

Parklaan

1.	Opening Aanwezig: Larisa, Vanessa, Karin, Simone, Patricia (Verslag) Afwezig MK: Shirley Erwina. NB: Shirley heeft opmerkingen doorgegeven aan Patricia	
2.	Mededelingen en aanvullingen agenda Nieuwe collega Judith van der Heijden (Vierstroom), ondersteuning MCP COPD zorg per sept. Fijn! Simone geeft de dagen door aan Vanessa zodat de spreekuren aangemaakt kunnen worden. Tzt overleg of Judith in de werkgroep komt (namens thuiszorg?) Ook Heleen (POH-Parklaan) start met de COPD module.	Simone Vanessa Z
3.	Bespreken notulen vorige vergadering 4 april 2023 Er zijn geen vragen/opmerkingen, dank aan de notulist	
4.	Doelstellingen werkgroep COPD voor 2023 Doelstellingen 2023 COPD zorg parklaan start. Pt in beeld brengen => daarna doelstelling aanpassen. Doelstellingen 2023 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%. https://www.nivel.nl/sites/default/files/bestanden/1004123.pdf Loopt vanaf sept wordt de opkomst waarschijnlijk beter. Heleen, Judith en Vanessa Z (ass) gaan aan de slag. Mogelijk in de toekomst werkgroep Astma? Eerst COPD'ers goed in kaart brengen, daarna verdere plannen maken en uitzetten. 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 (apothek, POH's en artsen) via het laatste longformularium na te scholen. Benchmark-Transparante-Ketenzorg-2020.pdf (ineen.nl) De cijfers vanuit de apotheek zijn niet aangeleverd. Vanessa Zalm zet op recept dat er instructie gegeven moet worden. Larisa zet het in de ZZ-regel van de apotheek, zodat uit te draaien is hoeveel inhalatie instructie er is gegeven, Verzoek aan Larisa om uit te draaien wie de instructie heeft gehad, zodat we inzicht hebben in hoeveel patiënten deze instructie hebben gehad. De huisarts checkt of de diagnose COPD of Astma is, zodat de juiste mensen geteld worden. Larisa bespreekt het donderdag in het werkoverleg van de apothekers assistentes de werkwijze en waar dit genoteerd wordt in het apotheek systeem . Vraag aan thuiszorg; Hebben jullie inhalatie instructie gegeven en bij wie?	Larisa: Lijst inhalatie instructie

	<p>Wens vanuit apotheek en fysio een opfriscursus inhalatie- instructie. Belangrijk dat de POH en assistente van de HA noteert in VIP als er inhallatie – instructie is gegeven. Vraag aan Erwina</p> <p>Discussie over mensen die medicatie via de herhaalservice medicatie ophalen. Deze mensen worden in principe 2x per jaar gezien door de POH/HA. Voor nu prioriteit bij de opgeroepen COPD-patiënten. Mocht in 2024 blijken dat er veel patiënten in de herhaalservice gemist worden dan kan daar een actie op komen.</p> <p>3. Verlagen van het gebruik van inhalatiecorticosteroiden 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. Deze doelstelling aanhouden voor 2024</p> <p>Lijst is door de apotheek aangeleverd en nagekeken door POH</p> <p>Doelstellingen 2024: 2024: Longaanval actieplan implementeren bij 20% van de patiënten die op controle zijn geweest</p> <p>2024: Verwijzingen DT / FT: 25 % van de pt met COPD worden gezien door de FT / Diet. De FT en Diet bepalen de frequentie van bezoeken. Soms 1-2x per jaar, anderen vaker. Karin kan de cijfers van Groene Hart fysio leveren. Andere FT : POH vraagt de cijfers van de andere praktijken (Ralph, Topfit) Getallen door FT/DT doorgeven aan POH, Karin kijkt of het handig kan uit het FT systeem Doel alle verwijzingen meenemen, ook de mensen die 1 x gezien zijn.</p>	Erwina kan dit?
5.	<p>Indicatoren VIPLive met elkaar bespreken</p> <p>Nagenoeg status quo, hopen per september bij de start van Judith vd Heijden verbetering te zien!</p>	Erwina
6.	<p>Terugblik Workshop COPD april 2023 Leuke workshop, duidelijk verhaal, enthousiast deden leuk mee, specialist leuk. Er kwamen vragen interactie leuk</p> <p>onderwerpen workshop 2024: Discussie / brainstorm Longaanval, wie doet wat bij een longaanval (HA/POH/FT/Diet). Samen met longaanval actieplan</p>	Allen
7.	<p>Wat verder ter tafel komt:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Voortgang inhalatie instructie apotheek Wens voor herhaling vanuit FT / apotheek. Erwina vragen • Longaanval moet in Medicom geregistreerd worden. Of door HA of POH. Simone meldt in volgende COBHA. HA registreert, de POH vraagt na/checkt of het goed geregistreerd staat. • Factsheet geen vragen over • Positieve Gezondheid, positieve gezondheid, 2^e groep is getraind. Nog onduidelijk of er dit jaar nog nieuwe groep start, mogelijk in het nieuwe jaar in andere vorm. • Gezondheidsmarkt, staat in de agenda van HA. 29 sept 2023 13.30-17.00 uur 	Larisa /Erwina
8.	<p>Acties: Workshop volgend jaar: Brainstorm: Longaanval actieplan. Multidisciplinair benaderen. Nadenken wat kan je op jouw vakgebied</p>	
9.	<p>Terugkoppeling naar achterban: standaard punt op de agenda</p> <ul style="list-style-type: none"> • Intranet van Gezond staat open 	
10.	<p>Afsluiting – Rondvraag</p>	Allen

	<p>Shirley: In de praktijken op de Boomgaard zien wij (de poh's) patiënten vaak niet terug na een longaanval, hoe is dat op de MCP? Komen patiënten na longaanval terug bij huisarts of ook bij de poh? En wordt er gebruik gemaakt van het longaanval actieplan op de MCP?</p> <p>6 weken na longaanval controle POH is het advies, HA moet meteen een afspraak maken. De patiënt met longaanval komen nu na 6 weken bij de HA. Dit wordt in de toekomst bij de POH. (Ha maakt afspraak)</p>	
<p>11.</p>	<p>Data jaarplanning 2023</p> <p>07 november 12.30 – 13.30 uur Parklaan</p>	