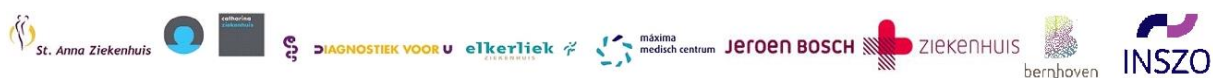


Jaarverslag 2018

DTO-commissie Oost Brabant

Aan de DTO-commissie nemen deel:

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



Nadere informatie:

DTO@inszo.nl

Inhoud

Voorwoord.....	4
Algemeen.....	5
Zorgverzekeraars	5
Huisartsenopleiding.....	5
Landelijke ontwikkelingen	5
Kwaliteitsborging	5
Werkzaamheden DTO commissie.....	5
DTO-commissie 2018.....	7
INSZO	7
Modules en Module-commissies	8
Vorbereiders voor de modules in 2018	8
Aangeboden DTO-programma's in 2018	8
Aantal bijeenkomsten, onderwerpen en begeleiders	8
Financieel overzicht	9
Bijlage 1: brief aan huisartsen over één in plaats van twee DTO's.....	10
Bijlage 2: Evaluatieformulier voor DTO-modules	11

Voorwoord

2018 is het vijfde jaar waarin de laboratoria van Oost Brabant samen één Diagnostisch Toets Overleg (DTO)-commissie vormden, samen DTO's ontwikkelden en gezamenlijk de DTO's aanboden aan de huisartsengroepen. Het is een vruchtbare samenwerking gebleken, niet alleen vanwege het samen, dus efficiënt, de schouders zetten onder de DTO's, maar ook omdat de samenwerking een mooi platform blijkt voor informatie-uitwisseling op het gebied van eerstelijns laboratoriumdiagnostiek, zowel inhoudelijk, praktisch en beleidsmatig.

Over de praktische uitvoering daarvan leest u in dit jaarverslag.
Veel leesplezier!

Dr. Annelies Lucas
voorzitter DTO commissie Zuid- en Noordoost Brabant

(mocht u belangstelling hebben voor voorgaande jaarverslagen dan kunt u die nalezen:

https://www.inszo.nl/images/20170927_Jaarverslag_2016.DTO_commissie_zuid- en noordoost Brabant.pdf

https://www.inszo.nl/images/Jaarverslag_2017.DTO-commissie_Zuidoost- en Noordoost-Brabant.pdf

Algemeen

Zorgverzekeraars

Een belangrijk thema dat de DTO-commissie bezig hield was de relatie met de zorgverzekeraar en het uitblijven van vergoeding van ontwikkel- en presentatiekosten. De commissie besloot het aanbod DTO om deze reden te beperken tot één per huisartsengroep en heeft de huisartsen daarvan op de hoogte gesteld. De betreffende brief is als bijlage toegevoegd. Alle huisartsen reageerden begripvol.

Correspondentie met de zorgverzekeraar heeft, tot op heden, nog niets aan de situatie veranderd. Wel ging CZ in op de uitnodiging over de kwestie te spreken tijdens een DTO-commissievergadering, hetgeen zal plaats vinden in 2019.

Huisartsenopleiding

Bijzonder was dat de huisartsenopleiding aan 4 AIOS-groepen een DTO-module heeft aangeboden in het kader van het Bewustwordingsproject. Evaluatie door Drs. Jasmijn van Balveren, Klinisch Chemicus in opleiding in het Jeroen Bosch Ziekenhuis, liet zien dat deze onderwijsvorm kan bijgedragen aan de bewustwording bij AIOS voor doelmatig aanvragen (*publicatie volgt*).

Landelijke ontwikkelingen

Vermeldenswaard is dat op grond van de positieve ervaringen in deze samengestelde DTO-commissie de NVKC heeft besloten aan INSZO projectgelden beschikbaar te stellen voor breder uniformeren van labdata, naar voorbeeld van onze regio. Daarmee worden gegevens voor feedback en benchmarking vollediger en kunnen deze beschikbaar komen voor meerdere huisartsengroepen en laboratoria in (heel) Nederland.

Dit sluit aan bij de publicatie door het Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG) van de “Handleiding voor de opzet en uitvoering van het Diagnostisch Toets Overleg (DTO) in de huisartsenzorg”, waarvoor onze DTO-werkwijze model stond¹.

Kwaliteitsborging

De complete DTO-commissie evalueert elke nieuwe module voordat deze beschikbaar komt voor de huisartsengroepen. Reacties van de huisartsen n.a.v. E-learning en groepsbijeenkomsten worden verzameld door Meetpunt Kwaliteit (vanaf februari 2019 onder de naam INSZO), zo nodig meteen of anders bij updaten verwerkt. Er is een beoordelingsformulier ontwikkeld voor het beoordelen van leerdoelen, inhoud en uitvoering van DTO-modules (bijlage 2).

Werkzaamheden DTO commissie

De landelijke ontwikkelingen zijn een stimulans om op de ingeslagen weg door te gaan. Vol enthousiasme heeft de DTO-commissie in 2018 weer nieuwe DTO-modules ontwikkeld en is gestart met het updaten van bestaande modules. Ook de belangstelling van huisartsengroepen en de inzet van Klinisch chemici is onverminderd. In dit jaarverslag leest u daar meer over.

¹ https://www.nhg.org/sites/default/files/content/nhg_org/uploads/diagnostisch_toetsoverleg_dto_2018_web.pdf

DTO-commissie 2018

De DTO-commissie 2018 was samengesteld uit de volgende leden:

Dr. Annelies Lucas (voorzitter)	<i>huisarts, medisch directeur Diagnostiek voor U (DvU)</i>
Dr. Joyce Curvers	<i>laboratoriumspecialist klinische chemie Catharina Ziekenhuis</i>
Dr. Ivon van der Linden	<i>laboratoriumspecialist klinische chemie Ziekenhuis Bernhoven</i>
Dr. Rein Hoedemakers	<i>laboratoriumspecialist klinische chemie Jeroen Bosch Ziekenhuis</i>
Dr. Dirk Bakkeren	<i>laboratoriumspecialist klinische chemie Máxima Medisch Centrum (MMC)</i>
Dr. Margo Molhoek	<i>laboratoriumspecialist klinische chemie DvU</i>
Dr. Mieke Koenders	<i>laboratoriumspecialist klinische chemie Elkerliek Ziekenhuis</i>
Dr. Pauline Verschuure	<i>laboratoriumspecialist klinische chemie St Anna Ziekenhuis</i>

De commissie is in 2018 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 INSZO (voorheen Meetpunt Kwaliteit)*.

INSZO

INSZO begeleidde naast de bijeenkomsten van de DTO-commissie ook de bijeenkomsten van de modulecommissies die in 2018 twee nieuwe DTO-modules ontwikkelden. Zoals ook vorige modules bestonden deze uit een e-learning en een groepsmodule. INSZO zorgde voor vormgeving van de e-learning en het materiaal voor de groepsmodule.

Een belangrijke activiteit van INSZO was het leveren van feedbackcijfers over het aanvraaggedrag van elke deelnemende huisarts, gebenchmarkt tegen cijfers van diens huisartsgroep en van de regio. Deze werden verwerkt in de groepsmodule.

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

Modules en Module-commissies

Zes modules waren al beschikbaar voor de huisartsen:

- 'D-dimeer bepaling',
- 'Onderzoek bij Vage klachten',
- 'Vitamine D/Vitamine B12 bepalingen',
- 'Allergie',
- 'Labonderzoek bij (vermoeden van) Schildklierpathologie'
- 'Labonderzoek bij (vermoeden van) Anemie'

In 2018 zijn daarbij twee nieuwe modules ontwikkeld, namelijk:

- 'leveraandoeningen'
- 'Calprotectine, IFOBT en lactoseintolerantie'

Vorbereiders voor de modules in 2018

Module	Klinisch chemicus		Huisarts
Diagnostiek bij leveraandoeningen	Catharina Zh:	Dr. J Curvers	DvU: Dr. A. Lucas
	MMC:	Dr. D. Bakkeren	Drs. C. Heemstra
	St. Anna Zh	Dr. K. Boonen	
Calprotectine, IFOBT en lactoseintolerantie²	Elkerliek Zh	Dr. M. Koenders	DvU: Dr. A. Lucas
	DvU	Dr. M. Molhoek	

Aangeboden DTO-programma's in 2018

Verdeeld over acht modules (zes bestaande en twee van 2018) zijn 56 DTO-bijeenkomsten georganiseerd in 2018, vanuit het gezamenlijke aanbod. De huisartsen gaven zelf aan van wie/welk 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

	Anna	Bernhoven	Catharina	DVU	Elkerliek	JBZ	MMC	Totaal
Allergie	0	0	1	1	3	0	1	6
Anemie	0	3	0	3	0	3	1	10
Calprotectine	0	1	1	2	0	1	1	6
D-Dimeer	0	1	0	0	1	0	0	2
Leverfunctiestoornissen	1	3	0	2	1	1	1	9
Schildklier	1	0	0	1	2	0	0	4
Vage klachten	0	1	1	1	0	6	2	11
Vitamines	0	2	0	5	2	1	1	11
Totaal	2	11	3	15	9	12	7	59

² Deze module werd ontwikkeld in samenwerking met Saltro.

Financieel overzicht

De laboratoria zijn contractueel door de zorgverzekeraar verplicht om DTO aan te bieden. Daarvoor waren echter in 2018 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 INSZO wordt door de laboratoria gefinancierd.
Onderstaand overzicht specificeert de kosten die door INSZO zijn gemaakt.

Kosten INSZO

Categorie	Onderdelen	Bedrag
Jaarlijkse kosten	dataopslag, beheer, serverkosten, onderhoud website per kwartaal: verwerken mutaties huisartsenbestand en mutaties labbestand Algehele coördinatie en ondersteuning bij overleg DTO-commissie	€ 45.990
Ontwikkeling modules	ondersteuning bij ontwikkeling modules ontwikkeling e-learning op website opmaak module opmaak presentatie voor bijeenkomsten	€ 12.420
Uitrol modules en aanbieden Top-50	verzamelen juiste gegevens groep per DTO-bijeenkomst regelen aanwezigheid klinisch chemicus beantwoorden of doorspelen vragen van DTO-groepen per bijeenkomst: klaarzetten cijfers voor e-learning en voor groepsbijeenkomst aanmaken inlog per deelnemer per DTO-groep koppelen e-learning aan DTO-groep per bijeenkomst versturen top-50	€ 35.640
Totaal		€ 94.050

Bijlage 1: brief aan huisartsen over één in plaats van twee DTO's



Eindhoven/'s Hertogenbosch, dec 2018

betreft: 2^e DTO in 2019

Beste collega,

Onze regionale DTO-commissie biedt u voor komend jaar weer een DTO aan. Daarover hebt u bericht gekregen. Feit is dat de zorgverzekeraar CZ, onder andere, u heeft laten weten dat u komend jaar niet 1 maar 2 keer een DTO op uw nascholingsagenda moet zetten. Er komen nu verzoeken binnen bij Meetpunt Kwaliteit, de stichting KOH en de afzonderlijke laboratoria om een tweede DTO te mogen plannen. Ik kan me voorstellen dat u niet blij bent met de mededeling dat de DTO-commissie heeft besloten het aanbod te beperken tot één.

Ik wil dit graag toelichten.

De DTO-commissie steekt veel tijd in de ontwikkeling van het DTO (zie kader op de volgende pagina) omdat wij denken dat we alleen dan een zinvol, kwalitatief goed product kunnen leveren. Daarnaast verricht Meetpunt Kwaliteit veel werkzaamheden die essentieel zijn voor een goed DTO. Het aantal DTO-bijeenkomsten dat de commissieleden jaarlijks voor alle huisartsen verzorgen is heel hoog. Hoewel ze er met plezier energie en uren insteken betekent dat een behoorlijke belasting voor de klinisch chemici. Wat u mag weten is dat al deze investeringen door de zorgverzekeraar weliswaar verplicht gesteld worden, maar NIET worden betaald. Dit terwijl de tijd dat laboratoriumonderzoek goed gehonoreerd werd, al lang voorbij is en het voor de laboratoria een worsteling is om uit de rode cijfers te blijven.

Vanwege de tijdsbelasting en het gebrek aan bereidheid van de zorgverzekeraar om de laboratoria tegemoet te komen in de kosten (elk gegeven DTO kost de DTO-commissie, afgezien van de ontwikkelkosten, ruim 700,-) heeft de DTO-commissie - tegen zijn eigen professionele principes in - besloten zich te beperken tot één DTO per groep per jaar.

We zullen middels een kopie van deze brief ons standpunt kenbaar maken aan de zorgverzekeraars en willen hierover nogmaals met hen in overleg.

We vertrouwen op uw begrip en zullen u bij nieuwe ontwikkelingen op de hoogte houden.

Met vriendelijke groet,

Annelies Lucas, huisarts,
Medisch Directeur Diagnostiek voor u
voorzitter DTO-commissie Zuid- en Noordoost Brabant

Leden van de DTO-commissie :

Dirk Bakkeren (Máxima Medisch Centrum), klinisch chemicus
Joyce Curvers (Catharina Ziekenhuis), klinisch chemicus
Ivon van der Linden (Bernhoven), klinisch chemicus
Margo Molhoek (Diagnostiek voor U), klinisch chemicus
Mieke Koenders (Elkerliek Ziekenhuis), klinisch chemicus
Pauline Verschuure (St. Anna Ziekenhuis), klinisch chemicus
Rein Hoedemakers (Jeroen Bosch Ziekenhuis), klinisch chemicus

Beoordelingsformulier DTO module

Doel toetsingscriteria:

Toetsen of (evt elders ontwikkelde) DTO- module (met minimale aanpassingen) kan worden aangenomen voor gebruik in noord en zuidoost Brabant.

Score opties:

A = (zeer) goed

B = gemiddeld

C = matig/slecht

Beoordeling (door minstens 3 beoordelaars)

Indien A → module voldoet en wordt aangenomen

Indien 3x of vaker C → module voldoet niet

Indien 2x of minder C of aantal x B → beoordelaars overwegen noodzakelijke aanpassingen om tot A te komen en adviseren daarover de commissie.

Criteria	Score
Vorbereiders	
1. Is de DTO module ontwikkeld door minimaal één vakspecialist samen met minimaal één huisarts?	
Eventuele toelichting op onderdeel voorbereiders:	
Bronnen	
1. Past de klinische informatie bij het diagnostisch thema? Bronnen: NHG-standaarden, LESA, NVKC-richtlijnen, LTA en RTA. Alles voor zover beschikbaar. Ook bij het bronmateriaal hoort informatie over reflexdiagnostiek, cascade onderzoek, afkap- en referentiewaarden	
2. Wordt Informatie gegeven die belangrijk is voor keuzen in het aanvraaggedrag, zoals testkarakteristieken en kosten?	
Eventuele toelichting op het onderdeel bronnen:	
Structuur	
1. Bestaat de module qua vorm uit een e-learning en een groepsbijeenkomst?	
2. Bevat de module een kenniscondensaat?	
3. Bestaat de e-learning uit 10-15 vragen, stellingen en casuïstiek?	
4. Zijn de vragen/stellingen/casuïstiek gebaseerd op huisartsgeneeskundige richtlijnen (NHG standaarden, LTA) in combinatie met richtlijnen van de NVKC, voor zover beschikbaar?	
5. Wordt bij de casuïstiek gebruikgemaakt van voor de huisarts herkenbare casuïstiek (dichtbij de huisartspraktijk)?	
5. Wordt individuele feedback gegeven in de e-learning?	
6. Worden feedbackcijfers gepresenteerd per 1000 pte?	
7. Vindt tijdens de groepsbijeenkomst reflectie plaats op de e-learning?	
8. Bevat de groepsmodule afspraken over aanpassingen in het aanvraaggedrag?	
Eventuele toelichting op het onderdeel structuur:	

