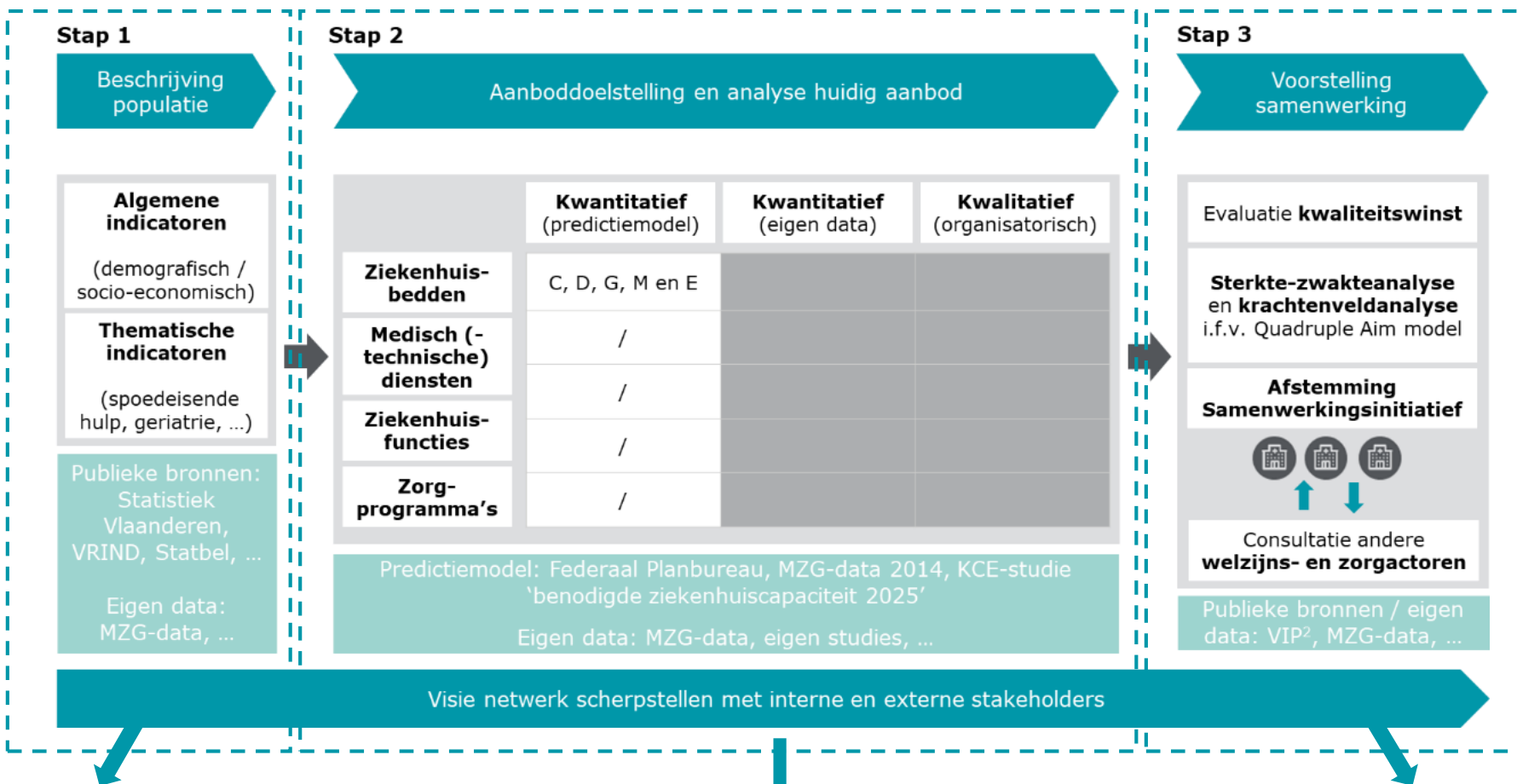




Ondersteuning van de regionale zorgstrategische planning

Herziening aanpak en tijdslijnen

Voorstel om tegemoet te komen aan de bezorgdheden van de sector Behoud van de aanpak met verdere uitwerking en begeleiding in elke stap



Stap 1: Evaluatie indicatoren i.f.v. relevantie en beschikbaarheid en het uitvoeren van één centrale analyse

Stap 2: Centrale analyse en benchmark daghospitalisatie, Sp-bedden en in kaart brengen GGZ

Stap 3: Scenario-analyse i.f.v. organisatiemodellen

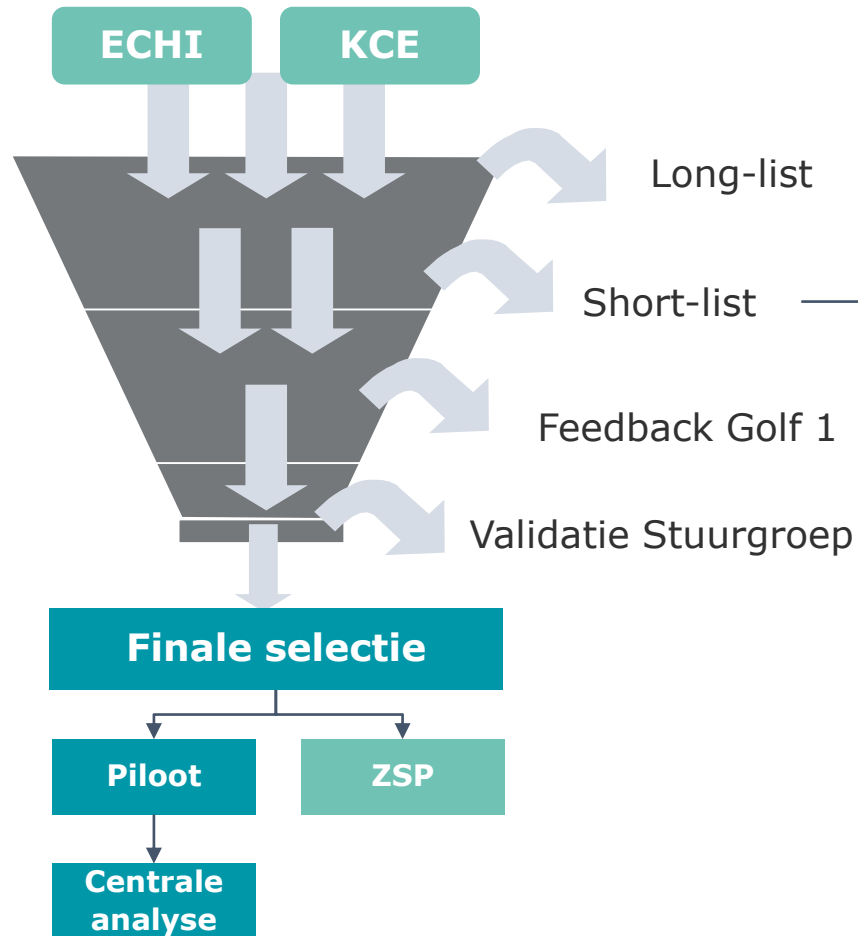
Verminderen van werklast voor de samenwerkingsinitiatieven en bevorderen van objectiviteit en volledigheid overheen de samenwerkingsinitiatieven

Richting geven a.d.h.v. mogelijke scenario's waarbinnen aanbodoelstelling dient gerealiseerd te worden

Stap 1: Beschrijving van de populatie

Centraliseren van de populatiebehoefte-analyse en vermijden van subjectiviteit door begeleiding bij interpretatie en focus op relevante indicatoren

Selectieprocedure van de indicatoren voor gebruik in de gecentraliseerde analyse



Voorgestelde selectiecriteria

- Belangrijk voor de ganze bevolking of een subpopulatie
- Gestandaardiseerde metingen uit bestaande datasystemen/rapporten
- Relevant voor zorgstrategische planning (interpreteerbaar en actiegericht)
- Meetbaar doorheen de tijd
- Kan (op termijn) gerapporteerd worden op niveau van (regionale) zorgzones

De overheid zal meer gedetailleerde informatie aanleveren dewelke geprepuleerd wordt a.d.h.v. regionale steekkaarten.

Deze steekkaarten zullen duidelijk aangeven welke indicatoren specifieke interpretatie nodig hebben voor het desbetreffende samenwerkingsinitiatief.

Stap 2: Aanbodsdoelstelling en analyse van het huidige aanbod

Vervolledigen en centraliseren van de kwantitatieve analyse

Vervolledigen van de kwantitatieve analyse

	Kwantitatief (predictiemodel)
Ziekenhuis-bedden	C, D, G, M en E



Centrale analyse van breder zorgaanbod in ziekenhuizen door inclusie van:

- Daghospitalisatie
- Sp-bedden
- GGZ

o.b.v. MZG- en facturatiegegevens

Interpretatie resultaten i.k.v. predictiemodel

Herziening

Duiding

Daghospitalisatie

- Het consortium voert een benchmarking uit versus de andere samenwerkingsinitiatieven en het gemiddelde van Vlaanderen, van het huidig aantal daghospitalisaties en in welke mate er nog groei mogelijk is van de substitutie van klassieke hospitalisatie naar daghospitalisatie. Hierbij wordt het onderscheid gemaakt tussen chirurgisch, internistisch en geriatrisch dagziekenhuis. Afhankelijk van de beschikbare brongegevens (substitutiegraad en facturatiegegevens voor forfaits) wordt per erkenning en/of per gebied gewerkt.

Sp-bedden

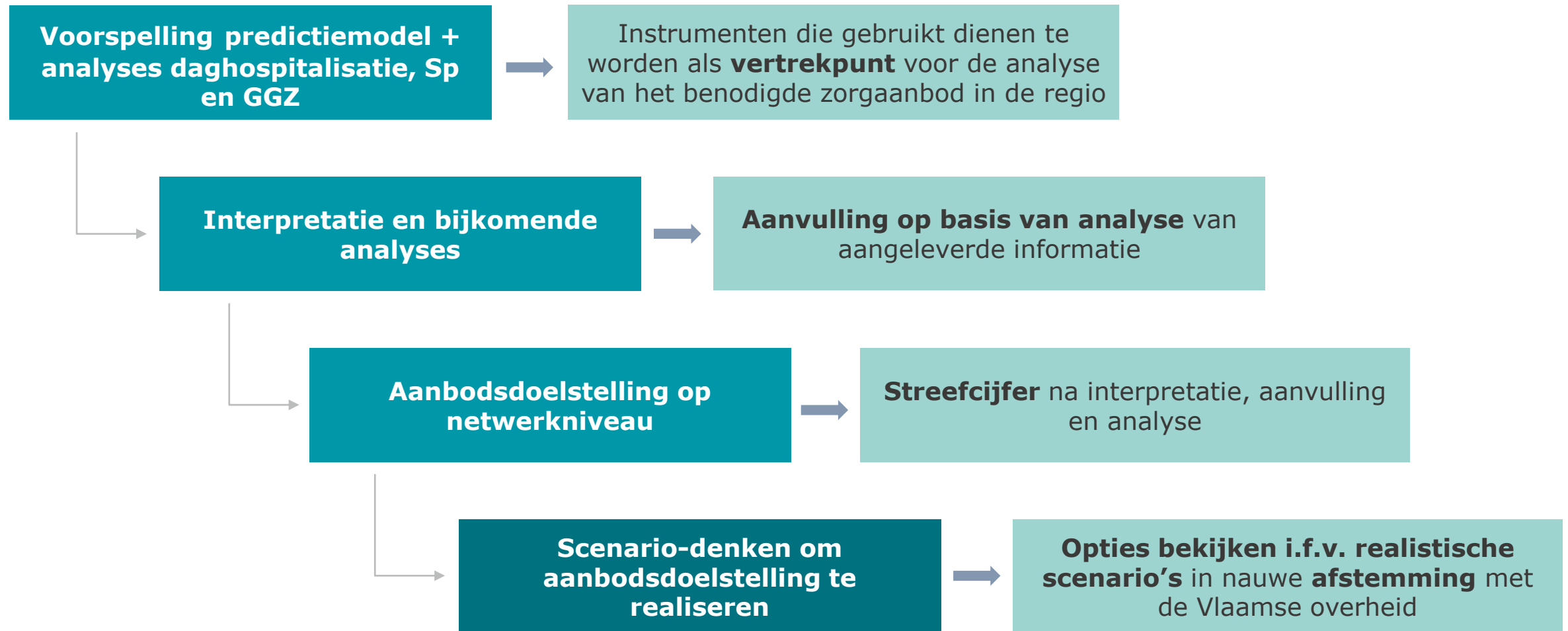
- Predicties omtrent het aantal Sp-bedden worden niet opgenomen in het predictiemodel. Aangezien verblijven op Sp-bedden worden geëxcludeerd, geeft dit onzekerheid bij de ziekenhuizen over de correcte interpretatie van de resultaten van het predictiemodel (m.n. voor de G-bedden bij langliggers / bejaarden). Het consortium voert daarom een ondersteunende analyse uit om voor specifieke leeftijdscategorieën (vnl. 80+) het aantal ligdagen in G- en Sp-bedden samen te benchmarken met deze van de andere samenwerkingsinitiatieven en het gemiddelde van Vlaanderen.

GGZ

- Het in kaart brengen van de huidige samenwerking binnen de GGZ : wat is het huidig aanbod van psychiatrische bedden (in AZ, PZ, PVT, ...). Wat zijn de huidige voorzieningen binnen de regio? Wie verleent welke zorgverlening (zowel ambulante als gehospitaliseerd)? Wie is betrokken bij het werken volgens artikel 107 in de regio? Welke lokale initiatieven worden genomen? Welke overlegmomenten zijn vandaag reeds in gebruik? ...
- Bijkomend begeleidt het consortium de samenwerkingsinitiatieven bij het in kaart brengen en het analyseren van de psychische co-morbiditeit binnen de ziekenhuizen. Van daaruit kan verder nagedacht worden over welk aanbod binnen het ziekenhuis noodzakelijk is.

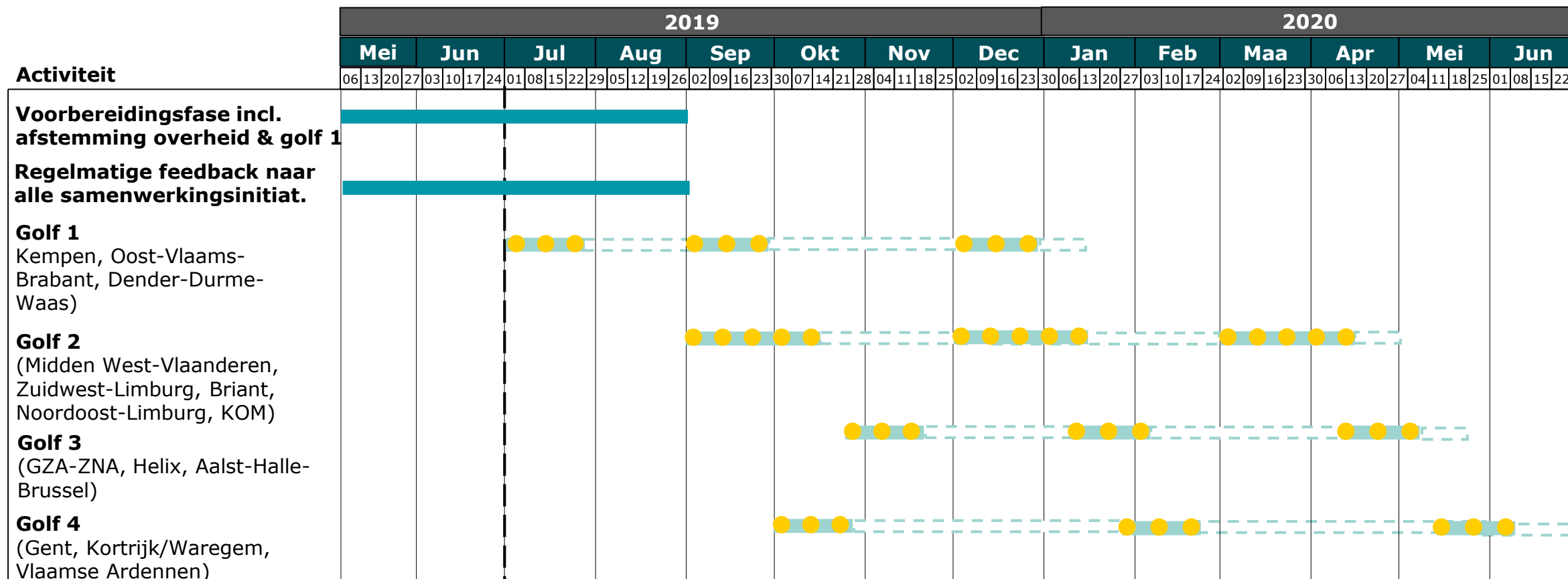
Overgang van stap 2 naar stap 3

Predictiemodel en aangeleverde analyses als startbasis voor verdere interpretatie en analyses



Update planning

Planning werksessies met de CEO's



Hernemen werksessies met CEO's

● Werksessie met CEO's



Deloitte refers to one or more of Deloitte Touche Tohmatsu Limited, a UK private company limited by guarantee (“DTTL”), its network of member firms, and their related entities. DTTL and each of its member firms are legally separate and independent entities. DTTL (also referred to as “Deloitte Global”) does not provide services to clients. Please see www.deloitte.com/about for a more detailed description of DTTL and its member firms.

Deloitte provides audit, tax and legal, consulting, and financial advisory services to public and private clients spanning multiple industries. With a globally connected network of member firms in more than 150 countries, Deloitte brings world-class capabilities and high-quality service to clients, delivering the insights they need to address their most complex business challenges. Deloitte has in the region of 225,000 professionals, all committed to becoming the standard of excellence.

This publication contains general information only, and none of Deloitte Touche Tohmatsu Limited, its member firms, or their related entities (collectively, the “Deloitte Network”) is, by means of this publication, rendering professional advice or services. Before making any decision or taking any action that may affect your finances or your business, you should consult a qualified professional adviser. No entity in the Deloitte Network shall be responsible for any loss whatsoever sustained by any person who relies on this publication.