




Samenwerkingsafspraken CVRM Zuidoost Brabant

Hennie van Bavel, Dirk Wijkkel, 8
april 2010



RTA's

- Sinds 3 jaar regionale transmurale afspraken
- CVRM: projectgroep
 - 3 huisartsen
 - Internisten uit de 4 ziekenhuizen
 - Cardioloog
 - 2 transmuraal coördinatoren



Doel: continuïteit en uniformiteit
screening en behandeling mensen met
verhoogd CVR

Verwerking nieuwe inzichten, zoals
doelgroep screening, medicamenteuze
behandeling, lab aanvragen

Vooraf: afspraken over shared care




Shared care

- Alle ziekenhuizen in ZOB een CVR poli
 - Na event
 - Verwijzing door huisarts
- Criteria verwijzen/terugverwijzen en gezamenlijke behandeling
- Informatie overdracht



Intrede integrale bekostiging

ZOB voorlopersregio, ook op gebied van ontwikkeling keten DBC's (astma, COPD, DM)

- 
-
- 4 zorggroepen, vrijwel alle huisartsen bij een van de zorggroepen aangesloten
 - 2 starten met keten DBC CVRM
 - 1 start keten DBC en participeert in ZonMw programma
 - 1 ontwikkeling keten DBC



Werkwijze RTA's

- Vaststellen inhoud RTA → werkgroep
- Commentaarronde → aanverwante specialismen
- Toetsen op haalbaarheid en randvoorwaarden implementatie → zorggroepen



knelpunten

- Werkwijze CVR poli's strookt niet met financiering 1e lijns keten DBC
- Inhoudelijk: geen overeenstemming over waar CVRM na event moet plaatsvinden
- Kwaliteit zorg 1e lijn onvoldoende gewaarborgd (op dit moment)
- Indien niet gedragen door de zorggroepen → RTA?



Voorlopige oplossing:

- Start pilot 1e lijns keten DBC
- Gezamenlijk evalueren

Echter:

- Afspraken niet bindend
- Rol van de zorgverzekeraar
- Onderhandelingen met individuele specialisten