

## Checklist Acties Projectplan

Volgende richtlijnen zouden afgetoetst moeten worden bij het opstellen van de acties van uw projectplan:

- 1) **De actie draagt bij tot één of meerdere doelstellingen van het Plan 'Geïntegreerde zorg voor een betere gezondheid'**. Met andere woorden, deze actie verhoogt de ervaren kwaliteit van zorg, de gezondheid van de populatie, kostenefficiëntie, de gezondheidsgelijkheid en/of de jobtevredenheid.
- 2) **De actie draagt bij tot de ontwikkeling van minstens één van de 14 componenten van geïntegreerde zorg.**
- 3) **De actie draagt bij tot meer integratie van de zorg** via integratie van directe patiëntenzorg, professionele integratie, organisatorische integratie of financiële integratie (zie ook richtlijn 14).
- 4) **De actie heeft een goede interne samenhang met de vastgestelde noden en behoeften in de regio, de resultaten van de SWOT-analyse en de strategische en operationele doelstellingen** (die onmiddellijk gelinkt zijn aan de vastgestelde noden en behoeften in de regio). Er zijn indicatoren beschreven die de realisatie van de actie en de impact van de actie op deze doelstellingen zal opvolgen.
- 5) **Indien de actie initieel geïmplementeerd wordt voor een specifieke subdoelgroep** (ziekte-specifieke doelgroep, leeftijd-specifieke doelgroep, wijk-specifieke doelgroep, ...), **wordt reeds in de conceptualisatiefase nagedacht hoe deze actie uitgebreid kan worden in de toekomst naar andere doelgroepen.**
- 6) **De actie zal worden uitgevoerd bij een voldoende grote groep mensen.** Dit is nodig opdat alle partners effectief betrokken worden bij één of meerdere acties en opdat het doel, de resultaten en de werkmethoden van de verschillende acties veralgemeend kunnen worden naar de volledige populatie. Daarnaast is het ook nodig om voldoende mensen te betrekken om voldoende efficiëntiewinsten te kunnen realiseren. De actie mag er echter niet toe leiden dat de vrijheid van de patiënt om zijn zorgverstrekker te kiezen, beperkt wordt.
- 7) **De actie is afgestemd op het profiel van de personen voor wie de actie bestemd is** (hun graad van autonomie, hun zorgbehoefte, socio-economische factoren, hun kennis van de organisatie van zorg- en hulp, enz.), **zoals geïdentificeerd tijdens de analyse van de regio.** De patiënt en zijn/haar **noden en behoeften** staan centraal in deze actie. Bij de beschrijving van de actie is in operationele termen beschreven hoe dit in praktijk kan worden gebracht.
- 8) **De middelen en goede praktijken die beschikbaar zijn in de regio worden meegenomen om deze actie te realiseren.**
- 9) **DE ACTIE IS INNOVATIEF!** Hiermee bedoelen we dat de actie effectief bijdraagt tot de **reorganisatie van de zorg voor patiënten van de doelgroep en de algemene bevolking om geïntegreerde zorg te ontwikkelen.** Enkele verduidelijkingen hierbij:

|                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------|
| <b>Hervorming naar geïntegreerde zorg = vervangen huidige zorg</b> |
|--------------------------------------------------------------------|

“De projecten geïntegreerde zorg zijn geen projecten met acties die aanvullingen/extra's vormen bij de huidige zorg in België, maar komen ter vervanging van de huidige zorg.”

## Hervorming naar geïntegreerde zorg = durven loslaten van de bestaande structuren en actoren

Een belangrijk punt bij het herontwerpen van sociale systemen is de regel dat je ontwerpt ‘met het hoofd in de wolken, maar met de voeten op de grond’. Het is belangrijk dat de (her)ontwerpoefening vanuit een blanco blad gebeurt, omdat het resultaat van je (her)ontwerp anders dreigt geconditioneerd te worden door de bestaande structuren en actoren, en de manier waarop er vandaag gewerkt wordt.<sup>1</sup> Beschrijf bij elke actie op welke domeinen de beweging van “as is” naar “to be” zal plaatsvinden.

## Hervorming naar geïntegreerde zorg ≠ extra coördinatiemechanismen toevoegen

Hoewel de introductie van extra coördinatiemechanismen in bepaalde gevallen wel degelijk tot een meer geïntegreerde zorg voor personen met een chronische zorgbehoefte kan leiden, wordt de onderliggende fragmentatie in de arbeidsdeling<sup>2</sup> niet opgelost.<sup>1</sup>

## Checklist Globaal Projectplan

Volgende richtlijnen zouden afgetoetst moeten worden bij het samenvoegen van de acties tot één globaal projectplan:

- 10) **Alle 14 componenten voor geïntegreerde zorg** komen op een evenwichtige wijze aan bod in het project.
- 11) **Alle algemene doelstellingen van het plan (triple aim, equity, jobtevredenheid) krijgen een voldoende antwoord doorheen het geheel van acties.**
- 12) **Alle strategische en operationele doelstellingen krijgen een antwoord via de acties.**
- 13) **Belangrijke zwaktes die geïdentificeerd werden in de SWOT-analyse krijgen een antwoord via de acties.**
- 14) **Geïntegreerde zorg impliceert integratie op verschillende niveaus:** op niveau van de relatie met de chronisch zieken en de bevolking in zijn geheel, op niveau van de manieren van samenwerking tussen actoren, op niveau van change management (bv. coaching zorgverleners/partners).
- 15) **De acties dienen niet onmiddellijk voor de ganse doelgroep te starten: maak een opschalingsplan. De acties kunnen initieel eerder klein zijn, maar voor elke actie dient wel nagedacht te worden over de mogelijkheden om de actie uit te breiden voor wat betreft doelpubliek, effectief betrokken zorgverleners en aantallen.** Op langere termijn dienen kleine acties uit te groeien naar een volledige transformatie van de zorg. Er dient vermeden te worden dat het projectplan een oplisting is van losse acties.
- 16) **De acties dienen niet allemaal tegelijkertijd te starten: analyseer prioriteiten.** Dringendheid of verwachte efficiëntiewinsten (quick-wins), of betrokkenheid van de verschillende actoren kunnen bv. de prioritering motiveren. **De fasering van de acties moet eveneens rekening houden met de betrokken partners:** opletten voor overbevraging, maar ook voor onvoldoende betrekken van partners.
- 17) **Het volledige zorgspectrum voor de rechthebbenden in de operationele doelgroep van het project, met name van gezondheidsbevordering tot palliatieve zorg, met inbegrip van het waarborgen van de permanentie en continuïteit van de verzorging, wordt aangeboden via de acties.**

<sup>1</sup> [http://cortexs.be/Bestanden/CORTEXS\\_2016\\_Zorgintegratie\\_Organiseren.pdf](http://cortexs.be/Bestanden/CORTEXS_2016_Zorgintegratie_Organiseren.pdf)

<sup>2</sup> In het huidige zorgsysteem worden de activiteiten volgens specialisme ondergebracht in afzonderlijke sectoren, organisaties, afdelingen en beroepen (dit noemt men functionele arbeidsindeling). Om de fragmentatie in het zorgsysteem ten gronde aan te pakken, zijn er in de eerste plaats ingrepen nodig in de arbeidsdeling zelf: een kanteling van een functionele naar een stroomsgewijze arbeidsdeling. Bij deze laatste arbeidsindeling gebeurt de bundeling per zorgproces, gericht op het leveren van een bepaalde dienst aan een bepaalde doelgroep.