



## Programma

### Congres Netwerkgeneeskunde: De medisch specialist met één been buiten het ziekenhuis | 19 maart 2019

MediaPlaza Jaarbeurs, Utrecht

08:30 - 09:30 Ontvangst en registratie

09:30 - 09:55 **Spectaculaire KICK-OFF**

#### **Opening door dagvoorzitter**

*Dagvoorzitter Marcel Daniëls, algemeen voorzitter Federatie Medisch Specialisten, cardioloog Jeroen Bosch Ziekenhuis 's Hertogenbosch*

09:55 - 10:25 **Er is geen ontkomen meer aan: netwerkgeneeskunde is de toekomst**

*Minister Bruno Bruins, Medische Zorg en Sport*

Juiste zorg op de juiste plek – en netwerkgeneeskunde als middel om dit te realiseren - is de toekomst. En niet voor niets een van de belangrijkste doelstellingen van de Hoofdlijnenakkoorden. Waarom staat dit thema zo hoog op de politieke agenda? Wat vraagt dit van medisch specialisten en andere zorgverleners? En wat is de rol van minister Bruins zelf?

Lees meer over [minister Bruins](#) en over de [Hoofdlijnenakkoorden](#)

10:25 - 10:35 Gelegenheid tot het stellen van vragen n.a.v. de presentatie van minister Bruins

10:35 - 11:05 Pauze

11:05 - 11:45 **Het ziekenhuis: rijp voor de prullenbak?**

*Prof. dr. Leonard Witkamp, directeur van het KSYOS TeleMedical Centre*

Zorg wordt nog steeds geleverd volgens het paradigma van de zeventiger jaren: kolossale gebouwen, dure ICT en veel personeel. Is dit model houdbaar? Leonard Witkamp vindt van niet en laat met zijn virtuele ziekenhuis zien hoe het óók kan. Welke transformatie is nodig en wat betekent dat voor het ziekenhuis zoals wij dit nu kennen?

[Lees meer over Leonard](#) en over [Ksyos](#)

11:45 - 11:50 Uitloop

11:50 - 12:00 Lopen naar ronde 1 workshops

12:00 - 13:00 **Workshops RONDE 1: Wie loopt voorop? Netwerkgeneeskunde in de praktijk.**

#### Ronde 1 - Workshop 1

##### **Waarom e-health werkt: InBeeld**

*Erwin Bomers, directeur zorgbeleid Santiz bij het Slingeland Ziekenhuis en drs. Daniel Winkeler, programmamanager innovatie a.i. Santiz*

Hoe draagt netwerkgeneeskunde bij aan het beperken van het aantal ziekenhuisbezoeken, en het vergroten van zelfregie van patiënten? Erwin Bomers geeft samen met zijn collega en programmamanager Innovatie Daniel Winkeler het antwoord in een workshop over het project InBeeld. COPD-patiënten worden intensief gemonitord door middel van een app. Hoe werkt dit in de praktijk, en wat kunnen we van deze vorm van netwerkgeneeskunde leren?

[Lees meer](#)

#### Ronde 1 - Workshop 2

##### **Voorop lopen met paramedici en patiëntenverenigingen: ChronischZorgNet**

*Prof. dr. Joep Teijink, vaatchirurg in het Catharina Ziekenhuis in Eindhoven en voorzitter en initiatiefnemer ClaudicatioNet en ChronischZorgNet*

ClaudicatioNet is een geïntegreerd zorgnetwerk dat patiënten met perifeer arterieel vaatlijden, oefen- en fysiotherapeuten, huisartsen en vaatchirurgen met elkaar in contact brengt. Het netwerk is in 2011 opgericht en mede-oprichter Joep Teijink laat ons in deze workshop zien wat de belangrijkste resultaten zijn voor patiënt én zorgverlener.

Lees meer over [Joep](#) en [ClaudicatioNet](#)

#### Ronde 1 - Workshop 3

##### **Van niet-werken naar netwerken**

*Prof. dr. Joris Knoben, hoogleraar Bedrijfseconomie, prof. dr. Mark van Houdenhoven, CEO Sint Maartenskliniek en hoogleraar Economische bedrijfsvoering in de gezondheidszorg, en Galina Léoné-van der Weert, MSc, PhD-onderzoeker Governance and structure in multilevel networks in healthcare, Radboud Universiteit*

Joris Knoben geeft samen met zijn collega's Léoné van der Weert en Mark van Houdenhoven een workshop over de uitdagingen die netwerkgeneeskunde met zich meebrengen. Netwerken zijn immers geen 'magic pill' voor alle uitdagingen in de zorg en kennen zo hun eigen problemen. Diverse typen netwerken nemen zij onder de loep, en het effect ervan in verschillende situaties.

[Lees meer](#)

#### Ronde 1 - Workshop 4

##### **Netwerkgeneeskunde: en wie betaalt dat?**

*Martin Wijnen, 1e zorginkoper Regie in de regio, sector huisartsenzorg, versterking 1e lijn en Ketenzorg bij CZ Zorgverzekeraar*

Martin Wijnen richt zich dagelijks op de samenwerking van partijen in 1e en 2<sup>e</sup> lijnszorg en de (meerjaren-)contractering van samenwerkingsverbanden. Aan de hand van een succesvol project op het gebied van palliatieve zorg in Limburg licht hij toe

hoe verplaatsing van zorg succesvol geïntegreerd kan worden, en welke modellen je hierbij kunt gebruiken. Hij geeft antwoord op de vraag: waar let je als zorgverzekeraar bij netwerkgeneeskunde op? In aansluiting hierop wordt ingegaan op de praktische uitwerking van ideeën rond netwerkgeneeskunde en zorg op de juiste plek. Samen met wetenschappelijke verenigingen is in de Werkgroep Substitutie een format projectplan en een rekenmodel uitgewerkt om lokale en regionale plannen voor samenwerking te concretiseren. Deelnemers krijgen hiermee een praktische handreiking om aan de slag te kunnen.

Lees meer over het [zorginkoopbeleid](#)

13:00 - 13:45

Lunch

13:45 - 13:50

Lopen naar ronde 2 workshops

13:50 - 14:45

## **Workshops RONDE 2: Wie loopt voorop? Netwerkgeneeskunde in de praktijk**

### Ronde 2 - Workshop 5

#### **Cardiometabool Netwerk**

*Prof. dr. Karin Kaasjager, internist en medisch afdelingshoofd UMC Utrecht*

Meer dan 1,6 miljoen patiënten in Nederland hebben te maken met cardiometabole aandoeningen, zoals (hoog risico op) hart- en vaatziekten, diabetes, hypertensie, chronische nierschade, obesitas en dyslipidemie. Cardiometabole aandoeningen komen vaak gezamenlijk voor en hebben gemeenschappelijke risicofactoren. Slechts zelden heeft een patiënt maar één diagnose. Toch worden deze aandoeningen veelal niet in samenhang behandeld. Om mét elkaar kwalitatief hoogstaande, geïntegreerde en geïndividualiseerde cardiometabole zorg te leveren voorziet Telecardiometabool in een platform waarop alle vragen over cardiometabole aandoeningen in de volle breedte gesteld kunnen worden. Telecardiometabool is ontwikkeld vanuit een samenwerking tussen medisch specialisten, huisartsen en patiënten en is volledig toegesneden op de wensen van de gebruikers.

[Meer informatie](#)

### Ronde 2 - Workshop 6

#### **Netwerkvorming in de oncologie**

*Michel Wouters, oncologisch chirurg Antoni van Leeuwenhoek NKI, voorzitter Stichting Oncologische Samenwerking (SONCOS)*

Patiënten met kanker leggen een ingrijpend pad af, zowel bij de diagnostiek en behandeling als in hun leven en werk. In deze patient journey werken verschillende professionals en zorgaanbieders samen in een zorgnetwerk. Daarbij staat voorop dat iedere patiënt de best passende behandeling krijgt, in een goed proces van 'samen beslissen'. De komende jaren gaan alle partijen die de Agenda Oncologische Netwerkgeneeskunde steunen, met betrokkenheid en draagvlak van hun achterbannen uitwerking geven aan netwerkgeneeskunde in de oncologie.

Lees meer over [Michel Wouters](#) en over [oncologienetwerken](#)

### Ronde 2 - Workshop 7

#### **ARCH: toegang tot kennis en expertise van alle experts**

*Dr. Hein Bernelot Moens, reumatoloog, voorzitter Stichting ARCH, voorzitter reumatologenvereniging en Stichting ARCH*

Expertise over systemische auto-immuunziekten is schaars. En versnipperde zorg is een beperkende factor voor het ontwikkelen van kennis. ARCH is het landelijke medisch expertiseplatform voor deze ziekten voor patiënten en zorgverleners: een netwerk met ARCH-hubs waar de expertise toegankelijk is. Via het netwerk krijgen patiënten en hun lokale behandelaars advies van experts: dichtbij huis als het kan, en in een expertisecentrum als dat nodig is. Reumatoloog Hein Moens legt uit waarom ARCH een inspirerend voorbeeld kan zijn van netwerkgeneeskunde voor medisch specialisten en andere zorgverleners.

Lees meer over [Hein](#) en over [ARCH](#)

### Ronde 2 - Workshop 8

#### **Bekostiging van netwerkgeneeskunde: hoe faciliteren we samenwerking en goede kwaliteit**

*Richard Heijink en Ivola Hoornweg, beleidsmedewerkers tweedelijns somatische zorg NZa*

De huidige bekostiging stimuleert samenwerken en goede kwaliteit nog onvoldoende. Hoe zorgen we ervoor dat de prikkels in het bekostigingssysteem worden verlegd van belonen van volume naar belonen van waarde voor de patiënt? Welke rol kunnen contractafspraken tussen verzekeraar en zorgaanbieder hierin spelen? De NZa gaat hierover in deze workshop met u in gesprek.

[Lees meer](#)

14:45 - 15:10

Theepauze & Lopen naar ronde 3 workshops

15:10 - 16:10

#### **Workshops RONDE 3: Wie loopt voorop? Netwerkgeneeskunde in de praktijk.**

### Ronde 3 - Workshop 9

#### **De patiënt als regisseur**

*Dr. Marc Verhagen, MDL-arts en voorzitter medische staf Diakonessenhuis*

Patiënten met IBD (ontsteking in de darm) kunnen samen met een MDL-verpleegkundige en MDL-arts een plan maken om met e-health hun klachten monitoren en onder controle krijgen. Diverse ziekenhuizen werken met deze 'IBD-coach'. Tijdens deze workshop licht Marc Verhagen, MDL-arts en voorzitter van de medische staf in het Diakonessenhuis Utrecht, toe hoe dit in de praktijk werkt. Hoe leidt de IBD-coach tot betere kwaliteit van zorg en minder poli-bezoeken?

Lees meer over [Marc](#) en over [IBD-coach](#)

### Ronde 3 - Workshop 10

#### **Samen de zorg makkelijker maken via digitalisering – BeterDichtbij**

*Drs. Godfried Bogaerts, algemeen directeur BeterDichtbij*

Digitalisering speelt een belangrijke rol bij netwerkgeneeskunde. Maar hoe zet je digitale services dan precies in? En wat kunnen we in de zorgsector leren van

bedrijven zoals Transavia, ING en Funda? Met BeterDichtbij heeft de zorgsector zelf het initiatief genomen tot grootschalige digitalisering. Oprichter Godfried Bogaerts deelt de succesfactoren met u.

[Lees meer](#)

#### Ronde 3 - Workshop 11

##### **Bouwen aan samenwerking**

*Hannelore Schouten, programmamanager Zinnige zorg, Dijklander Ziekenhuis*

*Johan Schuijtemaker, klinisch geriater, voorzitter medische staf, Dijklander Ziekenhuis*

*Lisette Trieschnigg, beleidsadviseur JZOJP, Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen*

Wat moet u doen om echt een stap te zetten in de transitie naar integrale en toekomstbestendige zorg? Wat zijn de kansen en uitdagingen voor de medische staf, specialisten en verpleegkundigen in de organisatie? Binnen het programma JuMP (Juiste medisch specialistische zorg voor de patiënt) heeft de Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen hiervoor een aantal praktische handreikingen ontwikkeld, op basis van *lessons learned* van de voorlopers op dit gebied. Tijdens de workshop maakt u kennis met het programma JuMP, en gaat u aan de slag met een praktijkcase over zinnige zorg in het Dijklander Ziekenhuis.

[Lees meer over JuMP](#)

#### Ronde 3 - Workshop 12

##### **Bekostiging en banken**

*Anja van Balen, sector bankier zorg bij ABN AMRO*

Welke rol spelen banken bij de bekostiging van netwerkgeneeskunde? Anja van Balen laat zien hoe netwerkgeneeskunde op de agenda van banken is komen te staan. Waarom is het zo belangrijk dat er een goed inzicht is in de kosten en opbrengsten van netwerkgeneeskunde? En wat is nodig om vernieuwing te financieren?

[Lees meer over Anja](#)

16:10 – 16:20

*Lopen naar plenaire zaal*

16:20 - 16:55

##### **De patiënt is koning**

*Jos Burgers, bestsellerauteur op het gebied van management en marketing*

Bij netwerkgeneeskunde staat de patiënt centraal. En elke patiënt is uniek. Hoe zorgen we ervoor dat we vanuit dat netwerk hun belang niet uit het oog verliezen – en de patiënt als klant blijven zien? Jos Burgers legt op inspirerende wijze en met veel voorbeelden uit hoe de patiënt - de klant - koning kan blijven ondanks alle veranderingen in de zorg. Hij houdt ons een spiegel voor en laat ons anders kijken naar ons werk, en naar onze patiënten.

[Lees meer over Jos](#)

16:55 - 17:15

**Afsluiting door dagvoorzitter Marcel Daniëls : hoe nu verder?**

17:15-

**Borrel**