

LongZorgNijkerk doelstelling

“Goede zorg leveren aan de COPD patiënt, waarbij samengewerkt kan worden zonder gehinderd te worden door schotten tussen de domeinen en met eigenaarschap waar die hoort en past, zowel bij zorgverlener als bij de patiënt zelf.”





Uniek contract Zilveren Kruis

- Integrale bekostiging • Shared savings
- Resultaat afspraken • Looptijd 3 jaar

Betrokken partijen - 375 patiënten

- 18 huisartsen
- 11 POH-s
- 3 longartsen
- poli-assistenten
- Longfunctielaboranten
- Apotheek
- Apothekersassistenten
- Fysiotherapeuten
- Cesar therapeuten
- Diëtisten
- Ergotherapeuten
- Logopedisten
- Wijkverpleging

Triple Aim als uitgangspunt



Bron: Berwick, Nolan and Whittington (2008); The Triple Aim: Care, health and Cost

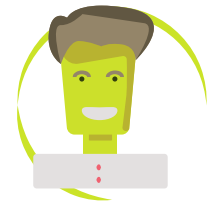
Resultaten

1. Ervaren kwaliteit geleverde zorg



- Contact meerdere zorgverleners
- Aandachtig luisteren & meebeslissen
- Doelen vastgelegd in zorgplan

4. Werkplezier zorgverleners



- Relatie patiënt /zorgverlener
- Kennisniveau
- Afspraken rond medicatie

2. Gezondheid



- Gezondheid populatie in beeld
- Behandeling gericht
- Patiënt minder benauwd

3. Betaalbaarheid



- Investering betaalt zich terug
- Daling kosten ingezet

Aanpak

- a. Inzet van exacte diagnose
- b. Samenwerking & gezamenlijk beleid
- c. Vergroten actieve participatie patiënt



a. Inzet van exacte diagnose

Input

- Expertise longarts in het begin met inzet van bodybox en meting dynamische hyperinflatie.
- Ziektelast en risico inschatting, niet alleen medisch, maar juist de hele mens (NCSI).
- Verhoogt de kwaliteit van longzorg.

Resultaten

- Door inzet met bodybox exactere diagnose mogelijk dan met spirometrie. Meer zicht op andere ziektebepalende factoren.
- Meting dynamische hyperinflatie vindt bij een kwart van de copd-ers risico op benauwdheid bij inspanning; dit risico kan niet worden opgemerkt met traditionele longfunctiemeting
- Passender medicatie en begeleiding.



b. Samenwerking & gezamenlijk beleid


Input


- Medicatiebeleid en formularium.
- Eenduidige inhalatie instructie
- Multidisciplinair overleg.
- Samenwerking wijkverpleging bij thuiskomst.
- Inzet op maat van doelmatige interventies.

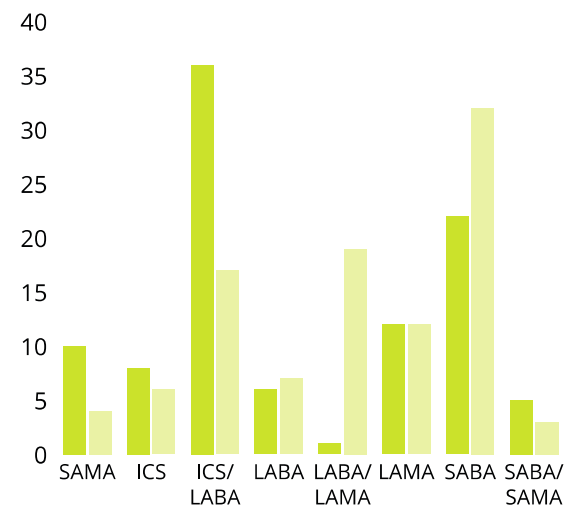
Resultaten

- Samenwerking is inspirerend en verhoogt de kwaliteit van longzorg.
- Afname ICS gebruik, toename duale luchtwegverwijding (LABA/LAMA).

Legenda grafiek:

Medicatiemix ná LZN 

Medicatiemix vóór LZN 



c. Vergroten actieve participatie patiënt

Input

- Aansluiten bij niveau patiënt en wat patiënt belangrijk vindt.
- Plannen op maat van individuele patiënt in samenspraak met de patiënt.
- Goed geïnformeerd zijn van en verbinding tussen de patiënt en alle betrokken zorgverleners.
- Longaanval actieplan.

Resultaten

- De NCSI-methode is een goede methode om in gesprek te komen over wat er echt toe doet voor de patiënt.
- Longaanvalactieplan gemaakt, stelt duidelijk gerust en geeft veel inzicht.



“Je hebt de patiënten beter in beeld en de patiënt voelt zich gezien.”





Ervaren kwaliteit en gezondheid



Tijlpijn: 033 464 7911 E-mail: ac.redactie@ad.nl (ook voor nieuwsfoto's) Regiosport: 010 4066 478 E-mail: ac.sport@ad.nl Adverteerders: 088 57 22 888



Amersfoort

donderdag 19 november 2015

Novemberstorm:
frisse wind
vol
jong
talent



P.8

Turkse jeugd
maakt vrienden
met **ouderen**



P.7

'Ik voel me nu al fitter'

Longpatiënten krijgen intensievere begeleiding

NIJKERK | Een nieuw samenwerkingsverband tussen onder meer longarts, huisarts, apotheek, diëtist en fysiotherapeut gaat de zorg aan COPD-patiënten 'op maat leveren.' Dit bespaart kosten en maakt de patiënt meer mens.

IRIS VAN DEN BOOM

Erica Murati (49) kreeg tien jaar geleden een vreselijke astma-aanval. Eentmalig en zomaar uit het niets. „Ik had direct het spookbeeld van mijn moeder voor me, die na de overgang drie keer per jaar in het ziekenhuis belandde door astma. Maar omdat ik medicijnen kreeg en nergens meer last van had, maakte ik me totaal niet druk. Die kortademigheid? Ach, ik had gewoon een slechte conditie.“

Tot ze deze zomer bij haar Nijkerkse huisarts belandde. Haar moeilijke ademhaling viel op en de huisarts vond Murati geknipt voor het nieuwe project Longzorg Nijkerk. Behalve een longonderzoek door een longarts met behulp van de bodybox - een soort telefooncel waarmee heel nauwkeurig onder andere de longcapaciteit kan worden gemeten, kreeg Murati een lange vragenlijst over haar dagelijkse functioneren. Na evaluatie met praktijkondersteuner Marianne Postma werden de ogen van Murati geopend.

„Ik wilde graag oud worden, maar niet op deze manier. Ik bleek eigen-



▲ Praktijkondersteuner Marianne Postma met patiënt Erica Murati bij de bodybox. FOTO FRANS KANTERS

lijk mijn benauwdheid geaccepteerd te hebben en daarnaar te leven. In plaats van vooruit te kijken. Met hulp van de fysiotherapeut ben ik gaan sporten. Nu kom ik meerdere keren per week in de sportschool en ik voel me veel fitter. Terwijl ik toch chronische astma heb.

„Dit is precies wat we met Longzorg Nijkerk willen: betere ondersteuning voor COPD- en astmapatiënten, zegt longarts Edwin van Velzen van het Meander Medisch Centrum.

Het zijn de huisartsen die de deskundigheid van de longspecialisten inkopen en vervolgens zelf in samenwerking met onder meer apotheek en fysiotherapeut de patiënt begeleiden. „Wij kijken als het ware over de schouder van de huisarts mee en dat maakt de zorg ook goedkoper.“ Zorgverzekeraar Zilveren Kruis ondersteunt dit project met een bijzonder contract.

De vragenlijsten, die zowel nieuwe als reeds bekende patiënten krijgen, zijn cruciaal. Die geven to-

zicht in het leven dat de longpatiënten leiden en hun toekomstverwachting. „In het verleden maande ik mensen tot in den treure te stoppen met roken,“ zegt huisarts Conny de Jonge. „Door deze enquêtes raken patiënten zelf gemotiveerd te stoppen, want ze willen bijvoorbeeld zo graag wandelen met de kleinkinderen.“

Erica Murati kan glimlachend toevallen dat haar verbeterde conditie ook effect heeft op haar relatie. „Mijn man vindt me veel vrolijker.“

Betere zorg voor COPD'ers

IRIS VAN DEN BOOM
NIJKERK | Alle ruim 400 COPD-patiënten in Nijkerk worden de komende drie jaar uitgebreid voor een uitgebreide controle bij het nieuwe bureau Longzorg.

De gezondheid van de patiënten wordt uitgebreid onderzocht door een team van longarts, huisarts, apotheek, diëtist en fysiotherapeut. Ook wordt bevestigd hoe patiënten zelf de kwaliteit van hun leven kunnen verbeteren. > P.2



▲ In een cabine worden de longcapaciteiten van de patiënt gemeten. FOTO FRANS KANTERS

“Na evaluatie [vragenlijst] met praktijkondersteuner werden mijn ogen geopend”

“Ik voel mij veel fitter. Terwijl ik toch chronische astma heb.”

“Mijn man vindt mij veel vrolijker” 😊



Evaluatie

- Het traject heeft kwaliteit en gezondheid opgeleverd als verwacht zonder dat kosten zijn toegenomen.
- Langere aanlooptijd dan verwacht, waardoor nog geen ombuiging van kosten.
- Ervaring opgedaan met dataverzameling, ICT infrastructuur, competenties, samenwerkingsafspraken en meetmethode, een fundament om op door te bouwen.
- Vanaf 2018 zullen we opschalen naar bredere zorg, wat leidt tot meer synergie en kostenvoordelen.
- Meer nadruk op persoonsgerichte zorg, preventie en leefstijl voor meer impact op uitkomsten.



Leerpunten

- Implementatie en aanlooptijd duurt langer dan beoogd en de daarmee gemoeide investeringen zijn hoger.
- Een data en ict infrastructuur is essentieel.
- Manier van werken vraagt andere competenties.
- Voor deze manier van werken moet het hele werkproces opnieuw ingericht en dus investeringen zijn hoger.
- Eenduidigheid en overeenstemming over meetmethode en parameters is nodig voor een goede evaluatie tussen betrokken partijen.
- Zonder commitment van het ziekenhuis en de specialisten kom je er niet.



Meer vragen?

Jurriaan Pröpper

jp@optimedis.nl

06-54906204

