

**Nieuwsbrief Ketenzorg Friesland BV**  
**- april 2015 -**

**Regionale Ketenzorg Bijeenkomst**

Goede samenwerking tussen professionals in een keten verhoogt de kwaliteit van zorg en de tevredenheid van patiënten. Het is hierbij essentieel te weten met wie u samenwerkt en wat u van uw collega zorgverlener kunt verwachten.

Graag nodigen wij u daarom uit deel te nemen aan één van de drie regionale ketenzorg bijeenkomsten, waarin de multidisciplinaire samenwerking binnen de keten centraal staat en u wordt bijgepraat over de ontwikkelingen in de zorgprogramma's van Ketenzorg Friesland. Daarnaast informeren wij u over de prestaties van de 130 aangesloten praktijken en leggen wij de focus op de verbeterpunten voor het komende jaar.

De regionale ketenzorg bijeenkomsten vinden plaats op dinsdag 19 mei (Fries Scheepvaart Museum te Sneek), donderdag 28 mei (De Lawei te Drachten) en dinsdag 2 juni (Landgoed Stania State te Oentsjerk).

Accreditatiepunten zijn aangevraagd.

**Afronding project Ketenzorg in Control**

Per 31 maart 2015 is het project Ketenzorg in Control afgerond en zijn de werkzaamheden overgedragen naar de lijn. Echter, omdat er voor een tweetal deelprojecten (deelproject Ketenpartners en het deelproject VitalHealth) nog teveel punten openstaan is besloten om deze nog zeker een kwartaal in projectvorm voort te zetten.

Voor wat betreft de Ketenpartners is het verwijzingsproces nog niet stabiel genoeg. Ook moeten een aantal ketenpartners, waaronder de laboratoria, hun administratieve processen nog verbeteren. Voor een aantal verwijzingen kunnen wij op basis van het KIS (nog) niet vaststellen dat de verwijzing door de huisartsenpraktijk is aangevraagd en/of de zorg is geleverd/ in het KIS is geregistreerd. Wij zullen daarom in de komende periode overzichten met verwijzingen naar de huisartsenpraktijken versturen met het verzoek om van deze verwijzingen/ patiënten te bevestigen dat zij inderdaad zijn doorverwezen naar de betreffende ketenpartner en/of dat de gevraagde zorg is geleverd. Wij benadrukken hierbij dat het gaat om een tijdelijke situatie en vragen om ieders medewerking.

Het deelproject ondersteuning HAP is de afgelopen periode succesvol gebleken. De huisartsenpraktijken hebben erg positief gereageerd en zijn druk aan de slag gegaan met de aanbevelingen van de praktijkbezoekers. Dit heeft er onder andere toe geleid dat meer met en in het KIS gewerkt wordt, dat beter wordt verwezen naar de ketenpartners en de meeste praktijken beter scoren op hun indicatoren. Om deze resultaten in de toekomst te behouden wordt de ondersteuning door praktijkbezoekers voortgezet in de lijn. Ook de komende periode zal tijdens de praktijkbezoeken aandacht worden besteed aan het beheer van de patiëntenpopulatie, het werken in en met KIS, de verwijsmethoden en de indicatoren.

## DIABETES MELLITUS TYPE 2

### DRP screening regio Dokkum

Vanaf 1 maart 2015 kunnen wij weer DRP-screensings aanbieden in de regio Dokkum. Hiertoe is een overeenkomst gesloten met oogkliniek Oog en Welzijn te Dokkum. Deze nieuwe kliniek is een verzelfstandiging van de voormalige oogpoli van De Sionsberg en is gevestigd op dezelfde locatie. Beoordeling van de fundusfoto's vindt plaats door Dr. Ligvoet en Dr. Tecim. Verwijzingen naar oogkliniek Oog en Welzijn worden rechtstreeks in het Ketenzorg Informatiesysteem (KIS) aangemaakt.

### Samenwerking met oogartsen

De verwijzingen naar de oogartsen in de ziekenhuizen via VitalHealth (VH) verloopt goed. Zowel de verwijzingen als de antwoorden worden goed in het KIS geregistreerd. Van de oogartsen in het MCL kregen we het commentaar dat niet al hun suggesties voor verwijzing buiten de keten om, door huisartsen worden opgevolgd. Dit is natuurlijk aan de huisartsen ter beoordeling. Wellicht dat er ook in het proces, de communicatie, binnen de huisartsenpraktijk, af en toe wat mis gaat. Graag jullie aandacht hiervoor.

### Voetonderzoek

De aanspraak voor vergoeding van voetonderzoek is dit jaar gewijzigd, zie hiervoor de nieuwsbrief van januari. In aanvulling daarop nog het volgende:

De jaarlijkse voetcontrole blijft voor alle diabetes (onafhankelijk van het wel of niet hebben van een zorgprofiel en of de hoogte van dit zorgprofiel) onderdeel uitmaken van de jaarcontrole in de praktijk. Patiënten met zorgprofiel 1 of hoger hebben daarnaast recht op vergoeding van een gericht voetonderzoek door de podotherapeut (buiten de keten). Voor een deel van de patiënten houdt dit dus in dat zij tweemaal per jaar een voetonderzoek hebben, een voetcontrole door de POH en een gericht voetonderzoek door de podotherapeut.

## COPD

### Herziening NHG standaard COPD

Op 1 april is de derde herziening van de NHG standaard COPD uitgebracht. In deze herziening is het gefixeerde afkappunt voor obstructie ( $FEV1/FVC < 0.7$ ) vervangen door een leeftijdsafhankelijk afkappunt ( $FEV1/FVC < \text{lower limit of normal}$ ). De ernst van COPD wordt niet langer op basis van GOLD (gebaseerd op spirometrie) ingedeeld maar wordt nu vooral bepaald door de ziektelast. Ook is er in de standaard meer aandacht voor de behoeften van de patiënt en voor zelfmanagement.

De belangrijkste kernboodschappen uit zijn:

- Verricht spirometrie bij (ex)rokers van > 40 jaar met langdurige of recidiverende luchtwegklachten;
- Stoppen met roken en meer bewegen zijn de basis van het beleid;
- Behandel klachten met kort- en langwerkende luchtwegverwijders;
- Overweeg alleen inhalatiecorticosteroïden bij patiënten met frequente exacerbaties. Als deze na een jaar niet zijn afgenomen, staak dan met de ICS.

De expertgroep COPD is inmiddels gestart met het herschrijven van het zorgprogramma en het maken van nieuwe regionale transmurale afspraken met de ketenpartners. Wij verwachten het nieuwe zorgprogramma in september aan de zorgverzekeraar aan te kunnen bieden. Totdat er nieuwe afspraken met De Friesland zijn gemaakt, blijft het oude zorgprogramma van kracht.

### Afronding projectfase fysiotherapie in de keten-DBC COPD

Met tevredenheid kijken wij terug op de implementatie van fysiotherapie als onderdeel van de keten-DBC COPD. Inmiddels is in het grootste deel van het werkveld van onze deelnemende huisartsen een fysiotherapeut (in de buurt) gevestigd. Het verwijzproces bij de huisarts is op gang gekomen en het aantal verwezen patiënten neemt voorzichtig toe. Wij ronden hiermee de projectfase fysiotherapie in de keten-DBC COPD af.

Het informeren en stimuleren van huisartsen over de verwijzsmogelijkheden naar de fysiotherapeut en de verdere optimalisatie van de samenwerkingsafspraken in de keten tussen zorgverleners onderling en de communicatie richting patiënten, is onderdeel van ons kwaliteitsbeleid en wordt in de loop van dit jaar verder vorm gegeven. Wij houden u, onder andere via onze nieuwsbrief, op de hoogte van deze ontwikkelingen.

### CVRM

In de vorige nieuwsbrief hebben wij u geïnformeerd over het nieuwe zorgprogramma Cardiovasculair Risicomanagement (CVRM). De overeenkomst met De Friesland Zorgverzekeraar is inmiddels getekend. De belangstelling voor de invoering van het zorgprogramma CVRM is groot.

Naar aanleiding van onze brief d.d. 19 december jl. over de implementatie van de DBC CVRM hebben tientallen huisartspraktijken zich aangemeld. Op 1 april 2015 zijn de eerste 10 huisartsenpraktijken (18 normpraktijken) in de regio Leeuwarden en Sneek van start gegaan. Zo'n 3.000 CVRM-patiënten zijn in het tweede kwartaal geïnccludeerd in de DBC CVRM.

De voorbereiding voor de eerste groep van huisartspraktijken moest op korte termijn uitgevoerd worden. Op basis van de ervaringen en de aangedragen verbeterpunten van de huisartspraktijken hebben wij de implementatieprocedure verder geoptimaliseerd, waardoor de voorbereiding bij de tweede groep van huisartspraktijken nog efficiënter kan verlopen.

De definitieve versie van het handboek CVRM – dat aan iedere startende CVRM-praktijk overhandigd wordt tijdens het praktijkbezoek - wordt eind april opgeleverd. Dit handboek is op aanvraag beschikbaar voor geïnteresseerde huisartsenpraktijken.

Voor de uitrol in het derde kwartaal hebben wij opnieuw alle binnengekomen aanmeldingen beoordeeld. Er is een selectie gemaakt van huisartspraktijken die per 1 juli 2015 gaan starten. Bij de selectie van de huisartspraktijken is wederom gekeken naar:

- Regio; er wordt gestart met een uitbreiding van regio Leeuwarden en Sneek, aangevuld met praktijken uit Drachten;
- Aantal patiënten;
- HIS van de huisartspraktijk;
- Aanmelding voor DM en/of COPD.

Per 1 oktober 2015 kan de derde groep praktijken starten met CVRM. De huidige aanmeldingen blijven staan. Wij streven ernaar om medio juni 2015 bekend te maken welke praktijken per 1 oktober 2015 kunnen aansluiten. U kunt uw praktijk nog aanmelden voor de keten, garantie voor aansluiting in 2015 kunnen we niet geven. In 2016 gaan we natuurlijk gewoon verder met de uitrol van het programma. Meer informatie tijdens de regionale ketenzorgbijeenkomsten.

### Agenda

Onderwerp	Bestemd voor	Data	Opmerkingen
Regionale Ketenzorg Bijeenkomst	Alle disciplines betrokken bij de keten DBC's DM2, COPD en CVRM	19 mei Sneek, 28 mei Drachten en 2 juni Oentsjerk . Dokkum en Heerenveen kunnen kiezen!!	Uitnodigingen zijn reeds verzonden, aanmelden via <a href="http://www.doktersacademie.nl/">www.doktersacademie.nl/</a> scholing
DBC CVRM	Huisartsen en ketenpartners CVRM	1 juli	Start tweede groep deelnemers CVRM