



Samen schakelen naar toekomstbestendige zorg

Restyle Astma en DM2

Aan de slag met zorg op afstand!

Ellen Engelen | Roxanne Nievergeld

Introductie

Vanuit de ICT visie naar concrete projecten middels het programma #DiVers (digitale versnelling).

Toekomstbestendige huisartsenzorg - digitale versnelling



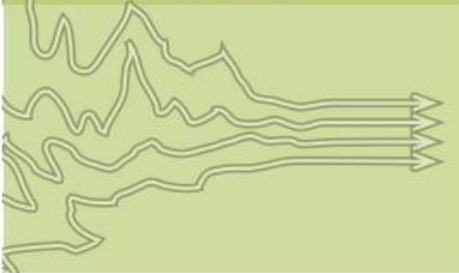
1

Binnen onze regio ervaren patiënten goede en persoonlijke zorg. De regio overtuigt huisartsen en verpleegkundigen van de voordelen van ondersteunende ICT. Professionals en patiënten passen dit toe.

Meer regie bij de patient d.m.v. ondersteunende ICT

Hoe gaan we dat doen?

Stimuleren eigen regie en zelfzorg patiënten - patiënten doen wat ze zelf kunnen



Restyle Astma, DM2 en VVR

2

Toenemende multidisciplinaire samenwerking vraagt om eenduidige informatieoverdracht. Als met een overzichtelijk en functioneel ontwerp en zo min mogelijk overlap is het uitgangspunt. Privacy en gegevensbescherming zijn daarbij geborgd.

Eenduidige communicatie en informatie overdracht

Hoe gaan we dat doen?

Minder fragmentatie - een overzichtelijk applicatielandschap



- Stimuleren portaalgebruik
- Gegevensuitwisseling

3

Door versterking van de organisatie wordt de samenwerking versterkt. Partners (ziekenhuizen, VVT, etc.) worden vanuit de keuze en ingebruikname van applicaties en ICT. Deze ontwikkelingen leiden tot het vereenvoudigen van het applicatielandschap.

Versterking ICT organisatie

Hoe gaan we dat doen?

Samen sterker - organisatiekracht



Inzet CMIO, digicoaches en innovatiecoaches



Projectteam

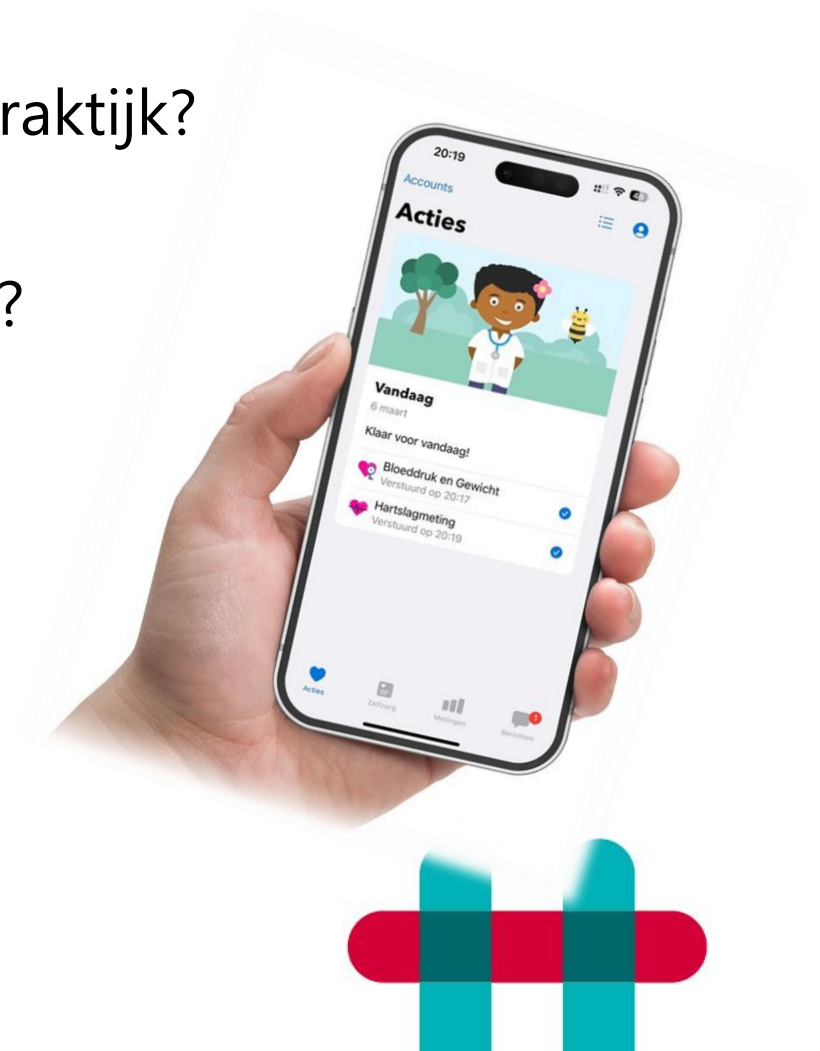


Wat biedt zelfmeten jouw praktijk?

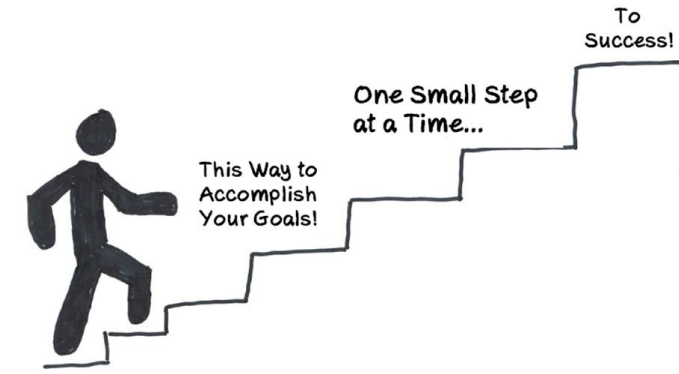
- Welk effect wil je bereiken met zelfmeten in jouw praktijk?
- Wat houdt je tegen om er mee aan de slag te gaan?

[Menti.com](https://www.menti.com/join/38217243)
3821 7243

#DiVers



Zorg op afstand | Waarom?



Meer regie patiënt

kwaliteit van zorg op peil houden

Minder fysieke consulten, voor behapbare zorg

Patiënt heeft meer gezondheidsinzicht

e-Health niet als doel, maar als middel

Juiste Zorg op de Juiste Plek



Pfff, weer een nieuwe applicatie...

Restyle VVR via Viplive/Spreekuur/Portaal

- Bestaande applicatie
- Beperkte automatisering mogelijk
- Geen gepersonaliseerde meldingen o.b.v. input patiënt
- 4x per jaar handmatig versturen nieuwsbrief over leefstijl
- Verantwoordelijkheid bij patiënt

Restyle DM2 en Astma via Luscii

- Gebruikmaken van kennis VVR Restyle!
- Alleen zinvolle, patiëntspecifieke, meldingen
 - Zelf instellen bandbreedtes.
- Automatische vervolgacties o.b.v. input patiënten.
- Gebruik in de regio
- Verantwoordelijkheid bij patiënt



Introductie zorgpad Astma

Astma

- 2 protocollen
 - Stabiele patiënt | Per kwartaal
 - Instabiele patiënt | wekelijks
- Astma Actieplan
- ACQ | Astma vragenlijst
- Medicatie
 - Medicatieschema
 - Extra medicatie
- Leefstijl

Voor welke patiënten?

- Zit in Astma-keten
- Langdurig stabiel
 - 2 jaar geen longaanval
 - 2 jaar normale ACQ



Introductie zorgpad DM2

Diabetes Mellitus type 2

- 2 protocollen: stabiele patiënt | niet insuline afhankelijk
 1. Per kwartaal nuchtere glucose | zelfmeting
 2. OF half jaarlijks Hba1c-meting
 3. OF geen tussentijdse glucose-metingen
- Bloeddruk
- Kwartaal vragenlijst
- Bijwerkingen medicatie
- Voorbereiding jaarconsult
 - Uitgangspunt: 1x fysiek consult per jaar
 - Hba1c-meting tijdens fysiek consult
- Leefstijl

Inclusiecriteria

- Patiënt zit in DM2-keten
- Patiënt is stabiel
- Patiënt is niet insuline afhankelijk

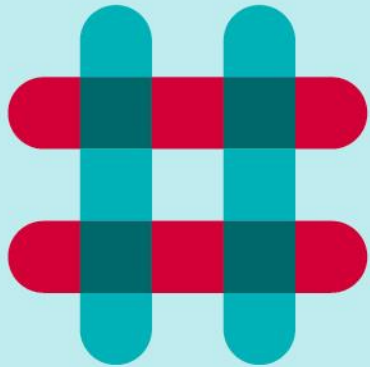
Mogelijke aandachtspunten bij selectie patiënten (exclusie)

- Hba1c = >69
- Nierfunctie met egfr <45
- Albumine/Creatinineratio >3
- Bloeddruk >180
- Retinopathie positief op scoren
- Sims classificatie hoog (vanaf 2)
- Zorgprofiel 3 of 4
- Andere keten

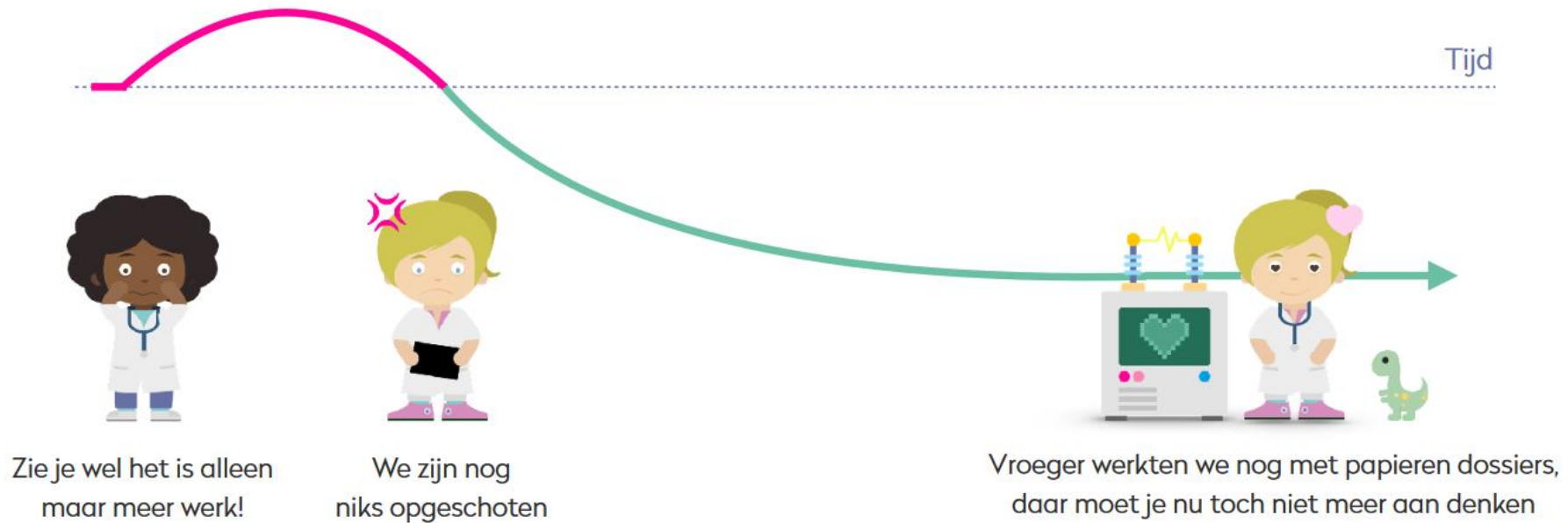
Niet te zien, handmatig bepalen

- Kwetsbaarheid
- Lage SES
- Co-morbiditeit
- Taalbarrière

Showtime!



Implementatie



In 3 stappen live | via online sessies

Sessie 1

- Doelen
- App uitproberen
- Protocol bekijken

Sessie 2

- Protocollen
- Werkprocessen doorlopen
- Voorbereiden communicatie

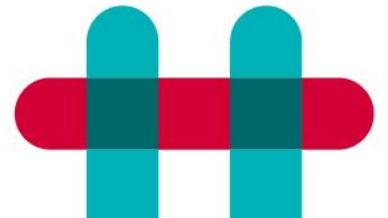
Sessie 3

- Check of alles goed staat
- Uitproberen
- Patiënt-communicatie klaar
- Start!



Ondersteuning praktijken

- Zorgpaden ingericht in Lusci
- Protocol
- Voorbereiding communicatie naar patiënten
- Hulp bij selectie patiënten (rapport via VIPLive)
- Begeleiding tijdens pilotperiode
- Ervaringen uit de praktijk omzetten naar verbeteringen in werkwijze
- Uitwisselen ervaringen en lessons learned tussen praktijken



Samen 'verkennen' wat het beste werkt

Wat biedt de regio

- Gedurende verkenningfase betaald zorggroep de kosten voor gebruik Lusci
- Ondersteuning bij implementatie en opschalen vanuit Lusci en #DiVers
- Onderzoek naar effectiviteit
- Vergoeding voor 'verkennerspraktijk'
 - 0,50 per ION, max. 3.000,-
 - Interesse uiterlijk in april 2024 kenbaar maken
 - NEO: ook vergoeding vanuit regioprestatie

Aanvullende vergoeding vanuit zorggroepen op reguliere beschikbare bekostiging vanuit zorgverzekeraars.

Verwachte inzet van deelnemers? (2024-2025)

- Actief werven patiënten om deel te nemen in de gekozen zorgpaden
 - Gewenst doel: minimaal 25 patiënten per praktijk | DM2
 - Gewenst doel: minmaal 25 patiënten per praktijk | Astma
- Deelname aan meetmomenten om effectiviteit in beeld te brengen
 - Minder consulten
 - Verlaging tijdsbesteding consult
- Deelname aan reflectiebijeenkomsten (2x p.j.)
- Actieve rol bij delen best practices en geleerde lessen met andere praktijken





Enthusiast?
Meld je aan!