**Clinical Business Administration**

**Programma:** Clinical Business Administration – een samenwerkingsverband van TIAS en De Jonge Specialist

**Academic Director:** Prof. dr. Nardo J.M. van der Meer

**Programma manager:**Geralda Otten

**Beroepsgroep:** ABAN

**Doelgroep:** De deelnemers zijn werkzaam in een ziekenhuis of huisartsenpraktijk en zijn minimaal basisarts. En verder: AIOS, ANIOS net afgestudeerde jonge ‘klaren’, PhDs, tandartsen, apothekers. Voor de groepssamenstelling geldt dat we uitgaan van een groep met 80% een medische achtergrond, aangevuld met talentvolle zorg-professionals na geschikt bevonden te zijn door de selectiecommissie. De selectie vindt plaats door een selectiecommissie bestaande uit Prof. dr. Nardo van der Meer en een vertegenwoordiger uit het bestuur van DJS. De selectiecommissie beoordeelt aanvragen op basis van bovenstaande doelgroep beschrijving.

**# deelnemers cohort** 25

**Inschrijftarief per dlnr** € 4.895,-

**Locatie:** TIAS Utrecht

**Leerdoelen op programmaniveau:**

* Inzicht in de laatste wetenschappelijke kennis rondom managementvraagstukken in de zorg
* Toepassing van deze kennis en inzichten op de eigen context en praktijk, daarbij ook inzicht in de eigen leiderschapsontwikkeling en ambitie op managementvlak
* Aanvulling op de inhoudelijke geneeskundige studie(s) door inbreng van het bedrijfsmatige en politiek-maatschappelijke perspectief op de zorg
* Inspelen op de actuele maatschappelijke, politieke, economische ontwikkelingen in de zorg door middel van actuele en relevante casuïstiek (binnen gastcolleges)

**Wijze van toetsing:** Deelnemers schrijven een white paper in groepen. Deze white paper gaat in op een relevant vraagstuk uit de zorgpraktijk. Inzichten uit het CBA programma worden door de deelnemers in deze white paper verwerkt. De white paper wordt gepresenteerd tijdens de laatste module.

**Totaal # dd college**: 33 dagdelen (7 dagen \* 3 dagdelen en 6 dagen \* 2 dagdelen)

**Aantal uur college**: gemiddeld 3 uur per dagdeel: 33 \* 3 = ongeveer 99 uur

**Studiebelasting**: +/- 8 uur tussen de modules in

**Per module of het gehele programma accrediteren?** Per module accrediteren

**Module omschrijvingen plus leerdoelen per module:**

**Module 1 Opening, Strategy & New realities**

Data: 17 & 18 mei 2018

Hoogleraar: Prof. dr. Bart Berden, Drs. Olof Suttorp MBA, Prof. dr. Nardo van der Meer doet opening

Inhoudelijk verantwoordelijke module 1: Prof. dr. Bart Berden

Doelstellingen module:

* Kennis opdoen van relevante ontwikkelingen die zorginstellingen nu en in de toekomst raken
* Inzicht verkrijgen in de structuur van het zorgstelsel
* Kennis opdoen van strategieontwikkeling
* Inzicht verkrijgen in de manier waarop strategische keuzen binnen een ziekenhuis worden gemaakt
* Toepassen van deze kennis en inzichten tijdens tussentijdse opdrachten waarbij gebruik wordt gemaakt van relevante actuele casuïstiek (ingebracht door de hoogleraren)

Literatuur:

1. Kim, J.Y., Farmer, P., & Porter, M.E. (2013). Redefining global health-care delivery, Lancet 2013; 382: 1060–69 <http://www.thelancet.com/pdfs/journals/lancet/PIIS0140-6736(13)61047-8.pdf>
2. <https://www.volkskrant.nl/wetenschap/farmaceutische-industrie-trekt-opnieuw-meer-sponsorgeld-uit-voor-zorgaanbieders~a4493899/>
3. [https://www.rijksoverheid.nl/binaries/rijksoverheid/documenten/besluiten/2017/04/21/addendum-2018-onderhandelaarsakkoord-medisch-specialistische-zorg-2014-t-m-2017/](https://www.rijksoverheid.nl/binaries/rijksoverheid/documenten/besluiten/2017/04/21/addendum-2018-onderhandelaarsakkoord-medisch-specialistische-zorg-2014-t-m-2017/addendum-2018-onderhandelaarsakkoord-medisch-specialistische-zorg-2014-t-m-2017.pdf)
4. <https://www.raadrvs.nl/uploads/docs/De_Zorgagenda_voor_een_gezonde_samenleving.pdf>
5. Overview of the Transitional Care Model; www.transitionalcare.info
6. Boek: Fuijkschot et al, (2016) *Artsen met verstand van zaken.* Utrecht: De Tijdstroom

**Module 2 Leadership**

Data: 28 & 29 juni 2018

Hoogleraar: Prof. dr. Nardo van der Meer, Prof. dr. Jan de Vuijst, Drs. Oscar David, Dr. Roemer Visser

Inhoudelijk verantwoordelijke module 2: Prof. dr. Nardo van der Meer

Doelstellingen module:

* Kennis opdoen van hedendaagse leiderschapsstijlen
* Inzicht in en reflectie op de eigen leiderschapsstijl
* Inzicht in hoe leiderschap samenhangt met de context van de organisatie waarbinnen u werkt, gedrag en drijfveren
* Inzicht in het macht- en krachtenveld binnen de organisatie
* Inzicht in wat er nodig is om een team te motiveren om een gemeenschappelijk doel te bereiken
* Beïnvloeden zonder gezag
* Toepassing op de eigen rol: de persoon van de leider als uitgangspunt als ‘wie ben ik’. ‘wat drijft me?’ ‘wat zijn mijn kwaliteiten en valkuilen’, ‘wat zijn kernwaarden’ en ‘wie en wat heeft me gemaakt tot wie ik ben?’

Literatuur:

1. Boek: David, O. (2014) *Macht! Van instinct tot integriteit*. Amsterdam: Mediawerf
2. Boek: David, O. (2009) *Het enneagram in management - Beter inzicht in menselijk gedrag in organisaties.* Leeuwarden: Elikser
3. Boek: De Vuijst, J. (2017) *Leiderschap met vallen en opstaan.* Deventer: Scriptio
4. Boek: De Vuijst, J. (2014): *Professioneel adviseren, begrip, empathie, beïnvloeden.* Hilversum: Conceptgroep, 261-282

Deze module vormt de basis voor een coachingsessie in het verdere verloop van het programma. Peer review en mogelijk nog facultatieve 1-1 coaching

**Module 3 Verandering in het zorglandschap: *waardegedreven zorg***

Data: 6 & 7 september 2018

Hoogleraar: Prof. dr. Patrick Jeurissen, Prof. dr. Nardo van der Meer, Prof. dr. Mirella Minkman, Dr. Angelique Weel

Inhoudelijk verantwoordelijke module 3: Prof. dr. Nardo van der Meer

Doelstellingen module:

* Inzicht in waarde creatie in de zorg: hoe creëer ik efficiënt waarde voor de patiënt? Ingaan op het spanningsveld tussen kosten en kwaliteit. Toepassing van value based healthcare inzichten op de eigen werkpraktijk
* Kennis opdoen van de budgettering van de zorg op nationaal niveau: macro economische inzichten
* Inzicht in de gevolgen van politieke beslissingen voor de zorg
* Inzicht in het bestuur en toezicht bij zorginstellingen, zowel vanuit intern als extern perspectief

Literatuur (onder voorbehoud van eventuele wijzigingen):

1. Porter, M. (2010). What is value in healthcare.
2. Pomp, M. (2014). Geen wonderkuur voor de zorgexplosie. TPEdigitaal, 8(2), 49-66.
3. De Kam & Donders (2012). Zonder zorg vaart niemand wel.
4. Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (2012). De zorg: hoeveel extra is het ons waard?
5. Varkevisser, M. (2015). Zijn de zorguitgaven werkelijk getemd? ESB, 100(4718): 561

**Module 4 Finance 2**

Data: 27 & 28 september 2018

Hoogleraar: Drs. Peter Langenbach RC

Inhoudelijk verantwoordelijke module 4: Drs. Peter Langenbach RC

Doelstellingen module:

* Kennis opdoen over de manier van begroten en jaarverslaglegging binnen een ziekenhuis
* Kennis opdoen over de termen: activa, passiva en quick ratio
* Inzicht in het belang van solvabiliteit
* Toepassen van de inzichten op financiële casuïstiek: de financieel gezonde zorginstelling vs ‘dreigend faillissement’

Literatuur:

1. Jaarrekening 2015, Stichting Maasstad Ziekenhuis
2. Jaarrekening 2016, Stichting Maasstad Ziekenhuis
3. Jaardocument 2010, Ruwaard van Putten Ziekenhuis
4. Jaardocument 2011, Ruwaard van Putten Ziekenhuis
5. Jaarverslag 2013, Spijkenisse Medisch Centrum
6. Jaarverslag 2014, Spijkenisse Medisch Centrum
7. Jaarverslag 2015, Spijkenisse Medisch Centrum
8. Jaarverslag 2016, Spijkenisse Medisch Centrum
9. Boek: Fuijkschot et al. (2016). *Artsen met verstand van zaken*. Utrecht: De Tijdstroom, hfst 9

**Module 5 Quality & Safety in cure**

Data: 1 & 2 november 2018

Hoogleraar: Prof. Gert Westert

Inhoudelijk verantwoordelijke module 5: Prof. dr. Gert P. Westert

Doelstellingen module:

* Inzicht en meningsvorming rondom het begrip kwaliteit
* Inzicht en meningsvorming rondom kernbegrippen als incidenten, variabiliteit en patiënt gericht werken
* Inzicht in wat het betekent om zorg-professional te zijn

Literatuur (onder voorbehoud van eventuele wijzigingen):

1. Ga naar de website RIVM: http://www.gezondheidszorgbalans.nl/ en zie hoe de zorg in Nederland georganiseerd is.
2. Hanskamp Sebregts M, Zeegers M, van Gurp P,de Vet H, Wollersheim H. (2017) Dossieronderzoek geschikt voor opsporen zorgschade? *Nederlands Tijdschrift voor Geneeskunde*, 161: D1167.
3. Walenkamp M, Mulders M, Selles C, Goslings C, Westert G, Schep N. (2017) Aanzienlijke variatie in chirurgische behandeling van distale radiusfractuur. *Nederlands Tijdschrift voor Geneeskunde*, 161: D1042.
4. Wollersheim H, Vankrunkelsven P, Hellings J, Pijnenburg M, Aertgeerts B, Faber M. (2014) Patiëntgerichtheid als kernkwaliteit van de Vlaamse gezondheidszorg. *Tijdschrift voor Geneeskunde*, 70: 117-122.
5. Kremer J, Koksma J. (2017) Kwaliteit meten is een moreel oordeel vellen. *Medisch Contact:* 18-20.

De tweede dag van deze module bestaat uit een facultatief werkbezoek in het kader van kwaliteit en veiligheid.

**Module 6 Innovation in cure**

Data: 6 & 7 december 2018

Hoogleraar: Prof. dr. Carla Koen

Inhoudelijk verantwoordelijke module 6: Prof. dr. Carla Koen

Doelstellingen module:

* Inzicht in diverse soorten innovatie, de impact ervan op de organisatie, en hoe hierin keuzes te maken
* Begrip van hoe disruptieve innovatie de zorg raakt en hoe zorgorganisaties kunnen inspelen op kansen die disruptie biedt
* Inzicht en begrip van wat bovenstaande betekent voor de zorgprofessional, voor het verdienmodel en de vaardigheden en capaciteiten die binnen organisaties nodig zijn
* Inzicht in het belang van de juiste timing om zorginnovaties te realiseren en met name hoe zorginnovaties te realiseren
* Gevoel krijgen voor het tegelijk managen van de bestaande organisatie en het diep verankeren van innovatie in de organisatie
* Ervaring opbouwen met business model innovatie

Literatuur:

1. Linowes, J.S. (1999). A Summary of “Crossing the Chasm”.
2. Sood, A., & Tellis, G.J. (2005). Technological Evolution and Radical Innovation. *Journal of Marketing, 69*, 152–168
3. Aue, G., Biesdorf, S., & Henke, N. (2016). How healthcare systems can become digital-health leaders. McKinsey&Company-*Healthcare Systems & Services*.
4. *HBR Web Article:* Turning Value-Based Health Care into a Real Business Model. *Harvard Business Review, October*
5. *HBR Article:* Match Your Innovation Strategy to Your Innovation Ecosystem*. Harvard Business Review, April*
6. 2015. *The role of big data in medicine*. McKinsey&Company

**ASSIGNMENT (voorbereiding)**

1. Online simulation – Back Bay Battery, Inc. – Simulation Foreground Reading

**Module 7 Operations & End presentation white paper**

Data: 21 & 22 maart 2019

Hoogleraar: Prof. dr. Nardo van der Meer en Dr. Freek Aertsen

Doelstellingen Operations:

* Inzicht in procesontwerp waarbij de cliënt / patiënt als uitgangpunt wordt genomen om de zorg op die manier vraaggericht in te richten
* inzicht in de theorie en praktijk van het managen en verbeteren van het primaire proces: (1) het ontwerp van het zorgproces, (2) planning en aansturing en (3) uitvoering en continue verbeteren.

Literatuur:

1. Vissers, J.M.H., Bertrand, J.W.M., & Vries G. de. (2001). A framework for production control in health care organizations. *Production planning & Control, 12*(6), 591-604
2. Benders, B., Rouppe van der Voort, M., & Berden, B. (red.). (2012*). Lean denken en doen in de zorg.* Amsterdam: Lemma.

Doelstellingen End presentations

* Toepassing van de opgedane kennis en inzichten van de voorgaande modules op een actueel en relevant vraagstuk.
* Opbrengst van groepswerk

Tijden/modules

**Alle modules** bestaan steeds uit twee collegedagen; uitzondering is **module 5**: deze module beslaat 1 dag college (dag 1) en 1 dag facultatief werkbezoek (dag 2).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Indeling Dag 1** |  | **Effectieve lesuren** |
| 09.00 – 10.15 uur: | ochtendbijeenkomst deel 1 | 1u15min |
| 10.15 – 10.30 uur: | koffiepauze |  |
| 10.30 - 12.30 uur: | ochtendbijeenkomst deel 2 | 2u |
| 12.30 – 13.30 uur: | Lunch |  |
| 13.30 – 15.00 uur: | middagbijeenkomst deel 1 | 1u30min |
| 15.00 – 15.15 uur: | koffiepauze |  |
| 15.15 – 17.45 uur: | middagbijeenkomst deel 2 | 2u30min |
| 17.45 – 18.30 uur: | gezamenlijk buffet |  |
| 18.30 – 20.30 uur | avondbijeenkomst | 2u |
| **Indeling Dag 2** |  | **9u15min** |
| 09.00 – 10.15 uur: | ochtendprogramma deel 1 | 1u15min |
| 10.15 – 10.30 uur: | koffiepauze |  |
| 10.30 – 12.30 uur: | ochtendbijeenkomst deel 2 | 2u |
| 12.30 – 13.30 uur: | lunch |  |
| 13.30 – 15.00 uur: | middagbijeenkomst deel 1 | 1u30min |
| 15.00 – 15.15 uur: | koffiepauze |  |
| 15.15 – 17.30 uur: | middagbijeenkomst deel 2 | 2u15min |
|  |  | **7u** |