

Final conference CBR in NTP

# Wprowadzenie rehabilitacji środowiskowej w modelu holenderskim

**N. Groeneweg MSc**

Projectleader/researcher and  
senior healthcare policy advisor  
AGIS health insurer,  
Physiotherapist,  
PhD-student VU University Amsterdam

11-06-2010



Tłumaczenie z języka angielskiego Anna Czernuszenko



# Plan

---

1. System opieki zdrowotnej w Holandii
2. Liberalizacja rynku
3. Systemy finansowania
4. Jakość opieki
5. Ograniczenia i możliwości



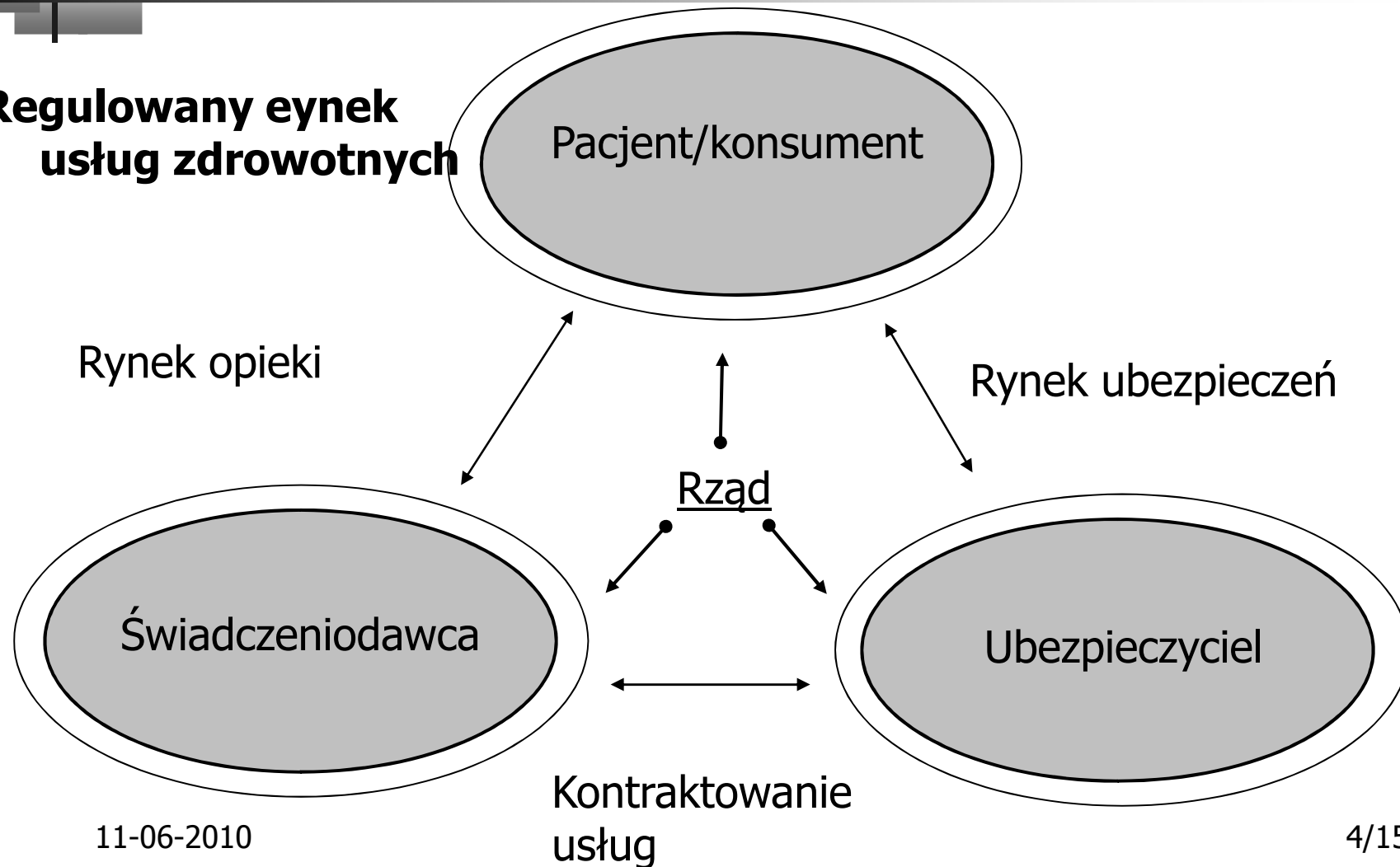
# System opieki zdrowotnej w Holandii

- Prawodawstwo
- Dobra, dostępna i niedroga opieka
- Podstawowe i uzupełniające ubezpieczenia zdrowotne
- Odpowiedzialność społeczna
- Wydajność względem jakości
- Integracja opieki
- Ustawa o ubezpieczeniu zdrowotnym
- Model rynkowy



# Liberalizacja opieki zdrowotnej(1)

**Regulowany rynek  
usług zdrowotnych**



# Liberalizacja opieki zdrowotnej(2)

## **Rozwój rynku opieki**

- Liberalizacja opieki zdrowotnej
- Rywalizacja podmiotów świadczących opiekę zdrowotną
  - Zarządzanie konkurencją i bezpośredni dostęp
  - Nowi dostawcy
  - Skalowanie
  - Dalsza specjalizacja
  - Konkurencja

## **Upodmiotowienie pacjenta w zakresie jakości i ceny**

- Zwiększenie przejrzystości dla pacjentów

# Liberalizacja opieki zdrowotnej(3)

## Rozwój rynku kontraktowania usług

### Ustawa o Ubezpieczeniu zdrowotnym

- Samozatrudnienie
- Zróżnicowanie w kontraktowaniu usług
- Więcej modeli płatności (płatność za osiągnięcia, wspólne oszczędności, styl życia)
- Kierowanie konsumentów do dobrych świadczeniodawców
- Elektroniczna historia choroby



# Systemy finansowania(1)

- Rodzaj osiągnięć
- Poziom edukacji
- Czas leczenia
- Specjalizacja
- Opieka zintegrowana
- Opłata za osiągnięcia/  
Obopulne oszczędności



-> Napięcie pomiędzy przychodami ze składek a potrzebami konsumentów

# Systemy finansowania(2)

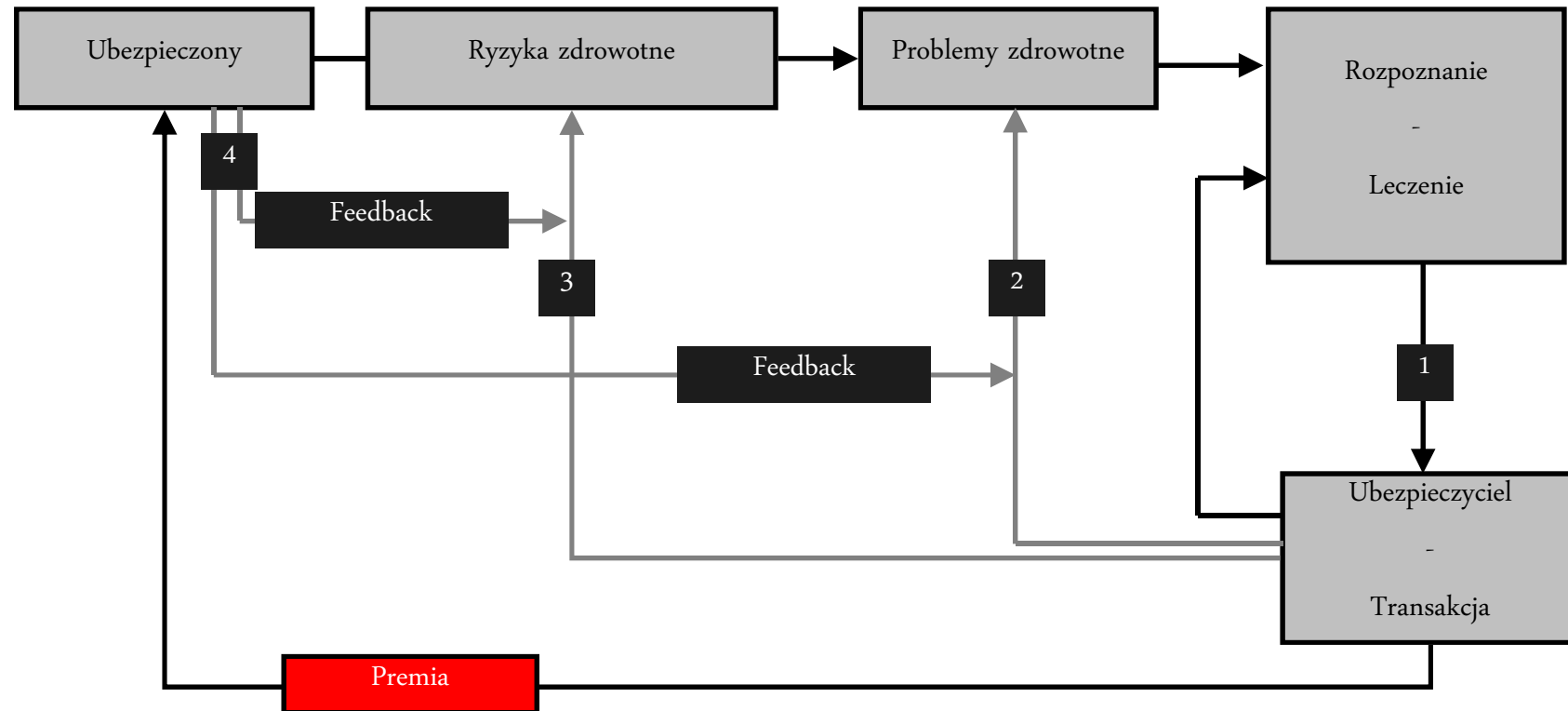
## Kryteria jakości związane z opieką

- Wyniki leczenia z punktu widzenia świadczeniodawcy
- Stan zdrowia z punktu widzenia konsumentów (jakość życia)
- Doświadczenia pacjentów związane z procesem leczenia (konsumencki wskaźnik jakości)
- Innowacyjne technologie



# Systemy finansowania(3)

Kontrola kosztów opieki przez zakup usług zdrowotnych



# Jakość opieki(1)

”

„Jakość opieki to zgodność pomiędzy rzeczywistą opieką a opieką pożądaną”

Donabedian, 1969



## Jakość opieki(2)

- Upodmiotowienie pacjenta,
- świadomość konsumentów
- Rozwój i zastosowanie zatwierdzonych wskaźników wydajności
- Korzystanie z wytycznych
- Evidence Based Practice
- Zarządzanie i porównywanie danych

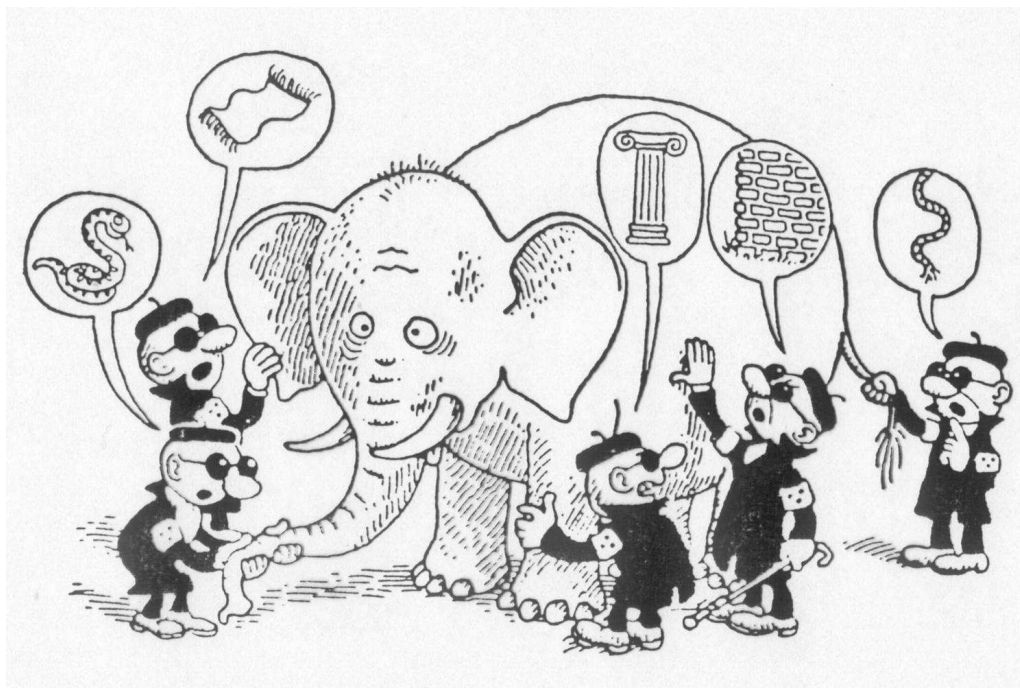


So, Where are we exactly?

# Jakość opieki(3)

## Rozumowanie kliniczne

- Zastosowanie klinimetrii



# Jakość opieki(4)

## EPR → innowacyjne technologie

- Częste pomiary
- Błąd terapeutyczny



# Ograniczenia i możliwości

- Dzikie wskaźniki wzrostu wydajności
- Performance paradoks

-----

- Przejrzystość opieki
- Współpraca między świadczeniodawcami
- Wieloosobowe podejmowanie decyzji
- Upodmiotowienie pacjenta
- Komunikacja





# Dziękuję za uwagę

---

