

Naam:

Datum:

isala

&



**Linnean**  
Doendenkers voor de zorg

Isala Stroomt door

Patiëntwaarde creëren door te werken - zorgketen .....

# Opbouw presentatie: 45 minuten (2x)

1. Inhoud (zie volgende dia) -> 15 - 20 min.
2. Interactie om met elkaar in gesprek te gaan (20 min.)
  - Stellingen op uitdagingen / dilemma's
  - Quiz
3. Afronding (5 min.)
  - Geleerde lessen / trots op

Tussen de workshops is 15 min. Looptijd!

Projectleider WGZ kan je helpen met de presentatie.

Dia's:

- Niet te veel tekst
- Lettertype minimaal 14,3
- Beperk het aantal slides



**Linnean & Isala Zwolle**

# Opbouw presentatie qua inhoud

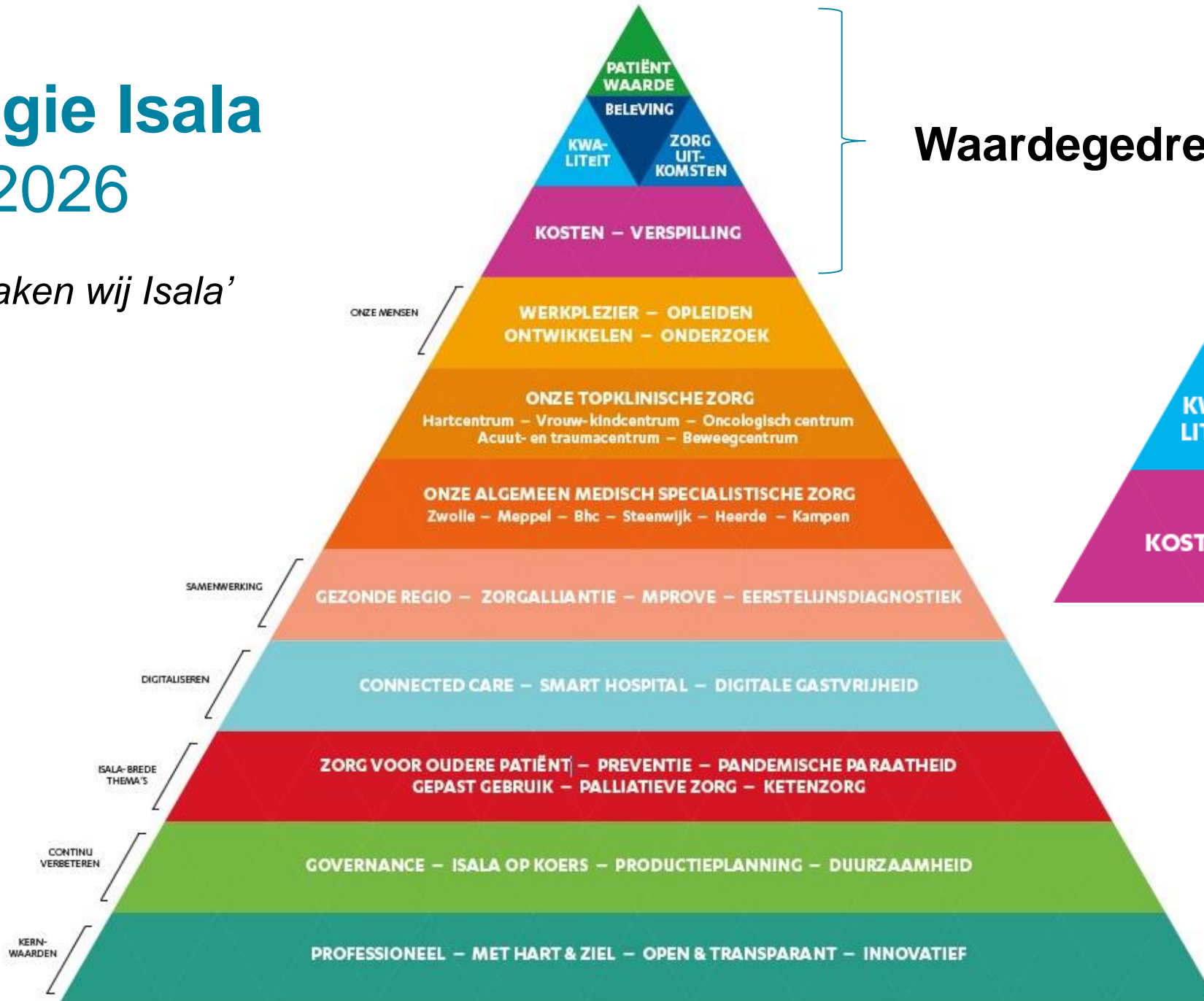


**Linnean & Isala Zwolle**

- Context
  - Wanneer gestart? / aanleiding
  - Samenstelling team / (tripartite) kartrekkers
- Aanpak
  - Zorgpaden geoptimaliseerd (welke interventies: digitale? CCC?, etc.)
  - PROMs geïmplementeerd
  - Dashboard (populatie / patiënten / financieel)
  - Verbeteroverleg team / Samenwerking mProve / Regionaal
- Resultaten
  - Impact voor patiënt (betere uitkomsten?)
  - Impact voor medewerker (tevredener?)
  - Impact voor zorgketen / organisatie / BV Nederland (minder kosten? Minder verspillingen?)
- Dilemma's / uitdagingen, bijvoorbeeld:
  - Regionale samenwerking
  - Financiering
  - Aanhaken achterban / verbeteroverleg
  - Zorg toekomst bestendig / groeiende vraag vs. beperkte capaciteit

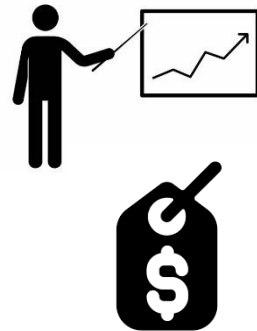
# Strategie Isala 2023-2026

*‘Samen maken wij Isala’*



# Strategie Isala 2023-2026

Waardegedreven zorg =  
maximaliseren van  
**patientwaarde**



Uitkomsten die belangrijk  
zijn voor patiënt

Kosten per patiënt

- Klinische uitkomsten (brondata)
- PROMs (gerapporteerd door patiënt)
- PREMs (gerapporteerd door patiënt)

Patiënt waarde neemt toe als  
uitkomsten verbeteren en/of als  
de kosten dalen (t.o.v. nulmeting)

**=** Patiënt waarde



- Kosten 1 totale keten
- Kosten uitgesplitst naar discipline
- Efficiëntie in proces

# Multidisciplinaire zorg, al sinds 7 maart 2011

## Lange traditie

- maart 2011: alle diabeteszorg op een plek
- 2015: start gestructureerde jaarcontrole, inclusief PROMS
- april 2020: start waardegedreven zorgketen kinder en jongerendiabetes



## Jong en oud openen diabetespoli

**ZWOLLE** - Twee patiënten verrichtten gisteren samen de opening van het nieuwe Diabetescentrum Isala. Daarin is de zorg voor jonge en volwassen diabetespatiënten samengevoegd.

Redactie 08-03-11, 09:45 | Laatste update: 25-03-17, 08:10 | Bron: destentor



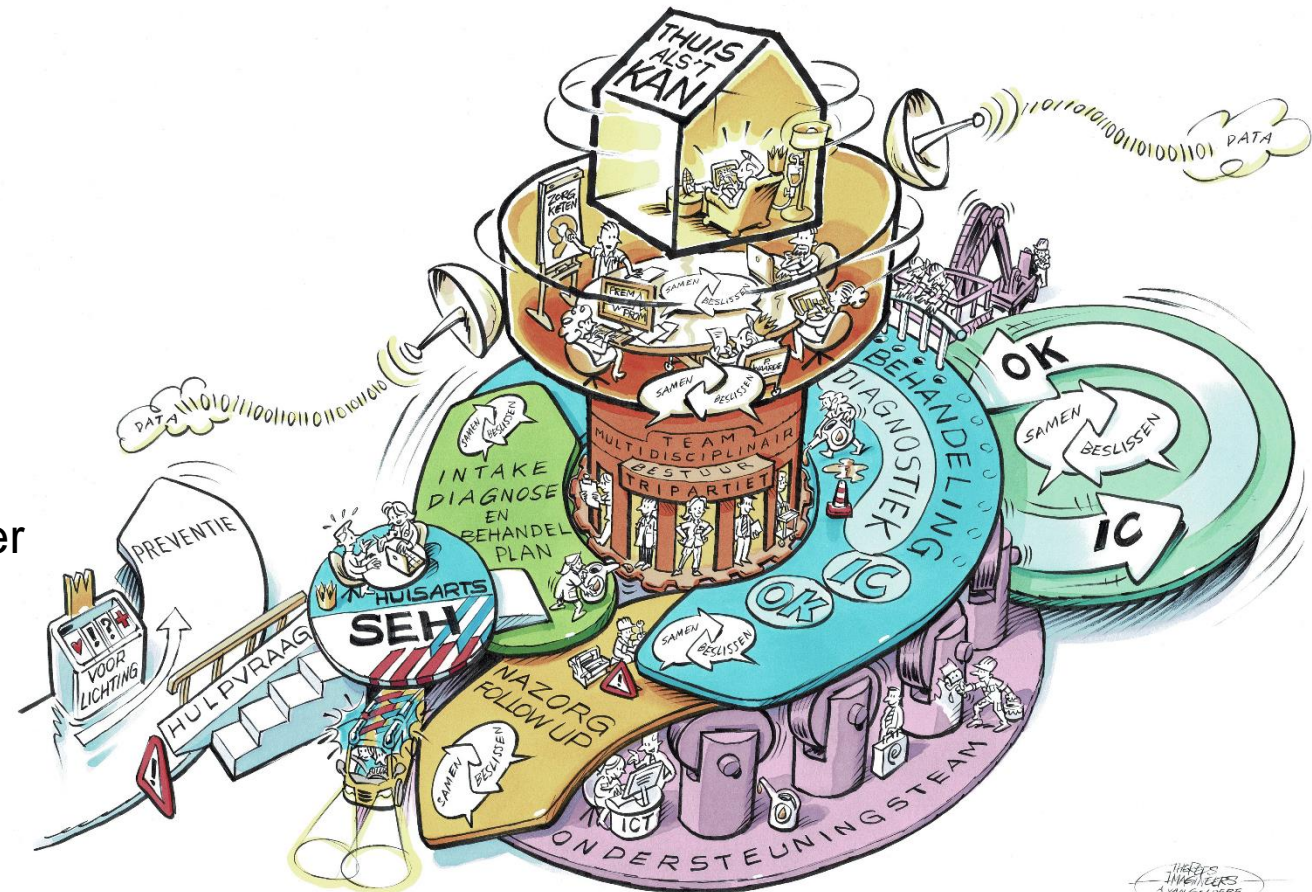
# Stappenplan WGZ



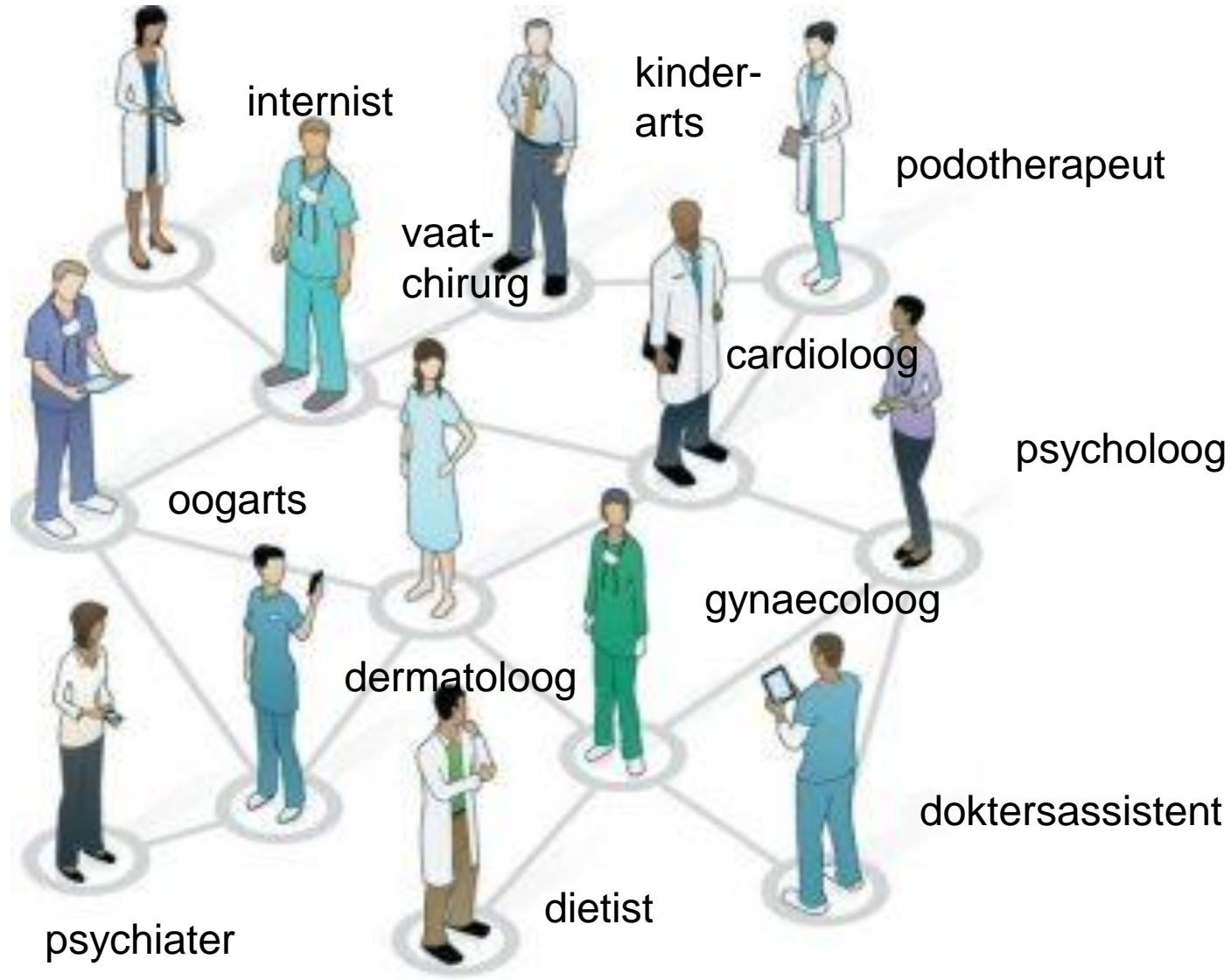
Linnean & Isala Zwolle

## Isala kinder- en jongerendiabetes

1. Vorm een multidisciplinair team ✓
2. Optimaliseer zorgpaden binnen de zorgketen ♻️
3. Definieer uitkomstmaten ✓
4. Leer en verbeter op 3 niveaus ♻️
5. Meet kosten en maak afspraken over betaling per zorgketen op basis van kwaliteit !



# Een eigen zorgpad, binnen een sterk netwerk

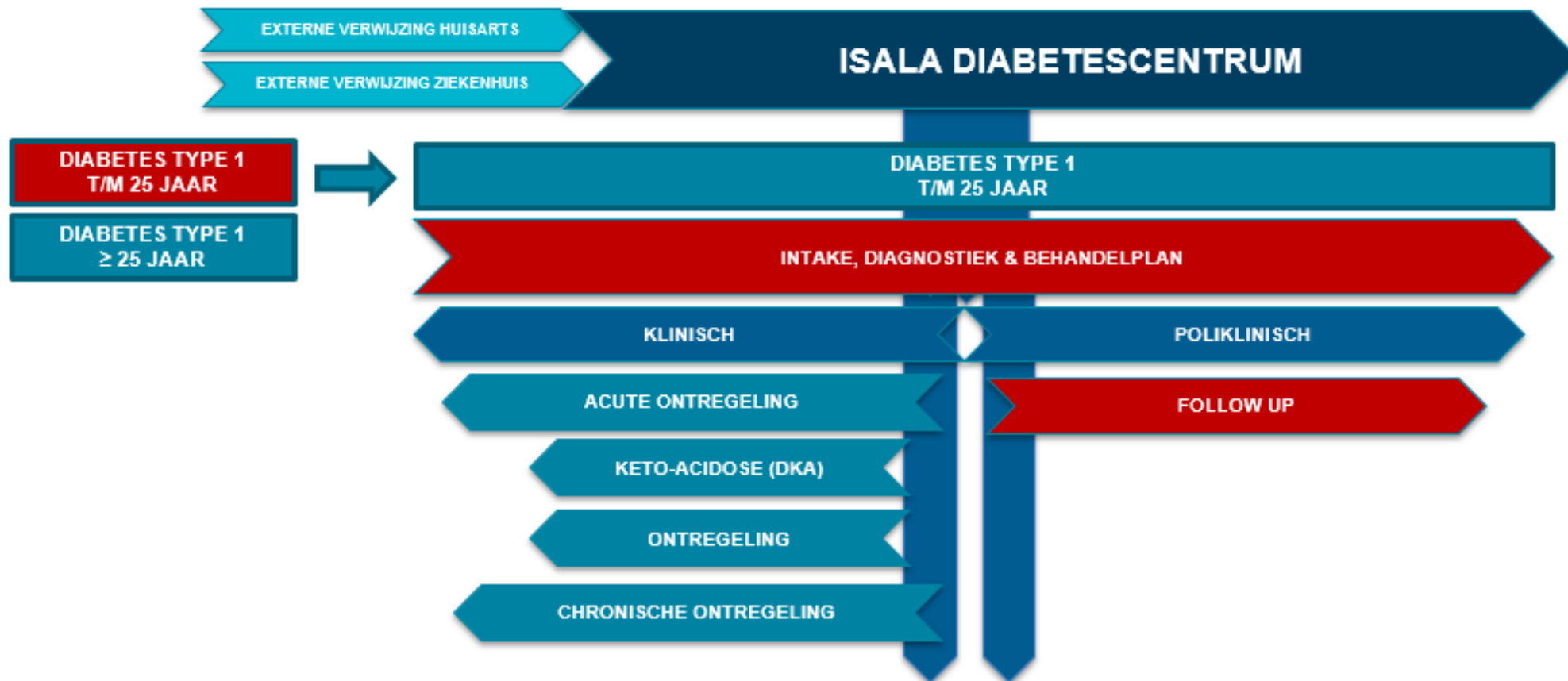




# Zorgstructuur Isala kinder en jongerendiabetes



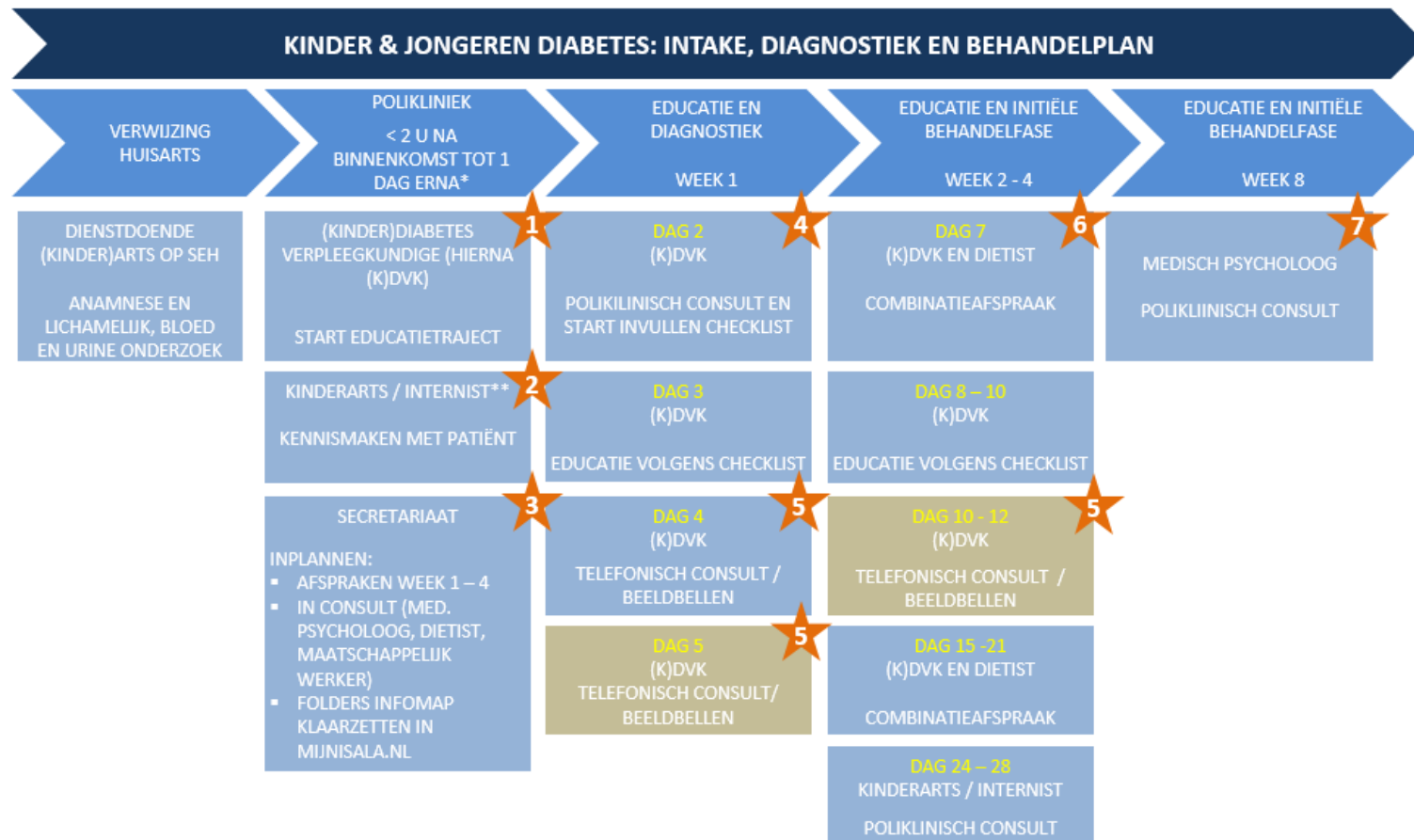
Linnean & Isala Zwolle



# Zorgproces opgetekend



Linnean & Isala Zwolle



\* INDIEN PATIËNT BINNEN KANTOORTIJDEN KOMT DAN < 2 UUR EN ANDERS KRIJGT PATIËNT VOLDOENDE INSULINE EN KOMT DE VOLGENDE DAG OP AFSpraak NAAR DE POLIKLINIEK

\*\* ZIE ONDERSTAAND SCHEMA:

KANTOORTIJDEN	KINDERARTS	INTERNIST
BINNEN	ZELFDE DAG	ZELFDE DAG
BUITEN	VOLGENDE DAG	VOLGENDE DAG

Legenda

ZORGSTANDAARD

OPTIONEEL

TEAMACTIVITEIT

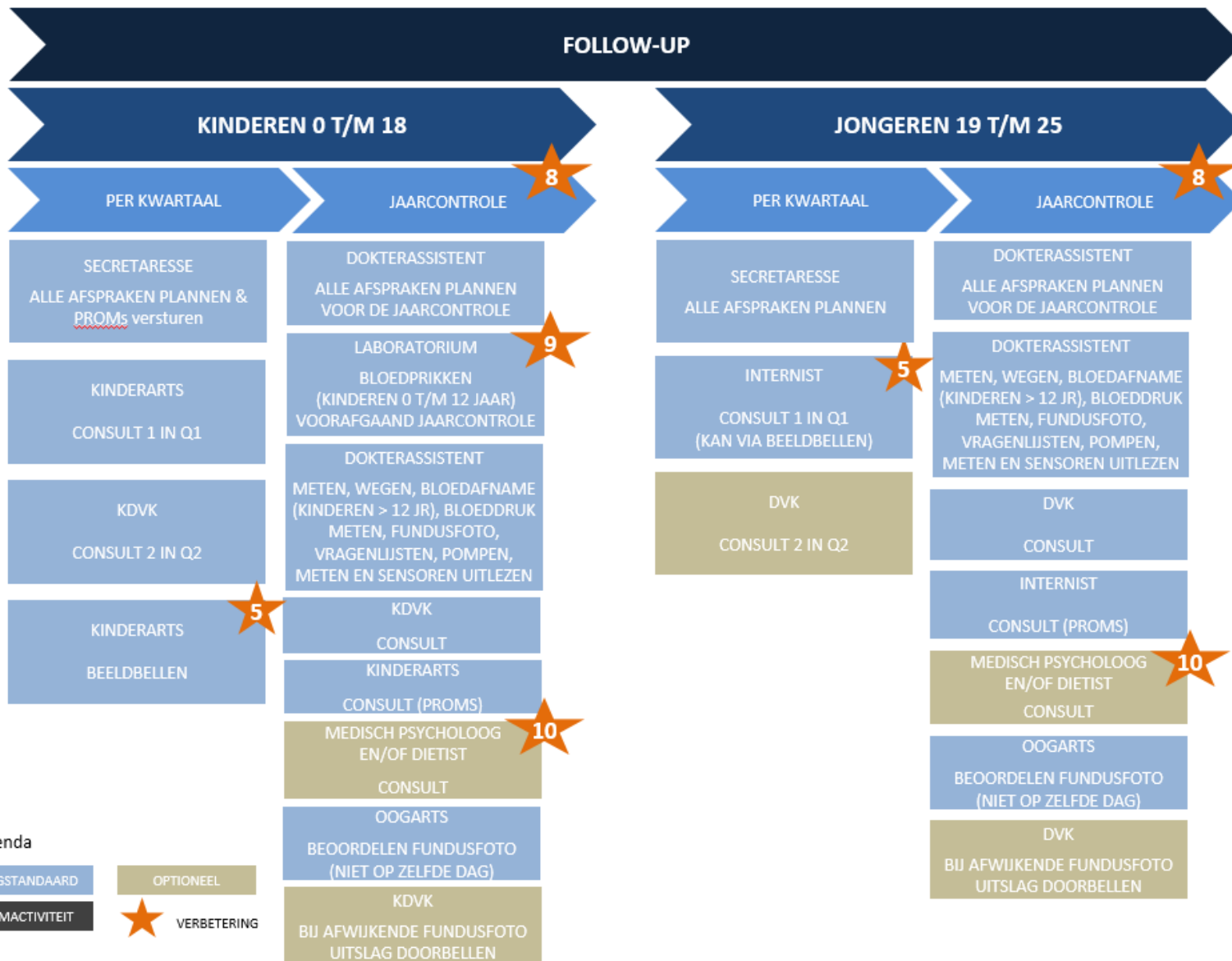


VERBETERING

# Zorgproces opgetekend



Linnean & Isala Zwolle



## Legenda

ZORGSTANDAARD

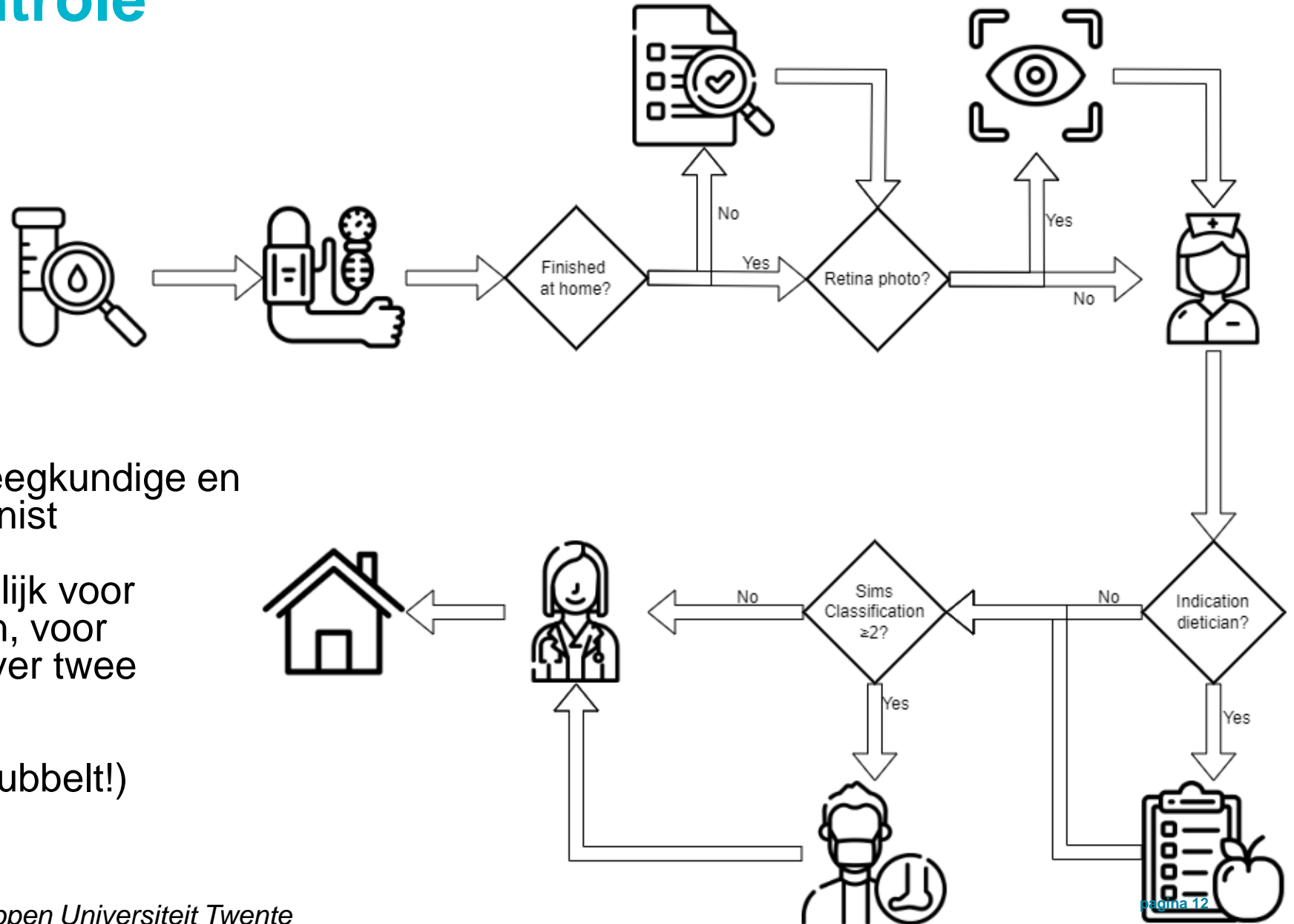
OPTIONEEL

TEAMACTIVITEIT



VERBETERING

# IDEAAL jaarcontrole



- Bij vaste diabetesverpleegkundige en vaste kinderarts of internist
- Alles op een dag: mogelijk voor >85% van alle patiënten, voor overige ptn: verdeeld over twee dagen

(ook als populatie verdriedubbelt!)

Met dank aan Jur Horstman,  
student technische bedrijfswetenschappen Universiteit Twente



# Individueel dashboard

Diabetes formulier
→ □ ×

### Behandeling

**Huidige diagnose**  
diabetes mellitus type 1

**Diabetes sinds**  
1-1-2004

**Diabetes hulpmiddelen**  
Glucosemeting: FGM, FSL2  
Insulinetoediening via: pomp (Kaleido - afg. dat. 06-03-2020)

### Afspraken en controles

**Oogonderzoek**  
Laatste: 08-11-2022 (extern)  
Toekomstige: - -

**Diëtist**  
Laatste: 28-6-2019  
Toekomstige: - -

**Psycholoog**  
Laatste: 16-11-2022  
Toekomstige: - -

**Laatste controles**  
Voetcontrole: 28-10-2022  
Jaarcontrole: - -  
Glucosemeter: 29-5-2020  
Spuitplaatsen: 9-12-2022

### Complicaties

**Nefropathie**  
geen

**Neuropathie**  
geen

**Cardiovasculair vaatlijden**  
n.n.b

**Risico voetulcera**  
Sims 0 (28-10-2022)  
Zorgprofiel: geen

**Classificatie retinopathie**  
geen  
geen

**WHO-5**  
36 (22-6-2020)

**PAID-SF**  
8 (22-6-2020)

### Actuele diabetes medicatie

**Actuele diabetes medicatie**  
Insuline lispro 100e/ml injvlst fl 10ml (subcutaan), : volgens afspraak - opmerking: insuline schema

Semaglutide inj pen 1mg=1do (4do/pen)+tb (subcutaan), 1 x per week 1 dosis chronisch

### Diabetes aandachtspunten

### Vitale functies

Lengte	: 176	cm	31-03-2023 10:42:14
Gewicht	: 74.3	kg	volledig gekle 31-03-2023 10:42:14
BMI	: 23.99	kg/m <sup>2</sup>	31-03-2023 10:42:14
NIBP	: 108/73(85)	mmHg	31-03-2023 10:26:02
HR	: 85	bpm	31-03-2023 10:26:02

### Aanlevering

<input checked="" type="checkbox"/> Ja	Diagnos	Uitvoerder	Datum	Opmerkin
<input type="checkbox"/>	20...	✗ 223	Vriesendorp...	20-01-2023

### Labuitslagen diabetes

HbA1c	54	mmol/mol	(29-03-2023)
Triglyceriden	1.5	mmol/L	(26-01-2022)
Cholesterol	4.7	mmol/L	(26-01-2022)
Kreatinine	76	µmol/L	(29-03-2023)
eGFR (CKD-EPI)	87	mL/min/1.73m <sup>2</sup>	(29-03-2023)

### Sensometrie/Devices

	Vriesendor...	Vegt...	Vegt...	Vegt...	Hove ten,...
	31-03-2023	19-01-2023	09-12-2022	04-11-2022	27-10-2022
	10:34:47	17:14:18	11:13:54	07:51:47	14:02:38
Parameter	Eenheid				
<b>Sensometrie/Devices glucose</b>					
gem. Glucose	mmol/L				
HbA1c (geschat)	mmol/mol				
TAR	%				
TIR	61	72	71	60	43
TBR	1	6	4	0	0
Sensorgegevens	%				
Aantal scans	per dag				
Tijdseenheid	dagen				
Doelbereik	mmol/L				
Glucosevariatie	%				

### Risicofactoren

**Roken**  
Roken: gestoptin 2017  
Advies stoppen: n.n.b

**Alcoholgebruik**

# Isala populatie dashboard

- Gebaseerd op de internationale ICHOM set
- In lijn met Nederlands Platform voor uitkomstgerichte zorg
- Voor Isala ontwikkeld door het MDT, patienten en ouders/ verzorgers



WGZ-2

Dashboard Jongerendiabetes ^

- Overzicht
- HbA1c
- Opnames
- TIR, TBR
- Hulpmiddelen
- Afspraken
- No shows
- PROMS & controles
- Uitleg inclusie, filters & co...
- Financieel dashboard - Jong... ^
- WGZ ketens
- Analyse Procesvariatie
- Analyse ZA hoofdgroep
- Analyse ZA groep
- Analyse ZA subgroep

# PROMS

- Aangeboden via Zorgportaal MijnIsala
- In te zien in persoonlijk dashboard
- Opvolging via arts

**Complicaties**  
geen

 **Cardiovasculair vaatlijden**  
n.n.b

 **Risico voetulcera**  
Sims 0 (09-04-2024)  
Zorgprofiel: geen

 **Classificatie retinopathie**  
geen

**WHO-5**  
68 (2-6-2022)

**PAID-SF**  
4 (2-6-2022)

Wijzigen Problem Areas in Diabetes Scale - Short Form (PAID-SF) ←

Auteur: Patiënt via Zorgportaal (02-06-2022 11:28) □ De

• 1. U angstig voelen als u denkt aan uw diabetes? ...	<input type="radio"/> geen probleem	<input type="radio"/> een behoorlijk probleem
	<input checked="" type="radio"/> een klein probleem	<input type="radio"/> een groot probleem
	<input type="radio"/> enigzins een probleem	
• 2. U somber voelen bij de gedachte aan uw diabetes?	<input type="radio"/> geen probleem	<input type="radio"/> een behoorlijk probleem
	<input checked="" type="radio"/> een klein probleem	<input type="radio"/> een groot probleem
	<input type="radio"/> enigzins een probleem	
• 3. U zorgen maken over de toekomst en de kans op ernstige complicaties?	<input type="radio"/> geen probleem	<input type="radio"/> een behoorlijk probleem
	<input checked="" type="radio"/> een klein probleem	<input type="radio"/> een groot probleem
	<input type="radio"/> enigzins een probleem	
• 4. Het gevoel dat uw diabetes dagelijks lichamelijk en geestelijk teveel energie vraagt?	<input type="radio"/> geen probleem	<input type="radio"/> een behoorlijk probleem
	<input checked="" type="radio"/> een klein probleem	<input type="radio"/> een groot probleem
	<input type="radio"/> enigzins een probleem	
• 5. Kunnen omgaan met complicaties van de diabetes?	<input checked="" type="radio"/> geen probleem	<input type="radio"/> een behoorlijk probleem
	<input type="radio"/> een klein probleem	<input type="radio"/> een groot probleem
	<input type="radio"/> enigzins een probleem	
• PAID-SF score		4

# DASHBOARD JONGERENDIABETES



Data is afkomstig uit CTcue | Laatste geïncludeerde patiënt: 8-4-2025

Informatie over de inclusie en contact:

Status: in ontwikkeling

Aantal patiënten **560**

Geopende DBC

- Ja
- Nee

Specialisme

- Interne geneeskunde
- Kindergeneeskunde

Hulpmiddelengroep

Alle

TIR

Alle

Hba1c (obv nieuwste waarde)

Alle

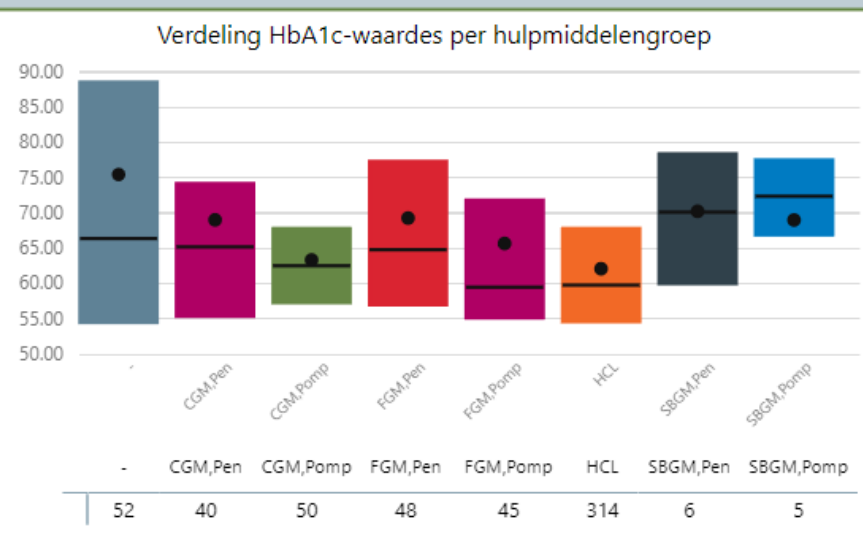
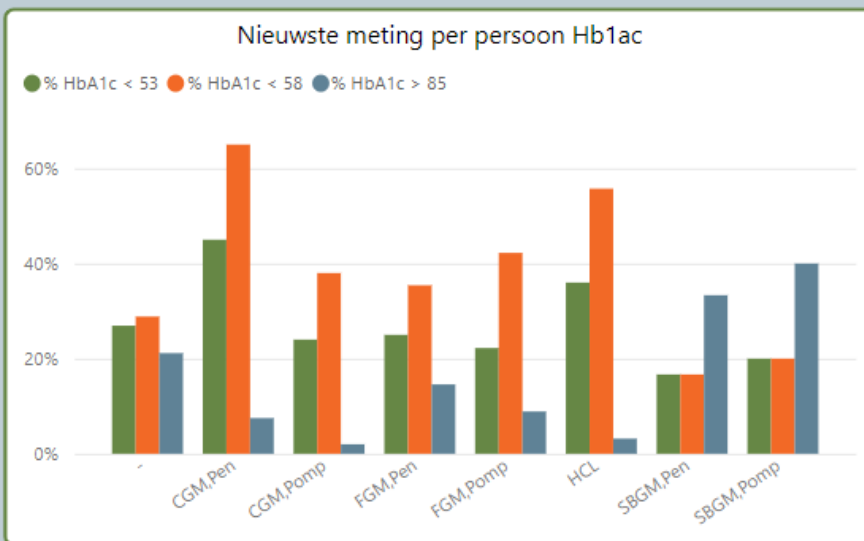
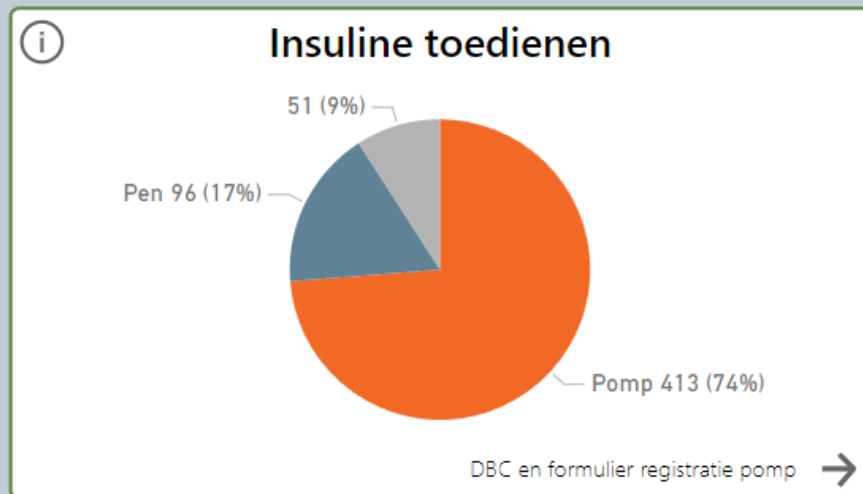
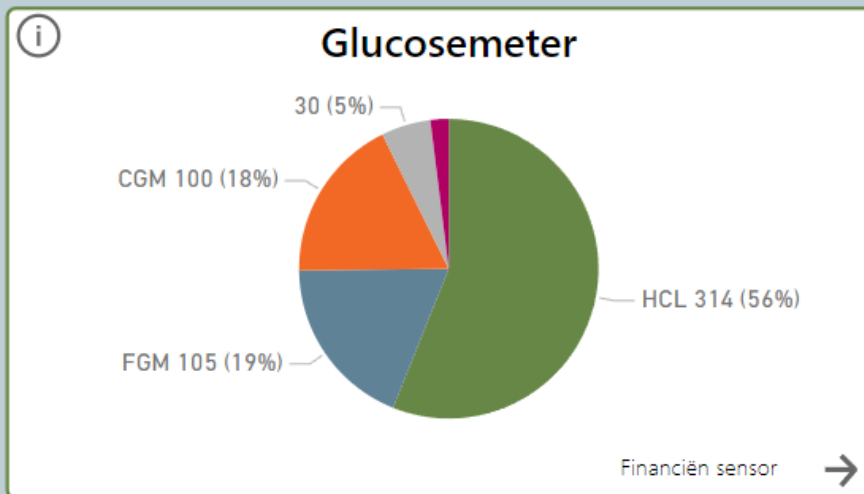
Leeftijdscategorie

Alle

Afspraken medische psychologie

medische\_psychologie\_collecti...

0      87





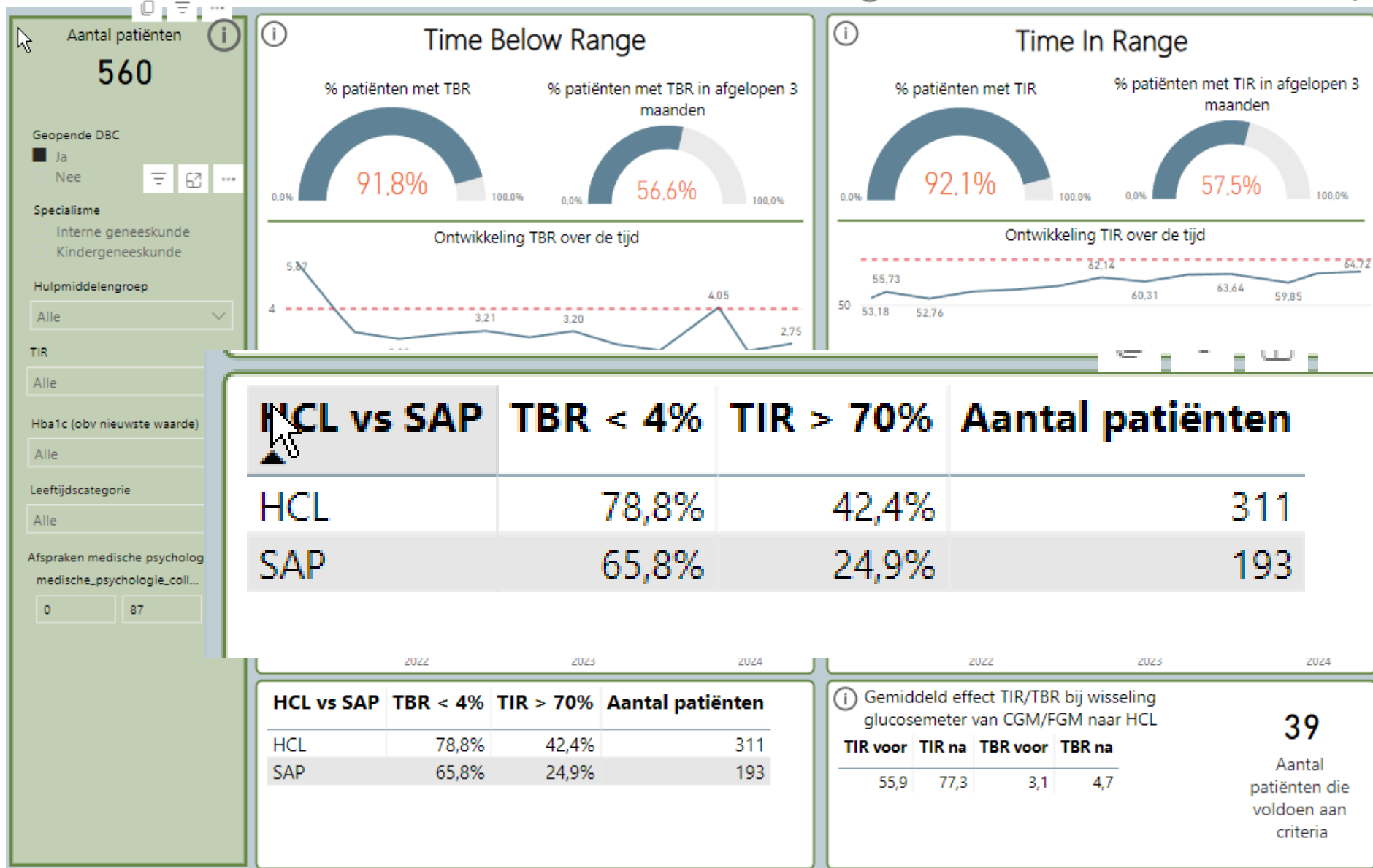
# DASHBOARD JONGERENDIABETES



Data is afkomstig uit CTcue | Laatste geïncludeerde patiënt: 8-4-2025

Informatie over de inclusie en contact: i

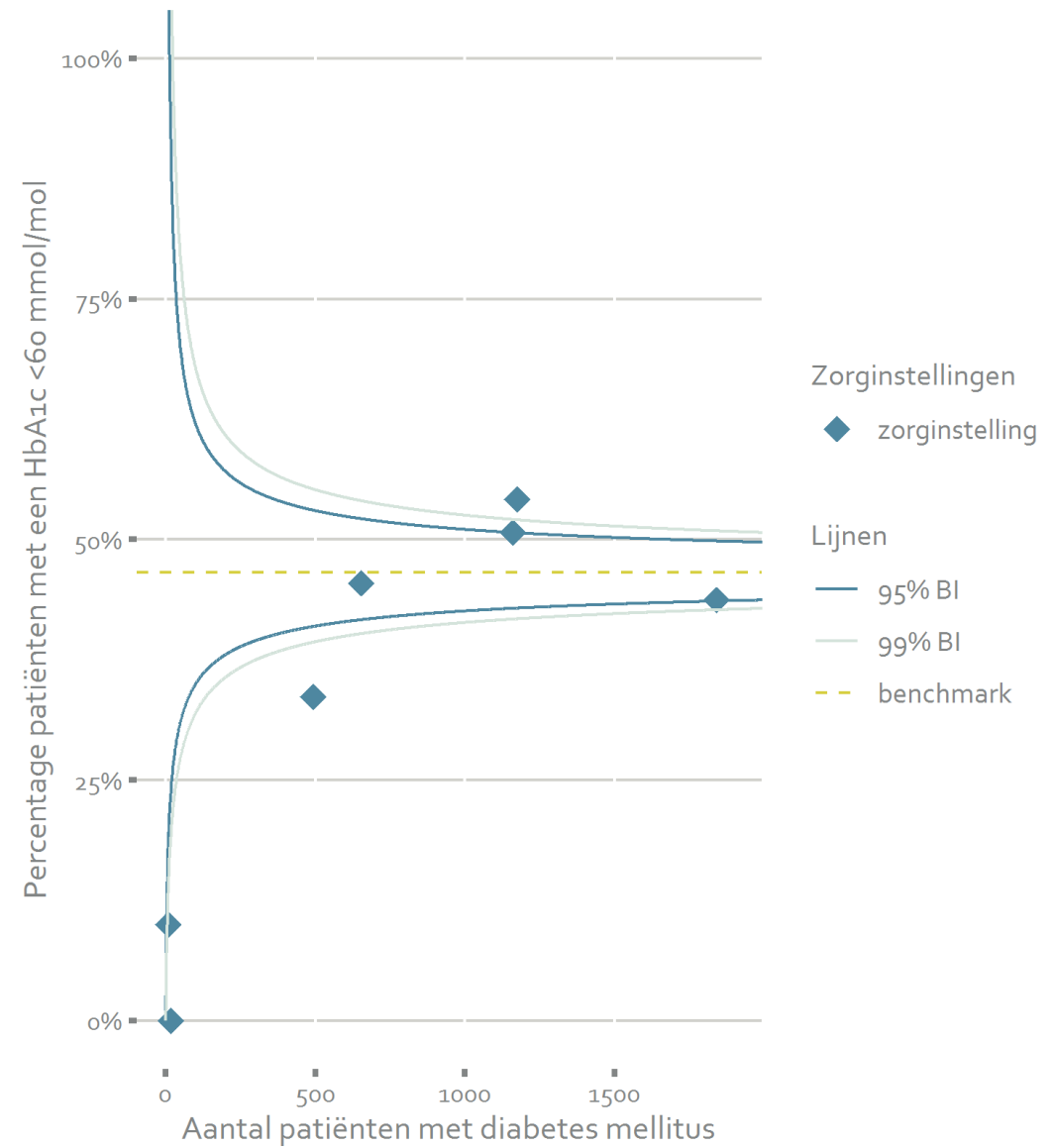
Status: In ontwikkeling



# Landelijk dashboard

DPARD:  
Dutch Pediatric and Adult Registry of Diabetes

= Landelijke benchmark



# Aansturing



Linnean & Isala Zwolle

**Tripartite bestuur:** Inhoudelijk betrokken + kartrekkers voor voortgang. Frequentie 1x per week op donderdag + regelmatig aansluiten overige betrokkenen zoals CVI en I&W

**Multidisciplinair team:** Inhoudelijk betrokken bij verbeteracties zorg + communicatie naar achterban van eigen discipline. Frequentie 4x per jaar MDT overleg.

## **RVE-managers:**

Draagvlak, committment, mogelijkheid tot escalatie als iets op de werkvloer niet lukt

# Tripartite bestuur



Ingrid Duim,  
bedrijfskundig leider



Tessa van Riel,  
verpleegkundig leider



Titia Vriesendorp,  
medisch leider



**Linnean & Isala Zwolle**

## Opbrengsten werken als ketenbestuur:

- Verpleegkundig leiderschap
- Meer eigenaarschap/snelheid in verbeteracties
- Meer continuïteit door vast wekelijks overleg



# Werkwijze tripartite bestuur

ST **Algemeen** Posts Bestanden Notes **WGZ en ketenbestuur...** +

ST **Taken** Raster **Bord** Planning Grafieken Filters (2) Groeperen op Bucket Premium uitproberen ?

**Kwaliteit**

+ Taak toevoegen

**Kwaliteit**

- Kwaliteit
- image.png
- 🔗 1

PROMS: MyQ en transitielijsten (vragenlijsten outcome patienten)

acties nav overleg Marieke de Boer

📅 04-04

**Mensen**

+ Taak toevoegen

**Mensen**

- Mensen
- mensen.jpg
- 🔗 1

MDT 12 mei

📅 04-04

Pizza avond kinder DVK vervolg 14 mei

belangstelling dvk's voor zorgpad kinderen-jong volwassenen

**Service en Proces**

+ Taak toevoegen

**Service en Proces**

- Service en Proces
- Service en Proces.png
- 🔗 1

Jaarcontrole type 1 (aansluiten diëtetiek, med psychologie en maatschappelijk werk)

Ideaal controle

**ICT/Connected Care**

+ Taak toevoegen

**Isala en haar omgeving**

- Isala en haar omgeving
- Isala en haar omgeving.png
- 🔗 1

Contact persoon powerBI

Beeldbellen

Remote monitoring - White Label Platform

API Verbinding

**Financiën**

+ Taak toevoegen

**Geel-oranje**

- Financiën
- Financiën.png
- 🔗 1

Waardegec

# Multidisciplinair Team (MDT)



**Linnean & Isala Zwolle**

<b>Tripartite bestuur</b>	<b>Titia, Tessa , Ingrid</b>
OL poli kindergeneeskunde	Joanne Klein Bekedam
Kinderarts	Luc Janssens
Diabetes verpl. volwassen poli	Jeanine Lenderink
Doktersassistent	Mathilde de Jager
Secretaresse	Veerle Mul
Maatschappelijk werk	Annet Marsman
Medische psychologie	Klaas Boesenkool / Amarins Harmsen-de Wagt
Diëtetiek	Maaïke Schipper

# Ambities



Linnean & Isala Zwolle

## Korte termijn

- Populatie uitbreiden naar alle patiënten met ongecompliceerde diabetes mellitus type 1 (n=1500)
- Triage op basis van remote monitoring
- Individueel en populatiedashboard blijven ontwikkelen
- Verder ontwikkelen wetenschappelijk onderzoek

## Lange termijn

Ontwikkelen andere (diabetes) zorgpaden (zwangerschapsdiabetes, diabetes en zwangerschap, diabetes type 2 met complicaties)

Bijdragen aan andere zorgketens, zoals steroïddiabetes in oncologische zorgpaden en zorgpad COPD

# Stellingen (1)



Linnean & Isala Zwolle

## Mandaat tripartite bestuur

Advies werkgroep aansturing na pilot: Ketenleiding moet ‘aansturen’, niet ‘besturen’: het mandaat blijft daardoor bij het (duale) RVE bestuur Elke zorgketen valt onder één RVE.

### Stelling:

1. Er moet een gelijkwaardige relatie zijn tussen de organisatorisch, medisch en verpleegkundig leider: De organisatorisch leider kan niet ook de leidinggevende van de verpleegkundig leider zijn.
2. Wanneer er een nieuwe internist aangenomen wordt heeft het tripartite bestuur de eindverantwoordelijkheid over het aanstellen (i.p.v. de vakgroep interne).

## Stellingen (2)



Linnean & Isala Zwolle

### Budgetverantwoordelijkheid

#### Stelling:

Zonder waardegedreven bekostiging geen waardegedreven zorg: Bekostiging met meer kwaliteitsprijkkels en minder productieprijkkels is een voorwaarde voor passende zorg.

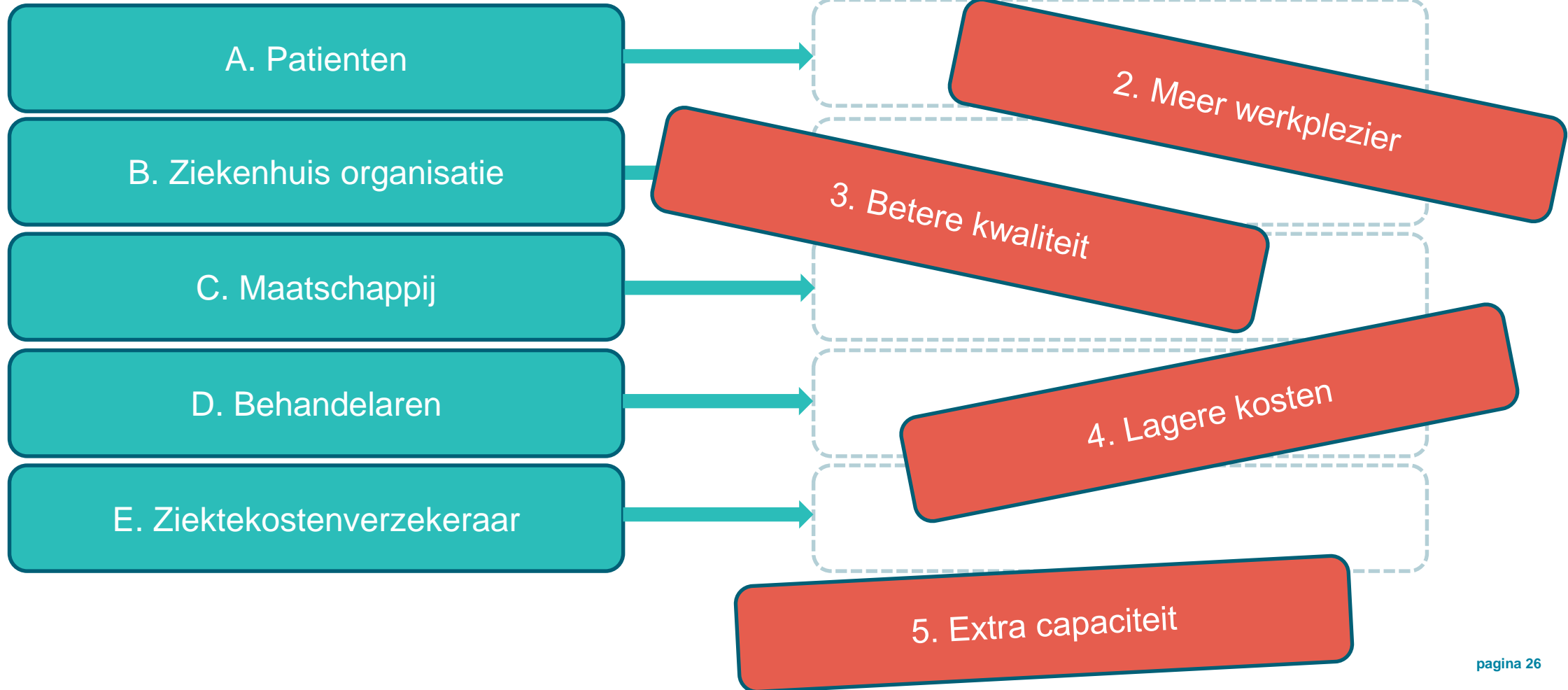


# Quiz

Wat levert waardegedreven bekostiging op voor:



Linnean & Isala Zwolle

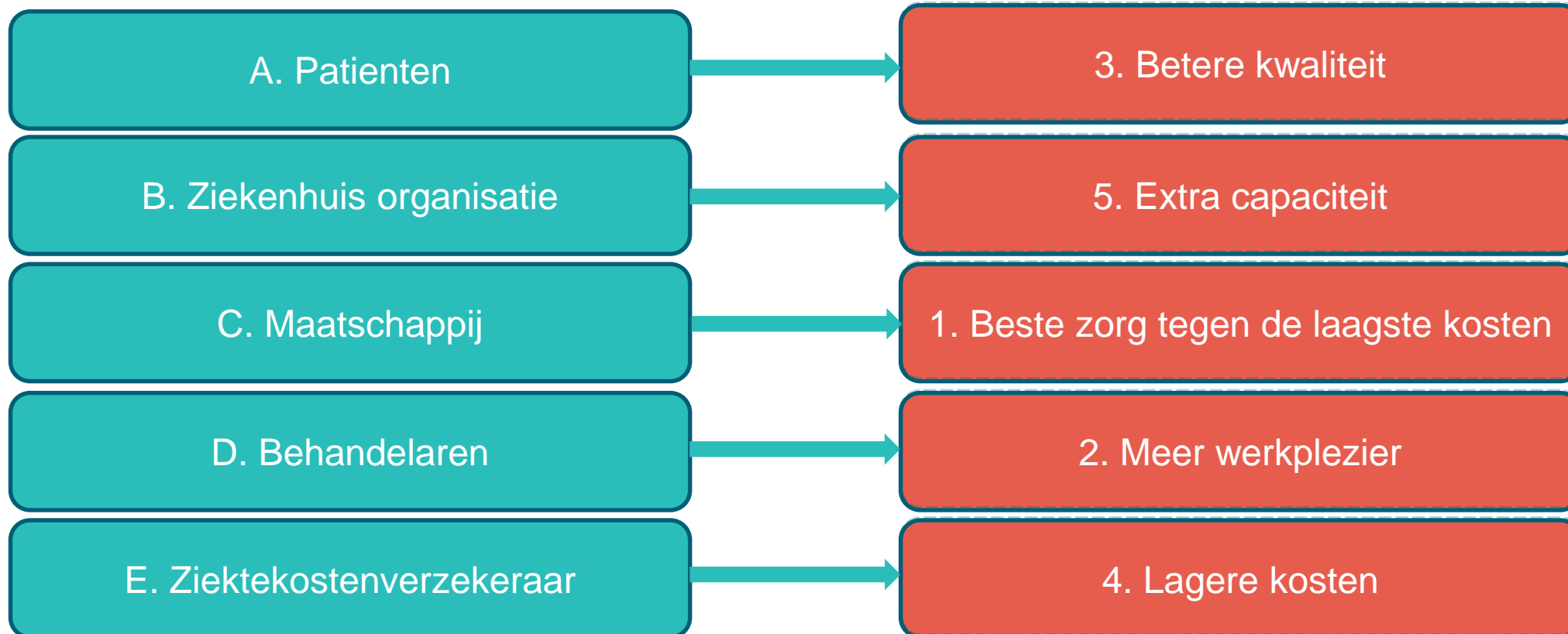


# Quiz



Linnean & Isala Zwolle

Wat levert waardegedreven bekostiging op voor:



# Quiz

Tussen Q4 2021 en Q1 2024 komen hypo's en hypers kinderen en jong volwassenen

- a. Even vaak voor
- b. Hypers minder vaak, hypo's even vaak
- c. Beiden minder vaak



**Linnean & Isala Zwolle**

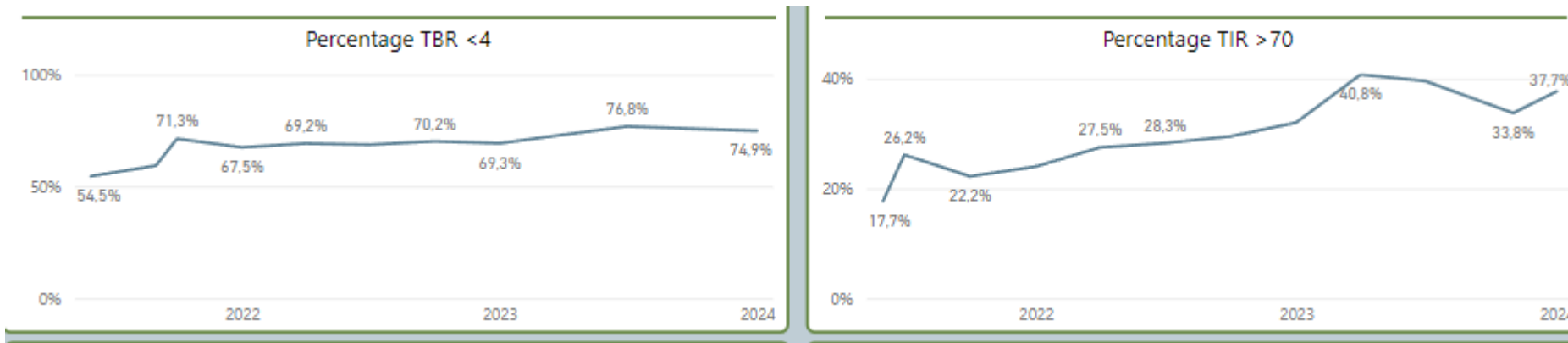
# Quiz

Tussen Q4 2021 en Q1 2024 komen hypo's en hypers bij kinderen en jong volwassenen

- a. Even vaak voor
- b. Hypers minder vaak, hypo's even vaak
- c. Beiden minder vaak**



**Linnean & Isala Zwolle**



## Geleerde lessen/ trots op

- Trots op het team: samen kom je verder!
- Belang van goede registratie in het EPD
- Dankbaar voor hulp van ons Klinisch Data Team / Clarinda van den Bosch

