

Adviesrapport Multimorbiditeit en Regie in het Ziekenhuis

Implementatieplan

Dit implementatieplan is opgesteld ter bevordering van de implementatie van de aanbevelingen uit het adviesrapport Multimorbiditeit en Regie in het Ziekenhuis. Dit plan is gebaseerd op alle inventarisaties en bijeenkomsten die de werkgroep heeft gehad waarin de mogelijk bevorderende en belemmerende factoren voor het naleven van de aanbevelingen ter sprake zijn gekomen. Daarbij heeft de werkgroep een advies uitgebracht over de randvoorwaarden voor implementatie en de acties die door verschillende partijen ondernomen dienen te worden.

Het adviesrapport bevat aanbevelingen voor de eerste stappen naar het versterken van de regie van patiënten met multimorbiditeit die bij meerdere behandelaars komen in het ziekenhuis. Een uitgebreid implementatieplan voor regieondersteuning in het ziekenhuis kan op basis van deze aanbevelingen nog niet geformuleerd worden. Wel zijn er duidelijke randvoorwaarden en barrières te benoemen, en concrete acties die door verschillende partijen opgepakt zouden moeten worden.

Werkwijze

De werkgroep heeft hierbij onderscheid gemaakt tussen drie verschillende niveaus: het niveau van de professional (micro), op het niveau van de organisatie (het ziekenhuis) (meso) of op het niveau van het systeem (buiten het ziekenhuis)(macro).

De werkgroep heeft per niveau de randvoorwaarden om de aanbeveling te kunnen implementeren geïnventariseerd. De meeste randvoorwaarden vormen op dit moment nog een barrière voor implementatie.

Vervolgens heeft de werkgroep per partij de mogelijke acties beschreven die zij zouden moeten nemen om de implementatie van de aanbevelingen te bevorderen;

Het niveau van de professional

Randvoorwaarden voor implementatie door professional

- Financiering, tijd en ondersteuning om op deze manier te gaan werken
- Kennis over welke patiënten baat hebben bij regieondersteuning
- Een methode voor identificatie van de patiënten die baat hebben bij regieondersteuning
- Motivatie en verantwoordelijkheid bij alle behandelaren om bij te dragen aan een overkoepelende en afgestemde behandeling
- (Nieuwe) structuren voor multidisciplinaire zorg/samenwerking
- Multidisciplinaire kwaliteitsdocumenten om de praktijk te ondersteunen bij en richting te geven aan de inhoud van deze zorg
- Gemakkelijk beschikbare informatie van andere behandelaren

- Centrale plek in het EPD om te communiceren over overkoepelende en afgestemde behandeling tussen behandelaren

Het niveau van de organisatie (het ziekenhuis)

Randvoorwaarden voor implementatie door de organisatie (het ziekenhuis)

- Duidelijkheid over financiering en bekostiging vanuit nationale zorgpartijen
- Agendering van regieondersteuning bij multimorbiditeit binnen ziekenhuizen en erkenning van belang om dit te prioriteren in kwaliteitsbeleid in ziekenhuizen
- Ondersteuning vanuit landelijke zorgpartijen bij het starten en ondersteunen van lokale initiatieven
- Motivatie binnen de organisatie om initiatieven ten aanzien van regieondersteuning aan de slag te gaan en daarbij discipline-overstijgend te denken
- Bekendheid binnen de organisatie met de elementen van regieondersteuning
- Kennis over de specifieke opbrengsten van regieondersteuning

Het niveau van het systeem (buiten het ziekenhuis)

Randvoorwaarden voor implementatie door het systeem (buiten het ziekenhuis)

- Erkenning van het probleem (fragmentatie) en het voelen van gezamenlijk urgentie om dit op te lossen door oplossingen als regieondersteuning te gaan faciliteren
- Kennis over regieondersteuning en de bestaande kwaliteitsdocumenten die reeds over multimorbiditeit zijn gepubliceerd
- Regieondersteuning faciliteren door financiering daarvoor vrij te maken
- Gezamenlijke motivatie om tijd/geld te investeren in het verder ontwikkelen van kwaliteitsdocument, beleid en financieringsstructuren om de zorg te innoveren voor deze groeiende groep patiënten
- Regieondersteuning bij multimorbiditeit agenderen door toezichthoudende instanties als de IGJ, Zorginstituut en zorgverzekeraars

Te ondernemen acties per partij

Hieronder wordt per partij toegelicht welke acties zij kunnen ondernemen om de randvoorwaarden te creëren en implementatie van het adviesrapport te bevorderen.

Alle direct betrokken wetenschappelijk verenigingen/beroepsorganisaties (NIV, NVKG, VRA, V&VN, PFNL)

- Bekend maken van het adviesrapport onder de leden
- Publiciteit voor het adviesrapport maken door over het adviesrapport te publiceren in tijdschriften en te vertellen op congressen
- Gezamenlijk afspraken maken over en opstarten van kwaliteitsprojecten over multimorbiditeit, zoals o.a. een leidraad voor de behandeling van multimorbiditeit, structuur voor multidisciplinaire beoordeling voor bij meerdere behandelaren, generieke keuzehulp
- Een platform opzetten waar best practices gedeeld kunnen worden (evt. gezamenlijk met de Federatie Medisch Specialisten)

- Scholing organiseren over interdisciplinaire samenwerking en regieondersteuning met multimorbiditeit
- Gesprekken voeren met zorgpartijen zoals bijvoorbeeld de NZA over hoe financiering en ondersteuning voor regieondersteuning als directe zorg kan worden gerealiseerd en worden vormgegeven
- Call to action naar de achterban om lokaal in gesprek te gaan met ziekenhuisbestuurders en collega's om aan de slag te gaan met initiatieven rondom regieondersteuning
- Achterban/leden van wetenschappelijke verenigingen informeren en enthousiasmeren voor het onderwerp en werven voor participatie in werkgroepen van vervolgprojecten

De lokale vakgroepen/individuele medisch professionals

- Het bespreken van de aanbevelingen in de vakgroepsvergadering, lokale werkgroepen en medische staf
- Afstemmen en afspraken maken met andere betrokken disciplines om de toepassing van de aanbevelingen in de praktijk te borgen
- Opzetten en uitvoeren van pilots om het inpassen van regieondersteuning in de huidige werkwijzen op te starten (zie het document handvatten voor implementatie en evaluatie van regieondersteuning in het ziekenhuis voor voorbeeld)
- Meewerken aan wetenschappelijk onderzoek naar identificatie methoden van patiënten baat hebben bij regieondersteuning en de effectiviteit van regieondersteuning

Patiënten (o.a. patiëntenverenigingen, cliëntenraad, ouderenbonden)

- Het bespreken van de aanbevelingen in eigen organisatie, regio of vereniging
- Informeren van leden wat zij mogen verwachten aan regieondersteuning en hoe zij ook zelf hierom kunnen verzoeken binnen het behandelteam
- Initiëren van een patiëntvriendelijk zorgoverzicht

De ziekenhuizen

- Ondersteunen van lokale initiatieven rondom regieondersteuning voor patiënten met meerdere behandelaren
- Het verzorgen van een goed ingericht ziekenhuisinformatiesysteem met een integraal en up-to-date zorgoverzicht van betrokken specialisten, actuele medicatie en behandelingen en indicaties dat ingezien kan worden door zowel patiënt als betrokken zorgprofessionals
- Call to action binnen eigen ziekenhuis om in gesprek te gaan met enthousiaste professionals die aan de slag willen gaan met initiatieven rondom regieondersteuning

Het Kennisinstituut van Federatie Medisch Specialisten

- Toevoegen van het adviesrapport aan Richtlijndatabase en/of publiceren van adviesrapport op een toegankelijke plaats en actief dissemineren. Daarbij opnemen van dit implementatieplan op een voor alle partijen goed te vinden plaats
- De implementatie van de Methodiek op Ouderen afgestemde Richtlijnontwikkeling onder de aandacht brengen in de Adviescommissie Richtlijnen van de Federatie Medisch

Specialisten (overwogen om in kaart te brengen hoe de incentive gecreëerd zou kunnen worden)

Overige systeemstakeholders (koepelorganisaties, IGJ, Zorginstituut Nederland, Nederlandse Zorgautoriteit, subsidie-verstrekende partijen (ZonMW), VWS)

- In gesprek gaan met elkaar en andere stakeholders over hoe de verschillende programma's en projecten aan elkaar gelinkt en gecombineerd kunnen worden
- In gesprek gaan met andere (systeem) stakeholders over de financiering en formalisering van regieondersteuning als directe zorg
- Financiering beschikbaar stellen voor wetenschappelijk onderzoek om meer wetenschappelijke onderbouwing te verzamelen voor regieondersteuning
- Regieondersteuning bij multimorbiditeit onderdeel maken van toezicht