



CORTEXS
integrating care

Geïntegreerde zorg door genetwerkte zorgorganisaties

Eerste bevindingen van het CORTEXS onderzoeksproject

Geert Van Hootegem

G. Van Hootegem, E. Dessers, A. Mutsaerts, S. Pless, S. van den Oord,
D. van der Klauw, E. Vanermen, N. Verhaeghe, S. Vertriest, M. de Weerd

5 mei 2015, Brussel



agency for Innovation
by Science and Technology

FOCUS

De duurzaamheid van de Vlaamse zorgsector, in het bijzonder in het licht van de groeiende chronische en langdurende zorgnoden.

ONDERZOEKSPARTNERS

- KU Leuven - CeSO - Centrum voor Sociologisch Onderzoek (projectcoördinator)
- KU Leuven - CBMER - Interfacultair Centrum voor Biomedische Ethiek en Recht
- KU Leuven - LUCAS - Centrum voor Zorgonderzoek en Consultancy
- TNO - Innovatiedomein Werk en Tewerkstelling
- UHasselt - Onderzoeksgroep Patiëntveiligheid en Gezondheidseconomie
- AMS - Antwerp Management School
- UGent - Vakgroep Maatschappelijke Gezondheidkunde – Interuniversity Centre for Health Economics Research (I-CHER)

WEBSITE

www.cortexs.be

LOOPTIJD

01/11/2013 - 30/10/2017

VALORISATIEPARTNERS

30 valorisatiepartners, verdeeld over 7 groepen, elk vertegenwoordigd door een kernvalorisatiepartner:

- Care: Wit-Gele Kruis (Koepel)
- Cure: UZ Leuven
- Netwerken (patiënten, professionals): Vlaams Patiëntenplatform
- Beleid: Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin
- Arbeidsmarkt: Randstad Medical
- Kennis en opleiding: Flanders Synergy
- Regionale actoren: POM Limburg

Toegevoegde kernvalorisatiepartners:

- Flanders' Care
- Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering (RIZIV)

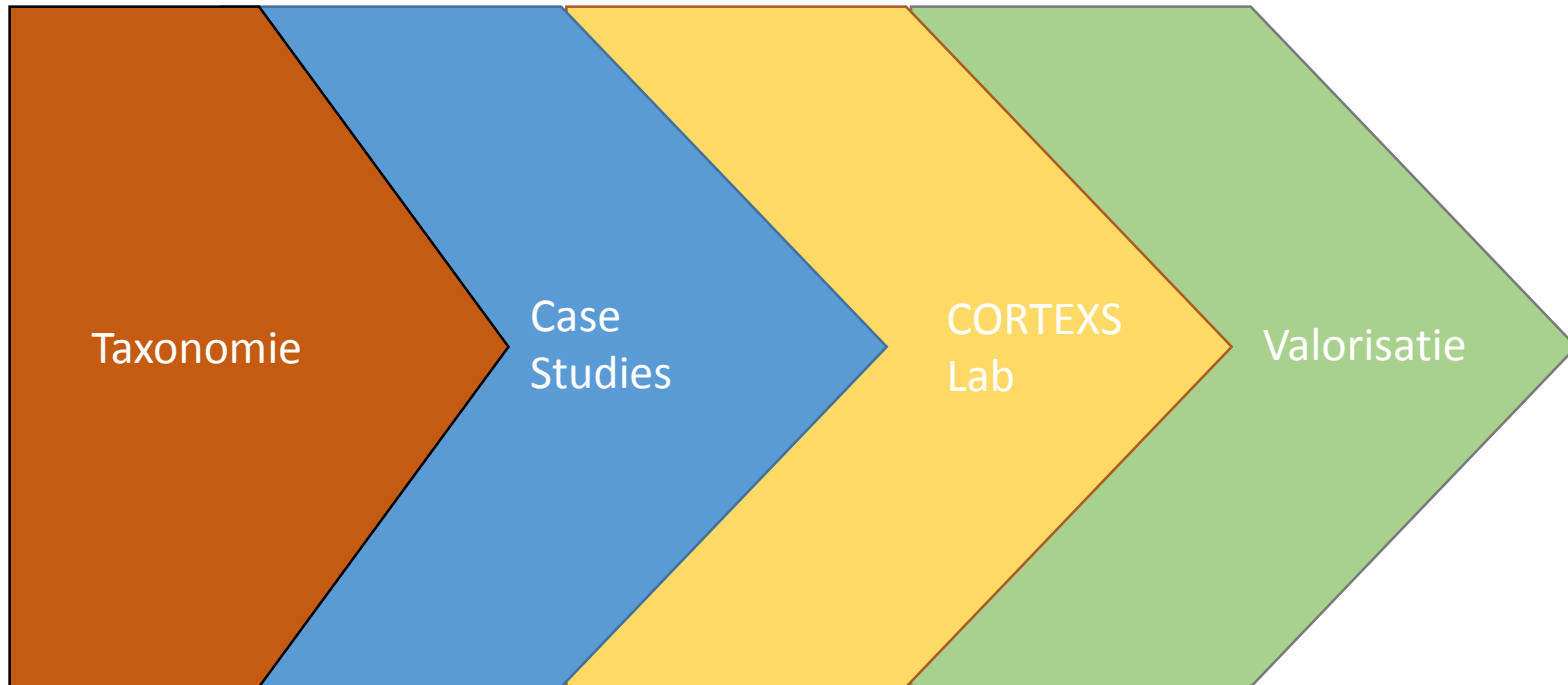
EN VERDER

- AZ Nikolaas
- Provincialaat der Broeders van Liefde
- CM Landsbond
- Katholieke Hogeschool Limburg - departement Gezondheidszorg
- UZ Brussel
- VERSO - Vereniging voor Social Profit Ondernemingen
- Woonzorgnetwerk Vincenthove
- Zorgambassadeur Lon Holtzer
- Zorgnet Vlaanderen
- Vlaamse Verpleegunie
- ...

INTERNATIONALE WETENSCHAPPELIJKE KLANKBORDGROEP

- Prof. dr. Liesbeth Borgermans
Huisartsengeneeskunde, VUB
- Dr. Ellen Nolte
European Observatory on Health Systems and Policies, Londen, UK
- Prof. dr. em. Frank Pot
Instituut voor Managementwetenschappen, Radboud Universiteit Nijmegen, NL

Onderzoeksstappen



- Onderzoeksvragen beantwoorden (onderzoek)
- Maatschappelijk relevant (valorisatie)

Onderzoeksthema's

#	Onderzoeksthema's	Onderzoeksgroep
1	Ontwikkeling en validatie van een taxonomie m.b.t. geïntegreerde zorg	TNO + Lucas (KU Leuven)
2	Organisatie van vraaggestuurde zorgprocessen; jobs redesignen voor geïntegreerde zorg; technologie in ondersteuning van vraaggestuurde zorgprocessen	CeSO (KU Leuven)
3	Geïntegreerde zorgsystemen (netwerken van organisaties)	AMS
4	Participatie bij geïntegreerde zorg	Lucas (KU Leuven)
5	Juridische voorwaarden voor geïntegreerde zorg	CBMER (KU Leuven)
6	Financiële mechanismen en incentives voor geïntegreerde zorg	Public Health (UGent)
7	Impact van geïntegreerde zorg op zorgkwaliteit, -veiligheid en kosteneffectiviteit	Onderzoeksgroep Patient Safety & Health Economics (U Hasselt)

Eerste bevindingen

TAXONOMIE

- Vele voorbeelden van integratie van zorg in Vlaanderen
(geestelijke gezondheidszorg, zorgvernieuwingsprojecten, eerste lijn, ...)
- Integratie krijgt vooral vorm in
 - Georganiseerd overleg
 - Case management
 - Zorgpaden
- (Zeer) kleine rol voor ICT
- Veelal projecten van ‘bovenaf’ (overheidsinitiatief)
- Financiële afspraken en prikkels voor stimuleren van samenwerking

ZORGORGANISATIES

- Zorgorganisaties maken beweging naar meer patiëntgericht werken, in woorden en/of daden, maar totaalconcept van wat dat betekent voor een organisatie ontbreekt veelal
- literatuur: opsommen van bouwstenen, dimensies, elementen, indicatoren, ... van integrated care, zonder verbindende (organisatorische) principes

Zorgintegratie heeft niet enkel nood aan bouwstenen, maar ook aan bouwprincipes

SAMENWERKING TUSSEN ORGANISATIES

- Nodig voor zorg en welzijn op maat voor zorgvragers met chronische zorgnoden
- Organisaties uit verschillende domeinen: zorg en welzijn, publiek en privaat,
- Grote verschillen in termen van professionele achtergrond, cultuur, financiering, juridisch statuut, ...
- Literatuur: nauwelijks kennis over effectiviteit coördinatiemechanismen
- Veel informele en bilaterale samenwerking tussen professionals, maar nog weinig mature multilaterale organisatienetwerken bestaan.

PARTICIPATIE

- Literatuurstudie
 - Geen duidelijke definitie van participatie.
 - Vaak opgevat als ‘self-management’ of ‘self-care’ binnen ziektespecifieke programma’s.
 - Beperkt aantal studies
 - noden, voorkeuren en ervaringen van patiënten
 - actief betrekken patiënten bij ontwikkeling zorgprogramma
 - Focus op participatie van patiënten. Weinig aandacht voor de participatie van mantelzorgers of patiëntenvertegenwoordigers

FINANCIERING

- Literatuur: toenemend aantal evaluatiestudies inzake financiering van geïntegreerde zorg
 - focus op de financiële incentives “bundled payment”, “pay-for-coordination”, en “pay-for-performance”
 - in verschillende landen, o.m. Frankrijk, Nederland, UK, US, Duitsland
- Business Case Model: relevante tool om model voor geïntegreerde zorg te conceptualiseren

WETGEVING

- Belemmerende rol algemene wetgeving
 - Kan bottom-up initiatieven dwarsbomen
 - Voorbeeld: welke zorgverlener mag wat doen? (KB 78, decreet zorg- en bijstandsverlening)
- Specifieke wetgeving die stimuleert of voorschrijft om zorg anders te organiseren
 - Top-down stimulans
 - Voorbeelden: zorgtrajecten, zorgprogramma's, art. 107-projecten en SEL's

TOEKOMST

We komen naar buiten met resultaten en
CORTEXSlab activiteiten

Laat je interesse weten via www.cortexs.be