

Uitdagingen

24.000 potentieel vermijdbare medicatiegerelateerde ziekenhuisopnames per jaar. Sterk stijgende kosten gezondheidszorg. Valincidenten bij ouderen, medicatie gerelateerd. Hoge werkdruk voor huisartsen. Hoge werkdruk voor apothekers. Tekort aan personeel zorgsector. Overconsumptie en onverantwoord gebruik van geneesmiddelen. Sterke toename en oneigenlijk gebruik van ADHD-medicatie. Sterke toename en oneigenlijk gebruik van afslankmedicatie. Sterke toename en oneigenlijk gebruik van zware pijnstillers als Oxycodon. Nieuw kabinet moet 7 miljard bezuinigen op de gezondheidszorg en AOW.....

DiTeCT 2.0 draagt bij aan oplossingen

DiTeCT 2.0

Factsheet

Patiëntperspectief:

DiTeCT screent zorg

2.300.000 ouderen
en reduceert valrisico voor
1.801 ouderen

Patiëntperspectief:

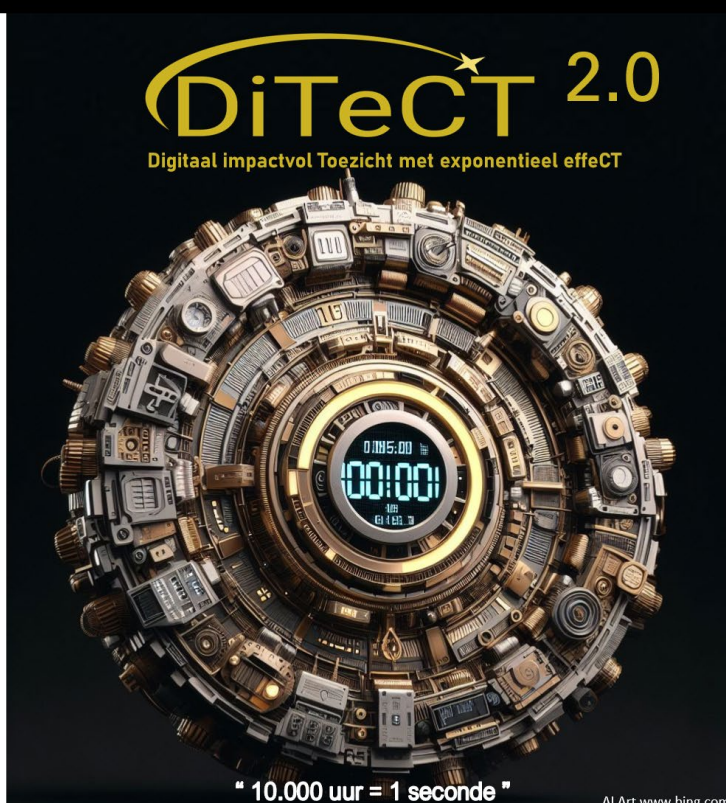
DiTeCT screent zorg

220.000 kinderen
jonger dan 2 jaar op risico
wiegendood

Gedragsverandering:

65 DiTeCT rapporten
veranderen gedrag **664**
zorgverleners

F.W. Mijnheer



Productie equivalent na ontwerpfase:

10.000 uur

RT inspecteur

=

1 seconde

DiTeCT inspecteur

Efficiency kosten - baten:

impuls van

0,0015 seconden

reduceert kosten gezondheidszorg

met > **900** euro / jaar

Kosten - baten:

DiTeCT helpt mee tegen stijgende
kosten gezondheidszorg

"Return On Investment" > **2.000%**

Terugverdientijd interventie < **30**
dgn

01-07-2025

Wat kan je met DiTeCT 2.0?

Voor de burger:

- je kan de gezondheidszorg veiliger maken
- je kan het valrisico van ouderen verlagen
- je kan alle ouderen in Nederland screenen op het gebruik van geneesmiddelen die het valrisico vergroten
- je kan alle jonge kinderen in Nederland screenen op het gebruik van geneesmiddelen met verhoogd risico op wiegendood

Voor de zorgsector:

- je kan de werkdruk van artsen verlagen
- je kan de werkdruk van apothekers verlagen
- je kan "beter-niet-doen-zorg" (zorg zonder toegevoegde waarde) in kaart brengen en verminderen
- je kan potentieel dodelijke zorg opsporen
- je kan signalen van mogelijke zorgfraude uit data verkrijgen

Voor de belastingbetaler:

- je kan meehelpen om de snel stijgende zorgkosten af te remmen
- je kan met een impuls van 0,0015 seconden de kosten voor zorg met meer dan 900 euro per jaar reduceren
- je kan het geïnvesteerde belastinggeld binnen 30 dagen terugverdienen
- je kan een "return on investment" realiseren van 2.000% op het geïnvesteerde belastinggeld

Voor de overheid:

- je kan het imago van de overheid verbeteren: meer proactief en meer resultaatgericht
- je kan verantwoord gebruik maken van data en daar anderen van laten leren
- je kan verantwoord omgaan met belastinggeld

Resultaten kunnen heel efficiënt behaald worden:

- je kan het maken van een rapport verkorten van 15 uur per rapport naar 3 seconden voor 2.000 rapporten
- je kan in 1 seconde dan net zoveel rapporten maken als waar momenteel 10.000 uur voor nodig is
- je kan met 1 rapport gedragsverandering bij 10 zorgverleners realiseren
- je kan met een impuls van 0,0015 seconden een heel netwerk van zorgverleners aan het werk zetten om de zorg veiliger te maken
- je kan met dat rapport de kosten voor farmaceutische zorg verlagen met circa 900 euro / jaar

Weinig middelen en/of mensen zijn daarvoor nodig:

- je kan bovenstaande resultaten realiseren met wat data, een laptop en een code
- je kan bovenstaande resultaten realiseren met een projectgroep van 2 medewerkers en een scholier

Nieuwsgierig geworden? Wil je meer weten?

1 DiTeCT

Winnaar van de innovatieprijs Handhaving en Toezicht 2024.

Bekijk het filmpje op: <https://www.youtube.com/watch?v=1gFt4cp40tk&t=11s>



2 DiTeCT 2.0 lees verder om meer te weten te komen over de doorontwikkeling van DiTeCT naar DiTeCT 2.0



Dimensie I: Een schitterende vernieuwing die werkt

De innovatie als zodanig is zichtbaar, tastbaar en indrukwekkend. De innovatie is nieuw voor de organisatie die de innovatie implementeert. De innovatie is impactvol voor de organisatie, de dienstverlening of het product. Daarnaast werkt de innovatie en wordt ze door anderen (h)erkend. Er is al bewijs voor de werkzaamheid van de innovatie (bijvoorbeeld kleinschalige implementatie). De buitenwereld ervaart de positieve directe of indirecte effecten van de innovatie. Het is duidelijk wat de werkzame ingrediënten zijn, die de innovatie ook daadwerkelijk tot een succes maken.

Criterium 1: Impactvol

220.000 kinderen gescreend op risico wiegendood	(zie bijlage 9)
Screenen zorg van 2.300.000 patiënten 70+ op valrisico	(zie bijlage 8)
1.801 patiënten 70+ valrisico gereduceerd	(zie bijlage 8)
Productie equivalentie na ontwerp en ontwikkeling toezicht: 1 seconde DiTeCT levert net zo veel rapporten als 10.000 uur gewone inspecties (RT)	(zie bijlage 12)
Productietijd inspectierapport: 0,0015 seconden DiTeCT ipv 15 uur zoals gebruikelijk (RT)	(zie bijlage 12)
Duurzaamheid: Meer duurzaam toezicht (DiTeCT)	(zie bijlage 15)
Inspectieproces Op afstand en in tijd het verbetervermogen monitoren	(zie bijlage 13)
Schaalbaarheid: Factor 10 of 100 schaalbaar in aantal producten	(zie bijlage 12)
Efficiency baten: "Impuls" van 0,0015 seconden reduceert kosten gezondheidszorg met > 900 euro / jaar	(zie bijlage 17)

Juryrapport

Verkiezingen Handhaving en Toezicht 2024

**DiTeCT van Inspectie
Gezondheidszorg en Jeugd** is
genomineerd voor dé innovatieprijs 2024!

Het project:

- draagt bij aan gezondheidszorg
- stimuleert gedrag
- maakt slim gebruik van data

DiTeCT staat voor Digitaal Toezicht met exponentieel effect. Het doel van het project is om risico's op het niveau van individuele patiënten te reduceren door uitgebreide data-screening. Het is hierbij de bedoeling om zorg waarvoor een veiliger alternatief beschikbaar is, obsoleete zorg of zorg waarvan de beroepsgroep zelf vindt dat de zorg geen toegevoegde waarde (meer) heeft te detecteren.

De Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd screent met DiTeCT reeds gedeclareerde geanonimiseerde zorgdata van duizenden of zelfs miljoenen burgers, afhankelijk van de doelgroep, over een langere periode. DiTeCT genereert rapporten met behulp van een code. De code is opgesteld om de data om te zetten naar stuur- en spiegelinformatie voor de individuele zorgverlener. De code kopieert en plakt deze stuurinformatie naar een rapportformat in Word en slaat individuele rapporten op. De Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd informeert met dit rapport de betreffende zorgverlener over de eigen prestatie, risico's en richtlijnen. De zorgverlener evalueert zelf, samen met andere zorgverleners en hun patiënten, de geleverde zorg en past deze zo nodig aan. De zorgverlener rapporteert aan de inspectie voor hoeveel patiënten zij de zorg hebben verbeterd.

DiTeCT intervineert bij voorkeur bij zorgverleners die een kritische rol hebben in het netwerk van zorgverleners. In een van de genoemde voorbeelden intervineerde één inspecteur bij 65 apothekers. De apothekers betrokken 599 artsen bij het verbeterproces.

Door gebruik van DiTeCT is de zorg van 3.797 patiënten geëvalueerd. Bij 1.801 patiënten is de zorg aangepast. De inspectie intervineert niet bij artsen en/of patiënten, maar ze vallen wel onder het bereik van het effect van toezicht.

Wat vindt de vakjury?

In een domein waar de werkdruk erg hoog is en de noodzaak van kostenbeheersing groter en groter wordt, vindt de

jury dit een innovatief, slim en veelbelovend project.

De Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd analyseert beschikbare data op een slimme manier en stelt de inzichten ter beschikking aan het veld. Daardoor stimuleert de inspectie de zorgverlener om aan de slag te gaan, het eigen werk te evalueren en zo nodig aan te passen. De inspectie neemt verantwoordelijkheid door de kennis die zij zelf uit data verkrijgt beschikbaar te stellen en verbetert zo op een slimme manier de situatie voor de 'eindgebruiker' van het toezicht, namelijk de patiënt zelf. Toezicht gaat wat dat betreft grenzen over. Naast het verbeteren van de gezondheid van de mens, wordt overbodig (en mogelijk risicovol) gebruik van medicijnen/zorg tegengegaan.

De vakjury vindt het een mooi initiatief om de ondertoelichtstaande zorgverleners te informeren, waardoor zij sneller maatregelen kunnen treffen om risico's te voorkomen. De jury verwacht dat een soortgelijke methode ook kan werken voor andere toezichthouders die over grote hoeveelheden data beschikken. De verspreiding van de informatie werkt preventief, is relatief goedkoop en levert geen toezichtbelasting bij de ondertoelichtstaande op.

Namens de leden van de vakjury:

- Mark Bressers, directeur-bestuurder van de Nederlandse Emissieautoriteit
- Karen Gussow, afdelingshoofd Inlichtingen en Strategie bij de Inlichtingen- en Opsporingsdienst van de Nederlandse Voedsel- en Warenautoriteit
- Mirjam Prinsen, senior adviseur gedrag en samenleving bij het Centrum voor Criminaliteitspreventie en Veiligheid
- Jos Verkroost, docent Academie voor Toezicht en 25 jaar werkzaam geweest bij de Inspectie van het Onderwijs
- Kees Brekelmans, data-scientist bij de Inspectie Leefomgeving en Transport en met het project 'Internettoezicht op F-gassen' winnaar van de Verkiezingen Handhaving en Toezicht 2022

De verkiezingen zijn een initiatief van

Criterion 3: Bewezen werkzaamheid

Toegepast: amitriptyline bij ouderen (valrisico) en promethazine bij kinderen (wiegendood) (bijlage 6)	
1.801 patiënten 70+ valrisico gereduceerd	(zie bijlage 9)
Reikwijdte effect: 65 interventies veranderen het gedrag van 65 apothekers en 599 artsen Samen maken ze de zorg veiliger. Effect, zelfs bij zorgverleners en individuele patiënten bij wie niet is geïntervenieerd	
Efficiency gedragsverandering netwerk van zorgverleners: "Impuls" van 0,0015 seconden is voldoende voor gedragsverandering van 10 zorgverleners	
Kosten - baten: Toezicht dat zichzelf terugverdient binnen een maand en ROI >2.000%	
(zie bijlage 18)	
Kosten - baten: Toezicht dat meehelpt tegen de snel stijgende kosten zorg	
(zie bijlage 18)	
Effect: Werkdrukverlichting voor zorgverleners	
(zie bijlage 25)	
Productietijd inspectierapport: 0,0015 seconden DiTeCT ipv 15 uur RT	
(zie bijlage 12)	
Productie equivalentie na ontwerp en ontwikkeling toezicht: 1 seconde DiTeCT = 10.000 uur RT	
(zie bijlage 12)	
Efficiency baten: "Impuls" van 0,0015 seconden reduceert kosten gezondheidszorg met > 900 euro / jaar	
(zie bijlage 17)	

Hierbij wordt opgemerkt:

Geen verzwaring van administratieve last zorgverleners	(zie bijlage 10)
De "best verbeterende zorgverlener" in Nederland wordt betrokken in het ontwerpen van toezicht en adviseert collegae	(zie bijlage 7)
Interinspecteursvariabiliteit niet (meer) van toepassing	(zie bijlage 14)
Geen onnodige toezichtlast door het berekenen van "point of no effect"	(zie bijlage 15)
Prioritering en optimalisatie interne processen Berekening maximaal te behalen effect in "aantal patiënten risico reductie"	(zie bijlage 16)

Dimensie II: Publieke meerwaarde

De innovatie lost een helder probleem of uitdaging op of maakt gebruik van een duidelijke kans en draagt zo bij aan een belangrijke maatschappelijke ontwikkeling.

De innovatie genereert maatschappelijke waarde voor de burger (positieve maatschappelijke outcome): sociaal, technologisch, politiek, financieel-economisch, ecologisch, juridisch, ethisch of demografisch. De innovatie draagt direct of indirect bij aan de oplossing van een maatschappelijke opgave of versterkt beleidsprocessen, de uitvoering of de dienstverlening of neemt knellende mechanismen weg.

Criterium 4: Geeft aandacht aan helder probleem, uitdaging of duidelijke kans

- 24.000 potentieel vermijdbare geneesmiddel gerelateerde ziekenhuisopnames per jaar
- (Over)gebruik / oneigenlijk gebruik van geneesmiddelen
- Geen goede zorg door zorgverleners (apothekers en artsen)
- Sterke toename kosten (farmaceutische) gezondheidszorg
- **Verantwoord** en doelgericht gebruik data
- Gebruik codes om productietijd en -kosten te minimaliseren
- **Moderniseren overheid**
- **Resultaatgerichte overheid**
- **Met een kleinere en goedkopere overheid, meer effect bereiken voor de burger**

Criterium 5: Maatschappelijk nut of versterking van de uitvoering of de dienstverlening

- Veiliger maken van zorg op patiëntniveau
- Effectmaximalisatie op het niveau van burgers
- Effectmaximalisatie op het niveau van zorgverleners (1 rapport verandert gedrag van 10 zorgverleners)
- Maximaliseren productie efficiëntie (in aantal rapporten / uur).
- Terugdringen (over)gebruik van geneesmiddelen
- Gedragsverandering bij zorgverleners (apothekers en artsen)
- Interinspecteursvariabiliteit elimineren
- Gebruik codes om productietijd en -kosten te minimaliseren
- Ontwerptijd toezicht decimeren
- Meer draagvlak voor toezicht (en interventie) door adviezen van "best verbeterende zorgverlener"
- **Moderniseren overheid**
- **Resultaat gerichte overheid**
- **Met een kleinere en goedkopere overheid, meer effect bereiken voor de burger**

Zie de bijlagen voor een toelichting/onderbouwing

Dimensie III: Inspirerende werking

De innovatie is aansprekend en inspirerend voor anderen en toont lef. De gehele innovatie, of bepaalde elementen ervan, kan worden verspreid en/of kan op andere plaatsen in het publieke domein worden toegepast, of is reeds verspreid en/of op andere plaatsen toegepast.

Criterium 6: Bredere toepasbaarheid

De strategie van DiTeCT 2.0 kan opnieuw gebruikt worden. Met andere risico's en andere data, andere doelen realiseren.

Bredere toepasbaarheid:	
Reductie (over)consumptie geneesmiddelen individuele patiënten	(zie bijlage 23)
Bredere toepasbaarheid:	(zie bijlage 20)
Oneigenlijk gebruik Oxycodon terugdringen	
Bredere toepasbaarheid:	(zie bijlage 21)
Oneigenlijk gebruik ADHD-medicatie terugdringen	
Bredere toepasbaarheid:	(zie bijlage 22)
Oneigenlijk gebruik van "afslank" medicatie (Saxenda etc) terugdringen	
Bredere toepasbaarheid:	
Kostenreductie (farmaceutische) zorg	(zie bijlage 24)
Bredere toepasbaarheid:	
Zorg zonder toegevoegde waarde ("beter-niet-doen-zorg") reduceren	(zie bijlage 28)
Bredere toepasbaarheid:	
Potentieel levensgevaarlijke zorg detecteren	(zie bijlage 27)
Effect en bredere toepasbaarheid:	
Zichtbaar maken overconsumptiezorg of zelfs zorgfraude?	(zie bijlage 26)
Bredere toepasbaarheid:	
Reken- en taalonderwijs verbeteren	(zie bijlage 29)

Criterium 7: Inspirerend

DiTeCT inspireert andere toezichthouders, aldus vakjury innovatieprijs Handhaving en toezicht 2024
(zie juryrapport bij criterium 2 en bijlage 32)

Criterium 8: Toont lef

Toont lef
(zie jury rapport bij criterium 2 en bijlage 30)

DiTeCT treedt buiten het (denk)kader van IGJ en gaat grenzen over.....