KCE REPORT 196 A

Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg
Centre Fédéral d'Expertise des Soins de Santé
Belgian Health Care Knowledge Centre

DE PERFORMANTIE VAN HET BELGISCHE GEZONDHEIDSSYSTEEM RAPPORT 2012





2013 www.kce.fgov.be

Overzicht

- **Inleiding, doelstellingen en methoden**
- **Resultaten**
- **conclusie**

Onderzoeksteam

INAMI
RIZIV

isp
wiv
WETENSCHAPPELIJK INSTITUUT
VOLKSGEZONDHEID
INSTITUT SCIENTIFIQUE
DE SANTÉ PUBLIQUE

KCE
Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg
Centre Fédéral d'Expertise des Soins de Santé
Belgian Health Care Knowledge Centre

Samenwerking met

Tallinn Charter WHO 2008



WHO European Ministerial Conference on Health Systems:
"HEALTH SYSTEMS, HEALTH AND WEALTH"
Tallinn, Estonia, 25–27 June 2008

WORLD HEALTH ORGANIZATION
EUROPE

The Tallinn Charter: Health Systems for Health and Wealth

Strategische doelstellingen

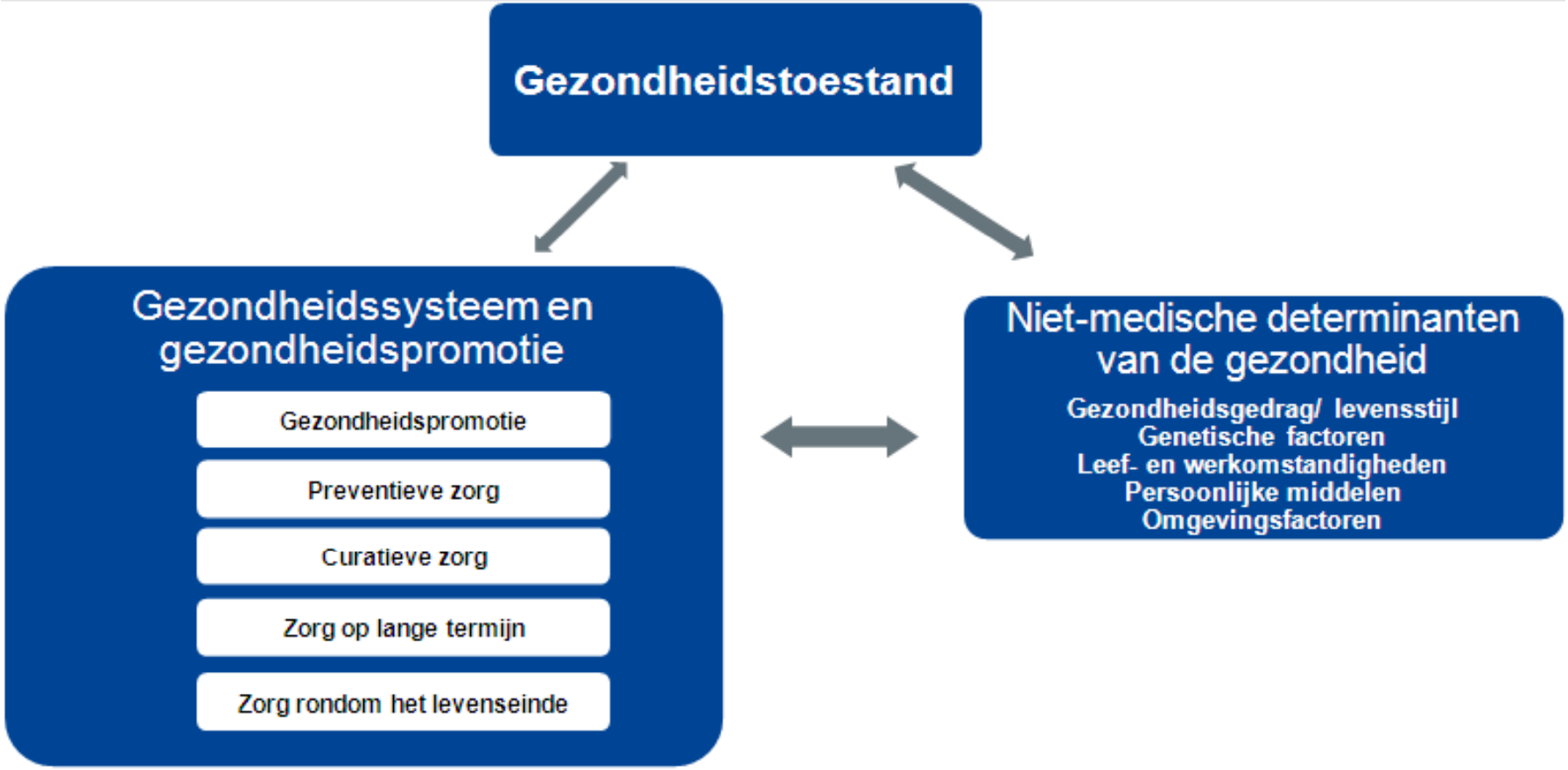
1. **Meten en evalueren van de Belgische "Health System Performance" (transparant overzicht met toegewezen verantwoordelijkheden, Verdrag van Tallinn);**
2. **Informeren van het beleid over de performantie van het gezondheidssysteem en ondersteunen van de planning van het beleid (waarschuwingssignalen);**
3. **Monitoren van de performantie van het gezondheidssysteem op termijn**

2010 : eerste rapport

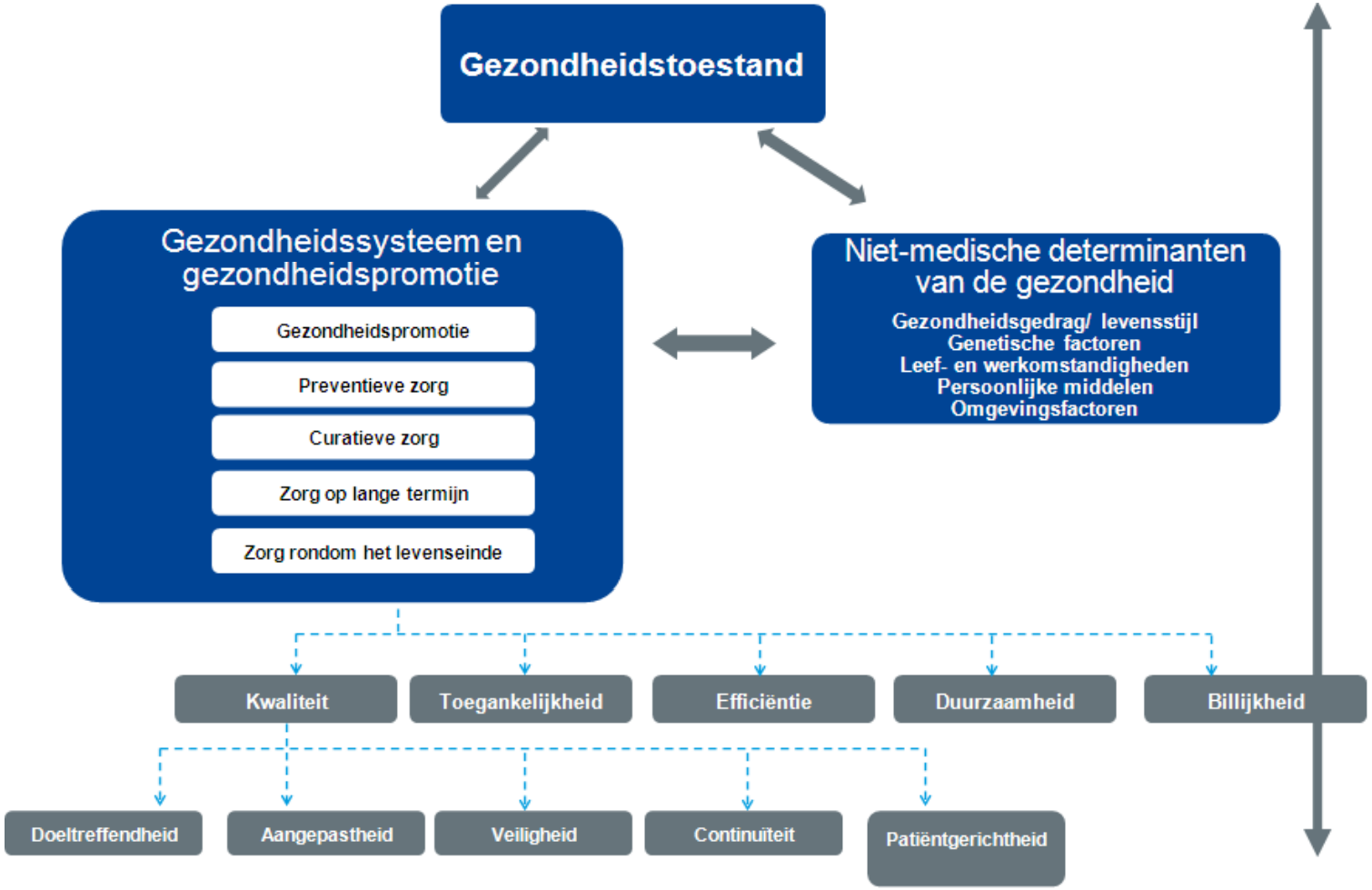




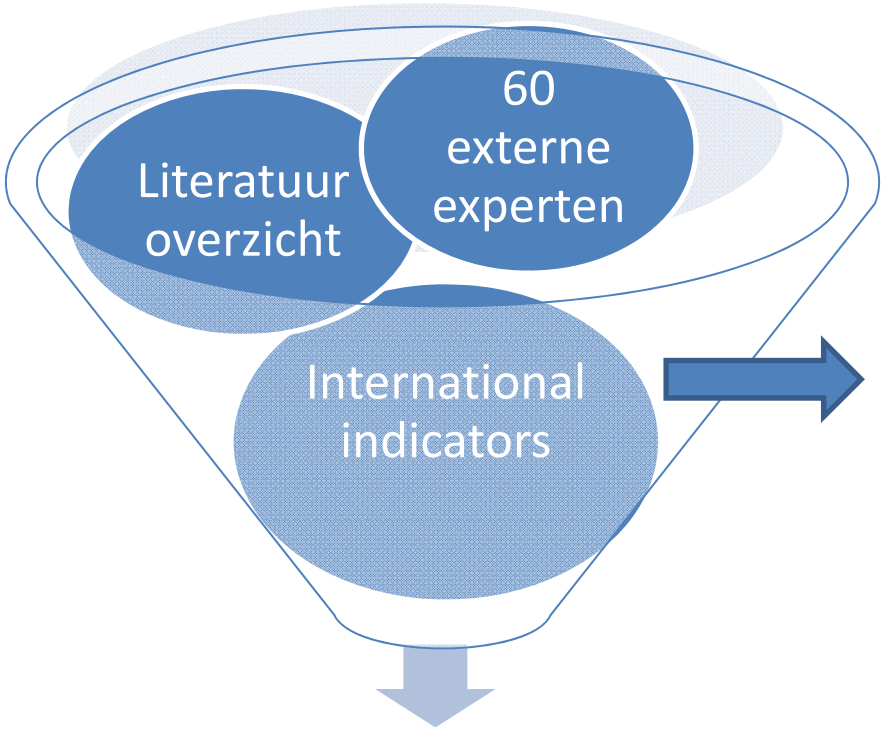
Conceptueel kader



Conceptueel kader



Methoden



74 indicatoren

Basis van de internationale vergelijking: EU-15

World Health Organization
REGIONAL OFFICE FOR Europe

OECD
BETTER POLICIES FOR BETTER LIVES



European Commission

Presentatie van de resultaten

- **Per indicator, resultaat + interpretatie**



- **Of: meer onderzoek is nodig**



Resultaten

1. **Totale gezondheidszorguitgaven**
2. **Gezondheidstoestand**
3. **Financiële toegankelijkheid**
4. **Dekkingsgraad preventieve maatregelen**
5. **Kwaliteit**
6. **Efficiëntie**
7. **Duurzaamheid**
8. **Gezondheidspromotie**
9. **Billijkheid en ongelijkheden**

Uitgaven voor gezondheidszorg (2010)

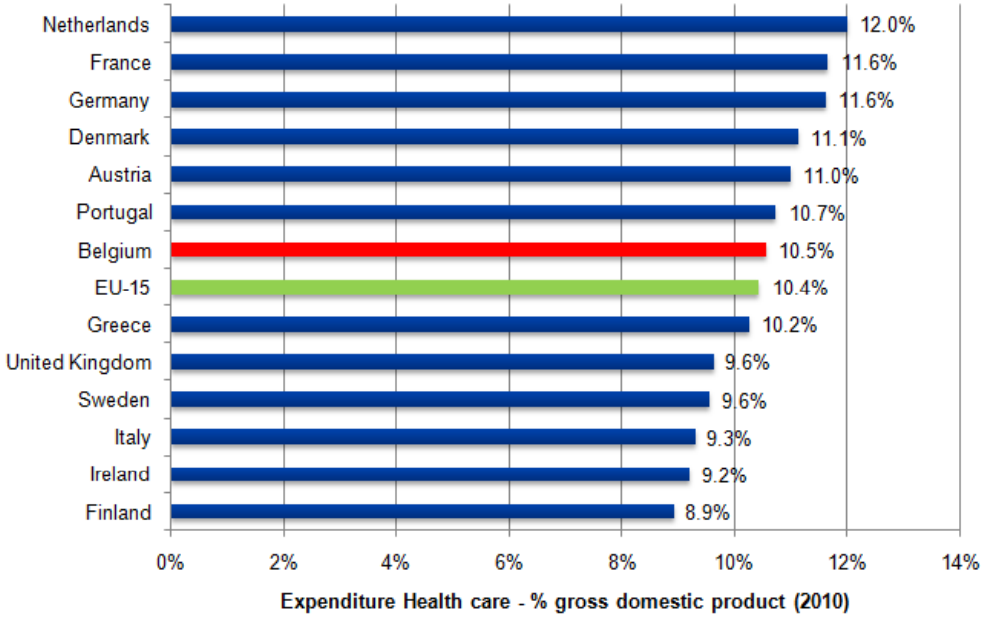


€ 37 miljard



€ 3430 / inwoner

10.5% BBP



Gezondheidstoestand



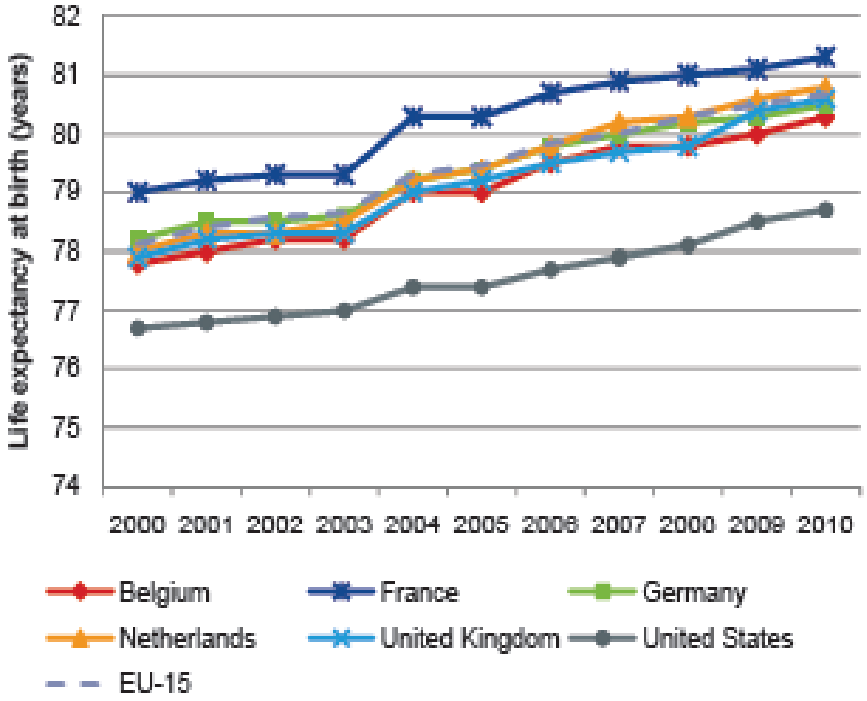
- Levensverwachting
- Gezonde levensverwachting
- Zelfevaluatie gezondheid
- Zuigelingensterfte

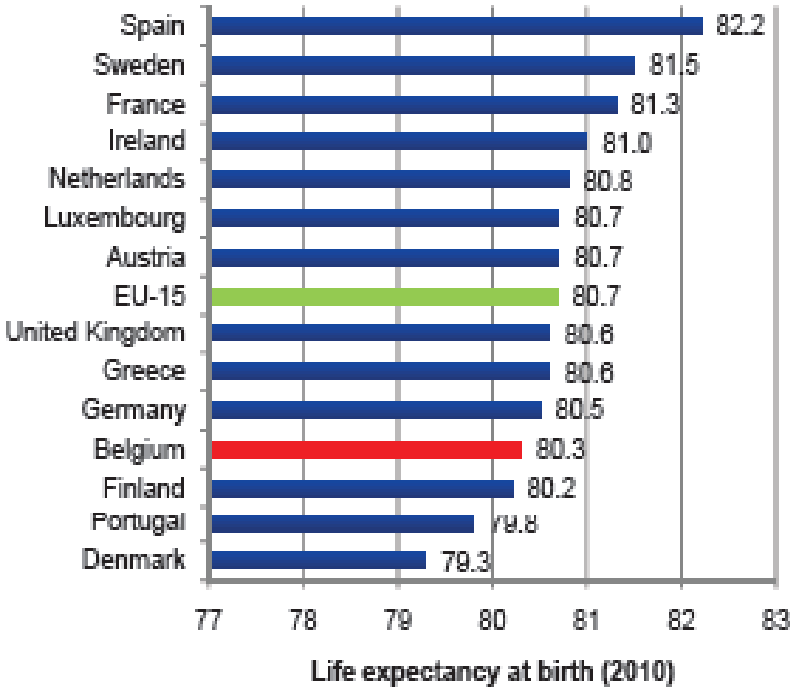





Levensverwachting

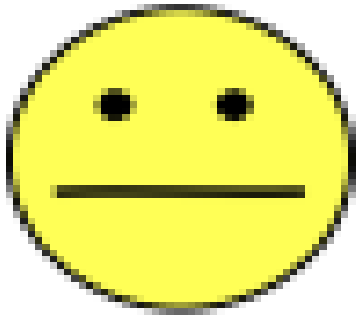
Figure 4 – Life expectancy at birth: international comparison (2000-2010)





Source: OECD Health Data 2012

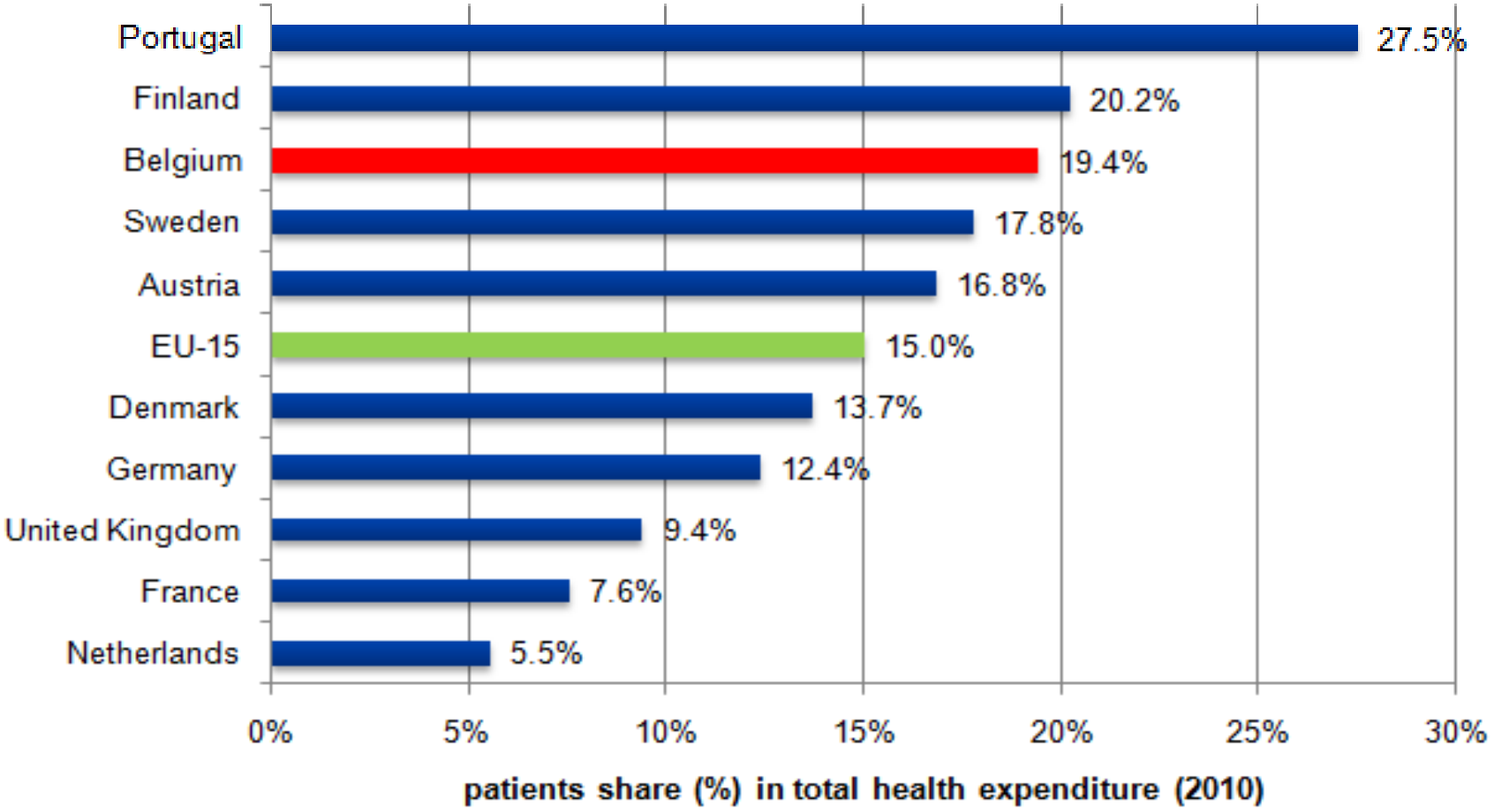
Financiële toegankelijkheid



- Dekking ziekteverzekering
- Aandeel patiënt in gezondheidsuitgaven
- Uitstel van contact met zorgverleners



Aandeel patiënten in totale uitgaven gezondheidszorg



Dekkingsgraad van preventieve maatregelen

- Vaccinatie bij kinderen



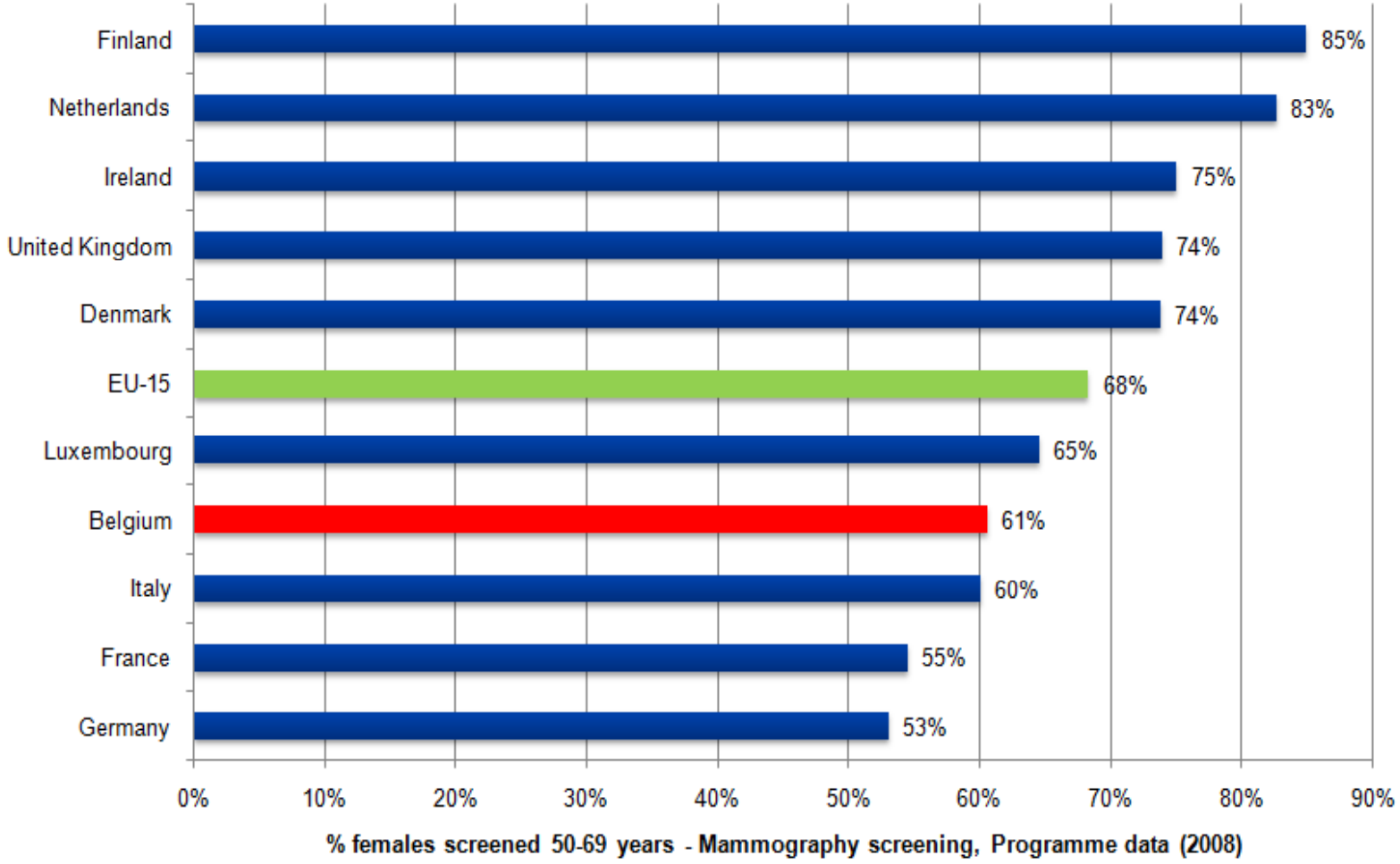
- Griepvaccinatie 65+



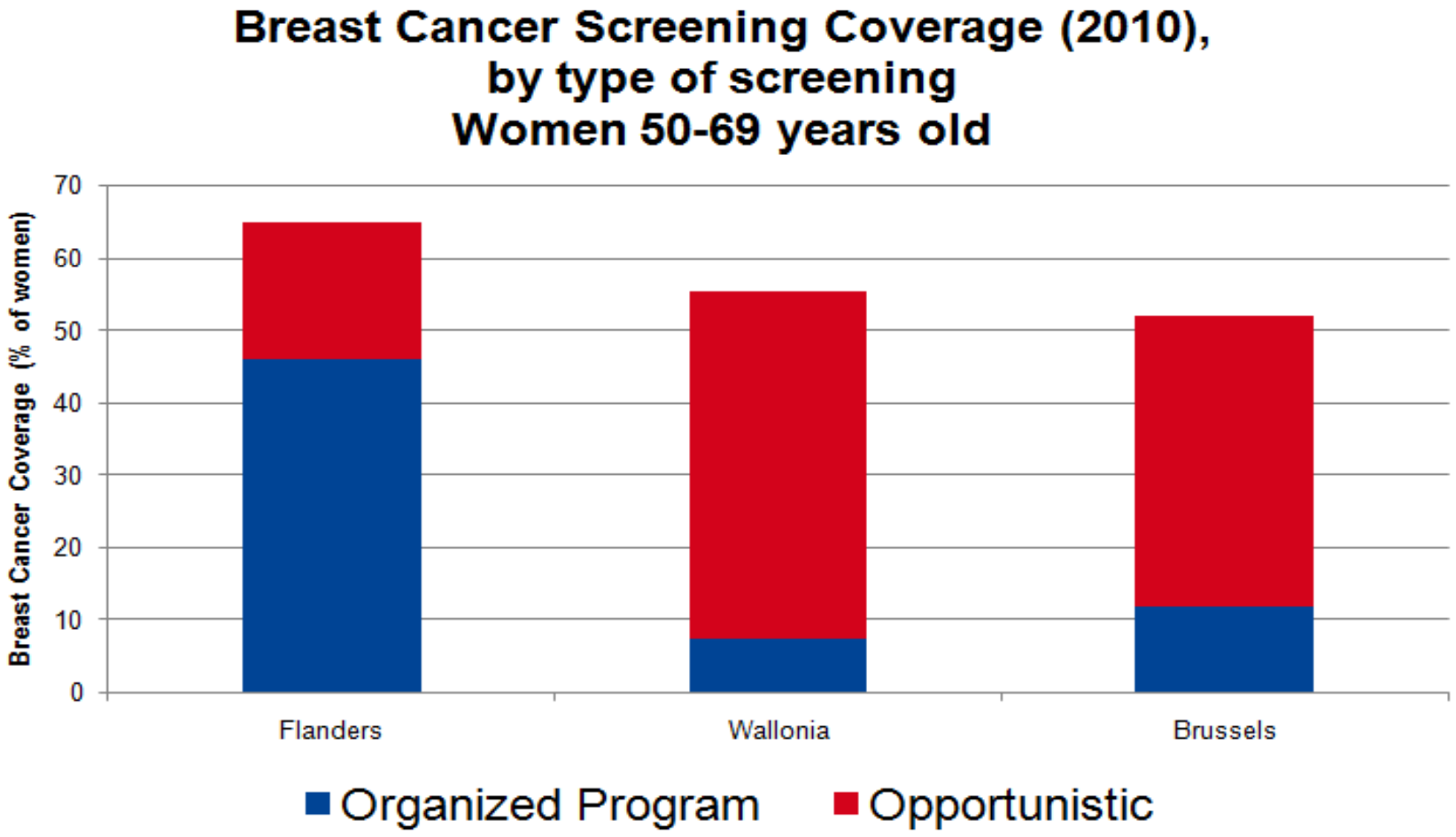
- Kankerscreening
  - Borstkanker
  - Baarmoederhalskanker



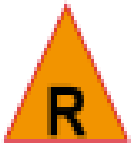
Borstkankerscreening



Borstkankerscreening

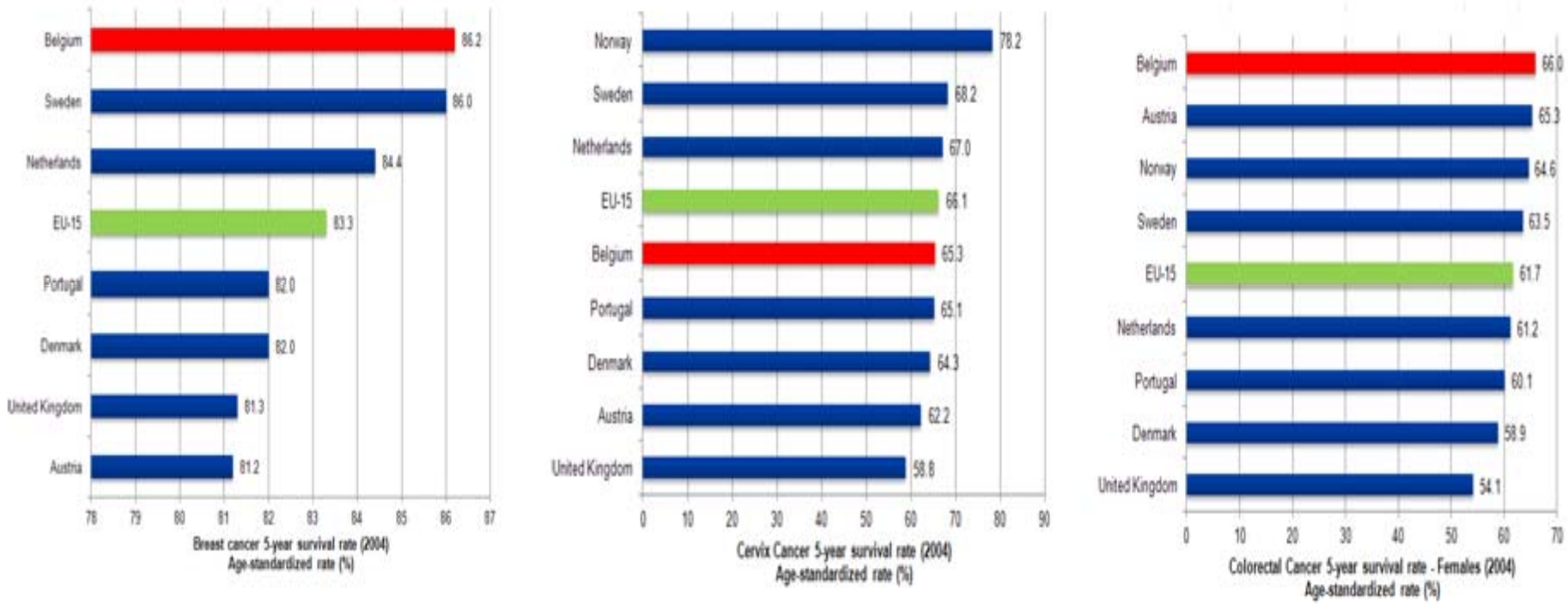


Doeltreffendheid van zorg

- Relatief overlevingspercentage na 5 jaar 
  - Borstkanker
  - Colonkanker
  - Baarmoederhalskanker
- Hospitalisaties voor astma 
- Zelfdodingen (Hoog + regionale verschillen) 

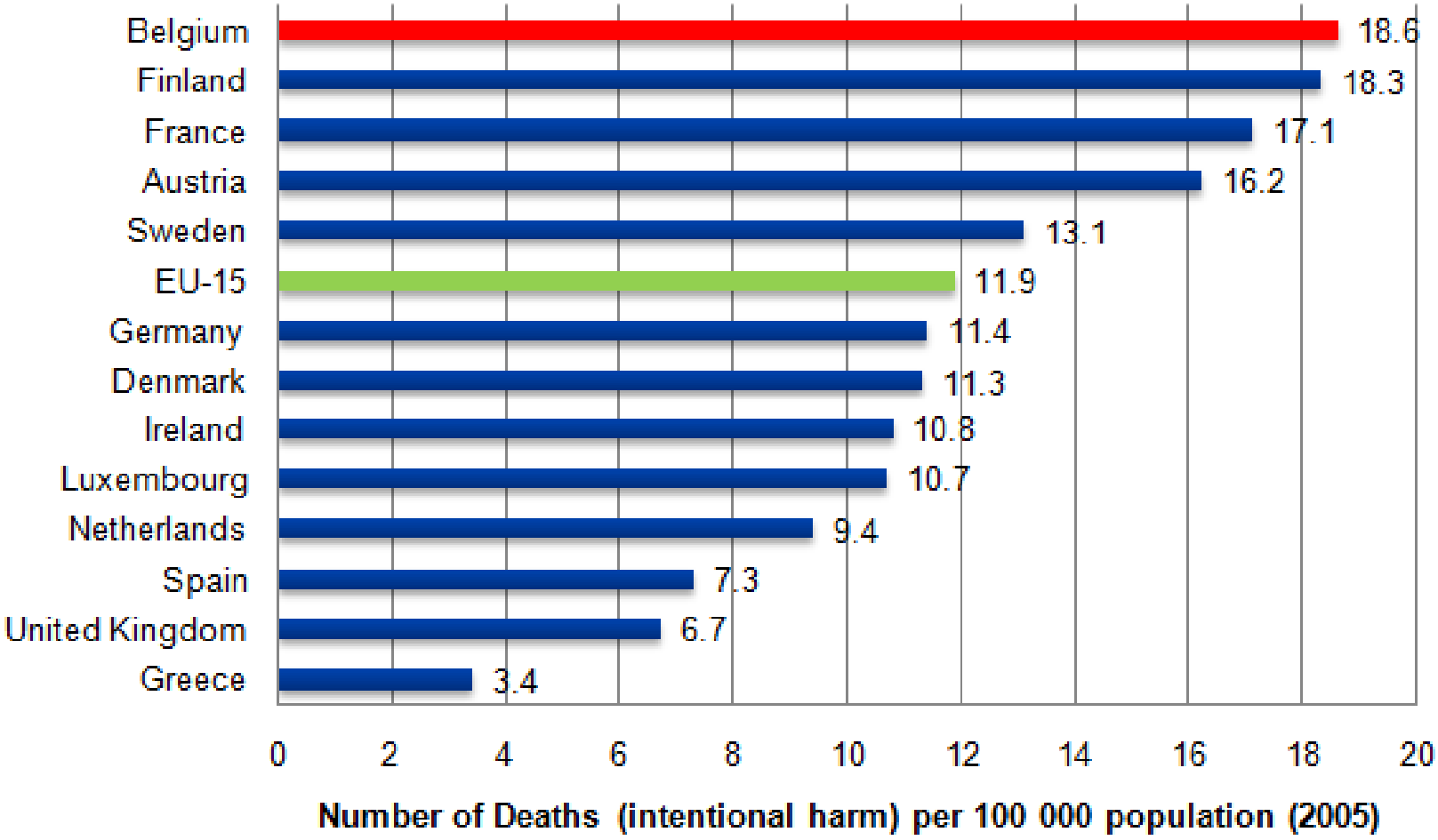
Overleving na kanker

Figure 11 – 5-year relative survival after breast, cervix and colorectal cancer for females: international comparison (2004)



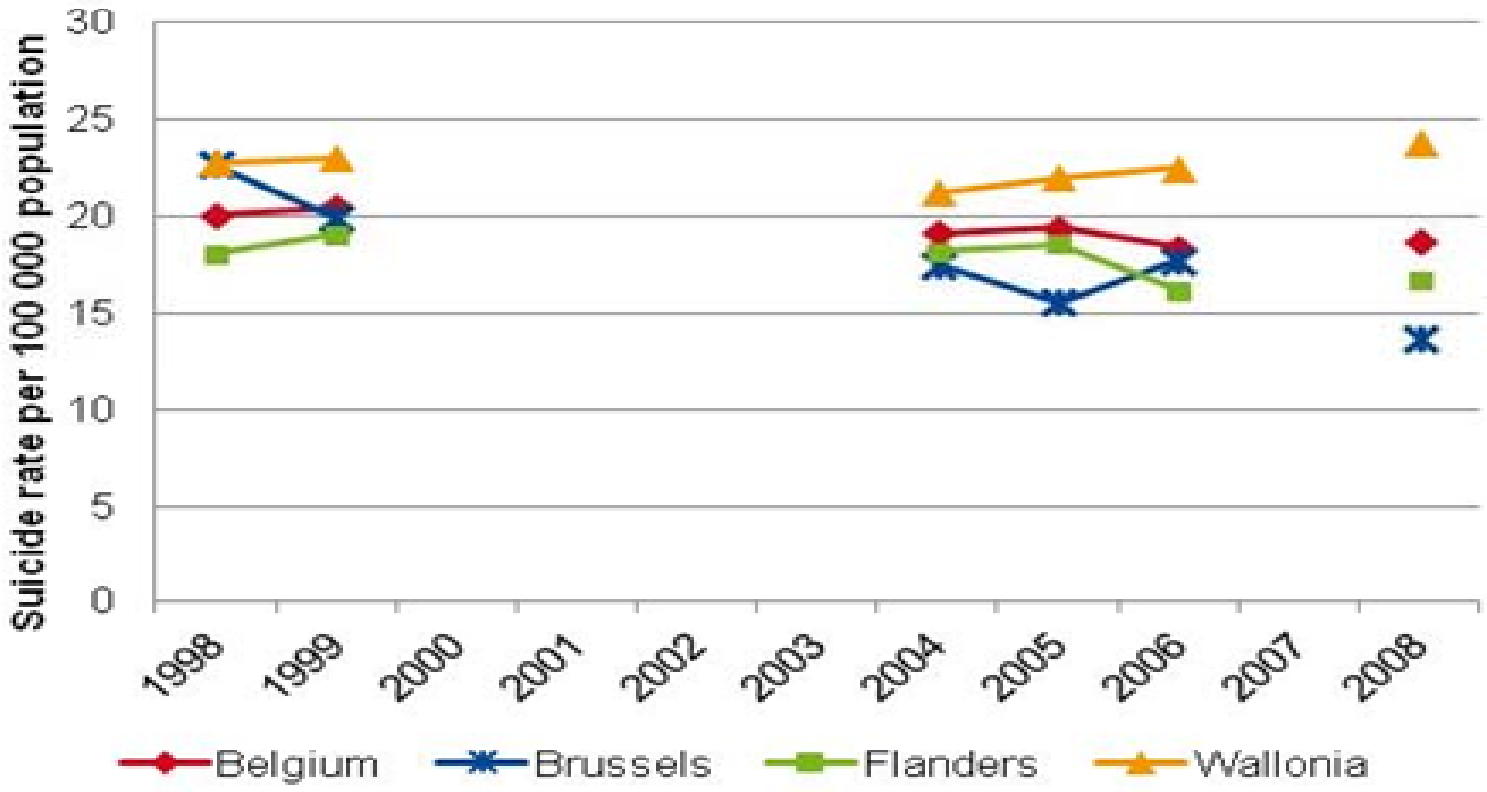
Source: OECD Health Data 2012.
Note: results for colorectal cancer males give similar results for Belgium.

Zelfdodingen



Zelfdodingen per regio

Figure 29 – Suicide rates, by region (1998- 2008)



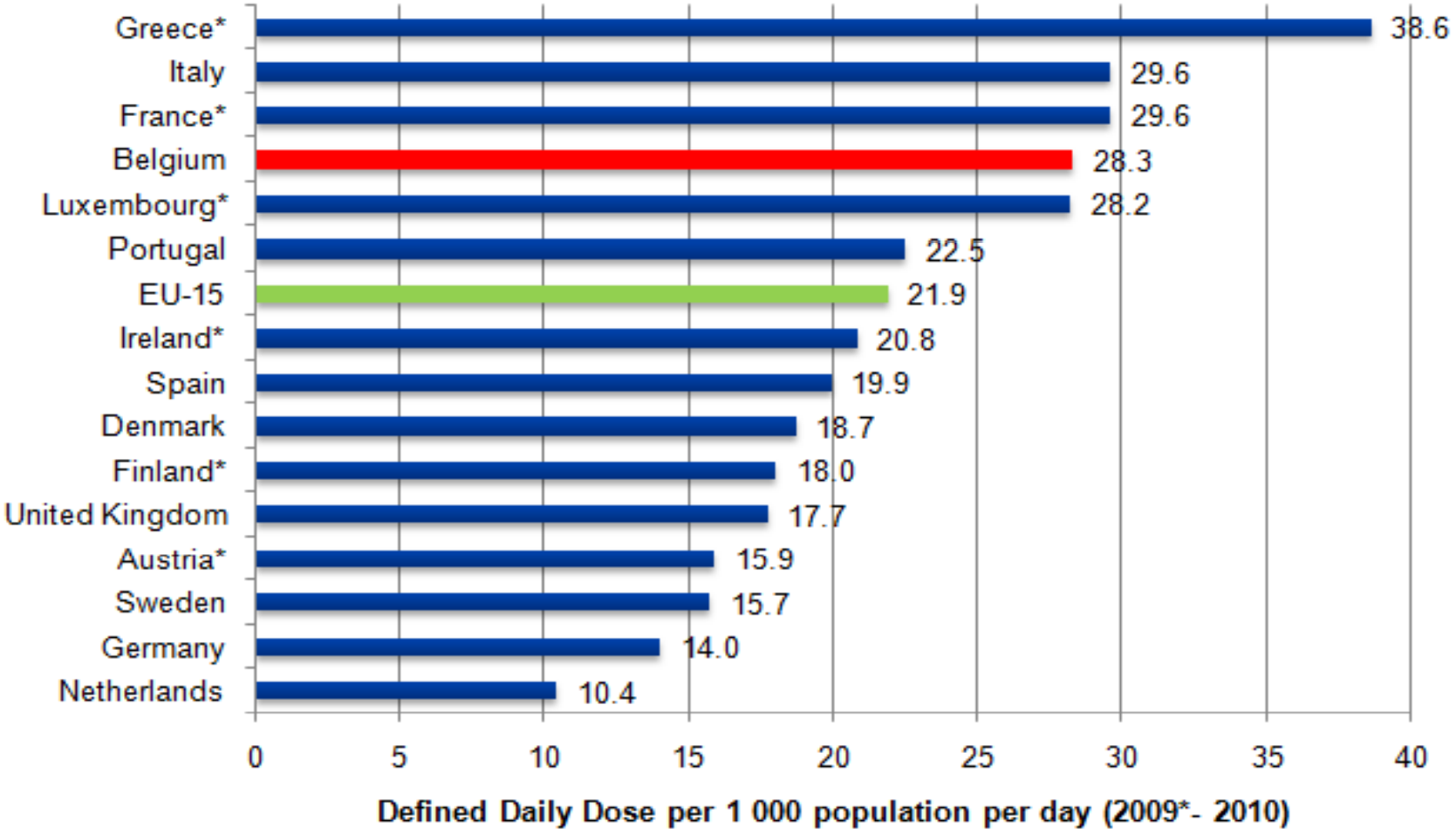
Source: DGSIE, based on mortality causes register

Aangepastheid van zorg

- **Goede klinische praktijkvoering**: antibioticagebruik (te veel antibiotica van de nieuwe generatie in eerste keuze)
- **Niet aangepast:** mammografieën buiten de doelgroep (vrouwen 50-69 jaar)
- **Opvolging van chronische patiënten**: diabetici (te laag + sociale verschillen)
- **Variabiliteit:** keizersneden



Antibioticagebruik



Veiligheid van zorg

- ziekenhuisinfecties (MRSA daalt, maar nog steeds grote variabiliteit tussen ziekenhuizen)
- Variabiliteit in ziekenhuismortaliteit na heupfractuur
- Incidentie doorligwonden stijgt
- Antidepressiva met bijwerkingen op het zenuwstelsel bij ouderen
- Blootstelling aan medische straling



Blootstelling aan medische straling

Figure 19 – Exposition to medical radiation per inhabitant (most 20 exams, expressed in mSv): international comparison

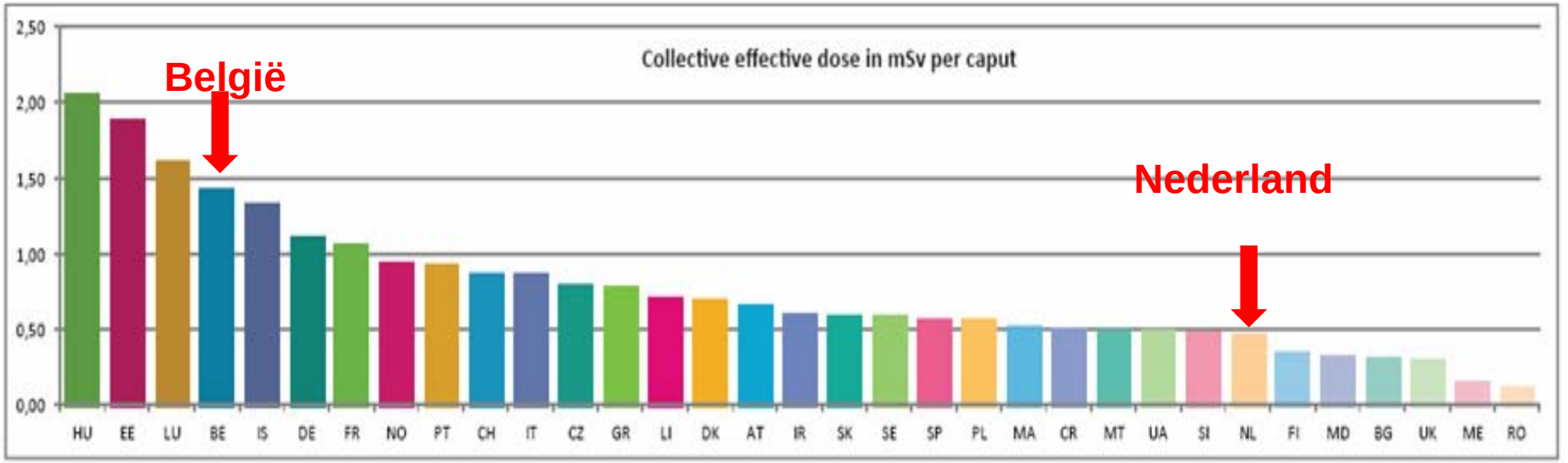


Figure 1. Collective effective dose [mSv] per caput in 33 European countries was estimated using Top 20 method. The data is preliminary data available on 12th March 2012 and will be verified by countries before the Workshop in Athens on 24-26 2012. Some countires have expressed their willingnes to submit their data later during the project.

Source: European Population Dose from Radiodiagnostic Procedures – Results of Dose Datamed 2 (http://ddmed.eu/_media/results:ddm2_results_irpa13v2.pdf)

Coördinatie en continuïteit van zorg

- Trouw aan huisarts



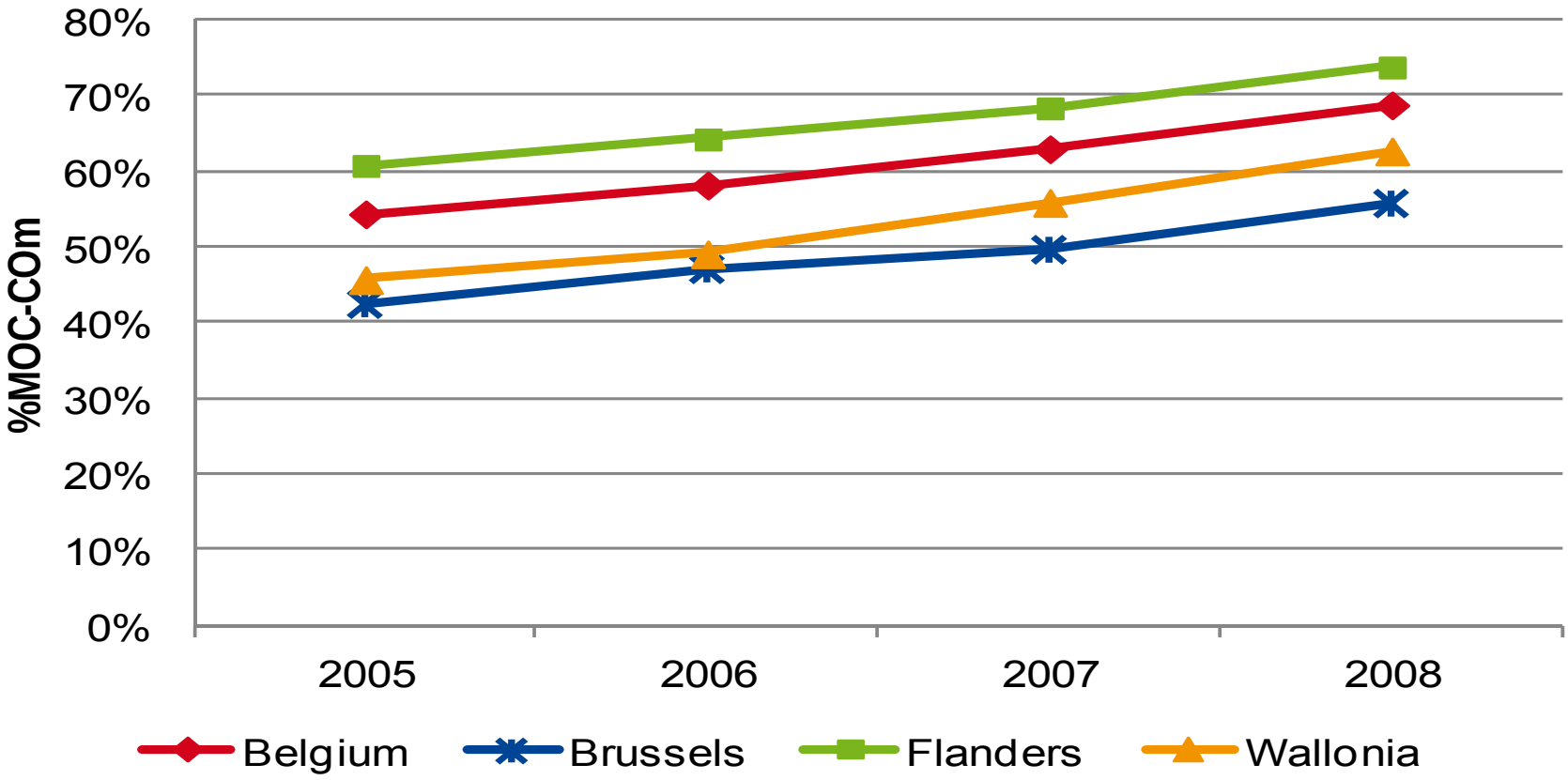
- Multidisciplinair oncologisch consult
- Contact met huisarts na ziekenhuisopname



- Heropname in psychiatrisch ziekenhuis
- Globaal medisch dossier



Multidisciplinair oncologisch consult



Patiëntgerichtheid

- Onvoldoende data
- % tevredenheid over gezondheidsdiensten
  - over huisarts 95%
  - over tandarts 94%
  - over specialist 93%
  - over ziekenhuis 86%



Efficiëntie

- % chirurgische daghospitalisatie
- Voorschrijven goedkope geneesmiddelen



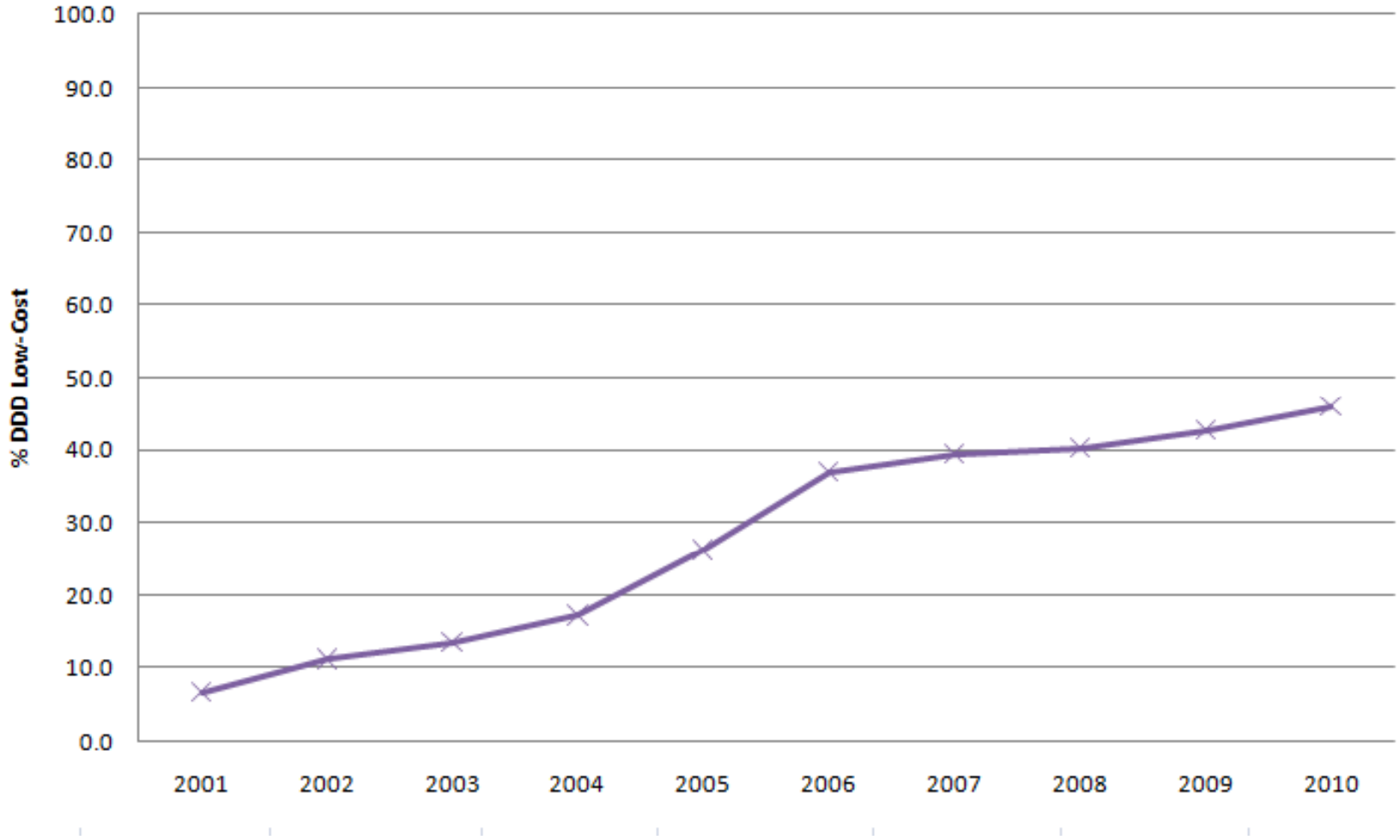
- Gemiddelde verblijfsduur normale bevalling



- Indicatoren over aangepastheid zorg



Goedkope geneesmiddelen



Duurzaamheid

- Gemiddelde leeftijd huisartsen
- % afgestudeerden in de geneeskunde die huisarts worden

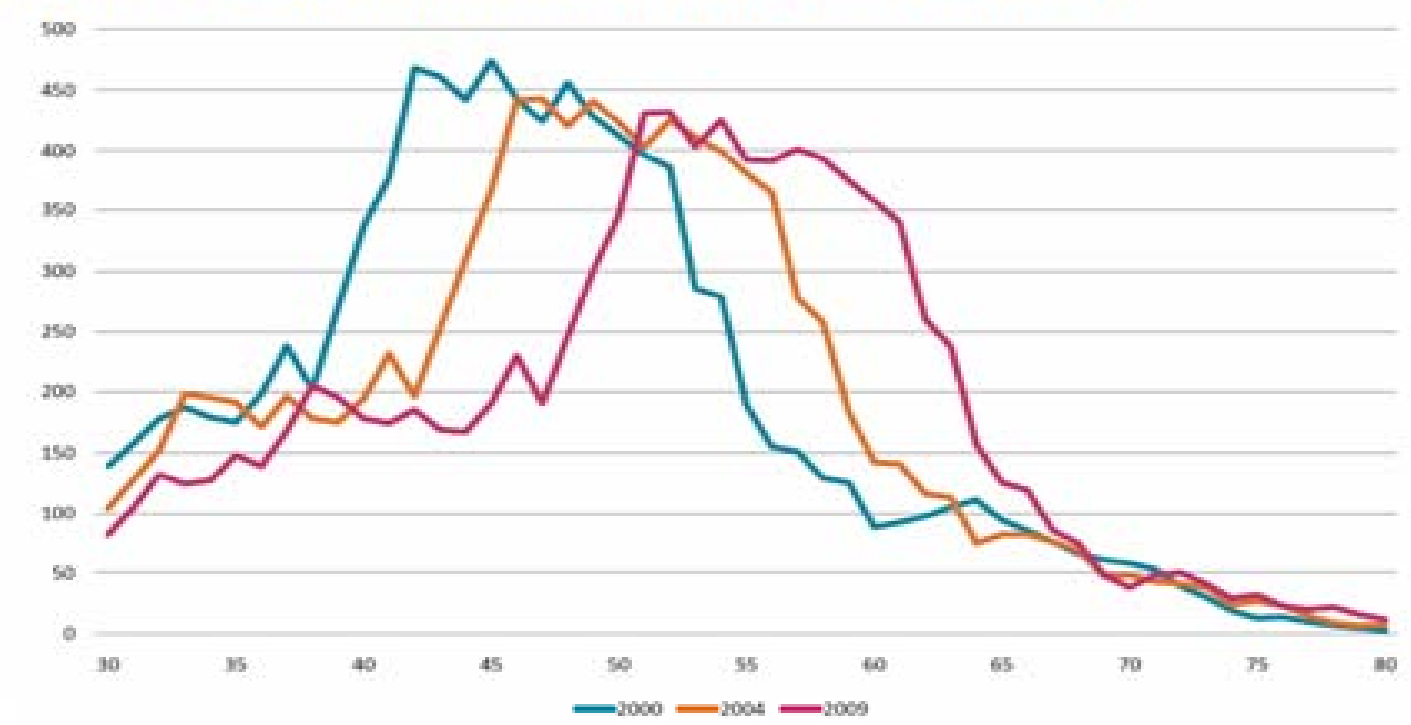


- % huisartsen dat een elektronisch medisch dossier gebruikt



Gemiddelde leeftijd huisartsen

Figure 27 – Age distribution of GPs (2000-2004-2009)



Note: only GPS with more than 1250 contacts / year
Source: Performance of general medicine in Belgium, a check up (RIZIV-INAMI)[26]

Gezondheidspromotie

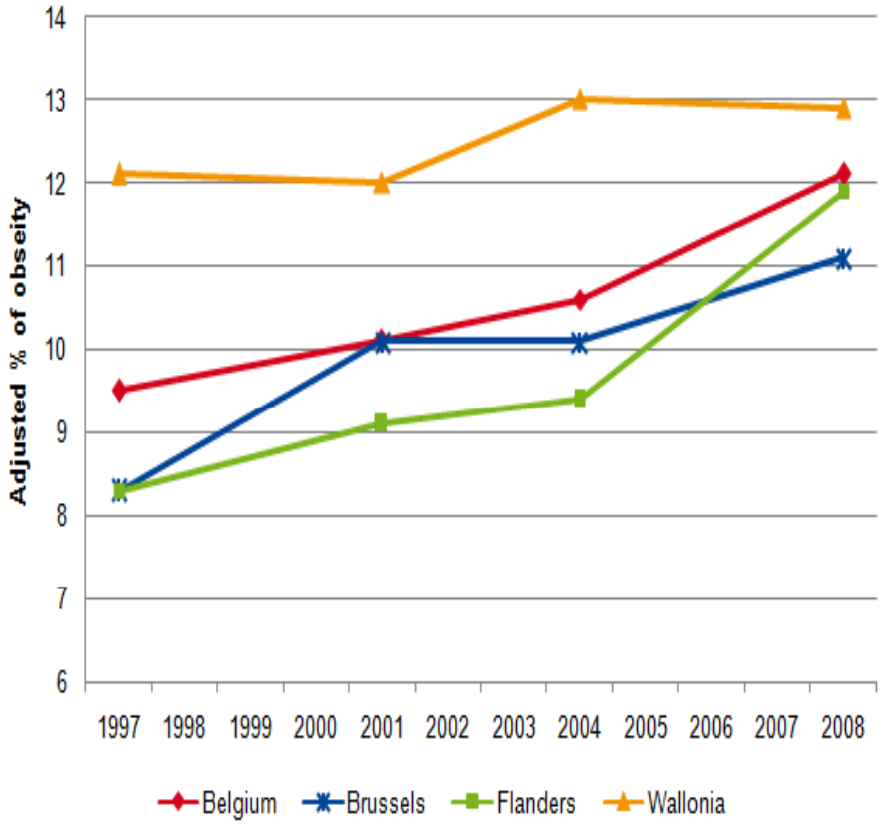
- Overgewicht
- Lichaamsbeweging

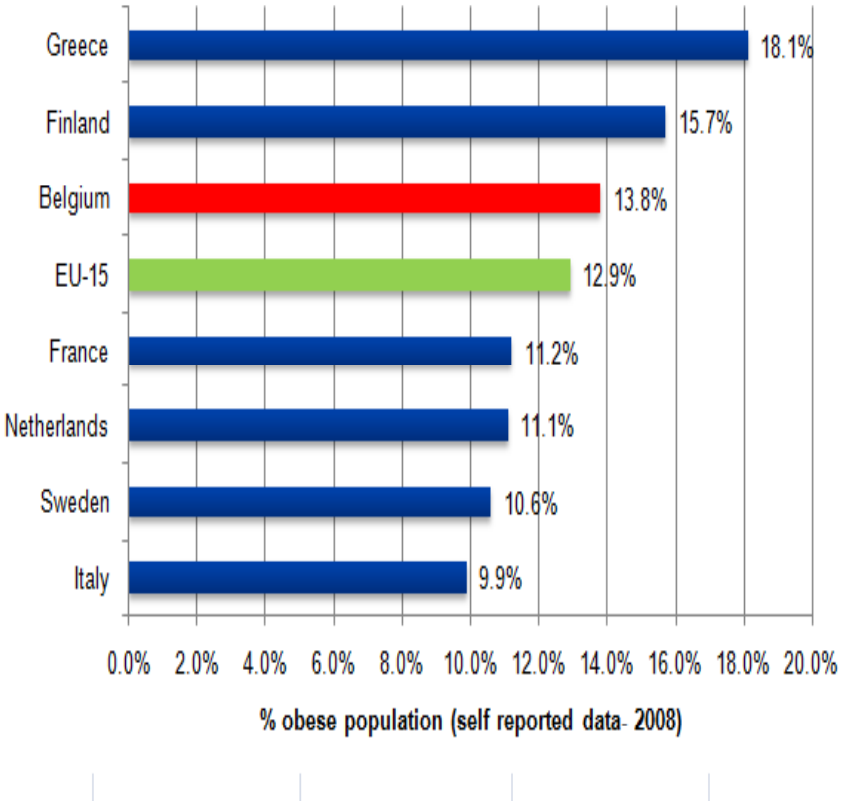


- Roken

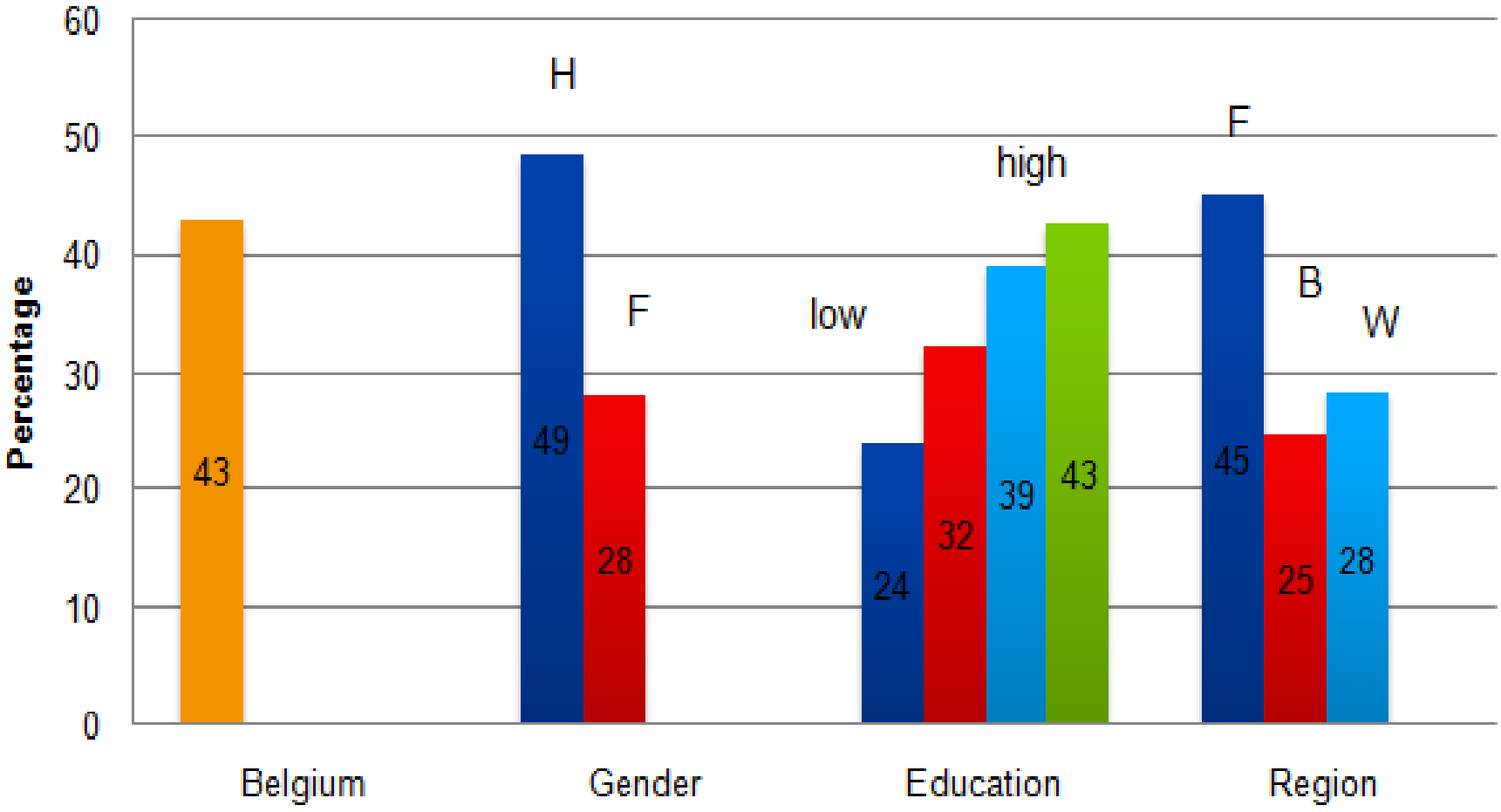


Obesitas (BMI ≥ 30)

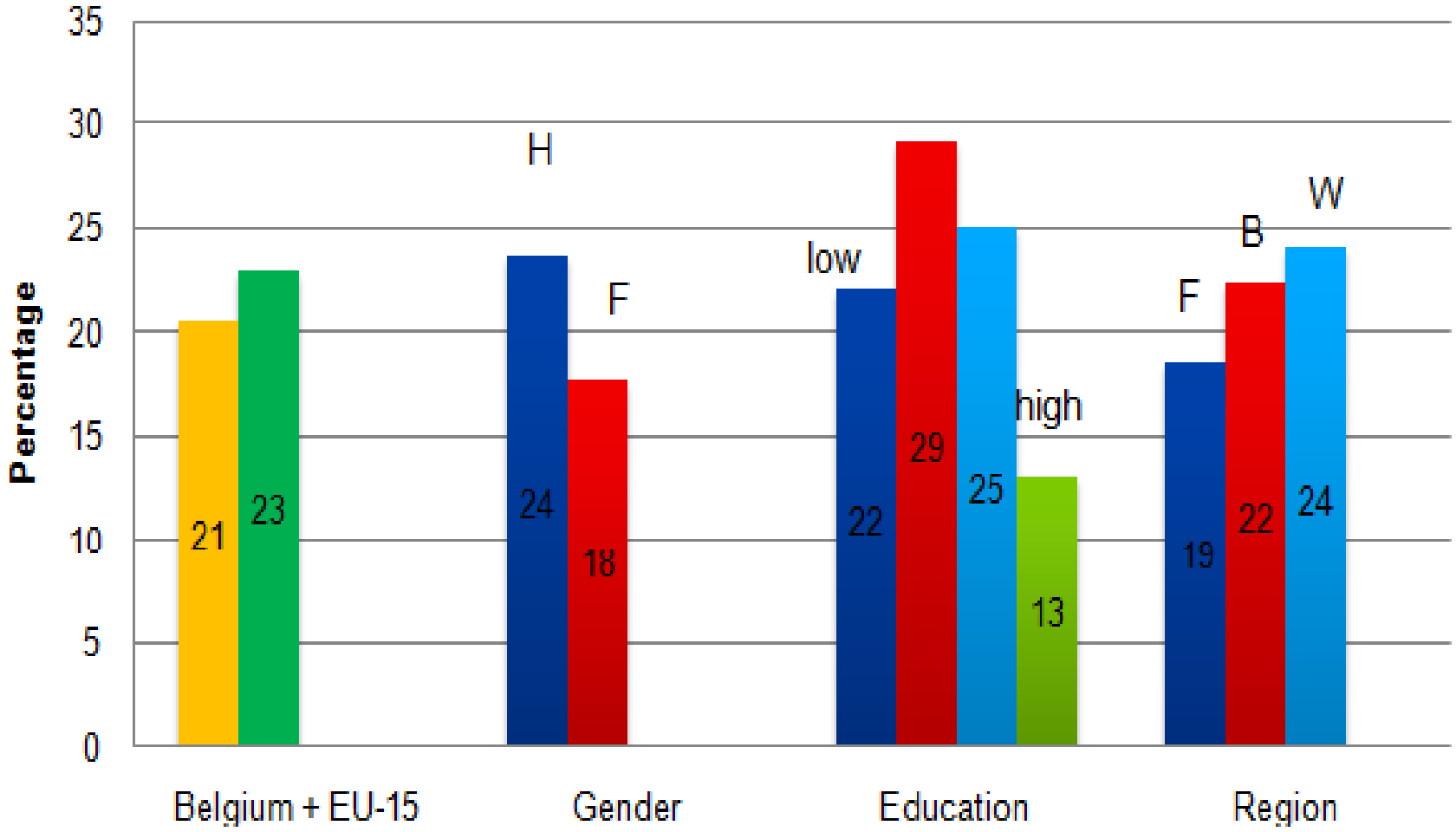




Physical Activity (30 min/day) in 2008



Daily Smokers in 2008

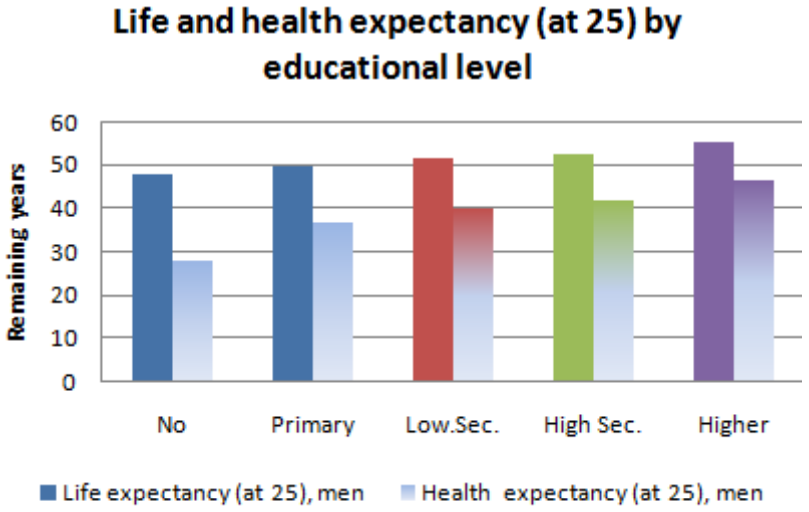


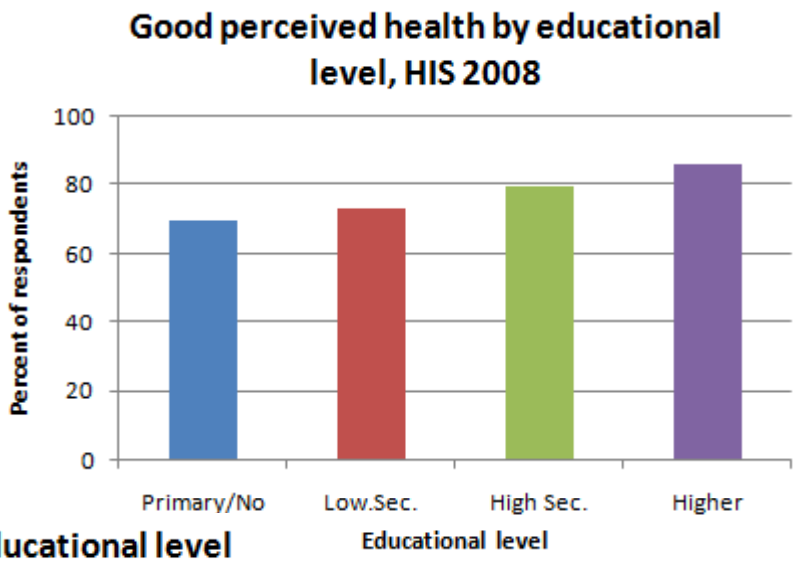
Billijkheid

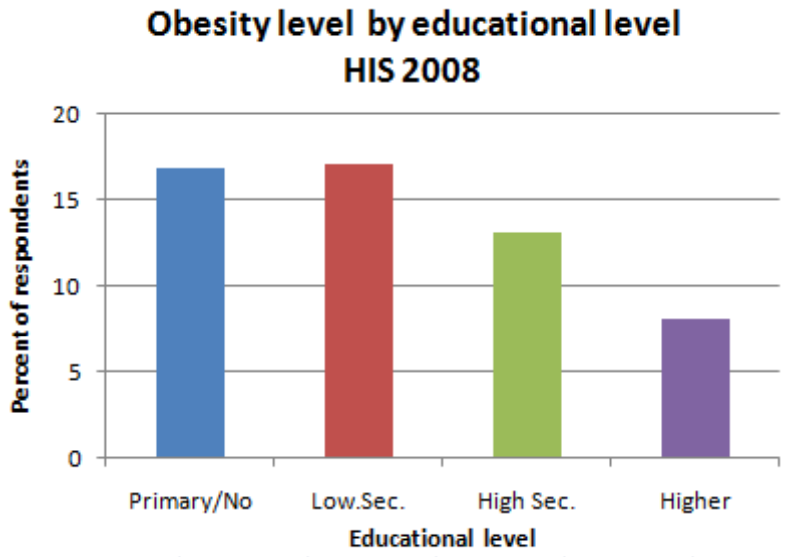
- **Sociale ongelijkheden geanalyseerd**
  (als gegevens beschikbaar zijn)

- **2 indicatoren op macroniveau**
  - Progressiviteit van de financiering van de gezondheidszorg
  - Verdeling van de inkomens onder de bevolking

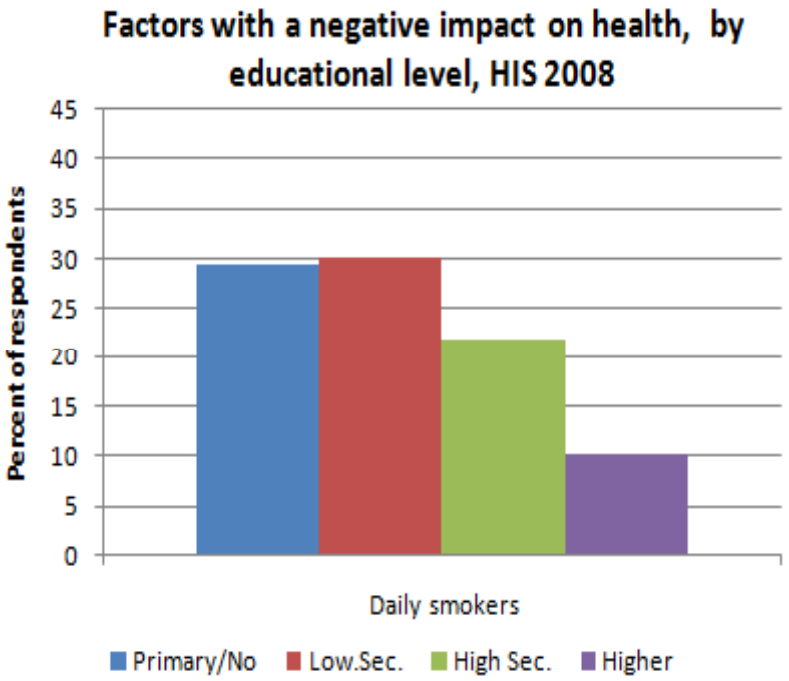
Sociale ongelijkheden in gezondheid

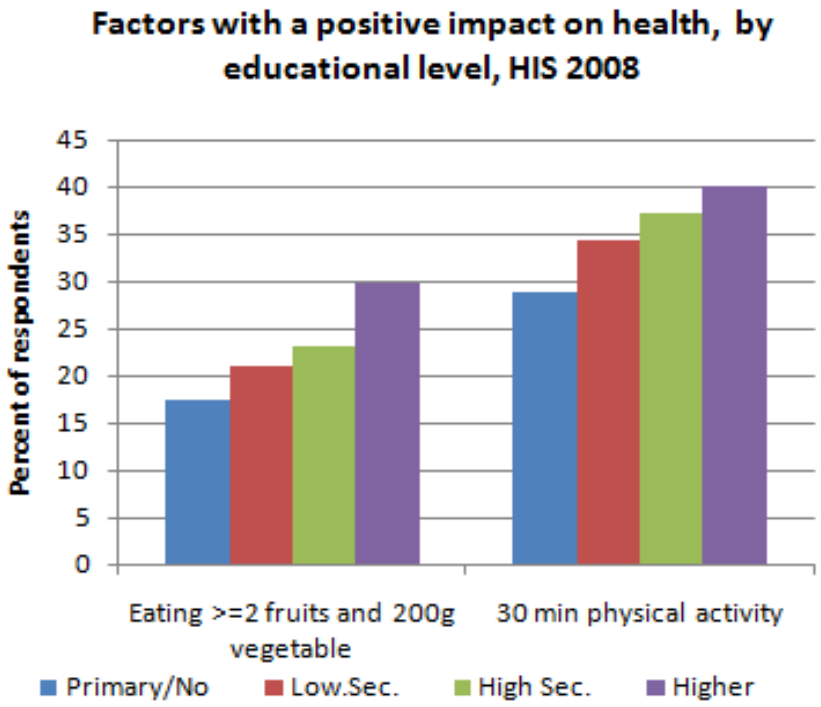




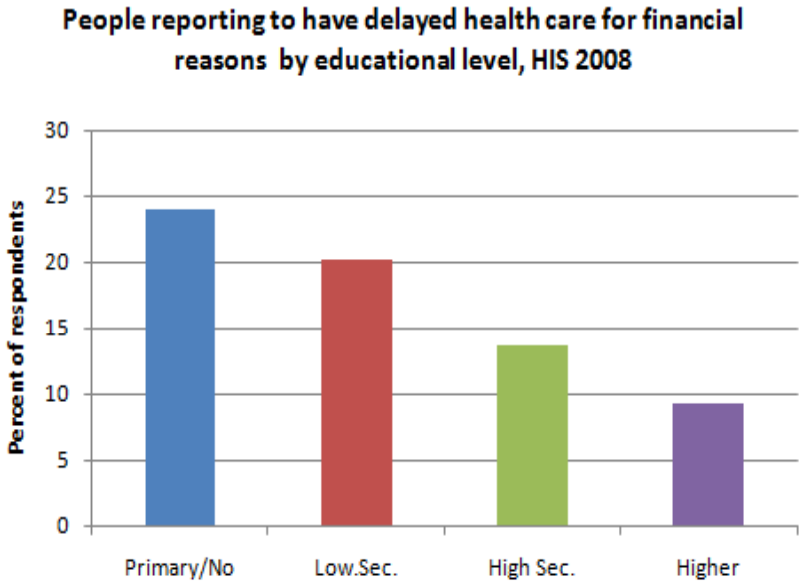


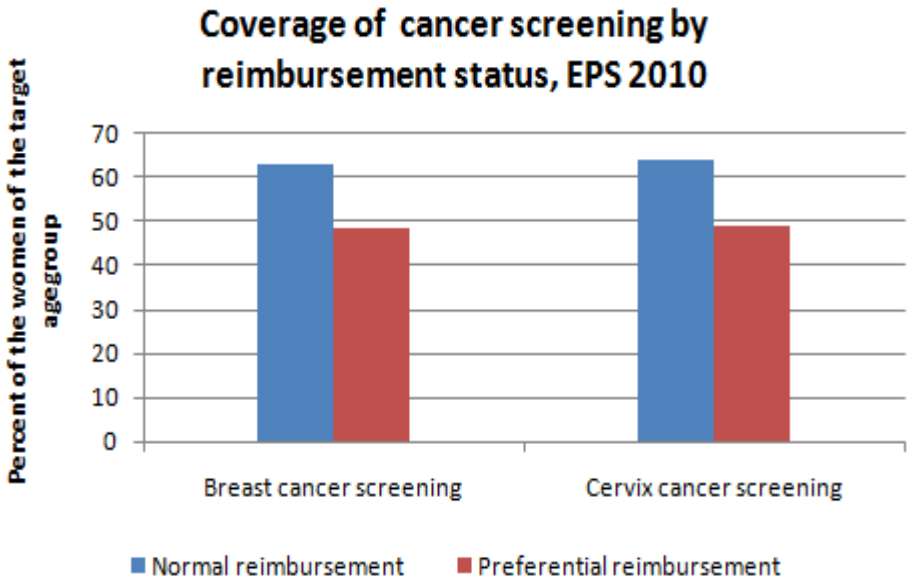
Sociale ongelijkheden in leefgewoontes





Sociale ongelijkheden in toegankelijkheid





Billijkheid: 2 macro indicatoren

- **De billijkheid van de financiering vermindert**

  Het aandeel van het inkomen besteed aan de financiering vermindert naargelang de inkomens

- **De verdeling van het inkomen is steeds minder gelijk**

  negatieve impact op de gezondheid

Conclusie

- **Evaluatie van de performantie van het gezondheidssysteem:**
  - Mogelijk en gerealiseerd in België
  - Politieke wil, en engagement van alle entiteiten (deelstaten/federale)
  - Dynamisch proces : metingen herhalen na verloop van tijd
- **Resultaten:**
  - Sterke punten en aandachtspunten
  - Aanbevelingen
- **Verwachte impact :**
  - Beleidsmensen houden rekening met de aanbevelingen
  - objectieven, prioriteiten, acties

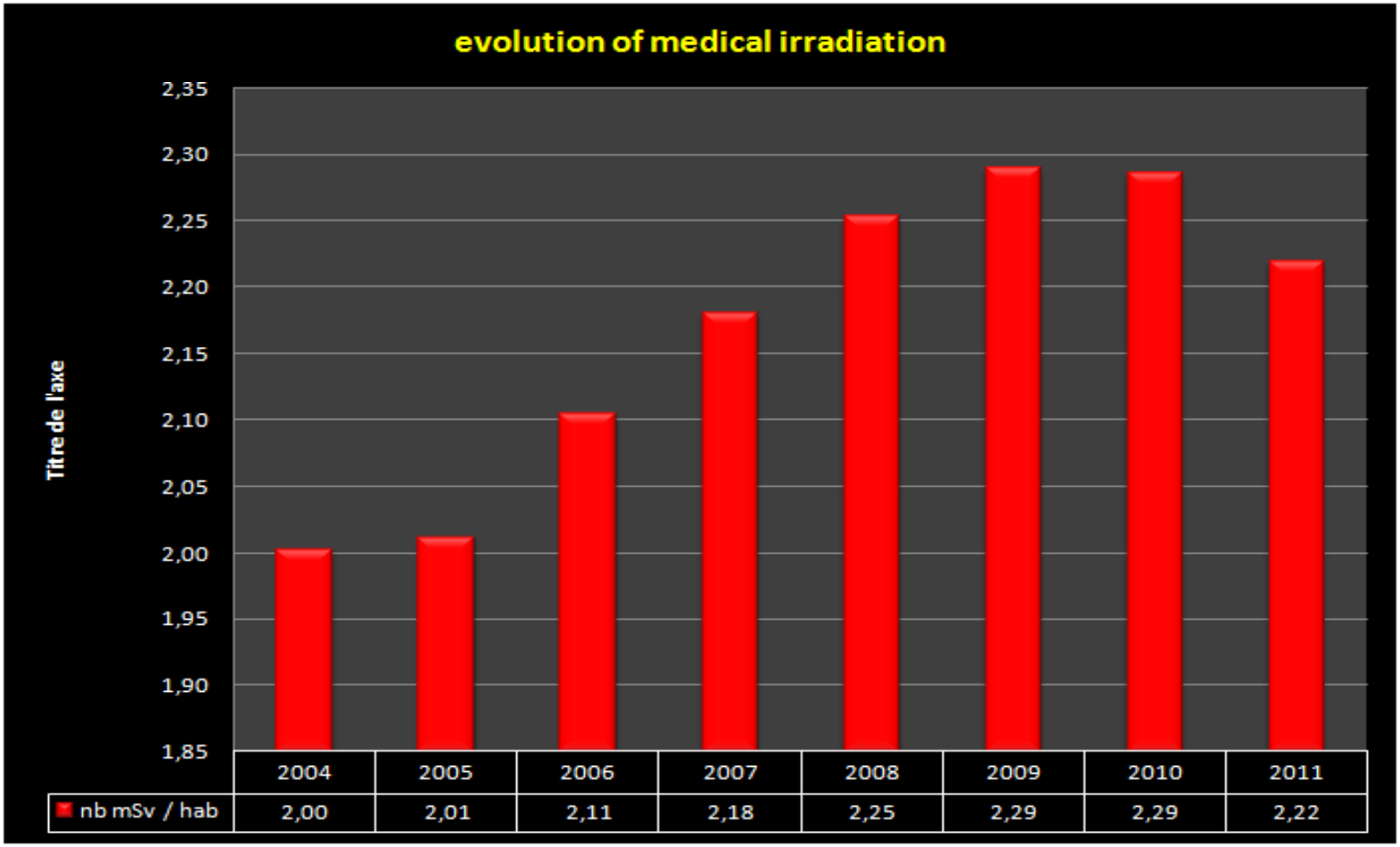
Impact


RIZIV
Klinische biologie
Rationeel aanvragen van
AANBEVELINGEN BIJ
INAMI
Imagerie médicale
Prescription rationnelle
Sensibilisation aux risques d'exposition aux rayons ionisants
UNE SÉLECTION D'EXAMENS AUX INDICATIONS PARTICULIÈREMENT REDUITES
1RE CAMPAGNE DE SENSIBILISATION

Impact


Medische beelden
zijn geen familiekiekjes.
Wees er zuinig mee.
kies uw taal
Les images médicales
ne sont pas des
photos de famille.
Pas de rayons
sans raisons.
choisissez votre langue

Impact


evolution of medical irradiation
Titre de l'axe
2,35
2,30
2,25
2,20
2,15
2,10
2,05
2,00
1,95
1,90
1,85
2004 2005 2006 2007 2008 2009 2010 2011
nb mSv / hab
2,00 2,01 2,11 2,18 2,25 2,29 2,29 2,22

Synoptische tabellen

www.kce.fgov.be SYNTHESE

Tabel 1 – Indicatoren die de globale gezondheidstoestand beoordelen

Indicator	Globaal	België	Meest recente gegevens	Tendens in de loop van de tijd	M	V	Sociaal laag	Sociaal hoog	Vlaanderen	Wallonië	Brussel
Levensverwachting (jaren)		80,0	2010	Stijging	77,4	82,6	M:47,6[I] V: 54,0	M:55,0 V: 59,9	80,9	78,5	80,0
Levensverwachting (op 25 jaar)		41,0[II]	2008	Stijging	41,3	41,2	M:27,7 V: 28,9	M:46,3 V: 47,1	M:43,7 V: 42,3	M:37,4 V:39,1	M:38,5 V:40,6
Zelfevaluatie gezondheid (% in goede of in zeer goede gezondheid)		76,8	2008	Stijging	79,5	74,3	57,4	85,7	78,6	73,7	74,3
Percentage zuigelingensterfte (aantal overlijdens/1 000 levendgeboortes)		3,5	2010	Daling	4,2	3,4			4,0	3,1	4,6

Colophon

- Author(s): France Vrijens (KCE), Françoise Renard (ISP – WIV), Pascale Jonckheer (KCE), Koen Van den Heede (KCE), Anja Desomer (KCE), Carine Van de Voorde (KCE), Denise Walckiers (ISP – WIV), Cécile Dubois (KCE), Cécile Camberlin (KCE), Joan Vlayen (KCE), Herman Van Oyen (WIV - ISP), Christian Léonard (KCE), Pascal Meeus (INAMI – RIZIV)
- Publication date: 25 January 2013
- Domain: Health Services Research (HSR)
- MeSH: Delivery of Health Care; Health Promotion; Health Services Accessibility; Quality of Health Care; Efficiency, Organizational; Healthcare Disparities; Social Justice; Benchmarking; Belgium

Colophon

- **NLM Classification: W84**
- **Language: Nederlands, Engels**
- **Format: Adobe® PDF™ (A4)**
- **Legal depot: D/2012/10.273/XXX**

- **Copyright: KCE reports are published under a “by/nc/nd” Creative Commons Licence** http://kce.fgov.be/content/about-copyrights-for-kce-reports**.**

***This document is available on the website of the Belgian Health Care Knowledge Centre*.**