

# Telemonitoring in kader van "Disease Management"

dr. Jan Van Emelen



Onafhankelijke  
Ziekenfondsen



FRANCAIS - NEDERLANDS

Les Mutualités Libres regroupent - De Onafhankelijke Ziekenfondsen groeperen:



## 1. Vertrekpunt : resultaten van IM3

**Verzameling van resultaten in verschillende disciplines die veelbelovend zijn inzake verhoging van de kwaliteit van zorgen, en kostenoptimalisatie (Efficiency):**

- Technisch : cfr demo
- Klinisch : + (dr. Van Den Heuvel)
- Juridisch : ICRI – voorwaarden duidelijk gesteld
- Sociaal : (dr. Jacobs) acceptatie
- Economisch : model met break even vanaf 3 dagen minder hospitalisatie per jaar/patient



IBBT



## Kosten

### Classification of intervention costs

	Direct	Indirect
Medical	Disease related costs from the budgetary perspective	Future health care costs
Non-medical	Non-budgetary disease related costs, e.g. transport, special diets, family care etc.	Productivity loss as result of absence or death



IBBT



## Financial Domain: Telemonitoring Net Benefit

Total net benefit health care, euros	389,419
Net benefit per patient, euros	152

NB! Based on pessimistic assumption: readmission avoidance = 0% , reduction in hospitalization length : 3 days

Total net benefit health care, euros	1,575,768
Net benefit per patient, euros	615

Readmission avoidance =10%

Break-even is achieved by  
Readmission avoidance rate = 13%, or  
Reduction in hospitalization by 2 days



IBBT



5

## Vragen

- Wat moet een ziekenfonds met deze resultaten?
- Wat moet het gezondheidszorgsysteem met deze resultaten
- Wat moet RIZIV met deze resultaten?
- Wat moet een maatschappij met deze resultaten?



IBBT



## Antwoord van MLOZ

- Telemedecine is een instrument dat ingebed moet worden in een totaal aanpak van disease management
- Artsen, thuiszorgorganisaties en verzekeraars moeten betrokken worden in nieuwe partnerships die innoverend zorgmodel en administratief-financieel model bespreken, proberen, en politiek agenderen
- MLOZ investeert actief in deze aanpak via onderzoekslaboratorium (Benevita)



IBBT



## Waarom investeert ziekenfonds in onderzoek?

- Maatschappelijk : Keerpunt in zorgmodel?  
Cfr “Econoshock” – 6 uitdagingen niet morgen, nu!
- Uitvoerders van verplichte en aanvullende ziekteverzekering met als enig oogmerk : optimale zorg en optimale ziekteverzekering
- Medebeheerder van het gezondheidszorgsysteem – als onafhankelijke ziekenfondsen “drivers” van innovatie
- Structurele implementatie van innovatie is nodig : validering, agendering, bespreking en overleg, terugbetaling.



IBBT



## Internationale trends (OESO)

- De druk op de systemen van gezondheidszorg stijgt : België bekleedt 5e plaats : 10.3% van BBP (cijfers 2007) – gemiddelde van OESO landen : 9%.
- De overheden leggen accenten op incentives voor verstrekkers, op research, op verbetering van de coördinatie van zorg, op netwerking en op decentralisatie naar lokale overheden.
- Prioriteit : ICT in huisartsenpraktijk nodig, metingen van indicatoren essentieel.



IBBT



vitalsys



IP GLOBALNET



NP



UZ  
GENT



Ziekenhuisnetwerk  
antwerpen

## Nationale analyse

### Itinera report : (SWOT)

- Prevention
- Quality
- Information
- Coordination of care

**Publicatie en voorstelling : 17.12.2008**

**Oplossingen?**



IBBT



vitalsys



IP GLOBALNET



NP



UZ  
GENT



Ziekenhuisnetwerk  
antwerpen

## Uitgangspunten

- Chronische aandoeningen :  
% people with chonical disease:
  - Belgium 29% (health survey IPH 2004)
  - Norway 38%;
  - Denmark 41%;
  - UK 45%.

Most important growth rate : Diabetes



## Important diseases (health survey 2004 – IPH)

### Mental diseases

	1997	2001	2004
Global mental Discomfort	31%	25%	24%
Mental disease	17%	13%	13%

### Obesity

44% adults (BMI > 25):  
 • 31% Overweight BMI 25 -30);  
 • 13% Obese BMI> 30).

50% in Spain  
 44% in België  
 43% in Norway  
 42% in Holland  
 42% in Denmark  
 39% in Switzerland

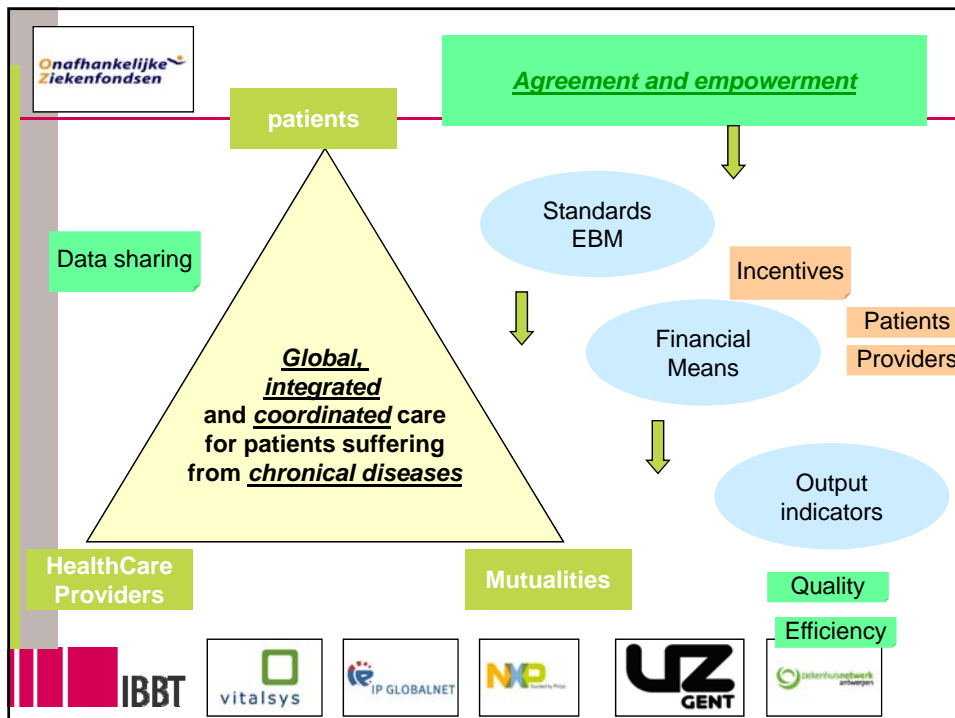


## 2. Disease « management »

« Disease management » als het tegengestelde van « utilization management »

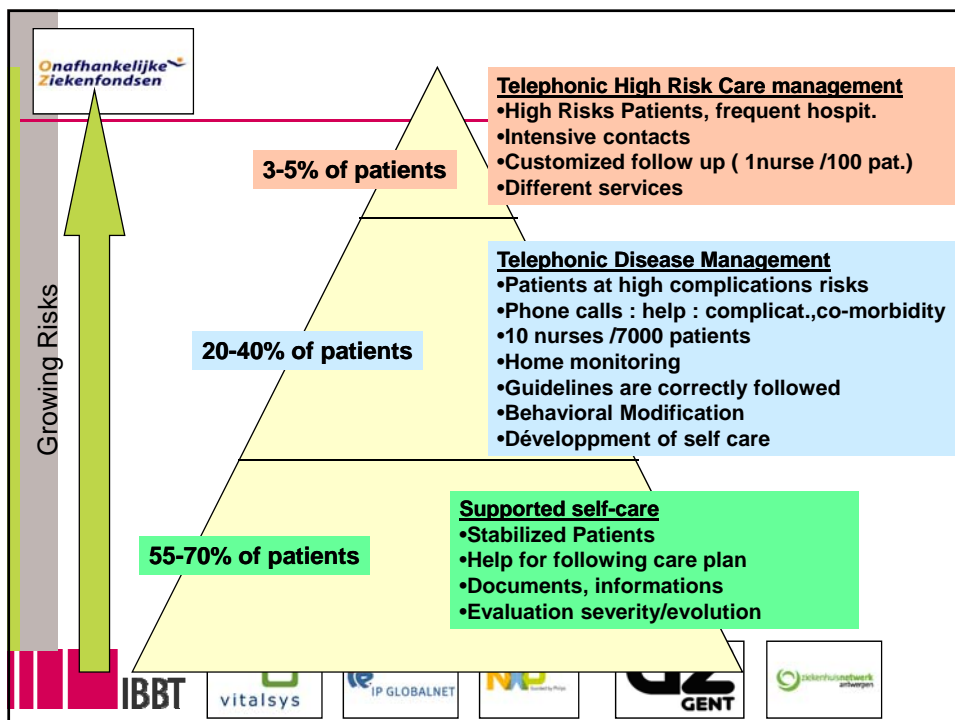
Van accent op kost, groeinorm en controle, naar accent op kwaliteit, innovatie en dienstverlening binnen een model van meerwaarde:

- Empowerment van leden
- Educatie
- Coaching
- Risk benadering
- Coördinatie van zorg
- Monitoring van zorg



## Seven basic conditions for DM

1. Integrated care: multiple relationships are created to bring complex and time-sensitive services to market.
2. Coordination of reimbursed care: cooperation, trust, and synergy
3. Well defined target (diabetes)
4. Pro-active approach : Risk orientation and empowerment of members
5. Clinical Guidelines as flow in the daily practice : new software applications
6. Technological support allowing data exchange and informations sharing, and decision support
7. Permanent improvement of the process- follow up of indicators



### Concreet : DM vertalen naar ziekteverzekering

1. Van pathologieverzekering naar **risicoverzekering** met risicobeheer : preventie, screening, analyse, score voor belangrijke chronisch pathologieën
2. Ontwikkeling van individueel "**gezondheidsplan**" voor 5 jaar met accent op **self-empowerment**
3. Ontwikkeling van individueel verzekeringsplan voor 5 (?) jaar met + **incentives** .
4. Ontwikkeling van **informatieve support** voor leden en verstrekkers : coaching program – administratieve opvolging



### 3. Concreet

