

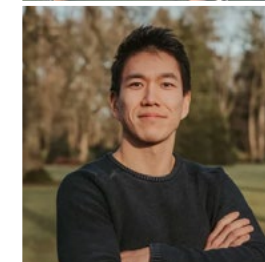
IMPACT SUM-UP

Turning data into better healthcare

#2025 #NL



LOGEX
Healthcare Analytics



| 01 |

2 Content

3 Welkom van
Philipp Jan Flach

4 In cijfers: inzicht
in het Europese
zorglandschap

| 03 |

12 In Focus – UK

Data inzetten om de
NHS-transformatie
vorm te geven

Klantverhaal -
Portsmouth
Hospitals University
and Isle of Wight

| 02 |

7 In Focus – Nederland

8 LOGEX Financial
Analytics uitgelegd

9 Less is More: hoe
minder zorg leidt tot
meer passende zorg

11 Klantverhaal -
Betere
heupfractuurzorg

CONTENT

| 04 |

13 In Focus – Duitsland

Data gebruiken om
de Duitse zorgtrans-
formatie vorm te
geven

Klantverhaal -
Klinikum Bayreuth

| 05 |

14 In Focus – Zweden

Datagedreven in-
zichten creëren voor
efficiëntere zorg

Klantverhaal -
Region Värmland

| 06 |

15 Real-World Evidence

Het dichtten van
evidence gaps in
de zorg: de rol van
Real-World Data en
Observatories

Klantverhaal -
AstraZeneca

| 07 |

16 Toekomst

17 Feedback vertalen
naar betere zorg

18 Een kijkje in de
innovatieaanpak
van LOGEX

19 LOGEX Onder-
handelingsmodel
NL

| 08 |

20 Een dag bij LOGEX

| 09 |

22 Tot slot

Welkom

De zorg toekomstbestendig maken met data

Als er één zekerheid is in de Europese zorg, dan is het dat de uitdagingen niet eenvoudiger worden. De toenemende zorgvraag, steeds complexere patiëntcasussen en aanhoudende personeelstekorten zetten de zorg onder druk. Tegelijkertijd zorgen financiële druk en continu veranderende regelgeving ervoor dat zorgaanbieders meer moeten doen met minder.

Meer geld uitgeven lost deze problemen niet op. Dat zien we in landen met de hoogste zorguitgaven per hoofd van de bevolking, waar wachttijden en personeelstekorten blijven bestaan. De echte vraag is: hoe maken we zorg duurzaam zonder concessies te doen aan kwaliteit of toegankelijkheid?

Het antwoord ligt in data. Data brengt helderheid in complexiteit. Het helpt ons begrijpen waar middelen worden ingezet, waar inefficiënties schuilen en waar verbeteringen de grootste impact hebben. Het stelt ziekenhuizen in staat strategisch te plannen, prestaties te benchmarken en beslissingen te nemen op basis van feiten in plaats van aannames.

Bij LOGEX geloven we dat toekomstbestendige zorg betekent dat zorgaanbieders worden

uitgerust met de inzichten waarmee ze grip kunnen houden op onzekerheid.

Terwijl je deze Sum-Up leest, hoop ik dat je ziet wat wij elke dag zien: de kracht van data om uitdagingen om te zetten in kansen. Bij LOGEX zetten we ons in om deze transformatie te ondersteunen, zodat duurzaam hoogwaardige zorg geleverd kan blijven worden. Aan iedere patiënt, nu en in de toekomst.

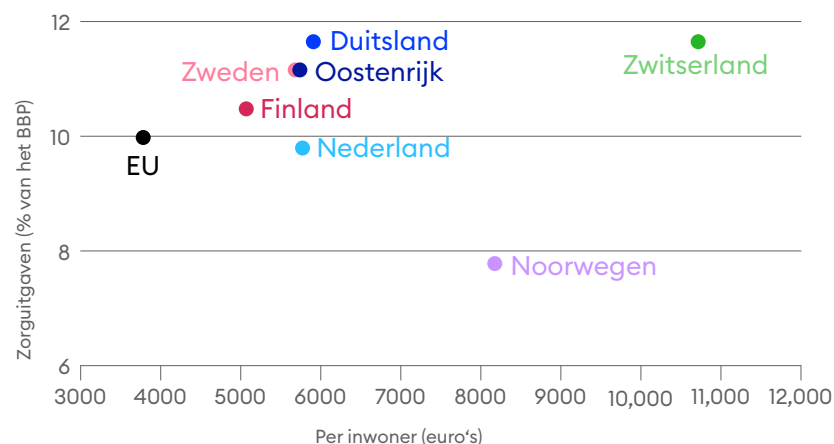


Philipp Jan Flach, CEO

In cijfers: inzicht in het Europese zorglandschap

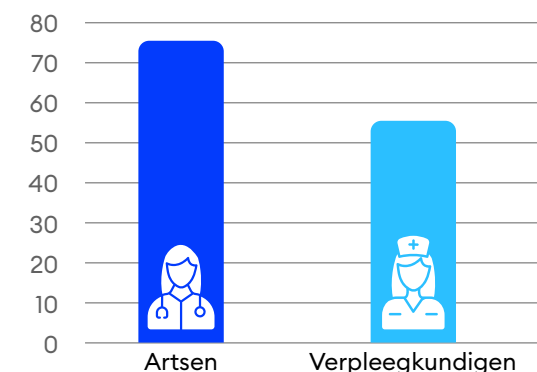

**€1.648
miljard**
Totale zorguitgaven
in de EU in 2022

Voetnoot 4



Figuur 1
Voetnoot 1

% EU-landen die tekorten meldden
in 2022



Figuur 2
Voetnoot 2

Zorg behoort tot de grootste overheidsuitgaven in de EU, met een totaal van circa €1.648 miljard in 2022. Landen zoals Duitsland besteden bijna 12% van hun bruto binnenlands product (BBP) aan zorg, terwijl Noorwegen en Zwitserland het hoogste bedrag per inwoner uitgeven (Figuur 1). Ondanks deze aanzienlijke investeringen kampen veel Europese zorgsystemen met ernstige personeelste-

korten. In 2022 meldde 75% van de landen een tekort aan artsen en 55% een tekort aan verpleegkundigen (Figuur 2), wat neerkomt op een totale kloof van ongeveer 1,2 miljoen zorgprofessionals. Deze scherpe tegenstelling tussen hoge uitgaven en aanhoudende tekorten benadrukt de complexiteit van het waarborgen van toegankelijke, hoogwaardige zorg in Europa.

1,2 miljoen
Tekort aan
zorgprofessionals in 2022

Voetnoot 3

¹ Eurostat. (2022). Health care expenditure by financing scheme [Dataset]. In Publications Office of the European Union. https://doi.org/10.2908/hlth_sha11_hf

² Oecd, & Commission, E. (2024). Health at a Glance: Europe 2024. In Health at a glance. Europe. <https://doi.org/10.1787/b3704e14-en>

³ World Health Organization. Global health and care workforce: current status and future trends. Geneva: WHO; 2023.

⁴ Eurostat. (2022b). Health care expenditure by financing scheme [Dataset]. In Publications Office of the European Union. https://doi.org/10.2908/hlth_sha11_hf

In cijfers: inzicht in het Europese zorglandschap

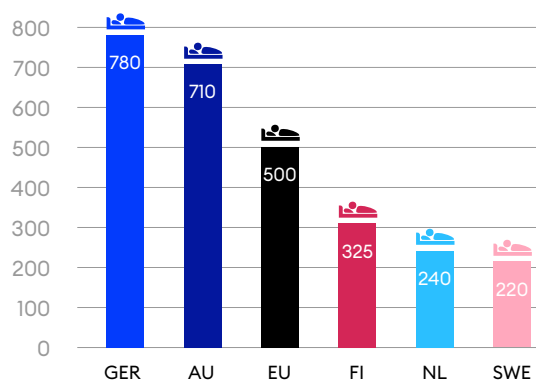
5-10%
van SEH-bezoeken in het
VK is niet urgent

Voetnoot 8

Ondanks aanzienlijke middelen blijven problemen rond toegankelijkheid bestaan. Duitsland heeft bijvoorbeeld de hoogste zorguitgaven per inwoner en meer ziekenhuisbedden dan de andere Europese landen (Figuur 3), maar wachttijden blijven hoog (Figuur 4). Er het VK en Zweden

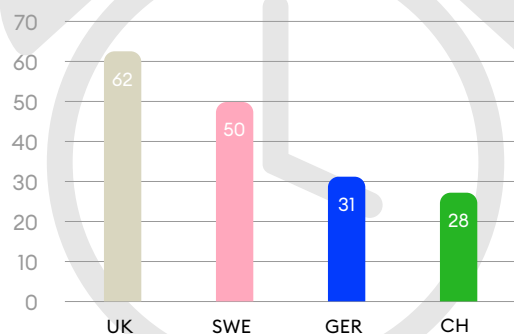
rapporteren de langste wachttijden voor niet-spoedoperaties: respectievelijk 62 en 50 dagen. Ook zien we grote variatie in behandeluur. In Duitsland en het VK is de gemiddelde ligduur respectievelijk 8,8 en 8,5 dagen, terwijl die in Nederland slechts 4,5 dagen is (Figuur 5).

Ziekenhuisbedden per 100.000 inwoners



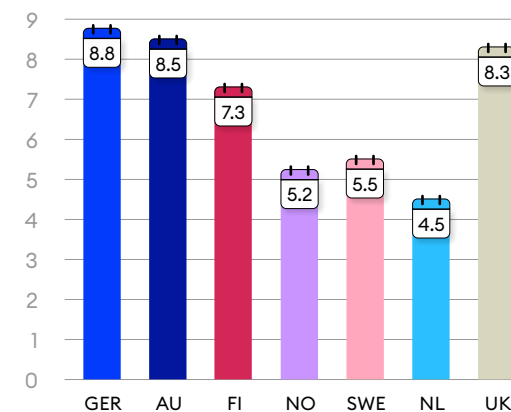
Figuur 3
Voetnoot 5

Gemiddelde wachttijd voor niet-spoedoperaties in 2023



Figuur 4
Voetnoot 6

Gemiddelde ligduur in dagen



Figuur 5
Voetnoot 7 - 7a

⁵ Eurostat. (2024). Hospital beds by function and type of care [Dataset]. In Publications Office of the European Union. https://doi.org/10.2908/hlth_rs_bds1

⁶ Fleck, A. (2024, 17 september). Healthcare: How Long Do Patients Have To Wait? Statista Daily Data. <https://www.statista.com/chart/33079/average-waiting-times-for-a-doctors-appointment/?srsltid=AfmBOoo2m8gqclcl6X75Milspv5ekKsYLol4ggQwaW6bSUvAIKErvjD2z>

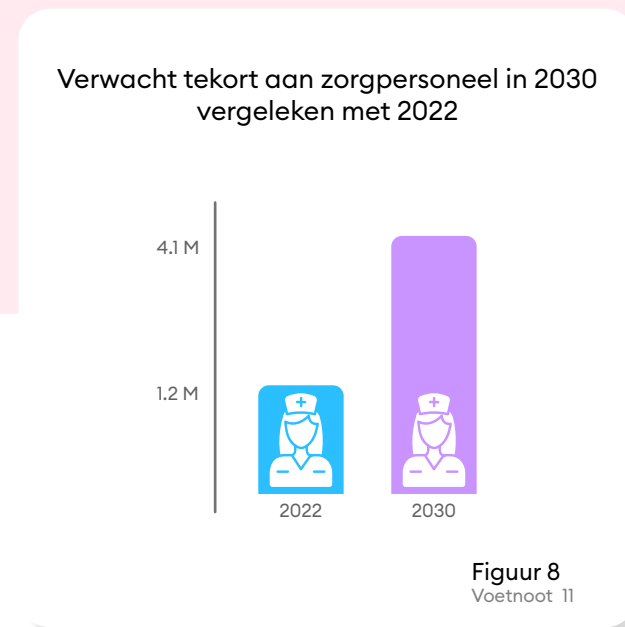
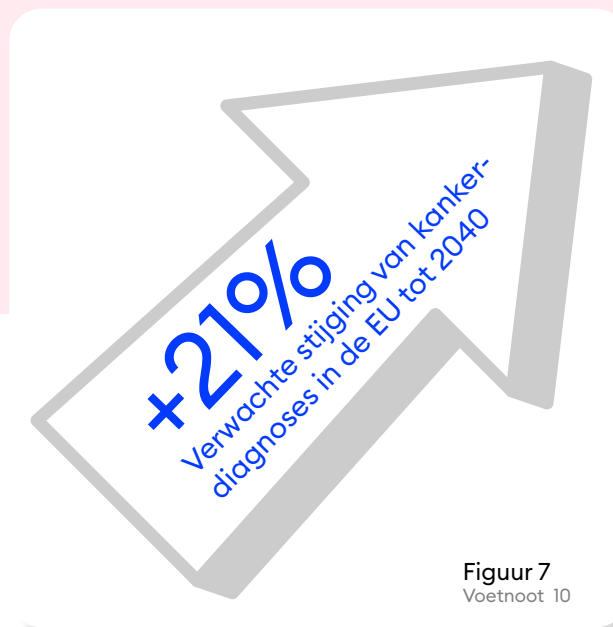
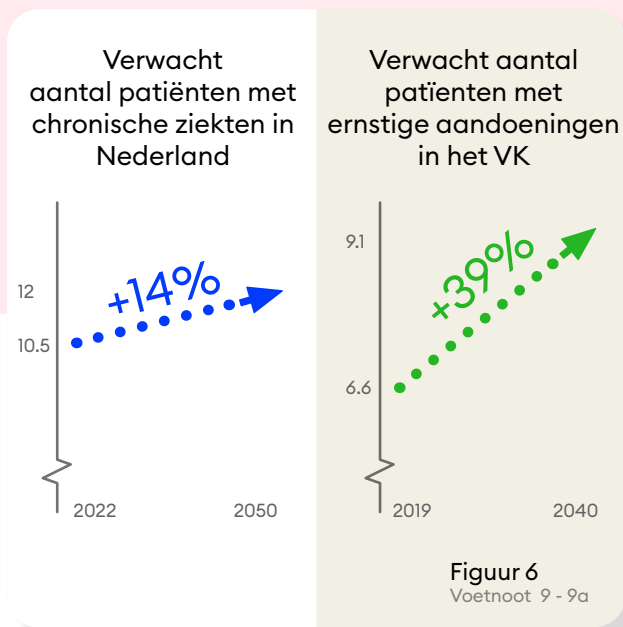
⁷ Eurostat. (2022b). In-patient average length of stay (days) [Dataset]. In Publications Office of the European Union. https://doi.org/10.2908/hlth_co_inpst

^{7a} Longer hospital stays and fewer admissions. (n.d.). The Health Foundation. <https://www.health.org.uk/reports-and-analysis/briefings/longer-hospital-stays-and-fewer-admissions>

⁸ Doctorsa. (2025, 23 mei). Healthcare Wait Times by Country: Global Comparison. Doctorsa.

<https://doctorsa.com/stories/er-waiting-times/#::-:text=The%20UK's%20National%20Health%20Service,home%20or%20to%20outpatient%20facilities.>

In cijfers: inzicht in het Europese zorglandschap



De druk op Europese zorgsystemen neemt toe door een sterke stijging van het aantal patiënten. In Nederland wordt verwacht dat in 2050 12 miljoen mensen een chronische ziekte hebben, terwijl het VK een toename van 39% in ernstige aandoeningen voorziet tegen 2040 (Figuur 6). Ook het aantal kankerdiagnoses in de EU zal naar verwachting met 21% stijgen tegen 2040 (Figuur 7).

Tegelijkertijd zullen personeelstekorten fors toenemen: van 1,2 miljoen in 2022 naar 4,1 miljoen in 2030 (Figuur 8).

Deze trends onderstrepen de urgentie voor zorginstellingen om goed voorbereid te zijn én te blijven, met continue toegang tot de juiste data en inzichten om efficiënt te kunnen werken. Meer geld uitgeven is niet genoeg,

zoals blijkt in landen die weliswaar veel investeren, maar die toch met structurele uitdagingen kampen.

Op basis van deze cijfers is duidelijk dat zorgsystemen in Europa meer patiënten moeten helpen met beperkte middelen. Het verbeteren van productiviteit en efficiëntie is cruciaal. De sleutel ligt in beter gebruik van data.

⁹ <https://www.rivm.nl/nieuws/in-2050-verdubbeling-aantal-mensen-met-dementie-en-artrose>

^{9a} The Health Foundation. (n.d.). 2.5 million more people in England projected to be living with major illness by 2040. <https://www.health.org.uk/press-office/press-releases/25-million-more-people-in-england-projected-to-be-living-with-major>

¹⁰ European Cancer Information System: 21% increase in new cancer cases by 2040. (2022, March 16). The Joint Research Centre: EU Science Hub. https://joint-research-centre.ec.europa.eu/jrc-news-and-updates/european-cancer-information-system-21-increase-new-cancer-cases-2040-2022-03-16_en

¹¹ Healthcare sector: addressing labour shortages and working conditions | News | European Parliament. (2025, February 10). <https://www.europarl.europa.eu/news/en/agenda/briefing/2025-02-10/14/healthcare-sector-addressing-labour-shortages-and-working-conditions>



In Focus - Nederland

Hoewel Nederland een veel kleiner land is dan het Verenigd Koninkrijk en Duitsland, kampt het met vergelijkbare uitdagingen in het zorgsysteem: personeelstekorten, financiële druk en de noodzaak om efficiënter te werken.

Centraal in deze transformatie staat het principe van Passende Zorg: een patiëntgerichte aanpak die ervoor zorgt dat de juiste zorg op de juiste plek en het juiste moment wordt geleverd. Het doel is duidelijk: onnodige en ineffectieve behandelingen en zorgactiviteiten vermijden, terwijl uitkomsten en het gebruik van middelen en capaciteit verbeteren.

Dit concept wordt ondersteund door het landelijke Kader Passende Zorg, dat ziekenhuizen helpt bij het herontwerpen van zorg, het optimaliseren van samenwerking en het stellen van waarde boven volume.

De komende jaren zijn bepalend om deze principes in de Nederlandse zorg te verankeren en een systeem te creëren dat zowel efficiënt als toekomstbestendig is.



LOGEX Financial Analytics uitgelegd

Het is geen geheim dat de missie van LOGEX is om data te vertalen naar betere zorg. Maar wat betekent dat in de praktijk? Hoe vertaalt zich dat naar de tools en diensten die LOGEX biedt, bijvoorbeeld op het gebied van Financial Analytics?

We spraken met Tjon Chen, Service Manager bij het Financial Analytics-team, om hier meer inzicht in te krijgen. Hij legt uit hoe LOGEX zorgorganisaties ondersteunt.

Hoe helpt Financial Analytics zorginstellingen om toekomstbestendig te blijven?

Onze tools en diensten helpen zorginstellingen betere operationele en strategische beslissingen te nemen. Ze bieden inzicht in productie, kosten, capaciteit en middelen. Duidelijke zichtbaarheid van financiële stromen en patiëntvolumes is cruciaal, en benchmarking met vergelijkbare organisaties laat zien waar processen verbeterd kunnen worden. Deze inzichten dragen uiteindelijk bij aan efficiënte, hoogwaardige zorg.

Hoe ziet dat er concreet uit?

Een goed voorbeeld is ons kostprijsmodel. Hiermee krijgen zorginstellingen een gedetailleerd beeld van hun kostenstructuur, uitgesplitst per afdeling en klinische setting. Zo kunnen controllers snel zien waar optimalisatie mogelijk is. Door dit te combineren met benchmarkdata, worden verbeterkansen direct zichtbaar.

Een ander voorbeeld richt zich op medisch specialisten. LOGEX biedt benchmarkinzichten over hoe hun zorg zich verhoudt tot die van anderen. Door gebruik van middelen en zorgpaden te analyseren, kunnen specialisten efficiëntieverbeteringen en best practices identificeren. Dit helpt om operaties te stroomlijnen en capaciteit optimaal te benutten.

Kortom: Financial Analytics gaat verder dan cijfers. Het draait om slimme beslissingen die zorg verbeteren. Door inzicht te geven in kostenstructuren, middelengebruik en prestaties, helpt LOGEX zorgorganisaties zich aan te passen aan veranderende eisen en duurzame, hoogwaardige zorg te leveren.



Klik hier voor meer informatie



Less is More: hoe minder zorg leidt tot meer passende zorg

De Nederlandse zorg staat voor de uitdaging om schaarse mensen en middelen zo effectief mogelijk in te zetten. Dat vraagt om scherpe keuzes en de moed om zorg die weinig waarde toevoegt af te bouwen.

De Federatie Medisch Specialisten en het programma ZE&GG nemen hierin het voortouw met het landelijke traject Less is More. Dit programma richt zich op het verantwoord stoppen van zorg die weinig waarde toevoegt, door richtlijnen tijdelijk aan te passen, effecten te monitoren en na evaluatie structureel te herzien.



Klik hier voor
meer informatie



Er zijn inmiddels dertien onderwerpen geselecteerd waarvoor de de-implementatietrajecten lopen. Voorbeelden zijn het afzien van standaardoperaties bij een ongecompliceerde blindedarmontsteking en het beëindigen van levenslange follow-up bij lage-risico pancreascysten.

Het verminderen van onnodige zorg betekent minder belasting voor patiënten en meer ruimte om capaciteit en middelen in te zetten waar deze het hardst nodig zijn.

LOGEX ondersteunt deze beweging door inzicht te bieden in de voortgang en effecten van initiatieven, zodat beleid vertaald kan worden naar dagelijkse praktijk. Daarmee sluiten we aan bij onze missie: data vertalen naar betere zorg.

Klantverhaal

Betere heupfractuurzorg: leren van data én van elkaar



Klik hier voor
meer informatie

Over het project

Zeven regionale SAZ-ziekenhuizen namen deel aan het SAZ Waardegedreven Zorgprogramma rondom heupfractuurzorg. LOGEX ondersteunde dit traject met datagedreven inzichten, zodat zorgprofessionals samen konden reflecteren op hun eigen praktijk en de mogelijkheid kregen om te leren van elkaar.

De uitdaging

Heupfractuurzorg is intensief en complex. De doelgroep is kwetsbaar, de opnameduur vaak lang met kans op complicaties en zelfs sterfte. Binnen het traject werd duidelijk dat er praktijkvariatie bestaat tussen ziekenhuizen. Zo krijgt osteoporose, ondanks het verhoogde risico op vervolgbreuken en mortaliteit, nog niet overal consistente aandacht binnen het heupfractuurproces.

De oplossing

LOGEX koppelde uitkomstendata aan DBC- en kostendata en presenteerde deze in een dashboard met open benchmark. Dat is bijzonder: ziekenhuizen deelden hun data op een manier die transparantie en onderlinge vergelijking mogelijk maakt - iets wat in de praktijk zelden gebeurt.

Tijdens drie live spiegelbijeenkomsten bespraken multidisciplinaire verbeterteams, waaronder artsen, verpleegkundigen, physician assistants en projectleiders, hun eigen data en die van collega-instellingen. Daarnaast sloten er ook specialisten ouderengeneeskunde aan, wat zorgde voor waardevolle inzichten. Zo werd er gesproken over het belang van het uitspreken van verwachtingen naar elkaar en de noodzaak voor wederzijds vertrouwen in het hele zorgproces in de keten.

De combinatie van data en open gesprek maakte het mogelijk om kritisch naar de eigen praktijk te kijken. Zo ontstond ruimte om best practices te delen. Een goed voorbeeld daarvan was de gewoonte om uitnodigingen voor het maken van een DEXA-scan telefonisch op te volgen om zo de screeningsgraad voor osteoporose te verhogen. Men sprak over het nut van het toedienen van zolledroninezuur, waarmee de afbraak van botweefsel wordt geremd en de botdichtheid verhoogd wordt en zo het risico op nieuwe botbreuken afneemt. Enkele deelnemers deelden hun positieve ervaringen met het vroegtijdig opstarten van ontslagplanning in samenwerking met de ketenpartners. Ook discussieerde men over manieren om conservatieve behandelingen van heupfracturen vorm te geven.

De impact

Al tijdens het traject werden geleerde lessen toegepast. Eén van de deelnemende ziekenhuizen ontdekte via de benchmarkdata dat de verblijfsduur bij hen hoger lag dan bij andere instellingen. Door processen op de spoedeisende hulp en in de kliniek te herzien, en door samenwerking met andere zorgprofessionals in de keten, zoals specialisten ouderengeneeskunde, te intensiveren, lukte het om de verblijfsduur te verkorten.

De spiegelbijeenkomsten werden goed gewaardeerd door de deelnemers.

93%

beveelt deelname aan het SAZ Waardegedreven Zorgprogramma aan aan collega's.

Klik hier voor
meer
informatie:



Data inzetten om de
NHS-transformatie vorm
te geven



Klantverhaal –

Hoe LOGEX Britse
ziekenhuizen helpt bij het
optimaliseren van
financiële processen en
efficiëntie

|03|

In Focus – Verenigd Koninkrijk

Het Verenigd Koninkrijk is al lange tijd de thuisbasis van een van 's werelds meest erkende publieke zorgsystemen: de National Health Service (NHS). Jarenlang stond het symbool voor universele zorg. Vandaag de dag staat de NHS echter voor grote uitdagingen, variërend van financiële druk tot toenemende eisen voor transparantie en verantwoording.

Om deze problemen aan te pakken, heeft de NHS een tienjarenplan opgesteld dat zich richt op het moderniseren van diensten, het verbeteren van efficiëntie en het waarborgen van duurzame zorg op lange termijn. Tegelijkertijd worden nieuwe benaderingen voor financieel beheer en rapportage geïntroduceerd om governance te versterken en middelen optimaal toe te wijzen. Dit is hét moment voor de NHS om zijn aanpak te herzien en betekenisvolle verandering door te voeren.

In Focus – Duitsland

De Duitse gezondheidszorg bevindt zich op een cruciaal moment. De COVID-19-pandemie heeft zwakke plekken zichtbaar gemaakt die nu vragen om structurele hervormingen en innovatieve oplossingen. Als reactie hierop lanceerde de federale overheid in 2025 een grote ziekenhuis-hervorming: het Krankenhausversorgungsverbesserungsgesetz (KHVVG).

Deze hervorming introduceert zorgclusters, herstructurering van portfolio's en nieuwe financieringsregels. Allemaal gericht op het sturen van het systeem naar meer duurzaamheid. Deze veranderingen betekenen niet alleen een beleidswijziging, maar ook een herdefinitie van hoe zorg in Duitsland de komende jaren wordt geleverd.

Klik hier voor
meer
informatie:



Data gebruiken om
de Duitse zorg-
transformatie vorm
te geven



Klantverhaal –
Hoe Klinikum Bayreuth
het OK-management
efficiënter maakt met
OPTTEAMIZER

Klik hier voor
meer
informatie:



Datagedreven inzichten
creëren voor efficiëntere
zorg



Klantverhaal –
Mobiele regionale
zorgteams opti-
maliseren de zorg in Regio
Värmland

In Focus – Zweden

Het Zweedse zorgsysteem is gedecentraliseerd over eenentwintig regio's, waardoor lokale aanpassing mogelijk is terwijl nationale standaarden behouden blijven. Het systeem is belastinggefinancierd en garandeert toegang tot zorg voor iedereen, ongeacht financiële omstandigheden. Een ander kenmerk van de Zweedse zorg is dat ziekenhuizen en zorginstellingen tot de modernste van Europa behoren. Maar modernisering alleen lost niet alle uitdagingen op.

Met één van de hoogste levensverwachtingen in Europa staat Zweden voor de groeiende vraag van een vergrijzende bevolking. Deze druk, gecombineerd met aanhoudende personeelstekorten en lange wachttijden, blijft het systeem belasten. Om sterk en duurzaam te blijven in de komende jaren, zijn veranderingen nodig om efficiëntie te verbeteren en middelen optimaal te benutten.

Klik hier voor
meer
informatie:



Het dichten van de evidence gaps in de zorg: de rol van Real-World Data en Observatories



Klantverhaal –

AstraZeneca: Real-world data gebruiken om evidence gaps in de klinische praktijk te dichten

Real-World Evidence: De toekomst van patiëntenzorg ondersteunen

Real-world data (RWD) is data die wordt gegenereerd tijdens de dagelijkse zorg. Door deze te analyseren ontstaat Real-world evidence (RWE): inzichten in hoe behandelingen en zorgpaden presteren in de praktijk. RWE helpt patronen in uitkomsten en middelengebruik te identificeren en ondersteunt betere besluitvorming. In tegenstelling tot gerandomiseerde klinische studies (RCT's), die zich richten op geselecteerde populaties, biedt RWE longitudinale, toepasbare inzichten uit real-life settings.

Toch blijft het creëren van RWE complex, zelfs met de juiste expertise – vooral in Europa, waar het zorglandschap sterk gefragmenteerd is. Toegang tot RWD is beperkt en beschikbare data is zelden geharmoniseerd tussen landen. Daarbovenop kan de datakwaliteit sterk variëren.

Er bestaan oplossingen om processen te harmoniseren en zorgaanbieders, beleidsmakers en onderzoekers te helpen datagedreven beslissingen te nemen. Hoewel de adoptie nog beperkt is, bieden deze tools een echte kans om de zorg te transformeren en een systeem te creëren dat datagedreven is en ontworpen om betere behandeltrajecten voor de toekomst mogelijk te maken.

Begrijpen wat nodig is: de juiste tools creëren voor toekomstbestendige zorg



Feedback vertalen naar betere zorg



Klik hier voor
meer informatie

Oplossingen bieden die zorgaanbieders helpen datagedreven beslissingen te nemen, is een goede eerste stap naar betere zorg. Maar situaties veranderen, uitdagingen verschuiven, en wat vorig jaar werkte, is vandaag misschien niet meer genoeg. Het is cruciaal om onze oplossingen relevant te houden. Eén manier waarop LOGEX dit doet, is door proactief in gesprek te gaan met de organisaties waarmee we samenwerken. Om hier meer over te leren, spraken we met Hilde Aune Skretting, die de Services-, Support- en Succes-teams leidt. Zij legt uit hoe LOGEX feedback vertaalt naar schaalbare oplossingen en waarom samenwerking de sleutel is tot betere zorg.



**Jörg Zirklewski,
Product Manager
LOGEX, vertelt
hoe dit recent in
de praktijk is
gebracht:**

Voor onze Duitse klanten heeft LOGEX actief ziekenhuisuitdagingen aangepakt via een speciale workshop. Deze sessie gaf ziekenhuizen de ruimte om hun knelpunten te delen, terwijl onze experts praktische oplossingen boden. Dit was meer dan een gesprek: het leidde tot actie. Het LOGEX-productteam ontwikkelt nu een requirementspecificatie op basis van de uitkomsten van de workshop, zodat onze oplossingen blijven evolueren met de behoeften van onze klanten.

Hilde, kun je uitleggen hoe LOGEX feedback verzamelt en erop reageert?

We hebben regelmatig contactmomenten met gebruikers van onze oplossingen via onboarding, doorlopende services en support, en periodieke evaluatiesessies. Deze gesprekken geven ons diepgaand inzicht in prioriteiten en hoe we nog beter kunnen ondersteunen. Daarnaast voeren we jaarlijks een klantonderzoek uit om nog meer inzichten te verzamelen. Wanneer we patronen in feedback zien, begint het echte werk: één verzoek weerspiegelt vaak een bredere behoefte, en wij vertalen dat naar schaalbare oplossingen.

Kun je een voorbeeld geven van hoe feedback is geïmplementeerd?

Eigenlijk zijn al onze analytische oplossingen ontwikkeld door langdurige samenwerking met zorgaanbieders en autoriteiten in heel Europa. Goede ideeën komen vaak uit forums zoals gebruikersgroepen. Zo hebben we nieuwe dashboardweergaven voor benchmarking geïntroduceerd en onze tools aangepast voor aanbieders van geestelijke gezondheidszorg. Sessies met klinici hebben ideeën opgeleverd voor diepere dataverzameling en RWE, wat leidt tot inzichten die behandelingen in de praktijk verbeteren.

Hoe helpt deze aanpak zorgaanbieders

Het houdt onze tools relevant en praktisch. We lossen echte uitdagingen op. Dat betekent dat onze oplossingen en services schaalbaar, gebruiksvriendelijk en klaar voor de eisen van morgen zijn. Bovendien ondersteunen we gebruikers om het maximale uit onze tools te halen en stimuleren we samenwerking tussen organisaties. Het draait allemaal om samen betere zorg realiseren.





Een kijkje in de innovatieaanpak van LOGEX

Nieuwe zakelijke ideeën in zorgtechnologie (en productinnovatie) ontstaan vaak op twee manieren: gedreven door wat technisch mogelijk is (technology push) of door wat klanten vragen (market pull). Maar hoe werkt dit proces bij LOGEX? We spraken met Pieter Krop, Head of Product Strategy & Marketing, om te begrijpen hoe LOGEX van het identificeren van problemen komt tot het leveren van oplossingen die ziekenhuizen helpen om hoogwaardige zorg te combineren met financiële duurzaamheid.

Kun je uitleggen hoe LOGEX innovatie benadert?

Meestal – hoewel er ook andere routes bestaan – is het voor ons een kwestie van market pull. Ons Customer Office werkt hard om de praktische uitdagingen van zorgorganisaties te begrijpen en die bespreken we vervolgens samen. Vervolgens bouwen we een minimum viable product dat het probleem aanpakt. Als de businesswaarde van de nieuwe oplossing in enkele pilots wordt bewezen, gaan we verder met productontwikkeling en creëren we iets schaalbaars. Soms zien wij zelf een nieuwe marktvraag en besluiten we dat idee te ontwikkelen. We valideren het eerst met enkele klanten en daarna start hetzelfde proces als bij market pull. Zo zorgen we ervoor dat de oplossingen waardevol zijn voor de klant en vertaald kunnen worden naar producten die relevant, urgent en schaalbaar zijn.

Hoe ga je van het identificeren van uitdagingen naar het bouwen van oplossingen?

Wanneer terugkerende pijnpunten opduiken – zoals onduidelijke inkomstenstromen, inefficiënte onderhandelingen of starre budgetprocessen – controleren we of deze in lijn zijn met onze strategische prioriteiten en stemmen we ze af op marktinzichten. Ideeën worden gevormd via een iteratief proces: we testen prototypes met klanten, creëren feedbackloops en ontwikkelen businesscases. Dit zorgt ervoor dat elke oplossing gebaseerd is op echte klantbehoeften en meetbare waarde levert. Eerlijk gezegd is dit proces nog in ontwikkeling en nog niet volledig geïnstitutionaliseerd bij LOGEX.

Hoe beslis je waar je middelen investeert?

Dit is nog een nieuw proces bij LOGEX en niet waar we het uiteindelijk willen hebben. Onder de juiste omstandigheden geven we prioriteit aan initiatieven die 'relevantie van het probleem', 'urgentie van het probleem' en 'bereidheid van de klant om dit bij LOGEX af te nemen' combineren. Kortom: levert dit de klant echte waarde? Strategische product-fit met ons bestaande portfolio is hierbij ook belangrijk; we willen onze bestaande klantenbasis, architectuur en datasets benutten en zorgen voor een lichte onboarding.

Hoe sluit dit aan bij de product- en marketingstrategie?

Ons doel is om de zorg te helpen de juiste balans te vinden tussen betaalbaarheid, toegankelijkheid en kwaliteit, terwijl we technologische innovaties in de zorg nauwlettend volgen. Elk product dat we creëren ondersteunt dit doel door het hele zorgecosysteem in staat te stellen hoogwaardige zorg te leveren en tegelijkertijd de financiële gezondheid te waarborgen in een onzekere omgeving.

LOGEX Onderhandelingsmodel: Structuur en zekerheid in prijsonderhandelingen – een bewezen case met het Ikazia Ziekenhuis

Uitdaging van de klant

Nederlandse ziekenhuizen onderhandelen jaarlijks met verzekeraars over prijzen en volumes, een proces dat budgetten en zorgbeschikbaarheid bepaalt. Deze onderhandelingen zijn complex, tijdsgevoelig en strategisch cruciaal. Zonder duidelijke inzichten lopen ziekenhuizen het risico op financiële tegenvallers en suboptimale afspraken. Het Ikazia Ziekenhuis kampte met terugkerende uitdagingen: veel handmatig werk, beperkte tijd en onvoldoende transparantie.

Hoe het idee ontstond

Het LOGEX Onderhandelingsmodel is ontwikkeld om deze knelpunten aan te pakken door onderhandelingen datagedreven en gestructureerd te maken. Ziekenhuizen hadden behoefte aan een manier om kosten-, volume- en tariefdata te combineren in bruikbare scenario's, waardoor giswerk wordt verminderd en resultaten verbeteren.

Welke behoefte lossen we op?

Het model integreert belangrijke functionaliteiten: scenariobeheer, tariefregels, benchmarking, audit trails en directe export naar verzekeringsformaten

(Vecozo/ZI). Door koppeling met ziekenhuisdata maakt het nauwkeurige berekeningen en duidelijke, reproduceerbare workflows mogelijk. Ziekenhuizen kunnen meerdere scenario's simuleren en vooraf inzicht krijgen in de impact van keuzes.

Hoofddoelen van het product

Onze oplossing helpt klanten om beter voorbereid aan de onderhandelingstafel te verschijnen:

- **Significante tijdsbesparing:** Wat eerder weken handmatig werk kostte, duurt nu dagen, waardoor er meer tijd is om tactiek vooraf te bepalen.
- **Verbeterde nauwkeurigheid:** Geautomatiseerde berekeningen verminderen fouten en zorgen dat de prijslijst direct beschikbaar is in het juiste formaat voor de zorgverzekeraar, waardoor een realistischer voorstel kan worden gedaan.
- **Volledige traceerbaarheid:** Audit trails en gestructureerde workflows elimineren het "black box"-effect en ondersteunen constructieve gesprekken tijdens onderhandelingen.

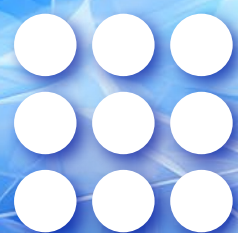
Feedback van de klant & volgende stappen

Ikazia meldt grote tijdsbesparingen en meer vertrouwen in onderhandelingen. „Dankzij de duidelijke scenario's, transparantie, overzichtelijke prijslijst, de koppeling met onze eigen data en gerichte tariefregels konden we met vertrouwen de onderhandelingen in. Wat eerder veel handmatig werk kostte, gaat nu vele malen sneller - en met een beter resultaat. Een absolute aanrader voor ziekenhuizen die hun proces willen professionaliseren.“ aldus Vincent Ravestijn (Business Analyst, Ikazia Ziekenhuis).

Ziekenhuizen die het model gebruiken, helpen toekomstige verbeteringen vorm te geven, zoals diepere benchmarking en integratie met andere LOGEX Financial Analytics-tools.



Klik hier voor
meer informatie



LOGEX



Klik hier voor
meer informatie

Een dag bij LOGEX

LOGEX heeft honderden medewerkers, verspreid over Europa, maar afstand vormt geen obstakel. Teams werken naadloos samen om waarde te leveren aan klanten, terwijl we intern bouwen aan een cultuur die verder gaat dan het gewone. Het versterken van verbindingen tussen locaties en achtergronden gebeurt via initiatieven die het hele jaar door worden georganiseerd door toegewijde teams.



Creativiteit en groei stimuleren

LOGEX organiseert regelmatig interne activiteiten om creativiteit te stimuleren en kennis en vaardigheden te ontwikkelen. Zo vond afgelopen zomer de eerste AI Hackathon van LOGEX plaats. Het was een evenement van één dag, waarbij acht teams onderzochten hoe de zorg kan worden getransformeerd met data en AI. Het resultaat? Acht frisse, inventieve concepten die de vindbaarheid en de teamspirit van de deelnemers lieten zien.

De Hackathon draaide om het geven van ruimte aan ideeën. Sommige teams richtten zich op het verbeteren van interne processen, zoals het ontwikkelen van een 'Ticket Prioritiser' om workflows te stroomlijnen, terwijl andere teams naar buiten keken en oplossingen bedachten zoals een 'Medical Transcriber' om zorgprofessionals te ondersteunen. Elk team presenteerde een werkende demo, een duidelijke use case en een visie op hoe AI impact kan maken – zowel binnen LOGEX als daarbuiten. Het evenement was een krachtig voorbeeld van wat er gebeurt wanneer mensen de vrijheid krijgen om te experimenteren, samen te werken en creatief te denken.



Bewustwording vergroten via medische campagnes



Naast het stimuleren van creativiteit en vaardigheden biedt LOGEX zijn team ook de mogelijkheid om meer kennis op te doen over actuele

medische vraagstukken. In november en december voerde een klein team een campagne om bewustzijn en fondsen te werven voor onderzoek naar respiratoire luchtweginfecties (RTI's). Tijdens de campagne organiseerden medisch specialisten, Health Tech Assessment-experts en dataspecialisten sessies voor alle LOGEX-medewerkers over RTI's. Deze sessies waren bedoeld om inzicht te geven in hoe data-analyses nu al een concrete impact hebben op ziekenhuizen, patiënten en immunisatiestrategieën.

Wat LOGEX drijft om betekenisvolle impact te leveren voor onze stakeholders, begint binnen onze eigen muren. Door creativiteit te stimuleren en samenwerking te bevorderen, bouwen we aan de basis voor oplossingen die écht het verschil maken in de zorg.





Tot slot – Samen bouwen aan veerkrachtige zorg

Toekomstbestendige zorg is een dringende noodzaak, geen verre toekomstvisie. De druk van de toenemende zorgvraag, personeelstekorten en financiële beperkingen zal alleen maar groter worden. Maar zoals deze Sum-Up laat zien, geeft data ons de tools om met helderheid en vertrouwen te reageren. Datagedreven inzichten helpen ziekenhuizen slimmer te plannen, middelen efficiënt toe te wijzen en te meten wat écht telt: kwaliteit van zorg. Ze maken samenwerking tussen teams en systemen mogelijk en vertalen complexiteit naar concrete strategieën.

Bij LOGEX geloven we dat de toekomst van zorg wordt vormgegeven door degenen die deze aanpak vandaag omarmen. Door samen te werken - zorgaanbieders, beleidsmakers en partners - kunnen we uitdagingen omzetten in kansen en systemen bouwen die duurzaam, eerlijk en patiënt-gericht zijn.

Bedankt voor het lezen van deze Impact Sum-Up. Laten we vooruitgaan en data inzetten om de zorg sterker te maken voor iedere patiënt, nu en in de toekomst.



Klik hier om
contact met ons op te
nemen