
VAN VBHC-PILOT NAAR DUURZAME IMPLEMENTATIE

Checklist randvoorwaarden
voor opschaling en versnelling
VBHC-initiatieven

 **VINTURA**



ZIEKENHUISBREDE RANDVOORWAARDEN ZIJN DE ONDERBELICHTE LAAG BIJ VBHC-IMPLEMENTATIE

De meeste Value-Based Healthcare (VBHC)-initiatieven die we in ziekenhuizen zien, ontstaan vanuit een drive van professionals om de zorg voor een specifieke patiëntengroep te verbeteren. Echter, we zien ook dat initiatieven op zichzelf blijven staan en slechts beperkt onderdeel zijn van een breder veranderprogramma. Op enkele uitzonderingen na zien we dat een concrete visie op VBHC en gerichte ziekenhuisbrede ondersteuning van initiatieven te vaak onderbelicht blijft.

De meeste initiatieven komen op een bepaald moment tot een punt dat financiering, beschikbare capaciteit, menskracht, (ICT-)faciliteiten en draagvlak in de organisatie nodig zijn om te versnellen. Blijft dit achterwege, dan is de kans groot dat het project verzandt in vertraging en frustratie. Het gevolg is dat opschaling en bredere uitrol van initiatieven vaak uit blijft en behaalde verbeteringen zelfs teruggedraaid worden.

Om daadwerkelijk een transitie te maken en de hele organisatie mee te nemen in de ambities, is concretisering van VBHC-visie en -strategie onmisbaar. Minstens zo belangrijk maar vaak onderbelicht, is het inrichten van de randvoorwaarden om de VBHC-initiatieven te laten versnellen, opschalen en duurzaam te verankeren. Stelt u zichzelf de vraag: hoe zijn binnen mijn organisatie de randvoorwaarden ingericht? Het is de laag die essentieel is voor versnelling en opschaling, en uiteindelijk ook onmisbaar voor duurzame implementatie. Maar ook de laag die vaak in eerste instantie wordt vergeten omdat hij minder acuut en urgent is.

**U LEEST IN DEZE WHITEPAPER
HET ANTWOORD OP DE
VOLGENDE VRAGEN:**



1.

Hoe vertaalt u uw visie op VBHC naar gerichte implementatie in de praktijk en hoe hangt dit samen met de benodigde randvoorwaarden?

2.

Wat zijn de essentiële randvoorwaarden en waarom verdienen deze uw aandacht?

3.

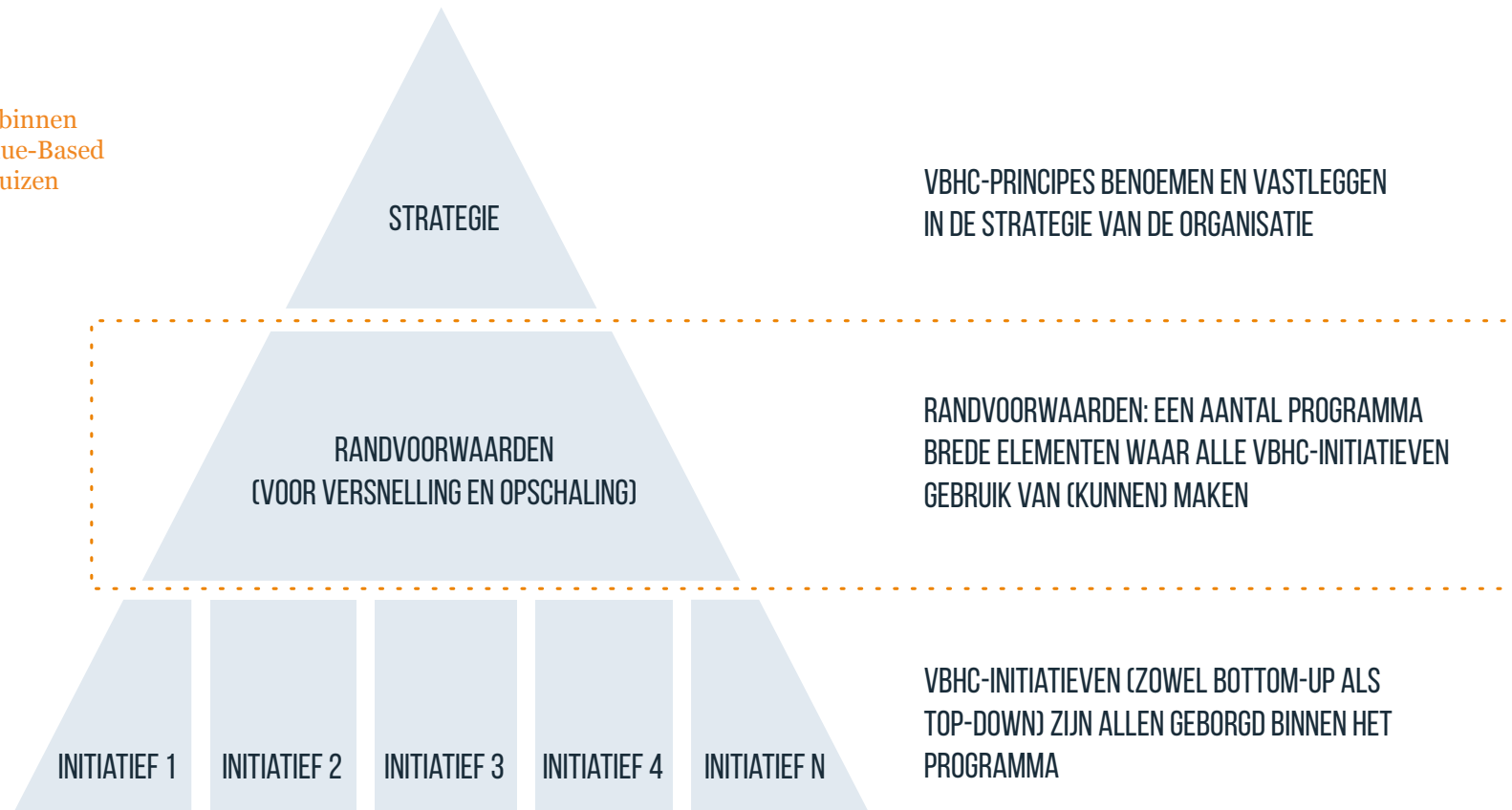
Doe de check: hoe zijn deze randvoorwaarden binnen uw organisatie ingericht?

1.

HOE VERTAALT U UW VISIE OP VBHC NAAR GERICHTE IMPLEMENTATIE IN DE PRAKTIJK EN HOE HANGT DIT SAMEN MET DE BENODIGDE RANDVOORWAARDEN?

Om te komen tot succesvolle implementatie van VBHC initiatieven, onderscheiden we de drie lagen: de strategische laag, de laag van de randvoorwaarden en de operationele laag, welke bestaat uit de individuele VBHC-initiatieven.

figuur 1: Gelaagdheid binnen de organisatie van Value-Based Healthcare in ziekenhuizen



STRATEGISCH:

Stel uzelf de juiste strategische vragen die de lange-termijn ambities van het ziekenhuis weerspiegelen. Het gaat daarbij om vragen als:

- \\ Wat kenmerkt onze zorg en service voor patiënten?
- \\ Wat is ons eigen profiel en hoe kunnen we succesvol samenwerken met partijen om ons heen?
- \\ Hoe richten we onze organisatie, locaties en processen optimaal in?
- \\ Welke cultuur en welk leiderschap passen hierbij?

RANDVOORWAARDEN:

Vertaal de visie vervolgens naar concrete doelen en formuleer relevante randvoorwaarden voor ziekenhuisbrede ondersteuning:

Zorg voor antwoorden op projectoverstijgende vragen die in initiatieven naar voren (gaan) komen, zoals:

- \\ Welke budgettaire kaders krijgt het project mee?
- \\ Welke gezamenlijke processen en infrastructuur is nodig?
- \\ Hoe gaan we de verandering faciliteren?

Hiermee zorgt het ziekenhuis voor heldere uitgangspunten voor VBHC-pilots en een stevig fundament waardoor pilot projecten snel van de grond kunnen komen en uitrol goed mogelijk is.

Omdat deze stap vaak onderbelicht blijft, geven we in deze whitepaper concrete handvatten om dit op te pakken.

VBHC-INITIATIEVEN:

Start initiatieven op vanuit het enthousiasme van (medisch) professionals en in lijn met strategische ambities.

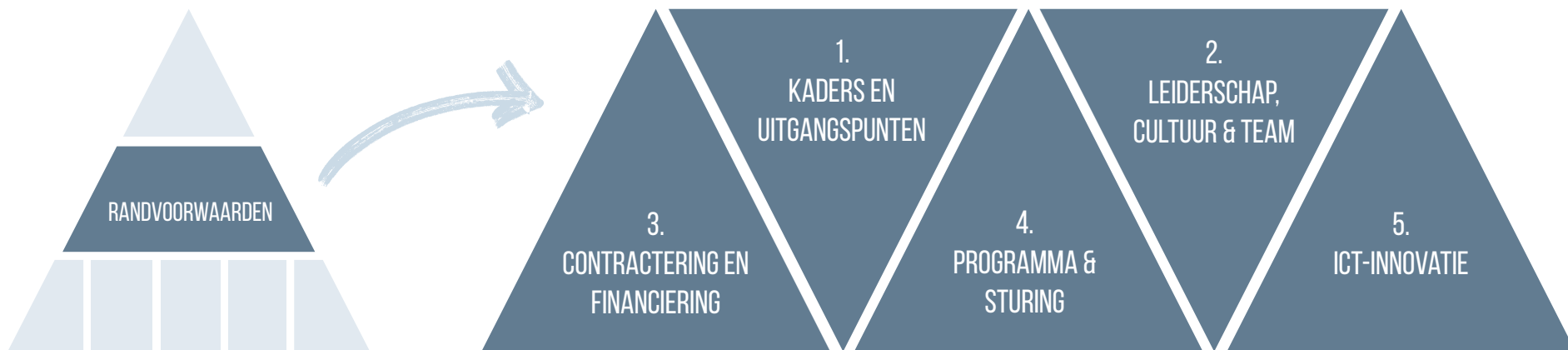
Door initiatieven te selecteren en prioriteren vanuit duidelijke criteria, kunt u als organisatie die initiatieven goed ondersteunen en versnellen. En het pro-actief beantwoorden van (projectoverstijgende) vragen, zorgt dat het enthousiasme en de energie van de projecten op inhoud kan groeien.

2.

WAT ZIJN DE ESSENTIËLE RANDVOORWAARDEN EN WAAROM VERDIENEN DEZE UW AANDACHT?

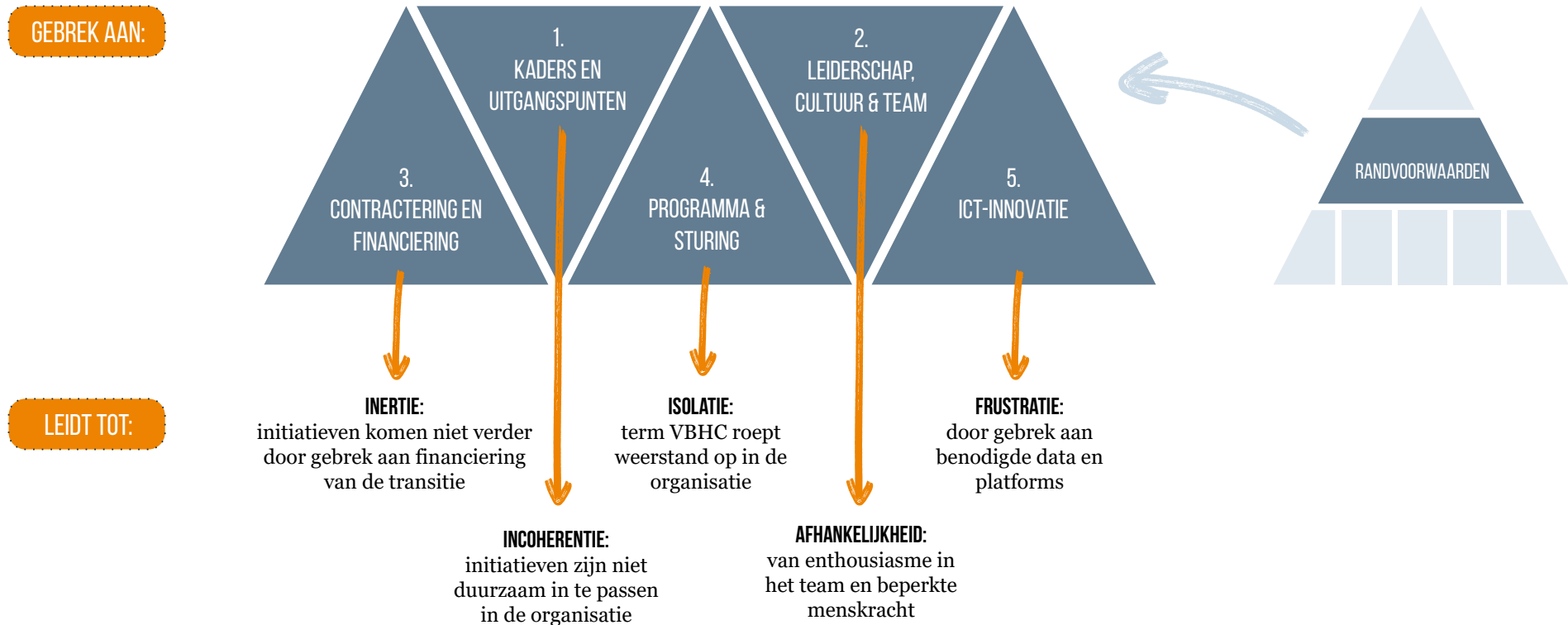
figuur 2: Vintura ziet vijf
randvoorwaarden voor borging
en opschaling van VBHC-
initiatieven binnen uw ziekenhuis

In de uitvoering en begeleiding van VBHC-strategieën in ziekenhuizen zag Vintura een vijftal essentiële randvoorwaarden:

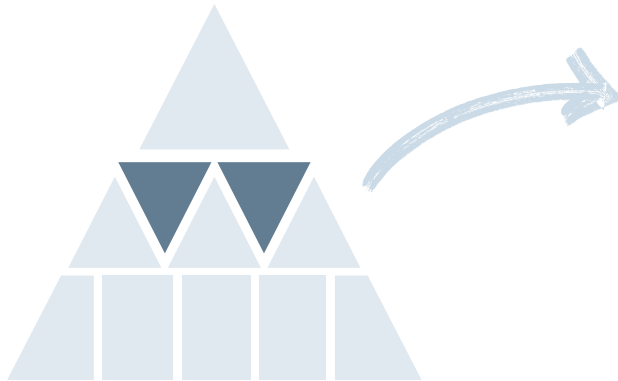


Dat randvoorwaarden van belang zijn wordt duidelijk als we de symptomen bekijken van organisaties die de randvoorwaarden niet op orde hebben. Uiteindelijk kunnen zij geen duurzame verbetering realiseren. Om van VBHC-pilots naar een transitie van zorg te komen, is aandacht voor alle typen randvoorwaarden vereist.

figuur 3: Vintura ziet vijf randvoorwaarden voor borging en opschaling van VBHC-initiatieven binnen uw ziekenhuis



DOE DE CHECK: HOE ZIJN DEZE RANDVOORWAARDEN BINNEN UW ORGANISATIE INGERICHT?



1. KADERS EN UITGANGSPUNTEN

Formuleer een aantal heldere uitgangspunten als kader voor de VBHC-initiatieven, denk hierbij aan:

- ✓ Hoe willen we samenwerken en met wie?
- ✓ Op welke manier willen we sturen en verbeteren o.b.v. patiëntuitkomsten?
- ✓ Welke organisatorische en budgetkaders gelden voor VBHC-initiatieven?

2. LEIDERSCHAP, CULTUUR & TEAM

- ✓ Selecteer actief het juiste leiderschap en ambassadeurs.
- ✓ Betrek de gehele organisatie en ketenpartners. Voorkom dat VBHC een 'elite' verschijnsel wordt.
- ✓ Biedt trainingen aan om de juiste VBHC-mindset en aanpak in de organisatie te laten landen.
- ✓ Laat initiatieven van elkaar leren; richt hier een terugkerend moment voor in.



3. CONTRACTERING EN FINANCIERING

- ✓ Betrek tijdig zorgverzekeraars in VBHC-initiatieven en regionale uitwerking en bereid contractering op uitkomsten voor.
- ✓ Maak inzichtelijk voor teams hoe de verandering gefinancierd moet worden.
- ✓ Maak duidelijke afspraken over mogelijke verschuivingen, veranderingen in casemix en substitutie.

4. PROGRAMMA & STURING

- ✓ Richt een programma management organisatie (PMO) in, om initiatieven te faciliteren en te sturen op strategische doelen.
- ✓ Stel benodigde mensen en middelen beschikbaar om projecten te versnellen.

5. ICT-INNOVATIE

- ✓ Richt uniforme IT-functionaliteiten in voor het meten van uitkomsten en kosten.
- ✓ Faciliteer teams in uitwisseling van data en samenwerking, binnen en buiten de organisatie.
- ✓ Zorg voor een goed IT voortbrengingsproces (snelle configuratie/bouw mogelijk).

AAN DE SLAG MET HET INRICHTEN VAN RANDVOORWAARDEN?

Vintura zet haar VBHC-expertise en brede ervaring met organisatietransitie in de zorg graag in om u te helpen, om de kanteling naar waardegedreven zorg in uw organisatie te realiseren.

Concreet betekent dit dat we u kunnen ondersteunen bij:

- \ het opstellen van een scherpe visie en duidelijke strategie voor de toekomst;
- \ de selectie en opzet van pilot projecten en training;
- \ het scheppen van de essentiële randvoorwaarden voor implementatie en versnelling van VBHC;
- \ het inzetten van de benodigde cultuur- en mindsetverandering voor borging op langere termijn.

Zie vintura.com/nl/vbhc voor voorbeelden die we recent hebben uitgevoerd voor verschillende grote ziekenhuizen.

MEER INFORMATIE? NEEM CONTACT MET ONS OP



KOEN JANSEN
PRINCIPAL CONSULTANT
KJANSEN@VINTURA.COM
+ 31 6 13 94 01 15

OVER VINTURA

- \ Vintura is een toonaangevend consultancy bureau voor de zorgsector en life sciences. Met ons team van ruim 25 ervaren consultants zetten wij ons in voor betere zorg die beschikbaar én betaalbaar is voor alle patiënten. Dit zie je terug in onze missie: ‘creating meaningful impact in healthcare together’.
- \ Onze visie is dat de zorgsector wezenlijk zal moeten veranderen om betere en betaalbare zorg te realiseren en om innovaties te stimuleren. Er moet gaan worden gestuurd op waardeverbetering in plaats van op activiteiten. Wij geloven hierbij sterk in de principes van Value Based Healthcare om de patiëntuitkomsten te verbeteren en daarmee de kosten te verlagen.

WE CREATE MEANINGFUL IMPACT IN HEALTHCARE TOGETHER



AART WILLEM SALY



BART-JAN VAN HASSELT



BAS AMESZ



CASPER PAARDEKOOPER



CHRISTEL JANSEN



DÉSIRÉE VAN DER HEIDE



ERIK VAN DER LECK



EWOUD RAVENSHORST



FIONA SUWANDY



GÉRARD KLOP



HANS-GUIDO RIETKERK



JENNIFER KREEFTMEIJER



KARST JAN DE JONG



KEES VAN BEMMEL



KOEN JANSEN



LIDEWEY VERBAAS



LIEVEN ANNEMANS



MARK TOLBOOM



MARLEEN SPEE



NATASJA HOGENDOORN



NICOLE LANGHOUT-KUPERIJ



NOËL VAN OIJEN



PIM KOOREMAN



REMCO BERVOETS



SHARON KOENEN



SUSANNE KLAVE



TIM WIDDERSHOVEN



VEERLE CRIJS

