

# De NVvH wil zorgvernieuwing en innovatie stimuleren en versnellen door de oprichting van een commissie Zorgvernieuwing en Innovatie

(NED TIJDSCHR HEMATOL 2019;16:316-7)

## WAAROM INNOVATIE?

Er is sprake van een sterke toename van de zorgvraag in Nederland. Dit komt onder andere door de toename van chronische ziekten, multimorbiditeit, tekort aan personeel, een gewijzigd verwachtingspatroon van de patiënt en door vergrijzing. Om in de toekomst de kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid van zorg te kunnen waarborgen is innovatie noodzakelijk.

Binnen de werkgroepen van de NVvH/HOVON worden veel innovatieve projecten gestart. Het ontbreekt echter aan een centraal overzicht van deze projecten en coördinatie c.q. sturing daarvan, met als resultaat dat diverse innovatieve projecten worden gestart, maar deze termineren vaak bij het opschalen. Om een innovatie succesvol op te schalen is met name goede vervolfinanciering, breed draagvlak en bestuurlijke stimulering vereist.

Zorg zal in de toekomst meer in netwerken en dichter bij huis worden georganiseerd, de patiënt zal een centralere rol krijgen en tussen de professionals zullen taakverschuivingen ontstaan. Patiënten krijgen steeds meer mogelijkheden om zelf de aandoening te managen. De toepassing van moderne technieken is essentieel om dit te kunnen ondersteunen.

Hematoloog dr. Lidwine Tick vertelt: "We zijn als zorgprofessionals eensgezind dat we van elkaar kunnen leren en elkaar kunnen helpen bij innovaties en zorgvernieuwing. We hebben voorbeelden van eHealth-innovaties die goed gaan, maar ook waar zaken veel efficiënter kunnen."

## DE UITDAGING

Als zorgvernieuwer krijgen we te maken met allerlei wetten en regels die nodig zijn om te zorgen dat de uitvoering van zorginnovaties op de goede manier verloopt. Inspectie Gezondheid en Jeugd heeft als uitgangspunt dat innovatie op gebied van zorg een positieve ontwikkeling is, mits ingezet onder de juiste randvoorwaarden. Kwaliteit en veiligheid mogen niet in het geding komen. Toezicht, door inspecteurs,

zal worden uitgevoerd door middel van een toetsingskader met verschillende normen in een aantal onderwerpen of thema's. De levensverwachting van patiënten met hematologische aandoeningen neemt nog steeds toe. Dit is te verklaren vanuit betere behandel- en herstel mogelijkheden. Daarentegen neemt het personeelstekort in de zorg toe. Daarom is het belangrijk om de patiënt zo goed mogelijk in staat te stellen om zelfstandig met zijn of haar aandoening om te gaan.

"De druk op de zorgprofessional neemt toe", laat dr. Sabina Kersting, hematoloog, weten. "Dit alles vraagt om meer innovaties en zorgvernieuwing die projectmatig met de juiste stappen, realistische mijlpalen, duurzaam en sneller worden geïmplementeerd en geëxploiteerd. Projectuitvoer met een zo efficiënt mogelijke inzet van de zorgprofessional, daar zijn we naar op zoek."

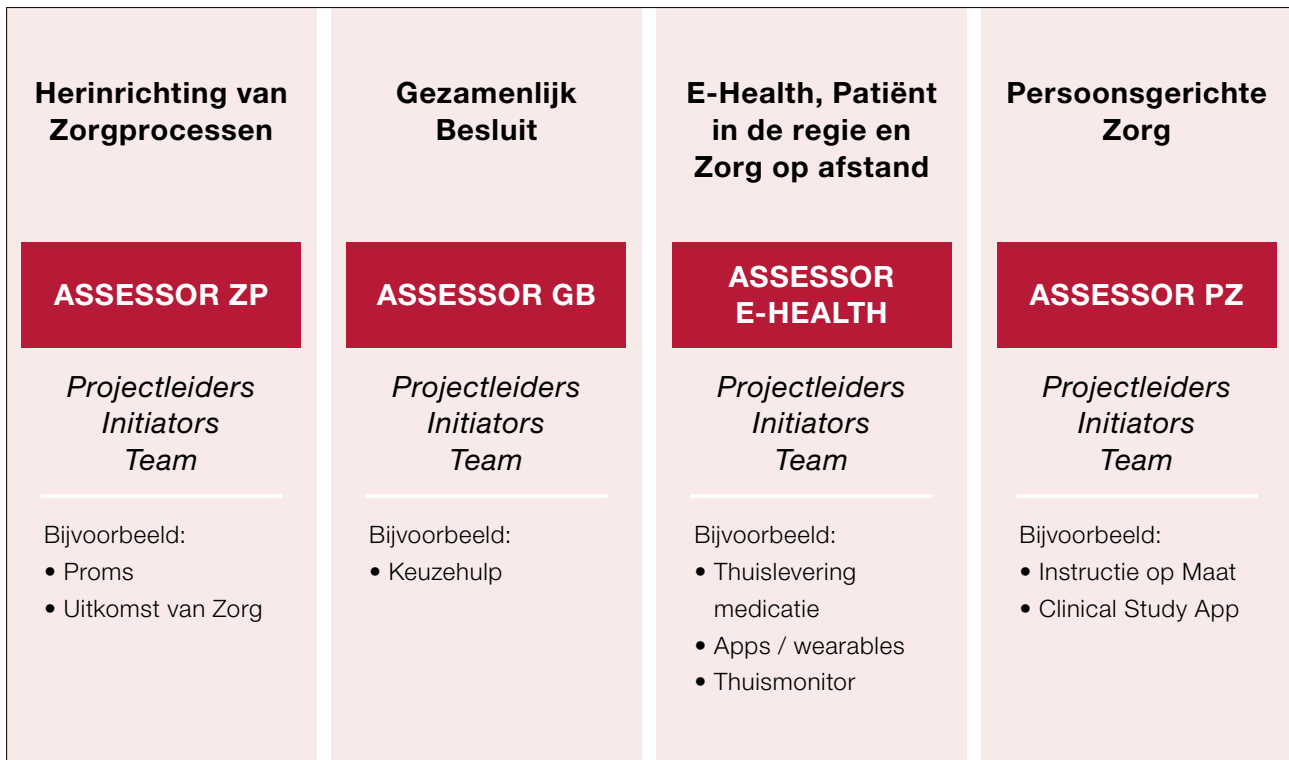
## VISIE

De NVvH-commissie Zorgvernieuwing en Innovatie zal innovatie efficiënt versnellen door kennisbegeleiding van ideeën tot implementatie, opschaling en duurzaam beheer. De commissie heeft een voortrekkersrol op het gebied van technologische vernieuwing en procesinnovatie om de zorg te verbeteren bij een groeiende zorgvraag.

## MISSIE

Deze commissie krijgt als taak om een coördinerende rol te spelen in het opschalen van kansrijke initiatieven op het terrein van zorgvernieuwing en innovatie vanuit de actuele hematologische zorg. Daarmee komt de beroepsgroep meer in de regie en schept de mogelijkheid voor zorgvernieuwing en innovaties onder auspiciën van deze commissie met een NVvH-keurmerk. De commissie Zorgvernieuwing en Innovatie heeft de volgende kernwaarden:

- Patiëntveiligheid waarborgen en voldoen aan wetgeving;
- Verhoogde snelheid van innovatie: van implementatie tot en met beheer;



**FIGUUR 1.** Organogram van de NVvH-commissie Zorgvernieuwing en Innovatie.

- Kosteneffectiviteit;
- Kennisverankering, overdracht en krachtenbundeling van innovatie tot en met beheer.

**AANDACHTGEBIEDEN**

Zorginnovaties binnen de hematologische zorg kunnen worden ingedeeld in verschillende aandachtsgebieden, namelijk herinrichting van zorgprocessen, gezamenlijk besluit, eHealth en persoonsgerichte zorg. Dit ten behoeve van het creëren van overzicht en focus.

Per aandachtsgebied zullen doelen worden beschreven die binnen een bepaalde tijdslijn worden nagestreefd. Deze doelen kunnen worden gebruikt als ‘veldnormen’ ter beoordeling van de groei aan initiatieven. Het organogram van de NVvH-commissie Zorgvernieuwing en Innovatie zal er als *Figuur 1* uit komen te zien.

**VERGADERPLAN EN PROCES**

Het proces van de commissie Zorgvernieuwing en Innovatie maakt innovatie beheersbaar en vergroot de kans op succes. De ‘stage-gate’-methode is onderdeel van het innovatiemanagement. Hiermee kan het hele innovatieproces worden gemanaged: van idee tot de introductie van het product of zorgdienst. De essentie is dat het hele innovatietraject wordt opgedeeld in fasen (‘stages’). Elke fase is klaar als alle samenhangende activiteiten zijn afgerond. Daarna volgt er een management-

beslissing of het traject de volgende fase in mag. De poort (‘gate’) naar de volgende fase gaat dan open en er kan worden begonnen met de volgende fase. Een ‘stage-gate’-proces inrichten gaat vooral over het inrichten van de ‘gates’; de poorten die genomen moeten worden in het hele ontwikkelproces. Bij elke ‘gate’ hoort een aantal selectiecriteria die worden nageleefd door een ‘Gate-board’. De ‘Gate-board’ bestaat uit minimaal een voorzitter, staf en een assessor van het betreffende aandachtsgebied.

**VERVOLGSTAPPEN**

“De tijd is rijp om te starten met deze commissie”, concludeert Tick. “De komende maanden wil ik betrokkenen en geïnteresseerden betrekken in opstart van de commissie. We hebben het eerste potentiële project al reeds gescreend met collega’s en dit bevestigt dat er een behoefte is om van elkaar te leren.”

Bent u geïnteresseerd om deel te nemen, neem dan contact op met Lidwine Tick via [l.tick@mmc.nl](mailto:l.tick@mmc.nl) of via [info@hematologienederland.nl](mailto:info@hematologienederland.nl).

**Namens de commissieleden,**

- Prof. dr. Nicole Blijlevens
- Dr. Sabina Kersting
- Dr. Lidwine Tick