

Samenwerking Specialist en Ziekenhuisbestuur

Praktijkvoorbeeld uit Bernhoven
incl. zienswijze VGZ



Samen werken
aan zinnige zorg
Voor nu en later



Coöperatie VGZ

Nico Haenen, *cardioloog Bernhoven*
Derek-ian Blok, *manager VGZ*

19 mei 2017 Ede

Ambitie om slimme, zinnige en betaalbare zorg te realiseren, waarbij de patiënt (waar mogelijk) regie voert.

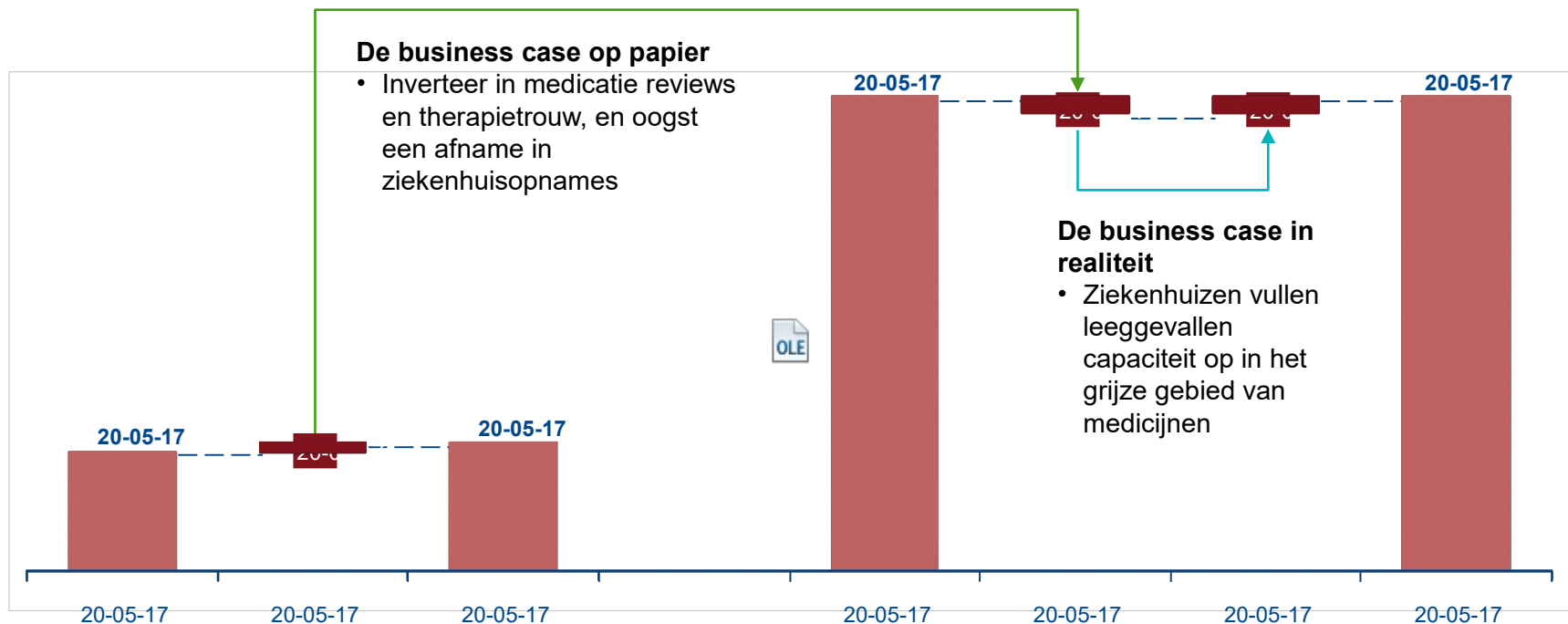


Onze maatschappelijke rol:
**Betaalbaar houden van de zorg,
nu en in de toekomst.**



Voorbeeld van het versnipperde business case dilemma

De theoretische business case versus de versnipperde business case Voorbeeld van geldstromen



Samenwerken aan *Zinnige Zorg*

Zinnig
=
patiënt
centraal

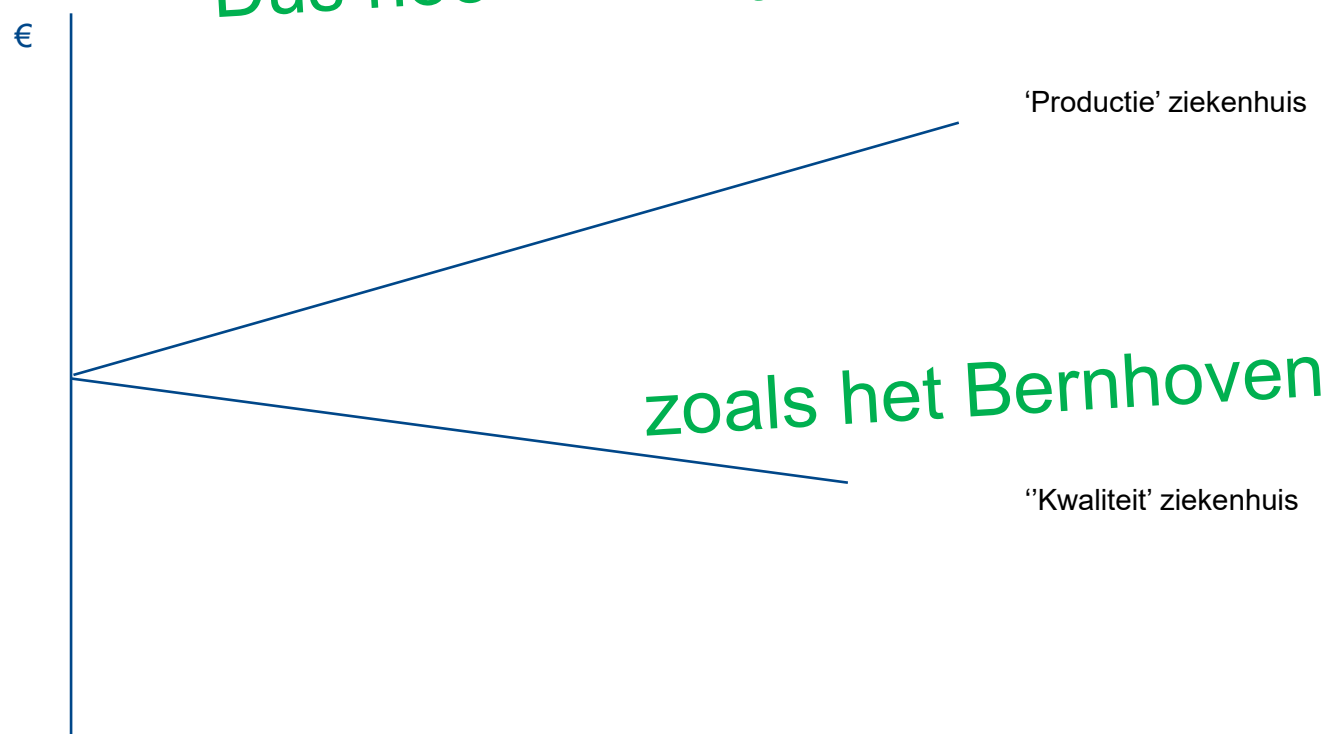
Zinnig
=
verspilling
en overdaad
vermijden

Zinnig
=
betaalbare
zorg



Maar ziekenhuizen die investeren in kwaliteit worden geconfronteerd met omzetreductie

Dus hoe beloon je de voorlopers?



Bernhoven: een korte introductie

Algemeen regionaal ziekenhuis in Uden

- 115.000 unieke patiënten
- €200 mln omzet
- 380 bedden
- ~2250 medewerkers
- ~140 specialisten







bernhoven



~120 gevestigde huisartsen

Waarom veranderen? Spanning tussen de maatschappelijke opdracht en de realiteit in de zorgsector

	Maatschappelijke opdracht / Wat de burger wil	Realiteit in bestaande modellen
Financieel	 Betaalbare zorg & maximale toegankelijkheid	 Stijgende kosten door volume prikkel
Kwaliteit	 De juiste zorg dichtbij huis	 'Onnodige zorg'



Innovatief samenwerkingsverband tussen ziekenhuis, huisartsen en zorgverzekeraars



- ❑ Patiënt tevredenheid & hogere kwaliteit, lagere volumes (lagere schadelast)

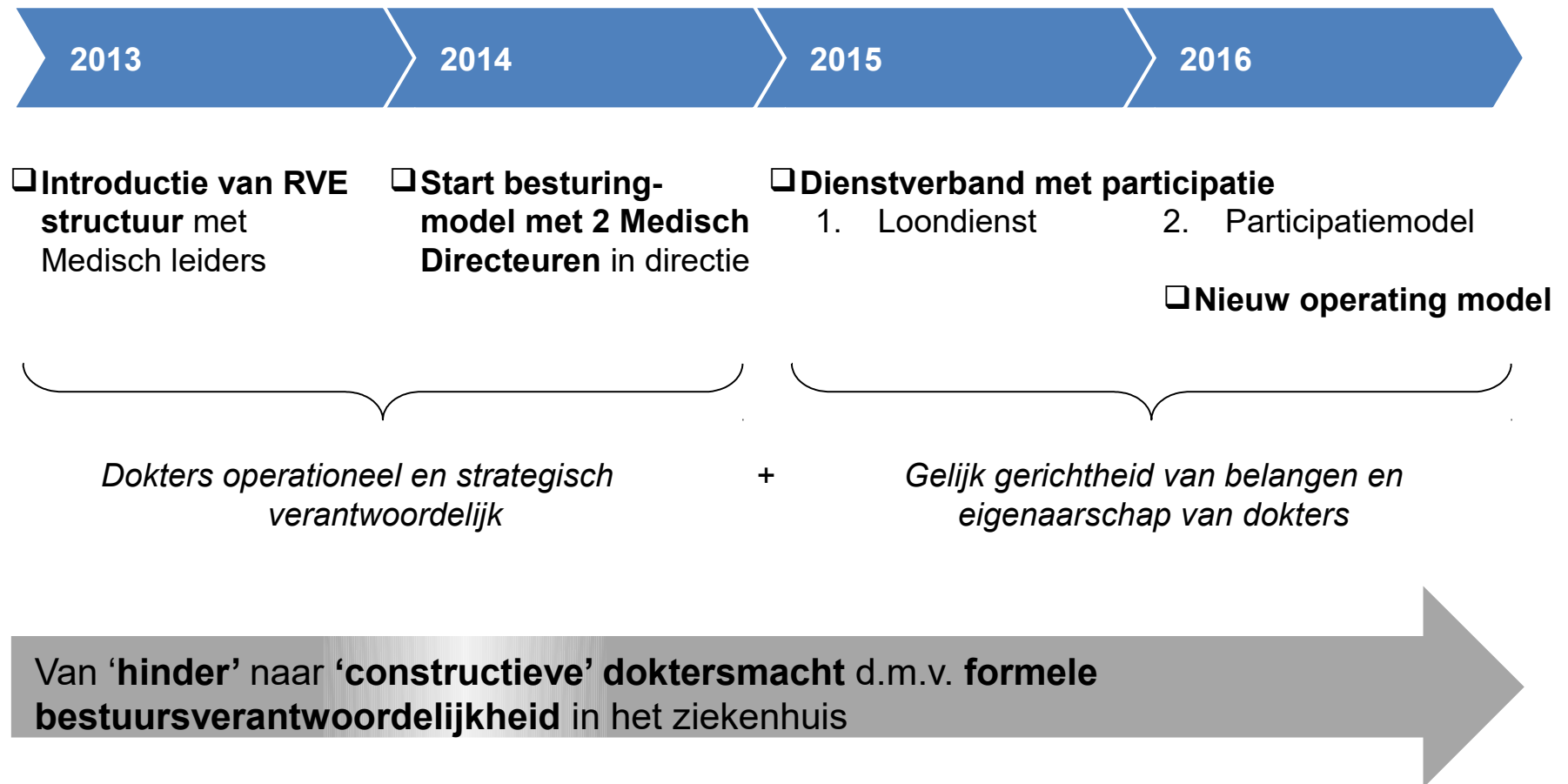


- ❑ Meer jaren convenant met zorgverzekeraars, financiële borging voor transformatie periode

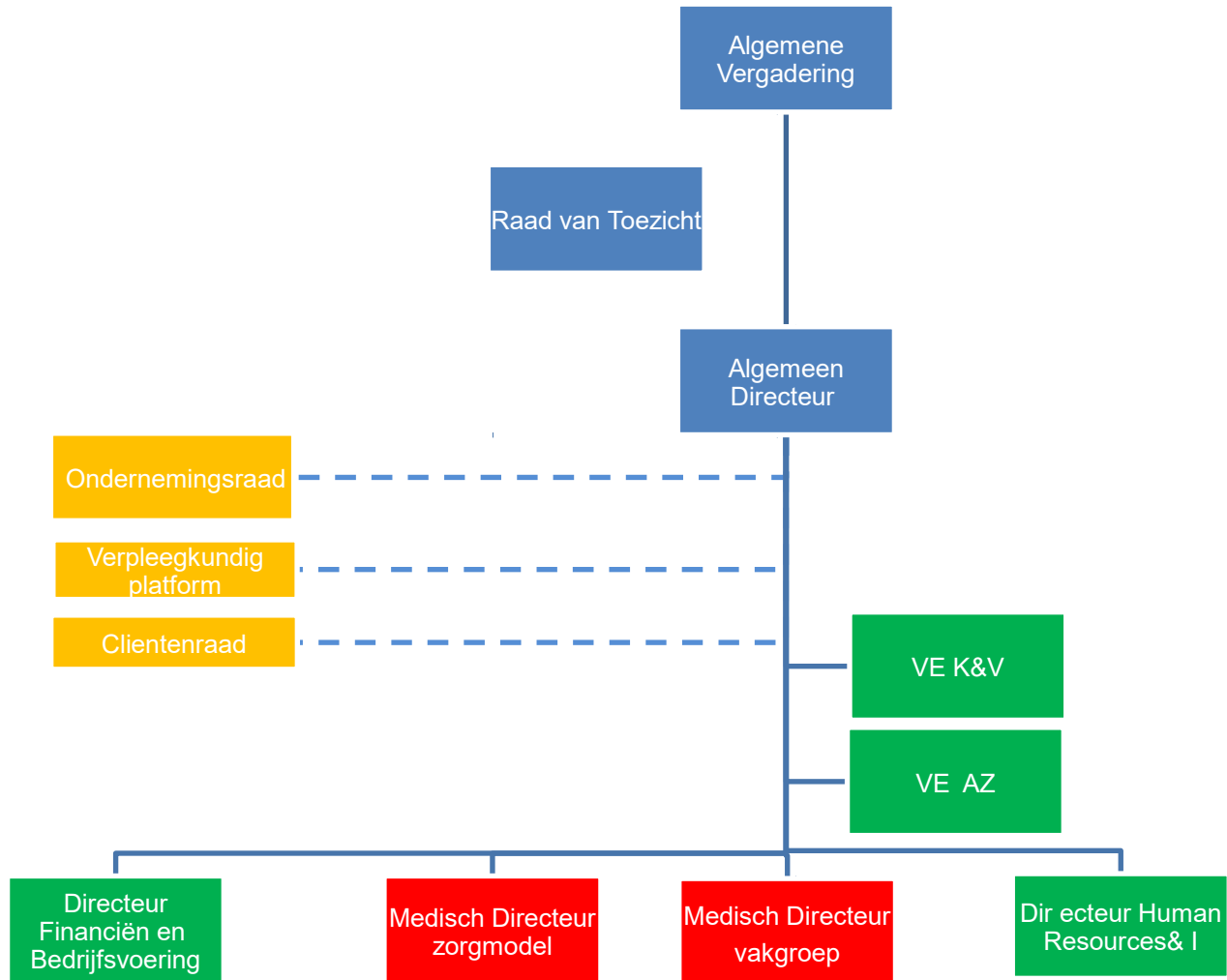


- ❑ Nieuw governance & operating model gebaseerd op patiënt journey en vier kern-activiteiten

Kern van het Bernhoven besturingsmodel: 'doctor in de lead'



De huidige top structuur in Bernhoven



Waar lopen we tegen aan?

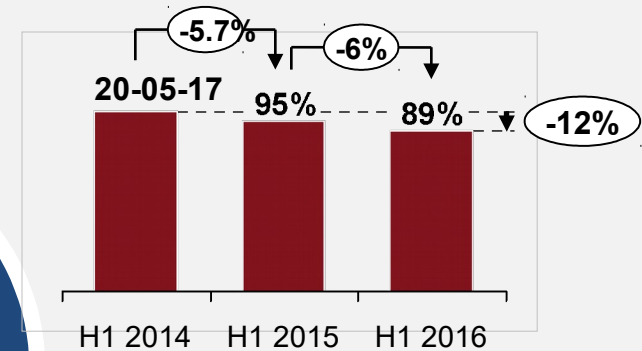


Resultaten na bijna 2 jaar: inzet op kwaliteit leidt tot lagere productie op een vergelijkbare populatie

Kwaliteitsinitiatieven geïmplementeerd

- > 100 kwaliteitsinitiatieven opgehaald
- 59 initiatieven geïmplementeerd
- Kwalitatieve en kwantitatieve monitoring & evaluatie

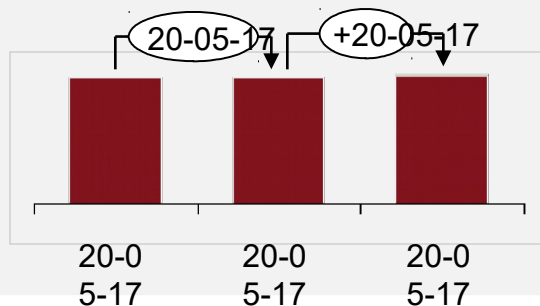
DBC omzet 11% gedaald



Mindset
verandering
naar patiënt
georiënteerde
zorg, ongeacht
de benodigde
tijd

Adherentie licht gestegen

Aantal unieke patiënten

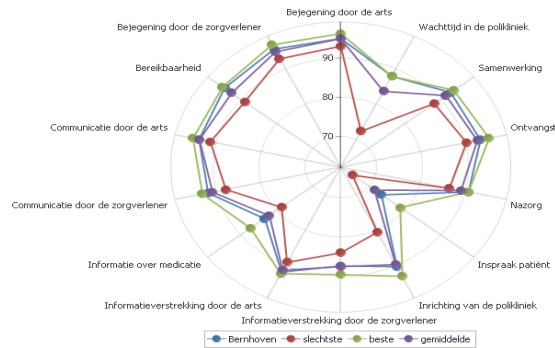


55% van omzetreductie te verklaren uit initiatieven

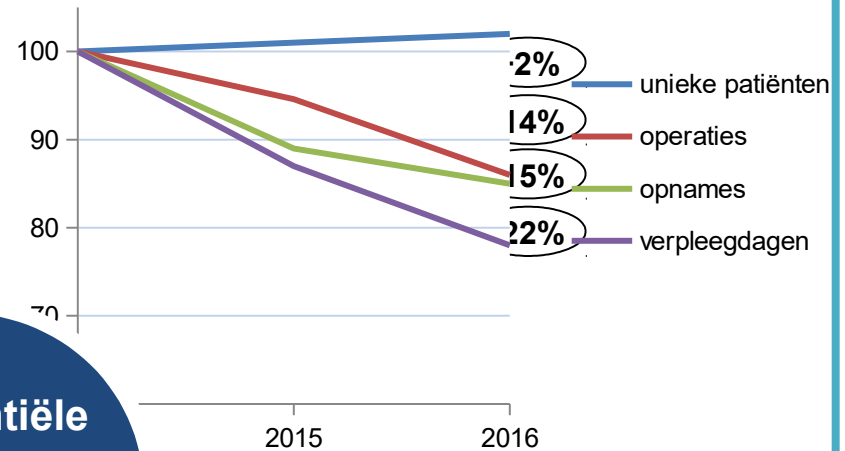
- Initiatieven verklaren groot deel van de schadelast reductie
- Overige deel vanuit brede mindset verandering bij specialisten (niet altijd vastgelegd in initiatieven)

Resultaten na 2 jaar: aantoonbare kwaliteitsverbetering t.o.v. 2014 en benchmark ziekenhuizen. De patiënt wint!

CQI-onderzoek 2016: Bernhoven scoort over het geheel beter dan in 2015 en dan benchmark-ziekenhuizen



Minder onnodige zorg

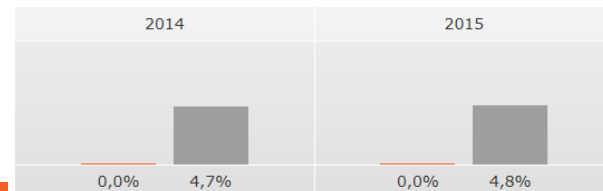


Substantiële verbetering van kwaliteit van zorg.

Voorbeeld: behandeling dikke darmkanker voldoet ruim aan alle normen

Resultaat operatie bij endeldarmkanker

In 2015 is bij 0,0% van de patiënten met endeldarmkanker in Bernhoven onvoldoende kankerweefsel verwijderd.



Bron: Transparantiekalender (Zorginstituut Nederland)

Kwaliteitsvenster ■ Bernhoven ■ Landelijk gemiddelde

Forse stijging van % patiëntaanbevelingen (NPS)

Gemiddeld cijfer

8.5



Aanbevolen door

90%



Referentie 2014:

8.4

77%

Zorgkaart Nederland



Zinnige Zorg

Slimmere, zinnige en betaalbare zorg realiseren door middel van Good Practices die zich uitkristalliseren via 3 stromen:

- Door zorgverleners die vooroplopen een podium te geven zodat aanbieders van elkaar kunnen leren
- Door klanten te betrekken bij wat zij onder slimmere, betere en betaalbare zorg verstaan op basis van hun behoeften en ervaringen (co-creatie)
- Door aanbieders te ondersteunen bij het verder brengen van nieuwe initiatieven (leer- en proeftuinen)

**Voor dit partnerschap met de specialisten zijn nodig:
commitment en een manier om coöperatie te belonen**

Stelsel innovatie; Dappere dokters, verzekeraars en bestuurders kunnen het verschil maken

Wat is er nodig?



Dappere dokters



Dappere bestuurders



Dappere verzekeraars

Uitdagingen

- Meer betrekken van patiënt in behandelbesluit
- Onderkennen van gevaar van overbehandeling
- Organiseren van gelijk gerichtheid van belangen in de governance
- Ontschotten van organisatie (intern en extern)
- Ontwikkelen van bekostigingsinnovaties (kwaliteitsprikkel ipv volume prikkel)
- Vertrouwen geven aan zorgprofessionals en bestuurders

Stellingen:

- Transformatie van de zorg kan alleen in partnerschap met Medisch specialisten.
- De vorm van de relatie tussen de specialist en de instelling is niet relevant. Het commitment en een manier om de specialist te belonen voor kwaliteit (en dus niet productie) wel.