

NAAM VERGADERING:**DATUM:**

Werkgroep COPD

11 februari 12.30 – 13.30 Parklaan

Notulen VERGADERING:

| | | |
|----|--|-------|
| 1. | Opening Erwina, voorzitter, Karin (fys) Larisa (apothek), Fatiha Eamarouchan (apothek) Judith (thuiszorg), Simone (huisarts, sluit later aan), Patricia (diët) en notulen. | |
| 2. | Mededelingen en aanvullingen agenda <ul style="list-style-type: none"> Ella Polderman zal namens de cliëntenraad aanwezig. Heeft zich helaas afgemeld. Komt wel bij de workshop en sluit bij de vergadering in november aan Gesprek met STAR/SHL Simone en Erwina: Afspraak staat gepland. STAR kan mogelijk ondersteunen bij de COPD zorg. Kunnen longzorg bieden (spirometrie, anamnese, afname CCQ) <p>Tegelijkertijd blijven zoeken naar structurele oplossingen voor POH-tekort</p> | Allen |
| 3. | Bespreken notulen vergadering 5 november 2024 Geen opmerkingen | Allen |
| 4. | Doelstellingen <ul style="list-style-type: none"> Liggen we op koers volgens het jaarcyclus/programma? Binnen de mogelijkheden van bezetting loopt het goed | |
| 5. | Workshop COPD 18 februari <ul style="list-style-type: none"> Presentatie met elkaar doornemen. Er zijn geen aanvullingen vanuit de werkgroep. De fysio (Cynthia van Fysio vd. Berg) is mogelijk afwezig door ziekte. | |
| 6. | Doelstellingen werkgroep COPD voor 2024/2025 <u>Doelstellingen 2024</u> 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 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 longformulier na te scholen. Benchmark-Transparante-Ketenzorg-2020.pdf (ineen.nl) | Allen |

| | | |
|-----|--|-------|
| | <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.</p> <p>Terugdringen van onjuist ICS-gebruik bij COPD Huisarts & Wetenschap (henw.org)</p> <p>Hoe staat het er voor met de doelstellingen?</p> <p><u>Brainstormen doelstellingen 2025</u></p> <p>Ideeën:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Doel 2 en 3 doortrekken naar 2025, bij beiden nog winst te behalen • Idee voor nieuw doel: Het aantal patiënten met een longaanvalplan verhogen. Welk percentage is haalbaar/landelijk gemiddelde? Landelijk geen getal bekend. Op POH overleg bespreken | |
| 7. | <p>Longaanvalplan op de voorgrond bij het spreekuur</p> <ul style="list-style-type: none"> • MCB: gewoonte van maken om CODEX 1x per kwartaal te bespreken. Kleine moeite en geeft veel inzicht. • Afspraak: De CODEX wordt in elke praktijk minimaal 2x per jaar bekeken en besproken met betreffende huisarts. POH voert dit uit. • Longaanvallen beter registreren en inzetten longaanvalplan, kan in korte tijd besproken worden met patiënt tijdens spreekuur. Betere samenwerking nodig op MCB (Medisch centrum Boomgaard) tussen huisartsen/poh-s m.b.t. het registreren en vervolgen longaanvallen. Opgepakt, door CODEX te bespreken. • Goed om te weten: De fysio belt de mensen die afzeggen, zodat er besproken kan worden of de patiënt wellicht een longaanval heeft. Fysio vraagt naar het longaanval actieplan en verwijst zo nodig door. | |
| 8. | <p>IMIS scholing 2025 organiseren Boskoop breed</p> <ul style="list-style-type: none"> • Actie datum inplannen door Erwina. Fatiha (apothek) wordt bijgepraat over de afspraken mbt COPD en gaat binnen de apotheek aan de slag met de uitrol. In de apotheek is de spreekkamer en placebo-materialen zijn up to date. De inhalatie instructie wordt geprotocolleerd. | |
| 9. | <p>Vaste agenda punten</p> <ul style="list-style-type: none"> • Terugkoppeling achterban: De lunch voor paramedici is gepland. • Positieve Gezondheid/ oplossingsgericht werken; intervisie <p>We bespreken onze ervaringen. Een klaag-typische patiëntrelatie kost ons als zorgverlener minder energie. Dat is een positief effect van oplossingsgericht werken.</p> | |
| 10. | <p>Dit staat er op de agenda bij Stichting Gezond Boskoop (SGB):</p> <ul style="list-style-type: none"> • 11 februari intervisie Positieve Gezondheid: 16.00 – 17.00 bij SGB • 18 februari Workshop COPD LIVE: 17.30 – 20.00 uur bij SGB De VR-brillen worden op een andere manier ingezet dat bij de vorige workshop. • Kwartaal lunch 4 maart: in samenwerking met Sociaaldomein • Workshop CVRM: 8 mei 16.00 – 18.00 online • Kwartaallunch: 27 mei 16.00 – 18.00 uur met gemeente/Heleen Steens | |
| 11. | Afsluiting – Rondvraag | Allen |

| | | |
|--|---|--|
| | Data jaarplanning 2025 <ul style="list-style-type: none">• Di 11 februari 12.30 – 13.00• Di 15 april 2025 12.30 – 13.30• Dinsdag 18 februari 2025 17.30 – 20.00 Workshop• Dinsdag 24 juni 2025 12.30-13.30• Dinsdag 4 november 12.30 – 13.30 | |
|--|---|--|

