

Jaarverslag 2017

DTO-commissie Zuidoost- en Noordoost-Brabant

Aan de DTO-commissie nemen deel:

Bernhoven, Catharina Ziekenhuis, Elkerliek Ziekenhuis, Diagnostiek voor U, Jeroen Bosch Ziekenhuis, Máxima Medisch Centrum, St. Anna Ziekenhuis



DIAGNOSTIEK VOOR U

elkerliek



máxima
medisch centrum

Jeroen BOSCH



ziekenhuis



bernhoven



Nadere informatie:

DTO@meetpuntkwaliteit.nl

Inhoud

Voorwoord	4
DTO-commissie 2017	5
Meetpunt Kwaliteit	5
Modules en Module-commissies	5
Vorbereiders voor de modules in 2017	6
Aangeboden DTO-programma's in 2017	6
Aantal bijeenkomsten, onderwerpen en begeleiders Zuidoost-Brabant	6
Aantal bijeenkomsten, onderwerpen en begeleiders Noordoost-Brabant	6
Module voor AIOS	7
Modules van "derden"	7
Landelijke ontwikkelingen	8
Financieel overzicht	9
Vooruitblik	10

Voorwoord

Het Diagnostische Toetsoverleg in de regio Zuidoost- en Noordoost-Brabant is tot stand gekomen na voorbereidende besprekingen in 2014, waarna de eerste DTO-module 'D-Dimeer' werd ontwikkeld in 2015, onder auspiciën van de DTO-commissie Zuidoost- en Noordoost-Brabant.

In het jaarverslag 2016 van de DTO-commissie is ingegaan op de achtergronden van het DTO en de doelstellingen. Het belang van samenwerking tussen de verschillende laboratoria is belicht, evenals het samenwerken met Meetpunt Kwaliteit. Ook de gekozen werkvorm is in het jaarverslag 2016 uitgebreid beschreven.

Om niet in herhaling te vallen nodig ik u graag uit om deze informatie na te lezen in het jaarverslag 2016: [Jaarverslag 2016 DTO-commissie Zuidoost- en Noordoost-Brabant](#)

In dit jaarverslag van 2017 leest u over de samenstelling van de DTO-commissie, de ontwikkeling van de nieuwe DTO-modules en de deelname van huisartsen aan de DTO's.

De financiële verantwoording van het DTO is voor de laboratoria nog niet geregeld.

Desalniettemin, of juist daarom, geven we een inkijk in de te investeren kosten en tijd.

We sluiten dit jaarverslag af met een blik op de toekomst.

De DTO-commissie heeft weer met veel plezier en energie gewerkt aan het DTO in onze regio.

Heel bijzonder is dat juist de samenwerking onderling zo inspirerend werkt, en vruchtbaar blijkt.

Ik hoop dat u dat – tussen de regels door – kunt lezen in dit jaarverslag.

Annelies Lucas

Voorzitter DTO-commissie

DTO-commissie 2017

De DTO-commissie 2017 was samengesteld uit de volgende leden:

Dr. Annelies Lucas (voorzitter)	<i>huisarts, medisch directeur Diagnostiek voor U</i>
Dr. Joyce Curvers	<i>klinisch chemicus Catharina Ziekenhuis</i>
Dr. Robert Herpers	<i>klinisch chemicus Ziekenhuis Bernhoven</i>
Dr. Rein Hoedemakers	<i>klinisch chemicus Jeroen Bosch Ziekenhuis</i>
Dr. Dirk Bakkeren	<i>klinisch chemicus Máxima Medisch Centrum</i>
Dr. Karin Nabbe	<i>klinisch chemicus Diagnostiek voor U</i>
Dr. Mieke Koenders	<i>klinisch chemicus Elkerliek Ziekenhuis</i>
Dr. Pauline Verschuure	<i>klinisch chemicus St Anna Ziekenhuis</i>

De commissie is in 2016 vijf keer bijeen geweest. Naast beleidsmatige en organisatorische zaken werden in het overleg de nieuw ontwikkelde DTO's besproken en getoetst op inhoudelijke en didactische kwaliteiten. Ook feedback van huisartsen over bestaande modules werd aan de orde gesteld. Hieruit kwam het besluit voort alle modules elke 3 jaar te updaten.

Belangrijke ondersteuning voor de bijeenkomsten van de DTO-commissie werd geleverd door Dr. Marianne Meulepas *senior consultant Meetpunt Kwaliteit.*

Meetpunt Kwaliteit

Meetpunt Kwaliteit begeleidde naast de bijeenkomsten van de DTO-commissie ook de bijeenkomsten van de modulecommissies die in 2017 twee nieuwe DTO-modules ontwikkelden. Zoals ook vorige modules bestonden deze uit een e-learning en een groepsmodule. Meetpunt Kwaliteit zorgde voor vormgeving van de e-learning en het materiaal voor de groepsmodule.

Heel belangrijke activiteit van Meetpunt Kwaliteit was weer het leveren van feedbackcijfers over het aanvraaggedrag van elke deelnemende huisarts, gebenchmarkt tegen cijfers van diens huisartsengroep en van de regio. Deze werden verwerkt in de groepsmodule.

Meetpunt Kwaliteit coördineerde de aanvragen voor DTO van de huisartsen en regisseerde de begeleiding van de bijeenkomsten door de klinisch chemici. Meetpunt Kwaliteit stuurde de informatie nodig voor de voorbereiding naar de Erkend Kwaliteit Coördinator (EKC) van elke groep en haalde evaluatieve opmerkingen op bij Stichting KOH, waarheen de huisartsen verslagen van DTO stuurden voor hun accreditatie.

Modules en Module-commissies

Vier "oude" modules waren al beschikbaar voor de huisartsen: 'D-dimeer bepaling', 'Onderzoek bij Vage klachten', 'Vitamine D/Vitamine B12 bepalingen' en 'Allergie'.

In 2017 zijn daarbij twee nieuwe modules ontwikkeld, namelijk over het aanvragen van labonderzoek bij (vermoeden van) Schilddklierpathologie en bij (vermoeden van) Anemie.

Vorbereiders voor de modules in 2017

Module	Klinisch chemicus		Huisarts
Diagnostiek bij schildklierproblematiek	Catharina Zh:	Dr. J Curvers	DvU: Dr. A. Lucas
	MMC:	Dr. M Broeren	
	DvU:	Dr. E. Michielsen	
Diagnostiek bij vermoeden van anemie	Zh Bernhoven	Dr. J. Diris	DvU: Dr. A. Lucas
	DvU	Dr. M. Molhoek	
	St. Anna Zh :	Dr. H. Soons	

Aangeboden DTO-programma's in 2017

Verdeeld over zes modules (vier van 2016 en twee van 2017) zijn 56 DTO-bijeenkomsten georganiseerd in 2017, vanuit het gezamenlijke aanbod. De huisartsen gaven zelf aan van wie/wel ziekenhuis zij graag begeleiding hadden. Rekening houdend met de belasting voor de klinisch chemicus werd daaraan zoveel mogelijk gehoor gegeven.

Aantal bijeenkomsten, onderwerpen en begeleiders Zuidoost-Brabant

	DvU	Catharina	MMC	Anna	Elkerliek	Totaal
Allergie	2		2	1	1	6
Anemie	2		2		1	5
D-dimeer	4	1	1	1		7
Schildklier	1				1	2
Vage klachten		2		2	3	7
Vitamines	3	2	1	1	2	9
Totaal	12	5	6	5	8	36

Aantal bijeenkomsten, onderwerpen en begeleiders Noordoost-Brabant

	DvU	JBZ	Bernhoven	Totaal
Allergie		3	1	4
Anemie		1		1
D-dimeer				0
Schildklier	1		1	2
Vage klachten		1	5	6
Vitamines	1	4	2	7
Totaal	2	9	9	20

Module voor AIOS

In 2017 werd een generieke module uitgewerkt voor het onderwijs aan huisartsen in opleiding (AIOS). In deze module kunnen geen feedbackcijfers opgenomen worden van de deelnemende AIOS, omdat deze niet op eigen naam laboratoriumonderzoek aanvragen. Daarvoor in de plaats worden de cijfers gegeven van een willekeurige groep huisartsen en worden AIOS gevraagd de rol te spelen van één van deze huisartsen en zich in te leven in argument vóór (en tegen!) diens aanvraaggedrag.

Deze werkwijze inclusief de module is onderdeel van het 'Bewustzijnsproject' ingediend door de klinisch chemicus in opleiding drs. J. van Balveren. De huisartsenopleidingen van Nijmegen en Maastricht hebben dit project aangenomen voor de AIOS die hun terugkomdagen hebben in de dependance van de opleidingen te Eindhoven. Uitvoering ervan volgt in 2018.

Modules van “derden”

In 2017 toonden andere organisaties belangstelling voor het DTO-model van de DTO-commissie Zuidoost- en Noordoost-Brabant.

Belangrijk element daarvoor is de wijze waarop laboratoriumdata via STIZON¹ door Meetpunt Kwaliteit uniform worden verwerkt. Afgezien van de ondersteuning die Meetpunt Kwaliteit kan bieden met betrekking tot het leveren van feedbackcijfers ontstaan door deze “Big Data” gevarieerdere en grotere mogelijkheden voor benchmarking.

Het meest aantrekkelijk voor andere partijen en ook voor onze DTO-commissie is de mogelijkheid om inhoudelijke modules uit te wisselen. In 2017 heeft Meetpunt Kwaliteit hierover constructieve gesprekken gevoerd met Saltro, eerstelijns diagnostisch centrum te Utrecht, die in 2018 tot concrete resultaten zullen leiden.

¹ STIZON, Stichting Informatievoorziening voor Zorg en Onderzoek, is een organisatie die data verzamelt en beheert, van en voor huisartsen, apothekers, klinische laboratoria en ziekenhuisapotheken.

STIZON stelt zich ten doel om zonder winstoogmerk ten behoeve van zorgverleners in de gezondheidszorg (huisartsen, apotheken, ziekenhuizen etc.) diensten te verrichten. Deze diensten bestaan uit het bewerken van door de zorgverlener aangeleverde data en terugkoppeling aan de zorgverleners van de resultaten. STIZON treedt op als 'bewerker' in de zin van de Wet bescherming persoonsgegevens (WBP) van de aangeleverde data, die in deze fase herleidbaar zijn naar de individuele patiënt. De verstrekking van de data en de bewerking geschiedt op basis van een samenwerkingsovereenkomst tussen de zorgverlener en STIZON, waarin is bepaald dat het gebruik van de data slechts plaats kan vinden met toestemming van de zorgverlener.

Landelijke ontwikkelingen

De handleiding Diagnostisch Toets Overleg, ontwikkeld onder voorzitterschap van het Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG) i.s.m. de Nederlandse Vereniging voor Klinische Chemie (NVKC), de Nederlandse Vereniging voor Medische Microbiologie (NVMM), de federatie Medisch Coördineerde Centra (FMCC) en de overkoepelende organisatie voor eerstelijns laboratoria (SAN, Stichting Artsenlaboratoria Nederland), is in 2017 door alle partijen geautoriseerd. De handleiding vormt het uitgangspunt voor de onderhandelingen over financiering van de inspanningen van de laboratoria zijn in 2017 gestart.

Vooralsnog worden de inspanningen van de leden van de DTO-commissie en de kosten voor het maken en geven van modules door de laboratoria zelf opgebracht.

Financieel overzicht

De laboratoria zijn contractueel door de zorgverzekeraar verplicht om DTO aan te bieden. Daarvoor waren echter in 2017 geen extra financiële middelen beschikbaar. De werkzaamheden van de laboratoria zijn daarom niet te factureren, maar het is wel van belang deze hier te noemen:

Werkzaamheden voor de DTO-commissie:

- Deelname aan en voorbereiden van de overleggen van de DTO-commissie
2,5 uur per vergadering, 5x per jaar, 8 deelnemers 100 uur
- Deelname aan en voorbereiden van werkgroepen bij de ontwikkeling van modules
(schatting) 10 uur per voorbereider per module, 2 modules, 4 voorbereiders 80 uur

Werkzaamheden voor de huisartsengroepen die DTO aanvragen:

- Voorbereiden en begeleiden DTO-groepsbijeenkomsten
5 uur per bijeenkomst, in 2016 56 bijeenkomsten 280 uur

Gezamenlijke tijdsinvestering door laboratoria 460 uur

De ondersteuning door Meetpunt Kwaliteit wordt door de laboratoria gefinancierd.
Onderstaand overzicht specificeert de kosten die door Meetpunt Kwaliteit zijn gemaakt.

Kosten Meetpunt Kwaliteit

Categorie	Onderdelen	Bedrag
Vaste kosten	dataopslag, beheer, serverkosten, onderhoud website	€ 13.905,50
Databewerking	per kwartaal: verwerken mutaties huisartsenbestand en mutaties labbestand per module: genereren cijfers (en per kwartaal verversen) per bijeenkomst: klaarzetten cijfers voor e-learning en voor groepsbijeenkomst	€ 46.790,00
Ontwikkeling	ondersteuning bij ontwikkeling modules opmaak module opmaak presentatie voor bijeenkomsten	€ 8.090,00
E-learning	ontwikkeling per module aanpassingen per module aanmaken inlog per deelnemer per DTO-groep koppelen e-learning aan DTO-groep per bijeenkomst	€ 15.322,50
Coördinatie	ondersteuning bij overleg DTO-commissie verzamelen juiste gegevens groep per DTO-bijeenkomst regelen aanwezigheid klinisch chemicus beantwoorden of doorspelen vragen van DTO-groepen versturen top-50	€ 20.112,50
Overig	drukwerk-/portokosten Top-50	€ 750,00
Totaal		€ 104.970,50

Vooruitblik

Inmiddels is er veel ervaring opgedaan door de DTO-commissie Zuidoost- en Noordoost-Brabant. Dit leidt tot voortdurende verbeteringen in het proces van ontwikkelen van DTO-modules. Er zijn plannen voor het meer structureren van de voorbereiding, het ontwikkelen van kwaliteitscriteria ter toetsing van door onszelf en door derden ontwikkelde modules.

Bij de opslag van materiaal voor modules (in een dropbox) wordt ook ruimte gecreëerd voor inhoudelijke en didactische tips van klinisch chemici naar aanleiding van ervaringen tijdens de groepsbijeenkomsten. Dit materiaal wordt meegenomen bij de updates van modules waarmee in 2018 een begin wordt gemaakt. Belangrijk daarbij is ook het nadenken over structurele feedback van huisartsen over het DTO als nascholingsvorm.

Tenslotte zij nog opgemerkt dat we uitkijken naar samenwerking ook buiten de regio, omdat we geloven dat we door – wie weet ooit landelijke - samenwerking het aanbod aan modules voor de huisartsen zowel kwantitatief als kwalitatief kunnen verbeteren.

Maart 2018

Annelies Lucas
Marianne Meulepas