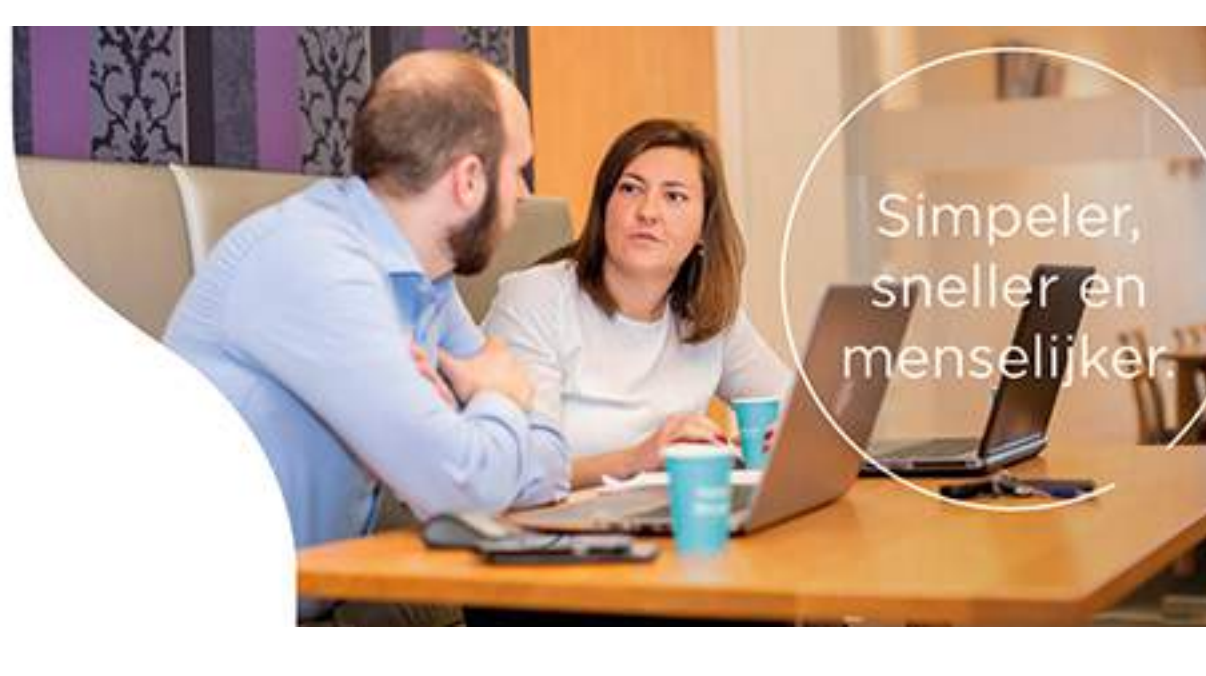


Wij verbeteren de bedrijfsvoering in de zorg

Ontdek hoe



HOME / ACHTERGROND / MEERJARENCONTRACT IS ALS MOLENSTEEN VOOR ZIEKENHUIS BERNHOVEN

ZIEKENHUISZORG
15 OKT 2021

PREMIUM

Opslaan Reacties 0 Delen

Meerjarencontract is als molensteen voor ziekenhuis Bernhoven

Bart Kiers

Bernhoven haalt door covid de afgesproken kostenreductie niet, terwijl de omzet wel daalt. Onderhandelingen met VGZ over een nieuw meerjarencontract zijn door covid vertraagd. Ook bij andere kleinere regionale ziekenhuizen hangen de meerjarenafspraken in de coronacrisis als een molensteen om de nek. 'Regionale ziekenhuizen worden uitgeknepen.'



Geert van den Enden, algemeen directeur Bernhoven: 'Het voelt zo onrechtvaardig. We hebben onze nek uitgestoken in de coronacrisis.'

Meerjarencontract

Bernhoven geldt als een paradepaardje voor beleidsmakers. Door in te zetten op zinnige zorg heeft het ziekenhuis de volumeprikkel geëlimineerd. Dokters gingen in loondienst en de omzet daalde in vijf jaar tijd met 13 procent. Patiënten weken niet uit naar andere ziekenhuizen, toonde onderzoek van IQ Healthcare, het CPB en de NZa aan in 2020. Ook de kostenstijging van 5 procent in vijf jaar is gunstig vergeleken met andere ziekenhuizen. Dat cijfer blijkt uit eigen onderzoek, bevestigd door accountant BDO. 'We zijn niet duur. Dat geeft een ander gesprek met zorgverzekeraars', zegt Geert van den Enden, directeur van Bernhoven.

Onderhandelingen met VGZ vertraagd

Na het succes van het eerste vijfjarencontract uit 2015, heeft Bernhoven begin 2020 een nieuw meerjarencontract afgesloten met CZ. De onderhandelingen met VGZ zijn door de coronacrisis vertraagd. Met CZ zijn opnieuw ambitieuze afspraken gemaakt over het reduceren van omzet en verlagen van kosten. De bedoeling was om het aantal specialisten te verminderen. Verschillende zorgpaden zouden bijvoorbeeld deels naar de huisartsen en andere zorgprofessionals gaan. Maar toen kwam de coronacrisis er tussendoor fietsen. 'Door covid waren er alleen maar meer artsen en medische professionals nodig.'

Medische verbruiksartikelen

Een andere kostenbesparing viel ook in het water. Het plan was om minder geld uit te geven aan medische verbruiksartikelen. Maar door covid schoten de prijzen van mondkapjes en beschermingsmateriaal omhoog. Het ziekenhuis was daar alleen maar meer geld aan kwijt.

Door covid geen kostenreductie

Bernhoven heeft de kostenreductie dus niet kunnen realiseren door de coronacrisis. Maar volgens de afspraken in het meerjarencontract incasseren zorgverzekeraars wel de afgesproken omzetreductie. Het ziekenhuis komt daardoor in financiële problemen. Die worden nog eens verergerd door de loonontwikkeling in de zorg. De loonstijging van 5 procent in 2020 is aanzienlijk meer dan de indexatie die in het contract is afgesproken. De nadelige verhouding tussen kosten en omzet werkt door in 2021 en de jaren daarna.

Onvoldoende compensatie

De covid-compensatieregeling biedt geen soelaas voor Bernhoven. De regeling is afgestemd op een financiering van p x q. Bernhoven krijgt per jaar een vast bedrag, maar declareert daarvan maar circa 80 procent als geleverde zorg. 'Als je uitgaat van wat ziekenhuizen normaal gesproken declareren aan dbc's, dan missen wij zo al vele miljoenen euro's.'

Verlies 2020

Voor 2020 heeft Bernhoven besloten om het verlies te accepteren. Het ziekenhuis boogde een positief resultaat van 2,5 miljoen euro, maar kwam uiteindelijk op nul uit. Daardoor ontbreekt nu de ruimte voor investeringen. Met de kennis van nu betwijfelt Van den Enden of hij dat opnieuw zou doen. 'Het leek toen een verstandig en maatschappelijk verantwoord besluit. Iedereen had verliezen moeten incasseren, dus wij ook. Ik wist toen nog niet dat de compensatieregeling voor 2021 nog veel soberder zou uitpakken.'

Maatschappelijke verantwoordelijkheid

Begin 2021 heeft Van den Enden de verzekeraars voor de keuze gesteld. Ofwel de covid-zorg afschalen en een kostenbesparingsprogramma lanceren binnen het ziekenhuis, waartoe de compensatieregeling 2021 in combinatie met meerjarencontracten eigenlijk dwingt. Of de maatschappelijke verantwoordelijkheid nemen en doorgaan met covid-zorg, reguliere zorg en inhaalzorg in het vertrouwen dat het later allemaal goed komt. Het antwoord luidde: 'Blijf je maatschappelijke verantwoordelijkheid vooral nemen, het komt goed.'

Geen compensatie extra personeel

Maar nu puntje bij paaltje komt, geven zorgverzekeraars niet thuis, merkt Van den Enden. Het is geen kwade wil, maar ze handelen strikt volgens de regels. Een voorbeeld. 'Wij hebben in de coronacrisis het extra personeel niet ingehuurd als zzp'ers. We hebben ze, net als een uitzendbureau, een tijdelijk contract aangeboden. Dat is goedkoper voor de samenleving dan een zzp'er inhuren. Maar in de coronacompensatieregeling staat dat ziekenhuizen alleen compensatie krijgen voor de inhuur van zzp'ers. Zo houden we elkaar gevangen in regeltjes.'

Extra controle compensatie

Dat de zorgverzekeraars zo strikt op de regels zijn, komt volgens Van den Enden mede doordat de NZa in september de zorgverzekeraars heeft gevraagd de verantwoording voor de corona-uitgaven in 2020 nog eens opnieuw te controleren. Dat NZa-verzoek komt weer van het ministerie van VWS, omdat er Kamervragen over zijn gesteld. 'Zorgverzekeraars hadden alles al gecontroleerd. Nu moeten alle ziekenhuizen alles opnieuw controleren. Die administratieve controle kost veel geld, terwijl er geen patiënt extra mee geholpen is.'

Hardheidsclausule

Bernhoven is niet het enige ziekenhuis dat deze problemen heeft. Naar schatting twintig regionale ziekenhuizen zitten in hetzelfde schuitje, zei Bert Kleinlugtenbeld, voorzitter van de Samenwerkende Algemene Ziekenhuizen (SAZ) onlangs in Zorgvisie. Ze koersen af op de hardheidsclausule om rode cijfers over 2021 te voorkomen. Van den Enden, ook SAZ-bestuurslid: 'Het is wellicht geen bewust beleid, maar het resultaat van deze impasse is dat regionale ziekenhuizen worden uitgeknepen. Dit holt de zorg uit.'

Bureaucratisch circus

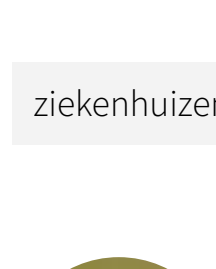
'Het voelt zo onrechtvaardig', vervolgt Van den Enden. 'We hebben onze nek uitgestoken in de coronacrisis. We kunnen wel als ziekenhuizen allemaal individueel een beroep doen op de hardheidsclausule en dure advocaten inhuren, maar het zou beter zijn als er op landelijk niveau een oplossing komt. Als je als ziekenhuis kunt aantonen dat je reële kosten hebt gemaakt in de coronacrisis, zou je die gecompenseerd moeten krijgen. Zonder dat je daarvoor een heel bureaucratisch circus optuigt. Dan kunnen we de de blik weer naar voren richten. Er zijn uitdagingen genoeg op het gebied van innovatie, personeel en het wegwerken van de wachtlijsten.'

Reactie zorgverzekeraars

De betrokken zorgverzekeraars laten weten op dit moment geen behoefte te hebben om te reageren. Ze stellen dat er 'constructief overleg' plaatsvindt en willen niet vooruitlopen op de uitkomst daarvan. 'Een broedende kip moet je niet storen', zegt een woordvoerder van VGZ.

Reageer op dit artikel Deel dit artikel

ziekenhuizen zorginkoop



Bart Kiers

Bart Kiers schrijft zowel over cure als care. Zijn aandachtsvelden zijn de ziekenhuizen, medisch specialisten, wijkverpleging en ouderenzorg.

ACHTERGROND

PREMIUM

Amsterdam UMC publiceert eerste Nederlandse promotieonderzoek over videobellen

De coronapandemie zorgde voor een opschalingswervelwind van videoconsulten, ook in het Amsterdam UMC. Esther Barsom stond aan de wieg van het project en promoveerde op 1 juli als eerste onderzoeker in Nederland op videobellen in de zorg. 'De implementatie van videobellen in het epid is essentieel.'

NIEUWS

PREMIUM

Ziekteverzuim op IC-afdelingen loopt op

Een nieuwe coronagolf kan het IC-personeel niet aan. In plaats van uitgeruste medewerkers, heeft de zomervakantie er vooral voor gezorgd dat medewerkers zich realiseerden hoe moe ze zijn. Vijf ziekenhuizen zien het ziekteverzuim op de IC sterk toenemen.

Ziekenhuiszorg

Anno 2020 zijn er in Nederland 71 ziekenhuizen, 116 ziekenhuislocaties (academische, algemene en kinderziekenhuizen) en 129 buitenpoliklinieken. De fusiegolf van de afgelopen tien jaar lijkt langzaam tot stilstand te komen. Dit jaar heeft zelfs de Reinier Hagagroep aangekondigd te defuseren, of eigenlijk: de juridische fusie terug te draaien.

Over dit thema

Lees ook

13 DECEMBER 2021 | BLOG

Blog: Zorgverzekeraars soms verplicht tot afwijkend inkoopbeleid

10 DECEMBER 2021 | NIEUWS

Hans Romijn: 'Kunst staat voor verwondering'

10 DECEMBER 2021 | INTERVIEW

'Duurzaamheid maakt pas meters als bestuur en professionals samenwerken'

9 DECEMBER 2021 | ACHTERGROND

Inkomens bestuurders Reinier Haga Groep en LangeLand Ziekenhuis op maximale top

8 DECEMBER 2021 | ACHTERGROND

'Zorgverzekeraars mogen klanten niet misleiden met collectieve polis'

Toon meer nieuws



Gerelateerde vacatures

Manager

GGMD | LANDELIJK

Adviseur Informatievoorziening

GELRE ZIEKENHUIZEN | APELDOORN

Teamhoofd polikliniek Interne Geneeskunde

ST. ANTONIUS ZIEKENHUIS | NIEUWEGEIN

Congressen



15 MAART 2022 09:00

Masterclass Capaciteitsplanning in de zorg | Editie cure

Heeft u nog geen abonnement?

Kies het abonnement dat het beste bij u past. Bent u een online lezer? Dan hebben we het Compact abonnement. Wilt u online lezen én elke maand een magazine? Compleet is voor u.

Meer info

Geef uw reactie

Ingelogd als Leerhuis

Plaats hier je reactie:

Reageer

Abonneren

Abonneren
Probeer Zorgvisie.nl een maand uit

Adverteren

Adverteren & partnerships
Personeelsadvertentie

Contact

Bohn Staffleu van Loghum
Walmolen 1, 3994 DL Houten

Klantenservice

Redactie Zorgvisie



Nieuwsbrief

Aanmelden voor de nieuwsbrief

Privacy

Beheer cookievoorkeuren