



# Jaarverslag 2015

ROHA

**Zinvolle ketenzorg?**  
**Niet vinken maar vragen en luisteren**



## **De koers van ROHA**

ROHA wil de geprotocolleerde ketenzorg bijsturen naar optimale persoonsgerichte begeleiding. Wat ervaren mensen met een chronische ziekte zelf als gezond? En waar willen ze aan werken?

## **Toekomst van de ketenzorg**

Ik zie de ketenzorg niet verdwijnen, ik zie wel een andere vorm. We gaan naar een module chronische zorg waarin het zowel gaat om positieve gezondheid als om objectieve meetwaarden. Door die twee te combineren, krijg je een profiel van iemands gezondheid. Dat is anders dan hoe we nu werken. Op dit moment screenen en begeleiden we mensen per ziektebeeld. In de toekomst kijken we naar wat een patiënt allemaal heeft, wat hij zelf als gezondheid ervaart en waar hij zelf aan wil werken. Wat dat betekent voor ons werk? Ik denk dat praktijkondersteuners met meerdere ziektebeelden tegelijk zullen werken. Ze gaan bovendien niet meer alleen rijtjes afvinken maar ook het gesprek aan met de patiënt over zijn gezondheid. Er zullen consulten zijn waarin niet wordt gemeten, maar alleen wordt gepraat. En de huisarts? Nu zie je dat veel huisartsen deze patiënten overlaten aan de praktijkondersteuner. Ik verwacht dat huisartsen in de toekomst actiever betrokken worden bij mensen met chronische ziekten.

***Roger Ritz** is voorzitter van de ROHA*



## **De koers van ROHA**

ROHA werkt aan een slim, soepel en betrouwbaar informatiesysteem. Een systeem dat het zorgproces optimaal ondersteunt en tegelijk patiënten de kans biedt om zelf de regie te nemen.

# ROHA in 2015: wat is er bereikt?

## *Praktijkondersteuners zijn toe aan verandering!*

Wat is dat, gezondheid? Ruim negentig praktijkondersteuners van de ROHA hebben zich daarover gebogen tijdens de POH-dagen in 2015. Onder het voorzitterschap van Louis van Overgoor, voormalig huisarts en mededirecteur van Big Move maakten POH-ers kennis met het gedachtengoed dat er naast Ziekte en Zorg (ZZ) ook aandacht nodig is voor Gezondheid en Gedrag (GG).

Enthousiast werd plenair en in groepjes gediscussieerd over wat dit voor de consultvoering zou betekenen maar ook: wat levert het op voor ons dagelijks werk.

De explosie van energie die loskwam tijdens de POH-dagen is voor de ROHA een signaal om hiermee verder te gaan. Een tip van David Koetsier: Plak een post-it op je computer met de opmerking: 'wat wil de patiënt'!

## **COPD**

- ▶ Het aantal mensen met COPD dat bij de huisarts komt, is in 2015 iets toegenomen. Toch blijft het lastig om mensen met COPD te motiveren naar het spreekuur te komen. Met een

persoonsgerichte aanpak hoopt de ROHA dit te veranderen als het gesprek gaat over de zaken die zij belangrijk vinden.

- ▶ De ROHA heeft samenwerkingsafspraken gemaakt met fysiotherapeuten van het longrevalidatienetwerk Amsterdam. Patiënten worden rechtstreeks naar hen doorverwezen. De therapeuten hebben toegang tot het dossier.
- ▶ De ROHA doet mee aan een pilot 'Transmuraal zorgpad exacerbatie COPD met ziekenhuisopname', samen met het MC Slotervaart. Dit transmurale zorgpad heeft als doel betere zorg te leveren aan COPD-patiënten tijdens en na een ziekenhuisopname door goede zorg, in een goede afstemming tussen de eerste, tweede en derde lijn.
- ▶ In 2015 is een bijscholing over astma georganiseerd op basis van de nieuwe NHG-standaard. Astma is geen gecontracteerde ketenzorg maar wel interessant voor Amsterdamse huisartsen.

## **CVRM**

- ▶ In 2015 is de tweejarige pilot over integrale bekostiging van CVRM afgesloten. Vanaf 1 oktober 2015 is er voor twee jaar een CVRM ketencontract met het Zilveren Kruis gesloten. 56 praktijken zijn overgegaan van de pilot naar de ketenzorg. Negentien praktijken starten in 2016.
- ▶ Vanaf 1 oktober 2015 werkt de ROHA met een contactcardioloog vanuit het OLVG voor vier uur per week.

Een contactcardioloog vergroot de expertise in de huisartsenpraktijken en brengt de eerste en tweede lijn dichterbij elkaar. In 2016 zullen ook het BovenIJ en Slotervaartziekenhuis een contactcardioloog leveren.

- ▶ 110 mensen hebben deelgenomen aan de cursus 'Aan de slag CVRM'. Verder is de cursus 'CVRM compleet' georganiseerd voor kaderartsen.

## Diabetes

- ▶ Het aantal diabetespatiënten dat naar een specialist gaat, nam in 2015 toe. Een mogelijke oorzaak is dat er toch nog regelmatig wordt doorverwezen naar de tweede lijn voor insuliner therapie.
- ▶ In 2015 zijn de kwaliteitseisen voor diëtisten opnieuw vastgesteld en opgenomen in hun contract. De verschillende niveaus van diëtisten zijn in kaart gebracht zodat er gericht verwezen kan worden bij flexibele insuliner therapie.
- ▶ Huisartsen en praktijkondersteuners hebben een bijscholing gevolgd over de gewijzigde voetzorg bij diabetes.
- ▶ Sinds 2015 wordt samengewerkt met podotherapeuten.

## Praktijkbezoeken

Ook in 2015 zijn alle praktijken minimaal één keer bezocht door een medewerker van het ROHA-bureau. Tijdens dit bezoek zijn de benchmarkgegevens van de praktijk besproken en vragen beantwoord. Alle praktijken krijgen sinds begin 2015 maandelijkse rapportages over hoe ze er met hun praktijk in de ketens voor staan.

## Scholingen in 2015

- ▶ 32 bijeenkomsten/scholingen door ROHA: totaal zo'n 500 deelnemers.
- ▶ Negen scholingen voor ROHA, georganiseerd door 1ste Lijn Amsterdam.
- ▶ Eén scholing georganiseerd met Visa Versa van OLVG voor ROHA-leden.

## Health Communicator

In 2015 en 2016 gaat de ROHA twintig praktijken laten aansluiten op de Health Communicator. Dit is een tool waarmee patiënten in hun eigen taal informatie krijgen. Het Zilveren Kruis geeft hiervoor subsidie. De eerste vijf praktijken zijn in 2015 met een pilot gestart nadat de communicatie tussen de Health Communicator en het keteninformatiesysteem tot stand is gebracht. De koppeling heeft veel tijd gekost.



# Platform nog lang niet klaar

Het ketenzorg informatiesysteem heeft in 2015 veel tijd, energie en frustratie gekost. Het nieuwe platform Collab, dat op 1 april 2015 live zou gaan, bleek niet klaar. Het platform was traag, niet gebruiksvriendelijk en veroorzaakte veel storingen. Alle knelpunten en klachten zijn verzameld en doorgespeeld aan Caresharing. Eind november bleken de belangrijkste herstelwerkzaamheden klaar en is een nieuwe versie van Collab gepresenteerd aan de praktijken. Vanuit de ROHA zijn heel veel scholingen georganiseerd en is een handleiding opgesteld. Pas in februari 2016 zijn alle praktijken en ketenpartners gaan werken in het nieuwe platform.

## Wijkbijeenkomsten

In de eerste helft van 2015 zijn acht wijkbijeenkomsten georganiseerd over allerlei thema's, zoals diabetes en seksualiteit. De wijkbijeenkomsten werden wisselend bezocht en overwegend positief beoordeeld. Belangrijkste meerwaarde: van elkaar leren als huisarts, praktijkondersteuner en ketenpartner. In de tweede helft heeft ROHA het accent verlegd naar CVRM. Er zijn zeventien wijkgroepen waarin huisartsenpraktijken met elkaar samenwerken.

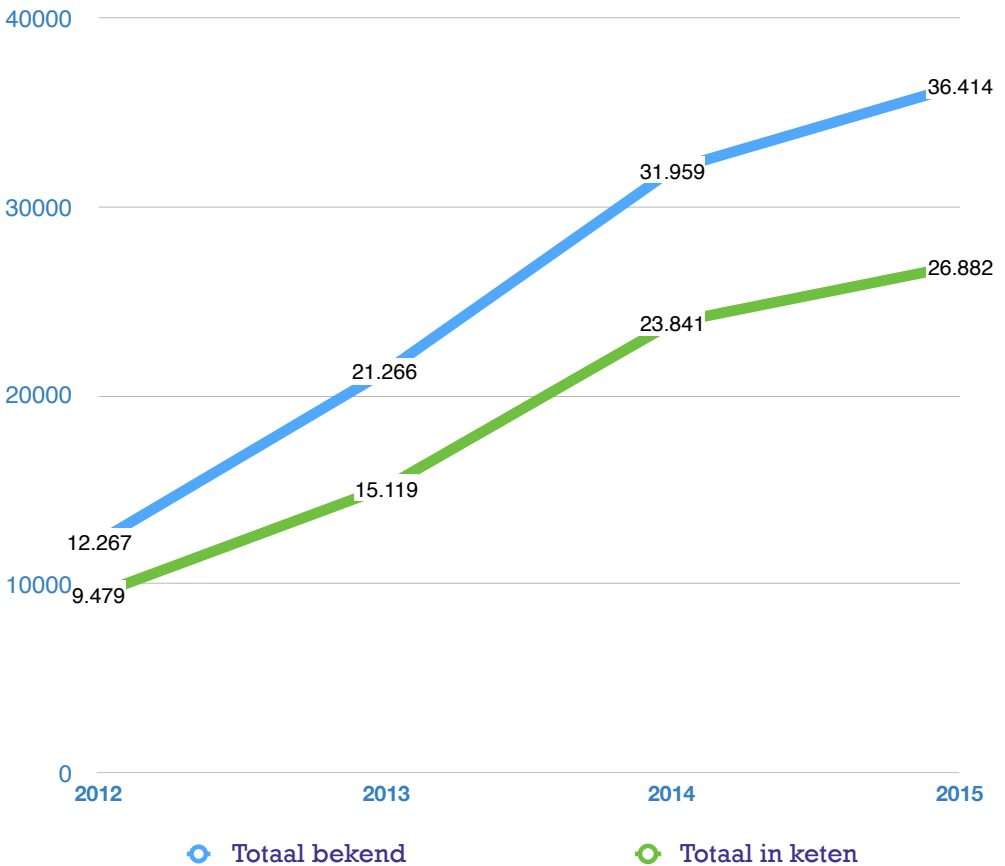
## **Transmuraal** *platform*

In 2015 heeft het transmuraal platform een nieuwe structuur gekregen waardoor dit samenwerkingsverband meer slagkracht heeft. Er is een nieuwe coördinator, er zijn werkgroepen en Mascha Bevers is voorzitter geworden van het dagelijks bestuur. Het platform is voor ROHA van belang omdat er stedelijk wordt getrokken aan de transmurale afspraken van de ketens. Het is belangrijk dat iedereen zich committeert aan de afspraken en niet alleen één zorggroep of één ziekenhuis. Nieuw in 2015: de transmurale App.

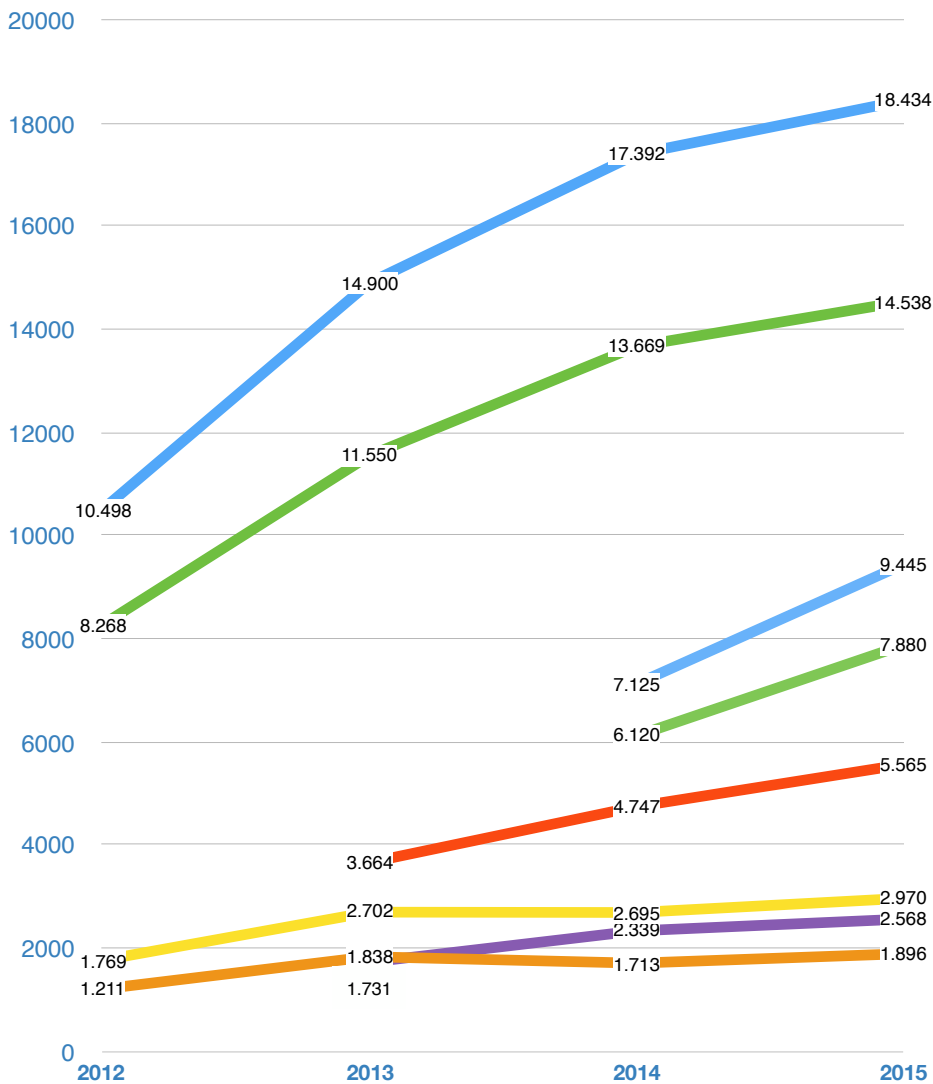
*<http://www.transmuraalplatform.nl>*

## Ontwikkeling ketens

Groei totaal aantal patiënten in de ketenzorg  
2012-2015



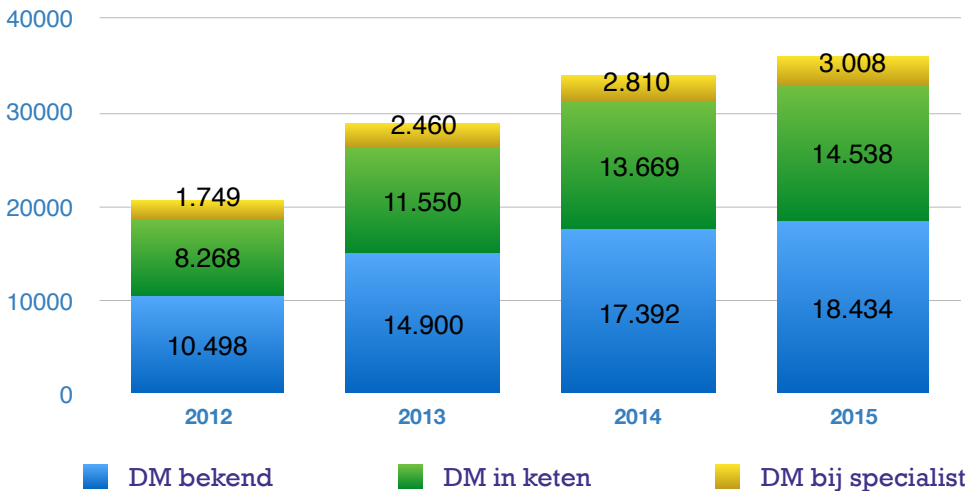
## DM, COPD, CVRM patiënten bekend t.o.v. in keten 2012-2015



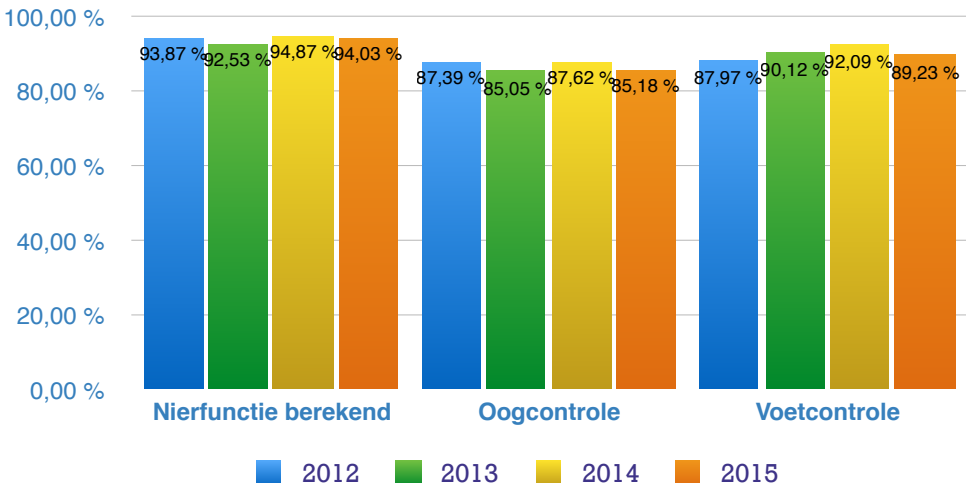
- DM Bekend    
 ○ DM in keten    
 ○ COPD bekend    
 ○ COPD in keten
- HVZ bekend    
 ○ HVZ in keten    
 ○ VVR bekend    
 ○ VVR in keten

## Ontwikkeling DM 2 keten

DM patiënten in de praktijk t.o.v. in ketenzorg en in tweede lijn  
2012-2015

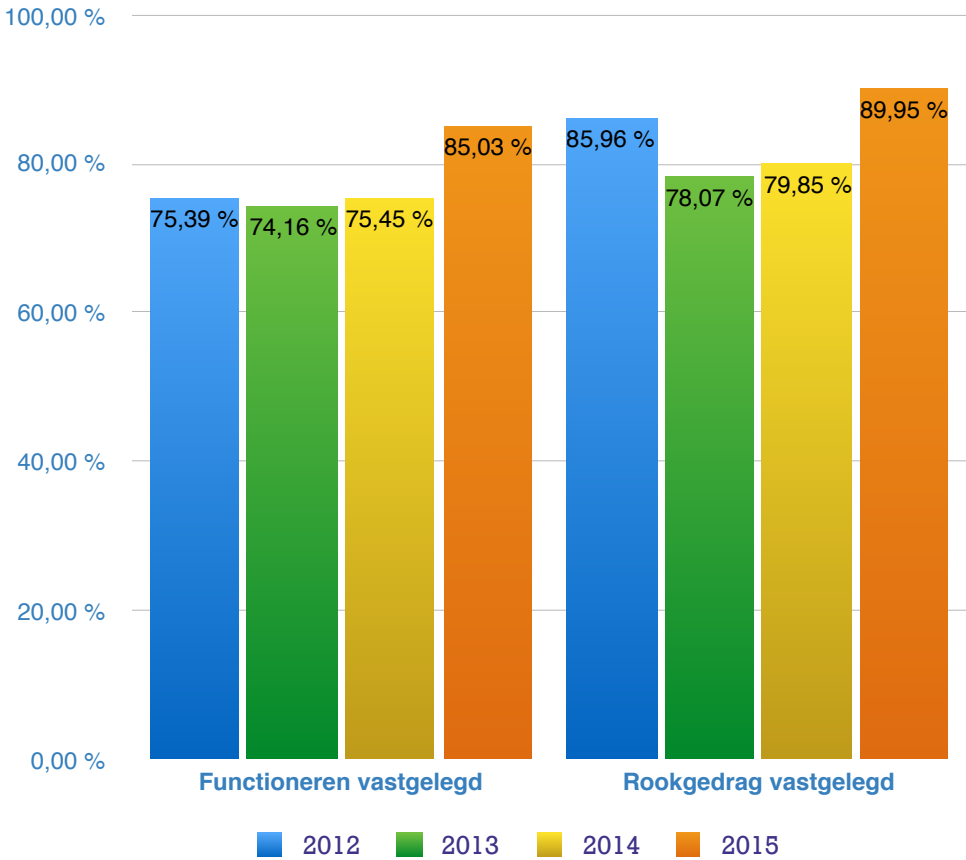


## Indicatoren DM type 2



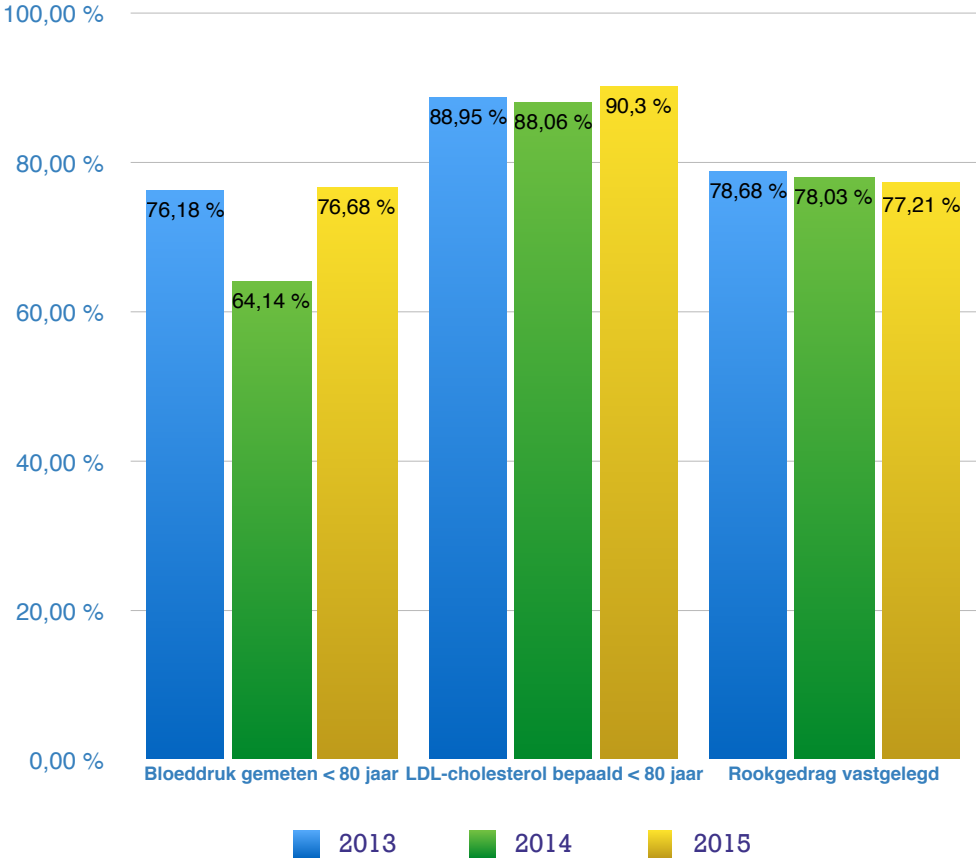
# Ontwikkeling COPD keten

## Procesindicatoren COPD



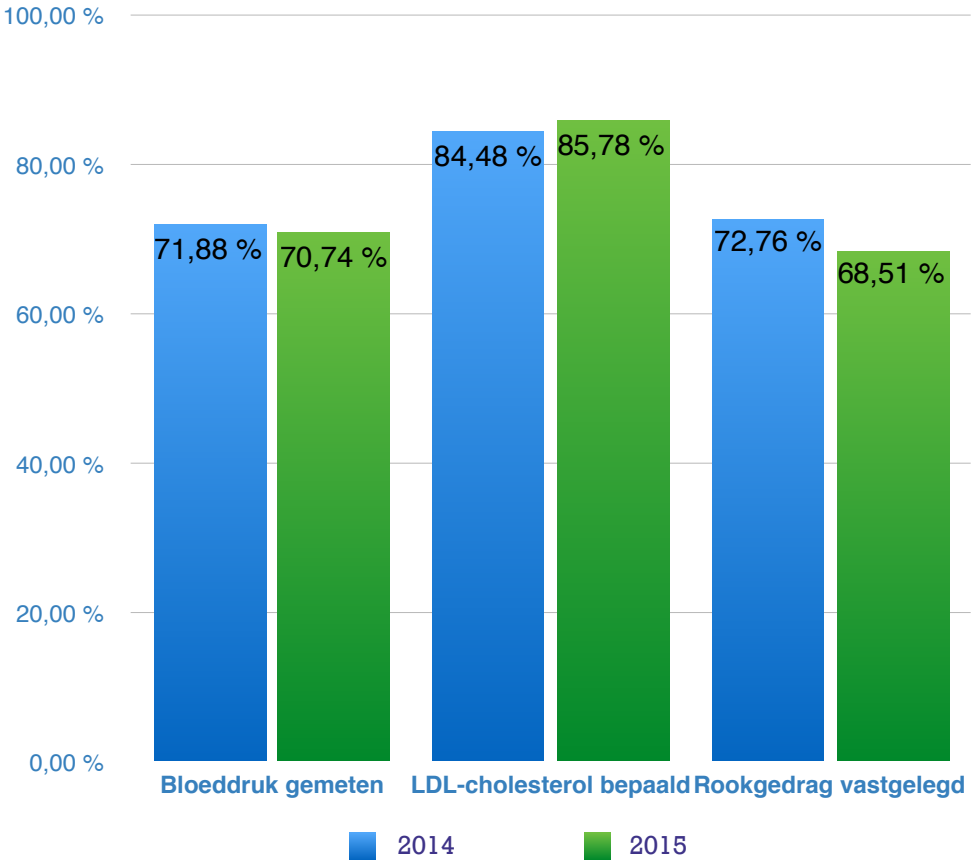
## Ontwikkeling CVRM-HVZ keten

### Procesindicatoren CVRM-HVZ



## Ontwikkeling CVRM-VVR keten

### Procesindicatoren CVRM-VVR







## **De koers van ROHA**

ROHA ontwikkelt nieuwe zorgconcepten, samen met partners uit de eerste en tweede lijn. Beter zorg die minder kost.

## De kracht van de **ROHA**

De ROHA is een organisatie van, voor en door huisartsen. Dat is onze kracht en dat ligt mij na aan het hart. Als huisartsen bepalen we zeventig procent van de zorgkosten terwijl slechts zes procent voor onze rekening is. We hebben kracht – organisatiekracht - en die wil ik komende jaren graag uitbouwen. Niet alleen als organisatie voor ketenzorg maar breder, als aanspreekpunt voor allerlei zaken in de stad. We merken dat ziekenhuizen op zoek zijn naar een duidelijke partij waar ze zaken mee kunnen doen, zaken tussen de eerste en tweede lijn. We merken dat er een maatschappelijke trend is om de zorg zuiniger en zinniger te maken. Hoe houden we het op termijn betaalbaar met elkaar? Dat zijn zaken die we als ROHA mede kunnen organiseren. Natuurlijk heeft zo iets alleen zin als je dit stedelijk oppakt, dus als de andere zorggroepen ook meedoen. Er zijn in Amsterdam nog zes zorggroepen, wij zijn de grootste. Ik neem graag het initiatief om dit stadsbreed beter te organiseren.

**Mascha Bevers** is medisch directeur van de ROHA

# De juiste *koers* bepalen

Het roer moet om, ook in de ketenzorg. Maar misschien niet 180 graden. De koers die we tot nu toe hebben gevaren, heeft veel positiefs opgeleverd. Toch blijft het van belang om ons steeds weer af te vragen of we nog de juiste koers varen.

Iedere Amsterdammer met één of meer chronische aandoeningen is uniek en ervaart op eigen wijze zijn gezondheid. Ook verschillend is de invloed van de aandoeningen op de kwaliteit van het leven. Strak geprotocolleerde begeleiding met focus op de aandoening en de registratie lijkt niet altijd aan te sluiten op ieders eigen wijze van ervaren van gezondheid. Bijsturen lijkt nodig om voorwaarden te creëren om onze blik meer te kunnen richten op de persoon tegenover ons. Met een informatiesysteem dat ons daarbij ondersteunt in plaats van alle aandacht opeist. Enige koerswijziging is op zijn plaats. De richting waarin verkennen we met elkaar: de ketenpartners en de patiënt. Verkennen doen we door soms andere routes te kiezen, hiermee te experimenteren en de effecten te beoordelen. Met elkaar kiezen we zo de koers naar optimale zorg en gezondheid voor en van de Amsterdammer met één of meerdere chronische aandoeningen.

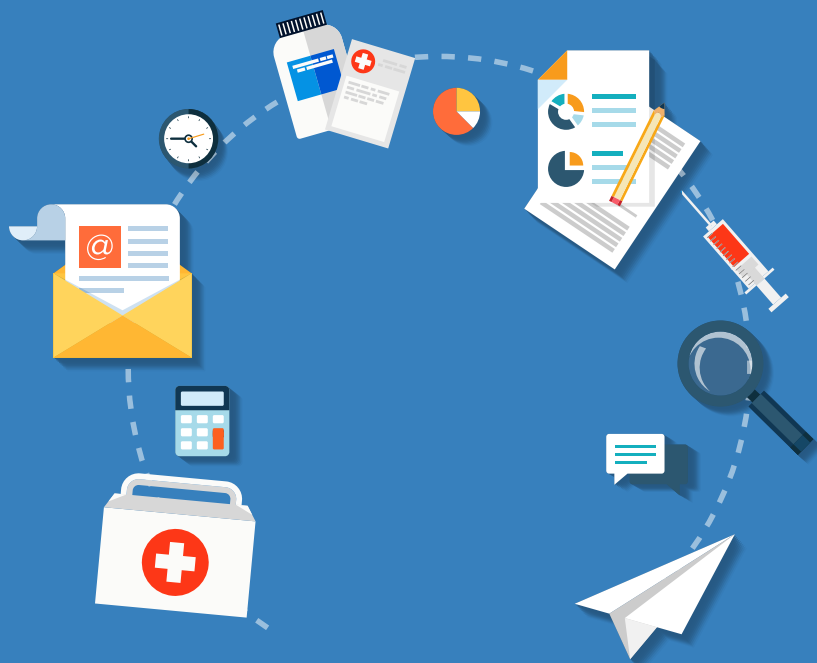
Stuur en vaar vooral mee!

**Marianne Bramson** algemeen directeur



## **De koers van ROHA**

ROHA ontwikkelt nieuwe, tijdbesparende zorgproducten en diensten, zodat huisartsen en POH'ers zich kunnen toelagen op hun kerntaken.



## 4 ROHA-speerpunten voor 2016 en 2017

- 1: van vinken naar vragen stellen
- 2: naar een slim en soepel registratiesysteem
- 3: huisartsen en POH'ers worden ontlast
- 4: nieuwe zorgconcepten in de maak

# Welkom bij *ROHA*

ROHA is een samenwerkingsverband van huisartsen in de regio Amsterdam. Wij zetten ons in voor optimale, persoonsgerichte zorg voor Amsterdammers met één of meer chronische aandoeningen.

*[www.rohamsterdam.nl](http://www.rohamsterdam.nl)*



## Nieuwe locatie in *2016*

Hoogte Kadijk 143 c

1018 BH Amsterdam

E [info@rohamsterdam.nl](mailto:info@rohamsterdam.nl)

T 020-3445717

# Wie *is* wie?

## ROHA *bureau*

**Algemeen directeur:** mbramson@rohamsterdam.nl  
Marianne Bramson

**Medisch directeur:** mbevers@rohamsterdam.nl  
Mascha Bevers

**Bestuur-/directiesecretaresse:** ydevries@rohamsterdam.nl  
Yvonne de Vries

**Bureaucoördinator:** lstojanovic@rohamsterdam.nl  
Lara Stojanovic

**Programmacoördinator:** svandewatering@rohamsterdam.nl  
Sylvia van de Watering

**Coördinerend POH COPD:** kterborg@rohamsterdam.nl  
Karin ter Borg

**Coördinerend POH CVRM:** emaarsen@rohamsterdam.nl  
Evelien Maarsen

**Projectleider CVRM:** eknodler@rohamsterdam.nl  
Erica Knödler

**DM verpleegkundige:** muytendaal@rohamsterdam.nl  
Melanie Uytendaal

# ROHA *bestuur*

**Voorzitter:** Roger Ritz, huisarts Amsterdam Centrum

**Penningmeester:** Aart Medema, huisarts Zeeburg

**Secretaris:** Myra Nods (bestuur@rohamsterdam.nl), huisarts de Pijp/Zuid

## Kaderartsen

### Hart en vaatziekten:

David Koetsier

dkoetsier@rohamsterdam.nl

Xavier Hofman

xhofman@rohamsterdam.nl

### Longziekten:

Barbara van Maanen-Thiel

bvanmaanen@rohamsterdam.nl

### Diabetes:

Marianne Dekeukeleire

marianne@dekeukeleire.com

Diana Rietdijk

d.hoeksma.rietdijk@gmail.com



**Tekst:** Annemies Gort (info@tekstburogort.nl)

**Ontwerp:** Bart van der Schoor (bart@nl34.com)