

Inrichting HAGRO Presikhaaf 2019 (van anders denken naar anders doen)



Huisartsenpraktijk Presikhaaf  
 Drs. K. Bülbül, Drs. M. Bassa & Drs. F. Ali  
 Contactpersoon: Silvie Kuipers-van Hameren, HAGRO Manager  
 Volkerakstraat 183  
 6826 GV Arnhem  
 Tel.: 026 – 38 44 333

### Aanleiding

De wijk Presikhaaf kent een grote diversiteit aan inwoners. 51% (waarvan 31% preferente verzekeraar) van de inwoners woont in postcodegebieden die onder de achterstandswijken vallen. zie bijlage 9.

De wijk kent veel inwoners van niet Nederlandse komaf, bijstandsgerechtigden en inwoners met psychische/sociale problematiek. Het werk van de huisartsen is in de afgelopen jaren nogal veranderd. Zelf zeggen ze: Het is veel drukker geworden. Hoe kan de werklast voor huisartsen worden verlicht en de zorg voor de patiënt verbeterd?

Voorbeelden in het land zoals die van huisarts Marieke Buijs in Hilversum of Hans Peter Jung in Afferden hebben geïnspireerd te gaan onderzoeken of door een andere manier van denken/kijken en werken zou kunnen bijdragen tot meer plezier in eigen werk bij professionals, de-medicalisering en beter ervaren gezondheid bij bewoners.

De huisartsen hebben geconcludeerd dat zij hier graag mee aan de slag willen en hier een aantal condities voor nodig te hebben. O.a. een programmatische matige aanpak, samenwerking met de gemeente voor het sociaal domein maar ook ondersteuning van de verzekeraar.

### Doel

Doel van deze notitie is de door Menzis gevraagde onderbouwing aan te reiken om Huisartsenpraktijk Presikhaaf de komende 3 jaar te faciliteren om een andere aanpak te implementeren in het eigen centrum en in de wijk.

Huisartsenpraktijk Presikhaaf wil aantonen dat dit 'anders denken en anders doen' effecten oplevert als minder verwijzingen naar de 2<sup>e</sup> lijn, minder diagnostiek, minder medicatiegebruik en goede samenwerking in het netwerk rondom de praktijk.

### Kengetallen van de praktijk

In onderstaande tabel de **huisartspraktijk kenmerken**.

Kenmerken	Praktijk	%			
Aantal inwoners in de gemeente Arnhem	152000				
Aantal ingeschreven patiënten	8339	5%	3000 Bülbül	2675 Bassa	2668 Ali
Aantal Menzis verzekerden (preferent)	4110	49%			
Aantal zilveren kruis verzekerden (2de)	1023	12%			
Inzet personeel	FTE	Aantal	Norm per 1000 patienten (bron LHV) (bijlage2)	Norm berekend voor presikhaaf	Verschil Werkelijke inzet tov norm
Assistenten FTE / Aantal	6,74	8	0,59	4,92	1,82
Huisartsen FTE / Aantal	4,87	7	0,48	3,98	0,89
POH Somatiek FTE / Aantal	2,47	4	0,2	1,67	0,80
POH GGZ FTE / Aantal	0,76	3	0,05	0,42	0,34
Overige personeel (bijv. management) FTE / Aantal	0,63	1	0,03	0,25	0,38
Aantal patiënten per FTE huisarts	1.712				
Normpraktijk	2.095				

Inrichting HAGRO Presikhaaf 2019 (van anders denken naar anders doen)

### Begroting

In bijlage 1 is een begroting gemaakt van de investering om huisartsen en praktijkmedewerkers anders denken en werken. Hieronder valt scholing, intervisie, reorganisatie van werkprocessen en betrokkenheid in andere overleggen (zoals b.v. aansluiting bij wijkteam overleg)

De aannahme is dat dit eenmalige kosten zijn gedurende de implementatie.

Uitgangspunt in dit traject is dat niet structureel meer financiering nodig is maar dat die tijdelijk nodig is om ruimte te creëren voor de professionals om echt bezig te zijn met de praktijkplanning en organisatie die omgegooid wordt. Men moet echt "uit geroosterd" zijn en om bepaalde acties uit kunnen werken. Als na 3 jaar het nieuwe werken een feit is zal tijd bespaard worden.

### Resultaten

Wat gaat het opleveren? De hypothesen van de pilot is dat door 'anders denken en anders werken'

1. De ervaren gezondheid van de praktijkpopulatie stijgt met 15 % gedurende de duur van het project
2. De ervaren kwaliteit van zorg door de praktijkpopulatie stijgt in jaar 1 met 5%.
3. De totale zorgkosten daalt door;
  - Verwijzingen  
10% afname van 2<sup>e</sup> lijns verwijzing de eerste twee jaar en met groeimodel naar 15%.  
Zie bijlage 3: overzicht verwijzingen (zorgdomein) per huisarts.(2017)
  - Diagnostiek  
5% afname van 1ste lijns diagnostiek de eerste twee jaar en met groeimodel naar 10%.  
Zie bijlage 4: verwijzing diagnostiek Rijnstate en SHO (2017).
  - Medicatievoorschriften  
Doelmatig voorschrijven volgens het preferentie beleid  
Zie bijlage 5: Extramurale farmaceutische zorg (Vektis 2017). Nader te specificeren met Menzis data rondom voorschrijfgedrag per huisarts.
  - Afname van het aantal M&I verrichtingen;  
25% afname van de boven benchmark M&I verrichtingen in jaar 1.  
Zie bijlage 6: overzicht M&I verrichtingen in benchmark (Vektis 2017).
  - Afname van het aantal consulten:  
5% afname in jaar 1 van het aantal consulten per HAGRO (incl. telefonische consulten en visites) Stijging van 16.6% van 2016 t/m 2018. Zie bijlage 7.
  - Afname aantal consulten in ANW  
Afname van 2% in jaar 1 van het aantal ANW consulten van praktijkpopulatie.  
Zie bijlage 8 gemiddelde kosten ANW ( Vektis cijfers 2017).
4. Toename van werkplezier (en afname van ervaren werkdruk) van de medewerkers van de huisartsenpraktijk. Deze neemt met 10% toe ten opzichte van T0.
5. Versterking van de onderlinge samenwerking en samenwerking met de inwoners in de wijk en sectoren welzijn/sociaal domein. Deze neemt t.o.v. T0 toe met 10% in jaar 1 (2019)

### Monitoring & evaluatie van resultaten

Het monitoren van de interventies over 2019-2022 is essentieel voor het meten van effecten van het proces en beïnvloedende factoren aan de hand van de vier te realiseren doelen.

Doel 1 **Verlaging van zorgkosten** (Bronnen: registratie Menzis en/of Vektis (via praktijkspiegel)

- Aantal per jaar per type verwijzing naar specifieke lijst van specialismen (beschikbaar opbouw declaratie data voor verzekeraar)
- Aantal per jaar per type lab-diagnostiek
- Aantal per jaar per type beeldvormende diagnostiek
- Aantal per jaar per type voorgeschreven medicatie (hoofdgroepen of ATC)
- Aantal per jaar per type consult
- Aantal per jaar per type M&I verrichting

Inrichting HAGRO Presikhaaf 2019 (van anders denken naar anders doen)

**Doel 2 Verbetering van werkplezier en verlaging van ervaren werkdruk van de professionals**

- Medewerkerstevredenheidsmeting aan de hand van zes schaalvragen.

**Doel 3 Vergroting van ervaren gezondheid & patiënttevredenheid** consumerende patiënten

- De ervaren gezondheid van de praktijkpopulatie, door middel van de GGD gezondheidsmonitor
- Patiënttevredenheid d.m.v. vier vragen Collaborate,
- Extra open vraag rapportcijfer praktijk (Netto Promotie Score)

**Doel 4 Verbetering van kwaliteit van zorg**

- Inzicht in de mate van samenwerking binnen praktijk en buiten (in de wijk)
- Meten van aanwezige (integrale) visie
- Bronnen; vragenlijst

**Notabene; Sociaal domein** Effectmeting in het sociaal domein meenemen? Mogelijkheden; door zelfregistratie, Vektis of datakoppeling m.b.v. Arrangementenmonitor.

**Meetmomenten**

- ✓ T0 start pilot; Meting van 2017-2018.
- ✓ T1 na 1 jaar pilot; *Werkbeleving; Zorgkosten*
- ✓ T2 na 2 jaar pilot; *Werkbeleving; Zorgkosten*
- ✓ T3 derde jaar pilot; *Werkbeleving; Zorgkosten*
- ✓ Continue: *Ervaren kwaliteit van zorg; bijhouden logboek*

**Vraagstelling**

Om in de HAGRO Presikhaaf deze nieuwe aanpak goed vorm te geven en verder te ontwikkelen hebben wij de steun van Menzis nodig.

Wij vragen voor het invoeren van deze nieuwe aanpak een opslag van **€1.95** per ingeschreven verzekerde per kwartaal.

Eind 2019 maken we de balans op voor het in gang te zetten traject waarbij gekeken wordt naar de inkoopafspraken 2020.



Inrichting HAGRO Presikhaaf 2019 (van anders denken naar anders doen)

### Bijlage 2 Bron LHV FTE norm per 1000 ingeschreven verzekerden

Categorie	Klein (fte)	Middel (fte)	Groot (fte)	Gewogen (fte)
Hidha	0,05	0,05	0,09	0,06
Vaste waarnemer	0,04	0,07	0,06	0,06
Incidenteel waarnemer	0,03	0,03	0,03	0,03
Poh-s	0,22	0,18	0,19	0,20
Poh-ggz	0,04	0,06	0,06	0,05
Assistent	0,59	0,59	0,57	0,59
Praktijkmanager	0,02	0,03	0,03	0,03
Assistent plus/Vplg spec	0,04	0,04	0,02	0,04
Haio	0,01	0,01	0,01	0,01
Overig personeel	0,03	0,03	0,05	0,03
Uitzendkracht & Gedetacheerd	0,01	0,00	0,01	0,01
<b>Totaal</b>	<b>1,11</b>	<b>1,11</b>	<b>1,11</b>	<b>1,11</b>

### Bijlage 3 aantal verwijzingen 2de lijn en diagnostiek 1<sup>ste</sup> lijn.

Cijfers 2017 verwijzingen middels zorgdomein	Ali	Bassa	Bülbül
Allergologie	1	12	12
Anesthesie	7	11	8
Cardiologie	39	47	29
Dermatologie	101	156	90
Endoscopie	20	10	33
Functieonderzoek	9	25	50
Geriatric	13	18	25
Gynaecologie	75	82	65
Heelkunde	47	75	90
Internist	57	39	49
Kindergeneeskunde	24	66	34
Klinisch genetica	5	6	3
KNO	96	124	92
Longgeneeskunde	15	35	26
MDL	36	59	44
Mond en kaakchirurgie	7	12	13
Neurologie	66	88	79
Oogheelkunde	102	125	151
Orthopedie	68	138	102
Plastische chirurgie	15	27	24
Psychiatrie	80	6	1
Reumatologie	13	23	14
Revalidatie	6	10	10
Urologie	31	38	46
GGZ	0	163	125
Teleconsultatie Dermatologie	0	0	14
Verstandelijk gehandicapten geneeskunde	0	0	1

Inrichting HAGRO Presikhaaf 2019 (van anders denken naar anders doen)

#### Bijlage 4 Cijfers 2017

Cijfers eerste lijns diagnostiek	Ali	Bassa	Bülbül
Algemeen laboratorium SHO	1276	2023	2409
Beeldvormend onderzoek SHO	87	113	120
Laboratorium Rijnstate	51	463	296
Beeldvormend onderzoek Rijnstate	85	287	125

#### Bijlage 5 Overzichten cijfers 2017 Medicatievoorschriften.

Overzicht extramurale farmaceutische zorg (Vektis 2017)			
	Zorg gebruikende patiënt	Kosten zorg gebruikende patiënt	Kosten ingeschreven patiënt
Praktijk Ali	69%	€ 293	€ 203
Verwacht	64%	€ 312	€ 201
% verschil	7%	-6%	1%
	Zorg gebruikende patiënt	Kosten zorg gebruikende patiënt	Kosten ingeschreven patiënt
Praktijk Bassa	75%	€ 384	€ 289
Verwacht	69%	€ 364	€ 251
% verschil	9%	6%	15%
	Zorg gebruikende patiënt	Kosten zorg gebruikende patiënt	Kosten ingeschreven patiënt
Praktijk Bülbül	69%	€ 386	€ 267
Verwacht	67%	€ 386	€ 259
% verschil	3%	0%	3%

#### Bijlage 6 Overzicht M&I verrichtingen.

Procentuele verschil aantal gedeclareerde M&I verrichtingen in uw praktijk t.o.v. landelijk (2017)				
		Ali	Bassa	Bülbül
13005	ECG	292%	429%	227%
13001	Doppler	153%	37%	-4%
13012	Chirurgie	110%	20%	4%
13023	Ther. Injectie	72%	-12%	189%
13004	Spirometrie	45%	69%	36%
13042	IUD	-10%	21%	37%
13010	Cogn. Functietest	-17%	46%	64%
13008	24u bloeddrukmeting	-30%	26%	-23%
13034	Intensieve zorg , dag	-63%	-92%	-84%
13036	Intensieve zorg, ANW	-100%	-100%	-100%

Inrichting HAGRO Presikhaaf 2019 (van anders denken naar anders doen)

## Bijlage 7 De werkbelasting

De werkbelasting van de HAGRO op consulten, telefonische consulten en visites van de afgelopen 3 jaar.				
2016	43.420 eenheden			
2017	49.672 eenheden			
2018	50.606 eenheden			

## Bijlage 8 ANW kosten

Procentuele verschil in kosten van ANW consulten en visites per ingeschreven patiënt t.o.v. landelijk Vektis cijfers 2017					
	Ali	Bassa	Bülbül		
0-4 jaar	30%	102%	75%		
5-17 jaar	-16%	77%	11%		
18-44 jaar	23%	56%	63%		
45-64 jaar	19%	30%	39%		
65-74 jaar	1%	53%	5%		
75 >	-39%	-2%	-4%		

## Bijlage 9 NZA tariefbeschikking postcodegebieden

51% (waarvan 31% preferente verzekeraar) van de inwoners woont in postcodegebieden die onder de achterstandswijken vallen.

De wijk kent veel inwoners van niet Nederlandse komaf, bijstandsgerechtigden en inwoners met psychische/sociale problematiek. De postcodegebieden die aangewezen zijn als achterstandswijk is 51% van de patiëntenpopulatie. Echter de werkelijkheid is dat bijna de hele praktijkpopulatie dezelfde problematiek kent waarvoor 49% van de patiëntenpopulatie geen extra financiering is omdat ze op een andere postcode wonen dan aangemerkt als achterstandswijk.

Onderstaand de NZA Prestatie- en tariefbeschikking huisartsenzorg en multidisciplinaire zorg 2019 - TB/REG-19619-02 aangaande de vergoeding voor wijken woonachtig en niet woonachtig in een opslagwijk.

Prestatie	Maximumtarief
Inschrijving verzekerden tot 65 jaar niet woonachtig in een opslagwijk	€ 16,25
Inschrijving verzekerden van 65 jaar tot 75 jaar niet woonachtig in een opslagwijk	€ 19,07
Inschrijving verzekerden vanaf 75 jaar tot 85 jaar niet woonachtig in een opslagwijk	€ 28,63
Inschrijving verzekerden vanaf 85 jaar niet woonachtig in een opslagwijk	€ 44,91
Inschrijving verzekerden tot 65 jaar en woonachtig in een opslagwijk	€ 21,35
Inschrijving verzekerden van 65 jaar tot 75 jaar en woonachtig in een opslagwijk	€ 24,18
Inschrijving verzekerden vanaf 75 jaar tot 85 jaar en woonachtig in een opslagwijk	€ 33,74
Inschrijving verzekerden vanaf 85 jaar en woonachtig in een opslagwijk	€ 50,02