

Kwaliteitsstandaard COPD longaanval met ziekenhuisopname

Prof. Dr. Huib Kerstjens,

hoogleraar longziekten UMCG, co-voorzitter LAN
project Kwaliteitsstandaard COPD longaanval met
ziekenhuisopname

h.a.m.kerstjens@umcg.nl

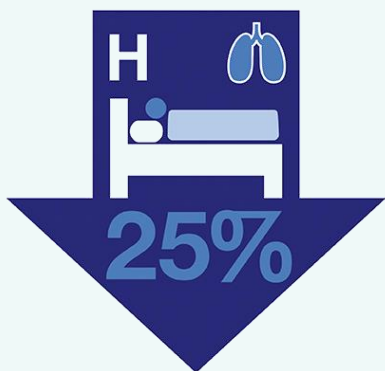
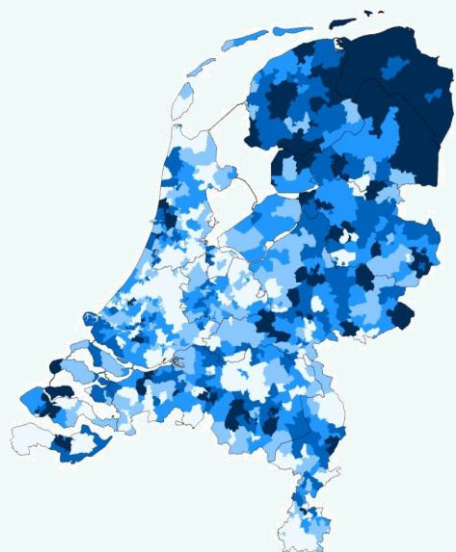


Disclosure belangen

Potentiële belangenverstrengeling	
<ul style="list-style-type: none">• Sponsoring of onderzoeksgeld• Honorarium of andere (financiële) vergoeding• Aandeelhouder• Andere relatie, namelijk ...	<ul style="list-style-type: none">• AstraZeneca, Boehringer Ingelheim, Chiesi, GlaxoSmithKline, Novartis, TEVA• AstraZeneca, GlaxoSmithKline, Novartis• N.v.t.• N.v.t.

Nationaal Actieprogramma Chronische Longziekten

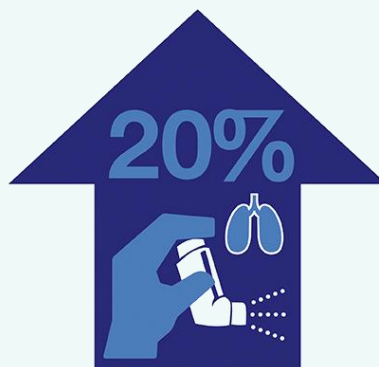
2014-2019 Vijf doelen, onder een netwerkprogramma



Opnamedagen



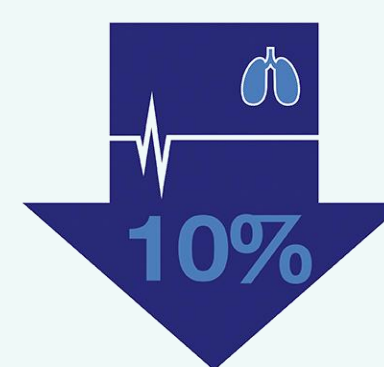
Werk



Inhalatiemedicatie



Roken



Sterfte



WHO
best
practice

Kwaliteitsstandaard COPD longaanval met ziekenhuisopname



Regio's implementatiefase 2015-2023

Implementeerden:



Zorgpad Longaanval met
ziekenhuisopname



Compassion (palliatieve zorg)

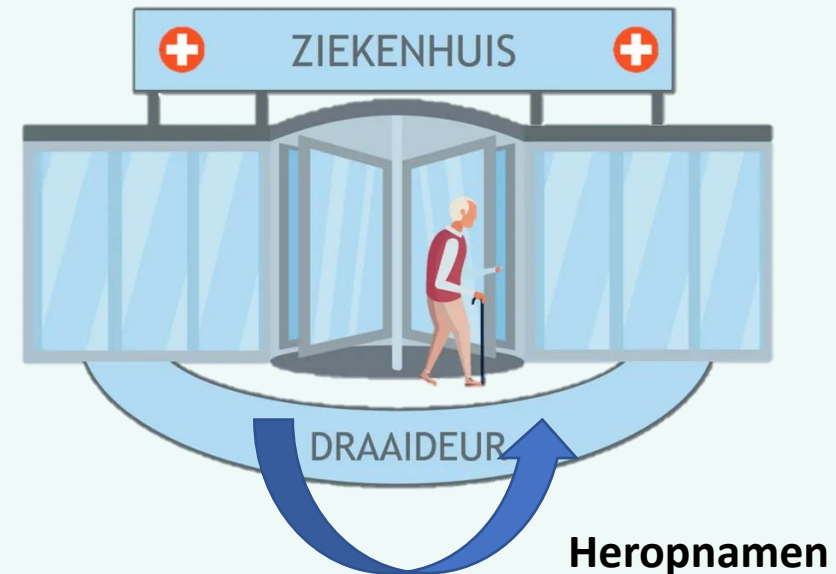
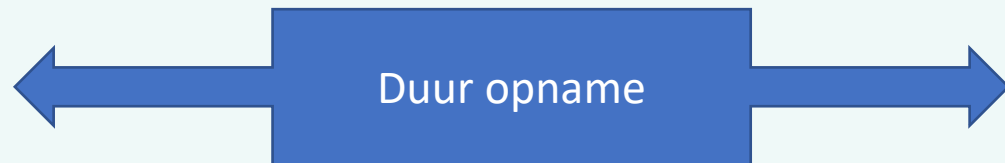


Zorgpad inhalatiemedicatie



Landelijk zorgpad COPD longaanval met ziekenhuisopname

Doel: Reduceren van ziekenhuis opnamedagen COPD
(verbeterde kwaliteit van leven en patiënttevredenheid)



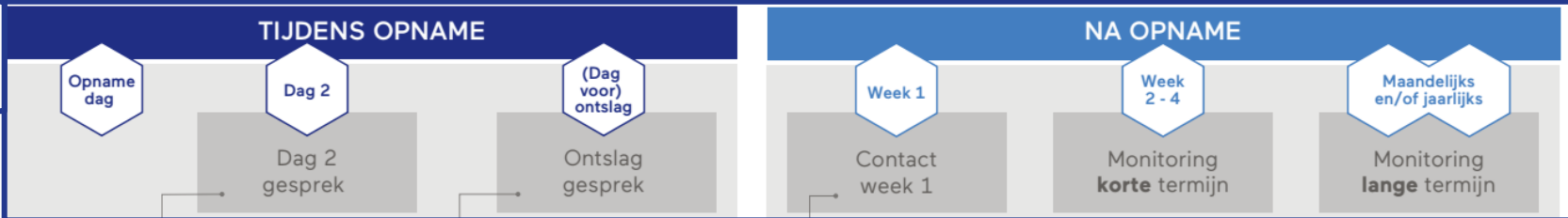
Landelijk zorgpad: Heldere leidraad van de interdisciplinaire patiëntenreis

Voorwaarden:

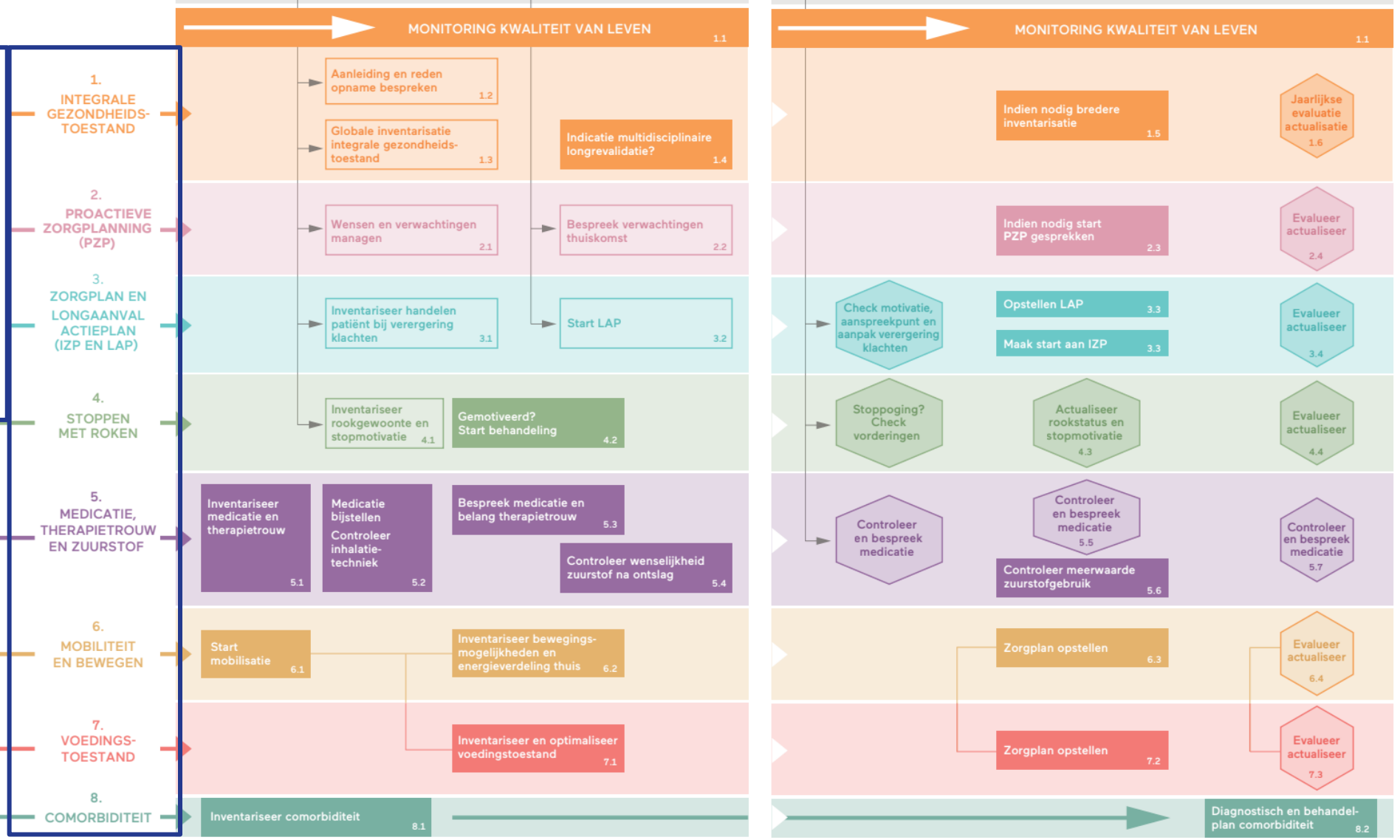
- Startpunt ziekenhuisopname longaanval
- Beschrijft de zorg tijdens opname ÉN de zorg daarna
- Patiënt centraal ≠ ziekte
- Patiënt heeft eigen rol in zorgproces (*stimuleren zelfmanagement*)
- Samenwerking tussen de lijnen
- Beschrijft WAT en HOE, niet WIE (*elke regio is anders*)
- Uitgetest in 8 pilotregio's (2016 -2018),
- Zorgpad moet te gebruiken zijn in heel Nederland (opschaalbaar)



Patiëntenreis



Elementen



Patiëntenreis

Tijdens opname

signaleren en agenderen

Contactmomenten:

- | | |
|----------------|---------------------------|
| - Dag 2 | Oorzaak en voorbereiding |
| - Voor ontslag | Alles helder en geregeld? |

Na opname

aanpakken, continueren en terugval voorkomen

Contactmomenten:

- | | |
|-------------|-------------------------|
| - Week 1 | Terugval herkennen |
| - Week 2-4 | Evaluatie korte termijn |
| - Maand ... | Evaluatie lange termijn |

Resultaten: Werken volgens zorgpad COPD levert op



Aantal opnamedagen
19% reductie

Kosten COPD



Samenwerking tussen
zorgverleners onderling
zorgverlener - patiënt

Werktevredenheid

Innovatie en verbeterde zorg

Patiënttevredenheid

Factor	aantal nee/ja	% van periode opgenomen (ongecorrigeerd)		p-waarde (gecorrigeerd)
		nee	ja	
Contactmoment in 1 ^e week na ontslag	336/416	3.2877	2.4255	.039
Thuisbezoek als contact 1e week	189/227	2.4194	2.4316	.499
Thuisbezoek later gedurende jaar	576/176	2.5070	3.0137	.151
Niet-farmacologische rookstopbegeleiding gestart tijdens opname, bij rokers	216/49	2.5084	2.0735	.718
Niet-farmacologische rookstopbegeleiding gestart gedurende jaar, bij rokers	243/22	2.5290	1.3699	.019
Farmacologische rookstopbegeleiding gestart tijdens opname, bij rokers	219/46	2.1918	2.7397	.508
Farmacologische rookstopbegeleiding gestart gedurende jaar, bij rokers	253/12	2.4864	1.3952	.032
Longaanval actieplan besproken tijdens opname	316/436	2.2686	3.2787	.658
Longaanval actieplan besproken gedurende jaar	473/279	3.2877	2.1918	.036
Inhalatietechniek gecheckt tijdens opname	222/530	2.1918	3.0137	.013
Inhalatietechniek gecheckt gedurende jaar	433/319	3.5616	2.1918	.011
Verwachtingen patiënt/familie besproken bij opname	558/194	2.7397	2.4658	.647
Gesproken over palliatieve zorg, advance care planning tijdens opname	576/176	2.5576	3.0137	.105
Gesproken over palliatieve zorg, advance care planning gedurende jaar	689/63	2.7397	2.7304	.995
Dag 2 gesprek gevoerd	293/459	3.2877	2.4316	.065

Conclusies zorgpad

- Overall in 5 regio's: aanzienlijke daling aantal opnamedagen 19%
- Minder opnamedagen mede door:
 - contactmoment in eerste week na ontslag
 - rookstop-begeleiding na opname, zowel niet-farmacologisch als farmacologisch
 - bespreken van Longaanval Actie Plan (LAP) na opname
 - check op techniek inhalatiemedicatie na opname
 - (dag 2 gesprek)

Evaluatie

- Erg vol programma
 - Voor patiënten → in 5 dagen erg druk
 - Voor regio's: enorme opgave
 - → niet alle interventies tegelijk opstarten
 - Signaleren en agenderen tijdens opname
- Extra waardevol
 - Dag 2 gesprek
 - Week 1 contact
 - Continuüm van zorg met opstellen zorgplan, evalueren en bijstellen

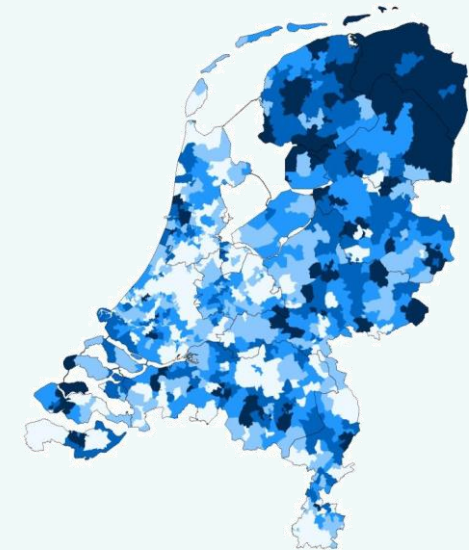
Belangrijkste lessen voor regio's

- Bruikbaar format
 - Handreiking hoe goede COPD zorg eruit ziet, inclusief hulpmiddelen
 - EN ruimte bieden aan regionale verschillen
- Op implementatievlak
 - Betere zorg kan alleen interdisciplinair en transmuraal
 - Goede samenwerking nodig (gelijke ambitie, afstemming, eerlijkheid)
 - Begin klein, breidt uit
 - Geef het tijd!

Opschaling bevorderen:



- Regio's:
Transitiegelden IZA aanvragen voor regionaal zorgpad
- Landelijk:
Samenwerking zoeken met overheidsinstanties als NZa en ZiNL
 - Kwaliteitsstandaard
 - COPD landkaarten
 - Bekostigingsexperimenten?



Ervaringen en materialen te vinden op:

longaanval.nl
goede zorg bij COPD

palliatievezorgCOPD.nl
passende palliatieve zorg bij COPD

goedinhaleren.nl
inhaleren doe je samen!
