

Keuzethema Zorg op afstand

Thuismetingen door de (ketenzorg) patiënt met een chronische hulpvraag

Waarom thuismeten?

Door de enorme vergrijzing van onze maatschappij doet een toenemende groep mensen met (meerdere) chronische aandoeningen een beroep op jou als huisarts. Om iedereen in beeld te houden, is het van belang dat patiënten zelfmeetinstrumenten gaan gebruiken en zo hun zelfzorg vergroten. Als de patiënt meer zelf doet, meer regie krijgt over het zorgproces en de veiligheid ervaart van de ondersteuning van huisarts of POH, kan dit helpen om de werkdruk binnen de perken te houden. Daarnaast zal deze actieve rol en het inzicht van de patiënt, een positieve impuls geven aan zijn gezondheidsgedrag.

Optie 1: CVRM/DM2 thuismetingen

Doelgroep

DM2 patiënten en CVRM patiënten in de ketenzorg die enige mate van digitale vaardigheid hebben of kunnen leren.

Doelstellingen

Persoonsgerichte zorg op afstand en (meer) zelfmanagement van de patiënt met hulp van thuismetingen/telemonitoring en educatie binnen de patiëntenportalen van VIP Calculus, Philips of VitalHealth (Portavita).

Wat krijg je?

- Gebruik van het patiënten portaal van het desbetreffende ketenzorgsysteem
- Per normpraktijk 15 bloeddruk- en 15 glucosemeters voor gebruik in de thuissituatie (collectieve inkoop en doorbelasting naar praktijk)
- Start Webinar vanuit het door jou gewenste systeem
- Individuele uitleg en opstart van implementatie in de praktijk
- Tijd voor uitleg aan patiënt/oefensessies
- Begeleidingstraject op de werkvloer
- Helpdesk vanuit systeemleveranciers (technisch) en vanuit zorggroepen (inhoudelijk)
- Gebruiksinformatie voor de praktijken
- Patiënten informatie

Interventie

Bestaande situatie	Nieuwe situatie
Bloeddruk meten tijdens fysiek consult	Thuismetingen met (bluetooth) bloeddrukmeter en delen met zorgverlener via het patiënten portaal
1x per jaar minimaal Glucose en HBA1C en nierfunctie bepaling in lab	Bloedglucosewaarden thuis prikken en invoeren in systeem (handmatig of via bloedglucosemeter met bluetooth)
Voor insuline-patiënten: bloedglucosewaarden thuis prikken en zo nodig in dagboek bijhouden	Bloedglucosewaarden thuis prikken en invoeren in systeem (handmatig of via bloedglucosemeter met bluetooth)
Patiënt spreekt POH tijdens consult in de praktijk	Bloedglucosewaarden thuis prikken en invoeren in systeem (handmatig of via bloedglucosemeter met bluetooth)
	Samenwerken in digitaal patiënten portaal

Kosten meetapparatuur en (extra) inzet van praktijkmedewerkers voor de nieuwe werkwijze en de monitoring wordt vergoed vanuit de toegekende € 3,28 per ingeschreven patiënt.

Optie 2: COPD thuismetingen en zelfmanagement

Waarom thuismeten voor COPD patiënten?

In Nederland zijn er ruim 600.000 COPD-patiënten. Elke longaanval, ook als die niet leidt tot ziekenhuisopname, brengt een definitieve achteruitgang van de kwaliteit van leven teweeg. Het voorkomen van longaanvallen is dan ook als eerste prioriteit aangewezen door Long Alliantie Nederland. De kosten in de zorg lopen de komende jaren op als ook de vergrijzing. Zorg op afstand kan voor beide een oplossing zijn voor zowel de behandeling als de preventie van een longaanval.

Thuismeten bij COPD patiënten

De deelnemende COPD patiënten gaan de e-health toepassing Monitair gebruiken in combinatie met een aantal devices (<https://www.monitair.com>). Er wordt een temperatuurmeter, saturatiemeter en een spirometer meegeleverd om thuis zelfstandig metingen te kunnen uitvoeren. Aan de hand van de ingevulde vragenlijsten (o.a. vergelijkbaar met de LAST meter) en diverse geregistreerde meetwaarden kunnen longaanvallen voorspeld worden. De patiënt leert hierdoor zijn ziekteverloop beter kennen en krijgt zelfmanagement tools aangeleerd om een longaanval aan te voelen komen. Door dit inzicht kan een longaanval milder verlopen of zelfs worden voorkomen. Evenredig hieraan is een verkorte ziekenhuisopname of dat helemaal geen opname nodig is.

Naast het gebruik van MonitAir met zijn eigen app, kan Engage, Vip Live c.q. spreekuur.nl worden gebruikt als zorgverlenersportaal voor het verlenen van Zorg op afstand. De zorgverlener onderhoudt contact met de patiënt en rapporteert het e-consult via het zorgverlenersplatform. Daarnaast kunnen de COPD vragenlijsten digitaal worden uitgezet door de POH. Dit heeft toegevoegde waarde, maar is niet per se noodzakelijk. De zorg kan ook worden verleend met gebruik van de losstaande app van MonitAir.

Doelgroep

COPD patiënten die stabiel zijn, maar al wel een keer een longaanval hebben gehad.

Doelstellingen

De COPD patiënt ervaart meer regie en inzicht in zijn/haar ziektebeeld en is door het gebruik van slimme e-health in staat om een longaanval beter te voelen aankomen. Door het voorkomen van longaanvallen worden ziekenhuisopnames en achteruitgang in levenskwaliteit beperkt.

Wat ontvang je als praktijk?

- 5 sets MonitAir, inclusief saturatiemeter, temperatuurmeter, spirometer en jaarlicentie
- Start webinar COPD thuismeten
- Het gebruik van Engage/Vip als patiëntenportaal
- Handleiding en scholing gebruik MonitAir voor patiënten
- Bijscholing rondom zorg voor mensen met COPD voor POH/huisartsen
- Coaching bij gebruik Engage/Vip voor praktijken
- Gebruik helpdesk Monitair
- Tijd voor uitleg aan patiënt/oefensessies
- Tussentijdse begeleiding c.q. coaching on the job vanuit Dokterszorg

Optie 3: Thuismeten/zelfmanagement voor CVRM, DM2 en COPD (keten)patiënten

Het is mogelijk om te kiezen voor een combinatie van optie 1 en 2. Daarmee is de module voor de COPD patiënten ook te combineren met de module thuismeten voor de CVRM en DM2 populatie. Deze optie is interessant voor praktijken die gelijk of groter zijn dan 2x normpraktijk omdat de materialen en inzet van de tijd van de praktijkmedewerker vanuit de vergoeding worden gedekt.

Wat wordt van je verwacht?

- Actieve participatie in de instructie en begeleidingssessies
- Inzet van alle geleverde MonitAir sets in de patiëntenzorg