

**REGIO
ZORG
NU**

**Jaarverslag
chronische
geïntegreerde
zorg
2022**

Inhoudsopgave

Voor alle ketens.....	3
Implementatie VIPLIVE samenwerken	3
Persoonsgerichte zorg.....	3
Zorgprogramma's	4
Diabetes	4
Copd	5
hart- en vaatziekten.....	6
verhoogd vasculair risico	7

VOOR ALLE KETENS

Werken aan kwaliteit in tijden van personeelstekorten biedt kansen voor innovatie. Veel huisartsenpraktijken hebben in 2022 te maken met arbeidsmarktproblemen. Dit leverde voor de praktijken verschillende knelpunten op. Mede daarom lanceerden de werkgroepen enkele arbeidsbesparende en kwaliteit verhogende innovaties. In dit hoofdstuk beschrijven we de interventies zijn gericht op alle chronische zorgketens.

IMPLEMENTATIE VIPLIVE SAMENWERKEN

De nieuwe module VIPLive samenwerken van het keteninformatiesysteem VIPLive is in 2022 in gebruik genomen. Hiervoor zijn twee multidisciplinaire trainingen georganiseerd. Hierin was aandacht voor: samenwerkingsmogelijkheden en procesafspraken hierover binnen de nieuwe contractering ketenpartners, MDO en beeldbellen, samenwerken via VIPLive met de gecombineerde leefstijl interventie-aanbieders in de wijken, verwijfsfunctionaliteiten en samenwerkingsafspraken en inzet van een patiëntenplatform en PGO Spreekuur.nl voor gedeeltelijk online behandeling.

De implementatie van VIPLive en VIPlive samenwerken is aan het einde van het verslagjaar geëvalueerd.

- Er zijn samenwerkingsafspraken gemaakt rondom het gebruik van VIPLive binnen de praktijk en het gebruik samen met ketenpartners tijdens de jaarlijks terugkerende spiegelbijeenkomst. Daarnaast is het geïntegreerde MDO ketenzorg uitgedragen en geoefend tijdens de spiegelbijeenkomst.
- Het gebruik van het nieuwe keteninformatiesysteem vraagt om een doorontwikkeling op het vlak van werkbaar processen voor praktijkmedewerkers en patiënten én om structurele aandacht voor van protocolwijzigingen en uitslagen koppelingen binnen de HIS'en.
- De geïntegreerde protocollen, ontwikkeld door een groep gezondheidscentra binnen de regio, zijn goed ontvangen en er ligt een akkoord voor implementatie in de hiervoor geschikte HIS'en.

PERSOONSGERICHTE ZORG

Al jaren zet RegiozorgNU in op persoonsgerichte zorg voor patiënten met een chronische aandoening. Hiermee verschuift de aandacht van de procesindicatoren naar passend en effectieve zorg. Persoongerichte geïntegreerde zorg is in het verslagjaar verder uitgerold in de vorm van diverse multidisciplinaire teamtrainingen 'Gesprekken voeren Positieve Gezondheid' van geïnteresseerde praktijkteams. Ook de interne organisatie en de wijkmanagers zijn hierin getraind. Het beoogde effect van dit beleid is meer werkplezier voor de professional, meer eigen regie en veerkracht voor de patiënt en zelfredzamere patiënten.

ZORGPROGRAMMA'S

Er wordt landelijk hard gewerkt aan de wetenschappelijke onderbouwing van de gezondheidseffecten van persoonsgerichte zorg als integrale benadering voor patiënten met chronische aandoeningen. De vergelijkingscijfers van de Landelijke Benchmark van branche organisatie InEen maken zichtbaar dat het beleid gericht is op het goede gesprek en in mindere mate op de meetwaarden en procesindicatoren.

Hieronder zijn per zorgprogramma de aandoening specifieke resultaten beschreven.

DIABETES

Indicatoren DM RegiozorgNU in percentages	Lande-lijk 2022	RZN 2022	RZN 2021	RZN 2020	RZN 2019	KZN 2018
Prevalentie	5,26	4,48	4,76	4,00	4,20	4,15
Percentage patiënten met hoofdbehandelaar specialist	6,80	4,51	4,69	5,10	4,70	7,82
Percentage patiënten in eerste lijn, maar niet in zorgprogramma	5,62	3,65	3,97	1,50	1,40	1,39
Percentage patiënten in zorgprogramma	84,47	88,92	95,15	81,00	84,00	84,11
Percentage patiënten jonger dan 70 jr met een streng gereguleerd LDL	34,65	43,10				
Percentage patiënten jonger dan 70 jr met een gereguleerd LDL	56,85	62,62	74,91	63,60	64,00	63,60
Percentage patiënten met lipidenverlagend medicament	67,93	69,11	69,50	67,00	68,00	68,99
Percentage patiënten bij wie eGFR is bepaald	89,73	88,46	89,30	83,00	90,00	91,63
Percentage patiënten met urineonderzoek	81,59	77,79	77,70	71,00	80,00	82,97
Percentage patiënten van wie het rookgedrag is vastgelegd	89,45	84,75	85,60	80,00	86,00	86,74
Percentage patiënten dat rookt	13,15	11,07	11,30	10,00	11,00	11,23
Percentage patiënten met een funduscontrole in afgelopen twee jaar	83,76	81,87	81,80	91,00	92,60	84,21
Percentage patiënten met een voetonderzoek	73,56	60,81	59,80	66,00	79,50	81,91

Bron: Benchmark InEen en Topicus/ VIPLive

Successen in 2022

- Een grote groep gezondheidscentra is toegetreden tot de regio-organisatie en maakt deel uit van RegiozorgNU. De werkomgeving in VIPLive van de nieuwe toetreders is geïntegreerd met de VIPLive-omgeving van de bestaande groep.
- In lijn met het regioplan en geïnitieerd vanuit de werkgroep is een S3 Flash Glucose monitoring aanvraag opgesteld en uitgerold.
- De voetscholingen, de Langerhans-scholing en de scholing Stoppen met roken zijn goed bezocht.

- Transmurale afspraken: in samenwerking met de internisten van UMC Utrecht, het Diaconessenhuis en het Antonius ziekenhuis is afgestemd over medicatie. Onderwerp: Samenwerkingsafspraken over nieuwe medicatie binnen de richtlijn Hartfalen die de glucosewaarden ongewild kan beïnvloeden (SLGT2 remmers).

COPD

Ook dit verslagjaar is persoonsgerichte zorg voor patiënten met een chronische aandoening een speerpunt. Dit vraagt om een compacte dataset waarin uitkomst- en procesindicatoren zijn opgenomen uit de Landelijke Benchmark van InEen. Minder verplichte invulvelden biedt meer ruimte voor zorg op maat. Praktijken bieden behandeling gericht op de leefomgeving en prioriteiten van de patiënt en minder op het invullen van procesindicatoren. Ook het pandemie-effect en de koppelp Problemen zijn duidelijk terug te zien in de procesindicatoren. De uitkomstindicatoren geven een positiever beeld.

Indicator COPD RegiozorgNU in percentages	Landelijk 2022	RZN 2022	RZN 2021	RZN 2020	RZN 2019	KZN 2018
Prevalentie:	1,74	1,52	1,79	2,03	2,03	2,03
Percentage patiënten met hoofdbehandelaar specialist:	24,84	29,17	27,80	20,00	27,85	27,85
Percentage patiënten in eerste lijn, maar niet in zorgprogramma:	14,57	9,64	14,00	6,50	2,00	2,00
Percentage patiënten in zorgprogramma:	48,60	56,06	85,50	70,00	40,95	40,95
Percentage patiënten met inhalatiemedicatie bij wie inhalatietechniek is gecontroleerd:	56,27	41,44	39,00	36,00	62,87	67,84
Percentage patiënten bij wie functioneren (MRC of CCQ) is vastgelegd:	62,42	48,40	43,00	80,20	76,00	75,11
Percentage patiënten bij wie mate van bewegen is gecontroleerd:	62,84	61,94	54,00	55,00	73,35	79,96
Percentage patiënten van wie het rookgedrag is vastgelegd:	64,32	62,77	57,8	58,00	74,80	81,49
Percentage patiënten dat rookt:	35,21	34,67	32,5	30,00	29,00	31,09
Percentage patiënten met 2 of meer stookuren:	3,16	2,76	4,35	9,60	15,20	0,85

Bron: Benchmark InEen en Topicus/ VIPLive

Successen in 2022

- De basiscursus Caspir, de Caspir online en de Caspir 6 zijn georganiseerd en goed bezocht.
- Het Bewegconsult COPD is in 2022 gecontinueerd. In dit project kan de praktijk een longfysiotherapeut inschakelen voor het Bewegconsult om zo de actieradius van COPD-patiënten op peil te houden.
- Borging en actualisering Longformularium Regio Utrecht binnen het EVS waren bespreekpunten in 2022.

HART- EN VAATZIEKTEN

Voor patiënten met een chronische aandoening is de persoonsgerichte aanpak het uitgangspunt. Dit bepaalt ook de keuze voor een minimale dataset met een focus op maatwerk tijdens het spreekuur. Ook in de keten CVRM zijn de effecten van de coronapandemie en de overgang op een nieuw keteninformatiesysteem terug te zien in de cijfers. Ondanks deze ontwikkelingen blijven de uitkomst indicatoren overwegend positief.

Indicator VRM HVZ RegiozorgNU in perc.	Landelijk 2022	RZN 2022	RZN 2021	RZN 2020	RZN 2019	KZN 2018
Prevalentie:	4,59	4,16	4,59	4,80	6,30	4,99
Percentage patiënten met hoofdbehandelaar specialist:	19,14	20,94	21,20	27,20	27,20	27,50
Percentage patiënten in eerste lijn, maar niet in zorgprogramma:	9,06	4,94	5,58	1,20	0,62	0,62
Percentage patiënten in zorgprogramma:	64,00	68,10	61,50	42,00	49,00	41,18
Percentage patiënten jonger dan 70 jr met systolische bloeddruk lager of gelijk aan 140 mm Hg:	75,77	74,35	74,20	81,00	79,00	79,25
Percentage patiënten jonger dan 70 jr met LDL lager of gelijk aan 2,5 mmol/l:	65,39	68,40	69,50	69,30	66,20	63,76
Percentage HVZ patiënten heel jaar in zorgprogramma 70 jaar of jonger en streng gereguleerd LDL	24,97	33,73				
Percentage patiënten waarvan rookgedrag is vastgelegd	79,62	59,86	63,50	70,00	77,30	78,42
Percentage patiënten dat rookt:	13,85	11,57	12,36	11,10	12,90	13,68
Percentage patiënten bij wie het eGFR is vastgelegd	83,81	74,62	98,15	96,00	97,00	98,05
Percentage patiënten bij wie mate van bewegen is gecontroleerd:	67,62	51,84	57,19	59,00	71,00	71,04

Bron: Benchmark InEen en Topicus

De ketenzorg voor Cardio Vasculair Risico Management (CVRM) voor patiënten met hartvaartziekten is gebaseerd op transmurale samenwerking en substitutie van patiënten van de tweede lijn naar de eerste lijn. In het verslagjaar lag de focus op de borging van kwaliteit binnen het nieuwe keteninformatiesysteem. Daarnaast organiseerden we de Hartvaathag Scholing ingewikkelde casuïstiek en transmurale afspraken over de verwijzingen naar vaatdiagnostiek en de uitrol binnen zorgdomein.

VERHOOGD VASCULAIR RISICO

In het verslagjaar is de populatie met Verhoogd Vasculair Risico (VVR) binnen de ketenzorg opgenomen. Deze is gedurende het jaar geïncubeerd en in behandeling genomen. Binnen deze keten laten de cijfers zien dat deze populatie behoorlijk goed in beeld is en qua medicatie goed is ingesteld. Er is gestreefd naar een gedeeltelijk online benadering als arbeidsbesparende en kwaliteit verhogende maatregel. Veel aandacht ging behalve naar de implantatie van de nieuwe werkwijze met deze nieuwe populatie ook naar de doorontwikkeling van de functionaliteiten van het patiëntenplatform.

Indicator VRM VVR RegiozorgNU in perc.	Landelijk 2022	RZN 2022
Prevalentie:	8,45	7,77
Percentage patiënten met hoofdbehandelaar specialist:	4,80	4,59
Percentage patiënten in eerste lijn, maar niet in zorgprogramma:	12,00	3,10
Percentage patiënten in zorgprogramma:	71,80	81,89
Percentage VVR patiënten heel jaar in zorgprogramma bij wie de bloeddruk is bepaald	78,62	64,42
Percentage patiënten jonger dan 70 jr met systolische bloeddruk lager of gelijk aan 140 mm Hg:	67,61	64,20
Percentage patiënten jonger dan 70 jr met gereguleerd LDL	32,62	35,31
Percentage patiënten waarvan rookgedrag is vastgelegd	80,80	56,59
Percentage patiënten dat rookt:	9,63	8,56
Percentage patiënten bij wie het eGFR is vastgelegd	81,37	71,68
Percentage patiënten bij wie mate van bewegen is gecontroleerd:	65,37	45,43

Bron: Benchmark InEen en Topicus/VIPLive

Successen in 2022

- Ontwikkel- en testcyclus van het online protocol en de nieuwe functionaliteiten spreekuur.nl.
- Handreiking samenwerking POH/Assistentes binnen de online zorg voor VVR-patiënten.

De resultaten en knelpunten uit dit verslag worden ingezet binnen de kwaliteitscyclus van de geïntegreerde chronische zorg om van te leren en om te verbeteren.