**TAAK 4:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Titel**  | En wie gaat dat betalen?  |
| **Inleiding**  | De gezondheidszorg in Nederland is goed, maar ook duur. De huisarts is de poortwachter van de gezondheidszorg. Gezondheidszorg is duur. Toch hebben veel mensen geen idee wat de specialist en de geneesmiddelen nu eigenlijk kosten. Iedereen is verzekerd en vindt dat hij recht heeft op de beste zorg. Hoe houden we alles betaalbaar?  |
| **Werkwijze**  | Opdrachten: 1. Wat wordt er bedoeld met dat de huisarts de poortwachter van de gezondheidszorg is?
2. Welke twee functies heeft de poortwachter (ha)?
3. Lees onderstaande samenvatting.

***Samenvatting uit Introductie in de gezondheidszorg.***De kosten van de zorg zijn sinds 1960 decennialang gestegen. **Vergrijzing** is maar voor een klein deel verantwoordelijk voor die stijging. Veel belangrijker oorzaken zijn de toename van **medische mogelijkheden**, het bestaan van een zorgverzekering, de volksverzekering voor langdurige zorg en een onbegrensde financiering. Om de kosten te beteugelen zijn diverse maatregelen genomen, zoals **aanbodregulering**, waaronder beddenreductie en budgetfinanciering. Actuele strategieën zijn pakketverkleining, prijsbeheersing en beheersing van de hoeveelheid zorg (volumebeheersing), eigen risico en eigen bijdragen. Ook is (gereguleerde) **marktwerking i**ngevoerd om zowel kwaliteit als kosten te reguleren.1. Wat wordt bedoeld met:

 **Vergrijzing:** **Medische mogelijkheden, geef twee voorbeelden:** **Aanbodregulering:** **Marktwerking:**1. Lees in de reader : Diagnosebehandelcombinatie.
2. Leg uit wat een DBC is.
3. Wat is een DOT?
4. Wat is een FTO?
5. Wat is GVS?
6. Wat heeft een FTO en EVS met kostenbeheersing te maken?
 |
| **Ondersteuning**  | PP H 18 deel 1 PP H 4 deel 1 Boek: Inleiding in de gezondheidszorg. Hoofdstuk 2. Hoofdstuk 18. Reader: * Diagnosebehandelcombinatie
* Voorschrijven op stofnaam en doelmatig afleveren  Weer een ander doosje en een ander tablet?
* Het EVS
 |