

Model buurtteams

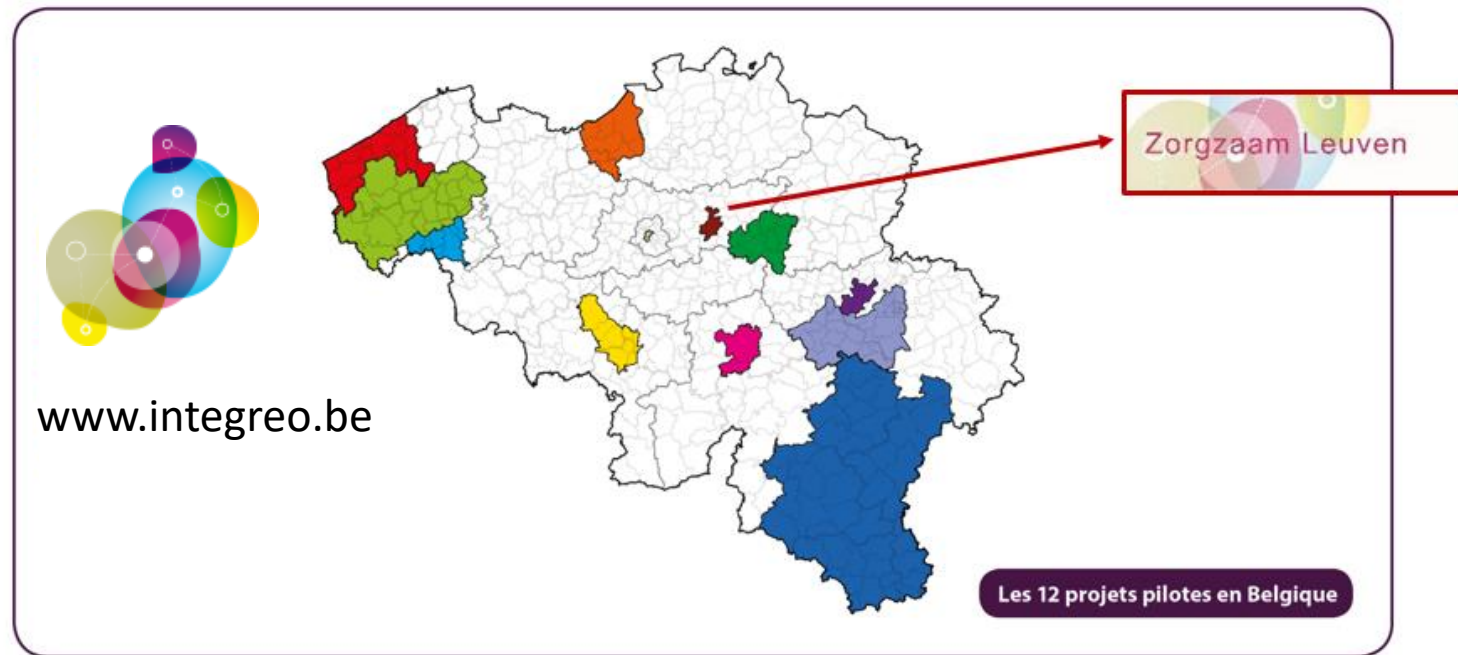
Zomercursus Academie Voor De Eerste Lijn

Marie Van de Putte, coördinator



12 lokale projecten in België

Implementatie geïntegreerde zorg



Opdracht: beweging naar een zorgzame stad voor 102 000 inwoners in Leuven

Quintuple Aim



Michael Matheny, Sonoo Thadaneey Israni, Mahnoor Ahmed, and Danielle Whicker. Editors. 2019. Artificial Intelligence in Health Care: The Hope, the Hype, the Promise, the Peril. NAM Special Publication. Washington, DC: National Academy of Medicine. Translated, adapted, and reproduced with permission from the National Academy of Sciences, Courtesy of the National Academies Press, Washington, D.C.



Verbindt en versterkt de eerste lijn



Methode: 6 bouwstenen

1

Een breed loco-regionaal actieplan

2

Multidimensionale benadering met zorgprogramma's en zorgpaden

3

Multidisciplinaire buurtteams in de eerstelijns

4

Data driven populatie management

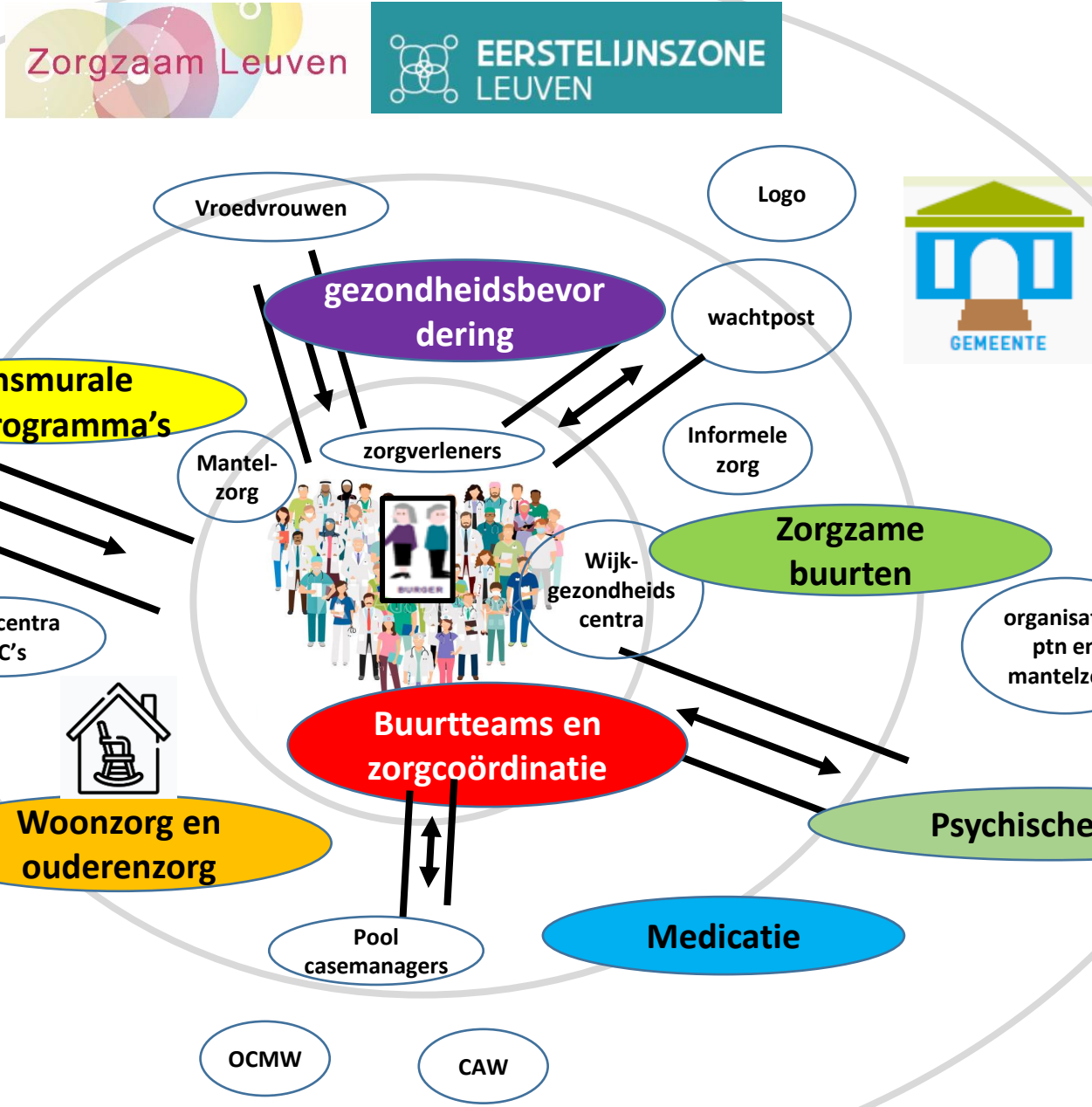
5

Financiële incentives

6

Ondersteuning door een back-office: de integrator

Multidimensionele systeembenadering

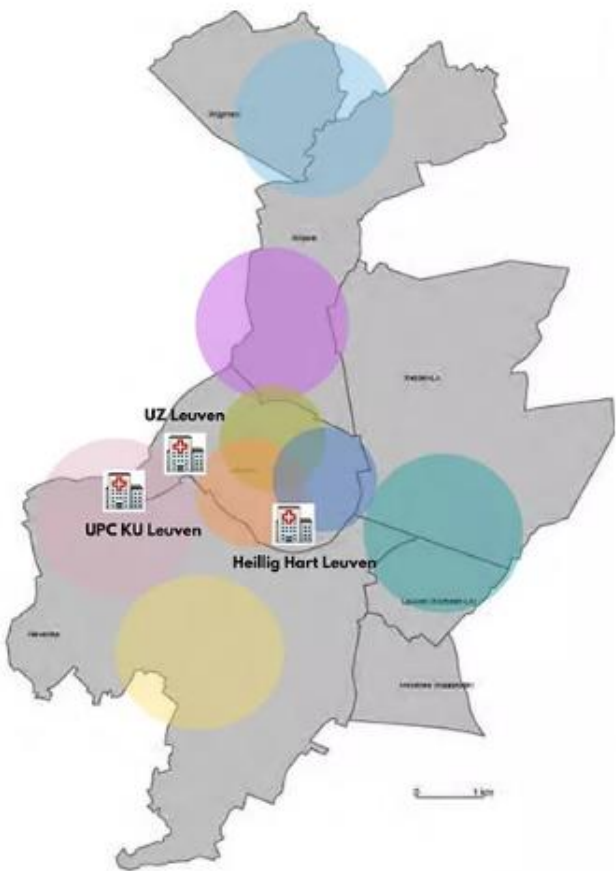


Wie zijn de zorgzame buurtteams in de eerstelijns?



#144682772

- Zorgzaam Buurtteam
Willele-Dorp
- Zorgzaam Buurtteam
Ladeuze
- Zorgzaam Buurtteam
Terbank
- Zorgzaam Buurtteam
Heverlee



- Zorgzaam Buurtteam
Willele-Putkapel
Wijmaal
- Zorgzaam Buurtteam
Bruul-Vaart
- Zorgzaam Buurtteam
Flint
- Zorgzaam Buurtteam
Kessel-Lo



WZC als speciaal eerstelijnssteam

Samenstelling buurtteams

Zorgzaam Leuven

Tweede en derde lijn

Buurteam

buurteamcoach

Huisarts

Apr

Vpk

Kine

Psych

Diëtist

Zorgcoach

...

Buurteam

Buurteamcoach

Huisarts

Apr

Vpk

Kine

Psych

Diëtist

Zorgcoach

...

Buurteam

Buurteamcoach

Huisarts

Apr

Vpk

Kine

Psych

Diëtist

Zorgcoach

...

Buurteam

Buurteamcoach

Huisarts

Apr

Vpk

Kine

Psych

Diëtist

Zorgcoach

...

Overleg structuren voor de uitbouw
van transmurale zorgprogramma's,
datasystemen, intermediaire zorg
.....

...

GEÏNTEGREERDE ZORG
VOOR EEN BETERE GEZONDHEID

DES SOINS INTÉGRÉS
POUR UNE MEILLEURE SANTÉ

Historiek van de buurtteams

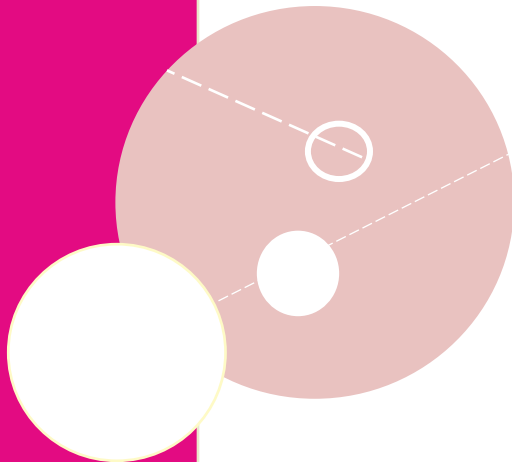
2019 call 'teams in actie'

Open call teams in actie



2019: 6 Buurtteams voor de implementatie van zorgprogramma's en geïntegreerde complexe zorg

- Uit de call: 6 buurtteams/1e lijnsteams (+ nadien 2 extra)
 - **Engagement:** geïntegreerde zorg voor kwetsbare **doelgroepen**
 - **Obv zorgprogramma's en ifv chronische aandoeningen/multimorbiditeit**
 - **Andere kwetsbaarheden**, proactieve zorgcoördinatie
 - **Interesse in :**
 - Data-driven werken aan kwaliteit
 - Verhogen van zelfmanagement (GGG voor apr, educatie voor vpk, ...)
 - Medicatiereview of de-medicaliseren (= teamwork!)
 - Overleg met het eerstelijnssteam
 - Afstemming tussen lijnen
 - Preventie van chronische aandoeningen
 - Ondersteunen zorgzame buurten
 - Buurtgerichte GGZ



Focus op populaties

Vertrekken vanuit
populatie

Doelgroep
bepalen

Populatie-
gerichte zorg
bieden

Wijk in cijfers - Statistische sectoren

	Sint Maartensdal	Van Monsstraat	Mechelsestraat	Bruul	Keizersberg	Vaart
oppervlakte (in ha) [hectare]	5,68	16,46	11,33	16,39	25,33	23,97
0-17 jarigen (t.o.v. alle inwoners) [%] ...	26	12	14	14	16	14
grijze druk [ratio] [2020]	33,4	18,7	15,6	23,8	24,8	16,1
mantelzorgratio [ratio] [2020]	6,3	11,8	11,5	7,6	6,3	14,9
niet-Belgische huidige nationaliteit (...)	19,8	26,4	24,6	25,7	27,3	34,0
alleenwonend (t.o.v. private huishoud...	57,1	62,1	50,8	60,5	51,8	64,6
NWWZ (t.o.v. inwoners 18-64 jaar) [%...	13,1	5,6	4,7	5,9	6,3	3,6
huurders (t.o.v. huishoudens met gek...	99,1	64,9	62,2	75,2	60,4	78,6
personen met verhoogde tegemoetko...	63,3	20,3	17,0	27,9	34,8	18,8
65-... jarigen (t.o.v. alle inwoners) [%] ...	18	14	12	16	16	12
totaal aantal inwoners volgens rijksr...	1.403	1.302	1.072	2.214	520	1.537
bevolkingsdichtheid [per km ²] [2020]	24.730	7.909	9.458	13.505	2.053	6.412

Legenda

- Veel lager
- Lager
- Gemiddeld
- Hoger
- Veel hoger

Bron

- Statbel - statistische sectoren
- Rijksregister | provincies.incij
- VDAB & Rijksregister | provin
- Kadaster & Rijksregister | pro
- InterMutualistisch Agentschap

De buurtteams testen een nieuw samenwerkings model voor value based care

Samenwerkingsmodel buurtteams

Populatiemanagement en stratificatie: personen at risk opsporen en opstarten programma's, toeleiden naar (proactieve) zorgcoördinatie, verwijzen naar zorgcoach, andere zorg(verleners), casemanagement **Populatiegerichte acties** rond vaccinatie, vroegdetectie, (*spirometrie, hartfalen detectie ...*)

Detectie van populatiegebonden noden waarvoor betere organisatie zorgaanbod in de buurt bvb buurtgerichte aanpak GGZ waar het buurtteam de vindplaats is voor de eerstelijnspsycholoog

Zorgplan samen met de zorgvrager ifv individuele zorgnoden, zorgplanningsgesprekken: (proactieve) zorgcoördinatie, follow up, aansporen tot zelfregie, educatie

Coördinatie rationeel medicatiebeleid Voortgezet huisapothekerschap, medicatiebegeleiding, therapietrouw

Educatie en voorlichting gezonde levensstijl, verhogen gezondheidsgeletterdheid, empowerment

Empowerende acties voor specifieke of algemene noden van (deel)populaties: educatie, infosessies, beweegaanbod, praatcafé's....

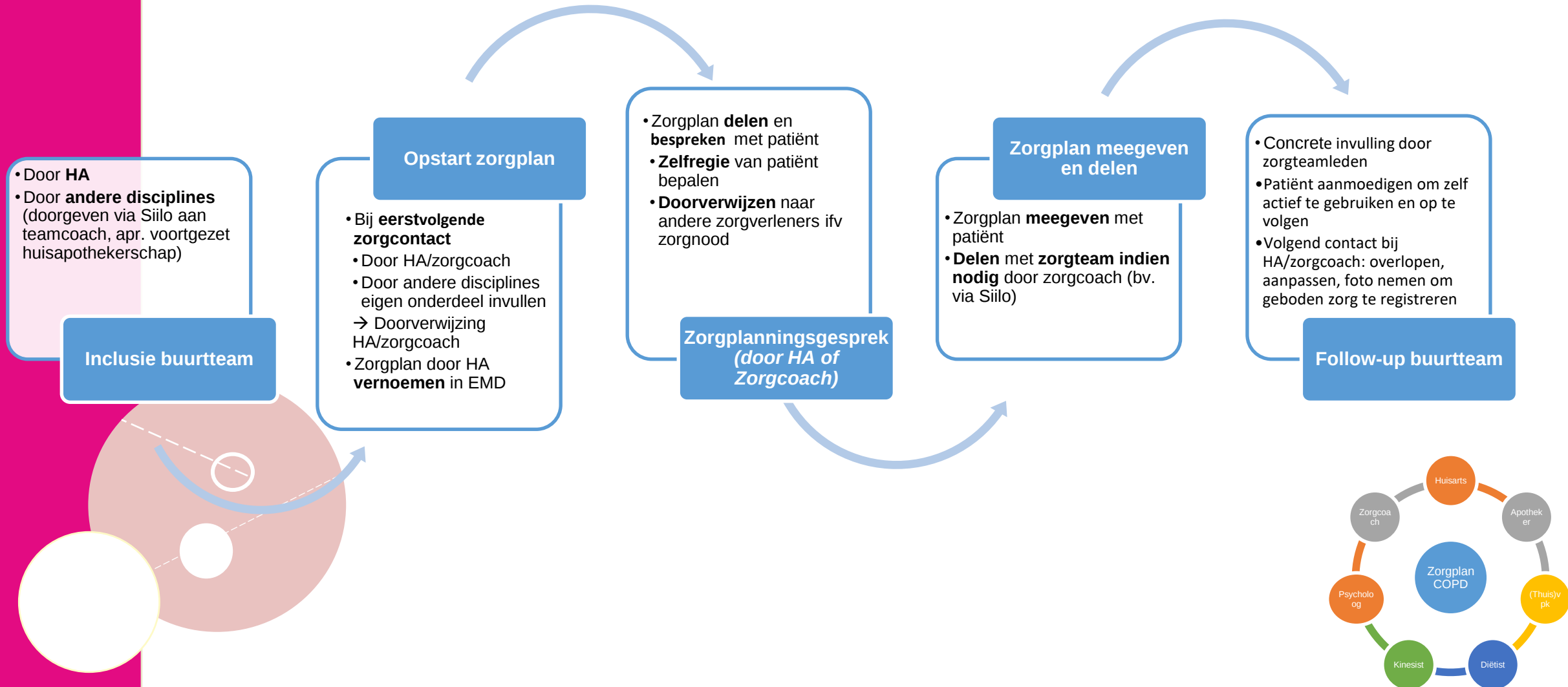
Individuele empowerende acties ifv educatie, informatie, zelfregie, gezondheidsgeletterdheid

Evaluatie + rapportering (afstemming over lijnen heen, kwaliteit van zorg, patiënten participatie...)

Meer specifieke rollen: Centrale figuren

- **Interne buurtteam coach:** organisatorische rol
 - **De interne buurtcoaches** = verlengde van het back office team 'integrator' (verduurzaming en ondersteuning van de trekkers)
- **Zorgcoach:** aanspreekfiguur voor coördinatie en afstemming van de zorg:
 - step up binnen de buurtteamwerking om complexe problemen aan te pakken.
 - in een getrapt systeem van zorgcoördinatie: van zelfregie naar coördinatie door zorgteam, of bij zeer complexe noden door zorgcoach

Flow: Zorgplan en zorgplanningsgesprekken



Beste _____

Dit is **jouw zorgplan** en heeft als doel jouw gezondheid samen met jouw team van zorgverleners zo goed mogelijk op te volgen.

Hoe pakken we dit samen aan?

- Eén van je zorgverleners stelt samen met jou dit zorgplan* op met afspraken voor de optimale opvolging van jouw zorgnoden.
- Dit zorgplan wordt met jouw toestemming gedeeld met de andere zorgverleners uit jouw zorgteam. Je kan ten allen tijde je zorgverleners zelf kiezen. Het zorgplan verandert niets aan de vrije keuze.
- Indien je wenst kan je deelnemen aan een aanbod gezondheidssessies* die voor jou van toepassing zijn.

Wat wordt van jou verwacht?

- Neem deze gezondheidsmap met zorgplan mee bij elk zorgcontact en volg de aanbevelingen samen op met je zorgteam.
- Dit is jouw zorgplan. Vul zeker zelf ook verder aan en vertel het aan je zorgverlener als je iets hebt gewijzigd of wil toevoegen.

* Voor het gebruik van het zorgplan en het aanbod gezondheidssessies is er geen extra bijdrage nodig.

Checklist: "Mijn zorgplan"

Jouw zorgverlener zal samen met jou deze lijst overlopen en invullen. Je kan zelf verder aanvullen en vragen of onduidelijkheden noteren op dit zorgplan.



Geneesmiddelen COPD

Ik gebruik onderstaande puffers:

Puffer 1:	... keer / dag
Puffer 2:	... keer / dag
Puffer 3:	... keer / dag

☐ Ik heb aan mijn huisarts of huisapotheker vragen gesteld over het gebruik van mijn puffer(s):

☐ Correct aantal keer per dag?

☐ Gebruik ik de correcte inhalatietechniek?

☐ Andere: _____

☐ Samen met mijn huisapotheker bespreek ik het juiste gebruik en schema van mijn medicatie.

Datum eerste afspraak: / /

Volgende afspraak: / /

Opmerkingen/vragen:



Vaccinaties

☐ Datum laatste griepvaccinatie: / /

☐ Datum laatste pneumokokkenvaccinatie: / / (1^{ste} prik),
..... / / (2^{de} prik)

☐ Datum laatste vaccinatie COVID-19: / /

Opmerkingen/vragen:



Rookgedrag

Mijn rookstatus?

- ☐ Ex-Roker ☐ Roker ☐ Nooit-Roker
- ☐ Ik heb met mijn _____ een gesprek gehad over rookstop.
- ☐ Ik heb nog vragen over rookstop en/of heb ondersteuning nodig i.v.m. rookstop.
- ☐ Ik heb samen met mijn _____ beslist dat ik een afspraak maak bij de tabakoloog of deelneem aan een rookstopcursus.

Datum eerste afspraak: / /

Data volgende afspraken: / /, / /,
..... / /, / /, / /

Opmerkingen/vragen:



Voeding

- ☐ Ik eet voldoende gevarieerd.
- ☐ Ik wil meer gevarieerd eten.
- ☐ Ik wens begeleiding bij het kiezen of aanpassen van de juiste voeding.
- ☐ Ik heb de voedingscheck gedaan bij mijn apotheker.
- ☐ Ik heb samen met mijn _____ beslist dat ik een afspraak maak bij de diëtist.

Datum eerste afspraak: / /

Data volgende afspraken: / /, / /,
..... / /, / /, / /

Opmerkingen/vragen:



Mentale zorg

Kruis aan: "Ik ervaar..."

Depressieve klachten: ☐ Nooit ☐ Soms ☐ Vaak ☐ Altijd

Angst: ☐ Nooit ☐ Soms ☐ Vaak ☐ Altijd

Een verminderde kwaliteit van leven (owv fysieke beperkingen, verminderde sociale contacten, ...): ☐ Nooit ☐ Soms ☐ Vaak ☐ Altijd

Last met therapietrouw: ☐ Nooit ☐ Soms ☐ Vaak ☐ Altijd

Opmerkingen/vragen:



Mijn onderzoeken

Mijn arts voerde een longfunctietest/spirometrie uit op volgende data:

..... / /, / /, / /, / /



Lichaamsbeweging

- ☐ Ik beweeg voldoende.
- ☐ Ik wil meer bewegen.
- ☐ Ik wens begeleiding om te komen tot voldoende of de juiste lichaamsbeweging.
- ☐ Ik heb samen met mijn _____ beslist dat ik een afspraak maak bij de kinesitherapeut:

Datum eerste afspraak: / /

Data volgende afspraken: / /, / /,
..... / /, / /, / /

Opmerkingen/vragen:

Psycholoog: psychische ondersteuning
aan patiënt en omgeving
Stress, angst en depressie ...
Vroegtijdige zorgplanning
Ondersteunen van
andere zorgverleners



Huisarts: stelt zorgplan op
Verwijzen naar
Coderen in GMD
HFeducator inschakelen
Follow-up
Transitionele zorg



Apotheker: coordinatie
medicamenteuze zorg
Medicatiereview,
schema's delen, interacties,
Educatie rond gebruik, reconciliatie,
zorgzame thuislevering



Thuisverpleegkundige:
therapietrouw: medicatie, dieet,
Beweging, rookstop..
Bevorderen zelfredzaamheid
Parameters BD, gewicht,
Vochtbalans, alarmtekens



Kine: opstart en educatie kine bij HF
Opstellen kinesitherapeutisch bilan
Uitleg borgscore, Self check plan ...
Bepaling HFmax-rust-training,
VO2mx en aerobe drempel
Geïndividualiseerd
trainingsprogramma



HFeducator: Nieuwe diagnose
Educatie omgeving,
aanleren alarmtekens,
Vochtbalans leren bijhouden...



Diëtist: eet gevarieerd en
evenwichtig
Beperk je hoeveelheid vocht tot
1,5L/dag Beperk de inname van
verzadigde vetten en zout



Innovatietarief = een gemengd systeem deels forfaitair, deels fee for service



Zorgzaam Leuven financiert €100 per patiënt

P4Q of P4P voor het samenwerken aan kwaliteit

Episodische betaling voor acute zorgnood

doorgedreven educatie gezonde levensstijl

Vast forfait per jaar voor zorgcoördinatie (pay for coordination) en zorgplanning

Populatiemanagement om risico's te detecteren op populatieniveau van een buurt

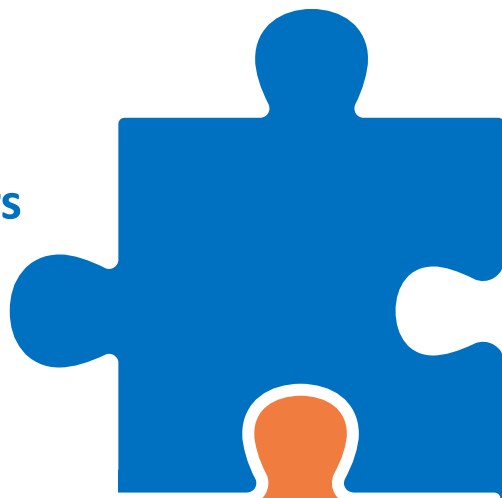


Voorbeeld begroting buurtteam

200 patiënten	20.000 €
Populatiemanagement met inclusie in Zorgzaam Leuven	5.000 €
Personen at risk selecteren	
Zorgplanningsgesprek samen met de ptn en opmaak zorgplan	3.000 €
opmaken van een zorgplan met elke patiënt ifv zorgdoelen	
Coördinatie rationeel medicatiebeleid	4.000 €
Huisarts en huisapotheker	Voor de coördinatietaak
Coördinatie educatie en voorlichting gezonde levensstijl	6.000 €
Educatie rond voeding (diëtist)	Onkosten
Educerende (groep)sessies rond beweging (kine)	Onkosten
Educerende (groeps)sessies rond rookstop	Onkosten
Andere: , praatcafés, ...	Onkosten
Screening, vroegdetectie	werkingsmiddelen
Evaluatie + rapportering (aantonen van werken aan verbetering)	2.000 €

Hoe dragen de buurtteams bij aan de quintuple aim?

Leuvense inwoners

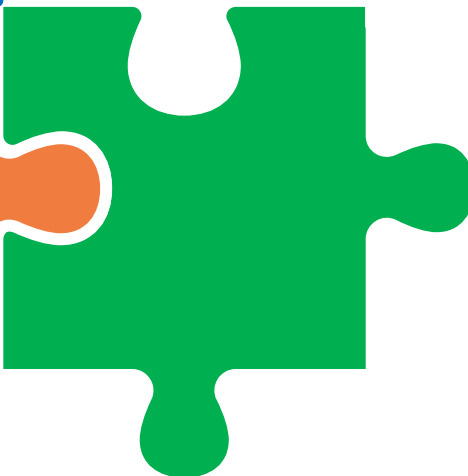


Transmurale
specialistische teams

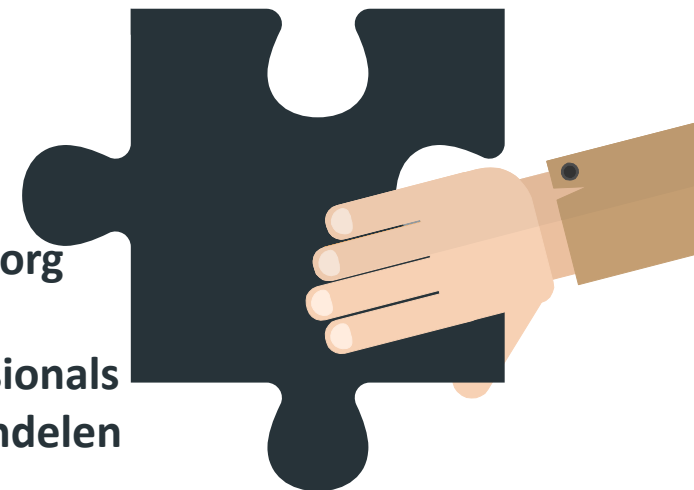


Buurtteams eerstelijns

- meer gezondheid en zorgplanning
- preventieve zorg en vroegdetectie
- iedereen in de buurt telt mee
- vraaggestuurd werken: welzijn en zorg
- psychisch welzijn
- zelfsturende teams van zorgprofessionals
- chronisch zieken langer thuis behandelen
- Incentives om te hervormen

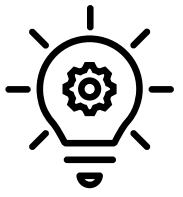


Integratieteam



Het buurtteam in een notendop

- Draagt bij aan een goed gestructureerde, sterke en performante eerstelijnsgezondheidszorg
- Ontschotting: naar een samenwerkingsmodel binnen onze zorg vertrekkend van de competenties van elke zorgverstrekker
- Biedt experimenteerruimte met alternatieve vormen van financiering die het geïntegreerd samenwerken tussen zorgverstrekkers kunnen bevorderen
- Zetten in op de quintuple aim -> aandacht voor equity, gezonde omgeving
- Inzetten op versterken van buurtweefsel + informele zorg
- Buurtgerichte zorg → link met zorgzame buurten



Zorgzaam Leuven op ICIC congres Denemarken

Take home messages

The road to integrated care is long and bumpy

However, the model implemented in Zorgzaam Leuven is **a first and realistic step** towards integrated care, in the complex health care system of Belgium.

