

*Masterclass*   
Health Contracting  
HEALTHCONTRACTING.NL

Bas Leerink – Ervaringen van de bestuurder in de praktijk –  
lessons learned



Masterclass Healthcontracting  
Bas Leerink – Managing Director IG&H

Vanuit verschillende perspectieven het zorgsysteem leren kennen  
Opgeleid door gevarieerde ervaring



2004 - 2013



2013 - 2018



2015 - heden



2019 - heden



# Agenda

- Ervaringen bij Menzis:
  - Preferentiebeleid generieke geneesmiddelen
  - Waarde eerstelijnszorg
- Ervaringen aan de andere kant: MST
- Geleerde lessen en vragen over jullie casus

## Situatie generieke geneesmiddelen Nederland voor 2008

### Farmacie-kolom

Nieuwe geneesmiddelen zijn relatief duur, want octrooi (=monopolie)

Als het octrooi verloopt kunnen andere fabrikanten het middel namaken – generieke geneesmiddelen

In Nederland bleef de prijs van generieke geneesmiddelen voor consument / zorgverzekeraar op hoog niveau. Verschil tussen apotheek- en groothandelinkoop prijs en verkoopprijs was 80 – 90%

Receptregelvergoeding niet kostendekkend

***Bij groothandels en andere eigenaren van apotheken blijft circa 1 miljard netto marge achter (50 tot 95%)***

### voorschrijvers

Afspraak bij NHG (huisartsengenootschap) om op stofnaam voor te schrijven al in jaren '90 gemaakt

Huisartsen schreven veelal wel op stofnaam voor, dan kan de apotheker een generiek middel meegeven

Specialisten werden bewerkt via farmavertegenwoordigers, en via scherpe inkooprijzen aan ziekenhuisapothek om vooral specialité voor te schrijven

# Impact van zorginkoop door preferentiebeleid

## Als zorgverzekeraar aan de bal in het samenspel met fabrikanten

### Wat houdt het preferentiebeleid in?

De zorgverzekeraar bepaalt het voorkeursmerk van het medicijn dat voor patiënten is voorgeschreven. De zorgverzekeraar kiest voor de goedkoopste producent en vergoedt alleen dat.

### Maatschappelijke impact preferentiebeleid:

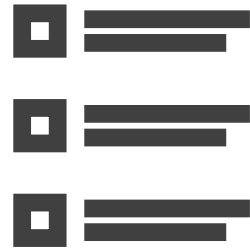
- Sinds invoering (2008) al 7 miljard euro bespaard
- Jaarlijkse besparing naar schatting 800 miljoen euro



# Impact van zorginkoop door preferentiebeleid

## Het effect van zorginkoop-keuzes

2 routes voor zorgverzekeraar om te bewandelen:



“Z-index” – prijzen openbaar



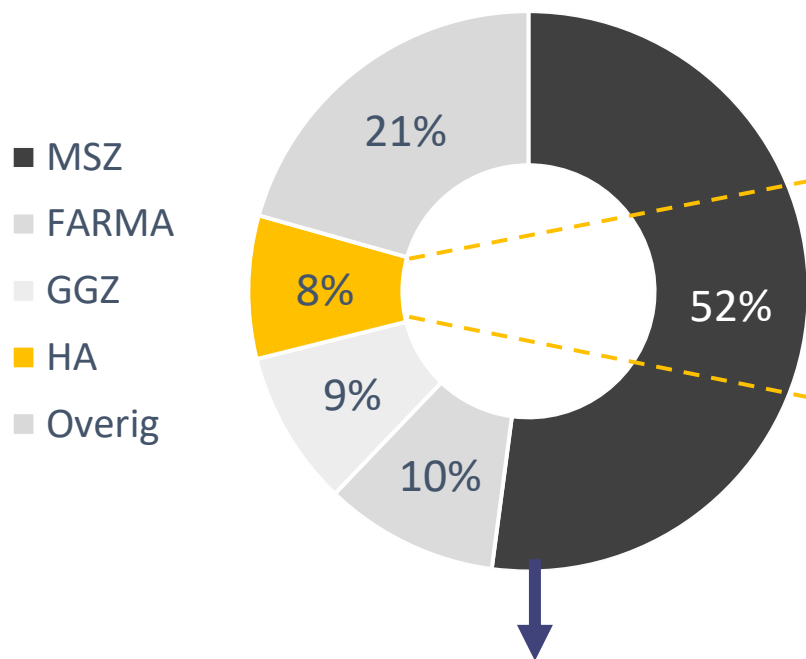
“Onder couvert” – prijzen besloten

Welke voor- en nadelen kunnen jullie bedenken bij deze verschillende inkoop-routes?

# De waarde van de eerstelijnszorg: lage kosten, grote impact

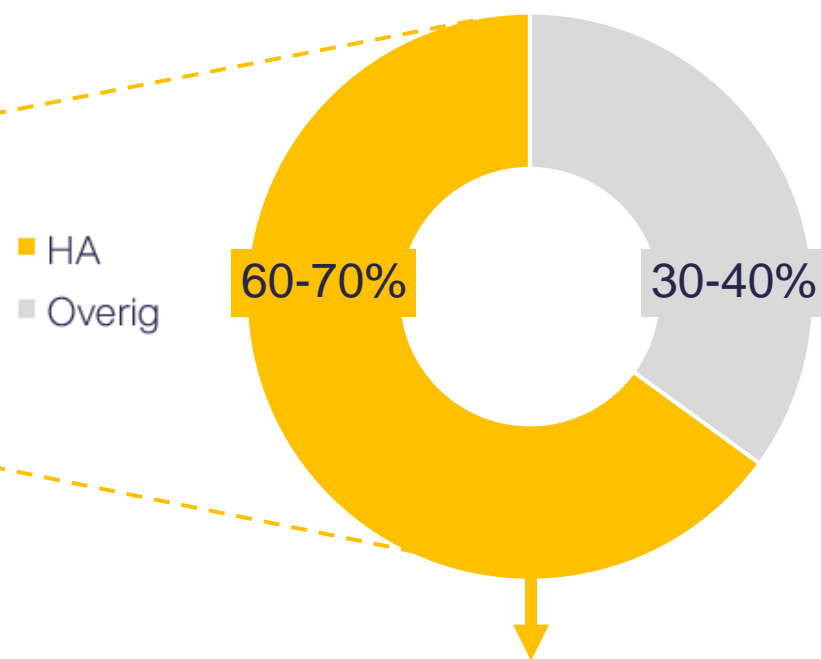
## De huisarts beïnvloedt als poortwachter een groot deel van de zorgkosten

Kostenverdeling ZVW 2022 (€51,3 mld)



Focus veelal op  
grootste kostenpost:  
MSZ

Invloed huisartsenzorg op zorgkosten



Echter impact vooral bij  
huisarts



De waarde van de eerstelijnszorg: lage kosten, grote impact

Verschuif focus van contractering naar eerstelijnszorg en heb vertrouwen



Vertrouwen > prijs per patiënt > innovatie > shared savings

Waarom gebeurt dit nog maar zo weinig?

# Kwaliteitscrisis in MST: blessing in disguise

## Een woelige start

### **Eerste stenen MST Enschede gelegd**

7 november 2012, 16:00 • 1 minuut leestijd

Financiën onder druk  
vanwege dure nieuwbouw

### **Zaak Jansen Steur 'grootste medische strafzaak ooit'**

 Mark van Dorresteyn

Doofpotaffaire binnen het  
ziekenhuis

### **Bas Leerink nieuwe bestuursvoorzitter MST**

Genoeg flinke uitdagingen  
komende jaren...

# Kwaliteitscrisis in MST: blessing in disguise

## Een woelige start

### Eerste stenen MST Enschede gelegd

7 november 2012, 16:00 • 1 minuut leestijd

Financiën onder druk  
vanwege dure nieuwbouw

### Zaak Jansen Steur 'grootste medische strafzaak ooit'

 Mark van Dorresteyn

Doofpotaffaire binnen het  
ziekenhuis

### Bas Leerink nieuwe bestuursvoorzitter MST

Genoeg flinke uitdagingen  
komende jaren...

### Ziekenhuizen eind 2012 in bezit van veiligheidsmanagementsysteem

8 MAART 2012

... en toen bleek er ook geen  
verplicht VMS te zijn in het MST

Wat zou u in zo'n situatie doen?

# Kwaliteitscrisis in MST: blessing in disguise

## Bouwen aan vertrouwen met transparantie als belangrijk middel



Urgentie aanwakkeren binnen organisatie



Transparantie naar buiten: heft in eigen handen



Opbouwen van relatie met zorgverzekeraar

## Vertrouwen is motor voor MST: versleping disguise

 Home | MST Nieuws | Bas Leerink vertrekt bij MST

Bestuursvoorzitter Bas Leerink vertrekt volgende maand bij MST. Leerink was vijf en een half jaar voorzitter van de Raad van Bestuur en daarvoor actief als bestuurder bij Menzis. Onder zijn leiding heeft MST een goed werkend kwaliteitssysteem opgebouwd, is het verhuisd naar een nieuw gebouw en is er de afgelopen jaren een ingrijpende reorganisatie doorgevoerd. Per 1 januari 2019 treedt hij toe als partner bij IG&H als adviseur van zorginstellingen en verzekeraars.

Om de reputatie van het ziekenhuis te redden, richtte Leerink zich op meer transparantie. Hij kreeg daarvoor veel lof. Vooral nadat hij vrijwillig de medische fouten omtrent een behandeling voor vulvakanker in een persconferentie blootlegde.

## Lessons learned



Het zorgsysteem is als een fietsband



Waar je voor betaalt, daar krijg je veel van



De wet van behoud van inkomen



Transparantie als basis voor vertrouwen



Het goede doen in de zorg is niet zo eng als het lijkt



Bas Leerink  
Managing Director Health  
IG&H

E: [bas.leerink@igh.com](mailto:bas.leerink@igh.com)

# Bedankt!

Ik beantwoord graag uw vragen

*Masterclass*   
Health Contracting  
HEALTHCONTRACTING.NL

Pauze



*Masterclass*   
Health Contracting  
HEALTHCONTRACTING.NL

Samuel Smits – Wietse Rypkema – Robin Bremekamp  
Help! Sparren over je casus.

*Masterclass*   
Health Contracting  
HEALTHCONTRACTING.NL



Verwondering dag 2