



Programma bijeenkomst Netwerk Medisch Specialisten Patiëntveiligheid 20 juni 2019, Domus Medica, Utrecht

Waardegedreven Zorg

- 18.30 uur** **Opening en welkom**
- 18.45 uur** **Waardegedreven zorg: de theorie**
Overbehandeling, onderbehandeling, overdiagnose, onderdiagnose, oncontroleerbare kosten en budgetten, medische behandel incidenten en perverse incentives zijn aanwezig in verschillende zorgsystemen wereldwijd. In de inleidende presentatie leert u de basisbeginselen van Value Based Healthcare (VBHC). Wat is de theorie en de methodologie achter VBHC? Wat levert het op? Deze theorie wordt geïllustreerd met een aantal goede voorbeelden.
Prof dr Fred van Eenennaam, voorzitter en medeoprichter van het Value-Based Health Care Center Europe
- 19.05 uur** **Waardegedreven zorg: eindelijk op stoom of blijft het de beweging van de toekomst?**
Er zit veel rationaliteit achter het concept waardegedreven zorg.
In de praktijk blijkt het verzamelen van data, het bewerken van data tot betekenisvolle info én het uiteindelijk beslissen op basis van deze informatie verdraaid weerbarstig. Gevoegd bij de aanzienlijke kosten is deze weerbarstigheid een serieus obstakel en vordert de implementatie maar langzaam. In deze voordracht wordt dit nader toegelicht.
Bart Berden, voorzitter Raad van Bestuur Elizabeth TweeSteden Ziekenhuis
- 19.20 uur** **Waardegedreven zorg of patiëntgerichte zorg?**
Bernhoven zet met de “strategie Toekomstbestendige zorg” nadrukkelijk in op het samen met de patiënt bepalen wat de meest passende zorg is voor dit individu. Dát bepaalt uiteindelijk de waarde voor die ene patiënt, die wordt nagestreefd en dit gaat over meer dan alleen de ziekte of aandoening. Daarom zal Value Based Healthcare niet de enige oplossing zijn voor onze hedendaagse uitdagingen in de zorg: hoe zorgen we voor goede kwaliteit en houden we de kosten in de hand? Persoonlijke en zinnige zorg kunnen hier zeker ook een bijdrage aan leveren.
In deze pitch wordt uitgelegd hoe in het Bernhoven de balans tussen Value Based Healthcare en persoonlijke, patiëntgerichte zorg gezocht wordt.
Marcel Schenkels, anesthesioloog-pijnbehandelaar en medisch directeur, Bernhoven
- 19:35 uur** **Implementatie van efficiëntieverbetering, kostenreductie en PROMs in mammadiagnostiek.**
Door directe radiologische verwijzing voor de gehele mammadiagnostiek worden zenuwslopende wachttijden en onzinnige polibezoeken verminderd. Bij vermoeden van borstkanker kunnen patiënten snel, binnen 24-48 uur terecht in de Breast Clinic voor diagnostiek. Door deze aangepaste verwijzstrategie worden jaarlijks tot 11.000 onnodige polibezoeken bespaard en is de mammazorg in het Albert Schweitzer ziekenhuis jaarlijks 700.000 euro goedkoper doordat 85% van de verwezen patiënten niet in de dure

DOT/DBC van het ziekenhuis komen. Aan de achterzijde van het zorgpad borstkanker wordt door implementatie van de PROMs de zorguitkomst van de patiënt en populatie meetbaar. De PROMs zijn zodanig geïmplementeerd dat ze direct besproken kunnen worden in de spreekkamer. Hiervoor zijn zinnige polibezoeken gecreëerd bij de mammacare voor de borstkankerpatiënten. De PROMs zijn ingebed in de regio (het Franciscus-Vlietland ziekenhuis, het Borstcentrum ZuidHollandZuid, het Amphia ziekenhuis, Breast Clinic Albert Schweitzer ziekenhuis en het Academisch Borstkankercentrum Erasmus MC) zodat de gevalideerde ICHOM gezondheidsuitkomsten vergeleken kunnen worden door benchmarking. Hierdoor wordt een uitkomstgedreven verbetercyclus opgezet om de kwaliteit van zorg te verbeteren. De voorwaarden en uitdagingen voor het implementeren van de PROMs worden hier besproken.

Marc Kock, radioloog Albert Schweitzer ziekenhuis

19:50 uur

Value Based Healthcare in de praktijk

Value Based Healthcare (VBHC): Doelmatige zorg, meer kwaliteit en minder kosten. Daar is niemand op tegen! Maar VBHC in de dagelijkse praktijk is weerbarstig. Het datamanagement moet goed op orde zijn. Er moet vertrouwen in de data zijn, maar ook vertrouwen onderling tussen zorgprofessionals bij vergelijking van uitkomsten. Naast onderling vertrouwen vraagt het een forse tijdinvestering van zorgprofessionals. Gedetecteerde praktijkverschillen vragen om wetenschappelijke analyse. Er moet begrip zijn bij bestuurders e.a. dat gedegen analyse tijd vergt. Transparantie van uitkomsten lijkt soms een doel op zichzelf te worden, maar er moet echt voor gewaakt worden dat er betrouwbare uitkomsten naar buiten worden gebracht met gekoppelde praktische verbeterinitiatieven. Aan de hand van het VBHC-project prostaatacarcinoom binnen de Santeongroep wordt duidelijk welke uitdagingen VBHC in de dagelijkse klinisch praktijk meebrengt.

Dr Jean-Paul van Basten, uroloog, Santeon

20:00 uur

Discussie

20.45 uur

Samenvatting en 'take home messages'

21.00 uur

Afsluiting