



## Uitnodiging

Ketenzorg voor de chronische patiënt:  
***bezint en begint!***

Want ook een keuze voor de juiste ICT is cruciaal voor structureel succes.

10 juni 2008  
Landgoed Groot Zonneoord, Ede

## Ketenzorg: meer dan samenwerken alleen

Rob Neeter, arts, oprichter Diagnosis4Health

Met de ontwikkeling van de keten-DBC voor diabetes is een beweging ingezet om chronische patiënten, gebaseerd op een multidisciplinaire standaard maximaal in de eerste lijn te begeleiden en behandelen. Hierbij wordt ook een grotere rol van de patiënt nagestreefd. Tevens is men begonnen om deze multidisciplinaire zorg met één integraal tarief te vergoeden, die gekoppeld is aan de levering van geaggregeerde gegevens over geleverde zorg, zowel qua proces als qua uitkomsten. Dit vanuit de veronderstelling dat transparante multidisciplinaire zorg zowel kwaliteit als doelmatigheid van zorg ten goede komt. Deze ontwikkeling stelt eisen aan de zorgorganisatie en de zorgverleners, maar vraagt ook om een ICT dimensie, het zogenaamde Keten Informatie Systeem (KIS). Zo'n KIS dient enerzijds de multidisciplinaire samenwerking te ondersteunen en de gevraagde transparantie mogelijk te maken en anderzijds rekening te houden met de integriteit van de beschikbare informatie in het Huisartsen Informatie Systeem en de toenemende betrokkenheid van de – vaak comorbide – patiënt.

## COPD ketenzorg, een zaak van goede multidisciplinaire samenwerking

Ernst Lammers, longarts, Gelre ziekenhuizen, locatie Zutphen

In 2002 startte Zutphen de COPD-ketenzorg in samenwerking tussen huisartsen, POH's en longartsen. Planbare routinezorg werd naar de POH gedelegeerd, die gebruik maakte van een eerste generatie protocollaire software. De huisarts superviseerde de POH en bij twijfel ging het patiëntenblad per email naar de longarts voor advies. De belangrijkste ervaringen:

- De software toonde aan dat bij >35% van de patiënten de eerdere diagnose niet correct was
- Veel patiënten hoefden niet meer naar de longarts worden verwezen
- Inzicht en structureel overleg verbeterden kennis en zorgresultaten
- Software loste de belangrijkste barrière voor goede zorg aan COPD-patiënten op: adequate communicatie tussen betrokken zorgverleners

Veel zorgverleners lopen vast op gebrekkige onderlinge communicatie en afstemming. Met de nieuwe tweede generatie COPD-Astma software (webbased Keten Informatie Systeem) communiceren alle zorgverleners, inclusief fysiotherapeut, diëtist en longverpleegkundige via één gezamenlijk dossier. Zelfs de patiënt heeft een eigen dossier. Dit komt zonder twijfel de zorg voor de COPD- of Astmapatiënt ten goede.

## Diabetes ketenzorg in de regio Almelo; de wet van de remmende voorsprong?

Willem Veerman, huisarts, voorzitter diabetes werkgroep Almelo e.o.

70 huisartsen in de regio Almelo hebben sinds 1 april 2007 een tarief afgesproken met de zorgverzekeraar Menzis voor de eerstelijns keten-DBC Diabetes Mellitus type 2. Vanaf januari 2005 coördineert een werkgroep namens deze huisartsen de opzet en uitvoering van de zorginhoudelijk en logistieke organisatie. Zoals in veel zorgprocessen is ICT een lastige maar onontbeerlijke schakel in het geheel. De diverse partijen die betrokken zijn bij de zorgketen stellen verschillende eisen, voorwaarden en belangen aan de inrichting van de ICT. Bovendien veranderen deze eisen, voorwaarden en belangen in de tijd. Welke kant gaat het op en vanuit welk perspectief zijn we eigenlijk van start gegaan?

## Zorginnovatie in de regio

Marijke van Hees, directie IZIT, Twente

Het stimuleren van zorginnovatie in een regio is bepaald geen sinecure.

De diversiteit in de regio is soms groot en de belangen van zorgverleners lopen uiteen.

Is er sprake van draagvlak en hoe creëer je dat?

Waar moet een regionale aanpak met gebruik van ICT aan voldoen en hoe kom je tot actie?

Een regionale structuur neerzetten is een hele uitdaging. Maak kennis met dit werkveld en zie hoe een organisatie als IZIT dit voor een hele regio in goede banen leidt.

## Programma (Auditorium)

14:30	Ontvangst en inschrijving
15:00	Opening door de dagvoorzitter Reinout van Schilfgaarde, voorzitter Nederlandse Diabetes Federatie
15:10	Ketenzorg: meer dan samenwerken alleen Rob Neeter, arts, oprichter Diagnosis4Health
15:40	COPD ketenzorg, een zaak van goede multidisciplinaire samenwerking Ernst Lammers, longarts, Gelre ziekenhuizen, locatie Zutphen.
16:10	Koffiepauze
16:30	Diabetes ketenzorg in de regio Almelo; de wet van de remmende voorsprong? Willem Veerman, huisarts, voorzitter diabetes werkgroep Almelo e.o
17:00	Zorginnovatie in de regio Marijke van Hees, directie IZIT, Twente
17:30	Samenvatting door de dagvoorzitter
17:45	Borrel en buffet

## Meewerkende organisaties



### Seminar georganiseerd door VitalHealth Software.

In samenwerking met Diagnosis4Health, samenwerkingspartner van VitalHealth

Deelname aan dit seminar is kosteloos. U kunt zich inschrijven door het invullen en opsturen van bijgevoegde inschrijfkaart. U kunt zich ook aanmelden per mail: [tmorren@vitalhealthsoftware.nl](mailto:tmorren@vitalhealthsoftware.nl)



### Contactgegevens

#### Seminar: Ketenzorg voor de chronische patiënt

Zonneoordlaan 17  
6718 TK EDE

Telefoon: 0318 65 7730

Fax: 0318 65 7731

E-mail: [tmorren@vitalhealthsoftware.nl](mailto:tmorren@vitalhealthsoftware.nl)

Web: [www.vitalhealthsoftware.nl](http://www.vitalhealthsoftware.nl)