

KWALITEIT CHRONISCHE ZORG 2018



Kwaliteitsjaarverslag THOON periode 1-1-2018 – 31-12-2018

Erica de Goeij, Manager Zorgprogramma's
Hilde Harmsma, Kwaliteit & Beleid
Suzan van Vliet, Medisch coördinator
Hengelo, mei 2019

Inhoud kwaliteitsjaarverslag

- Inleiding
- Resultaten 2018
 - De cijfers
 - De activiteiten
- Conclusies 2018
- Doelstellingen 2019
- Vooruitblik 2019

Aandachtsgebieden:

- DM2
- COPD
- CVRM
- Ouderenzorg
- Osteoporose
- GGZ

Missie en visie

Missie THOON

Wij zijn een coöperatie **van en voor huisartsen** in Twente en directe omgeving.

Wij versterken de positie van de huisarts door hem te **ontzorgen** bij de praktijkvoering in een steeds veranderende omgeving. Wij dragen bij aan het realiseren van samenhangende, bereikbare en duurzame zorg voor alle inwoners binnen ons werkgebied.

Wij zien de huisartsenzorg als zorg die gericht is op heel de mens in zijn maatschappelijke context, die hem in staat stelt verantwoordelijkheid te nemen voor zijn eigen kwaliteit van leven, voor zover hij daar fysiek en mentaal toe in staat is.

Visie THOON

Wij worden herkend en erkend als een vooruitstrevende zorggroep die de eerstelijnszorg binnen ons werkgebied verbetert en vernieuwt. Vanuit deze visie verbinden en stimuleren wij samenwerking tussen partijen in de zorg.

Door deskundige ondersteuning bieden wij **huisartsen, ketenpartners en patiënten** de mogelijkheid hun **bijdrage** te leveren aan de ontwikkeling en uitvoering van **zorgprogramma's**.

Kernthema's beleidsplan 2018-2020

The logo for Thoon, featuring the word "Thoon" in a bold, sans-serif font. The "oo" is stylized with a green-to-yellow gradient. To the right, the word "thooz" is written in a smaller, lowercase font, enclosed within a thin, grey, curved line that forms a partial circle.

- Optimale patiënten zorg
- Praktijkdienstverlening
- Regionale samenwerking
- Optimaliseren THOON organisatie

Kwaliteitsdoelstellingen 2018

- Instellen medisch inhoudelijke commissie (MIC)
- Uitbreiding van de functionaliteit van het KOS
- Verkennen nieuwe wijze van bespreken benchmarkgegevens
- Zelfmanagement tot speerpunt maken
- Betere afstemming tussen praktijkondersteuners van verschillende praktijken

Resultaten 2018

- ▣ Zorgparameters
- ▣ Kwaliteitsindicatoren
- ▣ Scholing
- ▣ Visitaties
- ▣ Samenwerking
- ▣ Ontwikkelingen

Aandachtsgebieden:

- DM2
- COPD
- CVRM
- Ouderenzorg
- Osteoporose
- GGZ

Zorgparameters

	2018	2017
Aantal praktijken* aangesloten bij THOON	130	131
% Praktijken die deelnemen aan DM	100%	100%
Aantal patiënten in ketenzorgprogramma DM	20161	20162
% Praktijken die deelnemen aan COPD	80%	74%
Aantal patiënten in ketenzorgprogramma COPD	3553	3209
% Praktijken die deelnemen aan CVRM	96%	89%
Aantal patiënten in ketenzorgprogramma CVRM	40058	36633
% Praktijken die deelnemen aan Osteoporose	30%	26%
Aantal patiënten in Osteoporose programma	1506	1359
% Praktijken met vervolgmodule ouderenzorg	37%	15%
% Praktijken die deelnemen aan GGZ e-health en consultatie THOON	55%	56%

*praktijk=unieke AGB praktijkcode

Kwaliteitsindicatoren DM2

Indicator	NL 2018 %	2018 %	2017 %	2016 %	2015 %
Prevalentie	5,3	5,7	6,0	6,0	6,0
HB = specialist	9,3	10,0	9,2	10,8	11,3
HB = HA & niet zorgprogramma	5,7	15,9	16,3	4,5	3,8
Patiënt in zorgprogramma	83,4	93,9	89,5	81,7	79,7
✚ LDL < 2,5 & leeftijd < 80 jaar	62,2	66,1	64,4	63,3	61,5
✚ Lipiden verlagend medicament	71,8	72,9	70,9	74,6	73,1
eGFR bepaald	93,2	93,3	92,9	93,1	90,9
Urineonderzoek	87,9	87,3	87,1	87,1	87,3
✚ Rookgedrag vastgelegd	94,6	98,1	97,3	96,4	89,7
➔ Rookt	13,9	14,9	15,1	15,8	16,9
Funduscontrole 24 maanden	84,8	84,7	83,1	86,0	86,5
➔ Voetonderzoek	84,1	77,0	77,3	82,9	91,4

✚ = bovengemiddelde score
 ➔ = behoeft aandacht

Kwaliteitsindicatoren COPD

Indicator	NL 2018 %	2018 %	2017 %	2016 %	2015 %
Prevalentie	2,0	1,8	1,9	1,9	2,1
HB = specialist	25,9	25,5	22,7	22,5	33,1
HB = HA & niet zorgprogramma	14,1	13,2	11,9	12,5	11,1
Patiënt in zorgprogramma	50,6	62,2	58,0	56,5	46,3
→ Inhalatietechniek gecontroleerd	72,1	67,3	68,2	71,3	71,6
→ Functioneren vastgelegd	77,7	75,2	76,9	80,2	79,5
⊕ Bewegen gecontroleerd	80,2	86,6	85,1	87,7	84,7
⊕ Rookgedrag vastgelegd	85,8	87,2	85,8	87,2	85
Rookt	37,5	37,8	39,0	38,2	39,7
⊕ 2 of meer stootkuren	7,1	13,7	9,6	10,8	11,3









⊕ = bovengemiddelde score
 → = heeft aandacht



Kwaliteitsindicatoren CVRM HVZ

Indicator	NL 2018 %	2018 %	2017 %	2016 %	2015 %
→ Leeftijd < 70 RR ≤ 140	78,4	77,2	76,4	76,5	-
⊕ LDL ≤ 2,5 leeftijd < 80	60,8	65,4	61,0	60,1	59,6
⊕ Rookgedrag vastgelegd	85,5	87,3	84,2	81,0	83,5
Rookt	16,4	16,8	17,5	17,8	18
⊕ eGFR bepaald	98,9	99,7	99,4	99,2	98,4
⊕ Bewegen gecontroleerd	76,7	81,4	79,9	79,1	77,7

⊕ = bovengemiddelde score
 → = behoeft aandacht

Kwaliteitsindicatoren CVRM VVR

Indicator	NL 2018 %	2018 %	2017 %	2016 %	2015 %
 Bloeddruk gemeten	88,5	92,7	92,5	93,0	92,6
 Leeftijd < 70 RR ≤ 140	72,3	71,1	70,2	68,7	
 LDL bepaald	97,6	99,4	99,2	99,3	98,8
 LDL ≤ 2,5 Leeftijd < 80	33,6	39,8	35,2	35,3	33,2
 Rookgedrag vastgelegd	87,2	89,0	86,9	83,9	85,3
 Rookt	11,7	12,1	12,8	13,3	13,3
 eGFR bepaald	98,0	99,7	99,6	99,6	-
 Bewegen gecontroleerd	75,7	81,3	80,6	80,2	79,6

 = bovengemiddelde score
 = behoeft aandacht

LAEGO indicatoren* ouderenzorg

Indicator	2018 %	2017 %
Basis. Alle patiënten ≥ 75 jaar in de praktijkpopulatie	100	100
% Patiënten ≥ 75 jaar geïncludeerd in het KIS	75,3=100	
% Patiënten met dementie ≥ 75 jaar	18,7	8,3
% ≥ 75 jaar die ooit als kwetsbaar zijn geïdentificeerd	74=100	35,8=100
% Kwetsbare ouderen met polyfarmacie	67,7	75,6
% Kwetsbare ouderen met polyfarmacie waarbij recent (max 1 jr geleden) een medicatie review heeft plaatsgevonden	1,4	
% Kwetsbare ouderen met polyfarmacie waarbij een creatinine klaring is vastgelegd in de afgelopen 2 jr	59,5	58
% Kwetsbare ouderen waarbij wensen tav levenseinde geregistreerd zijn	17,7	9,6



*Opmerking
De LAEGO indicatoren geven een indicatie van de verschillen tussen 2017 en 2018 en ook niet meer dan dat:

- Registratie is niet verplicht
- Er wordt niet systematisch geregistreerd
- Een patiënt wordt ingevoerd afhankelijk van in hoeverre de behandelaar dit zinvol vindt

We gaan er van uit dat degene die registreren dit in 2018 op dezelfde manier hebben gedaan Als in 2017.

Basis. n=94 huisartsenpraktijken Hoofdbehandelaar=huisarts, specialist, overig, onbekend

Kwaliteitsindicatoren osteoporose



Indicator	2018 Landelijk**%	2018 %	2017 %
 Therapietrouw voldoende*	45%	70%	65%
Aantal patiënten >1 keer gevallen	50%	12%	8%
 Aantal patiënten waarvan de lengte is gemeten		69%	79%

*voldoende=75% inname (landelijke norm)

**landelijke cijfers afkomstig van externe bronnen: knmp en stichting iwo



NB. Interpretatie van de kwaliteitsindicatoren varieert -> indicatoren opnieuw definiëren?

 = bovengemiddelde score
 = behoeft aandacht

Scholing

Algemeen	DM2	COPD	CVRM	Osteoporose	Ouderenzorg	GGZ
1x Werkconferentie toekomstbestendige huisartsenpraktijk	7x Insuline casuïstiek bespreking	1x Caspir M2	4x Hypertensie	2x Osteoporose basis	Symposium 'Good Goan' samenwerking rondom dementerende oudere ism FEA en Menzis	Aanbod van 45 cursussen via externe aanbieders, o.a.: Running therapie Mindfulness
1x Opstartbijeenkomst AOF	1x GLP-1 therapie bij DM2	2x Caspir M5		2x Osteoporose gevorderd		20 POH's geschoold via e-learning in begeleiding SOLK patiënt
	2x Leefstijl als medicijn bij DM2	6x Caspir M6				
	2x Nieuwe standaard DM	1x SMR basis				
	1x Basis insuline scholing	8x Specialistische opleiding SMR				
		3x Ziektelastmeter				



Visitaties

Algemeen	DM2	COPD	CVRM	Osteoporose
2x Pilot combinatie visitaties DM/CVRM	29	17	21	10

Agenda visitatie 2018

Bespreken

- Laatste visitatieverslag
- Vragenlijst voorbereiding visitatiebezoek 2018
- Benchmark/jaarmeting 2017

Aandachtspunten DM 2018

- Insulinescholing opvolgcurcus en nieuwe middelen
- Voetzorg
- Meetwaarden en registratie
- Hoog risico patiënten

Aandachtspunten CVRM 2018

- Registratie
- Inclusiecriteria
- Hoog risico patiënten

Aandachtspunten COPD 2018

- Dashboard Hoog Risico
- Exacerbatie management
- SMR

Bespreken wensen en verwachtingen:

- DM/CVRM/COPD team huisartsenpraktijk
- Visitatieteam DM/CVRM/COPD THOON

Afgeven evaluatieformulier



Samenwerking extern

Algemeen	DM2	COPD	CVRM	Osteoporose	Ouderenzorg	GGZ
<ul style="list-style-type: none"> SHT LHV Huisartsenkring Twente FEA 	Overleg/RTA: <ul style="list-style-type: none"> 2x Vasculair internisten/nefroloog 1x Oogartsen 1x Vaatchirurgen 	Overleg/RTA: <ul style="list-style-type: none"> 2x Longartsen 	Overleg/RTA: <ul style="list-style-type: none"> 4x Cardiologen 1x Vaatchirurgen 2x Vasculair internisten 	Bewerkstelligen samenwerking ZGT gebied: <ul style="list-style-type: none"> Diverse overleggen met Menzis, ZGT en FEA Resultaat: Q2 2019 van start met zorgprogramma osteoporose in ZGT gebied 	Diverse netwerkbijeenkomsten in de regio bezocht: <ul style="list-style-type: none"> Wijkkracht Hengelo Livio Enschede/Haaksbergen De Posten Enschede 	Afstemming zorgpad met: <ul style="list-style-type: none"> Samenwerkingsverband vrijevestigde psychologen Menzis Tactus
Kennismakingsronde gemeenten	2x Consulente andere zorggroepen	3x Regionaal formulair	1x Diëtisten	Optimaliseren afspraken met MST	3x Stuurgroep dementie Twente	2x FEA over inhoud e-health programma
	4x Podotherapeuten 1x Diëtisten	SHO spirometrie	2x Consulente andere zorggroepen	Regionale afspraken met fysio- ergo- en oefentherapeuten	Samenwerkingsafspraken met Mediant ouderenpsychiatrie	3x LHV Kring Twente en FEA: GGZ in de regio
	SHO fundus foto's				Organiseren symposium 'Good Goan'	Gemeentes: Hengelo/Enschede inzet POH-jeugd
					Netwerkbijeenkomst POH ouderen THOON gebied	SPGT management overleg 1x per maand

Ontwikkelingen in 2018

Algemeen	DM2	COPD	CVRM	Osteoporose	Ouderenzorg	GGZ
Onderzoek informatievoorziening THOON => besloten dat KOS wordt geïmplementeerd	Nieuwe NHG richtlijnen DM2 en retinopathie en chronische nierschade	Ontwikkeling project Stoppen Met Roken (Heel Twente Stopt)	Vorbereiding implementatie plusmodule atriumfibrilleren	Nieuw medisch adviseur Jan Rauws	Handleiding samenwerking - SO - Kernteam HA, POH-O en wijkvbk	Ruim 1000 GGZ consultatievragen
Subsidieaanvraag Zelfzorg Ondersteund ingediend. Subsidie is toegekend.	Ontwikkeling flowchart nieuwe richtlijn	5 Nieuwe huisartsenpraktijken in voorbereidingsmodule	6 Praktijken implementatietraject CVRM afgerond	Patiënten voorlichtingsmateriaal in de vorm van scheurblokken	2 Nieuwe deelnemers voorbereidingsmodule	Enquête scholingsbehoefte
Projectidee inzet Herstel Cirkel In de Wijk: intensieve begeleiding leefstijl voor beperkte groep in THOON gebied.	Combinatievisite DM en CVRM	Ontwikkeling project regionaal formulair inhalatie medicatie	Vacature kaderarts ontstaan	16 Nieuwe deelnemers voorbereidingsmodule	Screeningsmodel geriatrisch assessment	Opzetten netwerk/keten chronische pijn ism Roessingh
ECMS continueren	Vacature kaderarts ontstaan			In ontwikkeling: registratie osteoporose in het KOS	Gebruik KOS functionaliteit 'berichten'	Brochure THOON e-health en consultatie
Dermatologie Oogzorg Osasence Zie algemeen jaarverslag					Format Kwetsbare ouderen en DM/CVRM van disease naar casemanagement	Inzet POH Jeugd Hengelo en Enschede (alleen Hagro 1)
						Vorbereiding implementatie KOS GGZ
						Geïndiceerde preventie uitgebreid met runningtherapie

Conclusies 2018

- THOON doet het goed!
 - Overall goede score op de kwaliteitsindicatoren
 - Maar... aantal 'hardnekkige' aandachtspunten
 - Aantal rokers, registratie voetonderzoek
 - Scholing en visitaties worden positief beoordeeld
- Veel activiteiten en ontwikkelingen
- Maar..... mist nog:
 - Een kwaliteits-kapstok: waar willen we naar toe?
 - Structuur, samenhang en borging
 - Eenduidige meetbare kwaliteitsdoelstellingen

Doelstellingen 2019/1

□ Naar aanleiding van de resultaten 2018

■ Eind 2019:

- Laten de volgende kwaliteitsindicatoren een positieve ontwikkeling zien:
 - Bij DM2: rookt, voetonderzoek
 - Bij COPD: inhalatietechniek gecontroleerd, functioneren vastgelegd
 - Bij CVRM HVZ: Leeftijd < 70 RR ≤ 140
 - Bij CVRM VVR: Leeftijd < 70 RR ≤ 140, rookt
- Ouderenzorg:
 - Is er samenwerking met apothekers tot stand gekomen inzake polyfarmacie
 - Is het % kwetsbare ouderen waarmee gesproken is over advanced care planning toegenomen
- Zijn de kwaliteitsindicatoren osteoporose eenduidig gedefinieerd

Doelstellingen 2019/2

▣ Naar aanleiding van het activiteitenplan 2019

- ▣ Heeft THOON een patiënt tevredenheidsonderzoek chronische zorg uitgevoerd
- ▣ Heeft THOON een visie en plan ontwikkeld ten aanzien van de persoonsgerichte zorg
- ▣ Heeft THOON de inzet van de praktijkconsulenten geïmplementeerd en geëvalueerd
- ▣ Heeft een herijking van de chronische zorgprogramma's plaatsgevonden
- ▣ Zijn afspraken vastgelegd met SHT omtrent acute ontregeling diabetes
- ▣ Is een regionaal formularium COPD ontwikkeld en geïmplementeerd
- ▣ Is de inzet van KOS verbeterd
- ▣ Heeft THOON een visie en plan ontwikkeld ten aanzien van de zorg op maat bij de kwetsbare oudere
- ▣ Is KOS GGZ geïmplementeerd

Doelstellingen 2019/3

▣ Naar aanleiding van het activiteitenplan 2019

- ▣ Is het zorgprogramma osteoporose uitgebreid naar het ZGT gebied
- ▣ Zijn er nieuwe programma's ontwikkeld mbt waardegerichte zorg/juiste zorg op de juiste plek/ontzorgen huisarts
- ▣ Zijn er scholingen georganiseerd inzake: verdieping chronische zorgprogramma's, insuline, Caspir, populatiemanagement, nieuwe programma's (bijv. AF) en persoonsgerichte zorg
- ▣ Zijn de samenwerkingsafspraken met andere (huisartsen) organisaties uitgebreid

Doelstellingen 2019/4

□ Overall kwaliteitsbeleid

■ Eind 2019:

- Heeft THOON de beschikking over een kwaliteitsbeleid
- Heeft THOON in beeld welk kwaliteitsmanagementsysteem ze wil gaan inzetten in 2020 en hoe zij dit gaat opzetten en invoeren

Vooruitblik 2019: activiteiten

Algemeen	DM2	COPD	CVRM	Osteoporose	Ouderenzorg	GGZ
Opstarten 5 projecten 'Zelf aan zet' vanuit ZO! subsidie	Vacature kaderarts invullen	Casuïstiek avond/ hercertificering status Caspir controleren	Implementatie plusmodule atriumfibrilleren incl organisatie scholing	Herdefiniëren kwaliteitsindicatoren	Implementatie format Kwetsbare ouderen en DM/CVRM van disease naar casemanagement	Coördinatie/aansturing POH-Jeugd
Per 1 april inzet praktijkconsulenten Evaluatie najaar	Aanbieden scholing: - Voetonderzoek - Acute ontregeling ism SHT	Uitwerken en implementatie SMR project Heel Twente Stopt	Nieuwe standaard CVRM => scholing najaar	Implementatie osteoporose in het KOS	Implementatie samenwerking SO en kernteam	Exploreren SOLK zorgpad
Implementatie patiëntenportaal Engage	Kaders DM vaststellen en uitzetten	3 nieuwe instromers in zorgprogramma	Vacature kaderarts invullen	Osteoporose uitrollen in ZGT gebied	2x organiseren netwerkbijeenkomst POH's ouderen THOON gebied	Borgen en uitbreiden aanbod e-health
Raadplegen MIC mbt aanpak/behoefte persoonsgerichte zorg	Nieuwe standaard CVRM => scholing najaar	Uitwerken en implementatie regionaal formularium		Oriënteren op mogelijkheden RTA	Deelname: • Stuurgroep dementie Twente • Werkgroep observatiebedden • Medische commissie KWO MST'	Aantal consultaties uitbreiden. Doel stijging met 10%
Voorjaarscholingsdag chronische zorg		Verdiepende SMR scholing 4x gepland			HAweb THOON ouderen zorg	Implementatie KOS GGZ
Najaarscholingsdag persoonsgerichte zorg					Functionaliteit KOS efficiënt gebruiken	Betrokkenheid regionaal aanbod SMR
Ontwikkelen kwaliteitsbeleid en KMS					Aandacht voor ACP	Vaststelling beleidscyclus binnen de SPGT
Patiënt tevredenheidsonderzoek opzetten en uitvoeren					Vacature kaderarts invullen	Organiseren scholing slaapstoornissen