

Betekenis IZA voor revalidatiesector

April 2024



Heliomare

- Revalidatie
- Onderwijs
- Arbeid



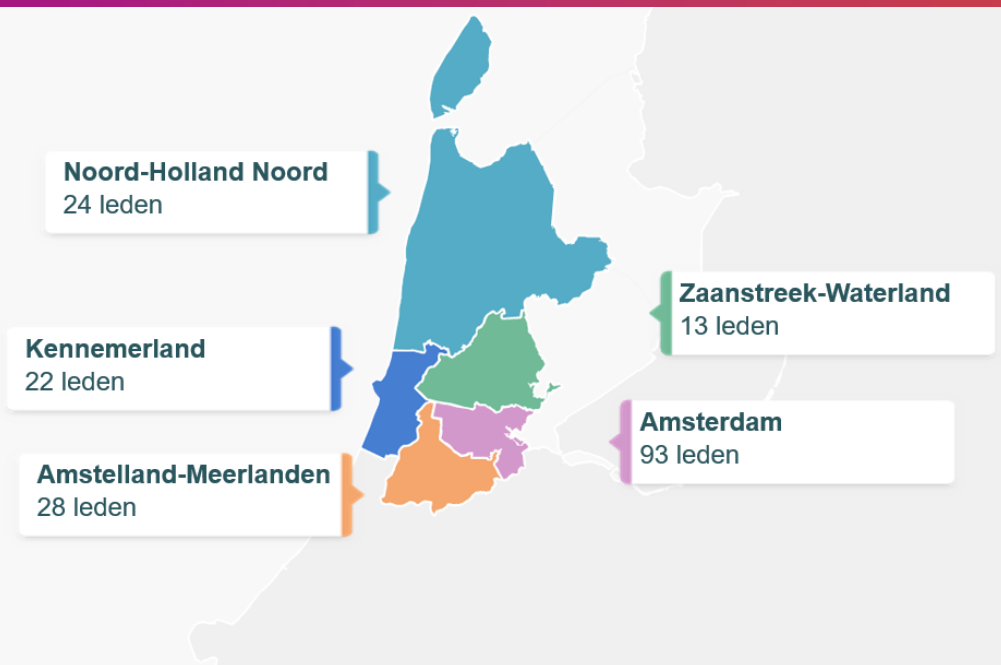
heliomare

5
regio's

235.000
professionals

2,8 miljoen
inwoners

150
lid-organisaties



Sigra-regio's faciliteren IZA



Focus IZA

Integraal Zorgakkoord

Samen werken aan gezonde zorg

Nederland heeft een hoogontwikkelde gezondheidszorg. Maar de **kwaliteit** en de **toegankelijkheid** van onze zorg en ondersteuning staan onder druk. De vraag naar zorg neemt toe, vooral door de vergrijzing. Tegelijkertijd zijn er grenzen aan de beschikbaarheid van zorg, door de toenemende **krachte op de arbeidsmarkt**. De groeiende zorgvraag zorgt bovendien voor een uitdaging bij het **betaalbaar houden** van de zorg. Als we doorgaan op de huidige weg, loopt het vast en kan niet meer iedereen rekenen op goede en tijdige zorg en ondersteuning. Daarom werken we aan verbetering. Dat doen we **samen**: patiëntenverenigingen, zorgaanbieders, zorgverzekeraars, gemeenten en de overheid. We vragen **iedereen in Nederland** met ons mee te doen. Want alleen samen kunnen we zorgen voor goede zorg, ondersteuning én voor een gezonde samenleving.



Scenario als we doorgaan op de huidige weg

Patiënten en cliënten geen tijdige zorg en ondersteuning



Overbelaste zorgprofessionals



Geld van ons nationaal inkomen dat nodig is voor zorg



2021

2040

Nederlandse werknemers die nodig zijn in de zorg



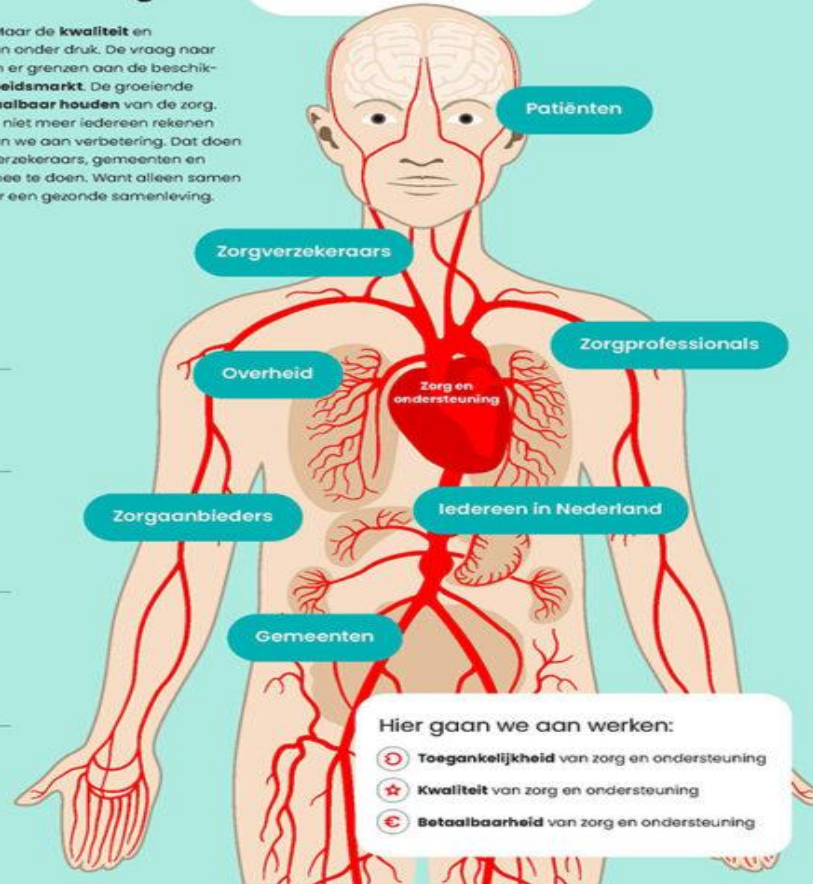
2021

1 op de 6

2040

1 op de 4

Samenwerking tussen en over sectoren



Hier gaan we aan werken:

- Toegankelijkheid** van zorg en ondersteuning
- Kwaliteit** van zorg en ondersteuning
- Betaalbaarheid** van zorg en ondersteuning



Waar gaan we naartoe?



Meerwaarde voor de patiënt of cliënt
Zorg is aantoonbaar effectief



Samen met de patiënt of cliënt
Patiënt en zorgprofessional staan samen aan het roer



Juiste zorg op de juiste plek
Dichtbij huis waar het kan, verder van huis voor complexe zorg



Gericht op gezondheid i.p.v. ziekte
Kwaliteit van leven staat centraal



Goede werkomgeving voor zorgprofessionals
Verminderen werkdruk en administratief gedoe



Wat gaan we doen de komende jaren?



Zorg die echt helpt en past bij de situatie van de patiënt



Meer samenwerking binnen de regio en tussen sectoren



Eerstelijnszorg laagdrempelig en dichtbij



Samenwerking sociaal domein, huisartsenzorg en ggz



Zorg voorkomen door gezond leven en preventie



Vergroten werkplezier in de zorg

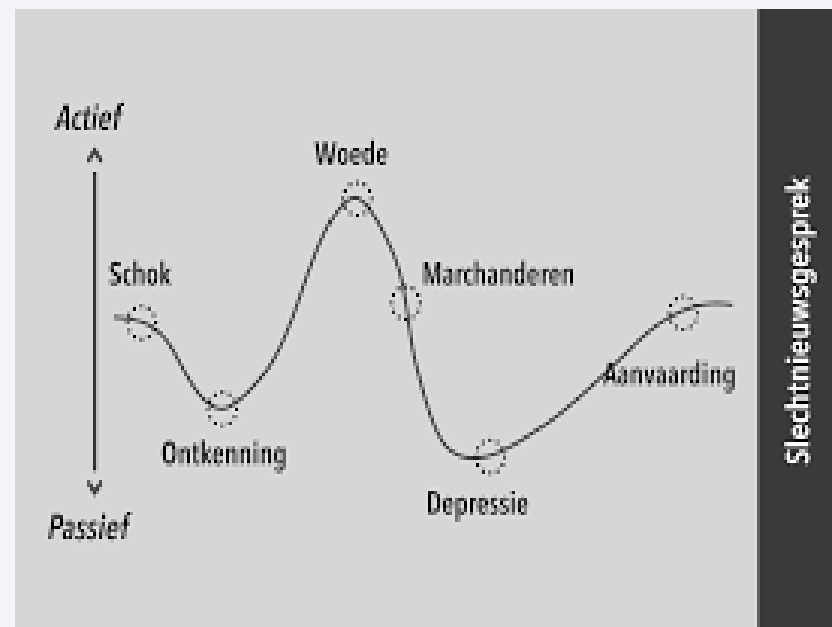


Verbeteren van digitalisering en gegevensuitwisseling



Verbeteren contractering

Kernboodschap IZA

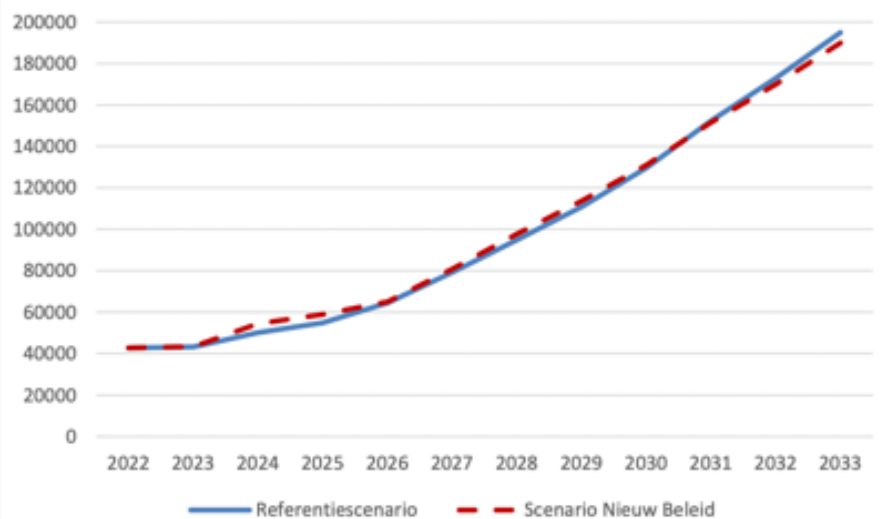


Gebrek aan personeel



Te kort volgens meest recente inzichten

Figuur 1 Verwachte arbeidsmarkttekort zorg en welzijn (exclusief kinderopvang)



Bron: Prognosemodel Zorg en Welzijn, ABF Research

Tabel 1 Verwachte arbeidsmarkttekort zorg en welzijn (exclusief kinderopvang) in 2024 en 2033, referentiescenario en scenario Nieuw Beleid, uitgesplitst naar branche

	2024 Referentie- scenario	2024 scenario Nieuw beleid	2033 Referentie- scenario	2033 scenario Nieuw beleid
Universitair medische centra	2.500	2.700	11.100	10.600
Ziekenhuizen en overige med. spec. zorg	4.400	5.000	27.700	26.500
Geestelijke gezondheidszorg	5.500	5.800	14.500	14.100
Huisartsen en gezondheidscentra	1.200	1.400	5.400	5.900
Overige zorg en welzijn	7.000	7.400	20.200	19.500
Verpleeghuiszorg	13.100	14.200	64.900	51.900
Thuiszorg	4.900	5.600	17.000	27.400
Gehandicaptenzorg	7.800	8.400	23.100	23.000
Jeugdzorg	900	1.000	3.300	3.400
Sociaal werk	2.700	3.000	7.700	7.500

Bron: Prognosemodel Zorg en Welzijn, ABF Research

Medisch specialisten	300	400	3.000	2.900
Medisch ondersteunend personeel	1.200	1.200	3.300	3.300
Huisartsen en ondersteuners (PA/VS binnen huisartsenzorg)	600	600	2.200	2.100
GGZ beroepen Capaciteitsorgaan	4.900	4.900	10.000	9.900
Mondzorg	100	100	900	900
Sociaal geneeskundige	1.700	1.700	2.800	2.700
Gespecialiseerd verpleegkundige	2.300	2.400	6.100	6.000
Specialist ouderengeneeskunde, AVG en ondersteuners	600	600	1.500	1.500
Overige beroepen	8.200	9.200	49.300	43.300

Bron: Prognosemodel Zorg en Welzijn, ABF Research

De gedroomde superoplossingen



- KPMG-rapport 'Wie doet het met wie?'

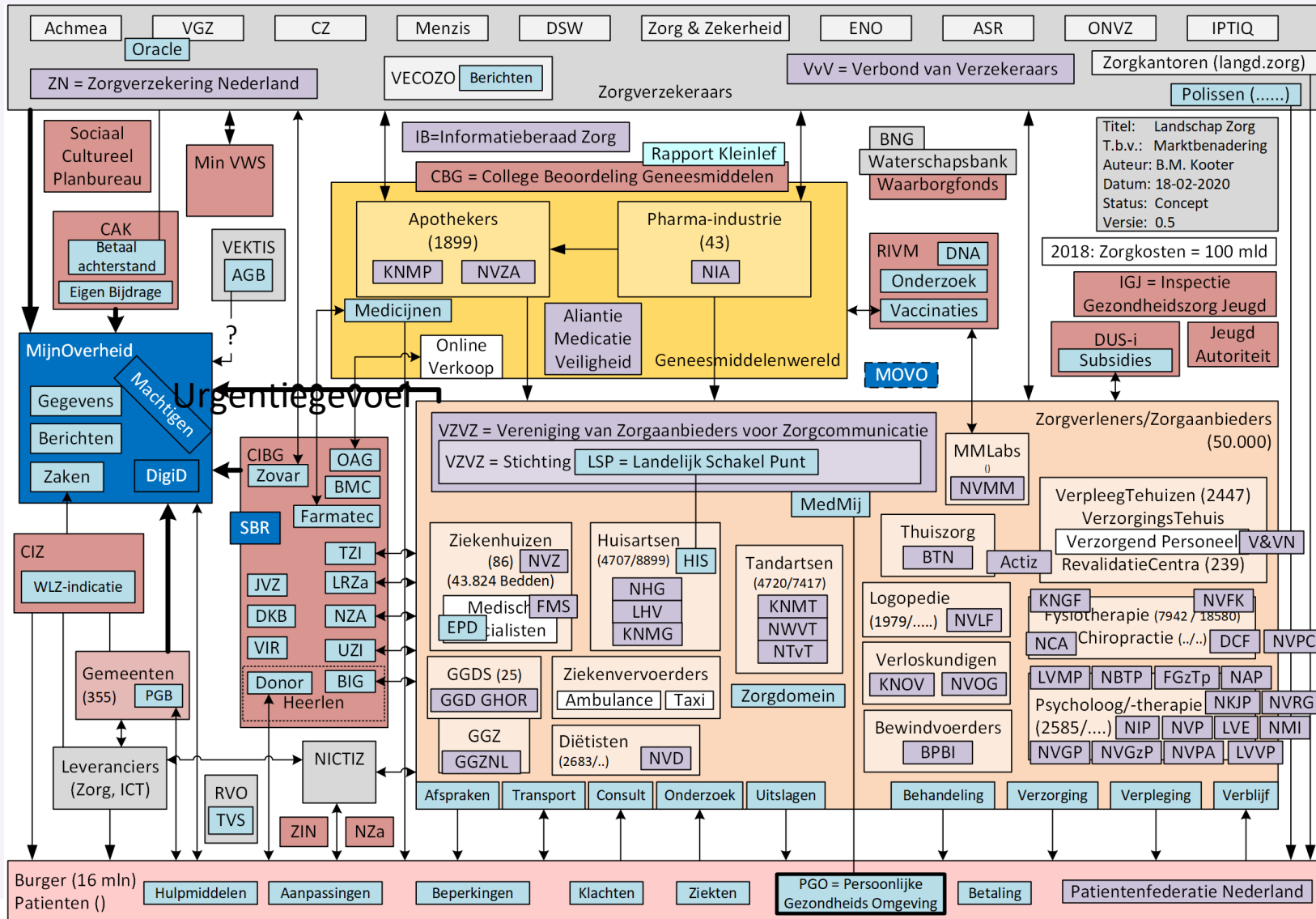


Rapport Gupta: 'Speel 110.000 zorgmedewerkers vrij met bestaande technologie'

Als het te mooi is
om waar te zijn ...

Transformatie van een complex landschap

Lokale, regionale en landelijke spelers



Verschillende landelijke (zorg)akkoorden

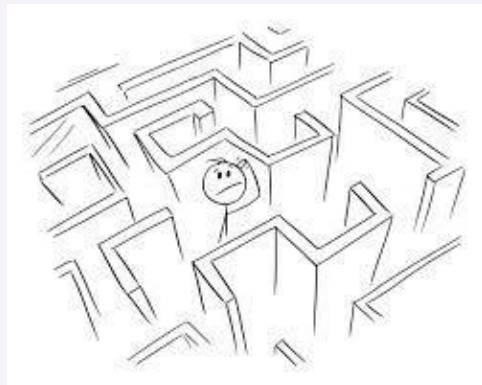


Voor het afwenden van een zorginfarct



Bij gebrek aan

Richting



Urgentie



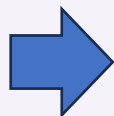
ontstaat marginalisering revalidatiesector



*Oplossingen worden gevonden
zonder dat jij erin wordt betrokken*

Revalidatiearts: benut IZA/GALA als een kans

Nadruk op samenwerking en doorbreken van schotten



Revalidatie biedt een geïntegreerde aanpak voor patiënten met een complexe beperking.

Door intensievere samenwerking met andere medische specialismen en in de keten kan meer zorg geboden worden met minder mensen. De RA kan vaak meer voor de patiënt betekenen



Acute zorg ontlasten door versnelde uitplaatsing en 1^e lijn versterken

**IK WERD
VANDAAG
GEGREPEN
DOOR EEN KANS**

Loesje



Binnen de keten, over instellingsgrenzen heen

Zakelijk



Maatschappelijk

Gewenste resultaten transitie in de regio

Activiteit	Resultaat (IZA doelstellingen)	Resultaat in vrijgemaakte fte's (€)
Pre-revalidatie voor operatie	Besparing hersteltijd na operatie (gericht op gezondheid i.p.v. ziekte, meerwaarde en samen met clt)	FTE/€
Versnelde uitplaatsing naar revalidatiecentrum	Besparing hersteltijd / bedbezetting ziekenhuis (JOZP, meerwaarde clt)	FTE/€
Ziekenhuis verplaatste zorg	Besparing bedbezetting ziekenhuis/ creëren ruimte voor zwaardere zorg in ziekenhuis (JOZP)	FTE/€
Versnelde uitplaatsing naar 1 ^e lijn/vvt	Besparing bedbezetting/ creëren meer opnameruimte revalidatiecentrum (JOZP, meerwaarde clt, gericht op gezondheid i.p.v. ziekte)	FTE/€
Eén behandelteam	Realiseren meer behandelcapaciteit (goede werkomgeving zorgprofessionals)	FTE/€

Optimaliseren levert



Maar niet genoeg!

'RAAS', wenkend perspectief?

REVALIDATIE



- Gepersonaliseerde revalidatieprogramma's gebruik van geavanceerde technologieën, zoals virtual reality, sensoren en gegevensanalyse
- In verschillende vormen, zoals tele-revalidatie, waarbij individuen revalidatie op afstand kunnen ontvangen via videoconsulten, oefenapps of wearables.

Omslag vraagt leiderschap

Huidige financiering (o.a. MSRZ)
is niet (meer) leidend

Niet de zorg zoals we zijn
opgeleid



Wat is kwaliteit?

Geen zorg is de slechtste zorg

Teken in op

Uniforme zorgpaden
binnen de keten

Evident doelmatiger en
doeltreffend

Digitaal werken door de
professional en E-Health
voor patiënt (waar kan en
fysiek waar moet)

Gericht op versnelling



Vraagstellingen

De revalidatiesector moet zich eerst richten op ontlasten acute zorg

Top drie van activiteiten die acute zorg kunnen ontlasten?

- Wat is er nodig
- Wat zijn de grootste belemmeringen
- Wat ga je morgen doen

De revalidatiesector bevordert de doorstroom in de keten door zich te richten op participatie

Top drie van activiteiten die van een revalidatiecentrum participatiecentrum maken

- Wat is er nodig
- Wat zijn de grootste belemmeringen
- Wat ga je morgen doen

Blendend care maakt toename van werk in centra hanteerbaar

Top drie van kansen op weg naar 40% eHealth

- Wat is er nodig
- Wat zijn de grootste belemmeringen
- Wat ga je morgen doen