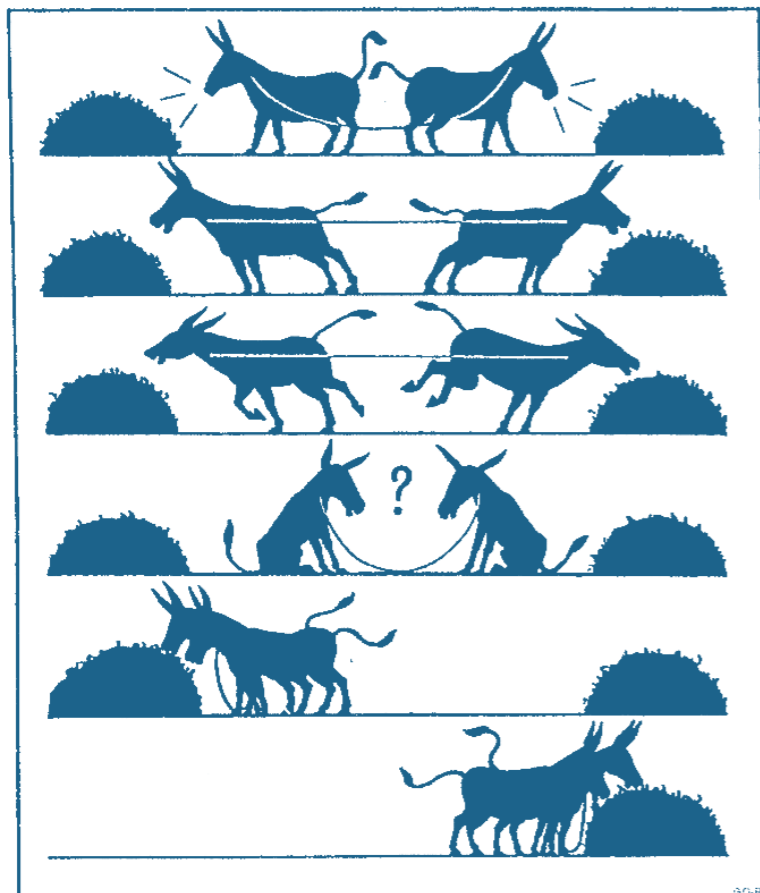


Samen werken aan goede en betaalbare zorg **voor iedereen**



Dick Groot, huisarts
Voorzitter VPHuisartsen
Almere, 4 oktober 2018

Drijfveren

'Als ik kijk naar zorglandschap Nederland dan vallen twee zaken op. Zorg in Nederland is toegankelijk en goed. Vernieuwing daarentegen blijft echt achter. Denk hierbij bijvoorbeeld aan de mogelijkheden van internet. Meer flexibiliteit en meer regie op mijn eigen gezondheid. Tot slot; krijgen mijn kinderen in de toekomst ook de beste zorg zonder daar een meerprijs voor te moeten betalen?!'



(Bernd Weustink, kruidenier)

'In mijn rol als directeur van Novicare heb ik samen met onze specialisten ouderengeneeskunde (42 artsen) de gewenste kwaliteit op een efficiënte manier (software, zelforganiserende teams, weinig overhead) ingepast in de verpleeghuiszorg, waardoor we als externe partij middels vernieuwing goedkoper waren dan de "ouderwetse" behandeldiensten.'



(Jacco Lamper, oprichter en oud mede eigenaar Novicare, zorgondernemer)

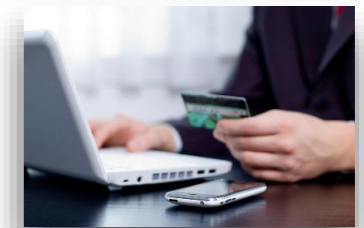
'Als huisarts voel ik de verantwoordelijkheid om zelfmanagement te integreren in mijn praktijk. Enerzijds vanuit het belang van de patiënt, anderzijds vanuit de maatschappelijke verantwoordelijkheid om kosten in de zorg onder controle te houden. Ik voel de urgentie om nu te versnellen.'



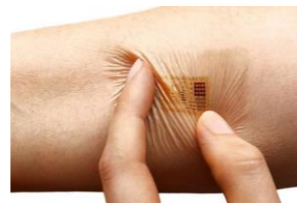
(Dick Groot, huisarts, bestuurder LVPH)

Context rond zorg en gezondheid

Maatschappij



Technologie



Zorg



Prevention



Personalization

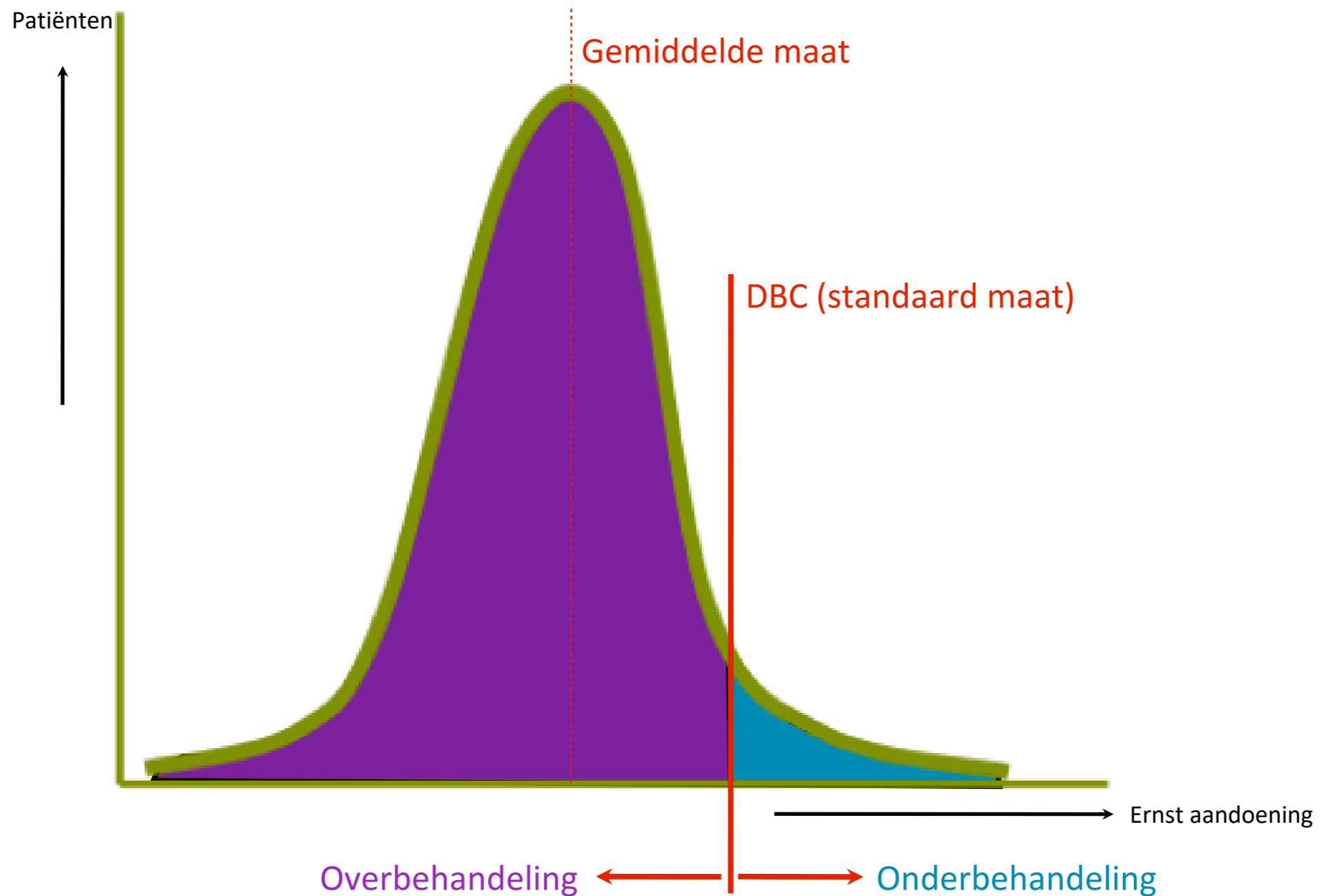


Prediction



Participation

Dilemma van de huisarts (en de zorgverzekeraar....?!)



Chronisch zieke patiënt

Huidig

1. Opsporen risico-patiënten
2. Inclusie in DBC, zorggroep geactiveerd (KIS)
3. Opstellen Individueel Zorgplan (IZP)
4. Protocol aanvullende onderzoeken (lab, paramedisch)
5. Protocol bezoek-frequentie aan praktijk (POH, huisarts) en ketenpartners
6. Eventuele aanpassing IZP

Toekomst icm zelfmanagement

1. Voortdurend opsporen risico-patiënten en preventie mbv E-health om schade te beperken
2. Inclusie in DBC, eigen zorggroep blijft in eigen HIS
3. Opstellen Individueel Zorgplan (IZP)
4. Protocol aanvullende onderzoeken (lab, paramedisch)
5. Bezoek-frequentie aan praktijk op basis van cijfers (individuele situatie patiënt)
6. Eventuele aanpassing IZP

Herinrichten



Lean samenwerking in de zorgketen



Pilot

ZORG&  IK

Het e-health platform van patiënt en huisarts

Beoogd resultaat

- ✓ Stip aan de horizon zetten op welke wijze en tegen welk bedrag de diverse zorgpaden/zorgindicatoren ingericht en geleverd kunnen worden (doelmatigheid)
- ✓ Acceptatie van de deelnemende huisartsen van de nieuwe manier van werken, waardoor de regiefunctie ook in de toekomst bij de huisarts blijft
- ✓ Optimale gebruikersacceptatie patiënt door vertrouwen in de huisarts die achter dit project staat (veiligheid)
- ✓ Gemak voor de patiënt, moderne manier van communicatie, persoonlijk, eenvoudig platform
- ✓ De patiënt krijgt voor een (belangrijk) deel zijn autonomie terug.
- ✓ De huisarts beheert de data en dat geeft vertrouwen waardoor verdere ontwikkeling van de dienstverlening vanuit de huisartsen kan plaatsvinden
- ✓ Tijdwinst voor patiënt en dokter
- ✓ Innovatieve protocollen aansluitend op de nieuwe manier van werken met de laatste stand van zaken op technologisch en inhoudelijk
- ✓ Optimale begeleiding en advisering op afstand via de app gepersonaliseerd vanuit de huisartsenpraktijk (personal coach/BIG geregistreerd/POH/Huisarts)
- ✓ Ontwikkelen van een onafhankelijk platform waar middels plug and play nieuwe e-health zorginnovaties tbv eerste lijn kunnen worden aangehaakt