

Stakeholder overleg

Oncologische Zorg ten tijde van COVID-19 Pandemie

22 juli 2020

Agenda

- Welkom & uitleg nieuwe opzet
- Planning komende periode
- Terugkoppeling eerste overleg werkgroep scenario's BVO bij recidief COVID
- NZa: update Oncologie rapport
- DHD: presentatie monitor tool
- IKNL: update
- RIVM: update
- Zorgdomein: update

Vraagstelling (o.b.v. raamwerk en voortgangsdokument McKinsey)

Context

De focus na de COVID-19 uitbraak was gericht op de voorbereiding, opschaling en inrichting van de opvang van COVID-19 patiënten. Naast COVID-zorg, zijn er echter ook patiënten die noodzakelijke zorg nodig hebben vanwege bijv. chirurgische, cardiologische en oncologische aandoeningen. Veel van deze zorg wordt nu uitgesteld om capaciteit vrij te maken. Hoe deze zorg te borgen op ziekenhuis, regionaal en nationaal niveau gezien de beperkte capaciteit en onzekerheid rondom duur van de epidemie, is nog grotendeels onduidelijk.

Complicatie

1. Zorgcapaciteit voor reguliere zorg neemt af;
2. Zorgvraag voor reguliere zorg neemt toe;
3. Afname kwaliteit zorg en extra maatschappelijke kosten.

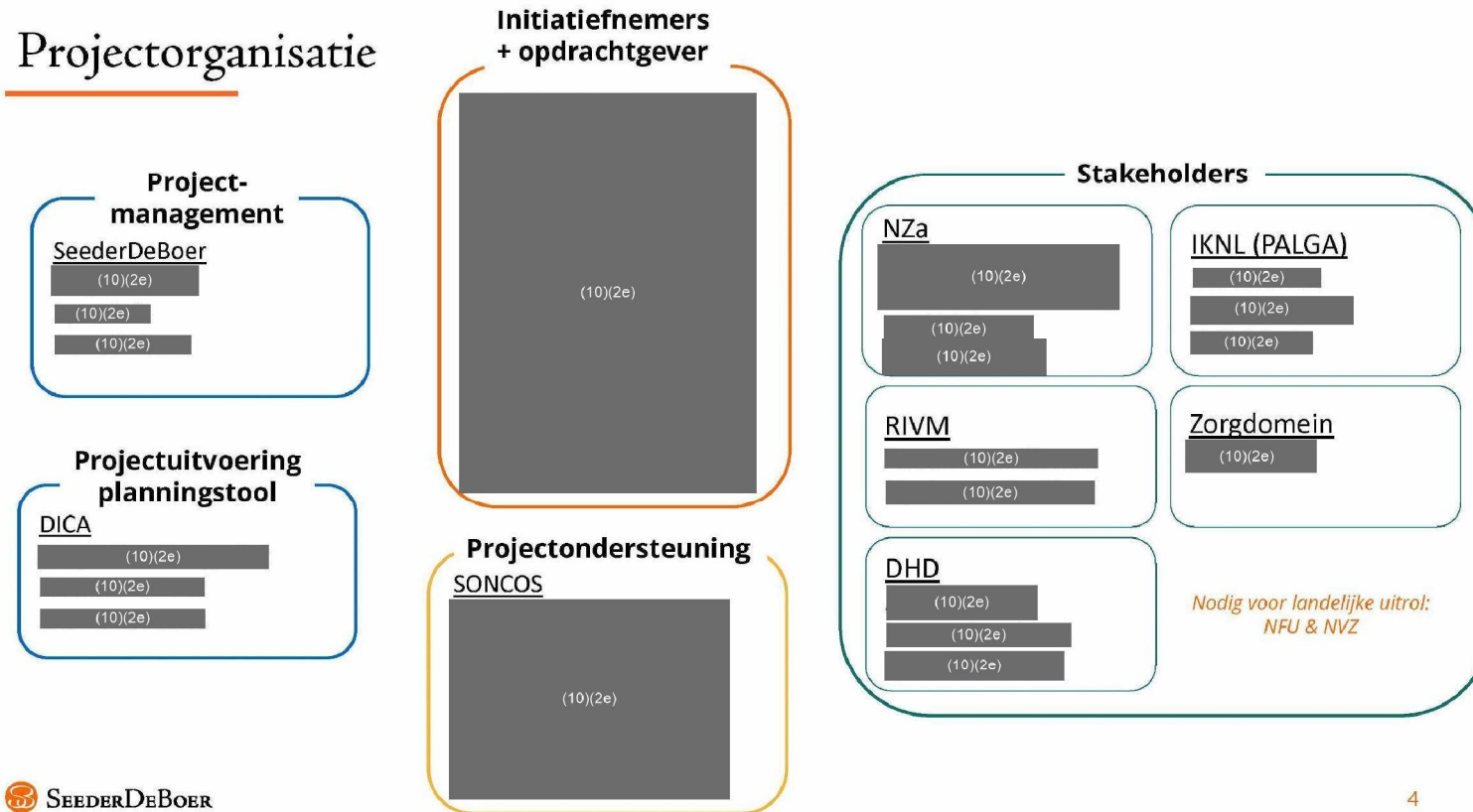
Doel

De reguliere (oncologische) zorg in Nederland zo goed mogelijk doorgang laten vinden, rekening houdend met beperkte beschikbare zorgcapaciteit door COVID-19, op een duurzame manier voor ten minste de komende 18 maanden.

Resultaten/Producten

1. Informatie dashboard met wekelijkse rapportages betreffende capaciteit (SDB i.s.m. DICA)
2. Communicatie netwerk tussen ziekenhuizen, regionale samenwerkingsverbanden en stakeholders/projectteam
3. Projectplan en business case praktische planningstool
4. Inzichtelijke catalogus van uitgewerkte maatregelen die kunnen worden genomen op ziekenhuis of regionaal niveau wanneer er bottlenecks in oncologische zorg dreigen te ontstaan.

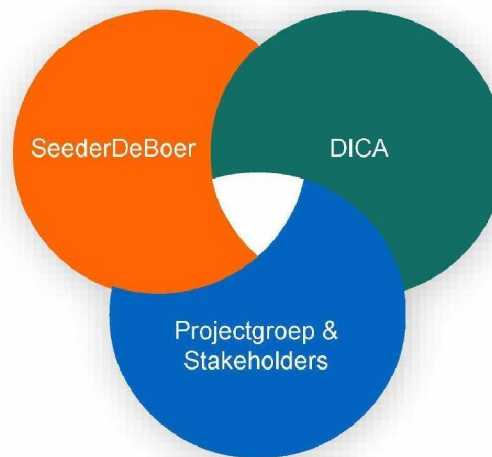
Projectorganisatie



Rolverdeling Projectgroep, DICA, SeederDeBoer

Projectmanagement

- Procesbegeleiding en ondersteuning;
- Duidelijke sturing, communicatie en verantwoording (governance);
- Opstellen projectplanning, monitoring en borging;
- Organiseren verbinding stakeholderveld en netwerk.



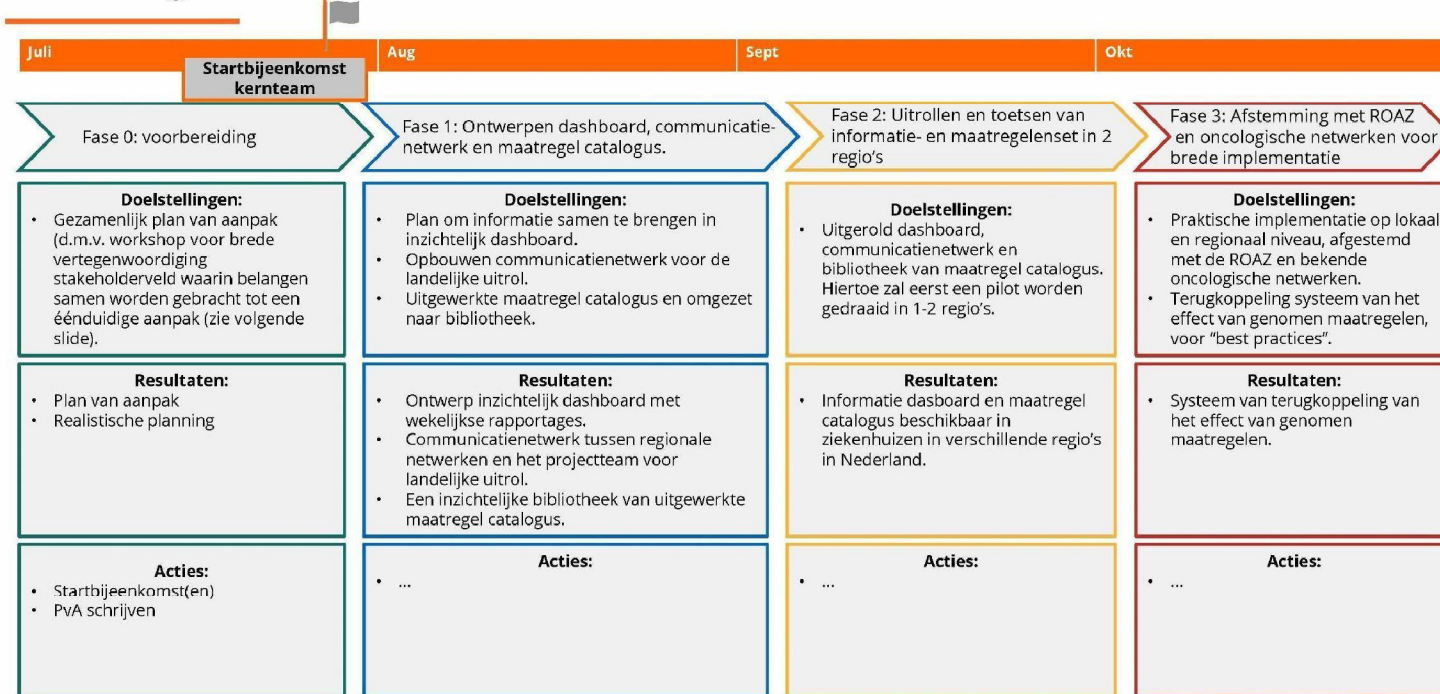
Inhoudelijke projectuitvoering

- (Een verkenning van) planningstool;
- Business case praktische planningstool;
- Dashboard;
- Buiten scope (fase 4): IT oplossing.

Zorginhoud

- Input en gezamenlijk ontwikkelen plan van aanpak;
- Aanleveren data;
- Projectondersteuning op inhoud;
- Duiden van data.

Fasering: doel en resultaten



Doel en resultaat startbijeenkomst

Doel:

- Creëren gemeenschappelijke uitgangspunten en doelstellingen
- Inzicht in stakeholderveld en gewenste rollen
- Ontwikkelen bouwstenen plan van aanpak voor fase 1 t/m 3

Gewenst resultaat:

- Randvoorwaarden gehele project + dashboard
- Bouwstenen en scope voor een breed gedragen plan van aanpak
- Helderheid over definities, rolverdeling stakeholderveld en (werk)afspraken m.b.t. project
- Realistische planning, gekoppeld aan concrete activiteiten en afspraken per fase

Op basis van de output van de startbijeenkomst wordt de afstemming opgezocht met de stakeholders en schrijft SeederDeBoer in afstemming met DICA/Projectgroep een plan van aanpak

Planning Startbijeenkomst(en)

Werk sessie 1: Kernteam (28-7)

Doel:

- Creëren gemeenschappelijke uitgangspunten en doelstellingen
- Inzicht in stakeholderveld (welke rollen zijn er nodig om het resultaat/doelstellingen te behalen), geplot op het oncologische zorgproces
- Formuleren mijlpalen om de resultaten te behalen

Resultaat:

- Gemeenschappelijke randvoorwaarden/doelen/scope project
- Gewenste rollen stakeholderveld
- Concrete mijlpalen per fase + wie daar voor nodig is om resultaten te behalen

Werk sessie 2: Kernteam + stakeholderveld (n.t.b.)

Vorm en inhoud afhankelijk van uitkomst werksessie 1 en daarmee nader te bepalen

Gevolgen van de coronacrisis voor de oncologische zorg

Presentatie voor het Stakeholderoverleg Oncologische Zorg ten tijde van COVID-19 Pandemie

NZa
21 juli 2020



In samenwerking met:



Inhoudsopgave

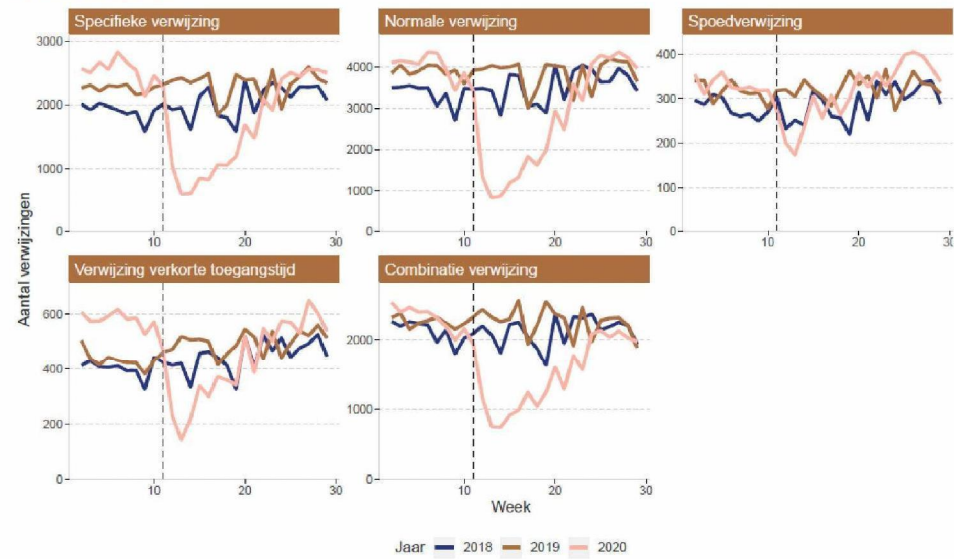
1. Bevolkingsonderzoeken	4
2. Verwijzingen via de huisarts	5
3. Diagnoses	7
4. Actuele productie	8

1. Bevolkingsonderzoeken

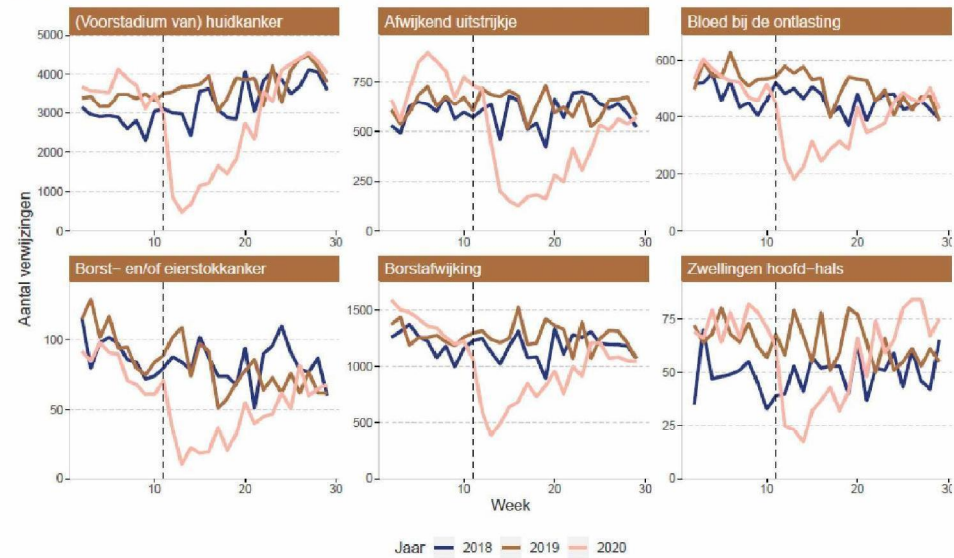
- Darmkanker: op 11 mei opgestart, vanaf 1 juni ook nieuwe uitnodigingen verstuurd. In juni zijn in totaal iets meer dan 116.000 mensen benaderd. Dit is het 78% van het aantal dat in 2019 uitgenodigd was. 87% van de coloscopieën die nog uitgevoerd moesten worden tot 6 juli ingehaald.
- Borstkanker: op 24 juni opgestart, vanaf 8 juli zijn de screeningen hervat op 40% van de normale capaciteit. Hopelijk kan de capaciteit binnen twee maanden opgehoogd worden.
- Baarmoederhalskanker: vanaf 1 juli uitnodigingen verstuurd aan het reguliere aantal vrouwen.

2. Verwijzingen via de huisarts

Figuur 1 Verwijzingen per type

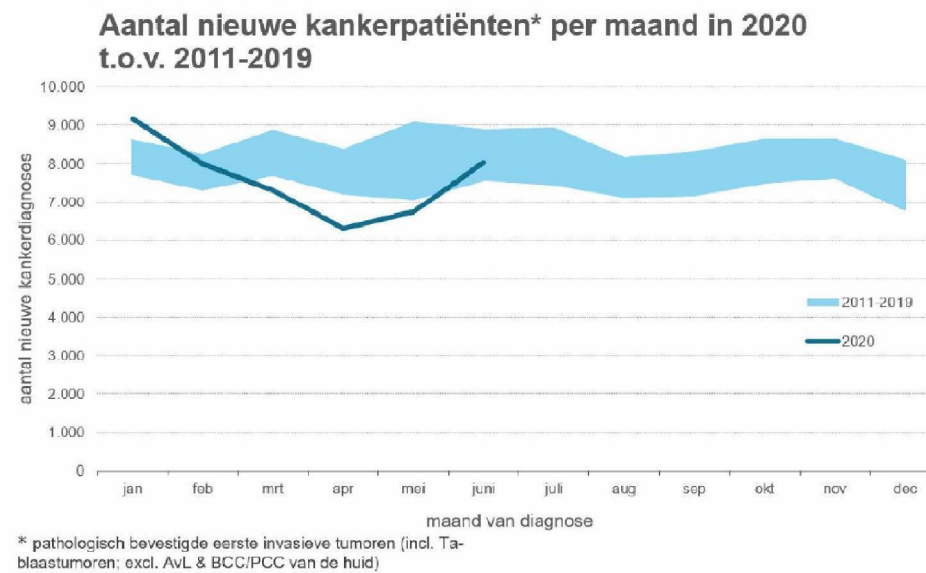


Figuur 2 Verwijzingen per zorgvraag



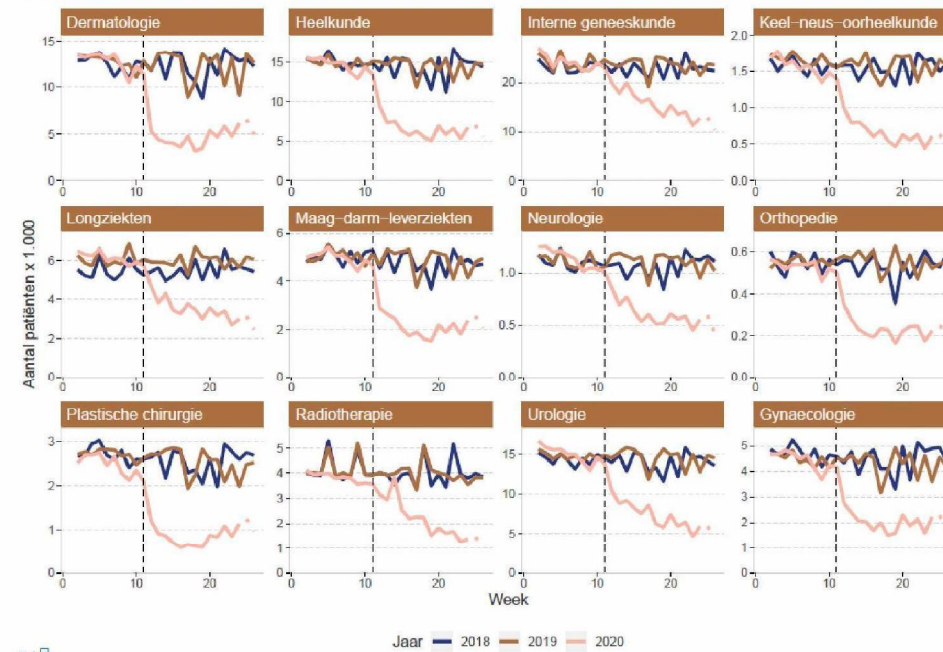
3. Diagnoses

Figuur 3 Aantal kanker diagnoses per maand in 2020 t.o.v. 2011-2019.



4. Actuele productie

Figuur 4 Verwijzingen per zorgvraag





Toelichting monitoring oncologie i.r.t. Covid-19 crisis



Achtergrond

- Op verzoek van taskforce Oncologie
- Samenwerking IKNL en DHD
- Uitgangspunten:
 - Gebruik bestaande databronnen (geen extra registratielast ziekenhuizen)
 - Gebruik bestaande infrastructuren (technisch en juridisch)
 - Aansluiten bij informatie- en sturingsbehoefte ziekenhuizen en regio's.



Doel en uitwerking

Doel: inzichtelijke maken verloop oncologische zorg ten tijde van Covid-19 crisis

Uitwerking

- Koppelen incidentie (NKR, PALGA) aan behandeling ziekenhuizen (LBZ)
- Uniformeren clusterings (tumorsoorten, zorgprofielklassen etc.)
- Concept besproken met twee ziekenhuizen en twee regionale netwerken



Inhoud en vorm monitor

Inhoud

- Verloop aantal patienten (nieuwe versus bestaande)
- Zorgpad per patiënt (aantal en type verrichtingen)
- Niveau's: ziekenhuizen, regio, peers (alg, stz, umc)
landelijk
- Data actueel tot circa 6 weken terug
- Maandelijks update

Vorm

- Onderdeel bestaande dashboard DHD: toegankelijk voor elk ziekenhuis



1.1 Aantal oncologische patiënten over de jaren

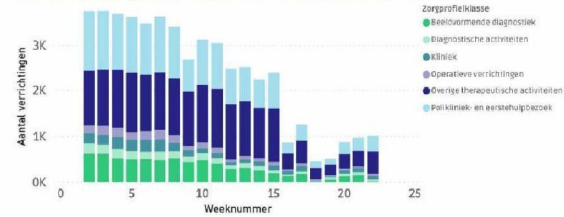




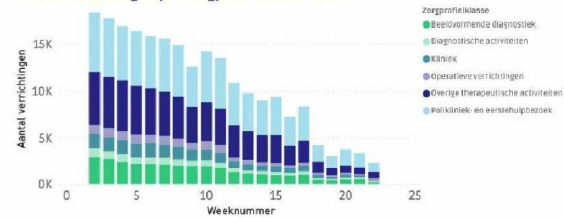
2.1 Aantal verrichtingen per zorgprofiel

Aantal verrichtingen absoluut Topklinisch ziekenhuis

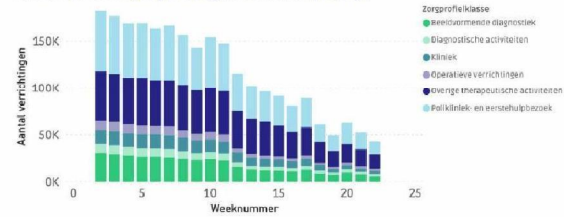
Aantal verrichtingen per zorgprofielklasse eigen ziekenhuis



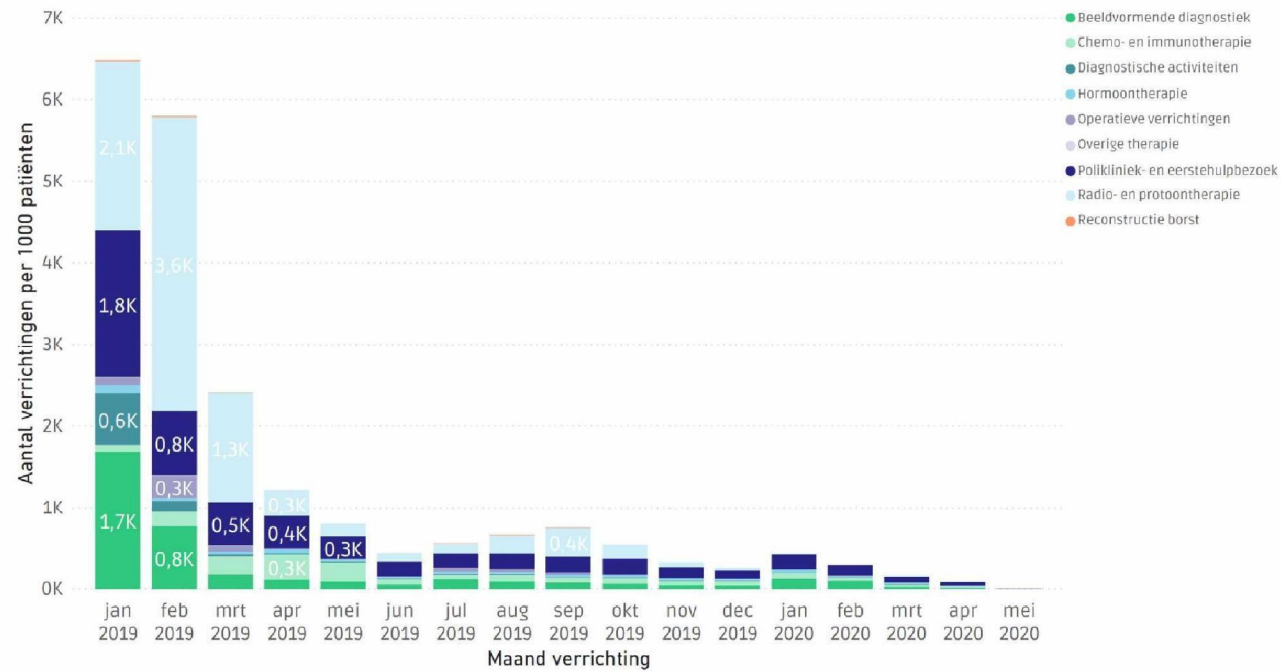
Aantal verrichtingen per zorgprofielklasse ROAZ



Aantal verrichtingen per zorgprofielklasse landelijk



Start zorgtraject in januari 2019 voor patiënten met borstkanker (aantal per 1000 patiënten)





Besluiten en acties

Besluiten

- Stakeholderoverleg vindt 1x per 3 weken plaats
- Presentaties worden, indien mogelijk voorafgaand aan het stakeholderoverleg gedeeld met Naneth
- Update NZa vindt maandelijks plaats i.p.v. wekelijks (eerstvolgende is eind augustus)
- N.a.v. uitkomsten van de startbijeenkomst met het kernteam (initiatiefnemers en projectondersteuning) zal een vervolgbijeenkomst worden ingepland met de stakeholders
- Randvoorwaarden dashboard worden aangescherpt; DICA vertaalt data naar een planningstool, gebruik makend van huidige manier van data aanlevering
- Het juridische component wordt meegenomen in de startbijeenkomst (hoe om te gaan met AVG richtlijnen)

Acties

- Slide 3 presentatie: toevoegen 'voorbereiden 2^{de} golf' aan doel (slide 3) -*Naneth*
- Terugkoppeling startbijeenkomst kernteam naderhand sturen naar iedereen -*Naneth*
- Datumprikker sturen voor vervolgbijeenkomst met stakeholders -*Naneth*