

Publieke informatie positief beoordeelde snelle toets

Titel transformatieplan	Transformatieplan Digitale transformatie
TFP-nummer	TFP.000367
<p>Omschrijving / korte samenvatting (Geef ook aan waarom congruent handelen noodzakelijk is)</p>	<p>Ambitie van het AvL om de oncologische zorg effectiever en efficiënter te gaan organiseren door gebruik te maken van samen beslissen, inrichten digitale zorgprocessen en transmurale gegevensuitwisseling tbv het MBO. Een plan voor zowel de interne organisatie als de externe samenwerking met de OncoNovo+ ziekenhuizen uit NH en Flevoland.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Passende zorg is ons DNA <ul style="list-style-type: none"> • Systematisch invoeren van 'Samen beslissen' (data, tools en gesprekstechniek) om het behandelplan aan laten te sluiten bij de persoonlijke context van de patiënt • Inzetten op nieuwe vormen van diagnostiek en behandeling (minder invasief, AI ondersteund) ter bevordering van doelmatigheid. 2. Digitaliseren van zorgpaden <ul style="list-style-type: none"> • Leveren van zorg op afstand om met minder medewerkers meer patiënten te kunnen bedienen (regie bij de patiënt • Verminderen van registratielast en 'ontbureaucratiseren' om medewerkers te ontlasten en meer tijd voor patiëntenzorg te creëren. 3. Transmuraal gegevens uitwisselen in de regio <ul style="list-style-type: none"> • Uitrollen transmuraal MDO platform Vitaly om AVL expertise in brengen in de regio en patiënten direct op de juiste plek behandeld kunnen worden. Impact inschatting: conform EMBRAZE aanvraag aangevuld met AVL volumes • Ondersteunen van shared care zorgpaden (2e-lijns verwijzingen met gestructureerde data) zodat patiëntinformatie sneller en zonder overdrachtsfouten beschikbaar is. Impact inschatting: 60%-75% tijdsbesparing t.o.v. huidige administratieve werkwijze
<p>Verwachte impact (geef kort aan welke impact er verwacht wordt)</p>	<p>Verwachte impact is in FTE's</p> <ul style="list-style-type: none"> • Systematisch invoeren van 'Samen beslissen' (data, tools en gesprekstechniek) om het behandelplan aan laten te sluiten bij de persoonlijke context van de patiënt. Impact inschatting: 42-53 FTE • Inzetten op nieuwe vormen van diagnostiek en behandeling (minder invasief, AI ondersteund) ter bevordering van doelmatigheid. Impact inschatting: 7 FTE • Digitaliseren van zorgpaden: Leveren van zorg op afstand om met minder medewerkers meer patiënten te kunnen bedienen (regie bij de patiënt 2) Impact inschatting: ~10 FTE

	<ul style="list-style-type: none"> • Verminderen van registratielast en 'ontbureaucratiseren' om medewerkers te ontlasten en meer tijd voor patiëntenzorg te creëren. Impact inschatting: 16-49 FTE • Transmuraal gegevens uitwisselen in de regio. Uitrollen transmuraal MDO platform Vitaly om AVL expertise in brengen in de regio en patiënten direct op de juiste plek behandeld kunnen worden. Impact inschatting: conform EMBRAZE aanvraag aangevuld met AVL volumes • Ondersteunen van shared care zorgpaden (2e-lijns verwijzingen met gestructureerde data) zodat patiëntinformatie sneller en zonder overdrachtsfouten beschikbaar is. Impact inschatting: 60%-75% tijdsbesparing tov huidige administratieve werkwijze
Betrokken partijen	<u>Oncotheek Antoni van Leeuwenhoek</u>
Coördinerend zorgverzekeraar	Zilveren Kruis
Regio / schaal	Amsterdam
Looptijd transformatie	2024-2027
Belangrijkste doelen / afspraken	Het zorggebruik in de Zorgverzekeringswet. Regionale en/of landelijke herverdelingsvraagstukken (profielkeuzes). De inzet van personeel.
Thema('s)	Passende zorg Regionale samenwerking algemeen Arbeidsmarkt en ontzorgen professionals Digitalisering en gegevensuitwisseling
Sector(en)	MSZ
Contactpersoon namens indieners (naam, organisatie, e-mailadres)	Oncotheek Antoni van Leeuwenhoek Marije Wensink m.wensink@nki.nl