

ActieAgenda Contractering Innovatie

Gezamenlijk ontwikkelen en delen van kennis bij het contracteren van innovatie in de wijkverpleging

Opbrengst en vervolg



Aanleiding

- HLA Wijkverpleging 2019-2022: bevorderen van innovatie binnen wijkverpleging*
- Vernieuwing leidt tot betere kwaliteit en meer zelfregie van cliënten. Bovendien helpen innovaties de zorg betaalbaar en laagdrempelig te houden.
- **Aanbieders** hebben rol om hier actief mee aan de slag te gaan en te zoeken naar nieuwe oplossingen, **verzekeraars** hebben de rol om dit te stimuleren in de inkoop.
- Zorgverzekeraars hebben een innovatieparagraaf opgenomen in inkoopbeleid 2020.
- Praktijk: aanbieders en verzekeraars vinden elkaar onvoldoende; belemmeringen niet inzichtelijk
- NZa inkoopmonitor: E-Health en innovatieve technologieën moeten sneller van de grond komen.

Doel

Gesprek aangaan over innovatie / e-health zodat duidelijk is wat we verstaan onder Innovatie, waar ervaren knelpunten zitten in contractering en hoe deze knelpunten daadwerkelijk opgelost kunnen worden.

- * “Ook geven partijen bij de jaarlijkse inkoopcyclus voldoende ruimte aan duurzame afspraken en innovatie”.
“Zorgverzekeraars en zorgaanbieders nemen in de contractering standaard e-health toepassingen en innovatieve mogelijkheden mee als deze doelmatig zijn, meerwaarde voor cliënten en/of hun mantelzorgers bieden en de kwaliteit van de professionele zorg verhogen”

Aanpak

Verkenning

Oktober 2019 – januari 2020

- 14 interviews met gemeenten, zorgverzekeraars, zorgaanbieders (VVT en ziekenhuizen) en de branchevereniging voor woonzorgtechnologie
- Semigestructureerd interviews met beleidsadviseurs, inkopers, innovatieadviseurs, zorgverkopers
- Open, eerlijke en inzichtelijke gesprekken, die de uitdagingen rondom het contracteren van innovatie in de wijkverpleging vanuit een breed aantal perspectieven belichten



Verdieping

Workshop 1 | 23 januari

- Terugkoppeling: opbrengst inventarisatie knelpunten uit interviews
- Discussie en verdieping met elkaar: wat zit echt dwars en bij wie?
- Wetenschappelijke context: wat is al bekend?
- Categoriseren van 10 knelpunten op logische niveaus



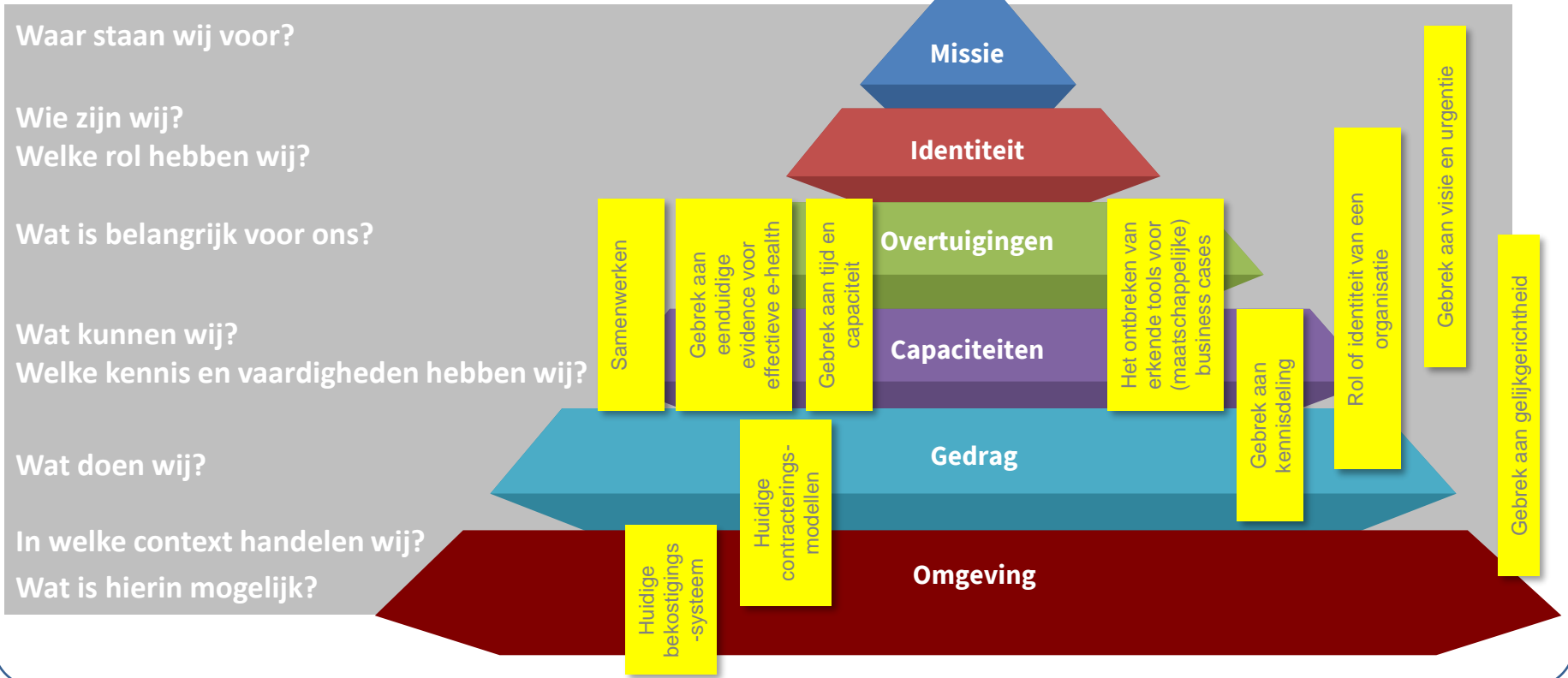
Oplossingen

Workshop 2 | 13 februari

- Van 10 knelpunten naar oplossingen: wat, wie en hoe?
- Wat helpt? Bijdragen NZa en Vilans
- Reductie naar 6 knelpunten, 3 oplossingen per knelpunt
- De ingrediënten van de ActieAgenda 2020: Wat, wie en wanneer?




Op welk niveau knelt wat?




Reductie tot 6 knelpunten*:

1. Rol of identiteit van een organisatie
2. Samenwerken
3. Gebrek aan visie en urgentie
4. Gebrek aan eenduidige evidence voor effectieve e-health
5. Nog te weinig gelijkgerichtheid
6. Contracteringsmodellen en Tools


Ingrediënten Actie Agenda 'Contractering van innovatieve zorgvormen en e-health'




Oplissing:



Wat
moet er gebeuren?
is het resultaat?



Wie
neemt het initiatief?
is verantwoordelijk?



Wanneer
is dit gereed?

Knelpunt:

1. Rol of identiteit van een organisatie
2. Samenwerken
3. Gebrek aan visie en urgentie
4. Gebrek aan eenduidige evidence voor effectieve e-health
5. Nog te weinig gelijkgerichtheid
6. Contracteringsmodellen en Tools

Februari

Maart

April

Mei

Juni

Juli

Augustus

September

Oktober

November


December


 **Oplossing?**


 **Wat moet er gebeuren?**
Wat is het resultaat?


 **Wie neemt initiatief?**
Wie is verantwoordelijk?


 **Wanneer is dit gereed?**


 **Monitor contractering**
Wijkverpleging


 **Updaten van de monitor**
contractering Wijkverpleging in het
licht van het HLA Wijkverpleging


 **NZA**


 **April – Mei 2020**

 **Faciliteren congruent gedrag**


 **Op basis van NZA monitor**
contractering concluderen wat er
nodig is om meer congruent gedrag
te faciliteren.

 **NZA en HLA taakgroep**
contractering


 **Medio 2020**


 **Inzicht delen in good practices**


 **Aanwijzen van good practices t.a.v.**
contractering en samenwerking,
concluderen van voorwaarden
totstandkoming.


 **Zorgverzekeraars (elk jaar top 3?)**
publicatie in kennisbank

 **Jaarlijks, doorlopend**

 **Transparantie over waarom je innoveert**

 **Landelijk vastgestelde methodologie om**
de ratio van innovatie in kaart te brengen,
waarmee regionaal afspraken gemaakt
worden

 **Vilans, ZonMw en HLA partijen**

 **Gereed: Eind 2020**

 **Uitwerken ActieAgenda**

 **Opstellen van goed**
communiceerbaar stuk
waar partijen zich in
herkennen en naar acteren

 **VitaValley en taakgroep**
Contractering


 **Maart 2020**


 **NZA InnovatieFest 2020**


 **Opschalen zorginnovatie**
bevorderen; regionale
samenwerking bevorderen


 **NZA**


 **2 april 2020**


 **Onderscheiden van innovatie en**
good practices


 **Onderhouden van lijst met**
bewezen technologie en e-health;
inzet hiervan is dus geen innovatie


 **VWS, Vilans i.s.m. HLA partijen**

 **Gereed: juni 2020**

 **Lijst met bewezen e-health**
toepassingen + criteria & toetsing

 **Opstellen lijst van effectieve e-**
health, incl. welke toepassing voor
wie en wanneer

 **VWS i.s.m. HLA partijen**


 **Maart 2020 - Eind 2020**


 **Zorgen voor shared savings**


 **Meetbaar maken en objectiveren**
van besparingen van innovaties.
Zodoende in vertrouwen werken
aan opschaling.


 **ZN**

 **Gereed: september 2020**

 **Modellen van anders contracteren delen**

 **Inrichten van kennisbank met innovatieve**
contracten en contracteringsmodellen,
waar nodig geeneraliseerd.

 **ZN i.s.m. NZA**


 **Gereed: December 2020**


 **Innovatie koploper groep formeren**


 **Groep koplopers formeren die met**
echte innovatie aan de slag gaan;
uitwisseling van innovaties


 **Bundeling vanuit SET, i.s.m.**
leveranciers en Patiëntenfederatie


 **Gereed: mei 2020**


 **Focus aanbrengen**


 **Focus op één of enkele innovaties en deze**
goed implementeren. Daarmee
opschaalbaar naar andere plekken,
stimuleren congruent gedrag.


 **Koplopers in de regio met preferente**
zorgverzekeraar


 **Gereed: juni 2020**


 **Learning community inrichten**


 **Inrichten van een learning community om**
de kennis over ontwikkeling,
implementatie en opschaling van e-health
te bevorderen


 **Vilans, VitaValley, VWS**


 **Start medio 2020**


 **Regiovisie op innovatie**


 **Opstellen van domein overstijgende regiovisie en rol**
van innovatie t.b.v. organiseerbaarheid,
toegankelijkheid en betaalbaarheid. Inspireren andere
regio's en kennisdeling


 **Regionale partijen met patiënt vertegenwoordiging.**
Landelijk stimuleren.


 **Doorlopend, afhankelijk van regio**


 **Meten maatschappelijke impact**


 **Uniforme meetlat ontwikkelen voor**
maatschappelijke impact van innovaties;
vanuit klantperspectief


 **Vilans, opdracht vanuit taakgroep**
contractering


 **vanaf maart 2020**


 **E-health in richtlijnen**


 **Beroepsgroepen nemen**
technologie en e-health op in
inhoudelijke richtlijnen


 **V&VN; hierbij betrekken**
artsenorganisaties


 **Maart 2020 – Eind 2020**


 **E-health en technologie onderdeel**
van opleiding


 **Opnemen in opleidingen, bij- en**
nascholing van zorgprofessionals,
inkopers, beleidsmakers etc.


 **Alle relevante beroepsopleidingen**

 **Gereed: 1 september 2020**

 **Erkennen van sociale aspect van innovatie**

 **Goede dialoog voeren over belang van**
sociale- en proces-innovatie en hier
mensen en middelen voor vrijmaken (zoals
bij SET)

 **Zorgaanbieder en zorginkoper**

 **Medio 2020**

6 knelpunten:

1. Rol of identiteit van een organisatie
2. Samenwerken
3. Gebrek aan visie en urgentie
4. Gebrek aan eenduidige evidence voor effectieve e-health
5. Nog te weinig gelijkgerichtheid
6. Contracteringsmodellen en Tools

