

WijkKliniek - het financiële perspectief



cordaan



Zilveren
Kruis



WijkKliniek - het financiële perspectief

Opzet:

- Uitgangspunten WijkKliniek
- Kracht van samenwerking
- Innovatie tarief
- Lessons learned

Ruim tijd voor vragen en discussie



cordaan



Zilveren
Kruis



Uitgangspunten business case Wijkkliniek

- Onderscheidend innovatief zorgconcept
 - Acute opname
 - Ernstig zieke ouderen uit A'dam ZO
 - Max 14 dagen
- Positieve business case hele keten
- Wijkkliniek goedkoper dan ziekenhuisopname
- Gepositioneerd in de 1e lijn
- Voorkeur geen nieuwe entiteit



cordaan



Zilveren
Kruis



Zorgpad jaar 1: Klinisch geriater hoofdbehandelaar

Acute fase (max 14 dagen)	Post-acute fase (na ontslag uit WK)	Uitkomst
<ul style="list-style-type: none">• SEH /directe opname• Acute pathologie behandelen• Dagelijkse visite/MDO geriater & SO• Geriatisch assessment• Zorgbehandelplan• Intensief beweegprogramma• Preventie heropnames: diseasemanagement	<ul style="list-style-type: none">• bij ontslag naar huis: wijkvpk & HA voor ontslag betrekken (warme overdracht)• kleurcodering & op basis daarvan aard & intensiteit nazorg• Medicatieverificatie thuis• Wekelijks MDO met wijk/HA/geriater/SO/apotheek	<ul style="list-style-type: none">• minder functieverlies• 20% minder heropname• 20% reductie SEH bezoek• reductie totaal aantal uur wijkvpk• minder inzet ELV/GRZ



cordaan



Zilveren
Kruis



Met zicht op thuis

Het AMC en Cordaan starten een nieuw ziekenhuis: de WijkKliniek. Een ziekenhuis waarbij de focus niet alleen ligt op de behandeling van kwetsbare ouderen, maar ook op hun herstel. Dat maakt dat de kwaliteit van leven wordt vergroot en de kosten van zorg omlaag gaan.



We houden de patiënt in beweging. Voor een betere conditie

Waar in een ziekenhuis normaal gesproken de focus ligt op de behandeling, is er binnen het Buurziekenhuis direct aandacht en ondersteuning voor het in beweging brengen en



houden van de patiënt. Dit doen we door de medisch specialistische zorg van het AMC te bundelen met de expertise van Cordaan. Deze samenwerking tussen artsen, verpleegkundigen, ergo- en fysiotherapeuten en de patiënt zorgt voor een zo groot mogelijk behoud van functies en conditie. Zodat iemand niet alleen herstelt van een longontsteking, maar eenmaal thuis ook de trap nog op kan lopen.

Goed voorbereid weer naar huis. En zelfstandig thuis blijven



In de WijkKliniek bereiden wijkverpleegkundigen, fysio- en ergotherapeuten, de patiënt en haar omgeving voor op het leven thuis. Wat wil de patiënt graag als eerste weer zelf kunnen en hoe past dat bij de thuissituatie? Wat dient er geregeld te worden om de patiënt en eventueel de mantelzorg zo goed mogelijk te ondersteunen. We zorgen ervoor dat mensen daadwerkelijk zelfstandig – met de juiste ondersteuning – weer thuis kunnen worden. En niet na drie maanden wéér worden opgenomen.

Extra oog voor medicatie

Kwetsbare ouderen en medicatie vormen een gevoelige combinatie. Om medicijnen voor mensen te laten werken is er in de WijkKliniek speciale aandacht voor medicatie. Alle momenten waarbij medicatie wordt 'overgedragen' zijn gemarkeerd en daar zijn speciale werkwijzen voor opgesteld. Dit in nauwe samenwerking met SEH artsen, behandelend artsen, huisarts, apotheker en wijkverpleegkundige. Op de dag van thuiskomst wordt er bijvoorbeeld extra aandacht besteed op het hoe en waarom van de eventueel gewijzigde medicatie.

Prognose t.o.v. huidige gegevens:

- 20% reductie van het aantal SEH bezoeken
- 25% reductie van het aantal heropnames
- 50% reductie van het aantal medicatiefouten
- 90% is weer hersteld tot het oude niveau van functioneren van voor opname (was 70%)
- 80% stroomt naar huis uit

Kwetsbare ouderen versterkt, zorgkosten omlaag

Ouderen geven aan graag hun leven weer – zo zelfstandig mogelijk – te willen oppakken na een ziekenhuisopname. Nu valt dat in de praktijk vaak vies tegen. Dat ervaren de mensen zelf, maar zien we ook terug in de cijfers. In de WijkKliniek zien we dat de kwaliteit van leven omhoog kan en de kosten van zorg omlaag. Value Based Health Care zoals dit in essentie bedoeld is. Daar committeren wij ons als WijkKliniek aan.



Bekostiging & uitkomstindicatoren

- WijkKliniek = MSZ + 1^e lijn
- Geen bestaande passende prestatie
- innovatiefinanciering met dagtarief
- Bij bewezen positieve resultaten samenwerken aan structurele bekostiging



cordaan



Amsterdam UMC
Universitair Medische Centra



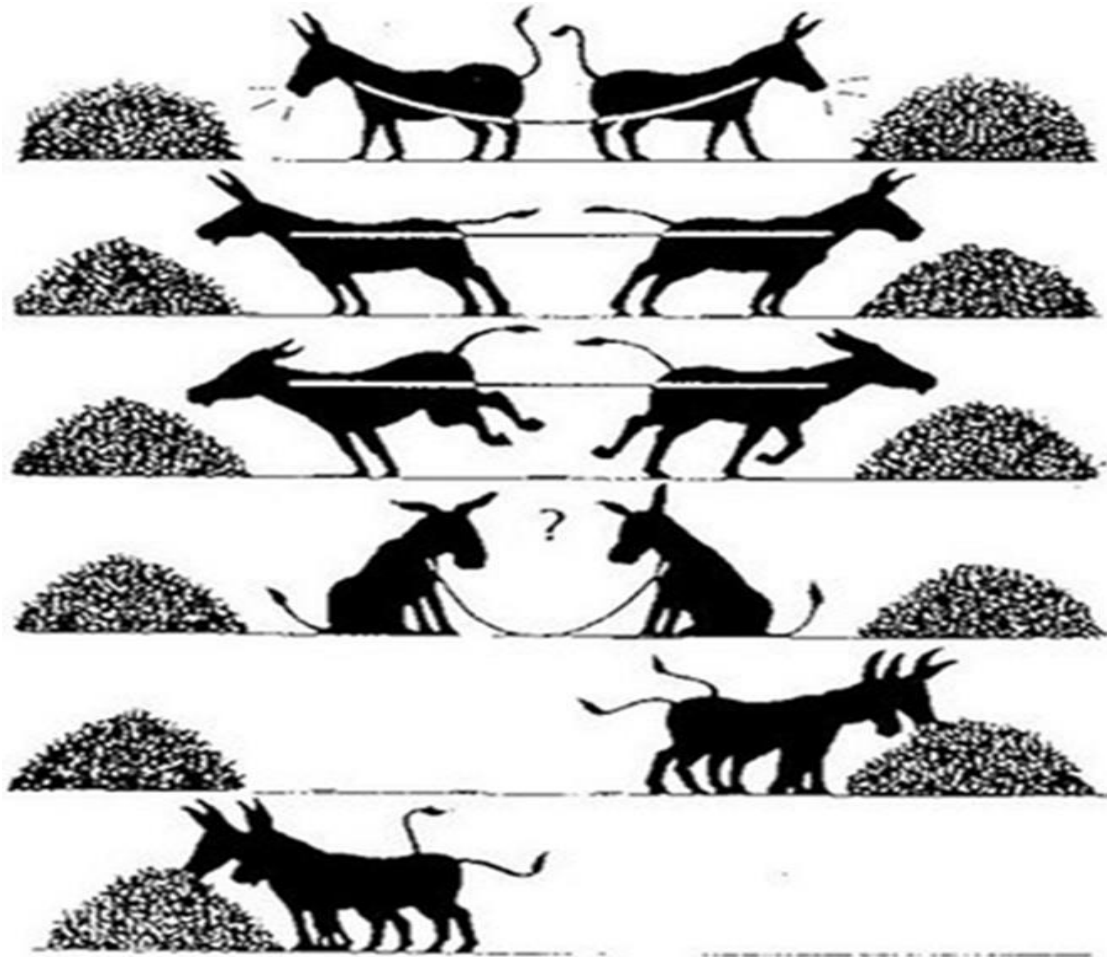
cordaan



Zilveren
Kruis



De kracht van samenwerking



cordaan



Zilveren
Kruis



Opbouw innovatie tarief

Tabel 1: uren opbouw

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Totaal
KG	1,5	0,8	0,2	-	-	-	-	-	-	-	2,5
VP-spec	1,5	0,8	0,6	0,4	0,6	0,4	0,6	1,2	1,2	1,0	8,3
SO	0,2	0,2	-	0,2	-	0,2	-	0,2	-	0,2	1,0
WVP-VP	2,5	1,9	1,9	1,9	1,9	1,9	1,9	1,9	1,9	1,9	19,9
WVP-PV	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6	6,0
Para	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	5,0
 totaal per dag	6,8	4,8	3,8	3,6	3,6	3,6	3,6	4,4	4,2	4,1	42,5

Tabel 2: tarief

	<i>Uren / 10 dgn</i>	<i>uurtarief</i>	<i>euro/dag/bed</i>
Personele kosten			
Verpleging	25,3	€ 65,77	€ 166,40
VP specialist	8,3	€ 75,00	€ 62,30
Klinisch Geriater	2,5	€ 150,00	€ 37,50
Specialist Ouderengeneeskunde	1	€ 125,00	€ 12,50
Paramedici	5	€ 60,00	€ 30,00
Subtotaal			€ 308,60
Medicatie/diagnostiek			
Medicatie			€ 8,00
Diagnostiek			€ 5,00
Subtotaal			€ 13,00
Huisvesting (NHC)			€ 33,62
Subtotaal			€ 33,62
Ontwikkelkosten 1/3 t/m 2019			€ 7,22
Totaal			€ 362,49



cordaan



Zilveren
Kruis





cordaan



Zilveren
Kruis





cordaan



Zilveren
Kruis

