

Zorgregioplan Meditta Datum: Februari 2020 Versie: 1	
Speerpunt	Ouderenzorg
Beschrijving	<p>Ontwikkeling en implementatie van zorgprogramma kwetsbare ouderen.</p> <p>Meditta heeft zich voor de regio's ten doel gesteld om de inrichting voor ouderenzorg te bekijken en vorm te geven. Hierbij is inzicht in de huidige werkwijze van de praktijken rondom kwetsbare ouderen een pre. De werkwijze zoals PoZoB hanteert, rondom de kwetsbare oudere (zorgprogramma) dient als leidraad, met name om gebruik te kunnen maken van de kennis en expertise, zoals deze is opgedaan bij PoZoB. Tevens is de werkwijze vanuit Zorg uit Voorzorg (zorgprogramma voor thuiswonende kwetsbare ouderen Westelijke Mijnstreek) meegenomen in de reeds bestaande kennis en expertise rondom ouderenzorg. Er is momenteel geen sprake van een gestructureerde, eenduidige invulling van kwalitatief hoge ouderenzorg binnen de Meditta regio's. Versnippering van werkwijze, gehanteerde protocollen, al dan niet geschoolde POH's. Daarbij ontbreekt momenteel een eenduidige visie en strategie om binnen Meditta kwalitatief hoge ouderenzorg te kunnen borgen, die voldoet aan de toenemende vraag en maatschappelijke ontwikkelingen op het gebied van ouderenzorg. Hierbij worden de Quadruple Aim doelstellingen (v toegerbeteren in standhouden gezondheid en kwaliteit van leven ouderen, verbeteren kwaliteit van zorg voor ouderen, verlagen zorgkosten, verhogen werkplezier professionals toegepast.</p> <p>Definitie kwetsbare ouderen:</p> <p>“Ouderen die niet in staat zijn, om welke reden dan ook, de eigen regie te voeren én te handhaven zijn kwetsbare ouderen. De kwetsbaarheid neemt toe naar mate de leeftijd stijgt.”</p> <p>In 2019 is een inventarisatie gedaan van de stand van zaken 'module ouderenzorg' in de huisartsenpraktijken in de Meditta regio. Daarnaast er geconstateerd dat er geen uniforme infrastructuur en werkwijze m.b.t. ouderenzorg in huisartsenpraktijk aanwezig is. Daarnaast zijn er geen uniforme scholingsafspraken/ aanbod</p>

		<p>t.b.v. POH (ouderenzorg). Tevens zijn er geen financieringsafspraken op zorggroep niveau t.b.v. ouderenzorg in huisartsenpraktijk.</p> <p>In 2020 worden de volgende punten opgepakt:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Uniforme infrastructuur en werkwijze m.b.t. ouderenzorg in huisartsenpraktijk * Scholing rondom kwetsbare ouderen t.b.v. POH (ouderenzorg) in huisartsenpraktijk * Financieringsafspraken op zorggroep niveau t.b.v. ouderenzorg in huisartsenpraktijk * Inventarisatie van de huidige infrastructuur en werkwijze in de huisartspraktijk inzake kwetsbare oudere in de regio (met items zoals genoemd in de prestatie ouderenzorg). 			
Resultaat (SMART)		<p>Op 31-12-2020 is in de Meditta regio het implementatieplan module ouderenzorg gereed, met als doel, dat alle aangesloten huisartsen in 2021 onder begeleiding van Meditta gaan werken conform het door Meditta aangeboden protocol ouderenzorg. Dit zal leiden tot een uniforme werkwijze ouderenzorg. Voor 2020 staat de keuze en opstart bij 3x 3 pilotpraktijken (3 per regio) op de planning.</p>			
nr	Resultaat	Middelen	Acties	Verantwoording	Planning
1	Inventarisatie inhoudelijkheid zorgprogramma i.s.m. kaderhuisarts	<ul style="list-style-type: none"> - Module ouderenzorg CZ - Protocol POZOB - Zorg uit voorzorg - Inventarisatie 2019 	<ul style="list-style-type: none"> - Aanstellen kaderhuisarts. - Inventariseren inhoud protocol PoZoB, Zorg uit voorzorg, NHG protocol 	<p>Meditta</p> <p>Meditta</p>	<p>Q 1 2020</p> <p>Q1 2020</p>
2	Protocol ouderenzorg Meditta inhoudelijk gereed	<ul style="list-style-type: none"> - Inventarisatie - Input praktijkscan - Werkgroep formeren 	<ul style="list-style-type: none"> - Concept protocol maken - Voorleggen aan achterban - Protocol gereed 	<p>Meditta</p> <p>Meditta en HaCo's</p>	<p>Q2 2020</p> <p>Q2 2020</p> <p>Q2 2020</p>

3	ICT rondom protocol is ingeregeld	<ul style="list-style-type: none"> - Inhoudelijk protocol - Inrichting HISsen bekend - VIP Live samenwerken app 	<ul style="list-style-type: none"> - Inventarisatie ICT registratie in HIS / VIP en bijbehorende knelpunten rondom o.a. transmurale knelpunten - Protocol ingeregeld in HISsen - Mogelijkheden VIP samenwerken app inzichtelijk 	<p>Q2 2020</p> <p>Q2 2020</p> <p>Q4 2020</p>
4	Inrichting pilotpraktijken Opstellen projectplan pilotpraktijken	<ul style="list-style-type: none"> - Implementatieplan 	<p>Keuze 3x 3 pilotpraktijken (3 per regio):</p> <ul style="list-style-type: none"> * keuze op basis van HIS * Keuze op basis van ervaring ouderenzorg * Keuze op basis van motivatie * Keuze op basis van beschikbaarheid <ul style="list-style-type: none"> - Voorbereiden implementatieplan pilotpraktijken 	<p>Q 2 2020</p> <p>Q3 2020</p>
4	Scholing	<ul style="list-style-type: none"> - Opstellen scholingsplan 	<ul style="list-style-type: none"> - Training/ opleiding van huisartsen/POH 	Q4 2020
5	Kwaliteit	<ul style="list-style-type: none"> - Benoemen KPI's 	Benoemen KPI's	Q3 2020

Zorgregioplan Midden Limburg Roermond Datum: februari 2020 Versie:2	
Speerpunt	CVRM
Beschrijving	<p>Samen met het Laurentius Ziekenhuis Roermond (LZR) is er een project opgezet, met als uitgangspunt de CVRM patiënten zo dicht mogelijk bij huis te behandelen. De nieuw te definiëren zorg op maat (project “Chronische zorg klaar voor de toekomst”) zal in de plaats komen voor huidige ketenzorg en het streven is om zo veel mogelijk chronische CVRM patiënten van de 2^e naar de 1^e lijn te halen. Hiervoor is er een stuurgroep actief die de substitutie van zorg wil versnellen.</p> <p>2019</p> <p>In 2019 is het proces de substitutie van zorg vormgegeven (ZOJP), waarbij er een kaderovereenkomst is vastgesteld. Ook is het zorgpad hartfalen verder vorm gegeven en is de businesscase geaccordeerd. Daarnaast is er door de HaCo MiLo een discussiestuk opgezet, waarbij we steeds meer willen gaan naar een geïntegreerde aanpak van de CVRM-zorg.</p> <p>2020</p> <p>Voor 2020 willen we naast het verder uitrollen van hartfalen ook de telenefrologie uitwerken.</p> <p>Daarbij is het uitgangspunt dat we kijken naar de integrale benadering van de te leveren zorg, waarbij gekeken dient te worden naar een andere manier van financieren.</p> <p>Ook zullen we aandacht moeten blijven houden voor de randvoorwaarden om de zorg in de 1^e lijn te kunnen leveren, denkend aan taakdifferentiatie, deskundigheidsbevordering en niet in de laatste plaats aan ‘meer tijd voor de patiënt’.</p>

Resultaat (SMART)		Op 31-12-2020 is in samenwerking met het Laurentius Ziekenhuis Roermond (LZR) een projectplan gereed, met als uitgangspunt de CVRM patiënten zo dicht mogelijk bij huis te behandelen met als doelstelling substitutie van chronische CVRM patiënten van de 2 ^e naar de 1 ^e lijn te halen.			
nr	Onderwerp	Middelen	Acties	Verantwoording	Planning
1	Hartfalen		Start implementatie zorgstraat hartfalen met pilot praktijken Terugverwijzen HF patiënten 2 ^e → 1 ^e lijn	Meditta, LZR	Q2 2020
2	Telenefrologie		Inrichten teleconsult	Meditta, LZR	Q2 2020
3	PAV		Transmurale afspraken tav bepalen Enkel-armindex ikv kwaliteit	Meditta, LZR	
4	Geïntegreerde aanpak CVRM-zorg in het kader van zorg op maat	- Project chronische zorg klaar voor de toekomst	- Conceptplan voor modulaire opbouw van CVRM zorg in de regio - Raadplegen achterban	Meditta, HaCo MiLo HaCo Milo	Q2 2020
5	Financiering ikv zorg op maat	- Project chronische zorg klaar voor de toekomst	- Plan financieren zorg op maat naar CZ		Q3 2020

Zorgregioplan Westelijke Mijnstreek Datum: 26-02-2020 Versie: 1	
Speerpunt	Chronische ziekten (diabetes)
Beschrijving	<p><i>2019 jaar van de gesprekken</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • 2019 heeft in het teken gestaan van gesprekken met alle stakeholders binnen het project. • De eerste helft van 2019 heeft in het teken gestaan rondom de discussie van de businesscase. Uit een inventarisatie blijkt circa €237,- per diabetespatiënt wordt bespaard wanneer substitutie plaatsvindt (diabetespatiënt wordt verplaatst van tweedelijns naar eerstelijns). Gezien de patiënten aantallen, resulteert dit in een totale besparing van circa €415.000,-. Alle partijen hebben vervolgens een akkoord gegeven voor de implementatie van dit project. • De tweede helft van 2019 geeft in het teken gestaan rondom de gesprekken tussen de huisartsenorganisaties WM en OZL en de endocrinologen van Zuyderland MC. Uiteindelijk hebben beide partijen elkaar gevonden zodat in 2020 gestart kan worden met de implementatie van de eerste interventies uit het projectplan. <p>Bovenstaande ontwikkelingen hebben er voor gezorgd dat de resultaatverplichtingen uit het regioplan 2019 grotendeels niet meer van toepassing zijn. De projectambitie – met bijbehorende resultaatverplichtingen – is bijgesteld en hieronder beschreven. De implementatie hiervan zal vanaf 2020 worden uitgevoerd.</p> <p>Visie en ambitie rondom de diabeteszorg in de regio Westelijke Mijnstreek:</p> <p><i>“Op 1 januari 2024 is de diabeteszorg in de regio Mijnstreek dusdanig ingericht dat elke type 2 diabetes patiënt ouder dan 18 jaar op maat wordt behandeld en een hogere ervaren gezondheid heeft in vergelijking met diabetespatiënten uit vergelijkbare andere regio’s”.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Om bovenstaande te bewerkstelligen, wordt ingezet op vier pijlers, te weten: <ul style="list-style-type: none"> ○ De juiste zorg op de juiste plek; ○ Behandeling op maat; ○ Hogere ervaren gezondheid van de patiënten; ○ Kwaliteitsimpuls zorgprofessionals.

Nr	Resultaat	Middelen	Acties	Verantwoording	Planning
De juiste zorg op de juiste plek					
1.	Op 1 januari 2024 wordt 95% van de type 2 diabetes behandeld in de eerstelijns waardoor gemiddeld €415.000,- per jaar wordt bespaard	Triageren kaderhuisarts, inrichten consultatiefuncties en actief terugverwijzen	Inrichten consultatiemogelijkheden van kaderhuisarts en endocrinoloog voor huisartsen en POH's	Projectgroep diabetes	Q4 2020
			Inrichten triageren van verwijzingen door kaderhuisarts	Projectgroep diabetes	Q4 2020
			Inrichten MDO met alle zorgprofessionals (kaderhuisarts, diabetesverpleegkundigen, POH's en endocrinologen)	Projectgroep diabetes	Q4 2021
			Versterking van de eerstelijns door aanschaffen POCT, voor bijvoorbeeld HbA1c	Projectgroep diabetes	Q4 2022
			Actief terugverwijzen type 2 diabetes naar eerstelijns door endocrinologen	Projectgroep diabetes	Vanaf Q4 2020
Behandeling op maat					
2.	Op 1 januari 2024 wordt 50% van de type 2 diabetes in de eerste- en tweedelijns	Inrichten EHealth, scholing behandeling op maat en beschikbaar stellen instructiemateriaal voor patiënten	Uitzoeken scholingsmogelijkheden zorgprofessionals in positieve gezondheid en het opstellen van een persoonlijk behandelplan	Projectgroep diabetes	Q4 2020

	behandeld via een persoonlijk behandelplan en middels het 'blended care' principe		Uitzoeken financieringsmogelijkheden scholing	Projectgroep diabetes	Q4 2020
			Organiseren scholing zorgprofessionals	Projectgroep diabetes	2021
			Uitzoeken EHealth mogelijkheden, keuze maken en implementeren	Projectgroep diabetes	2021-2022
			Opstellen instructiemateriaal voor de patiënt (folders, websites, etc.) in overleg met DVN	Projectgroep diabetes	2021-2022
Hogere ervaren gezondheid van patiënten					
3.	Op 1 januari 2024 is de ervaren gezondheid van patiënten met type 2 diabetes in de regio Mijnstreek toegenomen met gemiddeld 5 punten t.o.v. de situatie in 2020	Stimuleren leefstijlinterventies	Stimuleren leefstijl door gebruik te maken van programma's als HealthyLife	Projectgroep diabetes	Vanaf Q4 2020
			Kinderen van patiënten meenemen in de leefstijlinterventies	Projectgroep diabetes	Vanaf Q4 2020
			Stimuleren onderlinge activiteiten conform concept Munstergeleen	Projectgroep diabetes	Vanaf Q4 2020
			Toolkit opstellen voor type 2 diabetes patiënten met informatie over leefstijl, leefstijlprogramma's en overige handige informatie	Projectgroep diabetes	

Kwaliteitsimpuls zorgprofessionals					
4.	Op 1 januari 2024 zijn alle zorgprofessionals geschoold op het gebied van diabetes. Hierdoor wordt conform de NHG standaard gehandeld; de uitgifte van de NPH insuline is hoger of gelijk aan landelijk gemiddelde	Inhoudelijke scholing zorgprofessionals en inrichten monitoringstool	Inhoudelijke scholing NHG standaard diabetesverpleegkundigen	Projectgroep diabetes	
			Inhoudelijke scholing huisartsen en POH's	Projectgroep diabetes	
			Ingerichte monitoringstool voor het leveren van spiegelinformatie aan de zorgprofessionals	Projectgroep diabetes	

Zorgregioplan WM Farmacie 2020 Versie: 25-02-2020	
Speerpunt	Farmacie
Beschrijving	<p>Het regioplan Farmacie is ondergebracht bij de Thema Coalitie (TC) Farmacie. De TC Farmacie vervult hierbij de rol van een orgaan op bovenregionaal niveau dat de sturing en integratie in de regio's verzorgt rondom farmacie gerelateerde onderwerpen.</p> <p>De TC Farmacie streeft in de regio's OZL en WM naar het terugbrengen van de farmaceutische kosten tot het landelijke gemiddelde met tenminste gelijkblijvende kwaliteit en algemene gezondheid (triple aim).</p> <p>Dat doen wij door ons te richten op:</p> <ul style="list-style-type: none"> • het realiseren van betere therapietrouw; • het stimuleren van doelmatige en effectieve farmaceutische zorg (polyfarmacie, de-medicalisering); • het verbeteren van de zelfredzaamheid van de patiënt; • het verbeteren van de communicatie (o.a. overdracht van medicatie gegevens) tussen zorgverleners onderling en met de patiënt ter verbetering van de veiligheid; • betere samenwerking en afstemming in de keten tussen zorgverleners (in de 1^e lijn en tussen 1^e en 2^e lijn). <p>De verwachting is, dat we met onze inspanningen tevens bijdragen aan het verlagen van de totale zorgkosten.</p> <p>De TC Farmacie heeft 2019 gebruikt voor enerzijds een analyse van de lopende projecten, benoemde speerpunten (LSP en FTO) en anderzijds een analyse van de 9 miljoen onverklaarbare farmaceutische meerkosten. Deze analyse leidt in Q2 2020 tot een meerjarenplan met prioritering en focus voor de komende 4 jaren. Dit plan van aanpak wordt 7 april vastgesteld in de TC</p>

		<p>Farmacie. Alle onderstaand benoemde acties, speerpunten en projecten komen terug in het betreffende meerjarenplan.</p> <p>1 oktober 2020 wordt een symposium inzake Farmacie gerelateerde onderwerpen georganiseerd met als doelgroep huisartsen, apothekers en medisch specialisten.</p>			
nr	Resultaat	Middelen	Acties	Verantwoording	Planning
Regio overstijgende acties					
1	Regioanalyse (kwalitatief en financieel) regionale farmaceutische zorgverlening en opstellen meerjarenplan		1. Opstellen meerjarenplan (verbeterpunten en innovaties o.b.v. analyse) o.b.v. kwalitatieve (ervaren knelpunten door professionals) en kwantitatief (analyse 9 miljoen)	Het meerjarenplan 2020-2023 is in concept gereed. Enkele leden van de TC werken momenteel aan een concretisering van het plan. Het plan wordt 7 april 2020 vastgesteld door de TC Farmacie.	Q2 2020
			2. Opstellen kwaliteitscyclus	Dit wordt meegenomen in het meerjarenplan.	Q2 2020
			3. Uitvoeren meerjarenplan		2020 - 2023
			4. Evalueren meerjarenplan en kwaliteitscyclus		jaarlijks
Regionale acties - speerpunten					
2	Regionale ondersteunde FTO's		1. Evaluatie huidige stand van zaken FTO's	<i>Speerpunt TC Farmacie.</i>	Q1 2020
			2. Plan van aanpak (incl. ondersteunende structuren, randvoorwaarden, data,	De huidige stand van zaken is geïnventariseerd. Er is een werkgroep geformeerd. Deze start in Q1 2020.	

			enz.) t.b.v. verbeteren FTO's		
			3. Uitvoeren plan van aanpak		2020
			4. Analyseren en verbeteren aanpak FTO's		Q4 2020
3	Verhogen medicatieveiligheid door het gebruik van LSP		<p>1a. Plan van aanpak WM-Roermond-Weert</p> <p>1b. Plan van aanpak OZL. OZL gaat werken met hetzelfde plan van aanpak met eigen prioriteiten.</p> <p>Per regio worden actiepunten en te behalen normen benoemd. VZVZ verleent subsidie voor het behalen van de resultaten.</p>	<p><i>Speerpunt TC Farmacie.</i></p> <p>1a. Er is een plan van aanpak 2019. Meditta heeft echter subsidie 2019 nog niet afgerond. Er wordt gewerkt aan het plan 2020. 1b. Het plan van aanpak OZL 2020 is bijna afgerond.</p>	<p>WM-Roermond-Weert</p> <p>OZL</p>
			2. Uitvoeren plan van aanpak		2020
			3. Evalueren plan van aanpak 2020		Q4 2020
Regionale projecten					
4	Stimuleren doelmatig voorschrijven		WM sluit aan bij project MIJN.streek formularium	De doelstellingen en indicatoren van dit project zijn benoemd in de (VEZN) subsidie aanvraag 1-1-19 t/m 31-12-2020	2016-2020

5	Verminderen vermijdbare heropnames door medicatiefouten		WM sluit aan bij project CHECKUP	Dit project is niet de verantwoordelijkheid van de TC Farmacie, maar wordt wel met belangstelling gevolgd. Dit project maakt momenteel een doorstart.	2018-2021
			WM sluit aan bij project medicatieveiligheid: <ol style="list-style-type: none"> a. Overdracht van medicatiegegevens na ontslag uit ziekenhuis b. Verbeteren LSP c. Overdracht van medicatiegegevens naar VVT en patiënt d. Meldpunt medicatieveiligheid 	De TC Farmacie heeft: <ul style="list-style-type: none"> • LSP tot speerpunt OZL en WM benoemd. Zie bovenstaand • opdracht gegeven tot een regionale inventarisatie van de stand van zaken implementatie richtlijn overdracht van medicatiegegevens (<i>speerpunt</i>) 	2016-2020
6	Verbeteren therapietrouw	VEZN subsidie	WM sluit aan bij project Personalised medicine bij lichte tot matige depressie (innovatie project)	De doelstellingen en indicatoren van dit project zijn benoemd in de (VEZN) subsidie aanvraag 1-1-19 t/m 31-12-2022	2019-2022