

Waardegedreven zorg
Inspiratie

Okt - dec 2020

*Klik op de
teksten om
verder te
lezen*

Linnean
initiatief

Landelijke
netwerkbijeenkomst
24 sept

Van registreren van data naar meervoudig gebruik: ervaringen van koplopers

Wim Schreurs, Jacqueline Hartgerink, Irene Dingemans, Thierry Franke en Nina Zipfel deelden samen met tafelheer Philip van der Wees hun ervaringen en geleerde lessen over het registreren van data in de vorm van stellingen en vragen. Via deze webcast vergrootten we de kennis over de toepasbaarheid en bruikbaarheid van data uit kwaliteitsregisters en de meerwaarde hiervan. Waar wordt data momenteel meervoudig voor gebruikt en waar gaat de toekomst naar toe? Wat kan er allemaal, en wat nog niet?

[Kijk terug](#)

[Verslag](#)

[Vragen](#)

[PowerPoint presentatie](#)



Landelijke
netwerkbijeenkomst
28 oktober

[Kijk
terug](#)

[Lees
het
verslag](#)

Webcast 'High Value Care and Corona - Uncertainty as the New Normal'

De coronacrisis heeft ons gezondheidszorgstelsel niet veranderd, maar het systeem is flink door elkaar geschud. Hoe gaan we om met de onzekerheid die de pandemie heeft veroorzaakt? Dat was de belangrijkste vraag voor dagvoorzitter Fenna Heyning, side-kick Arie Franx en de panelleden.

Naast het delen van persoonlijke ervaringen en het trachten mee te geven van geruststellende take-home boodschappen, probeerden panelleden Richard Bohmer, Marcel Persad, Marian Verkerk, Hans Bart, Nienke Huijbregts, Hester Lingsma en Hans Bart die vraag gezamenlijk te beantwoorden.



Nierpatiënt Marcel Persad over de onzekerheid van corona en de effecten daarvan op zijn leven

Marcel is >15 jaar nierpatiënt. In 2007 onderging hij een niertransplantatie, maar na een infectie werd deze acht jaar later afgestoten. Sinds 2016 dialyseerde Marcel vier dagen per week, drie uur per dag. Eind maart 2020 zou hij opnieuw worden getransplanteerd, ware het niet dat Marcel medio maart positief testte op COVID-19 en uiteindelijk een week op de ICU verbleef. Uiteindelijk werd zijn transplantatie nogmaals uitgesteld tot 1 oktober. Marcel revalideert inmiddels en maakt het naar omstandigheden goed. Maar hoe ging hij om met alle onzekerheid?

[Bekijk ingekort interview](#)

[Bekijk gehele interview](#)

[Lees het inspiratie verhaal](#)



Clinical leadership is essential for improving healthcare performance - Richard Bohmer

Richard Bohmer tries to make change happen and improve outcomes that matter to patients. "COVID-19 has forced us all to rethink how health care can and should be delivered. It has focused healthcare's many stakeholders on a shared problem and created an imperative for innovation."



[Lees het
inspiratie
verhaal](#)

‘Het meten van patiëntervaringen in Santeon-verband: we staan op een driesprong’ - Marit Bosman

Santeon wil de komende jaren graag weer een nieuwe gezamenlijke patiëntervaringsmeting doen. Marit Bosman van St. Antonius Ziekenhuis (één van de Santeon-ziekenhuizen): “Kiezen we de Picker-vragenlijst die de NFU gebruikt, PREM Medisch Specialistische Zorg of maken we een nieuwe vragenlijst? We staan op een driesprong.”

[Lees het inspiratie verhaal](#)





‘Denken en ontwerpen vanuit schaarste creëert creativiteit’ - Frits van Merode

Frits van Merode over omdenken: in plaats van focussen op het verhogen van bijvoorbeeld het aantal verpleegkundigen, kunnen we ook kijken naar 'hoe organiseren we zorg zo optimaal mogelijk met x verpleegkundigen?' Vanuit schaarste denken en ontwerpen creëert creativiteit. Nederland kan hier van een aantal excellente Indiase ziekenhuizen leren.

[Lees het
inspiratie
verhaal](#)

‘Door dokters te ondersteunen bij het nemen van beslissingen, help ik patiënten’ - Hester Lingsma

Hester Lingsma is in wisselende mate actief op het thema meten van uitkomsten. Tijdens de ‘Uncertainty as the new normal’ op 28 oktober vertelde Hester meer over het verzamelen van data en een model dat de kans inschat of iemand op de IC moet worden opgenomen



[Lees het inspiratie verhaal](#)

[Kijk terug](#)

[Lees het
inspiratie
verhaal](#)

**‘We moeten een scherp oog houden
voor de ‘zachte kant’ van
veranderen’ – Hileen Boosman**

Hileen Boosman, project- en programmamanager bij het LUMC, vertelt hoe zij in aanraking kwam met waardegedreven zorg en hoe ze dit uitdraagt binnen haar werkzaamheden. Waarbij meer data verzamelen niet betekent dat je meer kunt.



[Lees het
inspiratie
verhaal](#)

‘Samen de juiste zorg op de juiste plek leveren’ - Nienke Huijbregts

Nienke Huijbregts, manager
Traumacentrum Zuidwest-Nederland
geeft een inkijkje in de regionale
samenwerking binnen de acute zorg
en vertelt wat de invloed van COVID-
19 hierop is.



[Lees het
inspiratie
verhaal](#)

‘Er is geen één waarheid’- Marian Verkerk



“Ik zet mij in om samen met de patiënt de zorg te verbeteren. Laten we met elkaar toewerken naar een toekomstbestendige gezondheidszorg.”



‘Stap over je eigen schaduw heen’ - Hans Bart

“Hoewel we veel praten over patiënten participatie en samen beslissen, blijkt in deze tijd van COVID-19 dat dit laagje erg dun is. Patiëntenfederatie Nederland heeft zich op veel vlakken naar binnen moeten vechten om mee te kunnen praten, bij het zwartboek, leidraden, handreiking over nazorg, etc.

[Lees het inspiratie verhaal](#)

Terugkijktip:

[Kijk terug](#)

Online invitational conferentie Uitkomstgerichte Zorg

Op 17 september vond de online invitational
Uitkomstgerichte Zorg plaats.

Het programma Uitkomstgerichte zorg heeft twee doelen:

- A. Het bevorderen van samen beslissen op basis van uitkomstinformatie. Dit kan bijdragen aan het verbeteren van levenskwaliteit voor de patiënt.
- B. Het leveren van kwaliteit door en het verhogen van werkplezier voor de zorgprofessional.

De invitational bestond uit drie delen:

1. Een gesprek over uitkomstgerichte zorg in Nederland en de doelen van het programma Uitkomstgerichte zorg
2. Een update over de vijf lijnen binnen het programma Uitkomstgerichte Zorg
3. Deelnemers blikten vooruit naar de landelijke conferentie die voor 2021 wordt georganiseerd.



[Lees het
praktijk
voorbeeld](#)

Bundelafspraken als incentive om beter te presteren'- Ruud Sijbers

Ruud Sijbers van AnnatommieMC laat ons zien hoe ze in de zelfstandig behandelkliniek werken aan waardegedreven zorg. Ze delen patiënten in in drie profielen, zo opereer je alleen die patiënten die het nodig hebben. Patiënten worden via een app ondersteund in hun patiëntreis.



annatommie mc
voor orthopedie en beweging



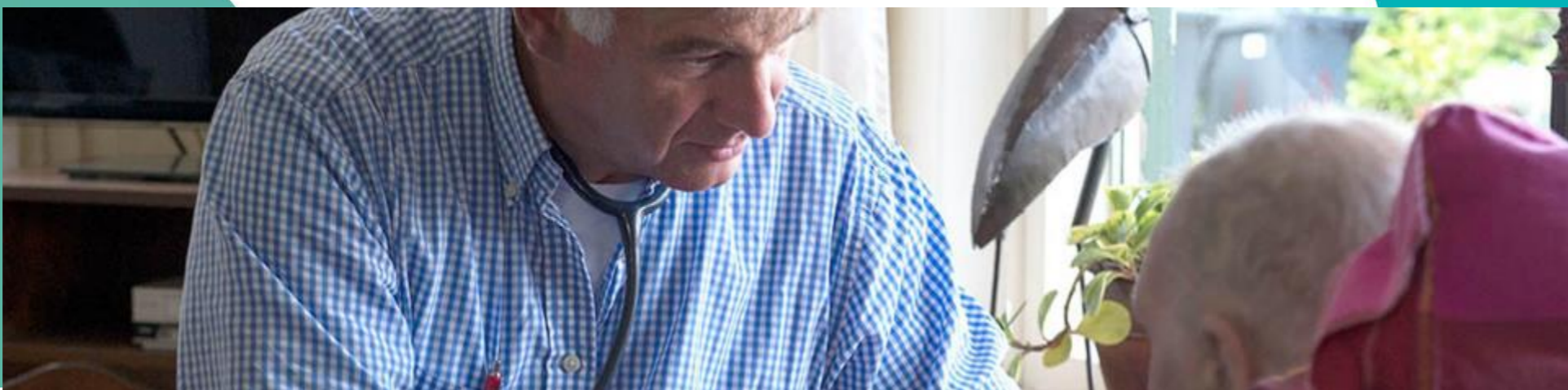
[Lees het
praktijk
voorbeeld](#)

TrAnsmurale PAlliatieve zorg met passende beko\$tiging (TAPA\$)

In het TAPA\$ project werken initiatieven in transmurale palliatieve zorg samen om inzichtelijk te maken:

1. wat de kwaliteit van zorg is binnen deze initiatieven van transmurale palliatieve zorg;
2. wat de basiselementen zijn van transmurale palliatieve zorg waarmee deze kwaliteit wordt bereikt;
3. wat een passende bekostiging voor transmurale palliatieve zorg kan zijn.

TAPA\$ wil daarmee handvatten en randvoorwaarden ontwikkelen waarmee meer zorgaanbieders, binnen meer initiatieven, kwalitatieve transmurale palliatieve zorg kunnen leveren voor een groter aantal patiënten.



Inspiratie brief

Oktober 2020

Linnean
initiatief

Rondetafel
24 november

Rondetafel 'Van Meten naar Aantoonbaar Verbeteren'

Samen met Amsterdam UMC en LUMC organiseerde het Linnean Initiatief op 24 november deze rondetafel. Na drie pitches van Ruud Selles (XpertClinic | ErasmusMC), Max Curfs (Isala Ziekenhuis) en Karen de Vries (Martini Ziekenhuis) gingen de 45 deelnemers in subgroepen uiteen om kennis en ervaringen uit te wisselen over succesfactoren en barrières om van meten naar verbeteren te komen, via het plakken van geeltjes in Jamboard. Plenair koppelden de groepjes hun resultaten terug. De deelnemers waren enthousiast over een volgende rondetafel of zelfs een nieuwe werkgroep. Kortom: wordt vervolgd!

GROEPJE - C

Wat zijn de belangrijkste succesfactoren om meetbaar te verbeteren?



Landelijke
netwerkbijeenkomst
3 december

Waardegedreven zorg vereist waardegedreven bekostiging

Jan Fokke Mulder, gespreksleider van de avond, ging in gesprek met Frank Eijkenaar (ESHPM/ Erasmus MC en lid van de werkgroep Bekostiging) over de theorie van bekostiging en zorgbundels. Frederique van Duuren (Zilveren Kruis) en Arnoud van der Geijs (Menzis), beiden zorginkopers, lichten hun geleerde lessen toe met de bundels over respectievelijk CVA-zorg en Angst en Depressie. Revalidatiearts Markus Wijffels (Rijndam revalidatiecentrum) en psycholoog Sjoerd Kosterman (Punt P/ Arkin) lichten de bundels vanuit zorgverlenersperspectief toe. Na afloop was er ruimte voor verdiepende vragen aan de sprekers in break-out sessies.

[Kijk terug](#)

[Lees het verslag](#)

[Gestelde vragen beantwoord](#)



'Samen praktische oplossingen bedenken en uitvoeren' - Tiny Wentholt-Janssen

Als verpleegkundige wil ik graag de zorg veranderen, ik wil graag de zorg ontzorgen. Door creatief, verbindend en slagvaardig te zijn, hoop ik mijn bijdrage te kunnen leveren op het gebied van virtual reality, artificiële intelligentie, robotica, domotica en spraakgestuurde rapportages. In mijn inspiratieverhaal noem ik een paar voorbeelden die laten zien hoe we binnen en buiten onze organisatie oplossingen hebben gevonden voor problemen veroorzaakt door COVID-19.



Campagne “Ziek zijn doet veel met je...” – Willemijn Krol

Willemijn Krol, programmamanager regeling ‘Transparantie over de kwaliteit van zorg’ bij Zorginstituut Nederland, vertelt meer over de 17 projecten die in 2017 subsidie ontvingen op het gebied van psychosociale zorg voor patiënten met ingrijpende somatische aandoeningen.

Ziek
zijn
doet
veel
met
je...

17 Verhalen over
psychosociale zorg
bij ernstige ziekten



Zorginstituut Nederland



Praktijkvoorbeeld

[Lees het
praktijk
voorbeeld](#)

Menzis brengt ggz-instellingen bij elkaar voor betere angst- en depressiezorg

Menzis richtte een traject op waar vijftien aanbieders aan deelnemen. Ze spiegelen uitkomsten en stellen verbeterplannen op. Met als belangrijkste doel de drie pijlers van waardegerichte zorg: verhogen van de ervaren kwaliteit, een betere gezondheid van burgers en cliënten en lagere kosten. Een lerend netwerk van instellingen noemt Arnoud van der Geijs het traject Waardegerichte zorg Angst & Depressie. “De vijftien aanbieders met wie we werken, verschillen natuurlijk in veel opzichten van elkaar. Sjoerd Kosterman vult aan: “Het is goed dat je echt met elkaar aan tafel zit. Dat gebeurt in een open en transparante atmosfeer. Je hebt in de zorg allerlei beelden van elkaar, Die blijken dan als je in gesprek gaat eigenlijk niet te kloppen.”



Praktijkvoorbeeld

[Lees het
praktijk
voorbeeld](#)

Patientenbegrijpen.nl biedt informatievoorziening op maat

In samenwerking met de patiëntenvereniging Stichting voor patiënten met kanker aan het spijsverteringskanaal (SPKS) en het Zorgteam van het UMC Utrecht heeft Patientenbegrijpen een platform ontwikkeld. Dit platform biedt op een laagdrempelige manier informatie per video aan vanaf het moment van doorverwijzing tot en met nazorg thuis goed te informeren over hun behandeltraject. Inmiddels wordt dit platform in de regionale samenwerking ingezet. Medeoprichter Michiel de Klein: “we zijn in staat om 85% van de patiënten beter en sneller te informeren. Dit heeft veel voordelen; minder stress bij patiënten en familie, betere gesprekken in de spreekkamer, echt samen beslissen door vooraf informeren en significante tijdsbesparing.”

Dit project is 1-op-1 te vertalen naar alle andere afdelingen en/of naar andere ziekenhuizen.

 **patientenbegrijpen**

[Lees het praktijk voorbeeld](#)

Waardegedreven zorg in de praktijk van Rijnstate

Marjet Docter, stafmedewerker kwaliteit en beleid oncologie, en Alexandra Fahrenkrog, projectleider waardegedreven zorg, vertellen ons hoe zorgteams ondersteund worden in het waardegedreven werken.

Voor een aantal specifieke groepen zijn dashboards gebouwd waarin uitkomsten van zorg en kostendrijvers zichtbaar zijn. Dit hebben wij gedaan voor patiënten met heup- en knieartrose, staar, colitis ulcerosa, de ziekte van Crohn, prostaatkanker, longkanker en borstkanker (recent gestart). Voor deze groepen is werken op het gebied van zorginhoud, kwaliteit en kosten geïntegreerd. Een aantal van de dashboards zijn geschikt om de patiënt te laten meebeslissen. Bovendien kunnen de artsen en leidinggevenden sneller en beter sturen op de kosten. Hierdoor verbetert de kwaliteit van de zorg en dalen de kosten.



Sinterklaasgedicht

't Heerlijk avondje is gekomen,
dit betekent dat de cadeaus binnenstromen.
Helaas dit jaar in een kleiner comité.
Gelukkig bracht Sint wel iets voor jou mee.

Een gedicht om jou te inspireren,
volgend jaar anderen te adviseren.
Ieder is op zijn gebied expert.
Deel uw ervaring eens plenair!

Met >800 leden zijn we met velen,
die graag hun kennis en ervaringen delen.
Heeft u een implementatievraag, schroom zeker niet contact op te nemen.
Dan zoeken we samen naar een antwoord op uw problemen.

Een inspiratieverhaal of praktijkvoorbeeld is ook een mogelijkheid,
Zo weten we ieders affiniteit en activiteit.
Linnean heeft als doel haar leden te verbinden,
zodat we elkaar in het zorglandschap weten te vinden.

Probeer elkaar volgend jaar wat meer op te zoeken,
want inspiratie kan komen uit alle hoeken.
Plan een rondje lopen, online koffie of Zoom moment.
Het liefst met iemand nog onbekend

Komend jaar staan wij weer voor u klaar,
want samen krijgen wij de implementatie van waardegedreven zorg voor elkaar.

Tot volgend jaar!
Sint en zijn pieterbazen



Leestip

Verlag 'Netwerkfinanciering in de zorg is urgente kwestie'

Netwerkfinanciering in de zorg staat vol in de schijnwerpers, net als bekostiging die prikkelt tot het leveren van kwaliteit in plaats van het draaien van productie. Het Citrienprogramma Regionale oncologienetwerken hield eind november een levendige conferentie over waardegedreven financiering van de zorg in netwerken. Want die is dringend nodig om iedere patiënt met kanker een passende behandeling te kunnen bieden.

[Lees het verslag](#)

Inspiratie brief

[November 2020](#)

Linnean
initiatief

Vooruit kijken Nieuwjaarsborrel

[Meer informatie en aanmelden op de website](#)

Op 18 januari van 16.00 - 17.30 uur organiseren wij een digitale nieuwjaarsborrel.

Graag blikken we samen met u terug op de Linnean activiteiten in 2020. Daarnaast presenteren wij ons jaarplan voor 2021.

Uiteraard is er alle ruimte om uw vragen te stellen aan ons, de werkgroepvoorzitters en om met elkaar te netwerken.



Vooruit kijken
Digitaal werkbezoek aan
Isala

Onder leiding van Linnean-voorzitter **Arie Franx**;

Ina Kuper, lid Raad van Bestuur, **Marieke de Boer**, verbeterleider Centrum voor Verbeteren en Innoveren, over waarom en hoe Isala inzet op waardegedreven zorg;

Joris van Dijk, projectcoördinator en innovator, over integrale, ondersteunende dashboards met uitkomsten én kosten;

Max Curfs, klinisch embryoloog, deelt het waardegedreven zorgtraject voor patiënten met **onvervulde kinderwens** en gaat vervolgens in gesprek met **patiëntenvereniging Freya**;

Job Eijsink, apotheker, gaat samen met **Karin Kamminga**, regieverpleegkundige, en **patiëntenvereniging Hematon** in gesprek over het waardegedreven zorgtraject **Multipel Myeloom & Connected Care**;

Bas Nij Bijvank, gynaecoloog-perinatoloog, en **Myrna Knol**, verloskundige, over **waardegedreven geboortezorg**.

[Meer informatie en aanmelden op de website](#)



Vooruit kijken
Digitaal werkbezoek aan
Santeon

[Meer informatie en aanmelden op de website](#)

We nemen een digitaal kijkje in de keuken van Santeon.

Het inhoudelijke programma gaat in op de leercycli binnen Santeon, samen beslissen en het Health Intelligence Platform Santeon (HIPS).

Verder is een verdiepingssessie voor al uw vragen.



Vooruit kijken
Symposia december 2020

[Bekijk het
overzicht
op de
website](#)

**11 december: Afscheidsbijeenkomst prof.
dr. Jan Hazelzet**

**18 december: Symposium Organiseren van
WGZ vanuit patiëntperspectief**

18 dec: Oratie prof. dr. ir. Kees Ahaus

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

Mail ons:
linnean@zinl.nl



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

Mail ons:
linnean@zinl.nl

