

Transformatieplan COPD Integraal Zorgakkoord in een Zuid-Hollandse regio

Mark Tolboom

mtolboom@vintura.com

Liesbeth Eibergen

l.eibergen@allegromedical.nl

In samenwerking met:

MedNet
Vergroot uw medische vakkennis



Mede mogelijk gemaakt door



Hans in 't Veen (Longarts FGV)

Jasmijn van Campen (Longarts HMC)

Robin van der Putten (kaderhuisarts ZEL)

Jiska Snoeck (kaderhuisarts Akelei en CAHAG)

Lisa Hassinini (kaderverpleegkundige)

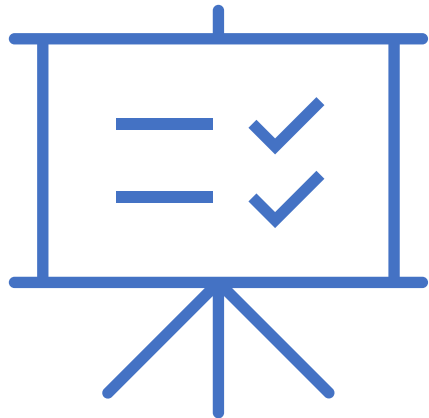
Denise de Bondt (AstraZeneca)

Disclosure belangen

(potentiële) belangenverstrengeling	Geen / Zie hieronder
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven	AstraZeneca
<ul style="list-style-type: none"> • Sponsoring of onderzoeksgeld • Honorarium of andere (financiële) vergoeding • Aandeelhouder • Andere relatie, namelijk ... 	<ul style="list-style-type: none"> • Initiatief is integraal onderdeel van het programma COPD zorgcontinuum 1st tot 3^{de} lijn onder leiding van het Franciscus Gasthuis&Vlietland. Dit is een multisponsored initiatief waaronder AstraZeneca, ...

In samenwerking met:

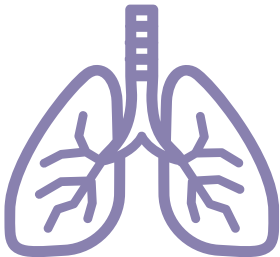
Doel van de informatiesessie



1. **Informer**en over de twee regionale pilots om de zorg voor de COPD-patiënten verder te verbeteren
2. **Delen** van de stappen die we hebben doorlopen

Waarom is het initiatief Zorgcontinuüm voor COPD-patiënten gestart?

800.000 mensen met COPD en het aantal neemt toe



Jaarlijks **24.000** mensen opgenomen met longaanval

In totaal **200.000** opnamedagen, waarvan **de helft** heropname

Longaanvallen veroorzaken veel leed voor patiënten en hun omgeving

Wat willen we bereiken met dit initiatief



DOEL

Implementatie en borging van **integrale COPD-zorg** waarbij de patiënt centraal staat en **longaanvallen worden voorkomen**



STRATEGIE

1. Lokale en regionale samenwerking
2. Structurele uitrol van integraal zorgpad met focus op betere identificatie, registratie en begeleiding
3. Vergroten ziekte-inzicht en zelfmanagement van patiënt

Hoe zijn de pilots tot stand gekomen

Voortbouwen op Long Alliantie initiatief

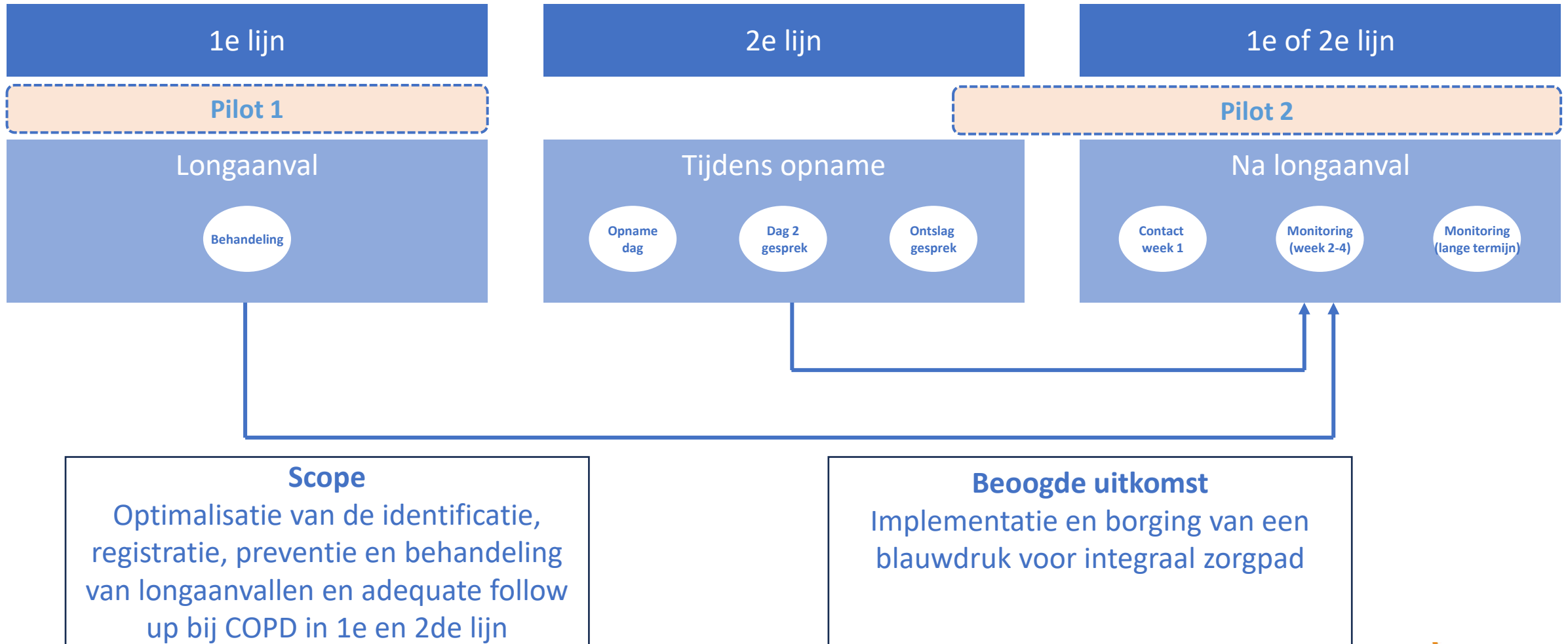


Peilen van de behoeften in de regio



Definiëren van pilot projecten om snel te kunnen starten

Waar in het zorgpad bevinden de pilots zich



Wat is de scope / inhoud van de pilots



Pilot 1: Tijdige herkenning longaanval

Doel: Tijdig herkennen van longaanvallen in de eerste lijn en voorkomen van opname; tijdig en juist verwijzen naar 2e lijn

Patiëntgroep:

COPD-patiënten binnen de huisartsen praktijk met diagnose-code (R95)

Omschrijving populatie:

1. Patiënten met een persisterend hoge ziektelast, geregistreerd in HIS, en onder behandeling bij de huisarts (dus niet in ziekenhuis)
of
2. Patiënten waarbij in het laatste half jaar AB of prednison kuur is voorgeschreven

Pilot 2: integrale zorg tijdens de follow up

Doel: Verbeteren van integrale zorg voor COPD patiënten na een recente longaanval met ziekenhuisopname.

Patiëntgroep:

Patiënten met een ziekenhuisopname i.v.m. een COPD longaanval

Voor de pilots zijn handboeken en protocollen beschikbaar



Inhoud van het handboek

- a) Patiëntselectie
- b) Organiseren spreekuur
- c) Informeren/oproepen patiënten
- d) Monitoren
- e) Registreren
- f) Vragenlijsten (CCQ, PACIC)
- g) Terugkoppeling / communicatie tussen zorgverleners (1^e en 2^e lijn in geval van longaanval + opname)

We meten in de pilot periode bij de patient:

- PACIC
- BMI
- CCQ
- MRC
- Aantal longaanvallen
- Aantal opnames

Een aantal feiten van PILOT 1



59 patiënten geïnccludeerd in pilot 1



15 huisartsenpraktijken



25 patiënten op 3 tijdstippen
vragenlijst ingevuld

Onderdeel van Zorgcontinuüm



Overkoepelend project - Zorgcontinuüm

Het bewerkstelligen van optimale COPD zorg in de regio

Samenwerken en communicatie onderling – Omdat iedere longaanval telt



Subproject 1:
Pilots



Subproject 2:
Onderzoek



Subproject 3:
Financiering

Doel:
Evaluatie van de eerste
stappen van het
Zorgcontinuüm

Doel:
Resultaten van het
Zorgcontinuüm publiceren

Doel:
IZA transitie vergoeding
aanvragen voor het
Zorgcontinuüm

Titel

Liesbeth Eibergen

Contact: l.eibergen@allegromedical.nl



In samenwerking met:

MedNet
Vergroot uw medische vakkennis

Het Integraal Zorg Akkoord (IZA)



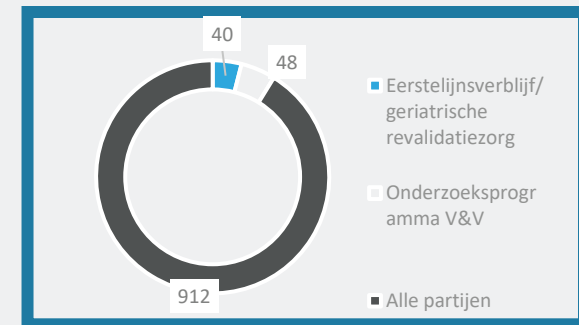
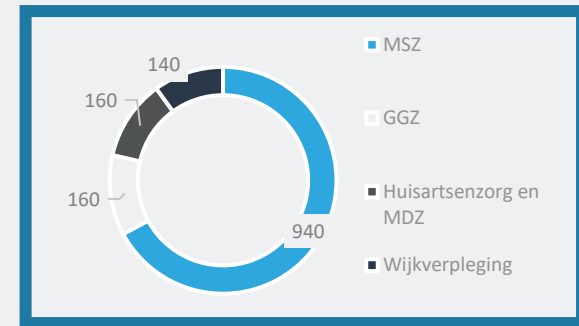
Het doel van het akkoord is het borgen van de:

- **Toegankelijkheid** van zorg
- **Kwaliteit** van zorg
- **Betaalbaarheid** van zorg
- Het **behouden en ontzorgen** van zorgprofessionals



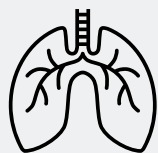
€ 1,4 miljard

€ 1,4 miljard



Uitgangspunt IZA: meer doen met dezelfde mensen en middelen

De regio-aanpak van het Zorgcontinuüm COPD sluit hier op aan:



Door meer inspanning aan de voorkant (casefinding, preventie) verbetert de kwaliteit van zorg en is er minder complexere zorg nodig in de tweedelij.



Betere samenwerking neemt verspillingen in de keten weg.



De aanpak is gericht op het verkleinen van gezondheidsverschillen, wat in algemene zin bijdraagt aan gezondheidswinst.

Waarom een IZA-aanvraag?

Transformatiemiddelen zijn een kans voor:

- Financiering voor de eenmalige inspanning van vernieuwing (projectkosten) die niet binnen de normale bekostiging vallen.

Bijvoorbeeld vergoeding van:

- Zorgprofessionals voor hun projectinzet
- Projectleiding
- Opleiding
- Communicatie
- ICT

Eis: impactvolle transformatie

- Het zorggebruik in de Zorgverzekeringswet
- Regionale en/of landelijke herverdelingsvraagstukken (profielkeuzes)
- De inzet van personeel
- De omvang van zorgvastgoed (in relatie tot de omvang van de zorgaanbieder)

Substantiële impact op één óf meerdere aspecten

Impactvolle transformatie Zorgcontinuüm COPD

Impact op zorggebruik

- Afname van het aantal (her)opnames na een ziekenhuisopname door een longaanval
- Minder ligdagen bij ziekenhuisopname door een longaanval bij COPD-patiënten die al een keer zijn opgenomen

Impact op verschuiving patiëntenstromen

- Afname van het aantal verwijzingen van patiënten met een longaanval naar de tweedelij
- Afname van het aantal patiënten in de tweedelij onder behandeling
- Afname van het aantal patiënten doorverwezen voor ziekenhuisopname na longaanval

Impact op personeel

- POH's kunnen effectievere zorg leveren door deze adequaat op te leiden in het herkennen en behandelen van longaanvallen.

De aanvraag voor deze transformatiemiddelen verloopt via een 4-stappen proces



- A.d.h.v. een indieningsformat een kort voorstel van de transformatie met daarbij inzichtelijk gemaakt:
 - Waarom er sprake is van een impactvolle transformatie;
 - Dat de beoogde transformatie in lijn is met andere (regionale) plannen;
 - Dat er sprake is van een aantoonbare gedeelde urgentie bij de partijen;
 - Waarom gelijkgerichtheid van zorgaanbieders en zorgverzekeraars noodzakelijk is om de doelstellingen te behalen.
- De 2 grootste zorgverzekeraars geven binnen **4 weken uitsluitel** over de beoordeling.

- Bij het schrijven van het plan worden in ieder geval betrokken:
 - Betrokken zorgaanbieders
 - Zorgprofessionals
 - Patiëntenorganisaties
- Zorgverzekeraars faciliteren en ondersteunen bij het opstellen
- Financiële vergoeding voor het opstellen van een transformatieplan kan onderdeel uitmaken van het transformatieplan (mits van tevoren afgestemd met de zorgverzekeraar)

- Beoordeling verloopt aan de hand van een beoordelingskader met daarin opgenomen een aantal voorwaarden voor het transformatieplan.
- De doorlooptijd van de beoordeling (incl. mogelijke transformatiegelden) duurt ongeveer **8 weken**.

- Plannen en contactinformatie komen openbaar op www.dejuistezorgopdejuisteplek.nl
- Het plan wordt gemonitord, bij behalen van mijlpalen worden transformatiegelden uitbetaald

Voorwaarden transformatieplan

SMART-geformuleerde doelstellingen

Positieve (maatschappelijke) businesscase

Impactanalyse op patiënten, betrokken zorgaanbieders en de rest van de zorgketen

Implementatieplan met projectorganisatie, capaciteit, mijlpalenplanning en besluitvorming

De transformatieafspraken worden binnen 5 jaar behaald

Impact op duurzaamheid

IZA aanvraag opschaling Zorgcontinuüm COPD

- Positief afstemmingsoverleg met DSW
 - Betrokkenheid DSW bij het plan
 - Integrale samenwerking met verschillende professionals
 - Resultaten zijn meetbaar
- Tips afstemmingsoverleg DSW
 - Afstemming met betrokken ziekenhuizen over andere IZA aanvragen
 - Context en probleem duidelijk maken
 - Duidelijke beschrijving over betrokkenheid zorgpartners
- Mogelijke blauwdruk voor opschaling en IZA aanvragen in andere regio's

Disclosure belangen

(potentiële) belangenverstrengeling	Geen / Zie hieronder
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven	AstraZenica
<ul style="list-style-type: none">• Sponsoring of onderzoeksgeld• Honorarium of andere (financiële) vergoeding• Aandeelhouder• Andere relatie, namelijk ...	<ul style="list-style-type: none">• Financiering pilots