



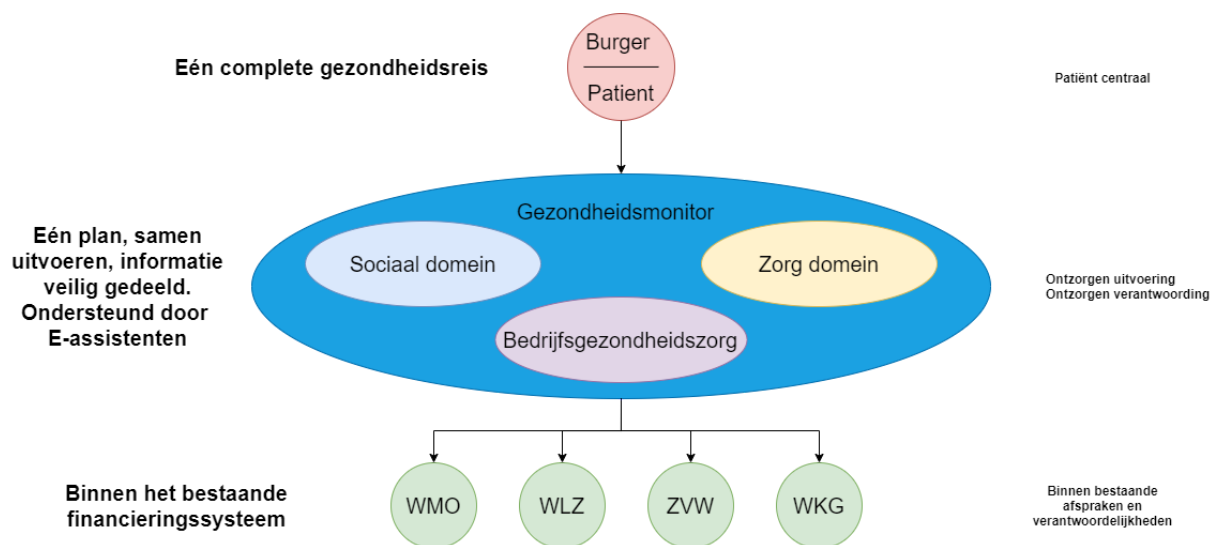
## Het GezondheidsCentrum 3.0 – innovatie in bedrijfsvoering van zorg, welzijn en preventie

*Gezondheidszorg kan echt slimmer – met betere bedrijfsvoering is veel te winnen*

Nu in Corona tijd staat de gezondheidszorg volop in de schijnwerpers. De politieke partijen buitelen over elkaar heen hoe belangrijk de zorg is en hoeveel geld er de komende jaren bij moet. Niet realistisch natuurlijk. Het wordt onbetaalbaar tenzij we het slimmer gaan doen. En slimmer in onze visie is slimmer in bedrijfsvoering want daar is ontzettend veel te winnen. Om dat te bereiken hebben we elkaar nodig. Als Partners die ieder hun toegevoegde waarde hebben en samen de volledige oplossing kunnen leveren.

In dit document leggen we op hoofdlijnen uit hoe wij dit zien en hoe dit kan werken.

Burgers / patiënten van huisartsen zijn in andere hoedanigheid tevens werknemer / cliënt. Een contextuele benadering en multidisciplinaire samenwerking op het niveau van arbeidspopulaties in biedt nieuwe kansen.



### Ontwikkelingen in de zorg

Op initiatief van de politiek geven de “*Kennis en innovatieagenda 2020-2023*” van Health Holland (dit is de leidende organisatie voor de topsector Life Science & Health) en het Nationale Preventieakkoord richting aan de gewenste ontwikkelingen in de gezondheidszorg voor de komende jaren. Daarnaast heeft de SER in juni 2020 een advies uitgebracht aan het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS); “*Zorg voor de toekomst - verkenning 20/02*”. KPMG schreef een rapport over de *Juiste Zorg Op de Juiste Plek (JZOJP)*.



### **Eensgezindheid op problemen en oplossingen**

Bovengenoemde initiatieven en rapporten zijn gericht op digitalisering in de zorg en sluiten uitermate goed op elkaar aan. Het toont aan dat Nederland eensgezind is over:

1. De problemen die op ons afkomen als we *nu* niet ingrijpen en
2. De punten waarop we het meeste en beste kunnen verbeteren.

### **De rode draad in deze rapporten:**

1. Tekort aan zorgpersoneel opvangen: door digitalisering met als voorbeelden spreekuur op afstand, terugdringen van administratieve last, delen van informatie tussen zorgverleners.
2. Verbeteren door: samenwerken in 'Netwerkzorg', sociaal domein, ontschotting en "*Juiste Zorg Op de Juiste Plaats* (JZOJP).
3. Voorkomen, Verplaatsen en Vervangen van zorg : door preventie en innovatie.

Tegenwoordig noemen we dat ook wel Population Health Management.

### **Efficiënte digitale bedrijfsvoering erg belangrijk**

Digitalisering zal in de nabije toekomst een belangrijke rol spelen in het oplossen van de problemen. Zorginhoudelijke apps worden in hoog tempo gepresenteerd. Dat is één kant. Efficiënte(re) digitale bedrijfsvoering – onze insteek voor verbeteringen - waarbij één dynamisch proces de volledige patiëntreis voor alle zorgverleners ondersteunt is belangrijker. We zien mogelijkheden voor efficiencyverbetering op meerdere vlakken:

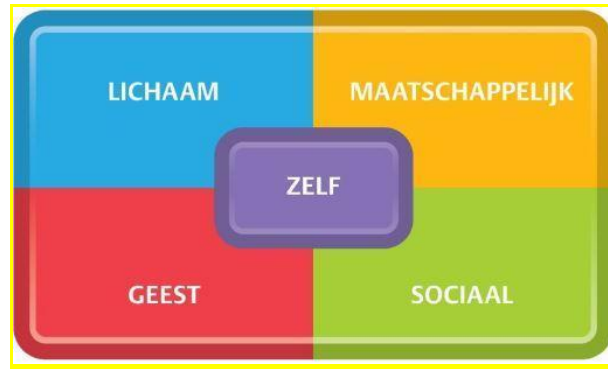
1. Bij het delen van kennis tussen zorgverleners en maatschappelijk dienstverleners
2. bij de uitvoering van zorgverlening / dienstverlening en
3. bij de administratieve verantwoording daarvan

GezondheidsCentrum 3.0 realiseert dat.

#### **1. Efficiëntere uitvoering van zorg**

De tool stelt de huisarts, de bedrijfsarts of andere maatschappelijk dienstverlener in staat om pro-actief met zijn patiënten / cliënten samen te werken. Door gebruik te maken van reeds beschikbare data (uit HIS / ZIS / PGO etc.) aangevuld met patiënt specifieke vragenlijsten ontstaat een Risicomatrix die op patiënt/cliënt niveau de actuele medische en sociale situatie en eventuele risico's in kaart brengt.

Door gestructureerd informatie te verzamelen en te onderhouden ontstaat inzicht in de status van de patiënt/cliënt en de risico's die hij of zij nu, maar ook in de toekomst loopt. Het is onze manier om alle informatie in het sociale en medische domein te groeperen.



Het [4 Domeinen model](#). Is een goed voorbeeld van het gestructureerd verzamelen en beheren van relevante informatie.

## 2. Efficiëntere administratieve verantwoording

Uit een peiling onder medisch specialisten door de Federatie Medisch Specialisten blijkt dat de administratieve verantwoording circa 40% van de tijd van de specialist in beslag neemt. Ook kennen we allemaal het forse bestanddeel verantwoording in de thuiszorg. Tijd die niet aan patiënten kan worden besteed. Veel initiatieven gaan over het reduceren van regels en vereisten als oplossing, maar daarvoor moet de zorgstelsel worden herzien en dat duurt veel te lang. Daarom is ons uitgangspunt dat we de bestaande administratieve verantwoordingsvereisten gebruiken in de Gezondheidsmonitor.

Het GezondheidsCentrum 3.0 vertaalt de verantwoordings- en financieringsvereisten naar “regels” die automatisch en situatie specifiek worden toegepast en daarmee de zorgverlener substantieel ontzorgen van administratieve handelingen. We noemen dat “**elektronische assistenten** (E-assistenten)” en zij zijn standaard onderdeel van het Platform.

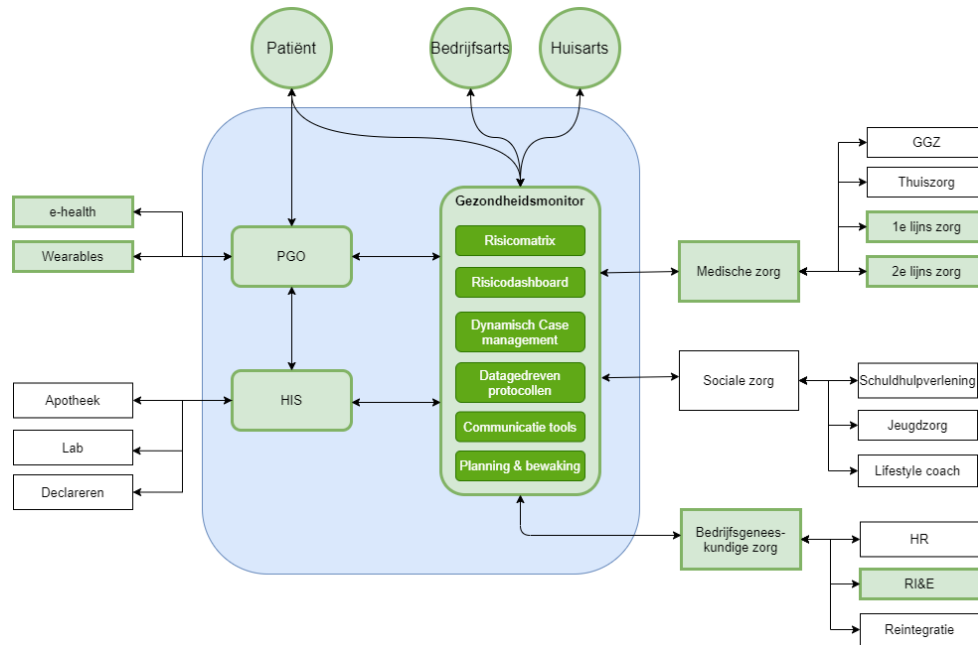
## Risicomanagement

De risicomatrices van alle patiënten/cliënt tezamen worden getoond in een Smart Dashboard zodat de huisarts, bedrijfsarts of maatschappelijk dienstverlener precies weet welke patiënten/cliënten, namelijk die met hoger risico, zijn of haar aandacht nodig hebben. En net zo belangrijk; welke patiënten niet. De tool kan desgewenst en proactief een bericht sturen naar de interventionist als een gezondheidsrisico voor een patiënt of cliënt toeneemt.

Een behandeling of interventie kan dan vroegtijdig worden gestart. Vervolgens wordt samen met de patiënt of cliënt en hulpverleners uit de zorg en eventueel het sociale domein, behandelplannen opgesteld die ook weer samen met die hulpverleners worden uitgevoerd. Belangrijk daarbij is dat de patiënt zelf de regisseur is en de huisarts of bedrijfsarts of maatschappelijk dienstverlener fungeert als de gids voor de patiënt.

Dit is een continu proces. Dat betekent dus ook dat als een behandeling succesvol is, het risico voor deze patiënt in de risicomatrix weer afneemt.

Zie onderstaand schema als voorbeeld.



## Partnerships

De primaire functionaliteit die nodig is voor ontwikkeling van het GezonheidsCentrum 3.0 is beschikbaar bij een combinatie van organisaties. Ieder sterk op haar eigen gebied en tezamen groter dan de som der delen. Twee belangrijke pijlers voor het platform zijn Blueriq en Carelinkz en hebben zich al verbonden aan GezonheidsCentrum 3.0. Deze twee partijen vormen samen de 'technische' basis van het platform: Risico matrix; intelligente vragenlijsten; dynamisch casemanagement en slimme dashboards van waaruit direct actie kan worden ondernomen.

## Focusgroepen

Ten behoeve informatie en kennisdeling én voor de juiste werking van de risicomatrix en de acties die per situatie mogelijk zijn, wordt samenwerking gezocht met Focusgroepen. Het zorg- en sociale domein is zeer veelomvattend. Door te werken met Focusgroepen zoals huisartsen, bedrijfsartsen, aanbieders van gezondheids-apps, wetenschappelijke instellingen, gemeenten maar ook patiëntenorganisaties wordt stap voor stap inhoud gegeven aan GezonheidsCentrum 3.0. Bijvoorbeeld een focusgroep voor zelfstandig wonende kwetsbare ouderen of een focusgroep voor integrale geboortezorg. Omdat de zorg steeds in beweging blijft is kennisdeling essentieel voor de zorgverleners en wordt de tool continu aangepast aan de actuele situatie.

## Delen van relevante informatie volgens standaarden

Medisch inhoudelijke verslaglegging vindt rechtstreeks plaats in het HIS en andere applicaties die door de zorgverleners gebruikt worden. Relevante medische informatie wordt via Zorg Informatie Bouwstenen (ZIB's) naar het HIS of andere (medische) applicatie en het PGO van de client gestuurd.

Case specifieke informatie (compliance; logging, etc.) wordt opgeslagen GezonheidsCentrum 3.0.

Via het PGO heeft de patiënt toegang tot alle relevante informatie.



### **Communicatie en veiligheid**

Voor de communicatie met alle betrokkenen (hulpverleners, patiënt en andere stakeholders) wordt gebruik gemaakt van alle moderne communicatiemiddelen. (hulp of afstand, of afspraak voor fysiek consult). Dit voldoet aan de wensen van 'Zorgverzekeraars Nederland' en de Patiëntenfederatie Nederland die pleiten voor hybride zorg: "digitaal waar het kan, fysiek waar het moet" maar altijd in overleg tussen zorgverlener en patiënt.

Door aan te sluiten op de e-zorg private cloud omgeving van KPN is geborgd dat opslag en uitwisseling van data veilig is en conform alle relevante wet- en regelgeving.

### **Waarom belangrijk?**

Met de Gezondheidsmonitor wordt invulling gegeven aan de *Juiste Zorg Op de Juiste Plaats* en wordt *Zinnige en Zuinige zorg* gerealiseerd. Het verbindt alle stakeholders rondom de individuele patiënt / burger en maakt het dus mogelijk informatie en kennis te delen, maar ook één geïntegreerde oplossing te bieden voor het probleem van de burger/patiënt/cliënt. En, zoals hierboven uitgelegd, is het GezondheidsCentrum 3.0 domein- en financieronafhankelijk (ZVW, WMO, WLZ) inclusief administratieve verantwoordingssystematiek.

### **Gezamenlijke Business Case / gezamenlijke ontwikkeling**

Probleem van het huidige zorgstelsel is dat er niet één probleemhouder is en dat daardoor oplossingen voor efficiënte domein overschrijdende bedrijfsvoering in de zorg niet eenvoudig gefinancierd kunnen worden. Daarvoor zou het zorgstelsel op de schop moeten. Dat is een ingewikkeld en langdurig (politiek) traject. Wij zijn van mening dat er ook al het nodige mogelijk is binnen het bestaande systeem.

Door een aantal initiatieven aan elkaar te koppelen lijkt vanuit perspectief van de huisarts, bedrijfsarts of maatschappelijk dienstverlener een heel interessante propositie te ontstaan. Door andere partners aan te sluiten krijgt het GezondheidsCentrum meer inhoud en voegt dan pas echte waarde toe.

### **Commercieel**

Een abonnement op GezondheidsCentrum 3.0 levert de middelen voor de ontwikkeling en beheer van de aangeboden diensten. Maar de business case laat meerdere interessante verdienmodellen toe. Doorverwijzing naar commerciële dienstverleners kan bijvoorbeeld een kick back fee opleveren. In veel gevallen zijn efficiency voordelen ook in geld uit te drukken. Ook resultaat gerichte zorg (nu nog niet aan de orde) kan een interessante inkomstenbron zijn.

