



Jaarverslag Provico 2014



Voorwoord:

Startjaar Provico

Met trots presenteer ik het jaarverslag 2014 van Provico B.V.

2014 was een bewogen startjaar. Na bijna twee jaar van gesprek, overleg, samenwerking tussen de 4 oprichters van Provico: Cohesie, PRO Praktijksteun, Vincent van Gogh en Buro van Roosmalen en zorgverzekeraar VGZ ligt er begin 2014 een plan. De programmaraad van Provico heeft onder leiding van Pieter van Wijk het zorgprogramma uitgebreid beschreven en dit is de basis voor Provico B.V. dat op 22 mei 2014 als bedrijf het licht ziet. In het voorjaar 2014 beginnen de beleidsmedewerker en ik met het vormgeven van Provico als bedrijf.

8 maanden later staan er, op 1 oktober, zes enthousiaste huisartspraktijken klaar met teams van huisartsen en praktijkondersteuners GGZ om vanuit de bedachte formule de psychische zorg binnen de huisartsenpraktijken van Cohesie uit te rollen.

De eerste kinderziekten zijn in die maanden uit het ketenzorginformatiesysteem gehaald, er zijn scholingen gevolgd, evaluatie bijeenkomsten gehouden, diverse inspanningen van een ieder om deze nieuwe zorgketen te laten slagen. Vanaf deze plaats wil ik een ieder die heeft bijgedragen aan de start van Provico hartelijk bedanken voor de tomeloze inzet om de start van Provico van de grond te krijgen.

Op basis van de onderlinge samenwerking in deze startperiode kijk ik uit naar een mooi volgend jaar!

Irene Piets

Manager bedrijfsvoering Provico

Inhoudsopgave:

Provico:

- Achtergrond
- Missie & visie

Belangrijkste activiteiten van Provico:

- Ambitie
- NZA-aanvraag
- Besturing en bemensing
- Zorgprogramma GGZ
- Pilot met 6 huisartsenpraktijken
- Keten met GB-ggz en S-ggz
- Preventie
- E-health
- Ontwikkeling KIS
- Kwaliteit en kwaliteitsafspraken
- Plan & Control cyclus
- Logo, website, huisstijl
- Externe contacten

Personeel:

- Personele bezetting
- Functionerings- en beoordelingsgesprekken
- Ziekteverzuim

Financieel:

- Realisatie
- Risico's en beheersmaatregelen

Bijlage 1: Samenstelling Directieoverleg en Programmaraad

Bijlage 2: Samenwerkingspartners Provico dd. 31-12-2014

Bijlage 3: Provico: samenwerking tussen Huisartsenzorg en GB-ggz / S-ggz

Provico

- Achtergrond

Per 1 januari 2014 is er een stelselwijziging ingevoerd binnen de GGZ. Op dat moment is de Basis GGZ ingevoerd. Sindsdien is de GGZ ingedeeld in 3 echelons:

- Basiszorg: de huisartsenzorg aangevuld met een praktijkondersteuner (POH-GGZ)
- Generalistische Basis GGZ (GB-GGZ)
- Specialistische GGZ (S-GGZ)

Het overheidsbeleid beoogt hiermee patiënten te behandelen vanuit een zo laag mogelijk echelon.

Op 20 mei 2014 is Provico BV opgericht. Provico is een organisatie die basiszorg GGZ inkoop en de ketensamenwerking op het snijvlak van huisartsenzorg en GGZ organiseert voor de regio Noord-Limburg. Provico is opgericht door haar initiatiefnemers: Vincent van Gogh (S-GGZ en GB-GGZ), Buro van Roosmalen (S-GGZ en GB-GGZ), PRO Praktijksteun (POH) en huisartsengroep Cohesie. Zorgverzekeraar VGZ heeft dit initiatief gestimuleerd en was inhoudelijk betrokken bij het opzetten van Provico en het zorgprogramma GGZ. Het commitment van deze stakeholders bleek een belangrijke factor voor het slagen van Provico.

Bij de Nederlandse Zorgautoriteit (NZA) is financiering aangevraagd voor Provico, als innovatief experiment in de basiszorg (huisarts en POH-GGZ). Deze is op 4 november 2014, met terugwerkende kracht vanaf 1 oktober 2014, toegekend tot en met 01-10-2017.

- Missie en visie

Provico is het netwerk voor ggz-zorg in de huisartsenpraktijk in Noord-Limburg. Haar missie is de kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid van de behandeling en ondersteuning van mensen met psychische problematiek te verbeteren. Dit doet zij middels een integrale, patiëntgerichte aanpak vanuit de basiszorg (huisartsenzorg), met korte lijnen naar de GB-ggz en S-ggz. Patiënten met laag complexe psychische problematiek kunnen, met de Provico-zorgketen, voortaan in de huisartsenpraktijk behandeld worden. Behandeling wordt zo toegankelijk en bereikbaar voor iedereen die dat nodig heeft.

Huisartsen die meedoen aan Provico worden ondersteund door een praktijkondersteuner-ggz (POH-ggz) die beschikt over de juiste competenties en voldoende tijd om patiënten met psychische klachten snel de juiste hulp te bieden. De expertise van de GB-ggz en S-ggz wordt via diensten als consult, consultatie, diagnostiek en co-behandeling beschikbaar gemaakt. Resultaat is dat patiënten met licht complexe psychische problematiek in de huisartsenpraktijk voor hun behandeling terecht kunnen:

- dichtbij huis, laagdrempelig en snel beschikbaar;
- afgestemd op de behoefte van de patiënt (op maat);
- zonder schotten tussen huisartsenzorg, GB-GGZ en S-GGZ;
- kwalitatief hoogwaardig en daarmee succesvol.

Door deze samenwerking kan meer zorg voor het zelfde geld geboden worden.

Een klein ondersteunend bureau maakt prestatieafspraken met zorgverzekeraars en deelnemende zorgverleners, organiseert de samenwerking en verzorgt de administratieve afhandeling voor alle deelnemende zorgverleners. Provico werkt in Noord-Limburg, in het werkgebied van de huisartsengroep Cohesie.

Belangrijkste activiteiten van Proviso:

Het verslagjaar 2014 kenmerkte zich door de overgang van de fase van projectvoorbereiding naar de fase van uitvoering. Ondanks een onverwacht langere voorbereidingstijd, bleek in de implementatiefase dat er een aantal zaken nog nadere uitwerking behoeften. We hebben dit enthousiast opgepakt met medewerking van de 6 huisartsenpraktijken, die met ons deze moeilijke eerste stappen hebben gezet. Het laatste kwartaal van 2014 kenmerkte zich dan ook door startperikelen, opnieuw uitvinden, geduld, verfijnen, etc. Met name nog technisch, eerst later konden we ons gaan richten op waar het echt om ging: goede patiëntenzorg.

- **Ambitie**

Om de collectieve ambitie van de initiatiefnemers in samenwerking met VGZ te expliciteren is in april 2014 een ambitiesessie gehouden. Deze stond in het teken van het verkennen van de belangen van de initiatiefnemers en vandaaruit formuleren van de collectieve ambitie Proviso:

1. GGZ in de huisartsenzorg goed geregeld
2. Proviso als voorbeeld voor de 'nieuwe wereld'

Het verslagjaar 2014 heeft vooral in het teken gestaan van de opstart naar een model om de eerste ambitie waar te gaan maken. De komende 2,5 projectjaren zullen ook in dat teken staan. Daarnaast zal gewerkt worden aan de tweede ambitie.

- **NZA aanvraag**

De in 2013 opgestelde NZA aanvraag was in 2014 de basis voor de inrichting van Proviso. De aanvraag zelf is in het verslagjaar enkele keren schriftelijk aan de NZA toegelicht en vervolgens herschreven, wat heeft geleid tot goedkeuring van de aanvraag in november. Met terugwerkende kracht is Proviso vanaf 1 oktober 2014 'in bedrijf'.

- **Besturing en bemensing**

In 2014 wordt het stokje van de projectleider overgedragen aan de per medio maart aangestelde manager bedrijfsvoering. Zij neemt de voorbereidingen en dagelijkse aansturing van Proviso over. In mei wordt er een beleidsmedewerker aangetrokken om het team te versterken en een adviserend huisarts. Proviso huist in bij Cohesie en kan gebruik maken van faciliteiten en deskundigheden van Cohesie, waaronder de controller, financieel medewerker en de stafmedewerker/applicatiebeheerder.

De Programmaraad, onder leiding van de medisch directeur van Cohesie, adviseert Proviso mbt inhoudelijk beleid. In 2014 komt de programmaraad 4 keer bijeen.

Het bestuur van Proviso is in handen van de stuurgroep, welke in het najaar overgaat in het directieoverleg. In december wordt een RvC benoemd. Deze is vanaf 2015 in functie.



Stuurgroep Proviso

- Zorgprogramma GGZ

In 2013 is de inhoud van de GGZ-zorgketen door de Programmaraad ontwikkeld en beschreven in de NZA aanvraag. In 2014 werd dit zorgprogramma doorontwikkeld, handzaam beschreven en geïmplementeerd.

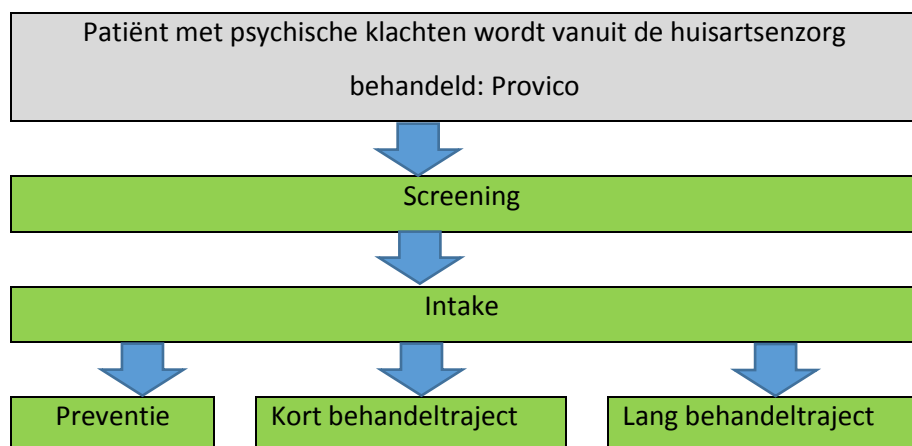
Matched Care

Het zorgprogramma faciliteert behandeling op maat van de persoonlijke situatie, mogelijkheden en behoefte van de patiënt. Elke patiënt krijgt de zorg die hij nodig heeft, niet zwaarder dan noodzakelijk. Deze best passende zorg wordt 'matched care' genoemd. De patiënt heeft één aanspreekpunt voor al zijn vragen over zijn behandeling.

De ggz-zorg wordt aangeboden in de huisartsenpraktijk, waar praktijkondersteuners de huisarts op het gebied van deze specialistische zorg bijstaan met een breed aanbod aan behandelings- en ondersteuningsactiviteiten.

Na screening en intake wordt een keuze gemaakt uit verschillende typen behandelingen:

- Preventie: de patiënt gaat zelf, onder begeleiding, met een preventietraject aan de slag, bijvoorbeeld mbv E-health of een groepscursus;
- Kortdurend behandeltraject;
- Langer behandeltraject (iedere vier tot acht weken een gesprek).



Binnen de behandelingen kan een consult, consultatie, diagnostiek en/of co-behandeling vanuit de generalistische basis-ggz of specialistische ggz worden geboden. Wanneer de problematiek te complex is om vanuit de huisartsenzorg te behandelen wordt, in overleg met de patiënt, doorverwezen naar de generalistische basis-ggz of specialistische ggz. Mensen krijgen pas te maken met meer intensieve zorg, als het echt nodig is.

- Pilot met 6 huisartsenpraktijken

Het hierboven beschreven zorgprogramma is vanaf oktober operationeel in de 6 huisartsenpraktijken die als pilot hebben gefunctioneerd. In 2013 hebben 6 huisartsenpraktijken zich bereid verklaard als pilotpraktijk voor Proviso te functioneren:

- HP Antoniusveld in Venray
- HP van Dongen in America
- HP Goddijn-Wessels in Velden
- HP Grubbenvorst
- HP Venlo-Zuid
- GC Withuis en Venlo

Met deze praktijken is Proviso een samenwerkingsovereenkomst aangegaan.

Om de beoogde kwaliteit van behandeling vanuit Proviso waar te maken is het aantal uren POH-ggz van de huisartsenpraktijken verhoogd van de reguliere 12 uur per week per normpraktijk naar 21,6 uur binnen Proviso. Deze uren zijn nodig om het zorgprogramma van Proviso goed uit te kunnen voeren voor iedere patiënt. De huisartsenpraktijken stappen bij Proviso in op tenminste 33% van het benodigd aantal uren POH-ggz. Gaandeweg de pilot is aantal te behandelen patiënten gekoppeld aan de beschikbare uren. Dit om de beoogde kwaliteit van behandeling te waarborgen.

De voortgang van de implementatie van Proviso is gevolgd middels driewekelijkse evaluatiebijeenkomsten met de huisartsen en de POH-ggz. Waar aanvankelijk veel aandacht uitging naar registratie en automatiseringssysteem (KIS) verschoof dit in de loop van de tijd naar inhoud en patiëntenzorg. In het verslagjaar zijn de deelnemers aan de pilot geschoold in het werken met het Ketenzorg Informatie Systeem (KIS), agendabeheer en preventie.

In maart 2015 is de pilot geëvalueerd en afgesloten.

- Keten met GB-ggz en S-ggz

Naast de samenwerkingsovereenkomsten met huisartsen sluit Proviso contracten met zorgaanbieders in de generalistische basis ggz en specialistische ggz, zodat zij consult, consultatie, diagnostiek en co-behandeling kunnen bieden terwijl de patiënt in de huisartsenzorg in behandeling blijft. De zorgketen die hierdoor ontstaat (zie bijlage 3) maakt het mogelijk om écht dicht bij huis, zorg op maat van de patiënt te leveren: matched care.

In 2014 sloot Proviso met 14 van de 19 bezochte aanbieders een samenwerkingsovereenkomst (zie bijlage 2).

- Preventie

Een van de behandelmodules van Proviso is Preventie. In 2014 is, in samenwerking met de preventie-afdeling van Vincent van Gogh, een preventie-aanbod ontwikkeld. Dit aanbod bevat 5 cursussen:

- Aan de slag met angst
- Beter slapen doe je zo
- Minder piekeren
- Mindfulness
- Stress de baas...?!

Patiënt en POH-GGZ bepalen gezamenlijk welke cursus het beste past bij de bestaande problematiek.

- E-health

E-health is als digitale behandeling, deels op afstand (blended care), sterk in opkomst. In 2014 is een oriëntatie op verschillende E-health behandelprogramma's gedaan. Dat heeft geleid tot een 'short-list' van 3 E-health aanbieders. Besloten is om in het verslagjaar geen finale keuze voor één van deze drie aanbieders te maken, maar een pilot te doen met alle drie de E-health aanbieders. De beoordelingscriteria, aan de hand waarvan de definitieve E-health aanbieder zal worden gekozen, zijn opgesteld. In 2015 ging de pilot van start.

- Ontwikkeling KIS

De samenwerkingspartners binnen Proviso krijgen de beschikking over een Ketenzorg Informatie Systeem (KIS) voor de ggz. De GGZ-module maakt onderdeel uit van het huisartsendossier en huisartsen en praktijkondersteuners werken hierin samen aan de behandeling van patiënten met psychische problematiek. Ook professionals uit de generalistische

basis-ggz en specialistische ggz, die betrokken zijn bij de behandeling van een specifieke patiënt, krijgen toegang tot het KIS van de huisartsenpraktijk. Dat maakt een snelle en eenvoudige samenwerking mogelijk.

Het KIS heeft in 2014 een flinke doorontwikkeling doorgemaakt waarbij gebruikersvriendelijkheid en verbetering van de aansluiting op de werkwijze van Proviso sleutelwoorden waren.

- Kwaliteit en kwaliteitsafspraken

Om te komen tot uniforme kwaliteit waren in het verslagjaar de belangrijkste activiteiten:

- sluiten van contracten met alle samenwerkingspartners (huisartsenpraktijken, GB-ggz en S-ggz aanbieders. In het contract zijn niet alleen randvoorwaarden opgenomen, maar ook afspraken gemaakt over kwaliteit, opleidingseisen, voortgang, doorlooptijden, etc.
- beschrijving van de GGZ-zorgketen en de onderscheiden modules daarbinnen;
- scholing van de betrokken huisartsen, POH-ggz en professionals uit de GB-ggz en S-ggz;
- samenstellen van een handboek voor de werking van Proviso;
- vastleggen en borgen van de belangrijkste werkprocessen van Proviso.

- Plan- & control cyclus

Om te kunnen sturen op de realisatie van de, in de NZA-aanvraag gemaakte, resultaatafspraken is de plan and control cyclus ingericht. De belangrijkste onderdelen daarbinnen zijn: Jaarplan, KPI-kalender, begroting, maandelijks managementrapportage voor de directie en kwartaalrapportages voor de huisartsenpraktijken jaarverslaglegging, en jaarrekening. Met deze cyclus ontstaat goed inzicht in aantallen patiënten, de verdeling daarvan over de diverse modules van de GGZ-zorgketen en de (oa financiële) gevolgen daarvan.

- Communicatie: Logo, huisstijl, website en informatiemateriaal

Een logo, website en een eigen huisstijl voor Proviso hebben, in verband met het uitblijven van de instemming van de NZA, langer op zich laten wachten. Maar in november kon het startschot worden gegeven voor de ontwikkeling daarvan. De resultaten daarvan worden in 2015 geoogst.

Er is een algemene patiëntenfolder geschreven en er is een verwijkskaart gemaakt als hulpmiddel voor de huisarts / POH-ggz bij de inschatting in welk echelon een patiënt behandeld behoort te worden.

- Externe contacten

Buiten de reeds genoemde samenwerking met aanbieders in de GB-ggz en S-ggz heeft Proviso de afdeling DKB van Cohesie en Pro-Praktijksteun gecontracteerd voor het organiseren en verzorgen van haar scholingsactiviteiten voor resp. de huisartsen en de POH-ggz.

Eerder is al genoemd dat de preventieactiviteiten zijn ondergebracht bij Vincent van Gogh en dat de ehealth nog in een pilot zit met 3 bedrijven op dat gebied.

Verder zijn diverse gemeenten, het chronisch zorgoverleg en het platform GGZ bezocht inzake inhoudelijke afstemming.

Tenslotte werden in 2014 werkbezoeken gebracht aan Vicino – Alkmaar en BGO – Gouda. Zorggroep Krimpen is bij Proviso op werkbezoek geweest. In mei 2014 is Proviso gepresenteerd tijdens een symposium van GGZ-Nederland.

Personeel:

- Personele bezetting

De BV Provico krijgt in de loop van 2014 4 personen in dienst:

- o Per 16 maart start de Manager bedrijfsvoering: 1,0 fte
- o Per 01 mei start de Beleidsmedewerker Zorg en Innovatie: 0.76 fte
- o Per 01 mei start de huisarts: 0-uren-contract, gemiddeld 8 uur per week
- o Per 15 december start de secretaresse: 0,2 fte

De huisarts beëindigt haar werkzaamheden op 15 juni van het verslagjaar. Haar werkzaamheden worden, voor gemiddeld 4 uur per week, overgenomen door een huisarts die participeert in de pilot en in de programmaraad.

- Functionerings- en beoordelingsgesprekken

De functioneringsgesprekken zijn in het verslagjaar conform beleid uitgevoerd. De beoordelingsgesprekken zijn begin 2015 voor het eerst gepland en uitgevoerd.

- Ziekteverzuim

Het ziekteverzuimpercentage van Provico was in 2014 0%

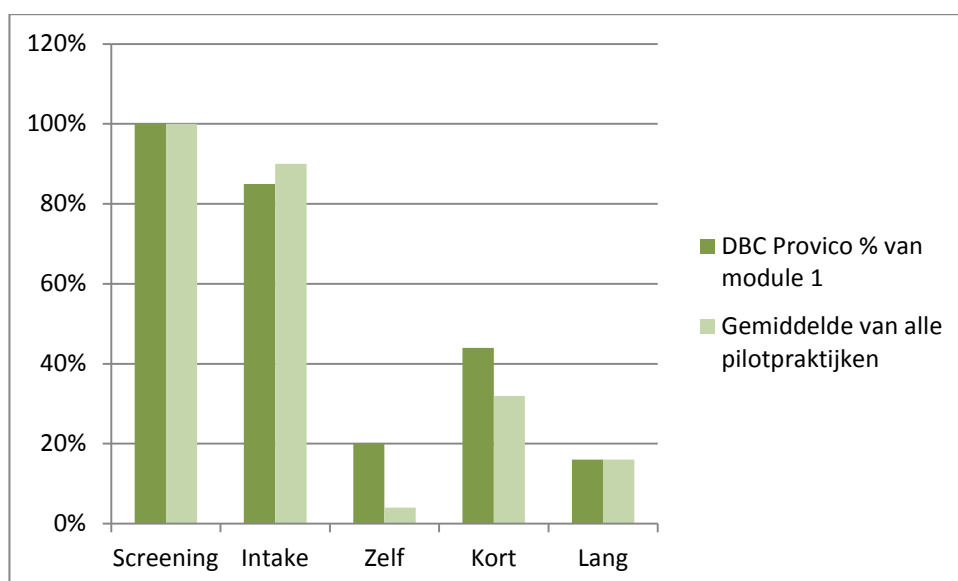


Financieel:

- Realisatie

In 2014 zijn 6 pilotpraktijken gestart met Proviso. Alle huisartspraktijken hadden een praktijkondersteuner in dienst bij de start voor tenminste 33% van het berekend aantal uren binnen de DBC van Proviso. Aan het eind van 2014 was het aantal uren gemiddeld gestegen naar 36% gemiddeld.

Het ging hier om een aantal ingeschreven patiënten van 39750. De vooraf berekende inclusie voor Proviso was 5,75%. In de pilot. Aan het eind van 2014 zijn 480 patiënten geïncludeerd, wat gelijk staat aan een inclusie van 4,85%. De meeste patiënten zitten nog in de screenings en intakefase. Op 31 december zijn er nog 338 in zorg. De uitstroom is 29% binnen 3 maanden.



In bovenstaande tabel is het aantal patiënten zoals berekend was in de DBC uitgezet tegenover het aantal patiënten gemiddeld over de pilotpraktijken in 2014/

In 2014 is zoals gezegd de pilot vooral technisch ingericht binnen de huisartsenpraktijken. Er is nog nauwelijks sprake van consultatie of het inzetten van ehealth of preventiegroepen.

- Risico's en beheersmaatregelen

In 2014 zijn er 3 belangrijke risico's te noemen voor Proviso:

1. Het achterblijven van de financiën, terwijl er al kosten zijn gemaakt voor personeel, overhead, beheerskosten, etc.

Genomen beheersmaatregelen:

- Beperken uitgaven waar het kan.
- Strakke monitoring op liquiditeit.
- Maandelijks overleg met de zorgverzekeraar.

2. Het nog niet volledig operationeel en gebruiksvriendelijk zijn van de ICT-omgeving ter ondersteuning van het netwerk

Genomen beheersmaatregelen:

- Vanaf binnenkomst manager regelmatig overleg tussen ICT-leverancier en Proviso, met strakke sturing op realisatie van afspraken binnen de afgesproken termijnen.
- Aantrekken van een stafmedewerker van Cohesie met veel expertise op het gebied van genoemd ICT.
- ICT als hoofditem in de 3-wekelijkse gesprekken met de pilotorganisaties.
- Inrichten van een helpdesk en tweewekelijkse FAQ-berichten naar de gebruikers.

3. De diverse belangen van de 4 initiatief nemende organisaties.

Genomen beheersmaatregelen:

- In april 2014 is er een ambitiesessie bij de daadwerkelijke start van het bedrijf.
- Aanstellen van een onafhankelijke manager.
- Tijdelijk aanstellen van de 4 initiatiefnemers van Proviso als directieleden.
- Het mandaat over de inhoud van de huisartsenzorg neerleggen bij de huisartsenorganisatie.
- Het opstellen van statuten met daarin richtlijnen over de samenwerking en gemaakt op basis van de Governance Code van de zorg.

Bijlage 1: Samenstelling directieoverleg en programmaraad Provico

Samenstelling stuurgroep:

Dhr. Thijs van Kempen – directeur Provico namens PRO Praktijksteun en projectleider Provico (tot medio maart 2014)

Dhr. Rudolf Keijzer – manager PRO Praktijksteun

Dhr. Geert Philipsen – raad van bestuur Cohesie

Mw. Irene Piets – manager bedrijfsvoering Provico (vanaf medio maart 2014)

Dhr. Ruud van Roosmalen – directeur Provico namens Buro van Roosmalen

Dhr. Frans van der Vranden – directeur Provico namens Vincent van Gogh

Mw. Nell Wolfs – directeur Provico namens Cohesie

Notulen: Mw. Carien van Oorsouw – beleidsmedewerker Provico (vanaf 1 mei 2014)

Samenstelling programmaraad (vanaf mei 2014):

Mw. Monique Baggen – HA Cohesie

Dhr. Huub van Eijk – Psycholoog Bureau van Roosmalen

Dhr. Guus Jaspar – Medisch directeur Cohesie

Mw. Anja Karst – Psychiater Vincent van Gogh

Dhr. Huub van Lieshout - Ouder

Mw. Carien van Oorsouw – Beleidsmedewerker Provico

Mw. Irene Piets – Manager bedrijfsvoering Provico

Mw. Elleke Raedts – Beleidsadviseur Gemeente Venray

Mw. Fanny Schilderincx – POH-ggz Cohesie

Mw. Judith vd Velden – POH-ggz Cohesie

Dhr. Henk Verstappen – Manager outreachende zorg Vincent van Gogh

Bijlage 2: Samenwerkingspartners Provico dd. 31-12-2014

- Beurskens PPO
- Boei Limburg
- Buro van Roosmalen
- Centiv
- Experientadocet
- Met GGZ
- Pepas
- P.J.T. Thijssen
- Praktijk voor Psychotherapie Steger
- Psychiatrische Praktijk Schreuder
- Psychologenpraktijk Verberne
- Psychotherapiepraktijk Delsing
- Ruich Mentale Zorg
- Vincent van Gogh

Bijlage 3: Proviso: samenwerking tussen Huisartsenzorg en GB-ggz / S-ggz

