

Meer Tijd Voor de Patiënt

Concept regioplan MTVP

24 februari 2023

Inhoudsopgave concept regioplan MTVP

Inleiding MTVP

Wat houdt het regioplan in?

Samenhang regionale ontwikkelingen

Buiten de Scope

Bekostiging

Lerende omgeving

Keuze interventies

Monitoring

Deelname huisartsen MTVP

Selectie praktijken

Rol Hadoks

Inleiding MTVP

Uitgangspunt MTVP

*“Door een **combinatie van interventies** die vallen onder **anders werken in de praktijk, samenwerken met het netwerk** en eventueel **uitbreiding van personele capaciteit**, wordt het mogelijk om **meer tijd voor de patiënt** en daarmee een **flexibele gemiddelde consultduur van 15 minuten** te realiseren. De huisarts heeft hierdoor tijd om **het “goede gesprek”** met de patiënt te voeren.*

Hadoks ondersteunt de huisartsen bij de implementatie van MTVP”.

Doelstellingen MTVP

- Verbeteren van de kwaliteit en toegankelijkheid van de huisartsenzorg
- Verbeteren van de patiënttevredenheid
- Verbeteren van werkplezier
- Beheersen van zorgkosten
- Betere samenwerking met het netwerk

Wat houdt het regioplan in?

Concreet plan van aanpak op volgende onderwerpen

- Welke interventies en hoe tot deze keuzes gekomen
- Hoe gaan we implementeren
- Hoe gaan we het groeimodel hanteren
- Hoe gaan we de lerende omgeving vorm geven

Samenhang regionale ontwikkelingen

MTVP is niet los te zien van de landelijke en regionale ontwikkelingen en samenwerkingsverbanden.

Op Hadoks niveau:

- Hadoks Zorgaanbodplan 2023
- Hadoks Visie toekomst dagzorg

Regio niveau:

- Haags Zorg akkoord
- Gala akkoord

Samenwerking:

- Gezond en Gelukkig Den Haag
- Vereniging Transmurale zorg

Buiten de scope

Krachtige Basiszorg

Financiering Krachtige Basiszorg blijft verlopen via de huidige individuele afspraken tussen zorgverzekeraar en huisartspraktijken.

MTVP is wel mogelijkheid voor verdieping Krachtige Basiszorg, bv:

- Scholing goede gesprek: 4 D model
- Samenwerken netwerk

Toevoeging 9 maart: Mondelinge toelichting zorgverzekeraar optie om praktijk die contract KB hebben voor 2023 te continueren en in 2024 in MTVP op te nemen. Praktijken die nieuw starten met KB financieren dit uit de MTVP gelden.

Interventies met betaaltitel

Interventies die al in de huisartsenpraktijk worden ingezet en een betaaltitel hebben, kunnen niet worden opgenomen in het praktijkplan

Bekostiging

- Huisartsenpraktijk krijgt bekostiging via S3 financiering.
 - Tarief op ingeschreven patiënt per praktijk
 - Bekostiging is voor in te zetten interventies (o.a. inzet personeel, scholingen huisarts en personeel, etc.)
- Hadoks krijgt financiering voor ondersteuning en organisatie MTVP
- In 2024 volgt er waarschijnlijk een NZA tarief voor MTVP in S1



Creëren van een lerende omgeving

MTVP is een proces welke continu in ontwikkeling is. Om dit te stimuleren zal er een lerende omgeving worden gecreëerd. Alle deelnemende praktijken volgen een startbijeenkomst MTVP waarin het praktijkplan wordt besproken. Daarnaast wordt hierin ook besproken hoe de intervisie gaat plaatsvinden. Ten slotte wordt er een lerende omgeving voor de praktijk en wijkmanagers gecreëerd in lijn met de *Visie Toekomst dagzorg Hadoks*.

Kenmerken van de start bijeenkomsten zijn

- Het praktijkplan wordt verder uitgewerkt
- Wat is nodig voor een succesvolle implementatie
- Welke interventies pas ik toe, en wat komt hier bij kijken
- Hoe gaat de praktijk vorm geven aan de intervisie
- De bijeenkomsten zijn geaccrediteerd

Mandaat interventies keuze

- In nauwe samenwerking met de coöperatie en middels een vragenlijst onder de praktijkhouders is er een passende keuze gemaakt voor de interventies binnen MTVP.
- Interventies zijn gekozen waarvan de huisartsen aangeven dat zij deze conform het regioplan kunnen toepassen en van meerwaarde zijn in MTVP. Monitoring gaat volgens de kwartaal themabijeenkomsten waaraan de praktijken zich committeren deel te nemen.
- Met de coöperatie zijn de minimale hordes en het commitment voor het regioplan afgesproken
- De regio organisatie Arts en Zorg en SHG zijn geraadpleegd om een zelfde richting met betrekking tot de interventies in de regio toe te passen zodat samenwerking op wijkniveau hiermee versterkt kan worden.

Implementatie van de interventies praktijk	Jaar 1	Jaar 2
Anders werken in de praktijk	<ul style="list-style-type: none"> - Flexibele consultvoering - Triage training voor doktersassistenten - Lean werken - Taakherschikking 	<ul style="list-style-type: none"> - Interventies uit jaar een - E-health zoals consultvoorbereidende vragenlijsten, zelfmetingen, online consultatie
Uitbreiding van personele Capaciteit (facultatief)	Implementatie van minimaal één interventie indien gewenst en mogelijk	implementatie van minimaal één interventie indien gewenst en mogelijk
Het voeren van het goede gesprek	<ul style="list-style-type: none"> - Positieve Gezondheid - 4D model 	<ul style="list-style-type: none"> - Positieve Gezondheid - 4D model
Samenwerken met het netwerk		<ul style="list-style-type: none"> - Laagdrempelige eenmalige consultaties - Welzijn op Recept - Wijkmanagement

Anders werken

In anders werken worden verschillende doelen bereikt door het inzetten van interventies. Denk hierbij aan:

- flexibele consultduur creëren passend bij de zorgvraag van de patiënt door anders inroosteren
- een betere inschatting van de zorgvraag door de doktersassistente zorgt voor een optimale planning van het spreekuur.
- efficiëntere praktijkvoering door Lean werken
- structureel herverdelen van taken inclusief verantwoordelijkheden en bevoegdheden tussen verschillende beroepen. Denk hierbij aan de rol van de Verpleegkundig specialist, Physician assistent, Spreekuur Ondersteuner.

Anders werken in de praktijk

Interventie	Interventie Huisarts	Ondersteuning Hadoks
Flexibele consultvoering	Anders inroosteren 15 minuten consulten Inloopspreekuur	Via de lerende omgeving
Triage training voor doktersassistenten	Optimale planning spreekuur	Scholing triage voor doktersassistenten
Lean werken	Basisvaardigheden Lean Lean als doorlopend proces	Scholing Lean
Taakherschikking	Inzet regiearts Inzet spreekuur Ondersteuner Huisarts (SOH) Inzet Verpleegkundig Specialist	Scholing SOH



Anders werken in de praktijk in 2024

In 2024 vind de overstap plaats van het Vital Health Keten Informatie Systeem naar VipLive.

Hierin komt regio-breed ter beschikking:

- Beeldbellen
- chat met de patiënt
- consult voorbereidende vragenlijsten.

Uitbreiding personele capaciteit

Deze interventie kan facultatief in de huisartsenpraktijk worden ingezet.

Interventie	Ondersteuning Hadoks
Doktersassistentie	BBL traject zij-instromers via Switch project DA
Praktijkondersteuning *	Detachering POH-S, POH-O
Praktijkmanager *	Detachering en ondersteuning netwerk praktijkmanagers
Extra inzet 'eigen personeel' (incl huisarts, VS etc etc)	

* Valt buiten de financiering van MTVP

Het goede gesprek

Doel: Door de extra tijd die de huisarts heeft in de spreekkamer ontstaat de mogelijkheid om 'het goede gesprek' te voeren en daarmee ruimte om de juiste vragen te kunnen stellen om beter zicht te krijgen op de hulpvraag. Om dit gesprek goed in te kunnen vullen, kunnen interventies zoals het volgen van een training rondom Positieve Gezondheid of het 4 domeinen (4D) model worden gevolgd.

.

Het voeren van het goede gesprek

Interventie	Mogelijke ondersteuning
Positieve gezondheid	Organiseren scholing positieve gezondheid, start en verdiepingsmodule
4D model	Organiseren scholing 4D-model, start en verdiepingsmodule

Samenwerken met het netwerk

Doel: Het versterken van samenwerking tussen huisartsen en het netwerk, waaronder in elk geval het sociaal domein, de tweede lijn en de GGZ maar bijvoorbeeld ook de wijkverpleging, zorgt voor meer tijd voor de patiënten die door de huisarts gezien moeten worden. Om de samenwerking met het netwerk te versterken kunnen verschillende interventies worden ingezet, denk bijvoorbeeld aan Welzijn op Recept of het oprichten van een MDO/casuïstiektafel.

Hadoks gaat passend bij de visie Toekomst dagzorg de netwerken verstevigen en als regio organisatie afspraken maken met de hierbij horende netwerkpartners. Denk aan welzijn voor verwijzing naar Welzijn op Recept.

Samenwerken met het netwerk

Regionaal minimaal 2 interventies in 2024 (voorlopig voorstel)

Interventie	Acties Hadoks
Laagdrempelige eenmalige consulten	Ontwikkelen van nieuwe consult vormen, Collegiale horizontale consultatie. Meekijkconsult Specialist
Welzijn op Recept	Afspraken gemeenten DH, Voorburg-Leidschendam, Wassenaar en Rijswijk
Wijkmanagement	Plaatsing en ondersteuning van wijkmanagement



Monitoring

Vind plaats op basis van de leidraad:

- Patiënt tevredenheid
- Werkplezier
- Samenwerking met het netwerk.

Deelname aan MTVP

Deelname aan MTVP kan op basis van de volgende voorwaarden

- Indienen compleet praktijkplan:
 - Formuleren doelstellingen MTVP praktijk
 - Beschrijving implementatieplan interventies op praktijkniveau
 - Plan borging van ingezette interventies
 - Beschrijving plan intervisie als team
- Huisartsen nemen deel aan intervisie in de regio of sluit zich hierbij aan
- Akkoord op monitoring door Hadoks (inzage spiegelformatie)
- Akkoord op Regioplan en Groeimodel volgens leidraad

Hadoks maakt i.s.m. coöperatiebestuur format praktijkplan

Selectie 25% start per kwartaal

Indien in totaal meer praktijken met meer dan 25% van de patiënten willen deelnemen per kwartaal, dan vindt het volgende plaats:

- Indien meer dan 25% per kwartaal wil starten dan volgt er een loting onder de aanmeldingen. Bij overschrijding van 25% wordt de uitgelote praktijk doorgeschoven naar het volgende kwartaal.

Wat vraagt dit van Hadoks

- Gezamenlijk opstellen regioplan
- Inrichten aanmelding en monitoring
- Interventies aanschaffen/ inrichten/ faciliteren
- Intervisie MTVP ondersteunen
- Aannemen praktijkadviseur MTVP
- Maken van samenwerkingsafspraken met regionale netwerk
- Begeleiding op praktijkniveau mogelijk maken TBV praktijkplan

- Inrichten 2 jarig projectplan
- Borgen doorontwikkeling MTVP





hadoks