

Artsenperspectief

Visie zorglogistiek en belang RiB

Marinca de Beer

Revalidatiearts
Bestuurslid **VRA**

- Meerwaarde van zorglogistiek voor de kwaliteit van de patiëntenzorg
- Zorglogistieke zorgen

VRA beleidsplan 2007 - 2011

Inhoud

- stimuleren wetenschappelijk onderzoek
- verbeteren van opleiding en scholing
- toetsen van kwaliteit
- verbeteren van **organisatie van behandeling**

Positie

- profileren van de revalidatiesector
- belangenbehartiging van revalidatieartsen
(bijv arbeidsvoorwaarden)
- plannen van benodigde **capaciteit**

Verwijzers

- Werken vanuit een brede, multidisciplinaire benadering
- Revalidatieartsen zijn zorgmanagers, goed in hun coördinerende rol

Veranderende omgeving

- Marktwerving en DBC-financiering dwingen om de patiëntenzorg efficiënter in te richten
- Efficiëntie is noodzakelijk voor onze taakstelling en voor investering

Streefdoelstelling =

'doelmatigheidsbevordering behandelproces'

Het verbeteren van de doelmatigheid van het behandelproces met 5%.

Meer patiënten behandelen met dezelfde capaciteit

- wijzigend financieringsstelsel
- toenemende zorgvraag
- krappere arbeidsmarkt

Hoe blijft anders de toegankelijkheid van revalidatiezorg gehandhaafd ?

'doelmatigheidsbevordering behandelproces'

Een verschuiving van individueel opgestelde behandelingen naar standaardisatie zal noodzakelijk zijn.

Standaardisatie mag niet ten koste gaan van individuele zorgvraag van de patiënt en keuzevrijheid voor de medewerker.

Patiëntgerichtheid

- Behandeling afstemmen op vraag en behoefte van patiënten.
- Nogmaals: standaardisatie mag niet ten koste gaan van individuele zorgvraag van de patiënt.
- Zelfbewuste patiënten weten steeds meer wat ze willen en maken zelf keuzes.

Behandelprogramma's

- Synchronisatie
- Standaardisatie
 - Individuele behandeling
 - Collectieve groepsbehandeling
 - "*Middenweg*" = Individuele groepsbehandeling
- Tussentijdse mutaties verminderen
- Contract tussen patiënt en behandelaar / arts

Ketenzorg

- Verwerven van vaste en geaccepteerde plaats in de zorgketen is essentieel
- Overgangen moeten vlekkeloos verlopen
- Overplaatsing stagneert (verpleeghuizen)

streefdoelstelling =

'klinische uitstroom'

50% reduceren van niet-medisch noodzakelijk gebruik van behandelcapaciteit doordat uitstroom niet tijdig plaatsvindt

Stagnatie uitstroom

- door niet tijdige aanpassing van de thuissituatie
- beschikbaarheid binnen verpleeghuizen
- beschikbaarheid van noodzakelijke hulpmiddelen

Opname patiënten langer dan noodzakelijk
=> belemmert de instroom en doorstroom

Zowel vanuit patiëntperspectief als doelmatigheidsperspectief:
onwenselijk !

Imago en efficiënte zorg

Kans om profiel van revalidatiegeneeskunde te verbeteren

“langdurige trage zorg”=> dynamische efficiënte zorg

NEDERLANDSE VERENIGING
VAN REVALIDATIEARTSEN

Dreigend nadeel van efficiënte zorg

- Minder mogelijkheden tot individuele behandelprogramma's
- Meer aanbodgericht werken ten koste van vraaggestuurd

Hoe breng je deze 2 bij elkaar?

Algemene doelstelling van R i B

Bij 75% van alle revalidatiecentra in Nederland binnen 3 jaar aanzienlijke en aansprekende **verbeteringen** te realiseren voor patiënt en de **zorgaanbieder** door toepassing van zorglogistiek.

De werkdruk is hoog !



gezonde balans
tussen
produceren
en
ontwikkelen

NEDERLANDSE VERENIGING
VAN REVALIDATIEARTSEN

Productie

Ambitie

Dilemma

Zorglogistiek ?



Dank voor uw aandacht !

VRA
NEDERLANDSE VERENIGING
VAN REVALIDATIEARTSEN