



JAARVERSLAG 2016 PLANNEN 2017

thO&On en TNH



Auteurs:
Peter van der Lugt
Suzan van Vliet

© juni 2017, THOON
Uitgegeven in eigen beheer

Sabina Klinkhamerweg 21
7555 SK Hengelo

Tel 074 – 256 87 98
Fax 074 – 760 03 43

Alle rechten voorbehouden.

Niets uit deze uitgave mag worden verveelvoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand en/of openbaar gemaakt in enige vorm of op enige wijze, hetzij elektronisch, mechanisch, door fotokopieën, opnamen of op enige andere manier zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van de uitgever.

1 INHOUDSOPGAVE

1	INHOUDSOPGAVE	3
2	INLEIDING	4
3	Verslag 2016	5
3.1	Bestaansrecht onderzoeksafdeling	5
3.2	Stuurgroep	5
3.3	Contact huisartsen: TNH avonden en nieuwsbrief.....	6
3.4	Partners en voortgang onderzoek	6
4	Plan 2017.....	9
4.1	Onderzoek algemeen.....	9
4.2	Privacy	9
4.3	Financiering	9

2 INLEIDING

Op verzoek van de kring is in december 2011 gestart met het opzetten van een afdeling onderzoek en ontwikkeling. In eerste instantie is dit opgepakt door Suzan van Vliet in opdracht van THOON. Binnen THOON is dit een aparte afdeling: thO&On (THOON onderzoek en ontwikkeling). Organisatorisch valt deze afdeling direct onder de directie van THOON.

Na een vooronderzoek van een aantal maanden werd besloten een onderzoeks- en ontwikkelingsafdeling op te zetten, met als belangrijkste opdrachten het onderhouden van een eigen onderzoeksagenda en het bewaken van de data die gebruikt worden bij het onderzoek. In eerste instantie werd er van uitgegaan dat de afdeling onderzoek aan een afdeling ontwikkeling gekoppeld zou worden. Inmiddels blijkt dat ontwikkeling op een andere plek binnen de organisatie georganiseerd wordt.

Om te komen tot een Twente brede onderzoeksorganisatie is namens de FEA Kim Dorsman in 2013 aangesloten. Deze Twente brede organisatie heeft de naam Twents Netwerk Huisartsen (TNH) gekregen, naar analogie van andere netwerken rondom huisartsen instituten. Het ANH, Academisch Netwerk Huisartsen van de VU zijn hierbij een voorbeeld.

3 Verslag 2016

3.1 Bestaansrecht onderzoeksafdeling

Niet alle huisartsen (de directe leden van THOON en FEA) hebben dezelfde behoefte ten aanzien van onderzoek of een onderzoeksafdeling.. Het besluit te starten met een onderzoeksafdeling is door directie en bestuur van THOON in 2011 gemaakt. De FEA heeft in 2013 deze keuze gemaakt.

Interesse in wetenschap, interesse in resultaten van behandelingen en begeleiding en interesse in resultaten die te gebruiken zijn voor beleidskeuzes en onderhandelingen zijn de belangrijkste motivatie redenen.

In de Toekomst Visie Huisartsenzorg 2022 LHV en NHG (2012) staat vermeld:

- 15. *Elke huisartsenpraktijk werkt continu en zichtbaar aan de monitoring en verbetering van de kwaliteit van patiëntenzorg en praktijkvoering.*
- 16. *De beroepsgroep neemt verantwoordelijkheid voor de continuïteit en ontwikkeling van het vakgebied, doordat elke huisartsenpraktijk structureel meewerkt aan onderwijs, onderzoek of innovatie.*

Op dit moment is de afdeling een loket voor onderzoek dóór en vóór huisartsen in de regio Twente. Onderzoek in de huisartsenpraktijk werd tot recent vooral gedaan door een enkele individuele huisarts, vaak in samenwerking met het Nivel, het Julius centrum of de farmacie. Graag wil het TNH in de regio Twente het loket zijn voor onderzoek: het aanspreekpunt voor organisaties die onderzoek willen doen in de huisartsenpraktijk. Daarnaast wil het TNH de randvoorwaarden voor huisartsen en hun patiënten bewaken.

De uitdaging is om vragen die huisartsen of POH'er in de praktijk hebben, beantwoord te zien. Het liefst met gebruik van alle data die zij zelf verzamelen in de praktijk.

In het jaarverslag 2014-2015 werden een aantal aanbevelingen gedaan:

- *Op kring niveau besluit nemen over positie van een onderzoeksafdeling, daarbij meenemend doel en functie van de afdeling en betaling van de stuurgroep leden.*
- *Professionalisering van de afdeling onderzoek: Projectplan schrijven. Aanbevelingen uit dit document meenemen.*
- *Voortgang combinatie onderzoek én ontwikkeling.*
- *Vastellen van onderzoeksvragen*
 - *relevant voor de dagelijkse praktijk*
 - *Relevant voor beleidsstrategie*

In 2016 is gezocht naar een opvolger van Suzan van Vliet. Deze werd gevonden in de persoon van Peter van der Lugt, huisarts te Haaksbergen. Hij heeft per 1 november 2016 haar functie overgenomen. De voorbereidingen voor deze overname hebben gespeeld vanaf maart 2016. De aanbevelingen in het verslag van 2014-2015 zijn aan hem overgedragen en zijn slechts beperkt uitgewerkt. Dat geldt ook voor bovenstaande aanbevelingen. Ze blijven echter nog wel van kracht.

3.2 Stuurgroep

De stuurgroep bestond uit Suzan van Vliet (THOON) en Kim Dorsman (FEA). Per 1 november 2016 heeft Peter van der Lugt de functie van Suzan van Vliet overgenomen.

De stuurgroep leden hebben individueel of gezamenlijk afspraken met onderzoekers om de onderzoeksvragen en omstandigheden helder te maken. Hierbij valt op dat de afstand onderzoeker en huisartsenpraktijk soms groot is en de besprekingen nodig zijn om de onderzoeksvragen echt relevant te krijgen voor de huisartsenpraktijk.

De werkzaamheden bestaan uit: onderhouden van contacten, voorbespreking van onderzoeken, contact leggen met medewerkers huisartsenpraktijken en het geven van presentaties.

3.3 Contact huisartsen: TNH avonden en nieuwsbrief

Jaarlijks vindt een TNH bijeenkomst plaats.

In 2016 is contact gelegd met de huisartsenopleiding om onderzoek als programma onderdeel op een dagdeel van het onderwijsprogramma aan huisartsopleiders in te vullen. Op 6 december 2016 is door de TNH deze ochtend ingevuld. Deze bestond uit een inleiding over het bestaan van de TNH en een voordracht van Job van der Palen, epidemioloog MST Medical School over CAT's en het opzoeken van wetenschappelijke informatie. De ochtend werd afgesloten door Ellen Banierink die in 2015 haar wetenschapsstage in de huisartsenpraktijk heeft uitgevoerd met als titel: factoren die leiden tot een event bij patiënten die begeleid worden in het kader van primaire preventie CVRM. Tijdens deze ochtend waren ongeveer 20 huisartsopleiders aanwezig.

Als onderdeel van de discussie binnen de hagro Denekamp over polyfarmacie was in het najaar Marjan Hurmuz aanwezig. Zij heeft daar gesproken over haar polyfarmacie project (zie verder). Deze inbreng was aanvullend en stimulerend.

Aanbeveling 2016:

- *Inzetten op vertegenwoordiging van huisartsengroepen in de TNH. Hier ook een adequate vergoeding en accreditatie tegenover zetten.*
- *Doorgaan jaarlijkse TNH avond, mogelijk intensiveren indien vertegenwoordiging beter geregeld is.*
- *Nieuwsbrief heroverwegen.*

In 2016 is opnieuw aan de WDH gevraagd om vertegenwoordigers voor onderzoek per Hagro of samenwerkingsverband te leveren. Deze vraag bestaat nog steeds.

In 2016 is er geen nieuwsbrief verschenen, wel is regelmatig in de wekelijkse nieuwsbrief verslag gedaan van de resultaten van onderzoek.

Plannen 2017:

- Via de THOON nieuwsbrief wekelijks de lezers op de hoogte brengen van gepubliceerde artikelen over relevante onderzoeken, en indien voorhanden resultaten van onderzoek waarbij de TNH betrokken is bespreken.
- De THOON website gebruiken om informatie over onderzoek te delen.

3.4 Partners en voortgang onderzoek

Inmiddels wordt met meerdere instanties en mensen contact opgebouwd met betrekking tot onderzoek. In eerste instantie was er veel contact met de VU, maar ook de contacten met het MST en de UT verbeteren en er worden resultaten geboekt.

De rollen zijn helder: de organisaties zorgen voor de onderzoeks-mensen en –techniek en TNH/thO&On zorgt voor onderwerpen en contact met huisartsenpraktijken. In de huisartsenpraktijken worden de data verzameld.

Vanuit THN is de wens een AIOtho plek in Twente te realiseren. Samen met de VU is hieraan gewerkt. Helaas bleek dat er binnen de huisartspraktijken weinig interesse is in de onderwerpen waar een AIOtho schap over zou kunnen gaan.

Op de website van THOON staan de resultaten van de onderzoeken en/of onderzoeksvragen:

<https://www.thoon.org/onderzoek/lopende-onderzoeken/> .

Hieronder volgt een opsomming van de partners en de onderzoeken:

1. VUMC: Vanaf het begin van de onderzoeksafdeling is er contact geweest met de VU. Ze hebben als voorbeeld gediend voor de structuur van de TNH. Bij verschillende onderzoeken zijn Twentse huisartsenpraktijken betrokken:
 - Prospect studie: onderzoek naar SOLK klachten in de huisartsenpraktijk, start 2013. Deelname door 31 huisartsen in 13 huisartsenpraktijken. Patiënten worden nog gevolgd. In mei en september 2016 zijn er nieuwsbrieven door de initiatiefnemers van de Prospect studie aan de deelnemers verstuurd.

- StepDep studie: onderzoek naar de toepassing van stepped care behandeling bij patiënten met een chronische aandoening en depressieve klachten. Patiënten worden nog gevolgd. In februari 2016 is door de initiatiefnemers van StepDep een mail over voortgang naar de deelnemende huisartsenpraktijken verzonden.

2. UT:

- Portefeuillehouder: Kim Dorsman
- Contactpersonen: Jeannette van Manen, Pricival Carrera
- Afgeronde onderzoeken in 2016:
 - i. Poyfarmacie: Marian Hurmuz: 'Effects of medication reviews on medication prescription policy in polypharmacy patients'.
 - ii. J.M.R. Terpstra: 'An early assessment of the Flowchart Dementia in general practice'.
 - iii. N.G.M. Blomer: Substitutie zorg oogheelkunde in Haaksbergen
- Lopende onderzoeken:
 - i. F. Sieverink: Minddistrict: Voorspellers adherentie eHealth-interventies
- In opstartfase
 - i. Onderzoek naar loggegevens van patiënten die gebruik maken van Ehealth-GGZ programma van Minddistrict. Gezocht word naar karakteristieken van deelnemers ten aanzien van uitval. Samenwerking UT en POH-GGZ THOON en mogelijk ook de FEA. Goedkeuring METC 21 maart 2016.
 - ii. Health Sciences: 'Use of statines and its related risks in men and women above 50 years of age'.
 - iii. Health Sciences: 'Use of antidepressants in general practice an its relation to symptoms and diagnoses'.
 - iv. Samenwerking UT/MST/ZGT: 'Zelfmanagement en Telemedicine voor patiënten met COPD en hartfalen'.

3. MST:

- Portefeuillehouder: Suzan van Vliet, Peter van der Lugt
- Contact persoon: Job van der Palen, epidemioloog
- Onderzoeken:
 - i. Marjan Roelofs, coassistent, periode december 2015. Een onderzoek naar albuminurie. Helaas heeft zij het onderzoek om onbekende redenen niet afgerond.
 - ii. Berdien Oosterveld, coassistent: 'Het effect van de CVRM zorgstraat op de bloeddruk en het lipidenspectrum van patiënten in de huisartsenpraktijk'. Dit onderzoek is in 2016 voorbereid en zal vervolgd worden in 2017.
 - iii. Diagnosas: Rick Pleijhuis: een onderzoek naar de inzet van een pulsoximeter in de huisartsenpraktijk ter onderzoek van OSAS.

4. Medlon, contactpersoon Rick Brouwers, samenwerking met Ruud Oudega, huisarts Julius Centrum, onderzoek naar valideren POCT d-dimeer test. 'Trombosebeen of longembolie? Het 'EVALuation biomarkers in VTE study' (EVA) onderzoek.' In 2016 zijn huisartsen in de regio per post benaderd met test materiaal bij verdenking longembolie.

5. RRD, Rhoessing Research and Development, contactpersoon: Onderzoek Lang Gezond: In een aantal huisartsenpraktijken in Enschede (2014), Hengelo (najaar 2015) en Tubbergen (najaar 2015) worden met hulp van de gemeente ouderen gescreend op kwetsbaarheid. Het onderzoek spitst zich toe op de net-niet-kwetsbaren en het aanbieden van digitale programma's om toename van kwetsbaarheid tegen te gaan. De screeningslijsten zijn te gebruiken door de huisartsen om de kwetsbaarheid van patiënten te volgen.

6. Trimbos-instituut, Landelijke Vereniging POH-GGZ, NHG-expertgroep PsyHAG, LPGGz, ROS-Netwerk en Zorgbelang Nederland. 'Onderzoek naar succesfactoren in de organisatie en uitvoering van preventie van psychische stoornissen door de POH-GGZ'.
7. L. v.d. Bemt, Radboud UMC: WHISPER studie: ICS gebruik bij COPD
8. ZGT, E.J. van der Gaag, kinderarts, Pim Schaap, coassistent: 'Het effect van een voedingsadvies met groene groenten, rundvlees en volle zuivelproducten op terugkerende bovenste luchtweginfecties bij kinderen, een gerandomiseerde studie.'

Alleen voor de THOON regio:

1. Gemeente Hengelo: Onderzoek naar de inzet van POH-J-GGZ in de huisartsenpraktijk in Hengelo. Onderzoeksrapport geschreven door Kennispunt, onderzoekscentrum gemeentes Twente. In 2016 is er een voortgangsrapportage verschenen: 'Pilot huisartsen en jeugdzorg Hengelo'

In 2016 zijn een aantal onderzoek afgerond en hebben tot afstuderen en/of publicatie geleid.

Uit de aanbevelingen 2016:

- AIOTHO traject heroverwogen. Er is contact geweest met de AIOS in Twente die een AIOTHO traject volgt in Maastricht. Dit heeft verder geen verbintenis met de TNH.
- Wetenschapsdag ZGT en MST 2016: Helaas niet bezocht.
- Format uitwerken onderzoeksvoorstel, door Kim Dorsman.

4 Plan 2017

4.1 Onderzoek algemeen

- Enquête vorm.
 - Digitale enquête toegezonden naar alle huisartsen in de regio. Respons over het algemeen zeer goed.
 - Stuurgroep leden geven commentaar op enquête voordat deze wordt vrij gegeven.
- Data onderzoek huisartsenpraktijken. Dit wordt vooral gedaan door de coassistenten. Middels statistiek programma's in het HIS worden extracties gedaan van geregistreerde gegevens. De data worden geanonimiseerd.
- Patiënt vervolg onderzoek. Patiënten worden via de huisartsenpraktijk benaderd voor deelname aan onderzoek (Lang Gezond, Prospect en StepDep). Moeizaam om huisartsenpraktijken bereid te vinden voor deelname. Patiënten reacties zijn over het algemeen positief.

Aanbeveling 2016: Werkdocumenten maken voor extracties HISSEN en omzetten naar Excel documenten: dit wordt verder uitgewerkt in 2017.

4.2 Privacy

In het kader van bescherming van de persoonsgegevens is privacy binnen de onderzoeken van essentieel belang. Over het algemeen wordt dit voldoende onderzocht en uitgewerkt in de onderzoeken. Per 1 januari 2017 is de nieuwe en uitgebreidere wet 'wet meldplicht datalekken' in werking getreden.

Aanbeveling 2016: Bij elk onderzoek privacy als apart onderwerp onderzoeken en beschrijven. Dit zal in 2017 verder worden uitgewerkt.

4.3 Financiering

Financiering van onderzoek is een lastig onderwerp. Over het algemeen is er weinig geld beschikbaar. De onderzoekers worden betaald door onderzoeksinstanties of ziekenhuizen, studenten door de overheid en stuurgroepleden worden betaald door de zorggroepen. Incidenteel worden huisartsenpraktijken betaald voor deelname aan onderzoek. Deze laatste betaling komt neer op een geringe onkostenvergoeding. Het is onduidelijk of een onkostenvergoeding een rol speelt in de keuze door een huisarts om deel te nemen aan een onderzoek.

Aanbeveling 2016: Niet aan toegekomen

- Business case schrijven met financieel hoofdstuk
- Financiële afrekening coassistenten regelen met UMCG

Plan 2017:

- Financiering opnieuw beoordelen