

# Een regioplan. En ik dan?

In Een 2-daagse

25 september 2019

Hallo!



Anika Verhoeven

Senior adviseur

@ a.verhoeven@zorgimpuls.nl

(t) 010 - 241 02 22

(m) 06 - 408 73 604



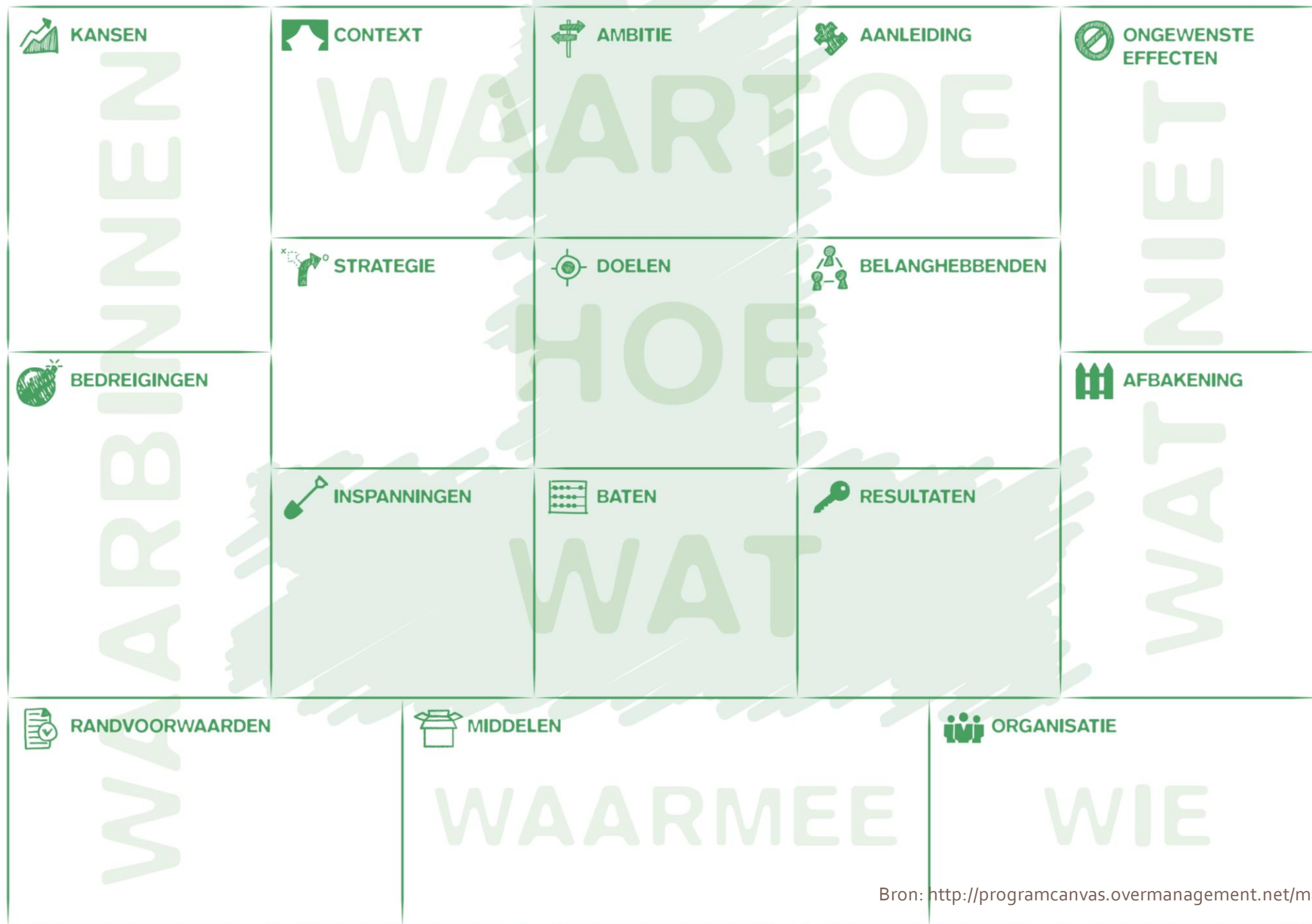
Marjan Vroonland

Programmamanager Salland United

@ m.vroonland@dz.nl

(m) 06 – 514 46 358

# De Rode Draad



# Aanleiding in Rotterdam

2017

- Werkconferentie huisartsenzorg-organisaties

'Het water loopt ons over de  
schoenen'  
'we zijn versnipperd'  
'we zijn voor partners onvoldoende  
herkenbaar'  
'zijn we aanspreekbaar?'

Laten we verkennen op welke  
thema's we regionaal kunnen  
samenwerken



# Aanleiding in Salland

- In een regio waarin een aantal spelers de zorginfrastructuur maken en al zoveel samen werken op verschillende dossiers,
- hebben 7 bestuurders, geïnspireerd in Leeds, begin 2017 het initiatief genomen om de krachten te bundelen in één regionale koers.

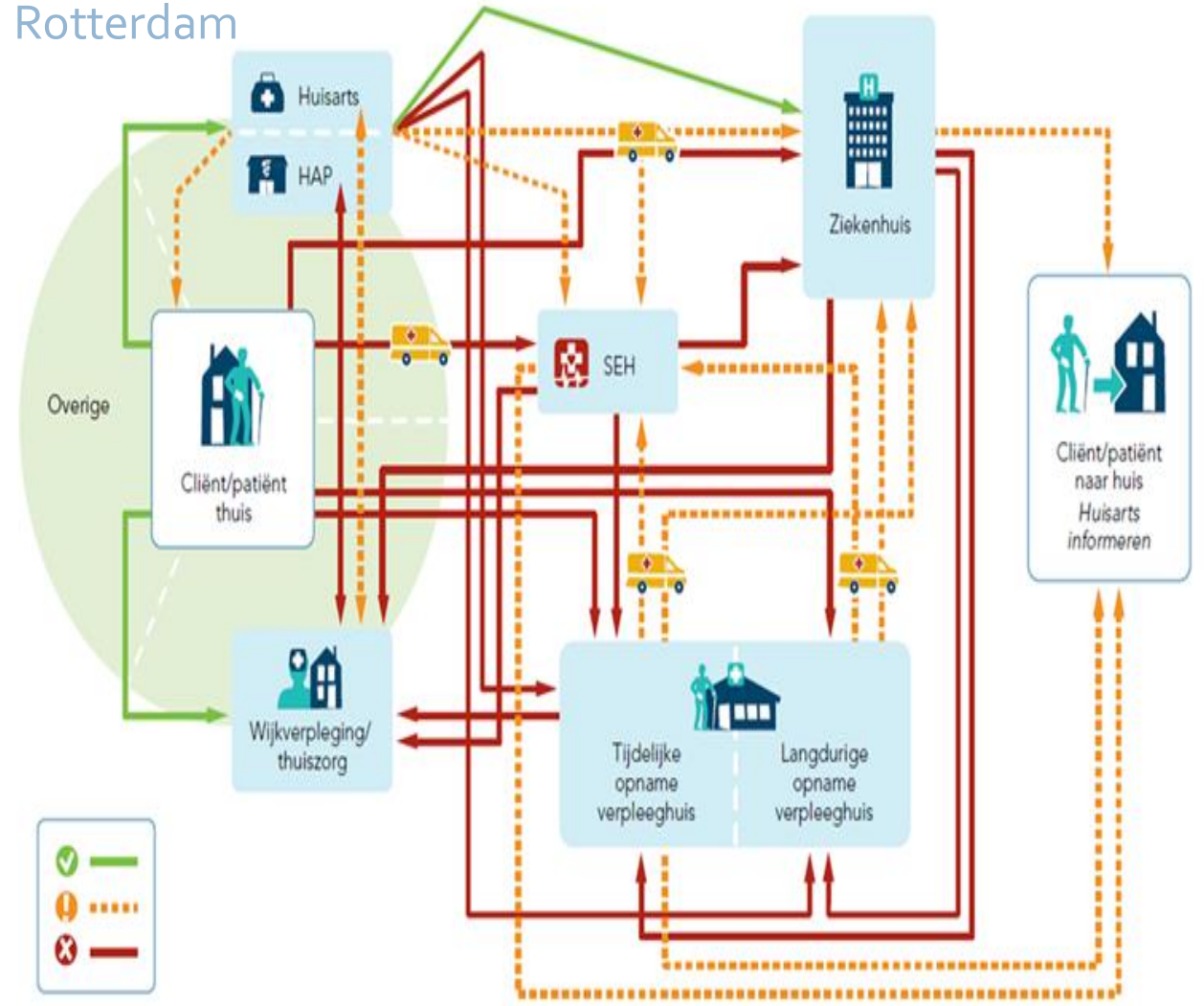


# Context

## Salland

- 230.000 inwoners
- 80 huisartsenpraktijken, 140 huisartsen
- Kleinste zelfstandige STZ ziekenhuis
- MSR, GGZ (2<sup>e</sup> van NL) en 4 Welzijnsorganisaties
- Gemeente Deventer, Wijhe/Olst, Voorst, Raalte, Holten/Rijssen
- Zorgverzekeraar Salland Verzekeringen (42%)

## Rotterdam



KANSEN	CONTEXT	AVIETE	AANLEIDING	ONGEWENSTE EFFECTEN
WARBINNEN	WAARTOE	DOELN	RELANGHERIENDEN	WATNIET
BEDEKINGEN				AFBAKENING
INRICHTINGEN	WAT	WATN	WATN	
RIJNVOORWAARDEN	WAARMEE	WIE		



# Ambitie als startpunt



Waarom zijn we aan tafel gegaan?

- Toenemende en complexere zorgvraag
- Veranderend krachtenveld nulde - derde lijn
- Veranderende financiering
- Geïsoleerde initiatieven
- Onduidelijk aanspreekpunt
- Aanbod versnipperd en divers

Wat willen we?



- Gezamenlijke visie
- Gezamenlijke planvorming
- Inzet op randvoorwaarden

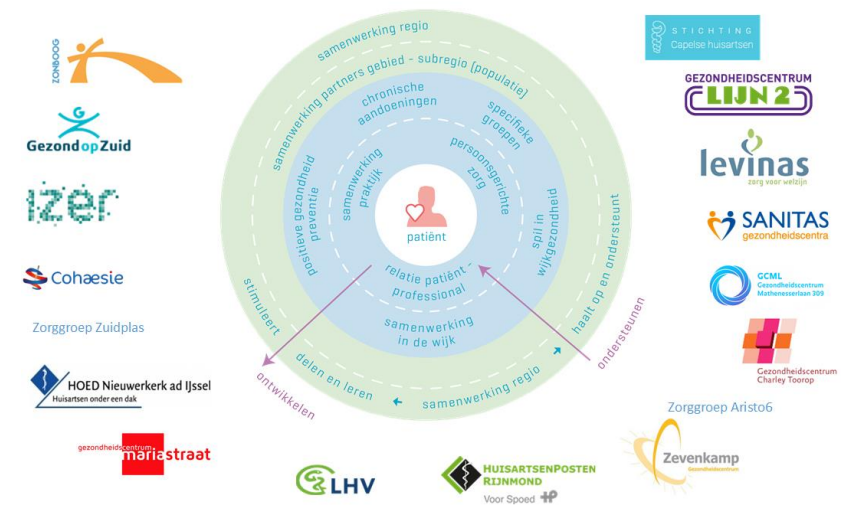
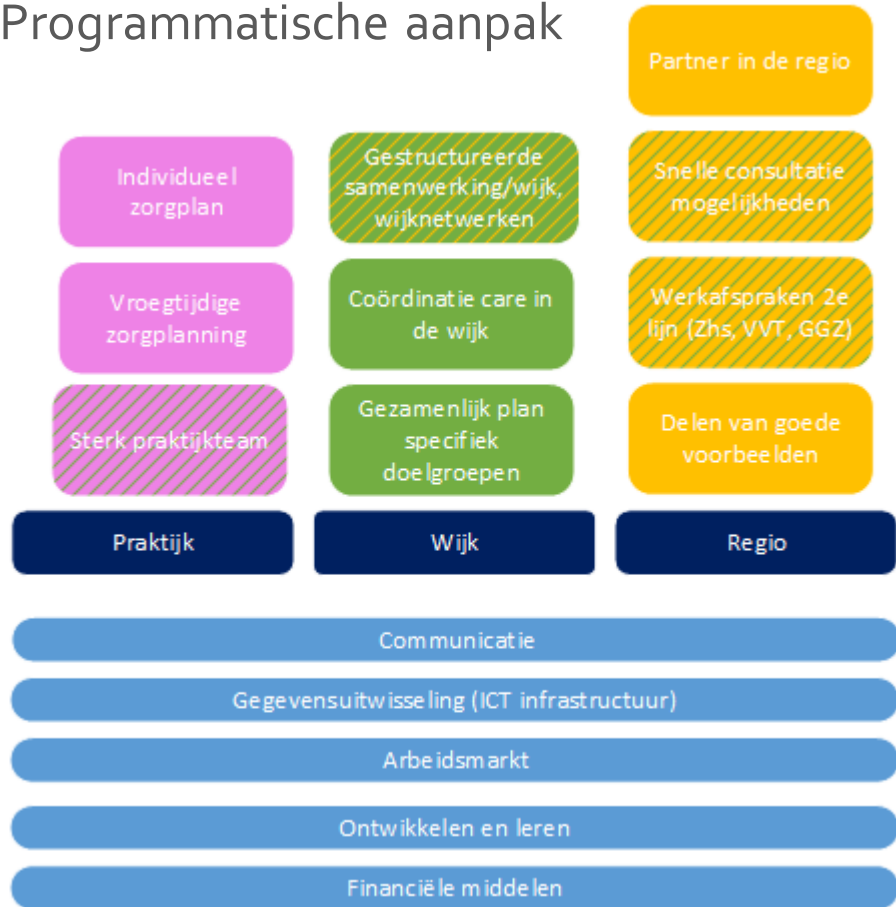
Met welke uitkomst?

- Sterkere overlegpartner naar partijen o.a. ziekenhuizen, VVT, gemeenten, GGZ
- Herkenbaar en aanspreekbaar
- Beter afgestemde plannen
- Betere zorguitkomsten
- Beter ervaren kwaliteit
- Minder kosten



# Werken aan gedeeld perspectief op ouderenzorg (binnen coalitie)

- Adviesgroep ouderenzorg
- Google enquête
- Programmatische aanpak

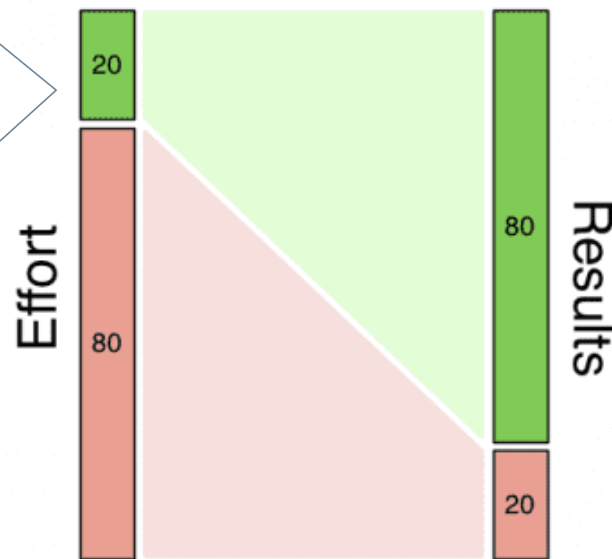


“Waar zit de energie” als startpunt

# The 80-20 Rule

*“For many events, roughly 80% of the effects come from 20% of the causes.” - Pareto*

Waarom alleen doen als het ook samen kan?



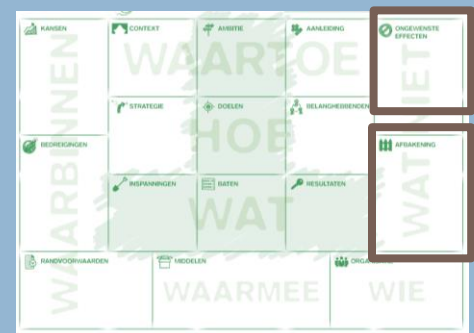
“Draaideur patiënten”

“Onnodige verwijzingen”

“Witte-jas-compliance”

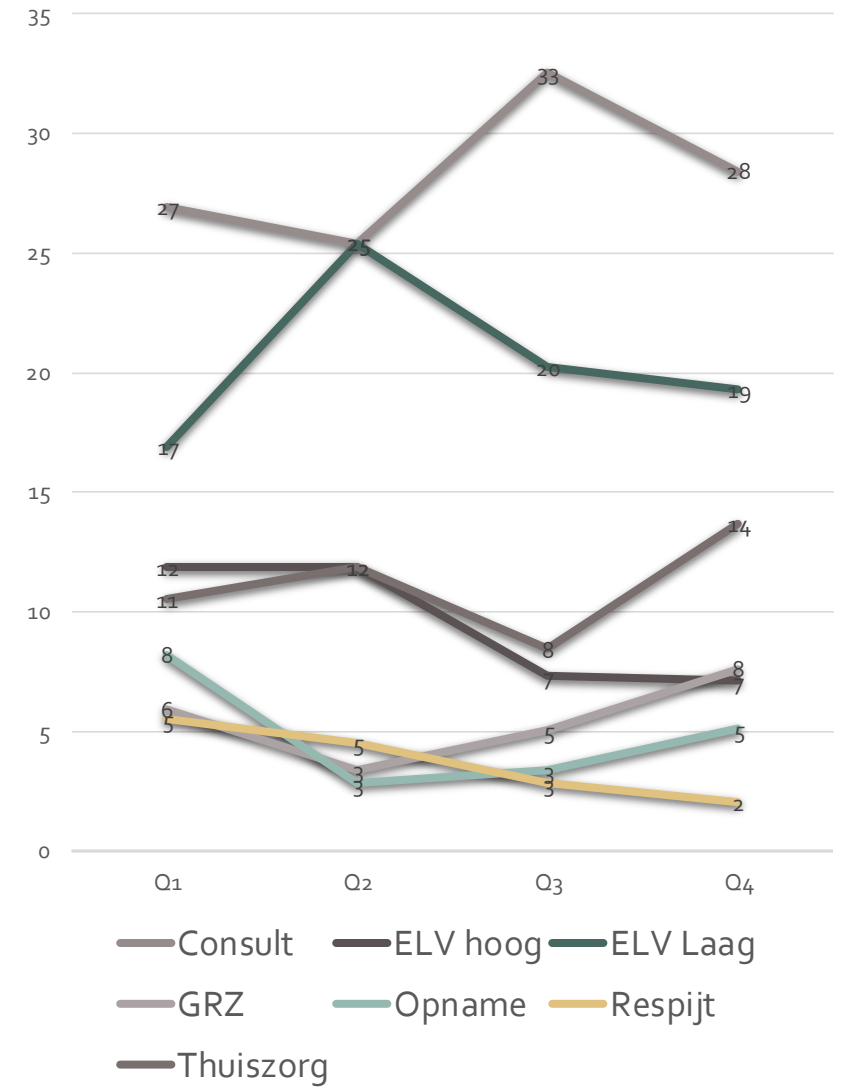
Complexiteit

Therefore 20% of the effort produces 80% of the results but the last 20% of the results consumes 80% of the effort.



# Regionaal Transfer- punt

- **WERKPLEZIER!**
- Patiënt is en blijft volledig in beeld.
- First-Time-Fix door betere indicatiestelling: direct op de juiste plaats.
- Van 3-5 uur doorlooptijd is huisarts nu 2x10 min bezig.
- Arts medisch verantwoordelijk, procesmatig volledig ontzorgt.
- Spoed ≠ Spoed = Spoed.
- Een consult ≠ Opname.
- Verblijfsvraag ≠ transfer.



## Meer tijd voor de patiënt (regio Deventer)

### Uniek:

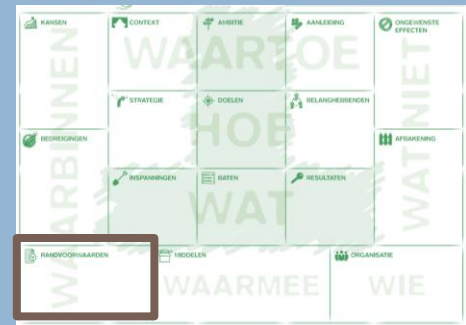
- Mogelijk voor alle (65) praktijken in onze regio.
- Gaat uit van energie + visie van individuele huisarts.
- Op basis van vertrouwen en goede regionale samenwerking huisarts, zorgverzekeraar Eno en HCDO.



### (Verwachte) effecten:

- Verhoging werkplezier huisartsen.
- Versnellen van innovatie.
- Voorkomen van (duurdere) zorg.
- Kwaliteitsverbetering van zorg.

Meer weten? Neem contact op via [info@hcdo.nl](mailto:info@hcdo.nl), t.a.v. Lidwien Kruijswijk Jansen (projectleider Meer Tijd voor de Patiënt, manager Ketenzorg & Innovatie HCDO)



Work in  
progress:

verder  
aanscherpen,  
duiden



## Baten

- *Beter welbevinden oudere, meer gezonde levensjaren*
- *Meer persoonsgerichte aandacht (en daarmee meer aandacht voor kwetsbaarheid, eenzaamheid)*
- *Adequate farmacotherapie vanuit een sober basisformularium*
- *Minder onnodige ziekenhuisopnames*
- *Minder acute opnames ANW, minder acute verwijzingen*
- *Ondersteunen van eerstelijns partners met goede communicatie*
- *Eenduidige manier van uitwisselen en delen van informatie*

## Resultaten

Monitoring versus 'afrekenen'

## Inspanningen

Wie doet wat? Wie voert regie?

Wie is meest belanghebbend? Hoe stemmen we rollen af?

# Wat is spannend?



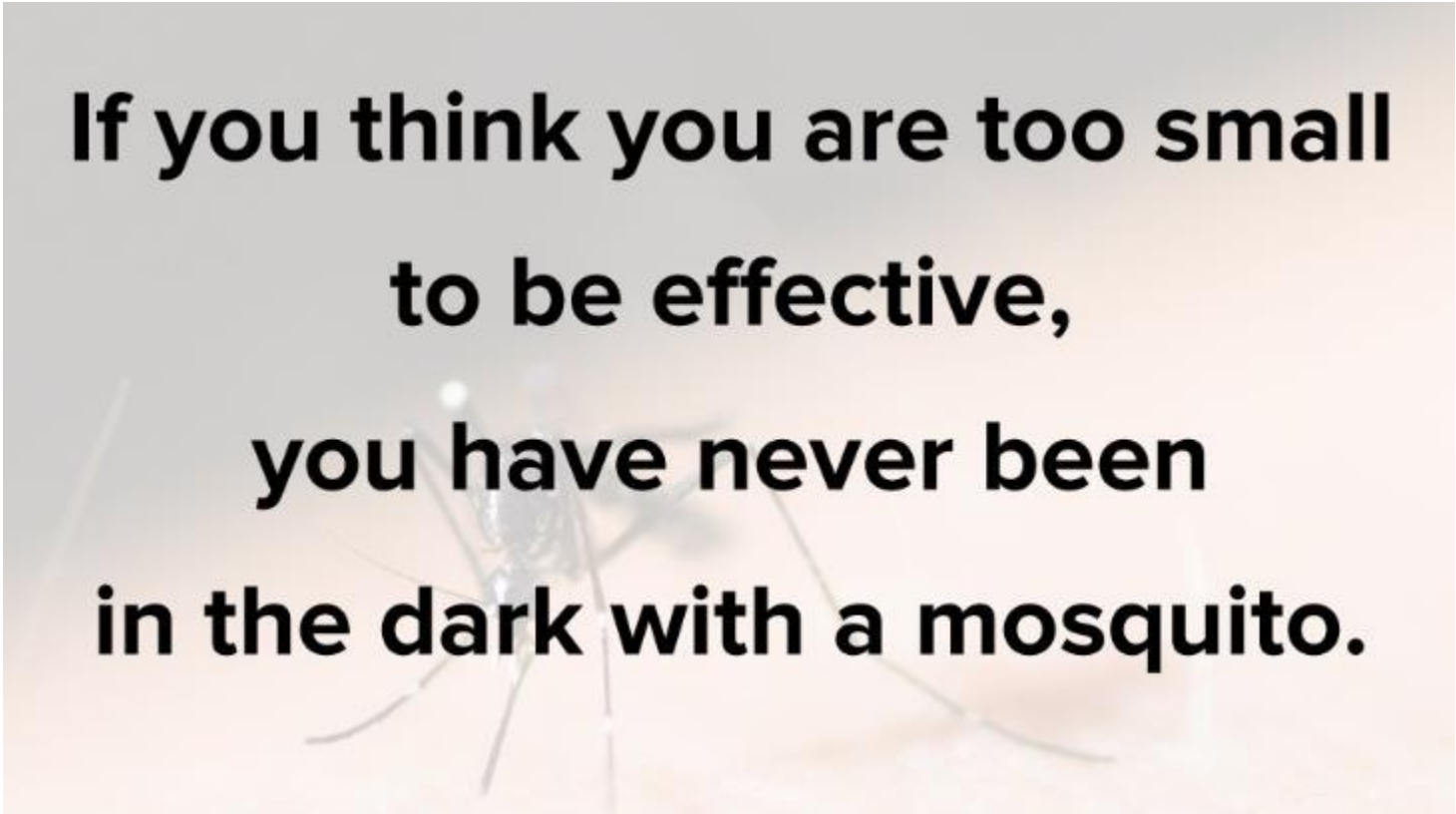
- Dynamiek van bouwen aan vertrouwen
- Tempo verschil
- Zorgvuldigheid versus behoefte aan duidelijkheid
- Druk/behoefte van buiten
- Ondoorzichtigheid
- Samen opbouwen en tegelijk herverdelen
  
- Afspraken maken over rollen, verantwoordelijkheden, besluitvorming
- Ruimte, loslaten
- ..



En hoe  
verder?

- Vragen?

**If you think you are too small  
to be effective,  
you have never been  
in the dark with a mosquito.**

A close-up photograph of a mosquito on a person's skin, with the text overlaid. The mosquito is positioned in the center, with its legs and wings visible. The background is a soft, out-of-focus skin tone.

Disclosure  
Anika en  
Marjan

(potentiële) belangenverstrengeling	Geen / Zie hieronder
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven	geen
<ul style="list-style-type: none"><li>• Sponsoring of onderzoeksgeld</li><li>• Honorarium of andere (financiële) vergoeding</li><li>• Aandeelhouder</li><li>• Andere relatie, namelijk ...</li></ul>	geen