

Algemeen

2020 zal de geschiedenis in gaan als een bijzonder jaar. De directe zorg heeft enkele twee maanden op laag pitje gestaan. Dit zal zeker van invloed zijn op de resultaten van de verschillende zorgprogramma's in de komende periode. Deze evaluatie is gebaseerd op periode tot 1 juni. De beleidscyclus, evaluatie, verbetering en uitvoering is vanaf april/mei weer opgestart. De programmagroepen hebben digitaal overleg gehad.

De halfjaar evaluatie van de zorgprogramma's wordt gebruikt om mogelijk kansen en aanpassingen van de zorgprogramma's om te zetten in werkafspraken en acties. In deze tijd hebben we ook de verbeteren naar het 'nieuwe nu' besproken. Hierin zijn de aanpassingen vaak door een intensievere manier van digitaal samenwerken; met patiënt en tussen zorgverleners.

De zorgprogramma's zijn vindbaar en bruikbaar zijn voor de deelnemers van de EZH; <https://www.eerstelijnszorghaaksbergen.nl/zorg>.

In 2020 zijn we begonnen met de volgende zorg inhoudelijke innovatie:

- Het onderzoeken naar inrichting van dashboard om effect van ZP inzichtelijk te maken en de gezondheid van de inwoner van Haaksbergen te monitoren.
- Zorgtechnologie
- Inrichten van GGZ-netwerk in Haaksbergen.
- Opstarten projectidee; samen voor persoonlijke zorg; van CZ naar persoonsgerichte zorg.
- De diëtisten hebben het initiatief gedaan om de GLI te contracteren. Er wordt door iedereen een SLIMMER training gevolgd.
 - Er is besloten om 2 groepen te maken; diëtist, fysiotherapeut en leefstijlcoach.
 - De groepen worden om en om gestart na voldoende deelname.

Zorgprogramma's DM, CVRM, COPD en Hartfalen

Programma coördinator DM; huisarts J. Grafhorst

Programma coördinator CVRM; huisarts A. van Kempen

Programma coördinator COPD; huisarts G. Kuipers

Programma coördinator Hartfalen; huisarts P. van de Lugt en G. Kuipers

Algemeen;

De zorgprogramma's DM, CVRM, COPD volgen inhoudelijk de huisartsen programma's zoals bij Thoon zijn gecontracteerd. Deze zorgprogramma's worden door Thoon gemonitord en gebenchmarkt op resultaten. In de huisartsenpraktijken (via Hagro) worden deze geanalyseerd en wordt verbetering ingezet daar waar nodig is. Ook neemt iedere huisartspraktijk deel aan de jaarlijkse visitatie door Thoon. Het programma Hartfalen is (nog) geen zorgprogramma wat we volgen vanuit THOON. We wachten de ontwikkeling af zodat er een betere inbedding is van de samenwerking met de tweede lijn op dit gebied.

De multidisciplinaire schil is de verantwoordelijkheid van de EZH. In de huidige zorgprogramma's is dit beschreven in de vorm van multidisciplinaire modules. Het komende half jaar gaan we besteden aan het beschrijven van de universeel multidisciplinaire schil voor alle Chronische zorgprogramma's op thema's; bewegen, stoppen roken, voeding gewicht, zelfmanagement/eigen regie op basis van persoonsgerichte zorg. Het projectidee moet nog ingebracht worden in de raad van Deelnemers. Dit idee zal 2^e helft 2020 meer vorm krijgen.

Specifiek ontwikkelingen per huidige zorgprogramma.

- Er is een positief resultaat naar zorgsoort in Haaksbergen
 - Gemiddelde kosten voor alle zorgsoorten, behalve paramedische zorg, lager liggen dan de referentiegemeenten en lager liggen dan verwacht¹. Bij EZH-programma's verwachten we mogelijk effect op gebruik dermatologie (wondzorg), longgeneeskunde
 - (COPD) en cardiologie (CVRM). Hier zien we inderdaad minder patiënten met zowel initiële als vervolg DBC's
 - Percentage patiënten opgenomen in de keten is stabiel.
- Doorverwijzen naar wandelprogramma of buurtsportcoach blijft.

¹ Effectmeting werkwijze Stichting Eerstelijnszorg Haaksbergen (13 maart 2020) Vintura/Equalis

Zorgprogramma Eigen regie bij PDS

Coördinator; huisarts A. van Kempen

Algemeen;

Na 1 jaar zijn de ervaringen met het programma prima. Per huisarts zijn er meerdere patiënten verwezen. De afgelopen tijd heeft gezorgd dat er weinig patiënten op het spreekuur met deze problematiek zich melden. Alleen de telefonische afhandeling die niet kon wachten is gebeurd. Vanaf mei lijkt het meer op gang gaat komen en zijn er al diverse cliënten doorverwezen.

In 2020 zijn 14 nieuwe aanmeldingen van patiënten. In verband met de Corona maatregelen zijn behandeling niet of onvolledig opgestart. Van deze 14 aanmeldingen zijn er 7 verwezen naar; 3 voor medicatieadvies naar apotheek en 4 naar de diëtist.

Afgelopen jaren zijn 21 behandelingen afgesloten. Van deze 21 zijn er 13 effectief, 3 onbepaald en 5 niet effectief. Gemiddelde cijfer dat patiënten gaven aan het leven voor behandeling was een 7 (spreiding van 4-9). Na behandeling was gemiddelde een 8 (spreiding 5 – 9). Van 15 patiënten is de ervaring met het PDS spreekuur bekend. Hiervan zijn 8 mensen heel tevreden, 5 tevreden en hebben 2 geen mening. De mensen zijn over het algemeen wel tevreden over het aanbod. Soms wanneer mensen erg veel klachten hebben, is het niet afdoende en is terugverwijzen naar huisarts de enigste optie. De huisarts gaat daarna met patiënt in overleg.

Samenwerking tussen verpleegkundigen gaat goed. Lever en darm congres zal in september plaatsvinden en de verpleegkundigen zullen in kader van deskundigheidsbevordering hierbij aanwezig zijn.

In de gehele samenwerking zijn voor 2020 de volgende aandachtspunten benoemd;

- De terugkoppeling van de huisartsen (bij terugverwijzen)
- Verdieping, tools om te gebruiken in gesprekken van verpleegkundigen.
- Inregelen terugkoppelen van bevindingen van alle diëtisten via zorgmail.
- verbeteren van gebruiksvriendelijkheid van registratie.

Zorgprogramma Gezond Gewicht bij Kinderen/ Cool2BFit

Coördinator; Fysiotherapeut N. Stokker/diëtiste Maaïke Aarnink

Algemeen;

Het zorgprogramma Cool2BFit is in 2018 ontwikkeld en januari 2019 van start gegaan. Er zijn op dit moment in totaal 17 ingeschreven deelnemers (inclusief wachtlijst).

De eerste 7 kinderen uit Haaksbergen zijn op dit moment bezig met het laatste afsluitende deel begeleiding. Begin 2020 is de 2^e groep van start gegaan van 8 kinderen in de leeftijd van 8-13 jaar.

Het programma richt zich op 4 belangrijke pijlers, namelijk voeding, beweging, gedragsverandering en de betrokkenheid van ouders. De gemeente Haaksbergen heeft de individuele bekostiging van de psychologisch zorg vanuit de jeugdwet voor haar rekening genomen.

De voorzichtige eerste resultaten zijn;

- Gemiddelde (Evaluatie na half jaar Cool 2B Fit - Kinderen) team Haaksbergen; 7.1
- Gemiddelde (Evaluatie na half jaar Cool 2B Fit - Ouders) team Haaksbergen; 7.5

De opstart van de eerste groep was net begonnen en wordt voortgezet. Opkomst van ouders is goed.

De metingen van de resultaten van 1^e groep hebben door Corona- maatregelen vertraging opgelopen. Zo kon er geen BMI worden vastgesteld. Wel wordt er nog aandacht aan groep (Filmpje, bingospel), eetpatroon (voedingsdagboek), bewegen van de groep en psychosociale impact (psycholoog heeft iedereen gebeld) gegeven.

Bij de evaluatie van de 1^e groep is de 15 maanden evaluatie (tweede follow up) in verband met de Corona telefonisch gedaan, de eindevaluatie met 18 maanden (derde follow up) wordt begin juli afgenomen.

Zorgprogramma Ouderenzorg en valpreventie

Programma coördinator; huisarts P van der Lugt en C. van Meerendonk

Algemeen;

Het Zorgprogramma Ouderen is opgestart, met monitoring, vanaf september 2017. Dit betekent dat we van die periode gegevens hebben verzameld over aantallen en tevredenheid. Tot en met het jaar 2019 zijn er 189 ouderen aangemeld, hiervan waren er maart 2020 nog 120 in zorg. Daarnaast zijn er 38 nieuw patiënten aangemeld. Van deze patiënten is ongeveer 70% vrouw.

Het Zorgprogramma ouderenzorg Haaksbergen lijkt zich vooral op de complexe zorgbehoefte te richten. Er is een aanname van tussen 15-20% van de huisartsen dat er een populatie boven 75 is die nog geen diagnose dementie heeft, maar wel veel problemen op cognitief, somatisch of sociaal gebied. Dit blijkt ook uit de monitoring gegevens; 58% heeft vooral een psychisch (dit is inclusief dementie of cognitieve problemen) probleem. De intensieve samenwerking met specialist ouderengeneeskunde sinds medio 2019 heeft hierin een goede bijdrage en betere interventies.

Vallen is bij 64.3 % van de patiënten een risico. Dit risico lijkt bij mannen (61% van de mannen) iets groter dan bij vrouwen (56.8%) Vaak werd valpreventie noodplan, fysiotherapie en advies wonen ingezet.

In de monitoring wordt sinds 2019 eveneens uitvraag gedaan over kwaliteit van leven en de Volhoudtijd van mantelzorgers van naasten. Bij start van zorg geven patiënten 'kwaliteit van leven' gemiddelde van 6.3. Na een jaar of bij afsluiting van zorg steeg dit cijfer met 8% (cijfer 6.8).

De Volhoudtijd van mantelzorgers van naasten wordt uitgevraagd bij start zorg. 28% geeft aan < dan 6 maanden huidige situatie vol te kunnen houden. Door interventie van de POH werd door 89.7% aangegeven patiënten of mantelzorgers de zorg langer vol konden houden door de tips, adviezen of hulpmiddelen.

Verbeteracties voor 2020 zijn;

- Monitoring op enkele punten, de interventie zal de SFMPC meer naar voren komen.
- Overlegstructuur POH-O en CM dementie.
- Multidisciplinair communiceren en gezamenlijk behandelplan via KOS

Zorgprogramma Wondzorg

Coördinator; huisarts A. van Kempen en huisarts M. Nijmeijer

Algemeen;

Wondzorgprogramma is eind 2019 geëvalueerd en aangepast. Verbeteracties zijn genomen op het gebied van;

- In 2019 is met teendrukmeting gestart. In begin heeft dit tot opstartproblemen gezorgd vanwege gevoeligheid van meting door fouten in gebruik en mechanische fouten. Daardoor heeft de implementatie bij alle wijkverpleegkundigen vertraging gekregen, expertise met de meting is van belang. Het doel van gebruik teendrukmeting is het verbeteren van de zorg en ondersteuning keuze wel of niet zwachtelen en wordt gebruikt als substitutie van de enkel/armindex meting.
- Keuze (verband)materiaal doordat middelen niet meer leverbaar of worden door doktersassistenten of wijkverpleegkundigen niet als prettig worden ervaren.
- Keuze middelen om te zwachtelen
- Opname middelen in plaatselijk formularium apotheek.
- Motiveren om te stoppen met roken door direct te verwijzen naar mogelijkheid zoals benoemd in heel Haaksbergen stopt.

De scholingscyclus over het zorgprogramma voor huisartsen, betrokken verpleegkundigen en apothekers heeft in februari 2020 plaats gevonden. Specifiek is onderwerp; de mogelijkheden en duur behandeling (per wond, verbandsoort) besproken. Voor doktersassistenten is eveneens een algemene avond gepland in 2020 met daarnaast bijscholing zwachtelen in kleinere groepen.

Zorgpad/zorgaanbod

Zorgpad signaleren van Depressieve- en angstgevoelens in 1e lijn

Coördinator; huisarts H. Klever

Algemeen;

De implementatie van het aangepaste zorgprogramma heeft vertraging opgelopen. Punt van aandacht is de verbinding met sociaal domein en 2^e lijn. De mogelijkheden voor beschrijving van samenwerking binnen GGZ-gebied wordt onderzocht. Van aanbod gericht naar netwerkvorming. Ook de 2^e lijn zal hier een rol krijgen door de consultatieve psychiater op te nemen in de samenwerking.

Het doel moet zijn om waar mogelijk de patiënten dicht bij huis te helpen, met een wijkgerichte benadering. Uitgangspunt is dat de zorg wordt zo laagdrempelig mogelijk aangeboden, maar ook zo specialistisch als noodzakelijk, uitgaande van de vraag van de patiënt. Dat kan doordat niet de DSM-diagnose, maar de hulpvraag leidend is. Komend jaar zal dit verder worden uitgewerkt.

Vanaf juli 2020 zal er een wisseling van coördinator plaatsvinden omdat de heer Klever gestopt is met praktijkvoering.

Zorgaanbod Wandelprogramma

Coördinator; fysiotherapeut H. Hodes/ POH-S A. Hasper

Algemeen;

Het Wandelprogramma is onderdeel van regulier aanbod. Ondertussen is wandelgroep 10 gestart. De 11e(zomereditie) hebben we gezien COVID19 niet kunnen starten.

Aantal deelnemers is gemiddeld zo'n 14 mensen, echter dit verschilt per seizoen (tussen 11-27 mensen). Tijdens het gehele traject (20 weken) vallen mensen af door; onvoldoende motiveren of aanloopt tegen lichamelijk klachten).

De wandelgroep is toegankelijk voor alle patiënten in Haaksbergen, maar de meeste deelnemers hebben een chronische aandoening en zij vallen ook onder een van de zorgprogramma's (DM,CRVM en COPD). Aansluiting van alle huisartsenpraktijken is een blijvend punt van aandacht.

De kracht van het wandelprogramma ontstaat in de spreekkamer bij POH of huisarts. De flyer kunnen als ondersteuning worden gebruikt om zichtbaar te zijn/blijven. Voor de zorgprofessionals is een why, how, what overzicht gemaakt als aanvulling.

Zorgpad Incontinentie

Coördinator; huisarts T. Heeres

Algemeen;

Afgelopen jaar is zorgpad Incontinentie onderdeel geworden van reguliere zorg aanbod. De bekkenbodempfyiotherapeut is beter vindbaar voor patiënten en verwijzers, er is toename van bekkenfysiotherapie patiënten. Ook de verbinding met de verloskundige is beter ingeregeld, er is duidelijke samenwerking door bij klachten tijdens de 6 week nacontrole door te sturen naar schakelpunt. Patiënten melden zich ook zelf via mond op mondreclame.

De doktersassistenten overhandigen de folders bij het maken van een uitstrijkje. Dit leidt niet altijd tot directe verwijzing. De meeste vrouwen die bij bekkenbodempfyiotherapeut komen zijn boven 55 jaar of direct na bevalling. Het aantal consulten bij bekkenbodempfyiotherapeut is afgelopen jaar flink toegenomen. De toename van aantal direct toegankelijke verwijzing (via mond op mondreclame) is ook groot.

Verwijslijnen binnen 1^e lijn, maar ook vanuit 2^e lijn terug naar zorg dichtbij huis behoeft blijvende aandacht. Dit dient extra aandacht te krijgen omdat vaak doorverwijzen van patiënten naar andere zorgverlener niet prettig is voor de patiënt. De onderlinge samenwerking tussen fysiotherapeuten is goed zodat patiënten uiteindelijk bij een schakelpunt (bekkenbodempfyiotherapeut) komen.

Samenwerking 2^e lijn is goed. Er is 3 x per jaar Bekkenbodemoverleg met SKB (urologie en gynaecologie). Het MST en ZGT verwijzen door naar geregistreerd bekkenfysiotherapeuten: geen overleg, wel goede documentatie.

Daarnaast is er aandacht geweest naar algemene publiek via plaatselijke bijeenkomst de Vitaliteitsbeurs 2019 en via foldermateriaal.

Vanaf juli 2020 zal er een wisseling van coördinator plaatsvinden omdat de mevrouw Heeres gestopt is met praktijkvoering. Huisarts Miguelez

Zorgpad oncologisch zorg

Coördinator; huisarts C. van Meerendonk

Algemeen;

In aanloop van het zorgpad is er onderzocht wat de behoeften zijn, hoe de begeleiding en de samenwerking is ervaren in de nazorg bij patiënten na afloop van een genezende behandeling voor de aandoening Borstkanker en Darmkanker. Hiervoor zijn de HIS van alle huisartsen in Haaksbergen gescreend op deze patiënten. Het punt van privacy heeft zwaar gewogen door aandacht in enquête en in de brief. Het versturen heeft onder verantwoordelijkheid van de EZH plaatsgevonden.

In februari/ maart 2020 zijn 643 brieven/enquêtes verstuurd. We hebben 201 enquêtes teruggekregen, niet allen zijn bruikbaar. Van de 201 hebben 70 mensen aangegeven interesse te hebben in nagesprek. Het nagesprek zal plaats vinden door middel van een focusgesprek. Doel is; waardering input/inzet en is toetsen, verduidelijken en verdiepen van de enquête uitslag, geen nazorg.

Door de corona maatregelen loopt het vervolg van het onderzoek anders dan gepland. Wij hebben de belangstellende op de hoogte gebracht doormiddel van een mail en het algemene publiek via de plaatselijke krant.

Planning gemaakt in mei 2020;

1. Focus gesprekken niet eerder dan na de zomer. Als mogelijk oktober/ november focusgesprekken.
2. Eind aug/begin september mailing.
3. Mogelijk begin 2021 bijeenkomst voor de zorgprofessionals EZH waar de resultaten van de enquête gedeeld wordt en mogelijk vervolgstappen besproken.