



Meer (waarde) met minder (consulten)...?! Waarde gedreven afspraakplanning

Joan Doornebal & Ruben Klaas
09-02-2024

Deze presentatie



Aanleiding



'afspraak, tenzij' → 'geen afspraak, tenzij'



Data studie: hoeveel patiënten hadden in 2022 een afspraak, terwijl daar medisch gezien geen aanleiding voor was?

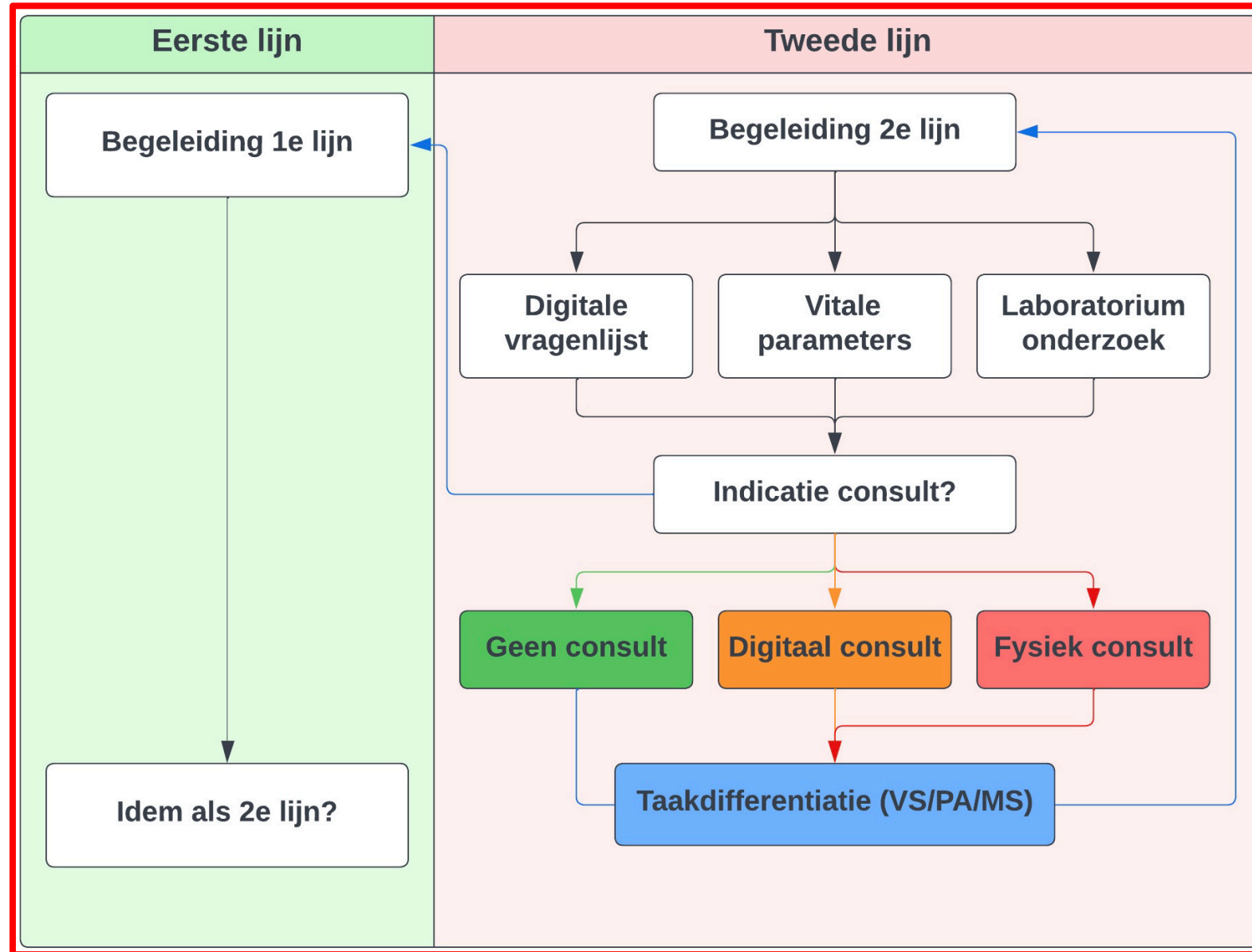


Wat is de optimale verdeling van type afspraken als deze werkwijze geïmplementeerd wordt



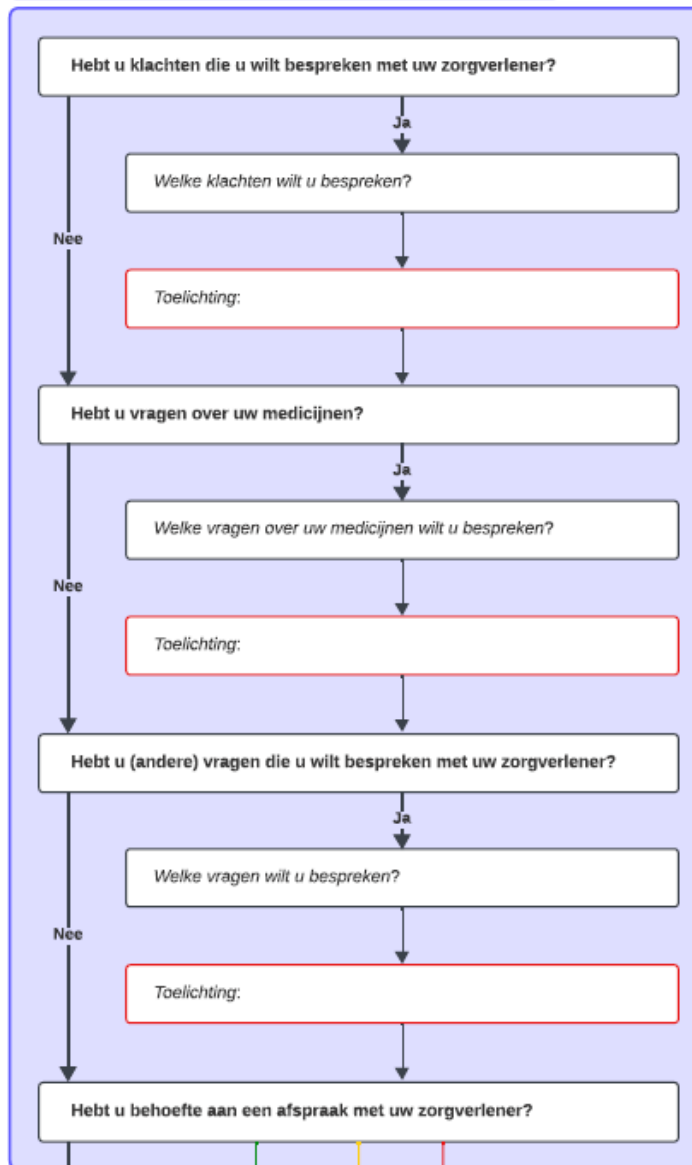
Wat is het vervolg na het onderzoek?

Eerste – én tweede lijn

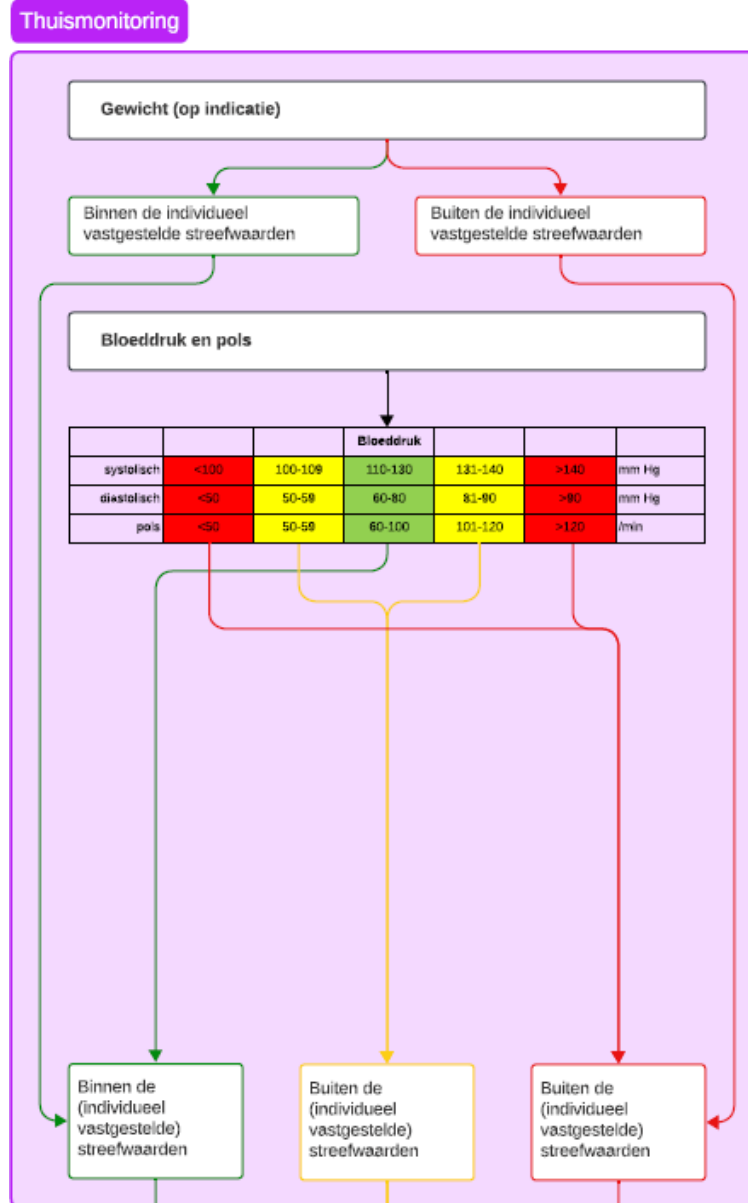


Eerste – én tweede lijn – digitale vragenlijst

Digitale vragenlijst ter voorbereiding controle moment



Eerste – én tweede lijn – thuismonitoring



Eerste – én tweede lijn – aanvullend onderzoek

Laboratorium onderzoek

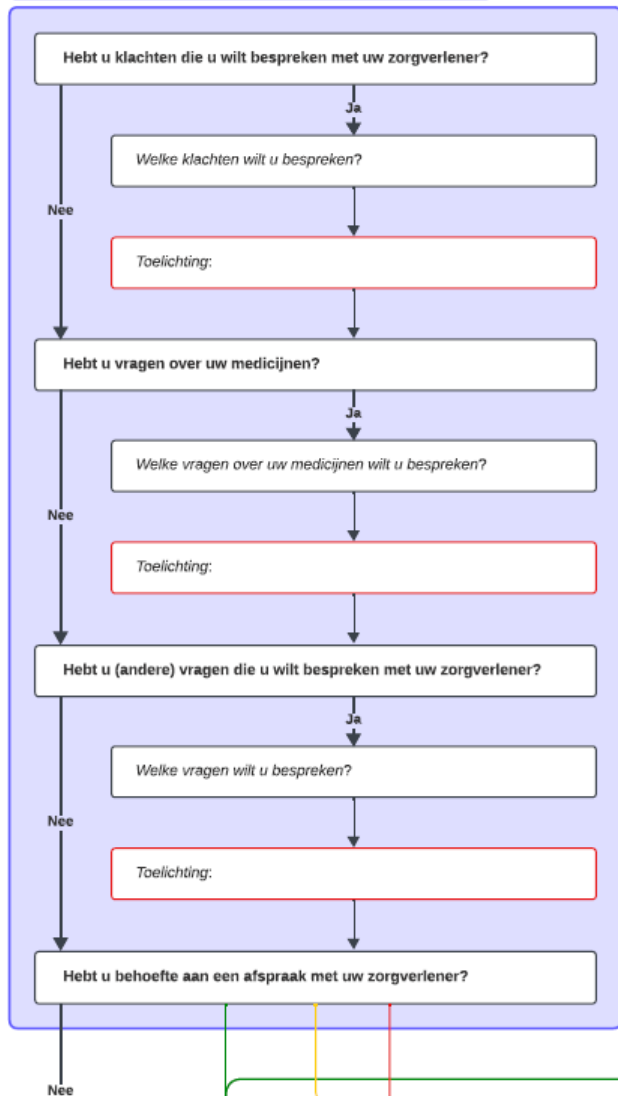
Laboratorium onderzoek					
kreatinine			<15% verschil		≥15% verschil
eGFR			afname eGFR	afname eGFR	afname eGFR
			afname eGFR	afname eGFR	afname eGFR
natrium	<130	130-134	135-145	145-148	>148
kalium	<3,0	3,0-3,5	3,5-5,0	5,0-5,5	>5,5
bicarbonaat	<20	20-22	22-28	≥28	
calcium	<2,00	2,00-2,19	2,20-2,65	2,66-2,75	≥2,75
fosfaat	<0,50	0,50-0,79	0,80-1,50	1,50-1,80	>1,80
parathormoon (PTH) zonder			<15	15-35	>35
parathormoon (PTH) met		<7	7-35	35-50	>50
albumine	<30	30-35	≥35		
hemoglobine (mannen)	<6,2	6,2-8,4	≥8,5		
hemoglobine (vrouwen)	<6,2	6,2-7,4	≥7,5		
ferritine (bij gebruik	<100	100-200	≥200		
HbA1c (zonder diabetes			<48		≥48
HbA1c (met diabetes			<53	53-64	≥64
LDL-cholesterol (zonder hart-			<2,6		≥2,6
LDL-cholesterol (met hart- en			<1,8		≥1,8
Urine onderzoek					
zoutinname			<6	6-9	≥9
albumine/kreatinine ratio			<3,0		≥3
albumine/kreatinine ratio			<3,0	3-30	>30
totaal eiwit/kreatinine ratio			<0,15		≥0,15
totaal eiwit/kreatinine ratio			<0,15	0,15-0,50	≥0,50

Binnen de
individueel
vastgestelde
streefwaarden

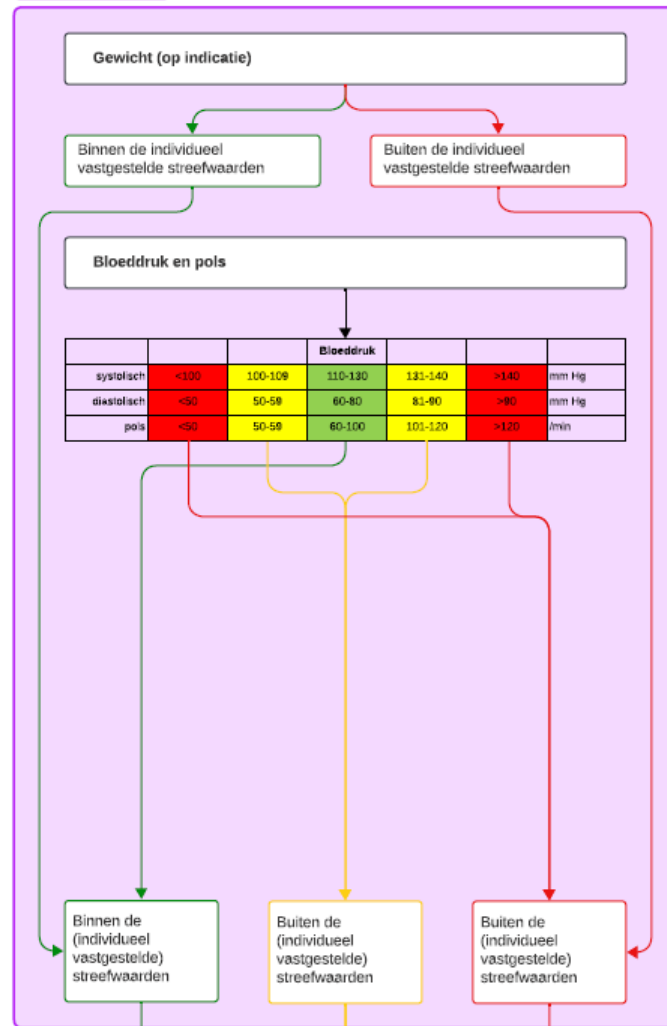
Buiten de
individueel
vastgestelde
streefwaarden

Buiten de
individueel
vastgestelde
streefwaarden

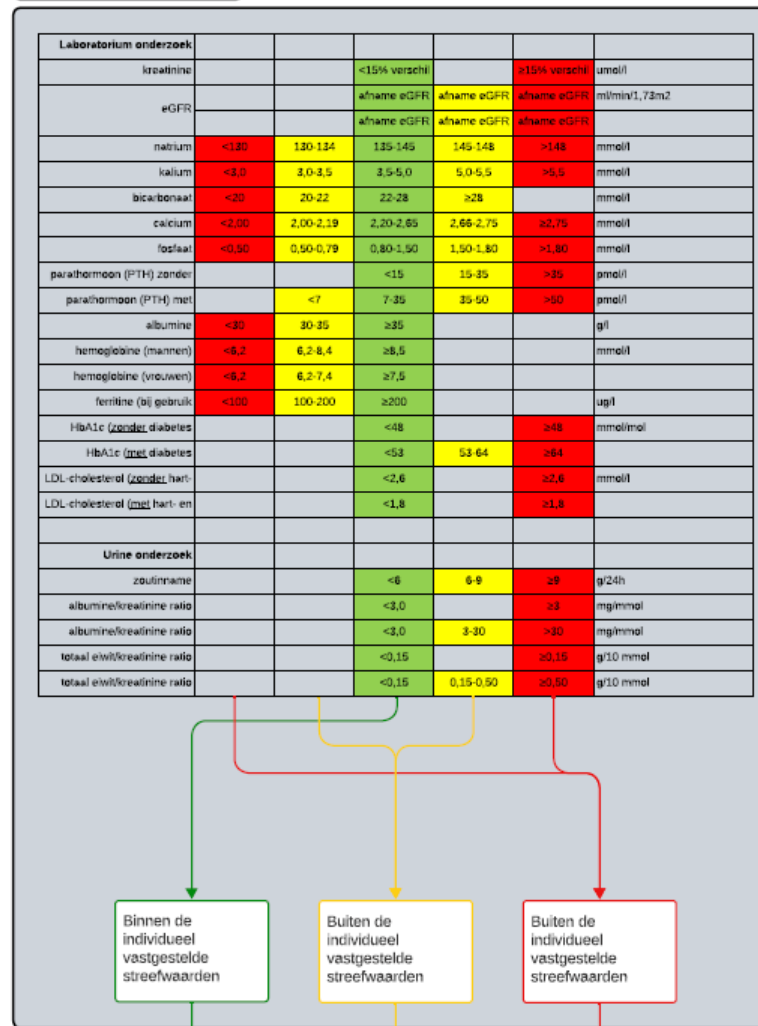
Digitale vragenlijst ter voorbereiding controle moment



Thuismonitoring



Laboratorium onderzoek



Poliklinische follow-up

Geen consult

Op basis van de vragenlijst en resultaten van de thuismonitoring en het aanvullend onderzoek is er geen behoefte aan/indicatie voor een consult.

E-consult

Een e-consult is een elektronisch consult waarbij u schriftelijk communiceert met uw zorgverlener via een beveiligd online portaal (mijn.isala.nl).

Telefonisch consult

Een telefonisch consult is een afspraak waarbij u met uw zorgverlener spreekt via de telefoon.

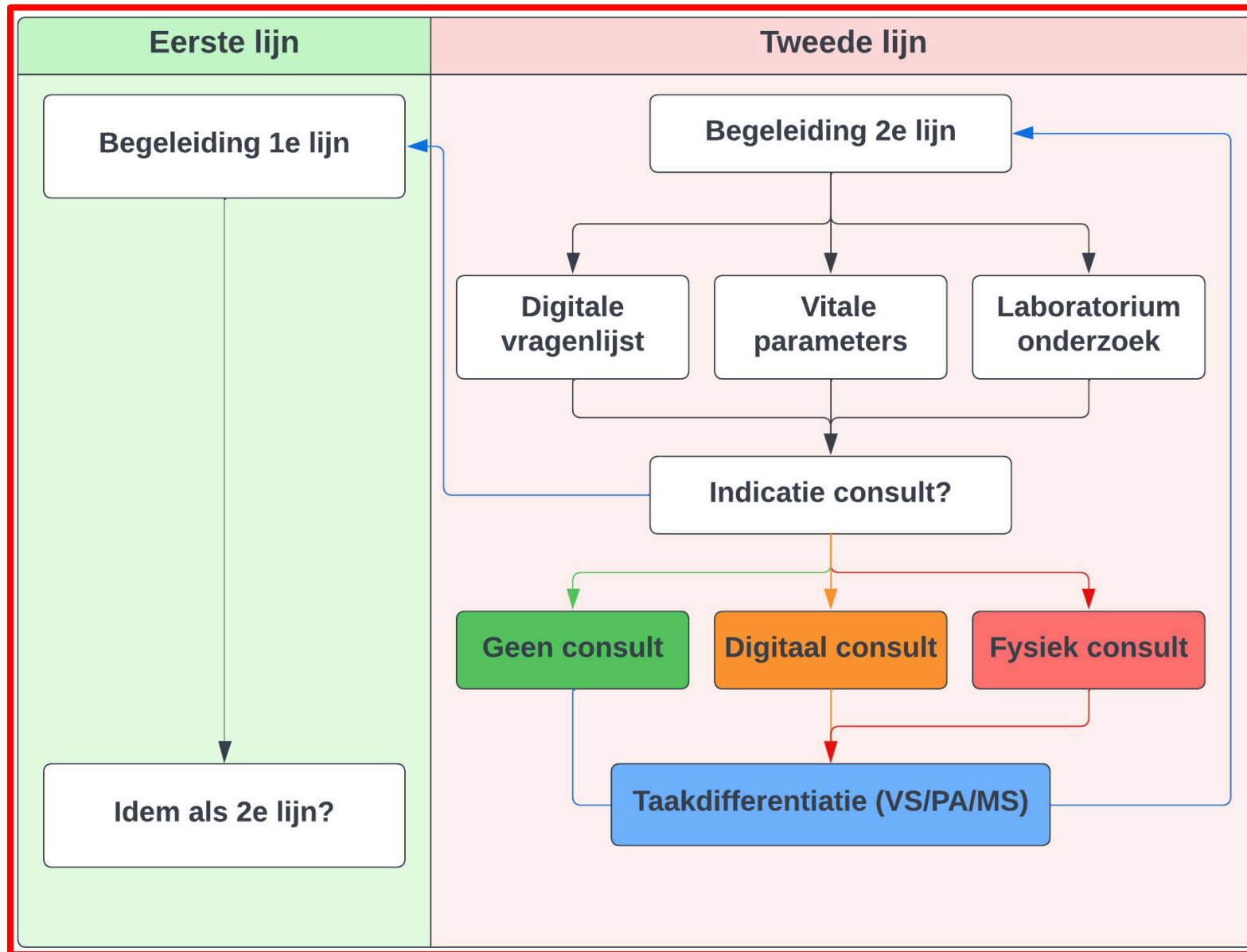
Beeldbelconsult

Een beeldbelconsult, ook wel videobellen genoemd, is een afspraak waarbij u communiceert met uw zorgverlener via een videoverbinding.

Fysiek consult

Een fysiek consult is een afspraak waarbij u persoonlijk naar de zorgverlener gaat.

Eerste – én tweede lijn



Probleemstelling

Hoofdvraag: Hoe kan de afspraakplanning binnen de interne geneeskunde waarde gedreven worden?



Wat is de potentie van waarde gedreven afspraken?



Wat is de impact op het raster?

Data model



Drie groepen, gebaseerd op DBC

Nefrologie – CNS

Nefrologie – niet CNS

Overig



Groep 1: Gebaseerd op eGFR en albuminurie → terug 1^e lijn?



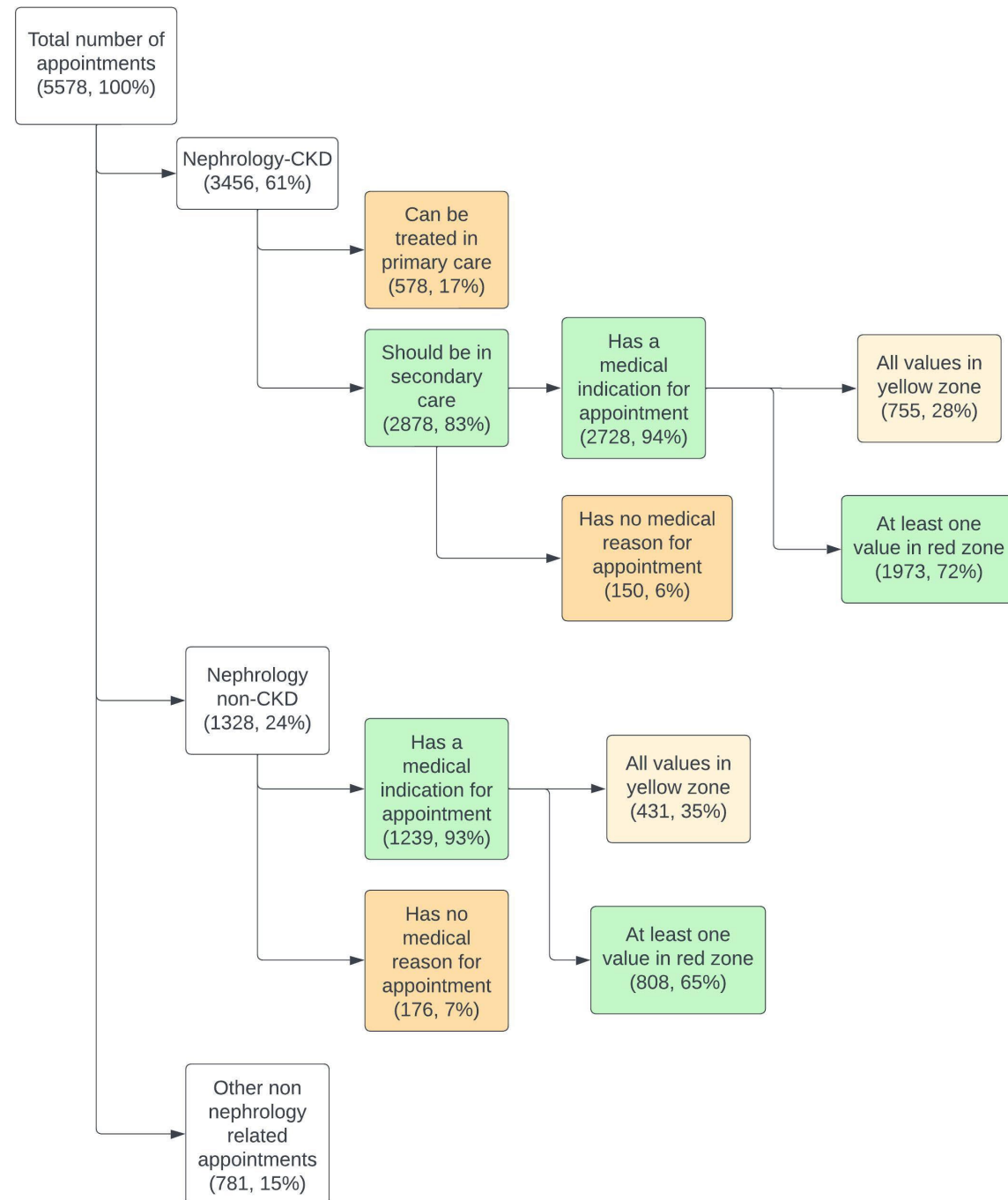
Groep 2: Geven criteria aanleiding tot consult?



Groep 3: Niet te analyseren → buiten analyse

Dashboard analyse

- 19% van de afspraken heeft alleen waarden in de groene zone
→ medisch gezien geen aanleiding consult
- 24% heeft ten minste 1 waarde in de gele zone, geen waarden in rood
→ dossier raadpleging
- 57% ten minste 1 waarde in de rode zone
→ (digitaal) consult



Experimenten



VERSCHIL HUIDIGE
SITUATIE

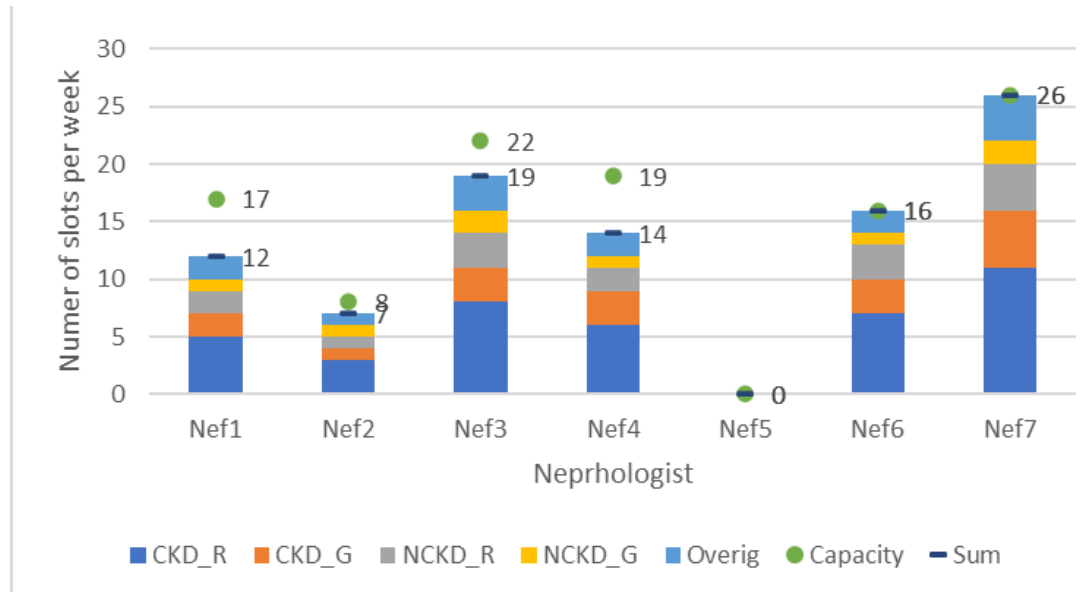


TOENEMENDE
PATIENTVRAAG

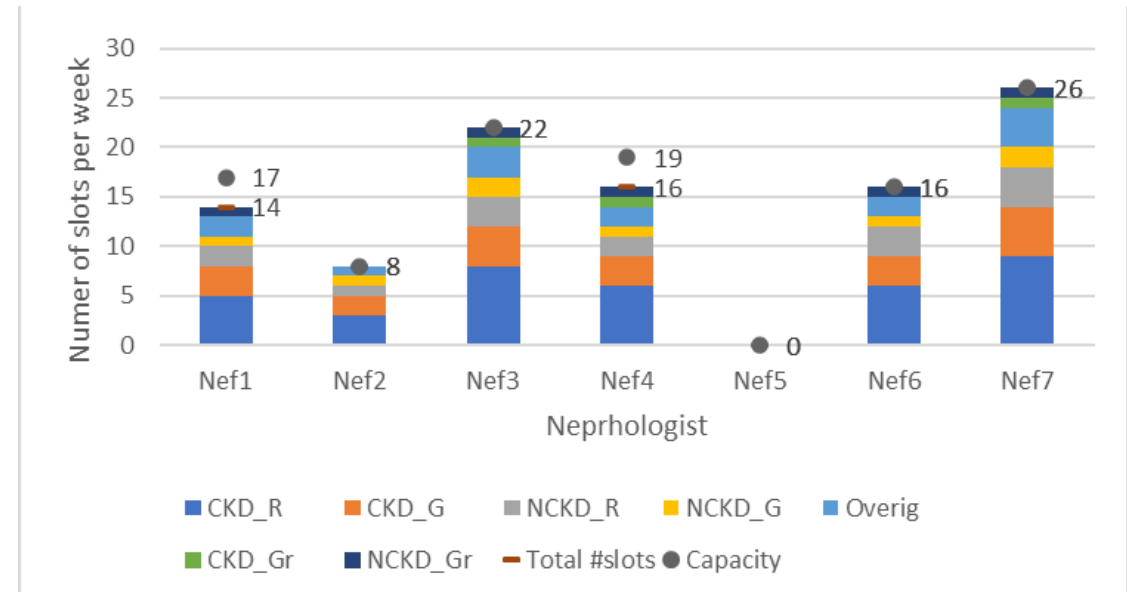


GEWICHT OVERTIJD
EN INACTIEVE TIJD

Verskil huidige situatie



Huidige situatie

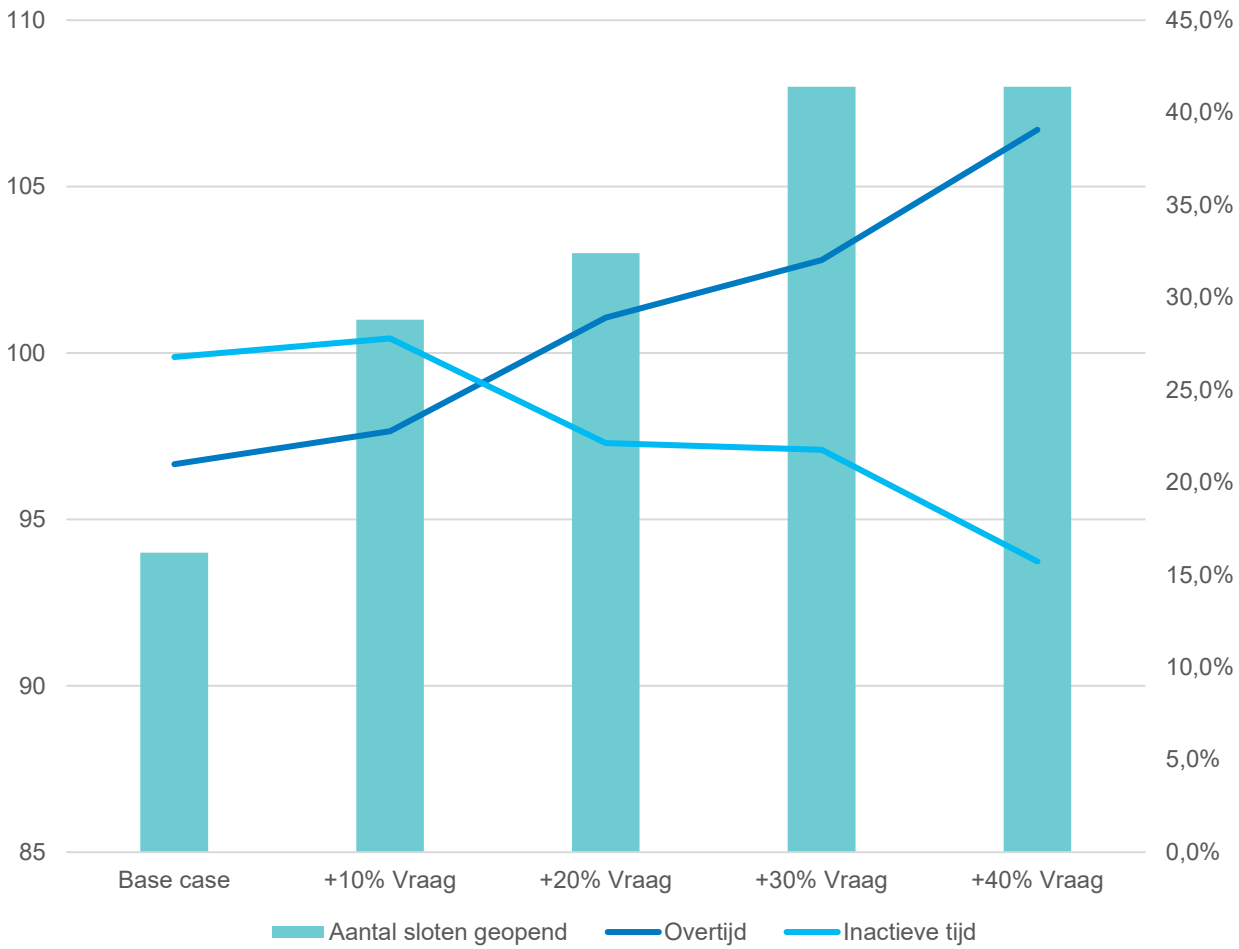


Huidige situatie

Experiment	Aantal sloten geopend	Overtijd	Inactieve tijd
Base case	94	21.0%	26.8%
Huidige situatie	102	27.8%	34.9%
Base case in raster huidige situatie	102	16.0%	35.3%

Toenemende Patientvraag

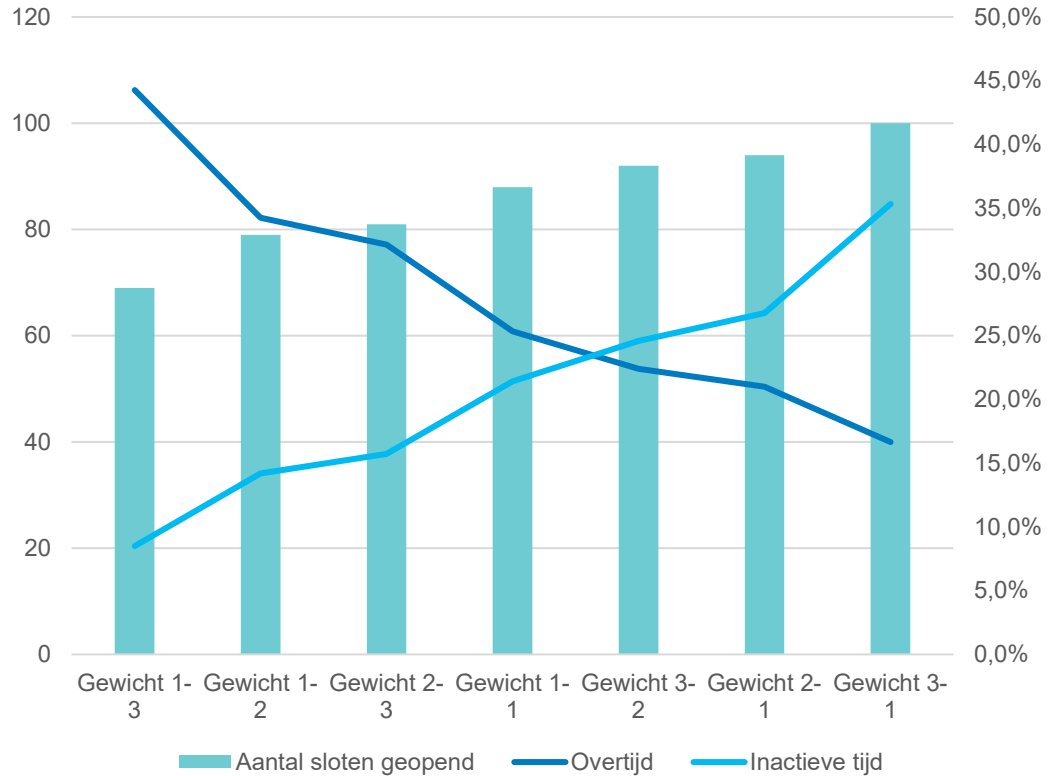
Verloop bij toenemende patientvraag



Experiment	Aantal sloten geopend	Overtijd	Inactieve tijd
Base case	94	21.0%	26.8%
+10% Vraag	101	22.8%	27.8%
+20% Vraag	103	28.9%	22.1%
+30% Vraag	108	32.0%	21.8%
+40% Vraag	108	39.1%	15.7%

Gewicht overtijd en inactieve tijd

Verloop overtijd en inactieve tijd



Experiment	Aantal sloten geopend	Overtijd	Inactieve tijd
Gewicht 1-3	69	44.3%	8.5%
Gewicht 1-2	79	34.3%	14.2%
Gewicht 2-3	81	32.1%	15.7%
Gewicht 1-1	88	25.3%	21.4%
Gewicht 3-2	92	22.4%	24.6%
Gewicht 2-1	94	21.0%	26.8%
Gewicht 3-1	100	16.7%	35.3%

Conclusie en discussie

Conclusie

Grote potentie: >19% van afspraken kan bespaard worden

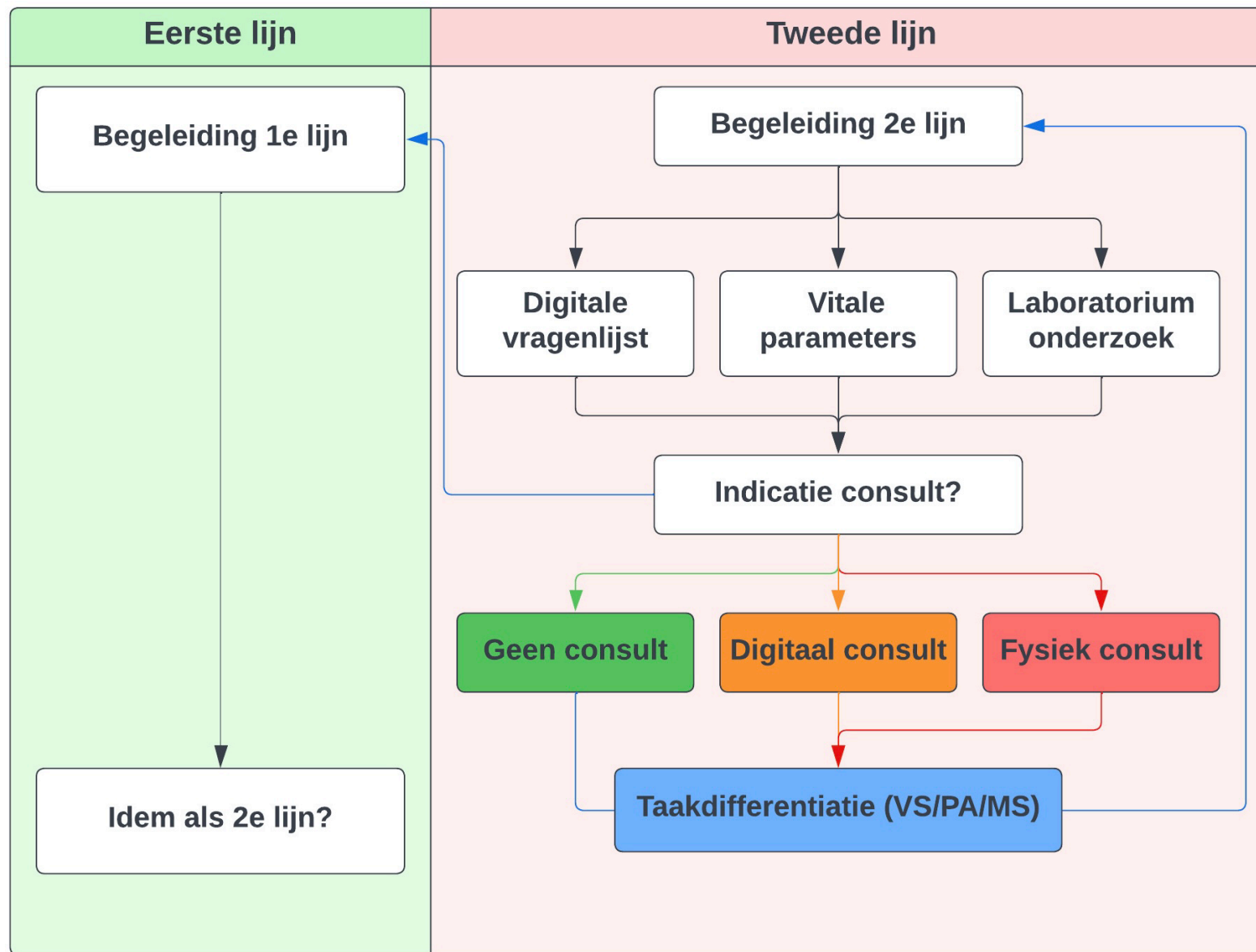
Toenemende patientvraag kan worden opgevangen

Discussie

Criteria zeer strict, potentie in praktijk nog groter

Patient perspectief niet meegenomen

Eerste – én tweede lijn



Eerste – én tweede lijn – monitoring kwaliteit van zorg



Eerste – én tweede lijn – monitoring kwaliteit van zorg (individueel)

PATIËNTDASHBOARD CHRONISCHE NIERSCHADE ⓘ



26-6-1948

Hebt u klachten die u wilt bespreken met uw zorgverlener?

Hebt u vragen over uw medicijnen?

Is er nog iets anders dat u wilt bespreken met uw zorgverlener?

Bloedonderzoek (vanaf 1-1-2020)

Kreatinine	170	31-1-2024
eGFR	25	31-1-2024
Natrium	142	31-1-2024
Kalium	4,8	31-1-2024
Bicarbonaat	26,1	27-9-2023
Calcium	2,49	31-1-2024
Fosfaat	1,12	31-1-2024
PTH	5,4	27-9-2023
Albumine	47	31-1-2024
Hb	6,3	31-1-2024
Ferritine	107	21-6-2022
HbA1c	59	31-1-2024
Cholesterol	5	20-6-2023
LDL cholesterol	2,3	20-6-2023

Urine onderzoek (vanaf 1-1-2020)

Endogene kreatinlaring	20	31-1-2024
Gemiddelde klaring	16	31-1-2024
Zoutinname	3	31-1-2024
AKR	4,2	20-6-2023
EKR	0,15	31-8-2021

eGFR

G4

AKR/EKR

A2

Vervolg
2e lijn

DBC
325

Dietist
Nee

VS
Ja

4-10-2023

Laatste brief

(Leeg)

Aanmelding nierfalen

(Leeg)

Pre-dialyse traject

(Leeg)

Pre-nierTx traject

(Leeg)

BMI



18.9

Roken

nooit

31-1-2024

Verloop nierfunctie



Systolische bloeddruk



152

6-2-2024

Diastolische bloeddruk



72

6-2-2024

Verloop eiwitverlies



RAAS blokkade

Nee

Diuretica

Nee

MRA

Nee

SGLT-2

Nee

Statine e.d.

Nee

PROMS

Eerste – én tweede lijn – monitoring kwaliteit van zorg (populatie)

DASHBOARD CHRONISCHE NIERSCHADE



Data is afkomstig uit CTcue | Laatste geïnccludeerde patiënt:

31-1-2024

Meer informatie over de inclusie en contact:



Status: gevalideerd

1525

Patiënten (exclusief overlijdens, NP en zonder toekomstige afspraak)

Specialismen

Nefrologie

Behandelend nefroloog

Alle

Leeftijd

Alle

Dyslipidemie

Alle

Diabetes

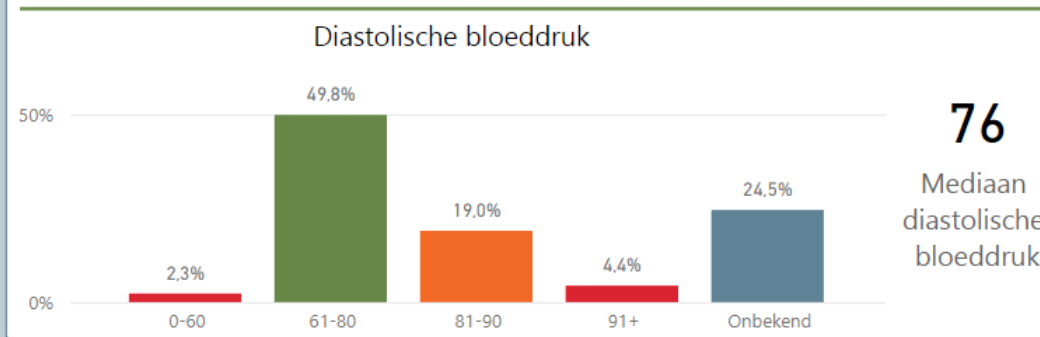
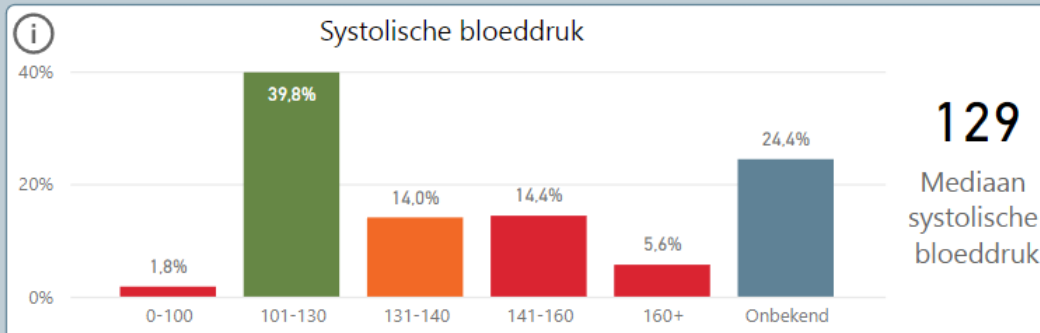
Alle

eGFR - G codes

Alle

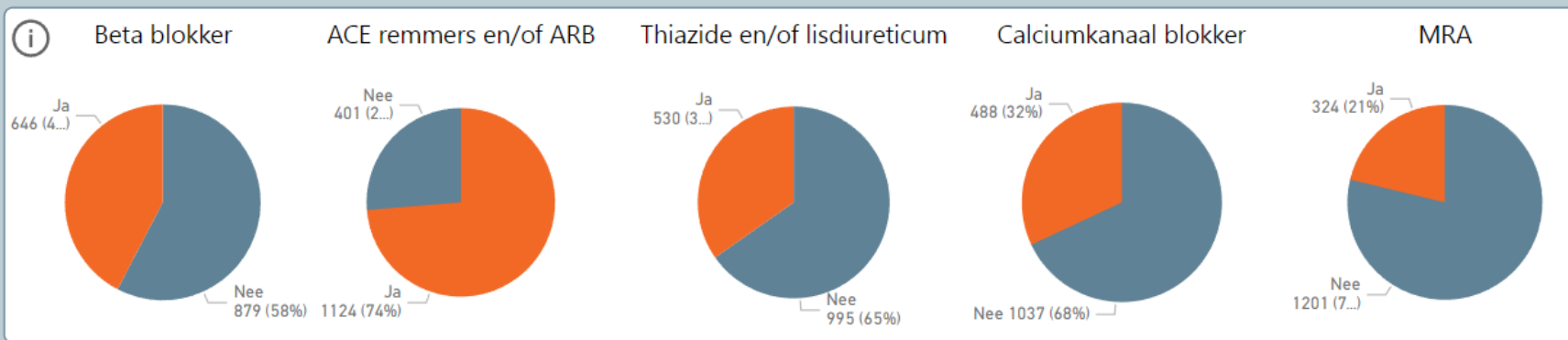
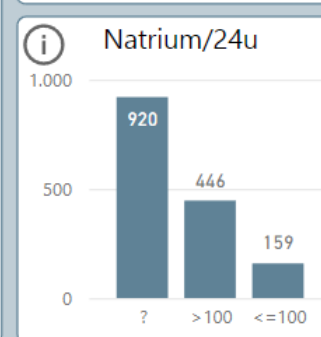
HVZ

Alle



eGFR tov AKR/EKR

eGFR	A1	A2	A3	Onbekend	Totaal
G1-G2	72	110	86	6	274
G3a	103	90	59	12	264
G3b	148	178	111	8	445
G4	79	213	160	9	461
G5	4	21	48	8	81
Totaal	406	612	464	43	1525



Eerste – én tweede lijn – monitoring kwaliteit van zorg (populatie)

DASHBOARD CHRONISCHE NIERSCHADE



Data is afkomstig uit CTcue | Laatste geïncludeerde patiënt: **30-1-2024**

Meer informatie over de inclusie en contact:

Status: gevalideerd

44

Patiënten (exclusief overlijdens, NP en zonder toekomstige afspraak)

Specialismen

Nefrologie

Behandelend nefroloog

Alle

Leeftijd

Alle

Dyslipidemie

Alle

Diabetes

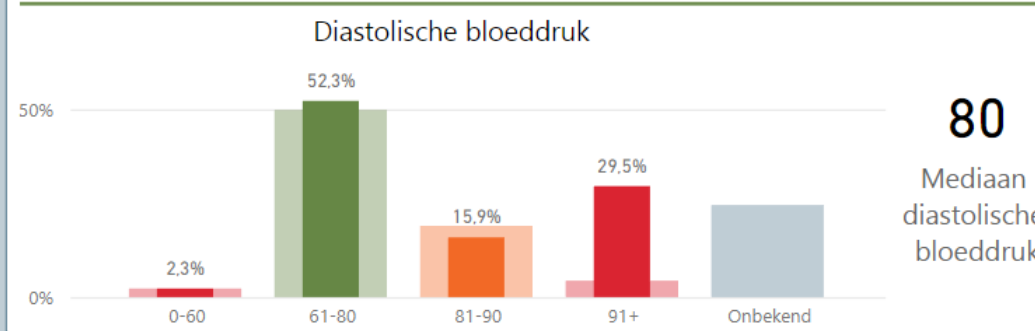
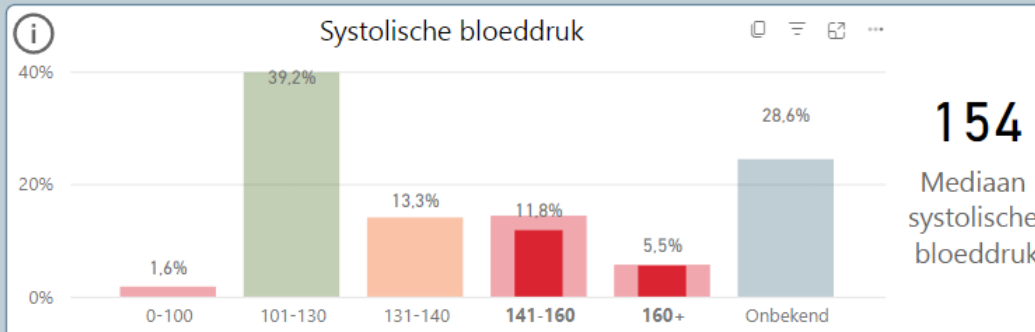
Alle

eGFR - G codes

Alle

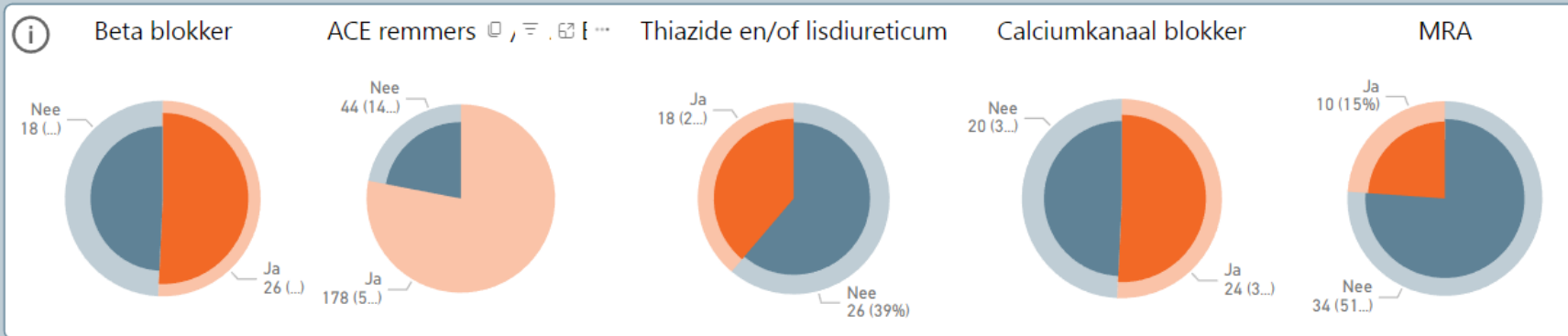
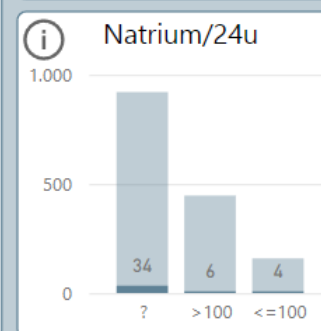
HVZ

Alle



eGFR tov AKR/EKR

eGFR	A1	A2	A3	Onbekend	Totaal
G1-G2	2	4			6
G3a	4	3	1		8
G3b	8	4	2	1	15
G4	4	12	8	2	26
G5		3	7	2	12
Totaal	18	26	18	5	67



Herinrichting zorgketen(s): wat is hiervoor nodig?

- **Lef!**
- **Gezamenlijke commitment, inspanning en samenwerking**
 - patiënten
 - 1e – én 2e lijns zorgverleners
 - ondersteunende diensten (o.a. ICT etc.)
 - management
 - externe partijen (o.a. HIS, ZorgDomein, ZIS en zorgverzekering, etc.)

PS gezamenlijke aanvraag transformatievoorstel chronische nierschade (en ... etc!)