



VitaValley

SET-up

Ondersteuningsprogramma voor SET

Impact met E-health

IMPACT MET E-HEALTH

Het programma.

- | | |
|---------------|--|
| 13.30 - 13.50 | Welkom en korte kennismaking |
| 13.50 - 15.00 | Best practices o.a. aan de hand van medicijn dispensers, dagstructuur robots, slim toegangsbeheer woningen. Gegeven door Doortje Boshuizen en Hendrik Buimer van Vilans |
| 15.00 - 15.15 | Pauze |
| 15.15 - 16.15 | SROI: introductie, toelichting en toepassing. Een inhoudelijke werkwijze voor het opstellen van een waardevolle Social Return on Investment. Gegeven door Pim Ketelaar en Pasquella van Ruiten |
| 16.15 - 16.45 | Reflectie samen met zorgverzekeraar |
| 17.00 | Afsluitende borrel |



A Newton's cradle with five spheres. The leftmost sphere is red and is in motion, having just struck the other four spheres. The other four spheres are silver and are currently at rest. The background is a dark, gradient grey.

VitaValley

Het meten van maatschappelijke impact

Maatschappelijke impact! Ja, maar...

'Wie gaat dit betalen?'

'De kosten en baten vallen niet op dezelfde plek'

'Show me the evidence!'

'Dit is hard rekenen met zachte aannames'

'Hier kunnen we niets mee in contractering'

'De schotten tussen Zvw, Wlz en Wmo zitten in de weg'

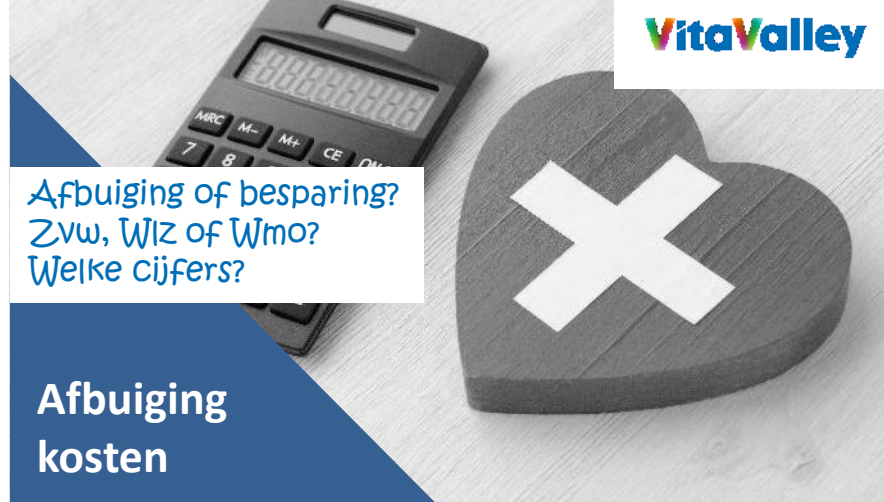
'We moeten longitudinaal onderzoek doen naar de uitkomsten'





Welke indicatoren?
Hoe meten we dat?

Betere
zorguitkomsten



Afbuiging of besparing?
Zvw, Wlz of Wmo?
Welke cijfers?

Afbuiging
kosten



Meer kwaliteit
van leven

Hoe meten we dat?
Gezondheidswinst?
Positieve gezondheid?



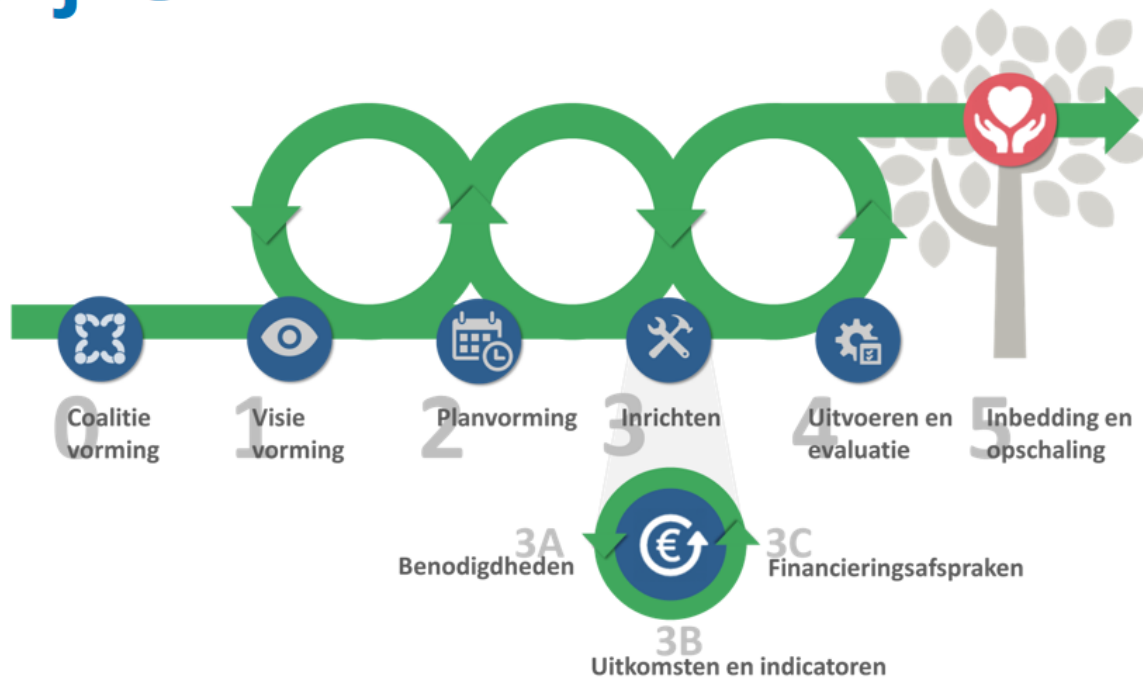
Meer
werkplezier

Minder werkdruk?
Arbeidsbesparing?
Zorg aantrekkelijker?

Social Return on Investment (SROI)

Maatschappelijke Impact

als basis voor contractinnovatie

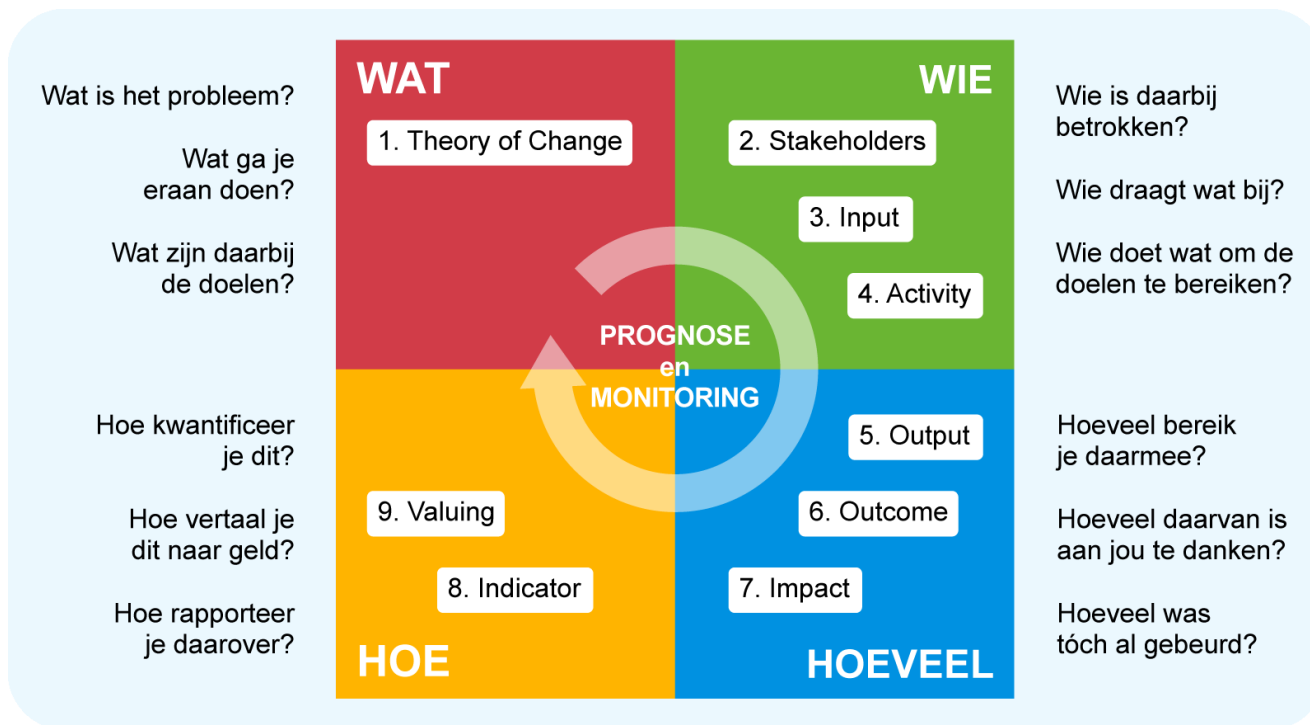


Social Return On Investment (SROI) methodiek

- ❖ Internationaal gevalideerde methode om de economische en maatschappelijke waarde van een investering zichtbaar te maken.
 - ❖ Maakt stakeholders en hun belang inzichtelijk
 - ❖ Monetarisering van alle investeringen en opbrengsten
- ❖ Resultaat is SROI ratio met weging alle investeringen en opbrengsten
- ❖ Opbrengst proces: draagvlak en commitment stakeholders



SROI methodiek



SROI principes



Betrek de stakeholders



Onderzoek en begrijp wat er zal veranderen



Waardeer wat er toe doet



Betrek alleen relevante en significante zaken



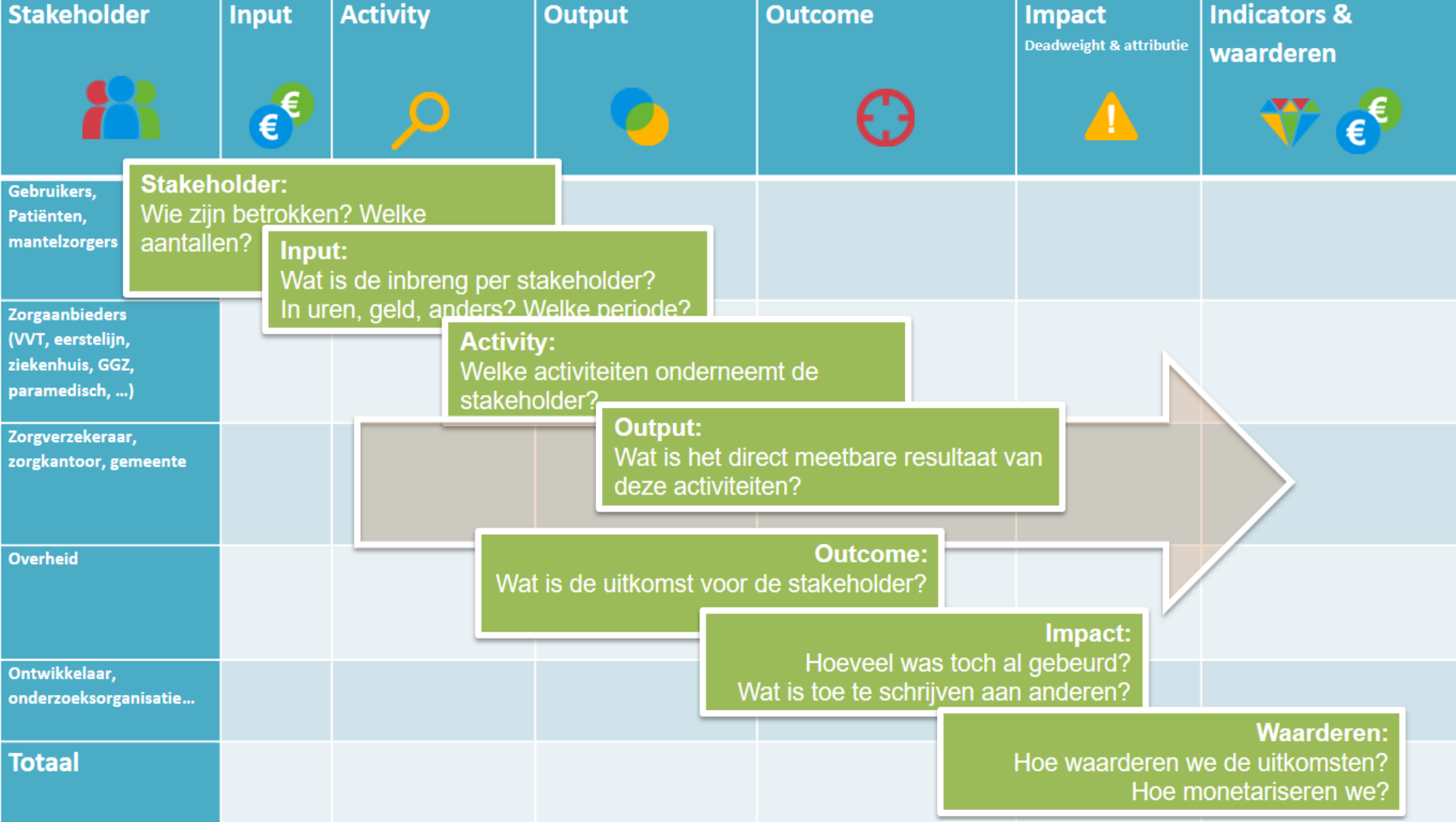
Claim niet teveel



Wees transparant



Verifieer de aannames en resultaten



Impact claim: Deadweight en Attributie

De berekende uitkomsten worden gecorrigeerd voor:

- de kans dat dit effect spontaan optreedt (**deadweight**)
- de kans dat dit effect toe te schrijven is aan inspanningen van anderen (**attributie**).

De impactfactoren deadweight en attributie worden standaard conservatief (hoog) gesteld.

Daarmee wordt overclaimen voorkomen.

Voorbeeld:

*Als deadweight wordt gesteld op 50% en attributie op 50% dan is de netto impact van het effect waarmee gerekend wordt, dat niet spontaan optreedt en alleen aan de desbetreffende innovatie is toe te schrijven netto **25%**.*



“It is better
to be
roughly
right than
precisely
wrong.”

- John Maynard Keynes



Best Practice: Zelfzorg Ondersteund



Samen maken we

Wij willen dat mensen in Nederland met een chronische aandoening, zoals diabetes, COPD of hart- en vaatziekten, het gezondste uit zichzelf kunnen

zo veel

an

de zelfzorg

met een

Wat is de maatschappelijke meerwaarde van ondersteunde zelfzorg?
Waar vallen de kosten en de baten?
Welke indicatoren spreken we af?
Welk bewijs is er en hoe hard is dit?
Wat moeten we nog verder onderzoeken en hoe dan?
Hoe kunnen we dit omzetten in contractinnovatie?



"Hoe kan ik leren omgaan met een chronische aandoening?"



"Ik hoef geen lijstjes meer af te vinken of waardes in te vullen"

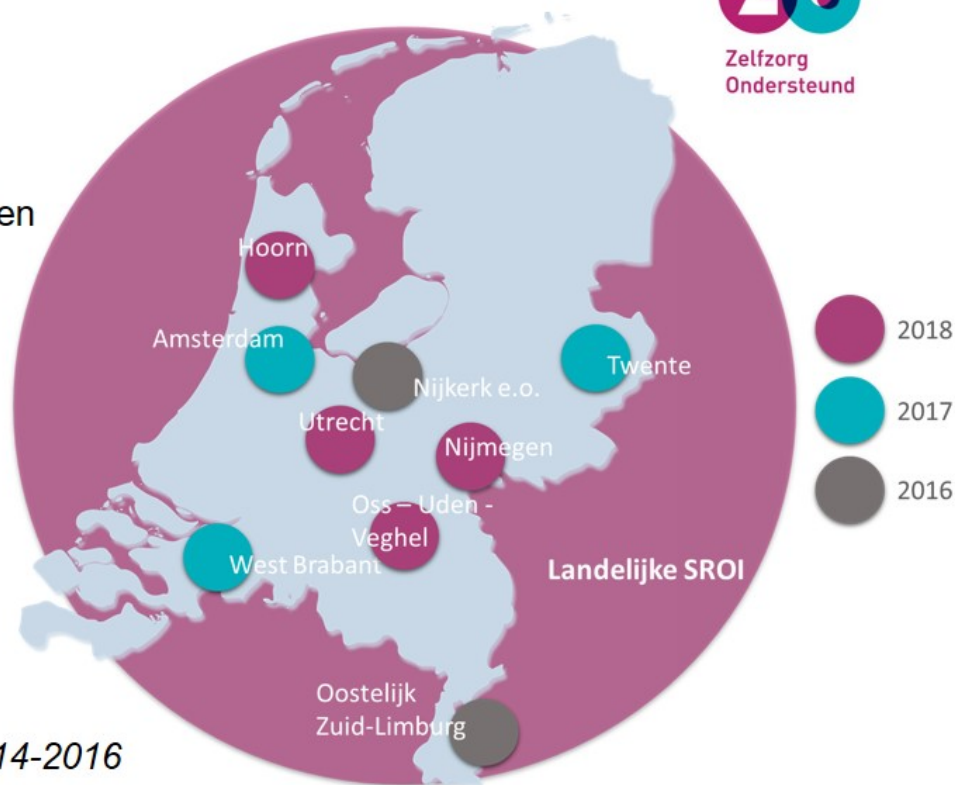
Praktijkcasus

SROI ZO! 2014-2018

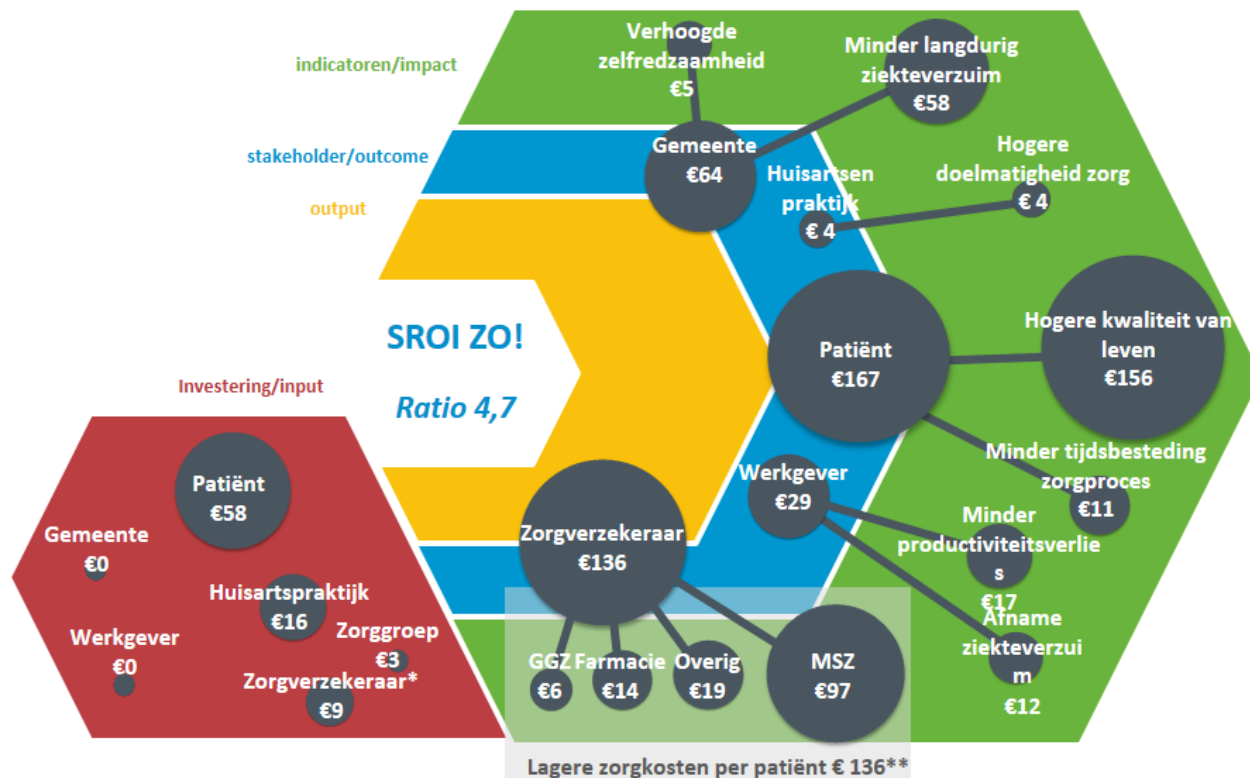


Op basis van:

- Interpretatie van onderzoek m.b.t. kosten en baten van zelfmanagement, Kennissynthese
- Regionale SROI's (Quick Scans)
- Implementatie-ervaringen
Analyse van de Kom Verder aanvragen
- Ketenzorg rapportages InEen
- Vergelijking declaratie gegevens
Analyse door Vektis van declaratiegegevens 2014-2016



Resultaten SROI 2014-2018

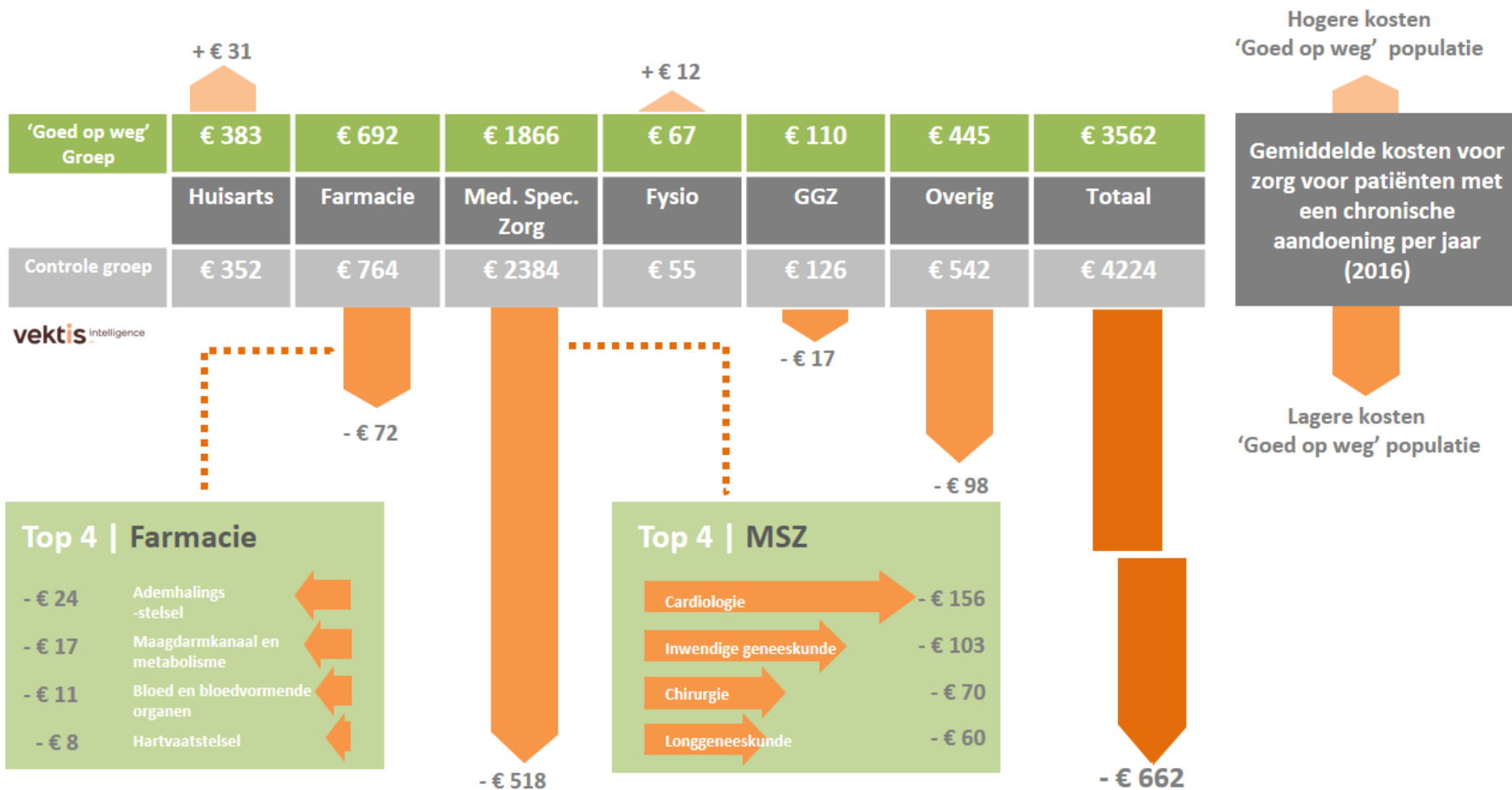


€ per patiënt per jaar (gemiddeld over 5 jaar)

* Kosten ZO! en Kom Verder programma

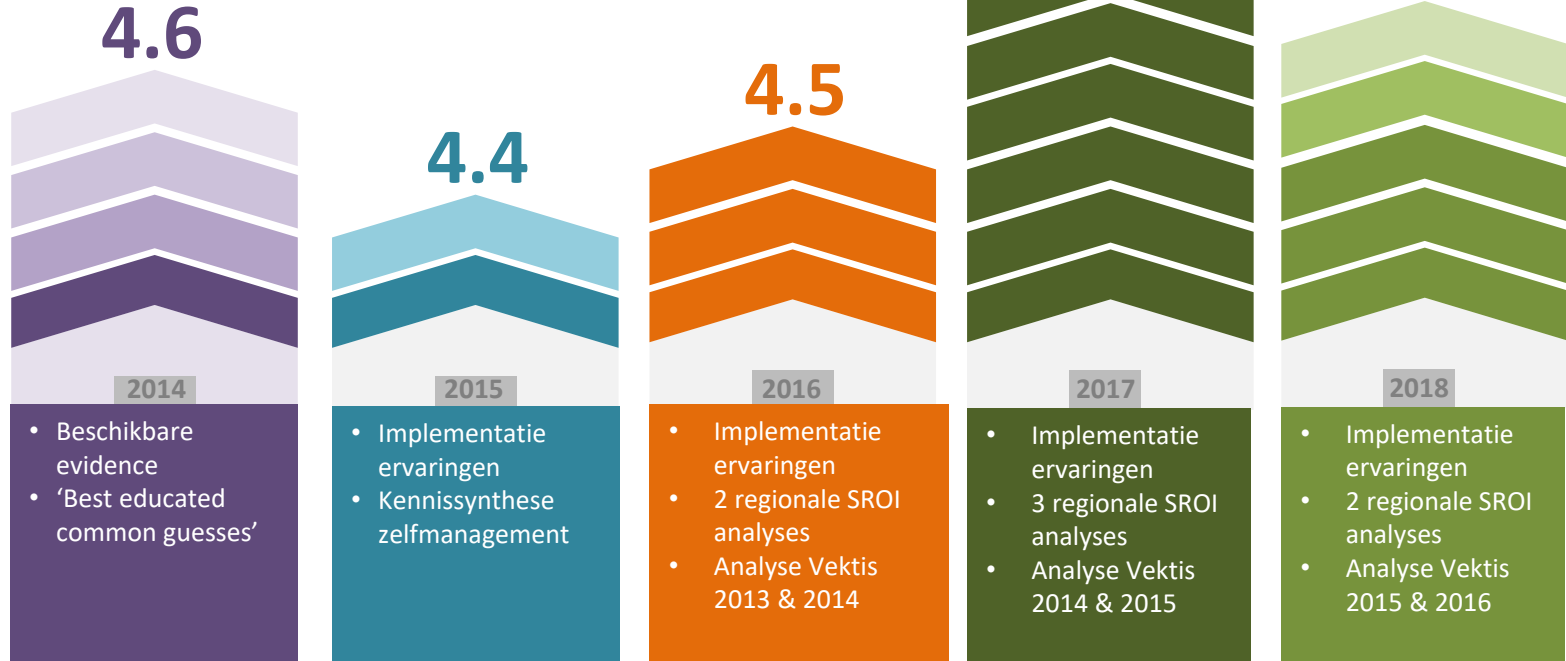
** Aannames op basis van Vektis analyse

SROI 2018 | Het effect van zelfmanagement op zorggebruik en zorgkosten



SROI Ratio's 2014 - 2018

Grote maatschappelijke meerwaarde,
steverige onderbouwing



Conclusies SROI Zelfzorg Ondersteund!:



1. SROI ratio: 4,7:
Elke euro input levert een maatschappelijke winst op ter waarde van 4,7 euro (gemiddeld over 5 jaar)
2. Key value drivers:
Toename in de kwaliteit van leven, afname van zorgkosten, afname in het langdurig ziekteverzuim.
3. Visie en aanpak ZO! bevestigd:
Groeiend positief beeld
4. Ondersteunde zelfzorg leidt tot lagere zorgkosten:
Validering zorgkosten overtreft aanname
5. Investeren in ondersteunde zelfzorg leidt tot directe baten én maatschappelijke impact:
Bewijsvoering omtrent SROI én ROI neemt toe; positieve ROI op basis van besparing farmacie

We hebben een SROI.... en nu?

1. Wat zijn de **key value drivers**?
Wat zijn de 3 à 5 belangrijkste uitkomsten en voor wie?
2. Hoe **robuust** is de SROI? Wat is de bandbreedte?
*Hoe stevig is de onderbouwing van de waarderingen?
Wat verder onderbouwen? Hoe komen we aan data? Welk onderzoeksdesign? Wie betaalt dat?*
3. Wat is de **businesscase per stakeholder**?
Wat zijn de kosten en baten per stakeholder?
4. Wat is te **kapitaliseren**? Wat niet?
Welke uitkomsten zijn te vertalen naar een financieel contract? Welke niet?
5. Wat gebeurt er als er contractueel **niets gebeurt**?
Welke stakeholders hebben een ROI < 1? Wrong pocket problematiek?
6. **Procesafspraken** vervolg:
Hoe gaan we dit vastleggen in contractafspraken? Wie moeten daarvoor in overleg? Op welke termijn?

A Newton's cradle with five spheres. The leftmost sphere is red and is in motion, having just struck or about to strike the other four spheres. The other four spheres are silver and are stationary. The background is a dark, gradient blue.

VitaValley

Aan de slag!

Het meten van maatschappelijke impact

SROI simulatie

THUISARTS.NL



Thuisarts.nl

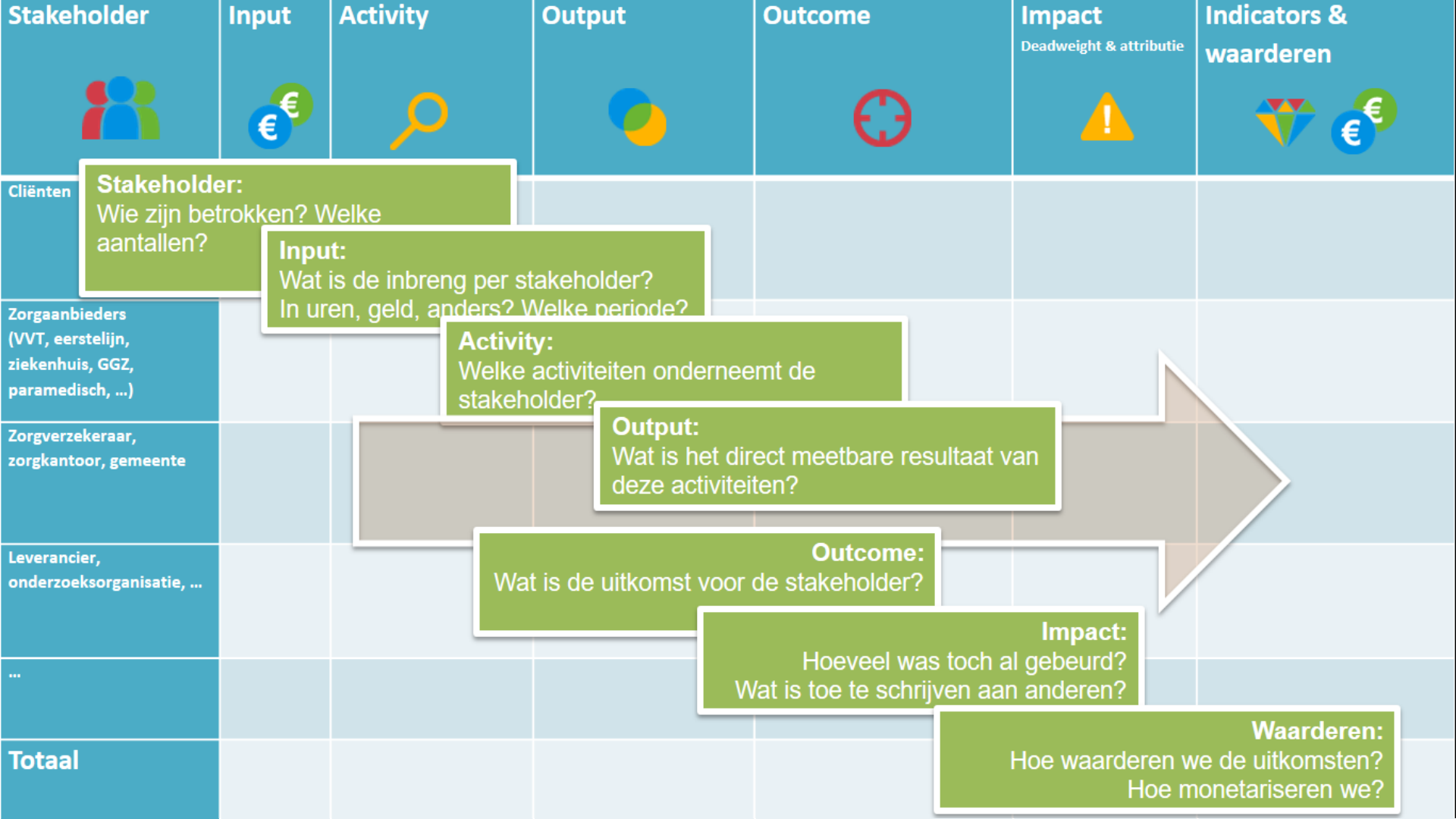
Thuisarts.nl, een initiatief van het Nederlands Huisartsen Genootschap, biedt sinds 2011 een betrouwbare bron voor informatie over gezondheid en ziekten.





Wat is het probleem?







Met ruim 150.000 bezoekers per dag is Thuisarts.nl de best bezochte website met onafhankelijke en betrouwbare gezondheidsinformatie. De huidige financiering belemmert de doorontwikkeling, groei en impact van Thuisarts.nl.

Thuisarts.nl heeft een inmiddels een belangrijke publieke functie verworven, waarmee het platform in belangrijke mate bijdraagt aan de (volks)gezondheid en beheersing van de zorgkosten. Dit zou door verbetering en verbreding nog kunnen toenemen.

Hoe ziet de maatschappelijke business case van thuisarts er nu uit?



Stakeholder 	Input 	Activity 	Output 	Outcome 	Impact <small>Deadweight & attributie</small> 	Indicators & waarden 
Totaal						

Stakeholder 	Input 	Activity 	Output 	Outcome 	Impact <small>Deadweight & attributie</small> 	Indicators & waarden 
Patiënt						
Mantelzorger						
NHG						
Zorgprofessionals (huisartsen en specialisten)						
Verzekeraars, gemeenten						
Werkgevers						
Totaal						

AFSLUITING

Vragen en opmerking. Via de enquête die wij naderhand rondsturen horen we graag wat de ervaring was. Maar natuurlijk ook of je nog vragen hebt of tips die we kunnen meenemen.

Inhoudelijke vraagstukken. Het SET up programma is vraag gestuurd. Dus deel vooral de inhoudelijke vraagstukken zodat wij ons programma hierop kunnen afstemmen.

Het digitale platform. Vanaf volgende week zal ieder lid van de SET up community op het zorginnovatie platform een autoreply krijgen wanneer er nieuwe items worden gepost. Dus deel vooral ook hier je ideeën en vragen, dan komen we samen een stapje verder.



VitaValley

Dank u!

Pasquelle van Ruiten
pvanruiten@vitavalley.nl

Sanne Kok
skok@vitavalley.nl