

Verwerkersovereenkomst AVG

Per 25 mei aanstaande wordt de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) van kracht. Deze wet stelt dat als je als verwerkingsverantwoordelijke (huisarts) aan een andere partij (verwerker) een opdracht verstrekt waarbij verwerking van persoonsgegevens aan de orde is, je een zgn. Verwerkersovereenkomst dient af te sluiten. Omdat Ketenzorg Friesland in het Keteninformatie Systeem van Vital Health namens de huisartsen persoonsgegevens verwerkt, dient een dergelijke verwerkersovereenkomst ook tussen huisartsen en Ketenzorg tot stand te komen. Ketenzorg wil de huisartsen hierbij ondersteunen door deze verwerkersovereenkomst op te stellen en deze ter controle en ondertekening naar de huisartsen te sturen. Hierbij wordt gebruik gemaakt van het 'model Verwerkersovereenkomst' van InEen. Naar verwachting zult u de overeenkomst in de tweede helft van mei ontvangen.

Uitbetaling prestatievergoeding 2017

Zoals elders in deze nieuwsflyer wordt vermeld zijn alle indicatoren 2017 uitgedraaid en zijn de praktijkbezoekers begonnen met de Spiegel- & Benchmark-gesprekken (S&B-gesprekken). Daarnaast zijn de overzichten met indicatoren naar zorgverzekeraar De Friesland verstuurd. Na akkoord van De Friesland zullen wij overgaan tot de uitbetaling van de prestatievergoeding 2017.

De prestatievergoeding voor DM2 bedraagt vijf euro per indicator en wordt toegekend voor de volgende indicatoren:

- eGFR bepaald over laatste 12 maanden tenminste 90%
- Funduscontrole in afgelopen 24 maanden tenminste 80%
- Voetonderzoek verricht in de afgelopen 12 maanden tenminste 80%

Voor elke indicator waarbij de huisartsenpraktijk voldoet aan de norm wordt de vergoeding uitgekeerd met als basis het aantal patiënten die heel 2017 actief zijn geweest in het KIS.

Vertrek Jouke Spoelstra

Na ruim 5 jaar lopen de werkzaamheden van Jouke Spoelstra bij Ketenzorg ten einde. Jouke is op ZZP basis voor diverse opdrachten ingezet. Jouke zijn taken zijn afgerond, overgedragen en ingebed in de organisatie. Wij willen Jouke hartelijk bedanken voor zijn inzet en de plezierige samenwerking en wensen hem veel succes met zijn nieuwe opdracht en voor de toekomst.

Graag wil ik iedereen hartelijk bedanken voor alle medewerking, samenwerking die ik heb ervaren vanuit de huisartspraktijken en KZF tijdens mijn werkzaamheden voor Ketenzorg Friesland. Ik blijf betrokken bij de huisartsenzorg en zal vanuit mijn nieuwe opdracht bij Stichting GERRIT nog regelmatig bij de huisartspraktijken over de vloer komen. Ik wens Ketenzorg Friesland en alle aangesloten huisartspraktijken het allerbeste toe en ik ben trots dat ik voor jullie heb mogen werken.

Hartelijke groet, Jouke Spoelstra

Contractering ketenzorg 2018

Na een lange periode van onderhandeling is het gelukt om voor alle ketens, Astma/COPD/ CVRM en DM2, afspraken te maken met DFZ. Op 16 april jl. is de overeenkomst tussen Ketenzorg Friesland en De Friesland Zorgverzekeraar ondertekend. De looptijd van de contracten is van 1 januari 2018 t/m 31 december 2018. De contractering van de verre zorgverzekeraars wordt, anders dan voorgaande jaren, uitgevoerd door DFZ. Wij verwachten dat alle zorgverzekeraars de overeenkomst met DFZ zullen volgen en houden u op de hoogte van de ontwikkelingen.

Wij verwachten de overeenkomst naar huisartsen en ketenpartners in week 21 naar u te verzenden. Anders dan voorgaande jaren ontvangt u van ons één contract met keten-specifieke bijlagen voor de ketens die u afneemt. Wij hopen hiermee de administratieve last voor u en de zorggroep te verminderen.

Zorgprogramma's 2018

Ter voorbereiding op de contractering 2018 zijn de handboeken voor alle ketens geactualiseerd (de belangrijkste [wijzigingen vindt u hier](#)). Voor alle zorgprogramma's geldt dat er, naast de zorginhoudelijke actualisatie, een nieuwe opzet is gemaakt. De zorgprogramma's zijn uitgebreid besproken in de expertgroepen en voorgelegd aan diverse betrokkenen, waaronder de ketenpartners. De indeling en lay-out van alle zorgprogramma's zijn gestandaardiseerd, zodat de verschillende onderdelen in elk zorgprogramma eenvoudig teruggevonden kunnen worden. Vanuit de inhoudsopgave kunt u doorklikken naar het betreffende onderdeel van het zorgprogramma. Verder kunt u via diverse links doorklikken naar bijbehorende documenten (instructies, beleid) en naar externe informatiebronnen, zoals de NHG-standaarden. Elk zorgprogramma vormt, samen met de werkinstructies, protocollen en beleidsdocumenten en een algemeen deel over organisatie van en voorwaarden voor ketenzorg, het "Digitale Handboek" voor de betreffende keten. De handboeken zijn te vinden op de website van Ketenzorg Friesland. Op de website is de lay-out van de handboeken eveneens aangepast, om het zoeken te vereenvoudigen.

In de begeleidende brief die u ontvangt bij het contract, vindt u een overzicht van de belangrijkste wijzigingen per zorgprogramma. Overigens zullen we de handboeken periodiek blijven actualiseren, bijvoorbeeld omdat de NHG-standaarden tussentijds kunnen wijzigen. Zo is al bekend dat er wijzigingen komen in de standaarden DM2 en CVRM. Kijkt u dus altijd op de website voor de meest actuele versies van de zorgprogramma's.

Indicatoren 2017

Op dit moment houden de praktijkbezoekers van Ketenzorg Friesland Spiegel- & Benchmark-gesprekken (S&B-gesprekken) met alle praktijken die zijn aangesloten bij Ketenzorg Friesland. Tijdens dit gesprek worden onder meer de uitkomsten van de praktijk besproken op de landelijke indicatoren per keten. We zien op het niveau van de zorggroep de volgende aandachtspunten als we kijken naar de trends in de afgelopen jaren:

DM2:

1. het % patiënten met een LDL onder de streefwaarde is gedaald (nu 52.9%)
2. het % uitgevoerde funduscontroles en voetonderzoek is duidelijk naar beneden gegaan
3. de bepaling van de eGFR is gestegen (meer aandacht voor nierfunctie)

COPD

1. Controle van de inhalatietechniek is verbeterd, maar is nog steeds relatief laag (bij ca. 75% van de patiënten met inhalatiemedicatie)
2. De registratie van het functioneren is verbeterd
3. Het aantal stookuren is iets verminderd

Astma

1. Controle van de inhalatietechniek is laag (bij 69% van de patiënten met inhalatiemedicatie)

Nieuwsflyer KZF - mei 2018

Versie 1.0
17 mei 2018
Opgesteld door: Merian Hommes-Rozema



CVRM

1. Het % HVZ-patiënten (secundaire preventie) met LDL onder streefwaarde is gedaald (nu 47.3%)
2. De registratie van de eGFR en mate van beweging is iets verbeterd
3. % VVR-patiënten (primaire preventie) met LDL onder streefwaarde is gedaald (nu 25.1%)
4. het % VVR-patiënten jonger dan 70 met een bloeddruk onder de streefwaarde is iets gestegen
5. De metingen van rookgedrag, eGFR en mate van beweging zijn toegenomen

Voor Astma en COPD geldt dat het % rokers nog aanzienlijk is. In het algemeen geldt voor alle ketens dat het percentage rokers nauwelijks is gewijzigd.

Ondanks een aantal positieve trends, zijn er ook aandachtspunten waar Ketenzorg Friesland samen met de praktijken naar aanleiding van de indicatoren 2017 meer aandacht op wil vestigen:

- de LDL-waarden
- bevorderen Stoppen met Roken
- uitvoering van voetonderzoek en funduscontrole

Daarnaast is voor 2018 afgesproken met De Friesland dat er extra aandacht zal zijn voor:

- HbA1c binnen DM2
- Bloeddruk binnen CVRM
- Exacerbaties binnen Astma-COPD

Dat betekent dat wij tussentijds zullen rapporteren over deze indicatoren aan DFZ en dat wij o.a. in scholingen aandacht zullen besteden aan deze thema's.

Per praktijk kunnen er daarnaast nog extra aandachtspunten zijn. Tijdens de S&B-gesprekken zullen de praktijkbezoekers vragen naar acties die de praktijk zelf ziet om te komen tot verbetering, Onze gespecialiseerd verpleegkundigen en medisch adviseur kunnen u ondersteuning bieden bij het maken van verbeterplannen, Wij hopen met gezamenlijke inspanning de kwaliteit van zorg en de uitkomsten op de indicatoren te kunnen verbeteren.

Resultaten PREM chronische zorg

In de periode 18 december 2017 tot 7 februari 2018 zijn 3200 patiënten via een schriftelijke enquête benaderd om hun mening te geven over de ervaringen met de zorg voor hun chronische aandoening. Per keten (Astma, COPD, Diabetes Mellitus type 2 en CVRM) zijn 800 vragenlijsten verstuurd naar cliënten. In totaal zijn er 3200 vragenlijsten verstuurd, hiervan zijn 1183 bruikbare reacties teruggekomen, de netto respons is 37%, ruim voldoende om goede rapportages te maken. Onderzoeksbureau ZorgfocuZ heeft de rapportages in maart opgeleverd en gepresenteerd. De uitkomsten zijn overwegend positief. Patiënten waarderen de zorg voor hun chronische aandoening gemiddeld met een 8,3!

Opvallend is de uitkomst over de toegang tot het IZP. Niet iedereen heeft hier al toegang toe, tegelijkertijd geven patiënten dit ook als minder belangrijk aan. Vanuit het oogpunt van persoonsgerichte zorg zullen wij dit als verbeterpunt meenemen. Ook zien wij een verbeterpunt naar aanleiding van de vraag "De zorgverlener geeft mij informatie over wat ik kan doen als mijn klachten veranderen".

U kunt de rapportages inzien op onze website of door te klikken op de onderstaande links

- [Rapportage PREM 2018 KZF](#)
- [Rapportage PREM Astma 2018 KZF](#)

Nieuwsflyer KZF - mei 2018

Versie 1.0
17 mei 2018
Opgesteld door: Merian Hommes-Rozema



- [Rapportage PREM COPD 2018 KZF](#)
- [Rapportage PREM CVRM 2018 KZF](#)
- [Rapportage PREM DM2 2018 KZF](#)

Focusgroep DM2

Op 8 maart heeft Ketenzorg Friesland in samenwerking met Zorgbelang Fryslân een groepsgesprek met diabetespatiënten uitgevoerd. Tijdens dit gesprek is nader ingegaan op uitkomsten van de PREM Chronische Zorg en is de kennis over ketenzorg besproken. De highlights uit deze bijeenkomst leest u [hier](#).

Opvallend was dat patiënten niet goed op de hoogte zijn van de inhoud van ketenzorg en hun participatie daarin. Mede met het oog op de AVG vragen wij graag uw aandacht hiervoor. Hoe worden patiënten in uw praktijk voorgelicht over ketenzorg en wordt de toestemming voor inclusie in het KIS vastgelegd in het dossier van de patiënt? Het is de bedoeling in mei/juni focusgroepen met Astma/COPD en CVRM-patiënten te houden. Hiervoor worden momenteel patiënten benaderd die hun contactgegevens bij de PREM hebben doorgegeven. De uitkomsten worden gedeeld op onze website.

Ketenzorgbeurs woensdag 20 juni

Op 20 juni a.s. organiseren wij de ketenzorgbeurs in samenwerking met Doktersacademie Friesland. Deze beurs vervangt de regionale ketenzorgbijeenkomsten en regiodyniers. Op de beurs vindt u informatie over de nieuwe zorgprogramma's, de indicatoren 2017, groepseducatie, een pilot met fysiotherapie in de ketens DM2 en CVRM, coaching on the job en tools voor persoonsgerichte zorg. Een lekker warm buffet staat voor u klaar en er is voldoende gelegenheid om (regionaal) te netwerken. Ook zijn kaderartsen en gespecialiseerde verpleegkundigen aanwezig om u te ondersteunen bij vragen of verbeterplannen. U bent van harte welkom om verschillende presentaties en stands te bekijken. Zo blijft u op de hoogte van de nieuwste ketenzorgontwikkelingen. U bent van harte welkom! Weet u nog andere interessante thema's voor de beurs? Laat het ons weten via: info@doktersacademie.nl.

De uitnodigingen zijn inmiddels verzonden door Doktersacademie. [Aanmelden](#) kan via de website van Doktersacademie Friesland.

Enquête wensen en behoeften patiëntenportaal

Op maandag 23 april is, via Survey Monkey, een enquête verzonden naar alle deelnemende huisartsen van Ketenzorg Friesland. In deze enquête vragen wij de wensen en behoeften uit. Om goede keuzes te maken in de ondersteuning t.a.v. dit onderwerp vinden wij uw feedback belangrijk. Heeft u de enquête nog niet ingevuld? Doet u dit dan uiterlijk 21 mei aanstaande. Heeft u de enquête niet ontvangen of wilt deze opnieuw ontvangen dan kunt u contact opnemen met Merian Hommes-Rozema, kwaliteitsmedewerker via m.hommes@ketenzorgfriesland.nl.

Pilot Fysiotherapie voor de keten-DBC's Diabetes Mellitus type 2 en CVRM

Gelet op de bewezen positieve effecten van bewegen starten wij in een aantal praktijken met een pilot fysiotherapie binnen de ketens CVRM en Diabetes Mellitus type 2 (de praktijken hiervoor zijn inmiddels geselecteerd). Het doel van de pilot is de drempel om te gaan bewegen bij patiënten te verlagen. Binnen de pilot kunnen de DM2- en CVRM- patiënten naar de fysiotherapeut worden verwezen voor twee zorgproducten: een 0-meting en een beweegadvies. Deze zorgproducten worden aangeboden aan -

patiënten die niet voldoen aan de beweegnorm en niet voldoende hebben aan de ondersteuning die de huisartspraktijk op dit terrein kan bieden. De pilot moet uitwijzen of verwijzing naar de fysiotherapie met een kortdurende interventie inderdaad leidt tot toename van beweging bij deze patiënten. De pilot loopt tot eind 2018 en de resultaten worden tussentijds geëvalueerd.

Evaluatie DM2-symposium

In januari heeft Ketenzorg Friesland in samenwerking met de Doktersacademie het DM2-symposium georganiseerd. Het symposium werd gewaardeerd met een gemiddeld cijfer van ruim 7.5. Een mooi resultaat voor de organisatie en de sprekers. Het plenaire gedeelte werd over het algemeen wat beter gewaardeerd dan de workshops. Over de locatie en de catering was men tevreden. We nemen de diverse tips en aandachtspunten van de deelnemers mee in de voorbereiding van het volgende symposium, dat begin 2019 zal plaatsvinden en waarin Astma en COPD centraal zullen staan.

Aankondiging: ICPC code R96.01 komt te vervallen (ingang na wijziging NHG tabel HIS-sen)

Niet elke patiënt met enige bronchiale hyperreactiviteit heeft Astma. In versie 5 van de NHG-Tabel ICPC-1 viel "Hyperreactiviteit luchtwegen" echter onder R96.01, terwijl R96 de ICPC-code voor Astma is. Begin maart is versie 6 van deze tabel verschenen. Het NHG en de CAHAG hebben besloten om de verwarrende R96.01 code te laten vervallen.

Nieuw is ICPC-code **R29.02 Prikkelbare luchtwegen**. Deze code kan worden ingezet voor patiënten met klachten van recidiverend piepen/dyspneu/hoesten zonder gediagnosticeerd Astma.

De NHG-Tabel zal in de komende maanden door de leveranciers in de HIS-sen worden geïmplementeerd. Het is niet bekend welke HIS wanneer deze wijziging doorvoert. Aan de leveranciers is gevraagd om ondersteuning te bieden aan hun gebruikers bij de overgang.

Meer informatie over de wijzigingen in de ICPC kunt u lezen op:

- <https://www.nhg.org/actueel/nieuws/icpc-geactualiseerd> en
- <https://www.nhg.org/themas/artikelen/icpcc>