

Huisartsen
Oostelijk Zuid-Limburg



PlusPunt
Medisch centrum

Substitutie in Oostelijk Zuid-Limburg

www.mijnzorg-ozl.nl

1



28 maart 2018

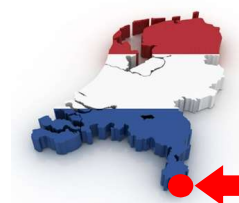
Toekomstmuziek in Anderhalvelijnszorg

Hoe raken we de juiste snaar in de Zuid-Limburgse proeftuinen?

Disclosure belangen spreker

Geen (potentiële) belangenverstrengeling	Ja, bestuurlijk betrokken bij Stadspoli
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties	Geen
- Sponsoring of onderzoeksgeld - Honorarium of andere (financiële) vergoeding - Aandeelhouder - Andere relatie, namelijk ...	- Geen - Geen - Nee ...

Oostelijk Zuid-Limburg

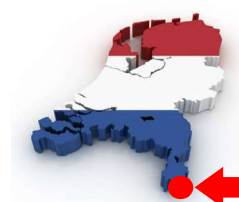


- Lage sociaal economische status (SES)
- Vergrijzing en ontgroening
- “Zieke” regio
 - Meer chronische en hartvaatziekten
 - Meer roken, minder bewegen en ongezonder eten
 - Lagere levensverwachting en hoger sterftcijfer
 - Meer psychische stoornissen en hogere werkloosheid
 - Hoger zorggebruik en meer bijstandsuitkeringen



3

Oostelijk Zuid-Limburg



Niets doen is geen optie...

Tijd voor een nieuwe aanpak !



4

De MijnZorg aanpak



5



6

Huisartsen
Oostelijk Zuid-Limburg



PlusPunt
Medisch centrum

Fase 1: De opbouw

www.mijnzorg-ozl.nl

7

PlusPunt
Medisch centrum

Implementatie

1 oktober 2014

Start Cardiologie:
zorgstraat + losse
diagnostiek

1 februari 2016

Start specialismen:
KNO, dermatologie,
kleine chirurgie,
interne geneeskunde

1 januari 2018

Verhuizing met
splitsing activiteiten
over 2 locaties.

Start ouderenzorg,
orthopedie en
gynaecologie

Continue monitoring/bijstelling op proces en inhoud door specialist en huisarts



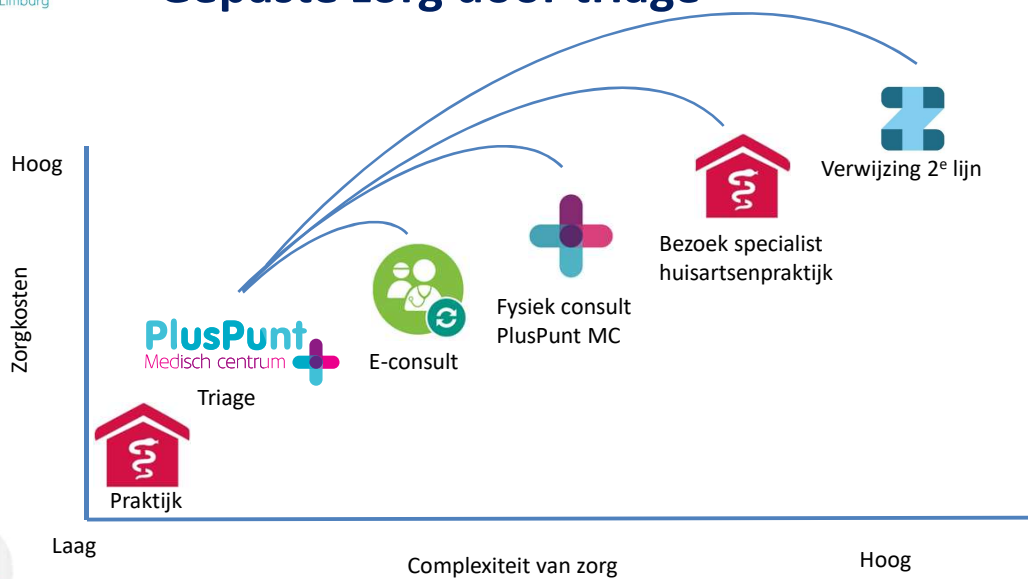
8

Concept PlusPunt MC



9

Gepaste zorg door triage



10

Resultaten



98% van de huisartsen verwijst naar PlusPunt MC



5.500 patiënten op jaarbasis



1.500 diagnostiek aanvragen



Patiënttevredenheid 9 - 10



11

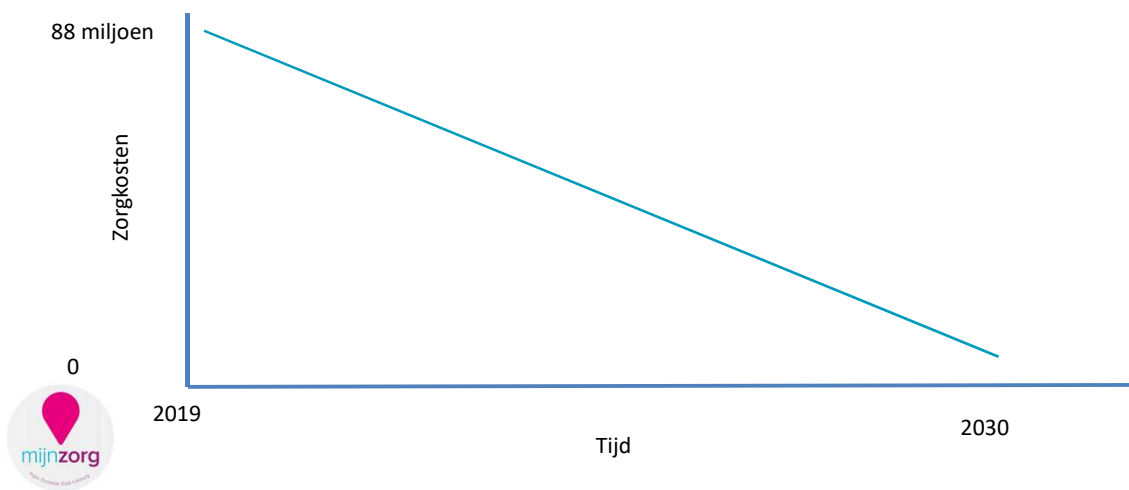
Succesfactoren

- Gedeeld besef van urgentie
- Goed concept ontwikkelen met patiënt
- Enthousiaste dokters



12

Ambitie 2019 - 2030



13



PlusPunt
Medisch centrum

Fase 2:
Next level substitutie
Van start up naar scale up

14

‘Pact van Terworm’



Afvaardigingen vanuit Meditta, MCC Omnes, HuisartsenOZL, CZ, Zuyderland



15

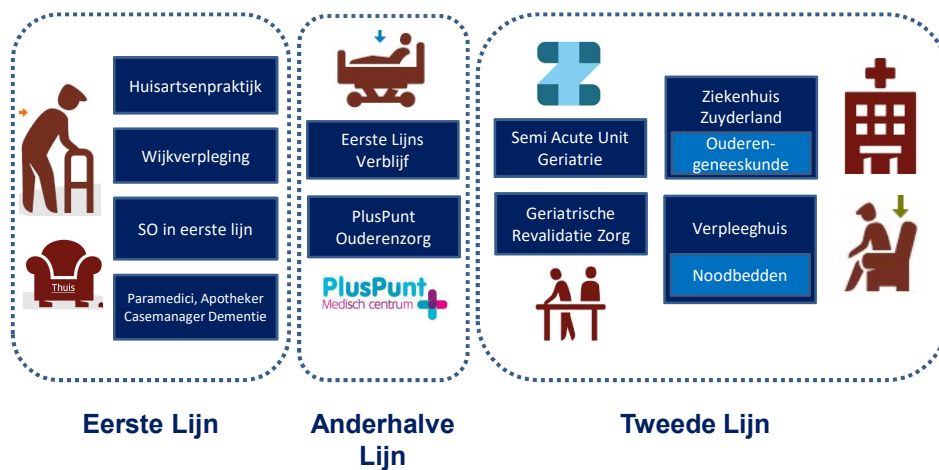
‘Pact van Terworm’

- Wij nemen een gezamenlijke verantwoordelijkheid om samen de gezondheid, kwaliteit van zorg en betaalbaarheid van zorg in de regio naar **het ‘next level’** te brengen.
- Ook nemen we een gezamenlijke verantwoordelijkheid voor de zorgvuldige uitvoering en monitoring van deze ambitie. Hiertoe is de organisatorische inbedding en verantwoording randvoorwaardelijk. In het regionale netwerk betrekken we de juiste partners, bijvoorbeeld samen met het sociale domein om een parallel traject op preventie te ontwikkelen.
- Er is consensus dat het huidige zorgmodel en bijbehorende kosten niet houdbaar zijn **en teruggebracht dienen te worden tot een ‘normaal’ kostenpatroon, passend bij de populatie**. Dit willen we realiseren door het leveren van de juiste zorg, op maat, op de juiste plaats door de juiste persoon. Uitgangspunt is ‘zo dicht mogelijk bij huis, tenzij..’
- We zijn bereid om de huidige organisatiestructuren los te laten en **te redeneren vanuit en met de patiënt**. Uitgangspunt is om binnen de systemen het slimmer te organiseren en bekostigen.
- De eerste stappen zetten we op **twee grote patiëntengroepen: de oudere in een kwetsbare positie en de chronische patiënt**. De zorg voor deze doelgroepen willen we, persoonsgericht, zo dicht mogelijk bij de patiënt brengen. Kortom, niet in het ziekenhuis, tenzij..



16

Ouderenzorg in OZL



17

Lijnloos Zorgcontinuüm



PlusPunt
Medisch centrum

PlusPunt
Ouderenzorg

PlusPunt Ouderenzorg (01-03-2018)

- Eerstelijns geriatrische diagnostiek en advies voor stabiele kwetsbare ouderen in de wijk (SFMPC) *(onverklaarde achteruitgang, vallen, multimorbiditeit e.d.)*
- Stepped Care door Geriater, SO en huisarts (triage!)
- Advisering: opsporing, zorgplan, FTO, MDO, ACP etc.
- Expertisecentrum voor huisartsen (ook outreaching)



Voorkomen onnodig rond dwalen in tweede lijn
Preventie van noodsituaties en crisisopname

Samen gaat sneller en beter: 1^e, 2^e lijn, GGZ, VVT, Gemeente

Zorgverzekeraar

Gemeente



**HOENSBROEK (HEERLEN):
INTEGRALE WIJKAANPAK**

19

Lessons learned: van proeftuin naar regio-aanpak

- Substitutie heeft visie, volume en een onderscheidend concept nodig
- Alleen 1^{ste} en 2^{de} lijn niet voldoende (koppeling VVT, GGZ, sociale domein)
- Samenwerking niet vrijblijvend: integrator
- Contractering op (deel)populatie niveau
- Sturen op andere uitkomsten (geen PxQ)
- Geïntegreerde IT en Ehaelth als enabler in de samenwerking
- Ander rol patiënt: niet centraal maar meer in de lead!



20

Huisartsen⁺
Oostelijk Zuid-Limburg



Voor en met de burgers van het
mooie en (straks) gezonde OZL!!!



21