

Beleid Kwaliteitsborging en verbetering van zorg

Ondersteuning huisartsenpraktijk en huisartsengroep

1. Kwaliteitsgesprek

Startgesprek: bij start nieuwe keten

Wanneer een huisartsenpraktijk wil (door)starten met een zorgstraat en/of zorgprogramma, vindt er een startgesprek plaats. Tijdens dit gesprek wordt het desbetreffende zorgprogramma/zorgstraat toegelicht en de ondersteuning vanuit Cohaesie én de behoefte vanuit de huisartsenpraktijk besproken.

Kwaliteitsjaargesprek (verplicht)

Het doel van dit gesprek is om de zorg te evalueren, waarbij extra aandacht is voor de landelijke indicatoren van de chronische zorg en de ouderenzorg. Tevens worden de andere programma's en/of projecten van Cohaesie besproken. We formuleren, indien nodig, gezamenlijke doelstellingen op praktijkniveau en maken afspraken over eventuele behoefte aan ondersteuning vanuit Cohaesie. De gemaakte afspraken worden in een verslag vastgelegd en in een volgend gesprek geëvalueerd. Vanuit de huisartsenpraktijk zijn tenminste één praktijkhoudende huisarts, een praktijkondersteuner chronische zorg en ouderenzorg aanwezig. De praktijkondersteuner ouderenzorg kan ook de verpleegkundig specialist of verpleegkundige zijn. Vanuit Cohaesie zijn twee functionarissen aanwezig.

Minder presterende praktijken (chronische zorg)

Bij praktijken die op de procesindicatoren van de chronische zorg sterk afwijken van de streefwaarden, wordt een extra gesprek gevoerd. Het doel van dit gesprek is om een gezamenlijk verbeterplan/-traject te formuleren, teneinde de kwaliteit van zorg te verbeteren. Voor huisartsenpraktijken die ondanks de praktijkbezoeken na één jaar nog meer dan 20 % achterblijven op het landelijk gemiddelde op de belangrijkste procesindicatoren (conform InEen) en weinig tot geen verbetering laten zien, is het beleid minder presterende praktijken van toepassing. Het bestuur van Cohaesie wordt geïnformeerd over de minder presterende praktijk(en) en de voortgang van hun verbetertraject.

Spiegelbijeenkomst lokale huisartsengroep

Een kwaliteitsgesprek op het niveau van de huisartsengroep kan, op aanvraag, ook worden georganiseerd. Tijdens dit gesprek ligt de nadruk op het bespreken van de indicatoren en het van elkaar leren. Accreditatie voor deze bijeenkomsten is mogelijk door de Erkend kwaliteitsconsulent (EKC-er) van deze huisartsengroep.

2. Individuele begeleiding

Coaching on the job

De coach/consulent coacht voornamelijk de praktijkondersteuner bij de consultvoering en de organisatie van de chronische en ouderenzorg in de huisartsenpraktijk. Deze consulent/coach wordt, met wederzijdse afstemming, ingezet om specifieke zaken die uit het kwaliteitsjaargesprek zijn gekomen met de huisartsenpraktijk verder te bespreken en uit te leggen. De longfunctieanalist biedt ondersteuning en advies bij onderzoek voor astma- en COPD, zoals spirometrie en adequaat gebruik van inhalatie-medicatie.

Dossieronderzoek

Als huisartsenpraktijk wil je in beeld hebben en houden welke patiënten opgenomen zijn in het zorgprogramma ouderen en/of chronische zorg. Het hangt van de episode-registratie van de huisartsenpraktijk af of dossieronderzoek aanvullend nodig is. De praktijkondersteuner of huisarts kan ondersteuning krijgen bij dit proces. Deze ondersteuning bestaat over het algemeen uit enkele dagdelen. Uiteindelijk is het resultaat dat alle geïnccludeerde patiënten van een zorgprogramma in een VIPLive-rapport en -dashboard voor de huisartsenpraktijk inzichtelijk zijn.

Inrichten oproepsysteem en registratie

Bij de patiënten waarbij periodiek bloed- en urineonderzoek moet plaatsvinden, adviseren wij om gebruik te maken van het oproepsysteem Kompas van Star-shl. Dit systeem zorgt dat deze patiënten periodiek automatisch worden opgeroepen. Huisartsenpraktijken kunnen ondersteuning krijgen vanuit Cohaesie bij het genereren en aanleveren van de betreffende patiëntendata aan Star-shl.

Consultatie kaderhuisarts en gespecialiseerde verpleegkundige

Voor medisch inhoudelijke vraagstukken is het mogelijk om de kaderhuisartsen diabetes, longziekten of ouderenzorg en/of diabetesverpleegkundige te consulteren, het heeft de voorkeur om via VIPLive een consultatie op te starten.

3. Kwaliteitsdocumenten en ondersteunende materialen

Kwaliteitsdocumenten

Praktische instructiekaarten zijn ontwikkeld ter ondersteuning van de zorg. Deze instructiekaarten zijn een praktische uitwerking, waarvan de landelijke richtlijnen de basis zijn. De meest actuele documenten zijn te vinden op <http://www.cohaesie.nl> en tevens bieden we iedere praktijk een map aan, waarin bij aflevering de actuele instructiekaarten zijn opgenomen. De huisartsenpraktijk is zelf verantwoordelijk voor het actualiseren van deze map.

Ondersteunende materialen

Voor alle huisartsenpraktijken zijn er instructiekoffers gemaakt en beschikbaar ten behoeve van de inhalatie-instructie voor patiënten met astma of COPD én voor patiënten die insuline (gaan) gebruiken. Eén keer in de twee jaar wordt de inhoud van deze koffers geactualiseerd vanuit Cohaesie.

Patiënteninformatie

Specifieke patiëntenfolders gerelateerd aan onze zorgprogramma's staan op onze website gepubliceerd.

Rapporten en dashboard VIPLive

Praktijken kunnen de actuele proces- en uitkomstindicatoren van de programma's chronische zorg en ouderenzorg inzien op het niveau van de praktijk/huisartsengroep/zorggroep, via het VIPLive dashboard. Ook is het mogelijk om via VIPLive ketenzorgdashboard de bijbehorende rapporten te downloaden met meer detailinformatie.

4. (Multidisciplinaire) deskundigheidsbevordering en scholing

Cohaesie organiseert scholing en ander bijeenkomsten ten behoeve van deskundigheidsbevordering. Op www.cohaesie.nl/scholingen staat een actueel overzicht van bijeenkomsten en scholingen.

POH- en praktijkmanagers overleg

Het overleg met alle praktijkondersteuners (POH-overleg) en het praktijkmanagersoverleg vinden beiden 4 - 6 keer per jaar plaats. Het doel van deze overleggen is elkaar informeren en inspireren op het gebied van praktijkvoering en (medisch) inhoudelijke onderwerpen. De landelijke ontwikkelingen, ontwikkelingen binnen Cohaesie en die in de huisartsenpraktijken worden besproken.

Scholing

Verplichte scholingen, zoals bijvoorbeeld de Caspir-cursus en Langerhans, worden aangeboden voor verschillende doelgroepen: huisartsen, praktijkondersteuners, verpleegkundigen, doktersassistenten en praktijkmanagers. Verder heeft ons aanbod betrekking op basis-, start- en verdiepingsscholingen.

5. Verbinding binnen de wijk

Huisartsenpraktijken worden ondersteund bij het aanbieden van integrale zorg die zij samen met andere professionals die betrokken zijn bij de zorg leveren en ter ondersteuning van de kwetsbare groepen.

Huisartsenpraktijk

We ondersteunen bij het formeren van een kernteam en het opzetten van een gestructureerd periodiek overleg (GPO) voor de ouderenzorg. Het kernteam bestaat minimaal uit een huisarts en POH-/verpleegkundige en wijkverpleegkundige. Daarnaast kunnen we het op- of doorstarten van het organiseren van een multidisciplinair overleg (MDO) rondom de kwetsbare oudere faciliteren.

Huisartsengroep

Cohaesie biedt ondersteuning bij het inzichtelijk maken van het huidige aanbod van zorg en ondersteuning in een wijk of regio én het opbouwen van een netwerk, waarbij concrete werkafspraken gemaakt kunnen worden. Verder is er ondersteuning mogelijk bij het maken en jaarlijks evalueren van een gezamenlijk plan met samenwerkingspartners over preventie, zorg en/of ondersteuning van de kwetsbare patiëntenpopulatie op lokaal niveau. Hierbij kunnen multidisciplinaire bijeenkomsten op lokaal niveau georganiseerd worden, zoals een netwerkbijeenkomst, casuïstiekbespreking en scholing.