

Transmurale zorg: Brug tussen wal & schip

Maaïke Scheffer
Directeur Huisarts+punt



Wat gaan we doen?

- Wie is wie?
- Korte toelichting Transmurale Zorg & Huisarts+punt
- Input leveren voor jaarplan AHa: Wat missen we in Amsterdam op het gebied van Transmurale zorg?
- Afsluiting

f Wat is Transmurale zorg?

Verzamelnaam voor initiatieven gericht op de verbetering van de samenwerking tussen ziekenhuis en eerstelijnszorgaanbieders met het oog op de kwaliteit en de efficiëntie in de zorg (commissie Biesheuvel, 1994/H&W 2011)



Thema in het jaarplan van de AHa:

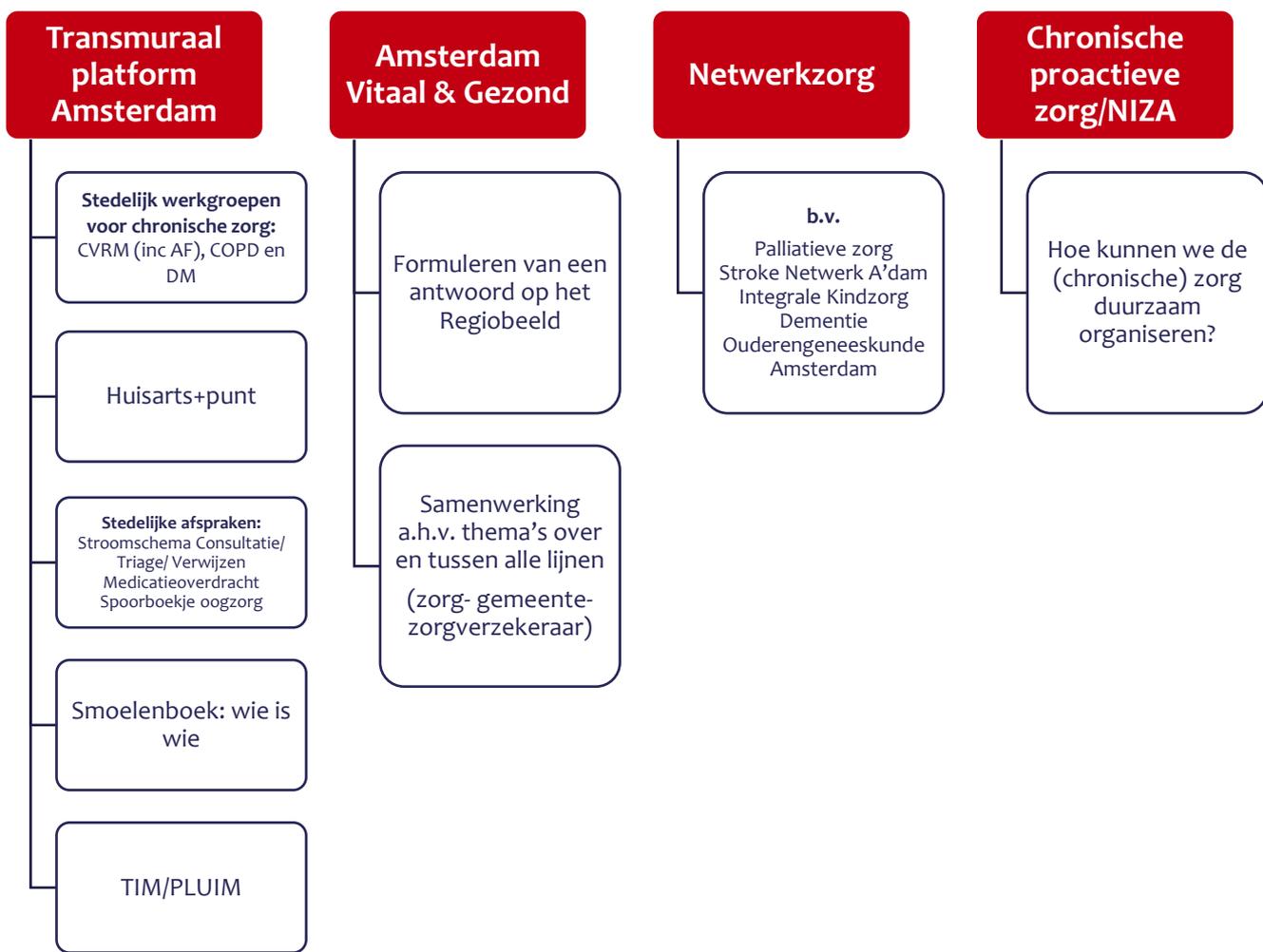
Arbeidsmarkttekorten, een hoge zorgvraag en lange wachttijden vragen om een proactieve samenwerking tussen de eerste en tweede/derdelijnszorg

f Intro





Transmurale initiatieven in de stad



VB: Huisarts+punt



Waarom H+P ?

- Knelpunten in de zorg door personeelstekort en vergrijzing vragen om acute interventies t.b.v. toegankelijkheid (financieel en fysiek).
- Past in landelijk beleid: Passende zorg/ JZJP/ Samen beslissen/ Integraal Zorgakkoord

Wat is H+P?

- Samenwerkingsverband tussen ziekenhuizen en huisartsen voor anderhalvelijnszorg in Amsterdam
- Eenmalige consultatie
- Medisch specialistisch advies (1 ½ lijn) en horizontale verwijzing (1+ lijn)
- Patient blijft onder behandeling van de huisarts

H+P: dat zijn wij!



Type Consulten

- Meedenkconsult/teleconsult: 33 specialismen, bij meerdere zorgaanbieders
- Meekijkconsult op locatie: 6 specialismen op 10 locaties
- Meekijkconsult in de praktijk (carrousel): 3 specialismen
- Diagnostiek (spirometrie)
- Horizontale verwijsmogelijkheden: 2 (expertteam DM/ IUD)



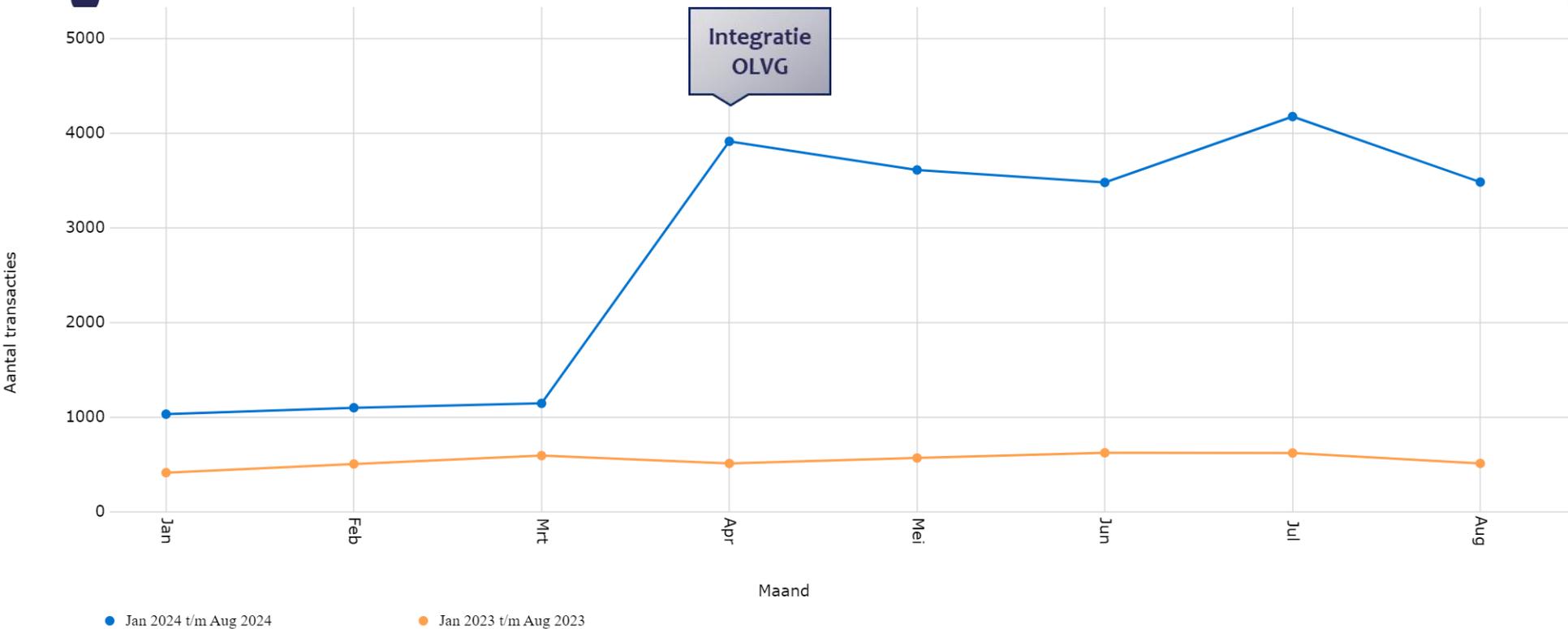


H+P: voordelen

Patiënt	Huisarts	Medisch specialist
Snel (MDC < 72u)	Krijgt advies bij twijfel gezondheidsklacht die ha niet helemaal vertrouwt, moeilijk te beoordelen vindt of waarover de ha bevestiging wil.	Advies is planbaar en inclusief relevante achtergrond info
Dichtbij	Blijft hoofdbehandelaar	Verminderde druk op poli / juiste patiëntengroep
Patiënt wordt geholpen door ervaren medisch specialist uit de regio	Vergroot kennis	
	Info komt via Edifact in HIS	
Geen aanspraak op eigen risico	Krijgt vergoeding voor tijd	Krijgt vergoeding voor tijd



Geleverde zorg 2023 en 2024





H+P Wat levert het op? Snel advies!

GEMIDDELDE ANTWOORDTIJD (WERKUREN)	Q1	Q2	cumulatief
	13,4	8,8	9,7

PERCENTAGE OP TIJD BEANTWOORD	Q1	Q2	cumulatief
	87,0%	94,7%	93,0%

H+P Wat levert het op? Actie huisarts zonder advies mogelijkheid

Actie	Q1		Q2		totaal
Aantal consulten	3052	%	13687	%	16739
Specialist bellen	2014	66%	8486	62%	10500
Patiënt verwijzen	763	25%	3148	23%	3911
Patiënt zelf behandelen	274	9%	1505	11%	1779

- + 10500 ad hoc telefoontjes naar de medisch specialist voorkomen
- + Totaal aantal voorkomen directe verwijzingen: 3911. Range: 15% (gynaecologie) → 40% (dermatologie)
- + 9-11% : zelf doorbehandeld > niet onnodig veel gebruik gemaakt van het MDC

H+P Wat levert het op? Advies van de medisch specialist

Advies	Q1		Q2		Q1 en Q2
Totaal aantal adviezen	3052		13687		16739
Verwijzen? Nee	1553	45%	6707	49%	8260
Verwijzen? Nee tenzij..	794	26%	3559	26%	4353
Verwijzen? Ja	885	29%	3421	25%	4306

- + 45-49% > advies doorbehandelen in de 1^e lijn
- + 26% > advies doorbehandelen in de 1^e lijn, tenzij...
 - > In Q1 en Q2 12613 patiënten van de 16739 verder met de behandeling in de eerste lijn
- + 26% van de casussen > advies voor verwijzing 2^e lijn. Range: 6% (Reuma) → 49% (Oogheelkunde)



H+P Wat levert het op? Top 10 consultaties

Integratie
OLVG

	Team	Jan	Feb	Mrt	April	Mei	Juni	Aantal consulten Q1 + Q2
1	OLVG - dermatologie (156)	0	0	0	489	579	561	1628
2	BovenIJ - dermatologie (104)	80	93	90	132	157	92	644
3	OLVG - MDL (161)	0	0	0	196	180	211	587
4	Amstelland - interne geneeskunde (121)	82	84	83	126	94	90	559
5	OLVG - gynaecologie (162)	0	0	0	166	194	187	547
6	OLVG - interne algemeen (158)	0	0	0	171	181	169	521
7	Amstelland - dermatologie (121)	46	49	53	105	116	112	481
8	OLVG - neurologie (159)	0	0	0	152	159	145	456
9	OLVG - kindergeneeskunde (157)	0	0	0	146	120	154	420
10	OLVG - urologie (154)	0	0	0	110	130	140	380

H+P Wat zit er in de pijplijn?

- Meekijkconsult overgangsklachten op 3 locaties (horizontale verwijzing)
- Anderhalvelijnszorg GGZ
- Herinrichting spirometrie
- Spoorboekje dermatologie
- Nieuwe locatie optometrie (oost), mogelijk ook met orthoptie
- Spiegelinformatie per wijkgroep



Hoe kunnen we de transmurale zorg verder verbeteren?

Twee vragen voor vandaag

1 Zorginhoudelijk: Over welke zorg kunnen we nog meer transmurale afspraken maken?? Oftewel: wat moet er op de agenda van de AHa?

2 Proces: zorgen dat de afspraken in ons DNA komen: Welke kansen zie je nog voor de transmurale zorg?? Denk aan proces om tot afspraken te komen, formats, vindplaats afspraken, connectie zorgverleners

In 2 rondes input ophalen: 3 groepjes van 4

Links

Transmuraal platform Amsterdam (amsterdam-transmuraal.nl)

Huisarts+punt (huisartspluspunt.nl)

Amsterdam Vitaal & Gezond (vitaalgezond.amsterdam)

Regiobeeld (vitaalgezond.amsterdam)





Samenvatting

Prioriteiten zorgthema's

- Medicatieoverdracht> hoewel er een richtlijn is gaat er nog veel niet goed
- Chronische zorg: periodiek tussentijds verslag vanuit het ZH> HA
- Ontslagbrief op dezelfde dag als ontslag m.n. bij kwetsbare/palliatieve patienten

Ook genoemd:

- ACP beter invoeren
- Chronische oncologische zorg
- GGZ: 1 voordeur voor alle GGZ, ongeacht organisatie. Hier moet veel expertise zijn.
- Duidelijkheid over loket> geen ha vraag? Dan ook niet in ha praktijk oppakken

Verbetering proces

- Implementatie algemeen
- “iets” waardoor je elkaar vindt, met 1 inlog waar alle Amsterdamse afspraken staan/Sociale kaart per wijk/Emailadressen van alle zorgverleners
- (transmurale) Vraag van de week met in het antwoord een link naar de afspraak
- 1 digitaal pat. dossier in de stad