

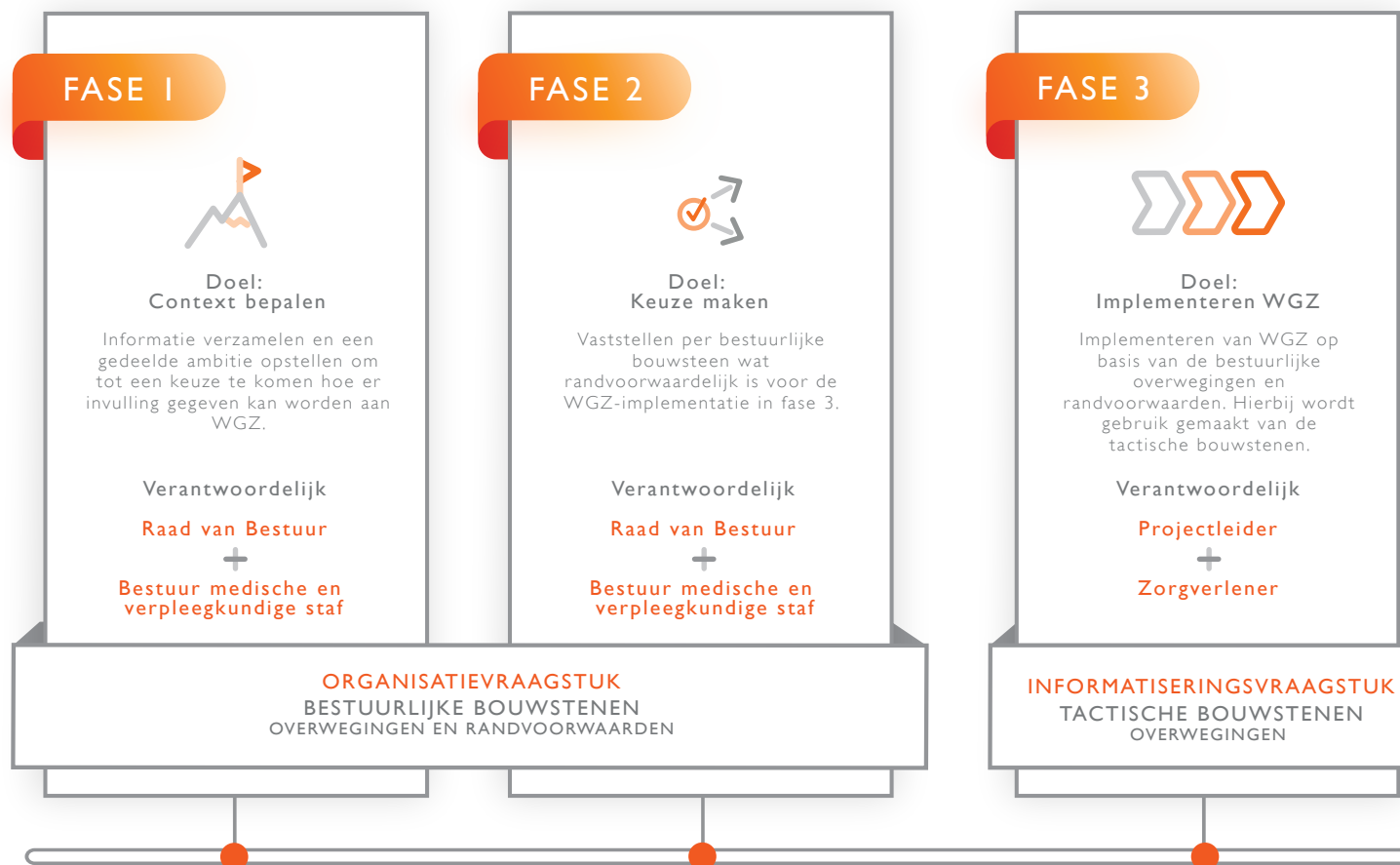
ROUTEKAART WAARDEGEDREVEN ZORG

OVERZICHT ROUTEKAART

Om stappen te maken bij de implementatie van waardegedreven zorg (WGZ) is een routekaart ontwikkeld. De routekaart is een hulpmiddel voor bestuurders, kwartiermakers en projectleiders die willen starten met de implementatie van WGZ.

De routekaart bestaat uit een organisatie- en een informatiseringsvraagstuk.

Om invulling te geven aan deze vraagstukken worden drie fases doorlopen. Per fase wordt aangegeven wat het doel is van de fase, wie er verantwoordelijk is voor de fase en welk type bouwstenen met praktische handreikingen gebruikt kunnen worden in de fase.



ORGANISATIEVRAAGSTUK: CONTEXT BEPALEN

In fase I van het organisatievraagstuk wordt er informatie verzameld door middel van een verdieping op een aantal belangrijke onderwerpen. Deze onderwerpen worden 'bouwstenen' genoemd.

De bouwstenen zijn verder uitgewerkt in het framework wat een verdieping is van deze routekaart.

Deze fase is opgedeeld in twee stappen:

I Wat is de ambitie?

II Hoe wordt de ambitie verwezenlijkt?


Verantwoordelijk: Raad van Bestuur + Bestuur medische en verpleegkundige staf



ORGANISATIEVRAAGSTUK: KEUZE MAKEN

In fase 2 van het organisatievraagstuk moet er een keuze gemaakt worden hoe de WGZ-implementatie plaats moet gaan vinden. Per bouwsteen zijn randvoorwaarden opgenomen om invulling te geven aan de bouwsteen. Er dienen keuzes gemaakt te worden ten behoeve van 'samen beslissen' en 'leren en verbeteren'. De uitkomsten van fase zijn de basis voor de WGZ-implementatie in fase 3.

Verantwoordelijk: Raad van Bestuur + Bestuur medische en verpleegkundige staf

| ONDERDEEL I: SAMEN BESLISSSEN | | | | |
|-----------------------------------|---|---|---|--|
| BOUWSTENEN |  |  |  |  |
| | Gedeelde ambitie | Tijdsinvestering | Financiering | Benchmarking |
| RANDVOORWAARDEN | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Een zorgverlener is trekker namens een aandoening of specialisme <input type="checkbox"/> De opgestelde ambitie en bijbehorende doelstellingen worden breed gedragen door de hele organisatie <input type="checkbox"/> Optioneel: Het zorgproces wordt parallel aan het implementeren van WGZ geoptimaliseerd door zorgverleners en patiënten. | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Er kan ruimte gemaakt worden in het zorgproces bij zorgverleners <input type="checkbox"/> Patiënten vullen PROMs en PREMs in <input type="checkbox"/> Er is capaciteit beschikbaar bij ondersteunende diensten | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Er is financiële ruimte voor implementatie WGZ | n.v.t. |
| ONDERDEEL II: LEREN EN VERBETEREN | | | | |
| BOUWSTENEN |  |  |  |  |
| | Gedeelde ambitie | Tijdsinvestering | Financiering | Benchmarking |
| RANDVOORWAARDEN | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Een zorgverlener is trekker namens een aandoening of specialisme <input type="checkbox"/> De opgestelde ambitie en bijbehorende doelstellingen worden breed gedragen door de hele organisatie <input type="checkbox"/> Optioneel: Het zorgproces wordt parallel aan het implementeren van WGZ geoptimaliseerd door zorgverleners en patiënten. | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Er kan ruimte gemaakt worden in het zorgproces bij zorgverleners <input type="checkbox"/> Patiënten vullen PROMs en PREMs in | n.v.t. | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Uitkomstinformatie is deelbaar voor benchmark |

INFORMATISERINGSVRAAGSTUK: UITVOERING SAMEN BESLISSEN

In deze fase worden de gekozen WGZ-traject(en) ('samen beslissen' en/of 'leren en verbeteren') geïmplementeerd. De implementatie per traject is opgedeeld in vier stappen: **I Registreren II Verzamelen III Tonen IV Doen**. Elke stap bestaat uit verschillende tactische bouwstenen. De tactische bouwstenen zijn verder uitgewerkt in het framework. Verantwoordelijk: **Projectleider + Zorgverlener**

| ONDERDEEL: 'SAMEN BESLISSEN' | | | | |
|------------------------------|---|--|---|--|
| | I REGISTREREN | II VERZAMELEN | III TONEN | IV DOEN |
| BOUWSTENEN |  <p>Bron en standaarden</p> |  <p>Gegevensverwerking</p> |  <p>Uitkomstinformatie</p> |  <p>Aanpak en planning</p> |
| OVERWEGINGEN | <ul style="list-style-type: none"> Is er voor de aandoening een bestaande (landelijke) bron en/of gegevensstandaard beschikbaar? Worden de bestaande (landelijk) bron en/of standaard erkend door de zorgverleners van de instelling? Worden alle benodigde bronnen binnen de instelling geregistreerd? | <ul style="list-style-type: none"> Worden alle benodigde uitkomstgegevens verwerkt in een centraal systeem zoals binnen het EPD of datawarehouse? Beschikt de Business intelligence afdeling over voldoende capaciteit en expertise? | <ul style="list-style-type: none"> Welke uitkomstinformatie wordt in de spreekkamer getoond aan de zorgverlener en patiënt? Hoe wordt de uitkomstinformatie in de spreekkamer getoond aan de zorgverlener en patiënt? | <ul style="list-style-type: none"> Welke startcriteria hanteert de instelling voor het implementeren van WGZ voor een aandoening? Wat is de doorlooptijd voor het behalen van de ambities op de korte termijn? |
| BOUWSTENEN |  <p>Tijdsinvestering</p> |  <p>Informatiesysteem</p> |  <p>Patiëntbetrokkenheid</p> |  <p>Financiering</p> |
| OVERWEGINGEN | <p>Wat is de benodigde tijd voor:</p> <ul style="list-style-type: none"> Zorgverleners voor het registreren, analyseren en tonen van uitkomstinformatie; Ondersteunende diensten voor het verzamelen, analyseren en tonen van uitkomstinformatie; Patiënten voor het registreren van uitkomstinformatie? | <ul style="list-style-type: none"> Zijn de beschikbare informatiesystemen schaalbaar (intern) en geschikt voor het (extern) delen van gegevens en informatie? Zijn de beschikbare informatiesystemen geschikt voor het inzichtelijk maken van uitkomstinformatie op het niveau van de individuele patiënt (in de spreekkamer)? | <ul style="list-style-type: none"> Wat is de rol van de patiënt in het registreren en verzamelen van uitkomstinformatie? Hoe en wanneer ontvangt de patiënt terugkoppeling op de geregistreerde gegevens? | <ul style="list-style-type: none"> Wat zijn de initiële en jaarlijkse kosten die gemaakt moeten worden voor de informatiseringsoplossing? |
| BOUWSTENEN | |  <p>Kennis en vaardigheden</p> |  <p>Ruimte zorgproces</p> |  <p>Opschaling</p> |
| OVERWEGINGEN | | <ul style="list-style-type: none"> Zijn de zorgverleners in staat de verzamelde gegevens te interpreteren en toe te passen in een 'goed gesprek' met de patiënt? | <ul style="list-style-type: none"> Welke aanpassingen zijn nodig in het gesprek met de patiënt om de uitkomstindicator tot een vast onderdeel te maken van het gesprek in de spreekkamer? | <ul style="list-style-type: none"> Welke mogelijkheden voor opschaling biedt het informatiesysteem op de korte en lange termijn? |

INFORMATISERINGSVRAAGSTUK: UITVOERING LEREN EN VERBETEREN

In deze fase worden de gekozen WGZ-traject(en) ('samen beslissen' en/of 'leren en verbeteren') geïmplementeerd. De implementatie per traject is opgedeeld in vier stappen: **I Registreren II Verzamelen III Tonen IV Doen**. Elke stap bestaat uit verschillende tactische bouwstenen. De tactische bouwstenen zijn verder uitgewerkt in het framework. Verantwoordelijk: **Projectleider + Zorgverlener**

| ONDERDEEL: 'LEREN EN VERBETEREN' | | | | |
|----------------------------------|---|--|---|--|
| | I REGISTREREN | → II VERZAMELEN | → III TONEN | → IV DOEN |
| BOUWSTENEN |  <p>Bron en standaarden</p> |  <p>Gegevensverwerking</p> |  <p>Uitkomstinformatie</p> |  <p>Aanpak en planning</p> |
| OVERWEGINGEN | <ul style="list-style-type: none"> Is er voor de aandoening een bestaande (landelijke) bron en/of gegevensstandaard beschikbaar? Worden de beschikbare bronnen en/of standaarden landelijk erkend? Worden alle benodigde bronnen binnen de instelling geregistreerd? | <ul style="list-style-type: none"> Worden alle benodigde uitkomstgegevens verwerkt in een centraal systeem zoals binnen het EPD of datawarehouse? Beschikt de Business intelligence afdeling over voldoende capaciteit en expertise? Moet de uitkomstinformatie voor benchmarking gedeeld worden met externe (keten)partijen? | <ul style="list-style-type: none"> Welke uitkomstinformatie over het zorgproces wordt getoond aan de zorgverlener? Hoe wordt de uitkomstinformatie over het zorgproces getoond aan de zorgverlener? | <ul style="list-style-type: none"> Welke startcriteria hanteert de instelling voor het implementeren van WGZ voor een aandoening? Wat is de doorlooptijd voor het behalen van de ambities op de korte termijn? |
| BOUWSTENEN |  <p>Tijdsinvestering</p> |  <p>Informatiesysteem</p> |  <p>Patiëntbetrokkenheid</p> |  <p>Financiering</p> |
| OVERWEGINGEN | <p>Wat is de benodigde tijd voor:</p> <ul style="list-style-type: none"> Zorgverleners voor het registreren, analyseren en tonen van uitkomstinformatie; Ondersteunende diensten voor het verzamelen, analyseren en tonen van uitkomstinformatie; Patiënten voor het registreren van uitkomstinformatie? | <ul style="list-style-type: none"> Zijn de beschikbare informatiesystemen schaalbaar (intern) en geschikt voor het (extern) delen van gegevens en informatie? Zijn de beschikbare informatiesystemen geschikt voor het inzichtelijk maken van uitkomstinformatie op het niveau van het zorgproces (rondom een aandoening) en/of de instelling? | <ul style="list-style-type: none"> Welke uitkomstinformatie moet getoond worden in de spreekkamer? Hoe wordt de uitkomstinformatie getoond in de spreekkamer? | <ul style="list-style-type: none"> Wat zijn de initiële en jaarlijkse kosten die gemaakt moeten worden voor de informatiseringsoplossing? |
| BOUWSTENEN | |  <p>Kennis en vaardigheden</p> | |  <p>Opschaling</p> |
| OVERWEGINGEN | | <ul style="list-style-type: none"> Zijn de zorgverleners in staat te onderbouwen welke gegevens minimaal verzameld moeten worden voor het tonen van de juiste uitkomstinformatie? | | <ul style="list-style-type: none"> Welke mogelijkheden voor opschalingen biedt het informatiesysteem op de korte en langere termijn? |