

NIEUWE ZORGMODELLEN IN HET ZIEKENHUIS VAN DE TOEKOMST

Symposium Orthopedie
Lier
13 okt 2018
Peter Degadt



INHOUD

1. EVOLUERENDE BEHOEFTE, KENNIS EN MOGELIJKHEDEN
2. DE ZORGSECTOR PAST ZICH AAN
3. BESLUIT

VLAANDEREN VERGRIJST

2020 = 1 op 5 is 65 plusser



2030 = 1 op 4 is 65 plusser



STERKE TOENAME CHRONISCHE ZORG

Chronische ziekten

- Artrose, ademhalingsstoornissen, cardiovasculaire ziekten, diabetes, kanker, reuma, zwaarlijvigheid, depressie...
- WHO: 47% van ziektelast (2002) → 60% in 2020⁽¹⁾
- 2/3 middelen → chronisch zieken⁽²⁾

Multimorbiditeit

- 50% van de 65-plussers heeft minstens 3 chronische aandoeningen, 20% heeft er minstens 5
- 50% van ziekenhuispatiënten heeft multimorbiditeit

(1) WHO. The world health report 2003: shaping the future. Geneva WHO

(2) Snyderman R. The AAP and the transformation of medicine. J Clin Invest 2004 114:1169-1173



HOOFD, HANDEN EN HART

Studentenaantallen voor zorgberoepen stijgen, maar **onvoldoende** om aan de vervangingsvraag en de nood aan nieuwe jobs te voldoen

War for talent: concurrentie tussen sectoren en voorzieningen onderling

ARTSENKORPS

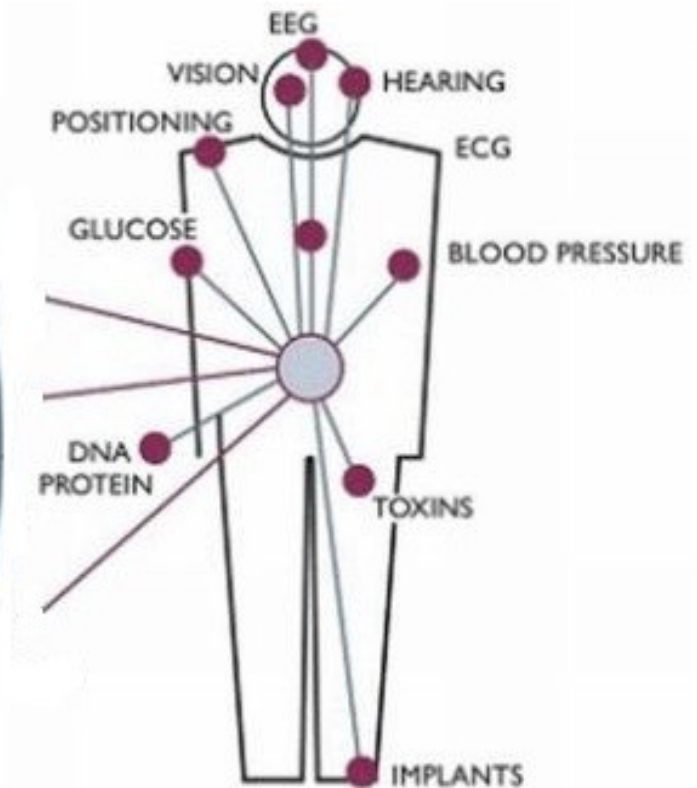
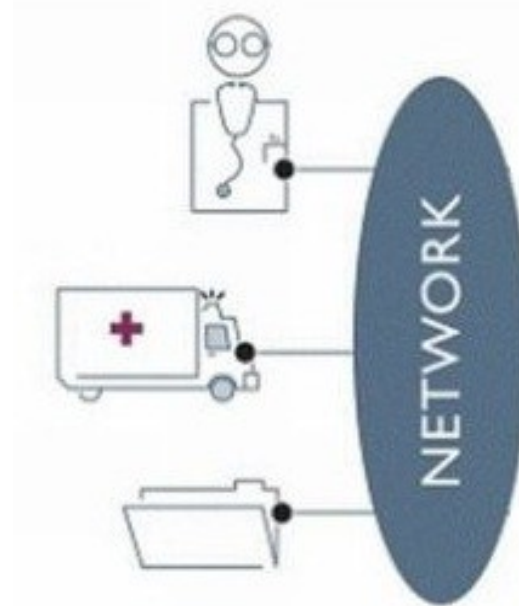
- Artsenkorps **veroudert** en **vervrouwelijkt**
- Jonge artsen vragen een betere **work-life balans**
- Meer en meer artsen werken enkel in een privé-praktijk
- **Tekorten** aan ziekenhuisartsen voor bepaalde disciplines: kinderartsen, geriaters, psychiaters, endocrinologen...

DE MEDISCH- TECHNOLOGISCHE REVOLUTIE

Op zoek naar informatie



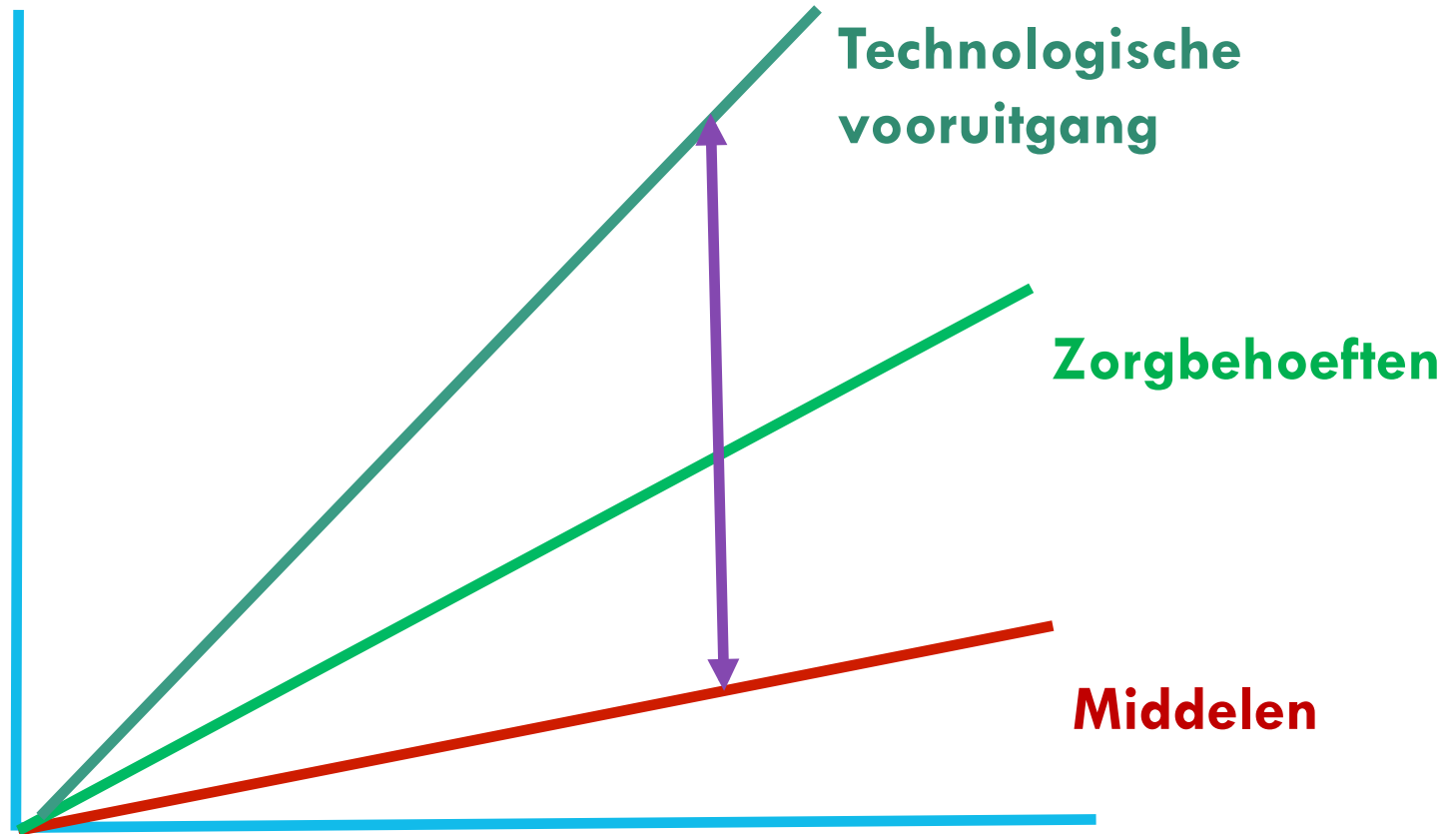
DE MOBIELE GENEESKUNDE



ROBOTISERING



SPANNINGSVELD



TOTALE UITGAVEN GEZONDHEIDSZORG: € 40 MILJARD

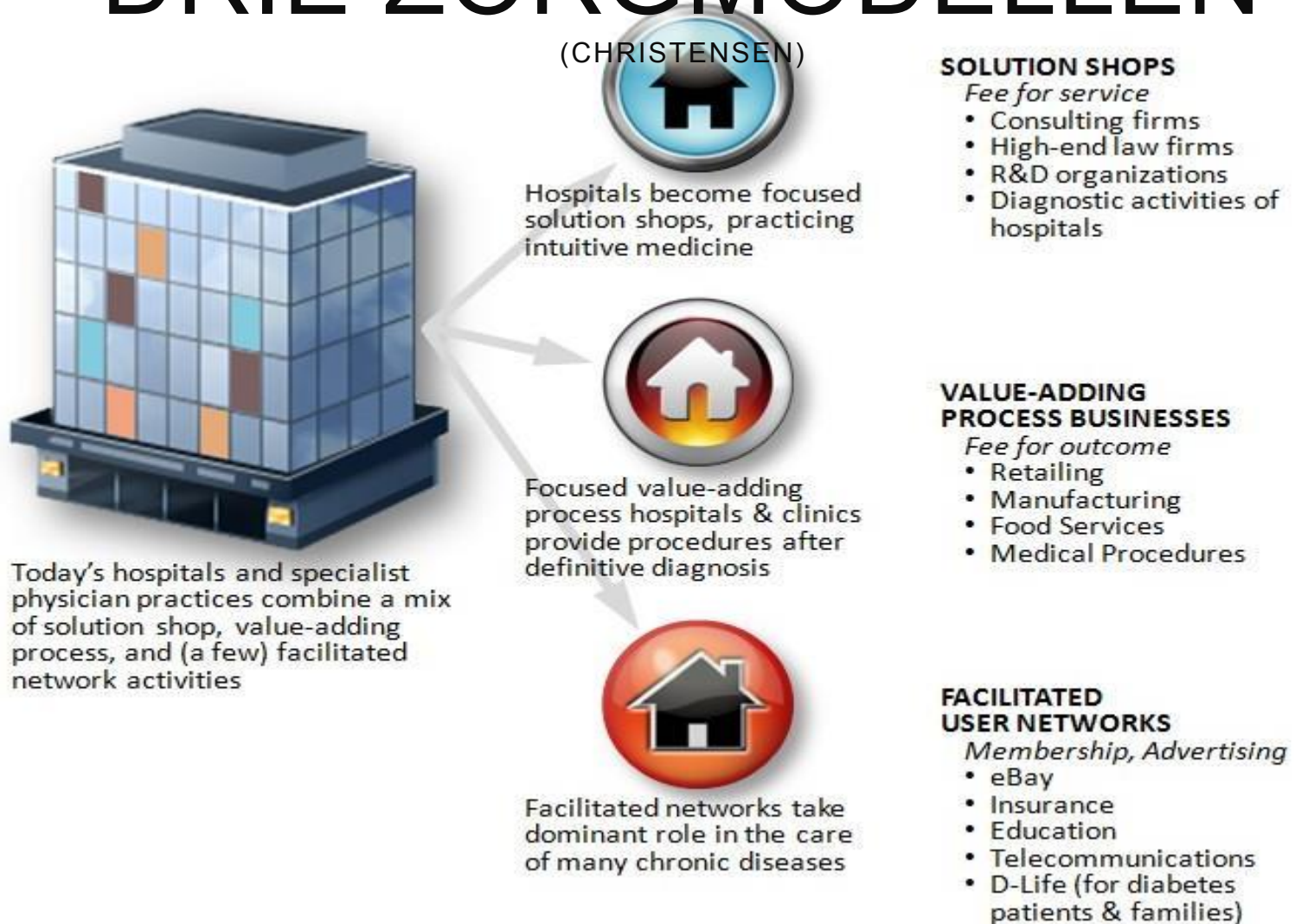
- Overheid: € 30 miljard
- “Eigen” bijdrage: € 10 miljard
 - Patiënt: € 8 mia (out-of-pocket en remgeld)
 - Aanvullende verzekering: € 2 mia (privaat en mutualiteit)
- Supplementen: “de verzekering betaalt toch...”

2. DE ZORGSECTOR PAST ZICH AAN

ACUTE ZORG = RADAR-
ZORG

RADAR-ZORG

VERVANGEN DOOR DRIE ZORGMODELLEN



Focus op ZORG in Lokale zorgnetwerken

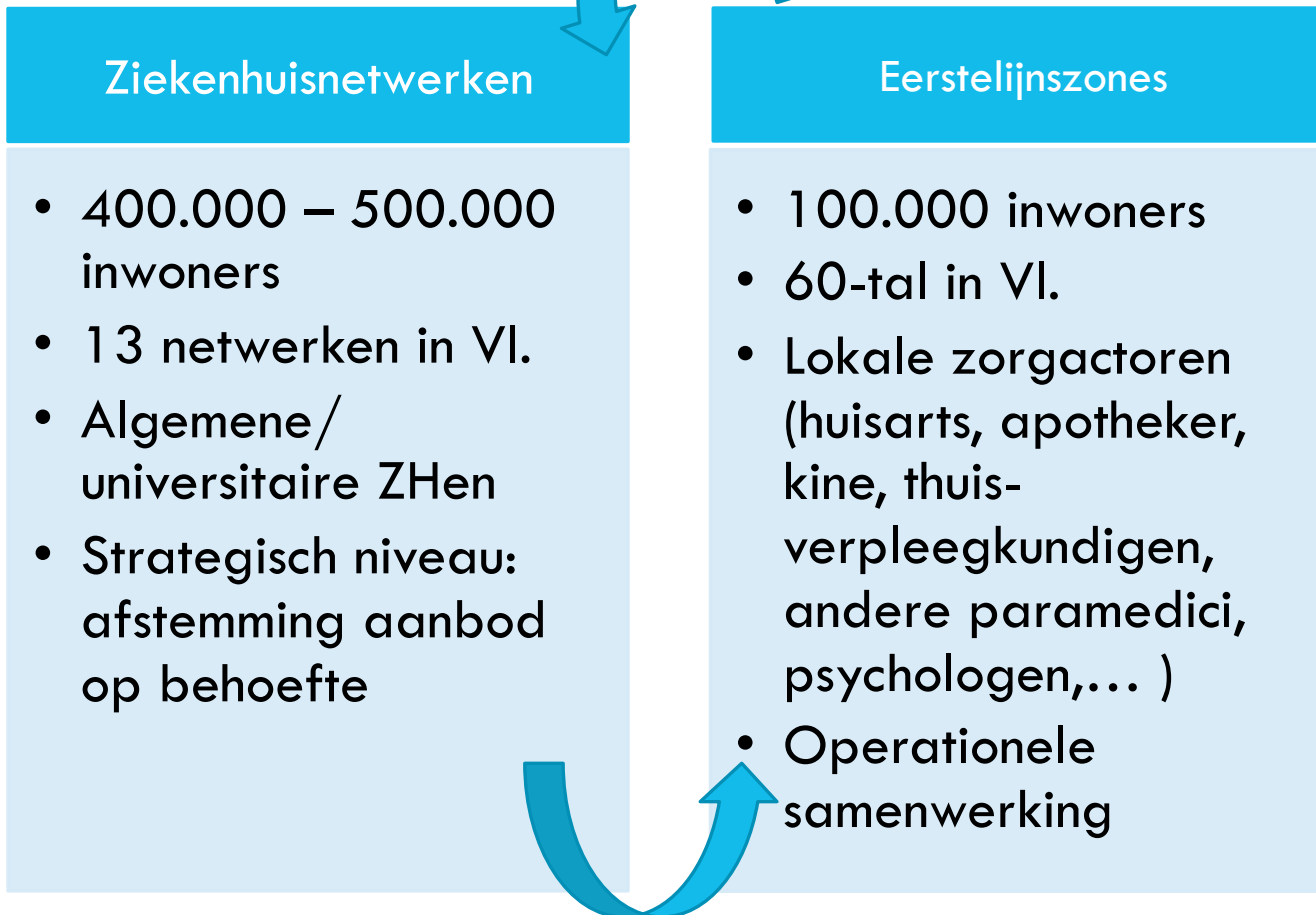


Focus op SPECIALISATIEGRAAD in KLINISCHE netwerken

Een nieuw zorgmodel

*Strategisch: afstemming
aanbod en behoefte*

*Operationele
samenwerking*



Vlaanderen | Vlaams Instituut voor de eerste lijn

- Eénlijn.be
- Expertisepunt Mantelzorg
- Samenwerkingsplatform ELGZ

Regionale zorgzone

- Logo's
- Palliatieve netwerken en samenwerkingsverbanden
- MBE palliatieve verzorging
- Regionale expertisecentra dementie
- Overlegplatforms geestelijke gezondheid

Eerstelijns zone

- Samenwerkingsinitiatieven Eerstelijnsgezondheidszorg (SEL)
- Geïntegreerde Diensten Thuisverzorging (GDT)
- Lokale Multidisciplinaire Netwerken (LMN)

Oproep juli 2017 → Indiening voorstellen december 2017

Agentschap Zorg en Gezondheid

FFRSTFI IINSZONES STAND VAN ZAKEN

BEGRIPPENKADER: ZORGOPDRACHTEN

MONOTYPE ZIEKENHUIZEN:

- 63 ziekenhuizen:
 - 51: acute ziekenhuizen
 - 8 categorale ziekenhuizen
 - 3+1 universitaire ziekenhuizen

- gemiddeld aantal bedden
alle ziekenhuizen: 487
fusieziekenhuizen: 608

Groot-supraregionaal



Middelgroot-regionaal



Klein-lokaal



DYNAMIEKEN:

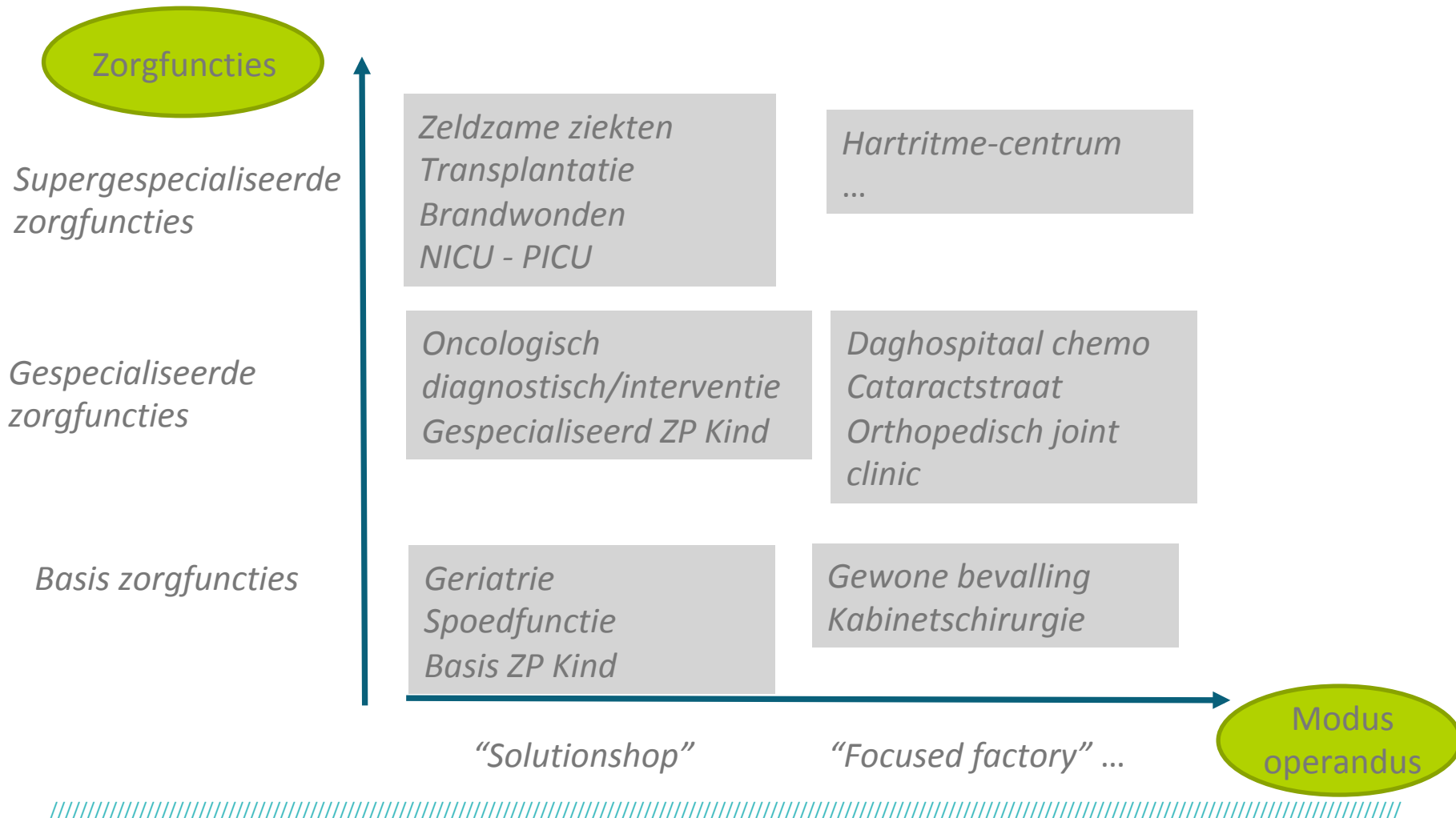
- Competitie voor maximaliseren van schaalgrootte
 - Concurrentiemodel om alle functies te kunnen aanbieden (*stimulus in heel wat KB's*)
 - Nastreven van meest gespecialiseerde en technologische functies (*stimulus in financieringssysteem*)
-

3. Vlaams Zorgstrategisch Plan – nieuw ziekenhuislandschap



BEGRIPPENKADER: ZORGOPDRACHTEN

TAAKDIFFERENTIATIE:



> *Fast-track orthopedie* voorbeeld van nieuwe “modus operandi” met

- Pull en niet push
- Q wegens doorgedreven standaardisering
- Patiënt oriented wegens voorspelbaarheid
- Efficiënte inzet resources

'Te weinig mensen waarderen de kracht van de internationale handel.'

COMMENTAAR
PAGINA 2

DE TIJD

17

woensdag 17 mei 2017
www.tijd.be

Blokker in
De vermij

VOORAAN PAGIN



Een hoofd v
52 miljoen
Recordbedr
voor bronze
Brancusi

CULTUUR PAGIN



De Block duwt revolutie in ziekenhuiswereld door

Samenwerking tussen ziekenhuizen moet kwaliteit en betaalbaarheid van zorg verbeteren

WETSONTWERP OP 18 SEPT. 2018 NEERGELEGD IN PARLEMENT



DOC 54 3275/001

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

18 september 2018

WETSONTWERP

tot wijziging van de gecoördineerde wet van
10 juli 2008 op de ziekenhuizen en andere
verzorgingsinrichtingen, wat de klinische
netwerking tussen ziekenhuizen betreft

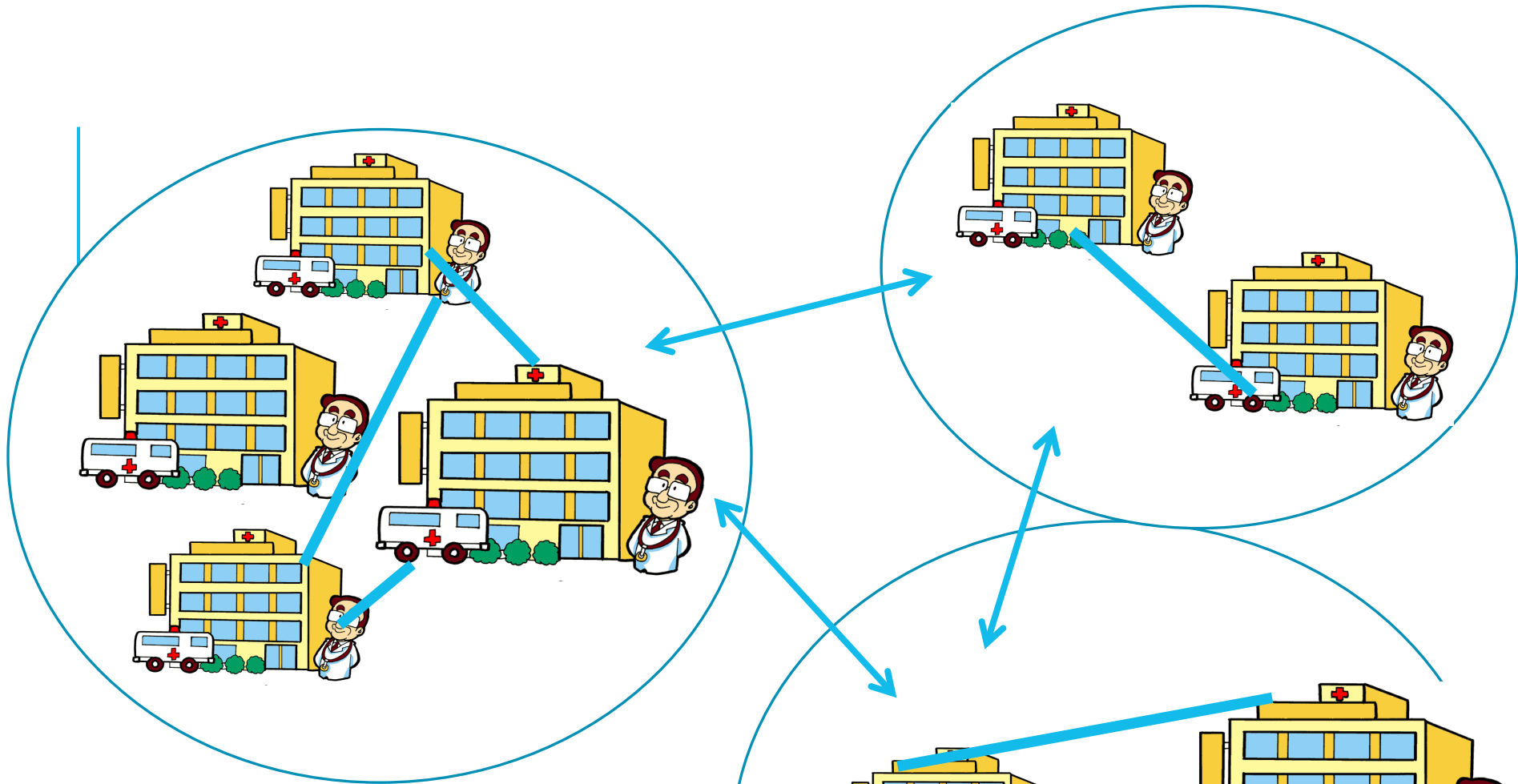
CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

18 septembre 2018

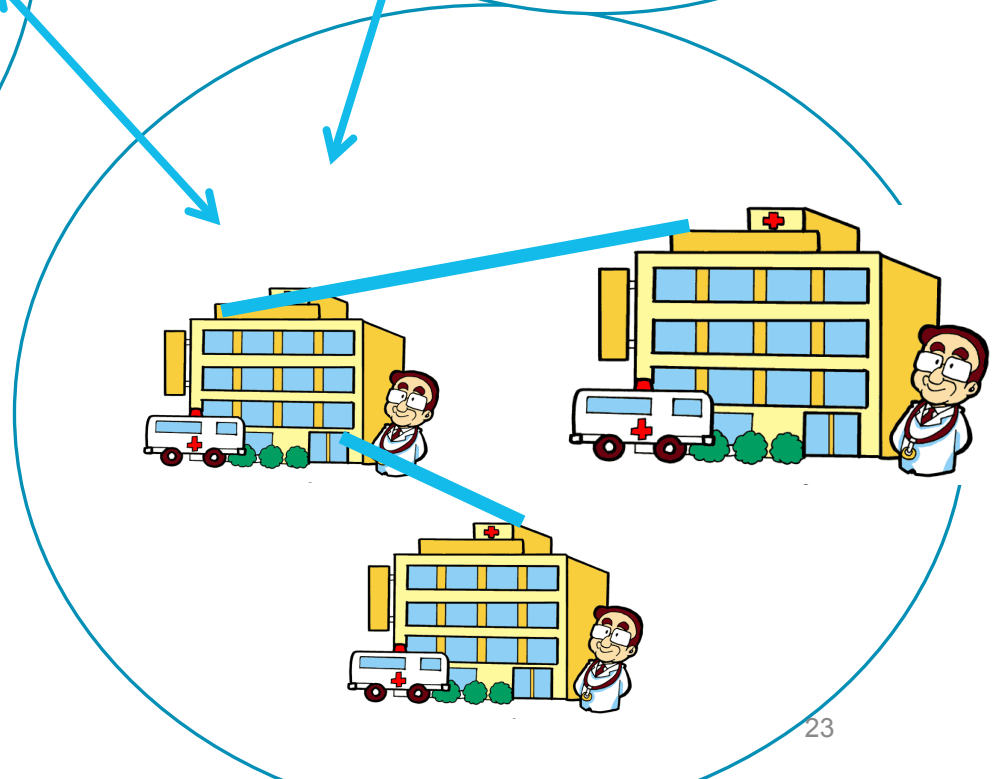
PROJET DE LOI

modifiant la loi coordonnée
sur les hôpitaux et autres
de soins, en ce qui concerne
clinique entre hôpitaux

iyama



Taakafspraken
Complementair aanbod
Basiszorg
Gespecialiseerde diensten



SPREIDING VERSUS CONCENTRATIE ZORGOPDRACHTEN

locoregionaal		supraregionaal	
Algemeen (A)	Gespecialiseerd (S)	Referentie (R)	Universitair(U)
Kan in elk ziekenhuis	In elk locoregionaal netwerk, niet in elk ziekenhuis	In AZ en UZ, niet in elk locoregionaal netwerk	In UZ, niet altijd in elk UZ
VE volwassenen, dagzh	Gespecialiseerde spoed, materniteit	Lage incidentie pathologie, dure apparatuur, omkadering,	

BESLUIT

1. wijzigende zorgbehoeften en nood aan nieuwe zorgmodellen
2. samenwerking en netwerking zijn nieuwe sleutelbegrippen
3. fast track orthopedie : voorbeeld van focused factory, en beloftevol organisatiemodel
4. nog heel wat “to do”....😊



HET PAD WORDT GEMAAKT DOOR EROP TE LOPEN

SPREEKWOORD)

(CHINEES

Dank voor uw aandacht !