

Algemene ontwikkelingen

Er zijn algemene ontwikkelingen te noemen die de stand van zaken van de regio goed beschrijven. In 2018 zien we de integrale geboortezorg in de regio steeds beter ondersteund door 4 belangrijke onderdelen:

- Integrale intake in de eerste lijn
- MDO's
- integrale zorgpaden
- de samenwerkingsovereenkomst

Verder zijn er nog drie ontwikkelingen waar stappen in zijn gezet en die bijdragen, of verder bij kunnen dragen aan de integrale geboortezorg:

- Het verder aansluiten bij het landelijke project eerste 1000 dagen. Dit project is gericht op het verbeteren van de keten van zorg rondom de eerste 1000 dagen vanaf de conceptie
- De besluitvorming rondom het integrale echocentrum. Deze besluitvorming vraagt meer tijd dan gedacht, toch komen we steeds stapjes verder
- Strategische verkenning op ICT gebied. We hebben als regio vastgesteld dat we op korte termijn Zorgdomein en Zorgmail optimaal inzetten om het proces van integrale geboortezorg te ondersteunen. Op lange termijn zien we onszelf afhankelijk van landelijke ontwikkelingen en hopen we dat hierin stappen worden gezet om te komen tot een framework die bestaande ICT infrastructures en -systemen kan verbinden. We zoeken naar manieren om nauw bij deze ontwikkeling betrokken te zijn.

In 2018 is er ook een periode voor @Verlosdenbosch welke zich voornamelijk gekenmerkt heeft als een periode van herbezinning op het komende jaar. Na het besluit om niet integraal te contracteren is er gekeken op welke manier @Verlosdenbosch zich het komende jaar toch onderscheidend kan opstellen. Om dit te bereiken is er een programma ontwikkeld met daarin concrete en haalbare doelstellingen belegt bij compacte projectgroepen. Het programma is gericht op:

- het versterken van de onderlinge samenhang tussen de verschillende onderdelen;
- een stevigere positionering van de inhoud;
- efficiëntie en doelgerichtheid in de uitvoering en;
- een zelfredzame organisatie per 1-1-2020.

De 11 concrete doelstellingen voor de projectgroepen bestaan voornamelijk uit inhoudelijke doelen. Naast de inhoud en kwaliteit is er echter ook nog ruimte gemaakt voor een optimale bedrijfsmatige voorbereiding voor eventueel integraal contracteren voor 2020.

In het vervolg van deze rapportage zijn vijf onderwerpen nader uitgewerkt:

- ReproQ
- Ouderraad
- Kwaliteit van zorg
- Evaluaties
- Echocentrum
- Schaduwboekhouding

ReproQ

Voor het meten van cliënttevredenheid is in overleg met VGZ voor ReproQ gekozen. Na veel inspanningen vanuit @Verlosdenbosch kon er in maart/april een pilot bij een van de twee grootste kraamzorgorganisaties starten. Deze pilot is in september afgerond en leverde geen onoverkomelijke problemen op. Met betrekking tot de analyse van de cijfers was er soms enige verheldering nodig, maar dit resulteerde niet in wijzigingen in de dataset of vragenlijst voor de toekomst.

Vanaf september kon er dus gestart worden met de vragenlijsten voor de vervolgmetingen. Dit is bij de twee grootste kraamzorgorganisaties gebeurd. Met betrekking tot de derde grote kraamzorgorganisatie wordt nog bekeken hoe deze kan aansluiten. Op dit moment zijn nog alleen de resultaten van de antenatale vragenlijst (34 weken) van de vervolgmeting te analyseren. Dit levert een beeld op dat grotendeels vergelijkbaar is met de pilotmeting. De resultaten van de pilot zijn in de voorgaande voortgangsrapportage aan bod gekomen. In de volgende tabellen wordt voornamelijk ingegaan op de beide metingen ten opzichte van elkaar.

Respondenten ReproQ Antenataal	Pilotmeting sept-2018	1^e meting nov-2018
Verzonden	213	150
Onbestelbaar	3	0
Onbeantwoord	139	110
Beantwoord	71	40
Responspercentage	33%	27%
Nog niet afgewikkeld / invoer	0	2

Tabel 1: Respondenten ReproQ antenataal

Het aantal respondenten van de eerste meting is nog beperkt door de korte periode en doordat de data van de tweede kraamzorgorganisatie nog moet worden verwerkt in de database.

Domeinscores	Pilotmeting sept-2018	1^e meting nov-2018
Respect	3.9	3.9
Autonomie	3.6	3.5
Privacy	3.9	3.9
Communicatie	3.8	3.8
Tijd tot hulp	3.6	3.6
Sociale ondersteuning	3.8	3.8
Faciliteiten	3.9	3.8
Keuze en continuïteit	3.8	3.7

Tabel 2: Domeinscores ReproQ antenataal

De domeinscores tussen beide metingen zijn zeer vergelijkbaar en geven een gedegen positief beeld.

	Gemiddeld cijfer	Mediaan
Pilotmeting sept-2018	8.45	8.50
1e meting nov-2018	8.49	9.00

Tabel 4: Cijfer voor zorg als geheel

	Criticasters	Promotors	NPS
Pilotmeting sept-2018	3%	52%	49
1e meting nov-2018	7%	53%	46

Tabel 3: NPS score antentaal (>20 = bijzonder goed)

Zowel de cijfers voor de zorg als geheel als de NPS score stemmen tevreden. In de komende periode neemt de omvang van de resultaten toe waardoor er een vollediger beeld zal ontstaan. Daarnaast wordt de benchmark van ReproQ verder doorontwikkeld. Aan de hand daarvan kunnen de resultaten van @Verlosdenbosch beter worden geïnterpreteerd.

Ouderraad

Er is op 20 november 2018 een eerste bijeenkomst geweest met leden van de ouderraad voor een verkennend en oriënterend gesprek over hun bijdrage aan @verlosdenbosch. Vervolgens wordt er een grote bijeenkomst gepland in februari of maart 2019.

Kwaliteit van zorg

Eind 2018 is een kwaliteitscommissie geïnstalleerd. Deze kwaliteitscommissie krijgt de verantwoordelijkheid om het -eerder aan VGZ verstrekte- kwaliteitsdocument uit te voeren.

Evaluaties

Drie verbeteringen (integrale intake, MDO en zorgpaden) die tijdens @Verlosdenbosch zijn doorgevoerd in de geboortezorg worden in deze periode voor het eerst grondig geëvalueerd. De evaluatie bestaat uit drie onderdelen:

- (1) een enquête onder zorgprofessionals,
- (2) een analyse van registraties
- (3) een evaluatiebijeenkomst met professionals om de resultaten van 1 en 2 te duiden.

Een van de doelstellingen in het programma van 2019 is om vervolgens opvolging te geven aan de resultaten van de evaluatie.

Ruim 56 betrokken zorgprofessionals (voornamelijk eerstelijns verloskundigen en tweedelijns verloskundigen en gynaecologen) hebben deze enquête ingevuld. Het globale beeld is dat we op de verschillende onderdelen een goede start hebben gemaakt, maar dat er ruimte is voor verbetering in de uitvoering. Eind november 2018 volgt de evaluatiebijeenkomst om de verschillende resultaten verder te duiden en verbetermaatregelen te benoemen.

Echocentrum

In de vorige voortgangsrapportage is aangegeven dat het de verwachting was om in oktober een definitief besluit te kunnen nemen over het echocentrum, dit is niet gelukt. In de tussenliggende periode is het echocentrum wel hoog op de agenda blijven staan en zo is het ook meegenomen in het nieuwe programma voor @Verlosdenbosch. Er is echter gekozen om extra tijd te nemen voor de

besluitvorming en zo te proberen om op dit onderwerp een uniforme beslissing te nemen. Het is de verwachting om in het eerste kwartaal 2019 de besluitvormende fase te kunnen afsluiten.

Schaduwboekhouding

In december 2017 heeft Promeetec een eerste simulatie uitgevoerd m.b.t. de integrale geboortezorg. Deze simulatie heeft in augustus 2018 een vervolg gekregen met als doel input te leveren ter ondersteuning van de onderhandelingen met de zorgverzekeraars over volumes en tarieven. Deze doelstelling is op korte termijn weggevallen, maar desondanks zijn de resultaten voor ons van belang voor:

- Het monitoren van financiële effecten van integrale zorg bieden
- Integraal contracteren op langere termijn

Qua omvang weten we inmiddels dat de eerste simulatie in december 2017 niet volledig was, de huidige tweede simulatie is wel volledig. Door de simulaties toch met elkaar te vergelijken kan worden beoordeeld of de aannames die we op basis van de eerste simulatie hebben gedaan ook in deze set kloppen. Zijn er verder structurele praktische problemen in de administraties zichtbaar om te komen tot integrale prestaties?

Zoals benoemd is deze simulatie verbeterd ten opzichte van de eerste simulatie in december 2017. Enige verschillen tussen beide zijn te verklaren door de onvolledigheid van de eerste dataset. Desondanks is het totale beeld behoorlijk vergelijkbaar met de eerdere simulatie. In de afleiding van monodisciplinaire declaraties naar integrale prestaties is er in beide simulaties een substantiële uitval. Bij daadwerkelijke inrichting van een dergelijke administratie is het de verwachting dat de meeste oorzaken achter de uitval echter wel kunnen worden opgelost.

Op basis van de huidige simulaties kunnen nog nauwelijks aannames worden gedaan over de effecten van de beleidsinterventies. De nieuwe simulatie loopt namelijk tot en met juni 2018 terwijl @Verlosdenbosch in maart 2018 is gestart met het MDO en de integrale intake. Om doelmatigheidseffecten op basis van deze interventies te monitoren zal er een grotere periode nodig zijn. Een van de doelstellingen in 2019 is om verder te sturen op doelmatigheid en regionale capaciteit. De projectgroep start in december met het uitwerken van deze doelstelling en kan hiervoor de data van de beide simulaties gebruiken.