

Verslag van de **regionale werkgroep COPD en Astma – OLVG West** van **8 november 2016**

**Aanwezig:** Barbara van Maanen (ROHA), Ellen Kristel (Cordaan Thuiszorg), Ralph Umans (Mercatorapotheek), Henny Franchimont (ROHA en SAG), Annemiek Overmars (Lorna), Anja van der Post (SAG Sloterveer), Lili van Rhijn (Coöperatie de Baarsjes), Bob van den Berg (OLVG West), Evelien Janssen (SIGRA, verslag)

**Afwezig:** Ietje van Dongen (SAG Staatsliedenbuurt), Nicole Bruggeling (Huisartsenpraktijk Postjesweg)

1. Opening, mededelingen en agenda

Acties

Barbara van Maanen zit de bijeenkomst voor. Zij vertelt dat deze werkgroep nu valt onder het overkoepelend platform TP BOS. Dit staat voor **Transmuraal Platform BovenIJ Ziekenhuis, OLVG en MC Slotervaart**. Doel is het maken van transmurale afspraken tussen de eerste en tweede lijn. Achmea financierde TP BOS, maar gaat hiermee stoppen. De ondersteuning wordt overgedragen van de ELA naar SIGRA. Er is nu een overgangssituatie. Eind november wordt het plan van aanpak en de financiering besproken.

Ons stedelijk protocol COPD en Astma beschrijft de transmurale afspraken. De stedelijke werkgroep is slapend gemaakt, maar blijft bestaan. Naast stedelijke en regionale afspraken is scholing belangrijk. In de regio's OLVG West en Slotervaart loopt de samenwerking goed. Dit willen we voortzetten om vanuit hier de afspraken en het protocol ook naar achterliggende disciplines over te brengen. Dat is de taak van alle deelnemers.

Regio BovenIJ organiseert één keer per jaar een multidisciplinaire scholing. Daar is geen werkgroep actief.

Evelien Janssen is vandaag aanwezig namens SIGRA ter ondersteuning. SIGRA krijgt graag input m.b.t. het doel van de werkgroep en benodigde ondersteuning. We vullen het agendapunt 'rondje voorstellen' aan met mededelen wat je uit de werkgroep haalt c.q. waarom je ermee door wilt gaan.

2. Verslag en acties van de bijeenkomst van 22 maart 2016

Ralph Umans geeft aan dat salbutamol van het merk Sandoz niet wordt teruggetrokken uit de registratie, na meldingen van slechte werkzaamheid. Uit onderzoek is niks gebleken. Als patiënten het aangeven kan een ander middel gegeven worden. Bob van den Berg heeft toch de indruk dat sommige mensen anders reageren. Dit is echter niet voor de grote groep vast te stellen. Ellen Kristel krijgt ook regelmatig patiënten terug met twijfels over de werking. Patiënten geven aan vooral veel meer te moeten nemen. Ook hebben sommigen last van hartkloppingen. Helaas is het wetenschappelijk moeilijk te ondersteunen. Hopelijk is er liberaal beleid, zodat je toch iets anders kunt geven.

3. Rondje voorstellen en meegeven wat je uit de werkgroep haalt

- Barbara van Maanen is huisarts in Osdorp en vertegenwoordiger van de ROHA. Zij is ook kaderarts COPD. Zij vindt het leuk en van meerwaarde om met alle disciplines bij elkaar te komen en uit te wisselen over samenwerking bij astma en COPD.

- Ellen Kristel is longverpleegkundige van Cordaan Thuiszorg en gedetacheerd als POH. Zij waardeert het contact met alle disciplines om te weten wat er speelt en elkaar makkelijk te bereiken.
- Ralph Umans is apotheker van de Mercatorapotheek en vertegenwoordigt de apothekers waar mogelijk. Specialismen zijn belangrijk; er is nog veel te bereiken op Astma en COPD gebied: geneesmiddelengebruik, toediening en in overleg met huisartsen/POH/longverpleegkundigen.
- Annemiek Overmars is afgevaardigd fysiotherapeut (Lorna). Overleg is belangrijk voor ketenzorg en helpt om ondersteuning te vragen door korte lijnen en middels scholing/presentaties.
- Henny Franchimont is diëtist, werkzaam bij de ROHA en SAG. Ze vindt het fijn om door deelname aan de werkgroep een opening te kunnen maken binnen de eigen werkplek. Meerwaarde van de werkgroep is elkaar kennen en makkelijk kunnen vinden.
- Anja van de Post is praktijkondersteuner bij SAG Sloterveer. Met deelname wil zij meer uniformiteit binnen SAG krijgen. Door de werkgroep leer je meerdere disciplines kennen en zijn de lijnen kort. Uitdaging is het thema leefbaar maken binnen de eigen organisaties en disciplines. Daar moeten we over praten. Annelies Steensma (huisarts) probeert als afgevaardigde van SAG aan te sluiten.
- Lili van Rhijn is huisarts namens de Coöperatie de Baarsjes. In een kleine zorggroep is het makkelijker om het protocol geïmplementeerd te krijgen bij POH'ers. Je krijgt in de werkgroep signalen, meningen, nieuwtjes en bespreekt knelpunten van het protocol met alle disciplines en deskundigen.
- Bob van den Berg is longarts in OLVG West. COPD is niet een trucje vanuit het ziekenhuis; het hele team daaromheen is nodig. Belangrijk is wat er speelt en wat afspraken zijn. Er moeten niet te veel schriftelijke regels zijn. Communicatie is heel belangrijk. Formaliseren van ketenzorg is heel lastig. Als we dat doen, loopt het vast. Dit is een symbiotisch ontstane werkgroep. Het over en weer vragen stellen is van meerwaarde.

Iedereen gaat graag door met de werkgroep OLVG West. De werkgroep wil per jaar:

- 2 keer bijeenkomen voor uitwisseling over het ontwikkelingen, afspraken en het stedelijk protocol COPD en Astma (focus was eerst COPD, streven is ook meer gestructureerde astma zorg te bieden)
- Scholing bieden

De werkgroep vindt het goed om als kleine werkgroep per regio te blijven werken.

Barbara van Maanen gaat met longarts Paul Bresser bespreken of overleg rondom OLVG Oost waardevol is en een werkgroep weer in het leven geroepen kan worden. Een bevlogen huisarts is daarvoor nodig.

**Barbara van  
Maanen**

#### 4. Rondje disciplines

Cordaan Thuiszorg – Ellen Kristel:

- Bij gebruik van Zorgmail is het lastig om in Outlook adressen te vinden. Ook wil men graag weten wat het verschil is tussen Edifact en Zorgmail. Iedereen vindt het belangrijk om Zorgmail te gebruiken. Evelien Janssen vraagt beide punten na bij SIGRA-collega's.
- Ellen Kristel kan geen rookgroepen meer doen. Er gaat een nieuwe wind door Cordaan. Het is onduidelijk of Cordaan doorgaat met het thema roken. Er is afscheid genomen van een collega. Het is een grote investering maar

**Evelien  
Janssen**

financieel onzeker. Cordaan deed als enige nog groepen (naast Jellinek). Individueel aanbod bij COPD loopt nog. Ellen Kristel laat nog weten wat dit voor 2017 betekent. Barbara van Maanen geeft het door aan de HKA.

**Ellen Kristel**

- Er is een nieuwe collega aangesteld, die haar aantekening aan het halen is.
- Ellen Kristel gaat de post hbo longverpleging doen. Verwachting is dat er steeds zwaardere long-/COPD-zorg in de eerste lijn komt.

**Barbara van Maanen**

Apothekers – Ralph Umans:

- Het farmacie gedeelte uit het protocol is bij alle apothekers in Amsterdam uitgezet. Ralph Umans heeft goede contacten in West en krijgt graag input vanuit hier als iets niet goed gaat.
- Voortdurend zijn er beperkingen van verzekeraars rondom voorschrijven. Probleem is dat prevalentie middelen voorgeschreven worden. Als we een stedelijk formularium willen maken, moeten we o.a. de verzekeraar mee hebben. Mogelijk kunnen we dit in de toekomst oppakken. Belangrijk is de standaard te volgen.

Lorna fysiotherapeuten – Annemiek Overmars:

- Er zijn veel verwijzingen vanuit ziekenhuizen. Er is echter vaak onduidelijkheid over de ernst van astma en vergoedingen. Astma is een groot probleem en longrevalidatie bij astma is heel belangrijk. Er is alleen financieringsmogelijkheid bij COPD. COPD gold 2 is nu ook een chronische code. Het in kaart brengen van astma patiënten moet op een andere manier, met o.a. ziektelast. Annemiek Overmars kan het signaal vanuit Lorna afgeven aan verzekeraars. Ook is meer scholing goed. Het is zonde als we niet meer verwijzen. Wanneer er ook andere klachten/symptomen zijn, kan de patiënt mogelijk wel een beweegprogramma doen. Barbara van Maanen neemt het punt mee naar de ROHA.

**Annemiek Overmars**

**Barbara van Maanen**

Praktijkondersteuning SAG Sloterveer – Anja van de Post

- Uitdaging is hoe het stedelijk protocol te implementeren binnen de organisatie.

Huisartsen – Lili van Rhijn:

- Bij verwijzing voor een diagnostisch consult wist de longarts wist niet wat hij moest doen en heeft waarschijnlijk een gewone dbc geopend. Belangrijk is dat dit duidelijk geormerkt wordt bij de aanvraag. Vantevoren wordt dan vaak een longfunctietest gedaan, op basis waarvan gekeken wordt wat aan aanvullend onderzoek te doen. Bob van den Berg bespreekt intern hoe dit duidelijker naar buiten te brengen. Geert Vijsma regelt binnen OLVG West alle orders en planning. Lili van Rhijn kan ook met hem contact opnemen.

**Bob van den Berg**

Longartsen – Bob van den Berg:

- Er zijn personele wisselingen in OLVG West. Dokter Rai gaat weg. Longarts Kunst blijft nog een jaar; is sterk in verrichten doen. Longarts Reesink (uit Nieuwegein) is nieuw; algemeen longarts en richt zich ook op slaapapneu. Daarnaast zijn er nog longartsen Smit en Bob van den Berg. Uit oost komt fellow Eva Japenga voor een jaar; ook m.n. op slaapgebied. Er is nu tijdelijk overcapaciteit, dus dat gaat helpen bij wachttijden. Bob van den Berg zal aangeven dat het OLVG meer ruchtbaarheid moet geven aan de veranderingen. De planning van roosters gaat gecentraliseerd worden vanuit oost. Er gaat iets meer gependeld tussen oost en west worden t.b.v. betere harmonisatie (1 dag p/w) en meer door arts-assistenten.

**Bob van den Berg**

Huisartsen ROHA – Barbara van Maanen:

- Binnen de ROHA willen veel huisartsen de keten COPD en Astma niet

oppakken. We willen de keten nu aanbieden zonder spirometrie. Dit kan uitbesteedt worden aan de Spuistraat, met beoordeling door de longarts en begeleiding door de huisarts. Het betreft patiënten waar je veel energie in moet stoppen. Huisartsen vinden het niet boeiend genoeg. Het is een vraagstuk hoe huisartsen mee te krijgen.

- De Lentebries scholingsbijeenkomst was heel goed. Aanwezigen waren positief, alleen vanuit zuid was de verwachting dat het meer basisscholing van het protocol was dan toepassing.

#### 5. Scholing

Er is behoefte aan scholing over het stedelijk protocol vanuit SAG. SAG kan dit zelf kleinschalig organiseren. Bob van den Berg kan mogelijk aansluiten.

De werkgroep wil graag stedelijk scholing organiseren. We kunnen scholing zoals Lentebries dit jaar herhalen in het najaar van 2017. Hier zijn echter kosten aan verbonden. Barbara van Maanen kan het niet nogmaals alleen trekken. We moeten mensen zoeken die mee willen organiseren.

Tips uit de evaluatie: meer workshops, meer aandacht voor de fundamentele elementen van het protocol en een gestructureerd deel over transmurale afspraken. Liefst ook met alle longartsen.

Er is onduidelijk over het krijgen van de accreditatie dit jaar. Barbara van Maanen gaat hier achteraan.

**Barbara van Maanen**

Evelien Janssen deelt de wensen voor scholing en de werkgroepbijeenkomsten in 2017 binnen SIGRA.

**Evelien Janssen**

#### 6. Rondvraag

Annelies Steensma (huisarts) sluit ook aan als afgevaardigde van SAG.

#### 7. Datum volgend overleg

Dinsdag 11 april 2017 van 17-18.30 uur bij OLVG West (koffiekamer longpoli)

Lili van Rhijn is dan weer voorzitter.

#### **Actiepunten**

<b><i>Wat</i></b>	<b><i>Wie</i></b>
Bespreken herstart werkgroep OLVG Oost	Barbara van Maanen
Navragen onduidelijkheden van Zorgmail	Evelien Janssen
Werkgroep informeren over rookaanbod 2017	Ellen Kristel
Doorgeven veranderingen rookaanbod aan HKA	Barbara van Maanen
Vanuit Lorna signaal afgeven aan verzekeraars over belang en financiering longrevalidatie bij astma	Annemiek Overmars
Cahag informeren over belang en financiering longrevalidatie bij astma	Barbara van Maanen
Bespreken communicatie rondom aanvraag diagnostisch consult	Bob van den Berg
Bespreken richtbaarheid vanuit OLVG West t.a.v. personele veranderingen	Bob van den Berg
Uitzoeken accreditatie scholing 2016	Barbara van Maanen
Doorgeven wensen werkgroep 2017	Evelien Janssen