

Samenwerking maakt nieuwe fina

Niet denken in taartpunten, maar uitgaan van het héle baksel. Niet redeneren vanuit de eigen organisatie, het eigen domein en de eigen kosten, maar vanuit het perspectief van de cliënt of inwoner en het gehele proces dat deze doorloopt. Een verhaal over het populatiegerichte programma GezondVeluwe.

Data delen, volop met elkaar communiceren en vertrouwen hebben in elkaar. Die instelling is het cruciale kenmerk van GezondVeluwe, een programma waaraan twaalf partijen met de meest uiteenlopende achtergronden zich hebben geëngageerd (zie kadertekst 'De feiten'). Samen zijn ze verantwoordelijk voor een populatie van 150.000 Gelderlanders.

"Het is nog te vroeg om harde resultaten te noemen, maar er zijn al volop bewegingen op gang gekomen", zegt Hans Puijk. "Er worden bruggen geslagen tussen zorgverleners en andere professionals van verschillende organisaties, maar ook tussen managers en tussen bestuurders."

Zijn collega Marian Kesler over de eerste verbeteringen die vorm krijgen: "Soms blijkt een kwetsbare oudere eerder uit het ziekenhuis te kunnen worden ontslagen, omdat de thuissituatie al bekend is. Of wordt duidelijk dat een senior niet met spoed naar het ziekenhuis hoeft, omdat zorgverleners in het stadium ervoor al de situatie van de cliënt in beeld hebben gebracht. Behalve professionals zijn bijvoorbeeld ook mantelzorgers bij het programma betrokken. Daardoor wordt ook elders vooruitgang geboekt. Een mantelzorger weet op wie hij kan terugvallen. Daardoor meldt hij zich niet op vrijdagavond met zijn zieke partner bij de huisartsenpost of SEH, maar durft hij het huisartsbezoek van maandagochtend af te wachten."

Verbinding

Kesler en Puijk verzorgen het programmamanagement GezondVeluwe. Zij werken vanuit de ROS Raedelijm. Kesler is

programmamanager, Puijk strategisch adviseur. Verder bestaat het programmateam uit een informatiemanager, een communicatieadviseur en een aantal projectleiders. Puijk: "Voordat het programma in de zomer van 2016 van start ging, hebben Marian en ik de bestuurders van de betrokken organisaties bezocht. Het beginpunt was telkens de specifieke doelstelling van de organisatie. En vandaaruit: hoe kunnen we de verbinding met de andere partijen vinden en prioriteiten stellen. Wat zijn passende gezamenlijke thema's, hoe creëren we onderling vertrouwen en hoe krijgen we

voor elkaar dat organisaties data delen?" In de eerste periode spitst GezondVeluwe zich toe op het thema ouderen. Inmiddels gaat het om vier projecten rondom kwetsbare ouderen. Puijk: "De vijf betrokken gemeenten zijn vertegenwoordigd in een bestuurlijk platform waarin wordt overlegd met bestuurders van andere organisaties. Zo zijn belangrijke partnerschappen ontstaan op het vlak van ouderenzorg en de bijbehorende financiën."

Directeur Roland Ekkelenkamp van de bij GezondVeluwe betrokken huisartsenorganisatie Medicamus vult aan: "De

'Tussen domeinen in'

Huisartsenorganisatie Medicamus is een van de grondleggers van GezondVeluwe. Directeur Roland Ekkelenkamp: "Eerst introduceerden we POH's ouderenzorg in huisartsenpraktijken. En kijk eens wie er nu allemaal zijn betrokken bij de ambities rondom kwetsbare ouderen: het ziekenhuis, thuiszorgorganisaties, gemeenten en de eerste lijn. Het is domeinoverstijgend. Er wordt ook niet meer gestuurd vanuit huisartsenpraktijken, er wordt gestuurd tussen de domeinen in." Drie projecten ouderenzorg zagen het levenslicht. Ekkelenkamp: "We willen inzicht krijgen in het aantal beschikbare ziekenhuisbedden voor kwetsbare ouderen in de regio. Verder is OZO Verbinding opgezet: een webportaal waarop de kwetsbare oudere en/of mantelzorger van gedachten wisselt met professionals. Interessant is ook het preventieproject om ouderen vitaal te houden. Zorgbelang Gelderland organiseert rondetafelbijeenkomsten voor de doelgroep en mantelzorgers."

Op stapel staan projecten geboortezorg en spoedzorg. Van dat laatste geeft Ekkelenkamp een voorbeeld: "In december waren alle crisisbedden in de regio gevuld. GezondVeluwe wil voorkomen dat er geen plek meer is voor spoedgevallen. Door bezettingsinformatie te delen, proberen de organisaties inzicht te krijgen in de capaciteit en deze zo nodig uit te breiden. Verder wordt onderzocht of op de SEH en de huisartsenpost een wijkverpleegkundige kan worden geplaatst die beoordeelt of iemand met extra hulp toch naar huis kan. Ook zijn er plannen voor een buurtzorghotel in 2018."

nciering mogelijk



Hans Puijk en Marian Kesler verzorgen vanuit Raedelijk het programmamanagement van GezondVeluwe.

samenwerking maakt nieuwe financieringen mogelijk. De huisartsen en gemeenten hebben geld bijeengelegd om projecten te kunnen draaien. Het is een gezamenlijke kwestie; niet óf de ene partij óf de andere partij.” Wethouder Ard Kleijer van de gemeente Putten: “Het project OZO Verbindzorg, met als doel meer regie en langere zelfstandigheid van onder meer kwetsbare ouderen, wordt financieel mogelijk gemaakt door de gemeente, huisartsen en Zilveren Kruis.” Ekkelenkamp: “De huisartsencoöperatie bekostigt de licenties en de gemeenten bekostigen de implementatiekosten.”

Samen ontdekken

Kesler: “GezondVeluwe bestaat uit drie hoofdstromingen. Allereerst informatiemanagement. Iedereen meet wat hij doet en wat de effecten ervan zijn. De gegevens komen – met de benodigde

autorisaties – beschikbaar voor collega’s van andere organisaties. Vervolgens is er de communicatie. Via een digitaal platform delen professionals niet alleen gegevens met elkaar, maar ook met inwoners. Uit dit alles vloeit voort – en dat is de derde stroming – dat partijen gezamenlijk zaken ontdekken en van daaruit kunnen innoveren.”

Ze vervolgt: “Dankzij de bundeling van onder meer eerstelijnszorg in de wijk, het sociaal domein van gemeenten en specialistische zorg uit de tweede lijn en VVT, ziet de ene partij wat er gebeurt bij de andere. Er ontstaat zicht op het brede spectrum waarmee de cliënt te maken krijgt. Je volgt het proces als het ware via een *patient journey* op populatieniveau, je ziet de kosten en financieringsbronnen (Wmo, Zorgverzekeringswet, Wlz, red.) in de verschillende fases, je herkent tendensen et cetera. Dat moet eraan bijdragen dat de juiste

professional wordt ingezet op de juiste plek en het juiste moment. De kwetsbare oudere met eenzaamheidsproblematiek wordt bijvoorbeeld geholpen door een welzijnsorganisatie.”

Spannend

De brede populatiegerichte benadering van GezondVeluwe zou nieuwe vormen van financiering en contractering moeten opleveren. Dat is ook mogelijk dankzij de betrokkenheid van zorgverzekeraar Zilveren Kruis.

Kesler: “Dit is best spannend. Hoe gaat het straks met de budgetten van organisaties als de ene zich richt op preventie en de andere daardoor minder cliënten heeft? Want als je investeert aan de voorkant, kun je hopelijk besparen aan de achterkant. Het programmteam GezondVeluwe heeft een voorbereidende rol naar Zilveren Kruis. Wat zijn de randvoorwaarden om in de komende jaren toe te werken naar één budget voor de regio om goede zorg en betere gezondheid te bereiken voor een specifieke groep? Met de dataverzamelingen en -monitoring zorgen we voor de onderbouwing. We bundelen cijfers om ontwikkelingen te herkennen en op basis daarvan te komen tot gerichte financiering.”



Waar moet GezondVeluwe staan aan het eind van het jaar? Puijk: “We hopen dan met de uitkomstindicatoren die met de partijen samen zijn bepaald, aan te tonen dat betere gezondheidsresultaten en positievere patiëntervaringen gepaard gaan met een beperking van de stijging van de zorgkosten.”

Gemeente, huisartsen en zorgverzekeraar maken het webportaal voor ouderen, mantelzorgers en professionals samen financieel mogelijk, vertellen wethouder Ard Kleijer (l) en Medicamus-directeur Ronald Ekkelenkamp (r).



‘Stevig aankloppen’

De meerwaarde van GezondVeluwe is volgens Ard Kleijer, wethouder te Putten, in de eerste plaats het overleg tussen gemeente, zorgaanbieders en zorgverzekeraar. “Zo heb je in één keer de partijen bij elkaar die gaan over de gelden uit de Wmo, Wlz en Zorgverzekeringswet. Putten kan met zijn 24.000 inwoners maar met een pink op de deur van zorgverzekeraars tikken. Maar samen met de andere gemeenten en de zorgaanbieders vertegenwoordigen we 150.000 mensen en kunnen we heel stevig aankloppen.”

GezondVeluwe kan volgens Kleijer leiden tot kostenbesparing. “Neem de Jeugdwet. Die zegt dat zowel huisartsen als professionals van het Centrum Jeugd en Gezin mogen verwijzen naar de tweede lijn. In de praktijk zijn de meeste verwijzingen afkomstig van huisartsen. GezondVeluwe kan eraan bijdragen dat huisartsen en het CJG onderling meer afstemmen, zodat huisartsen vaker kinderen en jongeren naar het CJG sturen voordat wordt besloten tot verwijzing naar de tweede lijn. Dit kan een besparing op kosten geven.”

Het leeuwendeel van de Nederlandse gezondheidszorg draait om genezing. Kleijer: “Het is belangrijk méér te doen aan preventie. Ik ben van mening dat dit een gezamenlijke uitdaging is. De data en monitoring binnen GezondVeluwe bieden mogelijkheden. Stel, een inwoner wordt zestig jaar. Dan kun je hem ervan bewust maken dat bepaalde risico’s toenemen met de jaren. U bent van plan een ligbad te kopen? Denk ook eens aan een gemakkelijk in te lopen douchecabine.”

De feiten

Wat? Het populatiegerichte programma GezondVeluwe.

Waar? Harderwijk, Nunspeet, Ermelo, Putten en Zeewolde.

Populatie? 150.000 inwoners.

Initiatiefnemers? Huisartsencoöperatie Medicamus, ziekenhuis St Jansdal en Zorggroep Noordwest-Veluwe.

Samenwerkingspartners? Genoemde initiatiefnemers en gemeenten en verder thuiszorgorganisaties, apothekers, paramedische zorg, welzijnsorganisaties en Zorgbelang Gelderland. Het gaat om Icare, Woonzorg Unie Veluwe, Coloriet, Paramedische Zorggroep Flegel, Zorgverlening het Baken, RST Zorgverleners en Buurtzorg. Zorgverzekeraar Zilveren Kruis is betrokken bij het programma.

Meer? Raedlijn geeft in verschillende rollen (kwartiermaker, programmamanager, projectleider, informatiemanager en communicatieadviseur) vorm en invulling aan het Programma GezondVeluwe.

En de patiënten? Het uitgangspunt is dat de stem van de inwoner vooropstaat. Patiënten-belangenorganisatie Zorgbelang vertegenwoordigt de inwoners op alle niveaus van de programmaorganisatie.

Wanneer? In juni 2016 is de samenwerking rondom ouderen gestart.

Metingen? Er wordt gemeten op de triple aim-doelstellingen. Dit is voor nu geconcretiseerd in dertien uitkomstindicatoren.

Meer informatie? www.gezondveluwe.nl.



Tekst: Gerben Stolk

Foto's: Erik Kottier