Totstandkoming handreiking substitutie

K. (Karel) Rosmalen, huisarts
Afdelingsmanager Beleid & Belangenbehartiging LHV

M.R. (Marcel) van der Linde, cardioloog Ziekenhuis Nij Smellinghe
voorzitter werkgroep Substitutie FMS

Symposium 'Zorg op de juiste plek (ZOJP): substitutie' – 10 april 2018

(potentiële) belangenverstrengeling	Geen / Zie hieronder
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven	**Bedrijfsnamen**
• Sponsoring of onderzoeksgeld • Honorarium of andere (financiële) vergoeding • Aandeelhouder • Andere relatie, namelijk …	N.V.T.

Opdracht Werkgroep Substitutie

Werkgroep 15 medisch specialisten voorjaar 2016 gestart.

2016 samen met de LHV de Handreiking Substitutie van zorg uitgewerkt

Juli 2016: FMS presenteert Facstheet Substitutie

Eind maart 2017: presentatie Handreiking Substitutie van zorg FMS & LHV

Opzet Handreiking substitutie

Uitgangspunt:

Zorg voor de patiënt op het juiste moment, op de juiste plek, bij de juiste zorgverlener.

Zo optimaal en doelmatig mogelijk organiseren van zorg vanuit het belang van de patiënt binnen beschreven randvoorwaarden.

Substitutie is lokaal maatwerk: handreiking niet bedoeld voor precieze invulling op specialisme-niveau.

Handreiking biedt aandachtspunten voor:

- Borgen van kwaliteit, veiligheid en continuïteit van zorg
- Organisatie en evaluatie van te substitueren zorg
- Financiering van te substitueren zorg

Borgen van kwaliteit, veiligheid en continuïteit van zorg

<u>Aandachtspunten voor de kwaliteit, veiligheid en continuïteit van zorg:</u>

- Afbakenen patiëntengroep, indicatie, zorgvraag.

- Werken conform richtlijnen 1e - 2e lijn.

- Huisarts heeft (primaire) regie.

- Borgen van kennis en vaardigheden van alle betrokkenen over de gehele reikwijdte van de in samenwerking geleverde zorg.

- Monitoring van de effecten van substitutie:
  - Kwaliteit van zorg, veranderingen in patroon verwijzingen, gebruik van 2e lijns zorg, etc.
  - Patiëntervaringen, patiënt- en zorgprofessional tevredenheid
  - Meenemen in kwaliteitsvisitaties WV-en

Aandachtspunten voor de organisatie van zorg

Aandachtspunten voor de organisatie van zorg:

- Bestuurlijke samenwerking tussen betrokken partijen is kritische succesfactor.
- Projectorganisatie instellen.
- Samenwerking met huisartsen niet gebonden aan “stenen” .

Samenwerkingsafspraken vastleggen:

- Medisch inhoudelijke afspraken.
- ICT afspraken.
- Verantwoordelijkheid en aansprakelijkheid.
- Informatievoorziening aan patiënt.
- Structurele evaluatie van zorgproces.

Aandachtspunten voor de financiering

Aandachtspunten voor de financiering van de zorg:

- Vroegtijdig betrekken van en samenwerking met ZH/zorginstelling en zorgverzekeraar(s).

- Opstellen business case(s) met kostenposten – tarifering.

- Project- en opstart kosten meenemen.

Checklist

Bijlage 1

Checklist voor de projectgroep t.b.v. lokale implementatie van substitutie van zorg

AANDACHTSPUNTEN VOOR DE KWALITEIT, VEILIGHEID EN CONTINUÏTEIT VAN ZORG

- Welke zorgactiviteit(en) word(t)(en) precies gesubstitueerd?
- Hoe wordt de kwaliteit van de te substitueren zorgactiviteit gewaarborgd?
  - Aan welke kwaliteitseisen (vanuit tweede lijn, eerste lijn en zorgverzekeraar) dient de te leveren zorg te voldoen?
  - Welke kwaliteitseisen zijn er ten aanzien van de beroepsbeoefenaar die de zorgactiviteit uitvoert?
- Hoe wordt de te substitueren zorg geëvalueerd?
  - Hoe wordt de kwaliteit van de gesubstitueerde zorg gemeten?
  - Hoe is de periodieke evaluatie van het substitutietraject met beroepsbeoefenaren zelf geregeld?
  - Hoe is het meten van tevredenheid en ervaren kwaliteit bij patiënten geregeld?
- Hoe is het meten van tevredenheid en perceptie van kwaliteit bij de betrokken zorgprofessionals geregeld?