Verslag bijeenkomst implementatie Zinnige Zorg Leeftijdsgebonden Maculadegeneratie

Definitief

Datum: 13 juni 2022
Locatie: Online - WebEx
Deelnemers: Ine Woudstra (Bartiméus), José Kroesen (Koninklijke Visio), Bram Harder en Heleen Schoots (Maculavereniging), Manon van Hecke (NOG), Anneke Jansen en Daniëlle Straub (Oogvereniging), Gabriëlle Janssen (OVN), Leontine Schalk (VGZ), Anne-Margot Pot, Peter Ringens, Fransje van Vlaardingen en Vera Wiegerinck (ZIN).
Afwezig: Tijmen Stoof (Patiënt), Gerlineke van der Stelt (NAPA), Wietze Eizenga (NHG), Marit Maatman en Corina Moerland (NOG), Thijs Giezen (NVZA), Marije Leerdam (OVN), José Rekko-Jonker en Wendy Weber (VOVZ), Tom Cohen en Rob van Geest (ZKN), Agnes Witteman (VGZ).

Tijdens deze bijeenkomst hebben partijen binnen de oogzorg de voortgang besproken van de implementatie van verbeterafspraken uit het 'Verbetersignalement Leeftijdsgebonden Maculadegeneratie'. Deze implementatie gaat bijdragen aan minder gezichtsbeperkingen bij patiënten met LMD en een betere kwaliteit van leven. Partijen hebben gezamenlijk activiteiten in gang gezet om de afspraken in de praktijk te realiseren. Regiehouders van de verbeterafspraken hebben toelichting gegeven op huidige ontwikkelingen. Daarnaast hebben de deelnemers besproken hoe zij met bekostigingsvraagstukken kunnen omgaan en daarin kunnen samenwerken. Tot slot zijn de wensen en behoeften geïnventariseerd voor invulling van de volgende bijeenkomst in november 2022.

Kennismaking nieuwe deelnemers
- Leontine Schalk, zorginkoper medisch-specialistische zorg, VGZ. Zij neemt deel op persoonlijke titel, niet namens Zorgverzekeraars Nederland.
- Daniëlle Straub, coördinator ervaringsdeskundigen, Oogvereniging.
- Jose Kroesen, manager cliëntservice en advies, Koninklijke Visio.
- Ine Woudstra, accountmanager, Bartiméus.

Mededelingen
- In de afgelopen maanden heeft het Zorginstituut enkele gesprekken gevoerd met partijen, zoals het NOG, de NZa en zorginkopers. Ook heeft het Zorginstituut overleggen bijgewoond van de Maculavereniging en de Oogvereniging.
- Het Zorginstituut bereidt de jaarlijkse rapportage aan het ministerie van VWS voor. Daarvoor krijgen de regiehouders in de zomer een overzicht van de verbeteractiviteiten toegestuurd met het verzoek per activiteit kort de actuele stand van zaken te geven.
- Op 16 juni a.s. heeft het Zorginstituut een gesprek over de afvaardiging van het NHG. Uitkomsten daarvan zullen worden gedeeld met de stakeholders.
- Publicatie artikel in Zorginstituut Magazine over implementatie verbeterafspraken LMD met bijdragen van Marit Maatman, Heleen Schoots, Anne-Margot Pot en Peter Ringens: juli 2022

Regiehouders Maculavereniging en Oogvereniging
De Maand van de Macula loopt momenteel. Morgenavond (14 juni) staat een webinar over de combinatie staar en maculadegeneratie gepland.

Ook is deze maand het boek 'Het oog wil ook wat' over voeding, bewegen en stoppen met roken gepubliceerd, bedoeld voor patiënten en hun naasten. Bij de activiteiten blijkt dat professionals zich moeilijk laten betrekken, met name de deelname van huisartsen aan het symposium viel tegen. Er zijn verschillende pogingen gedaan huisartsen te interesseren (via Huisarts & Wetenschap, social media), met gering resultaat. Terwijl juist deze beroepsgroep

een update nodig heeft over het belang van hun rol bij maculadegeneratie. De patiëntenverenigingen hebben behoefte om informatie uit de sessies (o.a. de bijdrage van oogarts Yara Lechanteur) alsnog bij huisartsen onder de aandacht te brengen, maar het is moeilijk een ingang te vinden. Hoe kunnen we dat voor elkaar krijgen?
ZIN: het Zorginstituut heeft 16 juni een overleg over de bijdrage van het NHG, daarin gaan we vragen hoe het contact te onderhouden en de informatie breder te verspreiden onder huisartsen.
Verder zijn de patiëntenverenigingen nu betrokken bij de herziening van de richtlijn en hebben een goede samenwerking met Visio en Bartiméus. De herziene patiënten informatie is klaar. Wel moet bij de herziening van de richtlijn en het samen beslissen de gehele 'patiënt journey' op de voorgrond blijven staan. Het gaat dus niet alleen over informatievoorziening.

Regiehouder Optometristenvereniging Nederland
De OVN brengt samen met de Oogvereniging en het NOG activiteiten van het zorgproces (EPA's - entrustable professional activities) in kaart. Zij gaan afspraken maken over de bevoegdheden bij de EPA's, zodat duidelijk komt vast te liggen tot waar de actieradius van de optometrist reikt en waar de oogarts het overneemt. Het is een intensief traject met een stapsgewijze aanpak, onder begeleiding van ZIN (Gustaaf Ganpat). Dit is van belang voor verwijzing door huisartsen, maar het NHG is nog niet in beeld.
De OVN gaat nog na of de digitale amslerkaart naar het NHG is gestuurd.

Regiehouders Bartiméus en Visio
Revalidatie moet niet meer alleen aan het einde van het zorgtraject plaatsvinden. Bartiméus en Visio hebben de hele patiënt journey doorgelopen vanuit de care gedachte, preventie en zelfredzaamheid. Ze zouden al op eerdere momenten begeleiding kunnen geven en zullen daarover adviezen aan het NOG geven. Bijvoorbeeld na de diagnose een zogenoemd informatiespreekuur MD, los van low-vision, vanuit voorlichtende rol.
Informatie over tijdige doorverwijzing naar revalidatie is zeker ook van belang voor de huisarts. Als mensen beperkingen ervaren dan komen ze daar vaak als eerste terecht. Ook willen Bartiméus en Visio POH's en verpleegkundigen ouderenzorg daarin meenemen. Informatie komt in elk geval ook op aangepaste website.
Bartiméus en Visio zijn nog niet betrokken bij de herziening van de richtlijn en zouden dat wel graag willen. Ze gaan uitzoeken of ze via Vivis zijn vertegenwoordigd.

Regiehouder Nederlands Oogheelkundig Gezelschap
Het NOG heeft een tussentijds gesprek met ZIN gehad over de voortgang. De herziening van de richtlijn zal naar verwachting eind 2022 klaar zijn. Problemen met de financiering van overige verbeterafspraken zijn nog niet opgelost. De inzet is meer mankracht voor begeleiding van de patiënten en samen beslissen. Andere zorgprofessionals die daarbij ingeschakeld zouden kunnen worden, zijn niet op korte of middellange termijn beschikbaar. Manon heeft in het ziekenhuis waar zij werkt, zich aangemeld voor de pilot van ZE&GG van de implementatie van de aanbevelingen over voeding en supplementen. Leontine (VGZ) heeft twijfel over de impact van deze pilot aangezien de implementatie van deze aanbevelingen niet terug te vinden in de declaraties. Hoe ga je dan de implementatie controleren? De zorgverzekeraars kunnen dit in elk geval niet meten en dus niet inkopen. Wel is het voor vakgroep relevant, dan zou je dus op werkvloer moeten gaan checken.

Zorgverzekeraar VGZ
Leontine Schalk is sinds kort op persoonlijke titel betrokken bij het implementatietraject van de verbeterafspraken. Ze vertegenwoordigt dus niet de regiehouder ZN. Leontine heeft nu nog geen compleet beeld van alle stappen bij de verschillende verbeteracties. Wel is ze bekend met de notitie over treat-and-extend bij de anti-VEGF-injecties. Ze benadrukt dat ZN als koepel een beperkte invloed en weinig bemoeienis heeft met het (inkoop)beleid van haar leden.

Het Zorginstituut
ZE&GG: We verwachten in augustus meer te horen over de aanmeldingen voor de pilot implementatie van de aanbevelingen over voeding en supplementen.
Uitkomstgerichte zorg programma van FMS (UGZ): Binnen dit programma worden uitkomstindicatoren ontwikkeld. Het is vooralsnog onduidelijk of de projectgroep LMD in september start. Het NOG gaat dit bij de FMS navragen.
NZa: ZIN heeft gesprekken gevoerd met de NZa en met inkopers van zorgverzekeraars over extra inzet op gesprekken met patiënten door een soort zorgcoördinator, vergelijkbaar met een diabetesverpleegkundige. NZa kan alleen een DBC-wijziging doorvoeren aan de hand van een gezamenlijk plan van zorgaanbieder en zorgverzekeraar en een uitgewerkte businesscase. De aanpassing van het tarief verhelpt niet het feit dat de verdeling van euro's over vakgroepen binnen het ziekenhuis gebeurt. VGZ zegt dat verzekeraars alleen invloed kunnen uitoefenen als dingen meetbaar zijn in de declaraties. Zorgverzekeraars maken bij de zorginkoop in elk geval geen volume/prijs-afspraken voor oogheelkundige zorg, wel voor de speerpunten van een ziekenhuis. Zorgverzekeraars hebben een zorgplicht en willen oplossingen als de toegang en tijdigheid van zorg in een ziekenhuis aantoonbaar onder druk staat. De vakgroepen kunnen binnen hun ziekenhuis dus een speerpunt maken van het tijdig zorg bieden en de toegankelijkheid, ook bij een - qua volume - kleine aandoening. Maar ook bij de speerpunten maakt het ziekenhuis zelf de keuzes en kan een bepaalde prioritering van vakgroepen hanteren.
ZIN stelt voor dat VGZ, NOG, Bartiméus en Visio samen de mogelijkheden bespreken voor het informatiespreekuur MD. Het NOG gaat dit intern afstemmen.
De Maculavereniging denkt dat digitaal informatie geven ook een optie kan zijn, bijvoorbeeld met de app Beter Dichterbij.
VGZ merkt op dat het goed zou zijn als vakgroepen eerder op de hoogte zijn van mogelijkheden voor tijdelijke (project)financiering door zorgverzekeraars. Blijkbaar wordt die informatie binnen het ziekenhuis onvoldoende verspreid.

Wensen voor volgende keer
De deelnemers vinden de frequentie van 2x per jaar voor deze bijeenkomsten prima, bij voorkeur online. Leuk om van elkaar te horen hoe de vorderingen zijn en om met elkaar mee te kunnen denken. Aandachtpunten en suggesties:
- Aanwezigheid NHG/huisarts
- Routing van oogklachten vanuit eerste lijn naar oogarts.
- Anderhalvelijnszorg projecten om huisarts te ontlasten.

Vervolg
- Het Zorginstituut stuurt het conceptverslag van deze bijeenkomst in juli 2022.
- Het verbeteractieschema volgt later in juli met het verzoek aan de regiehouders om dit aan te vullen en retourneren uiterlijk eind augustus 2022.
- Partijen werken acties verder uit, houden onderling contact.
- Vervolgbijeenkomst staat gepland voor november 2022.

Bij vragen of opmerkingen: **zzoog@zinl.nl**