



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Augustus 2020

Impact Corona op de medisch specialistische zorg 2021

Startbespreking project en analyse

Ministerie VWS

Vertrouwelijk

LOGEX
HEALTHCARE ANALYTICS

1. Introductie
2. Proces, organisatie en planning
3. Toelichting aanpak LOGEX
 1. **Vraag 1:** Verwachten MSZ meerkosten in 2021
 2. **Vraag 2:** Financiële impact 2021 niet-geleverde zorg
 3. **Vraag 3:** Kansen voor versnelde digitalisering
4. Next steps

Appendix d) Over LOGEX

Heldere inzichten gedreven door data

- Opgericht in 2008 en organisch gegroeid tot een team van meer dan 80 experts
- Actief in meer dan 90% van de Nederlandse ziekenhuizen
- LOGEX benchmark wordt erkend als dé benchmarking standaard in Nederland. Meer dan 70 ziekenhuizen en 5.000 medisch specialisten
- Ondersteuning van financiële processen met een jaarlijkse waarde van meer dan (10)(1e)
- Intern ontwikkeld plug-and-play Smart Hospital Grid® technologie
- We bieden oplossingen aan de volgende gebruikers:



Actief in >90% Nederlandse
ziekenhuizen



5.000+ fte in
LOGEX Benchmark®

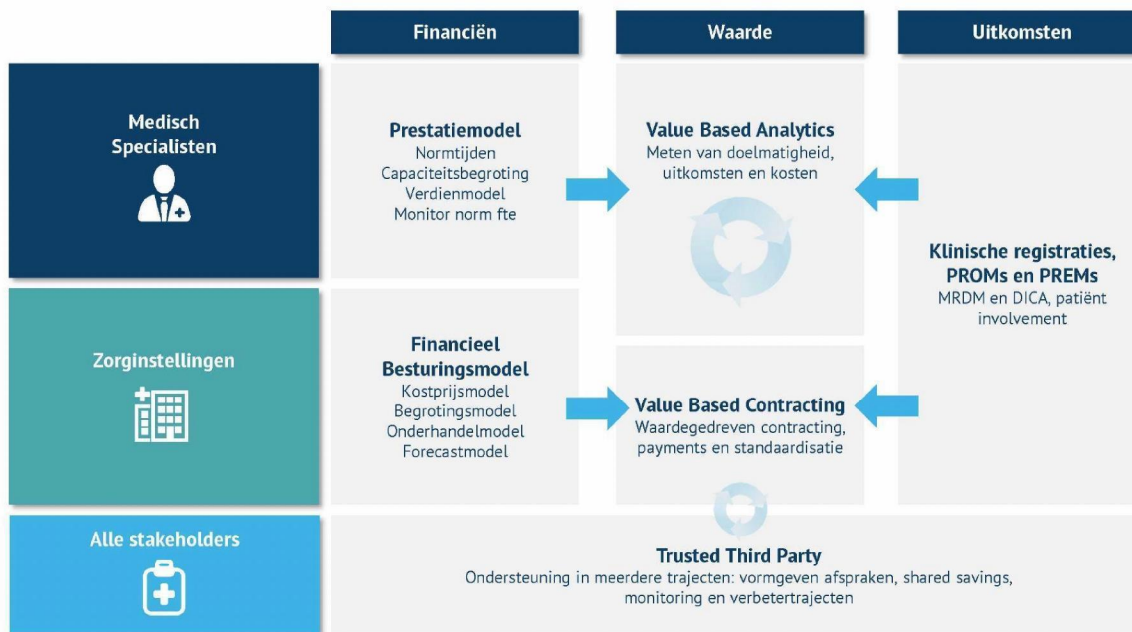


(10)(1e) zorgkosten
via modellen LOGEX

Wij kennen de uitdagende vraagstukken waarmee medisch specialisten en ziekenhuizen te maken hebben en vereenvoudigen deze tot glasheldere analyses en modellen

LOGEX ondersteunt transitie naar waardegedreven zorg

Ontwikkeling productportfolio om medisch specialisten en ziekenhuizen te ondersteunen



LOGEX Benchmark

Categoriaal en UMC

Amsterdam UMC
Erasmus MC
 Leids Universitair Medisch Centrum
 Maastricht UMC
Radboudumc
 UMC Utrecht
UMCG

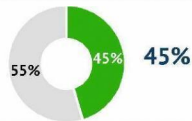
Categoriaal

Antoni van Leeuwenhoek
 Het Oogziekenhuis Rotterdam
Sint Maartenskliniek

Overige instellingen

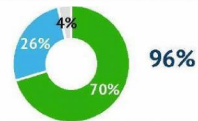
Naast ziekenhuizen ondersteunt LOGEX het kostprijzenproces bij een groeiend aantal overige zorginstellingen, o.a.:

5x GGZ instellingen
 13x Revalidatie instellingen
 7x VVT instellingen



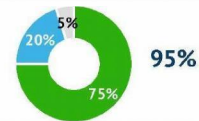
STZ

Albert Schweitzer Ziekenhuis
 Amphia Ziekenhuis
 Canisius Wilhelmina Ziekenhuis
 Catharina Ziekenhuis Eindhoven
 Deventer Ziekenhuis
 ETZ, locatie Elisabeth
 Franciscus - locatie Gasthuis
 Gelre Ziekenhuizen
 Haaglanden Medisch Centrum
 HagaZiekenhuis
 Isala
 Jeroen Bosch Ziekenhuis
 Maasstad Ziekenhuis
 Martini Ziekenhuis
 Máxima Medisch Centrum
 Meander Medisch Centrum
 Medisch Centrum Leeuwarden
 Medisch Spectrum Twente
 Medisch Spectrum Twente
 NWZ, locatie Alkmaar
 OLVG
 Reinier de Graaf
 Spaarne Gasthuis
 St. Antonius Ziekenhuis
 VieCuri Medisch Centrum
 Ziekenhuis Rijnstate
 Zuyderland, locatie Sittard



OVA

Admiraal de Ruyter Ziekenhuis
 Alrijne Zorggroep, locatie Leiderdorp
 Bravis Ziekenhuis
 Diakonessenhuis Utrecht
 Elkerliek Ziekenhuis
 ETZ, locatie Tweesteden
 Flevoziekenhuis
 Franciscus - locatie Vlietland
 Groene Hart Ziekenhuis
 Ikazia Ziekenhuis
 Laurentius Ziekenhuis
 Tergooiziekenhuizen
 Treant - locatie Schepert
 Dijklander Ziekenhuis, locatie Hoorn
 Zaan Medisch Centrum
 Ziekenhuis Bernhoven
 Ziekenhuis Gelderse Vallei
 Ziekenhuis St Jansdal
 Ziekenhuisgroep Twente
 Zuyderland, locatie Heerlen



SAZ

Alrijne Zorggroep, locatie Leiden
 Antonius Zorggroep
 Beatrixziekenhuis
 BovenIJ ziekenhuis
 Dijklander Ziekenhuis, locatie Purmerend
 IJsselland Ziekenhuis
 Maasziekenhuis Pantein
 Ommelander Ziekenhuis Groep
 Rode Kruis Ziekenhuis
 Saxenburgh Groep
 Sint Anna Ziekenhuis
 Sint Jans Gasthuis
 Slingeland Ziekenhuis
 Streekliekenhuis Koningin Beatrix
 't Lange Land Ziekenhuis
 Treant - locatie Bethesda
 Treant - locatie Refaja
 Van Weel Bethesda Ziekenhuis
 Wilhelmina Ziekenhuis
 Ziekenhuis Amstelland
 Ziekenhuis De Tjongerschans
 Ziekenhuis Nij Smellinghe
 Ziekenhuis Rivierland
 ZorgSaam Ziekenhuis



LOGEX

■ Benchmark Ziekenhuizen & Medisch specialisten

■ Benchmark Medisch specialisten

■ Geen

Vertrouwelijk 5

Planning en tijdslijn

CONCEPT

Voorstel tijdslijn en planning

- Eerstvolgend bestuurlijk overleg HLA gepland op **donderdag 17 september**
- Voorstel om een werkgroep overleg voorafgaand aan het bestuurlijk overleg te plannen op **woensdag 16 september**
 - LOGEX zal uiterlijk **dinsdag 15 september** een tussentijdse rapportage delen voor bespreking in de werkgroep
 - Voortgang, bevindingen en terugkoppeling kunnen vervolgens (indien besloten in het werkgroep-overleg) worden meegenomen naar het Bestuurlijk overleg. Ook dient het tussentijdse werkgroep-overleg voor input/bijsturing voor verdere analyse richting de eindrapportage
- LOGEX zal uiterlijk **dinsdag 29 september** de eindrapportage delen met de werkgroep.
- VWS bespreekt met alle betrokken partijen de mogelijkheid om in de week van **5 oktober** een additioneel BO te organiseren voor het bespreken van de bevindingen.

Aanpak LOGEX

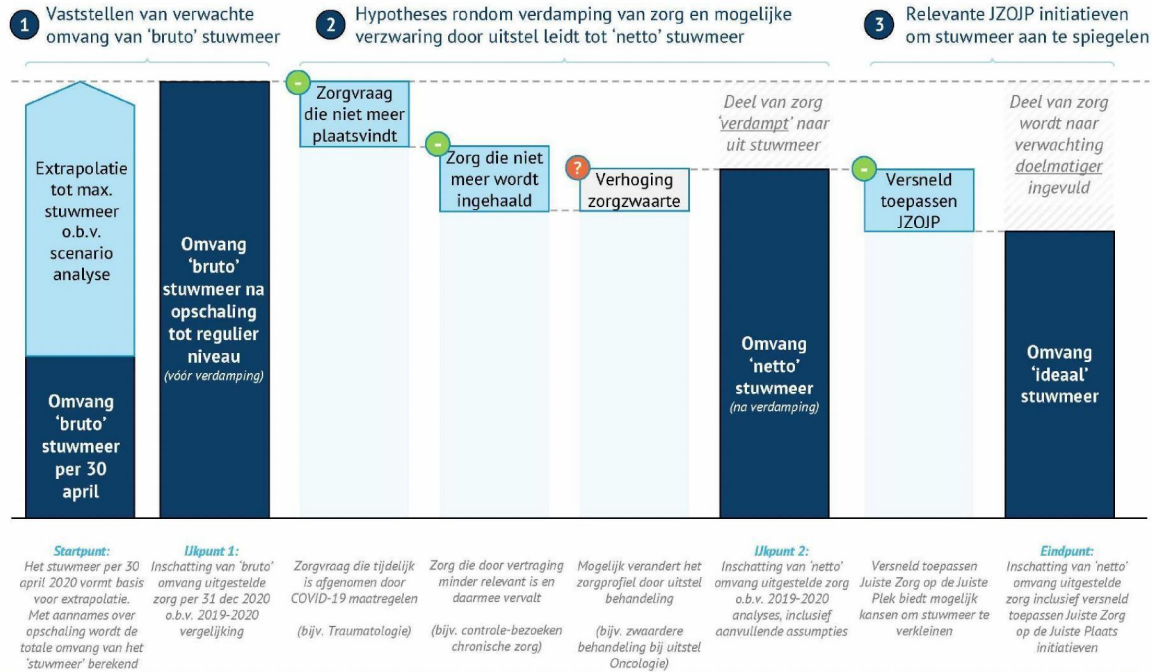
Vraag 1:

Wat zijn de te verwachten meerkosten van de coronacrisis in de MSZ in 2021 e.v. voor de reguliere (non-COVID) zorg. Hierbij moet onderscheid gemaakt worden tussen personeel, opleiden, materiaal, gebouw, geneesmiddelen enz. (voor zover dit mogelijk is). Hierbij dient ook onderscheid gemaakt te worden tussen de meerkosten in de polikliniek en in de kliniek.

- Op basis van inzichten uit eerder doorlopen analyse trajecten met ziekenhuizen, ontwikkelt LOGEX een beeld van (verwachte)meerkosten i.v.m. Covid-19 en 1,5m maatregelen gemaakt in 2020
 - Hierbij wordt waar mogelijk onderscheid gemaakt naar het type kosten en de aard van deze kosten (doorlopend of structureel)
 - In veel gevallen zijn meerkosten gerelateerd aan Covid-19 (maatregelen) echter moeilijk te distilleren uit reguliere kosten voor ziekenhuiszorg. LOGEX zet zich in om een bandbreedte inzichtelijk te krijgen
- LOGEX schetst vervolgens een beeld van de verwachte doorlopende meerkosten gerelateerd aan Covid-19 en 1,5m maatregelen op basis van extrapolatie

Aanpak van analyse 'stuwmeer' niet-geleverde zorg

Conceptueel: stappenplan om de omvang van het 'stuwmeer' aan niet-geleverde zorg te kwantificeren



Aanpak LOGEX

Vraag 2:

Wat is de financiële impact in 2021 van de reguliere zorg die niet geleverd is in 2020 en ingehaald moet worden? Het gaat hierbij om de inkomsten en de uitgaven, m.a.w. er is minder zorg geleverd en minder DBC omzet gedraaid, wordt dit nog ingehaald?

- Inzicht in productie ontwikkeling sinds uitbraak COVID-19 om te kunnen duiden welke zorg niet is geleverd
 - Ontwikkeling productie parameters
 - Ontwikkeling schadelast
 - Onderscheid per zorgcluster (acuut, electief, chronisch, oncologisch) en per type specialisme
- Verwacht 'bruto' stuwmeer per 31 december 2020 op basis van verschillende scenario's
- Analyses omtrent mogelijke verdamping uitgestelde zorg en verwacht 'netto' stuwmeer per 31 december 2020
- Impact analyse implicaties van het netto stuwmeer op de polikliniek, kliniek, OK en diagnostiek. Waar mogelijk worden ook de gerelateerde kosten voor het ziekenhuis geanalyseerd, met oog op variabiliteit
- Indien mogelijk binnen de gegeven tijdslijn, zal LOGEX (kwalitatief, en rekenkundig waar mogelijk) enkele aantal opties uitwerken voor de manieren waarop vergoeding van inhaalzorg in 2021 zou kunnen plaatsvinden (en toelichten in relatie tot scenario's over inhaalzorg in 2021)

Aanpak LOGEX

Vraag 3:

- a) Welke aanvullende kansen zijn t.g.v. COVID-19 ontstaan/gecreëerd voor versnelde digitalisering?
- b) Welke bestaande mogelijkheden op het vlak van JZOJP kunnen worden uitgebouwd om druk op de organisatie te verlichten?

- LOGEX biedt cijfermatig inzicht in variatie/potentie van versnelde digitaliseringsinitiatieven t.g.v. Covid-19:
 - Vervangen van fysieke door telefonische consulten
 - Vervangen van fysieke door screen-to-screen contacten
- Aan de hand van landelijk bekende aandachtspunten belicht LOGEX (rekenkundig, casus-gedreven of beschrijvend) enkele concrete onderwerpen waarmee de druk op de organisatie mogelijk kan worden verminderd.
 - Druk-verlichting door aanpassing behandelkeuzes of zorgprofielen binnen ziekenhuizen
 - Polikliniek: uitbreiding toepassing bestaande digitale zorg (beoordeling diagnostiek op afstand, telemonitoring), poli-review controlebezoeken
 - Kliniek: Behandelsetting: operaties in dagbehandeling + verlichting IC
 - OK: Operatief ingrijpen bij electieve chirurgie
 - Druk-verlichting door substitutie tussen de lijnen (3^e → 2^e → 1^e/0^e lijn)
- Ten slotte schetst LOGEX een stappenplan om de Juiste Zorg Op de Juiste Plek (JZOJP) in het ziekenhuis te waarborgen

Contact



ALGEMEEN

+31 (0) 20 308 4000

info@logex.nl



MEDISCH SPECIALISTEN

+31 (0) 20 3084001



ZORGINSTELLINGEN

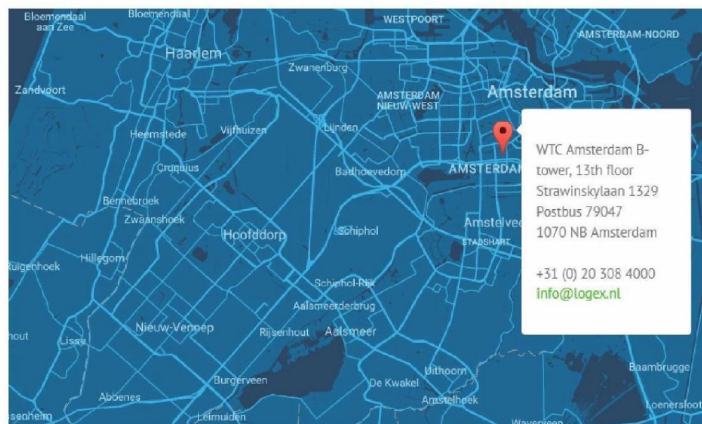
+31 (0) 20 3084002



HR

+31 (0) 20 308 4100

hr@logex.nl



Disclaimer

Dit document is samengesteld door LOGEX B.V. en het is niet toegestaan zonder uitdrukkelijke schriftelijke toestemming van LOGEX B.V. dit document of delen van dit document te gebruiken voor andere doeleinden dan schriftelijk overeengekomen met LOGEX B.V. Alle intellectuele eigendomsrechten van dit document waaronder, maar niet beperkt tot onderliggende analyse, research en databases rusten bij LOGEX B.V. Deze presentatie geeft de stand van zaken weer op het moment van het bespreken van de resultaten waarbij in acht dient te worden genomen dat de analyses en interpretaties onderhevig zijn aan wijzigingen die door verschillende factoren (waaronder productieontwikkeling, zorgvraag etc.) kunnen worden beïnvloed.

Aan de informatie gepresenteerd in dit document kunnen geen rechten worden ontleend. LOGEX aanvaardt geen enkele verantwoordelijkheid of mogelijkheid tot aansprakelijkheid voor financiële danwel elke andere vorm van schade voortvloeiend uit gebruik van de aangeboden informatie.

De gegevens in dit document zijn vertrouwelijk en dienen met uiterste zorgvuldigheid te worden behandeld.

Op dit document zijn de Algemene Voorwaarden van LOGEX, gedeponeerd bij de Kamer van Koophandel te Amsterdam, van toepassing.