

## Verslag COPD-werkgroep Slotervaart

Aanwezig: Barbara van Maanen, Wanja Bischof (voorzitter), Carin Flendrig, Emma de Zeeuw, Fatima Acherrat, Ellen Kristel, Linda Brandjes, Paul van Spiegel, Thea Barendse, Willemien Rietman (notulist)

Datum : 10 april 2014

Tijd: 9.00 – 10.30 uur

Locatie : Slotervaartziekenhuis

---

### 1. Opening en rondje nieuws van de deelnemers

- Fatima Acherrat wordt welkom geheten. Zij is POH bij Emma de Zeeuw en neemt de plaats in van Conny Wertheim in deze werkgroep. Sinds enige tijd heeft ze astma en COPD in haar pakket. Haar achtergrond is doktersassistent met aanvullende opleidingen. Onder andere SMR, ze staat in het kwaliteitsregister.

Rondje nieuws:

Ellen:

- Bij het Longpunt een bijeenkomst over inhalatietechniek met Lieke gedaan. Was leuk, niet zo'n grote groep.
- Locatie De Drie Wachters is niet langer beschikbaar. Dus als iemand nog een locatie weet. Carin: buurtcentrum de Opgang, is al doorgegeven aan Sandra van het Longpunt.

Fatima:

- De zorgmodule SMR komt eraan.

Barbara:

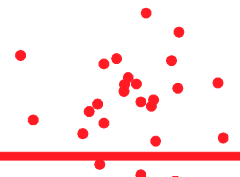
- Is klaar met de kaderopleiding.

Thea:

- De website van Lorna is in gebruik. Hij is te vinden op [www.lornamsterdam.nl](http://www.lornamsterdam.nl) en ook via <http://www.ketenzorgamsterdam.nl/index.php/astmacopd>. De TOOLSS-website is nu helemaal verdwenen.

Paul:

- Het kwaliteitsregister wordt vernieuwd. Is bedoeld om mensen die volgens de richtlijn handelen te financieren. Is ook voor de zorgverzekeraar bedoeld om onderscheid te maken. De zorgmodule wordt volgende week aan de zorgkoepel aangeboden.
- Dit is de laatste vergadering van Paul. Hij is 65 geworden en stopt in zijn huidige functie. (Hij gaat nog wel verder met andere functies). De taart was heerlijk!
- Dominic Snijders vertrekt. De opvolgende longarts wordt waarschijnlijk Martijn Kross. Martijn is gespecialiseerd in slaapstoornissen die gerelateerd zijn aan overgewicht.



- De rookstoppoli wordt gedaan samen met AvL, Wanda de Kanter. De Raad van Bestuur moet nog akkoord geven maar het idee is om 1 FTE rookstoparts te verdelen over Trudy Tromp (Jellinek), Wanda de Kanter (AvL) en Paul van Spiegel. Start is hopelijk voor de zomer. Groepsinterventies zijn het meest effectief. Paul wil graag blijven samenwerken met o.a. Cordaan.

### Willemien:

- Mieke Schoenmaker komt als diëtist deze werkgroep aanvullen i.p.v. Henny Franchimont.

### Wanja:

- De afdeling fysiotherapie van het Slotervaart moet mogelijk inkrimpen met 3 FTE (van de 10). Het is een onzekere tijd.
- Volgende week start de derde longrevalidatiegroep.

## 2. Verslag vorige keer

Pag 1, punt 2: I.v.m. CareSharing heeft Carin met Eveline Brand gesproken over toegang van apothekers tot CareSharing. Door ziekte van Eveline is dat uitgesteld. Thea: ook problemen om er als fysiotherapeut mee te werken. Naam en adres van de patiënt zijn wel zichtbaar, maar niet de contactgegevens. Fatima: Dat hangt af van hoe POH's / huisartsen de gegevens in CareSharing zetten. Ik zet het telefoonnummer bij opmerkingen. Soms ontbreekt de reden van verwijzing. Barbara: Er is veel weerstand tegen CareSharing. Het is niet zo'n goed programma.

## 3. Scholing

De scholing werd goed geëvalueerd. Er waren net voldoende mensen om het door te laten gaan. In SLAZ is het niet doorgedaan. Mensen die willen zijn positief, maar er willen te weinig. Twee workshops werden samengevoegd vanwege de weinig aanmeldingen. Daar was men enthousiast over, behalve over het zaaltje, dat was te benauwd.

Barbara: met Mascha Bevers (ROHA) besproken. Het contract volgend jaar wordt aangepast. De scholing wordt verplicht. Dan eenmaal per twee jaar per regio, met SLAZ samen. De Caspir loopt wel vol want dat is nodig om je aantekening te houden. Eerst probeert Barbara de regio's Oost en Noord in beweging te krijgen.

Reacties: Thea: de scholing was heel leuk. Mensen gingen weg met het idee dat ze toch meer kunnen met lager opgeleide patiënten. Wel schrikbarend dat men ons specialisme niet goed kent (Ellen, Thea).

#### **4. Doel werkgroep en communicatie**

Barbara: hebben we genoeg mensen in de werkgroep vanuit de achterbannen?

- Huisartsen: de huisartsengroepen zijn vertegenwoordigd. Badhoevedorp zit bij de ROHA. De SAG (Osdorp) niet: maar die hebben geen ketencontract. Barbara wil wel een huisarts van de SAG vragen.
- POH: Fatima heeft intervisie met andere POH's. Daar kan zij informatie brengen vanuit de werkgroep en ophalen om mee te nemen naar de werkgroep.
- Lorna (Thea): terugkoppeling uit alle werkgroepen was bij de Lorna een te groot vergaderonderdeel geworden. Nu staan verslagen op de website.

Steeds meer kleine zorggroepen voegen zich bij de ROHA. Dat komt omdat een zorggroep wordt gezien als instelling en die moeten aan veel eisen voldoen. Dat is voor kleine zorggroepen niet op te brengen (qua tijd). De ROHA heeft personeel aangetrokken hiervoor. Inmiddels zijn er zo'n 180 huisartsen aangesloten. Het aantal stabiliseert.

#### **5. Rondvraag**

Paul:

- De 'dappere dokters' van de HKA hebben gevraagd om te kijken waar zorg optimaler kan. Dit is in de vakgroep besproken. Bij sommige aandoeningen kan de patiënt prima terug naar de huisarts i.p.v. controleconsulten in het ziekenhuis voort te zetten. Gedacht wordt aan patiënten zonder comorbiditeit die zelf hun ziekte kunnen managen, die een goede leefstijl hebben of bij een LoRNA-therapeut lopen. Exacerbatiemanagement moet met de huisarts geregeld worden. Medicatie en griepvaccinatie zijn twee momenten per jaar om contact te hebben. Barbara: ik heb wel een aantal patiënten die naar mij terug kunnen. Paul neemt daarover contact met haar op. De vraag van HKA wordt beantwoord met de omschrijving van vier typen patiënten en lokale initiatieven.

Emma:

Inhoud brieven: soms ontbreekt de uitkomst van de spiro. Om te vergelijken is het handig om ze te hebben, en niet alleen de conclusies. Paul is ook niet gelukkig met hoe de info in de brief staat. Geen overzicht. Ook geen labuitslagen. Als pdf kunnen spiro's makkelijk verstuurd worden. Zou ook voor lab moeten. Linda is bezig de brieven aan te passen.

Nieuwe datum is **donderdag 30 oktober 2014, van 9.00 – 10.30 uur.**

Onderwerp: (multidisciplinair) exacerbatiemanagement.