

***Wondzorg:***

***De patiënt***

***&***

***de politiek en de zorgverzekeraar***

***Iris van Bennekom***



# Disclosure belangen spreker

(potentiële) belangenverstrengeling	Geen
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven	Geen
<ul style="list-style-type: none"><li>• Sponsoring of onderzoeksgeld</li><li>• Honorarium of andere (financiële) vergoeding<ul style="list-style-type: none"><li>• Aandeelhouder</li></ul></li><li>• Andere relatie, namelijk ...</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• N.v.t.</li><li>• N.v.t.</li><li>• N.v.t.</li><li>• N.v.t.</li></ul>

# ***Je zult het maar zijn ....***

- Het was verschrikkelijk om zo'n wond te hebben. Ik begreep niet hoe dit mij kon overkomen. Er was pijn, maar ook verdriet en onbegrip....*
- Wat ik ook niet begreep was dat er bij sommige patiënten snel verbetering is en dat anderen met hetzelfde probleem soms jarenlang lijden*

$$2 + 2 = 5$$



## Knelpunten wondzorg

Gebrek aan regie tussen de diverse verschillende zorgverleners

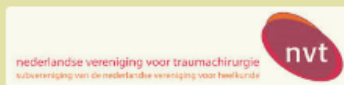
Afwezigheid registratie uitkomsten van wondzorg

Fragmentatie van financiering

Gebrek aan goede opleiding zorgverleners



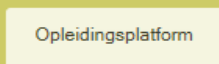
## Leden van Wondplatform Nederland



## Buitengewone leden van Wondplatform Nederland



## Adviseurs van Wondplatform Nederland



# *Hoe zijn we gestart 2010.....?*

- Gelijke visie, missie en doel.....
- Het kan beter op een andere manier!



# ***Maar ook verschillen die er toe doen!***

- Zelfde doelen en agenda's, maar  
andere perspectief en/of strategie

- We moeten delen  
expertise, ervaring en competentie



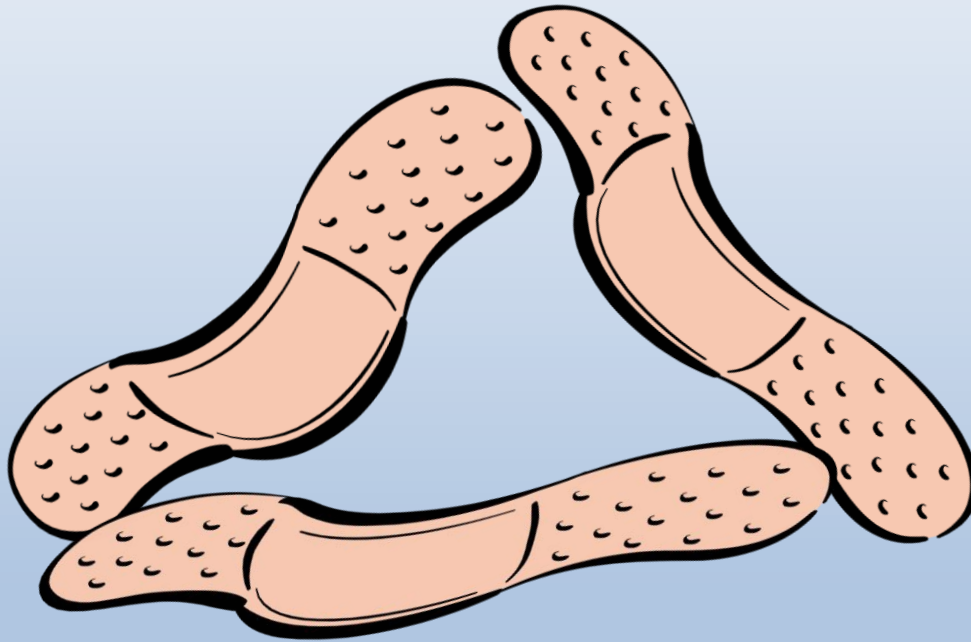
# *Beleid te over....*

- Analyse van kosten van complexe wondzorg, 2012
- Effectiviteit van samenwerkingsverbanden, 2014
- Veel protocollen en richtlijnen
- Effecten van de vele stelselwijzigingen
- Eisen in contracten van zorgverzekeraars
- Etc, etc, etc.....



# *Ons zorgstelsel*

*Patiënt*



*zorgverzekeraar*

*zorgaanbieder*



# *Kwaliteit*

- Er zijn heel veel richtlijnen en protocollen
- Visie op (medische) behandeling is niet eenduidig
- Heel veel systeem schotten tussen de diverse betrokken professionals
- Adequate hulpmiddelen.....
- Kwaliteit van leven komt weinig aan bod

# ***Kosten***

- Minder medische behandelingen
- Minder en betere verband- en hulpmiddelen
- Beperking van chroniciteit
- Minder en andere personele inzet
- Besparing óf investeringsruimte

*500 miljoen in 10 jaar !*

# *Organisatie*

- Coördinatie van goede zorg door keten is lastig financierbaar. Samenwerking tussen eerste en tweede lijn is nog steeds niet vanzelfsprekend
- Zorg buiten de traditionele organisatievormen of door andere professionals is lastig declarabel
- Inkoopbeleid is niet eenduidig en vaak gebaseerd op kwaliteitscriteria die niet unaniem gedragen worden.

# 2015; samen aan de slag!!

SKMS

*means*

Stichting Kwaliteitsgelden  
Medisch Specialisten



Zorginstituut Nederland

Nederlandse  
Vereniging voor  
Heelkunde



# ***Onze kwaliteitsstandaard***

- Doel: elke patiënt met een complexe wond krijgt de beste zorg.
- Het product: a flowchart waarmee alle richtlijnen en kennis beschikbaar komt voor een adequate toepassing



# ***Uitgangspunten***

- Logische routekaart voor patiënten
- Antwoorden op gestelde vragen
- Geen kookboek of oplossing voor alles
- Geen blauwdruk niet maar wel binnen kaders
- Bestaande richtlijnen geldend

# ***Start: Invitational conferences***

## **Keuze onderwerpen in kwaliteitsstandaard**

Definitie en afbaken begrip complexe wondzorg

Ketenzorg en regie

Kwaliteitscriteria

Registratie en uitkomstmaten

Competenties en opleiding

Financiering

Overzicht en lacunes bestaande richtlijnen



# Opbouw kwaliteitsstandaard

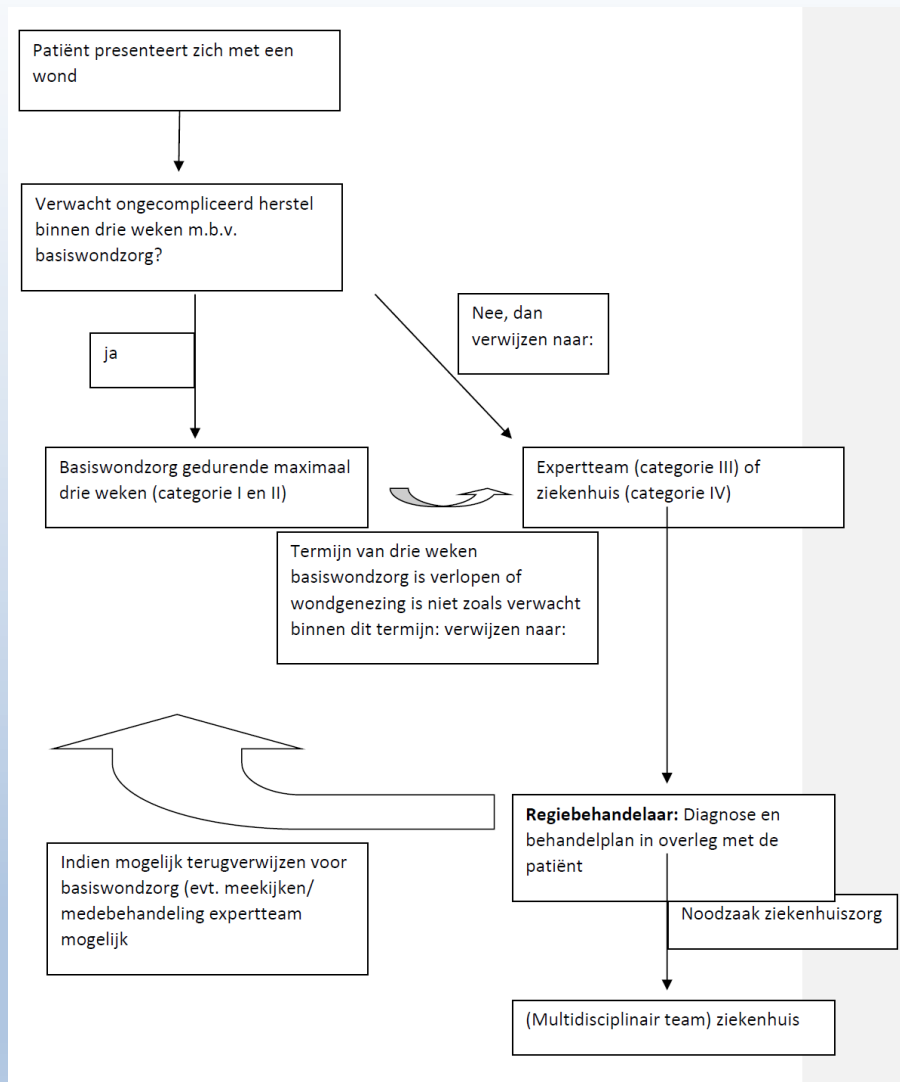
- Patiëntenreis is de leidend!
- Classificatie van wonden
  - Basis; *De eerste drie weken.....*
  - Complex; *Expertteam en regiebehandelaar*
- Uitkomst van de zorg moeten zichtbaar zijn
- Bekostiging die ondersteunend is

# *Classificatie Wonden*

	Niet spoedeisend	Spoedeisend
Basiswondzorg	categorie I	categorie II
Complexe wondzorg	categorie III	categorie IV

# ***Patiënten reis***

- De wandeling door:
  - ❖ eerste lijn
  - ❖ expertteam
  - ❖ Ziekenhuiszorg
- De vijf stations:
  - ❖ Voortraject
  - ❖ Intake
  - ❖ Diagnostische fase
  - ❖ Behandeling
  - ❖ Nazorg

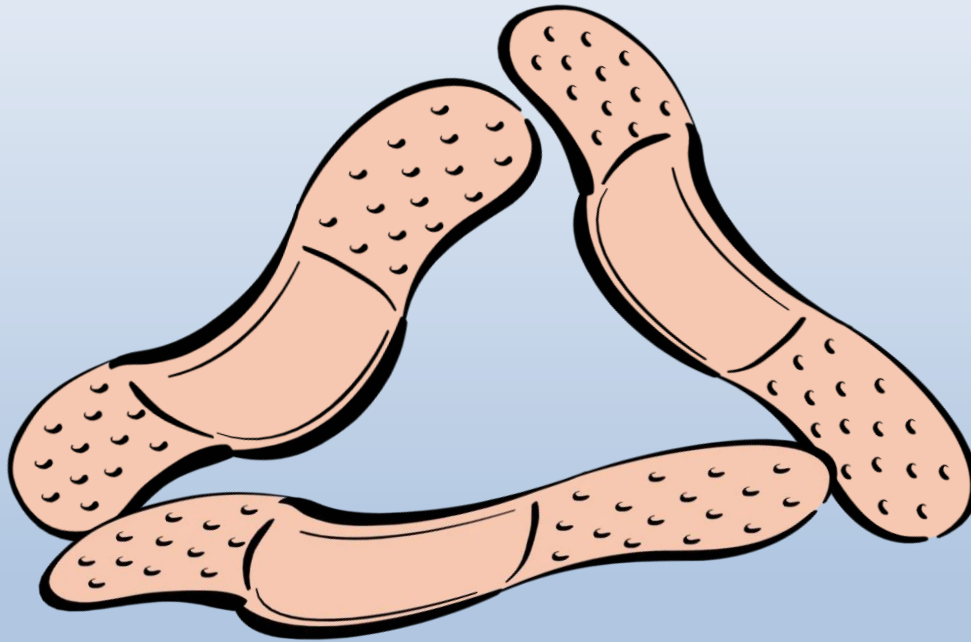


# ***Bijna geland...***

- Commentaarfase afgesloten
- Commentaar wordt thans verwerkt
- Begin 2018 volgt vaststelling
- Naar ZIN voor opname in beleid
- Juni 2018 officiële publicatie

# *En hoe verder in ons zorgstelsel?*

*Patiënt*



*zorgverzekeraar*

*zorgaanbieder*



# ***De volgende stap: bekostiging.....***

- Inzet standaard:
  - Hogere kwaliteit
  - Transparantie uitkomst van zorg
  - Beperking in kosten
- Zorgverzekeraars , overheid en politiek aan zet!

# ***Kwaliteitsbekostiging***

- Organisatie zoals beschreven in de kwaliteitsstandaard;
- Bekostiging van de gehele ketenzorg;
- Kwaliteitsregistratie waarbij gespiegeld kan worden aan best practices;
- Leerperiode van best practices;
- Aansluiten bij wat regionaal wenselijk is!



# *Veranderingen vergen moed!*

- Van professionals en zorgorganisaties; samenwerken is een kunst
- Schrappen, vervangen , vereenvoudigen van beleidsregels
- Ook politieke moed.....,om los te laten
- Maar vooral met zorgverzekeraars in dialoog!!

- Kennis en kunde delen
- Landelijk en regionaal netwerk ontwikkelen
- Stimuleren van innovatie en implementatie
- Agenderen van knelpunten beleid

[www. Wondplatform.nl](http://www.Wondplatform.nl)

## Over ons

Wondplatform Nederland heeft een lange informele historie en bestaat sinds 15 april 2011 als een wettelijk erkende vereniging van professionals in de wondzorg met als doel de krachten te bundelen. De praktijk had hen immers geleerd dat het begrip patiënt en (complexe) wond niet vanzelfsprekend, tegelijkertijd en op eenzelfde beleidsagenda terecht kan komen. Het is de zorg voor de patiënt en de wond die het meest belangrijk is. Organisatorisch benaderd vanuit een diagnose. Echter een wond is geen diagnose en dus schuurt het tussen het inhoudelijk- en systeembeleid m.b.t. wondzorg. Daarnaast zien we grote vooruitgang in de wetenschappelijke ontwikkelingen en inzichten ten aanzien van behandeling, medicatie en verband-/hulpmiddelen. Hierdoor is het niet altijd voor iedereen duidelijk wat de meest gewenste kwaliteit van zorg is en wie daar verantwoordelijk voor is. Kortom complexe wondzorg is een complex vraagstuk.

*Doelstelling: Het bevorderen van de kwaliteit van de wondzorg in Nederland middels kennis en kunde.*

[Lees meer >](#)

## Submenu

- Home
- De vereniging
  - Bestuur
  - Missie & visie
  - Huishoudelijk reglement
  - Statuten
  - Actuele werkgroepen & activiteiten
- Leden en buitengewone leden
  - Nieuwsbrieven
  - Huishoudelijk reglement
- Congresagenda
- Contact