenhuiszorg stijgen met bijna 5 procent het sterkst
- Uitgaven aan ouderenzorg en gehandicaptenzorg groeien licht
- Uitgaven aan geneesmiddelen en kinderopvang dalen

In 2013 zijn de uitgaven aan zorg met 1,6 procent gestegen, een groei die lager is dan in voorgaande jaren. Dit komt deels doordat het geneesmiddelengebruik minder hard is gestegen terwijl de gemiddelde prijs van geneesmiddelen verder daalde. Ook daalden tarieven en vergoedingen van zorgdiensten, vooral op het terrein van verzorging en verpleging. De totale uitgaven aan de gezondheids- en welzijnzorg bedroegen ruim 94,2 miljard euro. Dat heeft het CBS vandaag bekend gemaakt.

#### Uitgaven aan ziekenhuiszorg stijgen het sterkst

De uitgaven aan ziekenhuizen en praktijken van medisch specialisten, ruim een kwart van de totale uitgaven aan zorg, stegen in 2013 met 4,9 procent. Deze groei komt onder meer doordat sinds 2013 ziekenhuizen een groep dure geneesmiddelen (oncolytica en groeihormonen ter waarde van ongeveer 200 miljoen euro) zelf verstrekken.

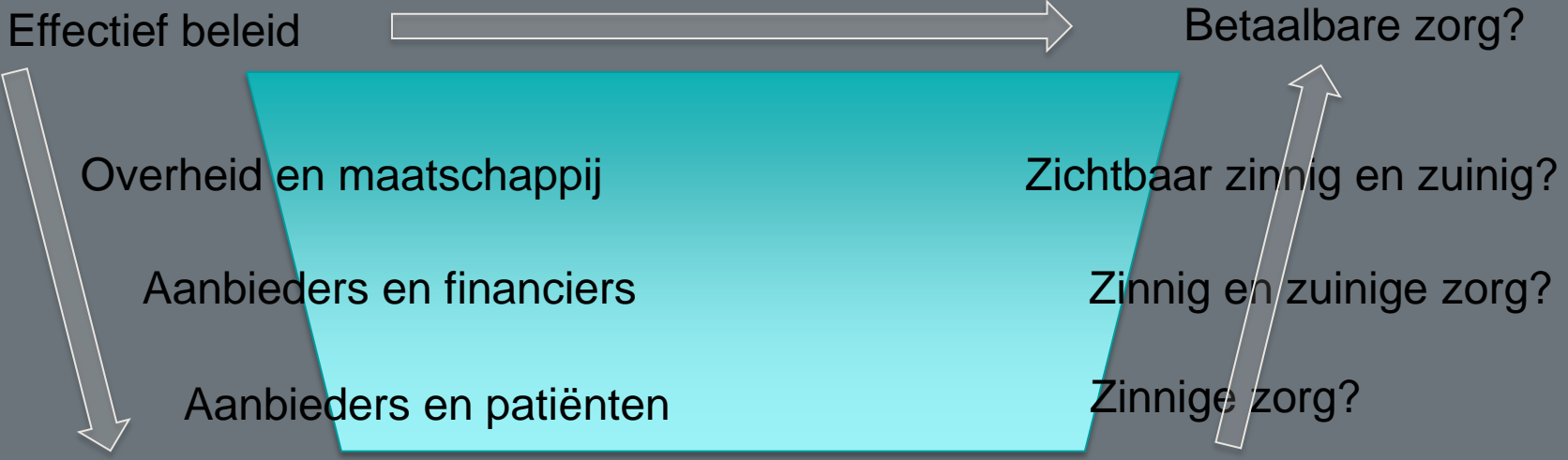


## Groei zorguitgaven is maatschappelijk risicovol

- ▶ Hogere collectieve lasten
- ▶ Verdringing andere publieke uitgaven
- ▶ Afwenteling op de private koopkracht



# Macro probleem “geproduceerd” op meso en micro niveau





## Vier thema's

1. **Beleid** - Welke invloed heeft beleid op de betaalbaarheid en hoe kunnen beleidsmatige en institutionele aanpassingen de betaalbaarheid vergroten?
2. **Cultuur** - 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?
3. **Innovatie** - 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?
4. **Kwaliteit** - Welke samenhang bestaat er tussen kwaliteit en betaalbaarheid van zorg en welke strategieën optimaliseren doelmatigheid en substitutiewinsten?



[Home](#) > [Publicaties](#) > [Onderzoeksrapporten](#)

## Publicaties

- > [Werkprogramma](#)
- > [Nieuwsbrief](#)
- > [Onderzoeksrapporten](#)
- > [Presentaties](#)
- > [Overige publicaties](#)

# Onderzoeksrapporten

## Onderzoeksrapporten

De volgende publicaties van de Celsus academie zijn momenteel beschikbaar.

- [Onnodige zorg in de Nederlandse gezondheidszorg, gezien vanuit het perspectief van de huisarts](#)
- [Sustainable challenge: sustainable long-term care](#)
- [No cure, no pay? Onderweg naar uitkomstbekostiging in de Nederlandse zorg; huidige en toekomstige mogelijkheden](#)



"Er is een gebrek aan kennis over betaalbare zorg. We willen antwoord op de vraag hoe we de kwaliteit van de zorg kunnen handhaven, tegen veel lagere kosten. Daarop richt de Celsus academie zich."

Dr. Patrick Jeurissen,  
programmameider Celsus  
academie





## Betaalbare topzorg

- Helpt het macro-beleid de ziekenhuiszorg betaalbaar te houden?
- Nemen burgers genoeg met “stepped care” en vertrouwen ze selectieve inkoop door verzekeraars
- Onder welke omstandigheden maakt innovatie ziekenhuiszorg goedkoper en wat is de relatie tussen organisatorische concentratie en betaalbaarheid topzorg?
- Zijn financieel gezonde ziekenhuizen kwalitatief beter?