VitaValley
Value Based Healthcare | Waardegedreven zorg
Zinnige en zuinige zorg
De juiste zorg op de juiste plek
Digitale transformatie
2040: Levensverwachting + 5 jaar; gezondheidsverschillen -30%
Het meten van maatschappelijke impact

E-health met impact! Ja, maar…

‘De kosten en baten vallen niet op dezelfde plek’
‘De schotten tussen Zvw, Wlz en Wmo zitten in de weg’
‘De zorgverzekeraar / zorgkantoor / gemeente moet dit gewoon betalen’
‘Show me the evidence!’ ‘Inconclusive evidence, er is meer onderzoek nodig’
‘Hier kunnen we niets mee in contractering’
‘We moeten longitudinaal onderzoek doen naar de uitkomsten’

Zorginnovatie behoeft contractinnovatie!

Het meten van impact

Samenhang in uitkomsten, indicatoren en waarderingen leidt tot snellere duurzame transitie

Betere zorguitkomsten

Welke indicatoren?
Hoe meten we dat?

Afbuiging kosten

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

Meer kwaliteit van leven

Hoe meten we dat?
Gezondheidswinst?
Positieve gezondheid?

Meer werkplezier

Minder werkdruk?
Arbeidsbesparing?
Zorg aantrekkelijker?

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

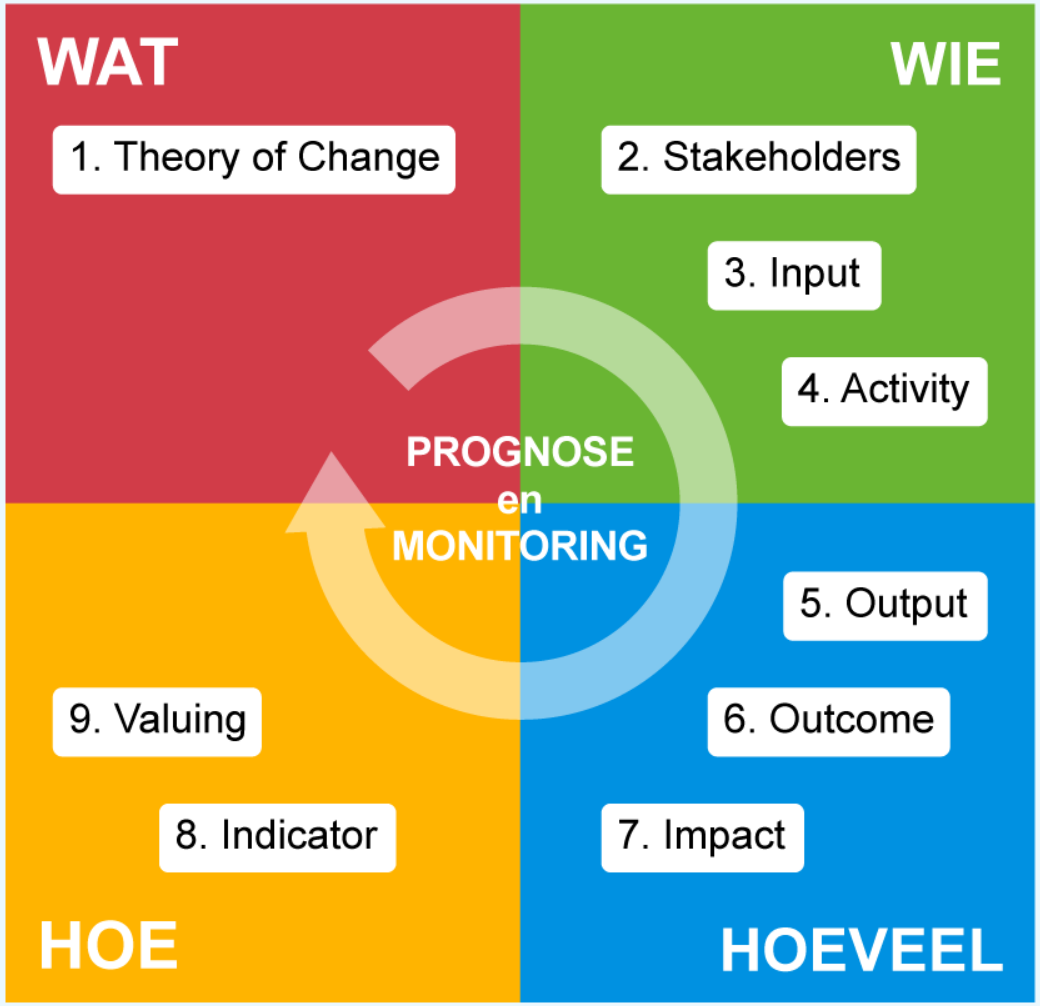
VitaValley

SROI methodiek

Wat is het probleem?

Wat ga je eraan doen?

Wat zijn daarbij de doelen?



Wie is daarbij betrokken?

Wie draagt wat bij?

Wie doet wat om de doelen te bereiken?

Hoe kwantificeer je dit?

Hoe vertaal je dit naar geld?

Hoe rapporteer je daarover?

Hoeveel bereik je daarmee?

Hoeveel daarvan is aan jou te danken?

Hoeveel was tóch al gebeurd?

VitaValley

“It is better to be roughly right than precisely wrong.”
- John Maynard Keynes

Best Practice: Zelfzorg Ondersteund

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?

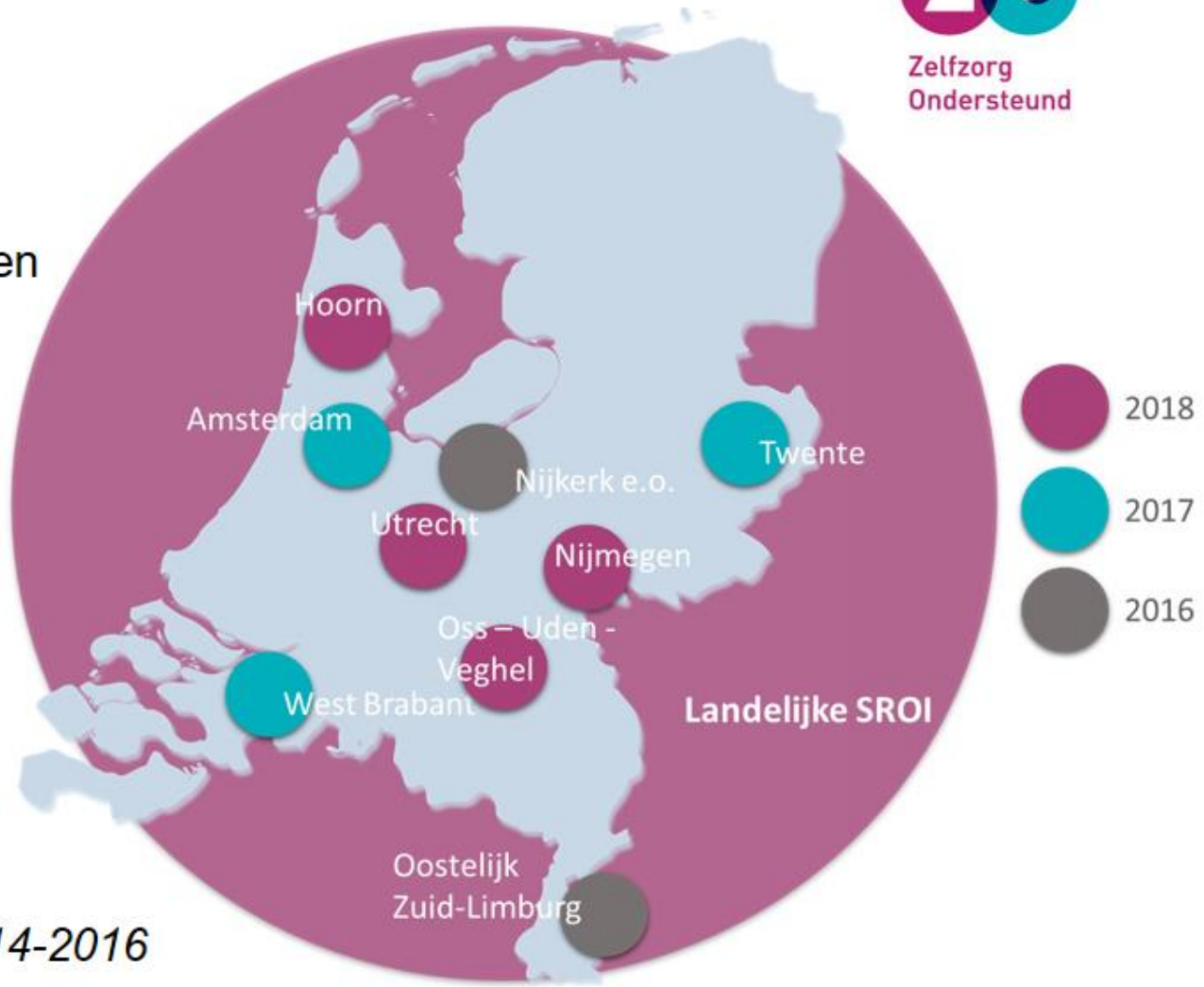
Praktijkcasus

SROI ZO! 2014-2018

Zelfzorg Ondersteund

Op basis van:

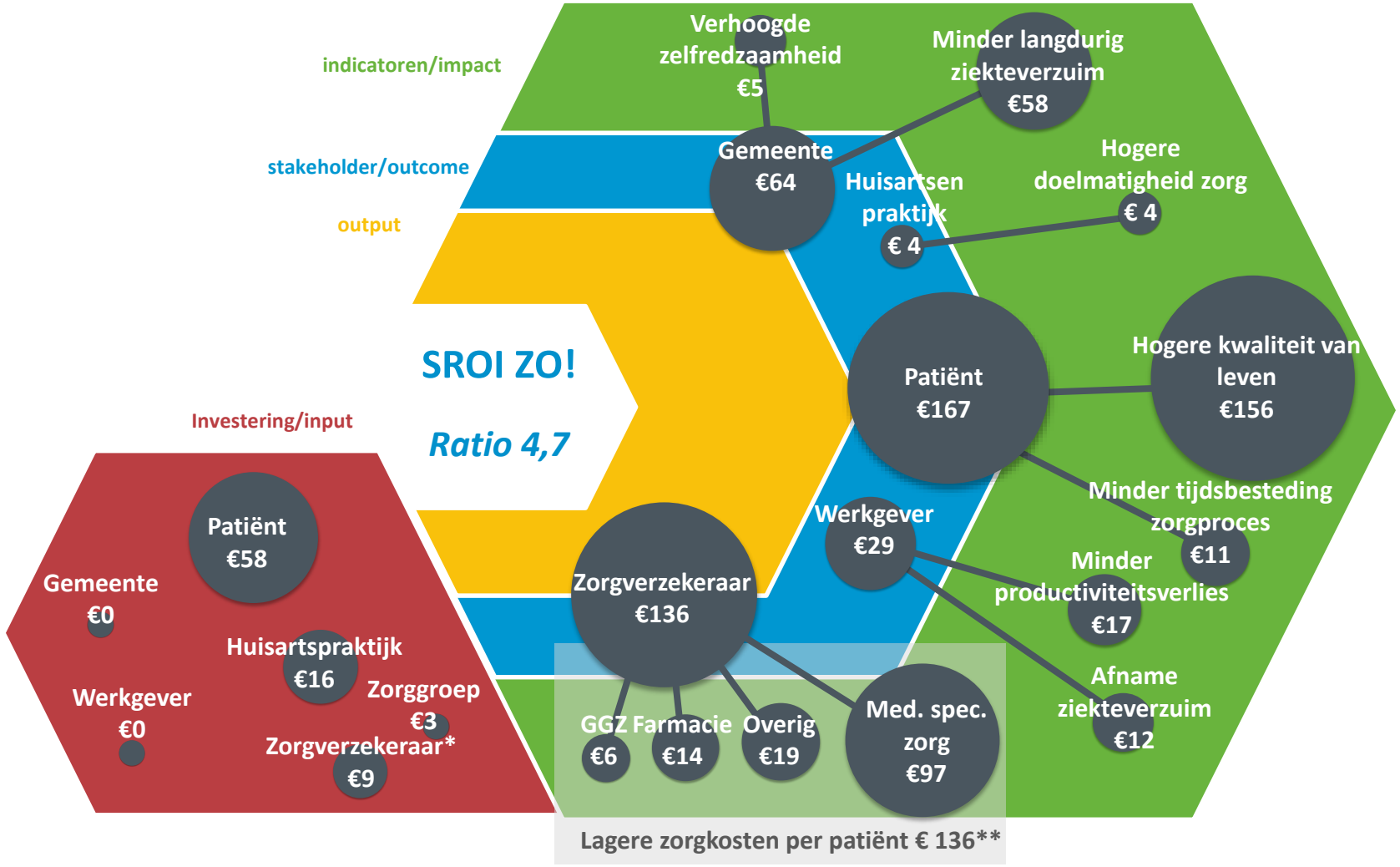
- Interpretatie van onderzoek m.b.t. kosten en baten van zelfmanagement, Kennissynthese
- Regionale SROI's (Quick Scans)
- Implementatie-ervaringen
  Analyse van de Kom Verder aanvragen
- Ketenzorg rapportages InEen
- Vergelijking declaratie gegevens
  Analyse door Vektis van declaratiegegevens 2014-2016



Kom verder

vektis intelligence

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 Impactschetsen

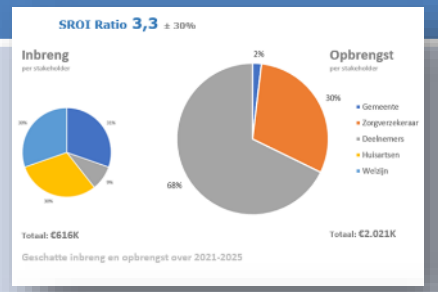
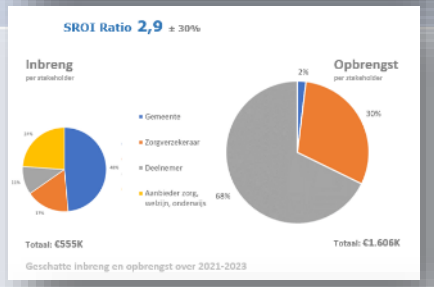
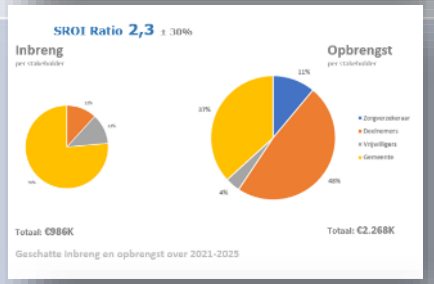
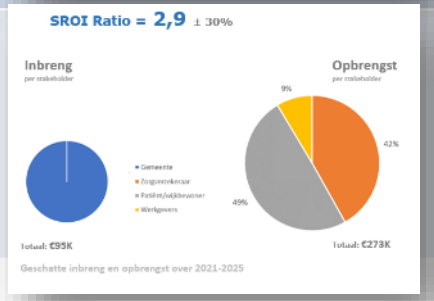
Project | Stimulering gezondheid achterstandsgroepen door persoonlijke preventie via e-health

4 SROI impactschetsen over de periode 2021-2025:

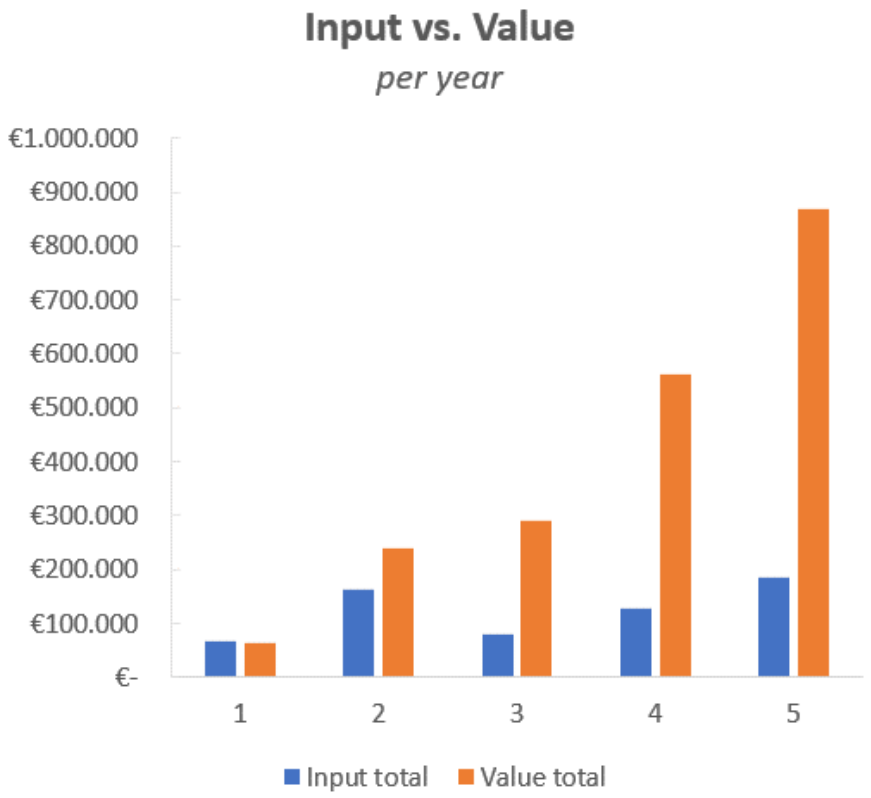
Wat?	Waar?	Wie?
Persoonlijke Gezondheidscheck	Amersfoort	Gemeente Amersfoort, Voedselbank Amersfoort, Orion Apotheek, Johnson & Johnson, Meander Medisch Centrum, ROC Midden NL, Hogeschool Utrecht, Stichting Opleidingen Musculoskeletale Therapie, Zorgverzekeraar DSW
Mijn Positieve Gezondheid	Noordoostpolder, Marknesse	Huisartsenpraktijk Marknesse, GGD Flevoland, Medrie, Proscoop en Carrefour
Mijn Positieve Gezondheid in de woningprojecten MIXIN en LIVIN	Utrecht, Leidsche Rijn	Gemeente Utrecht, Indekerngezond, ROC Midden Nederland, De Tussenvoorziening en partners uit de Gezonde Wijk Alliantie (waaronder LRJG en DOCK)
Mijn Positieve Gezondheid als additionele gezondheidsmonitor	Utrecht, Leidsche Rijn	Gemeente Utrecht, Indekerngezond, ROC Midden Nederland, De Tussenvoorziening en partners uit de Gezonde Wijk Alliantie (waaronder LRJG en DOCK)

SROI Impactschetsen | Update november 2021

VitaValley

Wat?	Waar?	SROI Ratio	Value drivers		Inbreng en opbrengst
Mijn Positieve Gezondheid in de gemeente Noordoostpolder	Noordoostpolder, Marknesse	**3,3**	Deelnemers: Zorgverzekeraar: Gemeente:	Kwaliteit van leven Minder Zvw kosten Minder Wmo kosten	
Persoonlijke Gezondheidscheck in de gemeente Amersfoort	Amersfoort	**2,9**	Deelnemers: Zorgverzekeraar: Gemeente:	Kwaliteit van leven Minder Zvw kosten Minder Wmo kosten	
Mijn Positieve Gezondheid in de gemengd woonprojecten MIXIT en LIVIN	Utrecht, Leidsche Rijn	**2,3**	Deelnemers: Zorgverzekeraar: Gemeente:	Kwaliteit van leven Minder Zvw kosten Minder Wmo kosten	
Mijn Positieve Gezondheid als additionele gezondheidsmonitor	Utrecht, Leidsche Rijn	**2,9**	Deelnemers: Zorgverzekeraar: Gemeente:	Kwaliteit van leven Minder Zvw kosten Minder Wmo kosten	

Inzet van MPG in gemeente Noordoostpolder | Samenvatting



Titel: *Inzet van MPG in gemeente Noordoostpolder*

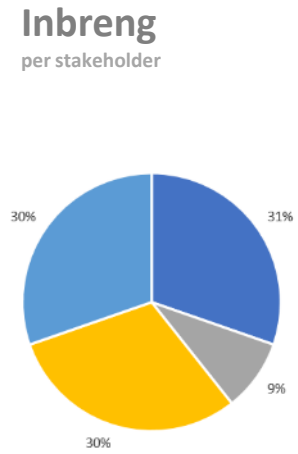
Type SROI: Prospectieve impactschets

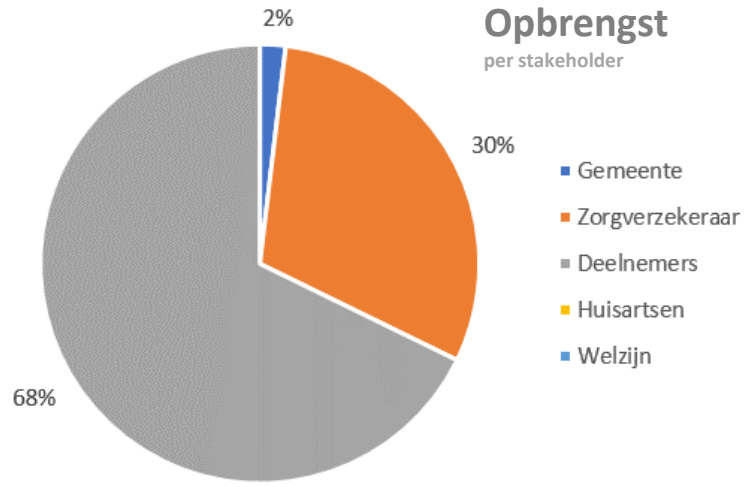
Periode: 2021 – 2025

Belanghebbenden: Deelnemers, huisartsen, welzijn, gemeente / GGD, zorgverzekeraar

Input voor SROI: Workshop 19/5/2021, achtergrondinfo, referenties.

SROI Ratio 3,3 ± 30%



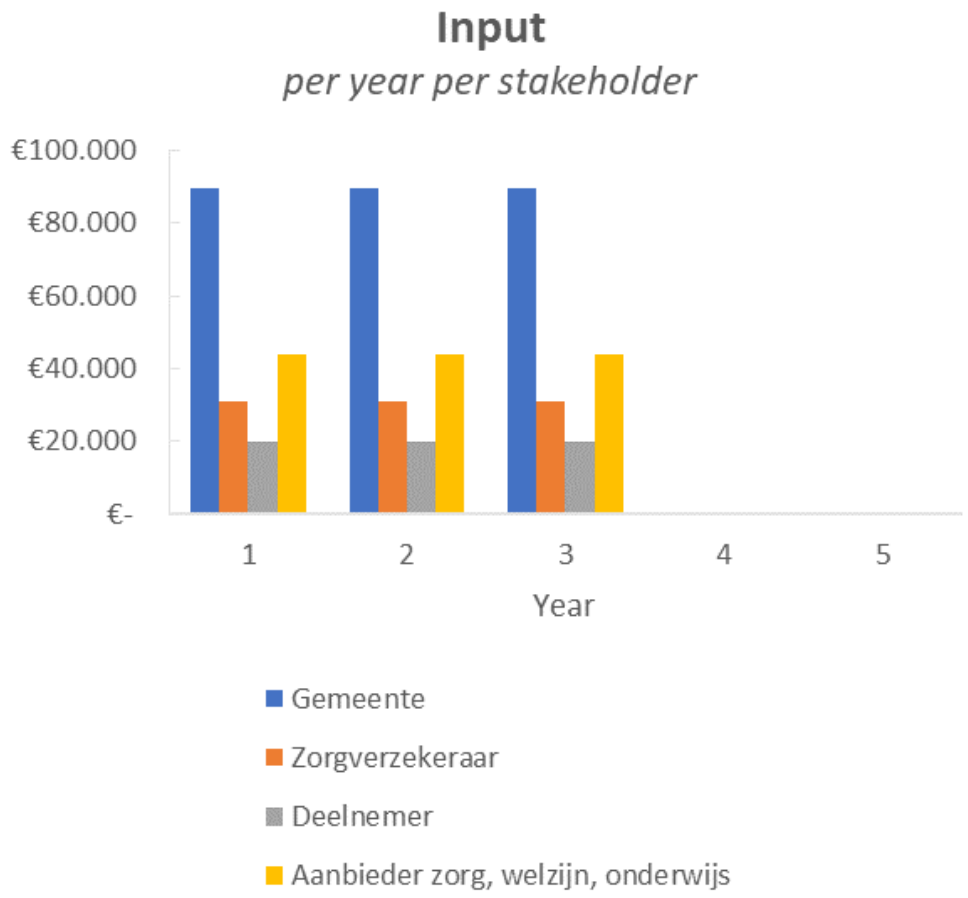


Totaal: €616K

Totaal: €2.021K

Geschatte inbreng en opbrengst over 2021-2025

Inzet van de Persoonlijke Gezondheidscheck in Amersfoort | Samenvatting



Titel: *Inzet van de Persoonlijke Gezondheidscheck in Amersfoort*

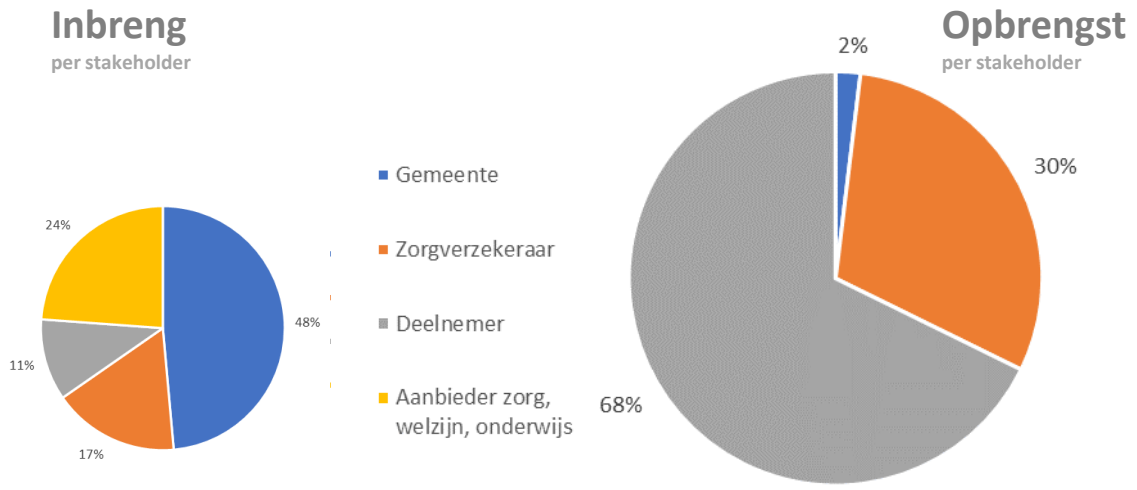
Type SROI: Prospectieve impactschets

Periode: 2021 – 2023

Belanghebbenden: Deelnemers, aanbieders zorg/welzijn/onderwijs, gemeente, zorgverzekeraar

Input voor SROI: Workshop 03/6/2021, achtergrondinfo, referenties.

SROI Ratio 2,9 ± 30%



Totaal: €555K

Totaal: €1.606K

Geschatte inbreng en opbrengst over 2021-2023

Titel: *Inzet van Mijn Positieve Gezondheid in de gemengd woonprojecten MIXIT en LIVIN in Utrecht, Leidsche Rijn*

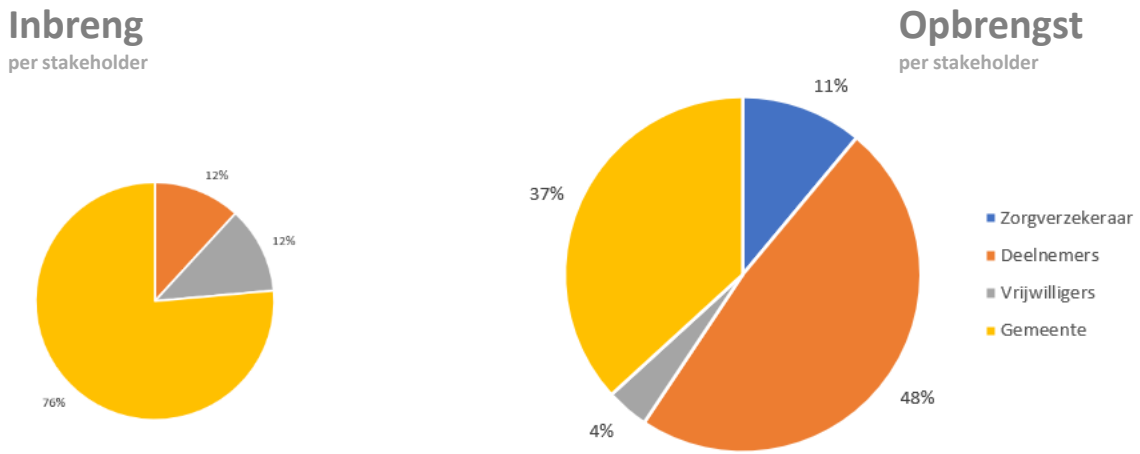
Type SROI: Prospectieve impactschets

Periode: 2021 – 2025

Belanghebbenden: Deelnemers, aanbieders zorg/welzijn/onderwijs, gemeente, zorgverzekeraar

Input voor SROI: Workshop 03/6/2021, achtergrondinfo, referenties.

SROI Ratio 2,3 ± 30%



Totaal: €986K

Totaal: €2.268K

Geschatte inbreng en opbrengst over 2021-2025

Additionele gezondheidsmonitor gemeente Utrecht | Samenvatting

Aanname over de verandering

De inzichten van de additionele gezondheidsmonitor leiden in het jaar na de monitor tot meer afstemming over het aanbod van zorg en welzijn in de wijk. Daardoor maken meer mensen in de wijk gebruik van het (maatwerk) ondersteuningsaanbod om aan hun gezondheid te werken.

Aanname over de multiplier

Toename van het aantal mensen dat gebruik maakt van het aanbod in zorg en welzijn: 100 mensen per pilot in het jaar na de pilot.

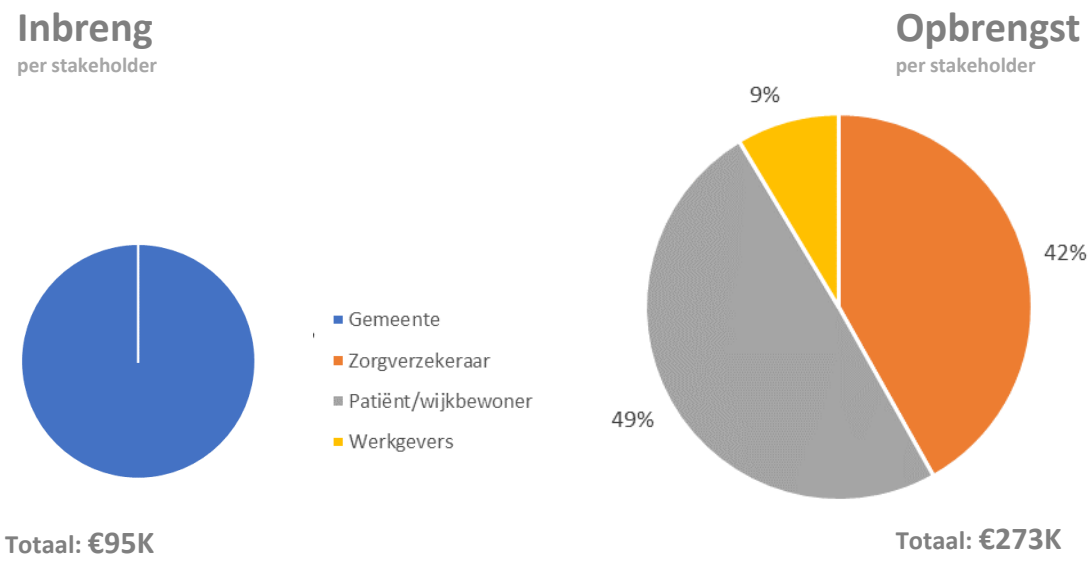
Titel: *Additionele gezondheidsmonitor gemeente Utrecht*

Type SROI: Prospectieve impactschets

Periode: 2021 – 2025

Belanghebbenden: Patiënten/wijkbewoners, zorgverzekeraar, gemeente, werkgevers

SROI Ratio = 2,9 ± 30%



Geschatte inbreng en opbrengst over 2021-2025