



7 mei, 2019

Programma aanpak Gezonde Nieren



Huisartsprogramma:

**Opsporing, risicomanagement &
anderhalvelijnszorg**

Doel:

Op basis van een medisch inhoudelijk programma, regionale samenwerking, kostenoptimalisatie en effectmeting, de zorg voor chronische nierpatiënten verbeteren.

Het Programma & onderdelen

Interventieteam	Scholing	Tele-nefrologie	Opsporing & populatie management	Centrale POH	Programma management
2 x per jaar bezoek bij huisartsenpraktijk	3 x per jaar	Tussentijdse communicatie mogelijk via tele- nefrologie	NHG standaard CNS geïntegreerd in signaleringen per patiënt	Doorlopend contact met huisartsenpraktijk en nefrologen	Opzet en coördinatie project
Bepalen regie patiënten	Medisch inhoudelijk		Casefinding (4 x per jaar)	Ondersteuning bij implementatie in praktijk	Nul- en effectmeting
Casuïstiek bespreking	Delen best practices voor implementatie		20 stappenplan voor populatie- management		

Programmaresultaten:

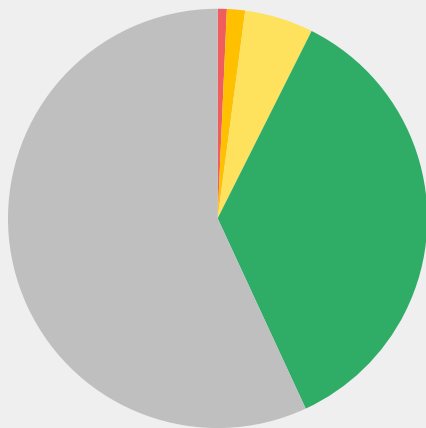
Jaar 1 – Efficiëntere zorg:

- Optimale registratie CNS
- Toebedelen regiefunctie huisarts of specialist
- Opsporing CNS patiënten buiten bestaande ketens
- Door transmurale samenwerking meer patiënten in de eerste lijn
- Voorkomen van groot aantal patiënten verwijzen naar tweede lijn

Jaar 2-5: betere prognose – minder bijwerkingen

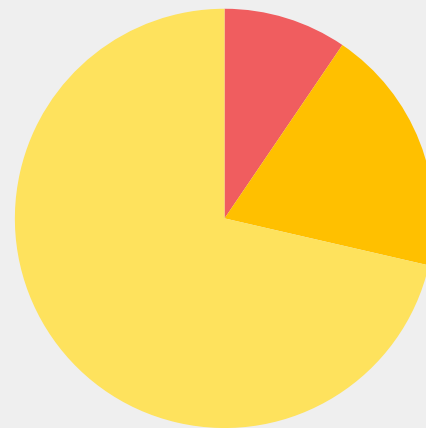
- Vermindering voorschrijven risicomedicatie
- Verminderen bijwerkingen medicatie
- Opsporing van patiënten met sub-optimaal gereguleerde bloeddruk
- Verhoging voorschrijving van medicamenten die proteïnurie verminderen
- Tijdige controle van metabole parameters met als gevolg minder complicaties

Populatieverdeling CNS patiënten



Rood 0,7% (252)
Geel 5,3% (1.896)
Grijs 56,9% (20.343)

Oranje 1,4% (507)
Groen 35,7% (12.761)



Rood 9,5% (252) Oranje 19,1% (507) Geel 71,4% (1.896)

Programma resultaten jaar 1

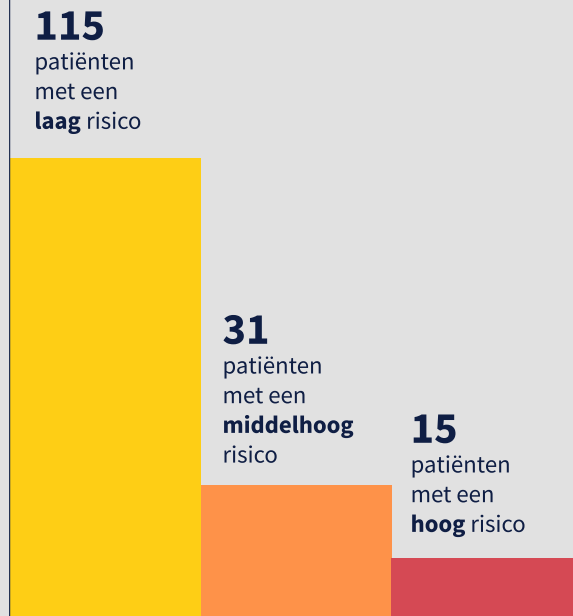
Risicopatiënten per normpraktijk in beeld

Sterke verbetering **regie** risicopatiënten:

Aantoonbare verschuiving: **substitutie**: 60% van de hoog risicopatiënten kunnen met het programma in de eerste lijn blijven

Figuur 1 Het aantal patiënten met chronische nierschade per normpraktijk (2168 patiënten) verdeeld in de risico categorieën **geel**, **oranje** en **rood**.

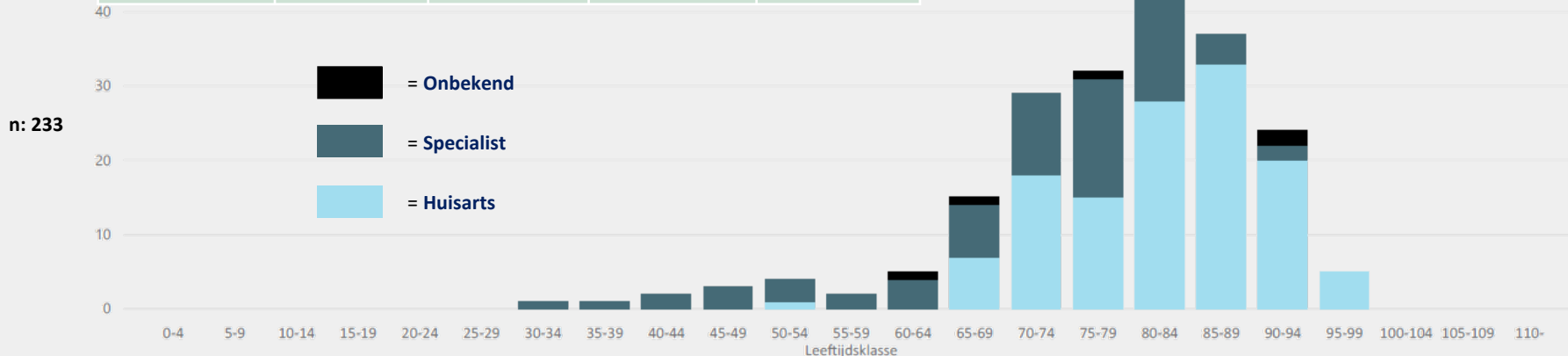
Totaal 161 patiënten met chronische nierschade per normpraktijk



Figuur 1

De juiste patiënt op de juiste plek: hoofdbehandelaar

	Hoog risico	Midden risico	Laag risico	Totaal:
Huisarts	61% (141)	81% (316)	67% (1113)	68% (1570)
Specialist	36% (85)	17% (64)	3% (50)	9% (199)
Behandelaar Onbekend	3% (7)	2% (9)	31% (535)	23% (551)



Controle beleid CNS patiënten

Tabel toont resultaten na programma van 1 jaar Gezonde Nieren

Conclusie: Sterke verbetering mogelijk in management van de populatie bij controlefrequentie.

Risico	Bepaling volgens richtlijn	% eGFR ontijdig	% bloeddruk ontijdig	% Albuminurie ontijdig
Rood	1 x per 4 maand	37%	28%	61%
Oranje	1 x per 6 maand	33%	24%	53%
Geel	1 x per 12 maand	20%	17%	25%

Inclusie CNS patiënten in DM & CVRM keten

Resultaat van meting

+/- 30% van de CNS patiënten zit niet in de ketens voor CVRM of DM. Per normpraktijk zijn dat 4 patiënten in de rode groep, 7 in de oranje en 35 in de gele groep.

Conclusie & gevolgen interventie

Deze patiënten worden dus waarschijnlijk niet routinematig gecontroleerd en komen door populatiemanagement wel in beeld voor optimale zorg.

Daarnaast kunnen patiënten die al in een ketenzorgprogramma deelnemen ook in die keten worden gecontroleerd voor chronische nierschade. Afhankelijk van het risico en situatie van de patiënt dient de frequentie van controle specifiek voor CNS bepaald te worden.

Inclusie op basis van aandoening specifieke inclusiecriteria per CNS risico

Rood	70,0% (163)
Oranje	71,2% (277)
Geel	67,1% (1141)
Gemiddeld totaal	68,8% (1581)

Bloeddruk CNS patiënten

Verbetering mogelijk in opsporing van patiënten met sub-optimaal gereguleerde bloeddruk

Tabel: aantal patiënten met te hoge bloeddruk per albuminurie categorie

Albuminurie categorieën:	Niet bekend	< 2,5 (m) < 3,5 (v)	2,5-25 (m) 3,5-35 (v)	>25 (m) >35 (v)
<i>Aanbevolen bloeddruk per categorie:</i>	<140/90	<140/90	<130/80	<130/80
% te hoge bloeddruk diastolisch	16,5 %	18,5 %	49,2 %	42 %
% te hoge bloeddruk systolisch	23,5 %	38,5 %	74,4 %	79,7 %

Bloeddruk & gebruik RAAS-remmers bij CNS patiënten

Verbetering mogelijk in behandeling van patiënten met sub-optimaal gereguleerde bloeddruk

Tabel: Percentage CNS patiënten per categorie urine eiwit met te hoge bloeddruk EN behandeling ACE/ARB antagonist OF andere bloeddrukmedicatie

Albuminurie categorieën	Niet bekend	< 2,5 (m) < 3,5 (v)	2,5-25 (m) 3,5-35 (v)	>25 (m) >35 (v)
Behandeling met ACE/ARB antagonist				
Ja	5 %	31 %	45 %	56 %
Nee	95 %	69 %	55 %	44%
Behandeling andere bloeddrukmedicatie				
Ja	11 %	45 %	54 %	62 %
Nee	89 %	55 %	46 %	38 %

Populatiemanagement chronische nierschade

Huisartsprogramma

Ziekenhuisprogramma

Lab-programma

Apotheekprogramma

100%

Van de risicopatiënten is in beeld

60%

Van de hoog risicopatiënten kunnen veilig in de 1^e lijn blijven

485

Hoog risico patiënten worden terugverwezen van de 2^e naar de 1^e lijn oplopend na 2 jaar

€ 670.000

Besparing per jaar structureel oplopend na 3 jaar

Implementatie CNS richtlijn in de praktijk:

1. Belangrijk voor implementatie
2. Kosten implementatie
3. Vervolg – advies
4. Waar staat Gezonde Nieren momenteel

Belangrijk voor implementatie:

1. Heldere Businesscase
2. Beschikbaarheid transmurale signaleringen (clinical rules obv NHG richtlijn)
3. Contractering zorgverzekeraars van een programmatische aanpak CNS in regio

Kosten implementatie in de regio (*4.000 EUR per normpraktijk*):

1. Opschonen van zorgdata (30%)
2. ***Samenwerking (25%)***
3. Opleiding en ondersteuning (20%)
4. Programma management (10%)
5. ***Populatie data platform inclusief signaleringen en toestemmingen (15%)***

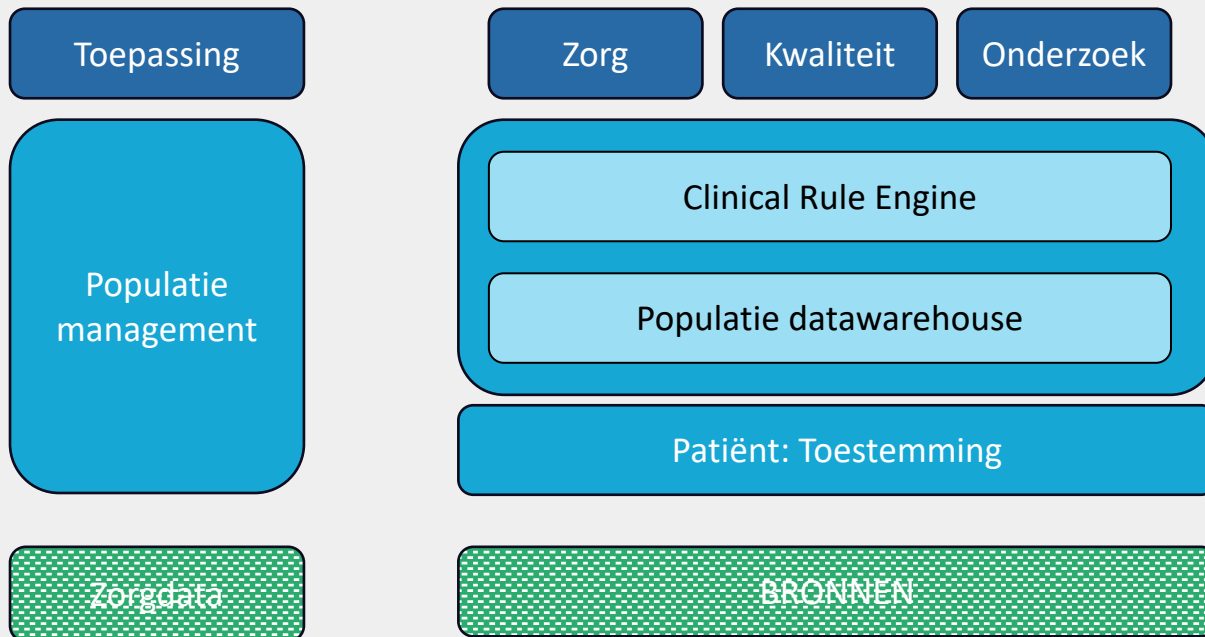
Vervolg / Advies:

- | | | |
|---|---|----------------------------|
| 1. Landelijke Best in Class aanpak voor implementatie ontwerpen | } | 2 ^{de} helft 2019 |
| 2. Kosten en resultaten in kaart brengen | | |
| 3. Centraal programma management inrichten | | |
| 4. Uitrol obv aanmeldingen | } | 2020 - 2024 |
| 5. Inrichten populatie management omgeving per regio | | |

Waar staat Gezonde Nieren momenteel:

1. Heldere Businesscase met actuele ervaringen verwerkt
2. Uitgewerkte populatie management aanpak op basis van pilot programma's
3. Maatschappelijk zorgdata platform met CRE signaleringen als halffabrikaat

Populatie management platform – maatschappelijk initiatief :





gezondenieren

www.gezondenieren.nl
0313 - 48 32 50