



LAN

Long Alliantie Nederland

*Landelijk Transmuraal Zorgpad COPD longaanval
met ziekenhuisopname*

*Lidewij Sekhuis
Projectleider LAN*

Wie is de LAN?



Federatieve vereniging

- Bundelen van krachten
- Zorg voor patiënten met chronische longziekten te verbeteren
- 34 lidorganisaties vormen samen de LAN
- Samenwerking met vele andere organisaties

Longenveld in Nederland was nog nooit zo verenigd:

Leden LAN: *praten en beslissen mee*



Vereniging Nederland Davos



Longenveld in Nederland was nog nooit zo verenigd:

Bedrijfsleden LAN: *praten mee, maar beslissen niet mee*

achmea 

AstraZeneca 

 **Almirall**

 **Boehringer
Ingelheim**

 **Chiesi**
People and Ideas for innovation in healthcare

 **FOCUS CARE**
PHARMACEUTICALS

 **GlaxoSmithKline**

MEDA

 **MEDIDIS**

 **MEDIQ**

 **mundi pharma**

 **NOVARTIS**

 **NUTRICIA**
Advanced Medical Nutrition

 **Pfizer**

 **SANDOZ**
A healthy decision

 **TEVA** Nederland

 **Takeda**

 **VGZ**

Nationaal Actieprogramma Chronische Longziekten

5 doelen, in vijf jaar te bereiken

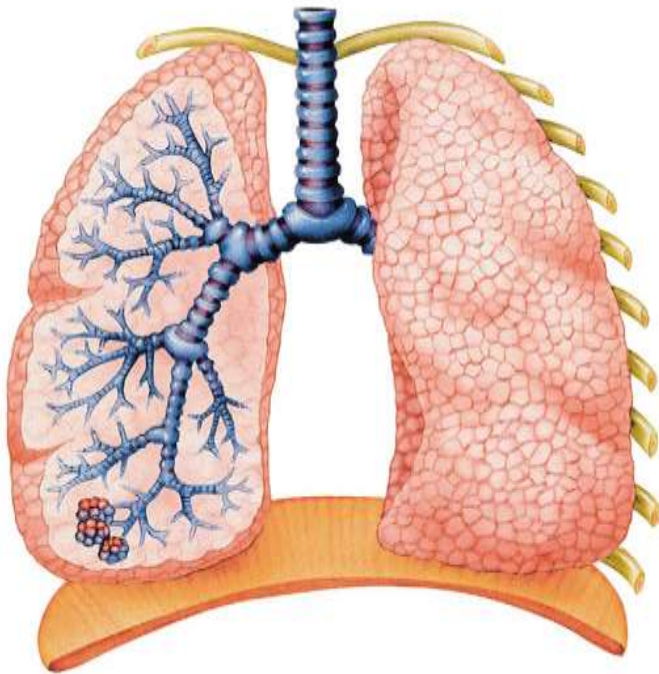
1. **25% minder opnamedagen in het ziekenhuis door astma en COPD**
2. 15% vermindering verloren werkdagen door longziekten
3. 20% meer rendement in kwaliteit van leven per euro die aan inhalatiemedicatie wordt besteed
4. 25% minder kinderen onder de 18 jaar die beginnen met roken
5. 10% minder doden door astma en COPD

Financiering: VWS en Innovatiefonds Zorgverzekeraars

Start: januari 2014

Longaanval bij COPD

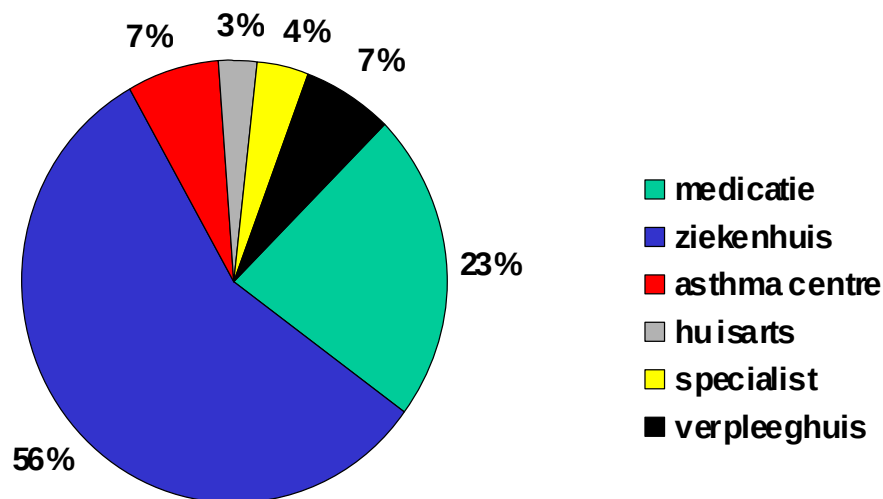
- **Longaanval** → ellende voor
 - patiënt
 - verlies longfunctie
 - QoL
 - verlies zelfvertrouwen
 - maatschappij
 - kosten
 - zorgverlener
 - Slechter indien ernst leidt tot opname
 - mortaliteit (tot 50% 2 jaar na zkh-opname)



Doel 1: 25% minder ziekenhuisopnamedagen

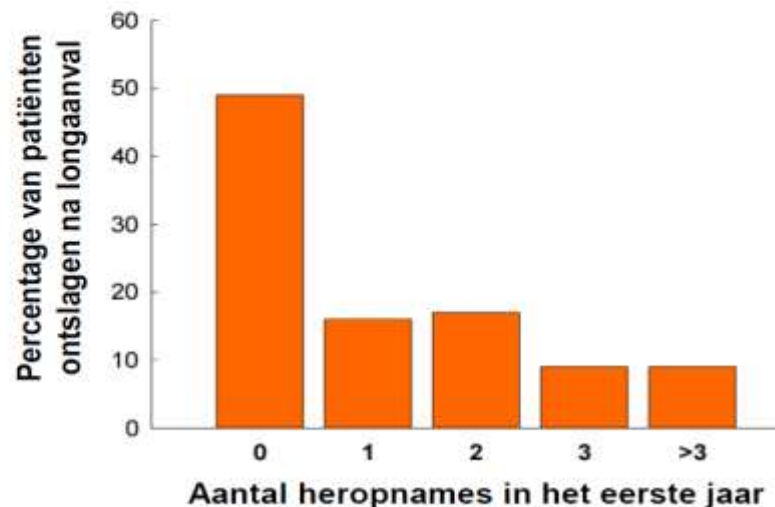
- Jaarlijks circa 200.000 ziekenhuisopnamedagen voor COPD longaanvallen (30.000 opnames per jaar)

50% van alle COPD kosten



Rutten-van Molken et al, Respir Med 1999

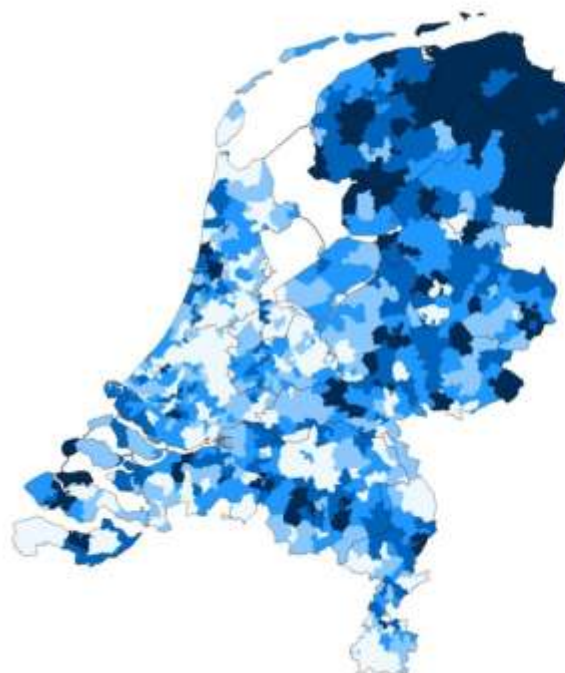
Belangrijk deel heropnames



Groenewegen et al, Chest 2003

Waarnemingen COPD zorg

- Grote variatie in zorg over NL
- Geen ziekenhuis protocol
- Geen transmuraal zorgpad



11,79%	-	17,16%
17,16%	-	18,95%
18,95%	-	20,83%
20,83%	-	23,11%
23,11%	-	29,35%

**Variatie in aantal exacerbaties voor
COPD**

*Rapport Kwaliteit en kosten van de geleverde zorg rond COPD en
astma in 2010 Plexus/Vektis*

Landelijke werkgroep

- Co-voorzitters
 - Longarts Huib Kerstjens, UMCG
 - Huisarts Philippe Salomé, IJsselstein
- Werkgroepleden:



Hoofddoel

landelijk zorgpad COPD longaanval met ziekenhuisopname



25% minder ziekenhuisopnamedagen in 5 jaar

te bereiken met minstens gelijke en bij voorkeur hogere
kwaliteit van leven en patiënttevredenheid

Aanpak Zorgpad

1. Vormgeven Landelijk Transmuraal Zorgpad COPD longaanval met ziekenhuisopname (2014-2015)
 - Zowel de zorg in ziekenhuis als na ontslag
2. Landelijk zorgpad toetsen in 8 pilotregio's (2015-2017)
 - Regio bestaat uit o.a. ziekenhuis en zorggroep
 - Vertalen naar regionale zorgpaden
3. Opleveren ziekenhuis protocol COPD longaanvallen (2016)
4. Aanpassen landelijk zorgpad (2017)
 - Op grond van pilotregio's & effectmetingen
5. Eindversie, opschaling en landelijke implementatie (2017)

Landelijke vragenlijst

130 patienten
80 anders



Vraag 1: wat zal echt bijdragen aan kortere opnames?

1. Protocollaire zorg
2. Multidisciplinaire zorg
3. Vroeg gesprek over achtergrond opname, en over zaken te regelen voor ontslag
4. Gesprek over verwachtingen en over palliatieve zorg
5. Aandacht voor co-morbiditeit
6. Begeleidde inhalatie met eigen medicatie ipv verneveling
7. Minder prednisolon
8. Meer aandacht voor non-medicamenteuze zaken: vroege reactivatie/revalidatie, roken, optimaal gewicht
9. Overleg met HA / POH

Vraag 2: wat zal echt bijdragen aan minder heropnames?

1. Minder wisselingen van medicatie 1^e-3^e lijn
2. Meer nadruk op non-medicamenteuze interventies: reactivatie, roken, optimaal gewicht, compliance, inhalatietechniek
3. Gestructureerde communicatie 1^e-3^e lijn
4. Vroege longaanval-herkenning
5. “Ziekenhuis thuis” of dicht bij huis

Uitgangspunten Landelijk Zorgpad

- Zorgpad start op dag van een opname
- Zorgpad begint in ziekenhuis en loopt door in de thuissituatie (continuüm).
- Zorgpad in pilot gedurende 1 jaar
- Samenwerking en afstemming tussen de lijnen essentieel
- Zorgcoördinator
- Landelijk zorgpad beschrijft het **wat**, niet het **wie**
 - de interventies
 - niet de professionals → regionaal afspreken

Landelijk zorgpad Versie 1.0

Hoe opgebouwd?

- 10 elementen:



- Interventies aangegeven in de tijd:



Zorgpad v1.0 wordt voorafgaand en tijdens pilot gezien als ‘werkdocument’

Pilot Regio's

31 aanmeldingen!

Regio	Ziekenhuis & Zorggroep
Amsterdam	Slotervaartziekenhuis & ROHA
Arnhem	Rijnstate ziekenhuis & zorggroep Arnhem
Den Haag	Haga ziekenhuis; MC Haaglanden & ELZHA; Arts en Zorg; SHG
Rotterdam	Sint Franciscus Gasthuis & IZER
Maastricht-Heuvelland	Maastricht UMC & ZIO
Noord-Groningen	Ommelanden ziekenhuis & St EZA; GHC
West-Brabant	Bravis (Bergen op Zoom en Roosendaal) & Zorggroep West-Brabant
Zaanstreek-Waterland	Waterland ziekenhuis; Zaans Medisch Centrum & SEZ & Eevan



Meer informatie?

- Binnenkort nieuwsbrief special ‘landelijk zorgpad COPD longaanval met ziekenhuisopname’

MET link naar inhoud zorgpad versie 1.0

Geef je op door een bericht te sturen aan info@longalliantie.nl met onderwerp ‘aanmelden nieuwsbrief’

In de planning

Conferentie in voorjaar 2017

- Inhoud zorgpad versie 1.0
- Pilotregio's aan het woord

Landelijk Zorgpad

Longaanval met ziekenhuisopname



Huib Kerstjens (voorzitter longarts)
Philippe Salomé (voorzitter huisarts)
Lidewij Sekhuis (projectleider LAN)

Vragen:

h.a.m.kerstjens@umcg.nl

p.salome@caiway.nl

sekhuis@longalliantie.nl