

HET KAN BETER
HET MOET BETER
HET WORDT BETER

DE BUURT ALS ECOSYSTEEM

een blauwdruk voor maatschappelijke gezondheidszorg

IZA plan wijkverpleging alliantie

NVTZ Themabijeenkomst 'Toezien op Innovatie'

5-12-2024

“Het kan en moet beter”

- De Nederlandse zorg dreigt vast te lopen. De personeelstekorten, hoge werkdruk en oplopende wachtlijsten zetten de toegankelijkheid en kwaliteit van zorg onder druk.
- Integraal Zorgakkoord (IZA): “Het kan en moet beter, anders lopen we vast”.
- Wijkverpleging alliantie voor transitieplan: 16 aanbieders
- De buurt als ecosysteem voor maatschappelijke gezondheidszorg
- We starten met 20 buurten, maar willen door naar 100 buurten in 3 jaar en 1.000 buurten in 5 jaar
- Dit moet een blauwdruk worden voor de Nederlandse gezondheidszorg in 2040.



De alliantie heeft ~60-70% marktaandeel wijkverpleging

Met onze transitie zetten we in op andere patronen

Van organisatiegericht zorgsysteem...

Gefragmenteerd systeem

Opsplitsing van activiteiten/ meer specialisten

Focus op cure

Transactionele zorg

Efficiënt en taakgericht werken

Hiërarchische scheiding van denken/ doen

Focus op patiënttevredenheid

...Naar maatschappelijke zorg

Zorg is integraal, holistisch en cliëntvolgend

Vereenvoudiging door integratie van activiteiten

Beweging naar preventie

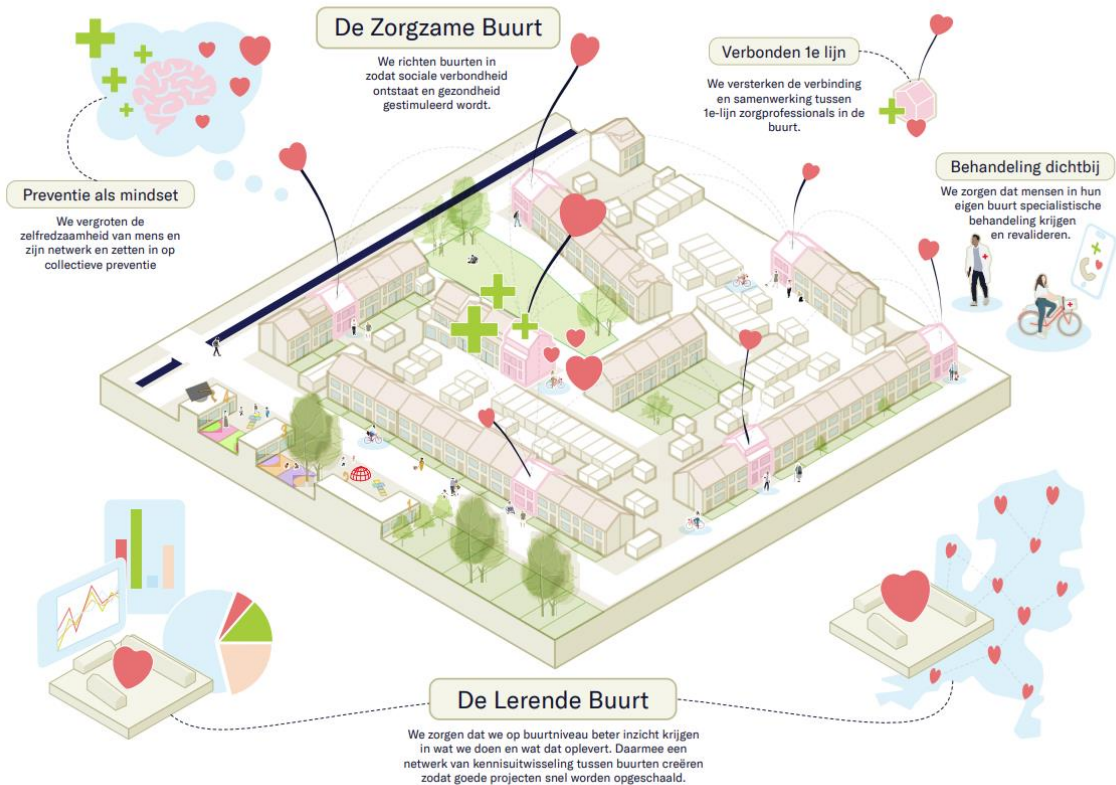
Relationele zorg

Aandacht voor uitkomsten

Zelfsturing/ autonomie voor professionals

Vergroten oplossend vermogen cliënt en netwerk

Ons toekomstbeeld van de transitie



Visie en onderliggende thema's van ons transitieplan



Visie: De buurt als ecosysteem voor maatschappelijke zorg. Zorg in de buurt. Kleinschalig, eenvoudig, en integraal. Vanuit de mens en samen met netwerken. Vertrouwen en verbondenheid als basis.

Thema's



Preventie mindset

Hoe versterken we zelfredzaamheid en informeel netwerk, met focus op gezondheid?



Integrale 1^e lijn

Hoe verbeteren we verbinding en samenwerking tussen 1^e-lijn professionals?



Behandeling dichtbij

Hoe zorgen we voor specialistische behandeling en revalidatie in de buurt?



Zorgzame buurt

Hoe richten we buurten in om sociale verbondenheid en gezondheid te stimuleren?

Overkoepelend thema

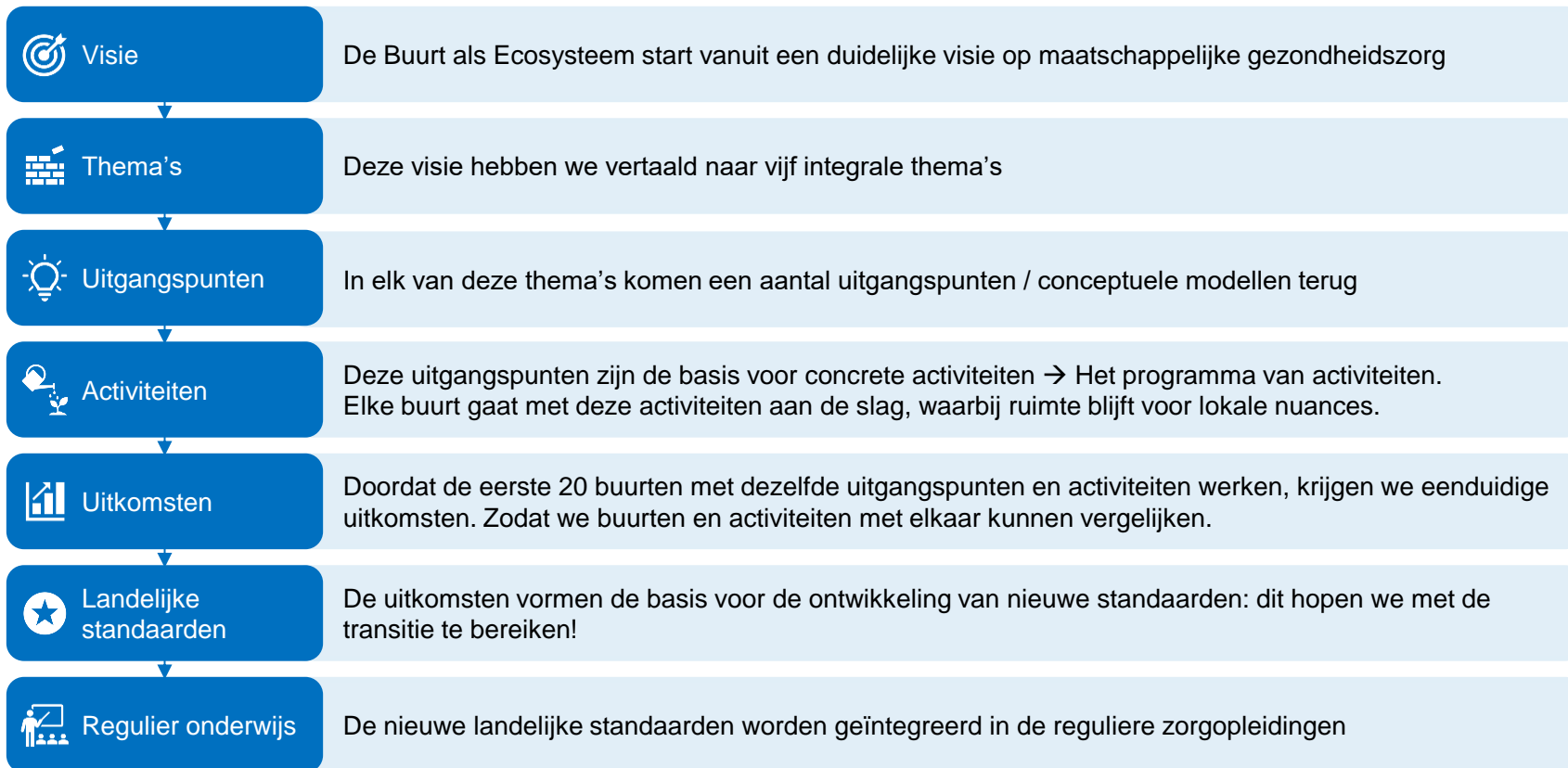


Lerende buurt

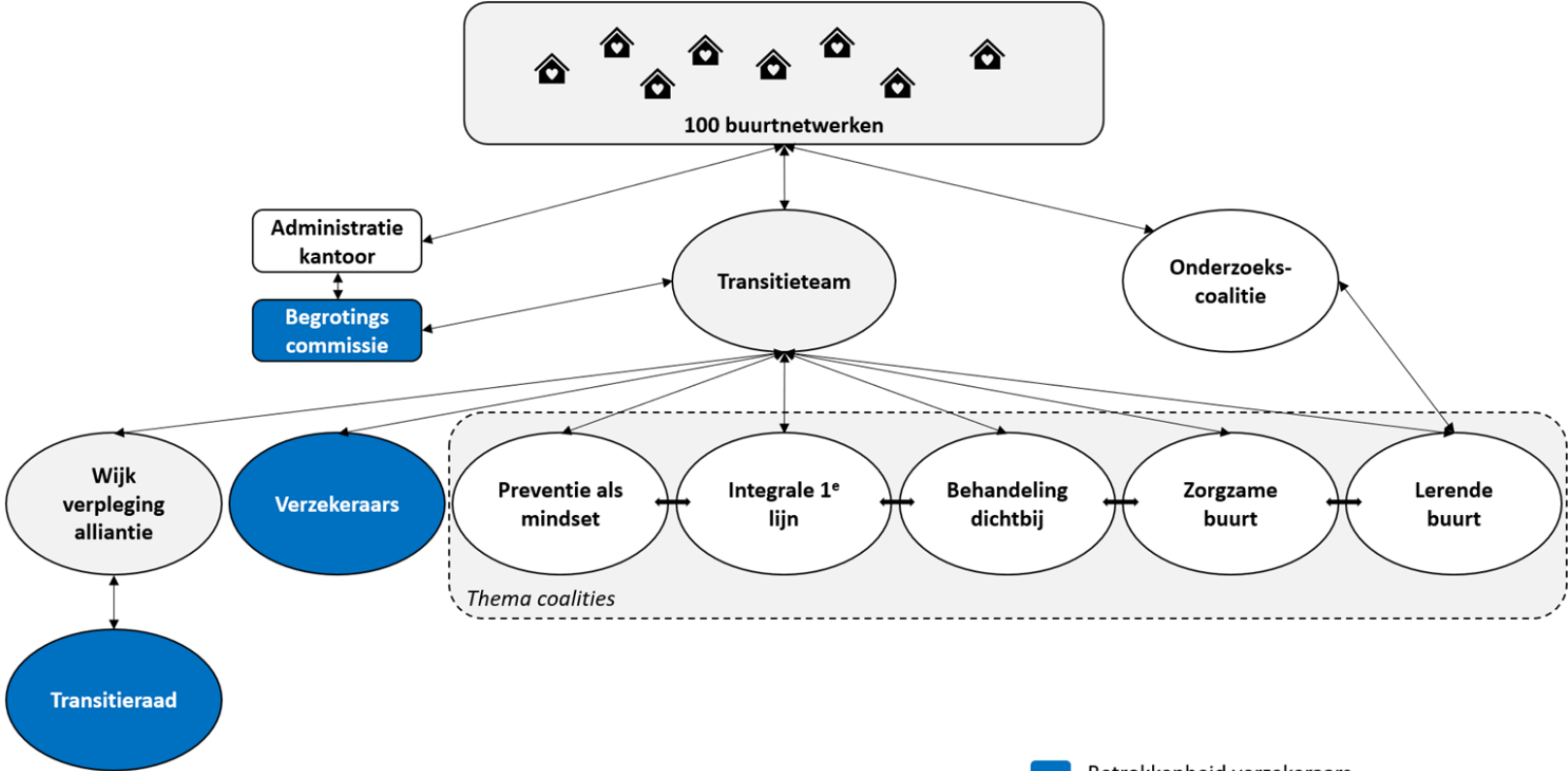
Hoe zorgen we dat buurten meer inzicht krijgen in wat ze doen en wat dat oplevert?

Overkoepelend thema

Ambitie: via de transitie landelijke standaarden ontwikkelen



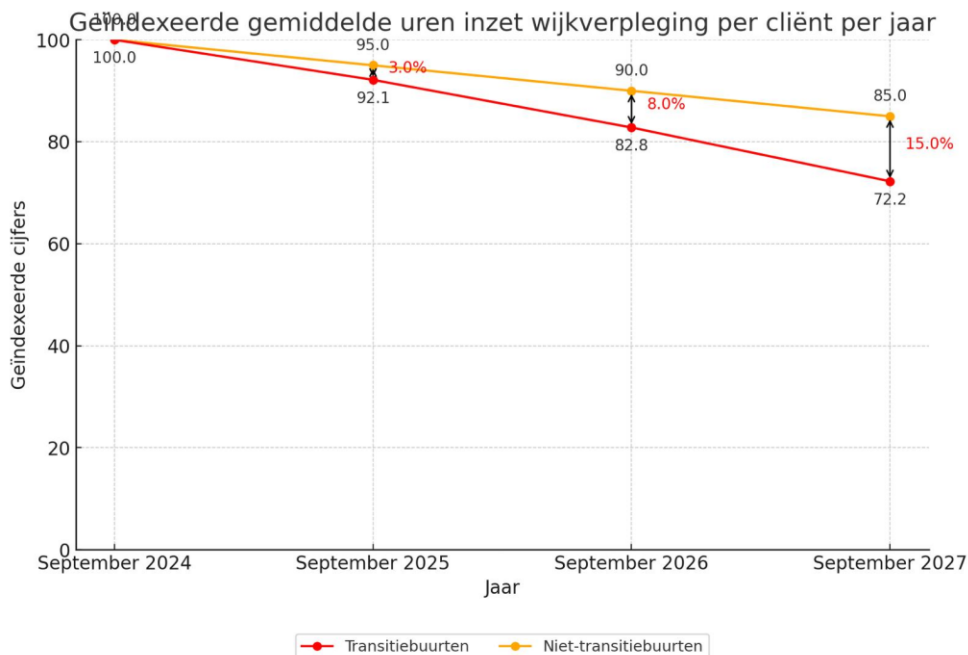
Governance structuur van het transitieplan



 Betrokkenheid verzekeraars

Impact 2027: -15% ureninzet wijkverpleging per cliënt per jaar

Verwachte ontwikkeling ureninzet per cliënt jaar transitiebuurten vs. niet-transitiebuurten (2024=index)



Toelichting

- Over 3 jaar tijd verwachten we in de transitiebuurten ~15% reductie in ureninzet per cliënt per jaar, vergeleken met niet-transitiebuurten.
- Als we na een jaar al effect laten zien, kunnen we een vervolgaanvraag indienen voor de volgende 40-50 buurten.
- Belangrijk dus dat we in de eerste 20 buurten op korte termijn resultaat laten zien!

Sessie vraag aan toezichthouders

- In deze transitie hebben we nadrukkelijk gekozen voor een inhoudelijke lijn. Met een duidelijke koppeling naar wetenschappelijk onderzoek, de ontwikkeling van standaarden, en de integratie in de reguliere opleidingen. En met lokale professionals aan de basis van de transitie in de buurt.
 - We verwachten hiermee forse impact te hebben en de huidige zorg duurzaam te veranderen naar maatschappelijke gezondheidszorg.
 - Deze beweging willen we breder zien in de zorg. We moeten de stap maken van financieel-gedreven organisaties naar inhoud-/ kennis-gedreven organisaties. Als we vanuit financiële kaders blijven werken, werken we aan oplossingen die op korte termijn effect hebben maar op lange termijn schadelijk kunnen zijn.
 - Wij vinden dat kennis en inhoud zo veel mogelijk leidend moeten in de organisatie, verantwoording en toezicht. Vanuit inhoudelijke kaders met oplossingen komen voor de reële problemen. We verwachten dat we anders onszelf kijken en anders omgaan met bestaande uitdagingen dat we geen capaciteitsprobleem op termijn hebben.
- **Vraag aan toezichthouders: hebben jullie voldoende zicht op of/ hoe kennisgedreven jullie organisatie, verantwoording en toezicht is? Wat kunnen jullie vanuit jullie rol doen om richting een kennisgedreven organisatie te gaan?**

De buurt als ecosysteem voor maatschappelijke gezondheidszorg

Op naar een transitie in de zorg... 