

Diabetes ketenzorg op academisch niveau

De Julius Gezondheidscentra in Leidsche Rijn stellen hoge eisen aan de kwaliteit van hun ketenzorg en de ondersteunende ICT. Via OZIS Ketenzorg worden gegevens uitgewisseld tussen het keteninformatiesysteem en het huisartsinformatiesysteem. Zo houden de huisartsen een compleet dossier en beschikken alle zorgverleners in de keten over relevante patiëntgegevens.

De Julius Gezondheidscentra in Leidsche Rijn hebben een hoog ambitieniveau. 'We werken intensief samen met het Julius Centrum voor Gezondheidswetenschappen en Eerstelijns Geneeskunde van het Universitair Medisch Centrum Utrecht', vertelt directeur Jan Oomes. 'Vanuit onze vier locaties in Leidsche Rijn bieden we wijkgerichte huisartsenzorg en fysiotherapie aan ruim 32.000 inwoners. Daarnaast leiden we huisartsen op en doen we wetenschappelijk onderzoek, zowel nationaal als internationaal.' De gezondheidscentra huisvesten naast huisartsen en fysiotherapie een brede groep zelfstandige eerstelijnszorgverleners.

Huisartsconsulenten

Om invulling te geven aan de academische ambities, werken zes huisartsconsulenten één dag per week aan de ontwikkeling en implementatie van nieuwe zorgconcepten. Huisarts Bertien Hart houdt zich bezig met diabeteszorg. 'Als huisartsconsulent ben je

een vraagbaak voor collega's. Doordat er meer kennis in huis is, doen we minder snel een beroep op de tweede lijn. Bovendien is er veel aandacht voor preventieve programma's.' De andere huisartsconsulenten richten zich onder meer op COPD, hart- en vaatziekten en de geestelijke gezondheidszorg. De invulling van diabetes ketenzorg is begin 2010 gestart. 'Wij zijn hoofdaanemer', vertelt Hart, 'we hebben afspraken gemaakt met alle ketenpartners. Tegelijkertijd zijn de artsen en POH-ers geschoold en zijn er keuzes gemaakt voor de inhoudelijke invulling van de zorg, het protocollair werken en de ICT.'

Eén stekkerblok

De keuze voor het keteninformatiesysteem (KIS) kwam voort uit de samenwerking met VitalHealth voor PAZIO, een gezondheidsplatform dat de samenwerking tussen arts en patiënt ondersteunt. Oomes: 'In de toekomst willen we één stekkerblok waar je applicaties toegankelijk kunt maken



Directeur Jan Oomes en huisarts Bertien Hart willen één stekkerblok voor informatie-uitwisseling tussen zorgverleners en communicatie met de patiënt.

Zelfmanagement

Ondersteund door het patiëntenportaal kunnen patiënten zelf hun gezondheid managen. 'PAZIO is de achterkant, die naam gebruiken we niet. Onze patiënten loggen met hun DigiD in op Julius Online. Nu is dat nog kleinschalig. In augustus hebben we alle patiënten van Julius Gezondheidscentrum Vleuterweide uitgenodigd om te participeren', verklaart Oomes. 'Ze beschikken dan onder meer over eConsult, eAfspraak en NHG patiëntinformatie. We starten ook een pilot met de zelfmanagementmodule diabetes van VitalHealth. Als dat goed loopt, voegen we die later dit jaar toe op Julius Online.'

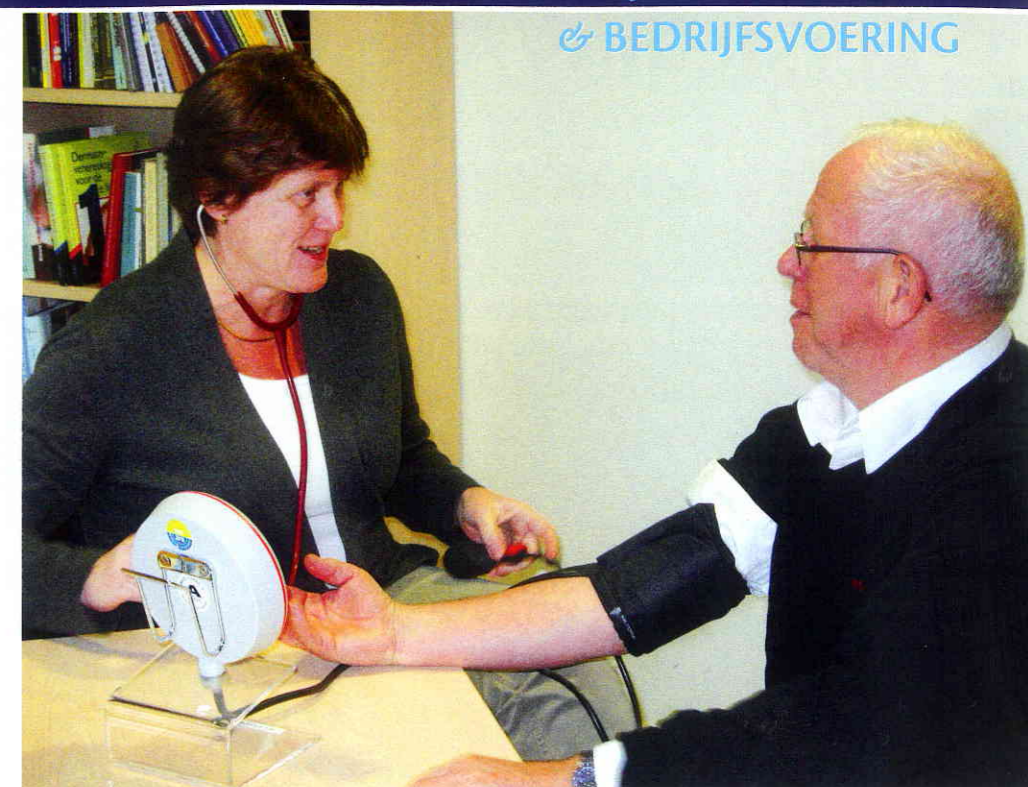
voor de patiënt en waar informatie kan worden uitgewisseld. Vanuit die gedachte lag het voor de hand om ook met VitalHealth in zee te gaan voor de informatisering van de keten. Maar de huisartsen werken met het huisartsinformatiesysteem (HIS) Medicom van PharmaPartners. Zij moeten geen dubbele registratie hoeven voeren en in hun eigen informatiesysteem kunnen beschikken over alle relevante patiëntgegevens. Met de implementatie van OZIS Ketenzorg in het HIS en het KIS is een belangrijke stap gezet in de synchronisatie van de data en het koppelen van de systemen.'

Gewenning

'Het voordeel van zorgregistratie in het KIS is dat het veel verplichte velden heeft, waardoor je er zeker van bent dat je er goede indicatoren uit kunt halen', vindt Hart. 'De POH-ers moesten er even aan wennen, maar nu werken ze bijna uitsluitend in het KIS. De huisartsen vallen vaker terug op Medicom. Doordat we in een jonge wijk werken zien we relatief weinig mensen met diabetes. Huisartsen loggen alleen in op het KIS voor de jaarcontrole en bouwen daardoor geen routine op.' Het zal zeker helpen als de recent ontwikkelde single-sign-on beschikbaar komt, verwacht Hart. Artsen hoeven dan niet meer uit Medicom om in te loggen op het KIS.

Deskundigheidsbevordering

Een belangrijk aspect bij de invulling van ketenzorg is de deskundigheidsbevordering van artsen en POH-ers, aldus Hart. 'Er worden behalve ICT-trainingen natuurlijk inhoudelijke trainingen gevolgd. En ik probeer aan



Diabetespatiënten van de Julius Gezondheidscentra belanden minder snel in de tweede lijn.

ieder collegiaal consult iets educatiefs te koppelen. Ik merk dat deskundigheidsbevordering leidt tot een grotere betrokkenheid van de huisartsen bij de ketenzorg. Het geeft een betere basis voor het invullen van de sleutelrol die we als huisartsen in de chronische zorg willen hebben.'

Leefstijlprogramma

Mensen in Leidsche Rijn kunnen bovendien deelnemen aan het ketenoverstijgende leefstijlprogramma Julius Fit. 'Dat bestaat uit drie generieke modules gericht op meer bewegen, gezond eten en stoppen met roken, en specifieke modules voor diabetes, COPD en hart- en vaatziekten', verduidelijkt Hart. Ook voor mensen met een verhoogd risico op deze ziekten is deelname mogelijk. Voor iedere deelnemer wordt een individueel programma opgesteld, dat meestal in groepsverband wordt uitgevoerd. Het programma duurt drie maanden en wordt begeleid door daarvoor aangestelde verpleegkundigen of POH-ers met een specialisatie als leefstijladviseur. Oomes zou graag zien dat zij in het KIS ruimte krijgen voor registratie, zodat de informatie beschikbaar is voor alle betrokken zorgverleners.

Avondje voetonderzoek

Wat Oomes betreft, is het feit dat alle zorgverleners op hetzelfde systeem zitten als de huisarts de grootste kracht van het KIS. Bertien Hart vindt het stimulerend dat ze van alles wat ze verzint een rapport kan maken en de cijfers van de centra naast elkaar kan leggen. 'Zo zag ik dat in één gezondheidscentrum procentueel meer voetafwijkingen werden geconstateerd dan bij patiënten van andere centra. Dat lag niet aan de registratie, maar mogelijk wel aan de manier waarop het voetonderzoek werd uitgevoerd. Daarom heb ik recent voor de huisartsen een avondje voetonderzoek met een podotherapeut georganiseerd. Ik ben benieuwd of we dat terug gaan zien in de cijfers!'

Tekst: Margriet van Lingen

Meer informatie over ondersteuning van de keten met Medicom, VitalHealth en OZIS Ketenzorg: www.pharmapartners.nl/zorggroepen, mail: info@pharmapartners.nl www.vitalhealthsoftware.nl