

Notulen COPD overleg donderdag 14 juni van 17:15-19:00, 2018

Locatie: Medisch Centrum Gelderlandplein

Aanwezig: Thera, Renate, Wim, Rita, Walter, Eliza (notulist)

Afwezig: Paula, Marieke, Anco

1. Mededelingen

- Paula, Marieke en Anco zullen niet aanwezig zijn vandaag,
- Barend stopt eind 2018 met zijn werk voor CHAGZ. Hij is vorig jaar al met pensioen gegaan bij de VU en wilde dit jaar nog afmaken bij de CAHAG. Barend heeft wel een andere kaderarts aangedragen: Irene van der Weert. Beijtje zal haar benaderen of ze bij ons aan willen sluiten en of ze bij de volgende vergadering aanwezig kan zijn. De nieuwe kaderarts zal de module 6 van de Caspir moeten geven, een jaarscholing van de GEZ moeten doen, en ad hoc vragen van Rita beantwoorden. De vergoeding is €100,- per uur volgens de CAHAG. **Actie: Beijtje**
- Henk-Jan Flinterman is een nieuwe huisarts bij het Medisch Centrum Gelderlandplein. Beijtje zal Henk-Jan gaan polsen of hij zich aan wil sluiten bij de werkgroep. Beijtje is vaak afwezig, dus wellicht dat zij samen met Henk-Jan de taken kan verdelen. **Actie : Beijtje**

2. Notulen 15-03-'18

- Om Caspir geregistreerd te worden duurt ongeveer 9 maanden in plaats van 2 jaar.
- Verder geen op- of aanmerkingen.

3. Voortgang en verslag actiepunten

- Komende dinsdag is er een stedelijk overleg, maar alle huisartsen uit de werkgroep kunnen hier helaas niet naartoe.

4. Evaluatie scholing astma / COPD van 26-04-'18

- De scholing Astma / COPD is wisselend ontvangen. Er werd genoemd dat de scholing technischer en met meer interactie had gekund. Daarentegen hebben veel deelnemers aangegeven dat ze er veel aan hebben gehad, en dat het goed was dat alles behandeld werd.
- Er waren verschillende disciplines met verschillende kennis aanwezig, niet iedereen haalt hetzelfde uit een scholing. Iedereen kan de dingen eruit pikken die hij of zij nuttig vindt.

5. Rapport InEen transparante ketenzorg 2017

- In principe zijn de behaalde percentages van de indicatoren goed. Er zitten echter nog steeds te weinig COPD patiënten in de keten. Hier zijn vorig jaar al acties op ondernomen, maar de prevalentie is niet omhoog gegaan. Dit kan ook aan de populatie in Amsterdam Zuid liggen. Rita gaat in het rapport van InEen de prevalentie van de andere zorggroepen uit Amsterdam opzoeken. Hierbij moet wel worden gelet op de grote verschillen tussen stadsdelen. # Overzicht: zie onderaan verslag. **Actie: Rita**
- De ziektelast is vorig jaar voor ongeveer 50 % van de patiënten bepaald. Rita heeft bij alle praktijkbezoeken het bepalen van de ziektelast besproken. De flowchart is doorgenomen en er is besproken dat de ziektelast bepaald, hoe vaak een COPD- patiënt gezien moet worden. Bij een aantal praktijken was de het bepalen van de ziektelast geen bekend onderdeel van de COPD-zorg.
- De actiepunten voor 2018 zijn de implementatie van de ziektelastmeter. Hiermee is er gelijk aandacht voor bewegen en stoppen met roken.

- De punten van de COPD scholing die zijn blijven liggen in 2018, zoals herhalen Redux en voorschrijven luchtwegmedicatie (Nivel rapport 2016), kunnen in een volgende scholing aan de orde komen. **Actie : Walter in bestuursvergadering**

6. Registratie in VIP Calculus

Er is een nieuw inclusiecriteria voor deelname ketenzorg. Calculus volgt Ineen hierin. Dit heeft gevolgen voor de in- en exclusielijsten van Calculus.

In het bundeloverzicht komen 3 statussen:

- inclusie: patiënt voldoet aan inclusiecriteria (juiste ICPC, hoofdbehandelaar is huisarts, deelname ketenzorg= ja
- exclusie: patiënt heeft juiste ICPC, maar hoofdbehandelaar is specialist of overig/ onbekend OF deelname ketenzorg = nee
- Bepaal: juiste ICPC, hoofdbehandelaar en/of deelname ketenzorg ontbreekt.

Voor de keten astma zijn:

- leeftijd > 16 jaar
- gebruik van ICS, 2 criteria die vereist zijn om zo wie zo in de keten geplaatst te worden. Deze criteria komen vooralsnog niet in het bundeloverzicht. Wim heeft wel bedongen dat deze criteria zichtbaar moeten zijn.

- Op dit moment wordt gewerkt met de volgende inclusiecriteria voor de ketens astma en COPD:
 - Juiste ICPC
 - Hoofdbehandelaarschap HA
 - Deelname ketenzorg op ja

7. Vragen Marloes Mattheijer van de Sigra en TPA

- Marloes heeft gevraagd of ze de gegevens van de deelnemers van de werkgroep COPD op hun website mogen zetten. Renate, Walter, Wim, Thera en Beijte vinden dit prima. Rita maakt een lijstje van de werkgroepleden met daarbij functie, organisatie en emailadres. **Actie: Rita**
- Eén van de longverpleegkundige van Cordaan wil zich graag bij de werkgroep aansluiten. Rita heeft gevraagd wat hun functie/taak is bij andere werkgroepen en welke meerwaarde het zou hebben als zij zich bij CHAGZ zouden aansluiten. Hier heeft Rita echter nog geen reactie op ontvangen. **Actie: Rita**

8. Notulen bijeenkomst naar Lorna

- Er is geen bezwaar om de notulen van de overleggen van de werkgroep COPD op de website van de Lorna te zetten, deze website is voor de longfysiotherapeuten in Amsterdam.
- Rita zal de notulen doormaken naar Nienke Brinkman van de Elaa. Haar emailadres is: n.brinkman@elaa.nl **Actie: Rita**

9. Aanbod Sine Fuma voor groepstraining stoppen met roken

- Sine Fuma is opzoek naar patiënten voor de groepstraining stoppen met roken. In de keten zit een vergoeding van stoppen met roken, en de POH's nemen deze taak momenteel op zich. Als patiënten naar de groepstraining verwezen kunnen worden, dan gaan de kosten hiervoor flink omhoog (kan zo €300,- kosten) en dit is duurder dan als de POH het doet. **Actie: Rita**
- Daarnaast heeft Rita gevonden dat 25% van de deelnemers na de groepstraining definitief gestopt is met roken. Bij Maria (POH MCG) is dit echter 70%.

- Er is besloten dat de groepstraining wel op de site gezet kan worden voor niet-ketenpartners. De training wordt echter niet aan ketenpatiënten aangeboden.
10. Boek Barend van Duin aanschaffen voor alle Astma/COPD praktijken
- In dit boek staat alles wat verteld is op de scholing astma op 26 april jl.. Het is een overzichtelijk boek en handig voor praktijken om te hebben. Rita probeert bij de uitgever te achterhalen of dit boek nog in voorraad is. **Actie: Rita**
11. Consultatie longarts
- Het is niet de bedoeling dat POH's rechtstreeks naar de longarts bellen. POH's moeten met de huisarts overleggen, en de huisarts kan dan contact opnemen met een longarts. Daarnaast kunnen POH's altijd contact opnemen met Rita indien ze een vraag hebben.
 - Rita zal een nieuw protocol opstellen in welke volgorde en via welke weg de POH's vragen kunnen stellen in het geval dat ze consultatie nodig hebben. **Actie: Rita**
 - De werkgroep kan op deze manier ook beter op de hoogte blijven, welke vragen er leven bij de praktijken.
12. Doelen werkplan 2018
- Er is dit jaar geen plek meer voor een scholing, daarom zal de volgende scholing volgend jaar plaats gaan vinden.
 - De scholing over het afbouwen van ICS moet nog gebeuren.
 - Zelfmanagement middels ziektelastmeter, Redux en POH5minuteninfo blijven dit jaar staan als speerpunten.
 - De keten Astma is van start gegaan.
13. W.v.t.t.k.
- Er is een landelijk plan om de patiënt te stimuleren voor een betere leefstijl. Het plan en de bijbehorende betaaltitel wordt vanaf 2019 ingevoerd.
 - Thera: Fysiotherapie komt in de basisverzekering, dit lijkt op het eerste gezicht een goede verandering, maar is uiteindelijk gewoon een bezuiniging. Mensen met COPD die twee of drie keer per week moeten trainen, mogen met de nieuwe regeling nog maar maximaal één keer per week trainen, terwijl momenteel alles wordt vergoed. Alleen mensen met GOLD 1 en 2 krijgen iets meer tijd, maar dit gaat wel van het eigen risico af.
14. Volgend overleg
- 9 oktober 17:15-19:00. Locatie: MCG.

Actiepunten:

Kaderarts I. van der Weerdt uitnodigen.	Beijtje	Juni/ juli 2018	
Henk- Jan flinterman vragen voor werkgroep astma/ COPD	Beijtje	Juni/juli 2018	
Prevalentie COPD- patiënten opzoeken in Rapport Ineen	Rita	Juni 2018	Toegevoegd aan notulen.
Lijstje leden werkgroep astma/ COPD CHAGZ naar TPA/ Sigra	Rita	Juni 2018	Gemaild.
Contact met longverpleegkundige Cordaan over aansluiting bij werkgroep	Rita		
Mail Sinefuma	Rita	Juli 2018	

Aanschaf boek Barend van Duin mogelijk bij Springer voor alle praktijken?	Rita		
Aanpassing protocol consultatie longarts.	Rita	Juni/junli 2018	
Actiepunten nav rapport InEen bespreken in bestuursvergadering.	Walter	Juli 2018?	
Notulen versturen naar LORNA	Rita	Na iedere vergadering.	

Overzicht resultaten CHAGZ- GAZO - ROH InEen over 2017. (Van de SAG stond niets in het rapport.)

Indicator:	Gemiddeld	CHAGZ	GAZO	ROHA
Prevalentie COPD	2 %	1.5 %	1.4 %	1.6%
Percentage COPD patiënten in zorgprogramma	52	51	55	60
Percentage COPD pt bij inhalatietechniek is gecontroleerd	71	84	36	62
Percentage COPD pt bij wie functioneren is vastgelegd	78	85	65	88
Percentage COPD pt bij wie mate van bewegen is gectrl	79	88	48	79
Percentage COPD pt bij wie rookgedrag is vastgelegd	86	90	76	93
Idem, dat rookt	38	38	38	42
Percentage COPD pt bij wie de BMI is berekend	82	88	42	81
Percentage COPD pt met 2 of meer stootkuren	8	7	10	6

28-06-2018, Eliza Rikkelman, Rita van Groningen