

Doorbraak "Opsporing en behandeling van HCV in de verslavingszorg"

2^e werkconferentie, 10 april 2014, Trimbos-instituut, Utrecht

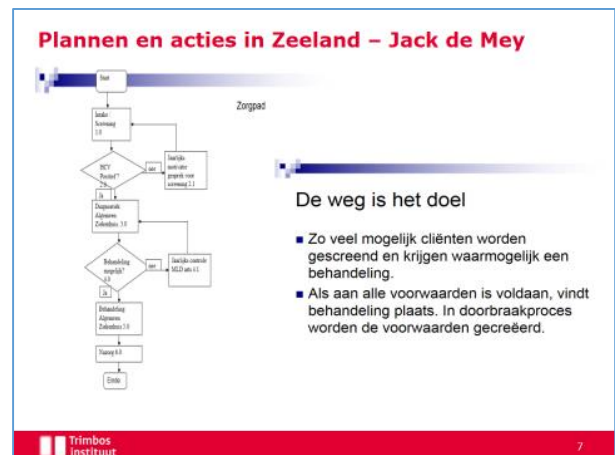
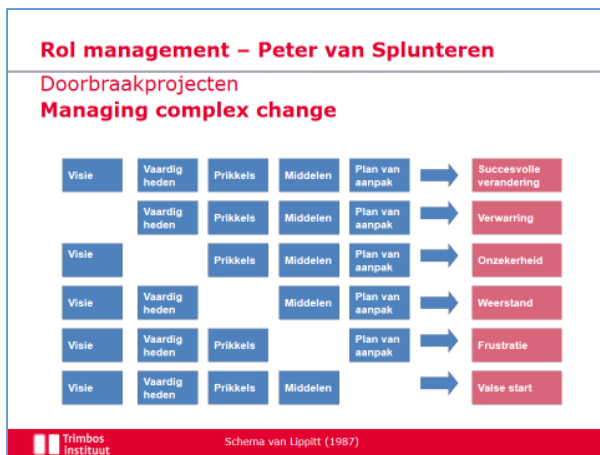
Kort verslag

Projectleider **Esther Croes** heet alle aanwezigen van harte welkom: team Utrecht, teams Tactus Deventer en Almelo, team Amethyst Almere en teams VvG Venlo en Roermond.

Team Zeeland was wegens ziekte afwezig.

Nadat team IrisZorg Ede in januari van start was gegaan, kwam helaas deze ochtend het bericht het team vanwege personele en organisatorische problemen toch niet aan de slag is gegaan. Van Novadic-Kentron is geen nader bericht ontvangen.

Agnes van der Poel gaf een korte terugblik op de druk bezochte managementbijeenkomst op 12 maart 2014. Simone van de Lindt heeft van deze bijeenkomst een verslag gemaakt, dat op de teamsite te vinden is, net als alle presentaties. De korte terugblik (ook terug te vinden op de teamsite):



Waarom moet en kan HCV-zorg voor patiënten in VZ verbeteren – Solko Schalm

MOET

1. Om de sterfte aan chronische hepatitis C te verminderen
2. Om de patiënt te verbeteren op het gebied van:
 - cognitieve dysfunctie, emotionele labiliteit
 - klachten van een leverziekte
3. Om het doel van het instituut: re-integratie van de patiënt in de maatschappij te bevorderen
4. Om transmissie van hepatitis C te verminderen

KAN

1. Medicatie met injecties en therapieduur van 1 jaar en bijwerkingen wordt vervangen door tabletten gedurende 12 weken zonder bijwerkingen.
2. Nationale hepatitis projecten, die elkaar aanvullen zijn gestart:
 - BIBHEP: Bewustwording Identificatie Behandeling chronische hepatitis B en C (LiverDoc/ Erasmus MC/NLV)
 - Doorbraakproject Hepatitis C (Trimbos)
3. Patiënten in de verslavingszorg zijn **goed toegankelijk**, mogelijk het best toegankelijk

Trimbos instituut 5

Financiële struikelblokken en mogelijkheden binnen de DBC – Richard van Boxem vanuit de IVZ – John de Vries

Conclusie: er is veel mogelijk, maar je moet je er actief in verdiepen!

DBC-systematiek = tijdschrijfsysteem: hoeveel tijd/geld er in zit, is resultaat van onderhandeling tussen instelling en zorgverzekeraar

Binnen DBC-systematiek:

- DBC "Aan alcohol en middelen gebonden stoornissen" (GGZ)
- DOT "Behandeling Hepatitis C" (ziekenhuis)
- Tijdschrijven en monitoren
- Op basis van cijfers onderhandelen met zorgverzekeraars
- Onderlinge dienstverlening (ziekenhuis – verslavingszorg)

<http://www.dbconderhoud.nl/>
<http://dbcspelregels.nl/2014/ggz/>
 Helpdesk: 030 - 285 08 99 of helpdeskggz@dbconderhoud.nl

Trimbos instituut 9

Dan is het de beurt aan de teams om aan elkaar te vertellen over de resultaten die behaald zijn tot dusver. Er ontstaat een levendige discussie, waarin de teams elkaar kritisch vragen stellen en open antwoord geven. Veel teams hebben een concept-zorgpad gereed. Het is zinvol om deze zorgpaden naast elkaar te leggen en te analyseren op overeenkomsten en verschillen. Ook daaruit kunnen de teams weer van elkaar leren.

Vervolgens gaan de teams in gesprek met inhoudelijk experts **Nel van Zanten, Nelly van der Gaarden en Femke Vletter**. Doorbraak-experts **Peter van Splunteren en Simone van de Lindt** schuiven bij alle teams even aan. Een informeel onderdeel waarbij wederom uitwisseling centraal staat.

Na de lunch benoemen de teams onderdelen van het zorgpad of het proces inventariseren waar zij trots op zijn! We noemen hier het gefaseerd screenen en de folder (Vincent van Gogh), de venapunctie op locatie en het psychiatrisch consult voor aanvang van de behandeling (Amethyst), opzetten van gezamenlijke scholing en de serostatuslijst in kleur (Tactus), alle afspraken in het ziekenhuis in één middag en de scholing met de ketenpartners (Victas). Er is nog veel meer genoemd. Het Trimbos-projectteam werkt een lijst uit en stuurt die later rond zodat de teams die kan aanvullen. Nog een beetje later zal de lijst op de teamsite gezet worden.

Verslavingsarts (en kaderhuisarts GGZ) **Nelly van der Gaarden**, Bouman GGZ, vertelt daarna over opsporing en behandeling van HCV in het werkgebied. Een tiental jaren terug was er het project Actief Testen, waarbij de verslavingszorg het voortouw nam in de opsporing en behandeling, met speciale HCV-verpleegkundigen. Toen de financiering afliep, was de werkwijze niet geborgd, waardoor de mogelijkheden om te blijven testen en behandelen minimaal waren. Wel zijn er klinkende resultaten: 600 gebruikers getest, en zo'n 60 zijn behandeld. Nu staat een HCV-project in Dordrecht op stapel; Dordrecht telt zo'n 600 gebruikers, een grote groep dus. Nu wordt gekozen voor een andere opzet, waarbij de verslavingszorg zich op de screening en motivering richt en het ziekenhuis het verdere onderzoek doet en de diagnostiek en eventuele behandeling.

We zijn behoorlijk ingelopen op het programma, waardoor nog enkele andere onderwerpen de revue passeren. Zo spreken we er nog over dat de zorgpaden idealiter ook de nazorg beschrijven. En ook over het patiëntperspectief hebben we het nog niet uitgebreid gehad, maar is wel goed om in het zorgpad mee te nemen. Het zorgpad kan bijvoorbeeld besproken worden in een groepsgesprek met 5-7 patiënten/cliënten. Esther meldt hierop nog dat een toolkit in ontwikkeling is voor patiënten in HCV-behandeling (gefinancierd door farmacie). Niet specifiek voor cliënten van de verslavingszorg, maar voor HCV-patiënten in het algemeen. De toolkit bestaat uit een glossy magazine, een werkboek (waarin o.a. tips staan ter voorbereiding van gesprekken met de MDL-arts), een website en een app. Als die beschikbaar komt, dan krijgen de teams daar uiteraard bericht van.

Simone, tot slot, vertelt over het traject tot de slotconferentie op 26 september 2014:

- voortgangsrapportage in juni – zij stuurt daarover nog een mail met een slim format om die voortgang in te rapporteren;
- ook in juni verwachten we het ingevulde excel-bestand terug, zodat eerste analyses daar op gedaan kunnen worden (Simone zal ook daarover nog mailen). Als er vragen zijn over het excel-bestand, stel ze gerust, we helpen graag.

Voor in de agenda:

- Slotconferentie op donderdag 25 september 2014
 - Landelijke Hepatitis Dag: 16 september 2014
 - World Hepatitis Day: 28 juli 2014
- Als je weet hebt van een activiteit, of misschien zelf een activiteit organiseert op een hepatitis-dag, dan horen we dat graag.