

Verslag vergadering Regionale werkgroep Astma-COPD Transmuraal Platform, MC Slotervaart 27 september 2018

Aanwezig:

Naam	Organisatie	Discipline
Barbara van Maanen	ROHA	Huisarts, kaderarts Astma/COPD
Ellen Kristel	Cordaan Thuiszorg	Longverpleegkundige
Bart Wittgen	MC Slotervaart	Longarts
Carin Flendrig	Apotheek Parkrand	Apotheker
Esther Beemsterboer	MC Slotervaart	Coörd. Longverpleegkundige Zorgpad COPD
Thea Barendse	GZC Osdorp	Fysiotherapeut
Annelies Steensma	SAG	Huisarts, GZC Vlaanderen
Eline Brune	SAG	Huisarts in opleiding, GZC Vlaanderen
Monika Kiebert	Cordaan	Specialist ouderengeneeskunde
Ruth Mies	MC Slotervaart	Longarts
Anneke van Beek	SAG	Praktijkondersteuner, GZC Vlaanderen
Marloes Mattheijer	SIGRA	Beleidsmedewerker, TPA-thema's COPD en DM

Afwezig:

Naam	Organisatie	Discipline
Wanja Bischoot	MC Slotervaart	Fysiotherapeut
Klaas Bolt	MC Slotervaart	Longarts
Frank Elshof	Apotheek Nieuw-Sloten	Apotheker
Mieke Schoenmakers	De Zoete Appel	Diëtist
Linda Brandjes	MC Slotervaart	Verpleegkundig Specialist Longafdeling
Fatima Acherrat	ROHA	Praktijkondersteuner, Huisartspraktijk de Zeeuw
Evelien Maarssen	ROHA	Coördinerend Praktijkondersteuner COPD
Mirjam Alderden	Huisartsen Badhoevedorp	Huisarts
Kees van der Post	Huisartsen Badhoevedorp	Huisarts
Annet Meijer	Huisartsen Badhoevedorp	POH-er

1. Opening

Barbara opent de vergadering.

2. Verslag vorige vergadering

Verslag van 1 februari 2018 wordt **vastgesteld**.

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

- SAG heeft geen contract met de verzekeraar voor ketenzorg COPD-Astma. Huisartsen kunnen via ZorgDomein diagnostische spirometrie aanvragen voor een patiënt, met daarbij een advies van de longarts. Nadeel is dat kosten voor deze spirometrie van het eigen risico van de patiënt afgaan. Mogelijk kan op termijn het SAC/Huisartsenpluspunt beschikbaar worden in meerdere plekken in de stad en worden uitgebreid met spirometrie-onderzoek.
- ROHA biedt twee keer per jaar IMIS-trainingen waar alle huisartsen in de stad aan kunnen deelnemen. Ook POH-ers, apothekers en apothekersassistenten

kunnen zich inschrijven.

- Visitatie MC Slotervaart: over twee jaar vindt her-visitatie plaats m.b.t. de lokale behandelprotocollen.
- Ellen is bij een stedelijke bijeenkomst geweest over eHealth. MC Slotervaart is hier nog niet bij betrokken. **Ellen stuurt Esther de contactgegevens van de organisatie door van dit stedelijk initiatief voor eHealth.**

Ellen
Esther

N.a.v. actiepunten vorige keer:

- a) Barbara is nog bezig met het concept voor de standaard verwijsbrief. Update hierover komt volgende keer terug op de agenda.
- b) Barbara stuurt Bart lijst met patiënten over wie zij graag een terugkoppeling wil. Deze mailwisseling loopt via ZorgMail.
- c) Er komt voorlopig geen inlog voor huisartsen op de website van MC Slotervaart. Andere verbeteringen hebben even meer prioriteit, zo licht Bart toe.

Volgende
vergadering

3. Transmurale afspraken COPD en Astma (Stedelijk Protocol)

De werkgroep bespreekt de reactie van de Stedelijke Werkgroep n.a.v. opmerkingen/vragen van deze regionale werkgroep:

a) Wie is hoofdbehandelaar van patiënt bij een (acute)vraag van de patiënt?

Waar belt patiënt naar toe bij een exacerbatie? Het blijkt dat patiënten vaak naar huisarts bellen, maar ook vaak naar het ziekenhuis. Of het is niet duidelijk of het wel/niet om een exacerbatie gaat. De Stedelijke Werkgroep denkt dat dit punt geen problemen meer geeft als over enkele jaren er één digitale omgeving rond de patiënt is, waarin én huisarts én longarts kunnen kijken. De Stedelijke Werkgroep besluit dat dit punt niet verder uitgewerkt hoeft te worden in de transmurale afspraken. De regionale werkgroep is het ermee eens dat dit punt lastig in een werkafpraak is te vatten. Dus er wordt geen verdere actie op ondernomen.

b) Diagnostiek op het recept naar de apotheek? (HA klikt ICPC-code (COPD / Astma) aan als recept aanmaken)

De Stedelijke Werkgroep constateert dat apothekers wettelijk geen veronderstelde toestemming hebben om diagnostische informatie over de patiënt in te zien. De werkgroep begrijpt wel dat apothekers deze wens hebben. Stedelijk kunnen geen afspraken gemaakt worden op dit punt, mogelijk wel op FTO-niveau. Er is wettelijke plicht tot indicatie bij sommige geneesmiddelen, maar niet bij alle geneesmiddelen. Carin denkt daarom dat er wel impliciet toestemming van de patiënt aangenomen mag worden en dat er geen bezwaar is om bij Astma en COPD de diagnose op het recept te vermelden. **Afgesproken wordt dat Marloes bij de FBA nagaat of dat inderdaad zo is.**

Marloes

c) Standaard-consult voor osteoporose indien de patiënt medicatie gebruikt die deze aandoening als bijwerking heeft?

Het betreft hier een kleine groep patiënten. Afspraken hierover kunnen eventueel meegenomen worden in de herziening van de transmurale afspraken, zo vindt de Stedelijke Werkgroep. De regionale werkgroep kan zich hierin vinden.

4. Scholing COPD-Astma 6 maart 2018

Barbara vraagt of de werkgroep suggesties heeft voor onderwerpen (naast het lijstje met de voorgestelde onderwerpen). Genoemd worden:

- Onderwerp: Hoe ICS bij COPD stoppen?
- Casussen lastige spirometrie (bijvoorbeeld door een longanalist). Interessant

voor huisartsen en longartsen. Plenair bijvoorbeeld met kahoot?

- Workshops gericht op specifieke disciplines? Bijvoorbeeld onderwerpen interessant voor POH-ers en longverpleegkundigen, bijvoorbeeld over huisbezoeken bij patiënten. Esther wil meedenken hierover.
- Carin biedt aan om de workshop 'nieuwe medicatie en devices' voor te bereiden. Esther wil haar helpen.

In november gaat Barbara het voorstel voor de scholing verder uitwerken, dat aan de orde komt bij de Stedelijke Werkgroep. Ook deze regionale werkgroep wordt geïnformeerd.

Barbara

5. Rondje langs de disciplines

De vergoeding voor fysiotherapie bij COPD komt volgend jaar in de basisverzekering. Dat is op zich gunstig, maar het is nog onduidelijk waarvoor de vergoeding gaat gelden. Thea vertelt dat er mogelijk gewerkt gaat worden met GOLD ABCD (een indeling die in Nederland juist is verlaten is). Ook komt er een maximum aan het aantal behandelingen bij een chronische indicatie (terwijl dat in 2018 niet het geval is). Het is de vraag of dit over het algemeen een vooruitgang zal betekenen. Verder zegt Thea dat de richtlijn voor fysiotherapie bij COPD wordt herzien. Deze is in 2019 klaar. Op 11 oktober is er een bijeenkomst voor longverpleegkundigen en LoRNA-fysiotherapeuten.

Annelies vertelt dat SAG binnenkort start met een team dat gaat kijken hoe COPD-Astma verder ontwikkeld kan worden voor de zorggroep.

Esther deelt flyers uit over de bijeenkomsten van het Longpunt. Zorgverleners krijgen deze flyers. Graag patiënten wijzen op deze bijeenkomsten/ flyers.

Monika meldt dat longrevalidatie bij verpleeghuis Eben Haëzer in Zuid-Oost gaat starten. Fysiotherapeuten en longverpleegkundigen volgende de benodigde scholingen om per 1 maart 2019 met het COPD-zorgpad te kunnen starten. Hof van Sloten hoopt eind 2019 te kunnen beginnen met het COPD-zorgpad.

6. Rondvraag

Barbara meldt dat op 3 oktober de regionale werkgroep van OLVG-Oost vergadert. Dan komt een fysiotherapeut iets vertellen over longrevalidatie in de VVT. **Marloes zal Thea en Monika ook uitnodigen voor die vergadering.** Van belang is dat de verschillende initiatieven in de stad goed op elkaar aansluiten/ elkaar niet overlappen.

Marloes

7. Volgende vergadering

Donderdag 21 maart 2018, 9.00-10.30 uur (bij MC Slotervaart).

Belangrijkste actiepunten

Wat	Wie
Concept voor standaard verwijs-terugverwijsbrief opstellen.	Barbara
Barbara stuurt Bart lijst met patiënten over wie zij graag een terugkoppeling wilt.	Bart en Barbara
MC Slotervaart meer betrekken bij eHealth initiatief in de stad	Ellen en Esther
Navraag doen bij FBA over indicatie bij recept	Marloes
Voorstel Scholing uitwerken	Barbara
Thea en Monika uitnodigen voor OLVG-Oost, 3 oktober 2018	Marloes