

Masterplan

Zorgnetwerk Stad en Ommeland

zorg voor de kwetsbare ouderen van thuis naar "thuis"

30-8-2022



Managementsamenvatting



Waarom <i>Aanleiding</i>	Het zorgnetwerk wil de toenemende en complexer wordende zorgvraag van de patiënten in de regio doelmatig verbeteren in een duurzaam netwerk zonder te tornen aan de kwaliteit van zorg.	p.3
Waar toe <i>Doel en richting</i>	Het zorgnetwerk richt zich op gezondheidswinst voor de patiënt bij elke stap in het zorgproces van thuis naar thuis. Daartoe wordt een netwerk opgericht om dit zorgproces te verbeteren.	p. 4
Wat <i>Veranderagenda</i>	Onze veranderagenda voor de komende jaren is gericht op het, vanuit onze kleine groep, neerzetten van een zorgnetwerk voor alle patiënten in onze regio met ondersteuning van een netwerkmanager in verhouding tot de regio.	p. 5
Hoe <i>Veranderstrategie</i>	Onze veranderstrategie begint bij de basis van het netwerk, namelijk het uitvoeren van verbeterprojecten voor een goed (keten-)zorgproces voor de patiënt. Waarbij we door een beter en groter wordend netwerk met grotere projecten voor een grotere groep patiënten meer impact kunnen realiseren.	p. 6
Wie <i>Rolverdeling</i>	Met het adagium de “juiste (zorg)professional op de juiste plek” zorgen voor een goed en duurzaam netwerk en realisatie van onze ambities. Waarbij waarde wordt gecreëerd door zorgprofessionals, randvoorwaarden door de netwerkmanager en stafexperts en voorwaarden door bestuurders/managers.	p. 7
Vervolg	Het gewenste resultaat en impact welke we gaan realiseren met dit zorgnetwerk is gezondheidswinst voor de patiënt in elke zorgstap die we nemen. Bij de oprichting van het netwerk wordt een dashboard ontwikkeld en nulmeting uitgevoerd om concrete resultaten inzichtelijk te krijgen. Mede hierop kan bestuurlijk op de go/ no go momenten verdere ontwikkeling van en investering in het netwerk wordt bepaald.	p. 8



Waarom

Het zorgnetwerk wil de toenemende en complexer wordende zorgvraag van de patiënten in de regio doelmatig verbeteren in een duurzaam netwerk zonder te tornen aan de kwaliteit van zorg.

Samen werken aan doelmatigheid zonder te tornen aan zorgkwaliteit.

- Alleen ga je sneller, maar samen kom je verder. Zeker waar we voor complexere patiëntgroepen met complexe logistieke knelpunten de juiste zorg op de juiste plek willen leveren.
- Waar doelmatigheid geen concessie mag doen aan de kwaliteit van zorg. Dus een balans moeten vinden tussen toegankelijke zorg en betaalbare zorg.

De zorg voor de steeds complexer wordende zorgvraag schokt en stukt in losse schakels.

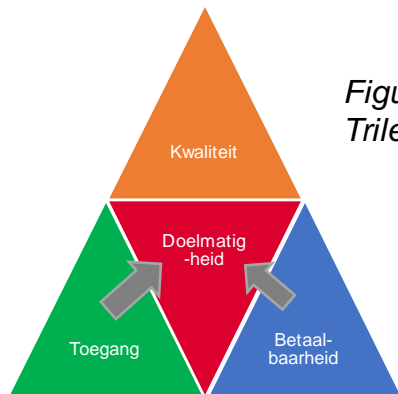
- De zorg is nu georganiseerd in losse schakels. De zorg schokt en stukt tussen elke losse schakel.
- De zorg moet duurzaam en toekomstbestendig gemaakt worden in de regio met meer ketenzorg.

De patiënt heeft baat bij integrale samenwerking in de keten.

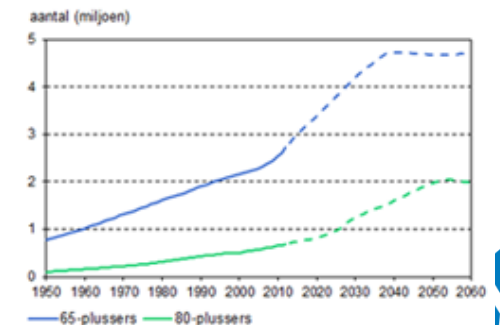
- Een patiënt is meer dan zijn aandoening en is gebaat bij een netwerk van zorg-professionals met voldoende kennis en integrale samenwerking (zowel inhoudelijk als organisatorisch en financieel).

De behoefte aan verbetering is urgent i.v.m. groeiende (dubbele) vergrijzing.

- Er zijn steeds meer complexe patiëntgroepen met evenveel complexe logistieke knelpunten.
- De urgentie wordt vergroot door toename van capaciteitsproblemen zoals dubbele vergrijzing, covid, arbeidsmarkt problematiek, toename maatschappelijke complexiteit, (langer thuis, minder mantelzorgers).



Figuur 1: Trilemma zorg



Waartoe

Het zorgnetwerk richt zich op gezondheidswinst* voor de patiënt bij elke stap in het zorgproces van thuis naar thuis. Daartoe wordt een netwerk opgericht om dit zorgproces te verbeteren.

Onze missie is gericht op gezondheidswinst* voor elke patiënt in onze regio.

Missie: Het zorgnetwerk is “op aard” om voor elke patiënt in onze regio gezondheidswinst, tegen een passende prijs te hebben bij elke stap in het zorgproces van thuis tot thuis.



In onze visie tot 2025 creëren we een netwerk om onze missie te realiseren.

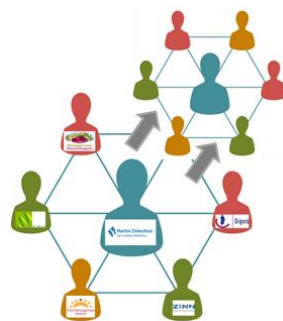
Visie: We gaan onze missie realiseren door vanuit een zorgnetwerk van ziekenhuizen en verpleeghuizen, afgestemd met huisartsen en thuiszorg, in onze regio de zorg van de patiënt van thuis tot thuis rimpelloos te organiseren.



De komende 3 jaar hebben we als zorgnetwerk 3 concrete doelen.

Doelen

1. We verbeteren met projecten het zorgproces rondom de patiënt
2. We richten een zorgnetwerk op rondom Groningen met enkele partijen rondom het MZH
3. We bestendigen het netwerk voor de lange termijn met mogelijkheid voor uitbreiding.



Het netwerk wil in 2026 als resultaat dat patiënten in elke stap van het zorgproces gezondheidswinst ervaren.

Resultaat:

- Vanuit de “Passende zorg” gedacht ervaart de patiënt door dit netwerk in het gehele zorgproces betere zorg en welzijn omdat de patiënt sneller op het juiste moment op de juiste plaats de benodigde zorg krijgt.
- Het netwerk wil het zorgproces verkorten door betere afstemming en ‘ontschotten’. Dit levert een besparing op voor de zorgkosten.



* Gezondheid gedefinieerd volgens het concept “Positieve Gezondheid” van Machteld Huber



Wat

Onze veranderagenda voor de komende jaren is gericht op het, vanuit onze kleine groep, neerzetten van een zorgnetwerk voor alle patiënten in onze regio met ondersteuning van een netwerkmanager in verhouding tot de regio.

Het netwerk richten we op met 6 partijen om het overzichtelijk te houden en een goede basis te leggen voor een goed zorgproces. Daarna breiden we het netwerk (waar nodig) uit.

- In de eerste fase richten we een zorgnetwerk in tussen de volgende partijen:

- Zonnehuisgroep Noord
- Zorggroep Groningen
- Dignis
- De Hoven
- ZINN
- Martini Ziekenhuis



* Andere gelieerde partijen, zoals huisartsen en thuiszorg betrekken we waar nodig.

- Vanuit de gedachte van een olievlek willen we het netwerk waar nodig uitbreiden daar waar het bijdraagt aan onze missie en visie om te komen tot een goed zorgproces voor de patiënt van thuis naar thuis.

Onze ambities reiken verder naar alle patiëntgroepen en een groter gebied. Echter willen we niet te groot beginnen om wel successen te hebben, te kunnen overtuigen en meer te bereiken.

- We richten ons eerst op de kwetsbare oudere patiënt, omdat als we het voor deze patiënten goed doen dan profiteren andere patiënten daar ook van.
- Daarnaast is onze doelgroep gericht op alle patiënten in het adherentie gebied van de deelnemers van het netwerk.
- Later kan deze focus worden uitgebreid met doelgroep, partijen of gebied.



*We ontwikkelen voor het totale adherentie gebied van alle deelnemende zorginstellingen.

Om onze ambities en het netwerk te realiseren zijn er randvoorwaarden nodig.

We hebben de volgende punten nodig voor een duurzaam netwerk:

- menskracht en middelen.
- netwerk manager met een duidelijke opdracht.
- een projectenstructuur en netwerkorganisatie.
- actief inzicht, het delen van informatie.
- een aanpak om gezamenlijk te komen tot selectie en uitvoering van projecten.
- investeren in kennis van elkaars kwaliteiten kennis en kunde.
- afstemming met andere regionale partijen.



Hoe

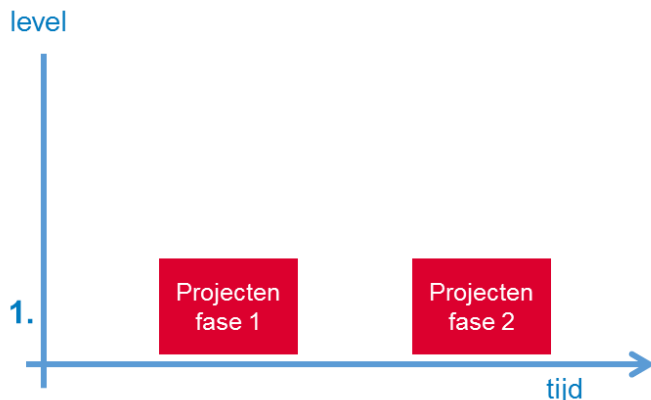
Onze veranderstrategie begint bij de basis van het netwerk, namelijk het uitvoeren van verbeterprojecten voor een goed (keten-)zorgproces voor de patiënt. Waarbij we door een beter en groter wordend netwerk met grotere projecten voor een grotere groep patiënten meer impact kunnen realiseren.

1. De basis van het netwerk is het met projecten verbeteren van het (keten-)zorgproces voor de patiënt, zodat elke stap voor de patiënt gezondheidswinst oplevert.

Hiervoor is nodig:

- Inventarisatie verbeterprojecten voor fase 1 ("laag hangend fruit") en fase 2 (grotere impact)
- Besluitvorming projecten
- Aanpak uitvoering projecten

Resultaat: projecten in fase 1 → 2 → ..

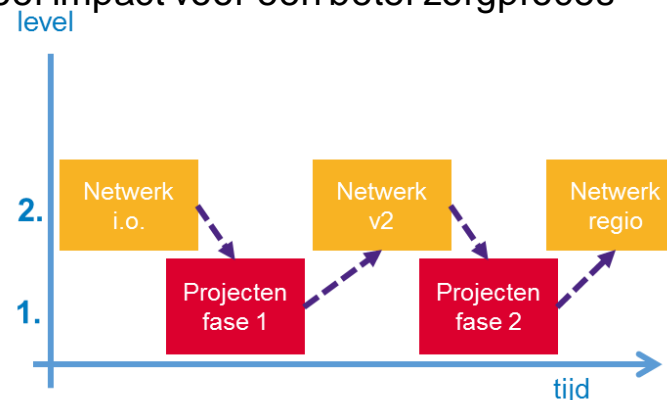


2. We richten een netwerk op door te beginnen met succesvolle projecten (fase 1) door de bestaande groep. Hiermee leggen we een goede basis voor grotere projecten in fase 2.

Hiervoor is nodig:

- Uitgangspunten (normen en waarden) voor goede samenwerking in het netwerk
- Netwerk manager
- Governance structuur
- Afspraken netwerk
- Afstemming met zorgverzekeraars

Resultaat: netwerk i.o. → v2 → regio voor uit kunnen uitvoeren van grotere projecten met meer impact voor een beter zorgproces

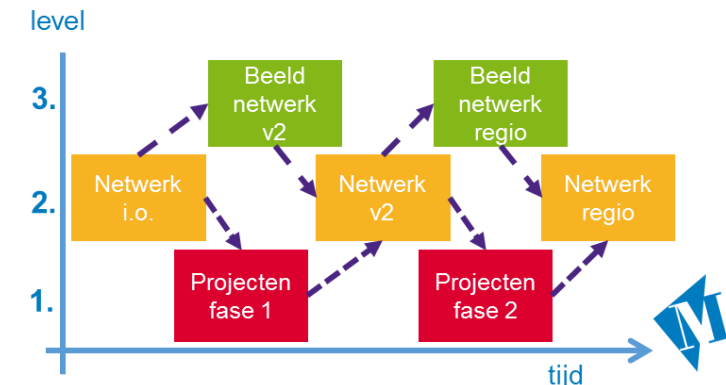


3. Gedurende de tijd ontwikkelen we door naar een groter netwerk. Daarvoor is bestuurlijke en regionale inzet nodig zodat we meer kunnen betekenen voor meer patiënten.

Hiervoor is nodig:

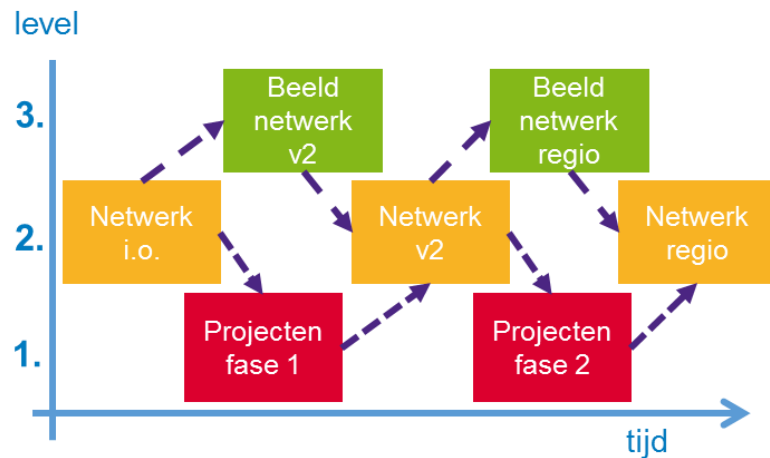
- Bestuurlijk mandaat
- Afstemming regionale partijen
- Betrekken nieuwe netwerkpartners

Resultaat: ruimte voor een groter netwerk voor meer impact voor een grotere groep patiënten in de regio



Wie

Met het adagium de “juiste (zorg)professional op de juiste plek” zorgen voor een goed en duurzaam netwerk en realisatie van onze ambities. Waarbij waarde wordt gecreëerd door zorgprofessionals, randvoorwaarden door de netwerkmanager en stafexperts en voorwaarden door bestuurders/managers.



1. De basis van het netwerk zijn de verbeterprojecten. Daar wordt de **waarde** van het netwerk gecreëerd.

- De experts voor waarde creatie zijn:
- Specialisten
 - Zorgprofessionals
 - Managers en leidinggevenden

2. Het inrichten en organiseren van het netwerk is een vak apart. Hier worden de **randvoorwaarden** gecreëerd in nauwe afstemming met de waarde experts.

- De experts voor de randvoorwaarden zijn:
- Netwerk manager
 - Experts op gebieden zoals Sales, Financiën, Juridisch, ICM.

3. Een groter netwerk in een grotere regio vraagt bestuurlijke afstemming. Hier worden de **voorwaarden** gecreëerd om betere randvoorwaarden en regionale impact met waarde te realiseren.

- De experts voor de voorwaarden zijn:
- Bestuurders
 - Managers

