

Verslag Regionale werkgroep astma-COPD Slotervaart

Aanwezig: Wanja Bischof, Barbara van Maanen, Ellen Kristel, Mieke Schoenmakers, Yvonne de Vries (stagiaire Mieke), Emma de Zeeuw, Esther Beemsterboer, Linda Brandjes, Bob Groot, Martijn Kross, Frank Elshof

Datum : 7 april 2016

Tijd: 9.00 – 10.30 uur

Locatie : Vergaderruimte 2C, MC Slotervaart

1. Opening en mededelingen

Eerst een voorstelronde vanwege enkele nieuwe gezichten:

- Esther Beemsterboer is coördinerend longverpleegkundige. Zij gaat het zorgpad op de afdeling uitrollen en naar de huisartsen en eerste lijn.
- Bob Groot is een van de drie longartsen.

Mededelingen:

- Linda Brandjes heeft vandaag haar laatste werkdag. Zij gaat werken bij de Alrijne Zorggroep op de kinder astmapoli.
- Ellen is druk met het aannemen van nieuwe collega's.
- Mieke heeft net nieuwe mensen aangenomen in haar diëtistenpraktijk.

2. Verslag 29 oktober 2015

Er zijn geen opmerkingen

3. LAN pilot – stand van zaken

De eerste patiënt is geïncorporeerd. Deze wordt vervolgd met individueel zorgpad in de thuissituatie. Het is vooral nog stoeien met de dataregistratie.

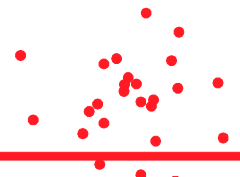
Aantallen patiënten: in Arnhem zijn 40 patiënten geïncorporeerd, Noord-Brabant moet nog helemaal starten. 100 per jaar is het streefgetal.

Het is nog zoeken en afstemmen. We willen mensen met een taalbarrière exclusiveren omdat ze de vragenlijsten niet kunnen invullen. Niet iedereen is het daarmee eens. Dat zijn juist veel van de draaideurpatiënten. Er zijn vertaalde vragenlijsten.

Vilans beschikt over materialen die we kunnen gebruiken. Een voorbeeld individueel zorgplan waarmee we nu van start zijn kan Linda mailen. Is nog niet definitief trouwens.

Losse vragen:

- Hoe is de verdeling longarts en verpleegkundige op de poli? Met de wisseling in het team gaan we dat opnieuw bekijken. De verpleegkundige deed veel aan begeleiding, dat neemt Esther over. De verpleegkundige is makkelijk te bereiken, vaak makkelijker dan de longarts, dus wel belangrijk dat zij een grote rol heeft.



- Communicatie over vertrek Linda: er is geen grote ruchtbaarheid aan gegeven richting patiënten. Sommige patiënten krijgen de keuze of naar de andere longverpleegkundige, of naar de opvolger. Die patiënten vinden het wel fijn om te horen dat Linda vertrekt. Als ze in paniek bellen en dan horen dat ze er niet meer is, dan kan dat de paniek vergroten. Esther en Lieke vangen de vragen op en die kunnen de longarts inschakelen. Patiënten kunnen ook de huisarts bellen, die komt er wel door bij de longarts. Maar vaste patiënten van het ziekenhuis bellen niet snel de huisarts.
- Voor de vacature van Linda is nog weinig animo, dus graag je netwerk inschakelen.

4. Stedelijke protocol astma-COPD, stand van zaken

De scholing op 11 mei a.s. wordt voorbereid met een groep. De eerste vooraankondiging is de deur uit, gaat er om spannen.

Er zijn drie workshopsrondes.

- Eén gaat over transmurale samenwerking, de longartsen zijn nadrukkelijk uitgenodigd.
- Daarna twee rondes workshops. Die zijn nog niet helemaal ingevuld. Bob wil wel meedenken en wil eventueel wel een workshop geven.

De ideeën voor de workshops worden besproken.

De definitieve uitnodiging staat inmiddels [online](#).

Implementatie protocol:

Frank: laatst 2 fto's over astma en COPD gehad. Het verschil tussen voorschrijfgedrag in 1^e en 2^e lijn komt in de discussie bij transmurale afspraken op de scholing terug. De apotheker ziet nog heel veel discussiepunten en lastige situaties. De apotheker kan bijvoorbeeld de diagnose niet zien, ziet alleen de voorgeschreven medicatie en kan een beetje gokken: COPD, astma, of combi. Wat helpt is als op het recept de diagnose geschreven wordt. De communicatie met patiënten verbetert dan.

De communicatie tussen huisarts en longarts kan beter. Niet alle dokters rapporteren. Het aanvragen van een consult via caresharing werkt niet, het bericht komt niet aan bij de longarts. De apotheek wil ook wel toegang tot caresharing, Ellen ook.

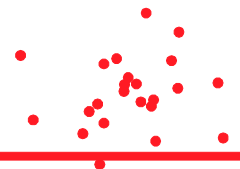
Astma-COPD-dossier gaat op termijn naar TP BOS, dus de verwijscriteria over en weer krijgen de aandacht. Is ook nu belangrijk in transmurale afspraken.

5. Rondje langs de disciplines

Frank: er zijn veel nieuwe middelen op de markt. Standaarden huisartsen en longartsen zeggen iets anders. Duale therapie is in opkomst.

Voordat een nieuwe therapie in de NHG-standaard komt, moet eerst de werkzaamheid bewezen zijn. Dat duurt altijd lang.

Martijn: Er zijn veel nieuwe middelen in korte tijd verschenen. Nog zoeken wat voorkeuren zijn.



Frank: de zorgverkeeraars zijn sterker met richtlijnen aan het worden. Mensen moeten over naar nieuwe devices. Wij worden gek van alle regels. Mooi is dat er meer generiek komt. Longverpleegkundigen zien soms dat mensen moeite hebben met inhaleren. Per device kijken wat meerwaarde heeft. Soms is vergoeding de reden om te switchen.

6. Nieuwe datum

Donderdag 27 oktober 2016, 9.00 - 10.30 uur.