

Eindontwerp

Chronische zorg - COPD



Schets stadsbeeld

Voor de **Chronische zorg - COPD** burger Zoetermeer

- # Chronische zorg - COPD patiënten in Zoetermeer nu en in 2025?
 - NU: ongeveer 2.000 COPD patiënten
 - Verwachte groei aantal COPD patiënten 2015-2025: 20% (hoger dan NL)
- Belangrijkste ontwikkelingen voor deze doelgroep?
 - **Rokers: verwachte daling van 21% naar 17% in ZM in 2025**
- Belangrijkste ontwikkelingen voor de COPD
- **De arbeidsmarkt op hoofdlijnen (in feiten zo mogelijk).**

Chronische zorg COPD - doelstellingen

Het ontwerp in een notendop - hoe houden we de deze zorg kwalitatief goed, laagdrempelig en betaalbaar als het volume toeneemt en het personeel afneemt

Kwalitatieve doelstellingen

- ★ Ervaren kwaliteit van leven en regio over ziekte/leven van COPD patiënt verbetert
- ★ Er is een 'goed samenwerkend' netwerk van zorg/welzijnsprofessionals rondom de patiënt (incl. lotgenotencontact) (er is met elkaar bepaald wat we verstaan onder netwerkzorg, bv:gestructureerd geplande MDO's, regie-functie bekend, smoelenboek)
- ★ Positieve gezondheid tool wordt door 20% van de COPD patiënten gebruikt om eigen gezondheid te monitoren
- ★ Er is proactieve zorgplanning (op tijd levenseinde gesprekken voeren en goede onderlinge communicatie hierover)
- ★ Laagdrempelig beweegaanbod in groepen in de wijk is beschikbaar in één digitaal overzicht

Kwantitatieve doelstellingen

- ★ groei aantal COPD patiënten in ZM vlakt af van 21 naar 18% in 2025 (in lijn met NL)
- ★ CCQ score verbetert (score is onderdeel van ziektelastmeter) met 10%
- ★ aantal rokers in ZM verlaagt naar 15% in 2025
- ★ aantal exacerbaties en heropnames vermindert met 10%
- ★ 20% COPD patiënten is actief met digitale vormen van zelfmanagement
- ★ % COPD patiënten dat voldoet aan NNGB (NL norm gezond bewegen) neemt toe met 10%
- ★ bij 50% van de patiënten met ernstige COPD (en recidiverende exacerbaties) is proactieve zorgplanning (gesprek met patiënt, comm tussen betrokken zorgverleners)

Chronische zorg COPD - maatregelen & quick wins

Het ontwerp in een notendop - hoe houden we de deze zorg kwalitatief goed, laagdrempelig en betaalbaar als het volume toeneemt en het personeel afneemt

top 3 maatregelen

1. PGO (patiënt inzicht en zorgverleners gegevensuitwisseling)
2. netwerkzorg:
stap 1: vanuit patiëntperspectief met elkaar in gesprek over netwerkzorg (wat verstaan we eronder, wat is het anders, wat vraagt het van ons)
(stap 2: actieplan)
3. pro-actieve zorgplanning COPD patienten (gesprek aangaan en onderlinge communicatie)

top 3 quick wins

1. Inrichting omgeving voor consultatie/meedenk/meekijk consult (zorgdomein, meekijkconsult, PRISMA) voor zorg en (bij voorkeur (op LT) ook welzijn)
2. Selecte lijst van zelfmanagement tools/apps (van goede kwaliteit, NELL gecert.) voor gezonde leefstijl en positieve gezondheid, beschikbaar voor heel Zoetermeer (inwoner, zorgverlener)
3. Brede communicatie naar alle Zoetermeeders en zorg/welzijnsprof. over (positieve) gezondheid, zelfmanagement en ontwikkelingen binnen Zoetermeer 2025 (wat gaan we (anders) doen (oa streekblad, social media, Longpunt)

Chronische zorg - COPD

De vier pijlers, wees zo specifiek mogelijk

Preventie

Selecte lijst van zelfmanagement tools/apps (van goede kwaliteit, NELL gecert.) voor gezonde leefstijl en positieve gezondheid (incl. ziektelastmeter)

Laagdrempelig beweegaanbod in groepen in de wijk, in één digitaal overzicht (incl piezo, welzijn, soc.makelaar)

Integrale samenwerking

Inrichten netwerkzorg/ expertteam (kaderhuisarts/longarts, POHs/loongvpk) met:

- inrichting meekijkconsult
- tijdig en juist inzetten paramed. zorg en welzijn
- comm na ontslag snel en naar alle betr. prof.

Digitalisering

- meekijk/meedenk consultatie (breed binnen het netwerk, medisch en paramedisch, liefst ook welzijn)
- inzicht van patiëntgegevens van collega (lab en onderzoeken LLZ: voorkomen dubbeldiagnose; uitslagen van bv CCQ HA/LLZ/Fysio))
- zelfmanagement-tools (zie preventie)(pilot ziektelastmeter)
- incl. aandacht voor laaggeletterden

Substitutie

- Meekijkconsult
- zelfmanagement-tools (zie preventie)
- beweegaanbod in de wijk in één overzicht (zie preventie)

Totstandkoming en routekaart

Tijdens de report-out bijeenkomst van 13 januari worden enkele onderdelen van dit ontwerp nader toegelicht door huisarts Joriet Schneider, die samen met een multidisciplinaire werkgroep heeft toegewerkt naar een eerste ontwerp van de Chronische keten.

De genoemde oplossingen en uitkomsten worden in Q1 geplaatst op de routekaart Zoetermeer 2025 om op het juiste moment gerealiseerd te worden.