

TRANSPARANTE KETENZORG

Zorggroep de Bevelanden streeft ernaar om zo transparant mogelijk te zijn over de behaalde resultaten van de zorggroep naar zowel haar patiënten, als deelnemende zorgverleners en andere stakeholders. Daarom neemt de zorggroep deel aan het

landelijk initiatief de van Landelijke Organisatie voor Ketenzorg. Gezamenlijk wordt de uitdaging aangegaan om een landelijke benchmark te kunnen realiseren. Hiervan is recentelijk een rapport uitgekomen: <http://bit.ly/ZE30jz> (Wij zijn Z42).

CONTRACTEREN ZORGPROGRAMMA'S

Het contracteren van zorgprogramma's is in 2012 geen eenvoudige opgave geweest. Door aanscherping van het inkoopbeleid van de zorgverzekeraars was er relatief veel tijd en energie mee gemoeid. Het is de Zorggroep wel gelukt om voor 2012 alle zorgverzekeraars te contracteren voor de lopende zorgprogramma's.

CLIËNTENRAAD: DE STEM VAN DE PATIËNT

Zorggroep de Bevelanden wil graag de inbreng van cliënten formaliseren. De Zorggroep heeft behoefte aan deskundige en professionele cliënten die in staat zijn om vanuit cliënten perspectief een actieve inbreng te hebben. De Zorggroep is samen met Zorggroep Schouwen Duiveland gestart met de werving van deze professionele cliënten.

De cliëntenraad vertegenwoordigt alle cliënten van Zorggroep de Bevelanden en Zorggroep Schouwen Duiveland.

De raad brengt gevraagd en ongevraagd advies uit aan het bestuur van beide Zorggroepen.

Voor contact met de Cliëntenraad kunt u contact opnemen met: clienraad@zorggroepdebevelanden.nl

DESKUNDIGHEIDSBEVORDERING

Zorggroep de Bevelanden hecht veel waarde aan evaluatie en ontwikkeling van de zorgprogramma's. In 2012 zijn er ook een tal van bijeenkomsten georganiseerd. Tevens organiseerde de zorggroep een aantal scholingen. De scholingen sluiten aan bij de speerpunten van de zorggroep en zijn eveneens gericht op het uitdragen van de gezamenlijke visie en missie. Waar mogelijk zijn de scholingen multidisciplinair wat betekent dat de ketenpartners betrokken worden.

Scholingen en bijeenkomsten die in 2012 zijn georganiseerd:

- Diverse bijeenkomsten met ketenpartners (voor diëtisten, podotherapeuten, specialisten)
- Stoppen met Roken: al uw problemen in rook op (voor huisartsen, praktijkondersteuners en verpleegkundigen)
- CVRM gericht op de doktersassistente
- Beweging in relatie tot DM en CVRM (voor huisartsen, praktijkondersteuners en verpleegkundigen)
- Implementatie van COPD in de praktijk (voor huisartsen, praktijkondersteuners en verpleegkundigen)

INDIVIDUELE ZORGPLANNEN

In 2012 zijn de individuele zorgplannen voor DM en CVRM in gebruik genomen. Voor de patiënten zijn er passen ontwikkeld waarin zij eenvoudig hun waardes, afspraken en persoonlijke streefdoelen bij kunnen houden. De plannen zijn door zowel praktijken als patiënten enthousiast ontvangen, voor 2013 wordt ook het individuele zorgplan voor COPD in gebruik genomen.

WEBSITE

Om de zorggroep verder te professionaliseren is er hard gewerkt aan de website van de zorggroep. Niet alleen patiënten kunnen hierop een diversiteit aan informatie terugvinden, ook de ketenpartners kunnen op allerlei informatie zoeken. Te denken valt aan protocollen, bedrijfsplannen, nieuwtjes en wetenswaardigheden. Alle huisartsenpraktijken hebben op hun eigen praktijkwebsite een link naar de zorggroep website en vice versa. www.zorggroepdebevelanden.nl

REGIONALE SAMENWERKING

Met Zorggroep Schouwen Duiveland en De Walcherse Huisartsen Coöperatie (WHC), twee soortgelijke organisaties in Zeeland, werkt Zorggroep de Bevelanden nauw samen in de ontwikkeling van de zorgprogramma's. De organisaties streven ernaar eenduidige kwaliteits-, verwijs- en transmurale afspraken te maken met regionale ketenpartners en de specialisten van het Admiraal de Ruijter Ziekenhuis.

KLACHTENCOMMISSIE

Zorggroep de Bevelanden heeft bij de vormgeving van het klachtenbeleid gekozen voor een raad van onafhankelijke klachtenfunctionarissen. Het reglement van de Klachtencommissie is gebaseerd op de Wet Klachtenregeling Cliënten Zorgsector. Zorggroep de Bevelanden streeft naar een laagdrempelige klachtenprocedure zodat er geen belemmeringen zijn om een klacht in te kunnen dienen. Uitgangspunt is wel dat de klager, de klacht eerst bespreekt met de persoon op wie de klacht betrekking heeft. Alle betrokken zorgverleners van de Bevelanden dienen zelf ook lid te zijn van een eigen klachtenregeling. Dit is contractueel vastgelegd.

KETENINFORMATIESYSTEEM: KIS

Zorggroep de Bevelanden gaat in 2013 zich voorbereiden om een KIS aan te schaffen ter ondersteuning van de zorgprogramma's. Met een KIS kan een extra impuls worden gegeven aan de coördinatie van de zorg, uitwisseling van patiënten gegevens en het betrekken van patiënten in het zorgproces. Zo kan de afstemming met ketenpartners en patiënten verder worden ontwikkeld en geoptimaliseerd. Implementatie van het systeem betekent een essentiële stap naar het ultieme doel van elke zorgverlener: de best mogelijke integrale zorg op maat voor iedere patiënt.

VOORUITBLIK 2013

De verwachting is dat Zorggroepen in de toekomst steeds belangrijker plaats in gaan nemen doordat zij steeds meer en complexere zorg onder hun regie krijgen. Ook in 2013 liggen er plannen waar Zorggroep de Bevelanden verder mee aan de slag wil. De uitvoering van COPD is gestart in januari 2013. Daarnaast verdere implementatie van de cliëntenraad en verder zal medio 2013 opnieuw een patiënt tevredenheidsonderzoek (PTO) gehouden worden. De uitkomst van dit onderzoek is van grote waarde aangezien, voor ons, de mening van patiënten over de ontvangen zorg belangrijk is bij het initiëren van verbeterprocessen en te ontwikkelen beleid. De inzet van de zorggroep is om de uitkomsten van de geboden zorg in 2013 verder te verbeteren. Strategie is hierbij patiënten meer en meer bewust te maken van hun eigen rol in de uitkomsten van de geboden zorg. Het behandelteam krijgt hiertoe, naast inhoudelijk onderwijs ook, diepgaande praktische scholingen aangeboden om zelfmanagement te stimuleren, te initiëren en samen met de betrokken cliënten vorm te geven.

*Rudolf Wolbers,
Voorzitter werkgroep Kwaliteit*



ZORGGROEP
de Bevelanden

2012: VERDIEPING

2012 was een zeer belangrijk jaar voor de Zorggroep. Veel energie ging nog zitten in de laatste invoering van de CVRM zorgprogramma module. Ook werd de samenwerking met de Zorggroep Schouwen Duiveland en Walcheren uitgebreid door het gezamenlijk ontwikkelingen van de zorgprotocollen voor de COPD zorgstraat die in onze Zorggroep per 1 januari van start is gegaan. Vervelend was dat de Zorggroep door een majeure verandering van het inkoopbeleid van CZ behoorlijk veel tijd heeft moeten stoppen om het net opgestarte CVRM zorgprogramma weer drastisch te reorganiseren. Maar uiteindelijk is dat goed in orde gekomen. De Zorggroep zit goed op koers als het gaat om patiëntparticipatie in alle opzichten: in het zorgproces zelf, de oprichting van een cliëntenraad en een unieke speciaal op de Zorggroep toegespitste klachtenprocedure.

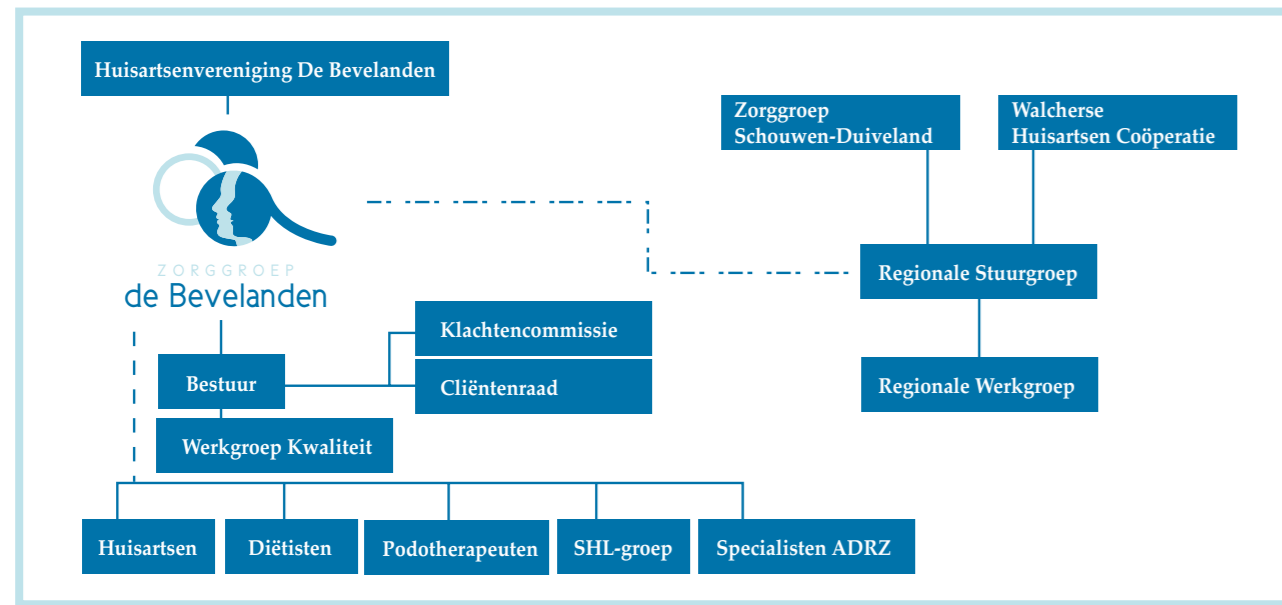
KWALITEITSBEWUST MAATSCHAPPELIJK VERANTWOORD EN LAAGDREMPELIG



Het bestuur van de Zorggroep heeft zich ook dit jaar weer actief georiënteerd en aan deskundigheidsbevordering gedaan, met als gevolg dat de nog jonge Zorggroep steeds duidelijker contouren krijgt en er steeds meer inzicht ontstaat in de positie die de Zorggroep in hoort te nemen. Ik besef dat we nog best een flinke weg te gaan hebben om te geraken waar we uiteindelijk willen komen, maar de visie en het doel liggen er. Komend jaar willen we o.a. een nieuw patiënt tevredenheidsonderzoek organiseren en we willen ons oriënteren op een Keten Informatie Systeem. We willen naar een administratieve vereenvoudiging en tegelijkertijd verbetering van het multidisciplinaire product. We willen samenwerking met andere regio's intensiveren. Kortom, plannen genoeg.

*Rim Posthumus
Voorzitter*

ONZE ORGANISATIE



Bestuur/managementteam:

Rim Posthumus (voorzitter)
Rudolf Wolbers
Marinus van der Stoep
Maria van der Sluis (manager)

Postbus 535, 4870 AM Etten-Leur
info@zorggroepdebevelanden.nl

UW ZORG, ONZE ZORG

Zorggroep de Bevelanden is een organisatie die chronische zorg vorm geeft waar verschillende hulpverleners bij betrokken zijn. Daarbij moet worden gedacht aan protocollering, afstemming van taken, contractering, training, deskundigheidsbevordering en verantwoording. De patiënt staat bij de Zorggroep centraal. De eigen huisarts en praktijkondersteuner zijn de primaire zorgverleners waarbij de huisarts eindverantwoordelijk is.

Het werkgebied van Zorggroep de Bevelanden is Noord en Zuid Beveland. Kwaliteit van zorg staat hoog in het vaandel voor de aangesloten zorgverleners bij de Zorggroep.

Huisartsen zijn, samen met hun praktijkondersteuners en doktersassistenten en andere gespecialiseerde zorgaanbieders uit de regio (– zoals diabetesverpleegkundigen, diëtisten, podotherapeuten en specialisten van de Admiraal de Ruyter Ziekenhuis en de SHL-Groep), aangesloten bij Zorggroep de Bevelanden. Op de website van de Zorggroep is een overzicht van alle deelnemende zorgverleners te vinden.

De zorggroep de Bevelanden organiseerde in 2012 de chronische zorg voor diabetes type II en Cardiovasculair Risico. Vanaf januari 2013 komt daar COPD bij.

WERKWIJZE

Alle zorgaanbieders van Zorggroep de Bevelanden houden zich aan de afspraken waaraan goede zorg volgens de zorgstandaard moet voldoen. Zij hebben met elkaar afgesproken wie welke hulp biedt, hoe ze naar elkaar kunnen verwijzen, op welke manier de zorg wordt getoetst en aangepast wordt aan nieuwe wetenschappelijke inzichten; alles in dienst van nog beter afgestemde zorg op maat voor de patiënt. Uitgangspunten zijn: kwaliteitsbewust, maatschappelijk verantwoord en laagdrempelig.

DOEL

Zorg binnen een zorggroep stelt hoge eisen aan samenwerking en communicatie tussen zorgverleners. Een Zorggroep is een orgaan waarin betrokken partijen participeren en bereid zijn cultuurverschillen te overbruggen en tegengestelde belangen om te zetten in gezamenlijke doelen. Zorggroep de Bevelanden stelt zich ten doel “het bevorderen van een kwalitatief hoogwaardige, efficiënte, toegankelijke en betaalbare geneeskundige zorg die om de patiënt draait”. De lat ligt hoog als het gaat om kwaliteit en veiligheid met als basis de zorgstandaarden, protocollen en werkaafspraken.

KENGETALLEN ZORGGROEP DE BEVELANDEN 2012

Patiënten	Aantal	Zorgverleners	Aantal
In Diabetes DBC	2.929	Huisartsenpraktijken	28
In CVRM DBC (PP+SP)	10.702	Huisartsen	38
		Diëtistenpraktijken	7
		Podotherapeuten praktijken	4
		Specialisten van het Admiraal De Ruijter Ziekenhuis	
Zorgverzekeraars	% patiënten	Financiële informatie	
CZ	73%	Opbrengsten ketenzorg	€ 2.656.989
VGZ	14%	Bedrijfsresultaat	€ 54.146 (2%)
Achmea	8%		
Multizorg	3%		
Menzis	2%		

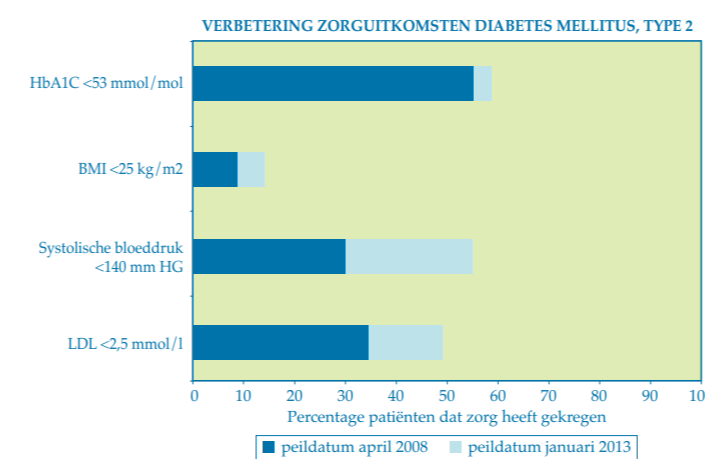
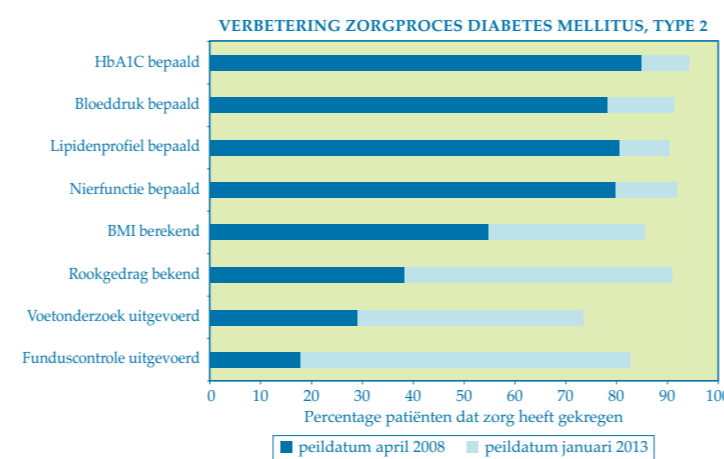
Bedrijfsresultaat is behaald door efficiënte bedrijfsvoering/besparing op uitsluitend organisatiekosten en zal, zoals overeengekomen met CZ, geïnvesteerd worden in een KIS.

Zorggroep de Bevelanden start m.i.v. 01-01-2013 met de DBC, COPD, derhalve zijn hier nog geen gegevens van beschikbaar.

DIABETES: STEEDS BETERE ZORGUIJKOMSTEN

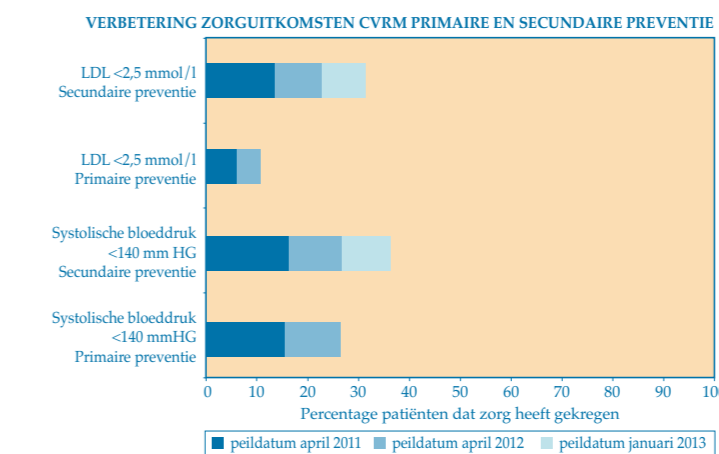
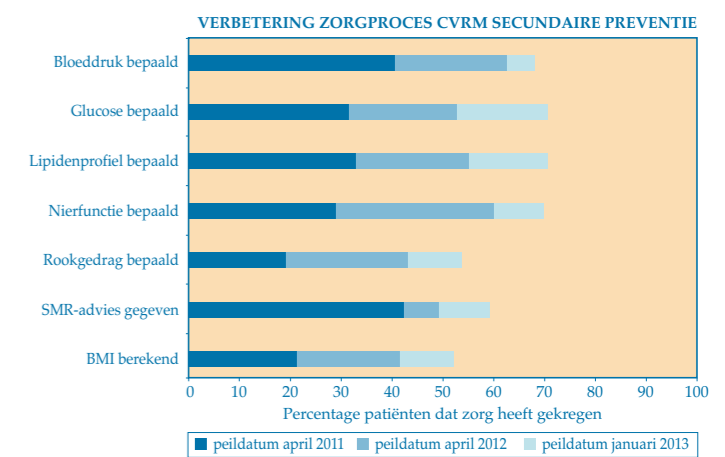
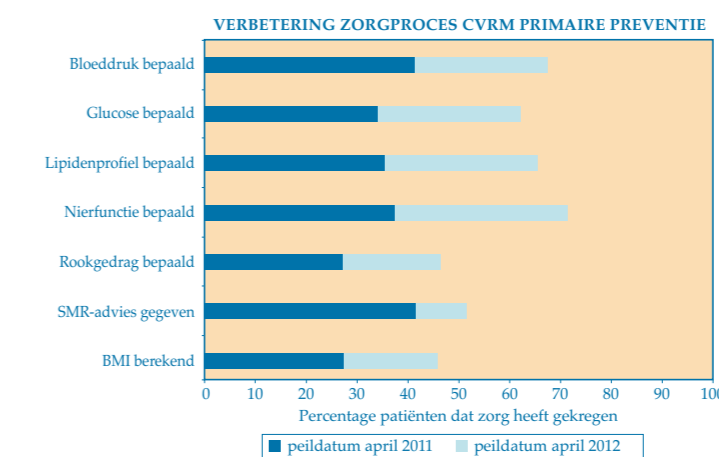
Belangrijkste doelen voor 2012 waren meer verwijzingen naar de diëtist en het verbeteren van het aantal voetonderzoeken dat uitgevoerd wordt. Voetonderzoek scoort inderdaad hoger, maar nog niet hoog genoeg. Inspanningen t.o.v. het aantal verwijzingen naar de diëtist hebben geresulteerd, dat de doelstelling nagenoeg bereikt is.

Bij de uitkomst indicatoren blijkt dat het aantal patiënten met een goede instelling voor HbA1c, bloeddruk, cholesterol en BMI wederom is gestegen. De conclusie lijkt gerechtvaardigd dat de werkwijze van Zorggroep de Bevelanden de directe zorguitkomsten van diabetespatiënten heeft verbeterd.



CVRM: VERBETERING OVER HEEL DE LINIE

De DBC cardiovasculair risicomanagement is in de loop van 2011 geleidelijk in alle praktijken ingevoerd. Het jaar 2012 is het eerste volledige verslagjaar. Zorggroep de Bevelanden maakt in 2012 onderscheid in mensen met een verhoogd risico op hart en vaat ziekten, zonder manifest vaatlijden (primaire preventie) en mensen met een verhoogde risico op hart- en vaatziekte met reeds aanwezig vaatlijden (secundaire preventie). Doelstellingen voor 2012 waren extra aandacht voor no-show en het verbeteren van alle zorgproces indicatoren. De zorgproces indicatoren laten in beide categorieën over de gehele linie verbetering zien. Ook de uitkomst indicatoren stijgen allemaal. Van de primaire preventie kunnen de resultaten met peildatum 1 januari 2013 niet getoond worden. Vanaf 2013 heeft onze preferente zorgverzekeraar CZ, door landelijke wijziging in hun beleid, deze zorg helaas niet meer bij de zorggroep ingekocht. Een jaar ketenzorg laat wel een verbetering zien in de zorg van deze groep.



SAMENVATTING RESULTATEN 4 JAAR KETENZORG

Zorggroep de Bevelanden start met ingang van 1 januari 2013 met de derde DBC: COPD. Bij de zorgstraten DM en CVRM zijn in de afgelopen jaren positieve resultaten bereikt; een teken dat de manier van werken van de ketenpartners van

Zorggroep de Bevelanden goed is voor de patiënt. Deze goede resultaten zijn onder andere bereikt door intensieve regionale samenwerking binnen de eerste lijn, maar ook met de tweede lijn. De positieve resultaten bij DM en CVRM bieden voldoende

de vertrouwen voor COPD zorg; ook hier gaat Zorggroep de Bevelanden ervan uit dat er een gezondheidswinst voor de patiënt, aantoonbaar, geboekt zal worden.