

Statistiek KIS 2015 - Synchron

‘variabele beloning VGZ/CZ’

Bijeenkomst POH's 24 maart 2015

Chronische zorg bij u in de buurt



Programma

- 11.30-12.00: welkom + broodje
- Korte introductie 'overige punten'
- 12.15-13.15 statistiek:
 - uitleg dashboard
 - registratie geen geregelde zorg
 - VGZ/CZ indicatoren variabele beloning
 - Werkwijze, tips en ondersteuning
- 13.15-13.30: afsluiting + resterende vragen

Biowalking + Start to Run

- Huib ter Steeg
- Inschrijvingen blijven achter
- Staan deze activiteiten op de agenda om te bespreken met de patiënt?
- Aandacht, ideeën?
- http://www.synchronon.info/nieuws/13-02-2015_start_to_run_diabetes/
- http://www.synchronon.info/nieuws/13-02-2015_biowalking/

Communicatie Podotherapeuten

- Donderdag aanstaande overleg met podotherapeuten. Heeft er iemand nog zaken die besproken dienen te worden met de podotherapeuten?
- Loes van Asseldonk is aanwezig namens de POH's.

HAP:						
AGB code:						
	2013	2014	2015	2015	2015	2015
	Q1-Q4	Q1-Q4	Q1	Q2	Q3	Q4
DM	4,85%	4,70%	4,60%	4,40%		
DM Norm verzekeraar	4,80%	4,80%	4,50%	4,50%	4,50%	4,50%
COPD	1,71%	2,01%	1,45%	1,55%		
DM Norm verzekeraar	2,00%	2,00%	1,50%	1,50%	1,50%	1,50%
CVRM	9,10%	8,90%	10,10%	8,60%		
CVRM Norm verzekeraar	9,00%	9,00%	9,00%	9,00%	9,00%	9,00%

	DM	COPD	CVRM
% registratie hoofdbehandelaarschap	90	100	100
% geen geregeide zorg	1	0	1
% hoofdbehandelaar huisarts (norm DM>85%)	84		

	DM	COPD	CVRM
# Patiënten	55	53	140
Minuten per patiënt	130	120	60
Totaal minuten	7150	6360	8400

	Actueel	Gebruikt
Praktijkpopulatie	2365	2340
Aantal uren POH / week	7	

Totaal minuten per jaar	21910,0
Totaal uren per jaar	365,2
Totaal uren per week	8,0

DIABETES		
	HAP	Norm VGZ/CZ
IZP	76,0%	75,0%
MDRD	91,0%	90,0%
Voeten <1 jr	79,0%	80,0%
Fundus <2 jr	79,0%	80,0%

COPD		
	HAP	Norm VGZ/CZ
IZP	76,0%	75,0%
Rookgedrag	81,0%	80,0%
Functioneren/gezondheidsstatus	69,0%	70,0%

CVRM		
	HAP	Norm VGZ/CZ
IZP	74,0%	75,0%

GEEN ACTIVITEIT BIJ PATIËNT LAATSTE 12 MAANDEN - KIS

DM N	1
COPD N	0
CVRM N	9

Naam			Functie	Insuline	Spirometrie basis	Refresh 1	Refresh 2	Portfolio	Hercertificering	Refresh 3	Refresh 4	Portfolio	Hercertificering
Jan	vd	A	POH	1-1-2011	1-1-2010	1-1-2011	1-1-202	ja	ja	1-1-2013			
Piet	vd	B	HA	1-5-2011	1-3-2014	2-2-2015		ja					
Daniel		C	POH	1-2-2013	1-2-2011			ja					

Chronische zorg bij u in de buurt



Inclusiecijfers i.v.m. norm ZV:

DM: < 4,5%

COPD: < 1,5%

CVRM: < 9,0%

	DM	COPD	CVRM
% registratie hoofdbehandelaarschap	90	100	100
% geen geregeide zorg	1	0	1
% hoofdbehandelaar huisarts (norm DM>85%)	84		

	DM	COPD	CVRM
# Patiënten	55	53	140
Minuten per patiënt	130	120	60
Totaal minuten	7150	6360	8400

	Actueel	Gebruikt
Praktijkpopulatie	2365	2340
Aantal uren POH / week	7	

Totaal minuten per jaar	21910,0
Totaal uren per jaar	365,2
Toaal uren per week	8,0

DIABETES		
	HAP	Norm VGZ/CZ
IZP	76,0%	75,0%
MDRD	91,0%	90,0%
Voeten <1 jr	79,0%	80,0%
Fundus <2 jr	79,0%	80,0%

COPD		
	HAP	Norm VGZ/CZ
IZP	76,0%	75,0%
Rookgedrag	81,0%	80,0%
Functioneren/gezondheidsstatus	69,0%	70,0%

CVRM		
	HAP	Norm VGZ/CZ
IZP	74,0%	75,0%

GEEN ACTIVITEIT BIJ PATIËNT LAATSTE 12 MAANDEN - KIS		
DM N	1	
COPD N	0	
CVRM N	9	

Naam			Functie	Insuline	Spirometrie basis	Refresh 1	Refresh 2	Portfolio	Hercertificering	Refresh 3	Refresh 4	Portfolio	Hercertificering
Jan	vd	A	POH	1-1-2011	1-1-2010	1-1-2011	1-1-2012	ja	ja	1-1-2013			
Piet	vd	B	HA	1-5-2011	1-3-2014	2-2-2015		ja					
Daniel		C	POH	1-2-2013	1-2-2011			ja					



Inclusiecijfers i.v.m. norm ZV:

- DM: < 4,5%
- COPD: < 1,5%
- CVRM: < 9,0%

Invullen door POH:

- % registratie hoofdbehandelaarschap (100%)
- % registratie geen geregelde zorg
- % hoofdbehandelaar huisarts (DM, 85%)
- # uren POH / week

POH Optimalisatie Uren
Hoeveel uur POH
gewenst per week?

DIABETES		
	HAP	Norm VGZ/CZ
IZP	76,0%	75,0%
MDRD	91,0%	90,0%
Voeten <1 jr	79,0%	80,0%
Fundus <2 jr	79,0%	80,0%
COPD		
	HAP	Norm VGZ/CZ
IZP	76,0%	75,0%
Rookgedrag	81,0%	80,0%
Functioneren/gezondheidsstatus	69,0%	70,0%
CVRM		
	HAP	Norm VGZ/CZ
IZP	74,0%	75,0%
GEEN ACTIVITEIT BIJ PATIËNT LAATSTE 12 MAANDEN - KIS		
DM N	1	
COPD N	0	
CVRM N	9	

Naam			Functie	Insuline	Spirometrie basis	Refresh 1	Refresh 2	Portfolio	Hercertificering	Refresh 3	Refresh 4	Portfolio	Hercertificering
Jan	vd	A	POH	1-1-2011	1-1-2010	1-1-2011	1-1-202	ja	ja	1-1-2013			
Piet	vd	B	HA	1-5-2011	1-3-2014	2-2-2015		ja					
Daniel		C	POH	1-2-2013	1-2-2011			ja					

Inclusiecijfers i.v.m. norm ZV:

DM: < 4,5%

COPD: < 1,5%

CVRM: <9,0%

Invullen door POH:

- % registratie hoofdbehandelaarschap (100%)

- % registratie geen geregelde zorg

- % hoofdbehandelaar huisarts (DM, 85%)

- # uren POH / week

POH Optimalisatie
Hoeveel uur POH
gewenst per week?

Indicatoren VGZ/CZ
Variabele beloning 2015

Status scholingen / deskundigheid
Insuline, Spirometrie

Inactieve patiënten in KIS

Indicatiecijfers i.v.m. norm ZV:

CVRM: <9,0%

Invullen door POH:

- % registratie hoofdbehandelaarschap (100%)
 - % registratie geen geregelde zorg
- % hoofdbehandelaar huisarts (DM, 85%)
 - # uren POH / week

~~Continuïteit POH
wenst per week~~

Indicatoren VGZ/CZ
Variabele beloning 2015

~~Inactieve patiënten in KIS~~

~~Status secundaire preventie~~

Protocollen

Protocol	HIS of KIS?	Waar te vinden?
Registratie hoofdbehandelaar DM, COPD, CVRM	HIS	Website Synchron
Rapportage hoofdbehandelaar DM, COPD, CVRM	HIS	Website Synchron
Rapportage % hoofdbehandelaar HA, DM	HIS	Website Synchron
Registratie geen geregelde zorg DM, COPD, CVRM	HIS	Website Synchron
In Een rapport voor indicatoren variabele beloning DM, COPD, CVRM	KIS	Website Synchron
PM rapport voor indicatoren variabele beloning DM, COPD, CVRM	KIS	Website Synchron
Statistiek DM, COPD, CVRM	KIS	Website Synchron

Website

KIS

Protocol Praktijkmanagement, registratie en statistiek
Hoofdbehandelaar & Niet geregelde zorg in HIS:

Deze protocollen komen zo snel mogelijk online.
Deze worden momenteel gemaakt.

Gebruik Statistiek KIS:



Protocol_NHG rapport_24-3-2015



Protocol_statistiek module_24-3-2015



Protocol_statistiek PM rapport_24-3-2015

Registratie hoofdbehandelaar

- 100% voor alle DBC's
- CVRM: voor primair en secundair
- Met name CVRM kan lastig zijn, voorbeeld:

“Een patiënt van de praktijk wordt met een hartaanval met de ambulance naar het ziekenhuis gebracht en blijft onder behandeling van de cardioloog”

→ CVRM: SP: hoofdbehandelaar specialist

→ Je bent in deze afhankelijk van informatie van ziekenhuis en huisarts

Geen geregelde zorg



Exclusie (bijvoorbeeld DM)

- Diabetes in remissie (> 5 jaar normale glucose zonder glucose verlagende medicatie)
- Hoofdbehandelaar HA
- Geen ICPC T90.02
- Eventueel gestoorde nuchtere glucose ICPC A91.05
- Bij exclusie DM, denk aan eventuele CVRM inclusie?

Gevolgen voor registratie – “voorbeeld”

- Stel: 100 diabeten type 2 Hoofdbehandelaar HA in DBC 1^e lijn DM
- Voorbeeld 1:
1 patiënt niet geregelde zorg: exclusie DBC en niet in rapportage. Dus rapportage over 99 van de 100 patiënten.
% hoofdbehandelaar komt uit het HIS. Dus geen geregelde zorg heeft geen invloed op % hoofdbehandelaar HA bij DM (>85%).
- Voorbeeld 2:
1 patiënt exclusie DBC: geen ICPC T90.02 meer. Exclusie DBC en niet in rapportage. Dus rapportage over 99 van de 99 patiënten.
- Excluderen en geen geregelde zorg heeft geen negatieve invloed op de rapportage cijfers.

Indicatoren VGZ/CZ
Variabele belonging 2015



Verskil peildatum en actief gehele periode

- Actief gehele periode:
Aantal patiënten gedurende gehele rapportperiode in zorgprogramma
- Actief op peildatum:
Aantal patiënten gedurende gehele rapportperiode in zorgprogramma
- PM rapport en statistiek module: **actief op peildatum!**
Hier gaan we gezamenlijk nog verder over nadenken.
Wat verwachten VGZ/CZ?
Hoe krijg je de juiste populatie in beeld?

DM:

- IZP 75%
- MDRD > 90%
- Voeten >80%
- Fundus >80%
- huisarts hoofdbehandelaar > 85%
- Aangeven hoofdbehandelaarschap in HIS
- Aangeven geen geregelde zorg in HIS

COPD:

- IZP 75%
- Rookgedrag vastgelegd >80%
- CCQ vastgelegd >70%
- Aangeven hoofdbehandelaarschap in HIS
- Aangeven hoofdbehandelaarschap in HIS

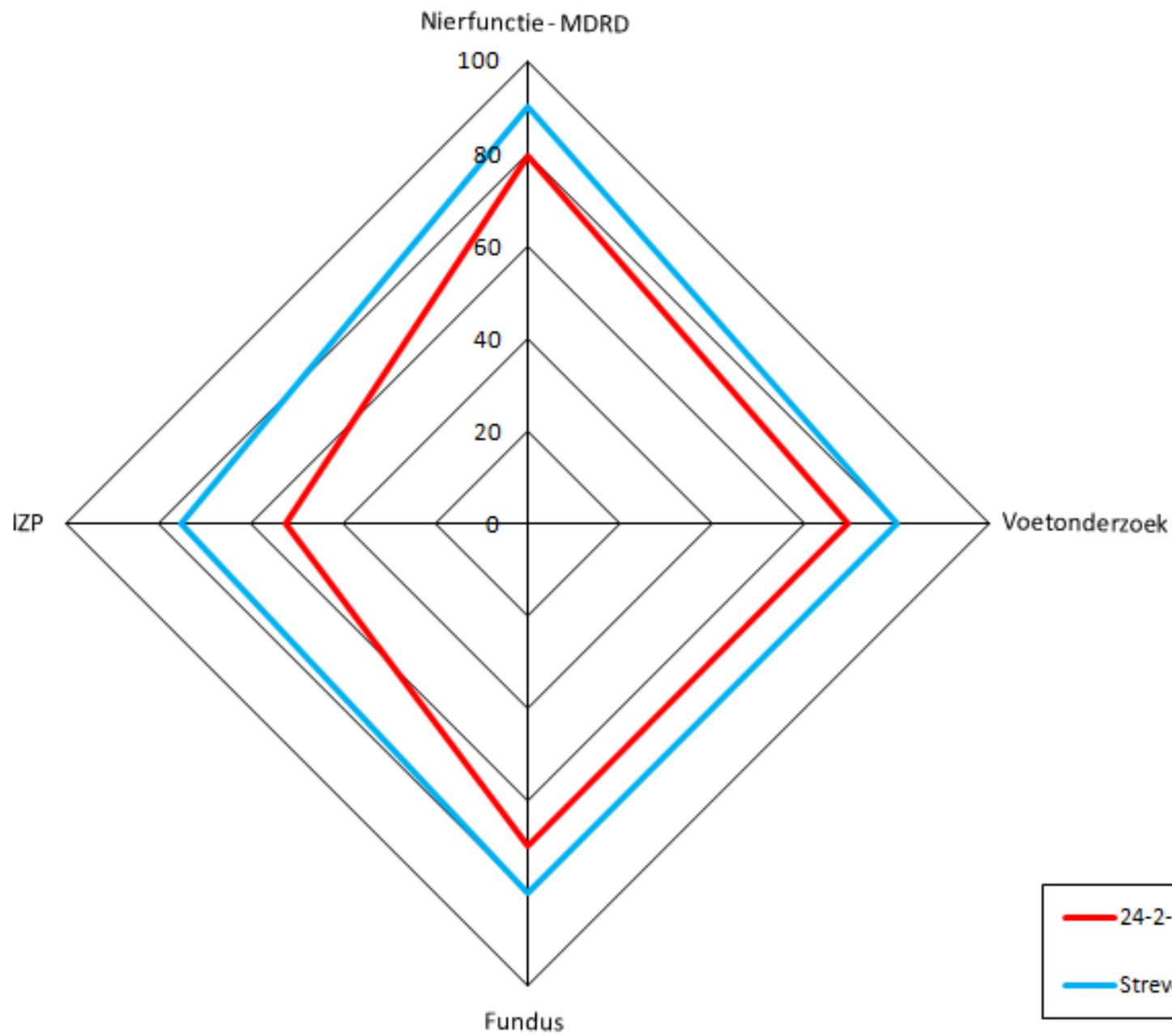
CVRM:

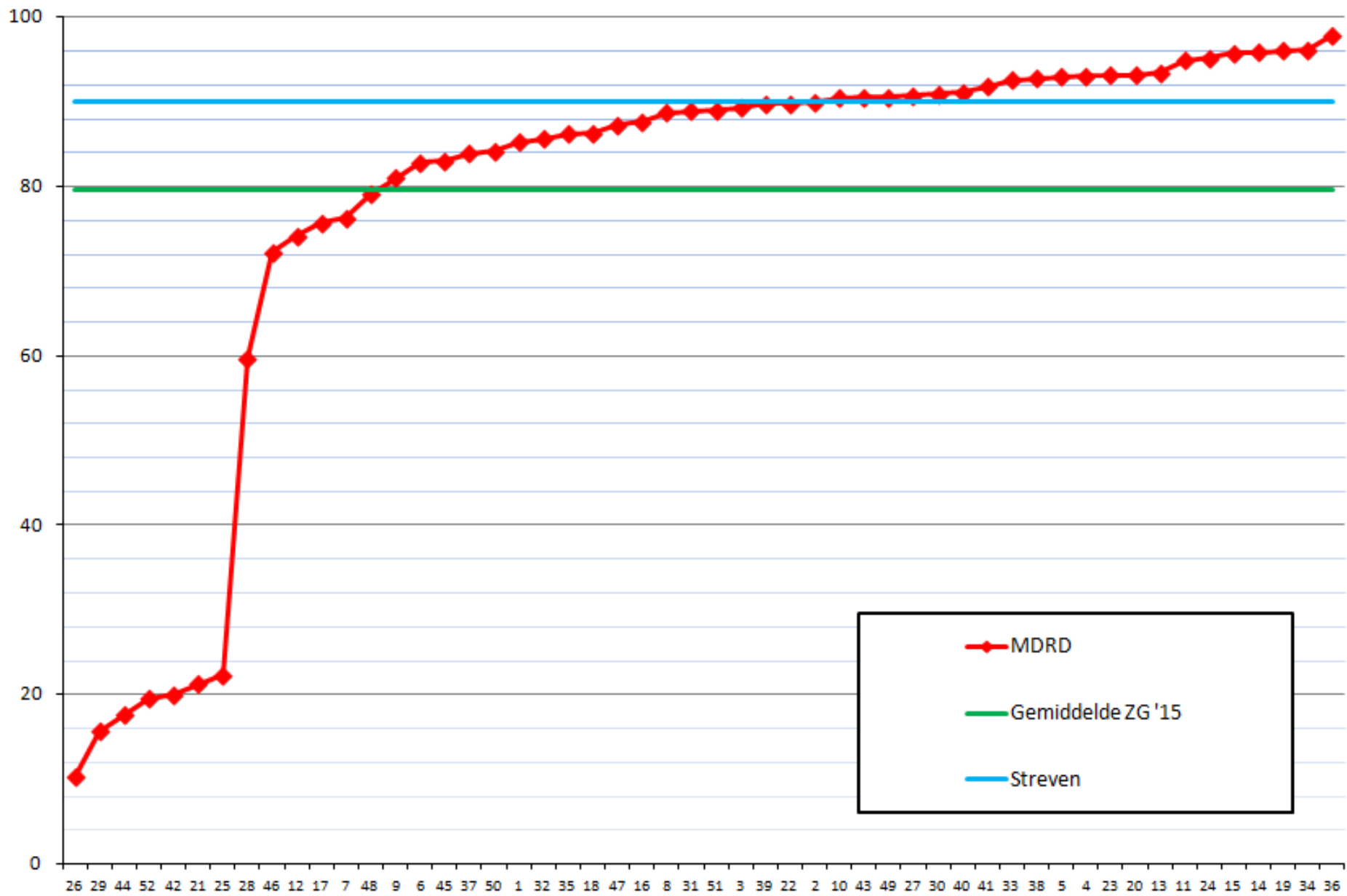
- IZP 75%
- Aangeven hoofdbehandelaarschap in HIS
- Aangeven geen geregelde zorg in HIS

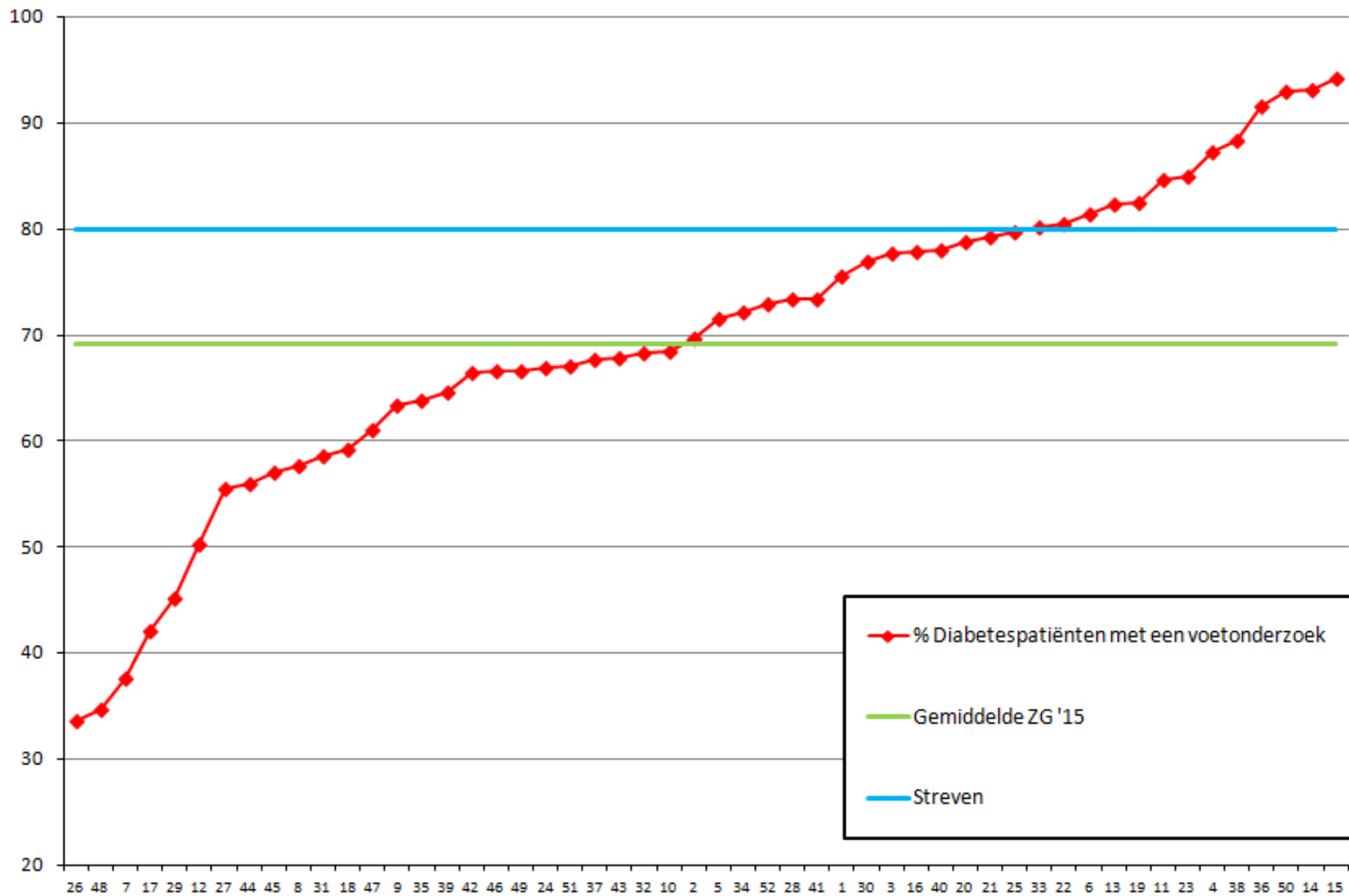
VGZ/CZ indicatoren

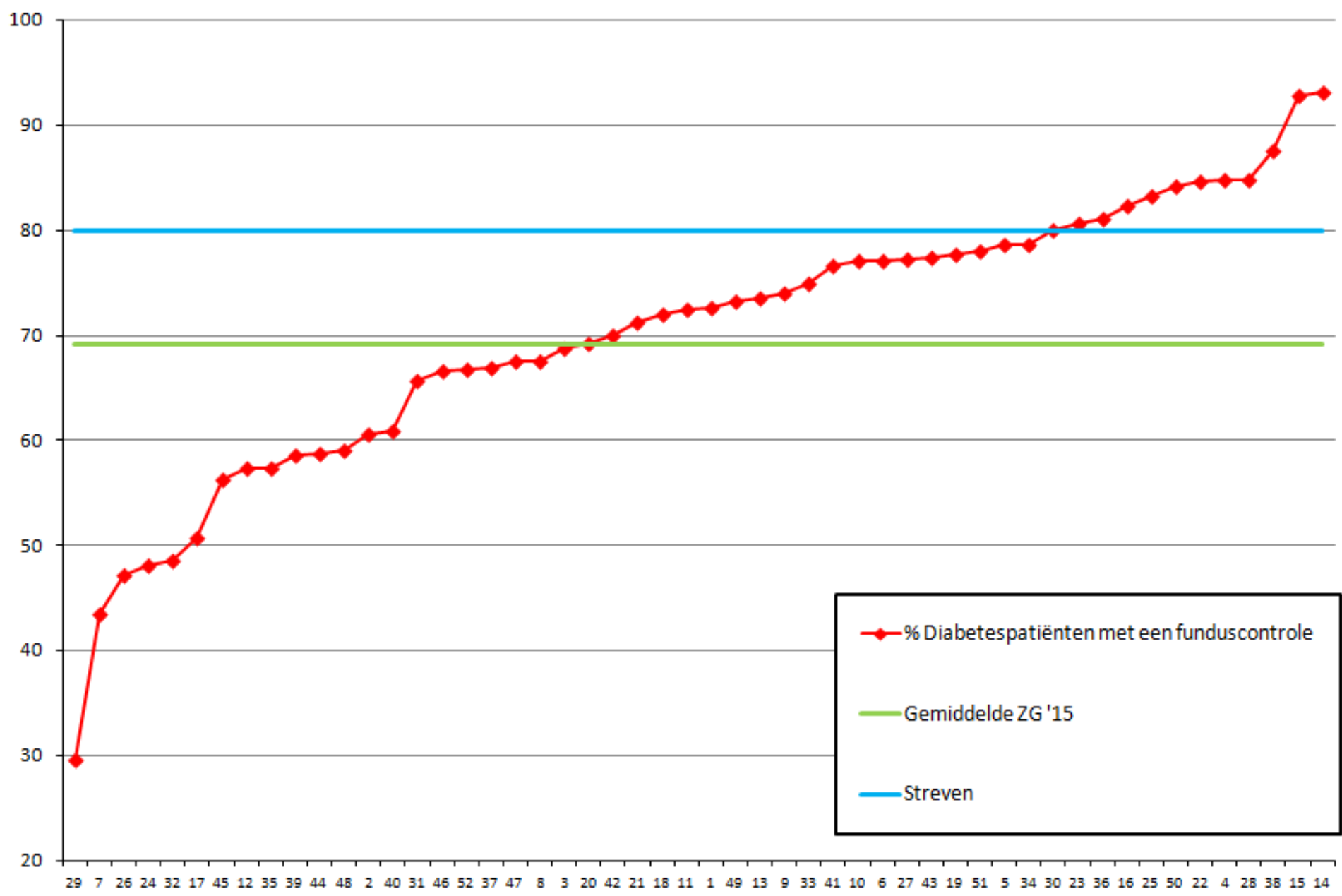
Uitbetaling variabele beloning?

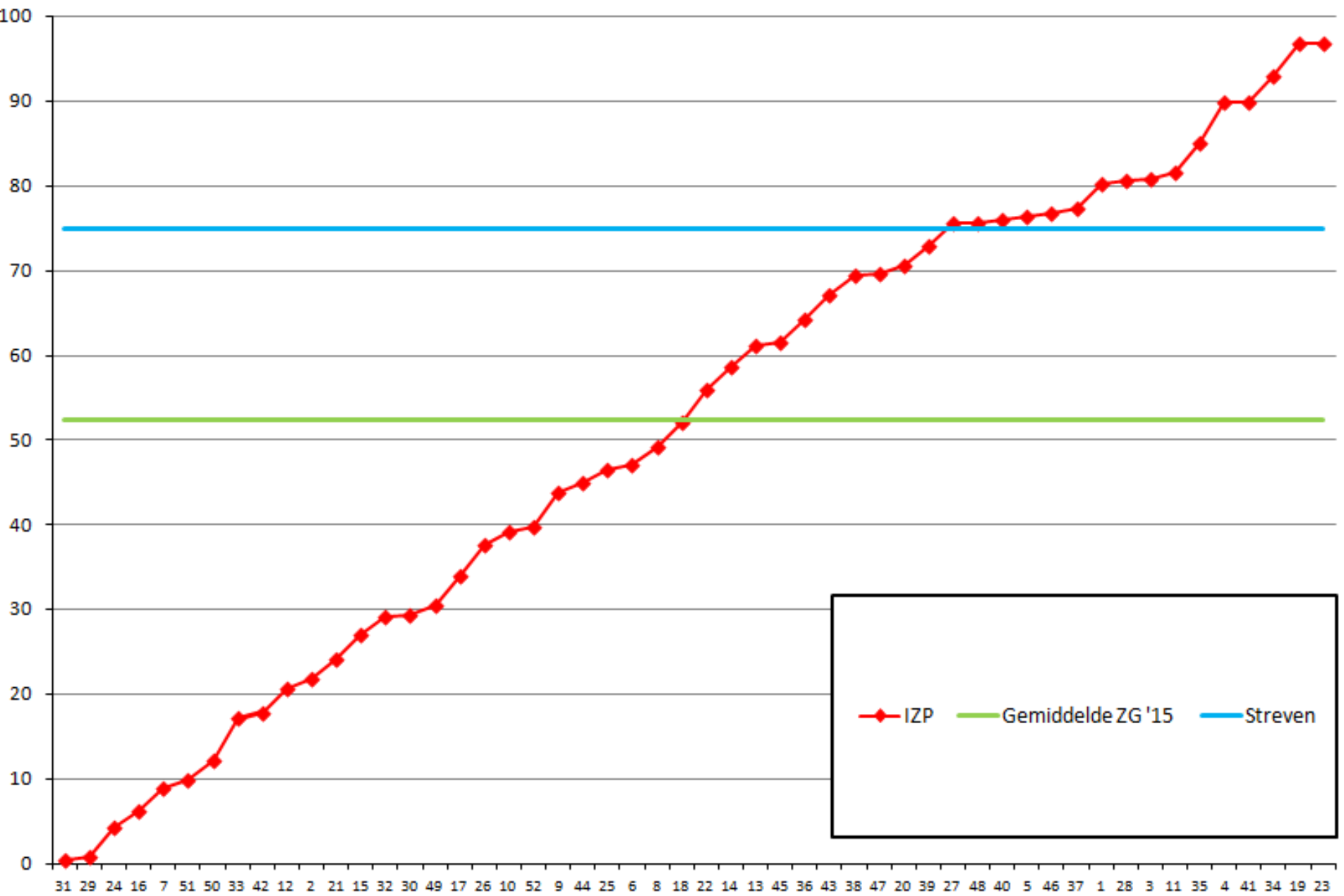
- Indien zorggroep Synchron boven de norm scoort
- Individuele praktijk > norm → uitbetaling
- Individuele praktijk < norm → ondersteuningstraject kwaliteit

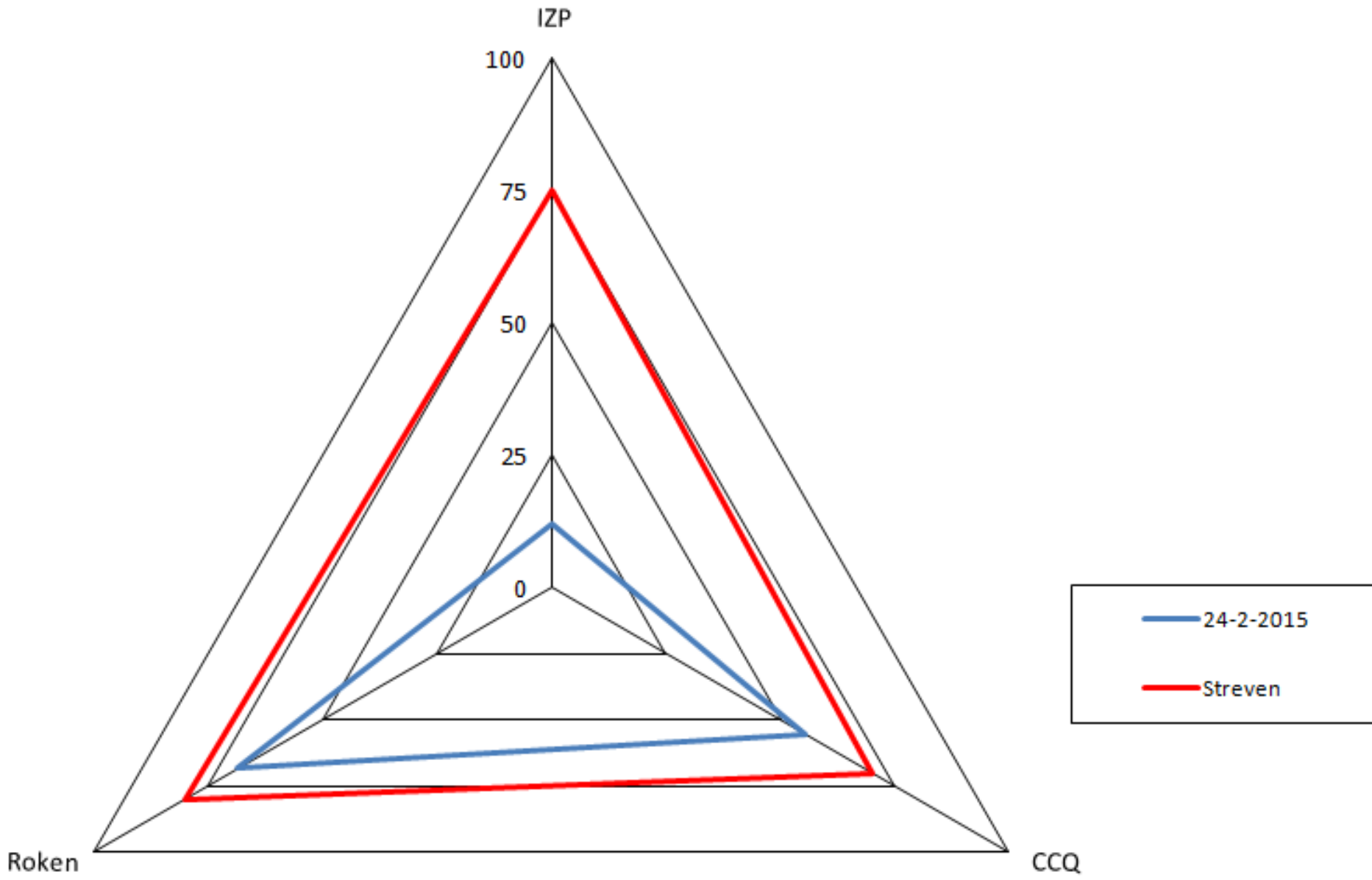


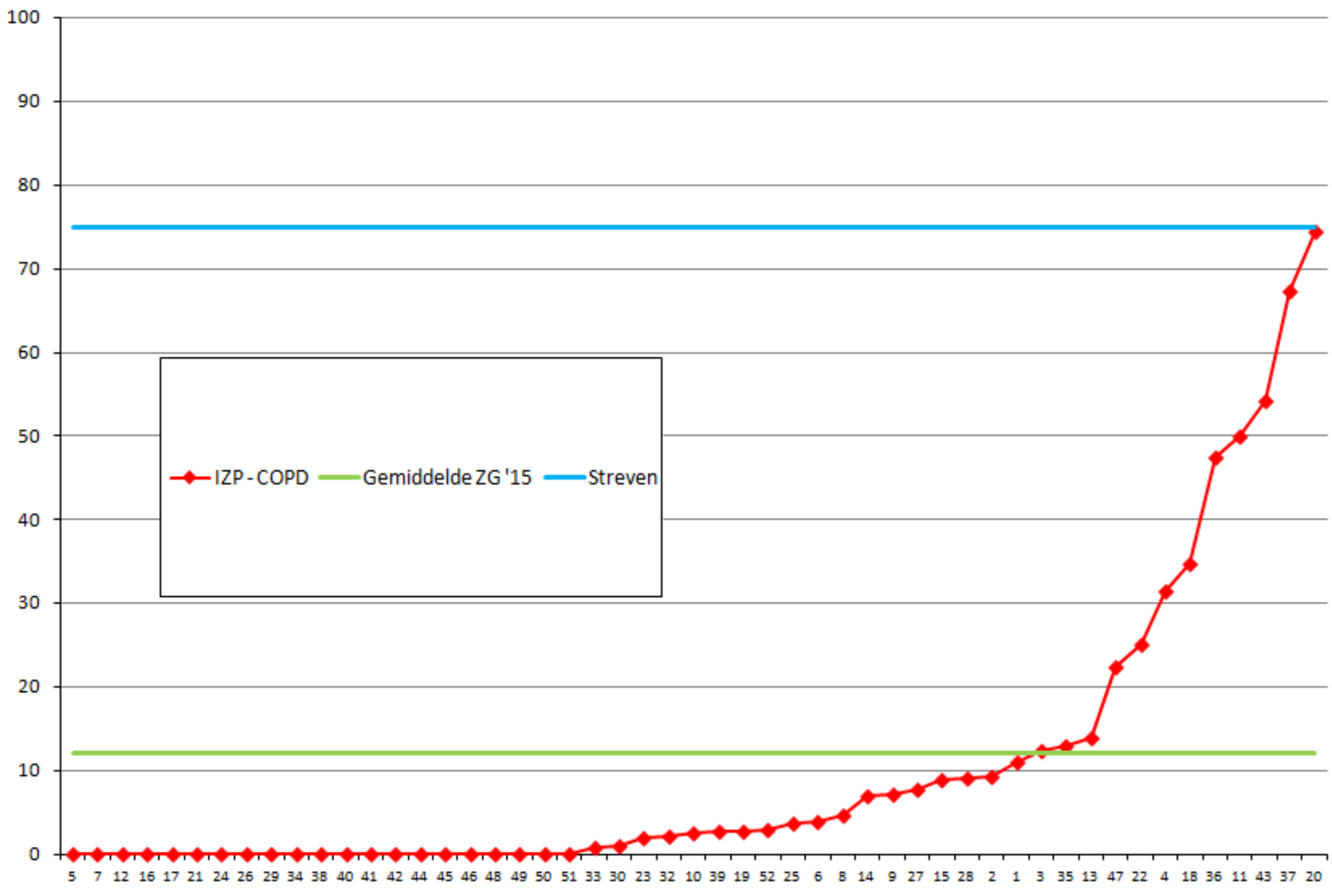


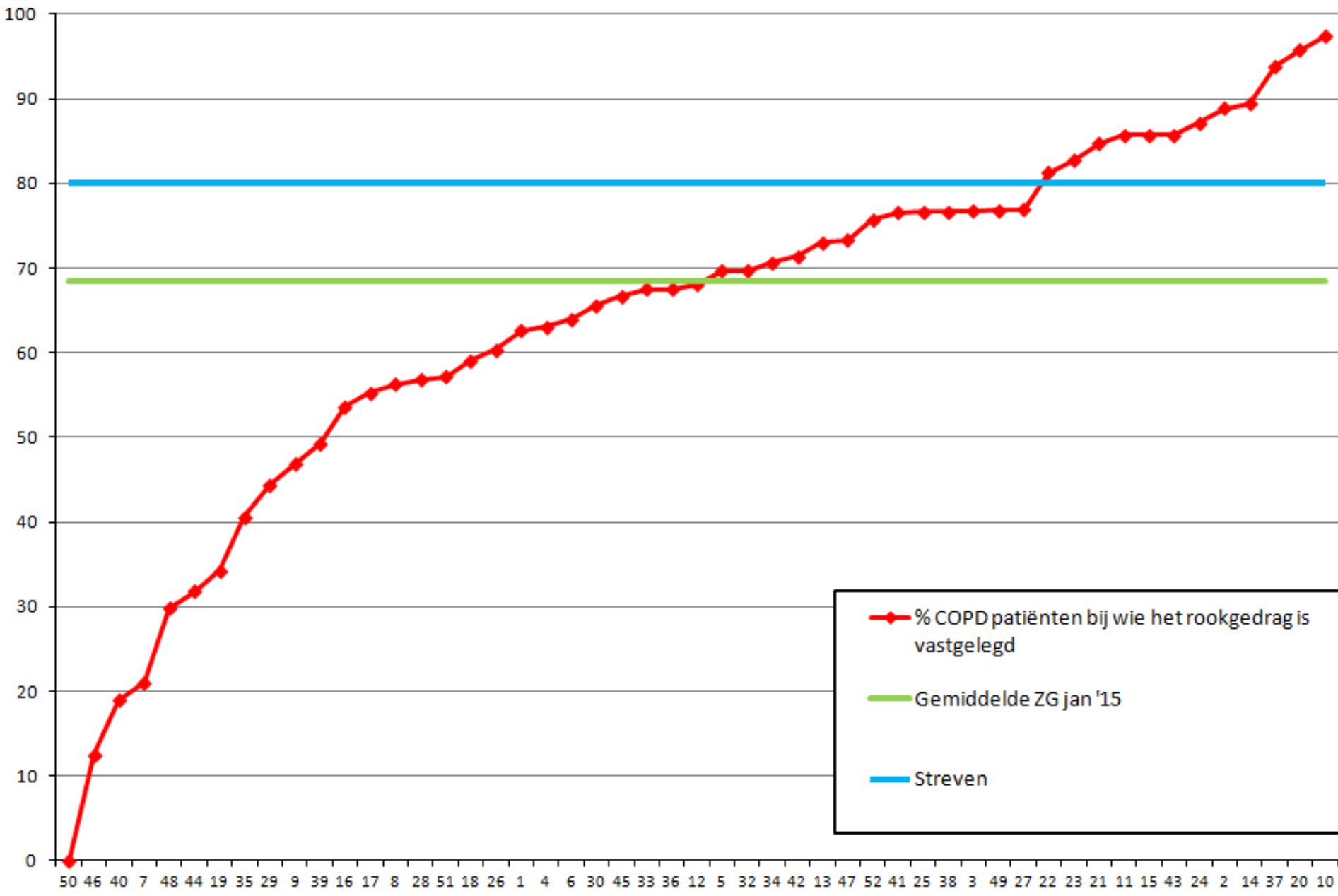


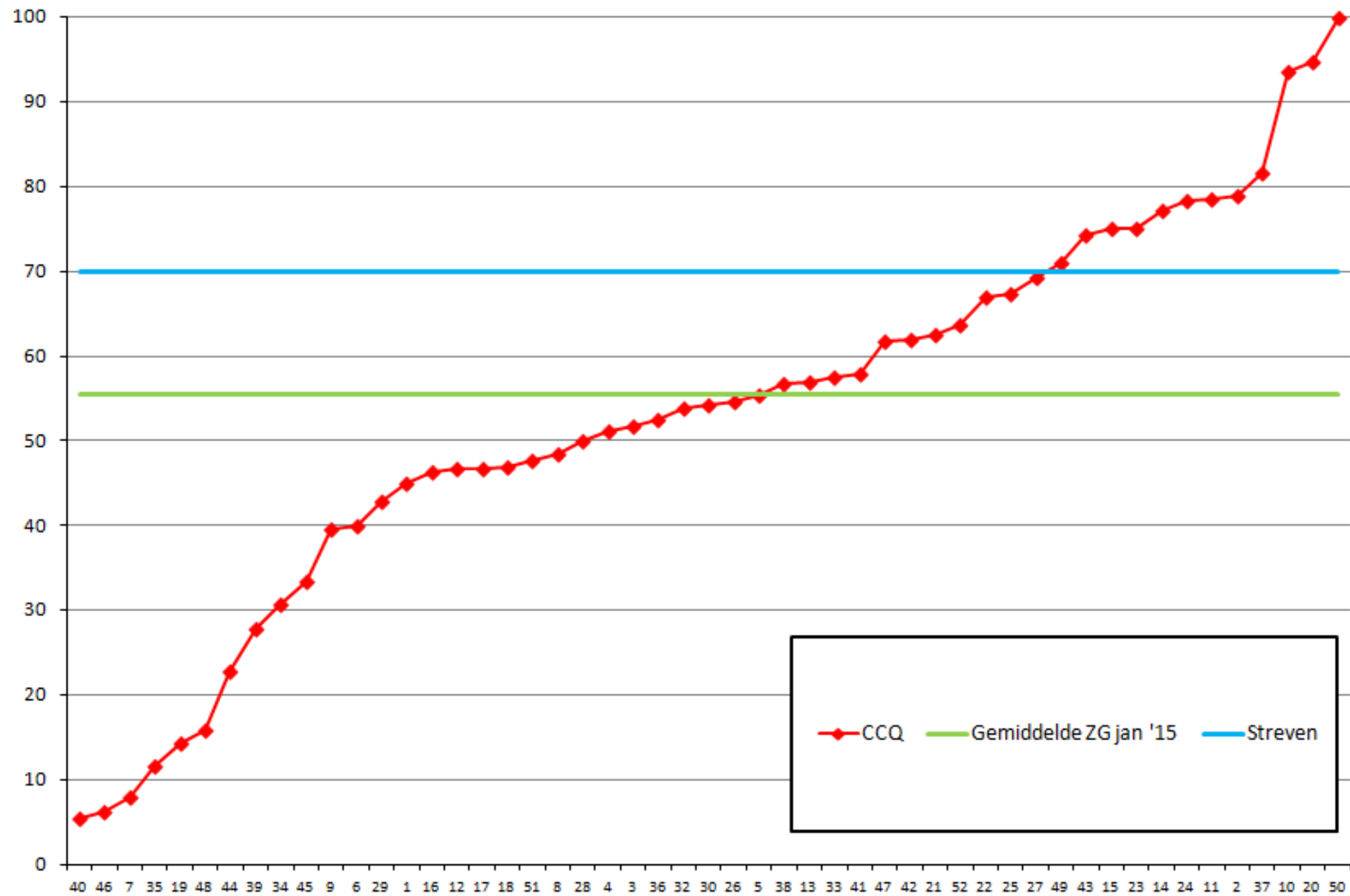








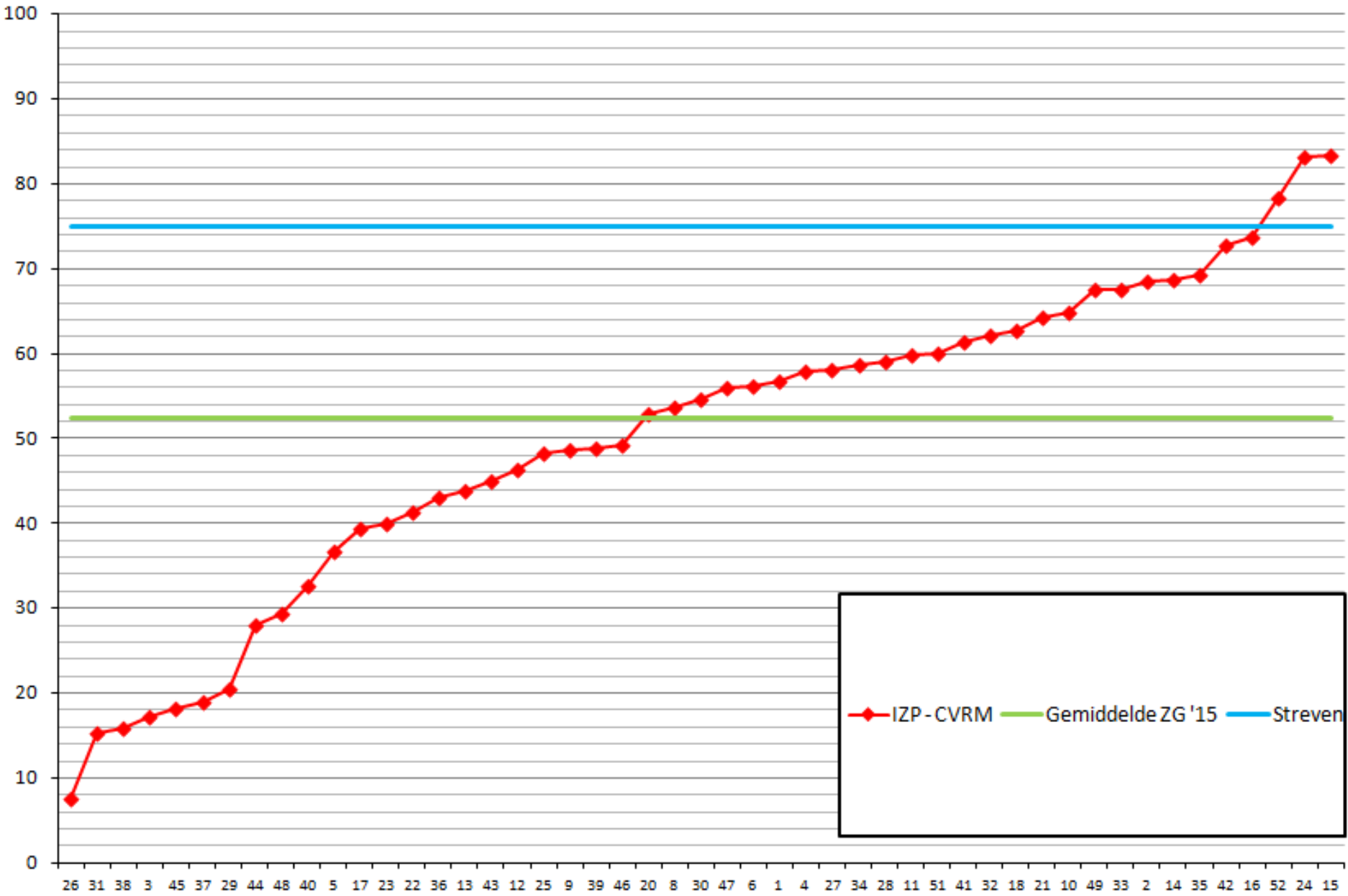


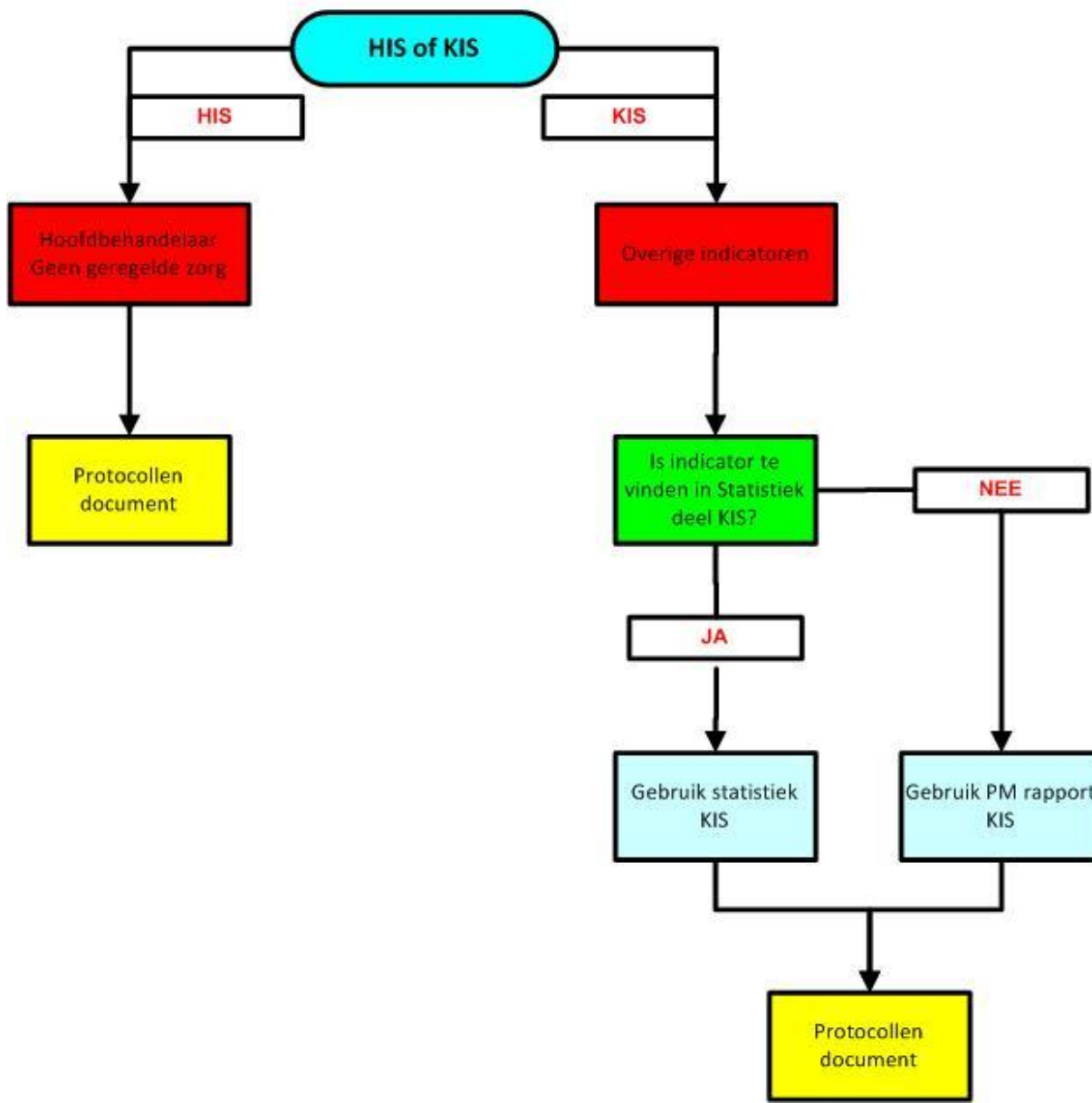


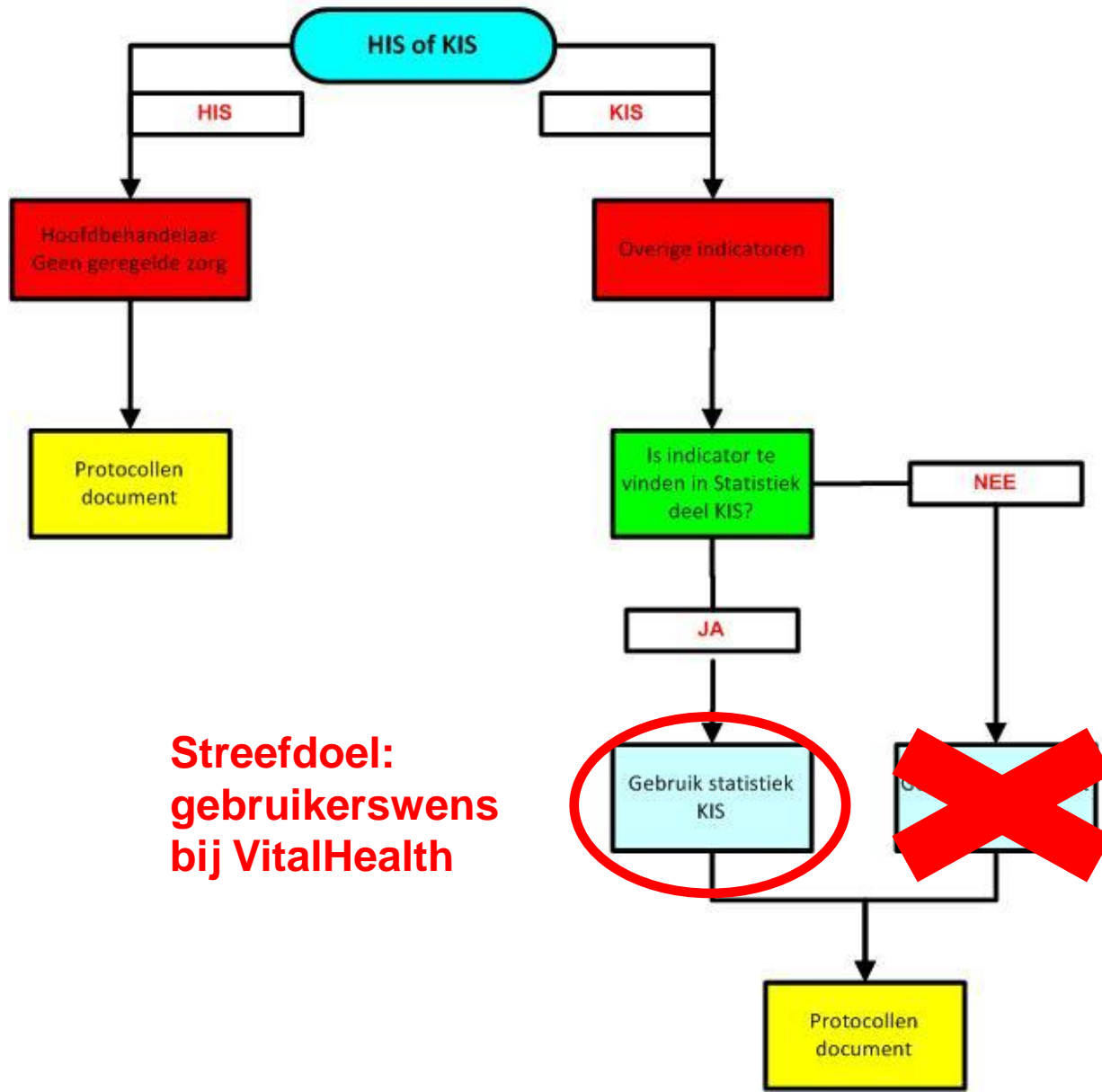
CVRM

Chronische zorg **bij u in de buurt**









**Streefdoel:
gebruikerswens
bij VitalHealth**

Stappen statistiek

1. InEen Rapport DM, COPD en CVRM uitdraaien
2. PM rapport voor IZP (staat niet in InEen rapport!)
3. Indicator $>$ norm: geen actie, blijf wel monitoren
4. Indicator $<$ norm: actie \rightarrow zie: beslisboom
5. PM Rapport of module statistiek
6. Verbeterplan maken zodat op patiëntniveau actie wordt ondernomen

Werkwijze

- 1x per kwartaal alles 'officieel' monitoren
- 1 dag per kwartaal blokken!!
- Tussendoor blijven monitoren
- Eind Q3 2015 alles op orde hebben
- Verbeterplannen
- Acties uitzetten
- Cijfers bewaren, terugkijken op datum
- Ondersteuning bij Synchronon vragen

Tips Tricks

1. MicroHIS – MDRD!
2. InEen rapport per 1-1-2015
3. Gebruik Google Chrome of Mozilla Firefox als internet browser bij het doen van statistiek (liever geen internet explorer)

Wat heeft Synchron te bieden

- Verplicht jaarlijks praktijkbezoek: praktijk overzicht
- Ondersteuning protocollen bij kwartaal overzicht KIS
- Nascholing KIS waar nodig, zo nodig op de werkvloer
- Nascholing op inhoud en organisatie van DM, COPD, CVRM, GGZ, ouderenzorg
- Maken van protocollen t.b.v. organisatie en uitvoering van de zorg, gebruik KIS
- Website en nieuwsbrief
- Opsporen en ondersteunen van achterblijvende praktijken
- Vangnet maken voor uitval van POH
- Andere zaken op uw aanvraag of advies

Key POH

Medicom:	Bianca Dobbelsteen Marisca vd Berg
MicroHIS:	Maartje Schmeits-Hendriks
Mira:	Loes van Asseldonk
Promedico:	Frank van Summeren

pohnistelrode@hotmail.com
maris71@ziggo.nl
poh@hoevenseveld.nl
l.vanasseldonk@ezorg.nl
KIS@synchronon.info

2015: bent u er klaar voor?

- Welke vragen blijven nog open staan?