

Inhoud

Plan van aanpak werkgroep Chronische Zorg	2
Perifeer arterieel vaatlijden (PAV)	2
Probleem	2
Doel	2
Doelgroep	2
Doelstelling/resultaat	2
Knelpunten	2
Plan van aanpak.....	3
Bewaking voortgang	3
Inzetten van app's	3
Probleem	3
Doel	3
Doelgroep	3
Doelstelling/resultaat	4
Knelpunten	4
Betrokken partijen.....	4
Activiteiten	4
Bewegen promoten.....	5
Probleem	5
Doel	5
Doelgroep	5
Doelstelling/resultaat	5
Knelpunten	5
Betrokken partijen.....	5
Activiteiten	5

Plan van aanpak werkgroep Chronische Zorg

De werkgroep bestaat uit: twee huisartsen, twee fysiotherapeuten, een wijkverpleegkundige, een diëtiste en een apotheker. De werkgroep heeft gekozen voor drie speerpunten.

1. Perifeer arterieel vaatlijden (PAV)
2. Inzetten van app's
3. Bewegen promoten

Perifeer arterieel vaatlijden (PAV)

Probleem

Te snel verwijzingen naar de 2^e lijn en daardoor soms onnodige operaties als gesuperviseerde looptraining ook goed mogelijk is. Daardoor kostenstijging zorg, langere wachttijd voordat goede therapie start en slechtere kwaliteit van leven voor patiënt.

Wat Elzis wil bereiken is betere en snellere zorg dicht bij huis voor de patiënt.

Doel

Betere zorg door toename verwijzingen door huisarts naar gesuperviseerde looptraining door fysiotherapie door goed volgen van het protocol

Dit doel is:

Specifiek : eenduidig doel.

Meetbaar : aantal verwijzingen voor looptraining door fysio is nu maar 1 op 10 van huisarts, verhogen naar minimaal 3 op 10.

Acceptabel : protocol is volgens NHG standaard en richtlijnen fysiotherapie.

Realistisch : gedragsverandering huisarts kost altijd tijd, maar omdat dit een kleine verandering is en volgens alle richtlijnen, is de verwachting dat dit lukt.

Tijdgebonden : evaluatie na 6 maanden en na 1 jaar.

Het past binnen de missie van Elzis (Eerste Lijns Zorg in Soest): verbetering zorg, lagere kosten, meerdere disciplines betrokken.

Doelgroep

Aantal mensen met PAV in Soest geschat op 800. Dat betekent ongeveer 120 nieuwe patiënten per jaar (3 per 1000).

Prevalentie op 55 jarige leeftijd 7%, 85 jaar 50%.

Betere case-finding bij DM en CVRM?

Doelstelling/resultaat

Over 1 jaar bereikt: meer verwijzingen door huisarts.

Betere loopafstand voor patiënten, snellere verbetering.

Goede samenwerking 2^e lijn, acceptatie wederzijds protocol en werkafpraak.

Vroegtijdig signaleren/aansturen indien verandering van leefstijl van belang is.

Knelpunten

Acceptatie huisartsen, andere fysiotherapeuten? Specialisten? Patiënten?

In 2016 vergoedt Zilveren Kruis ook aan fysiotherapeuten, die niet zijn aangesloten bij Claudicationet. Daardoor zal het aantal verwijzingen en de juiste inzet van de werkafspraak lastiger te volgen zijn.

Plan van aanpak

- Inventariseren aantal bekende patiënten bij huisarts
- Overleg vaatchirurgen
- Schrijven protocol, gereed voor 01-12-15
- Scholing huisartsen, bekend maken protocol
- Communicatie naar patiënten: folder, wachtkamerscherf
- Inventarisatie verwijzingen fysiotherapie en bijhouden vorderingen
- Coördinator fysiotherapie aanstellen als centraal punt voor fysiotherapeuten die PAV-patiënten behandelen.

Bewaking voortgang

- Bijhouden verwijzingen door fysiotherapie
- 3-maandelijke evaluatie huisarts met fysiotherapeut
- Uitdragen en implementeren van PAV protocol
- Wijzigingen/aanvullingen vanuit het veld (huisartsen, fysiotherapeuten, ziekenhuis) worden teruggekoppeld via Elzis. Het protocol wordt voorzien van een datumversie en geldigheidsduur.
- Coördinator fysiotherapie
 - Verzorgt in eerste instantie een actuele lijst PAV fysiotherapeuten. Daarna aanmelding van nieuwe bij het Claudicationet aangesloten fysiotherapeuten via een link op de werkafspraak.
 - Bijhouden aantal verwijzingen naar PAV fysiotherapeuten (zie ook eerste aandachtspunt van 'bewaking voortgang').

Inzetten van app's

Probleem

Er bestaan veel goede app's op het gebied van gezondheidsbevordering, zoals bewegen, gezonde voeding, therapietrouwmedicatie en ontspanning. Probleem is dat de kwaliteit onbekend is en veel app's gesponsord zijn waardoor mogelijk uitkomsten gestuurd kunnen zijn door de sponsor. Daarnaast zijn er initiatieven in Soest om een gezondheidsapp voor de Soester bevolking te maken. Het is zonde om het 'wiel opnieuw' uit te vinden en dubbel werk te doen.

Doel

Doel is om een lijst van app's te maken gericht op bewegen, gezonde voeding, therapietrouwmedicatie en ontspanning. Deze app's zijn door de werkgroep getest. Er wordt een uniform advies gegeven over welke app's te gebruiken binnen Elzis.

SMART: In februari 2016 publiceert de werkgroep op de website van Elzis een lijst met voorkeursapp's welke door de aangesloten eerste lijn zorgverleners in Soest gebruik zal worden bij het inzetten van gezondheidsbevordering.

Doelgroep

Bijna één op de drie mensen heeft één of meerdere chronische ziekten. Het hebben van een chronische ziekte heeft een negatief effect op kwaliteit van leven in vergelijking tot het niet hebben

van een chronische ziekte¹. Soest heeft een bevolking met verhoudingsgewijs veel ouderen. In overeenstemming hiermee is het percentage patiënten met chronische aandoeningen, zoals diabetes en hart gerelateerde kwalen, hoog. Uitgaande van bijna één op de drie zou dit voor Soest betekenen dat er ruim vijftien duizend chronische zieken zijn.

Het plan van aanpak is bestemd voor alle inwoners van Soest, maar gericht op de mensen met een chronische ziekte. Mogelijke knelpunten bij deze groep is dat voor het gebruik van app's een smartphone nodig is en de persoon ook hiermee overweg moet kunnen. Het gebruik van de smartphone groeit nog steeds, waardoor dit een kleiner probleem zal worden in de (nabije) toekomst.

Doelstelling/resultaat

Op de website van Elzis is een up-to-date voorkeurslijst van gezondheidsapp's te vinden, welke door de aangesloten zorgverleners wordt gebruikt in hun advies naar de patiënten.

Knelpunten

Up-to-date houden van de voorkeurslijst van app's. Ontwikkelingen op het gebied van EHealth waardoor er steeds nieuwe app's en producten op de markt komen welke zullen moeten worden overwogen. Daarnaast kunnen er kosten aan het gebruik van app's en andere gezondheid bevorderende initiatieven zitten. Oplossing kan zijn dat 1 á 2 personen in de werkgroep zich blijven oriënteren op de vernieuwingen op app gebied. Bij nieuw aanbod zelf de app uitproberen en inbrengen tijdens werkgroep vergadering. Bij de keuze voor app's deze beoordelen op gebruiksgemak, dat de app gratis of tegen geringe kosten beschikbaar is, vrij van sponsering is en de app moet te gebruiken zijn op IOS en/of Android.

Betrokken partijen

POH, huisarts, fysiotherapeut, podotherapeut, apotheker, (wijk)verpleegkundige en diëtist. Allen hebben de taak van aandragen van app's en patiënten attenderen op lijst van voorkeursapp's.

Activiteiten

- Inventarisatie en beoordeling van bestaande app's op het gebied van op bewegen, gezonde voeding, therapietrouwmedicatie en ontspanning. Hierna kan een lijst van voorkeursapp's worden opgesteld.
- Inbrengen van voorkeursapp op vergadering, vragen om opmerkingen, aanvullingen, etc.
- Publicatie van lijst van voorkeursapp's / communicatie naar Inwoners Soest.
- Coördinator zoeken als centraal punt voor ingebrachte app's, ontwikkelingen, terugkoppeling in groep en na akkoord zorg dragen voor publicatie op de website

¹ <http://www.nationaalkompas.nl/gezondheid-en-ziekte/ziekten-en-aandoeningen/chronische-ziekten-en-multimorbiditeit/chronische-ziekten-en-multimorbiditeit-samengevat/>

Bewegen promoten

Probleem

Er zijn in Soest al veel initiatieven op het gebied van bewegen, maar de coördinatie en waarborging hieromtrent ontbreekt. Hierdoor verzanden allerlei initiatieven en weet de Soester bevolking ook niet altijd wat er op dit gebied aan goed aanbod is.

Doel

Doel is in kaart brengen van de beweeginitiatieven in Soest en coördinatie/waarborging hiervan. Coördinatie/waarborging zou ook door de gemeente of een andere partner kunnen gebeuren.

SMART: In februari 2016 is een up-tot-date lijst van beweeginitiatieven in Soest klaar voor publicatie, welke wordt gecoördineerd door Elzis of een andere partner.

Doelgroep

Bijna één op de drie mensen heeft één of meerdere chronische ziekten. Het hebben van een chronische ziekte heeft een negatief effect op kwaliteit van leven in vergelijking tot het niet hebben van een chronische ziekte². Soest heeft een bevolking met verhoudingsgewijs veel ouderen. In overeenstemming hiermee is het percentage patiënten met chronische aandoeningen, zoals diabetes en hart gerelateerde kwalen, hoog. Uitgaande van bijna één op de drie zou dit voor Soest betekenen dat er ruim vijftien duizend chronisch zieken zijn.

Het plan van aanpak is bestemd voor alle inwoners van Soest, maar gericht op de mensen met een chronische ziekte. Motivatie zou een probleem bij deze groep kunnen zijn om ze tot bewegen aan te zetten. Door de beweeginitiatieven te waarborgen en deze veelal in groepsverband zullen plaatsvinden, zal dit te ondervangen zijn.

Doelstelling/resultaat

Alle beweeginitiatieven in Soest zijn in kaart gebracht en toegankelijk voor alle inwoners in Soest. De beweeginitiatieven worden gewaarborgd en gecoördineerd.

Knelpunten

Waarborging en coördinatie van alle beweeginitiatieven en juistheid hiervan. Wie gaat dit doen en hoe zorgen wij ervoor dat dit initiatief niet gaat stranden. Dit zou opgelost kunnen worden door alle partijen die beweeginitiatieven aanbieden elk jaar de correctheid van hun gegevens vóór 1 december bij een aangewezen persoon uit de werkgroep voor het volgende jaar door te laten geven, en tussentijds indien er veranderingen zijn. Bij geen bericht wordt er vanuit gegaan dat het beweeginitiatief is gestopt en wordt dit van de lijst gehaald.

Actieve participatie van de andere partijen vragen.

De samenwerking tussen de eerstelijns gezondheidszorg, gemeente en sportclubs.

Betrokken partijen

POH, huisarts, fysiotherapeut, podotherapeut, apotheker, (wijk) verpleegkundige, diëtist, 'gewone' sportclubs met 'bijzondere' beweegprogramma's, Bewegen Op Recept (BOR) initiatieven, SWOS, gemeente Soest. Allen hebben de taak van aandragen van beweeginitiatieven. Daarnaast is er voor de gemeente Soest eventueel de taak van coördinatie en waarborging.

Activiteiten

- Inventarisatie van bestaande beweeginitiatieven.

² <http://www.nationaalkompas.nl/gezondheid-en-ziekte/ziekten-en-aandoeningen/chronische-ziekten-en-multimorbiditeit/chronische-ziekten-en-multimorbiditeit-samengevat/>

- Coördinator zoeken voor waarborging juistheid lijst.
- Publicatie van beweeginitiatieven / communicatie naar inwoners Soest.