

Inzet regionaal casemanagement

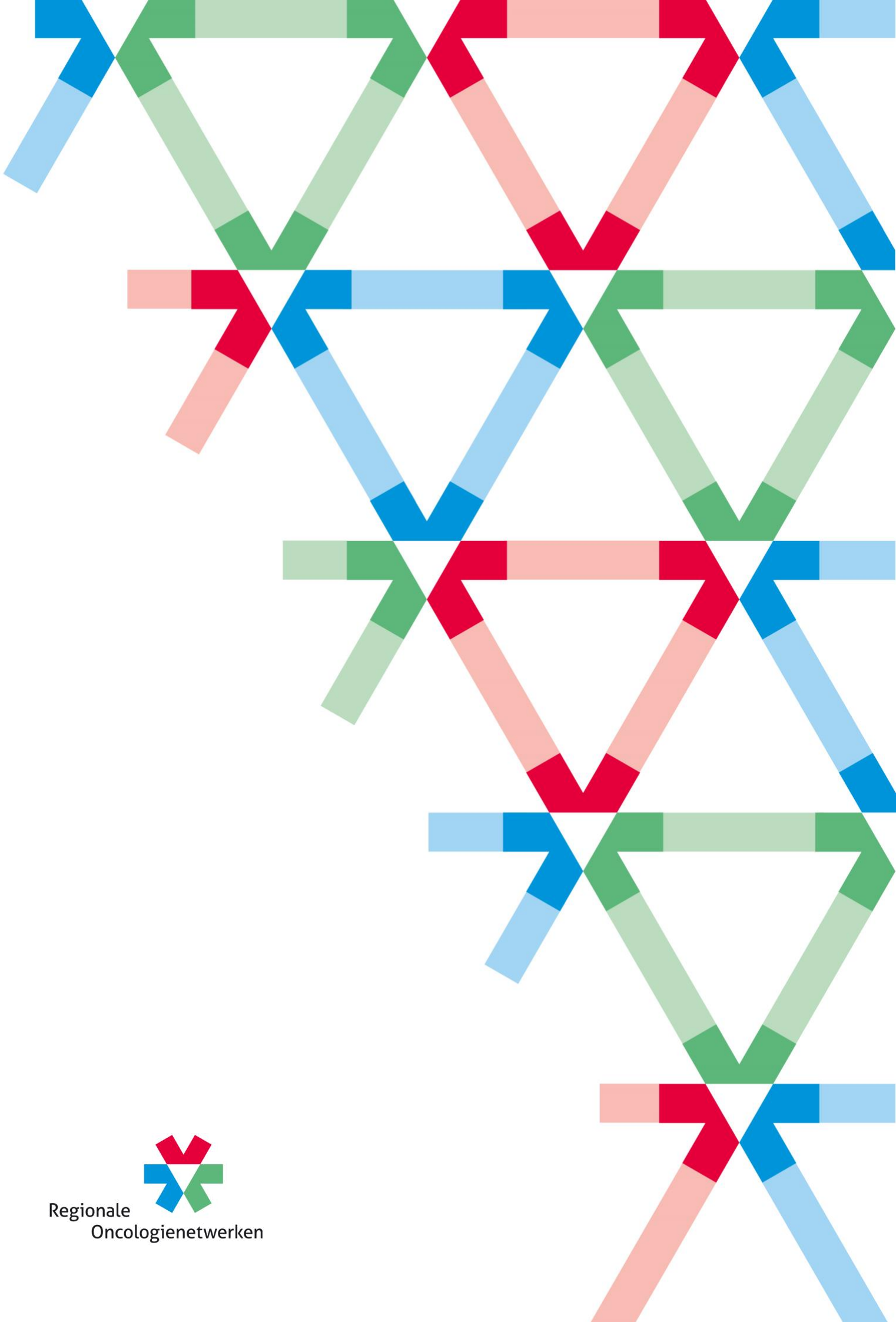
Babette Kuiper, Amsterdam UMC



Regionale
Oncologienetwerken

Algemene gegevens	
Project	regio VUmc
Projectleider	Babette Kuiper
Regio	Noord Holland – Amsterdam UMC loc. VUmc
Behorend bij subthema	Regionaal casemanagement
Inhoudelijke projectresultaten	
Wat wilde je bereiken?	Regionaal netwerk van casemanagers voor het colorectaal carcinoom opzetten met als doel i) het optimaliseren van patiënten overdracht voor de zorgverlener en patiënt, ii) verbeterprojecten voor de colorectale zorg in de regio opzetten.
Betrokken stakeholders	Casemanagers uit regionale ziekenhuizen (Amstelland, AmsterdamUMC, AvL, BovenIJ, Dijklander ziekenhuis, Flevoziekenhuis, Noordwest Ziekenhuisgroep, OLVG, Rodekruis Ziekenhuis, St. Jansdal, Spaarne Gasthuis, Ter Gooi ziekenhuis, Zaans Medisch Centrum)
Startpunt, situatie voordat project startte	Geen netwerk van casemanagers. Contact onderling indien noodzakelijk. Daarbij geen vaste afspraken over overdracht en zorgpaden.
Wat is geïmplementeerd?	Netwerk van casemanagers voor colorectaal carcinoom in de regio Noord-Holland/Flevoland. In dit netwerk zijn afspraken gemaakt omtrent de benodigde onderdelen van een overdracht (medische overdracht, aanvullende informatie voor de casemanager zoals sociale anamnese en doelen/voorkeuren van de patiënt). Daarnaast zijn projecten voor verbeteren van de kwaliteit van zorg opgezet (prehabilitatie, functionele klachten). Ten derde is een document met juiste contactgegevens van alle casemanagers gemaakt voor gemakkelijke communicatie onderling.
Belangrijkste resultaten <i>Formuleer de resultaten zo concreet mogelijk, bijv. in aantallen en/of percentages)</i>	<ul style="list-style-type: none"> - 13 participerende ziekenhuizen - 3x per jaar een online meeting met een opkomst van ongeveer 12-20 casemanagers. - 3 projecten met participatie vanuit verschillende ziekenhuizen (overdracht, prehabilitatie, functionele klachten) - 1x per jaar real life meeting
Resultaten (implementatie)proces	
Gebruikte implementatiestrategieën (veranderstrategie)	Vanuit de verpleegkundig specialist voor colorectaal carcinoom van het Amsterdam UMC is de wens voor regionale samenwerking geuit met als doel het verbeteren van de zorg in de regio voor het colorectaal carcinoom. In eerste instantie zijn alle bekende contactpersonen van de verschillende ziekenhuizen benaderd voor de gegevens van alle casemanagers in de verschillende regio ziekenhuizen. Vervolgens zijn alle casemanagers benaderd om deel te nemen aan een online Teams-meeting (COVID-pandemie) waarin het doel van het netwerk is vastgesteld. In dezelfde eerste sessie zijn verschillende projecten benoemd ter verbetering van de huidige zorg. Drie verschillende werkgroepen zijn gevormd om deze projecten op te zetten en te inventariseren wat nodig is voor de projecten. De werkgroepen zijn afzonderlijk bijeen gekomen middels online meetings. In de volgende algemene vergadering zijn terugkoppelingen gedaan vanuit de werkgroepen. Resultaten uit deze werkgroepen zijn oa. afspraken over de inhoud van een patiënten overdracht, afspraken wanneer actief contact gezocht wordt met elkaar, uitwisselen van gegevens van casemanagers naar de patiënt toe, opzetten van regionale prehabilitatie, opzetten van regionaal zorgpad voor functionele klachten. De uitkomsten van het netwerk worden teruggekoppeld aan het reeds

	<p>bestaande netwerk van de artsen. Onderling is besloten tot 3-4 per jaar bij een te komen waarvan tenminste eenmaal in real life.</p>
<p>Succesfactoren Wat ging goed? Waarom?</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Online meetings blijken een gemakkelijke manier om mensen bij elkaar te brengen. Door de afstanden binnen onze regio blijft het op deze manier voor iedereen laagdrempelig om deel te nemen aan de vergaderingen. - Maken van afspraken over een overdracht verliep gemakkelijk, de toevoeging van een overdracht met sociale achtergrond, doelen/voorkeuren en prehabilitatie zijn nieuw t.o.v. eerder. Iedereen ziet de toegevoegde waarde van deze aanvullingen.
<p>Wat zou je volgende keer anders doen? En waarom? Wat kan beter? Waarom?</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Binnen het Citrien programma was dit project van het Amsterdam UMC ontwikkelt als vervolg op het project van regio West 'Netwerkcasemanagement'. Door logistieke redenen was het project vanuit Regio West nog niet afgerond ten tijde van de start van het project 'Inzet regionaal casemanagement'. Nadeel hiervan dat er nog geen duidelijke lessons learned beschikbaar ware. Echter door goede communicatie toch veel van elkaar kunnen leren, gezien twee verschillende type netwerken (hoogcomplex/laag volume vs. laagcomplex/hoog volume). - Implementatie van de overdracht loopt tegelijk met het ontwikkelen van een nieuw centraal verwijsporaal voor het Amsterdam UMC. Helaas wordt op dit moment nog niet door iedereen gebruik gemaakt van de voorgestelde overdracht. Echter, ook al wordt de ontwikkeling van het verwijsporaal door een andere partij binnen het ziekenhuis verricht, input vanuit de ervaring van dit project wordt gebruikt voor de verdere ontwikkeling. - Starten met 3 verschillende projecten binnen een relatief kleine groep zorgt dat niet alle projecten tegelijk opgezet kunnen worden. Overzicht waar een ieder mee bezig is, is lastig te behouden. In het vervolg is het van belang om prioriteit te geven aan de verschillende projecten zodat die in volgorde opgepakt kunnen worden. - De mogelijkheid voor de casemanagers om de patiënten te volgen terwijl deze zich verplaatst tussen verschillende ziekenhuizen is een uitgesproken wens, maar niet geslaagd om dit te bewerkstellingen in de periode van het project. Idealiter is er één portaal waar de patiënt de juiste contactgegevens kan vinden van zijn/haar casemanagers, aldaar ook contact kan maken met de casemanagers. Tegelijkertijd kunnen verschillende casemanagers met elkaar communiceren rondom de overdracht van de patiënt zonder losse verwijfsbrieven te sturen. De juiste informatie wordt direct eenmalig ingevoerd en opgeschreven. Helaas tot op heden in de regio nog geen mogelijkheid voor een dergelijke applicatie deels doordat in de regio met verschillende type EPD's wordt gewerkt en deels door financiële beperkingen voor de bekostiging van het ontwikkelen van een dergelijk platform.



Regionale
Oncologienetwerken