

# Factsheet transitie Consultatie

## Aanleiding en Knelpunten

- ❖ Vaak (te) laat ingezet/gebeld en reactieve inzet
- ❖ Deskundigheid specialist PZ wordt niet altijd goed benut
- ❖ Vergoeding inzet niet optimaal: onduidelijk, onvolledig, dubbel
- ❖ Grenzen aan organisatorisch faciliteren huidige situatie bv. regionaal maatwerk & platform Slimroosteren en Prado
- ❖ Aantal geregistreerde consulten neemt af én niet alles wordt in PRADO geregistreerd
- ❖ Subsidie is tijdelijk. Er moet gezocht worden naar duurzame bekostiging

*Offewel: Geen efficiënte inzet van schaarse zorgverleners: elke dag staan er ca. 35 teams klaar voor 'slechts' ca. 16 consulten.*

*Vanuit het veld is er behoefte aan ondersteuning in het realiseren van de juiste specialist op het juiste moment op de juiste plek*

## Huidige situatie

- ❖ 7x24 consultatievoorziening obv subsidie regeling
- ❖ Landelijk registratie Prado
- ❖ Borging kwaliteit via opleiding en werkervaring
- ❖ Deskundigheidsbevordering op 'gespecialiseerd' niveau.
- ❖ 35 telefonische consultteams dagelijks beschikbaar (ca. 380 consulenten onder contract)

## Transitie ↓

## Toekomstige situatie

- ❖ Regionale **proactieve** inzet en op basis van het **Kwaliteitskader PZ**
- ❖ Specialist PZ **tijdig en dichtbij** de patiënt, naasten en generalist
- ❖ Voor **continue en afgestemde zorg** en passend en **duurzaam bekostigd**
- ❖ Binnen een **hechte community** waarin **leren vanzelfsprekend** is

## Aanpak transitie

### Regionale pilots met praktische insteek

- ❖ Aansluiten bij bestaande initiatieven
- ❖ Projectgroep samenstellen, regio in kaart brengen, huidige en gewenste werkwijze beschrijven, plan van aanpak en businesscase voorbereiden
- ❖ PZNL regio adviseur begeleidt de regionale projectleider met advies en formats
- ❖ PZNL ondersteunt met data, monitort en zorgt voor uitwisseling tussen de pilots
- ❖ PZNL bekostigingsexpert bereidt samen met de regionale zorgverkopers de businesscase voor
- ❖ PZNL bekostigingsexpert zorgt voor landelijke financiële kaders, werkgroepen met de zorgverzekeraars en NZa/VWS/ZINL

### Voorwaarden

- ❖ Regionaal bestuurlijk **commitment** om de governance zo in te richten dat de inzet specialist PZ is ingebed in het Netwerk en dat de bekostiging meegenomen wordt in de onderhandeling met de zorgverzekeraars. Bereidheid tot **delen van gegevens en resultaten.**

### Tijdspad

- ❖ Streven is om voldoende onderbouwing te hebben voor de onderhandeling met de zorgverzekeraar in najaar 2022

### Vereenvoudiging telefonische consultatie

- ❖ Teamcoördinatoren worden separaat betrokken bij het realiseren van deze verandering.

PZNL zet in op een efficiëntere telefonische bereikbaarheid door de organisatie ervan te vereenvoudigen.

Proactieve en vanzelfsprekende inzet van specialist palliatieve zorg voor elke patiënt, naasten en dienst directe hulpverlener die dat nodig heeft op juiste moment en op de juiste plek, passend en duurzaam bekostigd

**PZNL stopt niet met (telefonische) bereikbaarheid van consultatie voordat er een goed alternatief is!**

