Interactieve werksessie “Goede zorg is soms ook minder zorg.

De gedachte; baat het niet dan schaadt het niet, is onterecht”

Wat:	Interactieve werksessie met belangrijkste aanbieders MSZ voor Menzis
Waar:	Zwolle, Lumen Hotel & Events
Wanneer:	29 september 2020
Hoe laat:	18.00 - 21.30 uur
Voor wie:	Medisch specialisten, MSB-bestuurders en RvB

Programma

Dagvoorzitter:	Ivo Knotnerus
18.00 – 18.30 uur	Inloop met hapje en drankje
18.30 – 18.40 uur	Woord van welkom door Marieke van der Lans
18.40 – 19.20 uur	Programma ZE&GG door prof. Dr. Sjoerd Repping, voorzitter Zorgevaluatie en Gepast Gebruik en dr. Anne Kwee, projectleiding ZE&GG
19.20 – 20.00 uur	Lessons learned bij implementatie in het kader van gepast gebruik door Dr. Tijn Kool, PhD, IQHealthCare.
20.00 – 20.15 uur	Pauze
20.15 – 21.15 uur	3 parallelle interactieve workshops waarin medisch specialist vertelt
Workshop 1:	Vermindering knie artroscopieën en MRI’s door Leti van Bodegom
Workshop 2:	Deïmplementeren, hoe doe je dit? Door Tijn Kool en Eva Verkerk
Workshop 3:	Gepast Gebruik voor ziekenhuisbestuurders. Door Marieke van der Lans (en onder voorbehoud Ruben Wenselaar)
21.15 – 21.30 uur	Terugkoppeling workshops en wrap-up

Voor deze nascholing is accreditatie aangevraagd bij ABAN voor alle medisch specialismen voor 2 punten.

Informatie sprekers

Prof. Dr. Sjoerd Repping, voorzitter Zorgevaluatie en Gepast Gebruik (ZE&GG)
dr. Anneke Kwee, projectleider ZE&GG

Sjoerd Repping was kwartiermaker van het nieuwe programma Zorgevaluatie en Gepast Gebruik en is daarna voorzitter geworden . Naast deze rol is hij als hoogleraar Zinnige Zorg aan de Faculteit der Geneeskunde van de Universiteit van Amsterdam (AMC-UvA) verbonden en als strategisch adviseur van de Raad van Bestuur van Amsterdam UMC.

Dr. Anneke Kwee, MSc (master of science epidemiologie) , werkte als gynaecoloog-perinatoloog in het UMCU, was vicevoorzitter van de NVOG en voorzitter van NVOG consortium en is lid van de advies commissie zorgevaluatie van de FMS en de werkgroep Leading the Change.

Achtergrond
Zorgevaluatie is de laatste jaren een begrip geworden voor het bevorderen van kwalitatief hoogwaardige en betaalbare zorg. In het Hoofdlijnenakkoord Medisch Specialistische Zorg 2019-2022 (HLA-MSZ) is afgesproken om gepast gebruik van medisch specialistische zorg verder te bevorderen. Het programma Zorgevaluatie en Gepast Gebruik (ZE&GG) is een gezamenlijk initiatief van alle betrokkenen in de medisch specialistische zorg: patiënten, zorgverleners, zorgaanbieders, zorgverzekeraars en overheid vertegenwoordigd. Alle HLA-MSZ partijen werken samen aan onderstaande ambitie: “Zorgevaluatie en gepast gebruik zijn in 2025 integraal onderdeel van het reguliere zorgproces, waarbij het onbekende wordt geëvalueerd, bewezen effectieve zorg wordt geïmplementeerd en de patiënt daardoor de bewezen beste zorg krijgt.”
Op de implementatieagenda staan ruim 100 onderwerpen over gepast gebruik die geïmplementeerd kunnen worden. De agenda is opgesteld door patiënten, zorgprofessionals, zorgaanbieders, overheid én verzekeraars die samenwerken in het programma ZE&GG. Per onderwerp staat omschreven om welke verbetering

het gaat. Vervolgens staat vermeld waar meer informatie te vinden is, zoals een richtlijn, de website van een wetenschappelijke vereniging of een verbetersignalement van het Zorginstituut. Daarnaast is gecategoriseerd of de implementatie lokaal of landelijk plaats moet vinden: sommige onderwerpen zijn voor de koepels en er ligt dan geen verantwoordelijkheid bij individuele zorgaanbieders. Het is natuurlijk wel mogelijk dat lokale implementatie ondersteuning nodig heeft van de koepels. Samenwerking is van belang, ook als een implementatie primair lokaal plaatsvindt.
Zorgaanbieders en zorgprofessionals (artsen en verpleegkundigen) kunnen aan de hand van de implementatieagenda inventariseren welke kennis bij hen al vertaald is naar de dagelijkse praktijk en waar nog verbeteringen liggen. Vervolgens kunnen zij in gesprek met zorgverzekeraars afspraken maken over de implementatie. Zoals met welke onderwerpen van de implementatieagenda als eerste gestart wordt, wat daarvoor nodig is, hoe zij elkaar kunnen helpen en hoe monitoring plaatsvindt. ZE&GG gaat het implementeren faciliteren en monitoren aan de hand van spiegelinformatie en een online implementatieplatform. In de zomer presenteert ZE&GG de eerste spiegelinformatie. Daarnaast analyseert ZE&GG wat wel en wat niet werkt, of alle kennis over gepast gebruik voldoende duidelijk en concreet is, en tegen welke belemmeringen partijen aanlopen bij de implementatie. Deze belemmeringen zullen de ZE&GG partijen dan gezamenlijk weg moeten nemen, zodat de patiënt kan rekenen op de beste zorg. Zie https://www.zorgevaluatiegepastgebruik.nl

Dr. Tijn Kool , PhD, Senior onderzoeker Radboud UMC

Tijn studeerde geneeskunde en bedrijfskundige economie. Hij maakte enige jaren deel uit van de directie van het Hart Long Centrum Utrecht, verantwoordelijk voor de verpleegkundige zorg op de locatie UMC. Daarna heeft hij bij Prismant een grote onderzoeksafdeling opgezet op het gebeid van meten en verbeteren van kwaliteit. Zijn onderzoek heeft zich de afgelopen jaren met name gericht op de relatie tussen kwaliteit van zorg en technologie. Tijn heeft verschillende implementatietrajecten gecoördineerd zoals de introductie van de webbased kwaliteitstool RAIview en evaluatieonderzoeken zoals naar de effectiviteit van het beslissingsondersteunende systeem NHGDoc in de huisartsenpraktijk. Ook heeft hij onderzoek gedaan naar de toegevoegde waarde van sociale media in de zorg. Andere onderzoeksgebieden waarop Tijn actief is zijn het deïmplementeren van overbodige zorg, het disfunctioneren van zorgverleners en het ontwikkelen van kwaliteitsindicatoren.
Achtergrond

Doen of laten? is een landelijk programma dat zorgverleners en patiënten wil helpen bij het maken van een weloverwogen keuze of zorg gepast is bij deze patiënt. Soms is zorg immers niet effectief en kan het zelfs schadelijk zijn. De afgelopen jaren zijn er in veel landen lijsten gepubliceerd met vormen van niet-gepaste zorg. Ook in Nederland hebben medisch specialisten Verstandige Keuzes opgesteld, is er een Beter-niet-doen-lijst gemaakt en hebben verpleegkundigen een Beter-laten-lijst gemaakt. De huisartsen werken aan een overzicht van aanbevelingen om bepaalde vormen van zorg niet te doen of hier terughoudend in te zijn. Het doel van deze inventarisaties is om de verschillende vormen van niet-gepaste zorg onder de aandacht te brengen en zorgverleners te stimuleren om er in de praktijk mee te stoppen of er terughoudend mee te zijn. Doen of laten? stimuleert en ondersteunt zorgverleners met interventies om deze niet-gepaste zorg in hun eigen praktijk terug te dringen, de zgn. deïmplementatie. Het woord is afgeleid van implementeren, wat juist het invoeren van nieuwe zorghandelingen betekent
Ook wil het programma de interventies, die effectief zijn in het terugdringen van niet-gepaste zorg, in Nederland breed implementeren. En ten slotte wil het programma Doen of laten? zorgverleners meer inzicht geven in de frequentie waarin niet-gepaste zorg voorkomt. Met deze informatie kunnen zij gerichter inzetten op het verminderen van niet-gepaste zorg.
De afgelopen jaren is er in het eerste deel van Doen of laten? samen met zorgprofessionals veel kennis ontwikkeld over hoe zorgverleners kunnen stoppen met het leveren van niet-gepaste zorg. Daaruit blijkt dat de patiënt daar een belangrijke rol in heeft. Lees de lessons learned uit acht in het rapport Doen of laten in de gezondheidszorg
Voor de programma’s zie https://doenoflaten.nl/projects/ en voor de ontwikkelde tools https://doenoflaten.nl/aan-de-slag/
Het programma Doen of Laten? gaat voor enkele vormen van niet-gepaste zorg de volumes en kosten in Nederland in kaart te brengen met behulp van data uit nationale databases. Het programmateam is in gesprek met het Nederlands Huisartsengenootschap en de Federatie Medisch Specialisten om een selectie te maken van welke zorg het volume, de variatie en de kosten in kaart worden gebracht. Zodra er resultaten zijn, zullen deze hier worden gepubliceerd.

Informatie workshopleiders
Dr. Leti van Bodegom-Vos, implementatiedeskundige bij het LUMC
Leti van Bodegom-Vos studeerde gezondheidswetenschappen aan Universiteit Maastricht en behaalde in 2004 haar Master's degree in Bewegingswetenschappen en Beleid en Beheer van de Gezondheidszorg. Na haar afstuderen werkte Leti als onderzoeker aan de Faculty of Health, Medicine and Life Sciences of Maastricht University Medical Centre en het Nederlands instituut voor onderzoek van de gezondheidszorg (NIVEL). Haar onderzoek richtte zich op de implementatie van verbeteringen in de organisatie van zorgprocessen. In oktober 2010, verdedigde Leti succesvol haar proefschrift met de titel “Towards process-oriented care delivery in hospitals” (Universiteit Maastricht). In de periode van januari 2010 - mei 2013 was Leti werkzaam als ZonMw implementatiefellow op de afdeling Medische Besliskunde in het Leids Universitair Medisch Centrum (LUMC). Sinds mei 2013 is Leti werkzaam als staflid op de LUMC afdeling Biomedical Data Sciences, sectie Medische Besliskunde. Haar onderzoek richt

zich op de implementatie van innovaties en de de-implementatie van onnodige zorg (low value care). Momenteel is zij principal investigator van meerdere (de)implementatie-studies in de trans- and intramurale setting.

Tijn Kool
Zie eerdere tekst

Eva Verkerk, promovendus bij het Radboudumc
Eva Verkerk studeerde biomedische wetenschappen aan de Radboud Universiteit Nijmegen. Bij het Radboudumc is Eva nu enkele jaren als promovendus betrokken bij onderzoek naar het identificeren en verminderen van onnodige zorg.

Ruben Wenselaar

Ruben Wenselaar is voorzitter van de Raad van Bestuur van Menzis. Hij studeerde bedrijfseconomie en belastingrecht. Na zijn studie bedrijfseconomie werkte Ruben Wenselaar bij PricewaterhouseCoopers, DAF NV, Fuji Photo Film BV en uitvoeringsinstelling Cadans in management- en directiefuncties op het vlak van financiën, ICT en HR. In 2002 werd Ruben directievoorzitter van Amicon zorgverzekeraar. In 2004 trad hij toe tot de Raad van Bestuur van Menzis, dat ontstond na de fusie van Amicon met Geové. Vanaf 1 april 2015 is Ruben Wenselaar voorzitter van de Raad van Bestuur van Menzis. Ruben is lid van het ZN bestuur, lid van de Raad van Toezicht van de Hogeschool Arnhem- Nijmegen en lid van de adviesraad Topsector Life Science & Health.

Marieke van der Lans

Marieke van der Lans is sinds 2018 manager Zorginkoop Medisch Specialistische Zorg bij Menzis. In die rol is zij verantwoordelijk voor de zorginkoop bij de Nederlandse ziekenhuizen voor al onze verzekerden. Voordat Marieke bij Menzis startte, was ze manager Zorg en bedrijfsvoering bij het St. Antonius Ziekenhuis. Marieke maakt zich sterk voor de veranderingen in ons zorglandschap, die nodig zijn om de juiste zorg op de juiste plek te krijgen.