

OPTIMALE OPVOLGING VAN CARDIOVASCULAIRE PATIËNTEN BUITEN HET ZIEKENHUIS

Het HagaZiekenhuis werkt samen met Amgen in een pilot om de zorg voor cardiovasculaire patiënten met een zeer hoog risico-profiel te verplaatsen van het ziekenhuis naar de thuissituatie. We willen hiermee samen onderzoeken of dit bijdraagt aan verbeterde uitkomsten voor patiënt en ziekenhuis. De poliapotheek van het ziekenhuis speelt hierin een belangrijke rol.



Op de foto van links naar rechts: Kim Verboven (Amgen), Juliette Lopes - Manceau (Haga), Maarten Ploeger (Haga), Joris Lieveise (Haga), Frederike van Osnabrugge (Amgen), Addy Bravenboer, Nikie van den Boogaard en Marieke Ezinga (Haga), Anwar Chand (Amgen), Ronne Mairuhu (Haga), Arnold de Zoete (Haga) en Tim van Rees (Amgen)

De vasculaire poli van het HagaZiekenhuis zag zich in toenemende mate geconfronteerd met doorverwijzingen van patiënten bij wie het lipidenprofiel niet op orde is, zowel vanuit andere ziekenhuisafdelingen als vanuit de eerste lijn. Dit leidde tot olopende wachttijden en een inefficiënt zorgproces, wat bij verwijzende artsen en patiënten tot frustraties kon

leiden. "Het is zeer lastig om binnen die steeds verder groeiende groep patiënten onderscheid te maken en zorg te bieden die men nodig heeft. Een deel heeft minder controles in het ziekenhuis nodig en voor hen ligt absoluut een rol voor de apotheek om met passende monitoring patiënten veilig onder controle te hebben.

Hierdoor creëer je tijd voor de vasculaire poli om veel intensievere monitoring, bijvoorbeeld alsnog in het ziekenhuis, te verrichten voor patiënten die een complexer profiel hebben", zegt Joris Lieveise, apotheker van het HagaZiekenhuis. Vasculair internist Ronne Mairuhu vult aan: "Hiermee past de pilot goed binnen het ingezette transitieprogramma 'Haga Zorg Dichtbij' waar gewerkt wordt om de juiste zorg voor de juiste patiënt op de juiste plaats te leveren. Dit kan zorg thuis zijn, bij de huisarts, in het ziekenhuis of in het verpleeghuis."

Het gaat in deze pilot om patiënten die afhankelijk zijn van medicatie om hun lipidenprofiel op orde te houden. Voor Amgen is het succes van de pilot daarmee ook van belang, omdat het bijdraagt aan een effectieve organisatie van het verplaatsen van zorg. Met deze inzichten kan Amgen vervolgstappen zetten om tot succesvolle behandelingen te komen voor cardiovasculaire patiënten. "Feitelijk gaat het hier om het inrichten van een nieuw zorgpad", zegt field market access manager Frederike van Osnabrugge. "De kern is dat deze patiënten niet elke keer terug hoeven te komen naar het ziekenhuis voor een consult, maar er op afstand een optimale controle is over de gehele groep patiënten."

ROL VOOR DE POLIAPOTHEEK

"Het consult kan namelijk ook op een andere manier worden vormgegeven dan in het ziekenhuis. De pilot is erop gericht de mogelijkheden hiervan in kaart te brengen. De poliapotheek speelt hierin een sleutelrol", zegt Kim Verboven, caresolutions specialist bij Amgen. "Dat wil zeggen, zij verstrekt medicatie, monitort therapietrouw en lipidenwaarden op afstand, en heeft een signaalfunctie naar de hoofdbehandelaar van de individuele patiënt."

Lieveise: "Therapietrouw van patiënten is tot op zekere hoogte te sturen. Als apotheek hebben we de beschikking over een planningssysteem waarmee we kunnen zien hoeveel doses medicatie een patiënt nog in huis zou moeten hebben. We weten dus precies wanneer de patiënt weer aan de beurt is voor herhaalmedicatie, en zijn daarmee heel gericht in staat de monitoring hiervan op ons te nemen. Dit geeft de internist een extra paar ogen om optimale zorg voor zijn patiënt te waarborgen

zonder die steeds in de spreekkamer te hoeven zien. Goede samenwerking en afstemming met de internist zijn dus essentieel om deze pilot te laten slagen."

Amgen heeft een actieve rol gespeeld in het mede vormgeven van de pilot. Vanuit haar rol als caresolutions specialist legt Verboven uit: "Als Amgen zijn wij gevraagd, om als inhoudelijk expert betrokken te zijn bij de ontwikkeling van dit zorgpad. De pilot is nu in volle gang en de volgende stap waar we ons op richten is de beoogde resultaten binnen de pilot meetbaar maken. Wij gaan van het nieuwe zorgproces zowel het effect op patiëntuitkomsten als het effect op de medewerkers-tevredenheid meten."

ZORGPAD OPTIMALISEREN

Een belangrijk eindpunt voor het bepalen van het succes van de pilot is bewerkstelligen dat het lipidenprofiel van de patiënt binnen de grenswaarden blijft. "Wat we met het project in gang zetten, is het zorgpad voor de betreffende patiëntgroep zodanig optimaliseren waardoor we de druk op de vasculaire poli verlagen", zegt Lieveise. "Hierbij is het zaak dat we de uitkomsten zoals de patiënttevredenheid verhogen en tegelijkertijd de veiligheid bewaken met een goede ondersteuning van de apotheek. Als apotheek kunnen we snel schakelen met de internist als we op basis van onze monitoring zien dat een patiënt risico loopt."

Deze pilot staat overigens niet op zich, stelt Van Osnabrugge, die binnen de regio bij meerdere projecten is betrokken. "De kennis die we uit deze pilot opdoen over de mogelijkheden voor ziekenhuis verplaatste zorg en het verbeteren van diverse uitkomsten, kan dienen als basis voor andere ziekenhuizen die ook de transitie van zorg hebben ingezet."

"Bovendien is het in lijn met het gedachtegoed van Value Based Healthcare", vult Lieveise aan. Hij legt uit: "We maken een value case om de bestaande werkwijze en de nieuwe aanpak binnen de pilot met elkaar te vergelijken en het verschil in zorgkosten inzichtelijk te maken. Daarmee kunnen we laten zien hoe met zorgverbetering waarde aan de zorg kan worden toegevoegd."



WAT VINDT DE VASCULAIR INTERNIST VAN DEZE PILOT?

"De mogelijkheden die wij in het HagaZiekenhuis hebben om dergelijke projecten te doen zijn ongekend. Dit komt mede door een proactieve poliapotheek die altijd op zoek is naar nieuwe manieren om zorg verbeteren. Ik ben ervan overtuigd dat dit zorgpad een manier is om medisch specialistische zorg op een laagdrempelige manier aan te bieden zonder dat de patiënt genoodzaakt is om elke keer naar het ziekenhuis te komen voor controle en advies. Voor een deel van de patiënten die goed zijn ingesteld kan dat makkelijker, beter en efficiënter. En misschien nog belangrijker, patiënten zullen veel meer betrokken zijn bij hun behandeling."

RONNE MAIRUHU