

Mura Zorgadvies
Edisonring 15
6669 NA Dodewaard
0488 4174 00
info@mura.nl
www.mura.nl



Multidisciplinaire paramedische vertegenwoordiging regio Gelderse Vallei.

Voorstel

21 december 2023



1. Aanleiding

In het Bestuurlijk Akkoord Paramedische Zorg 2019-2022 hebben zes paramedische beroepsgroepen, Zorgverzekeraars Nederland en het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport afgesproken om de organisatiegraad van de paramedische zorg te verhogen. Een multidisciplinaire paramedische vertegenwoordiging, wat gestimuleerd wordt binnen het IZA, zal bijdragen aan passende zorg, de juiste zorg op de juiste plek en de samenwerking met andere stakeholders binnen de regio zoals huisartsen coöperaties, zorgverzekeraar en ziekenhuizen.

Sinds 2021 werkt het programma 'Organisatiegraad Paramedische Zorg' aan samenwerking in de regio en helpen ze bestaande regionale samenwerkingsverbanden en netwerken met hun organisatie. Deze ontwikkeling is passend binnen het regioplan en draagt bij aan het maatschappelijk 'probleem' dat we gezamenlijk in de zorg dragen, samenwerking en efficiëntie zijn essentieel.

Mura is begin 2023 actief betrokken bij 'organisatiegraad paramedische zorg'. Het uitvoeren van een verkenning in de regio en het peilen van de behoefte onder de paramedici was de eerste stap. Dit heeft direct bijgedragen aan het creëren van draagvlak en betrokkenheid onder paramedici.

2. Opdracht

Het beschrijven van een stapsgewijs uit te voeren plan, inclusief fasering, wat kan leiden tot een multidisciplinaire paramedische vertegenwoordiging in de regio Gelderse Vallei.

Dit plan is door Mura Zorgadvies opgesteld in samenwerking met afgevaardigden uit de volgende disciplines: diëtetiek, ergotherapie, fysiotherapie (ROFGV als kartrekkers), huidtherapie, logopedie, oefentherapie en podotherapie.

Resultaat:

Doordat het plan inhoudelijk tot stand is gekomen in samenwerking met de bovengenoemde disciplines is het goed inzichtelijk voor de betrokken paramedici wat de uit te voeren stappen en activiteiten zijn om een multidisciplinaire vertegenwoordiging op te richten.

3. Conclusie verkenning

Een multidisciplinaire paramedische vertegenwoordiging:

De verkenning liet zien dat alle betrokken paramedici het belang van een multidisciplinaire vertegenwoordiging onderschrijven.

Tijdens de verkenning werden de volgende motiverende argumenten benoemd:

- Zichtbaarheid;
- Bestuurlijke betrokkenheid van paramedie binnen de regio;
- Het vormen van een entiteit wat meer mogelijkheden biedt;
- Vertegenwoordigen van paramedie;
- Datagedreven werken en transparantie;
- Het zijn van een samenwerkingspartner en netwerkpartner;
- Concrete samenwerking (inhoudelijk) met Ziekenhuis Gelderse Vallei, GGZ, huisartsen, VVT en sociaal domein.
- Het letterlijk creëren van een paramedische stem in de regio.
- Toewerken naar gezamenlijk inkopen;

Er is veel motivatie om te staan voor paramedie, en paramedie onder de aandacht brengen bij externe stakeholders. De paramedici zien zichzelf als een belangrijke partij in het toegankelijk houden van de zorg met de uitdagingen die voor ons liggen.

De betrokken paramedici realiseren zich dat het op dit moment ontbreekt aan de bovengenoemde punten en dat zij hierin een rol 'moeten' spelen.

Risico's en bezorgdheid

Ondanks dat men unaniem het belang ziet zijn er ook risico's en zorgen naar voren gekomen in de verkenning. De belangrijkste risico's en zorgen:

- Er is twijfel over de commitment van de achterban;
- Er zijn zorgen over de inzet vanwege ervaren tijds- en werkdruk;
- Structurele financiering van de vertegenwoordiging is een essentiële randvoorwaarde om dit te kunnen bewerkstelligen¹;
- Vergoeding (projectfinanciering) is noodzakelijk voor de betrokken paramedici die zich inzetten om dit initiatief tot uitvoer te brengen;
- Ernstige zorgen over de huidige tarieven, een gezonde praktijk staat onder druk;
- Gevoel van concurrentie tussen monodisciplinaire praktijken, heeft vooral te maken met het verleden maar vormt wel een risico in draagvlak en commitment bij de achterban.
- Zorgen personele bezetting en uitstroom;

Deze risico's en zorgen kunnen van invloed zijn op het toegankelijk houden van de zorg en op de ontwikkelingen van een paramedische vertegenwoordiging. De vraag die bij de paramedici leeft is of hier wel voldoende oog voor is?

Resultaat:

Uit de verkenning blijkt dat er positieve energie is, er zijn kartrekkers die dit samen met Mura willen bewerkstelligen, men ziet unaniem de voordelen. De verkenning heeft ook zorgen en risico's boven water gebracht, dit is waardevol en deze steken we niet onder stoelen of banken. We nemen dit mee in het uitvoerende plan om te zorgen dat we deze risico's en zorgen wegnemen of minimaliseren, zover als dit mogelijk is.

4. Voordelen in 3 pijlers

Een multidisciplinaire vertegenwoordiging kent voordelen, deze zijn onderverdeeld in 3 pijlers.

1. Voordelen voor de paramedici

- Belangenbehartiging, inspraak en invloed door draagvlak;
- De aanwezigheid van een bestuurlijk aanspreekpunt;
- Mogelijkheid om initiatieven te beleggen;
- Werkafspraken tussen zorgverleners en waar nodig wordt er gefaciliteerd door het inrichten van thematische netwerken (vakinhoudelijk);
- Merkbare samenwerking op inhoudelijke thema's;
- Bestaande thematische netwerken kunnen ontlast worden door de bestuurlijke vertegenwoordiging;
- Ontwikkeling van kennis en kunde door laagdrempelige intervisie momenten;

¹Randvoorwaarden vastleggen in stap 2 bestaan onder meer uit; dat de zorgverzekeraar vanaf stap 3 een bijdrage levert in structurele financiering van de multidisciplinaire vertegenwoordiging zodat bestuursleden een vergoeding ontvangen.

- Ondersteunen en ontzorgen van praktijken en netwerken;
- Zichtbaarheid van paramedische beroepsgroepen;
- Gezamenlijke nascholing organiseren;
- Het ontlasten van paramedici, door een paramedische vertegenwoordiging ontstaat er zichtbaarheid en betrokkenheid in de regio, dit zal (naar verwachting) bijdragen aan werkplezier en behoud van medewerkers.

2. Voordelen voor de inwoner/patiënten

- Benutten van kwaliteit, juiste zorg op de juiste plek doordat er regionale werkafspraken zijn;
- (Mogelijk) minder lange wachtlijsten, door efficiënte samenwerking 0^e-1^e-2^e lijn;
- Komt ten goede van kwaliteit, beter op elkaar afgestemde zorg;
- Kennis en kunde worden meer gedeeld wat ten goede komt voor de patiënt;
- Minder 'concurrentie' gevoelens onder zorgprofessionals, meer oog voor samenwerking, kwaliteit en zorg dicht bij huis en door juiste persoon voor de patiënt.
- Door kennis van en over elkaar is het doorverwijzen naar de juiste zorgverlener eenvoudiger geworden.

3. Voordelen voor externe stakeholders (zorgverzekeraar, huisartsen, ziekenhuis)

- Een gesprek- en samenwerkingspartner zijn binnen zorg, welzijn en sociaal domein.
- Samenwerken met huisarts coöperaties/zorggroepen en ziekenhuizen;
- Centrale coördinatie van paramedie;
- Zichtbaar voor de zorgverzekering, om kwaliteits-afspraken, zorg inkoop of specifieke inhoudelijke thema's gezamenlijk vorm te geven. Zoals valpreventie en artrose zorg.
- Paramedie is een vertegenwoordigde partij aan de zorgtafels in de regio;
- Inspraak en invloed op het beleid door draagvlak;
- Herkenbare en uniforme zorgpaden en netwerken;
- Zicht op wie doet wat, wie kan wat, en hoe kunnen we samenwerken?
- Proactieve betrokkenheid van paramedie in toekomstige ontwikkelingen;

Resultaat

Een paramedische multidisciplinaire vertegenwoordiging, die functioneert op basis van duidelijke afspraken kent alleen maar voordelen. Een zichtbare netwerk-samenwerkingspartner om regionaal mee samen te werken. Voor de zorgverzekeraar een paramedisch aanspreekpunt t.b.v. kwaliteit en toekomstige inkoopafspraken die passend zijn voor de regio.

Doordat alle voordelen voor de 3 pijlers staan opgesomd, is het inzichtelijk geworden voor alle betrokkenen en achterban wat voor meerwaarde een paramedische multidisciplinaire vertegenwoordiging kan zijn.

5. Fasering om te komen tot een multidisciplinaire vertegenwoordiging

Een duidelijk stappenplan draagt bij aan een goede en gestructureerde uitvoering. Zie onderstaand het stappenplan om te komen tot een multidisciplinaire paramedische vertegenwoordiging in de regio Gelderse Vallei.

Stap 1

- o Ambitie;
- o Visie;
- o Doelen;
- o Prioriteiten;
- o Bepalen van naam (concept);
- o Werken aan draagvlak (continu in stap 1,2,3);
- o Best practices uit het land;

Beslismoment → stap 2

Het hebben van een gedragen visie, ambitie, doelstellingen en naam onder de betrokken paramedici is het moment om stap 2 tot uitvoering te brengen.

Stap 2

- o Naam vastleggen;
- o Mono-bijeenkomsten organiseren t.b.v. draagvlak;
- o Juridische advies inwinnen;
- o Formeren van bestuur, van kernteam naar bestuur;
- o Communicatie uitingen bepalen en ontwikkelen;
- o Randvoorwaarden vastleggen;
- o Vorm / inrichting bepalen;
- o Werken aan draagvlak (continu);
- o Concept huishoudelijke reglement

Beslismoment → stap 3

Draagvlak bij achterban (mono) is gerealiseerd. Juridisch goed zicht op welke entiteit en in welke vorm (inclusief concept huishoudelijk reglement). Randvoorwaarden zijn gesteld i.o met Menzis. Duidelijkheid over communicatie uitingen, site, LinkedIn en duidelijkheid over wie in het bestuur zal plaats nemen.

(Go / no go overleg met Menzis voor stap 3)

Stap 3

- o Toetsen monodisciplinaire ontwikkelingen en draagvlak;
- o Huishoudelijk reglement opstellen;
- o Vastleggen formeel bestuur;
- o Stakeholders ronde, kennismaken;
- o Statuten met notaris vastleggen;
- o START!

Beslismoment → start

Getoetst dat er monodisciplinair afspraken zijn gemaakt. Huishoudelijk reglement is vastgelegd. Bestuur is formeel aangesteld en statuten zijn af. Stakeholders zijn op de hoogte en de vertegenwoordiging heeft nu officieel bestaansrecht.

Q4 2023

Q1-Q2 2024

Q2-Q3 2024

Om stap 1, 2 en 3 vorm te geven zijn er betrokken paramedici uit de volgende disciplines: diëtetiek, ergotherapie, fysiotherapie, huidtherapie, logopedie, oefentherapie en podotherapie. De fysiotherapeuten vanuit het ROFGV zullen hierin een kartrekkende rol vervullen vanwege hun huidige vorm van organisatiegraad. Stap 1 staat onderstaand in dit document. Stappen 2 en 3 zullen tot uitvoer worden gebracht na accorderen van dit plan.

6. Ambitie, Visie en doelen (stap 1)

Naam van de multidisciplinaire paramedische vertegenwoordiging:

Vita-Medie Gelderse vallei (staat voor levendig paramedie)

Ambitie

Het zijn van een regionaal paramedisch aanspreek- en coördinatiepunt, die fungeert als volwaardig samenwerkingspartner en netwerkpartner voor de eerste lijn, de tweede lijn en het sociaal domein. Transmurale afspraken als ketenzorg is waar de paramedische vertegenwoordiging actief aan bijdraagt.

Visie

De multidisciplinaire paramedische vertegenwoordiging streeft naar kwalitatieve zorg door juiste zorgprofessional op het juiste moment en op de juiste plek, het liefst dicht bij huis. De vertegenwoordiging werkt samen met stakeholders in de regio en draagt bij aan interprofessionele samenwerking, behoud van paramedici in het werkveld, preventie en educatie. Kwaliteit, betaalbaarheid en toegankelijkheid vormt hierin de basis.

Doelen

- Het zijn van een gelijke gesprekspartner voor de regionale stakeholders op het gebied van netwerkgang, preventie, ketenaanpak, zorgplannen, financiering en nemen deel aan (bestuurlijke) overleggen als vertegenwoordiger van de gehele paramedie.
- Professionals weten van elkaar wat ze kunnen, van welke waarde ze kunnen zijn binnen de patiëntenzorg en dit is ook voldoende bekend bij patiënten en verwijzers.
- Wij zijn actief betrokken bij het maken van afspraken over regionale zorgplannen, bijvoorbeeld in het kader van IZA/regioplan.
- Wij dragen zorg voor laagdrempelig contact tussen stakeholders en de paramedische achterban.
- De multidisciplinaire vertegenwoordiging is (mede) aanjager van de implementatie van valpreventie en artrose zorg binnen de keten in de regio voor paramedie;

Bovenstaande doelstellingen dragen bij aan: passende zorg, zorg op de juiste plek, gezond en actief leven akkoord en het integraal zorgakkoord.

Prioriteit van de multidisciplinaire vertegenwoordiging

Om de samenwerking met de multidisciplinaire paramedische vertegenwoordiging in 2024 concreet vorm te geven gaan we aan de slag met twee prioritaire thema's. Hierbij worden afspraken gemaakt tussen nulde, eerste en tweede lijn, waarbij passende zorg centraal staat:

- Kartrekker in de regionale implementatie van valpreventie in de ketenaanpak;
- De zorg rondom artrose vormgeven.

7. Projectplanning

Activiteit	Wie	Week
Akkoord inzet Mura vanuit Flexgelden	Menzis	<14 dagen na offertedatum>
Activiteiten stap 2 (beschreven in de fasering)	Mura i.s.m betrokken paramedici.	Q1 -Q2
Go / no Go gesprek stap 3	Menzis en Mura	Q1-Q2
Activiteiten stap 3 (beschreven in fasering)	Mura i.s.m betrokken paramedici	Q1-Q2