

# VOORBIJ CORONA VERSNELLING VAN JZOJP

*Versterk  
& versnel  
uw JZOJP-  
initiatieven*



Turner Gezondheidszorg werkt mee aan succesvolle executie van JZOJP, de juiste zorg op de juiste plek. Het voorkomen, verplaatsen en vervangen van zorg is dé sleutel om betere zorg tegen minder kosten te leveren. Hoe veel aantrekkelijker kan het zijn? Corona-periode laat zien dat zaken als ketenregie, regionale coördinatie en samenwerking de zorg eigen zijn. Post-corona kunnen we JZOJP versterken en versnellen.



## Corona heeft de ontwikkeling van JZOJP op een aantal manieren bespoedigd.

In minder goede zin: duurdere zorg is weliswaar tijdelijk voorkomen maar een enorme achterstallige zorgvraag dient zich aan en belangrijker nog, veel mensen gaan negatieve effecten van verlate diagnose en behandeling ervaren. Maar er zijn ook onbedoelde positieve effecten: Verplaatsing -dichtbij waar het kan, geconcentreerd waar het moet- was zichtbaar. Er is op het gebied van landelijke en regionale coördinatie en samenwerking veel gewonnen, ook buiten ROAZ en LCPS verband en tussen 2e en 1e lijn. En vervanging van zorg kwam sneller dan ooit op gang. Digitale kanalen zijn beter benut, zowel voor communicatie (bijv. Beeldbellen in plaats van polibezoek) als medisch-inhoudelijk (bijv. Apps voor triage). En dan zijn er andere positieve bijeffecten. Zoals winst bij besluitvorming. Minder bureaucratie en meer focus door urgentie versnelt het keuzeprocess. Evaluaties zijn nog in volle gang maar de kwaliteit van die besluitvorming lijkt niet noemenswaardig verslechterd. En meer aandacht voor effecten van leefstijl dan deze periode is haast niet denkbaar.

## Voorbij (golf 1) Corona moeten we verder willen oogsten.

Er is bewezen dat het kan en voordelen zijn vaak groter dan de nadelen. Wat niet wil zeggen dat we de situatie van de crisis idealiseren of zondermeer als norm kunnen nemen. Maar als we de eerste lessen leren en in de praktijk brengen zien we twee domeinen waarop zondermeer versnelling in JZOJP gerealiseerd kan worden.

1. In de eerste plaats de verbetering van integraal capaciteitsmanagement van instellingen waardoor o.m. toegangs- & wachttijden verkorten en het stuwmeer aan reguliere zorg verdwijnt.
2. Ten tweede het optimaliseren van het zorgaanbod van instellingen, bij voorkeur in samenhang met gehele zorgveld in de regio en specifieke ketenpartners.

*Als we de eerste lessen leren en in de praktijk brengen zien we twee domeinen waarop zonder meer versnelling in JZOJP gerealiseerd kan worden.*

Wachtljst-  
stuwmeer  
reductie

# VERBETEREN INTEGRAAL CAPACITEITSMANAGEMENT

Ook  
extramurale  
digitale  
keten

## WAT ZIEN WE?

Verantwoordelijke bestuurders willen altijd al grip op de productie, kosten en omzet. Door Corona wordt die noodzaak versterkt. Er is er sprake van langere wachtlijsten van reguliere zorg door uitgestelde onderzoeken, behandelingen en operaties. Veel mensen verkeren in onzekerheid of en wanneer hun zorgtraject gestart of vervolgd gaat worden.

## WAT ZIJN DE UITDAGINGEN?

Het gecontroleerd opschalen van de reguliere zorg is een grote uitdaging voor het ziekenhuis op korte termijn. En vereist een operationele, tactische én strategische benadering van capaciteitsmanagement. Het continue evenwicht vinden tussen (acute/electieve/chronische zorgvraag) enerzijds en beschikbare capaciteit van zorgprofessional en middelen (OK's, IC boxen, bedden, onderzoeksfaciliteiten, spreekuurkamers etc.) anderzijds is onder normale omstandigheden al een complexe zaak.

Een aantal vraagstukken wordt nu nog prangender:



1. **Welke patiënten** -bestaand, op wachtlijst én nieuwe verwijzingen- hebben de meeste urgentie? Hoe identificeren wij die tijdig en juist/zorgvuldig?
2. **Welke capaciteit** kunnen we zelf aanbieden en welke kan of dient door partners te worden geleverd? Binnen de nieuwe logistieke werkelijkheid: coronamaatregelen veranderen de stromen in, door en uit het ziekenhuis naar verwachting voor langere tijd. Dat heeft effect op tactische en operationele planning & roostering.
3. **Hoe zorg ik voor optimale benutting** van schaarse middelen en zorgprofessionals? Welke mogelijkheden en beperkingen zijn er vanuit corona-financieringsregelingen (afspraken vergoeding meerkosten, minderproductie, verschuiving etc.)?

## WAT IS ONZE PROPOSITIE?

Turner kan helpen bij het verbeteren van integraal capaciteitsmanagement en het realiseren van een ge-objectiveerd sturingsmechanisme daarvoor. Mét draagvlak bij betrokkenen. Zodat verantwoordelijken meer grip krijgen op de zorg die geleverd moet worden, wat daar voor nodig is en de betaalbaarheid ervan.

Met een bewezen gestructureerde aanpak helpen wij om de strategische-, tactische- en operationele planningen met elkaar in lijn te brengen. Onder meer door het creëren van inzichten (bijv. zorgvraagontwikkeling, aanbod, beschikbare capaciteit, productienormen en begrotingskaders en bezetting), het analyseren van procesknelpunten en bepalen van optimalisatiemogelijkheden (bijv. met betrekking tot toegangs-/wacht- & doorlooptijden van zorgpaden) en het identificeren van innovatiekansen in het proces (bijv. door inzet nieuwe technologie).

*Evt. met partners*

# OPTIMALISEREN PORTFOLIO ZORGAANBOD INSTELLING

*Zorgvraag- en aanbod in de regio*

## WAT ZIEN WE?

**Verantwoordelijke bestuurders willen het zorgaanbod van de instelling optimaliseren met als driedelig doel: (1) betere uitkomsten en zorgwinst voor patiënt, (2) een duidelijk profiel van de instelling en (3) verbetering financiële positie van de instelling. De dreiging en na-ijleffecten van Corona versterken het momentum voor de discussie over die oplossingsrichting. Welk type patiënt kan straks voor welke zorg bij ons terecht?**

## WAT ZIJN DE UITDAGINGEN?

Keuzes maken in zorgaanbod biedt kans op verbetering van uitkomsten, kwaliteit & veiligheid van zorg en kan tot besparingen leiden door meer effectieve en efficiënte dienstverlening. Continuïteit wordt versterkt, net als de onderhandelingspositie bij zorgverzekeraar. Ook kan meer focus bijdragen aan de aantrekkingskracht van de instelling op bepaalde professionals.

Maar het kent ook complexe vraagstukken bij uiteenlopende belangen:

1. Hoe houd ik **competenties** op niveau voor hoge kwaliteit zorg bij laag volume diensten?
2. **Welk effect** heeft de ontwikkeling van personeelsschaarste in de regio op mijn keuzes?
3. **Hoe manage ik het risico** van geen vergoeding voor overproductie bij moeilijke voorspelbaarheid van de instroom? How voorkom ik te hoge investeringslasten en operationele kosten?
4. **Om toegankelijkheid, kwaliteit en betaalbaarheid** te garanderen worden eventuele herinrichtingskeuzes idealiter met partners in de regio gemaakt en vanuit de keten beschouwd (denk aan initiatieven als Zorg voor de regio en in Drenthe en Zuidoost-Groningen of Regiobeeld in Twente). Maar regionalisering en domein overschrijdende samenwerking is geen sinecure. Hoe pak je dat goed op?
5. **Hoe tackle ik andere drempels** voor de realisatie van meer focus van mijn instelling (bijv. beschikbaarheidsfunctie, mededinging, overtuigingen en financiële belangen van specialisten, beperkt aanwezige verandercapaciteit)?

## WAT IS ONZE PROPOSITIE?

Turner kan ondersteuning leveren voor analyse, uitwerking van opties (voor basis-, speerpunt- en partnerzorg) en besluitvorming over toekomstig zorgaanbod van de instelling. Wij identificeren, objectiveren en onderbouwen keuzes voor meer en minder aantrekkelijk zorgaanbod. Met klassieke of moderne definitie van speerpunten (specialismen vs. meer outside-in oriëntaties) en bepaling van benodigde organisatorische condities.

Ook helpen wij bij de ontwikkeling van een ambitieuze maar realistische routekaart en stappenplan, rekening houdend met ontwikkelingen in de regio/bij ketenpartners. Waar relevant is specifieke expertise beschikbaar om daadwerkelijk tot succesvolle samenwerkingsverbanden en/of zorgvuldige ontvlechting te komen.

*Wij willen zorgprofessionals helpen beter voor hun patiënten te zorgen en patiënten helpen de regie over zorg en gezondheid te nemen. Elke dag beter.*

## WAAROM TURNER GEZONDHEIDSZORG?



**De drie kerncompetenties** van succesvolle executie van JZOJP heeft Turner in huis. Waardegedreven (kwalitatief hoogwaardige) zorg meetbaar en lerend maken is een van de drie elementaire competenties om JZOJP te realiseren. Ook moeten zorgprocessen (-ketens) geoptimaliseerd worden. Tijd voor de patiënt en de professional om aandacht te besteden aan de zorgvragen die er werkelijk toe doen. Last but not least zijn data & insights daaruit nodig.

Deze drie kerncompetenties hebben wij samengevat in de kreten WGZ/DDHC, HI en TVPP. Respectievelijk waardegedreven zorg, health intelligence en tijd voor de patiënt en professional. Die drie samen vormen de pijlers onder JZOJP. Turner Gezondheidszorg beheerst ze.

Deze drie kerncompetenties passen in het profiel van Turner Gezondheidszorg. Als meer dan vijftig jaar werken wij in coproductie aan merkbare verbeteringen in (zorg)organisaties.

**Waarom wij dat doen?** Omdat de zorg elke dag beter kan. Wij willen zorgprofessionals helpen beter voor hun patiënten te zorgen en patiënten helpen de regie over zorg en gezondheid te nemen. Elke dag beter.

Ga naar [turner.nl](https://turner.nl) voor meer informatie.

**Of neem contact op met:**



Peter de Bruin, practice leader  
van Turner Gezondheidszorg  
[pdebruin@turner.nl](mailto:pdebruin@turner.nl)  
+31 6 53 19 37 47