

Het Integraal Zorgakkoord voor Groot Eindhoven: op weg naar zorginfarct of vlotte doorstroom?

Nardo van der Meer, voorzitter RvB Catharina Ziekenhuis

Pascale Voermans, voorzitter RvB Stroomz

Marcel Visser, voorzitter RvB Maxisima MC

Jaap Jan Brouwer, bestuurder PoZoB

Disclosure belangen sprekers

(Potentiële) belangenverstremgeling

Nardo: Hoogleraar Health Care Management, TIAS Tilburg University
Pascale: Geen
Marcel: Geen
Jaap Jan: verbonden aan Movimento en adviseur/mede-eigenaar Koplopers in de Zorg

Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven

- Sponsoring of onderzoeksgeld
 - Honorarium of andere (financiële) vergoeding
 - Aandeelhouder
 - Andere relatie, namelijk ...
- -
 -
 -

Inleiding

Nardo van der Meer

Voorzitter RvB Catharina Ziekenhuis



Integraal Zorg Akkoord (IZA)



- Looptijd 2023-2026
- Betrokkenen:
 - Koepels van instellingen (o.a. NVZ en NFU)
 - Patiëntenorganisaties (o.a. InEen, Patientenfederatie)
 - Koepels van zorgprofessionals (o.a. medisch specialisten, huisartsen, verpleegkundigen)
 - Overheid (NZA, Zorginstituut, gemeenten, ministerie)
 - Zorgverzekeraars

IZA - infographic

Integraal Zorgakkoord

Samen werken aan gezonde zorg

Nederland heeft een hoogontwikkelde gezondheidszorg. Maar de **kwaliteit** en de **toegankelijkheid** van onze zorg staan onder druk. De vraag naar zorg neemt toe, vooral door de vergrijzing. Tegelijkertijd zijn er grenzen aan de beschikbaarheid van zorg, door de toenemende **krachte op de arbeidsmarkt**. De groeiende zorgvraag zorgt bovendien voor een uitdaging bij het **betaalbaar houden** van de zorg. Als we doorgaan op de huidige weg, loopt het vast en kan niet meer iedereen rekenen op goede en tijdige zorg. Daarom werken we aan verbetering. Dat doen we **samen**: patiëntenverenigingen, zorgaanbieders, zorgverzekeraars, gemeenten en de overheid. We vragen **iedereen in Nederland** met ons mee te doen. Want alleen samen kunnen we zorgen voor goede zorg én voor een gezonde samenleving.

! Scenario als we doorgaan op de huidige weg

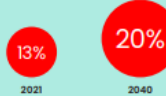
Patiënten geen tijdige zorg



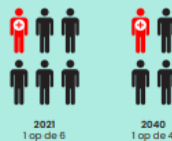
Overbelaste zorgprofessionals



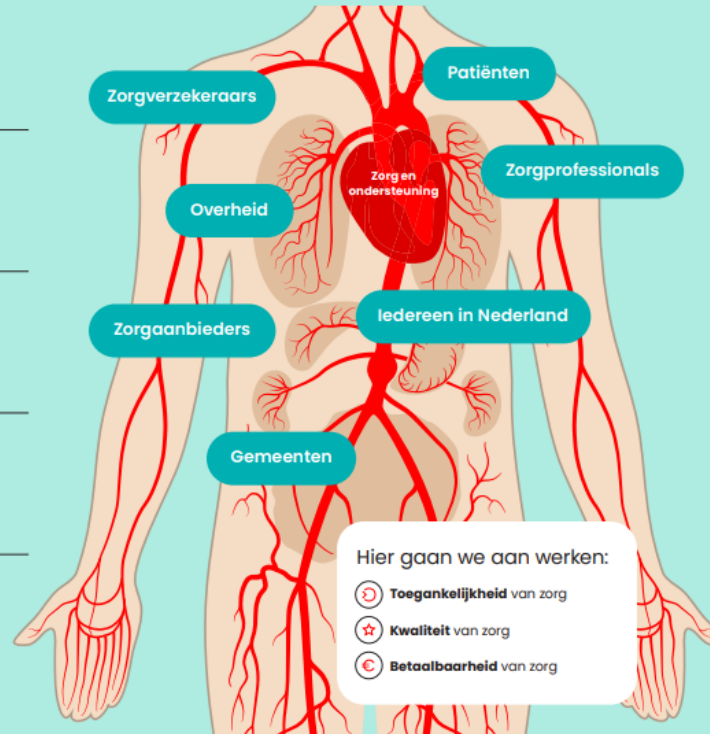
Geld van ons nationaal inkomen dat nodig is voor zorg



Nederlandse werknemers die nodig zijn in de zorg



Samenwerking tussen en over sectoren



Waar gaan we naartoe?



Meerwaarde voor de patiënt of cliënt
Zorg is aantoonbaar effectief



Samen met de patiënt of cliënt
Patiënt en zorgprofessional staan samen aan het roer



Juiste zorg op de juiste plek
Dichtbij huis waar het kan, verder van huis voor complexe zorg



Gericht op gezondheid i.p.v. ziekte
Kwaliteit van leven staat centraal



Goede werkomgeving voor zorgprofessionals
Verminderen werkdruk en administratief gedoe



Wat gaan we doen de komende jaren?



Zorg die echt helpt en past bij de situatie van de patiënt



Meer samenwerking binnen de regio en tussen sectoren



Eerstelijnszorg laagdrempelig en dichtbij



Samenwerking sociaal domein, huisartsenzorg en ggz



Zorg voorkomen door gezond leven en preventie



Vergroten werkplezier in de zorg



Verbeteren van digitalisering en gegevensuitwisseling



Verbeteren contractering



Scenario als we doorgaan op de huidige weg

Patiënten en cliënten geen tijdige zorg en ondersteuning



Overbelaste zorgprofessionals



Geld van ons nationaal inkomen dat nodig is voor zorg



2021



2040

Nederlandse werknemers die nodig zijn in de zorg



2021
1 op de 6



2040
1 op de 4



Waar gaan we naartoe?



Meerwaarde voor de patiënt of cliënt
Zorg is aantoonbaar effectief



Samen met de patiënt of cliënt
Patiënt en zorgprofessional staan samen aan het roer



Juiste zorg op de juiste plek
Dichtbij huis waar het kan, verder van huis voor complexe zorg



Gericht op gezondheid i.p.v. ziekte
Kwaliteit van leven staat centraal



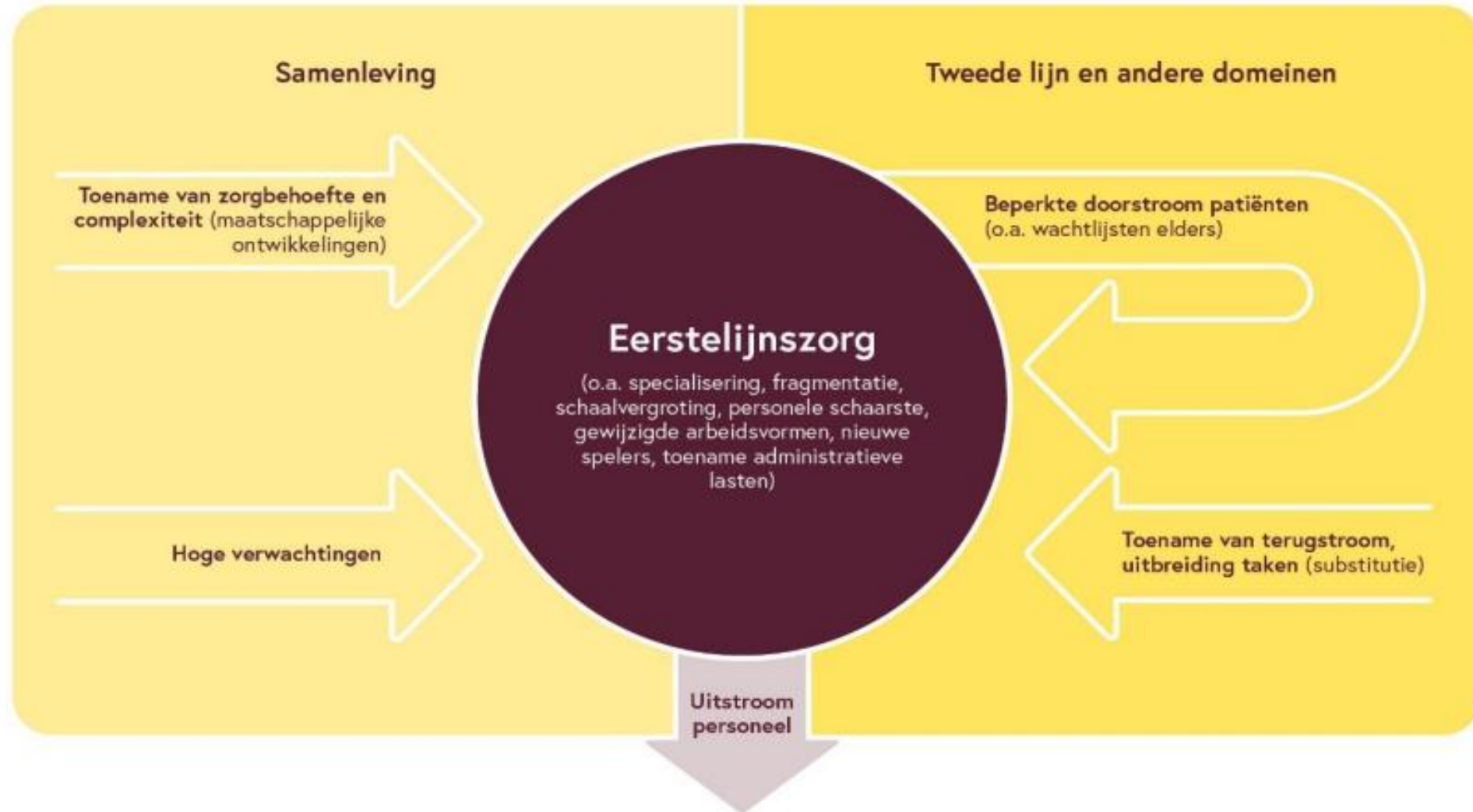
Goede werkomgeving voor zorgprofessionals
Verminderen werkdruk en administratief gedoe

Hoe ziet de toekomst van de regio er uit?

- Groei populatie stad Eindhoven +10% in 8 jaar
- Groei populatie regio Eindhoven +5% in 8 jaar
- Zorgvraag stijgt en wordt complexer
- Personeelstekort in 2030 verdubbelt, tekort in ziekenhuizen fors (10%)
- Afname mantelzorgpotentieel

Kortom: de toegang tot zorg, met name voor ouderen, steeds verder onder druk

Eerstelijnszorg onder druk





Wat gaan we doen de komende jaren?



Zorg die echt helpt en past bij de situatie van de patiënt



Meer samenwerking binnen de regio en tussen sectoren



Eerstelijnszorg laagdrempelig en dichtbij



Samenwerking sociaal domein, huisartsenzorg en ggz



Zorg voorkomen door gezond leven en preventie



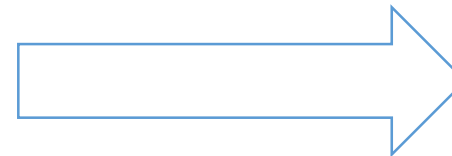
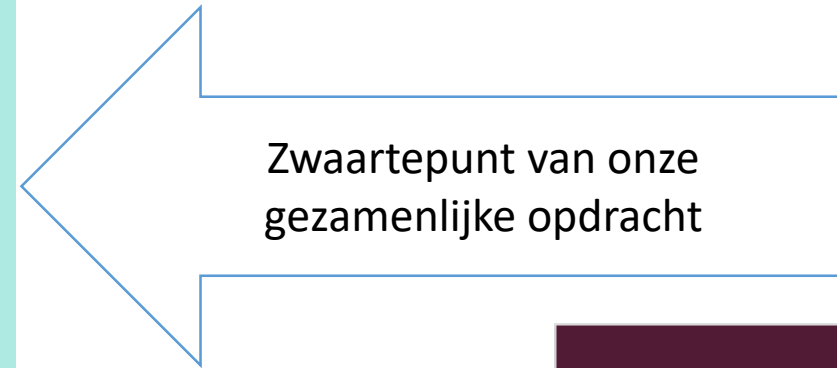
Vergroten werkplezier in de zorg



Verbeteren van digitalisering en gegevensuitwisseling



Verbeteren contractering



Beleidsagenda toekomstbestendige acute zorg

De uitgangspunten samengevat:

1. Samenwerking
 - HAP, triage
 - Los laten 45 minuten norm, mogelijk minder SEH's
2. Data gestuurd
 - Kwaliteit
 - Capaciteit
 - Gegevensuitwisseling
3. Zorg coördinatie
 - Eenduidige toegang, triage en passende zorginzet
 - Regionaal inzicht in capaciteit evt. spreiding

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

De Voorzitter van de Tweede Kamer
der Staten-Generaal
Postbus 20018
2500 EA DEN HAAG

Bezoekadres
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
www.rijksoverheid.nl

Kenmerk
3439843-1035494-CZ

Bijlage(n)
5

Datum 3 oktober 2022
Betreft Beleidsagenda toekomstbestendige acute zorg

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de
datum en het kenmerk van
deze brief.*

Geachte voorzitter,

Deze brief bevat de beleidsagenda toekomstbestendige acute zorg.

Samenvatting

Kwalitatief goede acute zorg onder alle omstandigheden voor iedereen in Nederland toegankelijk houden: dat is het doel dat ik met de acties uit de beleidsagenda acute zorg wil bereiken. De kwaliteit en toegankelijkheid staan onder druk door toenemende vraag naar spoedzorg en schaarste aan zorgmedewerkers. Verandering is nodig om ervoor te zorgen dat iedereen die dat nodig heeft tijdig goede acute zorg kan ontvangen op de juiste plek: van de huisarts, huisartsenpost (HAP), ggz, wijkverpleging, ambulance, spoedeisende hulp (SEH), verloskundige, apotheek of één van de andere partijen in de brede keten van acute zorg.

Deze verandering kan alleen worden bereikt als partijen in de zorg samenwerken met goede en toegankelijke zorg voor de patiënt als doel. Daarom ben ik blij dat ik met partijen afspraken heb gemaakt in het integraal zorgakkoord (IZA) over acute zorg. De acties uit deze beleidsagenda zijn volledig in lijn met en bouwen voort op de afspraken uit het IZA.

Deze beleidsagenda bevat acties op drie kernpunten: 1) kwaliteit en toegankelijkheid van de acute zorg, 2) zorgcoördinatie en 3) samenwerking in de regio.

1. De kwaliteit van de acute zorg kan en moet voor iedereen in Nederland van goede kwaliteit zijn. Op kwaliteit mag ook door drukte niet worden ingeboet. Daarom zet ik in op het doorontwikkelen van kwaliteitsnormen voor de hele keten, naleving van kwaliteitsnormen en inzicht in gegevens over kwaliteit. De niet-medisch onderbouwde 45-minutennorm wordt op termijn afgeschaft. In plaats daarvan worden medisch onderbouwde kwaliteitsnormen ontwikkeld voor tijdscritische



Samenwerken en verbinden als oplossing

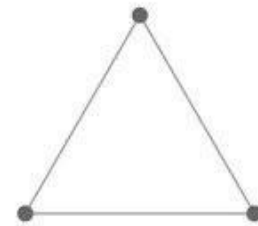
Toegankelijke en duurzame zorg garanderen aan ruim 1 miljoen inwoners in de regio Zuidoost-Brabant.

De gezamenlijke verantwoordelijkheid van alle zorgaanbieders in de regio.

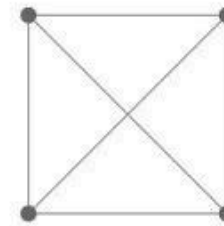
Rode draad: samenwerking voor passende zorg

We hebben al diverse regionale samenwerkingsverbanden.

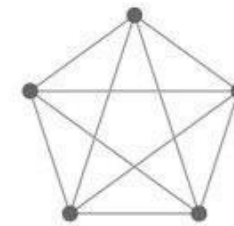
Het aantal communicatielijnen neemt exponentieel toe met het uitbreiden van het aantal samenwerkingspartners.



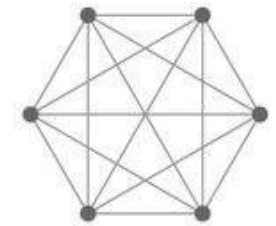
3 people, 3 lines



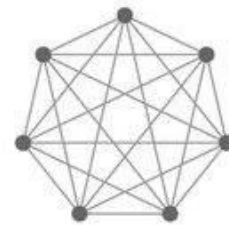
4 people, 6 lines



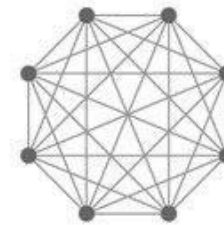
5 people, 10 lines



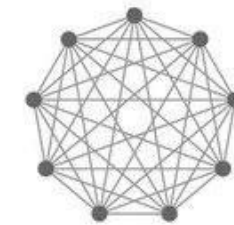
6 people, 15 lines



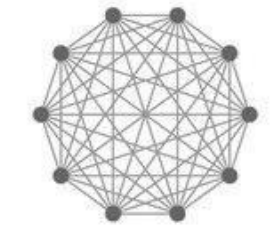
7 people, 21 lines



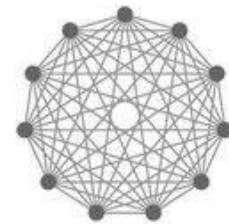
8 people, 28 lines



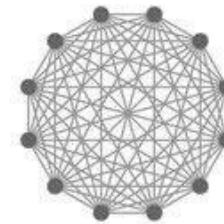
9 people, 36 lines



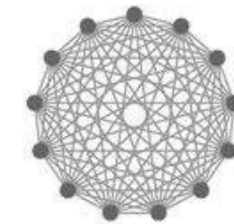
10 people, 45 lines



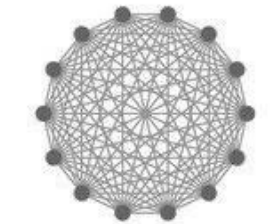
11 people, 55 lines



12 people, 66 lines



13 people, 78 lines



14 people, 91 lines

Proces

- Regiobeelden:
 - Per zorgkantoorregio
 - Regie bij zorgverzekeraar (CZ)
 - Voor acute zorg, per ROAZ
- Regioplannen:
 - Bepalen wat prioritaire vraagstukken zijn
 - In lijn met beweging IZA
- Transformatiegelden
 - 2,8 miljard euro beschikbaar voor impactvolle transformaties (tijdelijk geld)
 - Formats en criteria bekend



Vragen?

Zorggroepen en het IZA

Pascale Voermans

Voorzitter RvB Stroomz



IZA – WOZO – GALA - TAZ

Integraal Zorgakkoord (IZA): passende zorg

Wonen, Ondersteuning en Zorg voor Ouderen (WOZO):
ouderen helpen langer thuis te wonen

(Mentaal) Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA): meer
aandacht voor (mentale) gezondheid, preventie en sport

Toekomstbestendige Arbeidsmarkt Zorg (TAZ): gericht op het
aantrekkelijker maken van het werken in de zorg

IZA en de eerstelijns

- Stevige positionering van de eerstelijnszorg in het IZA
- Absorptievermogen eerstelijnszorg vergroten o.a. door digitalisering, MTVP, focus op (positieve) gezondheid
- Regionale en wijkgerichte samenwerking, samenhangende zorg o.a. met sociaal domein
- Afspraken over samenwerking met o.a. VVT, GGZ en sociaal domein die huisartsenzorg gaan ontlasten
- Organisatiegraad eerstelijnszorg vergroten
- Acute zorg anders inrichten

Focus in onze regio

- Van zorg naar (positieve) gezondheid > passende zorg is ook “geen zorg”
- Passende zorg is ook digitale zorg
- Passende zorg is ook regelmatig geen huisartsenzorg
> wijkgerichte samenwerking om deze beweging te ondersteunen
- Passende zorg is ook voor jezelf (leren) zorgen



I

**Doel-
stelling**

- Patiënten met een chronische aandoening (DM, HVZ, VVR, COPD en astma) worden zoveel mogelijk
- ondersteund in de eerste lijn en gestimuleerd tot zelfmanagement

**Speer-
punten**

Speerpunten

Persoonsgerichte (integrale) chronische zorg, blended care, digitalisering, focus op positieve gezondheid

Wat is nodig?

Redesign chronische zorg, focus op positieve gezondheid voor professionals en patiënten

Doelstelling

- **Kwalitatief goede zorg op maat, inzet andere zorgvormen waar door efficiëntie van inzet van zorgaanbieders**
Optimaliseren persoonsgerichte zorg en positieve gezondheid, door inzet van eHealth, coachende stijl consultvoering en groepstrainingen

Speerpunten

Consultvoering en eHealth

- Afstemmen van de inzet van eHealth en zelfmanagement binnen zorgprogramma's. Zoals e-consult, digitale consultvoorbereiding en e-coaching, zelfmetingen.
- Andere –coachende- manier van consultvoering. Patiënten begeleiden om hun gezondheidssituatie te beoordelen en doelen te stellen, breder dan medische doelen. Met als doel patiënten beter in staat stellen om regie te nemen.
- Concrete projecten in onderzoek: traject VVR, Minddistrict

DSP-training

- DSP Training faciliteert de bij DSP aangesloten zorgverleners in het organiseren van kwalitatief hoogwaardig groepsaanbod.
- Speerpunten zijn breder aanbod trainingen, evaluatie van trainingsaanbod (klanttevredenheid minimaal een 7,5, effectiviteit op niveau van deelnemer, efficiëntie op niveau van arbeidsproductiviteit zorgverleners)



Stimuleren van
het werken aan
(positieve)
gezondheid

Goede gesprek – flexibel begeleiden – thuismeting – leefstijlinterventies

Flexibele diabeteszorg

Welzijn op Recept

Verwijzing door huisarts → Gesprek met welzijnscoach → Gekozen activiteit

Workshops Positief Gezond:
Zelf aan de slag met het vergroten van jouw welzijn!

DSP



Pilot Positief Gezond Werkgeverschap

iPH INSTITUTE FOR POSITIVE HEALTH



MOET IK
NAAR DE
DOKTER?



DIGIVAARDIG
IN DE ZORG



MijnGezondheid.net



Zelfzorg en
zelfservice
mogelijk maken



wij zijn
óók online
dichtbij.

Digitaal is zorg ook dichtbij.
En van ons samen.
En heb je ons nodig?
Dan zijn wij er écht voor jou.
Kijk op digitaaldichtbij.nl
voor meer informatie.



Digitaal
Dichtbij.nl

#wijzorgenonline

Deze campagne krijgt energie van  

Digitaal dichtbij campagne helpt sinds september patiënt digitale oplossingen te vinden

Deze campagne krijgt energie van



Hulpkaart Digitaal Dichtbij

#wijzorgenonline

Wij zijn er
als je ons
nodig hebt.



Goede zorg is óók digitaal dichtbij. Dat doen we samen. Door méér kennis online. Door méér te vinden online. Door méér binding online. Daarmee help je. Neem je druk weg. En maak je ruimte. Zo kunnen we er voor jou zijn als je ons nodig hebt.

Makkelijk en snel contact

Via MijnGezondheid.net (online) en via de MedGemak app (mobiel) kun je makkelijk en snel met ons in contact komen.

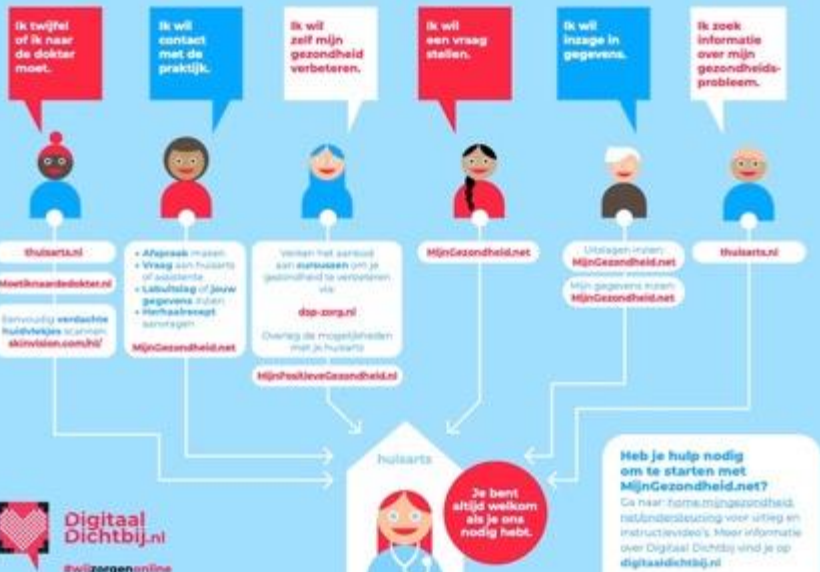
Voordelen voor jou

Je hoeft niet in de wacht te hangen en je kunt jouw zorgzaken regelen waar en wanneer jou dat uitkomt. Digitaal Dichtbij noemen we dat!

Nog niet online aangemeld bij MijnGezondheid.net? Ga dan naar home.mijngezondheid.net/aanmelden



Digitaal
Dichtbij.nl



#wijzorgenonline

Je hebt een
zorgvraag.
~~Je belt jouw
dokter.~~

Je kijkt eerst
op thuisarts.nl
voor meer
informatie.

Digitaal is zorg ook dichtbij.
En van ons samen.
En heb je ons nodig?
Dan zijn wij er écht voor jou.
Kijk op digitaaldichtbij.nl
voor meer informatie.



Digitaal
Dichtbij.nl

#wijzorgenonline

zorg
doen we
samen.

Digitaal is zorg ook dichtbij.
En van ons samen.
En heb je ons nodig?
Dan zijn wij er écht voor jou.
Kijk op digitaaldichtbij.nl
voor meer informatie.

Deze campagne krijgt energie van



1. **Faciliteren netwerkvorming**
2. Aansluiten bestaande netwerkstructuren
3. Initiëren passende interventies

Wijkscan

WIJKSCAN

Thema's:

- Demografisch
- Gezondheid
- Leefstijl
- Benodigde zorg
- Status & Omgeving
- Jeugd (0 – 18 jaar)
- Overig

Ontginning

Februari 2022

Demografische kenmerken

Huishoudens

± 8.050 huishoudens in Ontginning in 2021.

- Eenpersoonshuishoudens: 27%
- Paar zonder kinderen: 43%
- Paar met kinderen: 25%

Landelijk: Eenpersoonshuishoudens: 38%; Paar zonder kinderen: 29%; Paar met kinderen: 33%

Leeftijdverdeling

Nederland in 2021

Ontginning in 2021

0% tot en met 14 jaar • 15 tot en met 24 jaar • 25 tot en met 44 jaar • 45 tot en met 64 jaar • 65 jaar en ouder

Etniciteit

42% van de inwoners uit in Ontginning heeft een migratieachtergrond.

- Landelijk: 24%
- 14% van de totale bevolking heeft een Westerse migratieachtergrond (t.o.v. 10% landelijk)
- 28% van de bevolking heeft een niet-Westerse migratieachtergrond (t.o.v. 14% landelijk)

Psychische gezondheid (2)

18+ jaar

Psychische risico's

64% van de 18-64 jarigen en 55% van de 65-plussers heeft een matig tot hoog risico op een angststoornis of depressie.

Landelijk: 18-64: 48%; 65+: 39%

Trendlijn risico angststoornis in gemeente

Eenzaamheid

% van de inwoners...	Ontginning		Nederland	
	18 - 64	65 +	18 - 64	65 +
...voelt zich eenzaam.	48	64	46	49
...is emotioneel eenzaam (leegte ervaren / goede vriend missen).	29	45	29	28
...is sociaal eenzaam (bij niemand terecht kunnen / weinig mensen volledig kunnen vertrouwen).	29	37	29	33
...kan niet zelfstandig sociale contacten leggen en onderhouden.	5	2	2 (ZO-Br)	3 (ZO-Br)

Bewegen en gewicht

18+ jaar

Gewicht

18 - 64 jaar

- 54% heeft overgewicht (t.o.v. 47% landelijk)
- 12% heeft obesitas (t.o.v. 14% landelijk)

65+ jaar

- 59% heeft overgewicht (t.o.v. 59% landelijk)
- 13% heeft obesitas (t.o.v. 17% landelijk)

Bewegen

50% van de 18-plussers in Ontginning voldoet aan de Bewegrichtlijnen. (tenminste 2,5 uur per week matig intensieve inspanning en tenminste 2x/week spier- en botversterkende activiteiten).

18 - 64 jaar (t.o.v. 55% Zuidoost-Brabant)

65+ jaar (t.o.v. 37% landelijk)

64% 18 - 64 jaar (t.o.v. 59% Zuidoost-Brabant)

40% 65+ jaar (t.o.v. 34% landelijk)

57% van de 18-plussers in Ontginning sport wekelijks.

Gebruik (zorg)voorzieningen

Voorzieningen Sociaal Domein

In Ontginning maakten in 2020 per 1.000 inwoners 193 inwoners gebruik van één of meer voorzieningen uit het Sociaal Domein.

Landelijk: 141 per 1.000 inwoners.

Men wil informatie over:

1. Ondersteuning bij financiële problemen (11%)
2. Ondersteuning/hulp i.v.m. gezondheidsproblemen (11%)
3. Ondersteuning bij mantelzorg (9% van 65+ jaar)
4. Opvoedingsondersteuning (6% van 18-65 jaar)

20% van de 18-plussers wil informatie over Wmo-voorzieningen, maar weet voor één of meer van deze voorzieningen niet waar men terecht kan.

Landelijk: 14%

Zorggebruik in 2030

Ten opzichte van 2021 stijgt in 2030 in de gemeente het gebruik van de Huisartsenzorg met 6% en het gebruik van de Fysiotherapie met 5% in 2030.

Landelijk: Huisartsenzorg 8%; Fysiotherapie 5%.

Ten opzichte van 2021 is in Eindhoven in 2030 op deze DBC's de grootste patiëntenstijging te verwachten:

1. Perifere artrose (24%)
2. Dementie (17%)
3. Coronaire hartziekten (13%)
4. Beroerte (13%)
5. COPD (11%)

Landelijk: 1. Dementie (33%); 2. Perifere artrose (29%); 3. Beroerte (19%); 4. Coronaire hartziekten (19%); 5. COPD (14%)

Lichaam

0 - 11 jaar

Gezondheid

15% heeft een matige tot slechte gezondheid.

Zuidoost-Brabant: 9%

28% heeft een of meer ziekten / aandoeningen (gehad) in het afgelopen jaar.

Zuidoost-Brabant: 28%

Voeding

21% eet niet dagelijks groente.

Zuidoost-Brabant: 29%

11% eet niet dagelijks fruit.

Zuidoost-Brabant: 19%

Bewegen

84% beweegt gemiddeld 1 uur (of meer) per dag (vanaf 4 jaar).

Zuidoost-Brabant: 92%

Gewicht

Zuidoost-Brabant: Ondergewicht: 8%; Normaal gewicht: 82%; Overgewicht: 8%; Ernstig overgewicht: 2%

1. Faciliteren netwerkvorming
2. Aansluiten bestaande netwerkstructuren
3. **Initiëren passende interventies**



Interventies ontwikkelen in de wijk

Voorbeeld interventie	Toelichting
Jeugdzorg op de Juiste Plek	<ul style="list-style-type: none"> • Project van GROZZerdam • Aanpak gericht op normaliseren i.p.v. problematiseren; aanpakken i.p.v. diagnosticeren; binnen de wijk i.p.v. instanties daarbuiten; Snellere en betere hulp tegen lagere kosten. • Ontwikkeling in Achtse Barrier, daarna opschaling
Leefstijl op Recept	<ul style="list-style-type: none"> • Warme overdracht naar (leefstijl)aanbod in de wijk. • In ontwikkeling naar behoefte
Inwoners informeren	<ul style="list-style-type: none"> • Informatiebijeenkomst voor inwoners over de huidige huisartsenzorg en digitalisering in praktijk. • Vervolg door opzetten spreekuren met vrijwilligers gericht op ontwikkelen digitale vaardigheden.

SGE **DOH** Zorggroep

Hoe ziet uw HUISARTSENZORG van NU in Strijp eruit?

We gaan graag samen met u in gesprek!

14 JUNI 2022

INFORMATIEBIJENKOMST OVER:

- De huisarts van toen en nu
- Uw huisarts digitaal dichtbij

Locatie:
De Meerpaal
Dinsdag 14 juni
16:00 - 17:15 uur

Inschrijven bij de Meerpaal en vrije inloop tot max. 35 personen

**Met alle, inmiddels 90, partners van
Vitaal in Brainport richten we ons op:**

- 1. verbeteren van gezondheid inwoners**
- 2. verkleinen van gezondheidsverschillen**



DE STAP wordt dé online startplek voor inwoners die zelf en met elkaar willen werken aan hun mentale en fysieke gezondheid.



Doel van het platform

**Zelf en met anderen werken aan
je gezondheid**

Dit betekent:

- **aanbod toegankelijk maken**
- **voor een breed publiek**
- **zonder 'toegangsbewijs'**
- **zonder zorgprofessionals**



Welke stap wil jij zetten?



Ik wil gezond en fit zijn

gezond eten – genoeg bewegen – lekker slapen



Ik wil genieten van het leven

in balans blijven – meer genieten – omgaan met stress



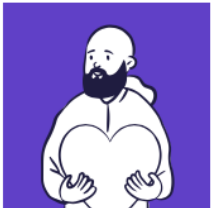
Ik wil mentaal sterk zijn

zelfbeeld – omgaan met verandering – opkomen voor jezelf



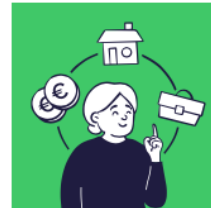
Ik wil goed contact met anderen

contact maken – mantelzorg – vrijwilliger worden



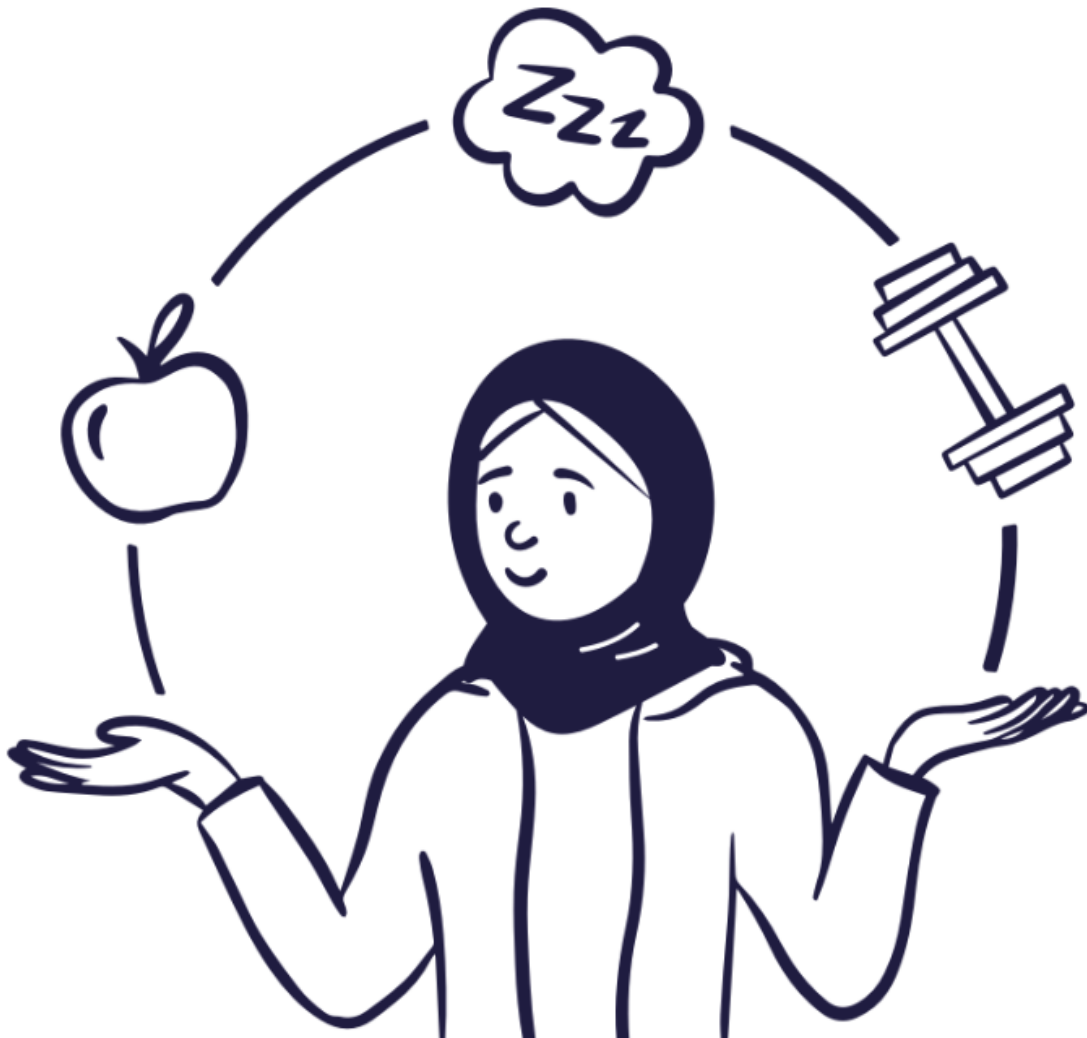
Ik wil zinvol leven

gelukkig zijn – ertoe doen – houvast in het leven



Ik wil voor mezelf zorgen

opvoeden – geldzaken – fijn ouder worden



Op de agenda...

- **Actief 'runnen' platform**
zorgen dat inwoners vinden wat ze zoeken
- **Promotie**
meer bezoekers op het platform
- **Uitbreiden aanbod**
focus op lage SES en ouderen
- **Samenwerken & verbinden** wijken,
andere platforms, binnen de beweging

Vragen?

Ziekenhuizen en het IZA

Marcel Visser

Voorzitter RvB Máxima MC



Wat betekent het Integraal Zorg Akkoord (IZA) voor de ziekenhuizen in groot Eindhoven?

Essentie IZA

- Passende zorg als uitgangspunt
Zelf als het kan, thuis als het kan, digitaal als het kan, arbeidsbesparend als het kan
- Van zorg naar preventie
- Van tweede lijn naar eerste lijn naar thuis en sociaal domein
- De regio staat centraal
- Concentratie en spreiding in de tweede lijn

Thema's ziekenhuizen

- Acute zorg
- Hybride zorg
- Electieve zorg
- Geboortezorg
- Complexe zorg
- Diagnostiek

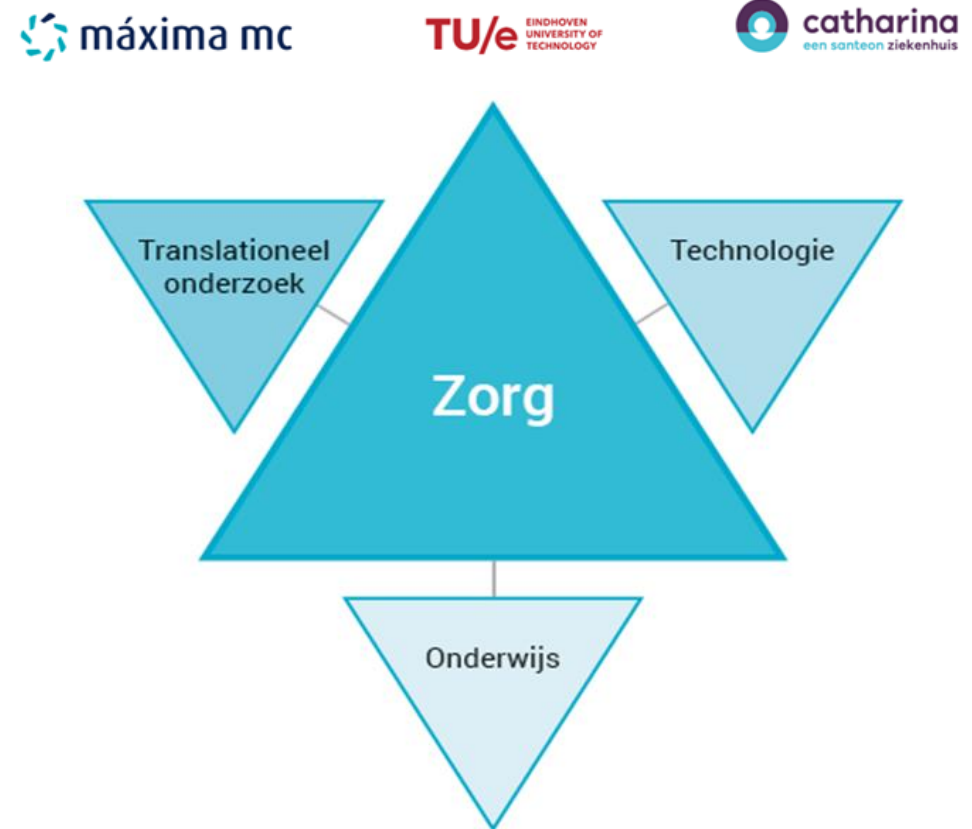
2023

2026

Naast goede samenwerking met de eerste lijn is technologie nodig om de zorg toegankelijk te houden

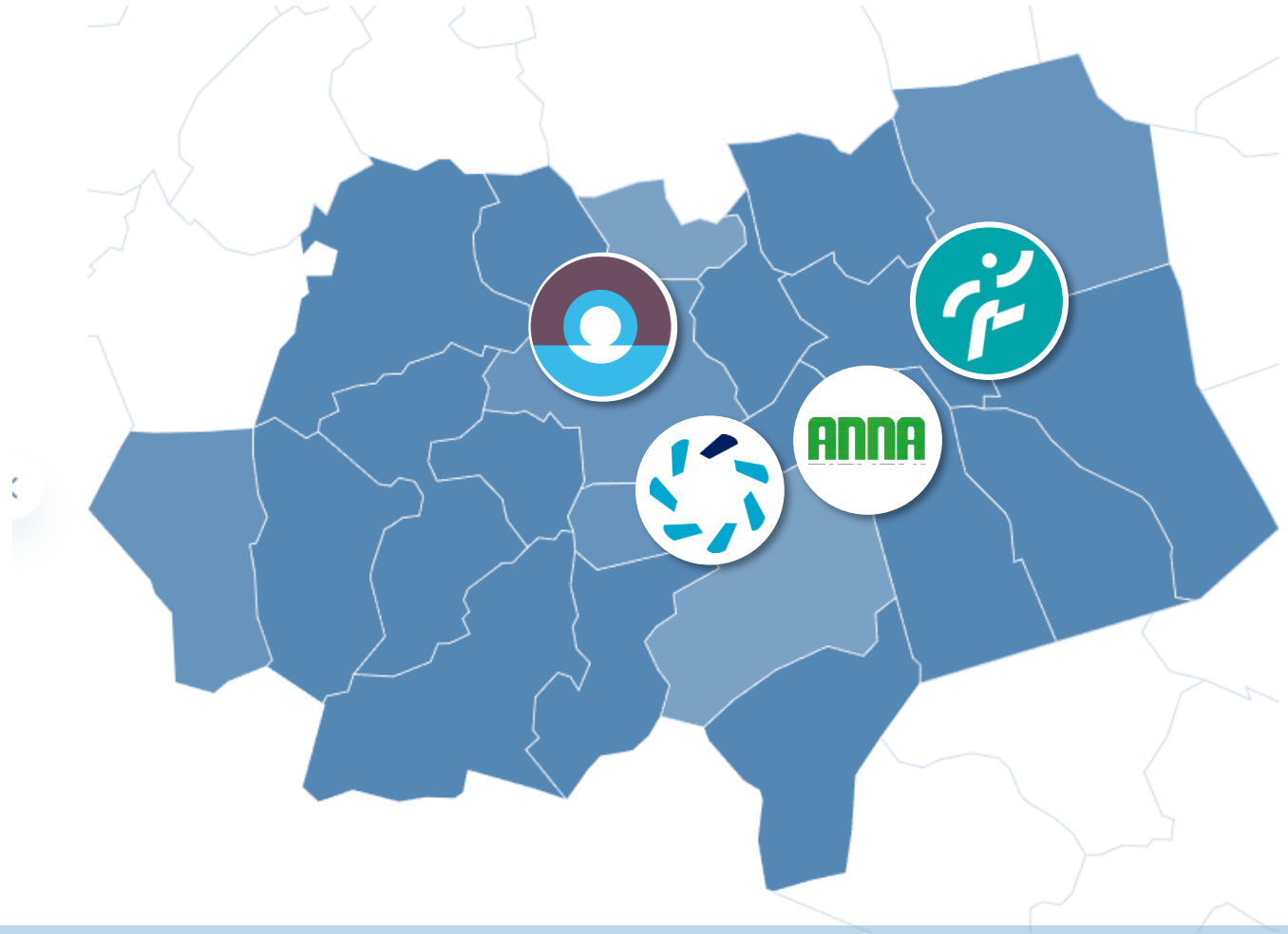
Samenwerking langs drie hoofdlijnen

- **Onderwijs**
Zorgprofessionals en technische professionals voorbereiden op de (digitale) toekomst van de zorg.
- **Technologie**
Zorginnovatie en medische technologie tijdig en dichtbij de mens brengen.
- **Onderzoek**
Wetenschappelijke kennis en nieuwe technologie ontwikkelen en toetsen in een klinische setting, gericht op snelle implementatie in de zorg.



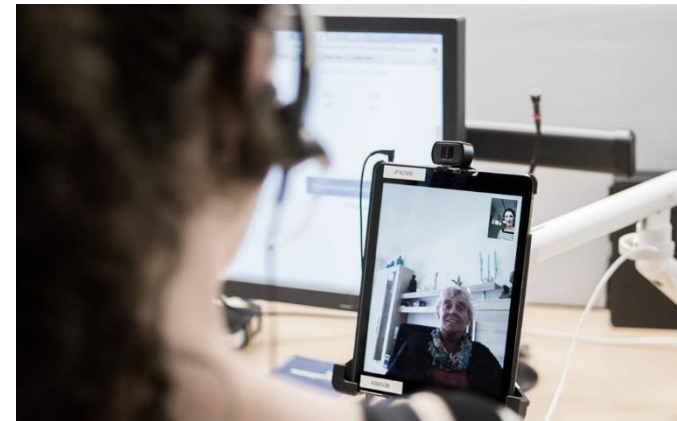
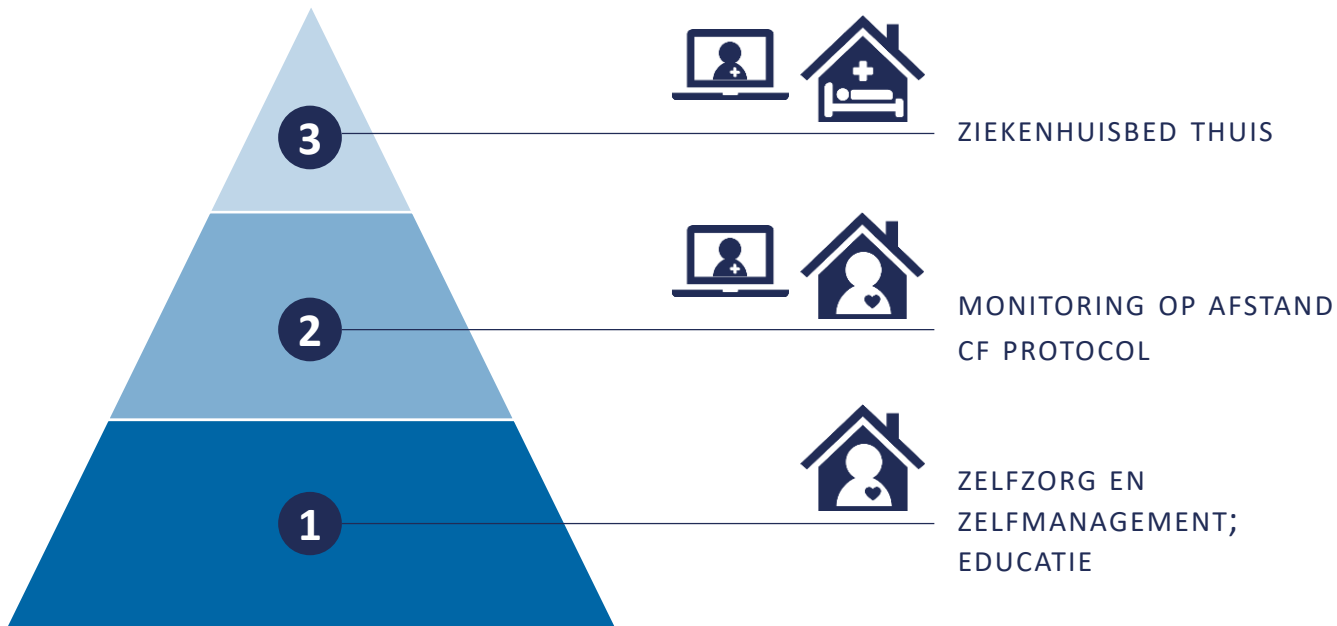
Profielen acute zorg

- Opdracht ROAZ: regiobeeld en regioplan Brabant
- Zuidoost Brabant subregio
- CZE, MMC, Anna, Elkerliek
- Profiel
HAP/SEH/Spoedpost/spoedplein



Hybride zorg

- RTA
- Focus op digitalisering (Luscii)
- Planmatig
- Coördinatie via TCO (incl. Anna en Elkerliek)



Concentratie electieve zorg

- Toenemende concurrentie ZBC's
- Wachtlijsten

Focuskliniek voor electieve zorg in dagbehandeling?

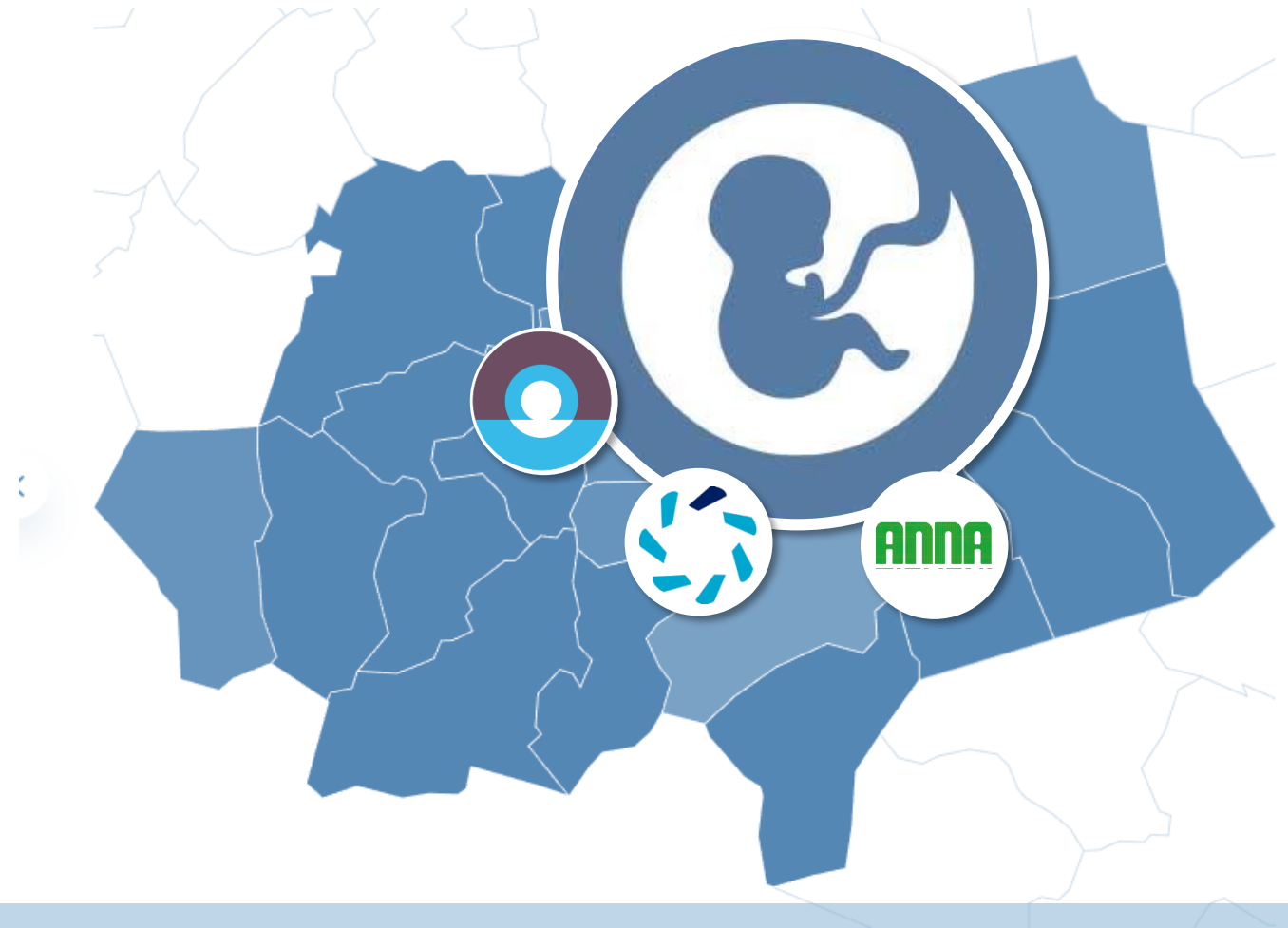
- Toekomst MMC Eindhoven (Weekziekenhuis?)
- Laag complex, hoog volume
- Toepassing digitale zorg



Netwerk geboortezorg

Plan virtueel geboortecentrum Zuidoost Brabant i.s.m. verloskundigen

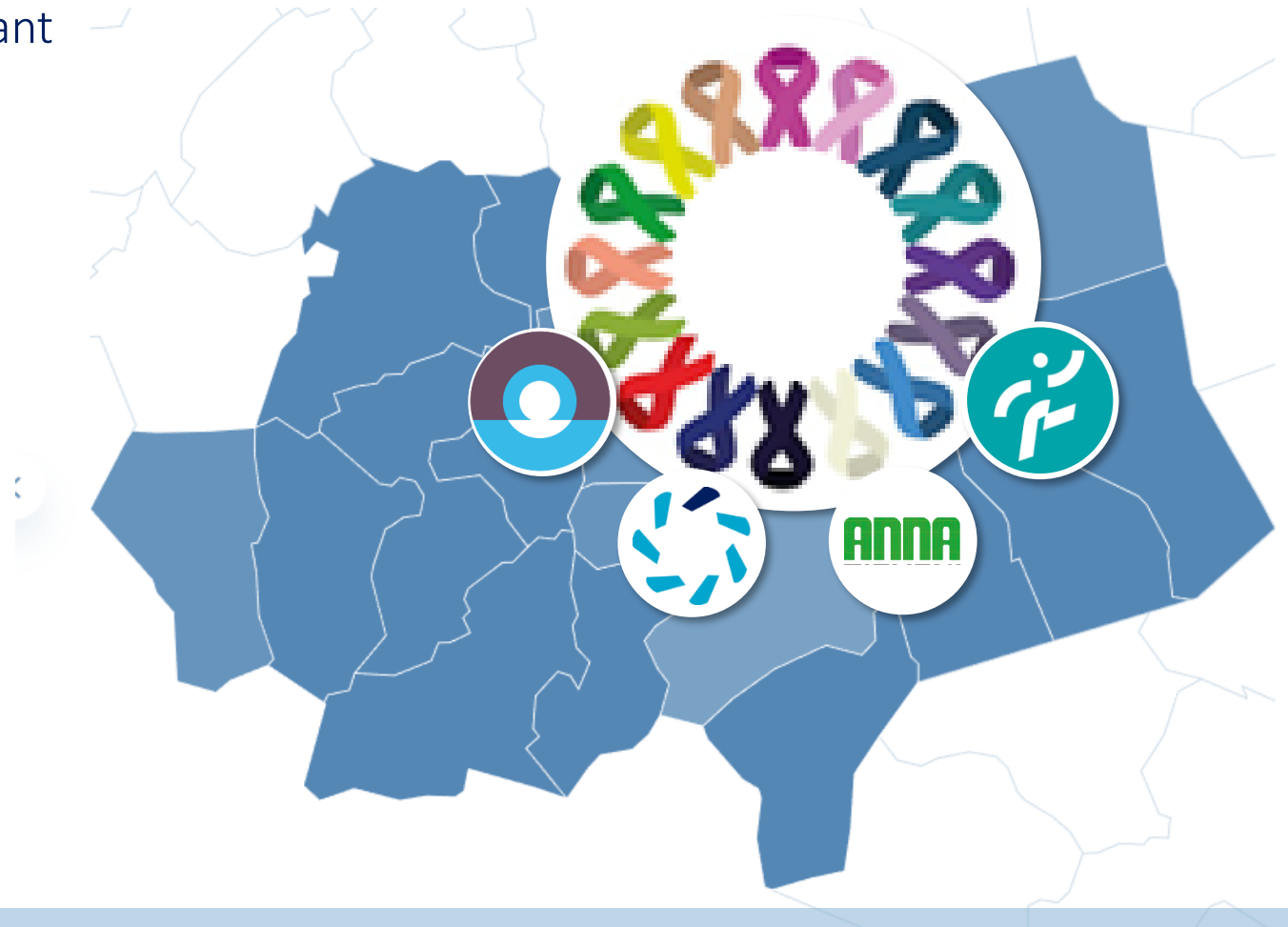
- Protocollen
- Capaciteit



Complexe zorg / volumenormen

Samen complexe zorg behouden voor de regio

- Op weg naar oncoregio Zuidoost-Brabant
- Vaatchirurgie
-



Netwerk diagnostiek

Op weg naar een nieuw diagnostisch landschap in Zuidoost Brabant

- Klinische chemie
- Pathologie
- Microbiologie
- ...



Hoe krijgen we dit samen voor elkaar?

We zijn onderdeel van zo'n 27 verschillende netwerken in de regio. Het is te complex om één regiovisie te maken voor die vele netwerken samen. Daarom maken we regioplannen per netwerk.



Transparant en samen

BN kwetsbare ouderen en dementie - Breed Bestuurlijk netwerk kwetsbare ouderen en dementie - VVT platform - Regionaal Innovatieplatform - Stuurgroep Transitie middelen - Stuurgroep netwerk palliatieve zorg - Partnerraad Grozterdam - Slimmer leven - BO coördinatieteam - Transvorm; Bestuurlijk Arbeidsmarkt overleg Zuidoost (BAZ) - NAH netwerk-dagelijks bestuur - NAH netwerk – bestuurlijke vertegenwoordigers overleg - Stuurgroep Nederlands hartnetwerk regio ZOB - CVA netwerk - BNH - RZCC - Regionaal programma Samen Verder - DB Samen Verder - Coalitieoverleg HA-ZH - Thuiszorgdirecteuren overleg - GRZ managers overleg - Stuurgroep Toegang - Brainport Partnerfonds - Transvorm; HR Arbeidsmarkt overleg Zuidoost (HAZ)

Vragen?

Stellingen

Jaap Jan Brouwer

Bestuurder PoZoB



Stelling 1

Over drie jaar zijn de spoedposten in de regio volledig geïntegreerd.

Stelling 2

Over drie jaar wordt 50% van de chronische patiënten digitaal behandeld.

Stelling 3

Drie kwart van de huidige patiënten die met klachten bij de huisarts komen kan in de nabije toekomst zelf met een digitale symptoomchecker zijn klachten in kaart brengen én afhandelen, via de inzet van AI/robotica.

Stelling 4

Ziekenhuizen moeten het stimuleren van gezondheid NIET op zich nemen.

Stelling 5

Voor huisartsen is het sociale domein een belangrijker samenwerkingspartner dan de tweedelij.

Stelling 6

De gezondheid van de inwoners van de regio is er bij gebaat als huisartsenorganisaties en ziekenhuizen integreren.

Stelling 7

Innovaties worden gesmoord door organisaties

Dank voor jullie aandacht
en inbreng