

Verbonden zorg: toekomstvisie excellente oncologische netwerken.

Prof.dr. Maria Jacobs
Voorzitter RvB MAASTRO

Agenda

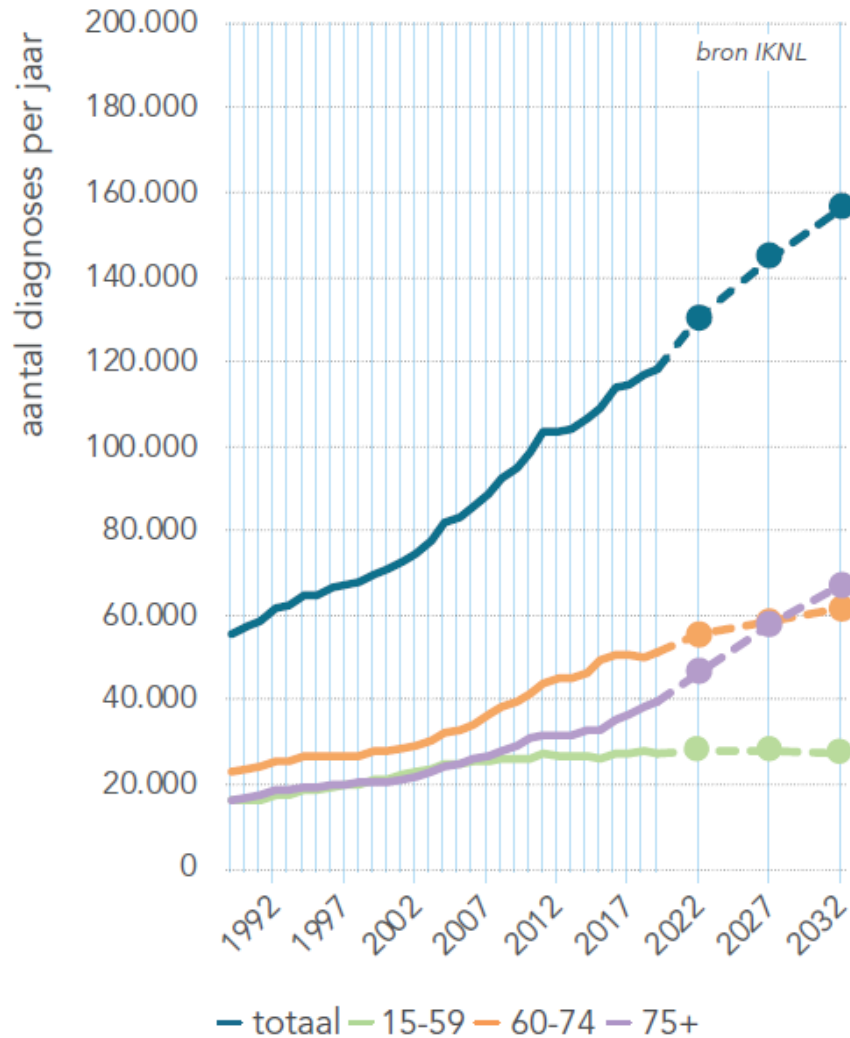
- Waarom?
- Lonkend perspectief
- Netwerk is net werken
- Uitdagingen in het network op het lonkend perspectief
- Gezamenlijke opdracht

Oncologische patiënten verdienen excellente verbonden zorg

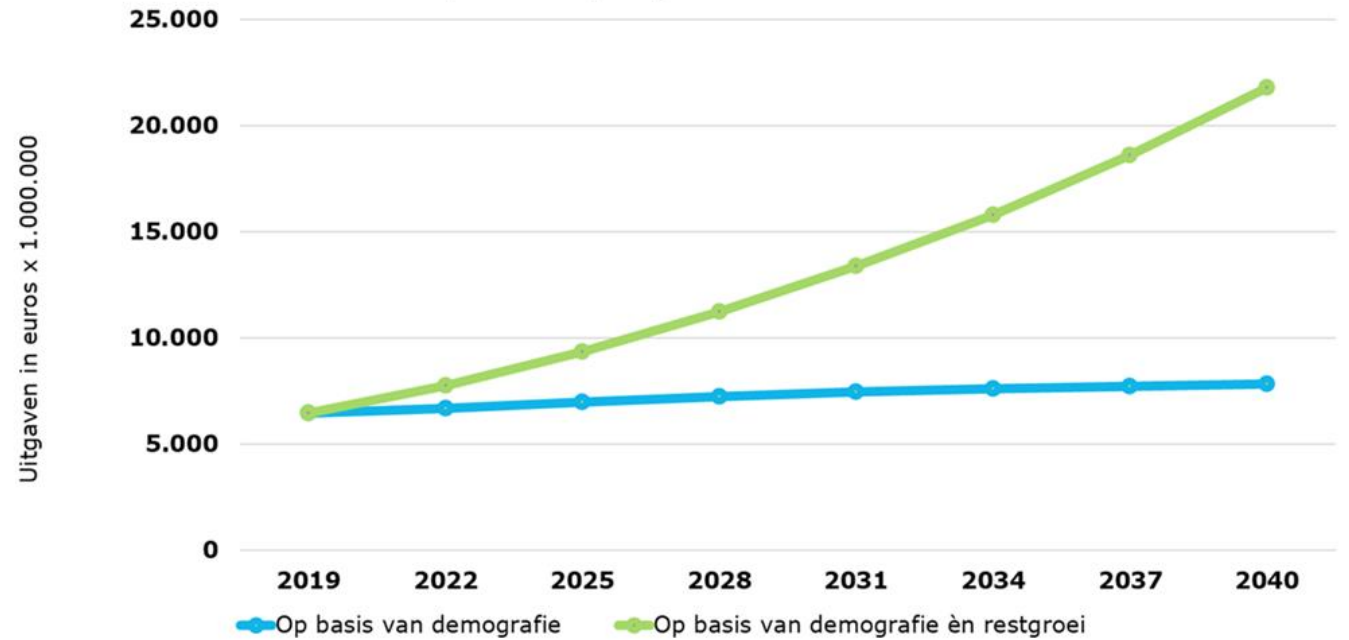


ALLE VORMEN VAN KANKER TEZAMEN

Incidentie naar leeftijdsgroep



Projectie zorguitgaven aan kanker



Dure geneesmiddelen grootste driver van kosten

Lonkend perspectief : waar moet een excellent netwerk aan voldoen?



- Voor de patiënt
- Voor wetenschappelijk onderzoek
- Voor opleiding en onderwijs
- Voor management en organisatie

Lonkend perspectief: gelijke toegang tot hoogwaardige zorg voor alle patiënten.



- Maatwerkbehandelingen: minimaal **state-of the art**, op sommige fronten internationaal erkend als **beyond-state of the art**.
- **Operational excellence, continu verbeteren**, internationaal voorbeeld.
- Multidisciplinair team met **internationaal erkende** professionals.
- Hoogkwalitatieve poliklinische en intramurale **serviceverlening** voor een optimale patiëntervaring.

Lonkend perspectief: wetenschappelijk onderzoek.



- Internationaal gerenommeerd **en hoog kwalitatief onderzoeksprogramma**: translatie, implementatie en data-gedreven onderzoek.
- **High level publicaties**, internationale samenwerking en kennisoverdracht.
- Goed opgezette **klinische trials** met hoge patiënt inclusie.
- Financiële middelen: verhogen toekenning subsidies door reviews vooraf en **resources voor hoog-risico projecten**.

Lonkend perspectief: opleiding en onderwijs.



- Rol als (internationaal) **opleidingscentrum** voor bepaalde vormen van kanker, bijv. de Maastrro Brachy School.
- **Allesomvattend onderwijsprogramma** gericht op patiënten, clinici, wetenschappers, verpleegkundigen en overige medewerkers.
- Opleidingen internationaal gezien als een **kwaliteitskeurmerk** voor zorgprofessionals.
- **Continue medische educatie** van oncologische clinici en onderzoekers.

Lonkend perspectief: organisatie en management.



- **Geïstitutionaliseerde toewijding** gericht op uitmuntendheid en operational excellence in de oncologische praktijk.
- Gemeenschappelijk **excellent HR beleid** gericht op loopbaanmogelijkheden, personeelsvoorziening en retentie, passend beoordelings- en beloningsbeleid.
- **Competent en vaardig personeel** met continue ontwikkeling, in staat om een grote werklast aan te kunnen en met een bewezen track record van goede (behandel)resultaten.

Waar staan we nu?



- Grote stappen op inhoud zorg
- Plannen onderzoek en onderwijs in ontwikkeling
- Nog grote uitdagingen op organisatie zorg, management en bestuur



**Netwerken
is net werken.**



Oncozon: nu goal-directed network (GDN)



GDN = formeel mechanisme voor het bereiken van multi-organisationele resultaten die collectieve actie vereisen:

doelen die dus door een individuele organisatie niet behaald kunnen worden.

Consequentie:

*geen vrijblijvendheid zoals bij een “serendipitous-directed network”
overeenkomstig start!*

Governance network en gevolgen



- **Participant governed networks:** sterk gedecentraliseerd, waarbij alle netwerk-leden op een relatief gelijke basis deelnemen aan het bestuursproces.
- **Lead-organisation governed networks:** alle belangrijke netwerkactiviteiten en sleutelbeslissingen worden gecoördineerd door een leidende organisatie.
- **Network administrative organisation (NAO) model:** er wordt een aparte administratieve entiteit opgezet om het netwerk en zijn activiteiten te besturen.

Governance: leveren we autonomie in, in het kader van onze opgave?



Governancevorm	Vertrouwen	Aantal netwerk- leden	Doelconsensus	Behoefte aan net- werkcompetenties
Zelfregulerend netwerk	Hoog	Weinig	Hoog	Laag
Leiderorganisatienetwerk	Laag	Moderaat	Relatief laag	Moderaat
Netwerk administratieve organisatie (NAO)	Moderaat	Moderaat tot veel	Relatief hoog	Hoog

**Uitdagingen in het network:
noodzakelijke strategieën nog niet op alle
domeinen voltooid!**



Uitdagingen in het network: patient, gelijke toegang?



1. Reisbereidheid

Medische Oncologie (n=4337)	Maastro (pilot) (n=80)
15% van de patiënten bereid maximaal 30 minuten te reizen (enkele reis)	10.6% van de patiënten bereid maximaal 30 minuten te reizen (enkele reis)
44% meer dan 1 uur voor behandeling en controle in een ziekenhuis met meer ervaring in hun type kanker	60.5% meer dan 1 uur voor behandeling en controle in een ziekenhuis met meer ervaring in hun type kanker*
Patiënten van 75 jaar of ouder minder reisbereid	<i>Door lage n is dit niet te bepalen</i>
30% ervoer reisproblemen	33.8% ervoer reisproblemen

* Extra antwoordoptie "Dat hangt af van..."

Flashmob medische oncologie, landelijk, N = 4023

Kenmerk	% bereid > 60 min te reizen
Man vs vrouw	50% vs 43%
18-39 jr vs > 75 jr	55% vs 39%
Praktisch vs hoger opgeleid	36% vs 54%
Zeldzame vorm kanker vs meergangbaar	61% vs 38- 60%
Curatieve vs palliatieve status	44% vs 48%

Flashmob radiotherapie, Maastrou, N = 66

% bereid > 60 min te reizen	Hangt er van af..
23.8% vs 9%	40.5% vs 45.5%
0% vs 12.5%	50% vs 37.5%
12% vs 11.8%	36% vs 52.9%
NA	NA
33% vs 16.7%	33% vs 53.3%

Rol van opleiding / SES

Analyse Maastrro gegevens:
significante relatie tussen opleidings niveau en intern of
extern verwezen protonen patiënten ($p < 0.001$)

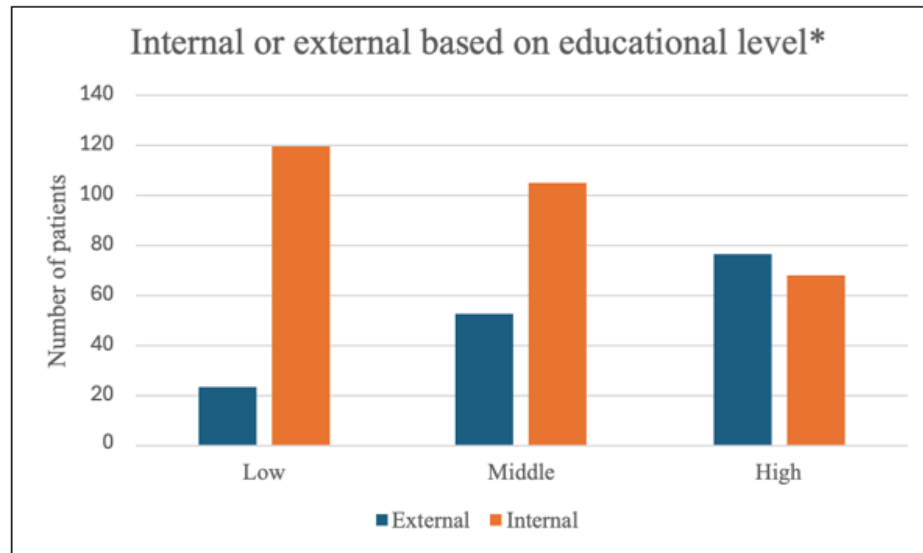


Figure 2: distribution of internal and external patients based on educational level.

*: statistically significant

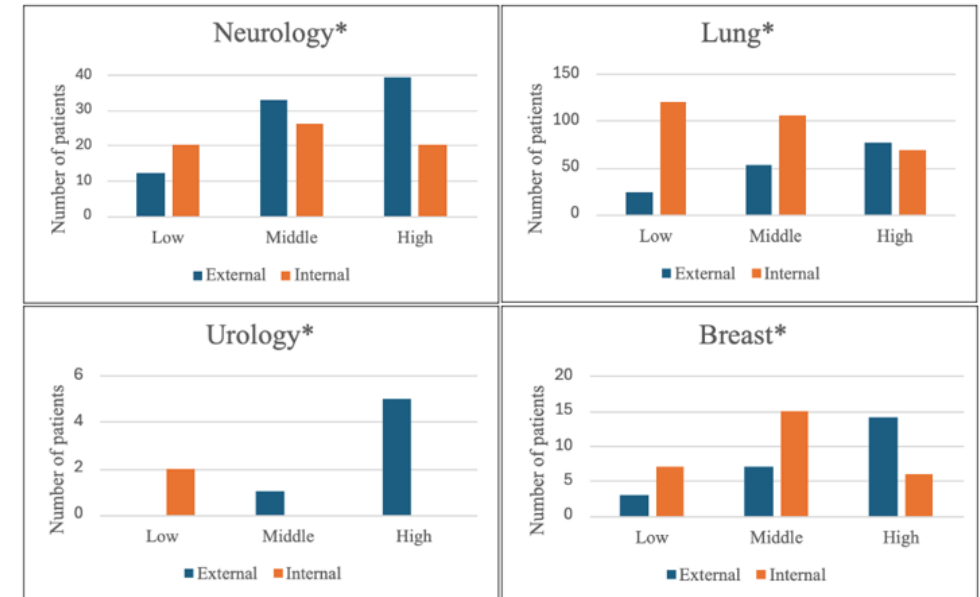


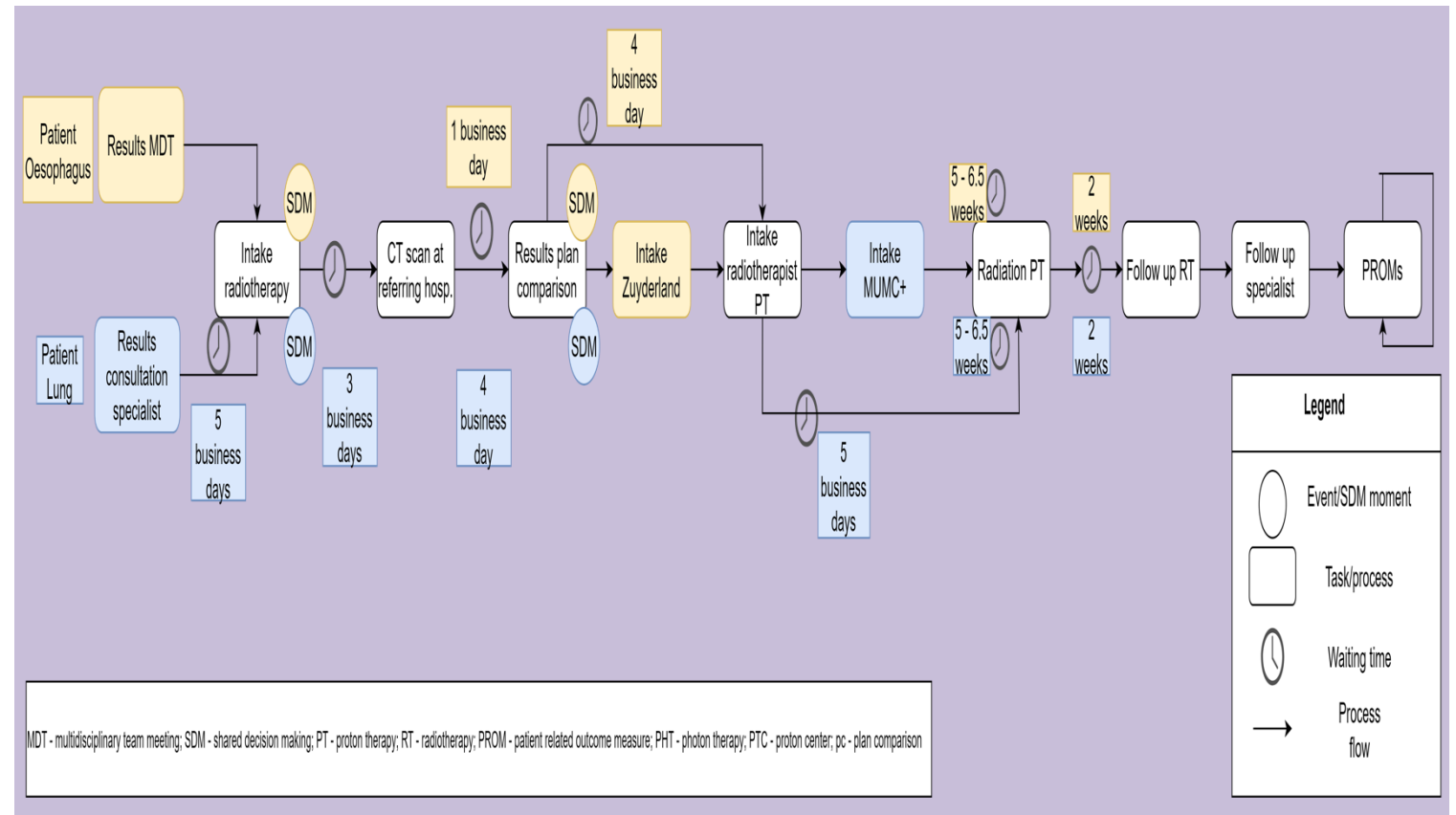
Figure 3: number of patients for every educational level and whether they were internal or external, grouped per careline. *: statistically significant correlation between educational level and internal or external.

Uitdagingen in het network: patient, operational excellence



Interorganisationeel zorgpad /annex patientjourney

- Logistiek en leadtime
- Overdracht
- Datatoegankelijkheid
- Samen beslissen



Uitdaging patient, hoogwaardige service: data-uitwisseling (1)



Wat bereikt

Bidirectionele uitwisseling tussen Limburgse ziekenhuizen

- verwijzingen *en terugkoppeling resultaten*:

- Chipsoft Zorgplatform en verwijsorder met CS ziekenhuizen in Q3 en Q4 realiseren (Maastrou, Viecuri, SJG, Laurentius, Zuyderland)
- Chipsoft-Epic met MUMC in 2025 (Maastrou, MUMC)
- Beelduitwisseling via TWIIN – loopt, integratie met Chipsoft wordt nu onderzocht
- Brabantse ziekenhuizen binnen de GUTZ-regio wisselen beelden uit via XDS
- MDO via MS Teams (MUMC, Maastrou, Laurentius, Zuyderland, Viecuri)

Uitdaging patient, hoogwaardige service: data-uitwisseling (2)



RSO Zuid Limburg: **Proof of Concept** voor technische oplossing (data platform / Vitaly portaal) loopt; eerste use case met name tussen huisartsen/ziekenhuizen

Nog te doen (!)

Ambitie: volledige integratie van de digitale verwijzing *en terugkoppeling* incl. beelden via Zorgplatform/TWIIN.

- Binnen Oncozon wordt nagedacht om Vitaly portaal in te zetten.
- Secundair gebruik data voor onderzoek nog uitdaging

Uitdagingen in het netwerk: organisatie en management HR

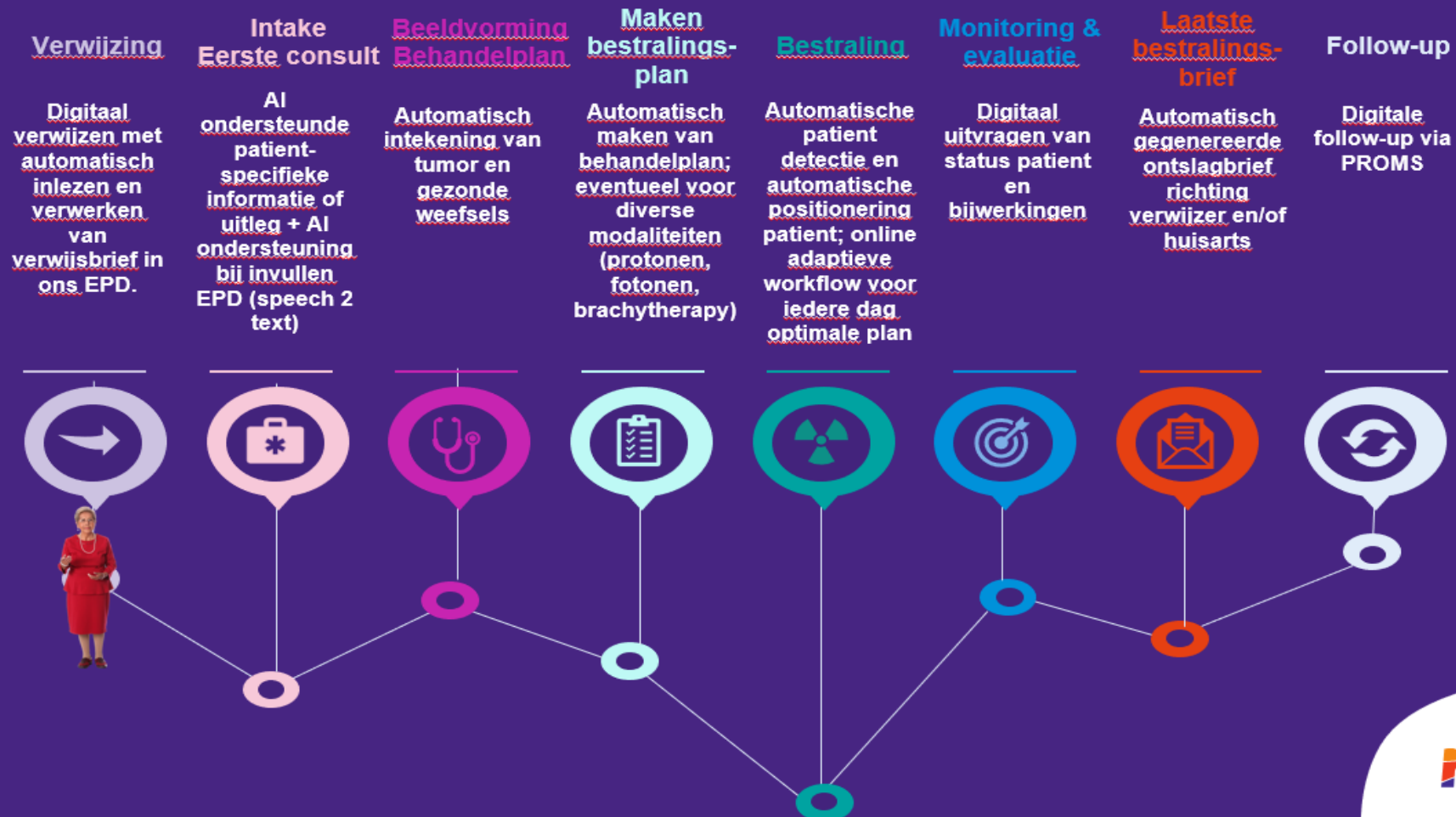


- De arbeidsvraag in Nederland in de ziekenhuizen neemt tussen 2023 en 2033 toe met 22.500 werknemers.
- Het personeelsaanbod daalt met 1.500.
- Het resultaat is een toename van het tekort
 - 5.000 in 2024 naar **26.500** in 2033.

Nood aan arbeidsbesparende innovaties: AI in de interorganisationele workflow?



Patiëntreis Maastrou



1

Maastrou

Verdere uitdagingen: organisatie en management, HR



- Gezamenlijke job enrichment programma's.
- Gezamenlijke opleiding.
- Gezamenlijke intervisieprogramma's.
- Gezamenlijke bijscholingsprogramma's voor verpleegkundigen en laboranten.

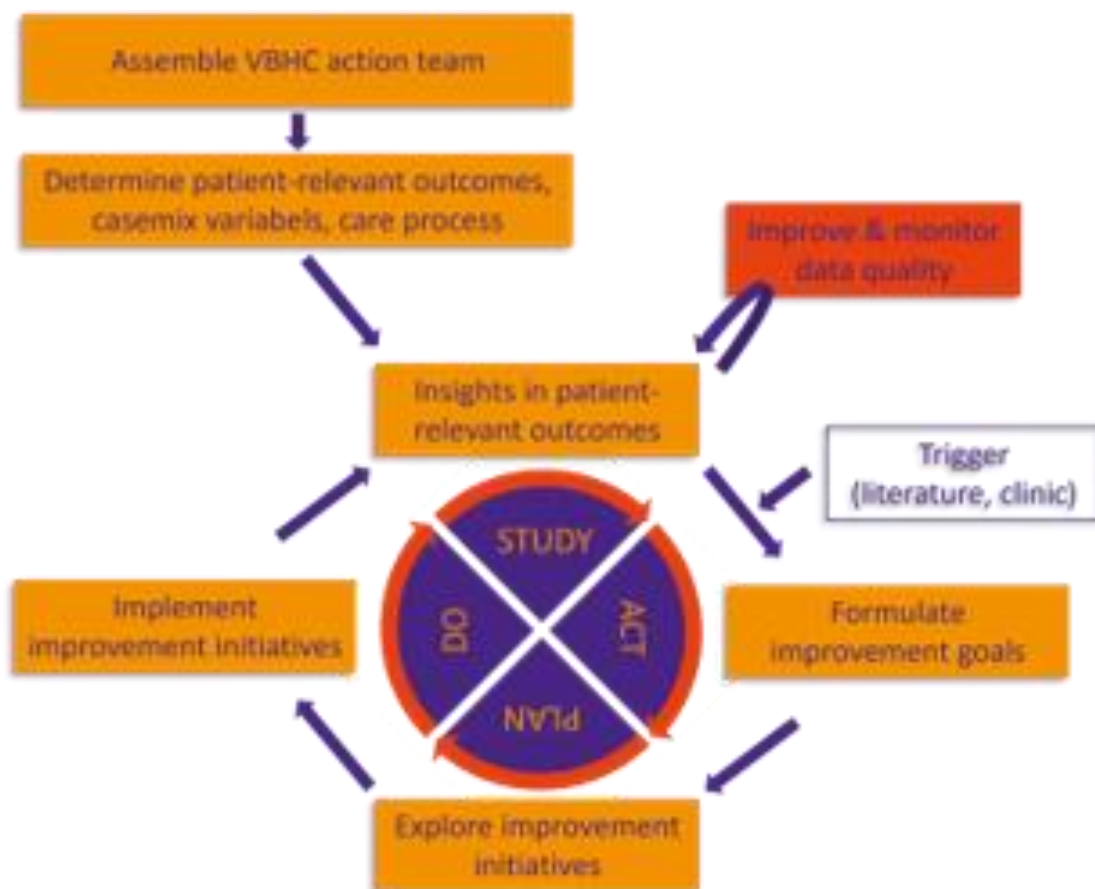
Uitdaging management en Organisatie: Waardegedreven Zorg in OncoZON



- **OECI rapport:** Toewerken naar een regionaal kwaliteitssysteem (incl. continue verbetering) → aansluitend op landelijke ontwikkelingen in Q1/Q2'24:
- Gestart met ontwikkeling programma **Waardegedreven Zorg**.
- Doel: continu realiseren van de best mogelijke **kwaliteit van zorg in de volledige zorgketen**
 - Kwaliteit van Zorg = patiënt-relevante uitkomsten per tumorsoort.
 - Zoveel mogelijk gebruikmakend van uitkomsten die momenteel al geregistreerd worden.



Uitdaging management en Organisatie: Waardegedreven Zorg in OncoZON



- Evidence-based methode voor **gestructureerde aanpak**
- Aanpak **per TWG** (start borstkanker en GE)
- Gefaciliteerd door een **kwaliteitscoördinator** (Ellen Broex)

Uitdaging: management en organisatie - Waardegedreven Zorg in OncoZON



Meerwaarde van aanpak

- **Inzicht** in kwaliteit van zorg
- Inzicht waar **verbeteringen** binnen zorgproces noodzaak zijn
- **Continue** ketenzorgverbetering
- **Leren** van elkaar
- Wetenschappelijk **analyse / publicatie** van bevindingen
- Als regio **koploper** te zijn binnen de aanpak van oncologie



Gezamenlijke opdracht IZA

Laten we doen wat nodig is voor de oncologische patient,

waarbij we gezamenlijk verantwoordelijkheid nemen voor het goed oplossen van de impact op ziekenhuizen en medewerkers

Take home message

- Netwerkgang biedt een lonkend perspectief voor de patient en professional
- In oncozon grote stappen gezet op de inhoud van de zorg
- Plannen voor onderzoek en opleiding in Oncozon in ontwikkeling
- We moeten in Oncozon samen netwerk strategieën ontwikkelen/voltooien op de bestuurlijke uitdagingen (bv. gelijke toegang, gezamenlijk HRbeleid, datauitwisseling onderzoek) PvA via DB en AB?