

---

## Aandacht voor vermindering praktijkvariatie

De indicatoren over 2017 en de tussentijdse indicatoren t/m Q2 2018 laten zien dat er sprake is van praktijkvariatie onder de praktijken die zijn aangesloten bij Ketenzorg Friesland. Er zijn praktijken die bovengemiddelde resultaten behalen en er zijn praktijken die naar beneden afwijken van het zorggroep-gemiddelde. Om praktijkvariatie te verminderen en de kwaliteit van zorg in de ketens te verbeteren, zet Ketenzorg Friesland nadrukkelijk in op verbetering van de zorg (en de registratie daarvan) in deze praktijken. Tijdens de Spiegel- en benchmarkgesprekken (S&B-gesprekken) in de eerste helft van 2018 is hier op praktijkniveau aandacht aan besteed en zijn de uitkomsten per praktijk besproken.

De medisch adviseur van KZF heeft een analyse op praktijkniveau gemaakt van de indicatoren 2017 en de extra NHG-indicatoren 2018 t/m Q2. De resultaten van de afzonderlijke praktijken zijn bepaald door het resultaat van de praktijk op een aantal relevante items af te zetten tegen een afkapwaarde. De gekozen afkapwaarden liggen lager dan het gemiddelde resultaat van de zorggroep en zijn vastgelegd. Uit deze analyse komen praktijken naar voren die bovengemiddelde resultaten behalen en praktijken waar nog verbetering mogelijk is.

## Top 5

Per keten is een 'top 5' van praktijken samengesteld. Daarbij is gekeken naar één indicator die, gelet op de gewenste kwaliteitsverbeteringen binnen de zorggroep als geheel, relevant is. Andere criteria waren een minimaal aantal patiënten in de keten en geen manco's bij de overall-beoordeling van de keten-indicatoren.

De praktijken in de top 5 per keten ontvangen de komende weken een kleine blijk van waardering om hen met dit resultaat te feliciteren. Vier praktijken bleken twee maal in een top 5 voor te komen bij verschillende ketens. Zij krijgen een cadeau waarmee zij met de zorgverleners even stil kunnen staan bij dit mooie resultaat.

## Verbeteracties

Bij de praktijken die op de indicatoren over 2017 negatief afwijken van het gemiddelde, is in de S&B-gesprekken in de eerste helft van 2018 nadrukkelijk aandacht geweest voor analyse van de oorzaken en mogelijke verbeteracties. Aan deze praktijken is actief ondersteuning van het kwaliteitsteam van KZF aangeboden bij het maken van deze analyse en verbeterplannen. KZF wil graag de komende periode bespreken of deze praktijken aan de slag zijn gegaan met analyses en verbeteracties en of er inmiddels verbeteringen zichtbaar worden.

De praktijken die bij meerdere ketens sterk negatief afwijken van het gemiddelde en waarvoor geen verklaring bekend is (bijv. langdurige ICT-storing, ziekte POH), worden in november/december 2018 opnieuw bezocht door de relatiebeheerder, samen met een medewerker van het kwaliteitsteam. De praktijken die negatief afwijken op een beperkt aantal indicatoren, ontvangen een brief per mail waarin aandacht wordt gevraagd en suggesties worden gedaan voor verbeteracties. Hierbij wordt actief ondersteuning aangeboden vanuit relatiebeheer en het kwaliteitsteam.

Wilt u ondersteuning bij verbeteracties in uw praktijk, dan kunt u contact opnemen met het kwaliteitsteam, via [h.wagenaar@ketenzorgfriesland.nl](mailto:h.wagenaar@ketenzorgfriesland.nl).

## Voetonderzoek

Ketenzorg Friesland heeft met een aantal podotherapeuten overleg gehad over de verwijzing naar de podotherapeut en terugkoppeling van het voetonderzoek door de podotherapeut aan de huisartsenpraktijk. De podotherapeut is geen gecontracteerde ketenpartner binnen de keten, maar voor ketenzorgpatiënten wordt wel verwezen naar de podotherapeut. Wanneer het voetonderzoek door de podotherapeut wordt gedaan, hoeft de POH dit niet ook te doen. Wel is het van belang dat in het KIS wordt geregistreerd dat de patiënt het voetonderzoek heeft gehad. Dit gebeurt nu niet altijd.

Als de podotherapeut een terugkoppeling geeft van het voetonderzoek, gaat dit niet via het KIS. De huisartsenpraktijk moet de terugkoppeling zelf nog verwerken in het KIS, maar dit gebeurt niet altijd. Ook komt het voor dat de huisartsenpraktijk geen terugkoppeling ontvangt, waardoor het voetonderzoek niet kan worden geregistreerd in het KIS. In deze gevallen is niet duidelijk of de patiënt een voetonderzoek heeft gehad. De indicator voor het voetonderzoek geeft dan een vertekend beeld, omdat de zorg wel is verleend, maar niet is geregistreerd.

De podotherapeuten werken niet in het KIS, omdat zij al met verschillende andere systemen werken voor hun zorgverlening en de registratie daarvan. We hebben met de podotherapeuten het volgende afgesproken voor verbetering van de registratie van het voetonderzoek:

- wanneer een patiënt bij podotherapeut komt, zal het jaarlijkse uitgebreide voetonderzoek door de POH kunnen vervallen.
- van elke jaarlijkse controle / voetonderzoek stuurt de podotherapeut een verslag naar de huisartsenpraktijk via Zorgmail.
- De podotherapeut vermeldt bovenaan in 'onderwerp' van mail de naam en geboortedatum patiënt.
- De huisartsenpraktijk zorgt dat de terugkoppeling van de podotherapeut terecht komt bij de POH
- Op basis van de terugkoppeling van de podotherapeut registreert de POH het voetonderzoek in het KIS.

Terugkoppeling loopt via Zorgmail tenzij de podotherapeut met de huisartsenpraktijk anders is overeengekomen.

Ketenzorg Friesland gaat in overleg met KIS-leverancier Vital Health bekijken hoe de POH in het KIS zo eenvoudig mogelijk kan vastleggen dat de podotherapeut het voetonderzoek uitvoert en wat de uitkomst daarvan is.

Met vragen over het voetonderzoek kunt u terecht bij Mariëlle Wijmenga, gespecialiseerd verpleegkundige DM2 binnen het kwaliteitsteam, e-mail: [m.wijmenga-betten@ketenzorgfriesland.nl](mailto:m.wijmenga-betten@ketenzorgfriesland.nl).

## **Kengetallen 2018**

Het einde van het jaar is in zicht en daarmee ook de voorbereidingen voor het opleveren van de indicatoren 2018.

Voor een juiste berekening van de indicatorenrapporten in het KIS wordt gebruik gemaakt van de kengetallen die de huisartsenpraktijk handmatig in VitalHealth moet invoeren. Deze moeten eerst vanuit het HIS bepaald worden.

Met de kengetallen wordt inzichtelijk welk deel van de patiënten daadwerkelijk deelneemt aan de keten, hoeveel patiënten onder behandeling staan van de specialist en hoeveel patiënten geen programmatische zorg ontvangen.

Belangrijke getallen om de meerwaarde van integrale ketenzorg aan te kunnen tonen. Doelstelling vanuit Ketenzorg Friesland is om de kengetallen voor alle DBC's waarvoor de praktijk is aangesloten, verplicht te stellen.

De afgelopen jaren is gebleken dat de kengetallen niet altijd eenvoudig uit het HIS zijn te halen. Dit betekent voor een aantal praktijken veel handmatig werk en een aanzienlijke tijdsinvestering. Ketenzorg Friesland is op dit moment aan het onderzoeken hoe wij de huisartsenpraktijken kunnen ondersteunen bij het achterhalen van de kengetallen. We zijn in gesprek met Calculus over de mogelijkheden van extractie uit het HIS.

Daarnaast hebben we de verschillende HIS-leveranciers benaderd met het verzoek om een instructie aan te leveren waarmee de praktijken de cijfers zelf uit het HIS kunnen extraheren.

## **Registratie controles in de keten**

# Nieuwsflyer KZF – november 2018

Versie 1.0  
26 november 2018  
Opgesteld door: Christiane Mombeck



Uit de gesprekken van de relatiebeheerders van Ketenzorg Friesland met de praktijken blijkt dat er nog veel tussentijdse controles worden gebruikt voor registratie van de controles i.p.v. kwartaal- en jaarcontroles.

Voor de ketens COPD, Astma en CVRM geldt dat er minimaal één maal per jaar een jaarcontrole moet zijn geweest. Deze wordt geregistreerd in de jaarcontrole in het KIS.

Voor de DM2-keten geldt dat er minimaal vier controles per jaar worden gedaan, en bij goed ingestelde patiënten minimaal twee controles per jaar (zie hiervoor het handboek DM2), waarvan één jaarcontrole. Ook deze jaarcontrole wordt geregistreerd in de jaarcontrole in het KIS.

Het is van belang om eens per jaar de jaarcontrole in het KIS in te vullen, zodat alle onderzoeken en aandachtspunten die volgens het zorgprogramma en de NHG-standaard aan bod moeten komen tijdens de jaarcontrole, ook echt worden uitgevoerd en vastgelegd. Voor controles die tussendoor plaatsvinden (bijv. bloeddruk, gewicht, dagcurves, etc.) kan de tussentijdse controle in het KIS gebruikt worden.

## **Voortgang contractering**

Het huidige contract tussen De Friesland Zorgverzekering en Ketenzorg Friesland heeft een looptijd tot 31 december 2018. Al enige tijd zijn wij met De Friesland Zorgverzekeraar in gesprek over het contract voor 2019. We willen u laten weten dat deze onderhandelingen zich inmiddels in een afrondende fase bevinden.

## **Stand van zaken GLI**

KZF is sinds enkele maanden bezig met een verkenning van de GLI; de gecombineerde leefstijlinterventies die per 1 januari 2019 in de basisverzekering komen.

Vóór 15 december 2018 zullen we ons voorstel voorleggen aan DFZ.

## **Verbeteringen inloggen VitalHealth**

In de afgelopen weken hebben meerdere praktijken problemen ondervonden bij het inloggen op VitalHealth.

VitalHealth heeft als reactie daarop in de afgelopen weken samen met de hostingprovider gewerkt aan een oplossing.

Tijdens enkele weekenden zijn er verschillende aanpassingen doorgevoerd in de infrastructuur. Door deze verbeteringen zal de eerder ervaren overlast voorkomen worden.

## **Vertrek manager Ketenzorg Friesland**

Baukje Ouderkerken, manager Ketenzorg Friesland, gaat onze organisatie helaas verlaten.

Per 1 december heeft zij een nieuwe baan: manager cardiologie bij ziekenhuis Nij Smellinghe.

De afgelopen periode heeft Baukje de aanzet gegeven voor de ontwikkeling van Ketenzorg Friesland van contracteringsorganisatie naar een zorgondersteunende partner voor de chronische zorg.

We vinden het jammer dat Baukje vertrekt, maar ze heeft aangegeven dat ze haar competenties in haar huidige functie onvoldoende kwijt kan. Deze maand zal Baukje haar werkzaamheden voor Ketenzorg afbouwen. De werving en selectie van een nieuwe manager Ketenzorg is inmiddels in een afrondende fase.

## **Invulling vacature coördinator Relatiebeheer**

Vanaf 1 januari a.s. zal Ingrid Roerdinkholder werkzaam zijn binnen KZF als coördinator relatiebeheer. Ze volgt hiermee Inge Nammensma op. Ingrid zal zich in de eerste nieuwsbrief in 2019 voorstellen.