

**Huisarts en
sociaal domein
*Toen, nu en straks***

***Jacqueline van Riet
29 september 2017***

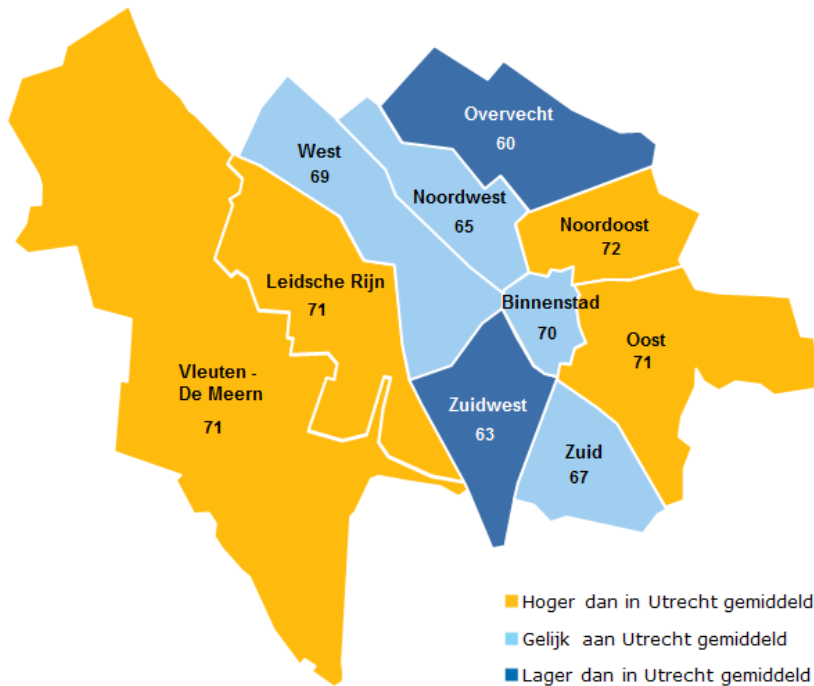


Transitie in beleid

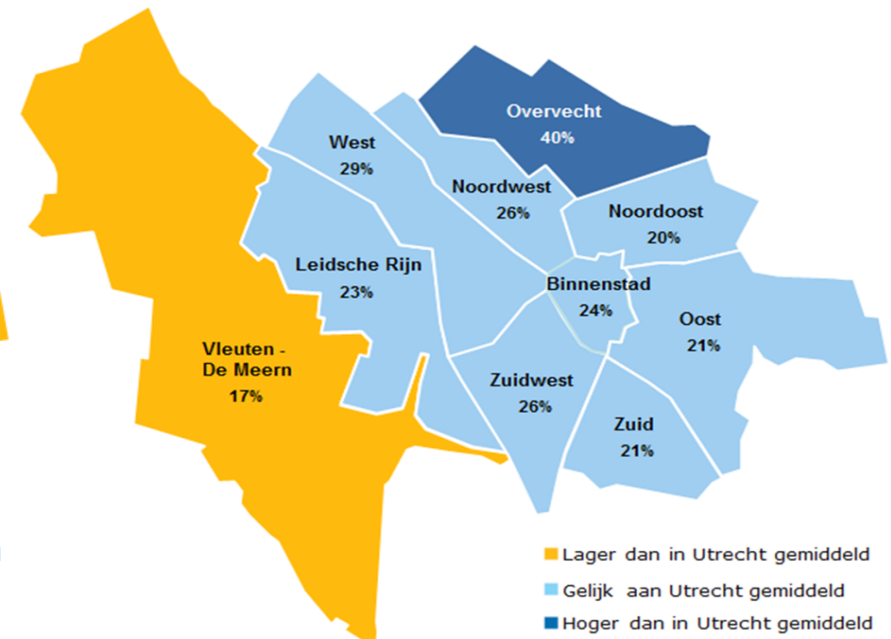


Bron: WRR, *Weten is nog geen doen*, april 2017

Armoede en gezondheidsverschillen



Levensverwachting in goed ervaren gezondheid



Moeite met rondkomen (VMU 2014)

Bron: gemeente Utrecht volksgezondheidsmonitor.nl

Transformatie in de basiszorg

Reductionistisch

Hulpvraag verhelderen

Shared decision

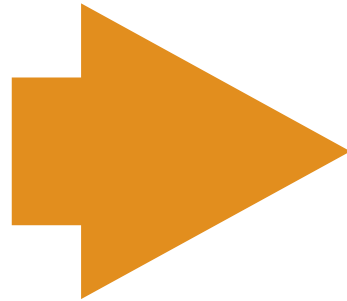
Diagnostiek

Persoonlijk

Reactief

Alles onder 1 dak

Programmatisch leren



Holistisch

Complexiteit ontrafelen

Relatie opbouw

Integrale diagnostiek + prognostiek

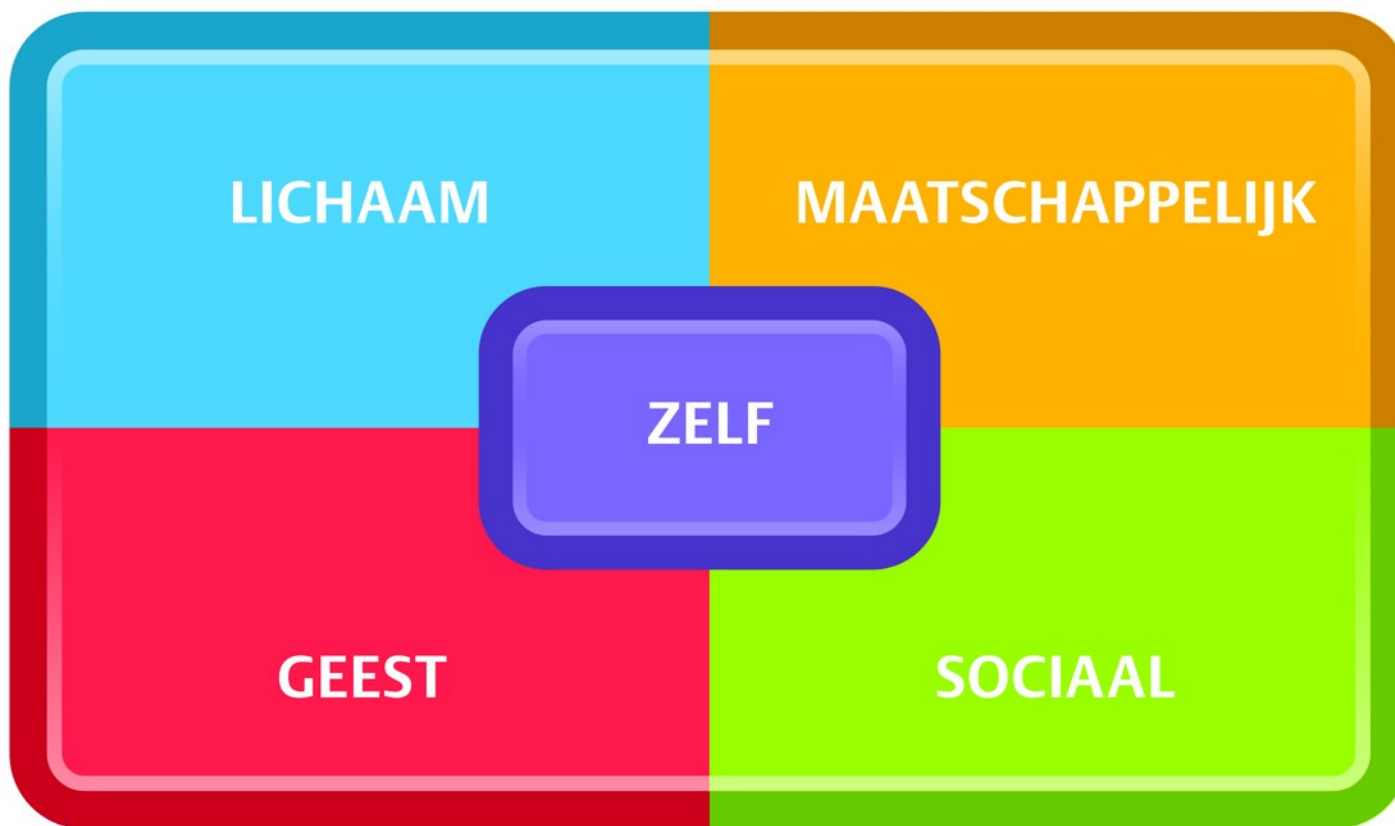
Methodisch persoonsgericht

Proactief

(Digitale) netwerken in de wijk

Interactief leren vanuit praktijk

Krachtige basiszorg



4D-MODEL Professional © Jacqueline van Riet & Nikki Makkes, Stichting Overvecht Gezond

Competenties

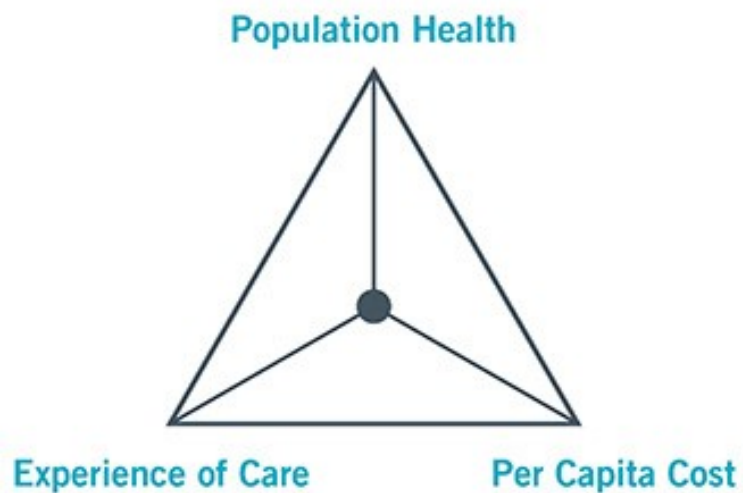
- Het perspectief van de ander kunnen zien
- Methodisch omgaan met onzekerheid en risico's
- Prioriteren
- Kunnen ontwikkelen op basis van opgedane ervaring
- Netwerkvaardigheden

**Werkt
Krachtige
basiszorg?**



Resultaten

The IHI Triple Aim



Onderzoeken in samenhang



Gezondheids-
winst

NIVEL vindt onderbouwing voor werkzame bestanddelen van Krachtige basiszorg die leiden tot betere gezondheidsuitkomsten en hogere tevredenheid



Kwaliteit

NIVEL onderzoek maakt zeer aannemelijk dat Krachtige basiszorg leidt tot een duurzame verbetering van kwaliteit van zorg

ZILVEREN KRUIS ziet minder DBC's bij minima/GSD en inzet wijkspecialist



Doelmatigheid

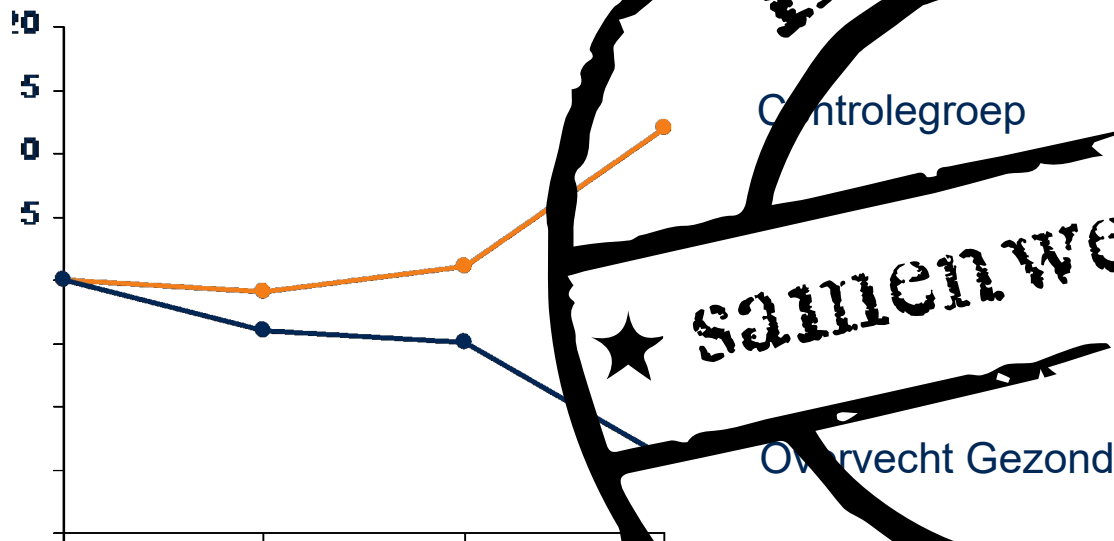
Conclusies

- Belangrijk(st)e elementen van Krachtige basiszorg zijn goed onderbouwd
- Professionals zijn positief over de 4D benadering en de samenwerking
- Patiënten waarderen (na uitleg) de aanpak



Aantal poliklinische DBC's daalt door toepassen van Krachtige basiszorg

Effect Krachtige basiszorg op zorggebruik Overvecht Gezond vs controle bij minimacontracten (index van aantal poliklinische DBC's, data ZK, 2012-2015)



Bij de minimacontracten daalt het aantal poliklinische DBC's, terwijl die in de controlegroep juist stijgt

Bent u bereid om met ons de 'next step' te zetten om de zorg en ondersteuning nog dichterbij de inwoner te organiseren?

Bent u bereid om datgene wat bereikt is in Overvecht
financieel en beleidsmatig te borgen en te
versterken?

Bent u bereid in de stad het gesprek aan te gaan om op de werkvloer resultaten te bereiken vanuit het perspectief van de triple aim doelstellingen?