

Waardegedreven zorg  
**Inspiratie**

Jan – maart 2021

*Klik op de  
teksten om  
verder te  
lezen*

**Linnean**  
*initiatief*

Werkbezoek  
19 jan

8,7  
gemiddeld

180  
deelnemers

## Zorgverlener en patiënt reflecteren op waardegedreven zorg in Isala – **werkbezoek Isala**

Onder leiding van gespreksleider Arie Franx werd in verschillende rondes ingegaan op de ziekenhuisbrede visie en aanpak met de ondersteunende dashboards en zagen we drie praktijkvoorbeelden: waardegedreven zorg voor mensen met vruchtbaarheidsproblematiek/fertiliteit, de e-health toepassing voor mensen met Multipel Myeloom, en waardegedreven geboortezorg.

[Kijk terug](#)

[Verslag](#)

[Vragen](#)

[PowerPoint presentatie](#)



Werkbezoek  
11 feb

8,1  
gemiddeld

260  
deelnemers

## 'Van droom naar werkelijkheid' Werkbezoek Santeon ism Qruux

Onder leiding van gespreksleider Willem Jan Bos werd in verschillende rondes ingegaan op de Santeon-brede visie, een algemene introductie van het Samen Beter programma waarin continu verbeteren en patient empowerment inclusief samen beslissen centraal staan, een vertaling van het Samen Beter programma naar de dagelijkse praktijk rondom chronisch nierfalen met een video over patiëntparticipatie en het gezamenlijk dataplatform voor de Santeon huizen genaamd HIPS.

[Kijk terug](#)

[Verslag](#)

[Vragen](#)

[PowerPoint presentatie](#)



Ronde tafel ‘  
Van meten naar  
verbeteren’  
16 feb

## Element: Competenties

Voorafgaande aan de Ronde tafel hebben we de deelnemers gevraagd welke competenties nu echt van belang zijn om binnen een (zorg)team continu te verbeteren. De volgende competenties werden het meeste genoemd: *coachen, aanpassingsvermogen, creativiteit, samenwerken, kwaliteitsgerichtheid, klantgerichtheid en resultaatgerichtheid.*

Carolien Lagers-Dresselhuys en Mathilde Groenendijk-Lingen van het LUMC en Marian Smeulers van Amsterdam UMC vertelden ons uit eigen ervaring hoe hun organisatie ervoor zorgt dat zorgteams over deze competenties (gaan) beschikken.

Na de presentatie gingen we uiteen in vier groepen, en deelden we met elkaar de interventies die we uitvoeren om de competenties te vergroten. Dit leidde tot een eerste versie van de kennisbank Van meten naar Aantoonbaar Verbeteren.

Op 13 april bespreken we het element [Plan/ Aanpak](#).

[Kennisbank](#)

[Verslag](#)

[PowerPoint  
presentatie](#)

Thema's rondom verbeteren > adhv verandermodel

Linnean

VISIE	URGENTIE	PLAN	MIDDELEN	COMPETENTIES	=	VERANDERING
	URGENTIE	PLAN	MIDDELEN	COMPETENTIES	=	VERWARRING
VISIE		PLAN	MIDDELEN	COMPETENTIES	=	WEERSTAND
VISIE	URGENTIE		MIDDELEN	COMPETENTIES	=	CHAOS
VISIE	URGENTIE	PLAN		COMPETENTIES	=	FRUSTRATIE
VISIE	URGENTIE	PLAN	MIDDELEN		=	ANGST

Werkcast  
4 maart

7,8  
gemiddeld

190  
deelnemers

## Patiëntenparticipatie écht centraal zetten, hoe dan?

Onder leiding van gespreksleider Theo Koster vertelden deskundigen meer over hoe patiëntparticipatie de kwaliteit van zorg structureel kan verbeteren. :  
zorgtrajecten?

...gebruiken we experience-based co-design (EBCD) waarbij de ervaringen van de (oudere) patiënten(-vertegenwoordigers) in alle fases het uitgangspunt vormen en écht wordt meegedacht binnen  
...participatie in zijn werk gaat door een patiënt een sleutelrol te geven in een organisatie;  
...het definiëren van een uitkomstenset kan bijdragen en hoe we met elkaar verbeterpunten definiëren.  
...het opleiden van patiënten te organiseren om patiënten meer en beter te informeren en te betrekken bij focusgroepen?

[Kijk terug](#)

[Verslag](#)

[Vragen](#)

[PowerPoint presentatie](#)



**‘Balanceren tussen kwaliteit en  
kwantiteit van het leven’-  
Richard Dasselaar**

Richard Dasselaar is digital transformation and strategy leader, bij Modern Group een bedrijf voor medische devices. Via zijn promotie richt hij zich op waardegedreven zorg en met name de strategiekant.



[Lees het  
inspiratie  
verhaal](#)

### **‘Haal meer waarde uit data’- Tess Korthout**

Tess Korthout, Business Development Manager bij iClusion vertelt meer over processen en infrastructuur rond klinisch onderzoek. Samenwerking is één van de randvoorwaarde om innovatie voor elkaar te krijgen. Daar zet ze zich graag voor in.



[Lees het  
inspiratie  
verhaal](#)



### **‘Met heel het team de zorg verbeteren’ - Miriam Schiltmans / Zuyderland**

Binnen Kwaliteitsverbetering zijn verschillende subteams aanwezig, zoals zorgpadontwikkeling, persoonsgerichte zorg, PROMs/PREMs, kwaliteitsindicatoren, -analyse en -dashboarding en continu verbeteren. De teams werken binnen de diverse projecten intensief samen. Tijdens bijvoorbeeld zorgpadontwikkeling komen veel onderwerpen en methodieken van de subteams aan de orde. Persoonlijk houdt Miriam zich bezig met het ontwikkelen van waardegedreven (transmurale) zorgpaden en begeleiden van professionals in verbetertrajecten.



[Lees het  
inspiratie  
verhaal](#)



## De patiëntervaringsmeting in Haaglanden Medisch Centrum(HMC): óók voor minder taalvaardige patiënten

Onder een grote groep patiënten in de regio Den Haag is er sprake van laaggeletterdheid. Om deze reden heeft HMC verschillende aanpassingen gedaan in hun patiëntervaringsmeting.

Hun motto: liever begrijpelijke vragen die ingevuld worden, dan totaal geen respons. Want zonder respons, kun je niet verbeteren. Een methode die patiënten, maar ook het ziekenhuis helpt, is het inzetten van vrijwilligers. Pascale van der Kallen-Bierman, senior adviseur kwaliteit en veiligheid bij Haaglanden Medisch Centrum, vertelt over de opzet van hun patiëntervaringsmeting.



[Lees het  
inspiratie  
verhaal](#)

## “Zorgspecifieke en generieke PREM vormen perfecte combi’ - Erasmus MC KNO-hoofd-hals-chirurgie

Ze maken al jaren gebruik van uitkomstinformatie, maar met de subsidieregeling van het Zorginstituut raakte het ingezette verbeterproces van de afdeling KNO/Hoofd-halschirurgie van het Erasmus MC in een stroomversnelling.

Marinella Offerman is sectorhoofd WGZ Erasmus MC KNO-Hoofd-Hals oncologie en projectleider Zorginstituut Nederland subsidie 2018-2020. Zij licht samen met Karolijn Dulfer, wetenschappelijke onderzoeker Erasmus MC SKZ en projectmedewerker, het verloop toe.



[Lees het  
inspiratie  
verhaal](#)

## **‘Specialisten hebben zelf de sleutel in handen’ - PREM-project ZorgkaartNederland**

Met het PREM-project van  
ZorgkaartNederland verbetert  
Patiëntenfederatie Nederland de  
betrouwbaarheid en bruikbaarheid van  
de waarderingen, die sinds het begin  
in 2009 het kloppende hart van de  
website vormen. Bart van Bruggen is  
projectleider van het PREM-project.



[Lees het  
inspiratie  
verhaal](#)

**‘Patiëntenparticipatie: serieuze zaak  
die waardering verdient’  
- Dayenne Zwaagman**

Zes weken na haar geboorte kregen de ouders van Dayenne Zwaagman te horen dat hun dochter slechts één hartkamer had. ‘To the unknown future’, omschrijft ze het bijbehorende devies van toen. Zwaagman gebruikt haar jarenlange patiëntervaring in een professionele rol bij het Amsterdamse Hartcentrum.



[Lees het  
inspiratie  
verhaal](#)

## 'Patiënt aan tafel bij Santeon is win-winsituatie' - Suzanne van Lint

Verbeterteams met een vaste plek voor de patiënt. Binnen Santeon, samenwerkingsverband van zeven ziekenhuizen, draaien er vijftien verbetertrajecten. Suzanne van Lint, projectleider waardegedreven zorg en PROMs in het St. Antonius Ziekenhuis, vertelt over de rol van de 'patiënt aan tafel'.



[Lees het  
inspiratie  
verhaal](#)

## Op weg naar persoonsgerichte behandelingen voor patiënten met stollingsstoornissen - Stephan Meijer

Binnen de Nederlandse Vereniging van Hemofilie-Patiënten (NVHP) is Stephan Meijer bestuurslid en degene die op het gebied van onderzoek en informatievoorziening de kar trekt. Met onderzoekers zet hij zich in voor gepersonaliseerde zorg bij patiënten met een stollingsstoornis, hemofilie.



[Lees het  
inspiratie  
verhaal](#)

## ‘Stap over je eigen schaduw heen ’- Hans Bart

Hans Bart, programmaleider  
uitkomstgerichte zorg bij  
Patiëntenfederatie Nederland (PFN)  
vertelt meer over zijn ervaringen en  
missie en geeft voorbeelden van het  
betrekken van patiënten bij de zorg  
voor morgen.





**‘Samen de zorg verbeteren,  
waarbij de patiëntreis centraal  
staat’ - Riky de Veth-Brouwers**

Als kennismanager bij ROS Robuust is Riky de Veth-Brouwers betrokken bij veranderprocessen. Ze is van oorsprong verpleegkundige en was zich er al vroeg van bewust dat de patiënt als mens hulp nodig heeft. Hulp die in Nederland versnipperd wordt aangeboden. Bij ROS Robuust verbindt Riky partijen.

[Lees het  
inspiratie  
verhaal](#)





## Leer van elkaar door ervaringen te delen en blijf elkaar inspireren - Joyce Afink

De Sint Maartenskliniek is een gespecialiseerde kliniek voor revalidatiegeneeskunde, orthopedie, reumatologie en pijnbestrijding. Leren van andere ziekenhuizen, dat is een belangrijk uitgangspunt bij de patiëntervaringsmeting in de Sint Maartenskliniek.

Daarom zijn ze groot voorstander van één generieke PREM, eventueel aangevuld met enkele 'eigen' ziekenhuisspecifieke vragen, die als landelijke standaard wordt gebruikt. Joyce Afink, kwaliteitsfunctionaris, vertelt hier meer over.

[Lees het inspiratie verhaal](#)

## **‘Van ‘moetje’ naar dagelijks inzicht in (landelijke) kwaliteitsindicatoren’ - Bram de Kort**

iCON helpt meer dan veertig organisaties hun zorg slimmer te organiseren. Ze ondersteunen bij de invulling van zorg-/ICT-projecten, het EPD functioneel (applicatie)beheer en BI-vraagstukken.

De laatste jaren is er een verschuiving van EPD- implementatieprojecten naar het ontsluiten van de zorgsystemen voor data-analyses. Bram de Kort, lead information engineer bij iCON, vertelt ons hier meer over.





## Een jaar leerzame waardegedreven zorg in het LUMC

Waardegedreven zorg heeft binnen het LUMC een plek met programma 'LUMC 2.0 - Zorg van waarde'. Het implementatieteam bundelde de inzichten uit het jaar 2020 in een Lessons Learned-overzicht. Nienke Hendriks van de Weem, Programmamanager Implementatie Waardegedreven Zorg, vertelt ons hier meer over.

[Lees het inspiratie verhaal](#)

[Lees het  
inspiratie  
verhaal](#)

## Patiëntendata in de publieke cloud vervaagt grenzen - anDREA consortium

Medisch onderzoek en de publieke cloud; zo op het eerste gehoor een griezelige combinatie. Zeker als het gaat om samenwerkingen met externe organisaties. Maar wat als de data binnen de muren van het ziekenhuis kan blijven? Het anDREA consortium maakt dat mogelijk.



## Qruux- verhalen in kader van werkbezoek Santeon

'HIPS: uitdagingen en kansen van een  
dataplatform in de zorg' - Qruux  
(klik [hier](#))

'We weten nu beter wat de patiënt  
belangrijk vindt bij chronisch nierfalen'  
- Qruux (klik [hier](#))

'Eerste bouwstenen beschikbaar  
vanuit Expertiment  
Uitkomstindicatoren' - Qruux (klik [hier](#))



In ons jaarverslag '[2020 in Beeld](#)' geven wij u een overzicht van de behaalde resultaten in 2020. De resultaten hebben bijgedragen aan het verbinden, inspireren en adviseren van onze leden



# Werkgroep Bekostiging

[ESB artikel](#)



[Praatplaat](#)

[lees meer](#)

## In verbinding met elkaar

Op maandag 18 januari vond de Linnean-nieuwjaarsborrel plaats, met als thema 'In verbinding met elkaar'. Dit thema hebben we op verschillende, interactieve manieren benaderd: met een bingo en Mentimeter-vragen; er werd genetwerkt in duo's en in groepen en uiteraard blikten we met elkaar terug op 2020 en vooruit op 2021.

Na de sessie was er gelegenheid om na te genieten en verder te netwerken op 'Bora Bora'. Om 17:30 uur verlieten de laatste vier deelnemers het eiland. We bedanken iedereen voor de enthousiaste deelname!



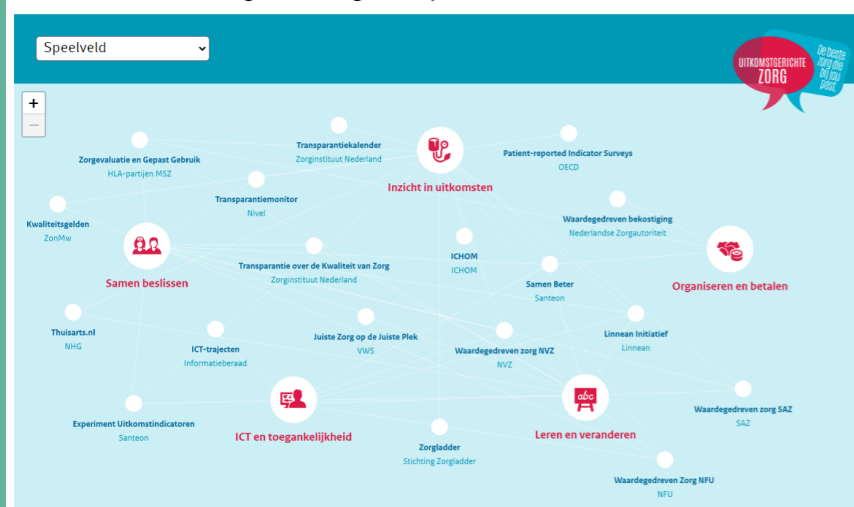


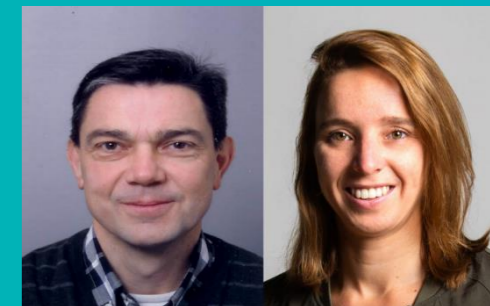
## Speelveld uitkomstgerichte zorg

[Lees meer](#)

Uitkomstgerichte zorg, ook wel bekend als Value Based Healthcare, persoonsgerichte of waardegedreven zorg, is niet nieuw. Er gebeurt al veel op dit gebied. Wie zijn actief bezig met dit onderwerp en wat zijn de verhoudingen in relatie tot het programma Uitkomstgerichte Zorg? Voor het programma is een infographic ontwikkeld die het het speelveld in kaart brengt van grote initiatieven die zich bezighouden met uitkomstgerichte zorg.

Uitkomstgerichte zorg – het speelveld





Wat staat er op de rol voor Samen Beslissen in 2021?  
(deel 1/2)

Wat staat er op de rol voor Samen Beslissen in 2021?  
(deel 2/2)

Inzicht in uitkomsten, informatie plaatsen in de juiste context

Technisch bouwen aan uitkomstgerichte zorg; progressie in  
plaats van perfectie

Meer experimenteren met uitkomstgericht organiseren en  
betalen

Wat staat er op de rol voor de Veranderaanpak in 2021?



[Lees meer](#)

## Voorbeelden

*Wie met samen beslissen aan de slag gaat, beseft al snel dat het niet een kwestie is van even doen. Instellingen en zorgverleners kunnen veel van elkaar leren. Praktijkvoorbeelden van samen beslissen geven inzicht in hoe andere ziekenhuizen en klinieken hier invulling aan geven: wat zijn de randvoorwaarden, wat werkt er goed en tegen welke obstakels lopen ze aan?*

[Dialogoog specialist en patiënt levert Isala nieuwe inzichten op](#)

[Ziekenhuisbrede toepassing van samen beslissen bij Bernhoven](#)

[Beslissingen in spreekkamer in beeld brengt UMC Utrecht verder](#)



### Subsidieregeling ‘Leren gebruiken van uitkomstinformatie voor samen beslissen

Deze regeling is het vervolg op de subsidieregeling ‘Transparantie over de kwaliteit van de zorg’ (2016-2020). Het doel de subsidieregeling ‘Leren gebruiken van uitkomstinformatie voor Samen beslissen’ is dat mensen op basis van uitkomstinformatie zelf kunnen meebeslissen over welke zorg het beste bij hen past. Vanaf 2021 tot en met 2025 ligt het zwaartepunt van de subsidieregeling op de zorg in de eerste lijn. Dat is bijvoorbeeld de zorg door huisartsen of wijkverpleging. In de projecten zal worden samengewerkt tussen de eerste-, tweede- of derdelijns curatieve zorg, waarbij het initiatief vanuit de eerste lijn komt. Sluitingsdatum voor jaargang 2021 met thema kwetsbare ouderen was 1 april 2021

[Lees meer](#)

# Inspiratie brief

**Linnean**  
*initiatief*

[Januari 2021](#)

[Februari 2021](#)

[Maart 2021](#)

Leestip

## **Integrated Practice Units: A Playbook for Health Care Leaders**

Porter, M.E. & Lee, T.H. (2021)

To compete successfully in an increasingly value-oriented marketplace, health care providers must adopt a strategic Value Agenda that delivers outcomes that matter to patients through comprehensive care-delivery methods that progressively improve effectiveness and efficiency.

[Lees het artikel](#)

Leestip

## **Value-Based Health Care in four different health care systems**

Mjaset, C.M., Ikram, U., Nagra, N.S, Feeley, T.W. (2020)

To compete successfully in an increasingly value-oriented marketplace, health care providers must adopt a strategic Value Agenda that delivers outcomes that matter to patients through comprehensive care-delivery methods that progressively improve effectiveness and efficiency.

[Lees het artikel](#)

Leestip

## **Integrated Practice Units: A Playbook for Health Care Leaders**

Michael E. Porter, PhD, MBA & Thomas H.  
Lee, MD, MSc (2021)

To compete successfully in an increasingly value-oriented marketplace, health care providers must adopt a strategic Value Agenda that delivers outcomes that matter to patients through comprehensive care-delivery methods that progressively improve effectiveness and efficiency.

[Lees  
het  
artikel](#)



Leestip

## Better survival after transcatheter aortic valve replacement by process improvements

G. J. van Steenbergen, D. van Veghel, D. N. Schulz, M. Soliman-Hamad, P. A. Tonino, S. Houterman, L. Dekker (2020)

Onlangs publiceerde Gijs van Steenbergen samen met Dennis van Veghel en anderen over een verbetering aan de hand van PDCA waarbij uitkomstenproces, 30-daagse en 1-jaar overlijden bij patienten met transkatheter-aortaklepvervanging (TAVR) significant verbeterden. De onderzoekers pleiten voor een structurele verankering in organisaties van uitkomstenmonitoring in plaats van situationeel (zoals bij wetenschappelijk onderzoek).

[Lees het artikel](#)

Leestip

## Genomineerde

ValueBased  
HealthCare | *Prize  
2021*

- (1) Value Based 360 Whole Person Care for Lower Extremity Joint Pain
- (2) COVID-ED to Home with Enhanced Monitoring
- (3) Creating Value in Nursing Homes
- (4) Exercise as Medicine
- (5) Happi Health Platform
- (6) Joinvasc Stroke Program
- (7) OZOverbindzorg
- (8) [Patientenbegrijpen](#)
- (9) PIMA
- (10) PsoPlus
- (11) To Do or Not To Do?
- (12) Value Based Health Care for a Rare Disease

[Stem  
hier](#)

Terugkijktip

## Mauritshuisdebat

Gezondheidszorg en geneesmiddelen met Arie Franx

Aan het debat deden de fractiespecialisten van de belangrijkste politieke partijen mee. Tijdens het Mauritshuisdebat onder leiding van dagvoorzitter Humberto Tan gingen (kandidaat)- woordvoerders uit de Tweede Kamer met elkaar en het publiek in gesprek over de uitdagingen en oplossingen verbonden met deze thema's. Arie Franx ging in op de stelling "Zorgverleners worden nu beloond voor behandeling, ze moeten worden beloond voor de uitkomsten van die behandeling voor de patiënt".

[Terug  
kijken](#)



## Lectoraat: Value Based Health Care

Vanaf 1 april 2019 is Han de Ruiter gestart als lector op het onderzoeksdomein Value Based Health Care. In het steeds veranderende zorgdomein zien we dat de waarde van de zorg van groter belang wordt.

Dat betekent waarde voor de betrokken patiënt, zijn of haar familie en het sociaal netwerk. Maar ook waarde voor de zorgprofessionals. Vanuit Hanze hogeschool perspectief gaat het dan vooral om de verpleegkundigen en de para medische beroepen. Enerzijds kijken ze naar de zorgprocessen en de effectieve en efficiënte werkwijze daarin en efficiënt met de (financiële) middelen omgaan. Anderzijds proberen ze in ons onderzoek juist het perspectief van de patiënt als uitgangspunt te nemen. Wat betekent waardegedreven zorg vanuit het perspectief van de betrokken patiënt, de familie, het sociaal netwerk?

Filmpje



**Hanzehogeschool  
Groningen**  
University of Applied Sciences



*Ook een artikel  
gepubliceerd?*

Mail ons:

[linnean@zinl.nl](mailto:linnean@zinl.nl)



### Linnean nu ook op Facebook en Twitter

Het Linnean Initiatief netwerk is super multidisciplinair. Vanwege die multidisciplinariteit hebben wij onlangs ook een Facebook- en Twitter-account aangemaakt. Zo hopen wij al onze leden nog beter te kunnen informeren over activiteiten en ontwikkelingen binnen het Linnean Initiatief en op het gebied van waardegedreven zorg in het algemeen. Wilt u dus niets missen, volg ons nu ook via deze kanalen:



Vooruit kijken

[Bekijk het  
overzicht  
op de  
website](#)

**27 mei Webcast 'Meten van patiëntervaringen'**

**19 april Informatieberaad 'Netwerkperspectief -  
verbind verbeter versnel'**

**8 en 10 juni Programma Uitkomstgerichte zorg**

**17 juni: Oratie prof. dr. A. Franx**

# Vooruit kijken ICHOM virtual learning series 2021

[Bekijk hun  
website](#)

## THE SERIES INCLUDES THE FOLLOWING EVENTS:



### Webinars

90 minutes of discussion including panels with live Q and A – followed by a 30 minute networking session



### Virtual Workshops

120 minutes of discussion including panels, live Q and A and Breakout Sessions – followed by a 30 minute networking session



### Virtual Conference

2 days of keynote plenary sessions, breakouts and panels with multi-session content – including opportunities for extensive networking

## SERIES OF WEBINARS AND WORKSHOPS

### Theme 1:

**ICHOM Standard Sets Implementation – How and where to start the transformation to outcomes based care**

#### 24th March Webinar:

Humanising Healthcare –Your Journey to Value-Based Healthcare

[LEARN MORE](#)

#### 21st April Workshop:

Key Steps For Successful ICHOM Standard Set Implementation

[LEARN MORE](#)

### Theme 2:

**Outcomes Measurement – Using data to co-produce better care pathways for patients that result in high-value results**

#### 19th May Webinar:

Applying Patient-Reported Outcomes for Better Informed Decision-Making and Care Improvement

[LEARN MORE](#)

#### 30th June Workshop:

Patient-Reported Outcomes Data Management and Application in Practice

[LEARN MORE](#)

### Theme 3:

**Benchmarking Outcomes – Building a continuous learning system that enables identification of best practice, setting concrete targets and driving change**

#### 22nd September Webinar:

How can we do this better? Importance of Benchmarking for Shared-Learning, personalisation of care and HC System reform

[LEARN MORE](#)



*Ook uw  
praktijkvoorbeeld  
of verhaal op  
linnean.nl?*

Mail ons:  
[linnean@zinl.nl](mailto:linnean@zinl.nl)

