


Bij huisartsen was er al langer behoefte aan anderhalve lijnszorg. Er is gekozen om dit in de vorm van een regiopoli en kleine verrichtingen in te kleden. Ziekenhuis, huisartsen, MSB, de zorgverzekeraar en patiëntenorganisaties zijn hierin samen opgetrokken


 de doelstellingen

De zorg die niet thuishoort in het ziekenhuis in de huisartsomgeving aanbieden.

De zorg wordt daarmee laagdrempeliger, de patiënt hoeft zich niet (of minder vaak) te beroepen op zijn eigen risico en de druk op het ziekenhuis neemt af (de consulten van het ziekenhuis c.q. medisch specialist of PA/VS zijn geen 2<sup>e</sup> lijnszorg).



## de projectorganisatie

Er is een projectstructuur met een projectleider. Er is structureel overleg tussen huisartsen, medisch specialisten, ziekenhuis en zorgverzekeraar en de patiëntenverenigingen zijn betrokken.

De samenwerking verloopt goed, en de lijnen tussen de betrokken partijen zijn kort.

De zorgverzekeraar betaald het tarief voor de regiopoli, waarvan het consult en de facilitaire kosten van het ziekenhuis worden bekostigd.



## Succesbepalende factoren

- Vertrouwen tussen 1<sup>e</sup> en 2<sup>e</sup> lijns zorgverleners
- Heldere afspraken over financiën zijn van groot belang.
- Goede triage is van belang om ongewenst substitutie te voorkomen.
- Monitoring is nodig om te zien of patiënten niet als nog (onnodig) naar het ziekenhuis worden doorverwezen.



## de (verwachte) effecten



## Patiëntervaring

Met vragenlijsten is gemeten dat de patiënten positief zijn. Patiënten zijn tevreden en diens kosten lager, omdat de consulten buiten het eigen risico vallen.



## Capaciteitsverdeling

Door verplaatsing naar 1,5<sup>e</sup> lijns komt er minder druk op ziekenhuizen te staan. Er is nog geen effectenstudie op de capaciteitsverdeling.



## Financiële effecten

Met de zorgverzekeraar zijn aparte tarieven voor de 1,5<sup>e</sup> lijn afgesproken, die gemiddeld ca. 30% lager zijn dan voor vergelijkbare zorg in de 2<sup>e</sup> lijn, door kostendeel reductie



## Kwaliteit

Anderhalve lijnszorg biedt dezelfde kwaliteit als zorg in het ziekenhuis voor de in deze setting afgesproken laagcomplexiteit zorg.



## Samenwerking

Intensievere triage en/ of samenwerking tussen huisartsen, medisch specialisten en de zorgverzekeraar. Het overleg tussen huisartsen en medisch specialisten verloopt soepeler



## de toekomst

Dit initiatief kan landelijke handvatten bieden voor anderhalvelijns zorgverplaatsing. Om groter op te schalen is het van belang dat de ICT voorzieningen geüpdatet worden, om veel tijd te besparen op het koppelen van gegevens.