



Rondetafel Resultaatverbetering & JZOJP

19 oktober 2022, Baarn

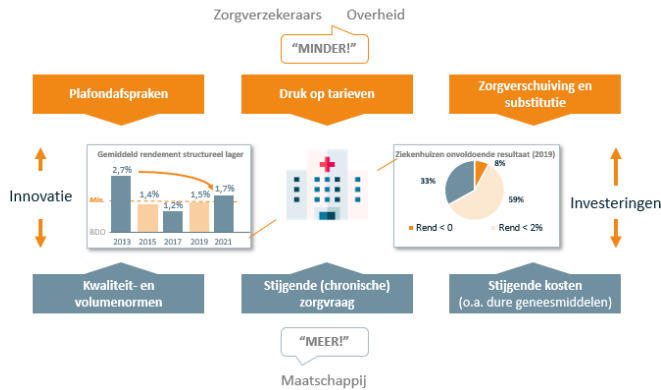
**INZICHTEN UIT DE
BIJEENKOMST**

**20 YEARS
OF IMPACT** **VINTURA**

Tijdens de rondetafelbijeenkomst van 19 oktober hebben we met 14 deelnemers van 10 verschillende ziekenhuizen gesproken over de uitdagingen rondom resultaatverbetering

1

Ziekenhuizen staan onder druk, terwijl marges al moeizaam zijn



Oude oplossing om uit slecht resultaat te 'groeien' werkt niet meer

© VINTURA

VINTURA

2

Dit vraagt om goed samenhangende besluiten, maatregelen en randvoorwaarden



© VINTURA

VINTURA

Tijdens de bijeenkomst:

- \\ Hoe gaan ziekenhuizen hier in de praktijk mee om?
- \\ Hoe voorkom je 'de kaasschaafmethode'?
- \\ Wat werkt en wat juist niet?

3

De realiteit is dat dit gerealiseerd moeten worden in een weerbarstige context



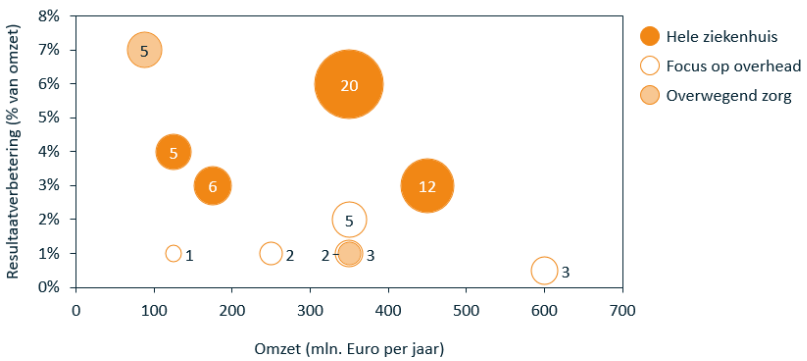
© VINTURA

VINTURA

4

Ervaring leert dat significante resultaatverbetering haalbaar is

Gerealiseerde resultaatverbetering in Vintura projecten van afgelopen 4 jaar (getallen in mln. Euro)



© VINTURA

VINTURA

- \\ En, kun je JZoJP laten bijdragen of is het juist een extra uitdaging voor het financieel resultaat?

Binnen dit kader hebben Wolter Odding (Tergooi MC) en Joost Wijnbergen (Antonius Zorggroep Sneek) lessen en inzichten uit de praktijk ingebracht

Wolter Odding

Lid Raad van Bestuur Tergooi MC



Wat maakt het lastig?

- \\ Macro economische situatie (inflatie en ziekteverzuim)
- \\ Vasthouden van de beweging, wanneer urgentie afneemt
- \\ Verschillen in groei / krimp tussen vakgroepen resulterend uit JZOJP

Wat maakt dat het toch lukt?

- \\ Een duidelijke visie, strategie en daaruit volgende urgentie (bijv. noodzaak tot anders werken i.v.m. kleinere huisvesting)
- \\ Afspraken met verzekeraars en het MSB die bijdragen aan de richting. (bijv.: 1 leidende verzekeraar, niet elke verandering verrekenen, etc.)
- \\ Inzet op leiderschap en samenwerking (management, medisch en verpleegkundig)
- \\ Transparantie over wat lukt en wat (nog) niet lukt → vertrouwen

Joost Wijnbergen

Programmamanager Antonius Zorggroep Sneek



Wat maakt het lastig?

- \\ Intramurale zorgpaden (i.h.k.v. JZOJP) zelf ontwerpen en de Business Case opbouwen. (Beter: leren van bewezen goede voorbeelden)
- \\ Managementaandacht vasthouden in de hectiek van Corona

Wat maakt dat het toch lukt?

- \\ Betrek patiëntvertegenwoordiging nadrukkelijk bij ontwikkeling van zorgpaden (Stelling: de arts spreekt niet namens de patiënt.)
- \\ Investeer in persoonlijk leiderschap in de hele organisatie (Stelling: een verbetercultuur creëer je met z'n allen)
- \\ Geef medewerkers en medisch leiderschap een expliciete rol in het programma (bijv. werkstroomleiders en/of stuurgroep)
- \\ Laat projectmanagement aan een separate afdeling (Stelling: goede afdelingsmanagers zijn niet vanzelfsprekend goede projectmanagers)
- \\ Betrek de 1e lijn in het ontwerpproces en ontzorg waar kan (Stelling: de huisarts is een belangrijke partner, maar heeft weinig ruimte)

Tijdens de discussie zijn de succesfactoren verder verdiept.
Duidelijk is dat één juiste manier niet bestaat, maar er wel universele lessen te trekken zijn.

“

Van alle kanten werd bevestigd wat we ook in onze projecten zien: resultaatverbetering met behoud van kwaliteit is echt nog mogelijk, maar de context van hard oplopende zorgvraag en krappe arbeidsmarkt maakt het wel uitdagend. (Vintura)

“

Organisatorische urgentie is wel echt het sleutelwoord; of het nu van buiten komt of dat je het voor jezelf creëert.

“

Betrek ook de patiënt-vertegenwoordiging als je een bewezen goed voorbeeld van JZOJP bij een ander ‘spiekt’; de dialoog tussen patiënt en zorgprofessionals brengt vaak mooie nieuwe inzichten over de toepasbaarheid.

“

Over het belang van ‘lef’: je moet deze richting durven inslaan, ook als je de laatste details nog niet scherp hebt.

“

De rol van ‘inspireren en disciplineren’ die we voor onszelf zien, wordt duidelijk door de ziekenhuizen herkend (Vintura)

“

Bij JZOJP initiatieven (bijv. chemo thuis) helpt het een ‘integrated care organisatie’ te zijn of strategische samenwerkingspartners te hebben in de VVT. Het rekent namelijk niet zonder meer rond.

“

Maak keuzes in wat je van het MSB vraagt: snijden in honorarium werkt medewerking aan de transitie tegen

“

Als je een maatschappelijk duurzame transitie inzet, valt er ook met de zorgverzekeraar te praten voor support.

“

Capaciteitsmanagement kan een essentiële bijdrage leveren, mits betrouwbare gegevens met begrip door en voor de zorgprofessional wordt gecombineerd

“

Benchmarks helpen te focussen, maar geven weinig houvast voor het ‘hoe’