

Beleid groepseducatie

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. Groepsconsulten kunnen deels worden ingezet ter vervanging van individuele consulten. Een groepsconsult wordt dan administratief gezien meegeteld als regulier consult dit kan de huisartsenpraktijk een tijdsbesparing opleveren, aangezien in ca. 1 uur 8 tot 10 patiënten worden 'gezien'. Lees meer hierover in het [beleid groepseducatie Ketenzorg Friesland](#) Ketenzorg Friesland heeft diverse tools en [voorlichtingsmateriaal](#) beschikbaar en ondersteunt u graag op maat bij de organisatie van groepseducatie. Wilt u ook aan de slag met groepseducatie, dan kunt u contact opnemen met Merian Hommes-Rozema, kwaliteitsmedewerker via m.hommes@ketenzorgfriesland.nl.

"Conversation Maps diabetes" beschikbaar via KZF

Gaat u aan de slag met groepseducatie, dan kan dit spel worden ingezet als een hulpmiddel om uw educatie op een aantrekkelijke en aansprekende wijze te presenteren aan een groep diabetespatiënten.

Hoe werkt het?

Het is de bedoeling dat de sfeer van de bijeenkomst in het kader van de Conversation Maps interactief, boeiend en leerzaam is. Door middel van praatplaten gaan patiënten met elkaar in gesprek en leren van elkaar. De visuele aanpak en interactieve dialogen kunnen leiden tot meer inzicht en het beter onthouden van informatie en kan een bijdrage leveren aan meer eigen regie bij de patiënt. De zorgverlener treedt tijdens de bijeenkomst op als gespreksleider en heeft in de eerste plaats de taak om de deelnemers aan het woord te laten en begrippen of vragen te verduidelijken. Om te waarborgen dat alle informatie en alle begrippen worden behandeld, is het de taak van de gespreksleider om aanvullende vragen te stellen.

Ondersteuning Ketenzorg Friesland

Ketenzorg Friesland heeft twee "Conversation Maps kits" beschikbaar voor haar deelnemende praktijken. Spreekt het u aan om groepsvoorlichting te organiseren met behulp van de Conversation Maps dan bieden wij u graag de Conversation Maps in bruikleen aan. Alie Woudstra, POH in Stiens heeft veel ervaring met deze manier van groepseducatie en helpt u graag op weg. Wilt u een graag een exemplaar in bruikleen en/ of inhoudelijke ondersteuning hierbij dan kunt u contact opnemen met Merian Hommes-Rozema via m.hommes@ketenzorgfriesland.nl

Terugblik Ketenzorgbeurs

Op 20 juni vond, weliswaar in aangepaste vorm, de Ketenzorgbeurs plaats waarbij het voltallige kwaliteitsteam, een afvaardiging van relatiebeheer van KZF en kaderartsen Frederik van Gemert (Astma/COPD) en Esther de Braal (CVRM) aanwezig waren.

We mochten 15 enthousiaste praktijkondersteuners verwelkomen en kijken terug op een zeer geslaagde avond. Na met elkaar van een warme maaltijd te hebben genoten zijn we om 18.15 gestart

Nieuwsflyer KZF – juni 2018

Versie 1.0
17 juli 2018
Opgesteld door: Christiane Mombeck



met het programma. Tijdens het programma is veel ruimte gegeven om vragen te stellen en met elkaar in gesprek te gaan over thema's als bijvoorbeeld het bereiken van de streefwaardes LDL.

Diverse thema's kwamen aan bod;

- [de nieuwe zorgprogramma's en de belangrijke wijzigingen per keten](#)
- [de vernieuwde digitale handboeken](#)
- De indicatoren op zorggroepniveau; met elkaar hebben we gebrainstormd hoe we indicatoren als bijvoorbeeld het LDL kunnen verbeteren.
- [Zelfmanagement](#) en [tools voor persoonsgerichte zorg](#)
- [Groepseducatie](#)
- [Coaching on the job](#)
- [De scholingskalender 2018](#)
- Gebruik van statistieken in KIS
- De integratie van de ziektelastmeter in KIS
- Toelichting op de pilot Fysiotherapie in de ketens DM2 en CVRM
- [Het belang van het schriftelijk vastleggen van toestemming voor deelname aan ketenzorg.](#)

Ketenzorg Friesland heeft enkele concrete actiepunten ter ondersteuning genoteerd waar we na de zomer mee aan de slag zullen gaan (bijvoorbeeld het opstellen van een instructie voor de SMR begeleiding).

Klik [hier](#) voor een verslag van de bijeenkomst.

Wilt u ook graag meer informatie ontvangen over het nieuws van Ketenzorg Friesland of zijn er onderwerpen waar u graag over mee wilt praten? Neem dan contact met het team van Ketenzorg Friesland via info@ketenzorgfriesland.nl.

Nieuwe richtlijn DM2

De NHG-standaard Diabetes Mellitus type 2 (DM2) is recent aangepast. De verandering zit in de stappen van de behandeling. In stap 3 in 'Richtlijnen en beleid' is er naast de eerste keus om te starten met NPH insuline, een alternatief om eerst te starten met een DPP4 remmer of GLP1 receptoragonist. Zie voor meer informatie: [Richtlijnen en beleid NHG standaard DM2](#)

Het zorgprogramma DM2 wordt hier zo spoedig mogelijk op aangepast. Het zorgprogramma is te vinden in het [Handboek DM2](#) op de website van Ketenzorg Friesland.

Ook de Nederlandse Internistenvereniging heeft nieuwe richtlijnen gepubliceerd over een aantal onderwerpen. De onderwerpen in deze nieuwe richtlijn betreffen o.a.:

- DM2 in de tweede lijn
- DM2 bij ouderen
- DM en zwangerschap
- Pijnlijke diabetische neuropathie (er staat ook een vragenlijst in voor screenen hierop)
- Diabetische retinopathie.

Geïnteresseerden kunnen verder lezen via de volgende link: [Naar de richtlijn](#)

Nieuwsflyer KZF – juni 2018

Versie 1.0
17 juli 2018
Opgesteld door: Christiane Mombeck



[Naar de richtlijn](#)

Ook de aanpassingen vanuit de nieuwe NHG standaard DM type 2 en chronische nierschade is inmiddels in het zorgprogramma DM2 verwerkt.

[NHG standaard chronische nierschade](#)

[NHG standaard chronische nierschade \(samenvatting\)](#)

Laboratorium en diëtiëk binnen de zorgketens

We constateren na ons eerste halfjaar 2018 dat er meer gebruik gemaakt wordt van laboratoriumdiagnostiek en diëtiëk dan binnen de zorgprogramma's te verwachten was. Wij verzoeken u om laboratoriumdiagnostiek volgens zorgprotocol uit te voeren, en het prikprotocol te volgen. Daarnaast vragen wij u de regie met betrekking tot inzet van de diëtisten conform het zorgprogramma te behouden. We hopen hierdoor dat de zorgkosten op dit gebied niet te veel uit de pas gaan lopen.

Herdruk patiëntenfolders

Wegens herdruk van de algemene informatiefolder van KZF zijn deze tijdelijk niet leverbaar. De folders worden voorzien van een nieuwe lay out en zullen medio augustus weer beschikbaar zijn. Alle deelnemende praktijken ontvangen t.z.t. een stapel folders om uit te reiken aan (nieuwe) patienten in de keten. Heeft u de folder eerder nodig dan kunt u deze [hier downloaden](#).

Naast een ander jasje voor de folder hebben wij ook een inlegvel met aandoening specifieke informatie ontworpen. Deze kan afhankelijk van de aandoening van de patiënt worden toegevoegd bij het uitreiken van de algemene informatiefolder. De patiënt vindt hier informatie over de verschillende disciplines in de keten en wanneer hij/zij verwezen kan worden. De inlegvellen zijn binnenkort downloadbaar via onze website.

Uitkomsten enquête patiëntenportaal

Per 2020 is het wettelijk verplicht om patiënten elektronisch toegang te geven tot de eigen medische gegevens. Ineen geeft aan dat huisartsen en eerstelijnsorganisaties het belangrijk vinden dat patiënten zelf meer regie kunnen hebben over hoe ze omgaan met hun gezondheid en inzicht in de eigen medische gegevens patiënten kan helpen in hun omgang met de eigen gezondheid. Uit de focusgroep en interviews die KZF die onlangs met patiënten heeft gehouden komt ook naar voren dat patiënten het belangrijk vinden om toegang te hebben tot (delen van) hun medisch dossier.

Tussen 23 april en 25 mei heeft KZF een enquête gehouden onder haar deelnemende huisartsenpraktijken om de wensen en behoeften van de deelnemende huisartsenpraktijken t.a.v. een patiëntenportaal in kaart te brengen. In totaal zijn 200 enquêtes verzonden er zijn 56 reacties binnengekomen (respons 28%). Iets minder dan de helft van de respondenten geeft aan (nog) geen gebruik te maken van een patiëntenportaal. Het merendeel geeft aan een portaal in te willen zetten voor de gehele populatie. Zes huisartsen hebben aangegeven een patiëntenportaal alleen in te willen zetten voor de chronische patiënten.

Om tegemoet te komen aan de groep huisartsen die een portaal specifiek voor patiënten met een chronische aandoening willen inzetten biedt Ketenzorg Friesland haar deelnemende

Nieuwsflyer KZF – juni 2018

Versie 1.0
17 juli 2018
Opgesteld door: Christiane Mombeck



huisartsenpraktijken de mogelijkheid om gebruik te maken van de database van het KIS t.b.v. het gebruik van e-Vita (het patiëntenportaal van VitalHealth). Praktijken die hierin geïnteresseerd zijn kunnen hiervoor rechtstreeks contact opnemen met VitalHealth en een eigen overeenkomst hiervoor afsluiten. KZF onderhandelt met VH of hiervoor een vaste prijsafpraak met VitalHealth kan worden gemaakt.

Verder blijft Ketenzorg Friesland de landelijke ontwikkelingen als [OPEN](#) en [MedMij](#) volgen waarin KISsen en HISsen participeren. MedMij gaat ervoor zorgen dat iedereen die dat wil kan beschikken over zijn gezondheidsgegevens in één persoonlijke gezondheidsomgeving. Belangrijk uitgangspunt is dat patiënten zelf hun PGO kunnen kiezen. Huisartsenpraktijken kunnen [al aansluiten bij MedMij](#). Ketenzorg Friesland stimuleert waar nodig VitalHealth (Evita) om te participeren in MedMij.

Inclusiecriteria CVRM

In de bijlagen van de begeleidende brief bij het huisartsencontract zijn de wijzigingen in de zorgprogramma's toegelicht. Daarin wordt ook een wijziging van de inclusiecriteria voor CVRM vermeld. Wij zijn erop geattendeerd dat deze passage in de brief niet helemaal juist en volledig is. Ter verduidelijking: patiënten kunnen op basis van risicofactoren artritis psoriatica, antipsychotica en zwangerschapsgerelateerde problemen niet automatisch in de CVRM-keten worden geïncludeerd. Dit geldt ook voor Vena Retinalis Trombose, RA, M. Bechterew en bloedig CVA. Cerebraal infarct (K90.3) en Arteria Retinalis Trombose horen wel bij de InEen-inclusiecriteria. Zie voor de volledige inclusiecriteria het zorgprogramma. Een overzicht van alle wijzigingen vindt u [hier](#)

Save the date: 24 januari 2019 symposium Astma-COPD

Ketenzorg Friesland organiseert samen met de Doktersacademie Friesland op donderdag 24 januari 2019 een symposium over longziekten Astma en COPD. Het symposium duurt van ca. 15.00 tot 21.00 uur. Aan een mooie en zinvolle invulling van het programma voor huisartsen, praktijkondersteuners en ketenpartners wordt op dit moment hard gewerkt. We streven ernaar diverse praktische en leerzame workshops aan te bieden. Nadere informatie en een uitnodiging volgen na de zomerperiode; reserveer donderdag 24 januari 2019 alvast in uw agenda!

Jaarverslag Kwaliteit

Het jaarverslag kwaliteit van KZF is beschikbaar. Om het verslag te lezen klik [hier](#)

Casuïstiekscholing in de regio

De casuïstiekavonden in Heerenveen, waarbij casuïstiek voor alle ketens in een carrousel wordt besproken, zijn inmiddels enkele malen georganiseerd. We merken dat de deelname nog beperkt is, met name voor de keten Astma-COPD. We willen daarom casuïstiekbesprekingen graag meer in de regio gaan aanbieden, bijv. per ziekenhuisregio. Zo kan de 'eigen' specialist uit die regio aansluiten bij de bespreking. We kunnen dergelijke besprekingen organiseren op HAGRO-niveau of voor meerdere huisartsenpraktijken in een regio. Aansluiten bij een FTO waarbij de praktijkondersteuners worden uitgenodigd of bij een intervisiegroep van praktijkondersteuners behoort tot de mogelijkheden. Er is al

Nieuwsflyer KZF – juni 2018

Versie 1.0
17 juli 2018
Opgesteld door: Christiane Mombeck



ervaring met casuïstiekbesprekingen tijdens FTO's in de regio Harlingen, binnenkort vindt dit plaats bij een groep huisartsen in de omgeving Noordwolde/Wolvega. In Heerenveen wordt vanuit de longartsen een actief aanbod gedaan richting huisartsenpraktijken voor casuïstiekbesprekingen. Heeft u interesse? U kunt zich aanmelden via de Doktersacademie, zodat wij voor u een casuïstiekscholing op maat kunnen organiseren.

Vertrek Inge Nammensma

Per 1 September zal Inge Nammensma Coördinator Relatiebeheer, na 3 jaar Ketenzorg Friesland gaan verlaten en een nieuw avontuur aangaan in Duitsland. Via deze weg wil zij iedereen heel hartelijk bedanken voor de plezierige samenwerking.

Het team relatiebeheer zal een nieuwe samenstelling gaan krijgen. Wanneer hier meer duidelijkheid over is, zal dit met u gedeeld worden.

Afscheid Bea Koopmans

Donderdag 28 juni was Bea haar laatste werkdag voor Ketenzorg Friesland.

Bea kijkt met veel plezier terug op 3,5 jaar Ketenzorg Friesland waarin heel veel ontwikkeling zijn geweest.

Naast haar werk als praktijkmanager in Franeker, gaat ze 1 dag in de week naar Huisartsenpraktijk Zee van Zorg te Holwerd om hier ook als praktijkmanager te gaan werken.

Een nieuwe uitdaging voor Bea, waarin wij haar veel succes wensen en haar nogmaals willen bedanken voor haar inzet en inbreng binnen Ketenzorg Friesland.

Onderzoek effecten marktwerking in de Nederlandse gezondheidszorg door Universiteit Maastricht

[Zie de informatiebrief.](#)