

WELKOM!



**Maurice
Beekwilder**

*Manager Lean &
Zorglogistiek*



**Ellen
Duijnhouwer**

Lean adviseur



**Sjors van der
Maat**

*Afdelingshoofd
orthopedie/neurochirurgie/
zorgketen
traumageriatrie*



**Dieveke
Bartels**

Lean adviseur

ST ANTONIUS

PROGRAMMA

Zorgketens:
waarom & wat?

15.30-16.00

Zorgketen
traumageriatrie

16.00-16.30

Zorgketens
verder
verbeteren

16.30-17.00

Verder praten

17.00-17.30



ZORGGKETENS: WAAROM EN WAT?



WAARDEGEDREVEN ZORG IN ANTONIUS: FILM

Waardegedreven zorg in Zorgketens bij het St. Antonius Ziekenhuis



VERBETEREN VANUIT KERNWAARDEN

Samen, Betrokken, Continu verbeteren en Innovatief

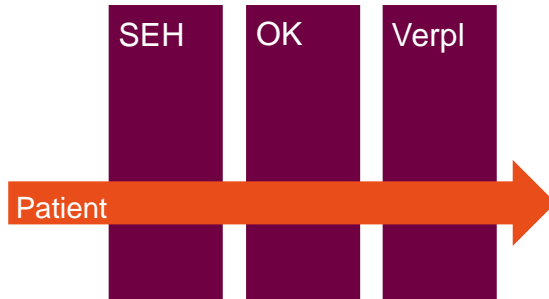
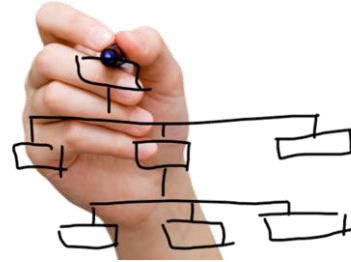
Volgende stap in waardegedreven zorg

- We zetten met de nieuwe zorgketens een volgende stap in waardegedreven zorg
- We richten 4 zorgketens multidisciplinair in rondom een patiëntengroep en/of aandoening
- Alle medewerkers en artsen die zorg leveren voor deze patiëntengroep horen automatisch bij de zorgketen
- Zorgprofessionals en ondersteuning trekken gezamenlijk op vanuit wederzijds vertrouwen
- We verbeteren de zorg multidisciplinair en continu onder aansturing van een dagelijks bestuur met een specialist, verpleegkundige en leidinggevende

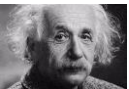
Uitkomsten van zorg verder verbeteren

- Zorgketens zijn een ambitieus experiment waarin zorgprofessionals de regie en verantwoordelijkheid hebben om de uitkomsten van zorg nog verder te verbeteren (we vergelijken zorg, meten uitkomsten, zijn in gesprek met patiënten, organiseren kennisuitwisseling)
- Zorg die bijdraagt aan de kwaliteit van leven van de patiënt én die in toekomst betaalbaar en toegankelijk blijft

HUIDIG BESTURINGSMODEL MAAKT HET LASTIG OM MULTI-DISCIPLINAIR TE VERBETEREN RONDOM 'PATIËNT(WAARDE)'



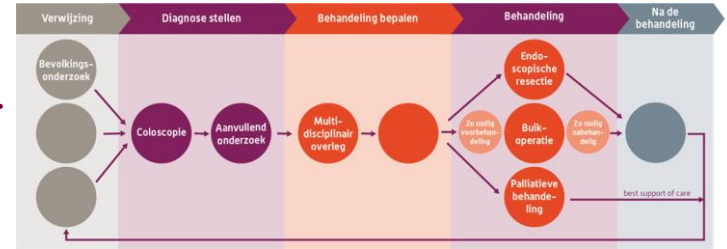
- 4 zorgketens:
- Borstkanker
 - Colonkanker
 - Prostaatkanker
 - Traumageriatrie



“Je kan een probleem niet oplossen met dezelfde manier van denken als waaruit het is ontstaan”

WAT IS EEN ZORGKETEN?

In 2019-2021 experimenteren we met zorgketens.



1. Elke zorgketen is multidisciplinair rondom een patiëntengroep
2. De organisatiestructuur wordt niet gewijzigd
3. Alle medewerkers en artsen die zorg leveren voor deze patiëntengroep horen bij deze zorgketen
4. Dagelijks bestuur van medisch leider, verpleegkundig leider en een bedrijfskundig hoofd
5. Het DB is integraal verantwoordelijk voor het kwadrant kwaliteit
6. Het DB wordt ondersteund door adviseurs Waardegedreven Zorg (Lean en VBHC)

HET MOET ANDERS!

Belangrijkste uitgangspunten van zorgketens



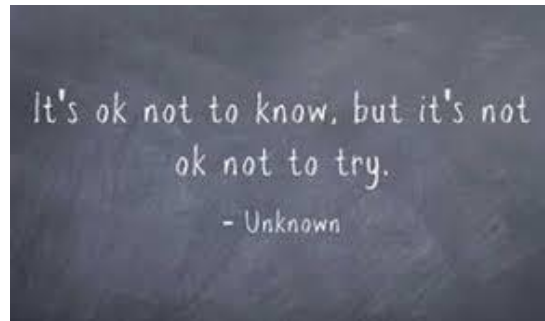
Multidisciplinair rondom
een aandoening



Meten en bespreken van zorguitkomsten,
indicatoren en processen



Dagelijks Bestuur
verantwoordelijk voor kwaliteit



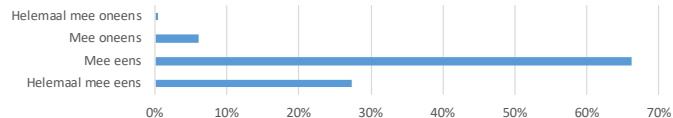
Experiment!

GEEN TECHNISCH VERHAAL

Het gaat over vertrouwen, elkaar kennen, samenwerking, team spirit, en gezamenlijke verantwoordelijkheid voor onze patientenzorg.



Ik ben er trots op om onderdeel van de zorgketen te zijn.



VAN VERBETERTEAMS NAAR ZORGKETENS

Prostaatkanker, darmkanker, traumageriatrie, borstkanker



Voor 23 aandoeningen verbeterteams

1. Borstkanker
2. Prostaatkanker
3. Colonkanker
4. Heupfractuur
5. Longkanker
6. Heupartrose
7. CVA
8. Nierfalen
9. Geboortezorg
10. Inflammatoire artritis
11. Coronairlijden
12. IBD
13. Diabetes
14. Knie artrose
15. COVID-19
16. Blaaskanker
17. Nierkanker
18. Obesitas
19. Multipel myeloom
20. RAKU
21. Depressie
22. Atriumfibrilleren
23. Kleplijden



15 zijn onderdeel van Santeon Samen Beter:

1. Borstkanker
2. Prostaatkanker
3. Colonkanker
4. Heupfractuur
5. Longkanker
6. Heupartrose
7. CVA
8. Nierfalen
9. Geboortezorg
10. Inflammatoire artritis
11. Coronairlijden
12. IBD
13. Diabetes
14. Knie artrose
15. COVID-19



En 4 daarvan zijn doorontwikkeld tot zorgketens:

1. Borstkanker
2. Prostaatkanker
3. Darmkanker
4. Traumageriatrie
5. Xxx
6. Xxx
7. Xxx
8. Xxx
9. Xxx
10. Xxx
11. ...

ZORGKETEN TRAUMAGERIATRIE

Het proces achter de zorgketen



Sjors van der Maat

Bedrijfskundig hoofd zorgketen traumageriatrie

[Mede namens Petra Binnekamp, verpleegkundig leider en Detlef van der Velde, medisch leider]



OPZET DAGELIJKS BESTUUR

DB bestaat uit: medisch, verpleegkundig en bedrijfskundig leiders

- 4 uur per week per persoon
- medisch leider vastgesteld, andere bestuursleden via werving en selectie
- als experiment gestart (1 jaar) samen met 3 andere zorgketens
- start budget 25K
- ondersteuning vanuit: communicatie, datamanagers, Lean, VHBC, ambassadeurs RvB

EXPERIMENTEREN EN LEIDERSCHAP HOE DAN?



HOE ZIJN WE BEGONNEN?

MISSIE, VISIE EN DOELSTELLINGEN

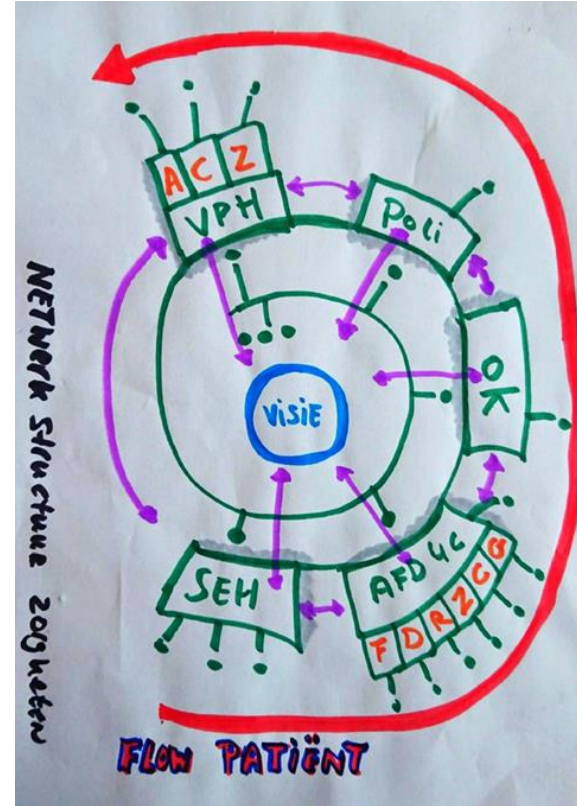


WAT IS DE BEDOELING VAN DE ZORGGKETEN?

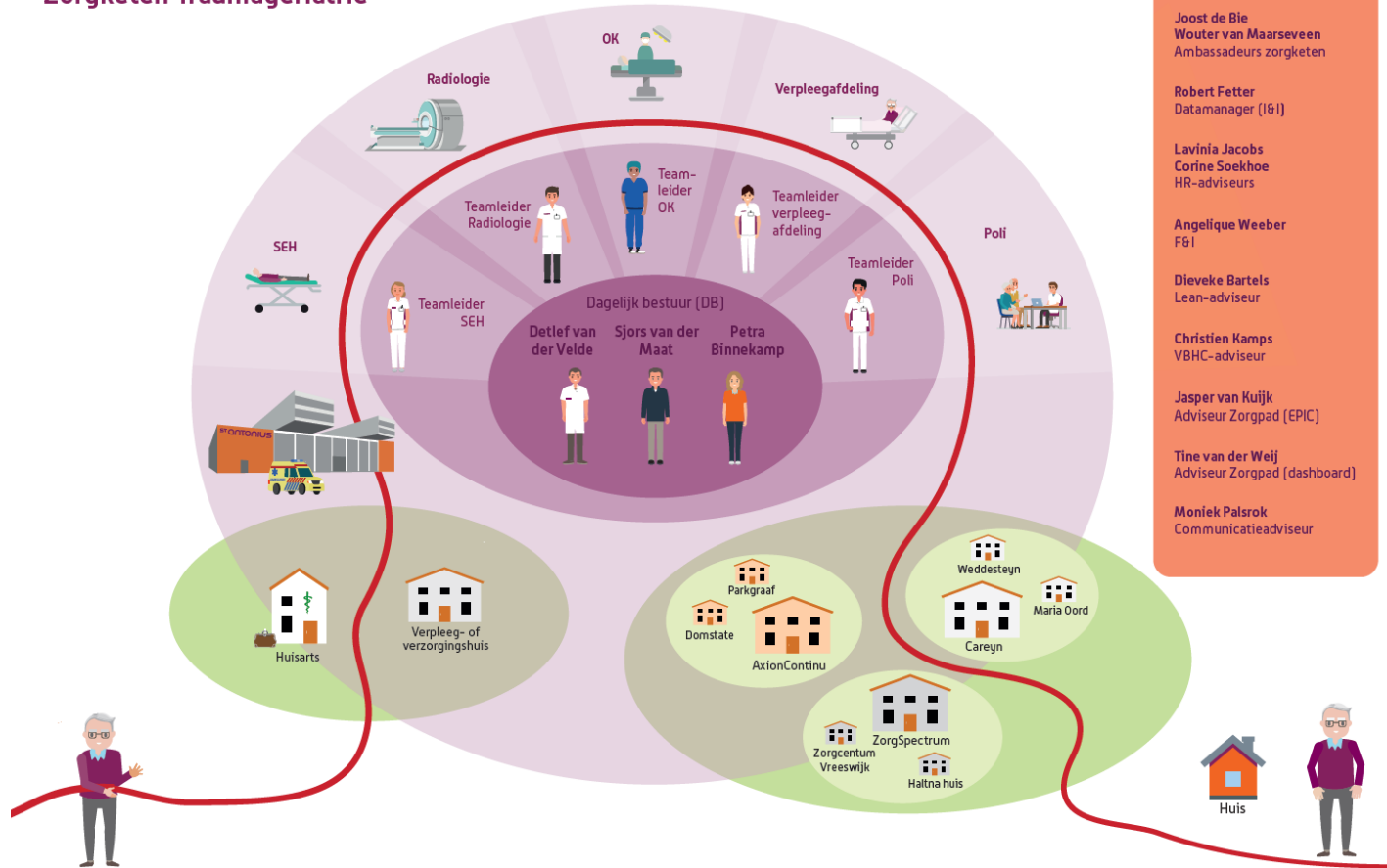
Wanneer is het een succes?

- Kritische prestatie indicatoren (KPI's) vaststellen binnen de gehele keten (VBHC / continue verbeteren) en sturen op uitkomsten.
- Afdelingen en medewerkers onderling verbinden, elkaar pro-actief opzoeken zonder belemmeringen
- Het welzijn van de patiënt integreren binnen de keten (waarde toevoegen)
- Grotere medewerkerstevredenheid

NETWERK STRUCTUUR ZORGETEN TRAUMAGERIATRIE



Zorgketen Traumageriatrie



Visie

Wij nemen als richtlijn wat de patiënt belangrijk vindt (pull)

Wij verhogen het werkplezier door verspillingen weg te halen en kortcyclisch te verbeteren (bit)

Missie

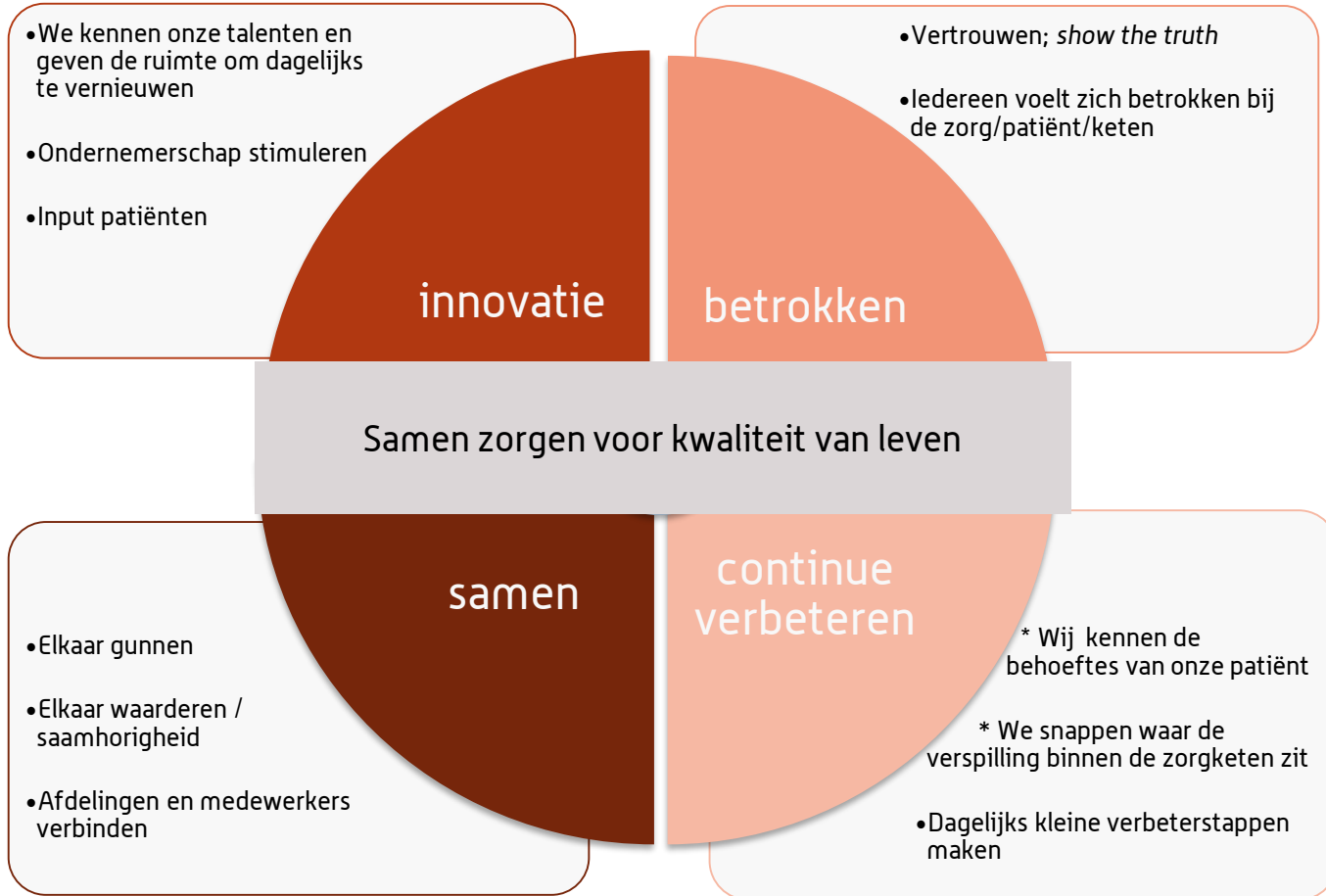
Wij willen aantoonbaar de beste zorg leveren voor onze traumageriatrische patiënt binnen de leukste en inspirerendste keten om in te werken

Wij hebben duidelijke, inspirerende doelen en meten en bespreken deze, zodat we hier continu op kunnen bijsturen (truth)

De patiënt kent de reis door de keten en heeft in elke fase heldere verwachtingen en weet bij wie hij/zij terecht kan

We hebben onderling verbinding met elkaar, zodat we inzicht hebben in de totale keten en begrip voor elkaar (pull)

MISSIE, VISIE EN KERNWAARDEN ZORGCETEN TRAUMAGERIATRIE



Trello Workspaces Recent Met ster Aanmaken Zoeken

W Bord Jaarplan, doelen en voortgang zorgketen traumageriatrie Workspace van Sjors van der Maat Zichtbaar voor Workspace Litnodigen Automatisering Laatste menu zien

Missie / visie

image.png

1

+ Een kaart toevoegen

Doel

De zorgketen traumageriatrie heeft inzicht in de kosten die een heup fractuur binnen de ziekenhuismuren worden gemaakt

Meetbaar resultaat

Acties

Q1 -Q4 2021

1. Kostprijs berekenen heup fractuur

Q4 2021

2. Kostprijs inzetbaar voor bedrijfsvoering

Q4 2022

3. Kostprijs berekening gehele keten

Voortgangsrapportage

Voortgang actie 1

Voortgang actie 2

Voortgang actie 3

+ Een kaart toevoegen

Doel

Hoe mooi zou het zijn als we binnen de zorgketen de inbreng van patiënten/familie kunnen gebruiken om de zorgverlening binnen de zorgketen te kunnen verbeteren (patient journey/ verspilling/ klantcontact strategie)

Meetbaar resultaat

Acties

Q4 2021

1. Cliëntenraad benaderen

Q3 2021

2. Stakeholders informeren

Q3 2021

3. Initiatieven verzamelen en uitwerken

Voortgangsrapportage

Voortgang actie 1

Voortgang actie 2

Voortgang actie 3

+ Een kaart toevoegen

Doel

Hoe mooi zou het zijn als alle medewerkers zich binnen de zorgketen betrokken voelen en inspraak hebben binnen de zorgketen

Meetbaar resultaat

Acties

Q1 -Q4 2021

1. Lunchbijeenkomsten organiseren

Q3 2021

2. MTO onderzoek uitzetten

Voortgangsrapportage

Voortgang actie 1

1 sep. 2

Voortgang actie 2

+ Een kaart toevoegen

Doel

Hoe mooi zou het zijn dat er een eenduidige wijze van coaching binnen de zorgketen is ontwikkeld waarbij we medewerkers meer in hun kracht zetten om verspillingen binnen de zorgverlening kunnen verminderen

Meetbaar resultaat

Acties

Q4 2021

1. Voorstel uitwerken en implementeren

Q2 2022

2. Training KATA organiseren voor medewerkers zorgketen

Voortgangsrapportage

Voortgang actie 1

Voortgang actie 2

+ Een kaart toevoegen

Doel

Benchmarking binnen Santeon

Meetbaar resultaat

Acties

continu proces

1. Scorecart invullen

stakeholders bijeenkomst

2. Benchmark data delen met medewerkers zorgketen

Q3 2022

3. In 2022 is de rol van de projectleider belegd binnen de zorgketen

Voortgangsrapportage

Voortgang actie 1

Voortgang actie 2

Voortgang actie 3

+ Een kaart toevoegen

Doel

Doel Ontslag direct pla opname en na 4-5 dagen realiseren Betere samen en transport van patiënten minimaliseren

Meetbaar resultaat

Acties

continu proces

1. Monitoren ontslag data

Q4 2021

2. 80% binnen 5 dagen pos

Voortgangsrapportage

Voortgang actie 1

Voortgang actie 2

1

+ Een kaart toevoegen

Lunch bijeenkomst

The screenshot displays a Trello workspace for 'Zorgketen traumageriatrie'. The workspace is organized into several columns representing different stages of care:

- Werkwijze Trello bord:** A card explaining the purpose of the Trello board and providing a 'Voorbeeld kaartje' (example card).
- Ketenbreed:** A card titled 'Gegevens DICHA voor heupfracturen na 3 mind ontbreken in registratie' with a 'Logind' label.
- SEH Opvang:** A card titled 'Nog niet opgepakt' with a 'Logind' label and a photo of a document.
- SEH Opname:** A card titled 'Nog niet opgepakt' with a 'Logind' label and a 'Beoordelen teambijeenkomst' label.
- Pre-operatief:** A card titled 'Nog niet opgepakt' with a 'Logind' label and a 'Beoordelen teambijeenkomst' label.
- Operatie:** A card titled 'Nog niet opgepakt' with a 'Logind' label and a 'Beoordelen teambijeenkomst' label.
- Postoperatief:** A card titled 'Nog niet opgepakt' with a 'Logind' label and a 'Beoordelen teambijeenkomst' label.

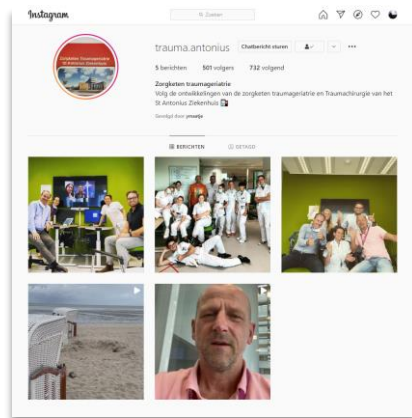
Each card contains detailed text, labels, and icons indicating its status and priority. The workspace also shows a search bar, a 'Zichtbaar voor Workspace' indicator, and a 'Uitnodigen' button.



SCHOLINGEN EN TRAININGEN



VISIE, DOELEN, RESULTATEN EN SUCCESSEN DELEN



RESULTATEN

Verpleegkundig onderzoek op 4C om delierzorg te verbeteren

Een delier is de meest voorkomende complicatie bij geriatrische patiënten. Daarom is de afdeling Traumageriatrie [4C] vorige week gestart met de DeltaScan studie, een verpleegkundig onderzoek om de delierzorg in ons ziekenhuis te verbeteren. Met deze studie onderzoeken we of patiënten eerder met ontslag kunnen als een delier sneller wordt gedetecteerd en behandeld.

Voor de afdeling 4C is deze studie het eerste onderzoek dat volledig door verpleegkundigen is geïnitieerd. Verpleegkundig specialist i.o. Corine van Goor en regie verpleegkundige Iris Koevoets hebben het onderzoeksvoorstel ingediend bij het St. Antonius Onderzoeksfonds, waarna zij een subsidie hebben ontvangen. Met ondersteuning van het onderzoeksteam Traumageriatrie is er vervolgens een Randomized Controlled Trial (RCT) opgezet, waaraan ongeveer 400 patiënten zullen deelnemen.

De deelnemende patiënten ontvangen allemaal de reguliere zorg en worden ontvangen met de DeltaScan een extra aanvullend onderzoek. Het onderzoek zal de deliagolven in de hersenen vroegtijdig detecteren en behandelen.

23 oktober 2020

Eerste symposium 'Jong voor Oud' was een succes

Op 21 oktober organiseerde de Traumageriatrie in ons ziekenhuis het symposium 'Jong voor Oud', over ouderenzorg en wetenschap. Zeven jonge onderzoekers presenteerden hun onderzoeksresultaten tijdens dit disciplineoverschrijdende symposium. Het was mooi om te zien hoeveel goed onderzoek er binnen ons ziekenhuis wordt verricht rondom dit thema. De snelst groeiende patiëntengroep verdient deze aandacht.

Hieronder in het kort de bevindingen van de onderzoekers:

Puck van der Vet, co-assistent Diakonessen Ziekenhuis Utrecht: "Positieve effecten van een ortho-geriatrich centrum laten zien hoe een co-managed care unit de kwaliteit van ouderenzorg verbetert."

17 januari 2018

Gezamenlijke lunch voor geriatrische traumapatiënt een succes



Op verpleegafdeling 4C (Orthopedie en Traumatologie) is vandaag de eerste gezamenlijke lunch georganiseerd voor de geriatrische traumapatiënt.

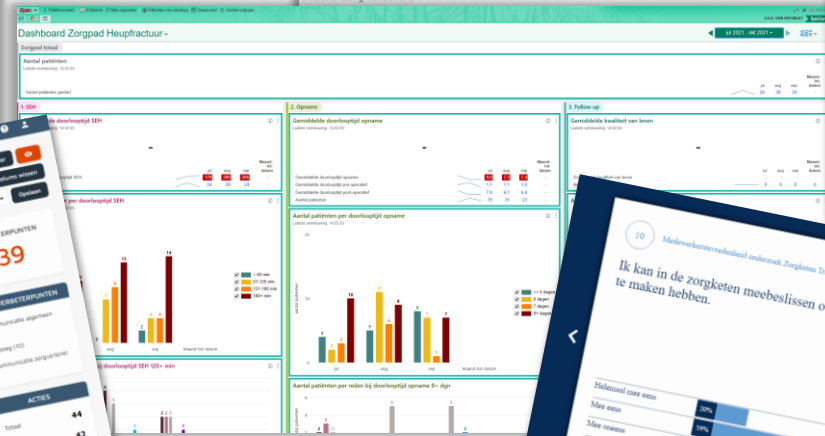


Nieuwe oefenruimte stimuleert ouderen in beweging te blijven



Op de traumageriatrie afdeling in Utrecht is vandaag een nieuwe oefenruimte voor ouderen in gebruik genomen. Mevrouw Beijerman-Verdoold, patiënt op de afdeling, had de eer om samen met sporters van NOC*NSF de ruimte officieel te openen. Dit doen zij in het kader van de Nationale Sportweek, op de dag die speciaal in het teken van ouderen staat.

"Wetbare ouderen hebben vaak een wankel evenwicht en een slechte algemene conditie, wat voor veel complicaties kan zorgen", vertelt traumachirurg Detlef van der Velde. "Met de oefenruimte stimuleren we ouderen om na hun operatie actief te blijven."



- Doorlooptijd SEH verkort
- Meer palliatieve zorg
- Ligduurreductie
- Nieuwe overdracht VVT
- Langere 1^o jaars overleving
- Virtual fracture app
- Reductie nacontroles poli bezoek

VRAGEN ?



ST ANTONIUS

WAAR LOPEN WE TEGENAAN?



- Horizontale aansturing binnen een silo-georganiseerde organisatie
- Hoe komen we van push naar pull en hoe krijgen we daarin een goede balans?
- Hoe zorgen we dat de kosten inzichtelijk worden?

DE KOMENDE JAREN

A close-up photograph of a person's hands holding a telescope against a clear blue sky. The person's face is partially visible in the lower-left corner, looking through the telescope. The lighting is bright, suggesting a sunny day.

- Uitbreiding aantal zorgketens
- Waardegedreven zorg als basis van het ziekenhuis
- Organisatie wordt steeds meer aandoeningsgericht