







	Zorgverdeling	Communicatiestructuren	Financiën	Visie	Cultuur	Vertrouwen
 <p>Systeem</p>	<ul style="list-style-type: none"> Vergrijzing Arbeidsmarktproblematiek Toename WLZ VPT en MPT Toename multiproblematiek thuiswonende kwetsbare ouderen Benodigde administratie voor zorgtransities 	<ul style="list-style-type: none"> Afgestemd beleid binnen en tussen systeempartijen Inzicht in beschikbare zorgcapaciteit Informatievoorziening m.b.t. kwaliteits- en juridische kaders Landelijke kennisuitwisseling over vernieuwingen (generieke zorgconcepten) 	<ul style="list-style-type: none"> Financiering in sectoren/domeinen Het denken in 'business cases' en budgetverschuivingen Experimentfinanciering Transitiemiddelen Proces naar structurele financiering Productieprikkels Rijde inkoopkaders Financiering van systeemfuncties 	<ul style="list-style-type: none"> Beleidsstukken formuleren visie - IZA, GALA, WOZO, JZOZP Bekendheid over de rol van de WT in de acute keten 	<ul style="list-style-type: none"> Regie nemen Vernieuwend meedenken Regionale nuanceverschillen in zorgconcepten toelaten 	<ul style="list-style-type: none"> Het wel/niet handelen van zorgverzekeraars volgens het congruentie- en volgersprincipe
 <p>Organisaties</p>	<ul style="list-style-type: none"> Veel/weinig VVT aanbieders Wel/geen afdeling geriatrie ELV/GR afdeling in het ziekenhuis MSB's / professionals in loondienst Verbouwing en/of nieuwbouw Capaciteit eerstelijnsverblijf (24/7) "Veel type bedden tijdelijk verblijf" Verkeerde beddenproblematiek Gezamenlijk capaciteitsmanagement 	<ul style="list-style-type: none"> Governance regionaal samenwerkingsverband Governance regionale koepelorganisaties (van huisartsen) Bestuurs- en managementwisselingen Gebruik verschillende EPD's/ECD's en communicatiesystemen 	<ul style="list-style-type: none"> (Veel) voorinvesteringkosten Laag volume voor vernieuwing Bekendheid financieringsmogelijkheden binnen bestaande structuren De samenwerkingsrelatie tussen zorginkopers en zorgaanbieders 	<ul style="list-style-type: none"> Noodzaak voor verandering (On)duidelijke regiovisie (On)duidelijke organisatievisie Tegenstrijdige meningen/belangen Managers en bestuurders jagen het handelen volgens een regiovisie wel/niet aan 	<ul style="list-style-type: none"> Marktwerking en concurrentie Gezamenlijk belang wordt wel/niet verheven boven het organisatiebelang Innovatiecultuur Veel projecten initiëren 	<ul style="list-style-type: none"> Ervaring met eerdere samenwerkingen Op bestuurlijk niveau durven 'loslaten'
 <p>Professioneel</p>	<ul style="list-style-type: none"> Inzicht regionale zorgcapaciteit Basiszorg voor thuiswonende kwetsbare ouderen ligt bij huisarts Huisarts heeft een zekere autonomie m.b.t. zorgaanbod (bijv. POH-O in dienst, SO in consult) Overbelaste zorgprofessionals (huisartsen/ wijkverpleegkundigen) Tekort SO's/geriaters/VS's/PA's 	<ul style="list-style-type: none"> (Frequente) ontmoetingen tussen professionals uit verschillende praktijken Bekendheid vernieuwing(en) Personeelwisselingen Gebruik verschillende EPD/ECD's Leren en verbeteren op basis van data 	<ul style="list-style-type: none"> Financiering voor de geboden zorg v.d. zorgprofessional is niet toereikend (bijv. indirecte tijd) 	<ul style="list-style-type: none"> Zorgprofessionals (met leiderschap) jagen het handelen volgens een regiovisie wel/niet aan 	<ul style="list-style-type: none"> Gewenning insturen naar de SEH Verschil in werkcultuur: <ul style="list-style-type: none"> Bijv. ZKH vs. VVT: patiëntturnover 'Silowerken' binnen een organisatie Bottom-up innovatiecultuur 	<ul style="list-style-type: none"> Vertrouwen in succesvolle implementatie vernieuwing Leiderschap van een (collega) zorgprofessional Ervaring met doorsturen erv/of samenwerkingen in het verleden
 <p>Klinische integratie</p>	<ul style="list-style-type: none"> Een grote keuzevrijheid in zorgaanbieders Verwijzingen en zorgtransities worden sterk beïnvloed door organisatorische factoren (zoals tijdstip, afstand en financiering) 	<ul style="list-style-type: none"> Communicatie binnen zorgnetwerk: <ul style="list-style-type: none"> Wensen patiënt (o.a. ACP) Verwachtingsmanagement Risico's Laaggeletterdheid IT vaardigheden 	<ul style="list-style-type: none"> Verschil in kosten eigen bijdrage wanneer van Zvw naar WLZ Mate waarin cliënt/patiënt eigen risico heeft verbruikt 	<ul style="list-style-type: none"> Er wordt op klinisch wel/niet gehandeld volgens een (regio)visie 	<ul style="list-style-type: none"> Besef van kwetsbaarheid bij cliënt/patiënt en tijdig hulp zoeken Wens om thuis te blijven wordt wel/niet gerespecteerd door het zorgnetwerk 	<ul style="list-style-type: none"> De patiënt/cliënt 'durven loslaten'