

# Hoe regionale samenwerking zorgt voor een optimale zorgketen

*Efficiëntie, doorstroom en toekomstbestendige  
zorg*

**Deventer**  
**ziekenhuis**



Regioplatform



Nu samen werken  
aan wat morgen  
nodig is



# Performance anno 2025



## Real World Monitoring

Jij wilt innoveren om de juiste zorg te leveren. Vandaag en morgen. Met inzicht door data maak je zorg beter meetbaar, zichtbaar én bestuurbaar.

[Lees meer](#)

## Capaciteitsmanagement

Optimaliseer met capaciteitssoftware continu de beschikbaarheid van artsen en de capaciteit van OK, poli, bedbezetting en zorgpersoneel.

[Lees meer](#)

## Zorgregistratie

We ondersteunen jouw zorgorganisatie in het op orde krijgen en houden van de zorgregistratie. En het inrichten van Horizontaal Toezicht.

[Lees meer](#)

## Patient Journey

Het digitaliseren van zorg geeft patiënten meer grip op hun zorgpad en de medisch specialist meer ruimte om zorg persoonlijker te maken.

## Roosteren voor medici

Innovatieve online rooster-applicatie voor medisch specialisten, arts-assistenten en ondersteunend personeel: maak kennis met MedSpace.

## Keuzehulpen

Artsen en patiënten die samen beslissen wat de best passende behandeling is. Daar gaan we voor met ZorgKeuzeLab.

# Wat kun je vandaag verwachten?



13:30 – 14:00 Vraagstukken regionaal ketensamenwerking

14:00 – 14:45 Break-outs:

- Break-out 1: **Digitalisering** van transmurale zorgpaden
- Break-out 2: **Verminder schakels** in de keten

14:45 – 15:30 Pauze

15:30 – 16:15 Break-outs:

- Break-out 3: **Voorkom strategische disbalans** in de keten
- Break-out 4: **Slagkracht** houden met veel organisaties

16:15 – 17:00 Hoe gaan we om met knelpunten?

17:00 – 18:00 Borrel

# Wie zijn er vandaag aanwezig?

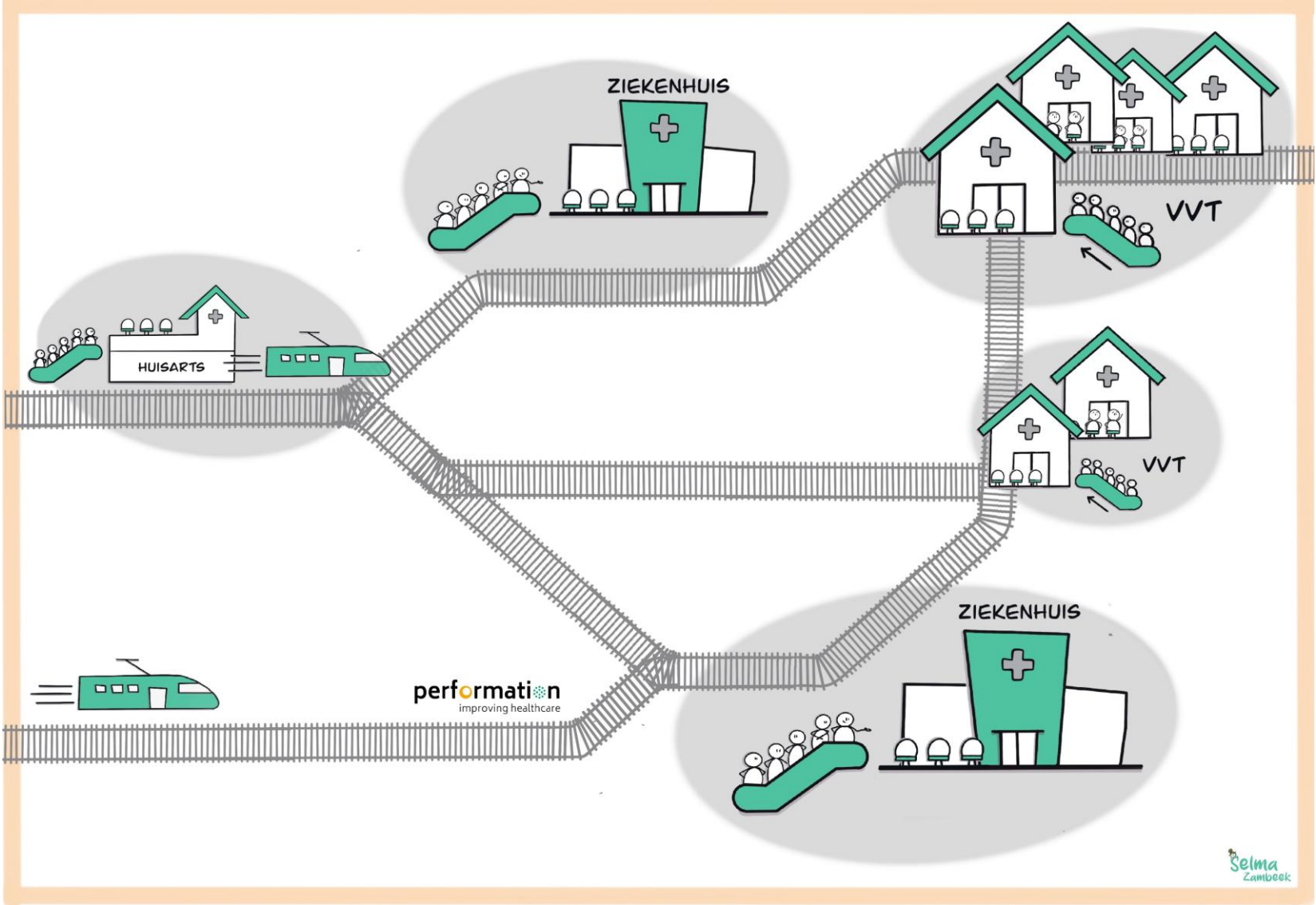


# Vraagstukken regionale samenwerking

---

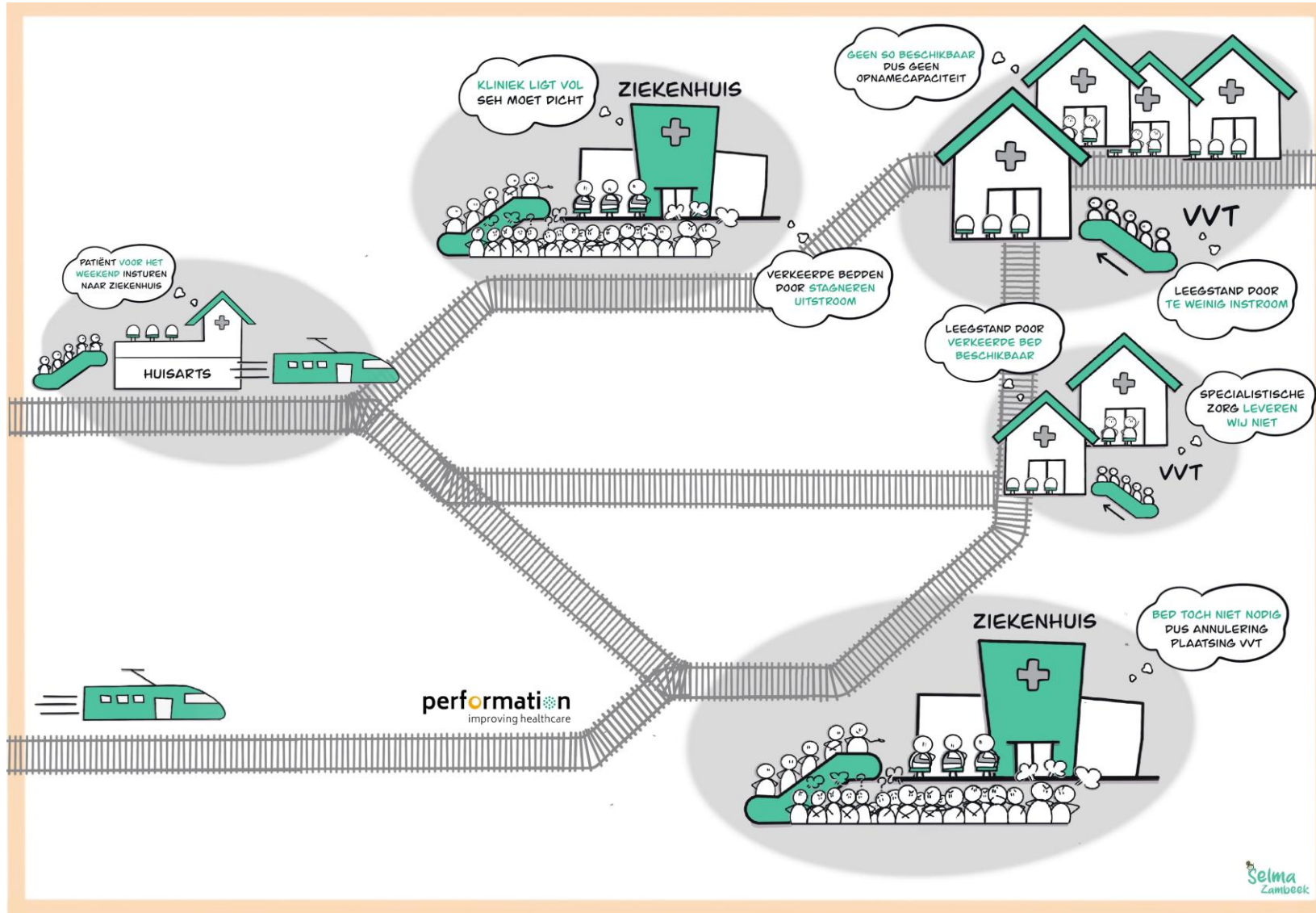


# Regionale samenwerking in beeld

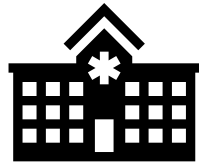




# Wat is het gevolg van onvoldoende afstemming in de keten?



# Verschillende structuren en financieringsstromen: ieder z'n spelregels



Ziekenhuis



Focus op **beschikbaarheid**  
van bedden voor spoed,  
flexibiliteit en continuïteit  
van zorg



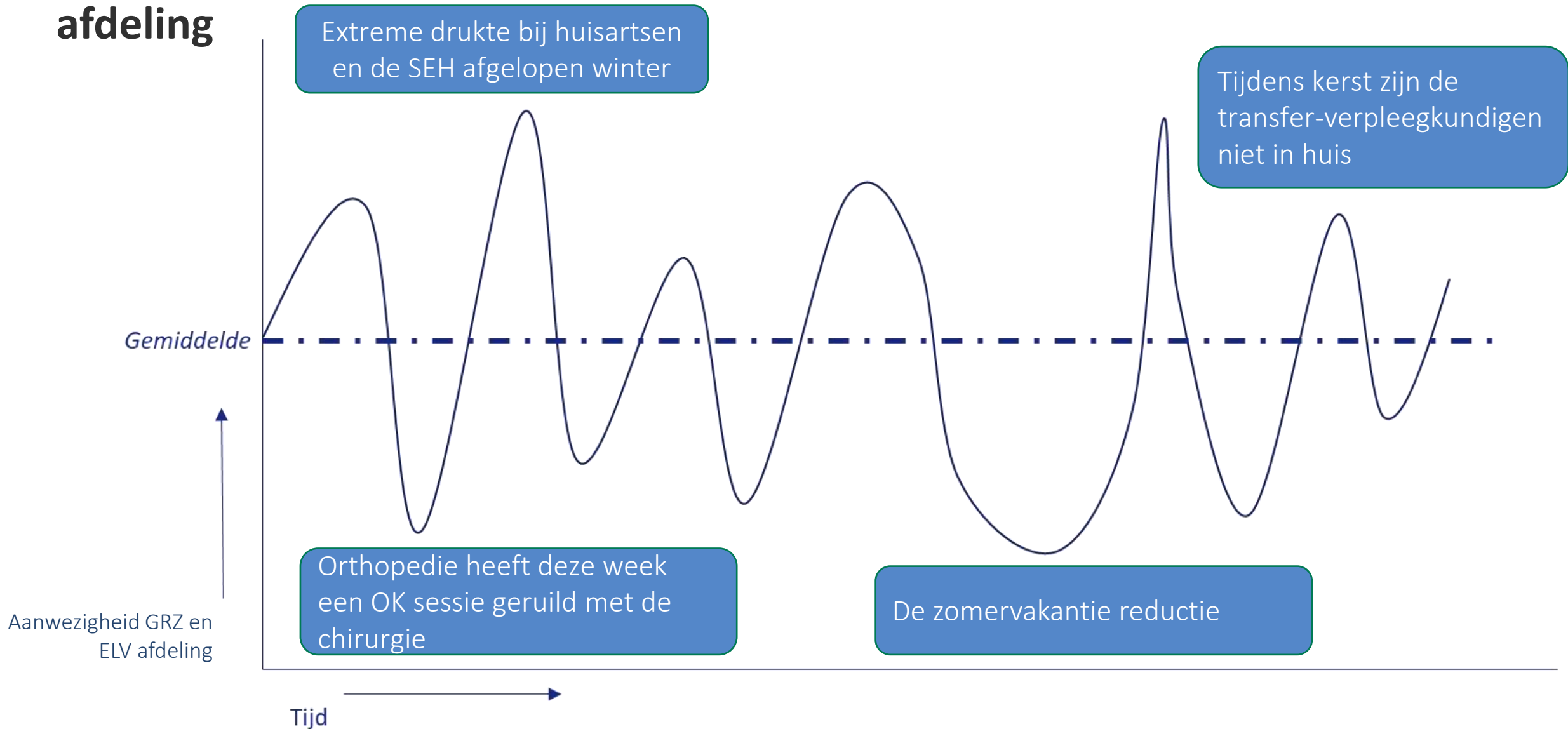
VVT organisatie



Focus op maximale  
**benutting** van beschikbare  
bedden



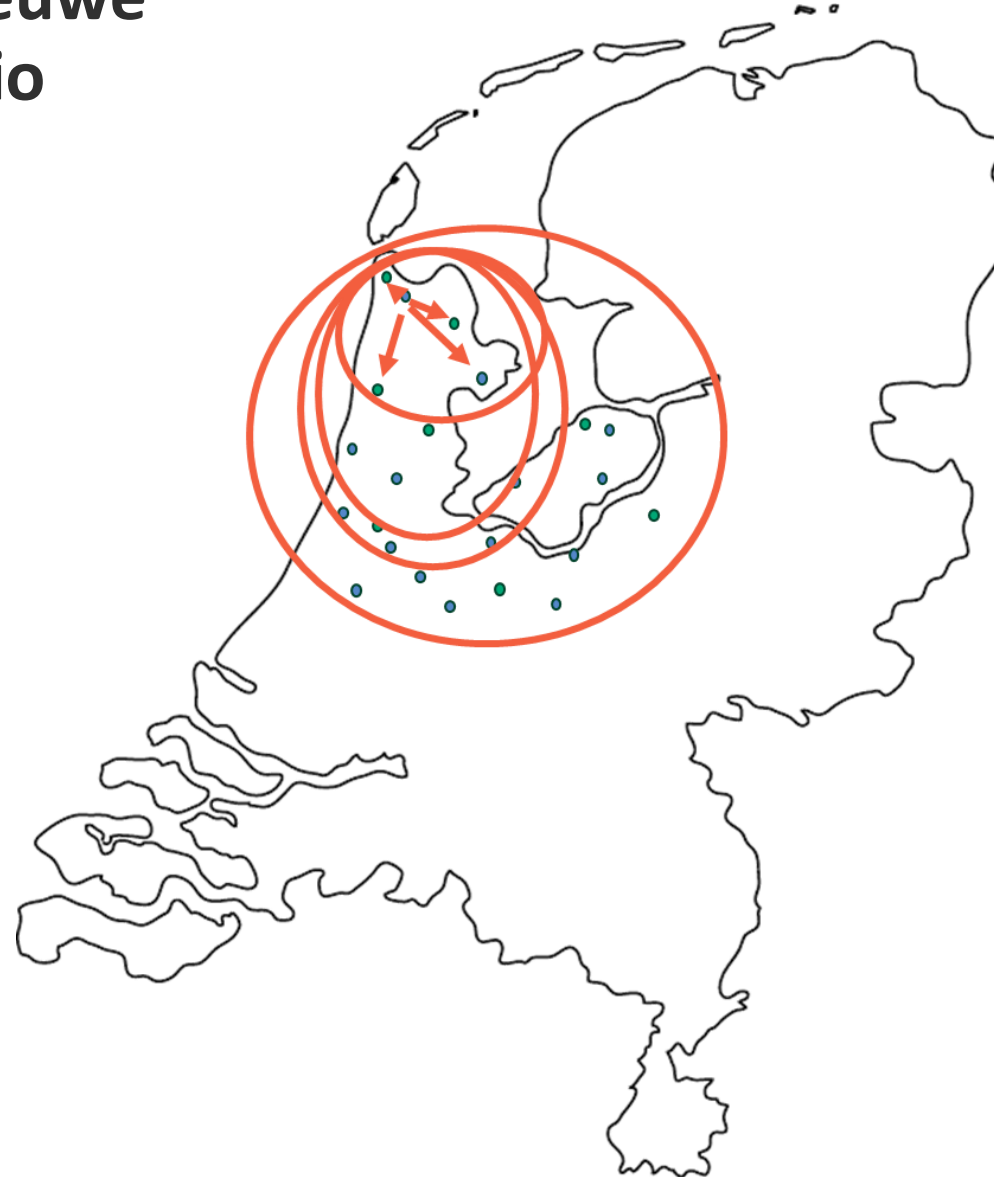
# Gevolgen van variabiliteit in de keten op aanwezigheid GRZ en ELV afdeling



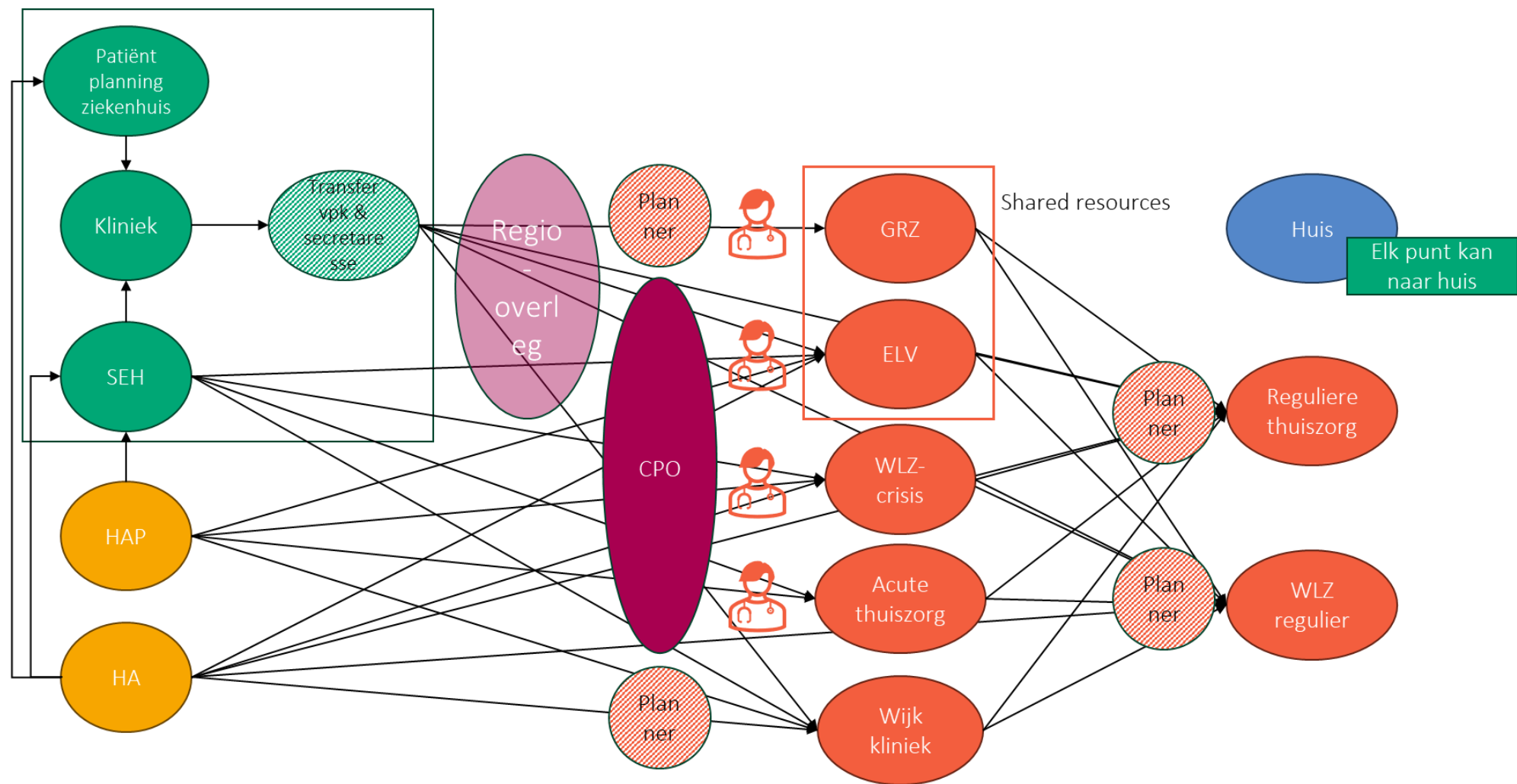
**Iedere zorgorganisatie  
definieert zijn eigen  
samenwerking**



# En groei brengt nieuwe uitdagingen in regio definitie



# Operationele planproces: patiënt/cliënt komt langs 10 schakels in een keten



## Waar loop jij tegenaan in jouw regio?

Ga naar: [www.mentimeter.com](http://www.mentimeter.com)





**Ja-maar...  
wat als  
alles lukt?**

**OM**  
DENKEN

# Digitaal Gezondheidscentrum





# Even voorstellen



Merlijn van de Riet  
*Rode Kruis Ziekenhuis*



Casper Craamer  
*Patient Journey App*



Wilma Kuijpers  
*ViVa! Zorggroep*

# Aanleiding DGC

Digitaal   
Gezondheidscentrum



# Dreigende zorginfarct: oorzaken



# Dreigend zorginfarct: oplossing



# Digitaal Gezondheidscentrum

## Gezondheid in eigen handen

Zelfmanagement van de patiënt in  
samenwerking met de verpleegkundig telecoach



**Thuismonitoring**  
Vitale parameters,  
vragenlijsten



**Ziektemanagement**  
Educatie, richting geven



**Preventie**  
Signaleren, educatie,  
richting geven

Revalidatiezorg



Sociaal  
domein



Huisartsen



Ziekenhuizen



Eerstelijns  
therapie



Digitaal als het kan,  
fysiek als het moet



- Zorgvraag neemt toe
- Complexere zorgvraag
- Tekort aan zorgpersoneel



# Drie pijlers:

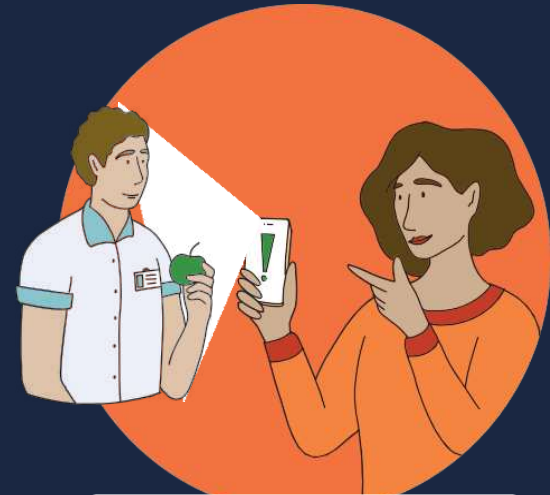
Thuismonitoring, ziektemanagement en (tertiere) preventie



Thuismonitoring

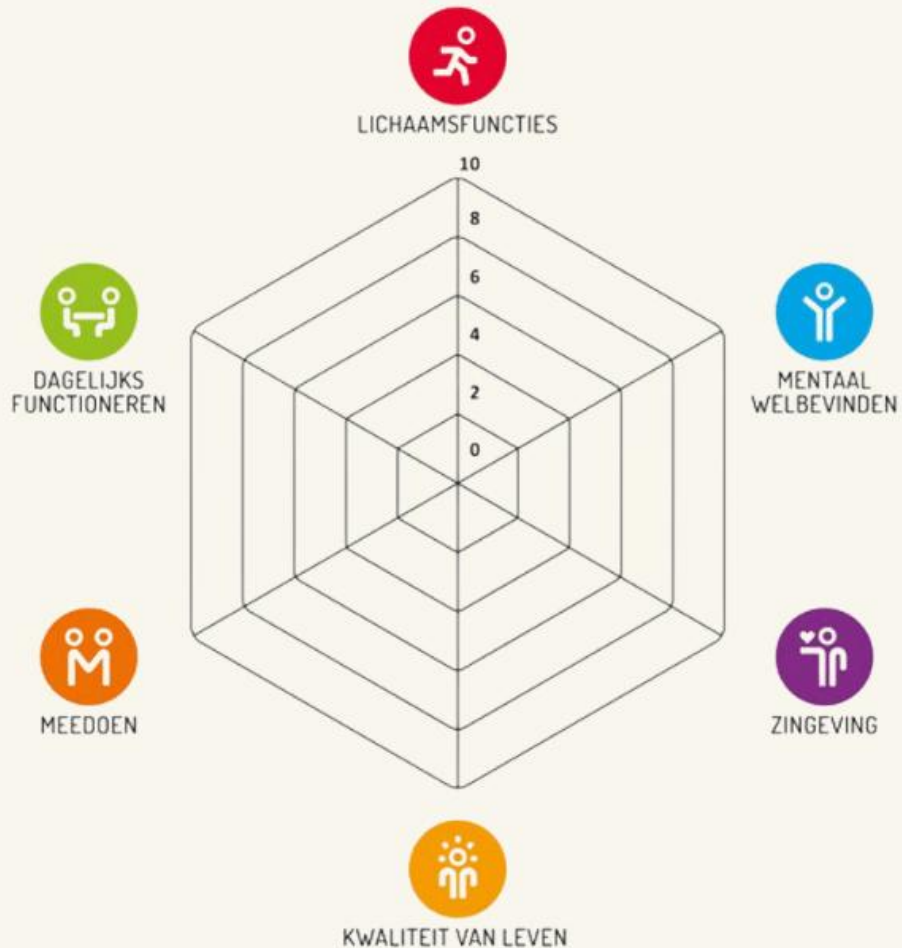


Ziektemanagement



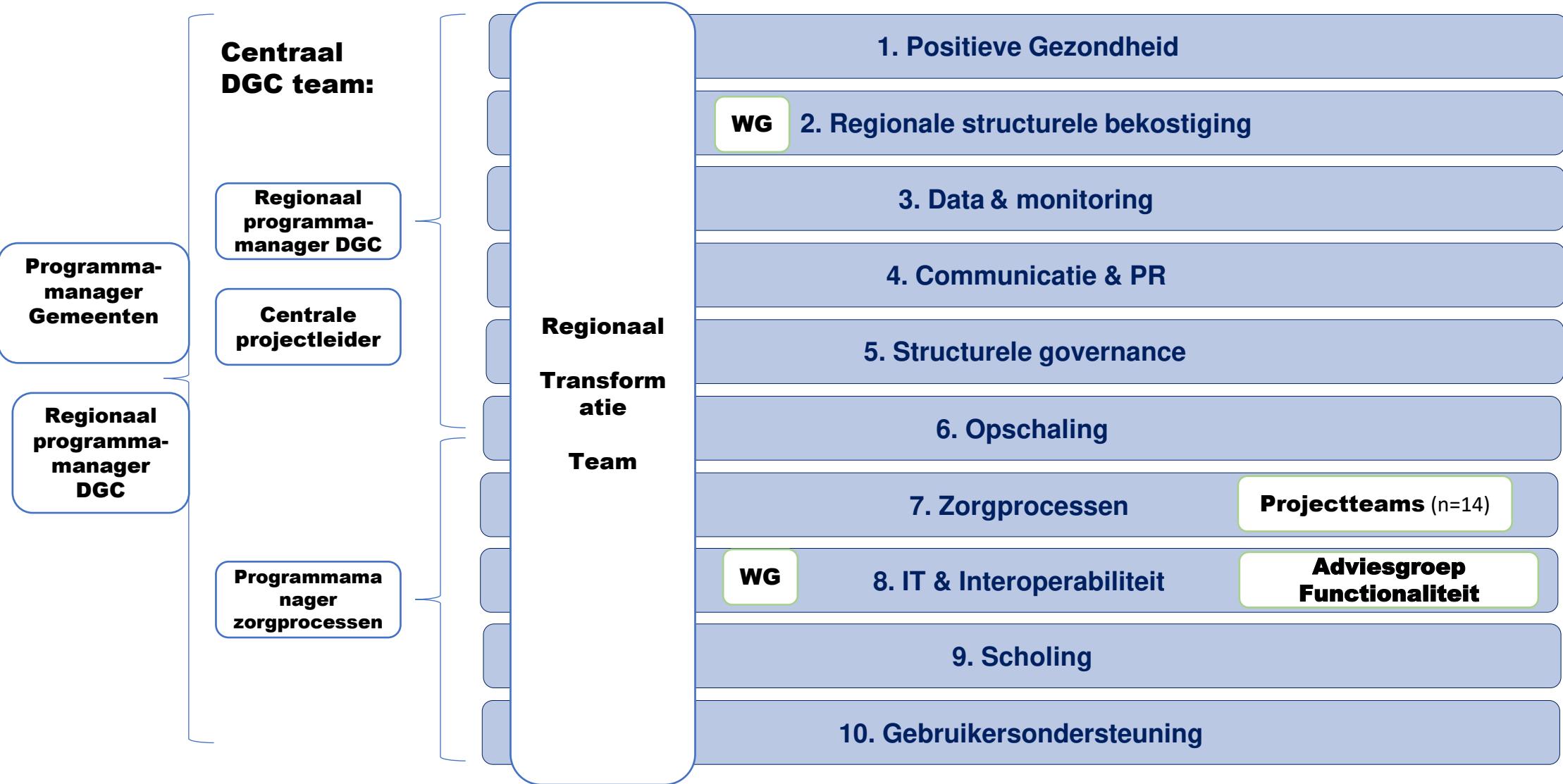
Preventie

# Positieve Gezondheid, *een brede kijk op gezondheid*



- bijdragen aan het vermogen van mensen om met fysieke, emotionele en sociale uitdagingen om te gaan
- eigen regie voeren
- accent ligt niet op ziekte maar op de mens zelf

Centraal DGC en Regionaal Transformatie team





# Waar staan we nu?

- 2906 patiënten begeleidt
- 13 zorgpaden actief
  - Elf 2<sup>e</sup> lijns zorgpaden: COPD, chronische pijn, dagbehandeling oncologie, hartfalen, hoofdpijn, IBD, plasproblematiek, Parkinson, prehabilitatie bij darmkanker, PDS en slaapapneu.
  - Eén 1<sup>e</sup> lijns zorgpad: Verhoogd Vasculair Risico (VVR)
  - Eén transmuraal zorgpad: COPD GRZ (ViVa! Zorggroep & RKZ)
- 4 zorgpaden in ontwikkeling
- Preventie zorgpad
  - > 20% van de patiënten maakt hier gebruik van
  - > 200 gezondheidsgesprekken gevoerd
- Afname herhaalbezoeken: 893 herhaalbezoeken minder in 2024 t.o.v. 2019



# Patiënt ervaringen

*“Ik ben blij met deze app. Het gevoel dat iemand met je mee kijkt en advies kan geven of gerust kan stellen op dezelfde dag is erg fijn.”*

*“Ik ben zeer tevreden. Je kunt snel contact leggen en krijgt snel antwoord terug. Ik vind dit heel prettig zo hoef ik niet te bellen en kan ik overal en altijd direct contact leggen via berichten.”*

*“De app is heel goed. Nu kun je meteen geholpen worden als je een verergering hebt.”*

# Digitaal Gezondheidscentrum

## Goedkeuring transformatieplan

De goedkeuring van het transformatieplan heeft de basis gelegd voor succesvolle implementatie.



## Mijlpaal voor HZK

Het VVR-zorgpad, ontwikkeld in samenwerking met huisartsen, is succesvol in gebruik genomen.



## HOOGTEPUNTEN 2024

## Regio brede samenwerking

Start succesvolle samenwerking middels stuurgroep, werkgroepen & transformatieteam met het medisch en sociaal domein.



## Succesvolle visievorming

Inspirerende sessies gericht op samenwerking, visievorming en concrete actieplannen, samen met het medisch en sociaal domein.



## Vijf tweedelijs zorgpaden live

Zorgpaden voor Parkinson, Chronische Pijn, PDS, oncologie en plasklachten zijn succesvol gelanceerd.

LinkedIn

## Eigen LinkedIn pagina live

De lancering van de LinkedIn-pagina versterkt de zichtbaarheid en kennisdeling van het DGC.

## Mijpaal voor ViVa! Zorggroep

Het eerste zorgpad (GRZ COPD) binnen ViVa! Zorggroep is succesvol live gegaan.



## Impactvolle begeleiding van patiënten

Meer dan 1500 patiënten begeleid in het DGC.



## 223 gezondheids- gesprekken gevoerd

De deze gesprekken wordt er gekeken naar de behoeften van de patiënt vanuit het gedachtengoed van Positieve Gezondheid..



# Zorgpad COPD - GRZ

- Aanleiding: nauwe samenwerking rondom patiënten met COPD



- Zorgpad COPD
  - Thuismonitoring: CCQ
  - Ziektemanagement: info, tips
  - Preventie: gezondheidsgesprek
- Zorgpad COPD GRZ
  - (Thuis)monitoring: CCQ
  - Ziektemanagement: info, tips
  - Preventie: gezondheidsgesprek (ambulante fase)

# Zorgpad COPD – GRZ

- Aanvulling op het zorgpad COPD
  - Projectleider RKZ en verpleegkundig telecoach betrokken bij ontwikkeling
- Wat willen we met dit zorgpad bereiken?
  - Reductie ligduur GRZ
  - Betere doorstroom vanuit RKZ
  - Minder terugval / poliafspraken / heropnames
  - Betere overgang van RKZ naar ViVa! Zorggroep
  - Patiënten die bewust(er) revalideren
  - Patiënten die met meer vertrouwen/regie teruggaan naar huis





Patient Journey App

# Taking you into the future of healthcare

Het alles-in-één platform voor toegankelijke, persoonlijke en duurzame zorg





Patient Journey App

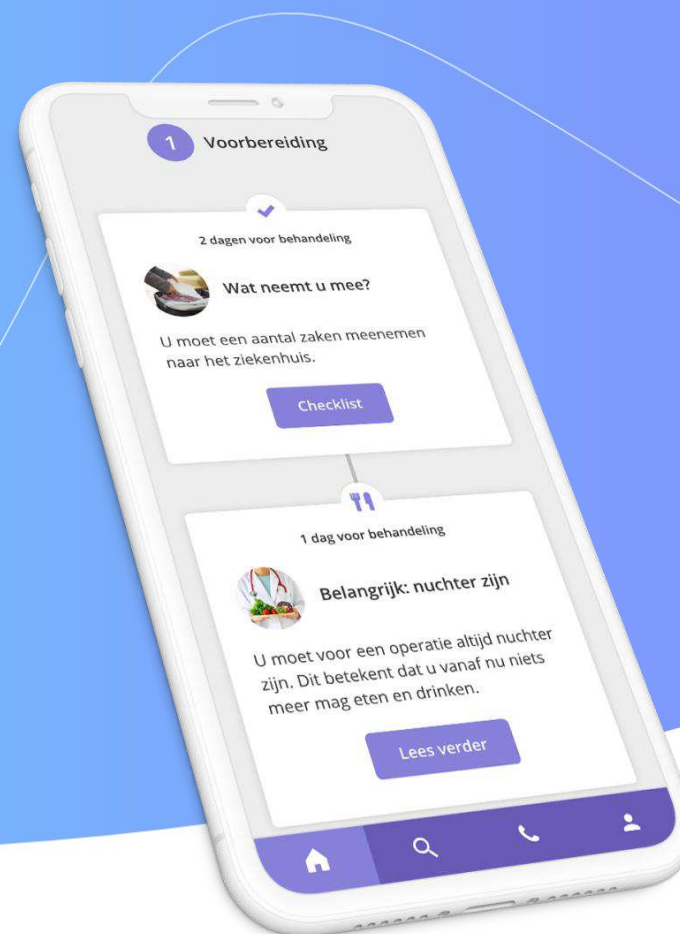
# Algemeen

Minder druk op de zorg door meer regie bij de patiënt  
Passende Zorg, Gepast Gebruik, JZOJP

Gedoseerde informatievoorziening

Gedoseerde informatieverzameling (PROMS, CAT, etc.)

Communicatie



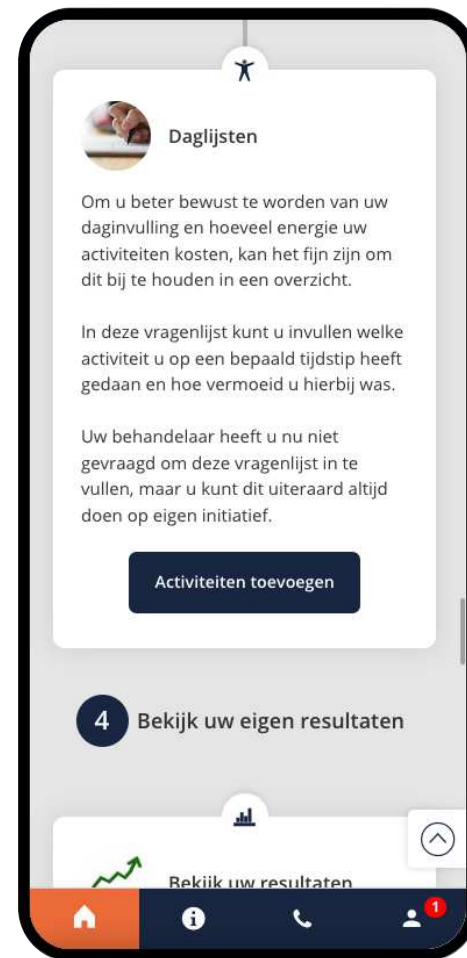
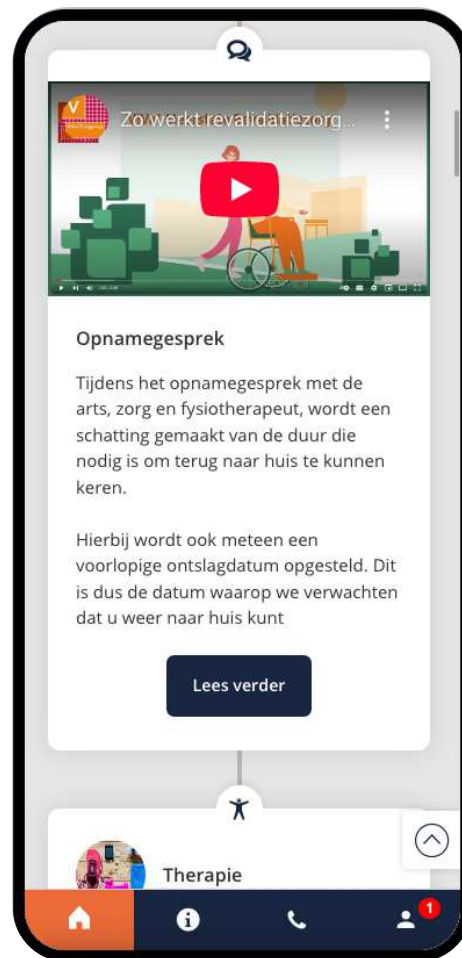




Lijnnonafhankelijke zorg

Rode Kruis Ziekenhuis





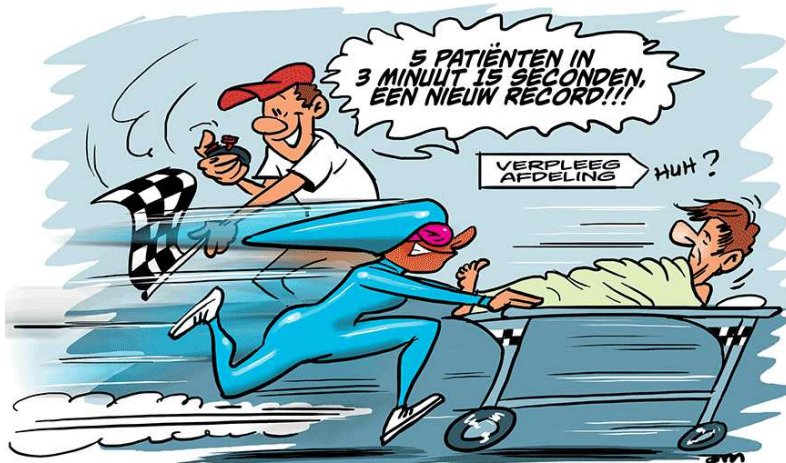
# Vragen/afsluiting



**Doorstoom in Salland**

# Een ziekenhuisopname: drie fases

1. Instroom (de opname)
2. Verblijf
3. Uitstroom





# Instroom in DZ

## Twee soorten instroom

### 1. Electieve instroom



### 2. speed instroom



# Electieve instroom

Vóór opname nazorg regelen  
Gezond de OK in

Vnl wijkverpleging



# Speed instroom

1. Alleen medisch noodzakelijk opnemen

2. RTP:

**ONTZORG IN NAZORG**



# Verblijf

Opnameproces – ontslaggericht werken  
*verplegen met de handen op de rug*  
*aanleren (be)handelingen (minder TZ)*  
*Snel het bed uit, bewegen*  
*Lopen naar OK*

Aanmeldprocedure TLB: transmuraal logistiek bureau (*rol- en verantwoordelijkheden*)

Aanmeld- en opname procedure VVT (*samenwerking met korte lijnen*)



# Verblijf

Aantal nazorg dossiers DZ 2024: 4770 - ruim 18 dossiers/werkdag

*2019: 4586*

*2023: 4687*

Ongeveer 27% van totaal aantal klinische opnames genereert een nazorg dossier

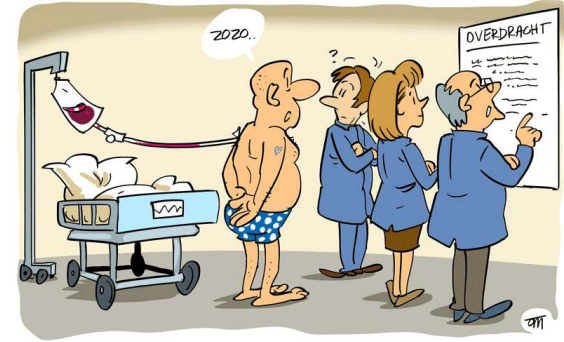
# Onnodige ligdagen

Gemiddeld:

2022: 0,69 dagen/dossier

2023: 0,65 dagen/dossier

2024: 0,69 dagen/dossier

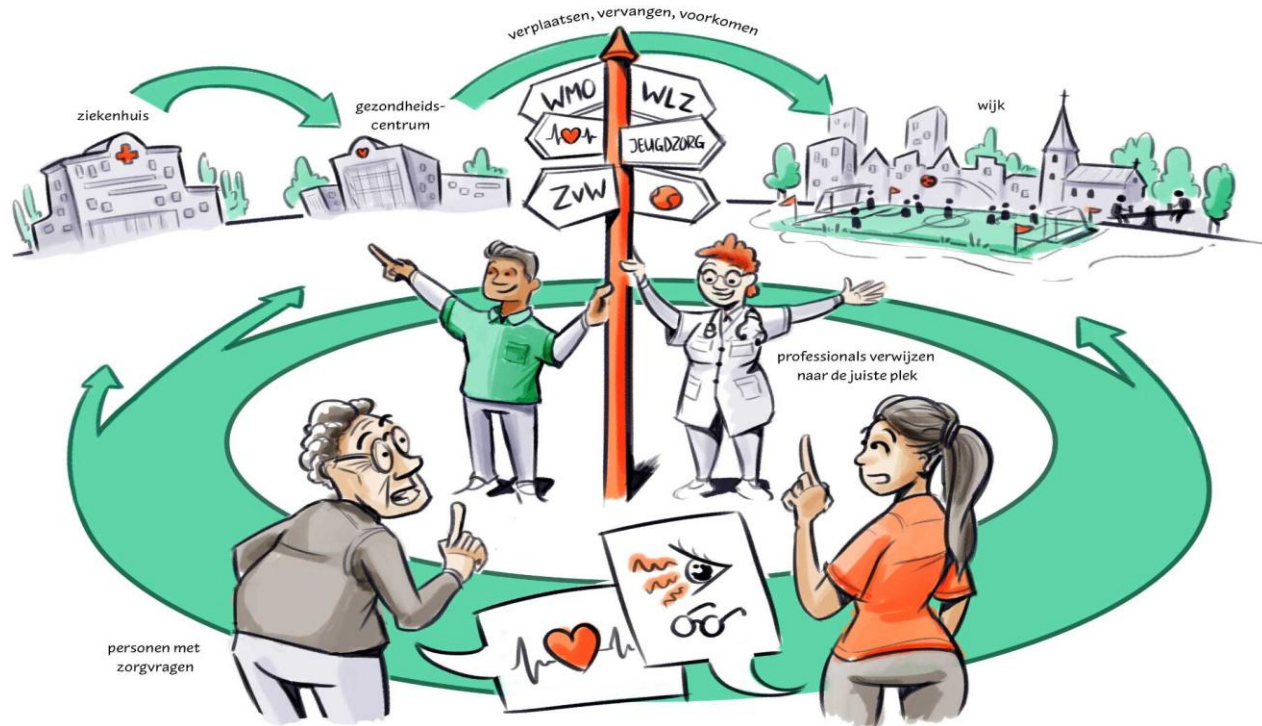




# ONTZORG IN NAZORG



# Uitstroom begint met instroom





**“geen plek..  
misschien wel in het  
zorghotel, maar dan  
moet de patiënte een  
eigen bijdrage per  
dag betalen...”**

**Nee, wij  
hebben  
geen plek**

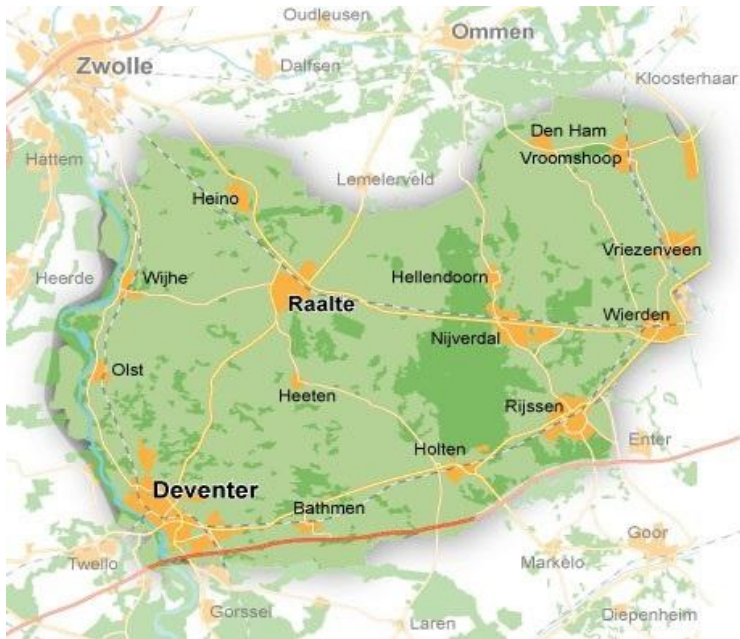
**Die begint  
vanmiddag  
om twee  
uur...**

**Die erover gaat,  
is er nu niet...**

**Ik bel je  
terug...**

**Dan moet je niet  
dit nummer  
hebben...**

# Regio Salland



**190.000 inwoners**

**60 huisartsenpraktijken, 175 huisartsen**

**5 regionale VVT instellingen**

**7 regionale TZ organisaties**

**Gemeente Deventer**

**Zorgverzekeraar Salland**

**1 ziekenhuis**

# Positie transferverpleegkundige



**Point**

## Capaciteit Tegelweergave

TegelweergaveLijstweergaveBewerken

Regio's

Deventer +

☐ Alleen met capaciteit

Weergave:

Gesommeerd

Tonen

|        |   |         |   |          |   |    |     |
|--------|---|---------|---|----------|---|----|-----|
| WLZ    | 0 | HV      | 3 | SOM      | 1 | PG |     |
| ZWV    | 4 | TZ      | 2 | GRZ      | 0 | MR | ELV |
| Anders | 3 | Hospice | 0 | Kindzorg |   |    |     |



# RTP: regionale samenwerking

## Hoe dan?

### ER IS EEN ZORG -/ VERBLIJFSVRAAG

Mijn patient kan met deze zorgvraag niet zonder hulp thuis blijven. Hoe kan ik het zorgprobleem het beste oplossen?



### JUISTE ZORG OP DE JUISTE PLEK IS GEREGLD

Volledig verzorgen van de patient en betrokkenen bij het realiseren van de juiste zorg op de juiste plek. Indien er verplaatsing nodig is, heeft de opnemende instelling alle gegevens om zorg direct te kunnen starten en de patient welkom te heten.



### INDICATIE ZORGVRAAG

Volledig ontzorgen van de professional met advies en ondersteuning bij het stellen van de juiste indicatie zoals Wlz, ELV, GRZ, respijtzorg, terminale zorg of crisisplaatsingen.



# Samen-werken:voorwaarden



- Gedeelde problematiek
- Gedeelde verantwoordelijkheid
- Gedeelde motivatie
- Bestuurlijk draagvlak regionaal
- Vertrouwen hebben in elkaar
- Lef !!!





# Samen-werken: afspraken

- Bereikbaar voor huisartsen, HAP en SEH, ook buiten kantooruren
- Toegang tot **alle** type bedden in de eerste lijn
- Capaciteit centraal delen
- Werkafspraken waar het moet, mandaat geven en vertrouwen hebben waar het kan



# Wat levert het op?



## Patiënt centraal en werkplezier

- Patiënt is volledig in beeld, bij de juiste professional op het juiste moment op de juiste plek.
- Betere indicatiestelling: direct op de juiste plaats, 1x verhuizen
- Arts is ontzorgd: medisch verantwoordelijk, procesmatig volledig ondersteund.
- Preventie: vooraanmeldingen en consultatie voorkomen problemen en stress
- Centrale Coördinatie = uitbouwen op bestaande goede afspraken

# Wat levert het op?

- Gemiddeld 2,5 contacten per dag (behoorlijke variatie)
- Gemiddelde tijdsinvestering van de transfervpk: 1,2 uur/contact
- Totaal 1,2 FTE transfervpk
- Ruim 80% contacten binnen kantooruren
- Besparing huisartsen: van 4 tot 5 uur doorlooptijd → 2 x 10 minuten
- Geen groei intramurale plekken
- Minder contacten HAP
- Nauwelijks 'onnodige' ziekenhuis opnames
- Kwaliteit....:



# RTP: Regionale samenwerking JZOJP

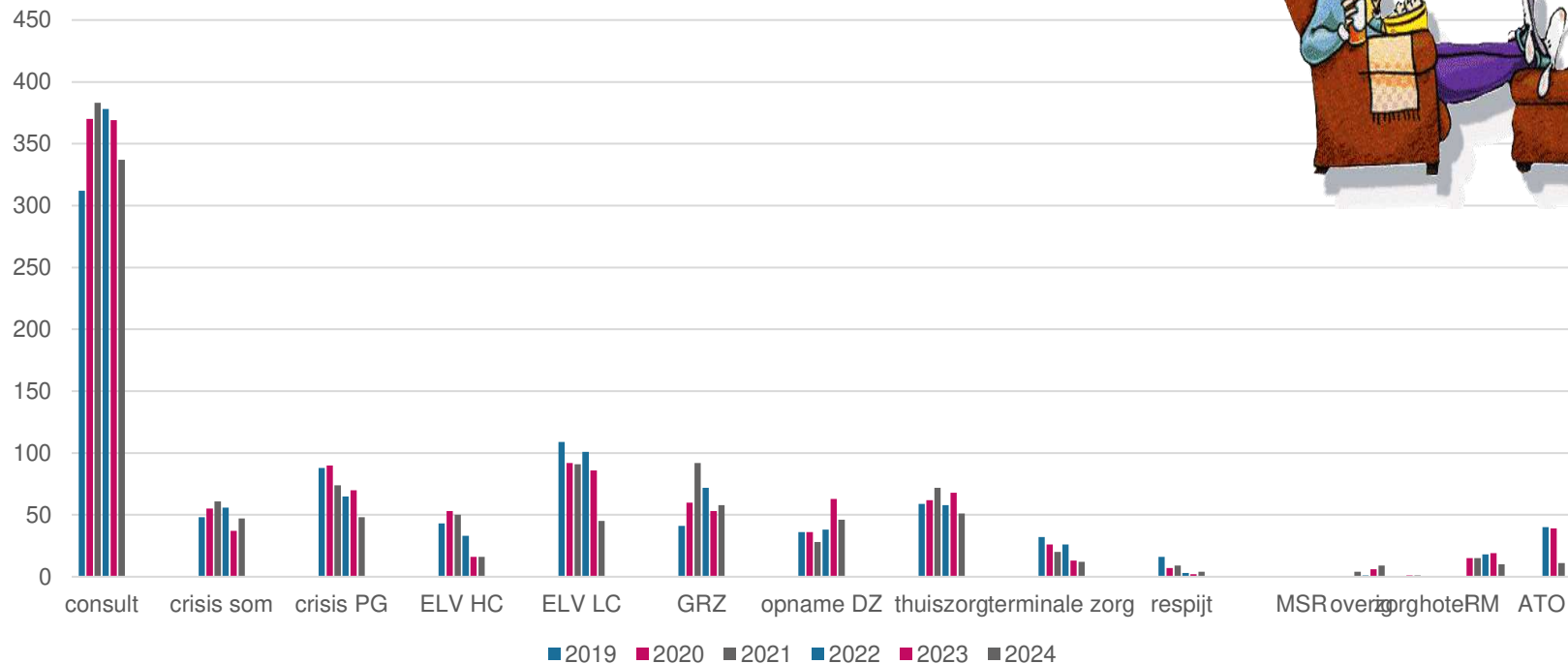
- Gestart 2018
- Aantal dossiers:
  - 2019: 786
  - 2022: 849
  - 2023: 841
  - 2024: 694



designed by  freepik.com

# RTP

## Inzet RTP



[www.regionaaltransferpunt.nl](http://www.regionaaltransferpunt.nl)

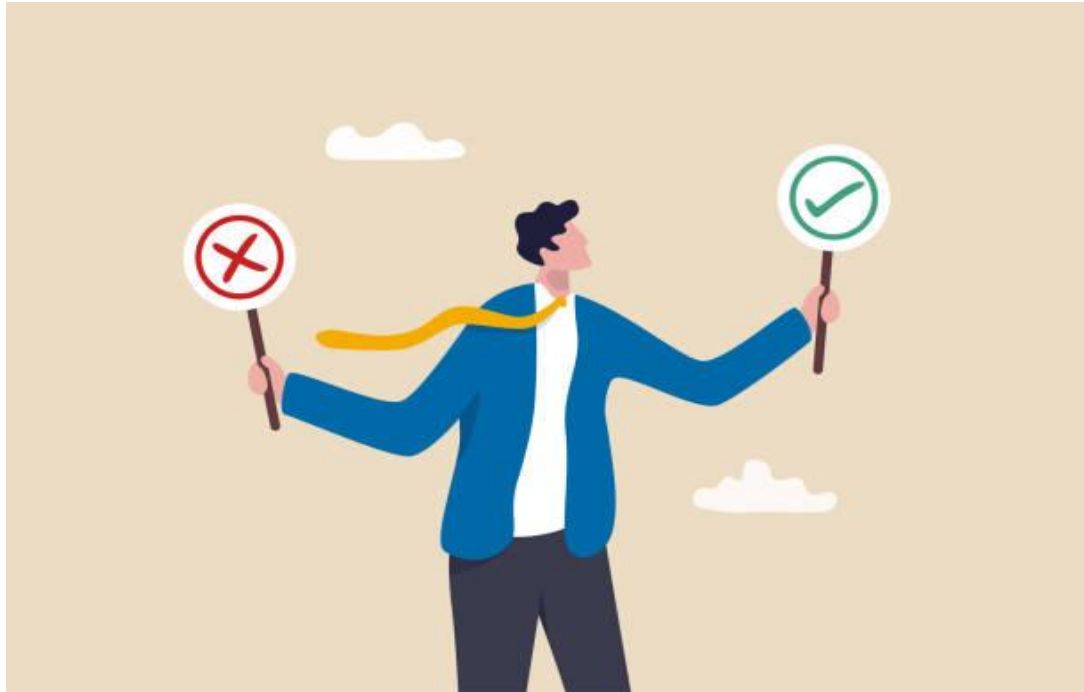


CONTACT  
[info@regionaaltransferpunt.nl](mailto:info@regionaaltransferpunt.nl)

0570 – 53 53 53



# conclusie



# Regionale ketensamenwerking

Strategisch Capaciteitsmanagement



# Regionale ketensamenwerking

Hoe staan we ervoor?

## Wat is er aan de hand?

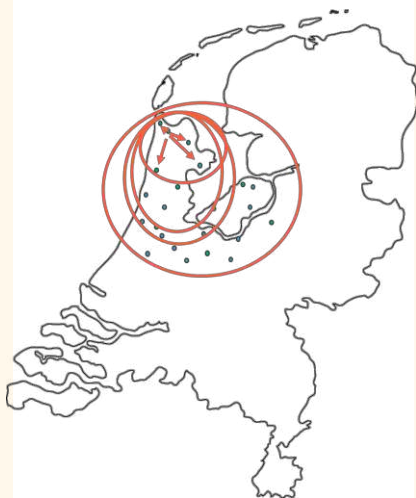
De vraag naar zorg stijgt en wordt complexer. Het aantal beschikbare zorgprofessionals daalt.

## Onze uitdaging?

Meer zorg bieden met minder mensen



## Regio



## Instellingen / Organisaties



Huisarts



Ziekenhuis



VVT organisatie



Thuiszorg



GRZ



WLZ



ELV



# Inhoudsopgave

1. Past het of past het niet ? Vraagstuk regionale ketensamenwerking
2. Programma structuur / werkgroep strategisch regionale capaciteitsmanagement
3. Strategisch regionale capaciteitsmanagement in praktijk
4. Leerpunten

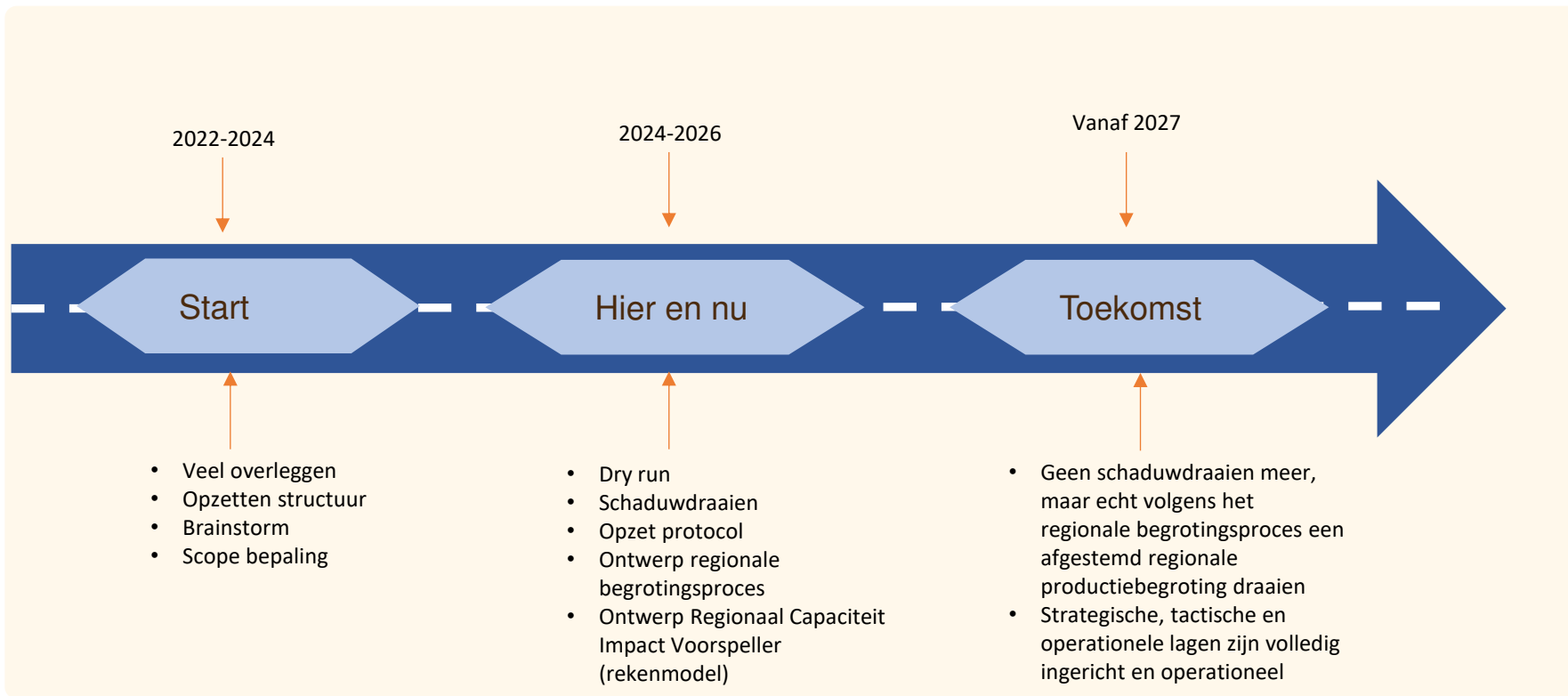


## Past het of past het niet?

| Locaties VVT  | Beschikbare bedden 2024 | Scenario 1:<br>Benodigde bedden o.b.v. concept begroting (PB) ZKH'en 2025 |            |                                         |
|---------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------------------|
|               | Aantal bedden VVT       | Aantal bedden VVT                                                         | Benutting  | Verschil t.o.v. beschikbare bedden 2024 |
| Locatie 1     |                         |                                                                           |            |                                         |
| Locatie 2     |                         |                                                                           |            |                                         |
| Locatie 3     |                         |                                                                           |            |                                         |
| Locatie 4     |                         |                                                                           |            |                                         |
| Locatie 5     |                         |                                                                           |            |                                         |
| Locatie 6     |                         |                                                                           |            |                                         |
| Locatie 7     |                         |                                                                           |            |                                         |
| Locatie 8     |                         |                                                                           |            |                                         |
| Locatie 9     |                         |                                                                           |            |                                         |
| <b>Totaal</b> | <b>273</b>              | <b>279</b>                                                                | <b>81%</b> | <b>-6</b>                               |

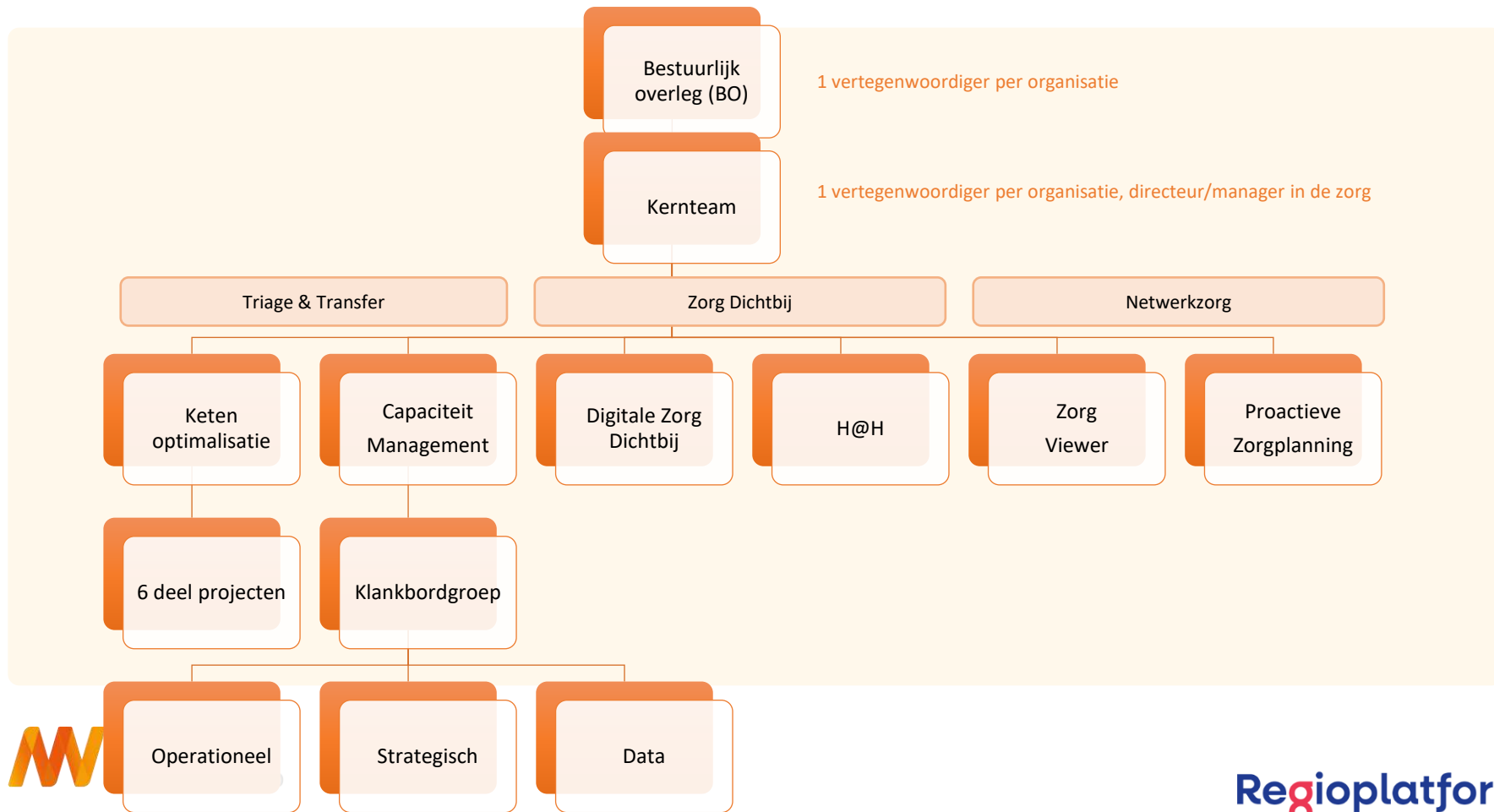


# Tijdslijn





# Programmastructuur Regioplatform







## Doel regionaal capaciteitsmanagement

Het **zorgaanbod optimaal afstemmen op de zorgvraag** met de ketenpartners, zodat we de beschikbare capaciteit in de regio maximaal benutten. De essentie is **vooruit kijken** door data transparant te delen (problemen voorkomen in plaats van oplossen).

**Strategisch:** regionale capaciteitsbehoefte inzichtelijk maken o.b.v. de verwachte regionale zorgvraag (+1 jaar vooruit), waardoor knelpunten inzichtelijk worden en hierop geanticipeerd kan worden.





# Regionale ketensamenwerking

Strategisch regionale capaciteitsmanagement

## Wanneer?

Start: September 2023

## Wat?

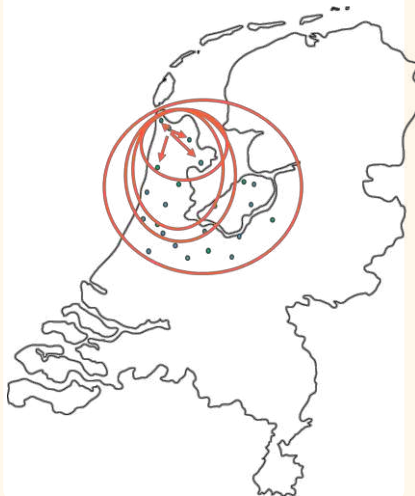
Start met een pilot (CVA)

1. Protocol
2. Ontwerp Regionaal Capaciteitsbegrotingsproces
3. Regionaal Capaciteit Impact Voorspeller (rekenmodel)
4. Dry run



## Waar / Wie?

4 organisaties  
(2 ZKH & 2 VVT)



## Hoe?

Actielijn

Jaarlijks reguliere begrotingsproces uitvoeren incl. PDCA (learning-by-doing)

Ontwikkellijn

Projectmatige doorontwikkeling van het regionale begrotingsproces met daarin verdere uitbreiding zoals deelnemende organisaties en patiënt/cliënt groepen

Dry Runs & Schaduw draaien

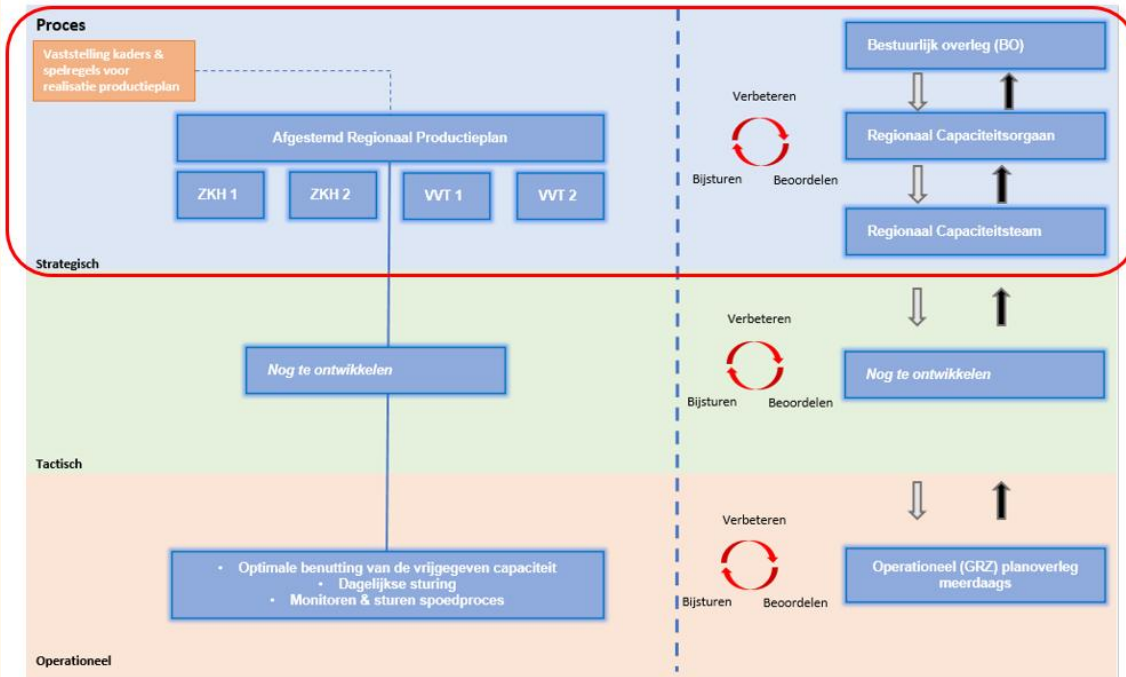
Gezamenlijk vaststellen welke stappen in het proces wel en niet werken, zijn er knelpunten in het proces die verbeterd of verduidelijkt moeten worden?



# 1. Protocol

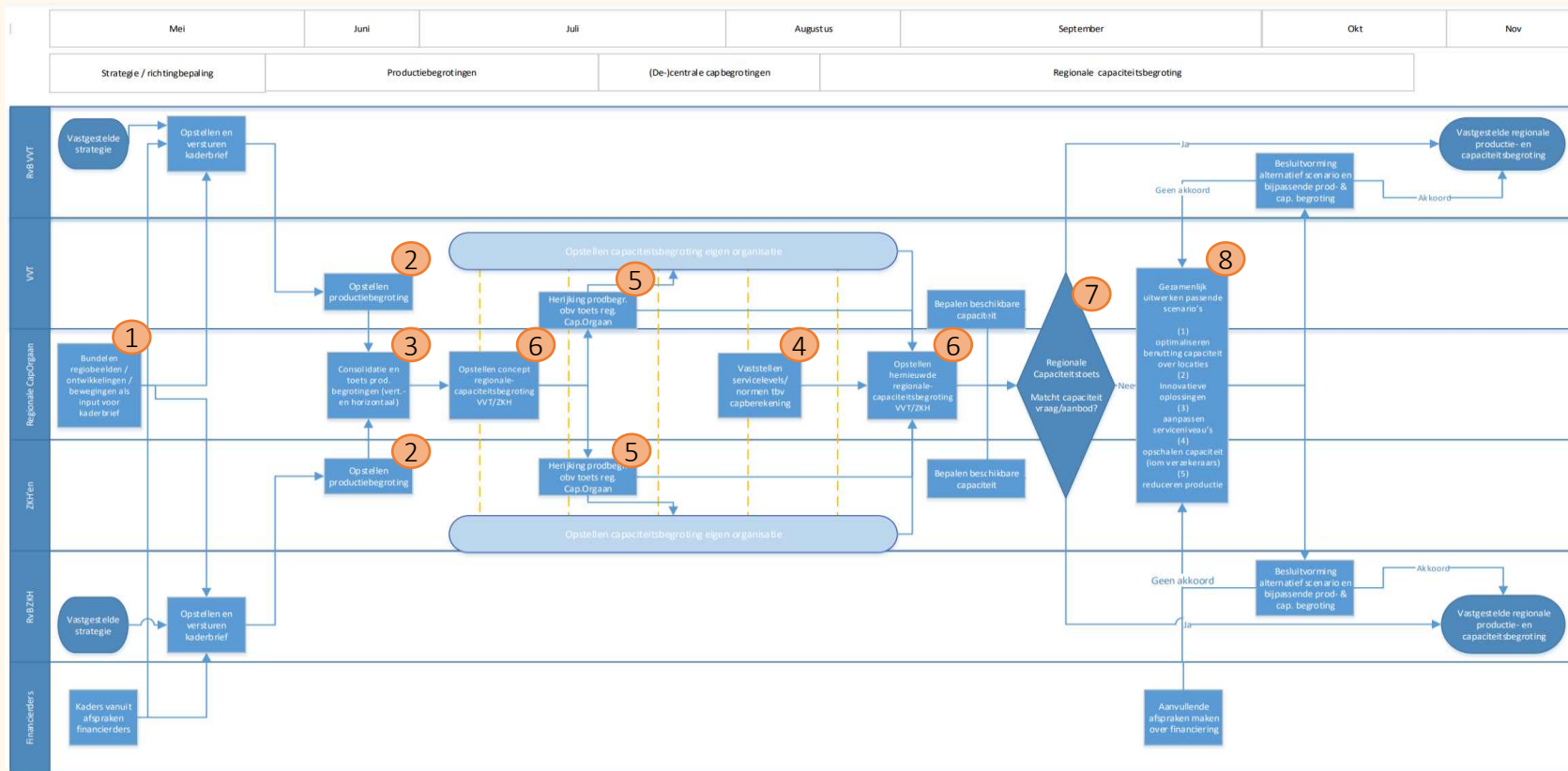
Hier en nu

- Doel
- Randvoorwaarde
- Sturingselementen
- Governance
  - Deelnemers
  - Mandaat
  - Rollen en verantwoordelijkheden
  - Kennis en vaardigheden
  - Overlegstructuur
- Trusted Third Party



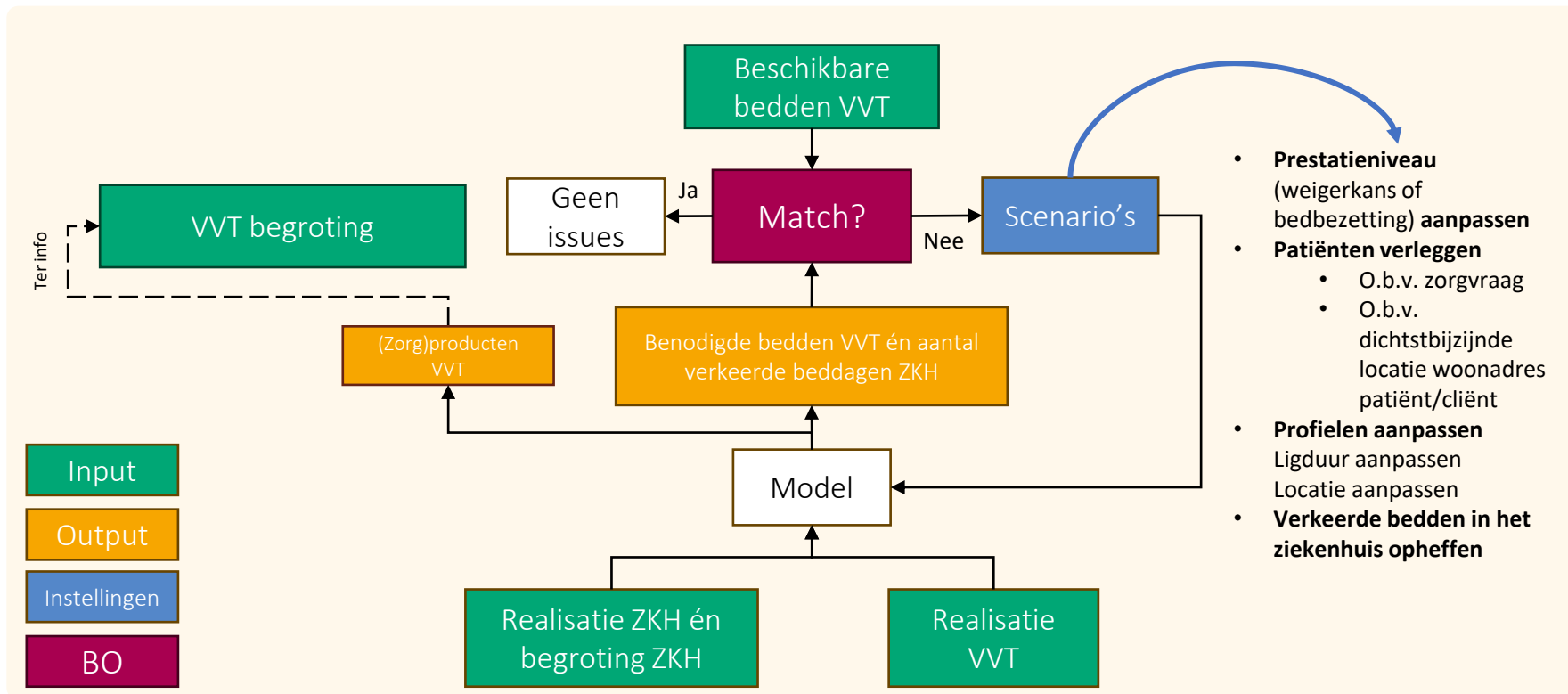


## 2. Ontwerp Regionaal capaciteitsbegrotingsproces





### 3. Regionaal Capaciteit Impact Voorspeller (RCIV)





## Schaalgrootte voordeel

| Locaties      | Scenario 1:<br>PB 2025 | Scenario 2:<br>Benodigde bedden o.b.v. concept begroting (PB) ZKH'en 2025<br>+ twee afdelingen samengevoegd |            |                        |
|---------------|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------------|
|               | Aantal bedden          | Aantal bedden                                                                                               | Benutting  | Vershil t.o.v. PB 2025 |
| Locatie 1     |                        |                                                                                                             |            |                        |
| Locatie 2     |                        |                                                                                                             |            |                        |
| Locatie 3     |                        |                                                                                                             |            |                        |
| Locatie 4     |                        |                                                                                                             |            |                        |
| Locatie 5     |                        |                                                                                                             |            |                        |
| Locatie 4 + 5 |                        |                                                                                                             |            |                        |
| Locatie 6     |                        |                                                                                                             |            |                        |
| Locatie 7     |                        |                                                                                                             |            |                        |
| Locatie 8     |                        |                                                                                                             |            |                        |
| Locatie 9     |                        |                                                                                                             |            |                        |
| <b>Totaal</b> | <b>279</b>             | <b>275</b>                                                                                                  | <b>82%</b> | <b>4</b>               |



## Profielen aanpassen

| Locaties      | Scenario 1:<br>PB 2025 | Scenario 3:<br>Benodigde bedden o.b.v. concept begroting (PB) ZKH'en 2025<br>+ ligduur 9B 10% verkort |            |                         |
|---------------|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------|
|               | Aantal bedden          | Aantal bedden                                                                                         | Benutting  | Verschil t.o.v. PB 2025 |
| Locatie 1     |                        |                                                                                                       |            |                         |
| Locatie 2     |                        |                                                                                                       |            |                         |
| Locatie 3     |                        |                                                                                                       |            |                         |
| Locatie 4     |                        |                                                                                                       |            |                         |
| Locatie 5     |                        |                                                                                                       |            |                         |
| Locatie 4 + 5 |                        |                                                                                                       |            |                         |
| Locatie 6     |                        |                                                                                                       |            |                         |
| Locatie 7     |                        |                                                                                                       |            |                         |
| Locatie 8     |                        |                                                                                                       |            |                         |
| Locatie 9     |                        |                                                                                                       |            |                         |
| <b>Totaal</b> | <b>279</b>             | <b>272</b>                                                                                            | <b>81%</b> | <b>7</b>                |





## Verkeerde beddagen in het ziekenhuis opheffen

| Locaties      | Scenario 1:<br>PB 2025 | Scenario 4:<br>Benodigde bedden o.b.v. concept begroting (PB) ZKH'en 2025 +<br>opheffen verkeerde beddagen in ziekenhuis |            |                         |
|---------------|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------|
|               | Aantal bedden          | Aantal bedden                                                                                                            | Benutting  | Verschil t.o.v. PB 2025 |
| Locatie 1     |                        |                                                                                                                          |            |                         |
| Locatie 2     |                        |                                                                                                                          |            |                         |
| Locatie 3     |                        |                                                                                                                          |            |                         |
| Locatie 4     |                        |                                                                                                                          |            |                         |
| Locatie 5     |                        |                                                                                                                          |            |                         |
| Locatie 4 + 5 |                        |                                                                                                                          |            |                         |
| Locatie 6     |                        |                                                                                                                          |            |                         |
| Locatie 7     |                        |                                                                                                                          |            |                         |
| Locatie 8     |                        |                                                                                                                          |            |                         |
| Locatie 9     |                        |                                                                                                                          |            |                         |
| <b>Totaal</b> | <b>279</b>             | <b>283</b>                                                                                                               | <b>80%</b> | <b>-4</b>               |



# Dry run

Hier en nu

- Doel:

Gezamenlijk vaststellen welke stappen in het proces wel en niet werken, zijn er knelpunten in het proces die verbeterd of verduidelijkt moeten worden?

- Hoe:

- Verschillende casussen uit verschillende processtappen worden voorgelegd
- Per casus worden gerelateerde processtappen kort toegelicht
- Toetsen of elke stap doorlopen kan worden
- Evalueren of het proces/of spelregels aanpassing/aanscherping nodig heeft

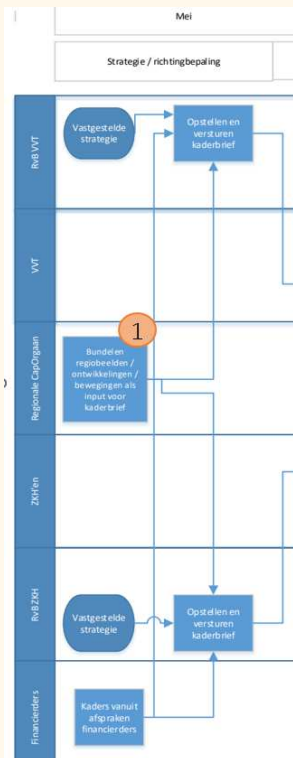
- Wie: Werkgroep, klankbordgroep

- Zij vertegenwoordigen bij verschillende casussen verschillende stakeholders.
- Ieder vertegenwoordigt zoveel mogelijk zijn/haar eigen organisatie (maar niet zijn/haar eigen functie)



# Regionaal capaciteitsbegrotingsproces

Strategie / richting bepalend



## 1. Bundelen regionale bewegingen als input voor kaderbrief

- Doel: eenduidige uitgangspunten over de ontwikkeling van zorgvraag in de regio zodat dit - via de kaderbrief - als input voor opstellen productiebegrotingen meegenomen kan worden
- Uitkomst: voorstel voor een paragraaf in de kaderbrieven.
- Wie: het regionaalcapaciteitsorgaan levert dit op aan het Bestuurlijk Overleg (BO)
- Wanneer: deadline maart/april (voor opstellen kaderbrief)

## Regionaal capaciteitsbegrotingsproces:

### 1. Bundelen Regiobeeld

2. Opstellen productiebegroting

3. Consolidatie productiebegroting

4. Vaststellen service levels, normen

5. Herijking productiebegroting

6. Concept reg. capaciteitsbegroting / hernieuwde reg. capaciteitsbegroting

7. Regionale capaciteitstoets

8. Uitwerken passende scenario's



# Regionaal capaciteitsbegrotingsproces

## Productiebegroting

### Regionaal capaciteitsbegrotings proces:

1. Bundelen Regiobeeld

2. Opstellen  
productiebegroting

3. Consolidatie  
productiebegroting

4. Vaststellen service  
levels, normen

5. Herijking  
productiebegroting

6. Concept reg.  
capaciteitsbegroting /  
hernieuwde reg.  
capaciteitsbegroting

7. Regionale  
capaciteitstoets

8. Uitwerken passende  
scenario's

### 3. Consolidatie en toets productiebegroting (vert. – en horizontaal)

- Doel: toetsen van de productiebegrotingen op basis van de regionale zorgvraag
- Hoe:
  - Toets groei/krimp in de geconsolideerde productiebegrotingen (ZKH/VVT) consistent met de regionale beelden.
  - Toetst op basis van het model of de productiebegrotingen van VVT in lijn zijn met de verwachte uitstroom ziekenhuizen.
- Uitkomst: Een gewenste regionale productiebegroting voor ZKH/VVT organisaties met een (eventueel) advies voor bijstelling productiebegrotingen
- Wie: Het regionaal capaciteitsorgaan
- Wanneer: eind juni



# Regionaal capaciteitsbegrotingsproces

## Productiebegroting

### Casus

- Jullie zijn het regionaal capaciteitsorgaan en stellen een advies op voor de regio en individuele organisaties a.d.h.v. de uitkomsten van het regiomodel

Opdracht: ga in groepen uiteen (5 min) en stel een advies op

- Wat adviseer je een individuele organisatie o.b.v dit regionale advies? Denk vanuit je eigen organisatie en vanuit het regiobelang
- Hoe ziet dit advies eruit? Schrijf in 1/2 zinnen op
- Zou je je productiebegroting bij (kunnen/willen)stellen op basis van deze uitkomsten?
- Welke dynamiek/discussie brengt dit teweeg in jouw organisatie?

### Regionaal capaciteitsbegrotings proces:

1. Bundelen Regiobeeld

2. Opstellen  
productiebegroting

3. Consolidatie  
productiebegroting

4. Vaststellen service  
levels, normen

5. Herijking  
productiebegroting

6. Concept reg.  
capaciteitsbegroting /  
hernieuwde reg.  
capaciteitsbegroting

7. Regionale  
capaciteitstoets

8. Uitwerken passende  
scenario's

Proces

Vaststelling kaders & spelregels voor realisatie productieplan

Toekomst

Afgestemd Regionaal Productieplan

ZKH 1

ZKH 2

VVT 1

VVT 2

ZKH 3

VVT 3

VVT 4

VVT 5

Strategisch

Nog te ontwikkelen

Tactisch

- Optimale benutting van de vrijgegeven capaciteit
  - Dagelijkse sturing
  - Monitoren & sturen speedproces

Operationeel

Verbeteren



Bijsturen

Beoordelen

Bestuurlijk overleg (BO)

Regionaal Capaciteitsorgaan

Regionaal Capaciteitsteam

Verbeteren



Bijsturen

Beoordelen

Nog te ontwikkelen

Verbeteren



Bijsturen

Beoordelen

Operationeel (GRZ) planoverleg  
meerdaags



# Leerpunten

Strategisch regionale capaciteitsmanagement



## Leerpunten Strategische regionale ketensamenwerking

- Lange adem
- Learning-by-doing
- Model is ondersteunend en geeft inzicht maar focus ligt zeker ook op het proces
- Van klein naar groot
- Samenwerken met vertrouwde derde partij



## Vragen?





# Regioplatform

Slagkracht houden met veel  
organisaties



# Intro



**Andrea Poodt**  
Programma manager Regioplatform



**Auke Speet**  
Business Area Manager Capaciteit &  
Personeel Performance

# Onderwerpen

- Intro Regioplatform
- Samenwerkingsfunnel programma niveau
- Succesfactoren & uitdagingen



# Gezamenlijke ambitie

De zorg voor kwetsbare ouderen in Noord-Holland  
Noord en Zaanstreek Waterland ook in de toekomst  
toegankelijk houden en patiënten meer regie geven.



# Betrokken organisaties



# Wat het programma van Regioplatform kan betekenen voor mensen zoals Hendrik



## Triage & Transfer

Patiënt goed en snel op de juiste plek

Keten-  
optimalisatie

Capaciteits-  
management  
ketenbreed



## Zorg Dichtbij

Regie bij de patiënt door passende (digitale) zorg in eigen omgeving

Digitale Zorg  
Dichtbij

Hospital@  
Home



## Netwerkzorg

Patiënt krijgt naadloos passende zorg in gehele keten

Proefopstelling  
Netwerkdossier

Proactieve  
Zorgplanning  
(PZP)

# Programma structuur

1 vertegenwoordiger per  
organisatie

**Bestuurlijk overleg**

1 vertegenwoordiger per organisatie,  
directeur/manager in de zorg

**Kernteam**

**Triage & Transfer**

**Zorg Dichtbij**

**Netwerkgzorg**

**Keten  
optimalisatie**

**Capaciteit  
Management**

**Digitale  
Zorg  
Dichtbij**

**H@H**

**Zorg  
Viewer**

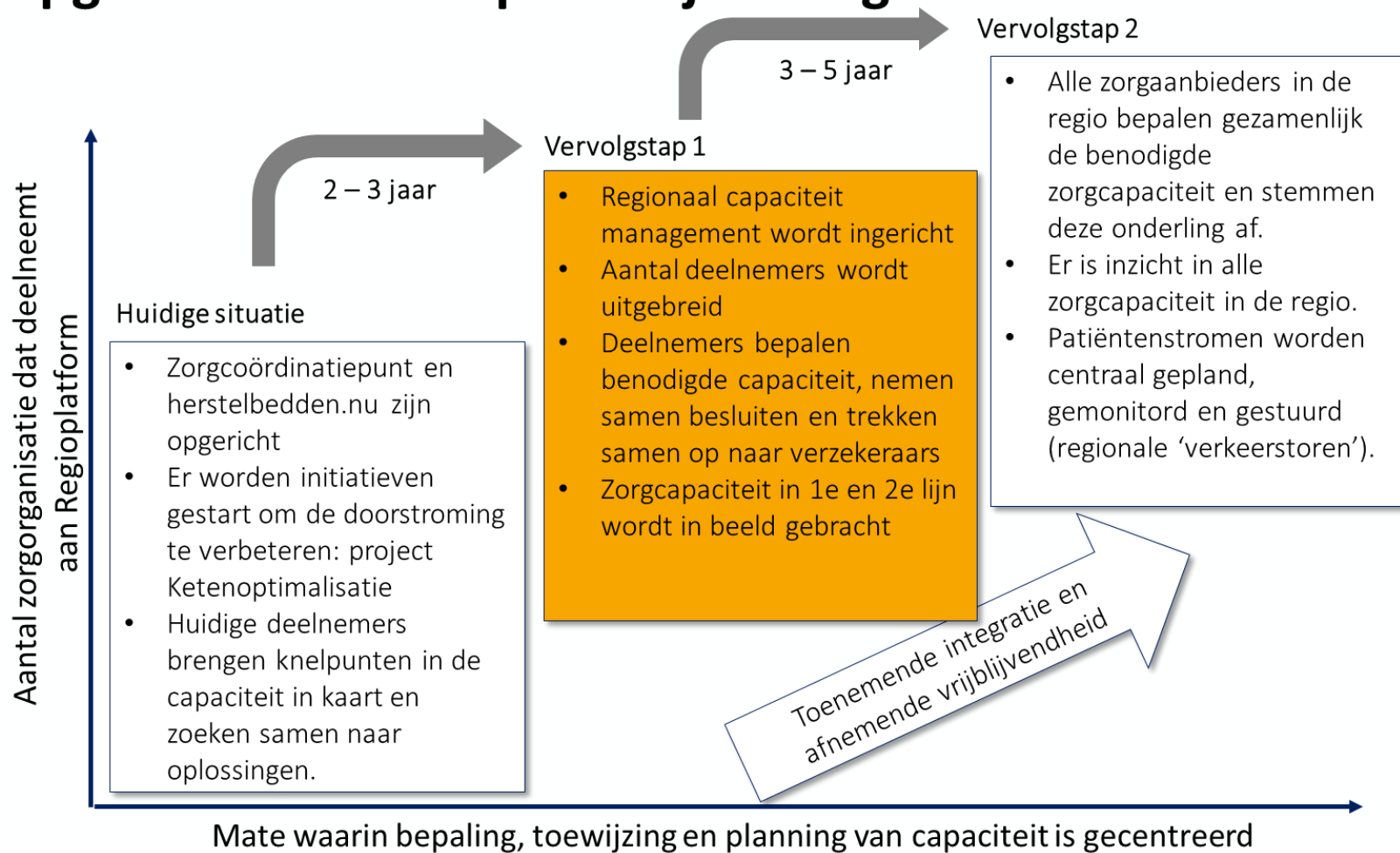
**Proactieve  
Zorgplanning**

**2 deel  
projecten**

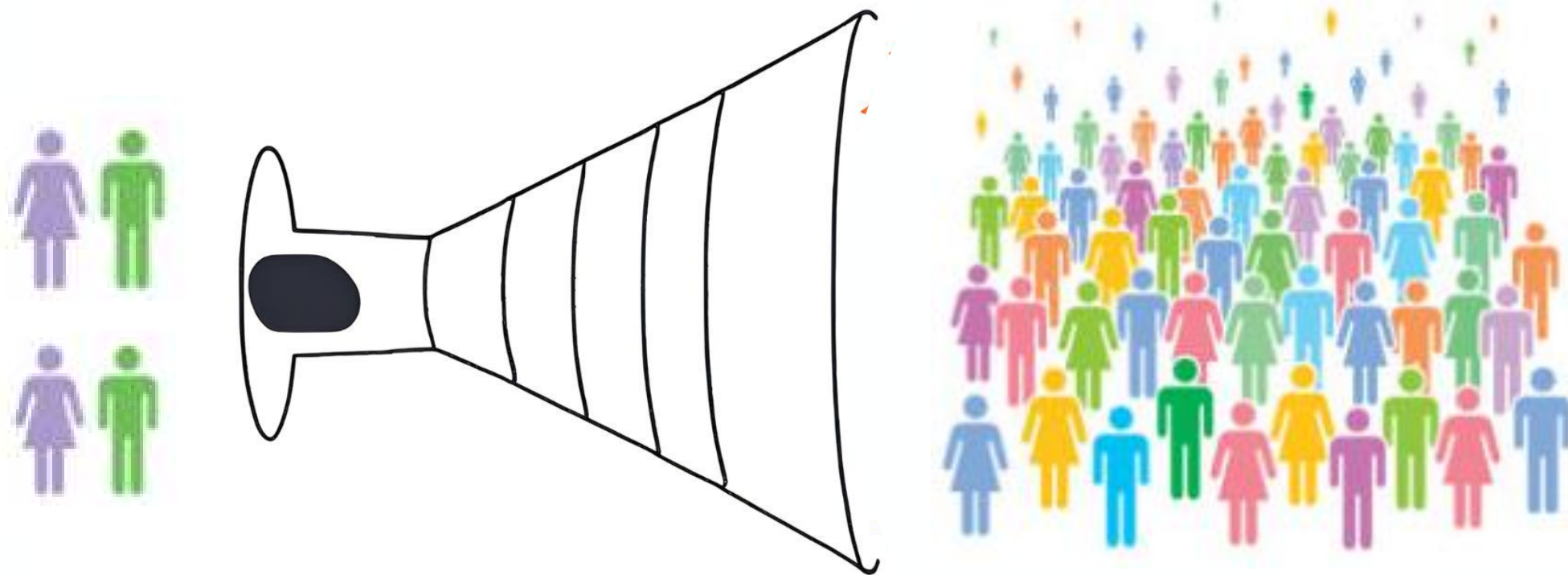
**Klankbord  
groep**

# Start regionaal capaciteitsmanagement

## Opgestelde roadmap om bij te dragen aan KPI's

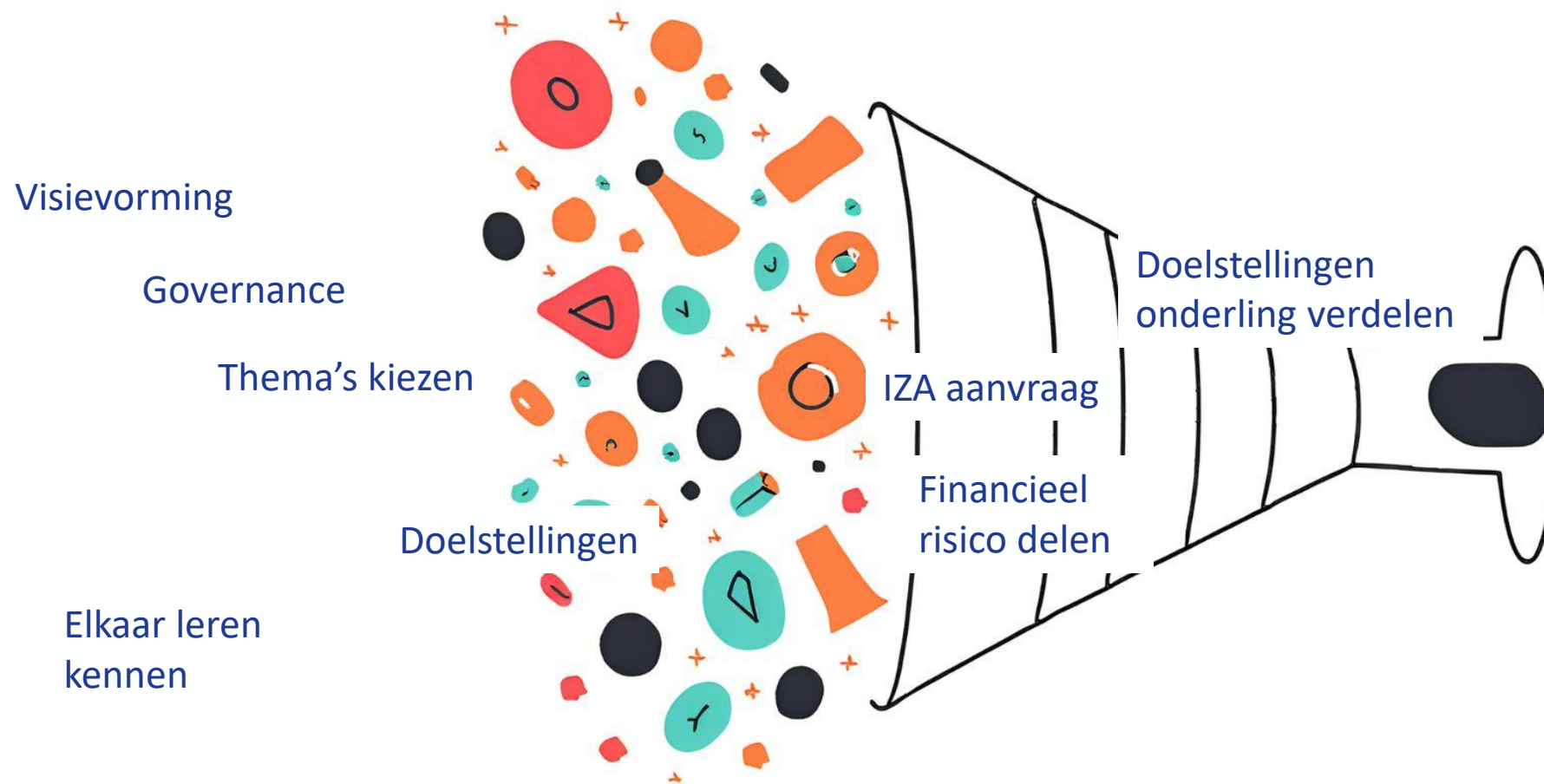


# Samenwerkingsfunnel programma niveau





# Samenwerkingsfunnel programma niveau



# Succesfactoren



Visie en lef



Elkaar leren begrijpen



Doelstellingen opstellen  
en committeren

# Regioplatform

[www.regioplatformnh.nl](http://www.regioplatformnh.nl)

# Hoe om te gaan met regionale samenwerking knelpunten?

*Efficiëntie, doorstroom en toekomstbestendige zorg*



# Uitkomst mentimeter



# Uitkomst mentimeter



# Inzicht in beschikbare capaciteit voor operationeel plannen en sturen: gewenste stuurinformatie

Overzicht zorgvraag en –aanbod in regio



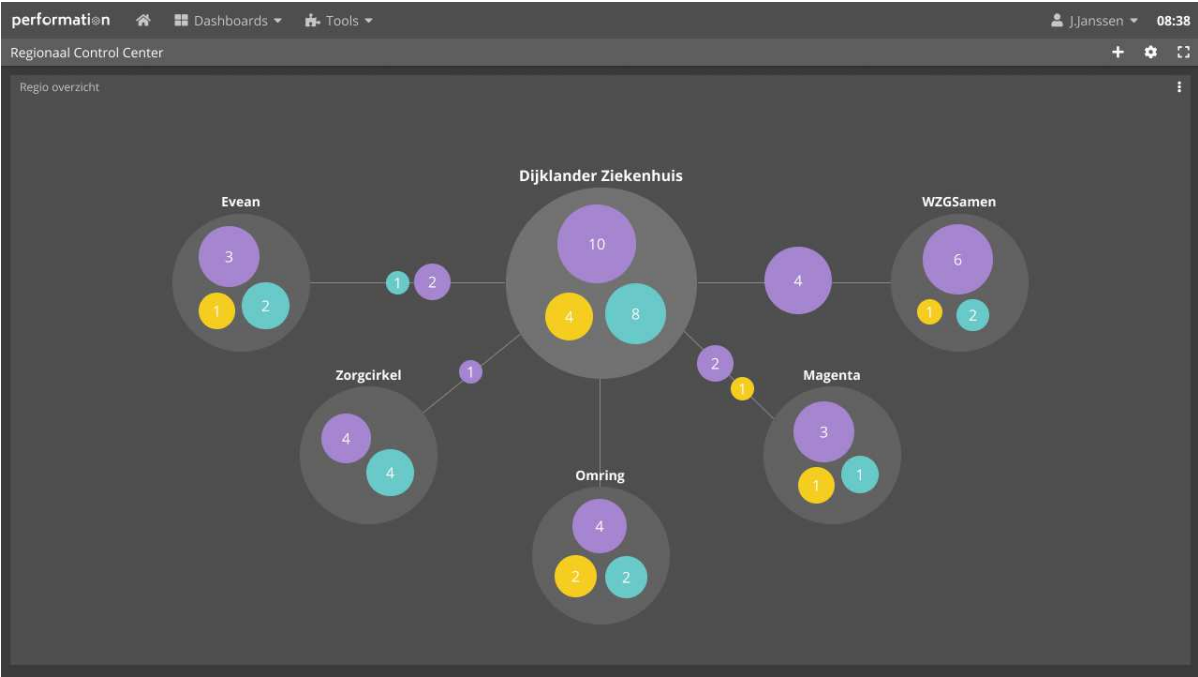


# Inzicht in beschikbare capaciteit voor operationeel plannen en sturen: gewenste stuurinformatie

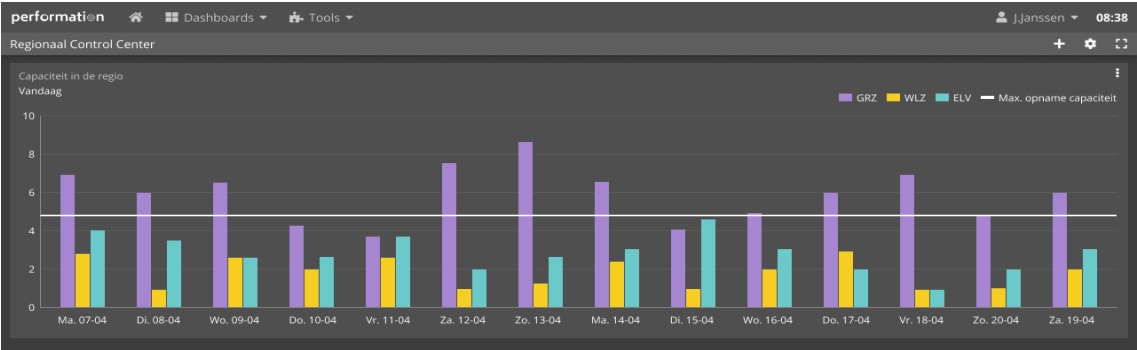
Specificatie ziekenhuis

| Regionaal Control Center |              |            |            |                         |                  |                       |                  |                     |            |
|--------------------------|--------------|------------|------------|-------------------------|------------------|-----------------------|------------------|---------------------|------------|
| Infobord                 |              |            |            |                         |                  |                       |                  |                     |            |
| Patiëntnummer            | Opnamenummer | BSN-nummer | Nazorgtype | Specificering uitstroom | Voorkeurslocatie | Aanmelddatum transfer | Aanmelddatum VVT | Plaatsingsdatum VVT | MKD        |
| 000000000                | 000000000    | *****      | GRZ        | Overig                  | VVT Locatie      | 02-04-2025            | 02-04-2025       | 02-04-2025          | 02-04-2025 |
| 000000000                | 000000000    | *****      | GRZ        | Trauma                  | VVT Locatie      | 02-04-2025            | 02-04-2025       | 02-04-2025          | 02-04-2025 |
| 000000000                | 000000000    | *****      | WLZ        | Neuro                   | VVT Locatie      | 07-04-2025            | 07-04-2025       | 07-04-2025          | 07-04-2025 |
| 000000000                | 000000000    | *****      | ELV        | Overig                  | VVT Locatie      | 12-04-2025            | 12-04-2025       | 12-04-2025          | 12-04-2025 |
| 000000000                | 000000000    | *****      | GRZ        | Neuro                   | VVT Locatie      | 14-04-2025            | 14-04-2025       | 14-04-2025          | 14-04-2025 |
| 000000000                | 000000000    | *****      | WLZ        | Overig                  | VVT Locatie      | 15-04-2025            | 15-04-2025       | 15-04-2025          | 15-04-2025 |
| 000000000                | 000000000    | *****      | GRZ        | Overig                  | VVT Locatie      | 15-04-2025            | 15-04-2025       | 15-04-2025          | 15-04-2025 |
| 000000000                | 000000000    | *****      | GRZ        | Overig                  | VVT Locatie      | 15-04-2025            | 15-04-2025       | 15-04-2025          | 15-04-2025 |
| 000000000                | 000000000    | *****      | ELV        | Overig                  | VVT Locatie      | 15-04-2025            | 15-04-2025       | 15-04-2025          | 15-04-2025 |
| 000000000                | 000000000    | *****      | ELV        | Overig                  | VVT Locatie      | 15-04-2025            | 15-04-2025       | 15-04-2025          | 15-04-2025 |
| 000000000                | 000000000    | *****      | WLZ        | Trauma                  | VVT Locatie      | 02-04-2025            | 02-04-2025       | 02-04-2025          | 02-04-2025 |
| 000000000                | 000000000    | *****      | WLZ        | Trauma                  | VVT Locatie      | 07-04-2025            | 07-04-2025       | 07-04-2025          | 07-04-2025 |
| 000000000                | 000000000    | *****      | GRZ        | Neuro                   | VVT Locatie      | 14-04-2025            | 14-04-2025       | 14-04-2025          | 14-04-2025 |
| 000000000                | 000000000    | *****      | GRZ        | Neuro                   | VVT Locatie      | 15-04-2025            | 15-04-2025       | 15-04-2025          | 15-04-2025 |
| 000000000                | 000000000    | *****      | GRZ        | Overig                  | VVT Locatie      | 14-04-2025            | 14-04-2025       | 14-04-2025          | 14-04-2025 |
| 000000000                | 000000000    | *****      | ELV        | Overig                  | VVT Locatie      | 07-04-2025            | 07-04-2025       | 07-04-2025          | 07-04-2025 |
| 000000000                | 000000000    | *****      | ELV        | Overig                  | VVT Locatie      | 15-04-2025            | 15-04-2025       | 15-04-2025          | 15-04-2025 |
| 000000000                | 000000000    | *****      | ELV        | Overig                  | VVT Locatie      | 15-04-2025            | 15-04-2025       | 15-04-2025          | 15-04-2025 |
| 000000000                | 000000000    | *****      | ELV        | Overig                  | VVT Locatie      | 07-04-2025            | 07-04-2025       | 07-04-2025          | 07-04-2025 |
| 000000000                | 000000000    | *****      | GRZ        | Overig                  | VVT Locatie      | 15-04-2025            | 15-04-2025       | 15-04-2025          | 15-04-2025 |
| 000000000                | 000000000    | *****      | ELV        | Overig                  | VVT Locatie      | 14-04-2025            | 14-04-2025       | 14-04-2025          | 14-04-2025 |

Verdeling uit- en instroom in regio



Beschikbaarheid  
per zorgvraag

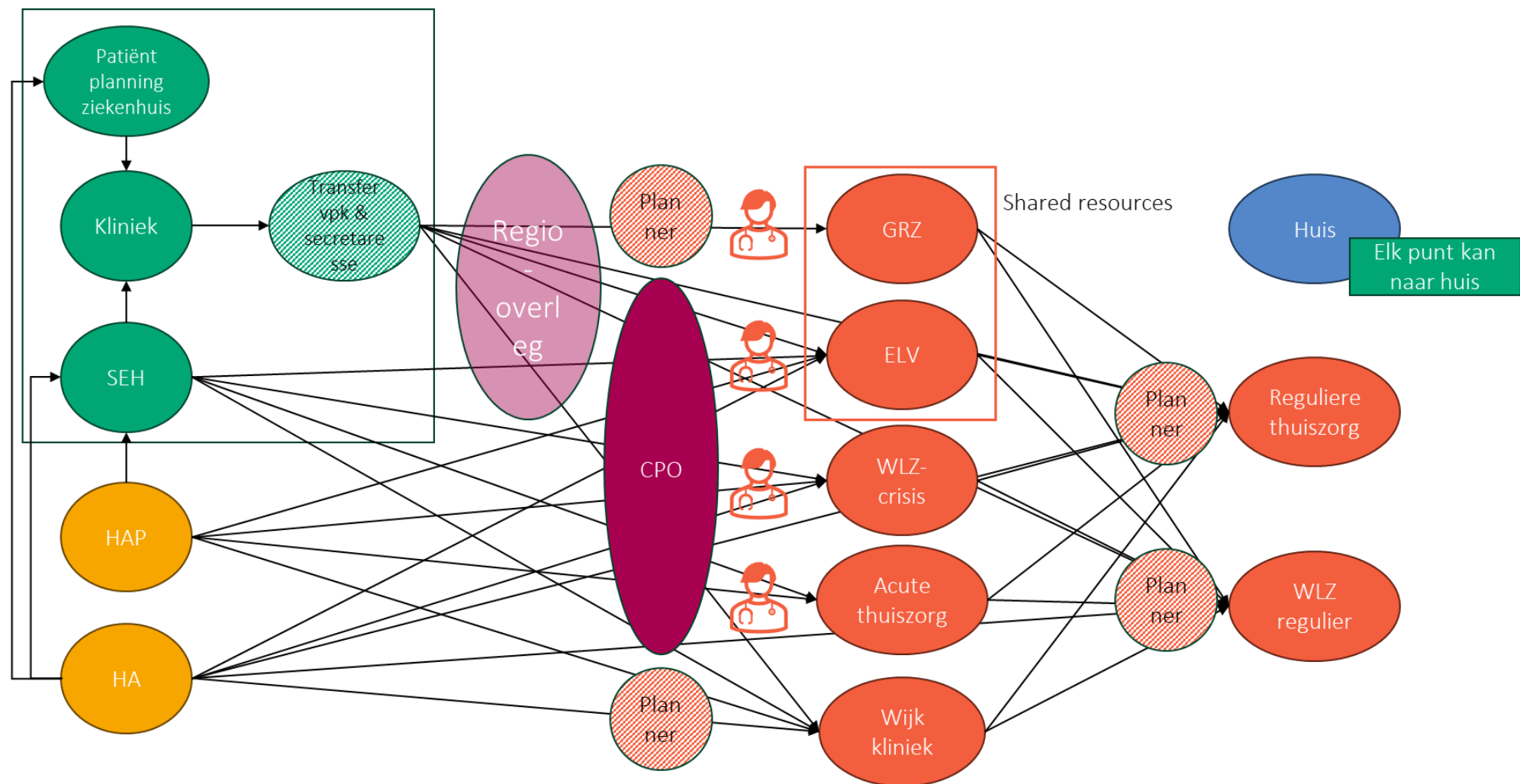




# Uitkomst mentimeter



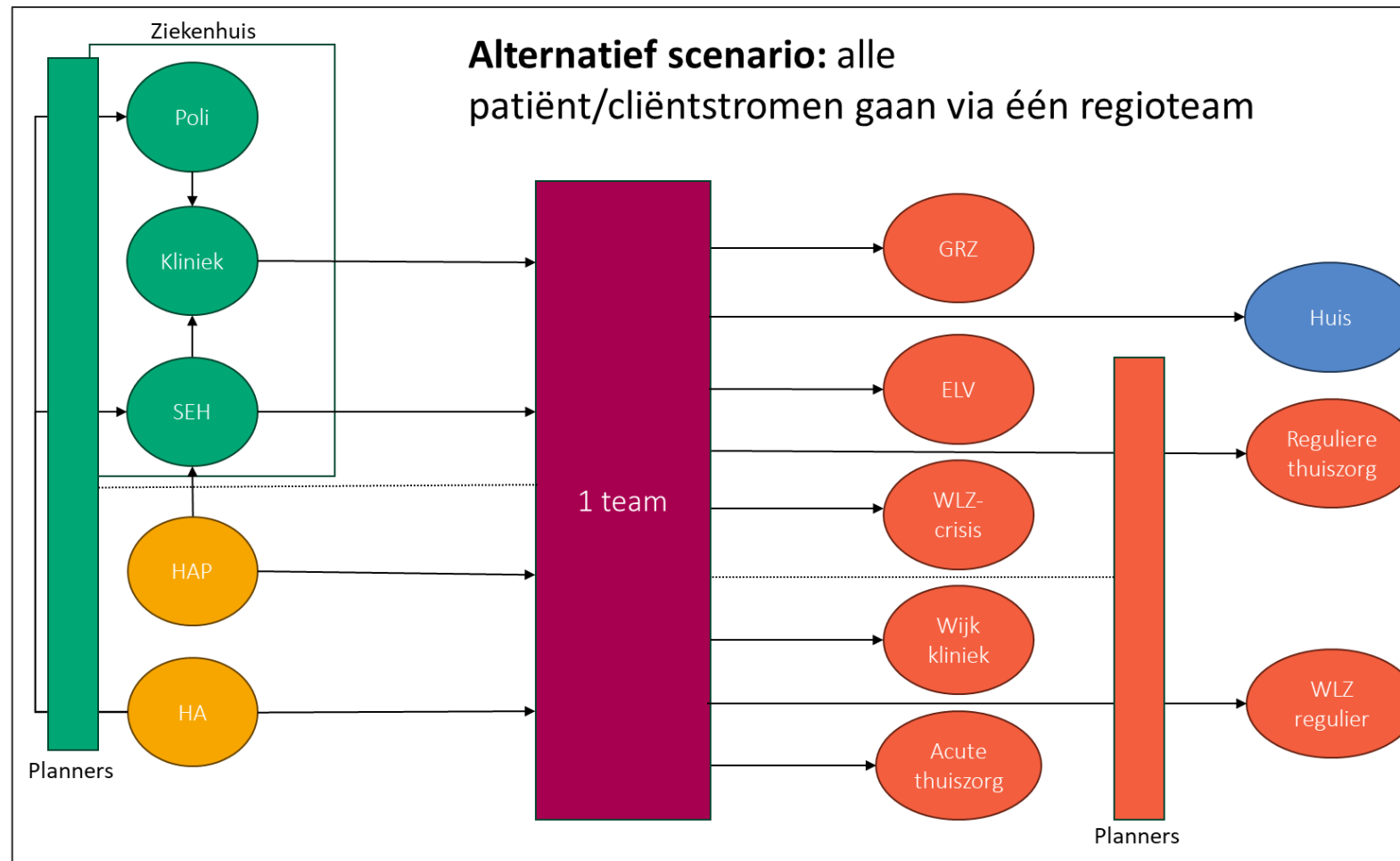
# Operationele planproces: patiënt/cliënt komt langs 10 schakels in een keten



# Alternatief scenario voor het huidige (spaghetti) planproces

Om de operationele knelpunten in in-, door- en uitstroom te minimaliseren, kunnen volgende principes gehanteerd worden:

- Ketens van 9 schakels zijn minder efficiënt dan ketens met minder schakels
- We voorkomen verdringing van verschillende patiënt-/cliëntstromen in de keten
- Door het delen van data creëren we inzichten waardoor we proactief kunnen anticiperen op verwachte knelpunten



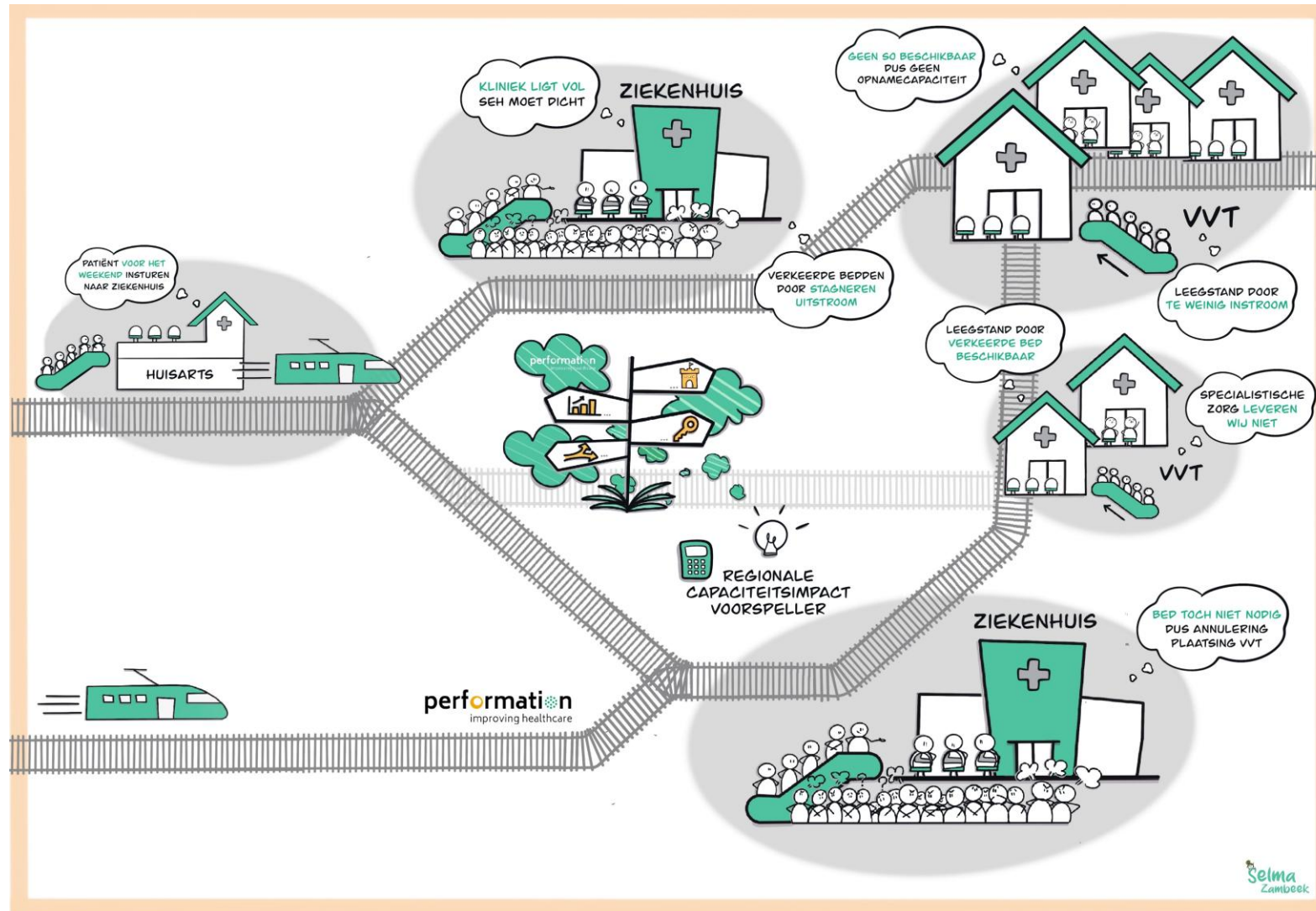


# Uitkomst mentimeter

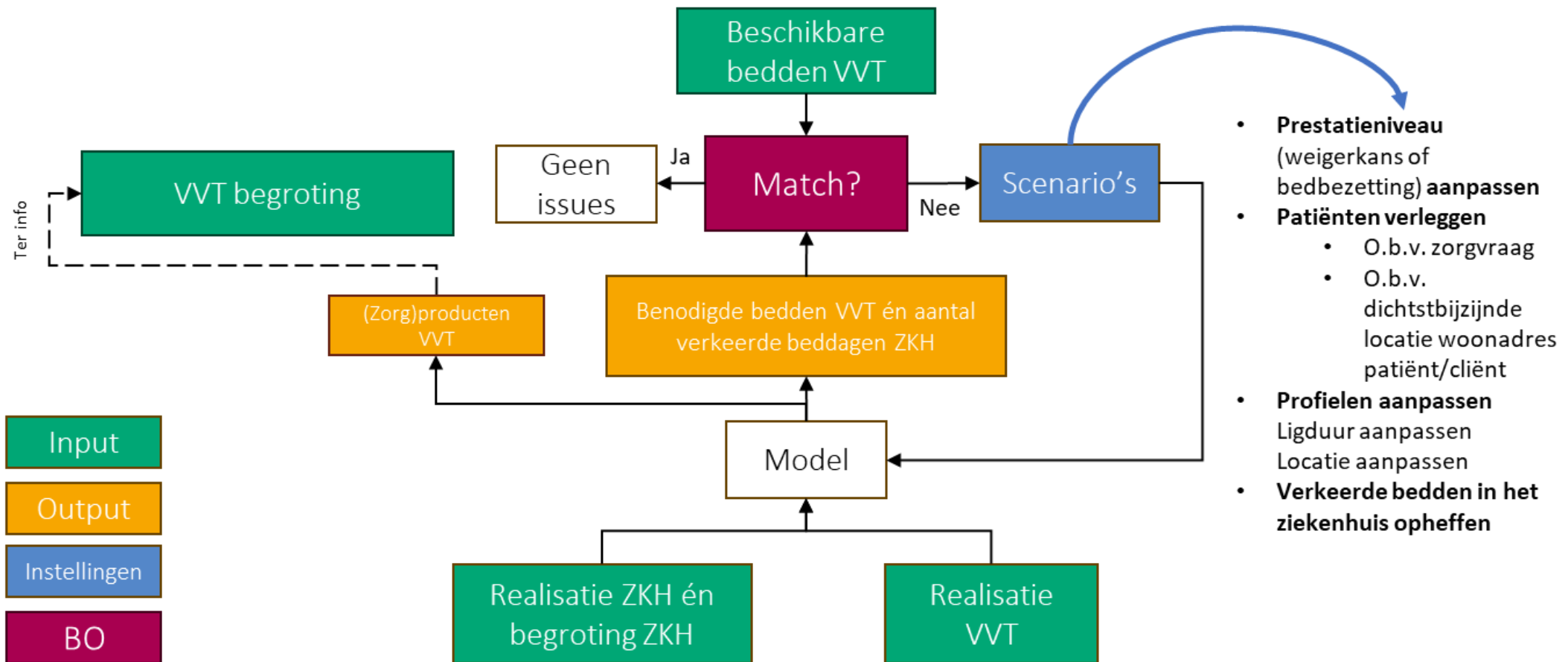




# Voorspellen van impact in de keten



# Werking regionaal begrotingsmodel: Regionale CapaciteitsImpact Voorspeller







# Delen van data over organisaties heen: oplossing Regioplatform



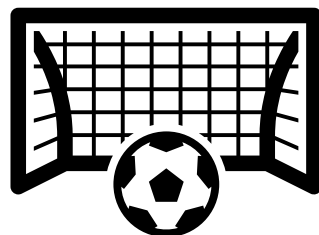
Trusted third party model:

- Individuele organisaties delen gepseudonimiseerde data met een trusted third party, met een zelfde algoritme/sleutel
  - Dit algoritme/ sleutel is onbekend bij de trusted third party
- Deze partij koppelt de data over organisaties heen, zodat een keten geïdentificeerd kan worden
- De uitkomsten kunnen worden teruggeven per organisatie of per regio, afhankelijk van wat met de regio is afgesproken

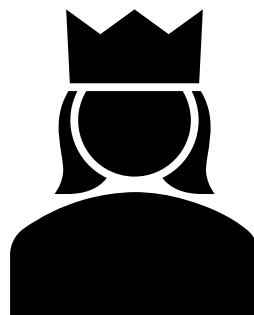
# Vijf praktische tips voor jouw regio



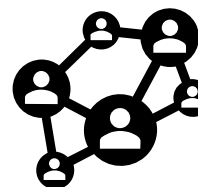
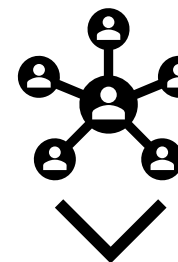
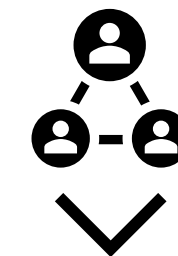
Veel knelpunten zijn regio-overstijgend – leer van elkaar



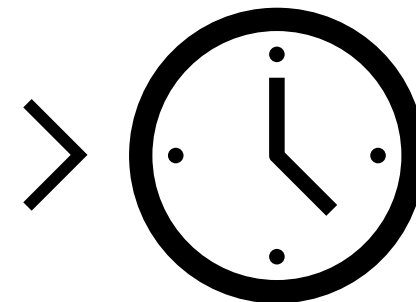
Werk samen vanuit inhoud, niet vanuit beschikbare middelen



Maak een organisatie eigenaar van (IZA-) doelen



Begin klein en schaal op, met een balans tussen het wiel niet opnieuw uitvinden én ruimte voor feedback



Voorspel knelpunten datagedreven, in plaats van ad hoc te reageren



# performance

improving healthcare

---

Om de voettekst in te vullen ga naar 'Invvoegen' -> 'Koptekst'