

Synchroon en Bernhoven

Substitutie in de praktijk

dinsdag 17 oktober 2017





Zorggroep Synchron

- Zorggroep door huisartsen opgericht 2007
- Doel: verbetering van samenwerking en kwaliteit in de chronische zorg
- Diabetes, HVZ, COPD, ouderenzorg, GGZ
- Regio: 260.00 inwoners van regio: Oss Uden Veghel
- 65 praktijken: 119 huisartsen
- Bij huisarts 80 POH- somatiek (algemeen, DM, COPD, CVRM)
- Bij huisarts 37 POH- GGZ

- Bestuur: 4 huisartsen: Veghel, Uden, Nistelrode, Oss
- Ondersteunende stafleden, RvC, patiëntenraad, adviesraad van de leden, werkgroepen, administratie

werkgebied



Ingeklemd tussen 3
grote steden met
centraal een ziekenhuis.
Huisartsen kennen
elkaar al jaren van
nascholingen en
gezamenlijke
huisartsenpost.
Het voelt als een
natuurlijke
samenwerking



Synchroon

- **Samenwerking in netwerk van zorgverleners**
 - Diëtisten: 35
 - Podotherapeuten: 23 en pedicures: 75
 - Fysiotherapeuten: bewegeadvies, COPD
 - Netwerk voor regionale GGZ zorg: 1^e lijn psychologen, GGZ NBR NO, Novadic Kentron, Ons Welzijn, Stichting Door en Voor,
 - Bernhoven ziekenhuis te Uden
 - Apothekers (Brabant Pharma)
 - Patiënten verenigingen: diabetes, patiëntenraad, GGZ
- **Patiënten**
 - Totaal 260.000 inwoners in werkgebied
 - 10.500 DM2, 3500 COPD, 22500 CVRM



Synchroon

- Contracteren, administreren, protocolleren, organiseren

Maar belangrijker:

- **Kwaliteit bewaken:** praktijkbezoeken, nascholing, protocollen, onderzoek doen, monitoring, benchmarking, werkgroepen
- **Overleg nulde-eerste-tweede lijn:** chronische zorg, organisatie DROOM, GGZ zorg
- **Overleg lokale overheden:** gemeentes, thuiszorg, GGD
- **Patiënten:** patiënt verenigingen, patiëntenraad,
- **ICT:** adviseren, regelen, samenwerking zoeken

Bernhoven: een korte introductie

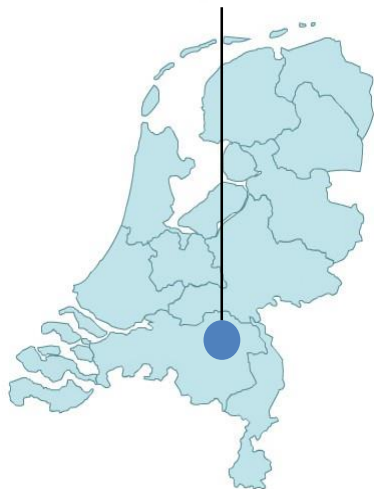
Algemeen regionaal ziekenhuis in

Uden

- 115.000 unieke patienten
- €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

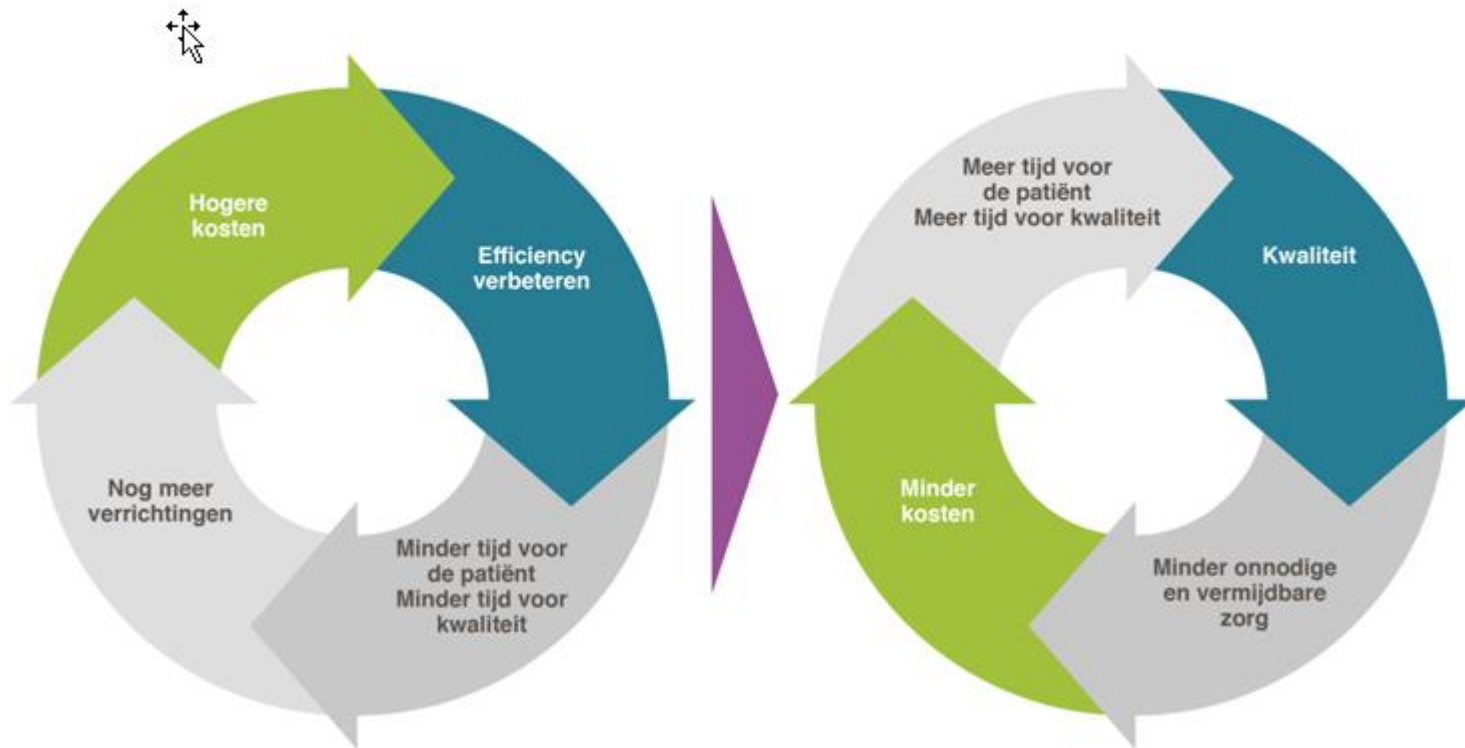
Betaalbaarheid, toegankelijkheid en solidariteit van het zorgstelsel is de uitdaging van morgen...

	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'

Bernhoven forceert een paradigma shift: minimaliseren van 'onnodige zorg'

Van de vicieuze cirkel van volume

Naar kwaliteit als vliegwiel



Samenwerking begint bij de verwijzing



Introductie

Samenwerking Huisartsen - Bernhoven

Initiatief	Betrokken huisarts
Acute zorg (Geert Jan van Holten)	
Coördineren van de HAP zorgvraag overdag door de SEH-arts om zelfverwijzers in de eerste lijn op te vangen	Geert-Jan van Holten
Direct Access Radiologie buiten kantooruren	Geert-Jan van Holten
Diagnostiek & indicatiestelling (Dan Hoevenaars)	
Anderhalvelijns zorg voor patiënten met nierschade m.b.v. telenefrologie	Hester van Doorninck
Uitvoeren van diagnostiek door PA urologie met advies aan de eerste lijn voor doorsturen van patiënten met mictieklachten	Dan Hoevenaars
Transmurale afspraken fertiliteitsonderzoek	Parvaneh Moazzeni
Huisarts scholen in klein chirurgische ingrepen (hechten)	Dan Hoevenaars
Info en verwijzing eerste lijn i.v.m. erfelijke darmkanker	Dan Hoevenaars
Optimaliseren van de huisartsverwijzing naar MDL	Dan Hoevenaars
Opzetten van anderhalvelijns spreekuur dermatologie	Anneke Bouma
Verbeteren van de aansluiting op psychosociale zorg voor kinderen	Ingrid van Thiel en Marijke Becht
Werkgroep gezamenlijke besluitvorming, waar o.a. de campagne '3 Goede Vragen' onderdeel van uitmaakt	Paula Koenders
Orthopedie consultatie via Zorgdomein waarvoor de patiënt niet gezien hoeft te worden door de specialist	Dan Hoevenaars
Het optimaliseren van de huisartsenverwijzing maag en leverklachten	Nick Zwartjes

Initiatief	Betrokken huisarts
Chronische zorg (Anneke Bouma)	
Opzetten van COPD-net	Marion Teunissen
Netwerkgorg voor patiënten met lage rugklachten	Stephan Konijnenberg
Oprichten van transmuraal palliatieve zorg team	Karin van Veen en Guus Pijnenburg
Reuma en CVRM (hartfalen)	Max Rubens
Transmuraal behandelen van patiënten met prikkelbare darm syndroom IBS	Anneke Bouma

Resultaten

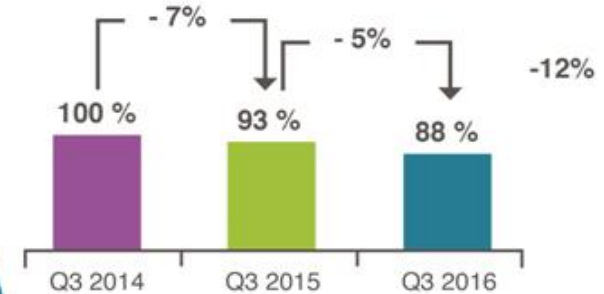
Resultaten na bijna 2 jaar inzet op kwaliteit leidt tot lagere productie op een vergelijkbare populatie

Kwaliteitsinitiatieven geïmplementeerd

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

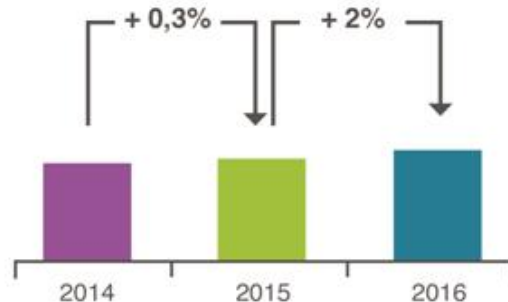
Mindset
verandering
naar patiënt-
georiënteerde zorg
ongeacht de
benodigde tijd.

DBC omzet 12% gedaald



Adherentie licht gestegen

Aantal patiënten



55% van omzetreductie te verklaren uit initiatieven

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

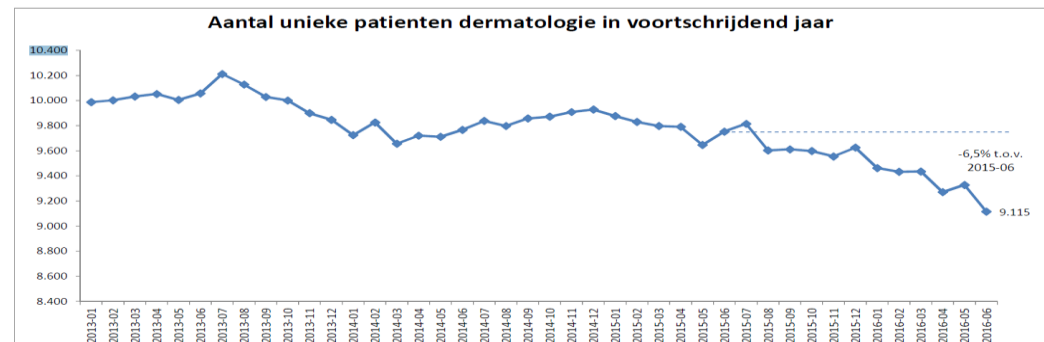
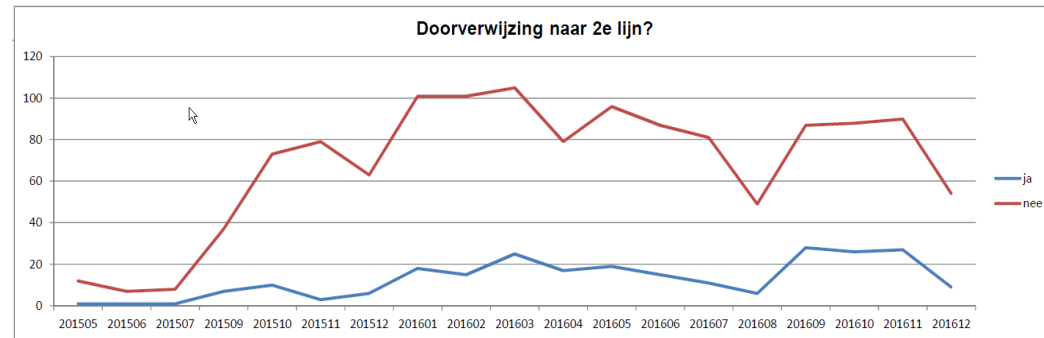
Droom initiatieven leiden tot fundamentele veranderingen

Driver	Voorbeeld	Essentie van de verandering	Impact ('14 -'16)
'Onnodige' opnames	I Versterken SEH bezetting	<ul style="list-style-type: none"> Investeren in personele SEH bezetting voorkomt onnodige opnames 	<ul style="list-style-type: none"> 13% afname in klinische opnames vanaf SEH
	'Onnodige' ingrepen	II Gezamenlijke besluitvorming	<ul style="list-style-type: none"> Verhogen van kwaliteit van besluitvorming voorkomt onnodige operaties
III Geriatrische screening predialyse		<ul style="list-style-type: none"> Betrekken van geriater om zorgvuldige afweging te maken van voor- en nadelen van dialyse 	<ul style="list-style-type: none"> ~20% afname van kwetsbare patiënten dat start met dialyse
'Onnodige' consulten		IV 1,5 lijn Dermatologie	<ul style="list-style-type: none"> Dermatoloog houdt spreekuur bij/met huisarts: leerervaring en vermindering verwijzingen
	V Screeningscentrum oog	<ul style="list-style-type: none"> Screening van alle patiënten door optometrist voorkomt onnodige consulten bij oogarts 	<ul style="list-style-type: none"> ~60% van pt kunnen 'pluis naar huis'
	VI Integrale geboortezorg	<ul style="list-style-type: none"> Transmuraal (gynaecologen + verloskundigen) bespreken van alle nieuwzwangeren in de regio 	<ul style="list-style-type: none"> 240 consulten in ziekenhuis voorkomen ~50 bevallingen thuis
	VII Actief terugverwijzen	<ul style="list-style-type: none"> Nauwer samenwerken specialist en huisarts voorkomt onnodige consulten in ziekenhuis 	<ul style="list-style-type: none"> ~3000 CVRM actief terugverwezen

Derma-spreekuur bij de huisarts wordt door alle betrokkenen als succes ervaren

Dermatoloog bij de huisarts voorkomt ziekenhuisbezoek voor >80% van de patiënten

- 2-wekelijks spreekuur van 1,5 uur voor geselecteerde patiënten in huisartspraktijk.
- De werkwijze is eind Q2 '16 bij 42% van de praktijken >4.000 in het werkgebied van Bernhoven ingevoerd.
- In 2016 zijn 1234 patiënten gezien, 1018 patiënten (82%) bleven bij huisarts
- Patiënten waarderen het spreekuur met gemiddeld een 8,4.
- Positieve (leer)ervaring voor dermatoloog en huisarts
- Daling # unieke patiënten bij vakgroep is goede indicatie dat daadwerkelijk sprake is van

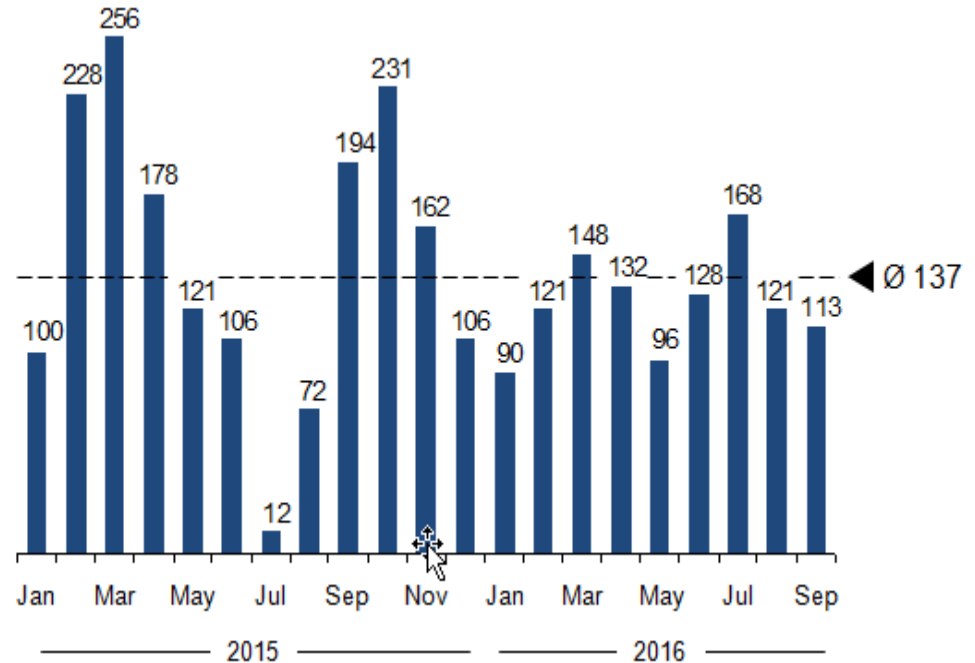


~3.000 CVRM patiënten zijn actief terugverwezen naar de huisarts

Initiatief

- Nauwe samenwerking tussen huisarts en cardioloog bij implementatie van nieuw CVRM protocol
- Cardioloog screent CRVM patiënten kritischer
 - Is policonrole in het ziekenhuis noodzakelijk?
 - Is het mogelijk om vervolgbehandeling over te laten aan de huisarts?

terugverwezen CVRM patiënten vanaf 2015



Andere uitkomstmaten

- 9% van de patiënten werd binnen een half jaar opnieuw in het ziekenhuis gezien na de terugverwijzing