Innovatie in de chronische zorg

amsterdamse huisartsenalliantie

Waarom Innovatie in de chronische zorg?

Er is een toename van complexe zorg binnen de huisartsenpraktijk. Steeds meer mensen krijgen meerdere chronische aandoeningen. Medewerkers in huisartsenpraktijken ervaren een hoge werkdruk. De kwaliteit, betaalbaarheid en toegankelijkheid van chronische zorg voor inwoners in Amsterdam staat onder druk.

Hoe?

- Zelfmanagement en telemonitoring 1e lijn
- Bundeling kennis en kunde chronische zorg (binnen en/of buiten praktijk)
- Optimalisatie praktijkvoering
- Integratie van chronische zorgprogramma's



Wat levert het op?

Meer ruimte en rust in huisartsenpraktijken
Meer regie op het zorgproces
Behoud of verhoging van de kwaliteit van zorg
Positievere werkbeleving door medewerkers in huisartsenpraktijken
Meer regie voor de patiënt op de eigen gezondheidssituatie



Innovatie in de chronische zorg

amsterdamse huisartsenalliantie

- Waarom innovatie in de chronische zorg?
- Hoe tot stand gekomen?
- Maatwerk en op vrijwillige basis
- Uitgangspunten en wat gaan we anders doen?
- Wat levert het huisartsen-praktijken op?
- Onderdelen van het programma
- Wanneer?
- Integratie van de chronische zorg-programma's



241202

Innovatie in de chronische zorg

amsterdamse huisartsenalliantie

TERUG

Waarom Innovatie in de chronische zorg?
De zorgvraag voor Amsterdamse huisartsenpraktijken stijgt met 30% richting 2040. Er is een stijgend tekort aan personeel in de praktijk. De kwaliteit, betaalbaarheid en toegankelijkheid van zorg voor inwoners in Amsterdam staat onder druk. Er is steeds meer verschuiving van de tweedelijnszorg naar de eerste lijn. Hierdoor stijgt de werkdruk en is er een toename van complexe zorg binnen de huisartsenpraktijk. De huidige zorgverlening is ingericht op afzonderlijke ondersteuning voor iedere aandoening. Steeds meer mensen krijgen meerdere chronische aandoeningen waarop de huidige zorgverlening niet meer aansluit.

De huidige situatie van zorg aan patiënten met chronische aandoeningen wordt snel onhoudbaar. De Amsterdamse Huisartsenalliantie (AHa) ervaart nú noodzaak om met elkaar in Amsterdam hierop te anticiperen en de zorg anders te organiseren!



Innovatie in de chronische zorg

amsterdamse huisartsenalliantie

TERUG

Uitgangspunten om de chronische zorg beter in te richten
Van de traditionele chronische zorg naar persoonsgerichte integrale zorg:

- Een integrale benadering van de gezondheid
- Eigen regie van de patiënt op gezondheid
- Patiënt en zorgverlener nemen samen beslissingen
- Betere samenwerking en afstemming met andere zorg-professionals
- Juist verwijzen van hulpvragen naar het maatschappelijke werkveld
- Inzet van slimme technologieën en (digitale) tools

Wat gaan we stapsgewijs anders doen in Amsterdam?
Vanaf 2025 kunnen huisartsenpraktijken naar eigen behoefte en op basis van de eigen situatie starten met het anders inrichten van de chronische zorgverlening. Praktijken kunnen daarvoor op verschillende onderdelen ondersteuning krijgen.



Innovatie in de chronische zorg

amsterdamse huisartsenalliantie

TERUG

Onderdelen van het programma

Praktijken kunnen ervoor kiezen om één, meerdere of alle onderdelen in te zetten. Huisartsenpraktijken maken die keuze zelf.



Zelfmanagement en telemonitoring 1e lijn

- Monitoring op afstand van de gezondheid van de patient (binnen de mogelijkheden van de patiënt)
- Zelfmanagement middelen zoals educatief materiaal, slimme technologieën en instructies voor patiënten



Bundeling kennis en kunde chronische zorg (binnen en/of buiten praktijk)

- Bundeling van expertise t.b.v. diagnostiek en behandeladvies
- Multidisciplinaire teams
- In samenwerking met Huisarts+punt en onze netwerkpartners
- Faciliteren van multidisciplinair overleg (MDO) vanuit Huisarts+punt
- Op een locatie die het best past bij de wens van de huisartsenpraktijken



Optimalisatie praktijkvoering

- Ondersteuning van de toeleiding, instroom en de praktijklogistiek
- (Digitale) triage van de zorgvraag
- Doorleiden naar de juiste ondersteuning
- Coördinatie en ondersteuning van selectie en casefinding
- Patiëntinclusie in chronische zorgpaden



Integratie van chronische zorgprogramma's

- Integratie van aparte zorgprogramma's naar één zorgprogramma
- Persoonsgerichte ondersteuning met aandacht voor de mens in zijn geheel, met álle chronische aandoeningen

Innovatie in de chronische zorg

amsterdamse huisartsenalliantie

TERUG

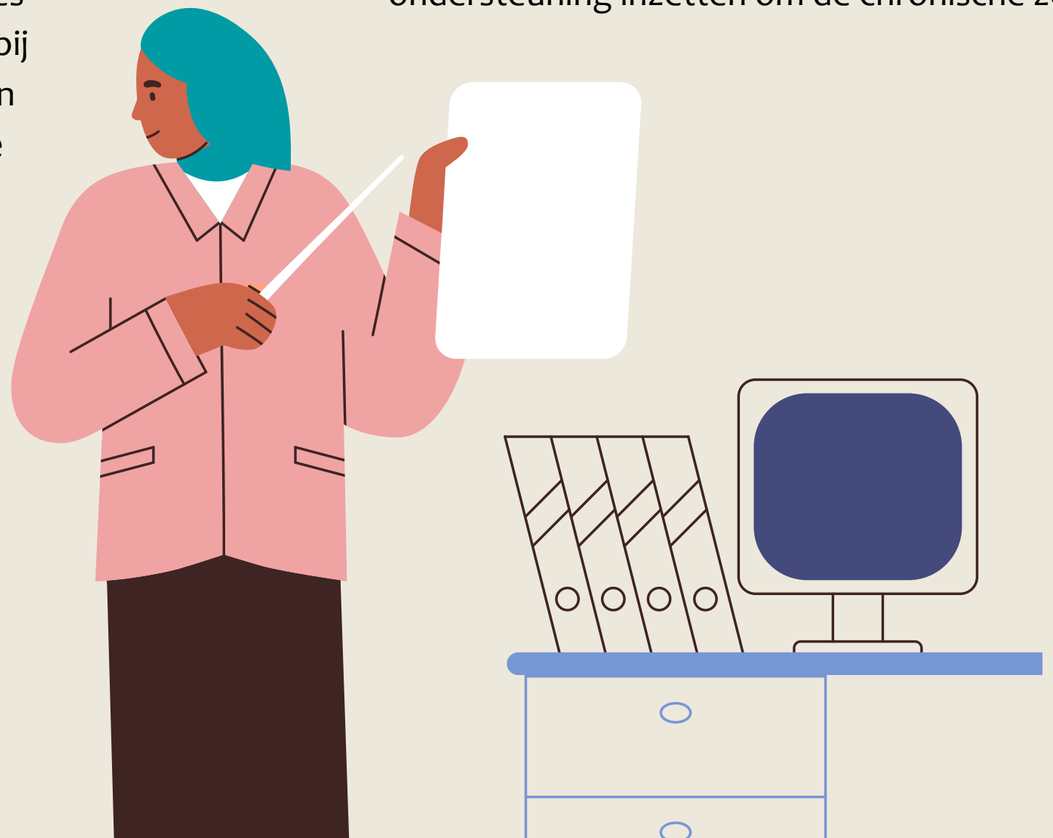
Hoe zijn de onderdelen van het programma tot stand gekomen?

In 2023 en 2024 zijn knelpunten geïnventariseerd waar huisartsenpraktijken tegenaan lopen in het uitvoeren van de chronische zorg. Samen met werkgroepen van huisartsen en POH'ers, ontwikkelden we oplossingsrichtingen die aansluiten bij de ervaren knelpunten.

Deze richtingen zijn breder getoetst (dialoogsessies, enquête, werksessies en feedbackloops) bij huisartsenpraktijken en ervaringen en inzichten van praktijken nemen we mee om verder uit te werken. De oplossingsrichtingen maken we concreter tot onderdelen die praktijken kunnen inzetten om de zorg anders in te richten en hen te ontlasten in de zorgtaken.

Hoe gaan we dit stapsgewijs realiseren?

Iedere situatie in elke huisartsenpraktijk in Amsterdam is uniek; niet alle praktijken ervaren dezelfde knelpunten en zijn gebaat bij alle onderdelen van het programma. Afhankelijk van de huidige praktijksituatie, aanwezige expertise en draagvlak onder het personeel in de praktijk en aanwezigheid van digitale infrastructuur kan een praktijk één of meerdere onderdelen als ondersteuning inzetten om de chronische zorg anders in te richten.



Innovatie in de chronische zorg

amsterdamse huisartsenalliantie

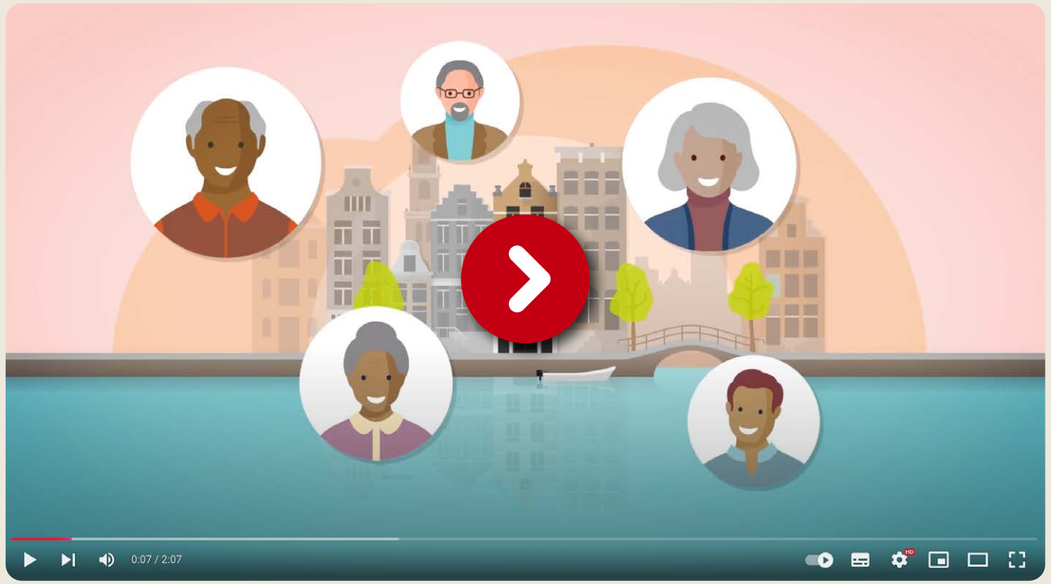
TERUG

Wat levert het huisartsenpraktijken op?
Wat kunnen huisartsenpraktijken merken als zij een of meerdere onderdelen van het programma inzetten?

- Ruimte en rust in de praktijk, minder werkbelasting
- Minder dubbel werk, bijvoorbeeld als het gaat om leefstijl-adviezen
- De ondersteuning vindt een betere aansluiting bij de wensen en voorkeuren van de patiënt en diens levensomstandigheden
- Ruimte in de praktijk voor patiënten met complexe zorgvragen
- Meer regie op het zorgproces
- Minder administratieve zaken
- Een positievere werkbeleving
- Behoud of verhoging van kwaliteit van zorg
- Minder fysieke controles in de huisartsenpraktijk



Dit korte filmpje laat zien hoe het ook anders kan.
En wat het voor huisartsenpraktijken kan opleveren.



Innovatie in de chronische zorg

amsterdamse huisartsenalliantie

TERUG

Wanneer?
In 2025 kunnen praktijken instappen om een start te maken met het anders inrichten van de chronische zorg. Via kleinschalige implementaties kunnen praktijken onderdelen inzetten om hierin ondersteund te worden. Dat gebeurt op vrijwillige basis en op basis van uitgangspunten, knelpunten en/of behoefte van de huisartsenpraktijk.
De zorginhoudelijke regie blijft bij de huisartsenpraktijk.

In een later stadium en op basis van de uitkomsten van deze kleinschalige implementaties, bepalen we samen welke oplossingen het meest kansrijk zijn en het beste aansluiten op de behoeften van huisartsenpraktijken.

(Direct) starten
Wil je met jouw praktijk (direct) starten om de chronische zorg beter te organiseren?
Laat het ons dan weten en **klik hier!**



Innovatie in de chronische zorg

amsterdamse huisartsenalliantie

Maatwerk voor huisartsenpraktijken en op vrijwillige basis

Iedere situatie in elke praktijk in Amsterdam is uniek.
Huisartsenpraktijken kunnen de zorg zo inrichten dat het past bij hun patiëntenpopulatie en hun eigen ideeën en voorkeuren.
Ook bouwt iedere praktijk vanuit de eigen situatie en competenties naar een gezamenlijke gewenste situatie. In sommige praktijken zijn zorgprogramma's al geïntegreerd.
Op basis van de eigen situatie kan een praktijk daarom instappen vanaf een gewenste trede. En kunnen zij kiezen welke ondersteuning daarbij gewenst is.



Meer weten?

Kijk of jouw vraag tussen het **overzicht van Q&A.**



Staat jouw vraag er niet bij?
Vraag het dan via **innovatiecz@amsterdamsehuisartsen.nl**