



Schouderkliniek Twente

SchouderNetwerk Twente



SchouderNetwerk
Twente



Save the date: donderdag 13 februari 2020

Congres: "Huisarts en fysiotherapeut, schouder aan schouder"

Het SchouderNetwerk Twente bestaat 10 jaar en organiseert dit symposium met als doel de samenwerking rond schouderpijnpatiënten in de eerste lijn te optimaliseren. De recent verschenen NHG standaard M08 Schouderklachten geldt, samen met het KNGF statement en de NOV richtlijn over het SubAcromiale Pijn syndroom (SAPS), als een aanjager om dat doel te realiseren. Elkaars taal spreken, indelingen hanteren en werkwijze onderschrijven is immers een belangrijke voorwaarde voor die samenwerking. 10-jarig jubileum SchouderNetwerk Twente **"Huisarts en fysiotherapeut, schouder aan schouder"**



**SchouderNetwerk
Twente**

Schouderkliniek eerste lijn



presentatie

- Frank van Brenk Huisarts HAGRO Glanerbrug
- Donald van der Burg Fysiotherapeut FYON



- Introductie
- Stakeholders
- Totstandkoming Pilot
- Uitgangspunten
- Resultaten
- SWOT
- Afronding / vragen

Stakeholders



Schouderkliniek
Twente



Totstandkoming Pilot



- Ervaring uit gecombineerde schouderspreekuren MST
- Veel patiënten terug naar de 1^e lijn
- Terugdringen van onterechte verwijzingen
- Zorg bieden op het juiste niveau en op de juiste plek
- Naar een constructieve manier van samenwerking tussen huisarts en ft.
- Verbeteren van de patiëntenzorg
- Beperken van de ziektekosten
- Het ontlasten van de tweede lijns zorg

kartrekkers Pilot



- Steven Peters businesscase Manager Fyon
- Frank van Brenk huisarts Glanerbrug
- Karien van de Water huisarts Stadsveld
- Evelien van Broeck projectcasemanager Menzis
- Lonneke Govaert orthopedisch chirurg MST
- Rob Ariës orthopedisch chirurg MST
- Janine te Vruchte student Saxion jaar 4
- Terry Kempers student Saxion jaar 4
- Toon Klomp fysiotherapeut Fyon
- Karlijn Klomp fysiotherapeut Fyon
- Remon van de Straat fysiotherapeut Fyon
- Donald van der Burg fysiotherapeut Fyon
- Frits Oosterveld Lector Gezondheid en Bewegen Saxion

Pilot Schouderkliniek



- Klinische beslissingen bij patiënten met schouderpijn
- Huisarts vindt klacht onduidelijk en legt dit voor aan gespecialiseerde fysiotherapeuten
- Naar gericht verwijzen
- Vraag :wel/ niet verwijzen naar 2^e lijn ?
- Relevantie van afwijkingen op echo afwegen tegen het klinische beeld
- Financiering: NZA budget voor zorginnovaties in de 1^e lijn
- Monitoring vanuit Saxion Hogeschool



Stepped Care

- Huisarts blijft “ spin in het web “
- Huisarts beslist over het advies
- “ het vierogen principe”
- Patiënt in principe terug in eerste lijn naar de fysiotherapeut van hun keuze
- Geen kosten voor de patiënt
- Vergoed uit de basiszorg
- Consult : 1x echo en lichamelijk onderzoek/ brief met **advies** naar H.A.

Advies aan huisarts



1. Patiënt krijgt een advies maar wordt niet behandeld.
2. Pt. krijgt een behandelplan fysiotherapie bij eigen ft.
3. Indicatie voor een (echo) geleide injectie bij de huisarts
4. Advies tweede lijn; orthopeed



Schouderkliniek
Twente

Resultaten Pilot



- januari 2018 - december 2019
- 116 patiënten via Zorgdomein aangemeld
- 92 binnen 1^e lijn gehouden
- 24 naar de 2^e lijn verwezen

Pilot stepped care

Schouderkliniek Twente
houdt patiënten in de
eerste lijn

Resultaten Pilot



- 92 binnen 1^e lijn gehouden = 80%
- 24 naar de 2^e lijn verwezen = 20%

| Doorverwijzing | Aantal patiënten | Procenten |
|---------------------|------------------|-----------|
| Totaal | 116 | |
| 1 ^e lijn | 92 | 79,31% |
| 2 ^e lijn | 24 | 20,69% |

| 1 ^e lijn | Huisarts / injecties | Procenten |
|---------------------|----------------------|-----------|
| Huisarts/injectie | 27 | 29,35% |
| Fysiotherapie | 65 | 70,65% |



Schouderkliniek
Twente

Resultaten Pilot



- De 24 patiënten op advies van de schouderkliniek naar de tweede lijn;
- 15 patiënten in 2018
- 8 patiënten in 2019
- 23 patiënten gedocumenteerd
- 22 patiënten verwezen naar orthopedie
- 1 patiënt verwezen naar neurologie
- 1 patiënt verwezen naar radiologie

Resultaten Pilot



- Dossieronderzoek MST
- 18 van de 24 patiënten terecht verwezen
- 6 verwijzingen met “kanttekeningen”:
 - 1x SP : capsulitis
 - 3 x SP: AC problematieken
 - 2 x SP: SAPS
- Wat is terecht – niet terecht ? Bias ?

Resultaten Pilot



- De 92 patiënten binnen de 1^e lijn
 - 27 Huisarts / Injectie
 - 65 Fysiotherapie
-
- hoe hebben deze 65 patiënten het afgelopen jaar gedaan?



Schouderkliniek
Twente

Resultaten Pilot



- De 27 patiënten : Huisarts/ injectie;
- 10 x een injectie
- 4 alsnog naar fysiotherapie
- 8 pt.en na terug verwijzing niet meer geweest
- van 4 pt. en : niet bekend
- 1 x alsnog een verwijzing 2^e lijn



Schouderkliniek
Twente

Wat zeggen de Resultaten nu ?



- We doen het goed ?
- Komt het door de trechtering van patiënten?
- Speelt mate van scholing hierin?
- Speelt hier het proces?
- De tijdsinvestering van het consult?
- De waarde die wordt gehecht aan de echo
- Het kostenaspect?



Schouderkliniek
Twente

Wat zeggen de Resultaten nu ?



- Kennis binnen Fyon maakt een goede analyse mogelijk
- Patiënt tevredenheid 2018 toegenomen GPE (Global Perceived Effect)
- Die kennis is tevens binnen Schoudernetwerken aanwezig
- De schouderkliniek is daarin niet uniek
- De musculoskeletale fysiotherapeut kan meer de regiefunctie nemen.



Schouderkliniek
Twente

SWOT

Strengths



- Een nauwere samenwerking tussen huisarts-fysiotherapeut en afstemming met specialist.
- **We houden pt. in de eerste lijn**
- Visie van Menzis
- Pilot loopt door tot juli 2020



Schouderkliniek
Twente

SWOT Opportunity's /Threats



- Data verfijning dient nader plaats te vinden.
- GPE 2019 nog niet rond
- De zorgverlenerstevredenheid dient nog in kaart te worden gebracht
- De daadwerkelijke kostenbesparing in kaart brengen (DOT 's afname)
- ECMS en de rol van de gespecialiseerde ft. hierin



Schouderkliniek
Twente

Pilot Schouderkliniek



- Vragen?

+  Schouderkliniek
Twente

