

Zilveren Kruis richt zich voor ouderen en chronisch zieken op integrale, persoonsgerichte zorg

Informatiebijeenkomst Zilveren Kruis, 10 juli 2019

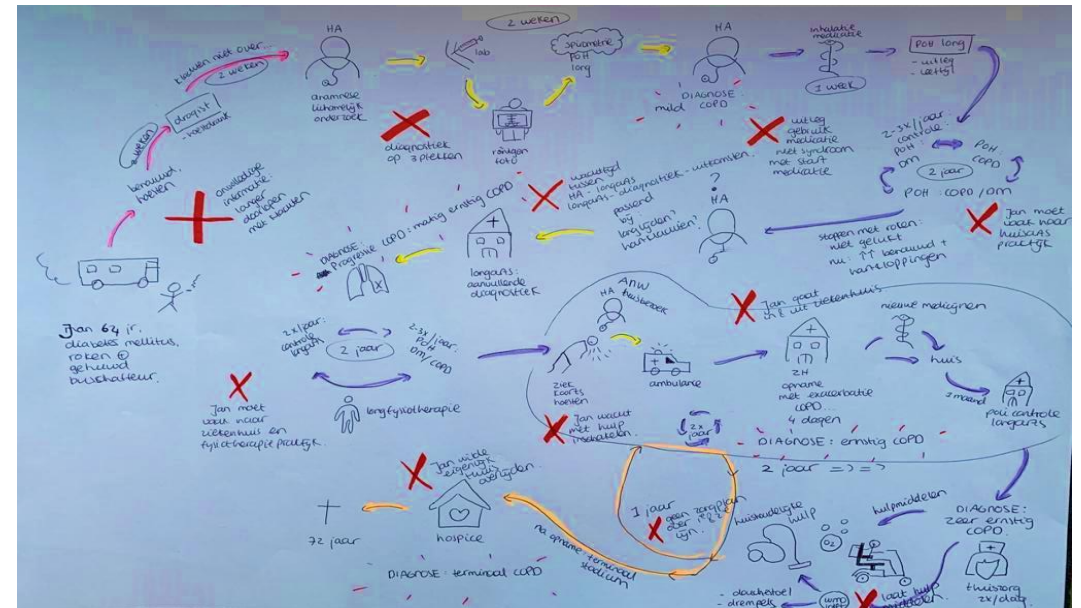
Thijs Jansen, Zorginhoudelijk adviseur

Het huidige zorgaanbod voor ouderen en chronisch zieken is aanbiedergericht en gefragmenteerd door versnipperde bekostiging

Onze verzekerde 'maakt een klantreis' en voegt zich naar de praktijkgewoonten en -tijd van zorgverleners:

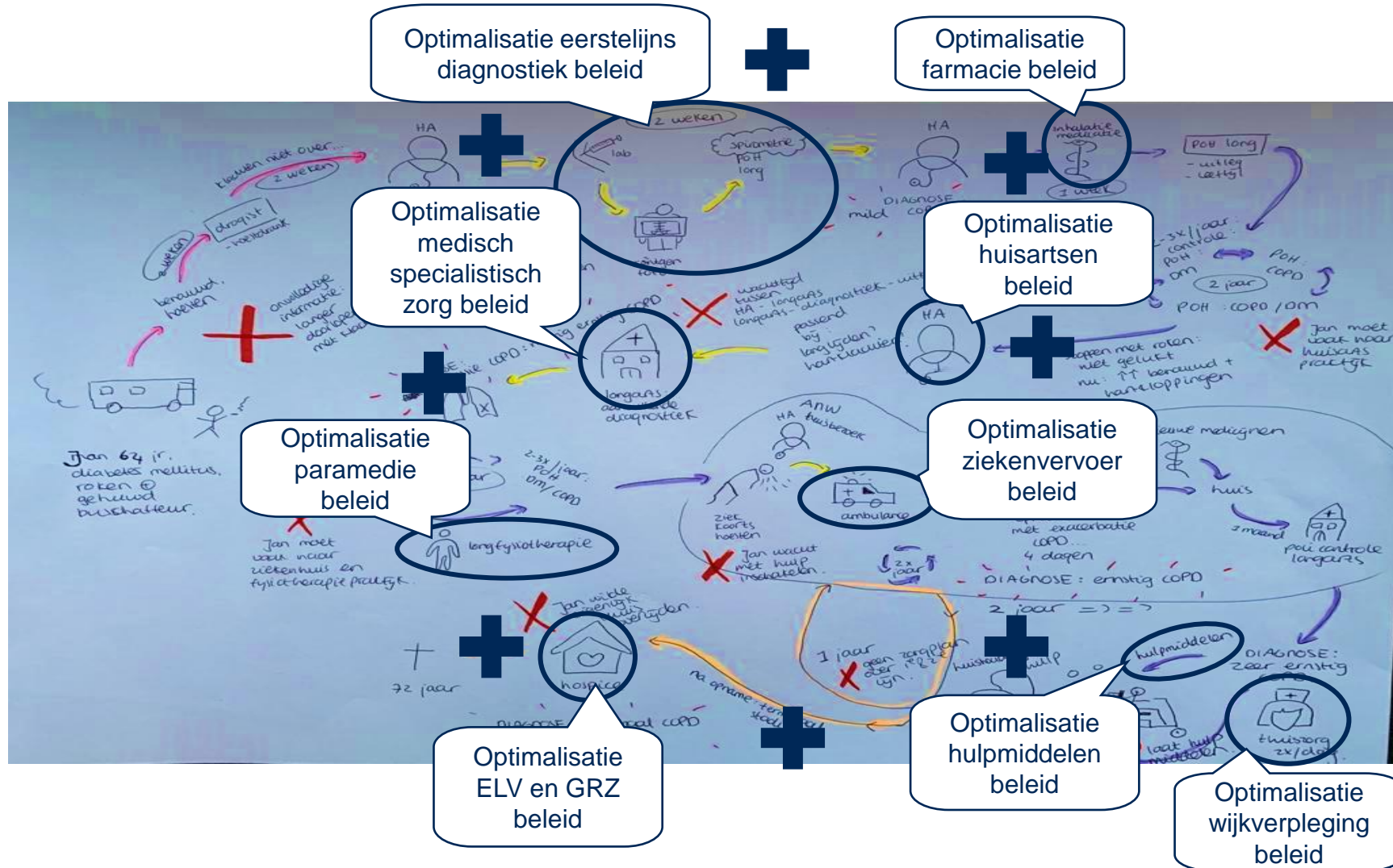
- Er is onvoldoende afstemming met de verzekerde en zijn/haar naasten over persoonlijke behandeldoelen.
- Er wordt onvoldoende geanticipeerd op voorspelbare gebeurtenissen in de klantreis: een acuut event kan leiden tot een crisissituatie en achteruitgang in functioneren en kwaliteit van leven.
- Gebrek aan continuïteit, afstemming en regie tussen zorgverleners leidt tot onbetrouwbare en inefficiënte zorg.
- Er is onvoldoende samenhang tussen medische zorg, verzorging, welzijn en wonen.
- Er is geen gezamenlijke verantwoordelijkheid om waarde van zorg te vergroten op patiënt- en populatieniveau.
- Er is onvoldoende zicht en beweging om zorg beter aan te sluiten op de behoeften van toekomstige ouderen en chronisch zieken.

En dit komt tot uiting in een klantreis van een complexe patiënt



'Klantreis' van een chronisch zieke, van relatief stabiel, naar verergering met acute events, tot aan het levenseinde

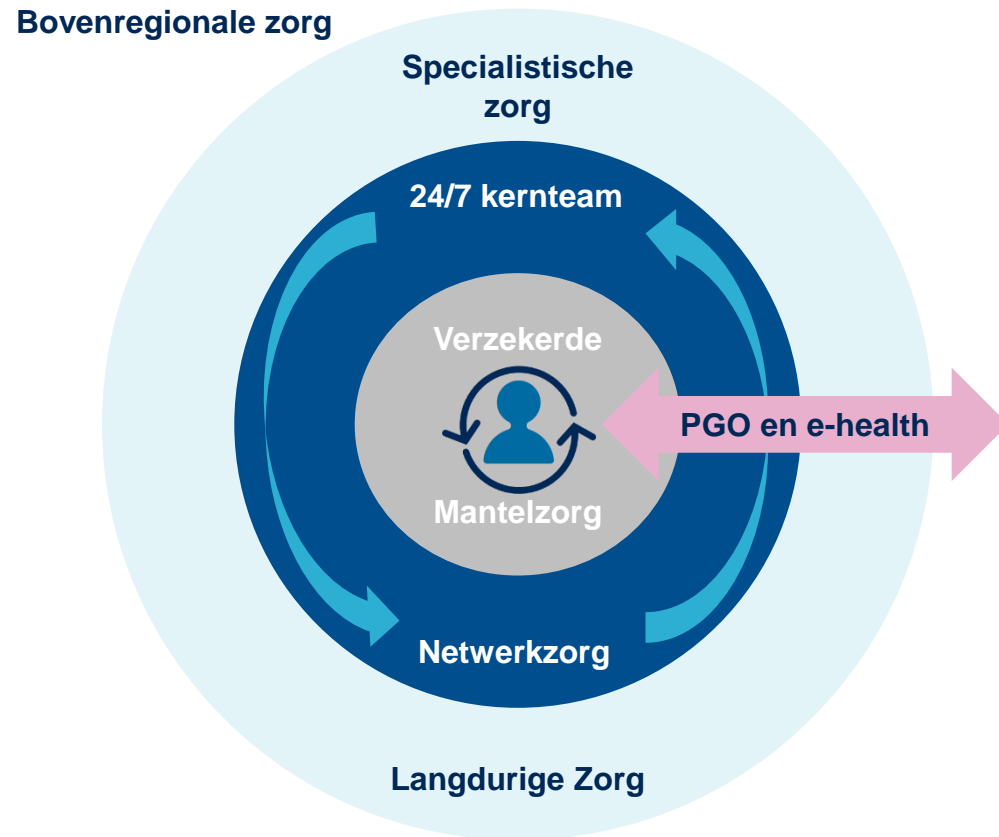
We zien kansen voor verbetering door het zorgaanbod patiëntgericht en in samenhang te organiseren en waardegericht in te kopen



≠ Integrale en persoonsgerichte zorg voor ouderen en chronisch zieken

De oudere en chronisch zieke moet het centrum zijn waaromheen de zorg georganiseerd wordt: persoonsgerichte zorg

Schematische weergave van de zorg voor ouderen en chronisch zieken in de toekomst (gewenste situatie)



Kenmerken van de gewenste situatie voor de komende 8 tot 10 jaar

- Ouderen en chronisch zieken wonen en krijgen zorg zo lang als mogelijk thuis. Digitale oplossingen ondersteunen hierin en zorgen dat (medische) informatie beschikbaar is.
- Er is een integraal zorg- en ondersteuningsplan, afgestemd op de behoeften en wensen van de oudere en chronisch zieke nu en in de toekomst.
- Er is 24/7 een kernteam beschikbaar voor de oudere en chronisch zieke en dit kernteam signaleert en anticipeert op een veranderende zorgvraag.
- De regie ligt primair bij de oudere en chronisch zieke. Als dat (tijdelijk) niet mogelijk is, neemt de mantelzorger of iemand uit het kernteam het over.
- Het kernteam bestaat primair uit eerstelijns zorgverleners en sociaal domein en heeft een wisselende samenstelling, afhankelijk van de individuele situatie op dat moment.
- Er is adequate netwerkzorg waarin afstemming plaatsvindt tussen eerstelijns, specialistische zorg en het sociale domein.

Om deze persoonsgerichte zorg praktisch mogelijk te maken is schaalvergroting naar populatieniveau noodzakelijk

*'Tailoring services in an ad hoc way to match each citizen's situation, however, would be difficult and costly'**

Om persoonsgerichte zorg te leveren...



...is het nodig om op populatie niveau te segmenteren en behoeften per segment te identificeren...



...om de zorg langs die behoeften te organiseren, zodat op de persoon gerichte zorg wordt geleverd...



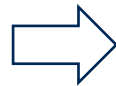
Onze oudere of chronisch zieken klant maakt deel uit van een grotere groep (segment) met op hoofdlijnen dezelfde kenmerken en behoeften.

* Bron: Lynn, Straube, Bell, Jencks en Kambic (2007)

Zorg wordt meer persoonsgericht door gezamenlijke verantwoordelijkheid van aanbieders in een regio voor gezondheidsdoelen van populatie-segmenten

Het samen verantwoordelijk maken kan door eisen die we stellen in inkoopvoorwaarden, pilots/initiatieven in de regio of gezamenlijke inkoopcontracten.

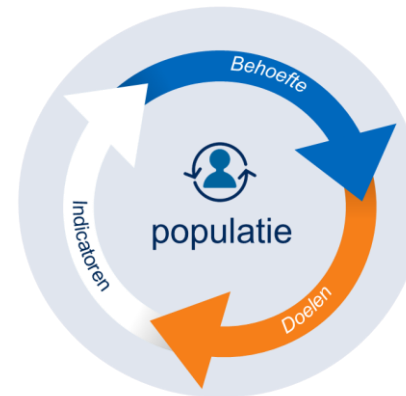
Focus op een aantal regio's



Zoom in op één regio, en breng behoefte van populatie-segmenten in kaart



Stel doelen en indicatoren op voor de populatie-segmenten

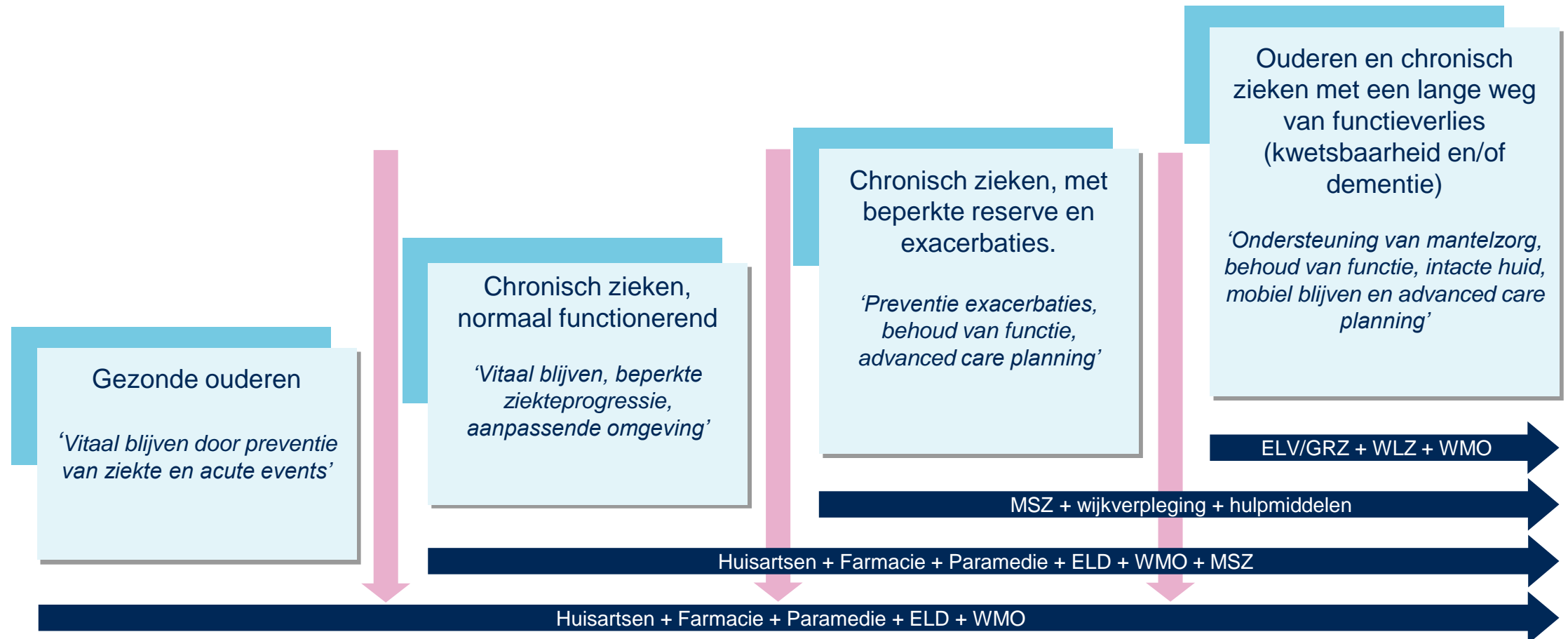


Inkoopafspraken maken en grip krijgen op zorgkosten door te betalen voor waarde



In de belangrijkste behoeften van de ouderen en chronisch zieken kan alleen met een integraal zorgaanbod worden voorzien

De complexiteit, zorgvraag en zorgkosten nemen toe naarmate de ouderen en chronisch zieken naar rechts opschuiven



Zorg Veilig Thuis

Zilveren Kruis zet met Zorg Veilig Thuis in op de Juiste Zorg op de Juiste Plek

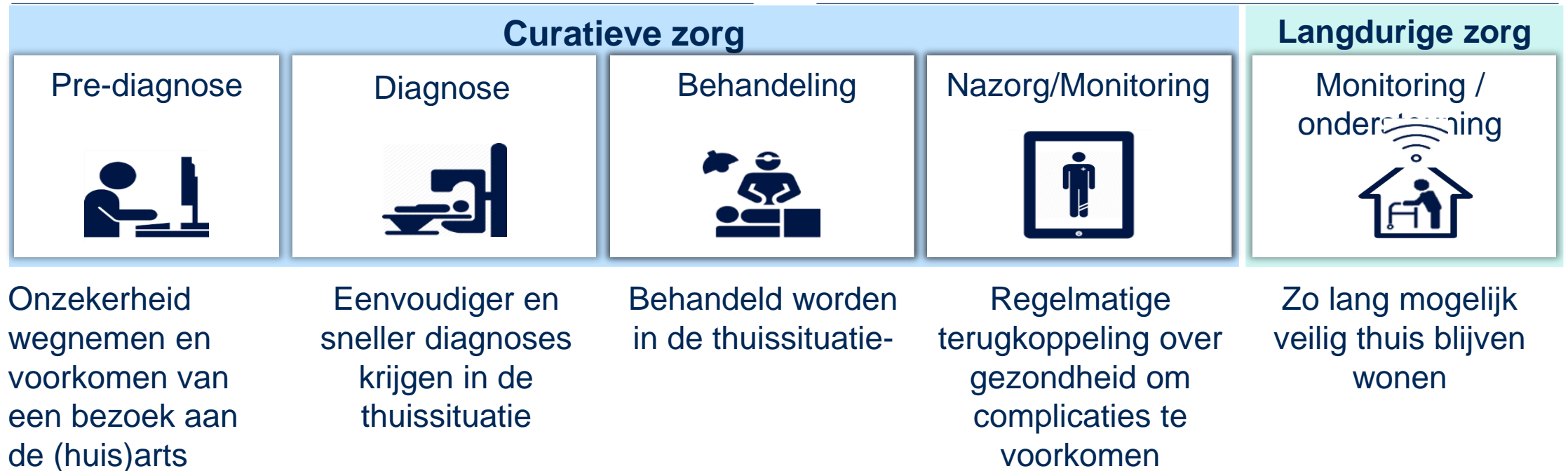
Voorkomen van zorg
preventie en vroeg signalering

Vervangen van zorg
Zorg thuis met (digitale)ondersteuning

Verplaatsen van zorg
van zorg in het ziekenhuis naar zorg rondom de klant

Zilveren Kruis maakt afspraken over het verplaatsen van zorg

Illustratie van klantbehoefes in de klantreis in de zorg



**Deze toekomstvisie is de basis voor de
speerpunten van de inkoop wijkverpleging
voor de komende jaren (3 - 5 jaar)**

Het integrale aanbod sluit aan bij het hoofdlijnakkoord, kwaliteitskader en de acties op toekomstbestendigheid wijkverpleging

Door in te zetten op integrale wijkverpleging willen we:

- Toe werken naar herkenbare teams in de wijk
- Efficiënte inzet van beschikbare capaciteit.
- Tegen gaan van versnippering
- Stimuleren vakinhoudelijke ontwikkeling wijkverpleging.
- Inzetten op preventie
- Beweging Juiste Zorg op de Juiste Plek versterken



Vanuit deze visie hebben we binnen de wijkverpleging de komende jaren de focus op 4 doelen

Kenmerken van de gewenste situatie voor de komende 8 tot 10 jaar

- Integrale en **persoonsgerichte** zorg
- Als zorgketen gezamenlijke verantwoordelijkheid voor **kwaliteit van leven**



De wijkverpleegkundige heeft een belangrijke rol in **vroegsignalering** als **regisseur** voor de kwetsbare oudere in de acute keten zodat events zoals SEH-bezoek en ELV-opname worden voorkomen

Bedankt voor uw aandacht!