

NAAM VERGADERING:

DATUM:

Werkgroep COPD

1 november 12.15 – 13.15



Verslag VERGADERING:

## Parklaan

<p>1.</p>	<p><b>Opening</b>  <b>Aanwezig:</b> Simone (HA), Shirley (POH), Vanessa (Doktersassistent), Patricia (DT), Burdey (stage DT), Erwina (Manager Gezond)                  Online: Larisa (apotheek), Karin (FT)</p>	
<p>2.</p>	<p><b>Mededelingen en aanvullingen agenda</b>                  Welkom aan Shirley Haveman (praktijkverpleegkundige).                  Shirley: POH somatiek in opleiding, april 2023 klaar. COPD is het nieuwe onderwerp om te leren                  Burdey Sterkman Stagiaire diëtetiek 3<sup>e</sup> jaars, loopt bij Patricia stage                  Vanessa is niet heel actief geweest, is erbij, is therapeutisch aan het werk. Spiro's moeten weer plaats gaan vinden.                  Fijn dat jullie er allemaal zijn.                  1 nieuw agenda punt: Cliëntenraad, zij willen 1x per jaar aanhaken bij de werkgroep. Nog onbekend wie en wanneer. De werkgroepleden zijn enthousiast.</p>	
<p>3.</p>	<p><b>Bespreken notulen vorige vergadering 28 juni!</b>  <b>Geen vragen of opmerkingen</b></p>	
<p>4.</p>	<p><b>Doelstellingen 2022</b></p> <p>1. Middelen inzetten om de opkomst bij COPD-controles te verhogen. Dit kan o.a. door goed inclusiebeleid, inzicht in de COPD patiënten die gedurende een jaar niet op controle komen en huisbezoeken af te leggen. Doel is aantal patiënten met COPD dat op het spreekuur komt met 10-20% te verhogen naar landelijk gemiddelde van 65%.</p> <p><a href="https://www.nivel.nl/sites/default/files/bestanden/1004123.pdf">https://www.nivel.nl/sites/default/files/bestanden/1004123.pdf</a></p> <p>Voor op de Parklaan: Patiënten moeten opgeroepen worden. Actie Vanessa</p> <p>2. Het verbeteren van zowel het percentage COPD patiënten bij wie Inhalatie techniek is gecontroleerd als de kwaliteit van de inhalatie techniek controle. Doel is om het percentage gecontroleerde patiënten van 30% verhogen naar het landelijk gemiddelde van 56% . De kwaliteit van de controle willen we verhogen door alle betrokken zorgprofessionals (apotheek, POH's en artsen) via het laatste longformularium na te scholen.</p> <p><a href="#">Benchmark-Transparante-Ketenzorg-2020.pdf (ineen.nl)</a></p> <p>De inhalatie-scholing is gegeven en was een succes. De Vierstroom (Natasja en Dominique) en Buurtzorg (Nanda Spruit) hebben aangehaakt bij de scholing.</p> <p>Het is onduidelijk hoeveel patiënten er instructie hebben gehad. Is dat uit een systeem te halen? De apothekersassistenten kunnen de Inhalatie instructie noteren in het systeem (ZZ-regel) De POH ziet dan ook dat de instructie is gegeven.</p> <p>Voor de nieuwe gebruikers zijn deze afspraken gemaakt. Patiënten die al langer puffers gebruiken worden gecontroleerd als ze bij de POH op controle komen (1x per jaar)</p> <p>Bij patiënten met een Baxterrol/mensen die verzorging krijgen doet de thuiszorg de instructie.</p> <p>Na start inhalatie medicatie komt de patiënt na 4-6 weken terug op het spreekuur waarbij de inhalatietechniek wordt gecontroleerd.</p>	<p>Vanessa - Januari</p> <p>Larisa</p> <p>POH</p>

	<p>3. Verlagen van het gebruik van inhalaticorticosteroiden bij COPD-patiënten. Landelijk gebruik van ICS staat op 35%. Ons doel is om 10% te zakken onder het landelijk gemiddelde. Apotheek stuurt alle praktijken een uitdraai van alle COPD patiënten met ICS gebruik.</p> <p><a href="#">Terugdringen van onjuist ICS-gebruik bij COPD   Huisarts &amp; Wetenschap (henw.org)</a></p> <p>Inhalaticorticosteroiden, gebruik was 54%, huidig gebruik 47%. We willen naar landelijke norm. Eerste start naar 35%.</p> <p>Lijsten zijn uitgedraaid, er zijn veel patiënten met een dubbeldiagnose. De HA maakt klinisch het onderscheid tussen astma of COPD. Als de astma op de voorgrond staat gaat de pt uit de COPD keten. Vervolg in COBHA</p>	Simone en huisartsen
5.	<p><b>Nieuwe doelstellingen werkgroep COPD voor 2023</b></p> <p>Doelstellingen nu niet vernieuwen, nu starten en in beeld brengen =&gt; daarna doelstelling aanpassen.</p> <p><b>Doelstellingen 2023</b></p> <p>1. Middelen inzetten om de opkomst bij COPD-controles te verhogen. Dit kan o.a. door goed inclusiebeleid, inzicht in de COPD patiënten die gedurende een jaar niet op controle komen en huisbezoeken af te leggen. Doel is aantal patiënten met COPD dat op het spreekuur komt met 10-20% te verhogen naar landelijk gemiddelde van 65%.</p> <p><a href="https://www.nivel.nl/sites/default/files/bestanden/1004123.pdf">https://www.nivel.nl/sites/default/files/bestanden/1004123.pdf</a></p> <p>Erwina checkt VIP. De opkomst is nog niet optimaal. Oorzaak corona en personeelstekort. Januari gaat Vanessa mensen oproepen</p> <p>COBHA Longaanvallen goed registreren. In diagnostisch dossier als meetwaarde invullen.</p> <p>2. Het verbeteren van zowel het percentage COPD patiënten bij wie Inhalatie techniek is gecontroleerd als de kwaliteit van de inhalatie techniek controle. Doel is om het percentage gecontroleerde patiënten van 30% verhogen naar het landelijk gemiddelde van 56% . De kwaliteit van de controle willen we verhogen door alle betrokken zorgprofessionals (apotheker, POH's en artsen) via het laatste longformularium na te scholen.</p> <p><a href="#">Benchmark-Transparante-Ketenzorg-2020.pdf (ineen.nl)</a></p> <p>3. Verlagen van het gebruik van inhalaticorticosteroiden bij COPD-patiënten. Landelijk gebruik van ICS staat op 35%. Ons doel is om 10% te zakken onder het landelijk gemiddelde. Apotheek stuurt alle praktijken een uitdraai van alle COPD patiënten met ICS gebruik.</p> <p><a href="#">Terugdringen van onjuist ICS-gebruik bij COPD   Huisarts &amp; Wetenschap (henw.org)</a></p> <p>Tijdens corona zijn weinig/geen longaanvallen geregistreerd. Nu bij vrijgeven maatregelen wsch. zullen er weer meer patiënten zich gaan melden met een longaanval.</p> <p>COPD patiënten met een BMI &gt; 27 en een BMI &lt;21 naar dietist verwijzen: om ondervoeding en overgewicht op tijd op te pakken.</p>	<p>Erwina Vanessa</p> <p>Simone - COBHA</p> <p>Loopt</p>
6.	<p><b>Indicatoren VIPLive met elkaar bespreken</b></p> <p>Geen nieuwe dingen te melden</p>	
7.	<p><b>Brainstromen Workshop COPD april 2023</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Voortgang indicatoren</li> <li>• Doelstellingen</li> <li>• COPD patiënten met een BMI &gt; 27 en een BMI naar dietist verwijzen: om ondervoeding en overgewicht op tijd op te pakken.</li> </ul>	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>ICS en dubbeldiagnoses, hoe krijgen we zicht op dubbel diagnose en gebruik ICS bij COPD Medis kaderhuisarts en longarts</li> <li>Patricia en Karin ondervoeding en spiermassa</li> <li>Comorbiditeit Dec. Cordis</li> <li>Stoppen met roken voor volgende keren</li> </ul> <p>Plan: Indicatoren, doelstellingen, ICS en dubbeldiagnoses. Mogelijk longaanval met longarts.</p> <p>Simone: Larisa: Workshop: Kunnen we nog wat met getallen vanuit apotheek: iets met dubbeldiagnoses? 1 of 2 dia's zodat we een basis hebben waarom de longarts verder kan.</p> <p>Spiermassa en ondervoeding is 2 jaar geleden uitgebreid aan de orde geweest. Dit onderwerp vervalt. We zoeken naar team-brede onderwerpen. Dat lukt de ene workshop beter dan de andere.</p>	Erwina / Simone  Larisa
8.	<p><b>Voortgang inhalatie instructie scholing apotheek en thuiszorg</b></p> <p>Alle POH hebben een incheck dial ontvangen, De incheck dial meet hoeveel medicatie er geïnhaleerd wordt.</p> <p>Karin: Binnen FT kunnen we ook met ademkracht aan de slag. Ook voor mensen met COVID/ na COVID. Als er 10-12 personen een scholing willen volgen komt Erwina instructie geven. Een HA/POH kan er ook bij. Begin volgend jaar afspreken. Karin laat het Erwina weten. Karin informeert bij collega's tofit en groene hart. Wordt vervolgd</p>	Karin
9.	<p><b>Acties: Larissa: lijst ICS naar de praktijken verzonden?</b></p> <p>Gedaan, wordt bij COBHA besproken</p>	
10.	<p><b>Terugkoppeling naar achterban: standaard punt op de agenda</b></p> <p>Verslagen worden doorgestuurd naar de werkgroepleden. Plan is dat iedereen in intranet kan met 1 inlogcode. Terugkoppeling is fijn om te krijgen.</p> <p>Als pilot worden de werkgroep verslagen naar alle zorgverleners gestuurd. Over een half jaar evaluatie.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Intranet van Gezond volgt.</li> </ul>	
11.	<p><b>Afsluiting – Rondvraag</b></p> <p>Karin: Covidpatiënten, een groep blijft het gevoel houden dat ze niet diep genoeg kunnen inhalen. Groene Hart heeft een techniek geleerd om het bindweefsel los te maken. Ademhaling voelt beter. Kunnen deze mensen verwezen worden? Specifiek naar Groene Hart fysio. Geen garantie op verbetering. Pt kan verwezen worden voor fysio of in COVID traject. In 2-7 behandelingen kan je resultaat zien. In de verwijzing graag faciaal therapie. Of ademhalingsproblemen met gevoeligheid op de borst. Terugkoppeling naar HA Cobha</p> <p>Shirley: Veel nieuws gehoord, geen aanvullingen Vanessa Ik hoop snel weer volledig te kunnen werken. Spirometrie scholing: Portfolio nog niet voldoende. Wordt vervolgd</p>	Simone COBHA
12.	<p><b>Data jaarplanning 2023:</b></p> <p>21 februari 12.15 – 13.15 uur Parklaan 4 april 12.15 – 13.15 uur Parklaan 13 april Workshop COPD 16.00 – 18.00 uur online 27 juni 12.15 – 13.15 uur Parklaan 07 november 12.15 – 13.15 uur Parklaan</p>	
13.	<p><b>9. Data volgende vergaderingen: 21 februari op Parklaan</b></p> <p>Bij voorkeur allemaal life aanwezig</p>	

