



Spiegel en Benchmarkgesprekken 2017

Datum: 4 September

2017-S064 Spiegel en Benchmark gesprekken 2017

Praktijkbezoeken / Relatiebeheer

Relatiebeheer is het eerste aanspreekpunt voor alle vragen betreffende ketenzorgzaken binnen de huisartsenpraktijk. Het team bestaat uit drie personen, te weten Inge Nammensma, coördinator relatiebeheer, Bea Koopmans en Roelina Ausma, praktijkbezoekers. We hebben alle drie een achtergrond vanuit de huisartsenpraktijken als praktijkondersteuner / praktijkmanager. We bezoeken de bij KZF aangesloten huisartsenpraktijken twee keer per jaar met een kwaliteitsthema, bijvoorbeeld de spiegel- en benchmarkrapportage. Verder voeren wij de aansluitbezoeken uit voor nieuwe leden van KZF of bij aangesloten huisartsen die een nieuw zorgprogramma starten. We organiseren KIS trainingen voor nieuwe medewerkers in de praktijken en komen op aanvraag bij u langs. We brengen graag kennis en informatie in de praktijken maar willen ook graag van de huisartsen en de praktijkondersteuners horen wat er speelt in de praktijken op het gebied van ketenzorg. We willen graag weten wat wij voor u kunnen betekenen qua ondersteuning op het gebied van kwaliteit zoals het maken van verbeter- of implementatieplannen, het gebruik van het KIS, het invoeren van een patiëntenportaal of aan de slag gaan met persoonsgerichte zorg. Deze informatie kunnen we gebruiken om direct te helpen en om beleid voor de komende periode te bepalen.

Spiegel- en Benchmarkrapportage

Afgelopen voorjaar heeft relatiebeheer 138 deelnemende huisartsenpraktijken bezocht met de spiegel- en benchmarkrapporten over 2016. 22 Huisartsenpraktijken hebben de rapportage helaas niet ontvangen doordat de praktijk in 2016 bijvoorbeeld van eigenaar is gewisseld. Hierdoor is het hoofdbehandelaarschap veranderd en kunnen we niet een volledig rapport genereren. Deze praktijken hebben we veelal wel bezocht om op die manier toch informatie te delen en te bespreken.

Dit jaar is door Ketenzorg Friesland op advies van ons kwaliteitsteam met onder andere Hester Wagenaar (kwaliteitsadviseur) en Riet ten Hoeve (medisch adviseur) voor twee rapporten gekozen: een DM2 en een COPD rapport met specifiek aandacht voor leestijl. Hiervoor is gekozen omdat dit twee ketens zijn die al langer lopen en waarvan we de meeste gegevens kunnen opleveren. Het rapport bestaat uit de uitkomsten op de door de landelijke koepels afgesproken InEen indicatoren en NHG indicatoren. De InEen indicatoren maken het praktijkniveau inzichtelijk, maar geven ook informatie over de eigen uitkomsten ten opzichte van de hele zorggroep. De NHG indicatoren geven informatie over het proces en de uitkomst op praktijkniveau.

In totaal is de DM2 rapportage gebaseerd op de uitkomsten over 16.000 patiënten in 160 huisartsenpraktijken. In het COPD rapport betreft het 1400 patiënten in 110 huisartsenpraktijken. Uit de gesprekken met de huisartsen en hun ondersteuners blijkt dat vooral het DM2 rapport goed gewaardeerd wordt. Het geeft een goede indruk over de diabeteszorg op praktijkniveau en op zorggroepniveau.

Uit de rapportage 2016 blijkt dat KZF ook dit jaar weer een verbetering laat zien ten opzichte van 2015. Dit is onder meer te zien aan het statinegebruik en aan de systolische bloeddruk <140 mmHG. We zien dat de zorggroep in haar geheel maar ook de praktijken verbeterd zijn betreffende de uitkomstindicatoren.

Prestatievergoeding

Doel van de prestatievergoeding is om praktijken in het kader van kwaliteit van zorg te stimuleren om op 3 indicatoren (landelijk gekozen) te voldoen aan een minimale norm. Deze normen zijn tijdens de gesprekken ook aan bod gekomen. Zoals te zien is in onderstaande tabel presteren we als zorggroep, dankzij de inzet van de huisartsen en hun ondersteuners, boven de norm!

	Norm prestatievergoeding	Prestatie KZF
Aantal diabetespatiënten in zorgprogramma bij wie eGFR is berekend of bepaald	90%	92,4%
Aantal diabetespatiënten heel jaar in zorgprogramma met een funduscontrole in afgelopen twee jaar	80%	86,1%
Aantal diabetespatiënten in zorgprogramma met een voetonderzoek	80%	90,2%

Meerwaarde rapportages

Van alle huisartsen heeft 7% aangegeven dat het spiegel- en benchmarkrapport voor hen geen meerwaarde heeft. De huisartsen twifelen of de getallen achter de indicatoren wel een juiste weerspiegeling zijn van de geleverde zorg en de registratie ervan. In een aantal gevallen komt het wel voor dat de informatie uit het KIS niet volledig is, door mogelijke ICT issues gelegen in het HIS of het KIS. Door gesprekken te voeren in de praktijk komen deze zaken ook aan de orde. Deze worden teruggekoppeld en gebruikt voor beleidsaanpassingen en verbeteringen waar mogelijk.

Een grote meerwaarde van het rapport is dat de huisartsen het rapport kunnen gebruiken voor de praktijkaccreditatie en voor het jaarverslag. Volgend jaar kunnen we helaas minder gegevens uit het indicatorenrapport opleveren. Het gaat hierbij om de NHG indicatoren op praktijkniveau, zoals bijvoorbeeld het aantal afwijkende hba1c inzichtelijk te maken. Met Vital Health zijn we in gesprek over de wijze waarop we toch een zo optimaal mogelijk inzicht kunnen geven in deze indicatoren.

Het COPD rapport blijkt een lastiger rapport te zijn voor een juist en helder beeld / inzicht. We zien dat er veel verschil is in het aantal patiënten per huisartsenpraktijk. De verplichte indicatoren worden in deze keten niet goed ingevuld (of onvolledig). Dit zie je direct terug in het Spiegel- en Benchmarkrapport. De huisartsen verklaren het niet volledig registreren door het niet-verplichtende karakter. Het COPD rapport bevat veel minder indicatoren en je merkt dat dit tijdens de gesprekken lastiger is omdat je hierdoor een minder goed beeld van de geleverde COPD zorg kan tonen.

Huisartsenbetrokkenheid gesprekken

Opvallend is dat er dit jaar aanzienlijk minder huisartsen bij de gesprekken zijn betrokken. De gesprekken met de praktijkondersteuners zijn zeker waardevol maar we willen juist ook graag met de huisartsen als eindverantwoordelijke in gesprek om nog meer informatie over de inhoud van zorg te krijgen, om te bekijken hoe we de kwaliteit van zorg via onze organisatie kunnen bevorderen. Ketenzorg Friesland wil graag de praktijken ondersteunen bijvoorbeeld door het maken van verbeterplannen, ondersteuning in de praktijk 'bij het werken met het KIS of bij vragen van de praktijken. We willen graag voorgenomen beleid toetsen, zoals de doorontwikkeling van zorgprogramma's, inzet van e-health of anderszins, door het gesprek te voeren met de huisartsen. Daarvoor hebben we de input van de huisartsen hard nodig!