

Longzorg in de wijk

2 juni 2023



Casus – Mevrouw Barras

Huisartspraktijk de Eem krijgt een ontslagbrief van de longarts over Mevrouw Barras van 69 jaar. Zij was in het ziekenhuis opgenomen met een longaanval en nu terugverwezen voor verdere controles bij de huisarts. Uit het HIS komt de volgende informatie naar voren:

- Mevrouw is bekend met COPD Gold III en zit in ketenzorg. De laatste controle bij de POH was 2 jaar geleden. Haar laatste spirometrie is 3 jaar geleden afgenomen.
- Mevrouw heeft 25 packyears. Is in het verleden met behulp van Champix een keer gestopt voor een jaar. Nu dit middel niet meer beschikbaar is weet ze niet goed hoe ze het voor elkaar kan krijgen om blijvend te stoppen. Haar man en oudste dochter roken ook.
- Mevrouw Barras gebruikt inhalatiemedicatie en gebruikt de herhaalreceptenlijn om deze te bestellen. De apotheek heeft aan de bel getrokken omdat mevrouw wel erg veel Ventolin gebruikt.
- Mevrouw heeft een slechte conditie na ziekenhuisopname, is snel vermoeid en vermagerd. Tijdens Corona kwam fysiotherapie stil te liggen en dat is niet meer opgepakt.

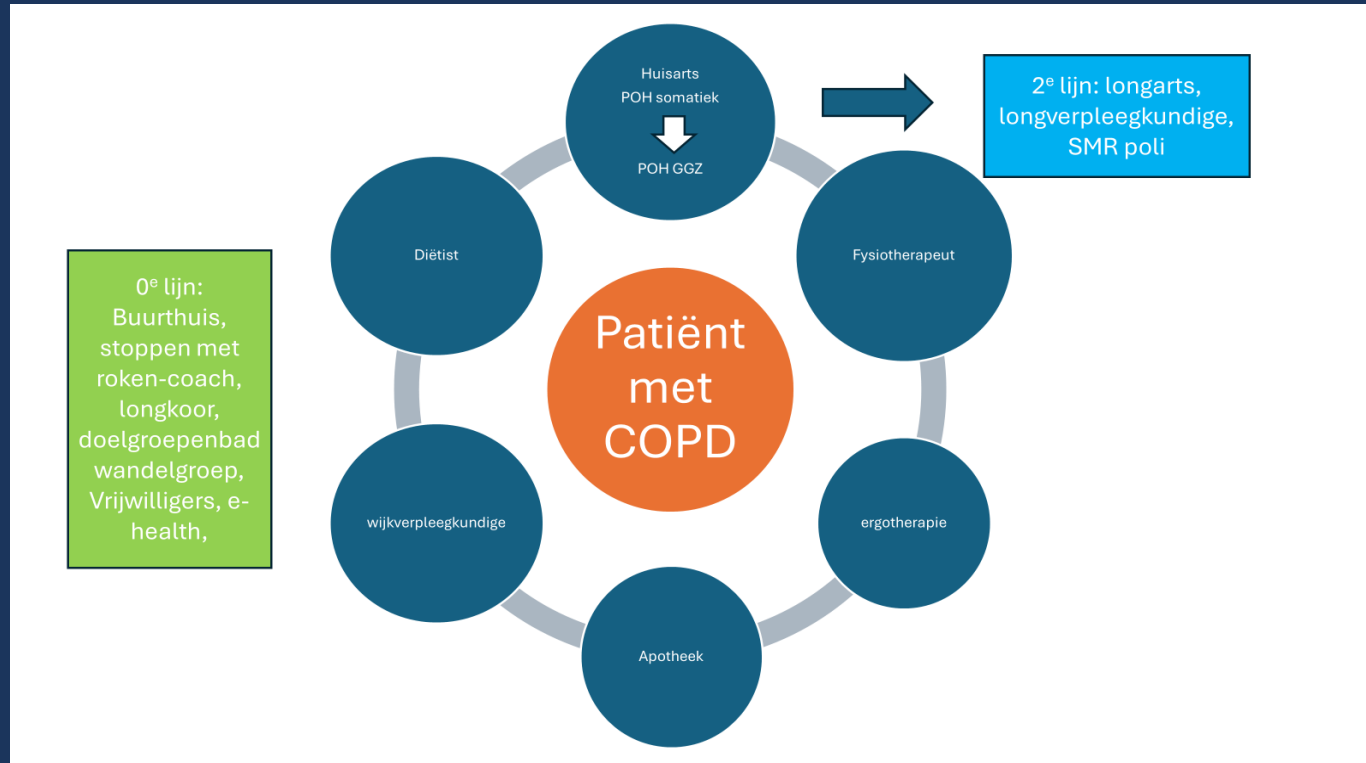
De huisarts vraagt de POH om de controles met mevrouw Barras weer op te pakken. Na de pensionering van een zeer ervaren kracht zijn er sinds kort twee nieuwe collega's aangenomen. Beide hebben nog geen CASPIR-opleiding gevolgd. De huisarts is zelf ook toe aan herregistratie.

Casus – Mevrouw Barras

Multidisciplinaire vergadering in de wijk Boeien

- Welke risico's zien we?
- Welke kansen zijn er?
- Welke partijen zijn er betrokken/moeten betrokken worden hierbij?

Doel: zorgkwaliteit omhoog rondom COPD



• patiënten in ketenzorg



• Ziekenhuisopnames



• Stoppen met roken



Benchmark 2023 COPD Huisartsen Eemland



Prevalentie
Percentage patiënten met hoofdbehandelaar specialist
Percentage patiënten in eerste lijn, maar niet in zorgprogramma
Percentage patiënten in zorgprogramma
Percentage patiënten hoofdbehandelaar onbekend
Percentage patiënten met inhalatiemedicatie bij wie inhalatietechniek is gecontroleerd
Percentage patiënten bij wie functioneren (MRC of CCQ) is vastgelegd
Percentage patiënten bij wie mate van bewegen is gecontroleerd

Op alle indicatoren
gelijk aan landelijk
gemiddelde behalve



Percentage patiënten dat rookt	34,92 %	34,97 %	35,14 %
Percentage patiënten met 2 of meer longaanvallen	3,85 %	4,36 %	10,38 %

Voorbeelden in samenwerking

- Longformularium gebruiken
--> zie FTO voorstel
- Longaanvalplan
- Gezamenlijke scholing
- Meer contact met wijkverpleging
- Werkafspraken over inhalatie-instructie
- Meer aandacht voor bewegen en voeding



Het project



Doel: Integrale longzorg neerzetten in de wijk



Gewenste resultaat: “In dit project beogen we zorgverleners intensiever samen te laten werken, hun aanbod meer op elkaar af te stemmen en meer gebruik te maken van elkaars kennis en expertise”.

Longzorg in de wijk organiseren

Onoverzichtelijk netwerk → overzichtelijk netwerk

Sterkte- en
zwakte analyse

Netwerkanalyse

Expertise kaart

Implementatie

Hoe kan je starten met het project in jouw wijk?

- Bespreek met collega's in de wijk
- Stel de Huisartscoördinator + wijkcoördinator op de hoogte van jouw behoefte
- Jaarplan voor 2025 → dan is er geld beschikbaar