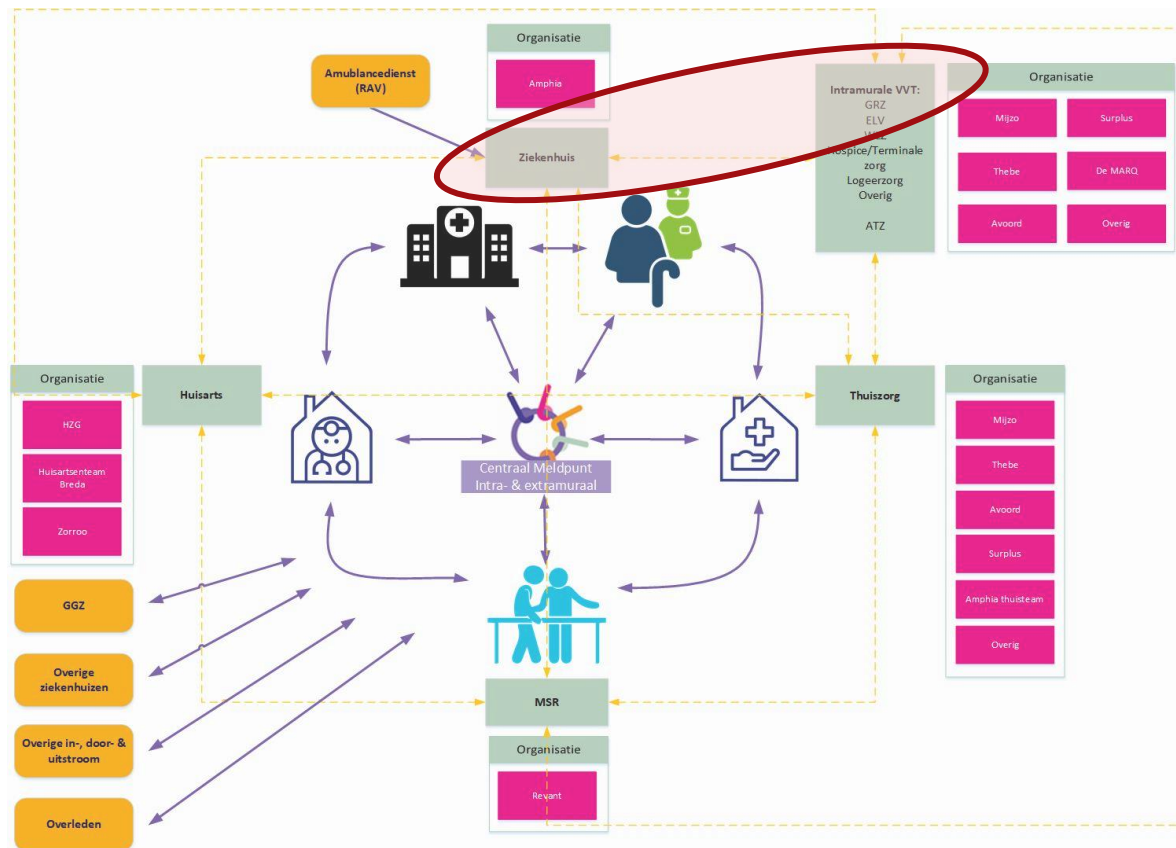




**Inzichten door data delen,
daagt praktijkaannames uit**

Zorgketen in de regio



Agenda

1 Keten Control Center:
Zicht op en advies voor
capaciteit in de keten

2 Datawerkplaats:
Het hoe

3 Inzichten

4 De toekomst:
Ketenverandering is
organisatieverandering

Amphia

Avoord
Zorgen doen we samen!



GGD
West-Brabant



HUISARTSEN
ZORGGROEP
BREDa

mijzo
ziet mij

de MARQ

MSBA

REVANT
MEDISCH SPECIALISTISCHE REVALIDATIE

surplus

Thebe



Zorroo
ZORG

gemeente
Alphen Chaam

Gemeente
Altena



Gemeente Breda

GEMEENTE
Drimmelen

Gemeente
Geertruidenberg

gemeente
Oosterhout

01

Regionale Coördinatie
Functie (RCF)



02

Kwetsbare Ouderen in de
Eerstelijns (KOEL)



03

Kennis en Expertise
Centrum (KEC)



04

Toegankelijke
ziekenhuiszorg



05

ICT in de Keten



Overige programma en
project informatie



2. Datawerkplaats: Het hoe

Welke factoren zijn van invloed op de instroom in GRZ?



Hypothesen

- Grootste groep patiënten die uitstromen naar GRZ afkomstig uit spoed opnames
- Geplande opnames stromen sneller door dan spoed opnames
- Gebruik dure medicatie beperkt doorstroming
- Meer verkeerde ligdagen leidt tot langere vervolgzorg



Hoe doen we dat?

Werkgroep

- Voorbereiden onderzoeksagenda en analyses

Data-analisten en data-providers

- Vertaling vraagstelling naar scripts
- Data-aanleveringen
- Matching data

Toetsingscommissie

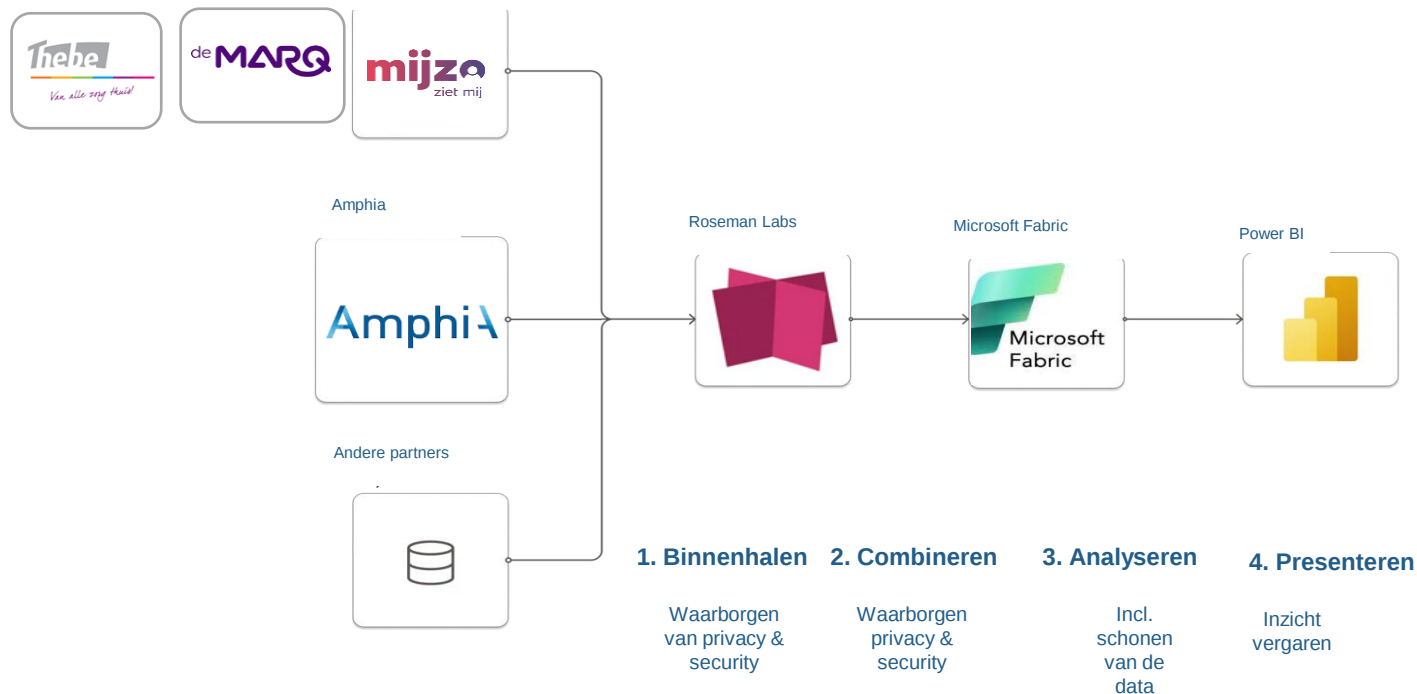
- Toezicht door privacy commissarissen

Stuurgroep

- Bepaalt de kaders

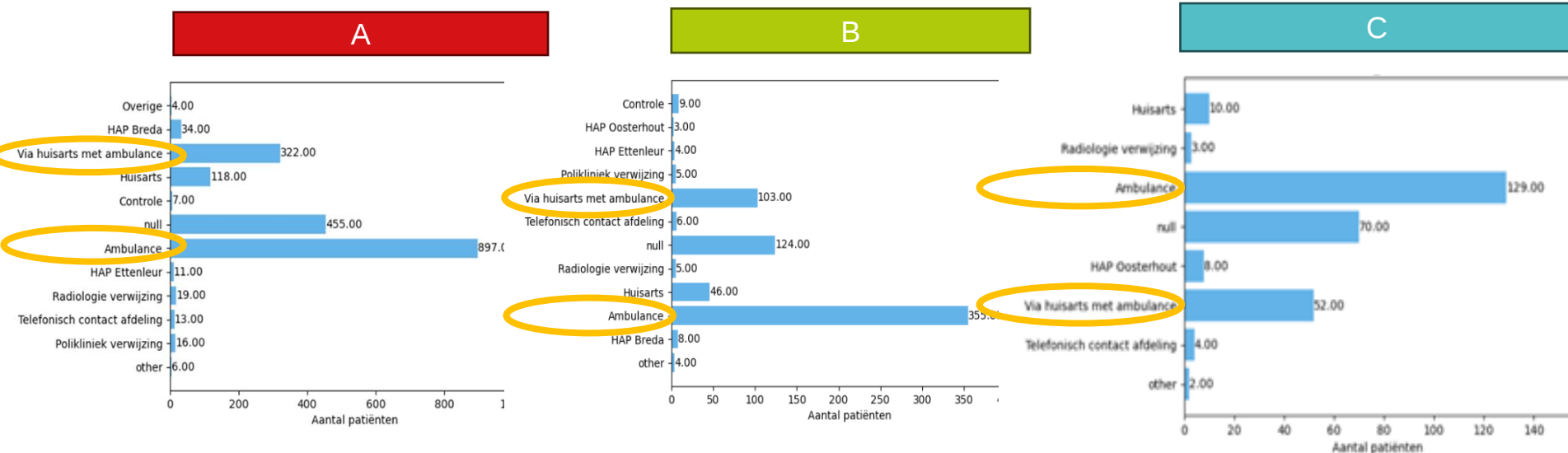


Data pipeline



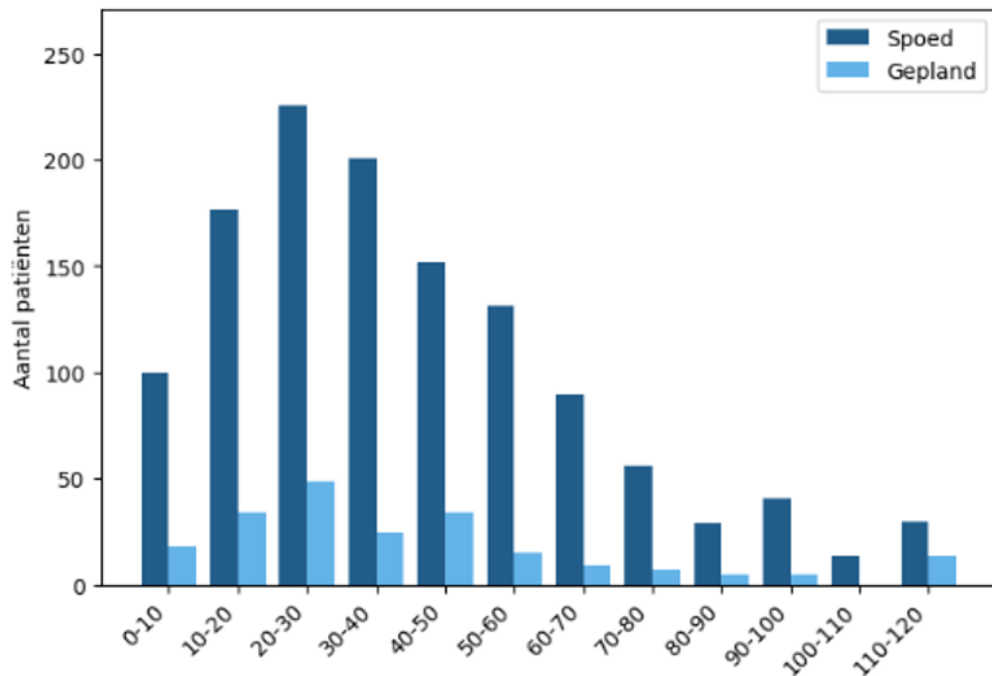
3. Inzichten

Aantal GRZ-patienten per aankomst reden Amphia

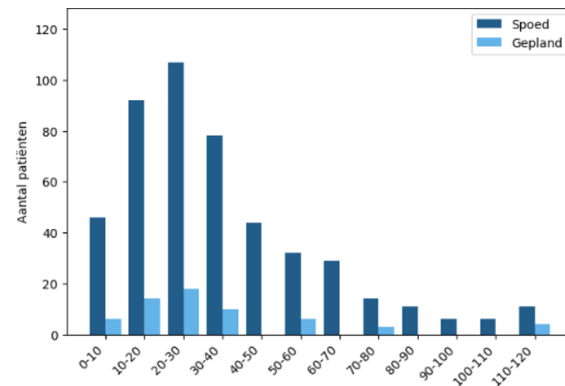


Is er een relatie tussen spoed vs geplande opnames en aantal GRZ-ligdagen?

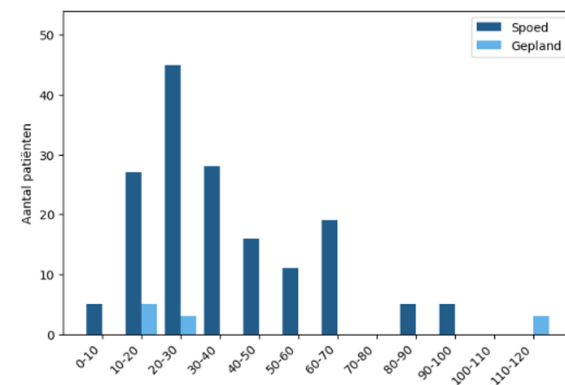
A



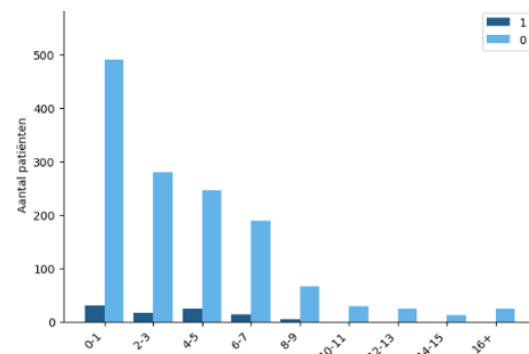
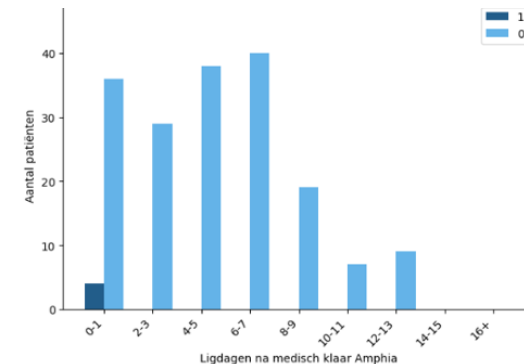
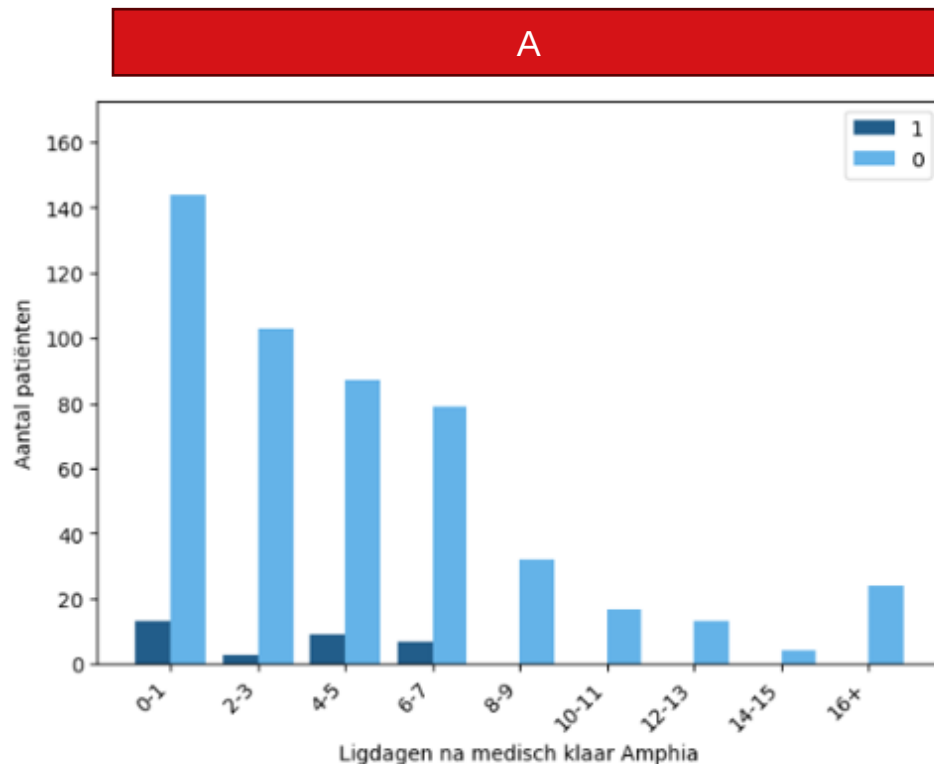
B



C

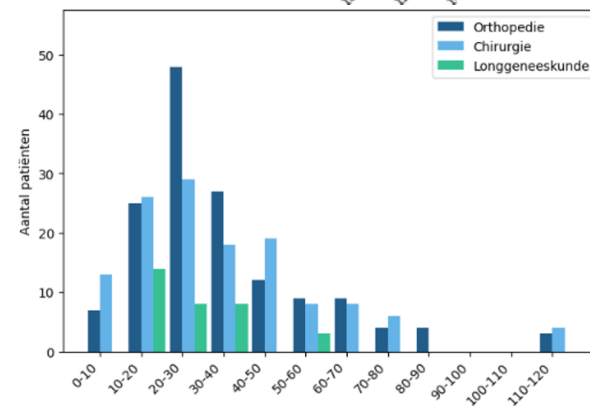
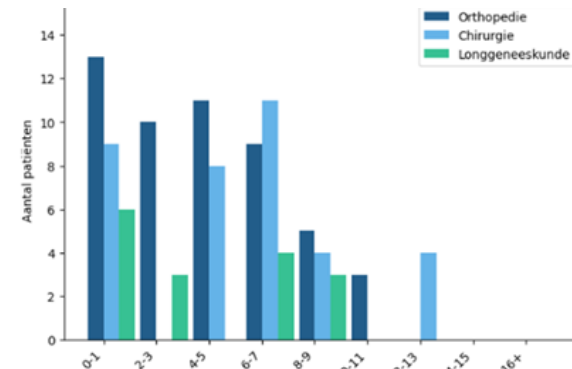
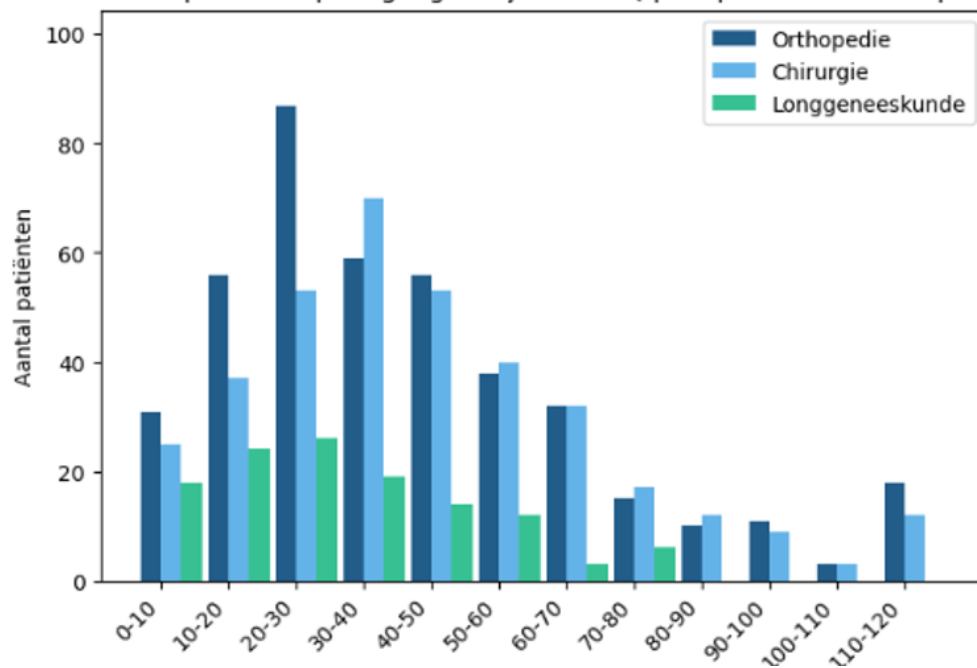


Invloed van dure medicatie op verkeerde ligdagen



GRZ-ligdagen vs ziekenhuis specialisme

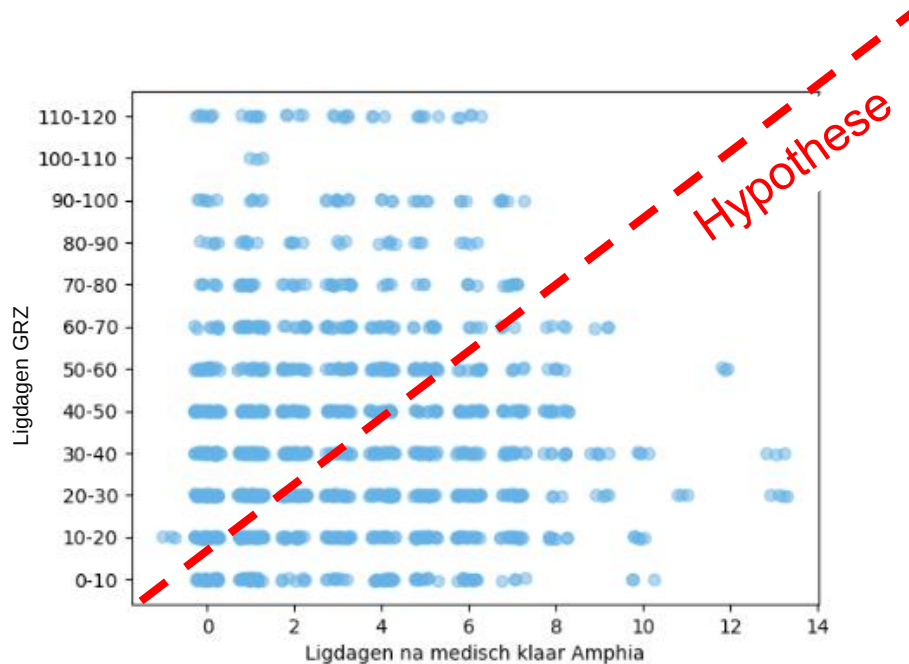
A



B

C

Ligdagen na medisch klaar vs GRZ-ligduur



4. De toekomst: Ketenverandering is organisatieverandering

Wat hebben we tot nu toe bereikt?

- Werkend proces dat informatie en inzicht geeft bij beantwoording van vraag over capaciteit/zorglogistiek uit en in de keten
- Data veilig delen en matchen
- Eerste inzichten van gekoppelde data zichtbaar
- Resultaten geven aanleiding voor onderzoek naar dynamiek in de keten
- Sturen op de capaciteit op basis van deze inzichten nog een stap om te maken

Randvoorwaarden

Gezamenlijk doel

Bestuurlijke borging

Goede programma organisatie

Vertrouwen





Q&A