

Toekomstbestendige zorg voor de regio

Oogheelkundig screeningscentrum

15-02-2018

Wilda Batubara, oogarts





Wat willen we vandaag...

- **Korte introductie strategie (Droom) toekomstbestendige zorg voor de regio**
 - Waarom veranderen?
 - Governance & operating model
 - Strategie + eerste resultaten mbt kwaliteit & patiëntervaring
- **Oogheelkundig screeningscentrum**
- **Vragen en discussie**

Bernhoven: een korte introductie

Algemeen regionaal ziekenhuis in Uden

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



bernhoven



Innovatief karakter

- Missie: Samen eigentijds de allerbeste zorg bieden
- Pionier in de zorg
 - 2013: Introductie RVE structuur
 - 2014: Start ontwerp Droom strategie
 - 2015: Implementatie van Droom
 - 2016: Ontwikkelen nieuw organisatiemodel



~120 gevestigde huisartsen



Presentatie strategie (Droom) toekomstbestendige zorg voor de regio

- **Waarom veranderen?**
- Governance
- Strategie + eerste resultaten

Waarom veranderen?

	Maatschappelijke opdracht	Realiteit in bestaande verdienmodellen
Financiële prikkels	✓ Sturen op kwaliteit leidt tot optimale zorg	✗ Sturen op productie leidt tot maximale zorg
Organisatie model	✓ Vakgroepen werken samen om de beste zorg te leveren	✗ Vakgroepen werken als silo met eigen omzet
Governance structuur	✓ Dokters, ziekenhuis en toezichthouders werken aan hetzelfde doel	✗ Partijen houden elkaar tegen met ' veto ' macht

Spanning tussen de maatschappelijke opdracht en de realiteit en context in de zorgsector

Een droom is geboren...

Innovatief samenwerkingsverband tussen ziekenhuis, huisartsen en zorgverzekeraars




Strategie

Strategie gericht op hogere kwaliteit, lagere volumes → schadelastreductie


Afspraken

Meerjaren convenant met zorgverzekeraars voor inkomstenderving gedurende transitie


Organisatie

Nieuw patiënt gericht operating model waarin het ziekenhuis vanuit 4 zorgmodellen aangestuurd wordt; Passend governance model dat dit allemaal mogelijk maakt.

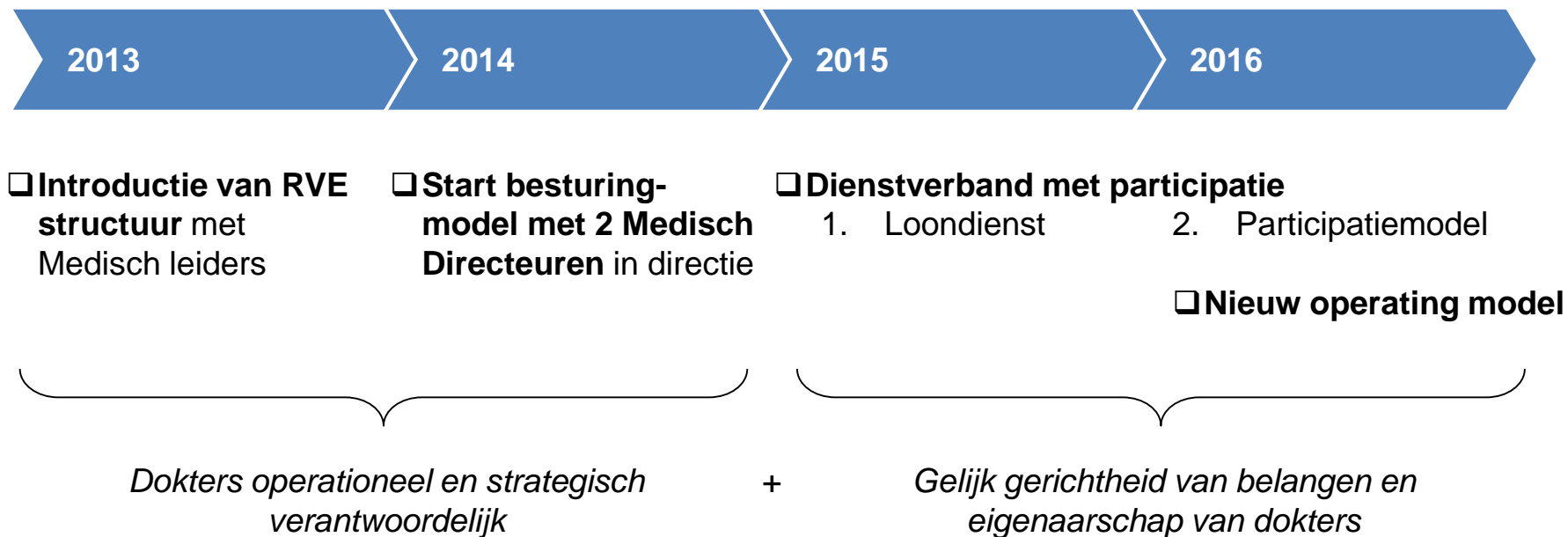
Bernhoven neemt haar maatschappelijke verantwoordelijkheid om zorgkosten te beteugelen



Presentatie strategie (Droom) toekomstbestendige zorg voor de regio

- Waarom veranderen?
- **Governance**
- Strategie + eerste resultaten

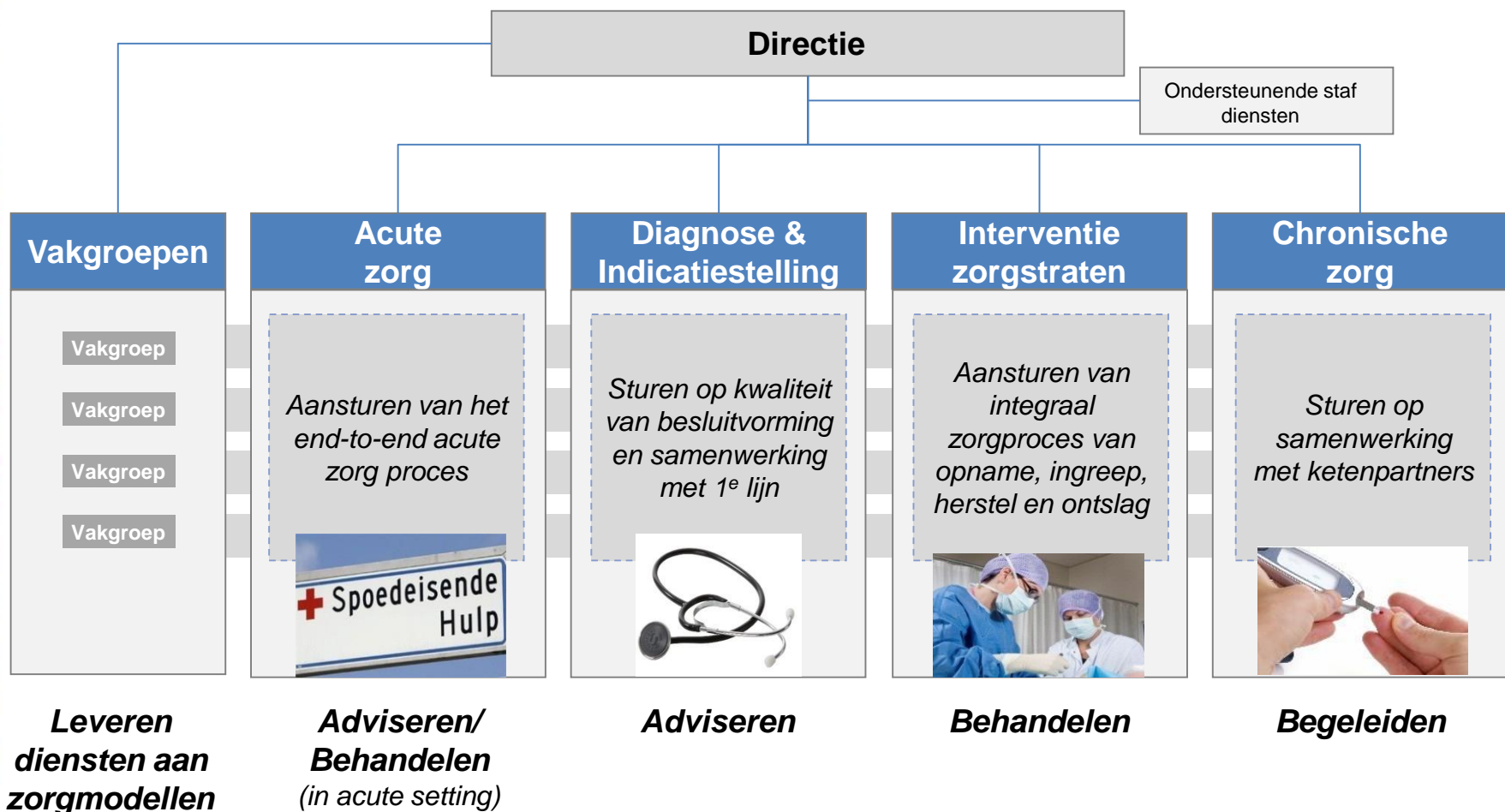
Kern van het Bernhoven besturingsmodel: 'doctor in de lead'



Van 'hinder' naar 'constructieve' doktersmacht d.m.v. formele bestuursverantwoordelijkheid in het ziekenhuis

Bernhoven wordt aangestuurd vanuit 4 zorgmodellen en vakgroepen

Het patiëntproces vormt de basis voor het nieuwe operatie model



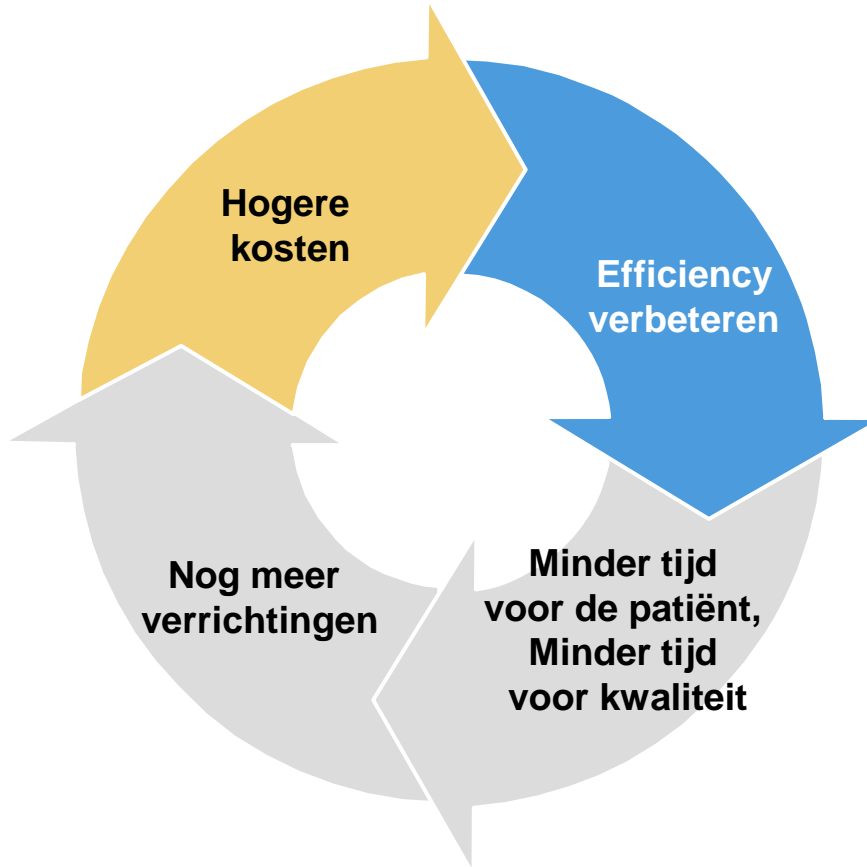


Presentatie strategie (Droom) toekomstbestendige zorg voor de regio

- Waarom veranderen?
- Governance
- **Strategie + eerste resultaten**

Een paradigma shift: van volume naar kwaliteit

Van De Vicious Circle van volume



Naar Kwaliteit Als Vliegwiel

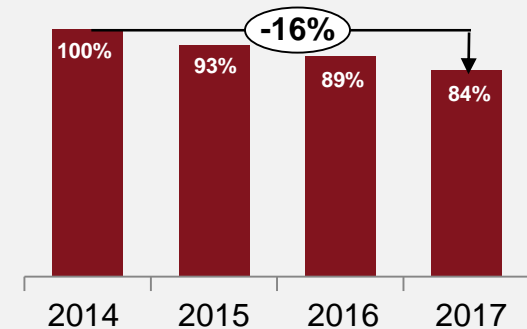


Resultaten na 3 jaar: inzet op kwaliteit leidt tot stijgende patiënten tevredenheid, lagere productie met een stijgende populatie unieke patiënten

Kwaliteitsinitiatieven geïmplementeerd

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

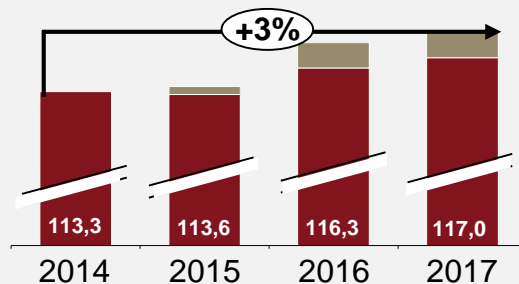
DBC omzet 16% gedaald



Mindset
verandering
naar patiënt
georiënteerde
zorg, ongeacht
de benodigde
tijd

Adherentie licht gestegen

Aantal unieke patiënten

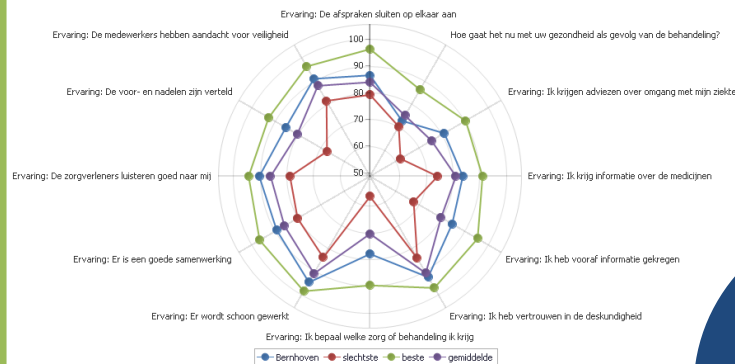


~50% van omzetreductie te verklaren uit initiatieven

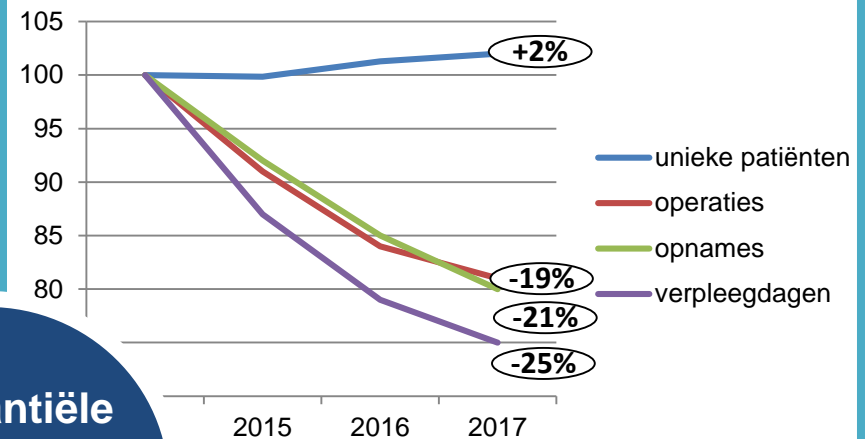
- Initiatieven verklaren groot deel van de schadelast reductie
- Overige deel vanuit brede mindset verandering bij specialisten (niet altijd vastgelegd in initiatieven)

Resultaten na 3 jaar: aantoonbare kwaliteitsverbetering t.o.v. 2014 en benchmarkziekenhuizen. De patiënt wint!

PREM-onderzoek 2017: Bernhoven scoort over het geheel beter dan benchmark-ziekenhuizen

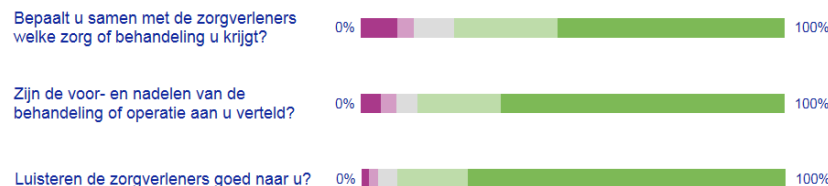


Minder onnodige zorg



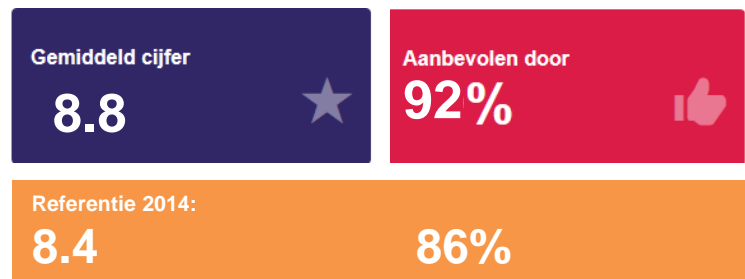
Substantiële verbetering van kwaliteit van zorg.

Samen beslissen en het gebruik van keuzehulp: Resultaat significant beter dan vorige periode en significant bovengemiddeld t.o.v. de benchmark



Forse stijging van % patiëntaanbevelingen (NPS)

Q1-Q3 2017



Zorgkaart Nederland



Oogheelkundig screeningscentrum





Film oogscreeningscentrum

Kengetallen poli oogheelkunde incl. optometrie

Kengetallen	2014	2015	2016	2017
Aantal unieke patiënten	19.217	22.275	24.075	21.656
Aantal oogartsen	4.5 fte		4.1 fte	
Aantal optometristen	3.3 fte		3.9 fte	

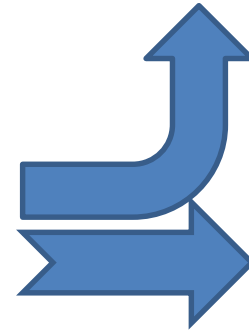
Oude situatie

1^e lijn



Huisarts

?



2^e lijn



Oogarts



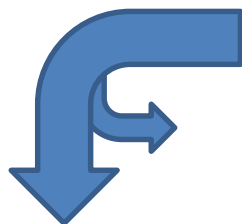
Reden voor verandering

- Steeds meer vraag naar oogzorg
- Complexere oogzorg
- Lange wachttijden
- Toekomstbestendige zorg leveren
- **Taakherschikking** binnen oogheelkunde

Nieuwe situatie oogscreening Bernhoven

Screeningscentrum:
Optometrist

Pluis: OZP

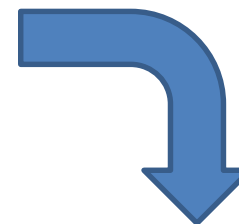


1^e lijn

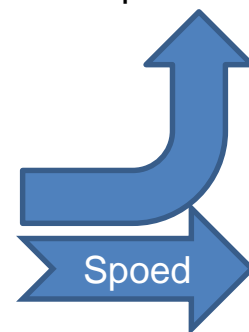


Pluis/niet pluis screening

Niet pluis: DBC



2^e lijn



Spoed



Oogarts



Huisarts



Voordelen

- Kortere toegangstijden
- Oogarts meer tijd voor complexere oogzorg
- Afspraak op poli oogheelkunde
- Vaak geen oogarts meer nodig, maar indien wel nodig dan direct raadpleegbaar
- Hierdoor goedkoper uit, maar met behoud van kwaliteit!

Toekomstbestendige zorg

Hoe hebben we dit gedaan?

Startafspraken:

- Focus op licht ambulante zorgproducten (1-malige consulten bij oogarts)
- Taakverdelingsafspraken optometristen:
“Optometrist waar het kan, oogarts waar het moet.”
- Supervisie en werkafspraken protocollair vastgelegd, waaronder in/exclusiecriteria
- Opleiding optometristen: interne casusbesprekingen

Randvoorwaarden:

- Afstemming nieuwe werkwijze met huisartsen
- Inrichting zorgdomein voor verwijzing huisarts

Hoe hebben we dit gedaan?

Aanpassingen gedurende het traject:

- September 2014: 1^e lijns patiënten, beperkt aantal zorgvragen met strikte supervisie. Aanvullend oz altijd via oogarts
- Juli 2015: alle zorgvragen via oogscreeningsspreekuur (muv spoed). Aanvullend oz via optometrie, bij afwijking pas naar oogarts
- Januari 2016: ook 2^e lijns (controle) patiënten via oogscreening als OZP
- Januari 2017: pilot: oogscreening bij de huisarts

Afspraken bij start Screeningscentrum Optometrie

verwijsreden	naam	verwijscriterium	traject
Cataract	Verdenking cataract		NP, OOG
	Via opticien	visus onvoldoende te corrigeren	SCP, OPT=screeningscentrum
	Via optometrist	extramuraal gediagnostiseerde cataract	NP, OOG
	In verleden gediagnostiseerd met cataract		NP, OOG
Contactlensproblemen	Acute klachten, verdenking ulcus		SP, OOG, spoed
	Overige contactlensproblemen		SCP, OPT=screeningscentrum
Diabetesgerelateerd	DM zonder visusklachten		Fundusscreening DCB
	visusklachten	insturen alleen bij visusklachten	NP, OOG
	Medicatiewisseling	wisselen medicatiebeleid of starten insulinepomp	NP, OOG
Glaucoom	Risico op glaucoom (familiair of hoge oogdruk)		SCP, OPT=screeningscentrum
	Via extramuraal optometrist gediagnostiseerd glaucoom		NP, OOG
Kleine verrichting oogheelkunde	chalazion of en-/ectropion of ooglidprobleem of tumortje		NP, OOG
Oogheelkundige aandoeningen kind	visusklachten kind	insturen tot en met 8 jaar	NPOR combi OTS+ OOG
	visusklachten	insturen vanaf 9 jaar en ouder	SCP, OPT=screeningscentrum
	overige klachten kind (jeuk of rood of traanogen)		NP, OOG
Rood oog/ogen	Chronisch	insturen indien klachten langer dan 72 uur	NP, OOG
	Acuut	Minder dan 72 uur	SP, OOG, spoed
Strabismus en/of amblyopie	strabismus of amblyopie kind	insturen tot en met 8 jaar	NPOR combi OTS+ OOG
	strabismus of amblyopie	insturen vanaf 9 jaar en ouder	SCP, OPT=screeningscentrum
Trauma ogen/oogleden	Trauma		SP, OOG, spoed
verminderde visus/refractie-afwijkingen	visusklachten of vermoeden refractie-afwijkingen		SCP, OPT=screeningscentrum
	acute/unilaterale visusklachten		SP, OOG, spoed
vlekken/flitsen	Chronische klachten	insturen bij vlekken - flitsen, bilateraal, langer bestaand	SCP, OPT=screeningscentrum
	Acute klachten		SP, OOG, spoed
verwijsredenen niet gespecificeerd/overig	fundusscopie	insturen bij verzoek tot fundusscopie bij systemische aandoeningen	SCP, OPT=screeningscentrum
	dubbelbeelden monocular		SCP, OPT=screeningscentrum
	dubbelbeelden kind	insturen tot en met 8 jaar	NPOR combi OTS+ OOG
	dubbelbeelden binocular	insturen vanaf 9 jaar en ouder	VPOR, OTS
	hoofdpijnklaarten		SCP, OPT=screeningscentrum
	traanklaarten	insturen bij droge ogen of traanogen	SCP, OPT=screeningscentrum
	niet genoemde overige verwijsredenen		NP, OOG
!!!! verwijzing optometrie moet inhouden dat een verwijzing ook geldt voor de oogarts bij geconstateerde afwijkingen !!!!!			
	screeningscentrum		
	oogarts regulier		
	oogarts spoed		
	orthoctie		

Afspraken op dit moment Screeningscentrum Optometrie

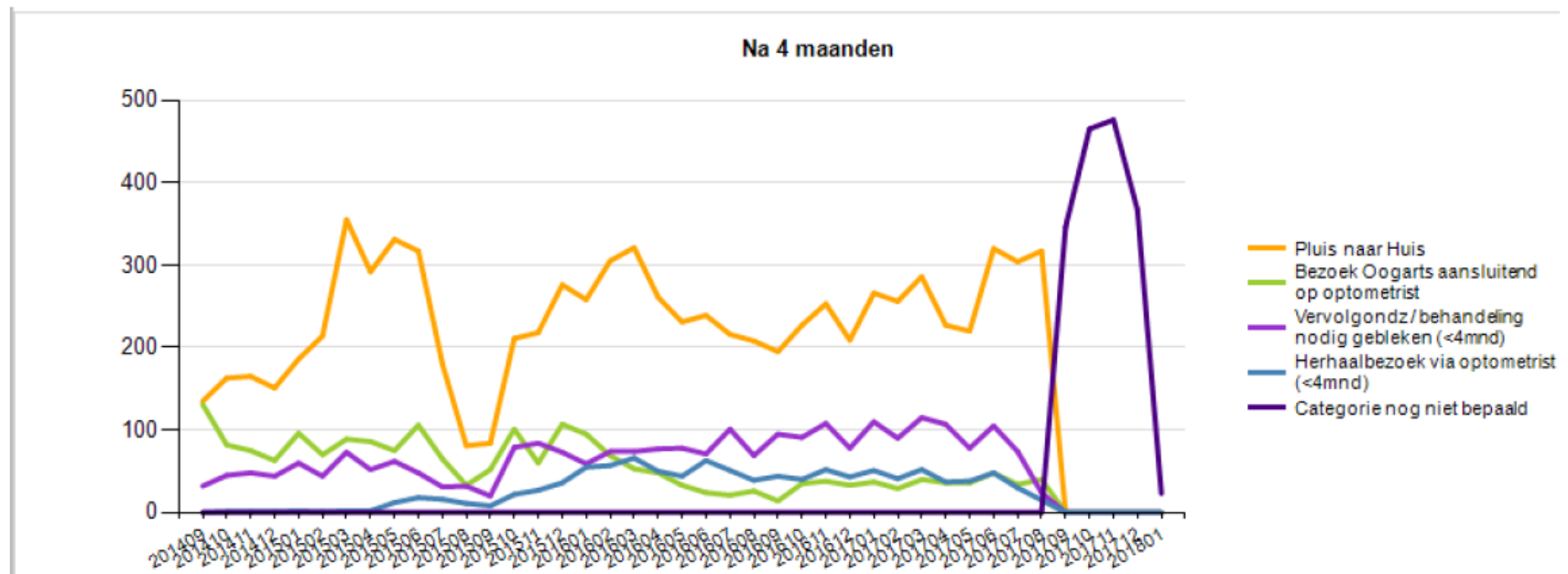
verwijsreden	naam	verwijs criterium
Cataract	Verdenking cataract	
	Via opticien	visus onvoldoende te corrigeren
	Via optometrist	extramuraal gediagnostiseerde cataract
	In verleden gediagnostiseerd met cataract	
Contactlensproblemen	Acute klachten, verdenking ulcus	
	Overige contactlensproblemen	
Diabetesgerelateerd	DM zonder visusklachten	
	visusklachten	Insturen alleen bij visusklachten
	Medicatiewisseling	wisselen medicatiebeleid of starten insulinepomp
Glaucoom	Risico op glaucoom (familiair of hoge oogdruk)	
	Via extramuraal optometrist gediagnostiseerd glaucoom	
Kleine verrichting oogheekunde	chalazion of en-/ectropion of ooglidprobleem of tumor tje	
Oogheekundige aandoeningen kind	visusklachten kind	insturen tot en met 8 jaar
	visusklachten	Insturen vanaf 9 jaar en ouder
	overige klachten kind (jeuk of rood of traanogen)	
Rood oog/ogen	Chronisch	Insturen indien klachten langer dan 72 uur
	Acuut	Minder dan 72 uur
Strabismus en/of amblyopie	strabismus of amblyopie kind	insturen tot en met 8 jaar
	strabismus of amblyopie	insturen vanaf 9 jaar en ouder
Trauma ogen/oogleden	Trauma	
verminderde visus/refractie-afwijkingen	visusklachten of vermoeden refractie-afwijkingen	
	acute/unilaterale visusklachten	
vlekken/flitsen	Chronische klachten	Insturen bij vlekken - flitsen, bilateraal, langer bestaand
	Acute klachten	
verwijsredenen niet gespecificeerd/overig	fundusscopie	Insturen bij verzoek tot fundusscopie bij systemische aandoeningen
	dubbelbeelden monoculair	
	dubbelbeelden kind	insturen tot en met 8 jaar
	dubbelbeelden binoculair	Insturen vanaf 9 jaar en ouder
	hoofdpijnklahten	
	traanklahten	Insturen bij droge ogen of traanogen
	niet genoemde overige verwijsredenen	

Geel gearceerd: oogarts bij start van screeningscentrum (vorige pagina) onder oogarts spoed (oranje) en Orthoptie (blauw)

Wat hebben we bereikt?

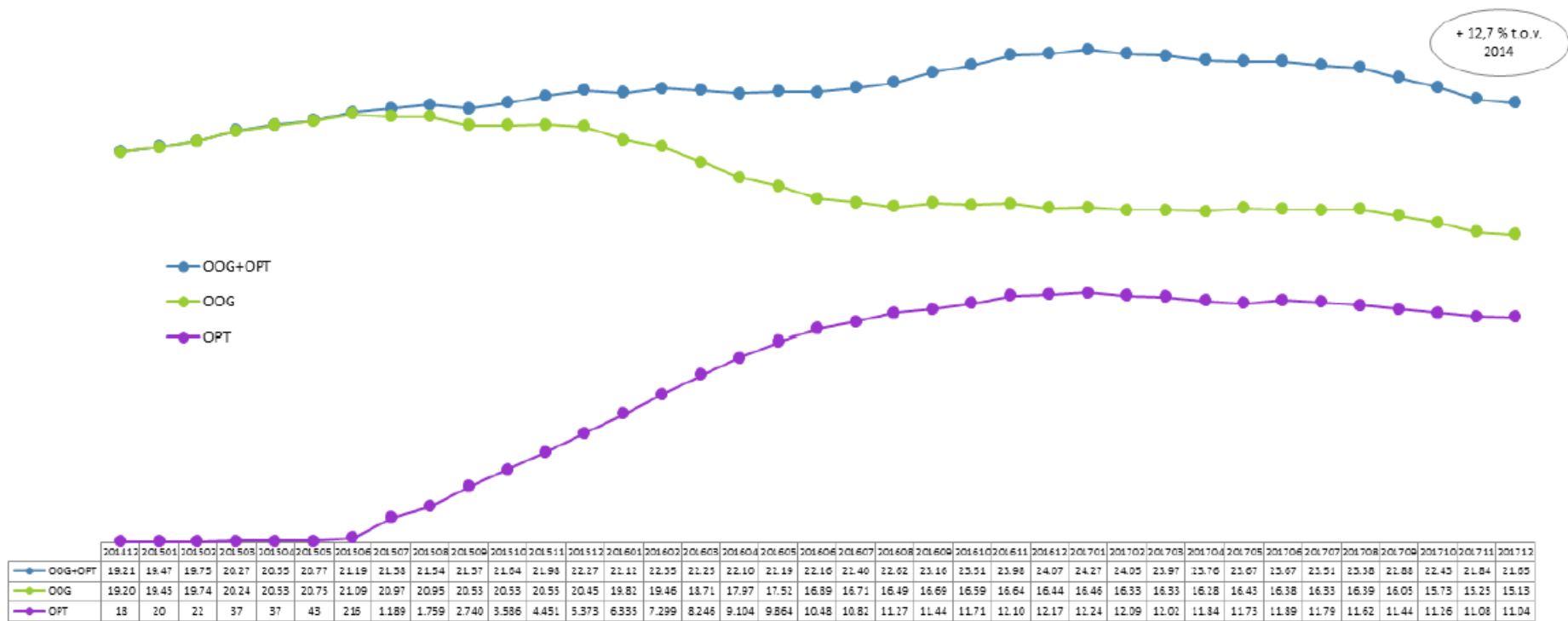
Na optometrische screening gaat ~55% van patiënten Pluis naar Huis

Uitstroom screeningcentrum Optometrie



Sinds 2014 worden met vrijwel gelijkblijvende formatie 12,7% meer unieke patiënten geholpen

unieke patiënten oogheelkunde en optometrie (voortschrijdend jaar)





Vragen en discussie