

COPDnet transmuraal ketenzorgmodel

‘integrale zorg in een geïntegreerde zorgketen’

LAN, Conferentie, 19 januari 2018
dr. A.J. (Alex) van 't Hul

Uitgangspunten/ aannames:

1. Uitkomsten van zorg voor mensen met COPD die naar de 2^e lijn worden verwezen kunnen beter
2. Verbetering kan komen van het simultaan innoveren in *zorgorganisatie* en *zorginhoud*

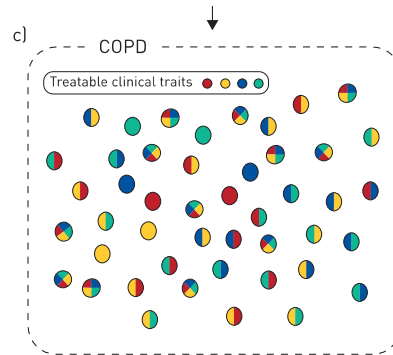


Old school:
Uni-dimensioneel,
biomedisch, reactief



New school:
Multidimensioneel,
integraal, proactief

Inspiratiebronnen:



Agusti A, et al. Precision medicine in airway disease: moving to clinical practice. *Eur Res J* 2017; 50: 1701655



Adams SG, et al. Systematic review of the chronic care model in COPD prevention and Management. *Arch Intern Med* 2007; 167: 551-561



An official American Thoracic Society workshop report: the Integrated Care of The COPD Patient. *Proc Am Thorac Soc.* 2012; 9: 9-18.



Boyce MB, Browne JP. Does providing feedback on patient-reported outcomes to healthcare professionals result in better outcomes for patients? A systematic review. *Qual Life Res.* 2013;22(9):2265-78.

Inspiratiebronnen:





Amphia

Remco Djamin



Radboudumc

Richard Dekhuijzen, Jeanine Antons



franciscus

Gasthuis & Vlietland



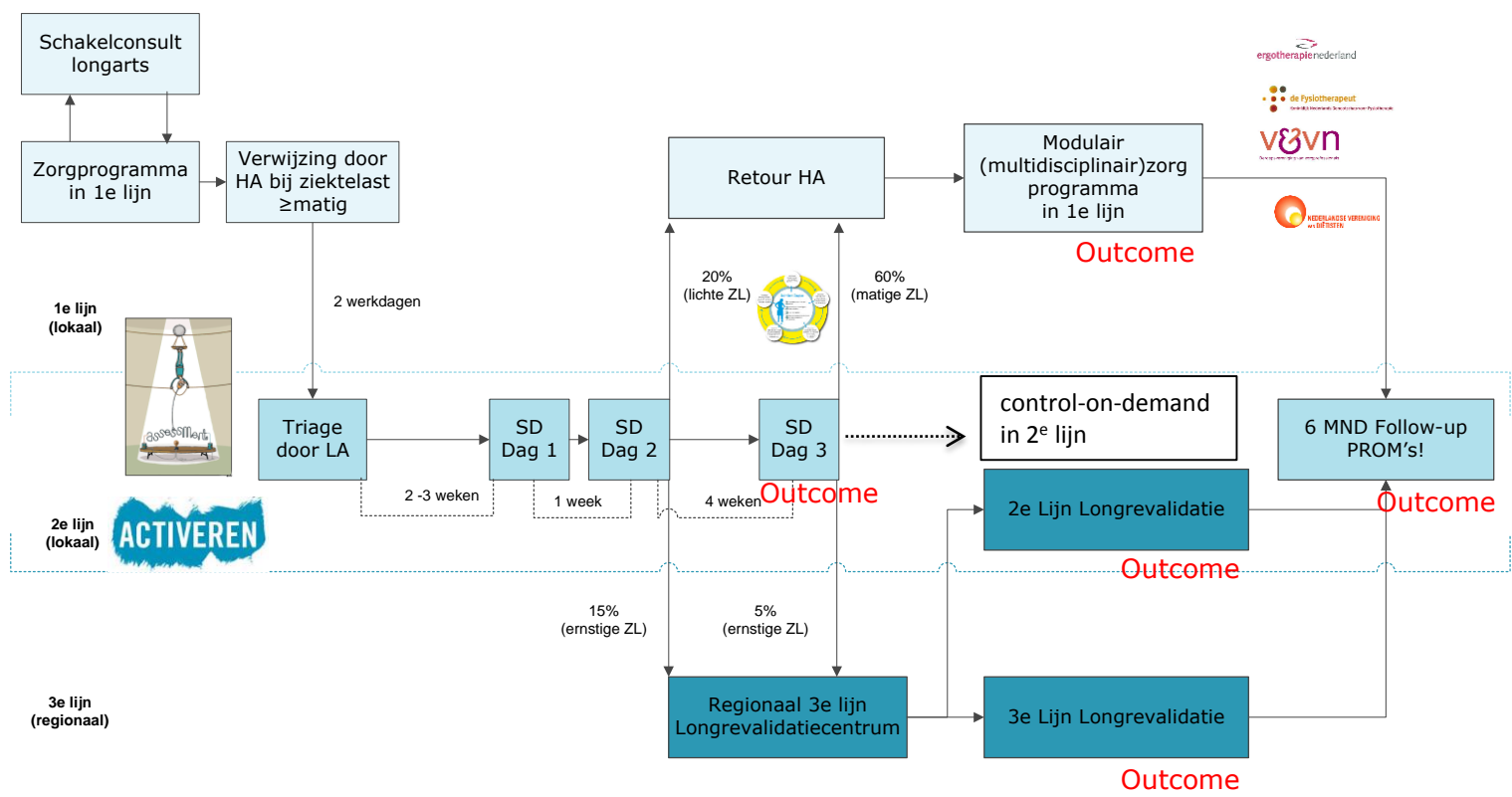
Hans in 't Veen



bernhoven

Kees Groot, Marianne de Man

Het COPDnet transmuraal ketenzorgmodel



- Regionaal beleid m.b.t. exacerbatie management
- Regionaal beleid m.b.t. palliatieve zorg



Kwaliteitssysteem op basis van feedback aan zorgprofessionals over de uitkomsten van de zorg o.a. met behulp van PROMs

Wat maakt het COPDnet transmuraal ketenzorgmodel onderscheidend:

Zorgproces:

- Transparant, voorspelbaar, samenhangend zorgproces
- Systematische bepaling van uitkomsten (PROMs)
- Lerende organisatie (QMS, toekomstige aanpassingen model op basis van de uitkomsten)

Zorginhoudelijk:

- Integrale benadering van de patiënt
- Bevorderen van zelfmanagement (activering voor gedragsverandering) staat centraal
- IZP o.b.v. shared-decision making

Resultaten:

- Traject in 2^e lijn wordt sterk verkort, kosten omlaag
- Satisfactie bij zorgverleners omhoog
- Activering voor zelfmanagement neemt significant toe
- Feasibility, kosten van diagnostische component 2018
- Effecten op health status en totale zorgkosten 2019

COPDnet; de wetenschappelijke evaluatie

Development of an integral assessment approach of health status in patients with obstructive airway diseases: the CORONA study. E.F.F.M. (Edmee) van den Akker, A.J. van 't Hul, N.H. Chavannes, G.J. Braunstahl, A. Van Bruggen, M.P.M.H. Rutten van Mólken, J.C.C.M. in 't Veen. Int J COPD 2015; 10: 2413-22

Comprehensive diagnostic assessment of health status of patients with asthma or COPD: a Delphi panel study among Dutch experts. E.F.F.M. (Edmee) van den Akker, A.J. van 't Hul, E. Birnie, N.H. Chavannes, M.P.M.H. Rutten van Mólken, J.C.C.M. in 't Veen. Int J COPD 2015; 10: 2413-22

Towards a holistic assessment of patients with COPD: feasibility of employment of a novel diagnostic care pathway in secondary care. E.F.F.M. (Edmee) van den Akker, A.J. van 't Hul, E. Birnie, N.H. Chavannes, A. Van Bruggen, W. Van Litsenburg, M.P.M.H. Rutten van Mólken, J.C.C.M. in 't Veen. To be submitted.

The COPDnet integrated care model. E.H. (Noortje) Koolen, P.J. Van der Wees, G.P. Westert, Y.F. Heijdra. P.N.R. Dekhuijzen, A.J. Van 't Hul. Under review.

Evaluation of the COPDnet integrated care model in patients with chronic obstructive lung diseases: the study protocol. E.H. (Noortje) Koolen, P.J. Van der Wees, G.P. Westert, Y.F. Heijdra, P.N.R. Dekhuijzen, A.J. Van 't Hul. Under review.

