

WORKSHOP

VALUE-BASED HEALTHCARE



27 september 2019

Lea Dijkman



PROGRAMMA

VBHC – de theorie	20 min
VBHC – de praktijk	15 min
Nabespreken	10 min

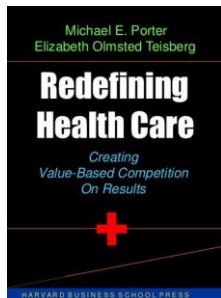
PRINCIPES VAN VALUE-BASED HEALTHCARE

- Waarde (value) **kan niet begrepen worden** op niveau van een ziekenhuis, een zorgcentrum, een specialisme, een interventie, of een huisartsenpraktijk
- Waarde wordt gecreëerd in de zorg voor de **medische aandoening** van een patiënt over **volledige zorgcyclus**

Waarde= $\frac{\text{De set van uitkomsten die er toe doen voor de aandoening}}{\text{De totale kosten van het bereiken van deze uitkomsten over de volledige zorgcyclus}}$



- De krachtigste tool om kosten omlaag te brengen en waarde te verbeteren is **verbeteren van uitkomsten**



VBHC IN ANTONIUS PER JAAR

2012

- Meetbaar Beter: hartzorg

2013

- Zorg voor Uitkomst:
- Prostaatkanker
- Longkanker

2014

- Zorg voor uitkomst
- Borstkanker
- Darmkanker

2015

2016

- Start VBHC @Santeon 4 aandoeningen
- Borstkanker
- Prostaatkanker
- Heupartrose
- Longkanker

2017

- VBHC Santeon 5 aandoeningen
- CVA
- Intern 3 aandoeningen

2018

- MB → NHR
- VBHC Santeon 8 aandoeningen
- Intern 8 aandoeningen

2019

- VBHC Santeon 11 aandoeningen
- Intern 8 aandoeningen
- Zorgketens 4 aandoeningen
- Borst-darm-prostaatkanker en heupfractuur

RESEARCH & DEVELOPMENT

ST ANTONIUS

SANTEON ALS LEERPLATFARM



jaar	2012-2013	2014	2015		2016		2017		2018		2019	
Rapportage	Start Meetbaar Beter	ZvU 1 ^e editie	ZvU 2 ^e editie			ZvU 3 ^e editie		Santeon rapportage VBHC	Santeon rapportage VBHC	Santeon rapportage VBHC		
		Prostaatanker	Borstanker			Borstanker		Borstanker	CVA	Heupartrose		
		Longanker	Longanker			Longanker			Meetbaar Beter wordt NHR			
			Prostaatanker			Prostaatanker						
			Darmanker			Darmanker						
Lopende verbetercycli						Borstanker	Borstanker	Borstanker	Borstanker	Borstanker	Borstanker	Borstanker
						Heupartrose	Heupartrose	Longanker	Longanker	Longanker	Longanker	Longanker
						Prostaatanker	Prostaatanker	Heupartrose	Heupartrose	Heupartrose	Heupartrose	Heupartrose
						CVA	CVA	CVA	CVA	CVA	CVA	CVA
							Longanker	Longanker	Longanker	Longanker	Longanker	Longanker
										Darmanker	Darmanker	Darmanker
										Nieranker	Nieranker	Nieranker
										Geboortezorg	Geboortezorg	Geboortezorg
Onderzoek			Hartzorg	Hartzorg	Hartzorg	Hartzorg	Hartzorg	Hartzorg	Hartzorg	Hartzorg	Hartzorg	
			ILD	ILD	ILD	ILD	ILD	ILD	ILD	ILD	ILD	ILD
						prostaatanker	prostaatanker	prostaatanker	prostaatanker	prostaatanker	prostaatanker	prostaatanker
								darmanker	darmanker	darmanker	darmanker	darmanker
										MM	MM	MM
										MS	MS	MS
										Lean	Lean	Lean
VBHC team (incl. data-analisten maatschap/afdelingen)			Adviseur RvB	2 Adviseurs	2 Adviseurs			2 Adviseurs	2 Adviseurs	2 Adviseurs	2 Adviseurs	2 Adviseurs
			2 onderzoekers	2 onderzoekers	2 onderzoekers			4 onderzoekers	4 onderzoekers	7 onderzoekers	8 onderzoekers	8 onderzoekers
				Nieuw:	Data-analist			3 Data-analisten	5 Data-analisten	5 Data-analisten	5 Data-analisten	6 Data-analisten
					projectleider			projectleider	2 projectleiders	2 projectleiders	2 projectleiders	3 projectleiders
												Integratie expertiseteam indicatoren: 2 adviseurs + 1 administratief medewerker

jaar	2012-2013	2014	2015		2016		2017		2018		2019	
Rapportage	Start Meetbaar Beter	ZvU 1 ^e editie	ZvU 2 ^e editie				ZvU 3 ^e editie		Santeon rapportage VBHC	Santeon rapportage VBHC	Santeon rapportage VBHC	
		Prostaatanker	Borstanker				Borstanker		Borstanker	CVA	Heupartrose	
		Longanker	Longanker				Longanker			Meetbaar Beter wordt NHR		
			Prostaatanker				Prostaatanker					
			Darmanker				Darmanker					
Lopende verbetercycli							Borstanker	Borstanker	Borstanker	Borstanker	Borstanker	Borstanker
							Heupartrose	Heupartrose	Longanker	Longanker	Longanker	Longanker
							Prostaatanker	Prostaatanker	Heupartrose	Heupartrose	Heupartrose	Heupartrose
							CVA	CVA	CVA	CVA	CVA	CVA
								Longanker	Longanker	Longanker	Longanker	Longanker
											Darmanker	Darmanker
											Nieranker	Nieranker
											Geboortezorg	Geboortezorg
Onderzoek			Hartzorg						Hartzorg	Hartzorg	Hartzorg	
			ILD						ILD	ILD	ILD	ILD
							prostaatanker	prostaatanker	prostaatanker	prostaatanker	prostaatanker	prostaatanker
									darmanker	darmanker	darmanker	darmanker
										MM	MM	MM
										MS	MS	MS
										Lean	Lean	Lean
											Bariatric	Bariatric
												big data
VBHC team (incl. data-analisten maatschap/afdelingen)			Adviseur RvB	2 Adviseurs	2 Adviseurs				2 Adviseurs	2 Adviseurs	2 Adviseurs	2 Adviseurs
			2 onderzoekers	2 onderzoekers	2 onderzoekers				4 onderzoekers	4 onderzoekers	7 onderzoekers	8 onderzoekers
				Nieuw:	Data-analist				3 Data-analisten	5 Data-analisten	5 Data-analisten	5 Data-analisten
					projectleider				projectleider	2 projectleiders	2 projectleiders	2 projectleiders
												Integratie expertiseteam indicatoren: 2 adviseurs + 1 administratief medewerker

Aandoening:
1/5 data-analist, 1/5
projectleider, 1 onderzoeker

WAAR WILLEN WE NAAR TOE?

2025 verbetercycli bij 20-25 aandoeeningen

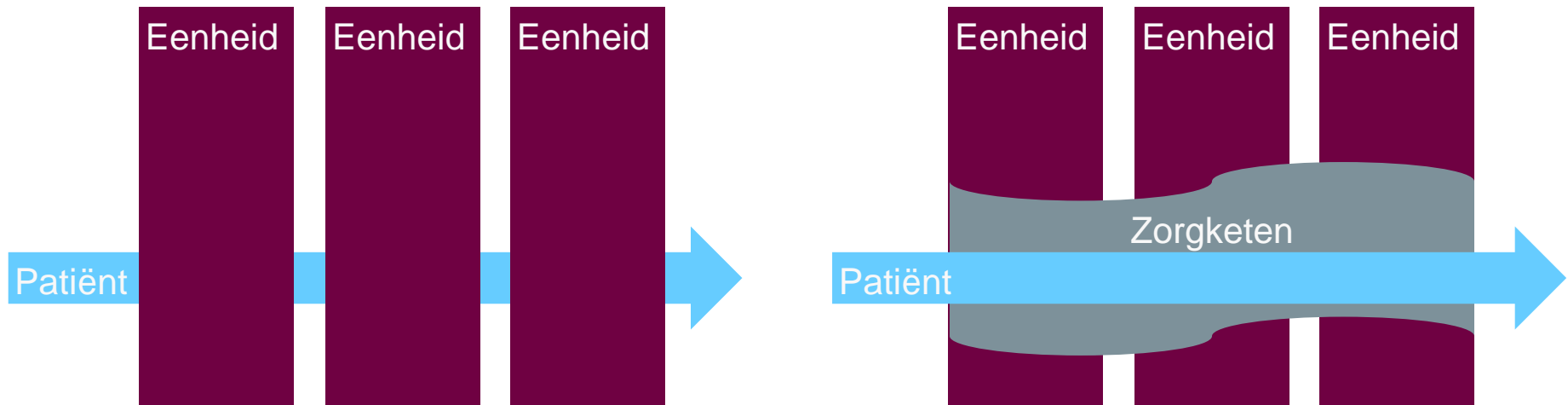
Heel het ziekenhuis bezig met continu verbeteren



Aandoening:
1/8-10 data-analist, 1/10
projectleider, 1 onderzoeker

ZORGKETENS

Verandering richting meer 'horizontale' organisatie van het ziekenhuis.
Verantwoordelijkheid dichterbij zorgprofessionals.



RESEARCH & DEVELOPMENT

ST ANTONIUS

ORGANISATIE DATASTROMEN

- Automatische dataextracties
- Faciliteren meer getalsmatige dataverzameling in EPIC
- Gebruik van dashboard voor korte en langetermijnsuitkomsten

WAT IS DE KRACHT?

VBHC raakt intrinsieke motivatie zorgprofessionals

Hoe: meth

Clinical path

Evidence-ba

Checklists

Lean manag

Process mea

EMR, compu

(...)



ie

Hoe goed zorg ik voor
patiënten?

voordelijkheid bij
professionals

ne-overstijgend

arantie

(HOM)

CARTOONISTLIVE.NL

RESEARCH & DEVELOPMENT

ST ANTONIUS

ONZE VBHC-AANPAK

Verzamel en
analyseer data



Discussie
data

Toepassen
verbeteringen

- Focus op **1 medische aandoening**
- Gebruik bestaande **standaardsets**, ontwikkel als ontbreekt
- **Multidisciplinaire** teams (artsen, verpleegkundigen, afdelingshoofd, manager, patiënten, projectleider, data-analist, etc.)
- Een **arts** is **voorzitter**, organisatie door VBHC-team
- Periodieke bijeenkomsten 4-6 keer/jaar
- **Scorekaarten** met uitkomsten, processen en kostenindicatoren
- Bediscussieer en voer **verbeteracties** uit
- Gebruik expertise in Lean om verbeteringen te ondersteunen

RESEARCH & DEVELOPMENT

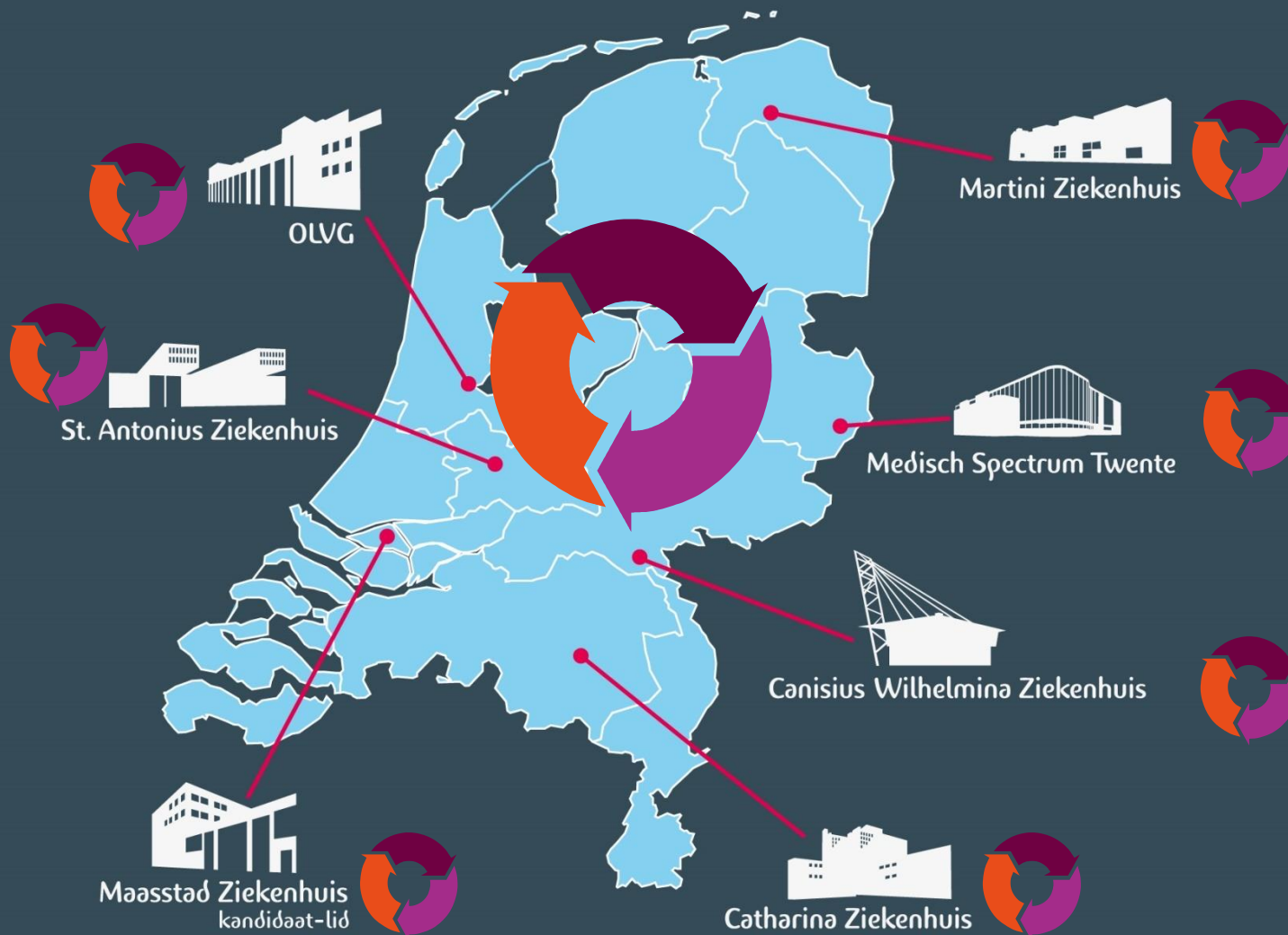
ST ANTONIUS



santeon

27 september 2019

Aan de slag



- Borstkanker
- Prostaatkanker
- Heupartrose
- Longkanker
- CVA
- Nierschade
- Colorectaal kanker
- Geboortezorg
- Reuma
- Coronairlijden
- IBD

In drie stappen wordt een Santeon-brede scorekaart vastgesteld

DEFINITIE PATIËNTGROEP

- Inclusie / exclusie criteria
- Belangrijkste case-mix variabelen



BEHANDELOPTIES

- Categoriëring op hoog niveau



SCOREKAART:

Waarde van zorg

- Patiëntuitkomsten
- Belangrijkste kostenindicatoren
- Enkele procesindicatoren

INDICATOR	DEFINITE
LIFEGROUPE	
KOSTEN	
PROCES	

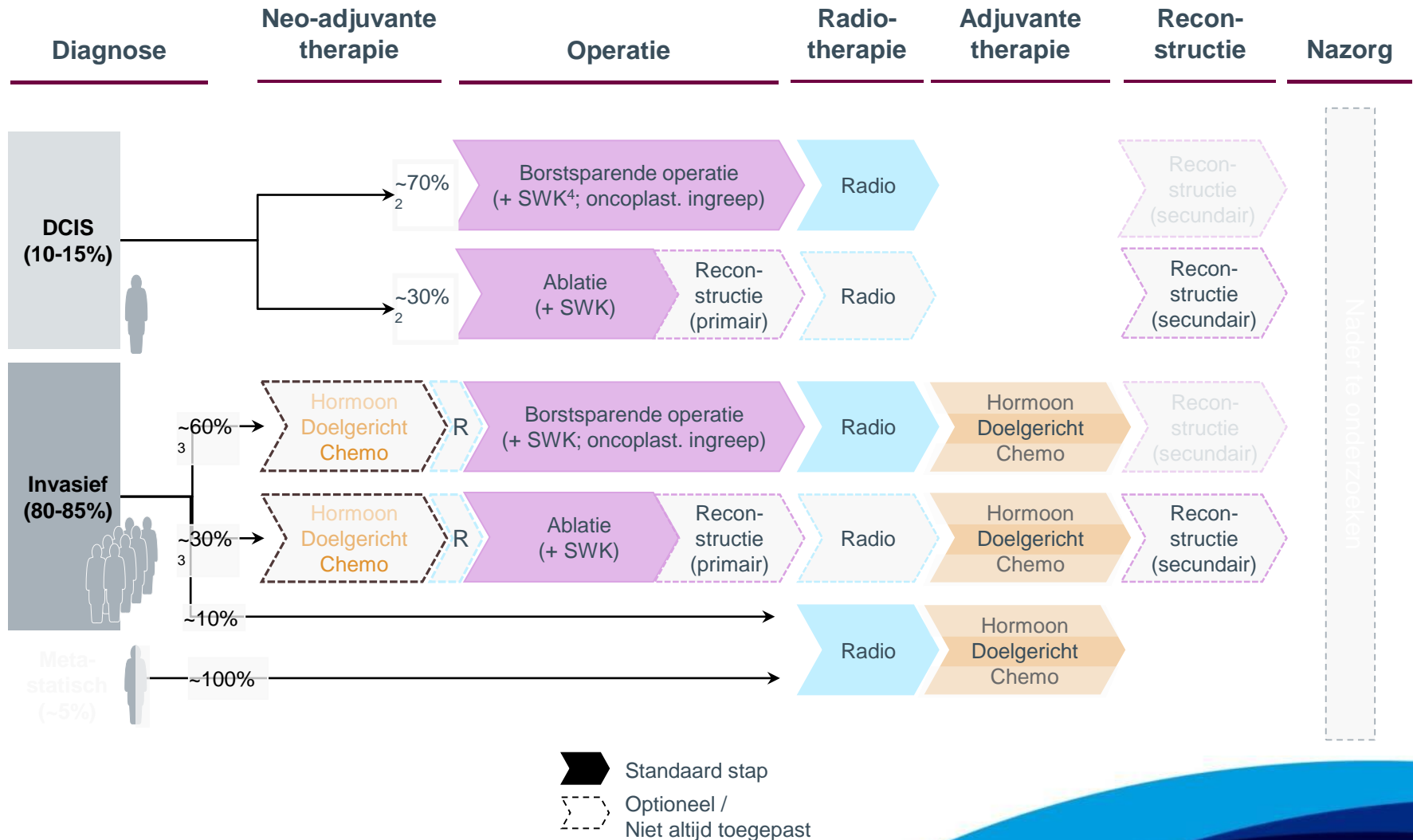
Startpunt: Wat is er beschikbaar? Hoe kijken wij hier vandaag naar?

Belangrijk: Doel is om het simpel en praktisch te houden!



Hoog niveau behandelopties borstkanker

Combinatie van operatie, radio- en adjuvant is meest voorkomende behandeloptie



Patiëntenselectie & kenmerken Invasief en DCIS

Definitie patiëntgroep

Inclusie

Alle patiënten met diagnose primaire borsttumor

- Stadia 0-III o.b.v. cTNM
- Geopereerde patiënten
- Diagnose eigen ziekenhuis

Inclusieperiode

- Invasief diagnose in **2018**
- DCIS diagnose in **2017-2018**
- Voor beiden zijn zorgactiviteiten meegenomen t/m mrt 2019

Exclusie

-
-
-
-
-

Patiëntkenmerken

Demografisch:

- Leeftijd
- BMI
- ASA classificatie

Diagnose kenmerken:

- Tumorstadium
- Type operatie
- Schildwachtklierprocedure

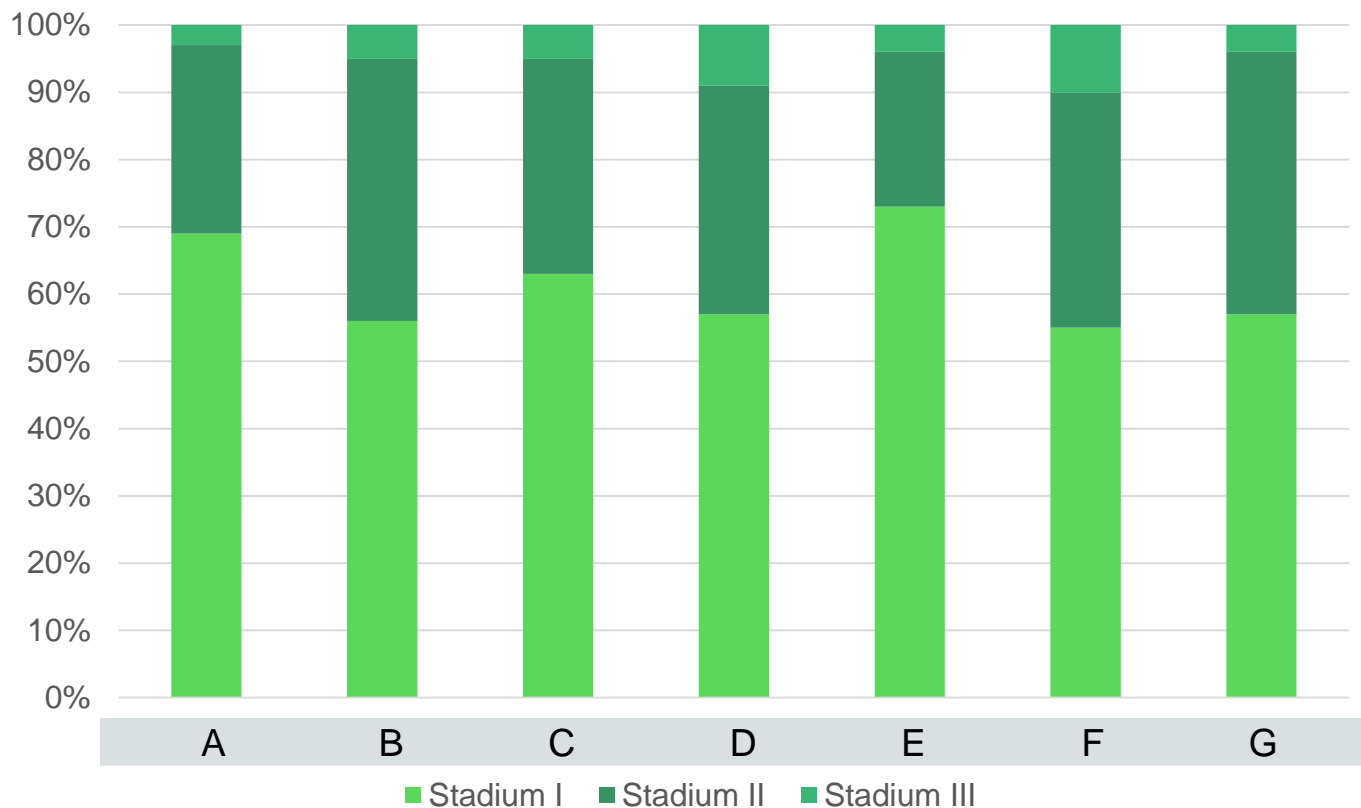
Bronnen

- IKNL-NBCA (tabblad “patiënten_chirurgie”)
- EPD



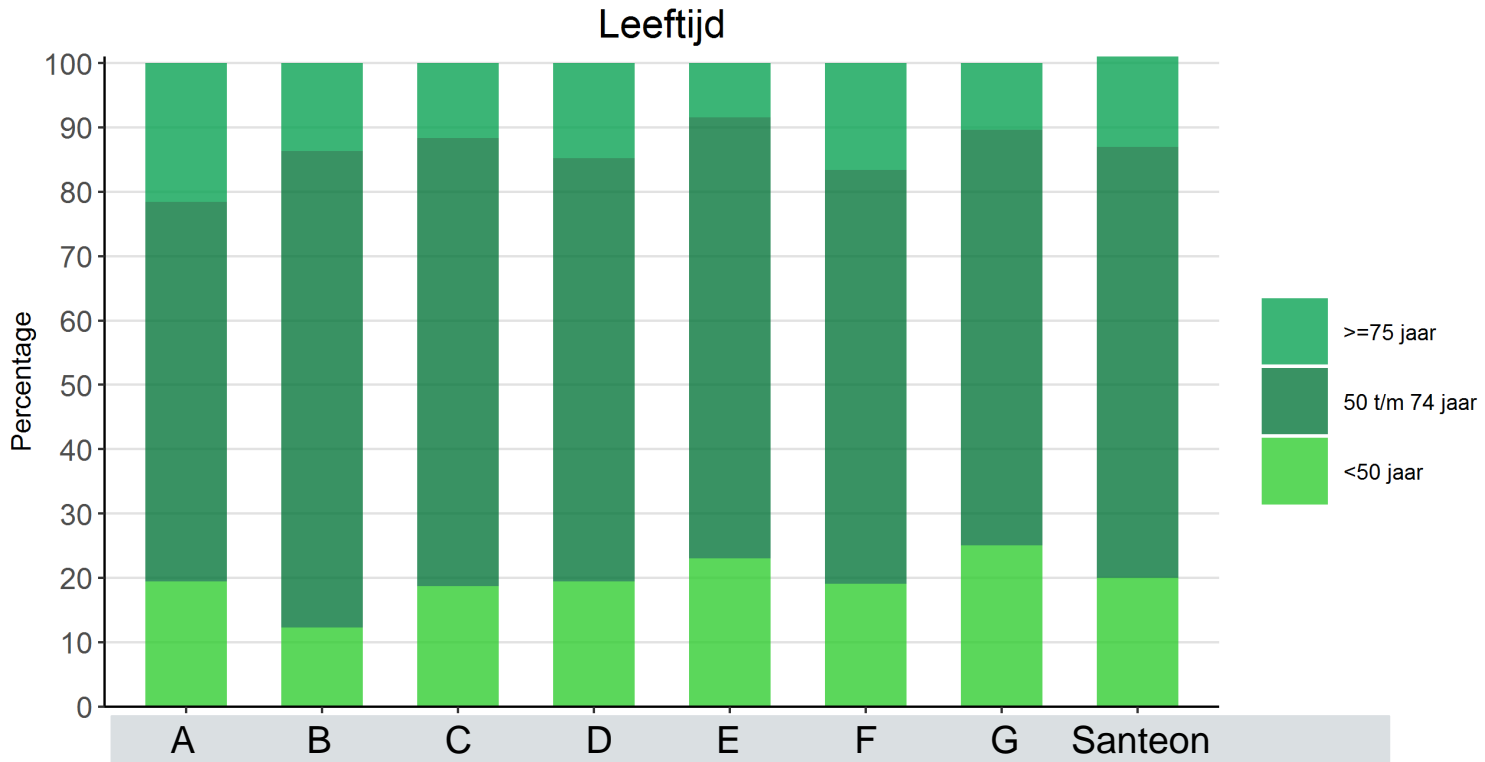
Ziekenhuis	n=
CZE	166
MST	160
CWZ	149
MSZ	140
OLVG	254
MZH	256
St. Antonius	228
Totaal	3247

Verdeling stadium



Case-mix variabelen zijn bekend maar niet gebruikt voor correctie van eerste scorekaartresultaten

Casemix: Invasief

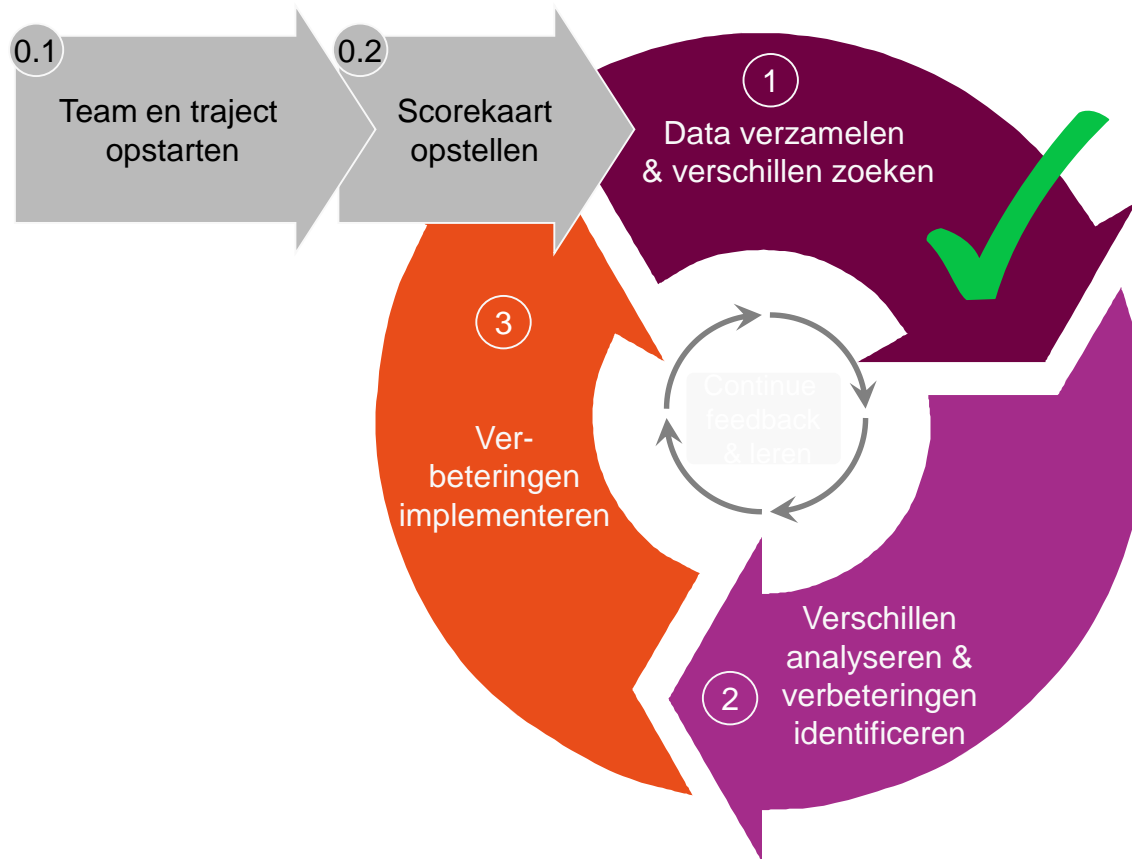


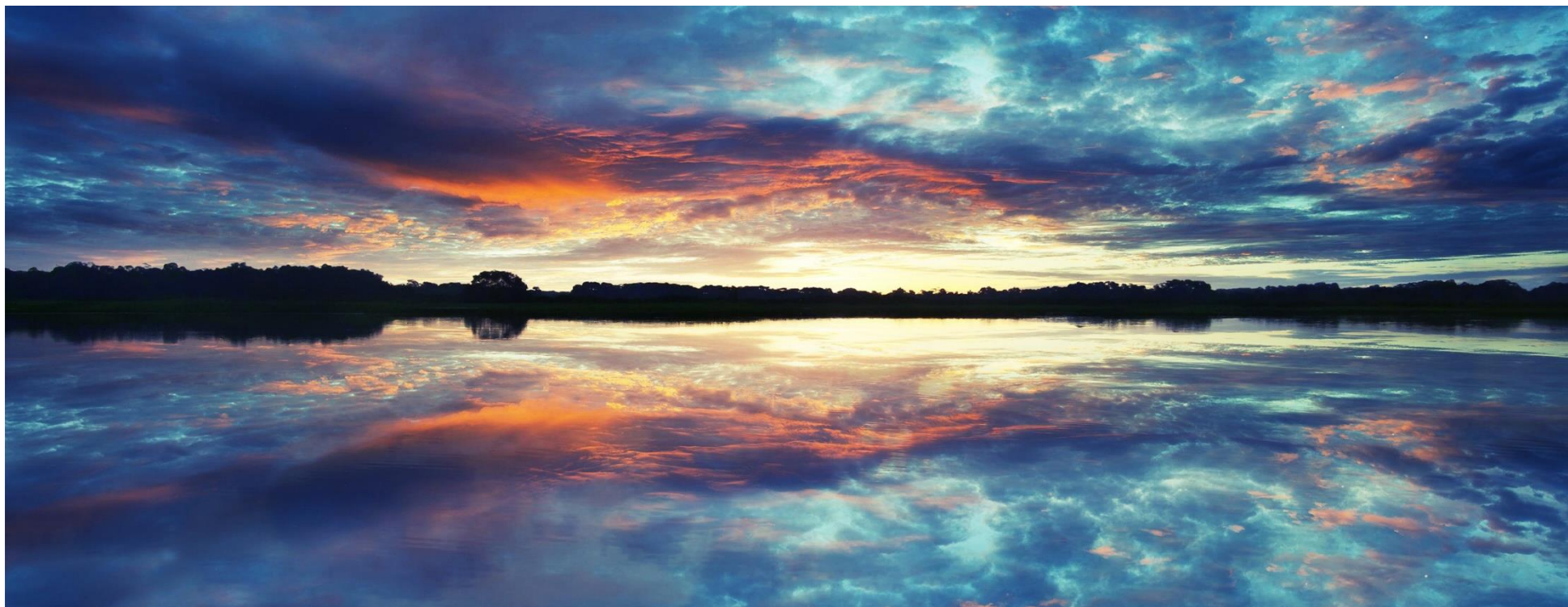
	A	B	C	D	E	F	G
Noemer	139	220	214	108	213	210	279



Wat gaan we meten: Scorekaart borstkanker

Categorie	ID	Indicator
Uitkomsten	U1	5-jaars overleving, ongecorrigeerd
	U2	Heroperaties na positieve snijvlakken (%) ¹
	U3	Heroperatie na post-operatieve complicaties (wondinfecties en nabloeding) (%) ²
	U4	Ongeplande opname, afwijking behandelplan en/of hartfalen na systeemtherapie (%) ³
	U5	PROMs: Levenskwaliteit (welzijn, functioneren, pijn, e.a.) ⁴
	U6	PROMs: Specifieke klachten als gevolg van behandeling (borst-, arm, vasomotor) ⁴
	U7	Lokaal recidief binnen 5 jaar na eerste operatie (%) ⁵
Kosten	K1	# klinische verpleegdagen + # dagverplegingen per patiënt ⁶
	K2	% primaire borstsparende operaties zonder klinische opname
	K3	OK-tijd per patiënt (bruto OK-tijd in minuten)
	K4	# poliklinische consulten per patiënt ⁷
	K5	Aantal aanvullende diagnostische activiteiten (MRI, PET, CT, <i>mammaprint</i> ⁸) per patiënt ⁹
	K6	Gebruik dure geneesmiddelen ¹⁰
Proces	P1	# dagen van verwijzing tot 1e polibezoek
	P2	# dagen van 1e polibezoek tot diagnose (PA-uitslag)
	P3	# dagen van diagnose (PA-uitslag) tot bespreken behandelplan
	P4	# dagen van bespreken behandelplan tot start behandeling
	P5	Patiënt is geïnformeerd over (late) gevolgen van behandeling (%)
	P6	Er is een vast aanspreekpunt die de patiënt begeleidt, en deze is bekend bij patiënt (%)
Behandelmix	B1	% patiënten per behandeloptie (bijv. borstsparend, directe reconstructie)

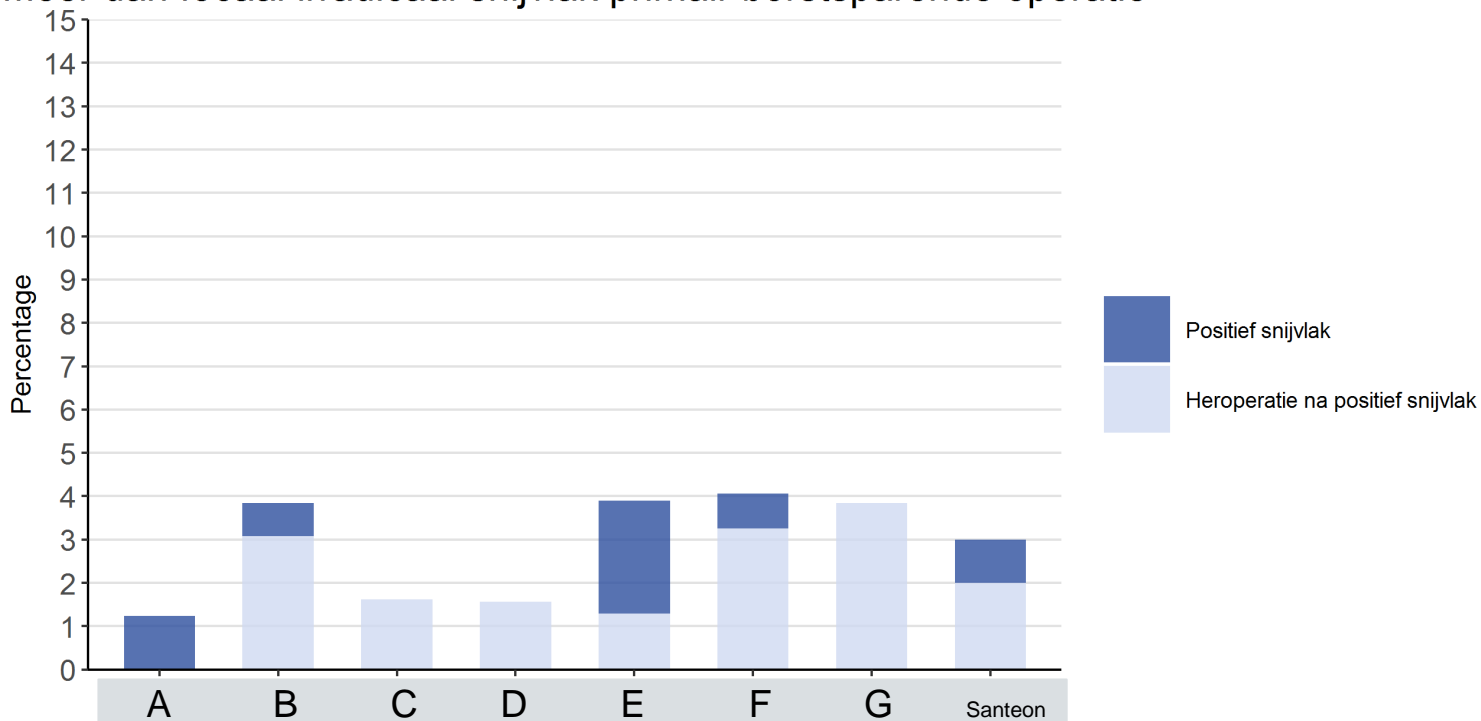




Data gebruiken we om hypothesen voor verbetering te zoeken.

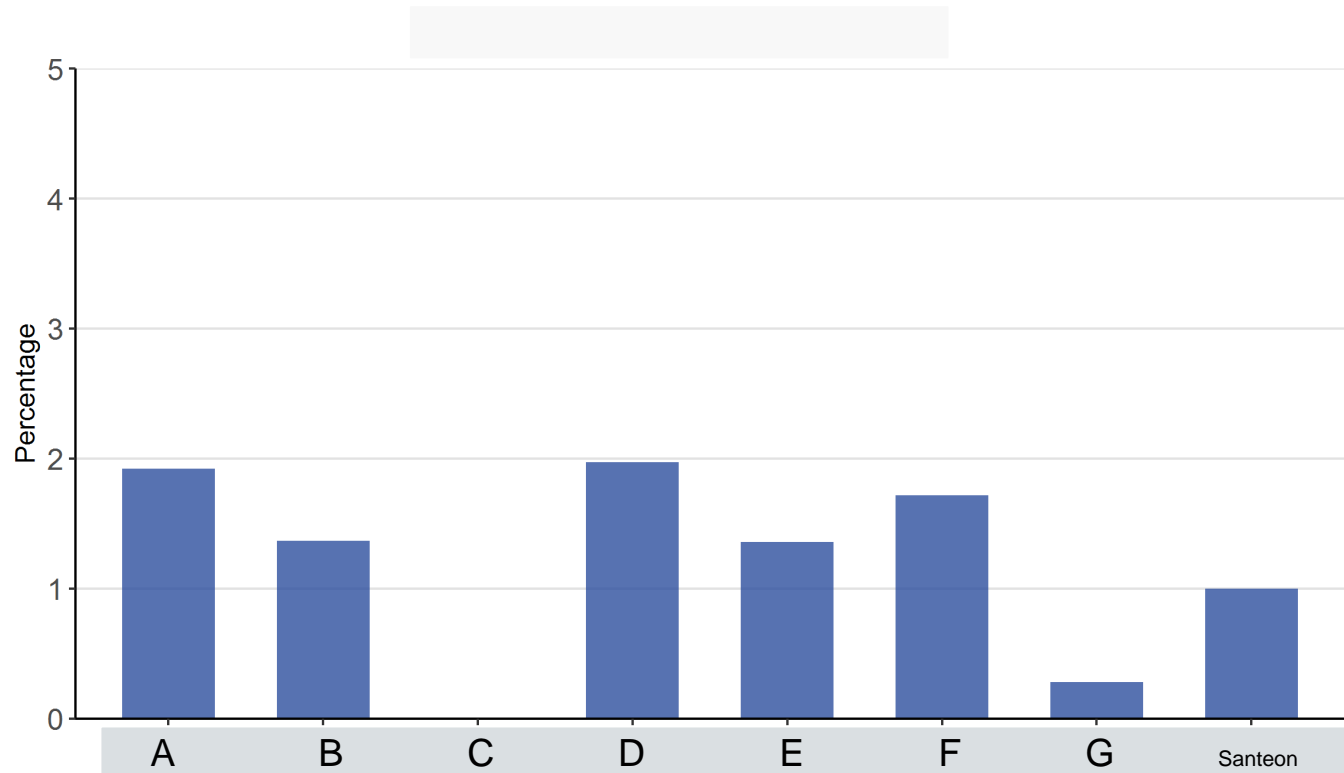
U2: Positieve snijvlakken invasief

Meer dan focaal irradicaal snijvlak primair borstsparende operatie



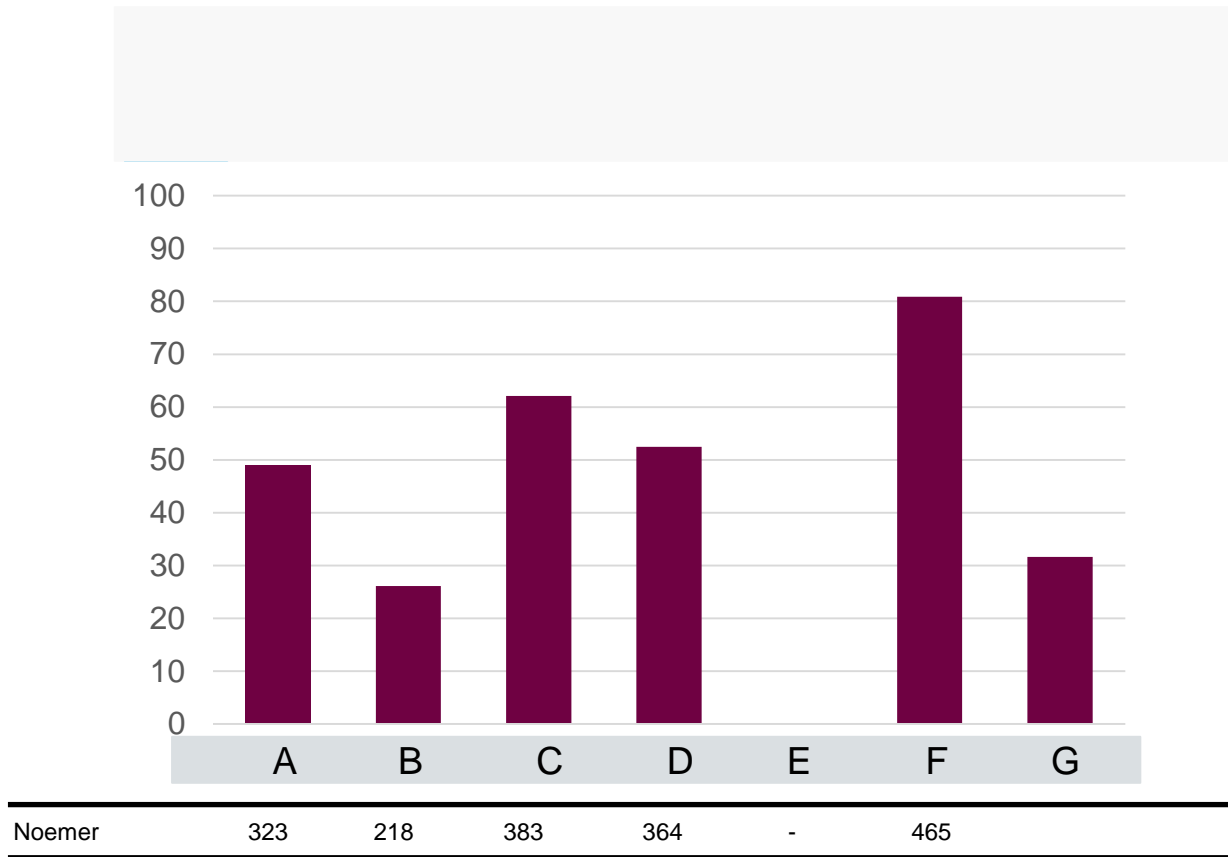
Noemer cyclus 7	81	130	124	64	154	123	156
Pos snijvlak cyclus 6	0%	1.2%	2.1%	4.5%	5.4%	2.5%	5.6%
Heroperatie na pos snijvlak cyclus 6	0%	1.2%	2.1%	0%	3.8%	2.5%	5.6%

Heroperatie na nabloeding



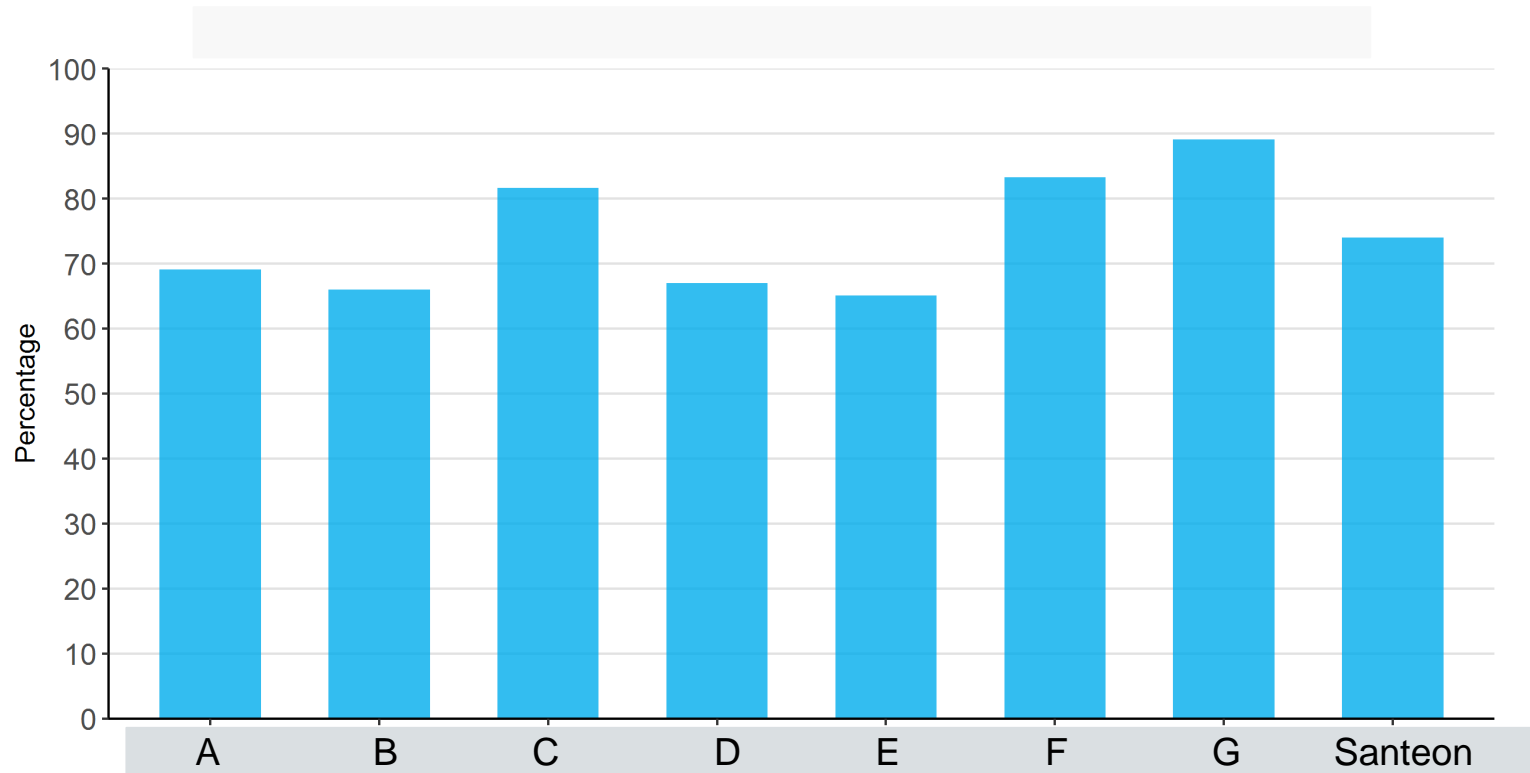
Noemer cyclus 7	208	293	258	152	294	291	359
Uitkomst cyclus 6	1.5%	1%	0%	3.7%	2.4%	3%	0.7%

% patiënten in dagbehandeling



Factor 2,4 tussen laagste en hoogste score

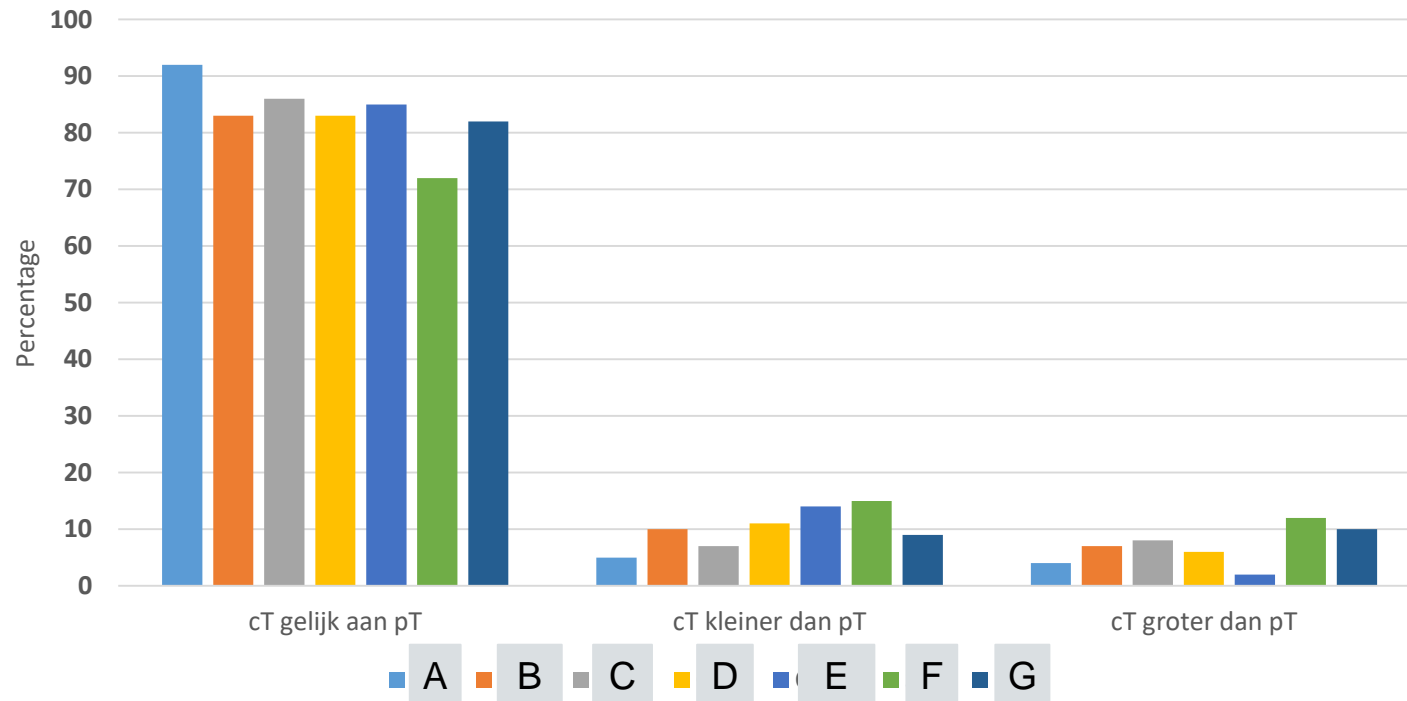
% patiënten in dagbehandeling



Noemer	152	206	212	103	249	197	238
Uitkomst cyclus 6	72.7%	61.1%	79.6%	60.3%	60.3%	79.5%	82.2%

Verdiepende analyse cT vs pT

Tumorgrootte pre- en postoperatief



* Ongevalideerde data

A woman with curly hair, wearing a white lab coat over a grey sweater, is seated and talking to a man in a blue suit. The background is a bright, out-of-focus office or hospital setting. A semi-transparent white box is overlaid on the image, containing text and a list.

Conclusie van de bijeenkomst die we zojuist hebben gehad.

- hoe was het om te doen?
- wat valt er op?
- wat heb je er van geleerd

Welke onderwerpen hebben we zelf opgepakt?

1. Nabloedingen uniforme werkwijze
2. Infectiepreventie bij plastische chirurgie
3. Meer patiënten in dagbehandeling door betere informatievoorziening, pijnmedicatie en openingstijden dagbehandeling
4. Gedeelde besluitvorming; bedenktijd voor patiënten
5. Postieve snijvlakken, jodium lokalisatie

- 
- Hou het simpel
 - Verzamel niet te veel data
 - Oordeel niet, stel vooral veel vragen
 - Maak het multidisciplinair
 - Hou vaste structuur aan
 - Kleine stappen



santeon

12 september 2018

Hartelijk dank

ST. ANTONIUS ZIEKENHUIS

Groot teaching hospital



Utrecht



Nieuwegein



Woerden



Houten



Utrecht, Overvecht



De Meern



Tiel

Facts & figures

- 5774 medewerkers
- 604 vrijwilligers
- 330 medisch specialisten
- 550 coassistenten
- 182 arts-assistenten

- € 598 m omzet

- 750 bedden
- 575,934 polibezoeken
- 79.464 opnames
- 39 ok's
- IC-1 Utrecht
- IC-3 Nieuwegein