



# Gezondheidscentrum Broekpolder en het Cappuccinomodel

Voordracht van Guus Schrijvers bij het minisymposium op woensdag 24 februari 2016 te Heemskerk

# Opbouw voordracht



Guus Schrijvers

1. Vijf jaar gezondheidscentrum Broekpolder: anno nu
2. Het Cappuccinomodel: wat is dat?
3. Triple Aim: wat houdt dat in?
4. Het Cappuccinomodel en zorginnovatie
5. Actuele onderwerpen





1. **Vijf jaar gezondheidscentrum Broekpolder: anno nu**
2. Het Cappuccinomodel: wat is dat?
3. Triple Aim: wat houdt dat in?
4. Het Cappuccinomodel en zorginnovatie
5. Actuele onderwerpen



# Het Gezondheidscentrum Broekpolder: wat zie ik (1)?



Guus Schrijvers

- een goede onderlinge bereikbaarheid,
- snelle verwijzingsmogelijkheden,
- voorlichting
- zorgprogramma's
- beweegprogramma's
- samenwerkingsverband kind en jeugd
- Kids go for fit!!!
- de smaak te pakken
- inloopspreekuur
- toepassing van e-health
- Puberen in de Polder: los laten maar niet laten vallen
- meekijkspreekuren
- zorgpad obese kinderen



# Het Gezondheidscentrum Broekpolder: wat zie ik (1)?



Guus Schrijvers

- een goede onderlinge bereikbaarheid,
- snelle verwijzingsmogelijkheden,
- voorlichting
- zorgprogramma's
- beweegprogramma's
- samenwerkingsverband kind en jeugd
- Kids go for fit!!!
- de smaak te pakken
- inloopspreekuur
- toepassing van e-health
- Puberen in de Polder: los laten maar niet laten vallen
- meekijksprekuren
- zorgpad obese kinderen



# Het Gezondheidscentrum Broekpolder: wat zie ik (2)?



Guus Schrijvers



# Het Gezondheidscentrum Broekpolder: wat zie ik (2)?



Guus Schrijvers



© Andre de Bruijne, 2015

# Het Gezondheidscentrum Broekpolder: wat zie ik (3)?



Guus Schrijvers

- Gedreven leiding
- Enthousiasme bij iedereen
- Groei in patiëntenbestand
- Zorgvuldige beleidsnota 2015 -2018
- NHG accreditering met vlag en wimpel
- Veel taakdelegatie
- Voorzichtig financieel beleid







1. **Vijf jaar gezondheidscentrum Broekpolder: anno nu**
2. Het Cappuccinomodel: wat is dat?
3. Triple Aim: wat houdt dat in
4. Het Cappuccinomodel en zorginnovatie
5. Actuele onderwerpen





1. **Vijf jaar gezondheidscentrum Broekpolder: anno nu**
2. **Het Cappuccinomodel: wat is dat?**
3. Triple Aim: wat houdt dat in?
4. Het Cappuccinomodel en zorginnovatie
5. Actuele onderwerpen



# Het Caappuccinomodel: wat is dat?



Guus Schrijvers

Betaling van gehele eerste lijn op basis van:

- Populatie kenmerken (= o.a. abonnementstarief)
- Productie (9 euro per consult)
- Innovatietarief (op basis van innovatie-agenda)



# Het Cappuccinomodel: wat is dat (1)?



Guus Schrijvers

Betaling van gehele eerste lijn op basis van:

- **De koffie 85%** Populatie kenmerken (= o.a. abonnementstarief)
- **De melk 10%** Productie (9 euro per consult)
- **Het toefje room 5%** Innovatietarief (op basis van innovatie-agenda)

# Het Cappuccinomodel toegelicht: het bevorderen van zorgsubstitutie bij personen met COPD



Guus Schrijvers

	Betere Gezondheid	Hogere Kwaliteit van zorg	Gelijkblijvende kosten
Zorginnovatie	De stoplichtenkaart	Bijtijds naar de huisarts	Minder spoedopnamen, meer consulten bij huisarts
ICT innovatie	Gebruik van beeldmateriaal	Internetcontact met huisarts; PGD	Minder face-to-face consulten met huisarts
Financiële innovatie	Opnemen in keten-DBC	Korting voor patiënt op premie	Populatiegebonden bekostiging

# Bron:



Guus Schrijvers

Trappenburg, JCA, Self-management and early detection of exacerbations in patients with COPD, (2011) Utrecht University Repository, (Dissertation)





1. **Vijf jaar gezondheidscentrum Broekpolder: anno nu**
2. **Het Cappuccinomodel: wat is dat?**
3. Triple Aim: wat houdt dat in
4. Het Cappuccinomodel en zorginnovatie
5. Actuele onderwerpen





1. **Vijf jaar gezondheidscentrum Broekpolder: anno nu**
2. **Het Cappuccinomodel: wat is dat?**
3. **Triple Aim: wat houdt dat in?**
4. Het Cappuccinomodel en zorginnovatie
5. Actuele onderwerpen





# Waarom het Cappuccinomodel?



Guus Schrijvers

- Populatiegebonden bekostiging van zorginstellingen en professionals (de koffie: 85%)
- Een laag volumetarief (de melk, 10%)
- Een innovatietarief (het toefje schuim, 5%)

## Gericht op het realiseren van Triple Aim:

1. Betere gezondheid
2. Hogere kwaliteit van zorg
3. Gelijk blijvende kosten

# Triple Aim: Een betere gezondheid



Guus Schrijvers

- Zie jullie eigen beleidsnota
- Gezondere voeding: BRAVO



# Triple Aim: Een betere gezondheid



Guus Schrijvers

- Zie jullie eigen beleidsnota
- Gezondere voeding: BRAVO
- Meer **B**ewegen
- Niet **R**oken
- Minder **A**lcohol en drugs
- Minder calorieën en gezondere **V**oeding
- Meer **O**ntspanning en minder Stress



# Triple Aim: Een betere gezondheid



Guus Schrijvers

- Zie jullie eigen beleidsnota
- Gezondere voeding: BRAVO
- Van ZZ naar GG
- Alleen multi-actoren modellen werken



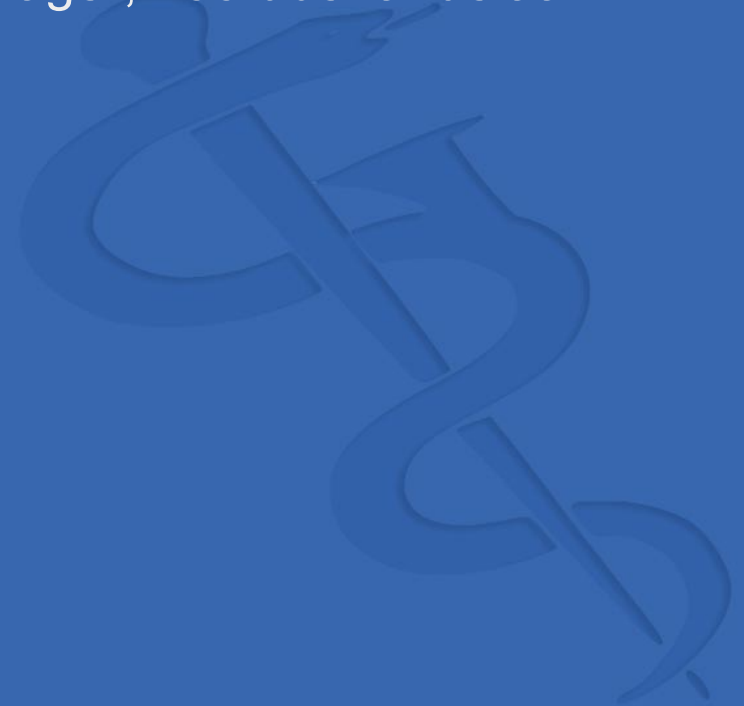
# Meer kwaliteit van zorg = meer continuïteit van zorg



Guus Schrijvers

## Uitstekend bestaand kwaliteitsbeleid

1. in persoon: eigen huisarts; case manager; hoofdbehandelaar
2. In informatie
3. In medisch en in zorgbeleid
4. Logistieke continuïteit



# Triple Aim: **Gelijk blijvende kosten**



Guus Schrijvers

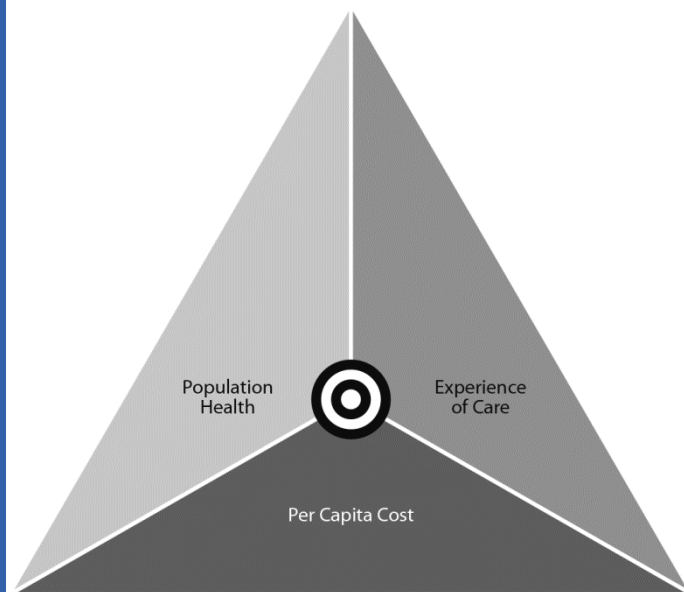
- Gelijk blijvende kosten: alleen stijging vanwege demografie
- Twee budgetten, één wijk
- Meerjarenbeleid samen met Beverwijk, Heemskerk en Zilveren Kruis
- Inkoop zoals openbaar vervoer die kent
- Shared savings
- Financiële prikkels voor patiënten en cliënten
- Gelijke handeling = gelijk tarief
- Zilveren Kruis gaat doelgroepsgewijs inkopen
- Transparantie over tariefkosten van verzekerden

# De Triple Aim driehoek versus de driehoek van de marktwerking

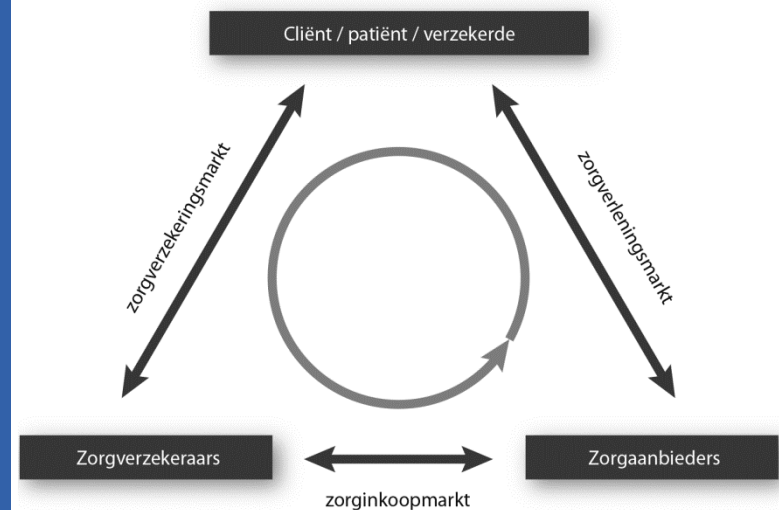


Guus Schrijvers

Afbeelding 1.2 Het Triple Aim model



Afbeelding 1.3 Het model van de marktwerking





1. **Vijf jaar gezondheidscentrum Broekpolder: anno nu**
2. **Het Cappuccinomodel: wat is dat?**
3. **Triple Aim: wat houdt dat in?**
4. Het Cappuccinomodel en zorginnovatie
5. Actuele onderwerpen







1. **Vijf jaar gezondheidscentrum Broekpolder: anno nu**
2. **Het Cappuccinomodel: wat is dat?**
3. **Triple Aim: wat houdt dat in?**
4. **Het Cappuccinomodel en zorginnovatie**
5. Actuele onderwerpen



# Het Cappuccinomodiel en zorginnovatie



Guus Schrijvers

## Gelijktijdig:

Inhoudelijke innovatie

Digitale innovatie

Organisatorische innovatie

Financiële innovatie





## Voor professionals

- Digitaal berichtenverkeer tussen eerste- en tweedelij
- Decision support systems voor professionals
- Gezamenlijke verslaglegging en registratie
- Rapportages maken

## Voor patiënten

- Online afspraken maken
- Scherm tot schermcontact
- e-consult
- Electronische inzage in medisch dossier
- Digitale wachtkamer

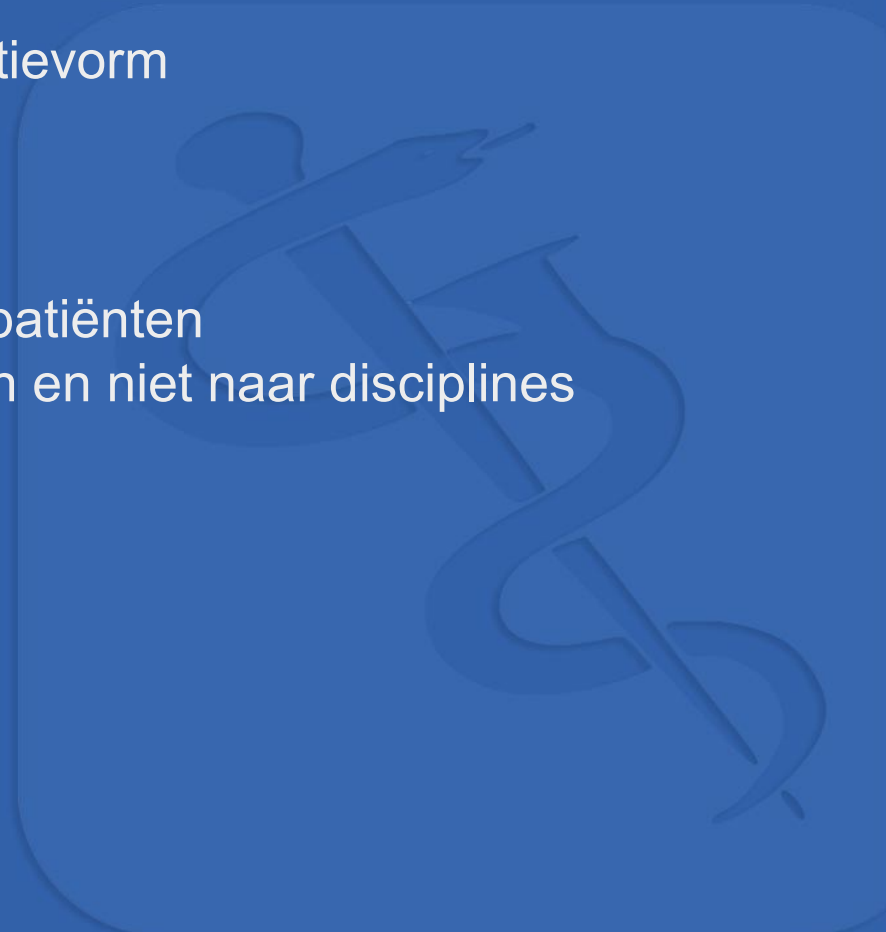


Raad van aangeslotenen verdween

- Jaarlijks nadenken over organisatievorm
- Structuur volgt de strategie
- Cocreatie
- Advisering door georganiseerde patiënten

Deel organisatie in naar doelgroepen en niet naar disciplines

- Preventie
- Kort episodisch
- Langdurige zorg
- Spoedzorg



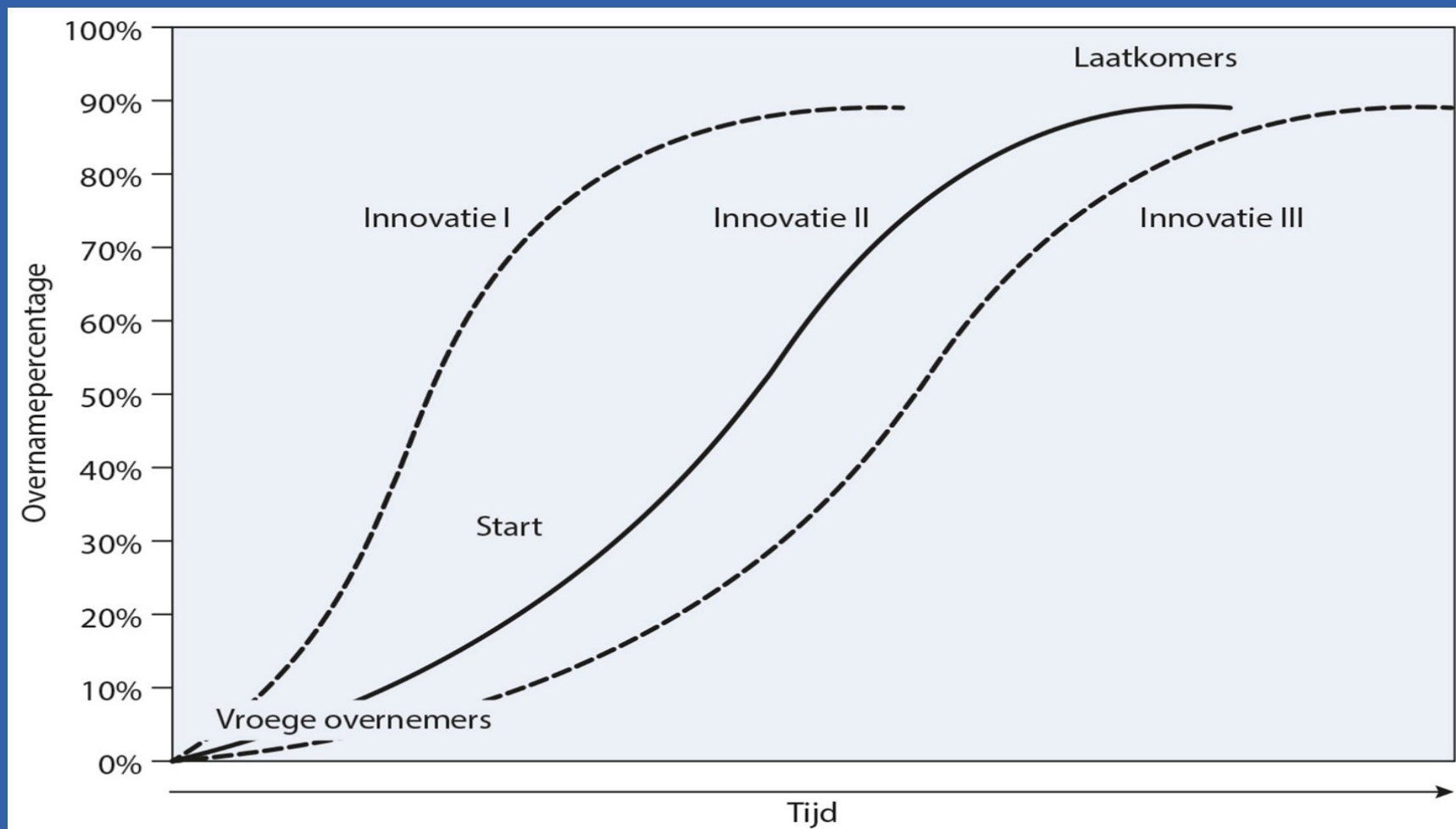


Raad van aangeslotenen verdween

- Jaarlijks nadenken over organisatievorm
- Structuur volgt de strategie
- Cocreatie

Deel organisatie in naar doelgroepen en niet naar disciplines:

- Preventie: **hoe blijf ik gezond?**
- Spoedzorg: **hoe overleef ik?**
- Kort episodisch: **hoe word ik weer beter?**
- Langdurige zorg: **hoe behoud ik kwaliteit van leven?**



Abeelding 1.7. De theoretische verspreiding van innovaties

Bron: E.M. Rogers (2007), Diffusion of innovations, 5th edition, New York: Free Press (11th edition 1962).

# Enkele vereisten te stellen aan het functioneren van het Cappuccinomodel



Guus Schrijvers

1. Collectieve ambitie
2. Overeenstemming over te gebruiken indicatoren van de populatie
3. Heldere prestatie omschrijving
4. Goede registratie van de kwaliteit van zorg
5. Activity based costing
6. Keten Informatie Systeem = interoperabiliteit tussen EMD + HIS
7. Bereidheid tot voorsorteren ten behoeve van politiek en zorgverzekeraar

Zie hoofdstuk 17 van het boek



1. **Vijf jaar gezondheidscentrum Broekpolder: anno nu**
2. **Het Cappuccinomodel: wat is dat?**
3. **Triple Aim: wat houdt dat in?**
4. **Het Cappuccinomodel en zorginnovatie**
5. Actuele onderwerpen







1. Vijf jaar gezondheidscentrum Broekpolder: anno nu
2. Het Cappuccinomodel: wat is dat?
3. Triple Aim: wat houdt dat in?
4. Het Cappuccinomodel en zorginnovatie
5. Actuele onderwerpen



# Actueel onderwerp (1): Waar plaatsen we anderhalfde lijn?



Guus Schrijvers

Prima: meekijkconsulten

Bij diagnostiek anders dan bij behandeling

Drie modellen voor anderhalfde lijn:

- Buitenpoli/buitendienst van ziekenhuis
- Consultatie uren in eerste lijn zoals meekijken
- Digitale eerste lijn, telezorg en transmurale werkafspraken

# Actueel onderwerp (2): bij wie komen de wijkverpleegkundigen in dienst en wat gaan zij doen?



Guus Schrijvers

Bedenk eens een voorstel

Mijn voorstel:

1. Alle wijkverpleegkundigen verwijzen, coördineren, behandelen binnen grenzen en zijn onafhankelijk
2. in dienst of gedetacheerd bij het gezondheidscentrum Broekpolder
3. Zij zijn zowel aanwezig in het wijkteam als in het eerstelijNSTeam



# Een vergelijking van huisarts en wijkverpleegkundige

## Wijkverpleegkundige

- Generalistisch in begeleiding en verpleegkundig handelen:
- Persoonsgericht: op naam ingeschreven
- Continu: 24/7
- Toegankelijk: zonder financiële drempel
- Toegang tot zorg in 24-uursvoorziening

## huisarts

- Generalistisch medisch domein
- Persoonsgericht: op naam ingeschreven patiënten
- Continu: 24/7
- Toegankelijk: zonder financiële drempel
- Toegang tot medische tweede lijn

# Actueel onderwerp (3): de integratie van medische en sociaal domein



Guus Schrijvers

Uitstekend jeugdbeleid tot nu toe

Enkele nieuwe onderwerpen, altijd probleem- en doelgroepgericht:

1. Kwaliteitseisen voor het keukentafelgesprek
2. Het tweede keukentafelgesprek als second opinion
3. Kinderen met ADHD: praten of pillen?
4. Mantelzorgers: volhoudtijd verlengen?
5. Doorstart van het PGB: hoe?
6. Mensen met een ernstige, psychiatrische, chronische aandoening (EPA's): wonen, werk, inkomen, partner en inkomen



1. Vijf jaar gezondheidscentrum Broekpolder: anno nu
2. Het Cappuccinomodel: wat is dat?
3. Triple Aim: wat houdt dat in?
4. Het Cappuccinomodel en zorginnovatie
5. Actuele onderwerpen





1. **Vijf jaar gezondheidscentrum Broekpolder: anno nu**  
Functioneert prima
2. **Het Cappuccinomodel: wat is dat?** Gelijk blijvende kosten
3. **Triple Aim: wat houdt dat in?** Continuïteit van zorg
4. **Het Cappuccinomodel en zorginnovatie** Parallele innovatie
5. **Actuele onderwerpen** Kies een urgent thema



Ik dank jullie voor de  
aandacht







Ik dank jullie voor de  
  
Aandacht

Ook voor de aftiteling .....

**Bij mij te bestellen voor 15 euro en  
elders voor 24,95 euro; geef  
visitekaartje**



Guus Schrijvers

GUUS SCHRIJVERS



**ZORGINNOVATIE  
VOLGENS HET  
CAPPUCCINOMODEL**

VOOR HETZELFDE GELD EEN BETERE GEZONDHEIDSZORG

Thoeris 

# Een reclamespotje:



Guus Schrijvers

Komen jullie naar het congres *Mantelzorg is goedkoop maar niet gratis* dat collega's en ik organiseren op 20 april 2016 te Zeist?

Zie [www.juliusacademy.nl/congressen](http://www.juliusacademy.nl/congressen)

# Contact?



Guus Schrijvers

- [mail@guusschrijvers.nl](mailto:mail@guusschrijvers.nl)
- [www.guusschrijvers.nl](http://www.guusschrijvers.nl)
- [www.twitter.com/GuusSchrijvers](https://www.twitter.com/GuusSchrijvers)

