	Type document: Doelgroep : Vastgesteld op: Versienummer: Datum herziening: Beheerder: Eigenaar:	Beleidsnotitie Zorgverleners Ketenzorg 31-05-2018 1.0 31-05-2021 Adviseur Kwaliteit & Beleid Manager Ketenzorg
Beleid groepsconsulten		

1. Inleiding

Groepseducatie voor patiënten is bewezen effectief. Patiënten die hieraan deelnemen hebben meer kennis over hun aandoening en nemen meer regie over hun leven en gezondheid. Groepseducatie kan daarmee bijdragen aan het bevorderen van persoonsgerichte zorg.

Ketenzorg Friesland wil groepseducatie graag stimuleren door huisartsenpraktijken te ondersteunen bij de organisatie van groepsconsulten. In de zorgprogramma's van Ketenzorg Friesland staat hierover het volgende:

“De huisartsenpraktijk kan een deel van de consulttijd per patiënt benutten voor voorlichting en educatie in groepsverband. Veel patiënten waarderen contacten met andere ervaringsdeskundigen en de voorlichting over de chronische aandoening en het leven met een chronische aandoening is deels algemeen en geschikt voor bespreking in groepsverband. Beschikbare consulttijd wordt daarmee op een andere, efficiënte wijze ingezet. Tijdens het individuele consult hoeft de POH naar verwachting op termijn minder tijd te besteden aan algemene informatie en voorlichting. Ketenzorg Friesland kan ondersteuning bieden bij het opzetten en organiseren van groepsbijeenkomsten voor patiënten, bijv. door het delen van voorbeelden en draaiboeken voor verschillende vormen van groepseducatie. De vergoeding voor de organisatie van groepsbijeenkomsten door een of meer huisartsenpraktijken valt binnen het kwartaaltarief”.


Er is geen extra vergoeding beschikbaar voor groepseducatie. Wanneer een huisartsenpraktijk groepsconsulten organiseert, geldt hiervoor de vergoeding vanuit het kwartaaltarief dat KZF per ketenzorgpatiënt uitbetaalt aan de praktijken. Wel kunnen groepsconsulten deels worden ingezet ter vervanging van individuele consulten. Een groepsconsult wordt dan administratief gezien meegeteld als regulier consult. Een groepsconsult kan de huisartsenpraktijk een tijdsbesparing opleveren, aangezien in ca. 1 uur 8 tot 10 patiënten worden ‘gezien’ (exclusief voorbereidingstijd en tijd t.b.v. de registratie).

Voor de organisatie en registratie van groepsconsulten gelden enkele randvoorwaarden om de kwaliteit van zorg te waarborgen en de administratie op orde te houden. Hieronder zijn deze randvoorwaarden beschreven.

2. Zorginhoudelijke randvoorwaarden

Keuzevrijheid en privacy

1. Deelname aan een groepsconsult is altijd op vrijwillige basis. Bereidheid en motivatie om hieraan deel te nemen verschilt per patiënt; de patiënt is vrij om te kiezen voor een individueel consult.
2. In verband met de privacy wordt bij de start van elk groepsconsult benadrukt dat patiënten geen informatie over de andere patiënten mogen delen buiten de groep.
3. Tijdens de groepsconsulten worden geen privacygevoelige zaken behandeld die alleen gelden voor een specifieke patiënt (bijvoorbeeld uitkomsten van metingen, behandelafspraken, persoonlijke uitspraken geuit tijdens individuele consulten e.d.)
4. Indien er aanleiding toe is, bijv. op basis van de metingen of n.a.v. vragen of opmerkingen van een patiënt tijdens het groepsconsult, nodigt de huisartsenpraktijk de patiënt alsnog uit voor een individueel consult.
5. De POH heeft vaardigheden nodig op het gebied van gespreksleiding, om te borgen dat iedere patiënt voldoende aan bod komt en er geen verstoringen zijn in het groepsgeprek.

	Type document: Doelgroep : Vastgesteld op: Versienummer: Datum herziening: Beheerder: Eigenaar:	Beleidsnotitie Zorgverleners Ketenzorg 31-05-2018 1.0 31-05-2021 Adviseur Kwaliteit & Beleid Manager Ketenzorg
Beleid groepsconsulten		

Selectie deelnemers groepsconsult

1. Groepsconsulten zijn niet voor alle patiënten geschikt (denk bijv. aan gehoorproblemen, psychische of psychiatrische problematiek, bepaalde leeftijdsgroepen). Bij het uitnodigen van patiënten kan de praktijkondersteuner hier op voorhand rekening mee houden.
2. Op basis van het KIS kan aan de hand van statistieken (zie hiervoor de handleiding in het KIS) een selectie worden gemaakt van patiënten die worden uitgenodigd, bijvoorbeeld patiënten onder een bepaalde leeftijdsgrens, met bepaalde medicatie of met waarden die risico verhogend zijn. Ook kunnen nieuw gediagnosticeerde patiënten of bijv. patiënten die deelnemen aan een beweegprogramma een groepje vormen waarmee een of meerdere groepsconsulten worden gehouden.
3. Patiënten kunnen een serie groepsconsulten aangeboden krijgen, bijv. over de aandoening, over voeding, over beweging etc. Het is aan te raden hierbij verschillende disciplines uit te nodigen, zoals de diëtist, de fysiotherapeut, de diabetesverpleegkundige of de podotherapeut. Ook de apotheker zou uitleg kunnen geven, bijvoorbeeld over het doel en het gebruik van de medicatie.


Vervanging individueel consult

1. In de zorgprogramma's staat per keten aangegeven wat het minimale aantal controles per patiënt is en wat daarin aan de orde moet komen en bepaald moet worden, op basis van de NHG-standaarden. Een groepsconsult mag maximaal de helft van de verplichte individuele consulten per patiënt vervangen, waarbij wel de verplichte metingen conform het zorgprogramma moeten worden uitgevoerd. Dit betekent per keten het volgende:

Keten	Minimale aantal verplichte controles per patiënt	Maximaal aantal groepsconsulten <u>ter vervanging verplichte controles</u>	Uitvoering metingen bij groepsconsult
DM2	4 per jaar	2 per jaar	ja*
	2 per jaar (bij goed ingestelde patiënten)	1 per jaar	ja*
CVRM	1 per jaar	-	nee
Astma/COPD	1 per jaar	-	nee

*= zie zorgprogramma DM2 voor de metingen die per periodieke controle moeten worden gedaan en daarmee ook bij groepsconsulten die individuele consulten vervangen.

2. Aan patiënten binnen de ketens Astma, COPD en CVRM kunnen wel groepsconsulten worden aangeboden, maar deze komen dan naast het reguliere jaarlijkse consult. De tijdsbesteding van het individuele consult kan dan wel aangepast worden, omdat de algemene voorlichting in het groepsconsult plaatsvindt.
3. Voor groepsconsulten die een individueel consult vervangen, geldt dat de metingen zoals genoemd in het zorgprogramma bij de verschillende controles, verplicht zijn. Deze metingen, zoals de bloeddrukmeting, glucosecontrole en bepalen BMI, kunnen door de doktersassistente worden verricht. De POH/HA beoordeelt de uitslagen en neemt zo nodig contact op met de patiënt.

	Type document: Doelgroep : Vastgesteld op: Versienummer: Datum herziening: Beheerder: Eigenaar:	Beleidsnotitie Zorgverleners Ketenzorg 31-05-2018 1.0 31-05-2021 Adviseur Kwaliteit & Beleid Manager Ketenzorg
Beleid groepsconsulten		

4. Uiteraard mogen er meer groepsconsulten worden georganiseerd en kan een patiënt aan meerdere groepsconsulten per jaar deelnemen. Deze extra consulten zijn dan niet ter vervanging van een regulier individueel consult en er gelden ook geen verplichte metingen.
5. Jaarcontroles mogen niet worden vervangen door een groepsconsult.
6. Aan een groepsconsult kunnen 8 tot 10 patiënten deelnemen. Dit maakt de inzet van een groepsconsult, gelet op voorbereidingstijd, efficiënt

3. Uitnodigen disciplines

Als het wenselijk is de diëtist of fysiotherapeut aan te laten sluiten bij een groepsconsult, kunnen zij worden uitgenodigd (bijv. via het MDO). De diëtist en fysiotherapeut dienen voor hun bijdrage aan een groepsconsult een afzonderlijke declaratie in bij de Zorgadministratie van Ketenzorg Friesland. Deze declaratie omvat de volgende gegevens:

- AGB KP
- Naam KP
- Verrichtingsdatum
- Naam HAP
- Bestede tijd
- Uurtarief
- Bedrag.

Een declaratie wordt uitbetaald door Ketenzorg Friesland als er minimaal drie ketenzorgpatiënten hebben deelgenomen aan het groepsconsult. Is dat niet het geval, dan komen de kosten van inzet van de diëtist of fysiotherapeut voor rekening van de huisartsenpraktijk.

4. Registratie groepsconsulten

1. Een groepsconsult wordt voor iedere deelnemende patiënt geregistreerd als een tussentijdse controle. Er zijn geen verplichte vragen opgenomen in de tussentijdse controle, zodat ook deelname aan groepsconsulten kan worden geregistreerd waarbij geen verplichte metingen gelden.
2. Per deelnemende patiënt wordt een tussentijdse controle geopend in het KIS. In het tabblad *Voorlichting en behandelplan* wordt bij de vraag: *'Neemt patiënt deel aan leefstijl-/beweegprogramma?'* het antwoord 'ja' aangevinkt. In het tekstveld dat zich vervolgens opent, wordt 'groepsconsult' ingevuld. Zo wordt bijgehouden wie heeft deelgenomen aan een groepsconsult en wanneer (= datum invoering tussentijds consult).
3. De verplichte vragen blijven gehandhaafd in de jaarcontroles, zodat de indicatoren per praktijk en voor de zorggroep uit het KIS kunnen worden gehaald.

5. Evaluatie

Deze notitie wordt minimaal elke 3 jaar herzien.

6. Gerelateerde documenten

Zorgprogramma DM2

Zorgprogramma CVRM

Zorgprogramma Astma-COPD.