

VOORTGANGSRAPPORTAGE PROJECT SUBSTITUTIE DD 12-03-2015

Rapportageperiode April 2014 – februari 2015

Van Eveline Nieuwland

PROJECTDOEL EN PROJECTRESULTATEN

Doel van het project Substitutie is de ontwikkeling en contractering van te substitueren zorgprestaties eind 2015 volledig in te bedden in staande structuren.

Als **projectresultaten** (zie projectplan pagina 3) zijn gedefinieerd:

- Eenduidige lijst van zorgprestaties die nu in de tweede lijn worden geleverd en welke met behoud van kwaliteit in de eerste lijn kunnen worden geleverd,
- Per zorgprestatie is beschreven welke randvoorwaarden noodzakelijk (inclusief business case indien nodig) zijn om deze zorg in de eerste lijn te kunnen leveren;
- Een beoordelingskader voor zuinige en zinnige substitutie;
- Inkoopkader voor substitutie vanuit het zorgveld als ware een 'productcatalogus substitutie'.

GEREALISEERDE ACTIVITEITEN

(Zie projectplan pagina 8)

Januari – maart 2014 / Initiatieffase

- Er is een concept plan van aanpak Substitutie van Zorg opgesteld door DFZ en de LHV Huisartsenkring Friesland,
- DFZ heeft lijst voor voorlopig te substitueren zorg opgesteld.

April – mei 2014 / Definitiefase

- Eind april 2014 is de projectleider benoemd,
- Het plan van aanpak is beschreven.

Mei – september 2014 / Ontwerpfase

- Inventarisatie onder huisartsen en MCC/TC coördinatoren voor mogelijke onderwerpen voor substitutie per regio,
- Op 7 juli 2015 is de coördinatiecommissie geïnstalleerd en deze heeft het Plan van Aanpak vastgesteld;
- De ledenvergaderingen van de FHV en OHF heeft vastgesteld dat de opdrachtgevers DFZ en de LHV Huisartsenkring Friesland zijn en dat Doktersdiensten de opdrachtnemer is;
- In juli is het projectbureau geïnstalleerd;
- Op 21 augustus 2015 stelt coördinatiecommissie de lijst van te substitueren zorg vast (zie bijlage 1 Shortlist);
- Eind augustus zijn alle regiiodokters benoemd;
- Begin september heeft Doktersdiensten de subsidie aanvraag bij het Innovatiefonds ingediend.

Oktober – december 2014 / Voorbereidingsfase

- Het projectbureau heeft een communicatieplan opgesteld gericht op de informatievoorziening van de hagro's,
- Er is een Hagro-presentatie over het substitutieproject ontwikkeld en beschikbaar gesteld aan de regiiodokters;
- Alle hagro' zijn benaderd voor het plannen van een informatie bijeenkomst;
- Er zijn 31 hagro's bezocht, dit is 87%;
- D.m.v. een enquête is de kennis en kunde van huisartsen m.b.t. de onderwerpen op de shortlist geïnterviewd;
- In het najaar zijn de werkgroepen van start gegaan in Sneek, Heerenveen, Drachten en Leeuwarden. In Dokkum is gewacht op meer duidelijkheid over de wijze van continuering van de medisch specialistische zorg;
- Voor de zorgprestatie IUD is een tarief voor 2015 vastgesteld door DFZ;
- Het concept toetsingskader Substitutie is opgesteld en voorgelegd aan het ACM (zie bijlage 2);
- DFZ heeft de taskforce Substitutie geïnstalleerd;
- In december is de financiering van het project gerealiseerd;
- Met Zorgbelang Fryslân is een concept communicatieplan ontwikkeld over de communicatie in het project en de communicatie met de patiënt/verzekerde.

Januari – februari 2015 / Realisatiefase

- In januari is de enquête gesloten: totaal hebben 211 Friese huisartsen deze volledig ingevuld van de in totaal 329 verstuurdde enquêtes (sommige huisartsen hebben meerdere e-mailadressen opgegeven). Dat is een respons van 64%;
- Zes zorgprestaties van de shortlist 2014 zijn beschreven inclusief businesscase op basis van de beschikbare gegevens en in februari ter toetsing voorgelegd aan de coördinatie commissie. Voor vijf van de zes zorgprestaties is een tarief bekend, DFZ komt op korte termijn met een tarief voor de 6^e zorgprestatie;
- Voor de doelgroep patiënt/verzekerde is een concept folder Substitutie ontwikkeld.

AFWIJINGEN T.O.V. PROJECTPLAN EN/OF PROJECTORGANISATIE

Planning

De planning is verlaat doordat het project pas ingericht is nadat in juli door de ledenvergaderingen een besluit genomen is over het opdrachtnemerschap. Effecten:

- ✓ projectplanning 2 mnd aangepast (niet van april – december '14 maar van april – februari '15),
- ✓ de informatieronde langs de Hagro's is na de zomer gestart;
- ✓ formeren van de werkgroepen is na de zomer afgerond;
- ✓ oplevering zorgprestaties niet in december 2014 maar in januari/februari 2015;
- ✓ gefaseerde invoering i.r.t. inkoopdocument in 2014 deels gerealiseerd (zie ook bovenstaande);
- ✓ vervolgplan 2015 is nog niet beschikbaar.

- **Substitutiemonitor**

Het verkrijgen van informatie t.b.v. een goede nulmeting van de zorgprestaties blijkt uitermate complex te zijn. De beschikbare informatie leveren geen businesscases op, waarmee doelmatigheidswinst vastgesteld kan worden. Aan de specialisten uit de werkgroepen wordt gevraagd exact te formuleren op basis van welke codes gezocht moet worden voor het aantal verrichtingen.

- **Vervolgaanpak project Substitutie**

Voortschrijdend inzicht over de inrichting van anderhalvelijns zorg laat een verwevenheid van het project Substitutie en het project Anderhalvelijns centra zien. Het project substitutie richt zich op de medische en kwalitatieve inhoud van te substitueren zorg én op alle huisartsen van Friesland. De projecten anderhalvelijnscentra zullen logistieke en faciliterende ondersteuning geven aan huisartsen in de bepaalde regio's.

In 2015 richt het project Substitutie zich op:

- ✓ het implementeren van de ontwikkelde zorgprestaties,
- ✓ kwaliteitsborging van de zorgprestaties op provinciaal niveau
- ✓ en het ontwikkelen van nieuwe zorgprestaties.

Visie op borging van zorgprestaties kan in samenhang met de te ontwikkelen anderhalvelijnscentra plaats vinden. Deze visie op borging wordt gestart vanuit de inhoud en is provinciebreed en zal stap voor stap met de anderhalvelijnscentra gedeeld worden. De verwachting is dat onderdelen van de borging in de regio's door de anderhalvelijnscentra opgepakt kunnen gaan worden.

Het project Substitutie wil eind maart het vervolgplan beschikbaar hebben.

ACTUELE EN VERWACHTE PROBLEMEN

- **Monitoring**

Het verkrijgen van informatie t.b.v. een goede businesscase en vervolgens kunnen monitoren van de zorgprestaties is uitermate complex. Er is wel een oplossingsrichting aangegeven door de coördinatiecommissie maar partijen (DFZ en ziekenhuizen) zullen zich gezamenlijk verantwoordelijk moeten voelen voor het verstrekken van de benodigde informatie.

Hiervoor is de Taskforce Substitutie verantwoordelijk, mogelijk met de ondersteuning vanuit het onlangs ingestelde Coördinatieplatform Ziekenhuizen.

- **Borging**

De anderhalvelijnscentra zullen een belangrijke taak krijgen in de borging en monitoring van de zorgprestaties. Deze structuur zal medio 2015 nog niet in elke regio beschikbaar zijn. Op de korte termijn zal voor de borging en monitoring gebruik gemaakt worden van de huidige projectstructuur. Dit zal de focus zijn van de Vervolgaanpak project substitutie 2015.