

Verslag vergadering Regionale werkgroep COPD-Astma Transmuraal Platform, OLVG-West 11 april 2017

Aanwezig: Lili van Rhijn (Coöperatie de Baarsjes), Barbara van Maanen (ROHA), Ellen Kristel (Cordaan Thuiszorg), Ralph Umans (Mercatorapotheek), Henny Franchimont (ROHA en SAG, diëtiste), Annemiek Overmars (LoRNA), Annelies Steensma (SAG), Bob van den Berg (OLVG West), Marloes Mattheijer (SIGRA, verslag)

Afwezig: Ietje van Dongen (SAG Staatsliedenbuurt), Anja van der Post (SAG Sloterveer), Nicole Bruggeling (Huisartsenpraktijk Postjesweg)

1. Opening

Lili zit deze vergadering voor. Zij meldt dat Nicole heeft aangegeven dat zij niet meer kan deelnemen aan deze werkgroep. Nicole gaat kijken welke POH'er dan kan gaan deelnemen.

Ietje is afwezig. Ze heeft doorgegeven dat zij volgende keer graag namens huisartsengroep/tevens FTO Westerpark vertegenwoordigd wilt zijn.

Anja heeft zich ook afgemeld voor deze vergadering.

Acties:

Nicole

2. Verslag vorige vergadering

Verslag van 8 november 2016 wordt vastgesteld, met dank aan Evelien voor de goede notulen. Op pagina 3 staat dat Barbara zou overleggen met de ROHA over het punt van revalidatie of beweegprogramma bij Astma. Zij had echter gezegd dat zij dit zou overleggen met de Cahag. (dit komt hieronder verder ter sprake in het verslag)

N.a.v. actiepunten vorige keer:

-Barbara gaat samen met Paul Bresser een werkgroep voor OLVG-Oost samenstellen.

Barbara

Marloes gaat deze werkgroep ondersteunen.

-De vragen over Zorgmail zijn voldoende beantwoord.

-De actiepunten over Stoppen met Roken komen hieronder aan de orde.

-Belangrijk is dat er financiering komt voor Longrevalidatie en beweegprogramma's door fysiotherapie voor patiënten met chronische problemen door Astma. De verzekeraar zal dit niet uit zichzelf regelen. De werkgroep wil (samen met andere regionale werkgroepen) aandacht vragen bij het Longfonds, bijvoorbeeld door middel van een brief. Mogelijk kan deze patiëntenvereniging dit punt op de politieke agenda krijgen. Annemiek gaat dit overleggen met Alex van 't Hul van Longalliantie Nederland. Van belang is om eerst te kijken of voldoende te bewijzen is dat longrevalidatie belangrijk is voor deze Astma-patiënten. Dit komt terug op de volgende vergadering.

Annemiek

-Contact met Cahag over dit punt van longrevalidatie bij Astma wordt geparkeerd.

-Bob vertelt dat OLVG-Oost en OLVG-West het proces voor aanvraag van een diagnostisch consult willen harmoniseren. OLVG-Oost heeft in de Spuistraat een pilot waarbij spirometrie gedaan kan worden zonder verwijzing (en zonder histamine-provocatie-test). Bij OLVG-West is het nu zo geregeld dat de patiënt een longfunctietest krijgt (eventueel met histaminetest). De uitslag wordt vervolgens door de longarts besproken met de patiënt. Of de patiënt komt op consult. Lili van Rhijn zegt dat zij deze opties nog niet terug kan vinden in Zorgmail. Lili en Bob bespreken dit punt nog.

Lili en Bob

-De personele veranderingen op de Longafdeling van OLVG-West zijn gecommuniceerd:

- Dr. Reesink: algemene longarts (vooral OSAS, maar ook COPD en Astma)
- Dr. Van den Berg: COPD, Astma, OSAS
- Dr. Smit: met name oncologie
- Tijdelijk: Dr. Kunst: met name oncologie

- Tijdelijk: fellow Eva Japinga: Slaap-apneu

Er zijn meer artsen op de afdeling gekomen, maar de hoeveelheid werk is ook toegenomen. De capaciteit is nog onvoldoende. De andere werkgroepleden ervaren wel dat zij een patiënt snel door kunnen verwijzen naar OLVG-West als dat nodig is. De agenda voor patiënten is nu langer vooruit te plannen (6 maanden ipv 3 maanden). En geregeld is dat patiënten vooraf een berichtje krijgen ter herinnering aan hun afspraak (zo proberen te verminderen dat patiënten niet komen opdagen op de afspraak). -Geconstateerd wordt dat artsen wel de accreditatiepunten kunnen krijgen voor de scholing. POH-ers en Verpleegkundigen krijgen deze punten nog niet altijd. Barbara gaat dit bespreken met Mischa.

Barbara

3. Mededelingen

Marloes Mattheijer, senior beleidsmedewerker SIGRA, is vanuit SIGRA en het Transmuraal Platform Amsterdam (TP A'dam) aanwezig. Zij ondersteunt de thema's COPD-Astma en DM voor het TP A'dam.

Marloes deelt een presentatie uit over het TP A'dam. Zij licht toe dat per 2017 het Transmuraal Platform is verbonden aan SIGRA. Het Transmuraal Platform heeft een eigen bestuur, maar rapporteert ook aan het SIGRA-bestuur. Saskia Schalkwijk (directeur SIGRA) is coördinator van het Transmuraal Platform.

In 2017 worden nieuwe transmurale afspraken gemaakt voor de thema's waar deze er nog niet zijn. Voor al bestaande transmurale afspraken worden de afspraken geëvalueerd. Marloes kan deze werkgroep ondersteunen. Belangrijk daarvoor is dat in de werkgroep de transmurale afspraken worden besproken. Dat er wordt gekeken waar eventuele knelpunten zitten en wat beter kan. Het Transmuraal Platform wil trachten om meetbaar te maken of de transmurale afspraken goed lopen. Dit is ook zo afgesproken met de financiers van het platform.

De werkgroep vraagt zich af in hoeverre het mogelijk is om het verloop van de transmurale afspraken meetbaar te maken. Marloes legt uit dat het voor deze werkgroep vooral van belang is om op lokaal niveau (regio OLVG-West) te bespreken of de samenwerking rond de transmurale afspraken goed loopt, wat nog niet goed loopt en hoe dat eventueel verbeterd kan worden. De Stedelijke inhoudelijk werkgroep voor COPD-Astma kan gaan kijken hoe voor de stad het meetbaar gemaakt kan worden om het verloop van de transmurale afspraken te monitoren.

Het Transmuraal Platform richt zich op zo'n 6-8 thema's/ziektebeelden. Daarnaast is het plan om een Stedelijk Formularium op te gaan zetten.

4. Transmurale afspraken COPD en Astma (Stedelijk Protocol)

De werkgroepleden vinden dat, ondanks de onderbezetting van longartsen bij OLVG-West, de toegang/doorverwijzing naar het ziekenhuis goed verloopt. Ook de terug-verwijzing naar de huisarts gaat goed.

Knelpunten die voorkomen:

- Patiënten die niet meer komen opdagen verdwijnen uit het zicht. Vaak zijn dit wel patiënten met ernstige COPD. Barbara vertelt dat haar praktijk ieder jaar nagaat om welke patiënten het gaat en met deze patiënten contact zoekt. Maar niet iedere huisartsenpraktijk doet dat. Binnen de ROHA is dit een punt van aandacht. Wat betreft de opkomst van patiënten op afspraken kunnen de werkgroepleden met elkaar uitwisselen: hoeveel procent van de patiënten niet komt opdagen, welke methodes goed werken om de opkomst te verhogen (bijvoorbeeld herinneringsberichtje vooraf aan de patiënt).
- De terugrapportage aan de fysiotherapie kan beter. Fysiotherapie staat nog niet in het lijstje van Epic bij OLVG-West.
- Annemiek vertelt dat er weinig verwijzingen zijn vanuit artsen naar de longrevalidatie. Volgens Barbara weten veel huisartsen niet van het bestaan van

Allen

- LoRNA. Ook niet alle patiënten kennen LoRNA. Meer bekendheid geven door bijvoorbeeld posters op te hangen in de wachtkamers bij huisartsen? Annemiek bespreekt dit binnen LoRNA. **Annemiek**
- Soms zijn er knelpunten met de wijze waarop wordt doorverwezen. Zo werkt Care-sharing niet altijd goed. Soms zijn er problemen met inloggen. En het systeem zou sneller kunnen werken.
 - Henny vertelt dat zij niet veel verwijzingen krijgt vanuit OLVG-West. Bob raadt Henny aan om contact op te nemen met de twee longverpleegkundigen (Kokkie en Fora?) van OLVG-West. **Henny**
 - Huisartsen geven aan dat er wel eens problemen zijn met het 'device', het type inhalatieapparatuur of wel/niet discussie dat aan door de apotheek aan de patiënt wordt meegegeven. Voor de patiënt is het het makkelijkste als deze steeds dezelfde device krijgt voorgeschreven. Ralph raadt aan om in het recept dat wordt doorgestuurd aan de apotheek in het 'extra invulveld' te noteren welke device nodig is. Dan wordt dit bij een herhaalrecept dan ook automatisch weer meegegeven aan de patiënten. Huisartsen weten niet altijd van de mogelijkheid om dit in de extra regel te noteren. Via deze mogelijkheid kan ook aan apotheek worden gevraagd om nogmaals een instructie aan de patiënt te geven. De werkgroepleden informeren ook collega's in de regio over het 'extra invulveld' en de mogelijkheid om zo wensen voor het device of de instructie aan de apotheek door te geven. **Allen**
 - Onvoldoende therapietrouw komt veel voor onder deze patiëntengroep. En soms komt dubbelmedicatie voor of wordt een type device voorgeschreven, terwijl de patiënt al bekend is met een ander type device. Voorlichting over de medicatie voor deze patiëntengroep blijft heel belangrijk. De instructie moet vaak herhaald worden voor de patiënt; ook omdat de patiënt zelf vaak denkt dat hij de medicatie wel goed toedient (terwijl dat niet het geval blijkt). Ellen zal patiënten voorlichten als zij ze thuis ziet. Ralph kijkt hoe binnen de apotheek de voorlichting nog meer aandacht kan krijgen. Huisartsen kunnen daarvoor patiënten naar de apotheek sturen. Annemiek dit punt van voorlichting ook binnen LoRNA bespreken. **Allen**
 - Bij veel verpleeghuizen is niet voldoende kennis aanwezig over COPD. Bij De Die wordt speciale COPD-revalidatie aangeboden aan kwetsbare ouderen. Vanuit OLVG-West zijn er echter weinig aanmeldingen. Bob stelt voor dat Ellen bij dr. Reesink van OLVG komt kennismaken en hem vertelt over deze COPD-revalidatie. **Ellen**

Eventuele best practices:

De werkgroep denkt na over eventuele best practices die zij zien in de regio mb.t. de transmurale afspraken. Dit kan de volgende keer terug komen op de agenda.

5. Rondje langs de disciplines
Dit is hierboven al aan de orde gekomen.

6. Rondvraag

Spirometrie

Lili en Barbara vertellen dat bij hun praktijken de POH-er spirometrie kan doen. Niet alle huisartsenpraktijken kunnen dit. ROHA heeft een pilot op de Spuistraat, waar huisartsen patiënten naar kunnen sturen voor spirometrie zonder verwijzing. Annelies vertelt dat de SAG bekijkt of het mogelijk is dat sommige huisartsenpraktijken ook voor andere huisartsen de spirometrie doen. Als knelpunt (voor heel Amsterdam) wordt ervaren dat het nog niet goed mogelijk is om de uitslag van spirometrie in het HIS te krijgen.

Stedelijke scholing COPD-Astma

Vorig jaar werd de scholing goed bezocht. Er waren veel workshops die interessant waren.

De aanwezigen konden niet alle workshops volgen. Daarom verwacht de werkgroep dat er behoefte is om in 2017 een groot deel van deze workshops weer te doen. Voorbeelden workshops: inhalatie-instructie, fysiotherapie, palliatieve zorg, dubbeldiagnose COPD-Astma, stoppen met roken, transmurale afspraken, exacerbatie-management (bij COPD, bij Astma, bij kinderen), etc. Barbara organiseert de scholing en zal de werkgroep (en andere werkgroepen) weer benaderen of zij een workshop kunnen geven. De scholing is op 12 oktober 2017.

Aanbod Stoppen met Roken

Cordaan deed voorheen ieder voor- en najaar drie groepen voor Stoppen-met-roken. Ellen vertelt dat Cordaan niet de capaciteit voor heeft om dit soort groepen te doen in 2017. Er is waarschijnlijk wel behoefte voor dit soort groepen. In 2018 kan dit mogelijk weer opgezet worden. In gesprekken met patiënten wijst Ellen hen wel op de website en app van 'We quit'.

Overig

Barbara meldt dat er een vergadering voor de Stedelijke Werkgroep is gepland op 7 juni 2017.

Annelies geeft aan dat zij zelf vooral met MC Slotervaart samenwerkt. Daarom zal zij volgende keer aansluiten bij de regionale werkgroep van dat ziekenhuis. Marloes mailt haar de datum en tijdstip van die vergadering door.

Marloes

Marloes deelt een overzicht uit van de secure e-mailadressen van de werkgroepleden. Het mailadres van Annemiek zal zij nog checken bij EZDA.

Marloes

7. Volgende vergadering
Dinsdag 24 oktober 2017, 17.00-18.30 uur (eventueel uitloop tot 18.45).
Locatie: OLVG-West.

Ook noteren in de agenda's:

12 oktober 2017: Stedelijke scholing transmurale afspraken COPD.

Actiepunten

<i>Wat</i>	<i>Wie</i>
Herstart werkgroep OLVG-Oost	Barbara
Overleggen met LAN over financiering longrevalidatie bij astma	Annemiek
Nagaan hoe in Zorgmail: longfunctietest/ consult bij OLVG-West	Lili en Bob
Uitzoeken accreditatie scholing 2016	Barbara
Monitoren opkomst van patiënten en hoe dit verbeteren	Allen
Nagaan hoe meer bekendheid geven aan LoRNA bij artsen en patiënten	Annemiek
Met longverpleegkundigen bespreken hoe verwijzing naar diëtist	Henny
Collega's informeren over 'extra invulveld' voor wensen t.a.v. device of instructie	Allen
Aandacht voor instructie over de medicatie-toediening aan patiënten	Allen
Aan de longartsen vertellen over speciale COPD-revalidatie van De Die	Ellen
Overzicht van de secure e-mailadressen van de werkgroepleden	Marloes