



stichting eerstelijns zorggroep

Aan alle huisartsenpraktijken in Waterland

Betreft: Anderhalvelijns consult Interne Geneeskunde en Geriatrie

Beste huisartsen,

Op 21 september hebben wij u via de mail geïnformeerd over het Anderhalvelijns consult (Meekijkconsult) en uw aanmelding als eventuele gebruiker bij Zilveren Kruis, zodat de deelnemende huisartsen de declaratiecode kunnen en mogen gebruiken voor deze vorm van consultatie.

Zoals toegezegd, informeren wij u graag over het gebruik en de mogelijkheden van het Anderhalvelijns consult voor de vakgroepen Interne Geneeskunde en Geriatrie. In het komend jaar willen we het Anderhalvelijns consult uitbreiden voor meerdere vakgroepen.

Wat is een Anderhalvelijns consult?

In de regio Waterland ontwikkelden SEZ en HZW in samenwerking met de vakgroep Interne Geneeskunde van het Dijklander Ziekenhuis het Anderhalvelijns consult. In een Anderhalvelijns consult vraagt de huisarts via ZorgDomein advies aan een specialist met de onderliggende vraag of patiënt met advies in de eerste lijn gediagnosticeerd, behandeld en/of begeleid kan worden of dat de patiënt moet worden verwezen naar de specialist. Het gaat hierbij om nieuwe patiënten die met deze klachten niet onder behandeling zijn in het ziekenhuis.

Webinar Anderhalvelijns consult woensdag 9 december van 19.00 tot 19.45 uur

Om alle huisartsen in Waterland goed te kunnen informeren over het Anderhalvelijns consult organiseren wij een korte webinar "Alles wat je wilt weten over het Anderhalvelijns consult".

Vanuit de HZW informeren we u over het hoe en waarom en specialisten van het Dijklander Ziekenhuis lichten het aanbod Interne Geneeskunde en Geriatrie toe. Uiteraard kunnen de deelnemende huisartsen tussentijds vragen stellen. Het programma ziet er als volgt uit:

- Inhoud
- Werkwijze in ZorgDomein
- Financiering/facturatie
- Monitoring

Aanmelden deelname webinar

Wilt u alles weten over het Anderhalvelijns consult dan kunt u zich aanmelden via e-mail: c.groot@zorggroepsez.nl, graag vóór 7 december. U ontvangt van ons de bevestiging inclusief de link naar de webinar.

Meerwaarde Anderhalvelijns consult

Ervaringen elders in het land hebben geleerd dat digitale consulten in een groeiende behoefte voorzien en dat er in een ruime meerderheid van de consulten een verwijzing naar de tweede lijn wordt voorkomen. Naar verwachting zullen hierdoor de zorgkosten in de regio verminderen, de patiënttevredenheid toenemen, de deskundigheid wordt bevorderd en de samenwerking versterkt.



Wat levert het de patiënt, de huisarts en de specialist op?

Doordat de huisarts een Anderhalvelijns consult bij de specialist kan aanvragen:

- ✓ Is er geen aanspraak op het eigen risico van de patiënt omdat de huisarts hoofdbehandelaar blijft
- ✓ Wordt doorverwijzing naar de specialist voorkomen
- ✓ Is er sprake van verkorte toegangstijden op de polikliniek voor patiënten die in het ziekenhuis behandeld moeten worden
- ✓ Blijft de huisarts hoofdbehandelaar
- ✓ Krijgt de huisarts een gericht advies van de specialist en is er sprake van intensivering van de samenwerking
- ✓ Wordt de zorg voor deze patiënt goedkoper
- ✓ Heeft de specialist minder verstoringen tijdens het reguliere spreekuur door afname van telefonisch vragen tussendoor
- ✓ Kan de specialist op vaste tijdstippen de adviesvragen beantwoorden en is daarmee planbaar. Dit vereist geen (netto) extra capaciteit maar andere inzet.
- ✓ Bouwen huisartsen kennis uit. Deze kennis wordt uitgebreid via nascholingen door specialisten aan huisartsen op basis van de aangevraagde consulten en ervaringen.
- ✓ Is er gestructureerde informatie-uitwisseling tussen het HIS en HiX

Aanmelden ZorgDomein

Het fysieke consult is vanwege corona voorlopig vervallen. Dit willen we uiteraard in de toekomst wel oppakken.

Het aanmelden van patiënten voor een anderhalvelijns consult Interne geneeskunde in ZorgDomein gaat via de route: Medisch specialistische zorg > Interne geneeskunde > Endocriene aandoeningen en kies vervolgens de aandoening.

Het aanmelden van patiënten voor een anderhalvelijns consult Geriatrie in ZorgDomein gaat via de route: Medisch specialistische zorg > Geriatrie en kies vervolgens de aandoening.

De huisarts:

- Geeft bij Interne Geneeskunde aan of het wel of niet gaat om een patiënt binnen de ketenzorg DM2/CVRM, met een vraagstelling die ook betrekking heeft op de DM2 of CVRM.
- Geeft een beschrijving van de klacht, laat weten wat er al is gedaan aan de klacht
- Formuleert een specifieke vraag aan de specialist
- Voegt relevante documentatie/ informatie toe (uitslagen diagnostiek)

Terugkoppeling advies digitale consult

De huisarts ontvangt informatie van de specialist via Antwoord in ZorgDomein, verstuurd via Edifact. De huisarts is en blijft hoofdbehandelaar en kijkt (eventueel) naar een vervolgbehandeling.

Financiering

Voor het Anderhalvelijns consult geldt een Zilveren Kruis tarief van €80 dat wordt verdeeld onder huisarts en specialist (huisartsen €35, specialisten €35 en administratieve kosten ZH €10).

De huisarts declareert per verwezen patiënt de maatwerkafpraak rondom dit anderhalvelijns consult, via prestatiecode 31355, bij Zilveren Kruis.



Voor een patiënt die opgenomen is in bv de DM2 ketenzorg, met een duidelijke ketenzorg vraagstelling, dient het consult uit het jaarlijkse ketentarief betaald te worden.

Voor het Anderhalvelijns consult Interne Geneeskunde stuurt het Dijklander ziekenhuis 1x per kwartaal een factuur met per specialisme de patiënten die een Anderhalvelijns consult hebben gehad. Over de wijze waarop het Anderhalvelijns consult Geriatrie wordt gefactureerd wordt u nog geïnformeerd.

Inclusie criteria Interne Geneeskunde

1. Diabetes mellitus
 - twijfel over verwijzing naar tweede lijn
 - patiënten die terugverwezen zijn vanuit de 2e lijn (overgang vergemakkelijken)
 - kwetsbare ouderen met diabetes mellitus type 1
 - diabetes mellitus type 2 met nierproblemen (zie LTA)
 - patiënten bij wie er twijfel is aan diagnose diabetes mellitus type 2
 - optimalisatie medicatiebeleid
 - HbA1c-streefwaarde wordt niet gehaald
2. Hypertensie, onvoldoende reguleerbaar
3. Dyslipidemie, onvoldoende reguleerbaar
4. Schildklierproblematiek
5. Osteoporose

Exclusie criteria Interne Geneeskunde

1. Patiënt is al voor dit probleem bij de internist bekend
2. Er staat al vast dat reguliere verwijzing naar de internist voor dit probleem nodig zal zijn
3. Spoedpatiënten (antwoord nodig <3 dagen)
4. Second opinion
5. Vraagstelling buiten aandachtsgebieden endocrinologie, vasculaire geneeskunde en (simpele) nefrologie

Inclusie criteria Geriatrie

1. Diagnostische vraagstukken bij kwetsbare ouderen met multiproblematiek; bijvoorbeeld over labafwijkingen, screenende cognitieve testen.
2. Behandelvraagstukken bij kwetsbare ouderen met multiproblematiek

Exclusie criteria Geriatrie

1. Spoedeisende vragen (beantwoording nodig dezelfde dag)

Monitoring

Wat is het effect van het Anderhalvelijns consult op de inzet van de huisartsen, het volume in het ziekenhuis en de (verschuiving van) kosten? Data zijn belangrijk om resultaten en effecten te kunnen beoordelen en dat is ook de reden dat wij het Anderhalvelijns consult gaan monitoren.

De aangegeven financiële afspraken met Zilveren Kruis gelden voor het jaar 2020-2021. We gebruiken de monitoring ook met het oog op te maken afspraken voor navolgende jaren.

**Scholing**

Jaarlijks zal een scholing plaatsvinden voor alle deelnemende huisartsen waarin de ervaringen, meest voorkomende klachten en casuïstiek met betrekking tot het Anderhalvelijns consult worden besproken.

Vragen?

Mocht u vragen en/of opmerkingen hebben over het Anderhalvelijns consult dan kunt u contact opnemen met Cindy Groot, projectleider, via e-mail c.groot@zorggroepsez.nl of via telefoonnummer 0299-416159.

Met vriendelijke groet,

Cindy Groot
Zorggroep SEZ