

Hulsbosch, M. "Kostenreductie afdeling orthopedie"

SAMENVATTING

1) Hoe draagt het doelmatigheidsinitiatief bij aan het verbeteren van de kwaliteit van zorg op afdelings- en/of instellingsniveau?

Dit doelmatigheidsproject draagt bij aan de bewustwording en kostenreductie op de afdeling orthopedie. Het stroomlijnen van processen werkt direct kwaliteitsverbeterend.

Budget dat bespaart blijft kan worden ingezet voor kwaliteitsverbetering door middel van doelmatigere organisatie en efficiënter werken.

2) Hoe worden de algemene competenties (o.a. management, organisatie, samenwerken, communicatie, professionaliteit, maatschappelijk handelen) op de werkvloer getraind door het opzetten en uitvoeren van het doelmatigheidsinitiatief?

Door het uitvoeren van dit project wordt onze vakgroep gedwongen beter te communiceren en samen te werken om tot een beter resultaat te komen. Bewustwording is noodzakelijk om weloverwogen en maatschappelijk om te gaan met het zorgbudget. Door middel van georganiseerde meetings voorgezeten door de initiatiefnemers van dit project kan de afdeling hierover geschoold worden.

3) Hoe kan het doelmatigheidsinitiatief geborgd worden op de afdelingen en/of binnen de instelling?

Dit project wordt voorgezeten door werknemers in vaste dienst, die zich hiermee continue bezighouden, en indien dit project succesvol is, tevens toe te passen in bredere zin op vergelijkbare afdelingen.

Instelling: MUMC+, afdeling Orthopedie

Probleemstelling: De afdeling orthopedie heeft een budgetoverschrijding van enkele honderdduizenden euro's. Een gedeelte hiervan komt voor rekening van de materiaal kosten. Materiaalkosten binnen de orthopedie zijn alle middelen en producten, die gebruikt worden bij het primaire proces van patiëntenzorg. Dit betreft als voorbeeld de (heup)prothese kosten, maar ook de kostprijs van alle materialen die erbij gebruikt worden om ze te implanteren. Tevens ook naalden, gazen en dergelijke op de afdeling orthopedie.
Gezien de budgetten en analyses van 2013 en 2014 blijkt dat er een toename is van de overschrijding van het budget betreffende de materiaalkosten. Hierop hebben we het initiatief genomen om eens goed te kijken en in kaart te brengen welke kosten het meest zijn gestegen of waar we eventueel een reductie kunnen bewerkstelligen. Voorop staat ten alle tijden dat we onder geen enkele voorwaarden concessies willen doen aan de patiënt veiligheid en kwaliteit van de zorg.
→ *Overschrijding budget materiaalkosten*

Doel van het initiatief:
1. Inventarisatie van de materiaalkosten
2. Reductie van de materiaalkosten, zonder kwaliteitsverlies

Plan van aanpak:
1. "Bewustwording van de kosten"
Goed in kaart brengen waar de kosten vandaan komen en hoe deze zijn opgebouwd.
→ Hiervoor hebben we met de financial controller van de RvE operatieve Geneeskunde meerdere gesprekken gevoerd, Dhr Bemelmans.
→ Vanuit het ICT systeem SAP hebben we de data gefilterd die interessant zijn voor onze afdeling. Dit geeft namelijk inzicht in de opbouw en daadwerkelijke kosten voor onze afdeling, en een beeld van de daadwerkelijke kostprijs van een zorgproduct. Dit is essentieel voor het inzichtelijk maken van de kosten maar met name voor de bewustwording in ons systeem. Bewustwording creëren kan alleen door het echt inzichtelijk maken van de getallen. Als het inzicht er is, kan ook al bewust worden omgegaan met de zorgproducten.

2. "Kosten reduceren"

Nadat we de processen en de daadwerkelijke productiekosten van onze afdeling inzichtelijk hebben kunnen we beoordelen waar er mogelijkheden zijn ter vermindering. De mogelijkheden moeten wel haalbaar zijn en het streven is kostenreductie door eigen inbreng. Gouden regel blijft dat het nooit ten koste mag gaan van de patiënt veiligheid.

Beoogde resultaten:	<p>1. Bewustwording van de kosten Hiervoor zijn kosten gekozen die bereikbaar en duidelijk zijn, én waarbij we samen in de vakgroep invloed op hebben.</p> <p>2. Kostenreductie van +/- €200.00 Dit is natuurlijk een abstract getal, maar het is een mooi streven.</p>
Behaalde resultaten:	<p>1. Bewustwording van de kosten In kaart brengen van de kosten doormiddel van uittreksels uit SAP. De kosten per product en de kosten per aanvraag van verschillende producten werden inzichtelijk. Hieruit hebben we drie grote kostenposten kunnen filteren:</p> <ul style="list-style-type: none"> - <u>PRIMA kosten</u>: alle kosten verbonden met aanvragen naar andere afdelingen of aanvullend onderzoek. Bv. Bloed- of echo onderzoek. Deze complete tabellen hebben we bekeken en de meest opvallende eruit gehaald om verder te bekijken. - <u>Disposable materialen OK</u>: Dit zijn instrumenten danwel benodigheden die na eenmalig gebruik worden weggegooid. Hierbij valt op dat sommige producten prijzig zijn en zeker berekend op jaarbasis. Wanneer we kritisch kijken naar deze producten kunnen we af en toe concluderen dat ze niet direct nodig zijn voor het operationele proces. - <u>Leensets OK</u>: De huur van een leenset, ten behoeve van een operatie kan oplopen tot enkele duizenden euro's ten bate van de firma. Natuurlijk is het MUMC een academische organisatie, waarbij er vaak derde lijns operaties verzorgd worden en leensets zeker nodig zijn. Het is echter wel mogelijk om ook hier kritisch naar de te kijken, en indien bepaalde sets vaker worden aangevraagd is het een optie deze aan te schaffen.
Borging:	<p>Dit project hebben we opgestart naar aanleiding van de kosten overschrijding en nadat ik enige kennis heb opgedaan vanuit de HPIM master module 'Financial management' aan de UM. Initieel is het plan om dit binnen de vakgroep orthopedie uit te voeren. Echter na enige bekendheid wilde de afdeling heekunde ook overleggen over de mogelijkheden van ons project. De uiteindelijke kostenreductie is pas na afloop te controleren, maar gezien de reële mogelijkheden denken we dat dit zeker toepasbaar is in meerdere situaties. De kans van slagen wordt vergroot als er minder beslismomenten zijn en als het niet op elk directie niveau besproken hoeft en kan worden.</p>
Evaluatie:	<p>Dit project zal uitgevoerd worden in de komende periode, waarbij we zelf zorgdragen voor de uitkomsten en beoordeling van de resultaten. Dit format is zo opgesteld dat ook andere afdelingen naar aanleiding van onze initiatieven en ideeën hiermee aan de slag kunnen. Ook in de toekomst kan dit project voortduren door elke keer kritisch naar deze punten te kijken door de uitvoerende mensen van dit project.</p>
Rol AIOS:	<p>Het opzetten, uitvoeren en verzamelen van de gegevens is mijn rol als AIOS geweest. Tevens heb ik een presentatie aan de afdeling gegeven en zal ik zorg dragen voor het enthousiasmeren van andere vergelijkbare chirurgische afdelingen.</p>
Begeleiding AIOS:	<p>Mijn supervisor was dhr. Drs. M v.d. Boogaard, die met goede inzichtelijke ideeën kwam en mijn werk controleerde, tevens ook door de financial controller van de afdeling, dhr. A. Bemelmans, die precies de getallen kent echter niet direct de klinische toepassing.</p>