

Kerntaken centraal

Interne prestatiebekostiging heeft betrekking op alle kerntaken. De externe gelden worden toegewezen aan deze kerntaken en vervolgens opgedeeld in een basisvoorziening, een prestatiedeel en een beleidsdeel. Voor de bekostiging van de algemene infrastructuur en de centrale overhead wordt van alle kerntaken een bijdrage verlangd. Voor de stafdiensten en directies, als onderdeel van de centrale overhead, komt er een afzonderlijk bekostigingsmodel.



Meer informatie over dit onderwerp vindt u op <http://intranet/prestatiebekostiging>
Of stuur een mail naar programma.IPB@vumc.nl

Wat betekent Interne Prestatiebekostiging (IPB) voor u?

Sturen op resultaat en inzet

Als u budget beheert, krijgt u direct te maken met IPB. Bij het opstellen van uw begroting moet u bijvoorbeeld op de hoogte zijn van het soort 'prestaties' dat moet worden geleverd, zoals DOT's bij patiëntenzorg en promoties bij onderzoek. Van u wordt gevraagd hierop te sturen:

Wat zijn mijn belangrijkste 'producten'? Worden deze goed geregistreerd?

Wat zijn de kosten en opbrengsten? Voor alle vier de kerntaken van VUmc geldt dat er gestuurd dient te worden op het afgesproken resultaat en de benodigde inzet.

Doelmatiger werken

IPB is niet alleen iets voor managers. Ook voor individuele medewerkers, zoals artsen, onderzoekers en verpleegkundigen, is het belangrijk dat zij zich meer bewust worden van de kosten en opbrengsten van de zorg of diensten die ze leveren. Als medewerkers weten welke kosten zij maken, kunnen zij nadenken over goedkopere oplossingen. Prestatiebekostiging is een hulpmiddel om hier meer inzicht in te krijgen. Dat inzicht moet leiden tot doelmatiger werken zonder aan de kwaliteit te tornen.

“We moeten binnen ons UMC de discussie voeren wat we belangrijk vinden en waar we onze opbrengsten aan uit willen geven. Daar moet wel een visie achter liggen. En dan kan het bijvoorbeeld best zijn dat een afdeling minder budget krijgt omdat door automatisering minder menskracht nodig is. Ook kan het zijn dat een afdeling die meer 'produceert' extra geld krijgt voor een mooi kwaliteitsproject.”



Geert Kazemier

Chirurg en voorzitter van de stuurgroep interne prestatiebekostiging

Interne Prestatiebekostiging

 Samen kiezen voor beter

Interne Prestatiebeposting (IPB)

Transparantie brengt begroting in beweging

VUmc gaat de begrotingen van divisies, diensten en afdelingen op een andere manier opstellen.

‘Productie’ en ‘prestatie’ vormen vanaf 2014 het uitgangspunt bij het berekenen en toekennen van opbrengsten.

Met de invoering van dit nieuwe interne bekostigingssysteem stappen we af van de historisch gegroeide budgetten.

Interne Prestatiebeposting maakt inzichtelijk waar we als UMC ons geld mee verdienen en waar we dat geld aan uitgeven. Inzicht hierin moet aanzetten tot doelmatiger werken.

Inzicht in kosten en opbrengsten

Prestatiebeposting binnen de zorg is niet nieuw. Denk op het gebied van patiëntenzorg bijvoorbeeld aan de introductie van DBC's (Diagnose Behandel Combinaties) in 2005 en DOT zorgproducten (DBC's op weg naar Transparantie) in 2012. In de loop der jaren is een steeds groter deel van deze zorgproducten vrij onderhandelbaar geworden. Zorgverzekeraars en UMC's maken afspraken over prijs, hoeveelheid en kwaliteit van de zorg. Dit betekent dat het UMC geld ontvangt op basis van de 'prestaties' die het per patiënt levert.

Intern stapt VUmc nu, voor alle kerntaken, over op deze nieuwe manier van het toekennen van opbrengsten. Dit moet leiden tot:

- ➔ een beter inzicht in de kosten en opbrengsten van al onze activiteiten;
- ➔ een sterker kostenbewustzijn bij de inzet van mensen en middelen en zodoende een meer doelmatige bedrijfsvoering;
- ➔ een betere aansluiting bij de externe bekostiging, zodat extern en intern in financiële zin dezelfde taal gesproken wordt;
- ➔ een betere onderhandelingspositie ten opzichte van verzekeraars;
- ➔ beter (financieel) onderbouwde strategische keuzes, denk bijvoorbeeld aan de alliantie VUmc-AMC.

Hoe was het, wat wordt het?

Bekostiging van universitair medische centra voor patiëntenzorg vond tot voor kort plaats via een budgetstelsel met slechts een klein aantal parameters, zoals een polikliniekbezoek, verpleegdag en opname. Inmiddels onderhandelen UMC's met verzekeraars over een groot aantal zorgproducten, waarbij het (gemiddelde) verrichtingsprofiel de basis vormt voor de uiteindelijke prijs. Alle kerntaken krijgen te maken met prestatiebeposting, waarbij iedere kerntaak haar eigen 'prestaties' kent. Dit betekent dat het van groot belang is dat alle werkzaamheden binnen VUmc goed worden vastgelegd, zodat er een volledig beeld ontstaat van de inhoud en de kostprijs van onze 'producten'.

Niet statisch maar flexibel

De nieuwe bekostigingssystematiek is nodig om VUmc voor te bereiden op de toekomst. Interne Prestatiebeposting (IPB) zorgt voor een betere aansluiting op de externe financiering van VUmc en legt een direct verband tussen opbrengsten en uitgaven. Het biedt ons de mogelijkheid 'mee te bewegen' met de continu veranderende buitenwereld.

Kwaliteit staat voorop

IPB helpt ons bij het beantwoorden van de vraag: belonen we de juiste dingen? Het helpt ons ook om bij onze keuzes het financieel resultaat in de afweging mee te nemen. Financiële overwegingen zullen echter nooit de enige criteria zijn die VUmc hanteert bij het toekennen van interne opbrengsten. Inhoudelijke overwegingen en kwaliteit zijn leidend.

‘De dynamiek in de gezondheidszorg is groot. UMC's staan voor forse financiële uitdagingen. VUmc moet hier adequaat op reageren. Dat lukt alleen maar als we eerst ons huis op orde hebben. De invoering van prestatiebeposting is daarbij topprioriteit.’

Wouter Bos
Voorzitter raad van bestuur

