Statengriffie

Van:	Dalinghaus, TA (Tom)
Verzonden:	vrijdag 7 juni 2013 14:53
Aan:	Statengriffie
Onderwerp:	Achmea divisie Zorg & Gezondheid presenteert regioschets van de zorg in de regio Zwolle/Meppel
Bijlagen:	130606 Achmea regioschets zorg Zwolle-Meppel.pdf

Geachte heer, mevrouw,

Achmea heeft een regioschets van de zorg in de regio Zwolle/Meppel (het adherentiegebied van de ziekenhuizen Diaconessenhuis en Isala) gemaakt.

In deze regioschets zijn de kenmerken van het huidige zorgaanbod en het huidige zorggebruik in de regio Zwolle/Meppel nader bekeken. Ook is gekeken naar de te verwachten vraag naar zorg in de komende 10 jaar. De vraag naar zorg in Nederland is namelijk niet overal gelijk. Elke regio heeft haar eigen specifieke kenmerken. Voor onze verzekerden is het van belang de zorg steeds meer op maat en regionaal te organiseren en in te kopen. Doel is om mede op basis van inzichten in het zorgaanbod en de te verwachten zorgvraag de transitie te maken naar regionale inkoop en naar inkopen wat er nodig is voor onze verzekerden, in plaats van inkopen van wat er is qua zorgaanbod in de regio.

Achmea heeft een aantal speerpunten benoemd voor de organisatie van de zorg in de regio die aansluiten bij de regionale ontwikkelingen. Die speerpunten zijn:

- Vergrijzing
- Samenwerking huisartsen en de specialist ouderengeneeskunde (SOG)
- Herprofilering van de ziekenhuizen
- Substitutie van chronische zorg
- Inrichting van de spoedzorg
- Veranderingen in de langdurige zorg
- Geboortezorg
- Huisartsentekort

De komende maanden gaat Achmea met de zorgverleners, patiëntenorganisaties en gemeenten in gesprek over de inrichting van de zorg in deze regio. Doel is om gezamenlijk vast te stellen welke keuzes nodig zijn voor een optimale inrichting van de zorg om ook op lange termijn aan de zorgvraag van patiënten in deze regio te kunnen voldoen.

In bijgaand document worden de belangrijkste inzichten uit de regioanalyse gedeeld en de speerpunten toegelicht.

Heeft u nu al vragen dan beantwoorden wij die graag.

met vriendelijke groet,

Achmea | Divisie Zorg & Gezondheid

Tom Dalinghaus
Public Affairs

M: +31 (0)6 23247355
E: Tom.Dalinghaus@achmea.nl

Dellaertweg 1 | 2316 WZ Leiden
Postbus 444 | 2300 AK Leiden

**********DISCLAIMER**********

De informatie in dit bericht is vertrouwelijk. Het is daarom niet toegestaan dat u deze informatie openbaar maakt, vermenigvuldigt of verspreidt, tenzij de verzender aangeeft dat dit wel is toegestaan. Als dit e-mailbericht niet voor u bestemd is, vragen wij u vriendelijk maar dringend om het bericht en kopieën daarvan te vernietigen. Dit bericht is gecontroleerd op bekende virussen. Helaas kunnen wij niet garanderen dat het bericht dat u ontvangt volledig en tijdig verzonden is, of tijdig ontvangen wordt en vrij is van virussen of aantasting door derden.

****

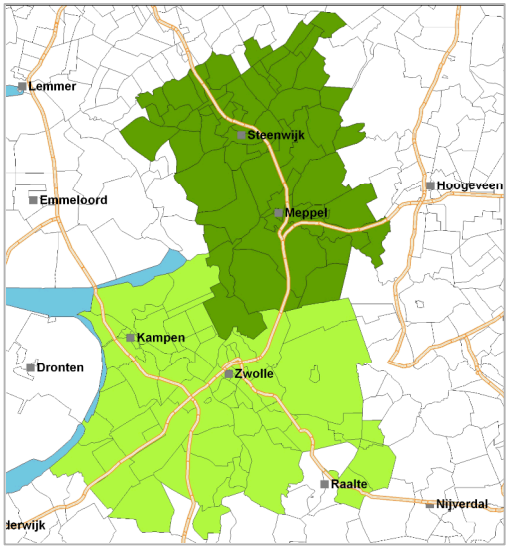
Regioschets subregio Zwolle/Meppel

3 juni 2013

achmea

Introductie

Achmea heeft een regioanalyse gemaakt voor het adherentiegebied van de ziekenhuizen Diaconessenhuis en Isala. In deze analyse zijn de regiokenmerken en het huidige zorggebruik nader bekeken. Een groot deel van de inwoners is verzekerd bij Zilveren Kruis. Ook is gekeken naar het zorgaanbod nu en de te verwachten vraag naar zorg in de komende 10 jaar.



Doel is om de transitie te maken naar regionale inkoop. De vraag naar zorg in Nederland is namelijk niet overal gelijk. Elke regio heeft haar eigen specifieke kenmerken. Voor onze verzekerden is het van belang de zorg steeds meer op maat en regionaal te organiseren en in te kopen.

De komende maanden gaat Achmea met de zorgverleners, patiëntenorganisaties en gemeenten in gesprek over de inrichting van de zorg in deze regio. Doel is om gezamenlijk vast te stellen welke keuzes nodig zijn voor een optimale inrichting van de zorg om ook op lange termijn aan de zorgvraag van patiënten in deze regio te kunnen voldoen.

In dit document worden de belangrijkste inzichten uit de regioanalyse gedeeld en de speerpunten toegelicht.

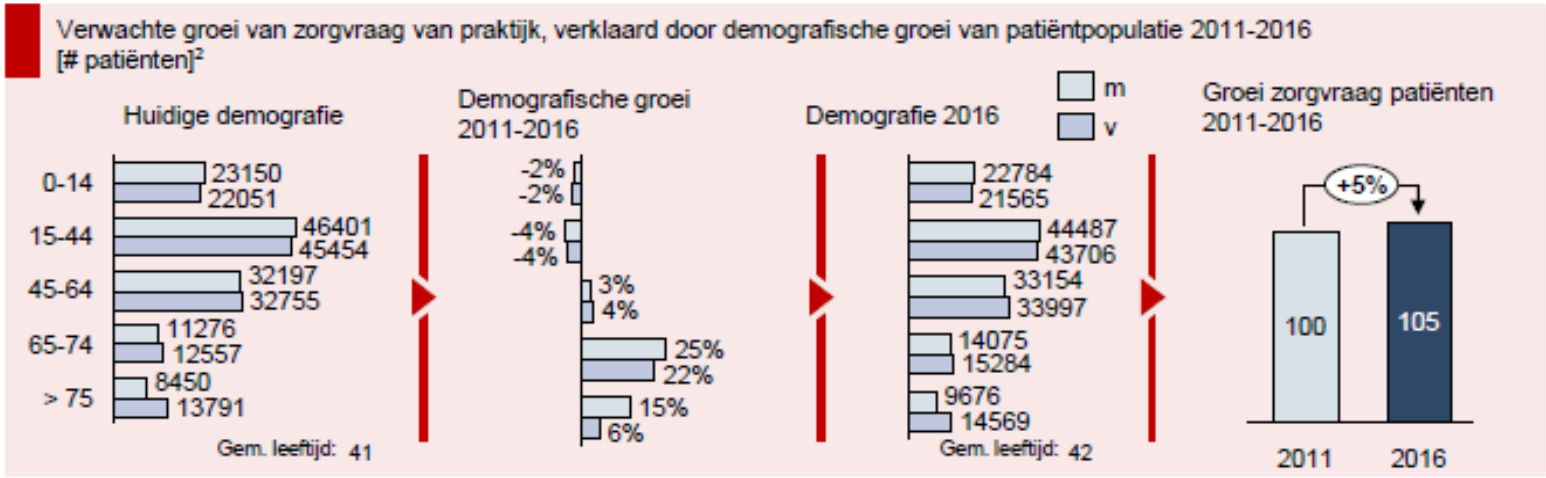
achmea

- Inzichten uit onze regio analyse
- Regionale ontwikkelingen
- Speerpunten van Achmea in subregio Zwolle/Meppel
- Geraadpleegde bronnen

achmea

Kenmerken Achmeaverzekerden

- De meeste verzekerden zijn tussen de 15 en 44 jaar
- We zien een forse groei van 65+ inwoners in 2016



Bron: RegioStatus Zwolle/Meppel

- Relatief veel inwoners hebben een lage sociaal-economische status

achmea

Zorgvraag cure en care

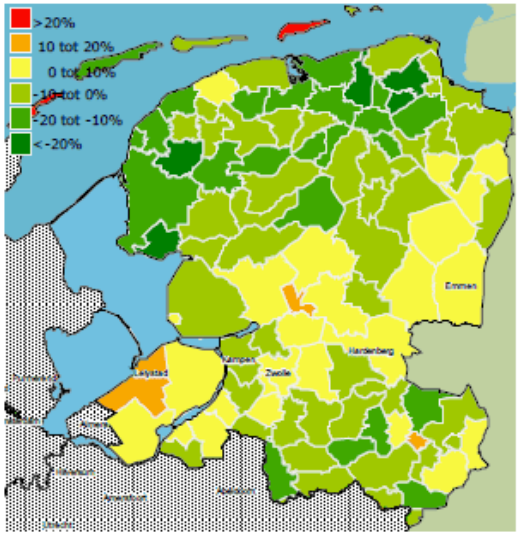
Zvw

- Er is meer zorgconsumptie dan verwacht.
  In NO-NL 0,6%, in de gemeente Zwolle 7,4%[1] en gemeente Meppel nnb.
- Diabetes komt 14% meer voor dan verwach in de regio[2]
  - In ziekenhuis Meppel worden te veel diabetespatiënten behandeld. In Zwolle geen substitutiepotentieel[3]
- COPD komt juist iets minder (4%) voor in de regio dan verwacht[2]

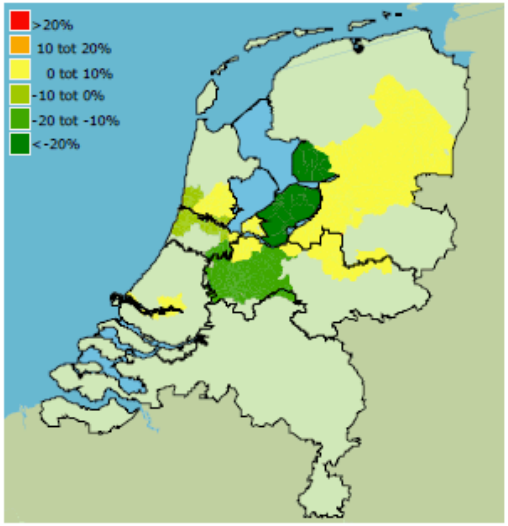
AWBZ

- Er is in meer vraag naar VV&T dan verwacht
  In zorgkantoorregio Zwolle: 8,9%[1]

Praktijkvariatie zorgconsumptie per gemeente; MSZ, Farm en HA [% afwijking werkelijk/verwacht[1)]]



Praktijkvariatie zorgconsumptie in Zorgkantoor-regio's; VVT [% afwijking werkelijk/verwacht[1)]]

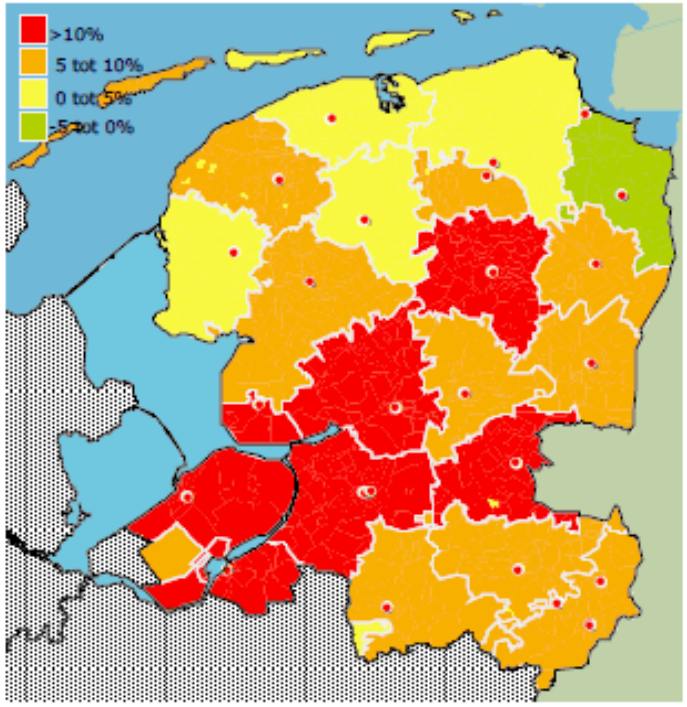


1. Bron: Regioanalyse Kenniscentrum (mrt 2013); 2. Bron: RegioStatus Zwolle/Meppel; 3. Bron: Diabetes Factsheets 2013

Ontwikkeling van de zorgvraag

- Demografische ontwikkelingen leiden in NO Nederland tot bijna 10% zorgkostengroei in 2020, met name bij 65+
  - Zorgkostengroei ZVW is in de regio´s Meppel en Zwolle 11 %

Zorgkostengroei ZVW door demografische ontwikkeling [%, 2011-2020]



Bron: Regioanalyse Kenniscentrum (mrt 2013)

achmea

Huidig aanbod van zorg in de regio

2e lijn:

- Isala Klinieken in Zwolle is een algemeen ziekenhuis met volledig zorgaanbod en een regionale topklinische functie
- Diaconessenhuis in Meppel is een perifeer ziekenhuis zonder klinische verloskunde

1e lijn:

- In regio Meppel is samenwerking tussen huisartsen matig. In Meppel was er een voornemen van 3 HOED'en om te werken naar één (virtueel) gezondheidscentrum, maar deze plannen zijn voorlopig on-hold gezet. In Steenwijk veel (oudere) solisten en sprake van opvolgingsproblematiek
- In de regio Zwolle zijn huisartsen voor de chronische zorg (diabetes en COPD) georganiseerd in de Zorggroep Zwolle. In de regio Meppel in de HZDM. Beide zorggroepen hebben samenwerkingsafspraken met diëtisten, fysiotherapeuten en het ziekenhuis
- Er zijn 13 verloskundepraktijken, een enkele verloskundig actieve HA en verschillende kraamzorgorganisaties

Spoedzorg:

- 1ste en 2de lijns spoedzorg zijn in de regio Zwolle/Meppel goed op elkaar afgestemd (best practice)

VV&T:

- Relatief veel verzorgingshuisplaatsen in de regio
- Concentratie van aanbod in de steden Zwolle en Meppel
- 2 verpleeghuizen van Diaconessenhuis op ziekenhuisterrein
- Geriatrische revalidatie op ziekenhuisterrein Diaconessenhuis en Isala (vanaf aug.2013)

- Inzichten uit onze regio analyse
- Regionale ontwikkelingen
- Speerpunten van Achmea in subregio Zwolle/Meppel
- Geraadpleegde bronnen

achmea

Regionale ontwikkelingen maken segmentoverstijgende samenwerking noodzakelijk

1. Sterke toename 65-plussers. Dit leidt tot hogere zorgkosten in 2020
2. Plannen voor samenwerking huisartsen en specialist ouderengeneeskunde (SOG): SOG wil ouderenzorg bieden aan extramuraal wonende kwetsbare ouderen en de huisarts wil huisartsenzorg bieden aan intramuraal wonende ouderen met zorgindicatie
3. Herprofilering ziekenhuis Diaconessenhuis. Dit leidt tot verschuivingen van 2^{e} lijn zorg
4. Substitutie van zorg voor patiënten met diabetes en COPD van 2^{e} naar 1^{e} lijn
5. HAP en Ambulance Zwolle zijn in 2013 samenwerking in de daluren gestart
6. Veranderingen in de AWBZ:
   - Overheveling van AWBZ zorg naar Zvw en WMO
   - Extramuralisering: aantal plaatsen intramurale zorg (VV&T) gaat omlaag als gevolg van niet langer indiceren lage ZZP's en reductie kosten (5%) op de hoge ZZP's
7. Wijzigingen in geboortezorg door verdwijnen klinische geboortezorg uit ziekenhuis Diaconessenhuis en door verwachte komst van geboortecentrum in Zwolle
8. Er is een groeiend huisartsentekort in het gebied rond Steenwijkerland

achmea

- Inzichten uit onze regio analyse
- Regionale ontwikkelingen
- Speerpunten van Achmea in subregio Zwolle/Meppel
- Geraadpleegde bronnen

achmea

Speerpunten van Achmea die aansluiten bij de 8 regionale ontwikkelingen (1)

1 Vergrijzing

- Door innovaties (o.a. e-health) de toegankelijkheid en betaalbaarheid van de zorg garanderen
- Stuurgroep chronische zorg 1e/2e lijn (Zorggroep Zwolle en Isala)

2 Samenwerking huisarts en SOG

- Om de kwaliteit van zorg aan ouderen in de thuissituatie te kunnen waarborgen wordt bij VV&T een verruiming van het budget gegeven aan de SOG om hiermee extramurale (ouderen) zorg te kunnen geven aan kwetsbare ouderen die onder de Zvw vallen, op verzoek van de huisarts

3 Herprofilering Diaconessenhuis

- Zorg dichtbij waar dat kan, verder weg waar dat noodzakelijk is. Concentratie van complexe zorg, spreiding van selectieve en chronische zorg

4 Substitutie DM en COPD

- In regio Meppel worden relatief veel patiënten in de 2^{e} lijn behandeld. Ziekenhuis en zorggroep in gesprek om substitutiepotentieel te verwezenlijken
- In Zwolle wordt het zorgpad diabates geoptimaliseerd met meer inzet zelfmanagement. Daarnaast acties om de ‘moeilijkere diabetespatiënten’ ook in de 1e lijn te behandelen
- Samenwerking tussen 1e en 2e lijn voor het transmurale proces bij COPD moet fors worden verbeterd

Speerpunten van Achmea die aansluiten bij de 8 regionale ontwikkelingen (2)

5 Spoedzorg

- Intensieve samenwerking tussen HAP en SEH. In overleg met HAP en Isala onderzoeken of het zinvol is om te komen tot één budget integrale spoedzorg
- Samenwerking met Ambulancedienst In de daluren

6 Veranderingen in de AWBZ

- Stimuleren opzet wijkgerichte teams (huisarts, thuiszorg)
- Stimuleren van de ontwikkeling van een geriatrisch netwerk (in samenwerking met bestaande netwerken zoals netwerken dementie)

7 Geboortezorg

- Ontwikkeling verloskundige keten via VSV, waar het geboortecentrum deel van moet uitmaken
- Bewerkstelligen substitutie tussen 1e en 2e lijns geboortezorg

8 Huisartsentekort

- Met LHV plan van aanpak opstellen
- Achmea stelt in 2014 extra budget beschikbaar voor huisartsen die zich willen vestigen in de regio om dit aantrekkelijker te maken
- Samen optrekken met gemeente Steenwijkerland

achmea

- Inzichten uit onze regio analyse
- Regionale ontwikkelingen
- Speerpunten van Achmea in subregio Zwolle/Meppel
- Geraadpleegde bronnen

achmea

Geraadpleegde bronnen

Achmea RegioStatus Zwolle/Meppel:

• Werkelijke kosten gebaseerd op Zorgkosten data DWH Achmea t/m 2011

• De verwachte zorgkosten worden berekend op grond van de specifieke kenmerken van de patiëntenpopulatie en zijn gecorrigeerd voor een groot aantal factoren: leeftijd, geslacht, sociaal economische status van de patiënt, het aandeel chronische zieken binnen een praktijk, patiënten binnen een FKG groep, dure patiënten, traumakosten.

Achmea RegioAnalyse Noord-Oost Nederland:

• Werkelijke kosten gebaseerd Zorgkosten data DWH Achmea 2011en 2012

• Verwachte zorgkosten zijn berekend op basis van leeftijd, geslacht, SES, opleiding en FKG's.

achmea