



# Introductie en ontwikkelingen

Joost Dekker PhD

Department of Psychiatry & Department of Rehabilitation Medicine  
Amsterdam University Medical Centers, Amsterdam, Netherlands

# Aanleiding

- Onhoudbare zorguitgaven
- Krappe arbeidsmarkt
- Mismatch tussen behoefte en aanbod

# Aanpak

- Taskforce
  - 16 gezaghebbende experts uit het veld op persoonlijke titel
- Bieden van een overtuigend perspectief met concrete bouwstenen
- Geen blauwdruk, wel richting en handreikingen

# Functioneren als uitgangspunt

- Van ziekte en zorg, naar gedrag en gezondheid
- Welke ondersteuning heeft iemand nodig om goed te kunnen (blijven) functioneren? Voorkom onnodig medicaliseren
- Brede poortwachterfunctie door het wijknetwerk: sociaal wijkteam, wijkverpleegkundige, huisarts en paramedici
- Investeren in gezondheidsvaardigheden en zelfmanagement

# Het juiste commitment

- Gevraagd: commitment om zorg beter te organiseren
- Daarop mogen professionals en organisaties elkaar aanspreken
- Van
  - Het werkt niet, maar ik heb mijn stoeptegels schoongeveegd
- Naar
  - Het werkt, want ik draag bij aan het vegen van de straat!

# Het juiste beeld van de gezamenlijke opgave

- Samen een gedeeld beeld van gezondheid en zorg in de regio maken
- Data uit de diverse bestaande bronnen en domeinen samenbrengen
- Wat doen we goed? Wat kan beter?
- Samen het beeld bepalen, maar individuele partijen nemen verantwoordelijkheid op om bijdrage te leveren

# Bouwstenen

- Brede triage
  - Leer mensen wat ze zelf kunnen beoordelen en wanneer, waar hulp te zoeken (goede informatie en cliëntondersteuning)
  - Wijknetwerk: sociaal wijkteam, wijkverpleegkundige (ook kleine organisaties), huisarts en paramedici
  - GGZ-hulpverleners en paramedici worden betrokken
  - Brede triage, dus het medische en sociaal domein samen

# Bouwstenen

- Meer regie bij mensen én professional die meer coacht
- Meer tijd voor de cliënt en patiënt: vraag achter de vraag
- Meer consultatieve samenwerking en netwerken
- Laag complexe electieve ingrepen meer in gespecialiseerde centra
- Ziekenhuis- en instellingszorg dichtbij huis of zelfs thuis; 'hospital at home'



# Bouwstenen

- Informatie over elkaars bijdrage aan de zorg
- Eigen data in persoonlijke gezondheidsomgeving
- E-Health

# De transformatie moet lonen

- Meer kijk- en luistergeld voor samen beslissen
- Contractinnovaties nodig, niet zo zeer aanpassen bekostigingsregels
- Zwaardere zorg voorkomen moet lonen
- Gebruik zorgbundels, integrale tarieven en vaste bedragen per cliënt, met inzet van eerste lijn en paramedie
- Minder dubbele diagnostiek en dubbele bekostiging
- Bij inkoop sturen op organiserend vermogen en ander zorglandschap
- Belonen van zorguitkomst leidt tot een andere organisatie van zorg

# Rapportage van de Taskforce verscheen in april 2018



# Recente ontwikkelingen (1)

- Breed bestuurlijk commitment
- Begroting VWS 2020
  - Sterk accent op JZOJP
  - Werkbezoek
- Evaluatie door RIVM
- Kennisplatform
  - Kennisagenda

# Recente ontwikkelingen (2)

- Accent op regio, wijk
  - [www.regiobeeld.nl](http://www.regiobeeld.nl)
- Ondersteuning
  - <https://www.dejuistezorgopdejuisteplek.nl/>
  - Voorbeelden, loket, financiële ondersteuning, nieuws

# Recente ontwikkelingen (3)

## Regie

- VWS aanvankelijk terughoudend
  - Partijen zijn aan zet
- Kleine projecten, geen doorbraken
- Verwachting
  - Meer initiatief VWS
  - Regio's aanspreken, vergelijken, aansporen
  - Zorgkantoorregio's
    - Eventueel variatie en ook lager niveau (ziekenhuis ?)
  - Indirecte regie

# Recente ontwikkelingen (4)

- Grote kansen voor paramedici
  - In samenwerking met andere disciplines
  - Regionaal gericht
  - Complexe zorg
  - Sociaal domein
- Nodig
  - Regionale aanspreekpunten/platforms
  - Initiatief

# Recente ontwikkelingen (5)

## Rapportages





# Recente ontwikkelingen (6)

- Kwaliteit van paramedische zorg
  - Belangrijk aandachtspunt
  - Complexe zorg
  - Hooggespannen verwachtingen

# Recente ontwikkelingen (7)

- Risico's
  - Inflatie van het begrip JZOJP; alles is ineens JZOJP (bijv. ook personaliseren van behandeling)
  - Sterk accent op verplaatsen van zorg; verschuiving naar functioneren minder goed begrepen

# Concluderend

- Groot draagvlak voor JZOJP
- Regie
  - Regio's
- Veel kansen voor paramedici
  - Maar denk aan kwaliteit
  - Regionale aanspreekpunten/platforms nodig
- Verschuiving naar functioneren overeind houden
  - Van ziekte en zorg naar gedrag en gezondheid

[j.dekker@amsterdamumc.nl](mailto:j.dekker@amsterdamumc.nl)