

**Verslag vergadering Regionale werkgroep Astma-COPD Transmuraal Platform, MC Slotervaart
14 september 2017**

Aanwezig:

<u>Naam</u>	<u>Organisatie</u>	<u>Discipline</u>
Barbara van Maanen	ROHA	huisarts, kaderarts Astma/COPD
Ellen Kristel	Cordaan Thuiszorg	longverpleegkundige
Monika Kiebert	Cordaan	specialist ouderengeneeskunde
Klaas Bolt	MC Slotervaart	longarts
Ruth Mies	MC Slotervaart	longarts
Bart Wittgen	MC Slotervaart	longarts
Frank Elshof	Apotheek Nieuw-Sloten	apotheker
Carin Flendrig	Apotheek Parkrand	apotheker
Esther Beemsterboer	MC Slotervaart	coörd. Longverpleegkundige Zorgpad COPD
Thea Barendse	GZC Osdorp	fysiotherapeut
Fatima Acherrat	ROHA	Praktijkondersteuner, Huisartspraktijk de Zeeuw
Annelies Steensma	SAG	Huisarts, GZC Vlaanderen
Anneke Verbeek	SAG	Praktijkondersteuner, GZC Vlaanderen
Charlotte Biesmeijer	SAG	Huisarts i.o., GZC Vlaanderen
Marloes Mattheijer	SIGRA	Beleidsmedewerker, TPA-thema's COPD en DM

Afwezig:

<u>Naam</u>	<u>Organisatie</u>	<u>Discipline</u>
Wanja Bischoot	MC Slotervaart	fysiotherapeut
Mieke Schoenmakers	De Zoete Appel	diëtist

1. Opening

Wanja is verhinderd. Barbara zit deze vergadering voor.

2. Verslag vorige vergadering

Verslag van 26 januari 2017 wordt vastgesteld.

N.a.v. het verslag komt aan de orde:

- Op 4 oktober a.s. doet LoRNA een scholing over longrevalidatie.
- De meeste aanwezigen hebben de folders van het Longfonds ontvangen. Degene die de folders niet ontvangen hebben, kunnen contact opnemen met Esther. Zij regelt dan dat deze organisaties alsnog folders krijgen.
- Fatima meldt dat er volgende week een intervisie is. Inmiddels is het programma voor de scholing van 12 oktober al samengesteld.
- Aanwezigen geven aan nu geen problemen te ervaren met Zorgmail en veilige e-mail.
- Frank vertelt nogmaals dat apothekers op het recept graag de diagnostiek ook willen kunnen inzien: COPD of Astma. Dit is nog niet goed meegenomen in Care-sharing. Volgens Barbara zouden de apothekers eigenlijk moeten aansluiten op het KIS. Dan zouden zij allemaal een eigen inlogcode moeten krijgen. **Frank kan dit via de lijn van de FBA ook binnen SIGRA-verband aankaarten.**

Frank

3. Mededelingen
Geen bijzonderheden.
4. Transmurale afspraken COPD en Astma (Stedelijk Protocol)

Verloop transmurale afspraken MC Slotervaart en eerste lijn

Dit verloopt over het algemeen goed. Er zijn geen aandachtspunten.

Evaluatie pilot iPads MC Slotervaart

Ruth licht dit toe. De pilot betreft een samenwerking tussen Cordaan, MC Slotervaart en Focuscura. Twintig patiënten met een hoge ziektelast werden zes maanden lang gevolgd. Het betreft patiënten die vaak op de poli komen of klinisch worden opgenomen. Zij konden thuis zelf op een iPad aangeven hoe het met hen gaat (CQ-lijsten invullen). D.m.v. kleuren (groen-oranje-rood?) wordt de ernst van de symptomen gescored. Indien nodig vindt communicatie plaats met de patiënt via email, inbellen of de longverpleegkundige gaat langs bij de patiënt.

Positieve effecten zijn:

- Dat de patiënt minder vaak naar de poli terug komt of moet worden opgenomen. De ziekenhuisbezoeken namen met 70 procent af.
- Het aantal exacerbaties neemt af met 30 procent.

Negatieve effecten zijn:

- Dat het volgen van de patiënt voor de longverpleegkundige (in dit geval was dit Lieke) zeer tijdsintensief is. Er gaat veel tijd zitten in de communicatie met de patiënt. Vaak zijn er loze telefoontjes, de patiënt is niet bereikbaar. De tijdsinvestering voor de verpleegkundige is een a twee dagdelen in de week.
- Patiënten hebben dus vooral met de longverpleegkundige contact. Een deel van de patiënten geeft zelf aan het vervelend te vinden om geen contact meer te hebben met een arts.
- Ook blijkt dat de patiënt wel kennis moet hebben van hoe om te gaan met een iPad. Dat blijkt bij deze populatie patiënten niet altijd mogelijk; zij zijn niet opgegroeid met computers.
- Uit de evaluatie kwam ook naar voren dat de verantwoordelijkheid van de patiënt voor zijn ziekte afnam. De patiënt weet minder over de eigen ziekte. Het zelfmanagement nam af.

Annelies zegt dat zij een patiënt in haar praktijk heeft die heeft meegedaan aan de pilot. Annelies heeft deze patiënt minder op de praktijk gezien gedurende de pilot. Zij constateert dat het om een verschuiving van aandacht gaat, namelijk van vooral aandacht van de huisarts en de longarts voor de patiënt naar aandacht van de longverpleegkundige voor de patiënt. Bart denkt dat dit soort e-Health-toepassingen wel potentie hebben. Maar er moet uitgebreider uitgedacht en ontwikkeld worden hoe deze toepassingen meer positieve effecten kunnen hebben. De tijdsintensiviteit voor de longverpleegkundige bij deze pilot bleek hoog in verhouding tot de positieve effecten.

OLVG-Oost gaat nu een vergelijkbare pilot doen. De werkgroepen zullen ook deze pilot volgen. Op 12 oktober bij de Stedelijke Scholing zal Paul Bresser (longarts OLVG-West) een workshop geven over e-Health.

Standaard (terug)verwijsbrief

Barbara vertelt dat in de Stedelijke werkgroep is afgesproken dat een kleine werkgroep gaat kijken of een standaardbrief opgesteld kan worden en wat hier in

moet komen te staan. De werkgroep bestaat uit Mirella Buurman en Barbara. **Ruth Mies sluit zich aan bij deze werkgroep.**

Ruth

Monika zegt dat het verpleeghuis ook vaak een brief mist of duidelijke overdrachtsinformatie als een cliënt komt revalideren. Een standaardbrief zou dus nuttig kunnen zijn.

Bart meldt dat Linda Brandjes terugkomt als longverpleegkundige bij MC Slotervaart. Ook meldt hij dat Esther contact gaat opnemen met meerdere eerste lijns praktijken. Het doel is inventariseren wat het ziekenhuis over de patiënt wil weten bij de verwijzing en wat de eerste lijn wil weten bij de terugverwijzing.

Barbara, Ruth, Bart en Esther spreken af om elkaar te informeren over de bevindingen m.b.t. een standaardbrief voor verwijzing-terugverwijzing.

**Bart, Ruth,
Esther en
Barbara**

Spirometrie bij MC Slotervaart op verzoek van de huisarts?

Ruth zegt dat dit al mogelijk is. Dit kan via een verwijzing in ZorgDomein. Barbara vertelt dat voor de ROHA-huisartsen afspraken gemaakt zijn met de zorgverzekeraar dat deze spirometrie binnen de keten kan. Dit loopt nog niet zo hard. Als er meer aanvragen komen voor spirometrie zal Barbara contact opnemen met Ruth. Dan kan MC Slotervaart ook met de verzekeraar trachten afspraken te maken over spirometrie binnen de keten. Overigens opent MC Slotervaart nu nog geen DBC als zij spirometrie doet op verzoek van een huisarts, zo vertelt Ruth.

Monika vraagt of verpleeghuizen ook spirometrie kunnen aanvragen. Volgens Ruth moet dit in principe mogelijk zijn.

Scholing 12 oktober

Barbara vertelt dat de voorbereidingen goed gaan. Zij vraagt de longartsen om ook allen zoveel mogelijk aanwezig te zijn bij de scholing, in ieder geval bij het plenaire gedeelte van de scholing. Dat gaat over de transmurale afspraken.

Zorgpad COPD

Landelijk is er een pilot met zorgpaden.

MC Slotervaart heeft een Zorgpad samen met Cordaan en de ROHA.

Monika zegt dat BovenIJ en De Die ook een Zorgpad in ontwikkeling hebben. Monika helpt bij het opzetten hiervan. Ook is Monika werkzaam voor Hof van Sloten.

Monika vraagt of er werkafspraken zijn tussen de zorgorganisaties die in Amsterdam meedoen aan een zorgpad.

De zorgpaden moeten nog geëvalueerd worden, zo vertellen Ruth en Esther. Daarbij wordt ook gekeken wat per regio goed werkt. De zorgpaden zijn nergens precies hetzelfde.

COPD-revalidatie wordt geboden door enkele verpleeghuizen in de stad, namelijk Hof van Sloten, De Die en Leo Polak. **Barbara stelt voor dat Monika (als vertegenwoordiger van deze huizen) gaat participeren aan de Stedelijke Werkgroep COPD-Astma. Marloes zal haar toevoegen aan deze werkgroep.**

Monika

Marloes

5. Rondje langs de disciplines

Ellen krijgt een nieuwe collega per oktober (Robert-Jan, hij doet nog de opleiding). Ook vertelt Ellen dat er in 2018 mogelijk weer financiering komt om SMR-groepen op te zetten.

Esther deelt stapeltjes flyers uit over de actie 'Stoptober' (stop met roken in oktober). Een SMR-coach komt bij MC Slotervaart informatie geven aan patiënten.

Verder meldt Esther dat binnen het LAN-project 93 patiënten zijn geïncludeerd. Deze patiënten worden een jaar gevolgd.

Annelies vraagt of meer huisartsen aansluiten bij deze regionale werkgroep. Barbara legt uit dat dit werkt via vertegenwoordiging. Zij zelf vertegenwoordigt zorggroep ROHA. Annelies vertegenwoordigt zorggroep SAG.

Barbara vraagt of de zorggroep van huisartsen in Badhoevedorp ook kan aansluiten bij deze werkgroep. MC Slotervaart krijgt vaak patiënten vanuit Badhoevedorp. **Marloes zal met Saskia bespreken of deze zorggroep voor TPA benaderd kan worden.**

Marloes

Frank vraagt de longartsen naar hun visie op de toepassing van LAMA's en LABA's bij een patiënt. Kunnen beiden gegeven worden of moet een keuze gemaakt worden tussen deze twee. Ruth zegt dat bij patiënten met veel ziektelast (ernstig emfyseem) vaak beide luchtwegverwijderaars worden gegeven. Dan is zeker dat de patiënt op een van beide of beide zal reageren.

Barbara vertelt dat ROHA zich meer gaat richten op persoonsgerichte zorg en op gedrag en gezondheid. Zo zijn de leefstijladviezen voor patiënten met COPD en Astma vaak hetzelfde. De verzekeraar is ook hierin geïnteresseerd.

Ook meldt Barbara dat per 2019 de contractering niet meer per keten zal gaan plaatsvinden. ROHA is hierover in gesprek met de verzekeraar. En ROHA tracht meer huisartsen te overtuigen om COPD-zorg te gaan bieden. Het aantal huisartsen dat deze zorg biedt neemt toe.

Anneke wijst op imis.nl. IMIS biedt scholing over inhalatoren. Barbara zegt dat ROHA training bij IMIS verplicht stelt aan haar deelnemers. Micha van de Graaf van 1^{ste} Lijn Amsterdam regelt dit. **Anneke zal contact opnemen met Micha.**

Anneke

6. Rondvraag

Barbara meldt dat de website ketenzorgamsterdam.nl binnenkort stopt. Nog relevant documenten van deze website worden overgezet naar amsterdam-transmuraal.nl. de website van het Transmuraal Platform Amsterdam.

7. Volgende vergadering

Deze wordt nog gepland.