

Landelijke conferentie Uitkomstgerichte Zorg

**Linnean Initiatief: kennis over waardegedreven zorg
brengen, halen en creëren**

Willem Jan Bos, Matthijs van der Linde en Marloes Zuidgeest

Agenda

1. Welkom
2. Kennismaken met elkaar
3. Introductie Linnean
4. Uiteen in deelsessies4
5. Product werkgroep uitgelicht

Agenda

1. Welkom
- 2. Kennismaken met elkaar**
3. Introductie Linnean
4. Uiteen in deelsessies
5. Product werkgroep uitgelicht

Ga naar menti.com

Code: 7167 7357



Agenda

1. Welkom
2. Kennismaken met elkaar
- 3. Introductie Linnean**
4. Uiteen in deelsessies
5. Product werkgroep uitgelicht

Wie zijn het Linnean initiatief



Beweging gestart in 2017 tijdens side-event ICHOM congres bij Nederlandse ambassade in Washington DC aan *Linnean avenue*



1000+ leden: patiënten, professionals (1^e, 2^e, 3^e lijns), beleidsmakers, onderzoekers, commerciële partijen, zorgverzekeraars



Open, onafhankelijk, nationaal netwerk

Op persoonlijke titel

- voorlopers
- wil starten
- meer willen weten

Voorzitters



Willem Jan
Bos

Arie
Franx

Projectleiders



Marloes
Zuidgest



Matthijs
van der Linde

...en dus >1000 leden uit alle gelederen van de Nederlandse gezondheidszorg

Wat zoeken onze leden?



Wat doen we dan?

Landelijke netwerkbijeenkomsten/ webcasts: 3 a 4 per jaar



Werkbezoeken: OLVG, NKI/ AvL, Catharina ziekenhuis, Santeon, Isala



Terugkijken – digitale bijeenkomsten

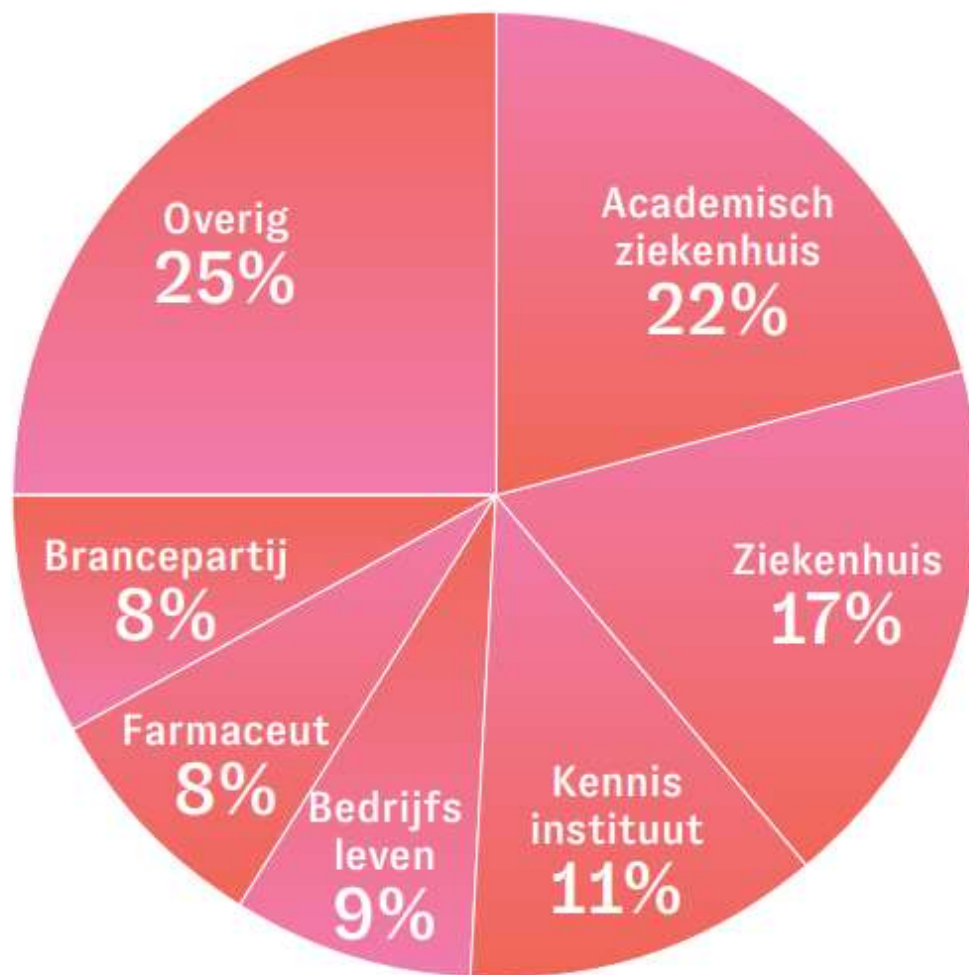


Kijk op ons YouTube kanaal:

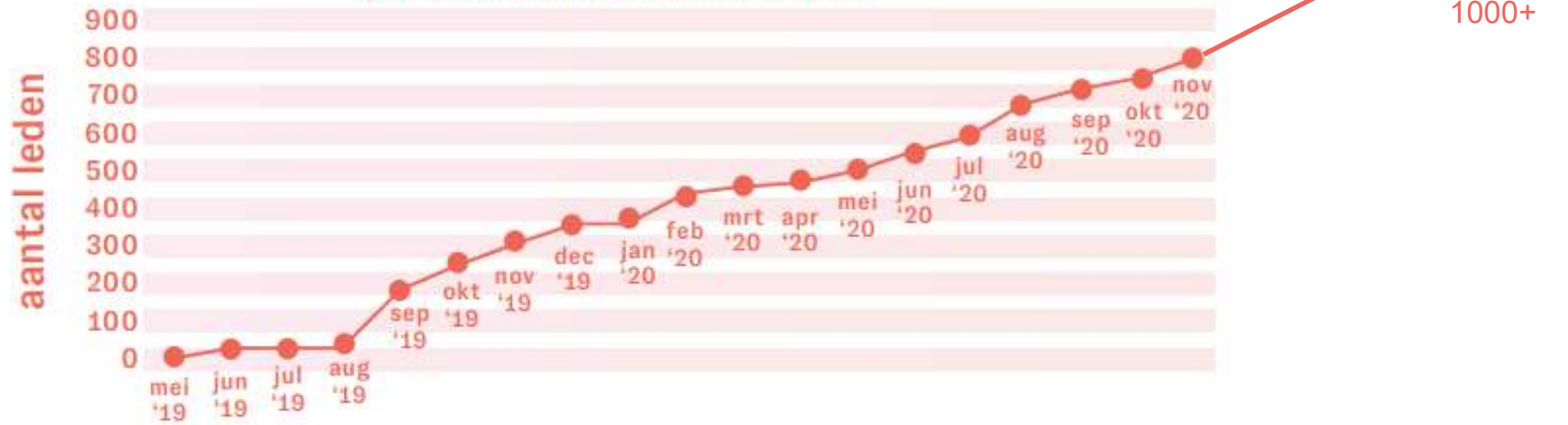
https://www.youtube.com/channel/UCldwUd7ROAhWcgi_V1Wdcw

Linnean
initiatief

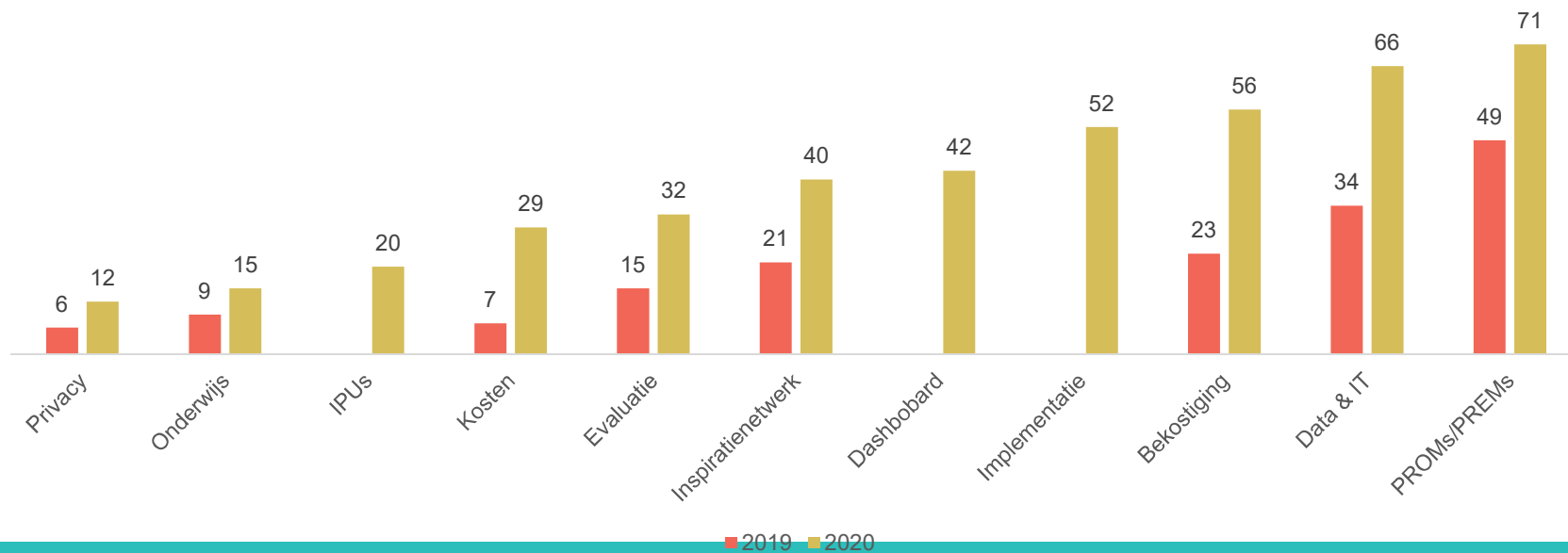
Onze leden



Groei van het aantal leden

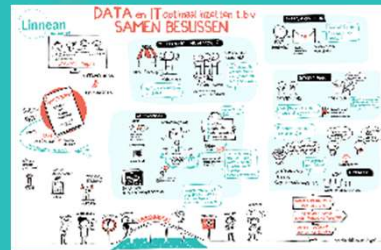


Aantal leden per werkgroep



Inmiddels 12 Producten werkgroepen (onderweg)

Het menu van generieke PROMs
Advies



Waarde gedreven Zorg Experts

Verhalen

PREMs
De meest relevante basiskennis op zak

Kosten

Archetypes

QuickScan

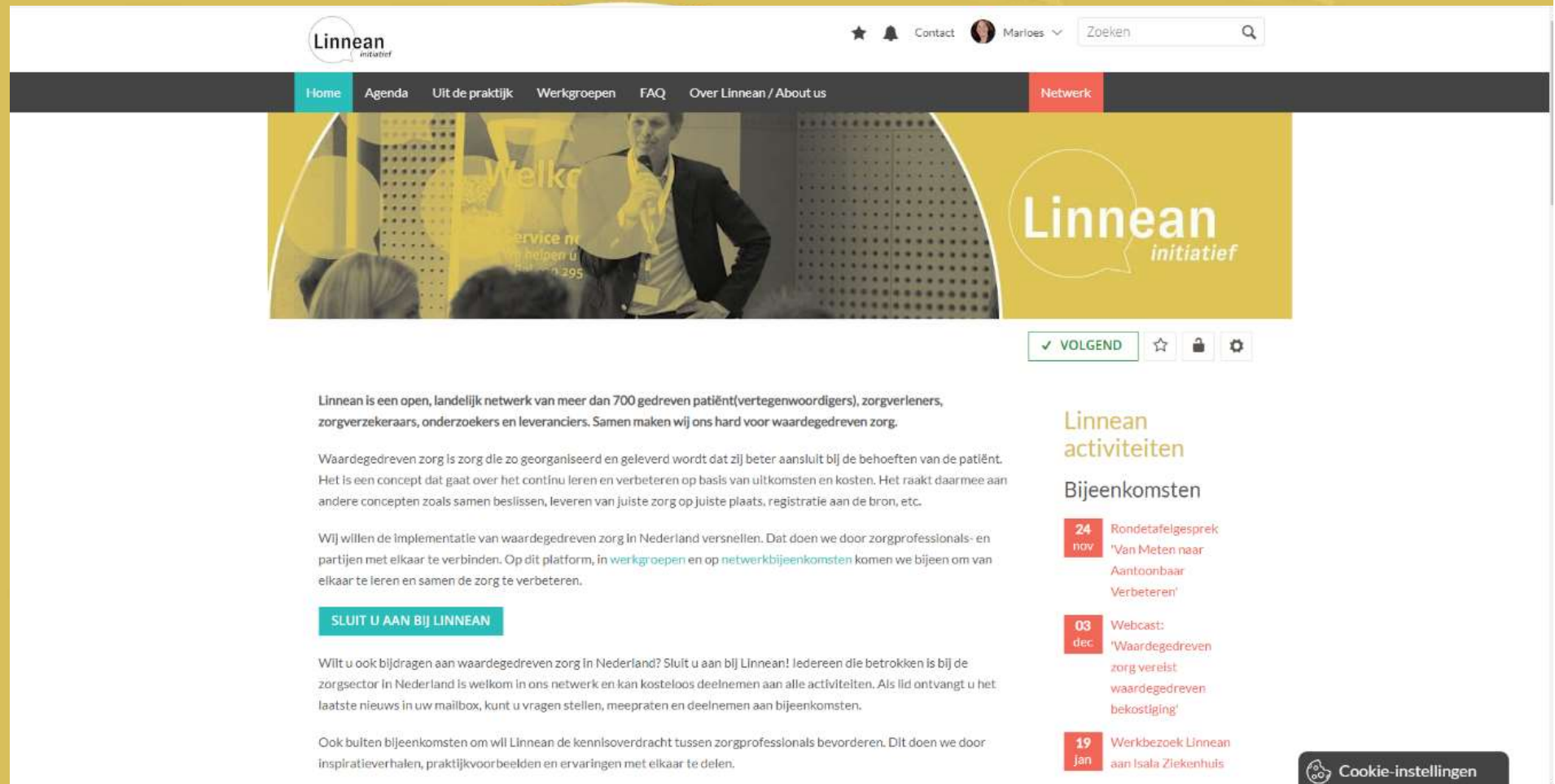
Handreiking

Kennisbank 'Van meten naar aantoonbaar verbeteren'

APR	PREMIER	BYR	WEDDER	CONSAURET	WEDDER
APR	PREMIER	BYR	WEDDER	CONSAURET	WEDDER
APR	PREMIER	BYR	WEDDER	CONSAURET	WEDDER
APR	PREMIER	BYR	WEDDER	CONSAURET	WEDDER
APR	PREMIER	BYR	WEDDER	CONSAURET	WEDDER
APR	PREMIER	BYR	WEDDER	CONSAURET	WEDDER

an
iatief

Dat alles komt samen op ons interactieve platform www.linnean.nl



The screenshot shows the homepage of the Linnean website. At the top, there is a navigation bar with the Linnean logo on the left, a search bar, and a user profile dropdown for 'Marloes'. Below the navigation bar is a main banner featuring a photograph of a man speaking at a podium. The banner includes the text 'Welkom' and 'service ne... helpen u... 205'. The Linnean logo is prominently displayed on the right side of the banner. Below the banner, there are several sections of text and a list of activities.

Linnean
initiatief

✓ VOLGEND ☆ 🔒 ⚙️

Linnean is een open, landelijk netwerk van meer dan 700 gedreven patiënt(vertegenwoordigers), zorgverleners, zorgverzekeraars, onderzoekers en leveranciers. Samen maken wij ons hard voor waardegedreven zorg.

Waardegedreven zorg is zorg die zo georganiseerd en geleverd wordt dat zij beter aansluit bij de behoeften van de patiënt. Het is een concept dat gaat over het continu leren en verbeteren op basis van uitkomsten en kosten. Het raakt daarmee aan andere concepten zoals samen beslissen, leveren van juiste zorg op juiste plaats, registratie aan de bron, etc.

Wij willen de implementatie van waardegedreven zorg in Nederland versnellen. Dat doen we door zorgprofessionals- en partijen met elkaar te verbinden. Op dit platform, in [werkgroepen](#) en op [netwerkbijeenkomsten](#) komen we bijeen om van elkaar te leren en samen de zorg te verbeteren.

SLUIT U AAN BIJ LINNEAN

Wilt u ook bijdragen aan waardegedreven zorg in Nederland? Sluit u aan bij Linnean! Iedereen die betrokken is bij de zorgsector in Nederland is welkom in ons netwerk en kan kosteloos deelnemen aan alle activiteiten. Als lid ontvangt u het laatste nieuws in uw mailbox, kunt u vragen stellen, meepraten en deelnemen aan bijeenkomsten.

Ook buiten bijeenkomsten om wil Linnean de kennisoverdracht tussen zorgprofessionals bevorderen. Dit doen we door inspiratieverhalen, praktijkvoorbeelden en ervaringen met elkaar te delen.

Linnean activiteiten

Bijeenkomsten

- 24 nov** Rondetafelgesprek 'Van Meten naar Aantoonbaar Verbeteren'
- 03 dec** Webcast: 'Waardegedreven zorg vereist waardegedreven bekostiging!'
- 19 jan** Werkbezoek Linnean aan Isala Ziekenhuis

Cookie-instellingen

Linnean
initiatief

Laagdrempelig contact faciliteren

The screenshot displays a grid of eight profile cards. Each card features a circular profile picture, the member's name, and a black box with white text indicating contact availability. Below the name, there is a small icon and the text 'Opslaan als contact'.

Name	Contact Availability
Hilde Dijstelbloem	E-mail zichtbaar na inloggen
Arie Franx	E-mail zichtbaar na inloggen
Jessica Grootenboer	E-mail & telefoonnummer zichtbaar na inloggen
Monique Kappert	E-mail zichtbaar na inloggen
Mart van de Laar	E-mail zichtbaar na inloggen
Linnean Linnean	linnean@zin.nl Opslaan als contact
Evelyn van Lochem	E-mail zichtbaar na inloggen
Frits van Merode	E-mail zichtbaar na inloggen

- Leden beheren eigen profiel
- Bepalen welke informatie je deelt (e-mail vereist), maar ook telefoonnummer, organisatie, functie, expertise, interesses, etc.
- Aangeven van welke updates je wilt ontvangen door notificaties AAN te zetten
- Zoekfunctie (voor ons om in 9 verschillende velden te zoeken)



Meer informatie?
Lees het jaarplan 2021...



en jaarverslagen 2019 en 2020



CONTACT

linnean@zinl.nl

www.linnean.nl



Agenda

1. Welkom
2. Kennismaken met elkaar
3. Introductie Linnean
- 4. Uiteen in deelsessies**
5. Product werkgroep uitgelicht

Agenda

1. Welkom
2. Kennismaken met elkaar
3. Introductie Linnean
4. Uiteen in deelsessies
- 5. Product werkgroep uitgelicht**

2017 markeerde het keerpunt van 'waardegedreven zorg (WGZ) als management-hype' naar 'WGZ als kern van onze verbeteren innovatiestrategie'...

- FMS (2017) – visie medisch specialist 2025 ([bron](#))
- In regeerakkoord 2017 ([bron](#))
- Programma Uitkomstgerichte Zorg (2018) ([bron](#))
 - Ziektebeelden 50 % ziektelast
 - ICT: Meer uitkomstinformatie met minder administratie
 - Vergelijking Nederlandse sets – ICHOM
 - Primair: uitkomsten gebruiken in spreekkamer (SDM) en verbeterprojecten
 - Later: openbaarheid en rol bij betalingen
- Zorginstituut Nederland & Nederlandse Zorgautoriteit (2020) Passende Zorg ([bron](#))
- Verkiezingsprogramma's (2021) ([bron](#))

...en hoewel met het momentum voor WGZ ook de (theoretische) kennis over WGZ toenam, ontbreekt het professionals veelal aan concrete handvatten om WGZ in de eigen praktijk in te voeren.

Theoretische kennis neemt in 2018-2019 sterk toe

- Bestuurlijke en politieke ontwikkelingen
- Linnean Initiatief groeide sterk (van +- 250 naar 700 leden)
- Interview series met 21 experts in VBHC vanuit alle relevante stakeholdergroepen over problemen die WGZ kan oplossen, succes en faalfactoren ([bron 1](#): [bron 2](#))
- Koplopers op WGZ gebied hadden inmiddels kennis en ervaring opgedaan op het merendeel van de WGZ-vragen;
- Sterke groei in kennis
 - promotie Dennis van Veghel en Nina Zipfel;
 - boek Persoongerichte Medische Zorg
 - EIT Health – Handbook for Pioneers: Implementing VBHC in Europe

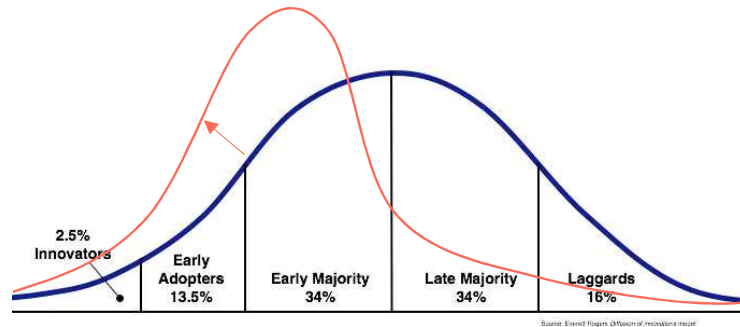
Praktische ervaring nog beperkt. Professionals moeten (te) vaak nog zelf het wiel uitvinden.



Vraag vanuit publiek:
"Is er niet gewoon een draaiboek hoe WGZ in de praktijk in te voeren?"

In april 2019 besluit het Linnean Initiatief deze uitdaging aan te nemen aangezien een handreiking bijdraagt aan haar doel, nl. de versnelling van WGZ in Nederland én een kapstok is voor/richting geeft aan de verschillende werkgroepen binnen het Linnean.

Doel Linnean



Versnellen van de transitie naar waardegedreven zorgstelsel (Innovation Model by Rogers)

Doel Werkgroep



Met WGZ-startende zorgprofessionals helpen versneld aan de slag te gaan met hun initiatief.



De start van de Werkgroep

In september 2020 is de Kerngroep gestart met de ontwikkeling van een handreiking. De Kerngroep vertegenwoordigt alle benodigde, relevante disciplines en achtergronden, ontwikkelt de concept Handreiking en legt deze op specifieke momenten voor aan de Werkgroep.

De Kerngroep:

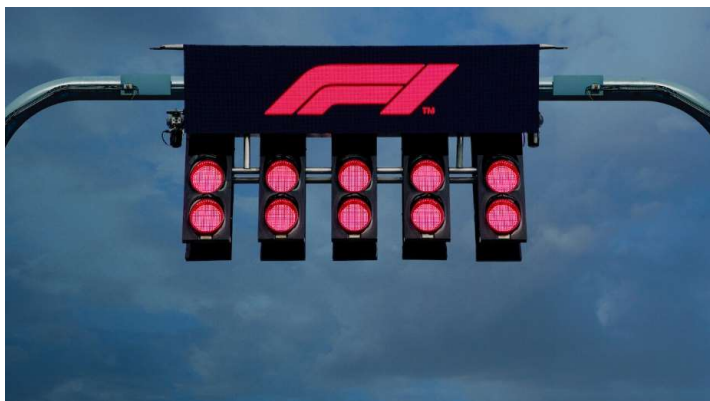


- Medisch specialist (snijdend, beschouwend, ondersteunend)
- Verpleegkundig
- Paramedisch
- Huisarts
- Patiënt
- Bestuurder
- Data/IT
- Bedrijfskundig (farma/consultancy)
- Onderzoek
- Zorgverzekeraar

De complete Werkgroep bestaat uit >60 zorgprofessionals uit alle domeinen van de zorg in de Werkgroep.

Inmiddels is de handreiking in een vergevorderd stadium. De handreiking bestaat uit 2 delen: "Klaar voor de start" en "Aan de slag met WGZ".

Klaar voor de start

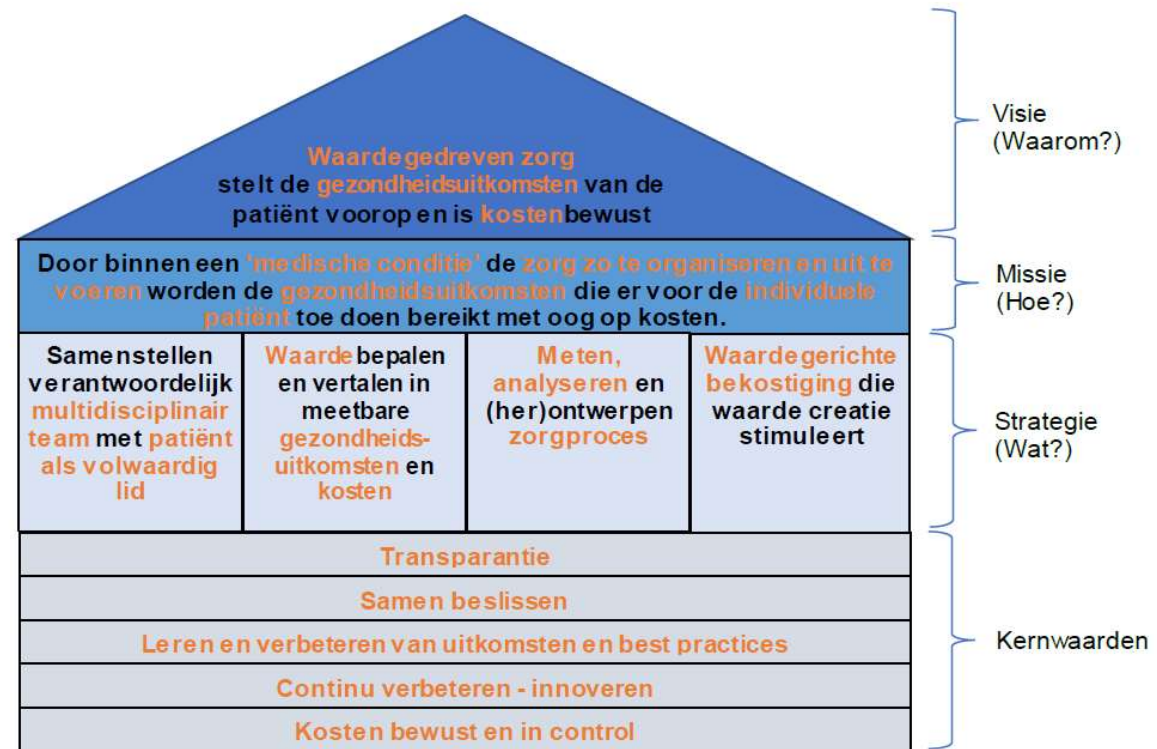


Aan de slag met WGZ



De sectie “Klaar voor de start” bestaat uit twee onderdelen: “De essentie van Waardegedreven Zorg” en “Een goede voorbereiding”. De essentie hebben wij gevat in het WGZ-huis.

- Gebruiker kan doorklikken op de oranje gekleurde termen voor een nadere toelichting van het concept.
- Wij dagen de gebruiker uit om met het team een eigen huis te gaan realiseren. Wat is uw visie en missie? Welke doelen zijn daarmee verbonden en aan de hand van welke strategieën gaat u waarde voor de patiënt te creëren. Welke kernwaarden liggen daaronder? Ga in gesprek met elkaar.



*“Een goede voorbereiding” betreft vijf must-haves, randvoorwaarden die aanwezig **moeten** zijn voordat men start met WGZ, en vijf nice-to-haves, ingrediënten die het WGZ traject enorm kunnen doen versnellen.*

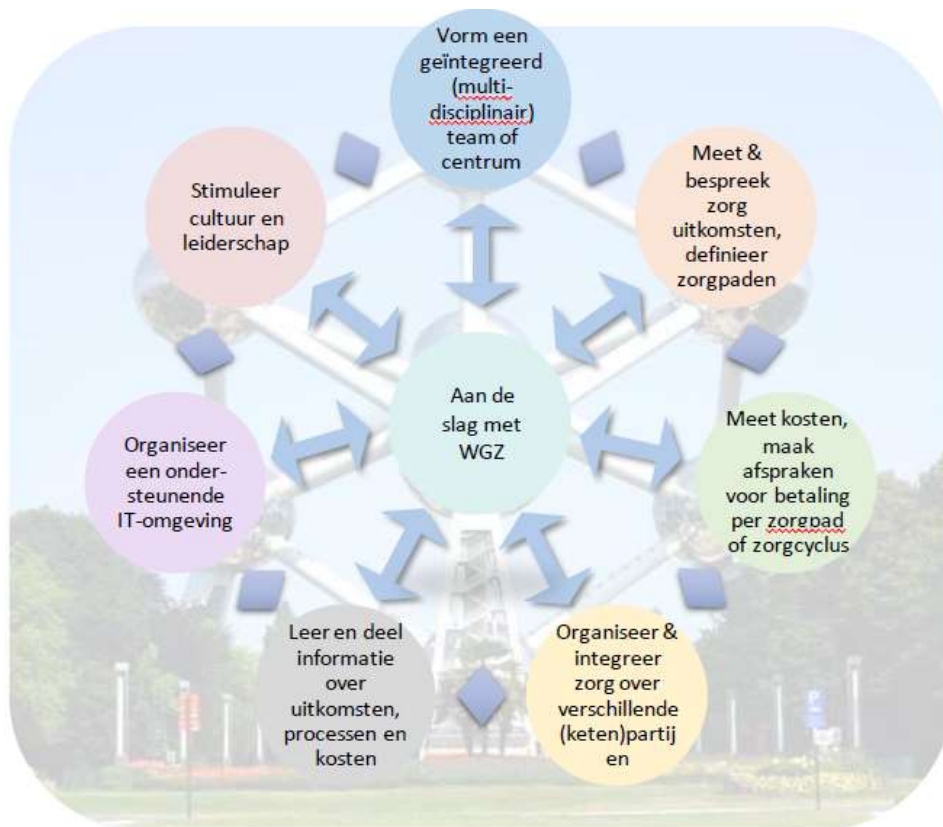
Must-haves

1. De doelen zijn helder & haalbaar en worden gedeeld door de teamleden;
2. De ‘medische conditie’ en daarmee de patiënten doelgroep is bepaald;
3. Het multidisciplinaire team is betrokken;
4. Er is een gevoel van urgentie: de status quo is niet langer wenselijk;
5. Er is voldoende IT-ondersteuning.

Nice-to-haves

1. Er zijn middelen toegezegd;
2. Voor de patiëntenpopulatie bestaat reeds een uitkomstenset en de daarbij horende meetinstrumenten;
3. Er is ruimte om te experimenteren en te verbeteren;
4. Waardegedreven IT- en datafaciliteiten zijn reeds beschikbaar;
5. Interne stakeholders (bestuur, management, medische staf) zijn positief en toegewijd.

Vervolgens gaat gebruiker Aan de slag met WGZ aan de hand van zeven strategische thema's.





- Gebruiker kiest afhankelijk van zijn doelen een 'implementatie-route'.
- Gezien de onderlinge verbondenheid van de thema's en daarmee ook de potentie tot synergie, is het is het verstandig aan elk van de thema's te werken.
- Thema's gebaseerd op de Value Agenda van Porter en Lee (2013) en de Value Agenda werksessie van The Decision Group (2017).

Elk strategisch thema is uitgewerkt in 3-4 tactische vragen. Het doel is om deze met 'ja' te (gaan) beantwoorden. Verwijzingen naar essentiële literatuur en tools ondersteunen daarin. Praktijkvoorbeelden en woorden van patiënt en zorgverlener geven vertaling naar de praktijk.

Voorkant

Thema 1: Vorm geïntegreerd MDT of centrum
...

 Waarom is dit relevant voor de patiënt?

Waarom is dit relevant voor de zorgverlener? 

? **Is de medische conditie en haar bijbehorende patiëntengroep helder gedefinieerd?**
Definieer de patiëntenpopulatie ...kwetsbare ouderen

? **Is er een duaal leiderschapsteam aangesteld waarin medisch en bedrijfskundig perspectieven zijn geborgd?**
De medisch leider... (Santeon) is aangesteld.

? **Zijn structurele voortgangs- en verbeter-overleggen opgezet?**
Er vindt structureel ... voorop in de agenda

Achterkant

Literatuur, tools & technieken
...










Nederlands voorbeeld #1 

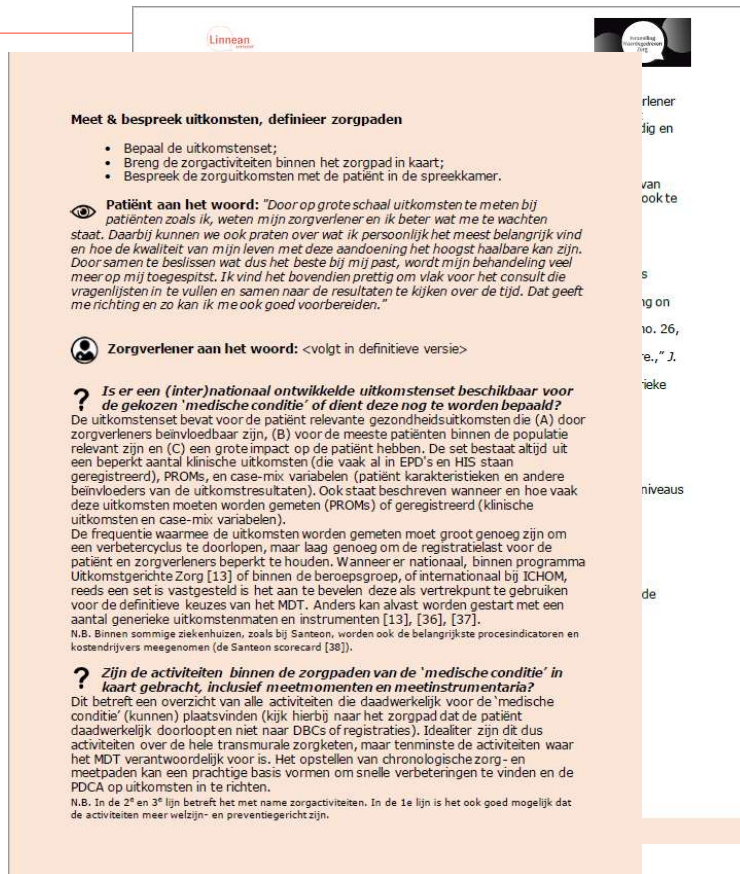
Nederlands voorbeeld #2 

Internationaal voorbeeld 

Legenda:

-  Patiënten perspectief
-  Zorgverlener aan het woord
-  Tactische vraag (ja/nee)
-  Literatuur
-  tools & technieken
-  Praktijkvoorbeeld

Voor strategische thema 2 “definieer zorgpaden; identificeer, meet en bespreek uitkomsten” ziet dat er zo uit.



Meet & bespreek uitkomsten, definieer zorgpaden

- Bepaal de uitkomstenset;
- Breng de zorgactiviteiten binnen het zorgpad in kaart;
- Bespreek de zorguitkomsten met de patiënt in de spreekkamer.

Patiënt aan het woord: *“Door op grote schaal uitkomsten te meten bij patiënten zoals ik, weten mijn zorgverlener en ik beter wat me te wachten staat. Daarbij kunnen we ook praten over wat ik persoonlijk het meest belangrijk vind en hoe de kwaliteit van mijn leven met deze aandoening het hoogst haalbare kan zijn. Door samen te beslissen wat dus het beste bij mij past, wordt mijn behandeling veel meer op mij toegespitst. Ik vind het bovendien prettig om vlak voor het consult die vragenlijsten in te vullen en samen naar de resultaten te kijken over de tijd. Dat geeft me richting en zo kan ik me ook goed voorbereiden.”*

Zorgverlener aan het woord: <volgt in definitieve versie>

? *Is er een (inter)nationaal ontwikkelde uitkomstenset beschikbaar voor de gekozen ‘medische conditie’ of dient deze nog te worden bepaald?*
De uitkomstenset bevat voor de patiënt relevante gezondheidsuitkomsten die (A) door zorgverleners beïnvloedbaar zijn, (B) voor de meeste patiënten binnen de populatie relevant zijn en (C) een grote impact op de patiënt hebben. De set bestaat altijd uit een beperkt aantal klinische uitkomsten (die vaak al in EPD’s en HIS staan geregistreerd), PROMs, en case-mix variabelen (patiënt karakteristieken en andere beïnvloeders van de uitkomstresultaten). Ook staat beschreven wanneer en hoe vaak deze uitkomsten moeten worden gemeten (PROMs) of geregistreerd (klinische uitkomsten en case-mix variabelen). De frequentie waarmee de uitkomsten worden gemeten moet groot genoeg zijn om een verbetercyclus te doorlopen, maar laag genoeg om de registratielast voor de patiënt en zorgverleners beperkt te houden. Wanneer er nationaal, binnen programma Uitkomstgerichte Zorg [13] of binnen de beroepsgroep, of internationaal bij ICHOM, reeds een set is vastgesteld is het aan te bevelen deze als vertrekpunt te gebruiken voor de definitieve keuzes van het MDT. Anders kan alvast worden gestart met een aantal generieke uitkomstenmaten en instrumenten [13], [36], [37].
N.B. Binnen sommige ziekenhuizen, zoals bij Santeon, worden ook de belangrijkste procesindicatoren en kostendrijvers meegenomen (de Santeon scorecard [38]).

? *Zijn de activiteiten binnen de zorgpaden van de ‘medische conditie’ in kaart gebracht, inclusief meetmomenten en meetinstrumentaria?*
Dit betreft een overzicht van alle activiteiten die daadwerkelijk voor de ‘medische conditie’ (kunnen) plaatsvinden (kijk hierbij naar het zorgpad dat de patiënt daadwerkelijk doorloopt en niet naar DBCs of registraties). Idealerweise zijn dit dus activiteiten over de hele transmurale zorgketen, maar tenminste de activiteiten waar het MDT verantwoordelijk voor is. Het opstellen van chronologische zorg- en meetpaden kan een prachtige basis vormen om snelle verbeteringen te vinden en de PDCA op uitkomsten in te richten.
N.B. In de 2^e en 3^e lijn betreft het met name zorgactiviteiten. In de 1^e lijn is het ook goed mogelijk dat de activiteiten meer welzijn- en preventiegericht zijn.



Praktijkvoorbeelden

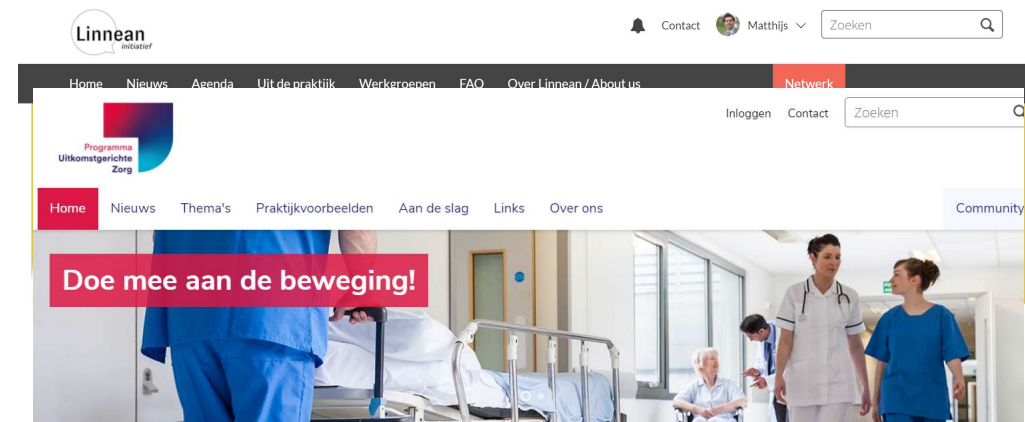
- Xpert Clinic: <uitwerking volgt in definitieve versie>
- Santeon Scorecard: <uitwerking volgt in definitieve versie> [x](#) [23]
- ICHOM.org en ICHOMconnect voor de reference guides met bijbehorende ontwikkelde uitkomstensets: <uitwerking volgt in definitieve versie>
- S. Dang, “Shared Decision Making- The Pinnacle of Patient-Centered Care,” *J. Indian Acad. Geriatr.*, vol. 14, 2018 [41]
- C. B. Terwee, H. E. Vonkeman, and M. Zuidgeest, “Het menu van generieke PROMs,” 2019. [36]

Tot slot worden ook nog hulplijnen aangeboden.



Hulplijnen:

- Linnean Helpdesk
 - Zelf zoeken op bijv. expertise of wie binnen eigen huis al bezig is met WGZ als onderdeel van onze netwerk-functie op de website
 - Kom je er niet uit? Vraag het de WGZ expert
- Programma Uitkomstgerichte zorg: doe aanspraak op de ambassadeurs & coaches



Kennisplatform Uitkomstgerichte Zorg

Ben jij een (zorg)professional in de medisch-specialistische zorg of werkzaam bij een patiëntenvertegenwoordigende organisatie? Je vindt hier inspiratie en concrete handvatten om aan de slag te gaan met uitkomstgerichte zorg. Verbeter de zorg in Nederland en bied patiënten zorg op maat!

Welke behandeling geeft medisch gezien de beste uitkomst? Wat zijn de voor- en nadelen? Wat past bij de patiënt en waar kan hij die behandeling dan het beste krijgen? En hoe beoordelen andere patiënten dat die

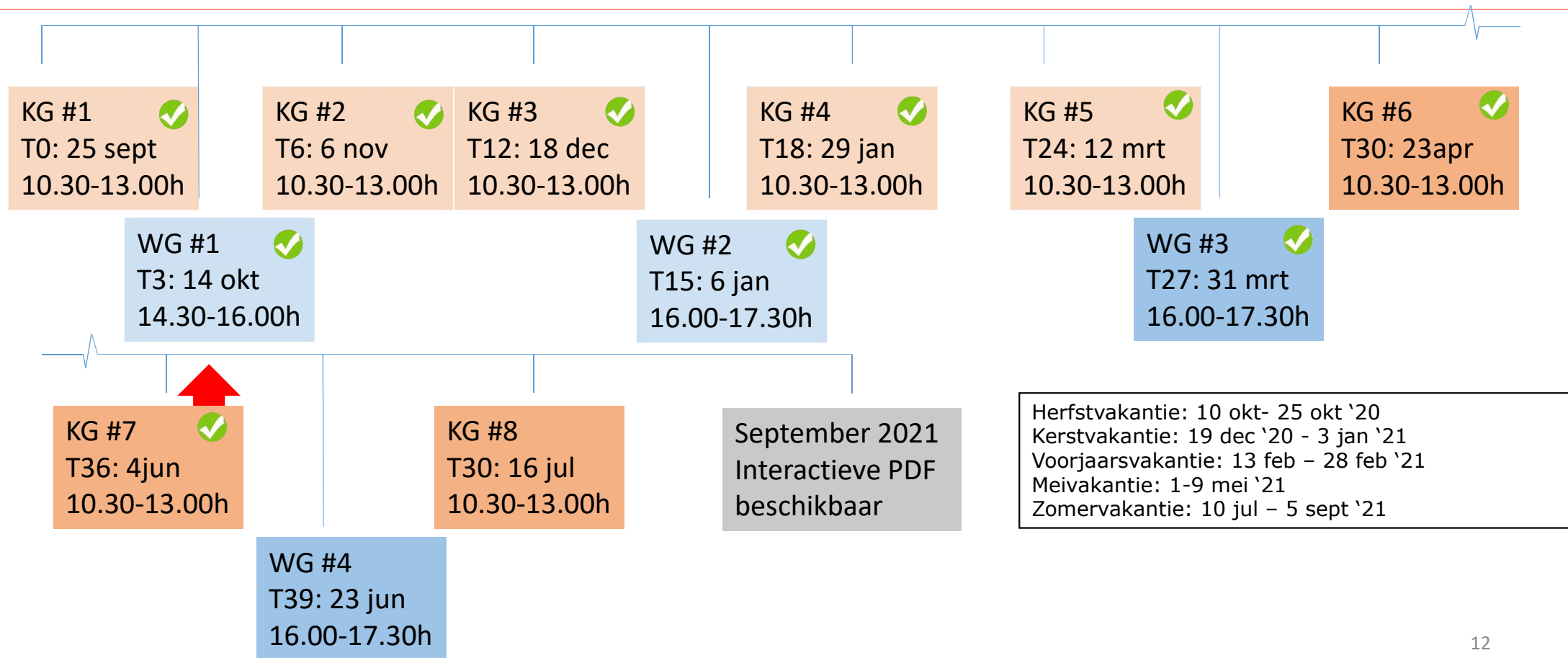
- Waar kunnen leden u voor benaderen?
- Organisatie

Community

Wil je laagdrempelig contact met andere (zorg)professionals, wil je meediscussieren of bijdragen aan dit platform?

Waar staat het project nu?

In mei is de handreiking ter open consultatie aangeboden. Op 4 juni is die input besproken evenals hoe te verwerken. Het streven is om tijdens KG#8 de handreiking inhoudelijk vast te stellen en in september 2021 de interactieve PDF beschikbaar te hebben.



Dank u!

Namens de Kern-/Werkgroep en het Linnean Initiatief

Matthijs van der Linde

E: mlynde@zinl.nl

T: 06 13 70 62 73

Download de consultatieversie van de handreiking via:

<https://www.linnean.nl/nieuws+linnean/1951906.aspx?t=Open-consultatie-handreiking-Versnelling-Waardegedreven-Zorg-gestart>