

Systemische behandeling in de thuissituatie

Monique Clarijs , Verpleegkundig Specialist, Care4homecare



Disclosure belangen spreker

(potentiële) belangenverstrengeling	Geen
Voor bijeenkomsten mogelijk relevante relaties met bedrijven	nvt
• Sponsoring of onderzoeksgelden • Honorarium of andere (financiële) vergoeding • Aandeelhouder • Andere relatie, namelijk ...	• - • - • - • -

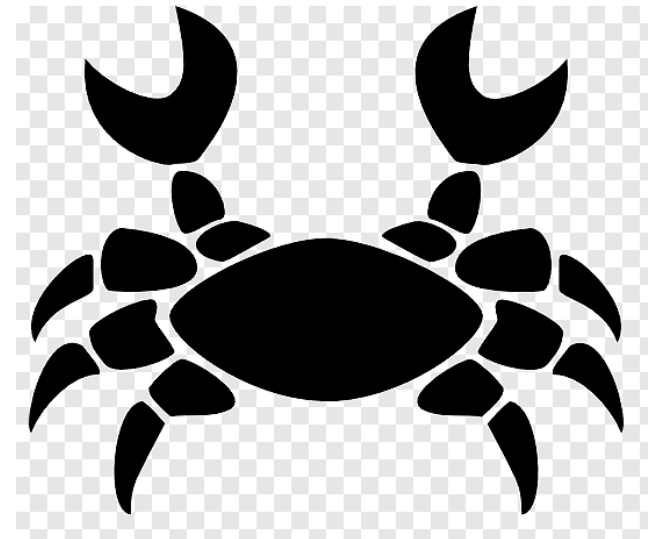


Programma

- Opening , informatie Care4homecare
- Informatie over de pilot met UMCG
- Achtergrondinformatie over thuistoedieningen
- Thuistoediening, hoe gaat dat?
- Patiënten tevredenheid
- Soncos normering
- Ontwikkeling binnen de oncologie opleiding

SONCOS

Stichting Oncologische Samenwerking





Care4homecare is een gecertificeerde ambulante kliniek

Wij verplaatsen zorg van het ziekenhuis naar de mensen thuis!
Wij bezoeken en behandelen onze patiënten in hun eigen vertrouwde omgeving.
Dit doen we met innovatieve technieken en passie voor de zorg.

Care4homecare is onderdeel van de Mosadex groep





Care4homecare is door het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport erkend als een Instelling voor Medisch Specialistische Zorg type 1. Daarmee fungeert Care4homecare als een ambulant zelfstandig behandelcentrum (ZBC). Care4homecare is aangesloten bij Zelfstandige Klinieken Nederland (ZKN).

ZKN-keurmerk

Zelfstandige Klinieken Nederland (ZKN) heeft in samenwerking met het onafhankelijke certificeringinstituut KIWA een kwaliteitskeurmerk ontwikkeld. Klinieken met een ZKN-keurmerk voldoen aan zeer strenge eisen.

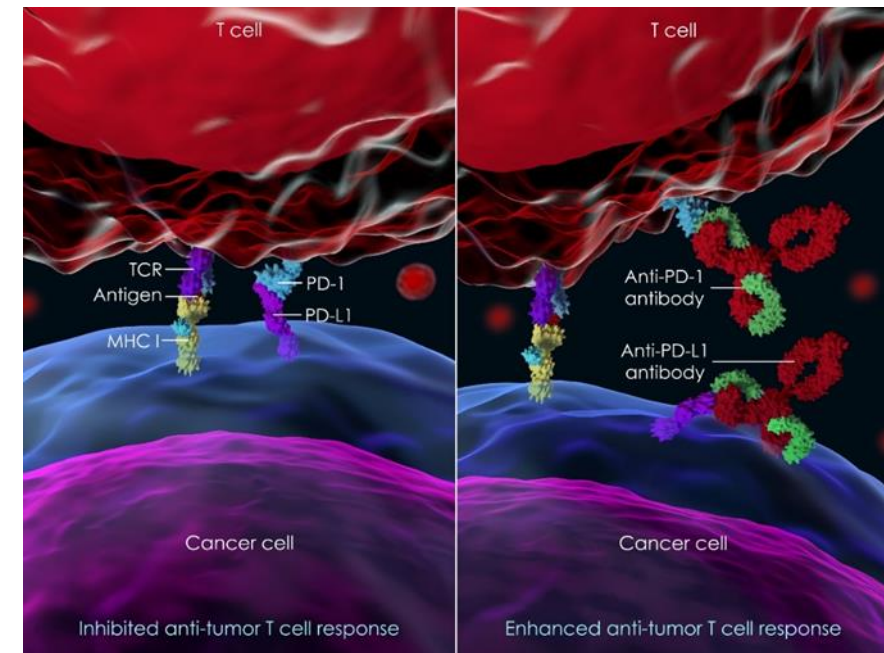


[bedrijfsfilm care4homecare](#)



Pilot Care4homecare met UMCG

- Pilot (1 jaar) UMCG en Care4homecare, 5 patiënten met longkanker die behandeld worden met Nivolumab
- Immunotherapie kan goed thuis gegeven worden
- 1^e 2 giften in het ziekenhuis
- 2 giften thuis, 1 in ziekenhuis
- Altijd risico op een infusie gerelateerde reactie
- Protocol van ziekenhuis
- Noodmedicatie aanwezig
- Korte lijnen met Verpleegkundig Specialist of longarts





Nivolumab: tweedelijsbehandeling NSCLC stadium IV

Rekening houdend met

- Tumorkarakteristieken
- Eerdere eerstelijsbehandeling
- Performancestatus van de patiënt
- Verwachte kwaliteit van leven

Inclusie in UMCG: 4 patiënten (5 is niet behaald)

- 2 patiënten vroegtijdig gestopt in verband met progressie ziekte
- 1 patiënt "on hold" in verband met aanhoudende bijwerking
- 1 patiënt nog steeds in zorg, ook met horten en stoten

Evaluatie pilot volgt op korte termijn.



Achtergrond informatie thuistoediening

- Immunotherapie heeft sinds introductie een enorme vlucht genomen
- Druk neemt daardoor toe op behandelplaatsen in ziekenhuizen
- Door de nieuwe behandelmethoden lijken veel oncologische aandoeningen chronisch te worden.
- Juiste Zorg op de Juiste Plek (JZOJP)
 - Functioneren van mensen als uitgangspunt
 - Voorkomen duurdere zorg
 - Zorg dichterbij mensen te brengen (verplaatsen)
 - Zorg vervangen door bijvoorbeeld e-health
- Toedienen van immunotherapie thuis blijkt een uitstekend alternatief voor patiënt en ziekenhuis, mits dit op een veilige manier plaatsvindt.
- En volgens de SONCOS normering



Onderzoek NFK 2018

738 respondenten

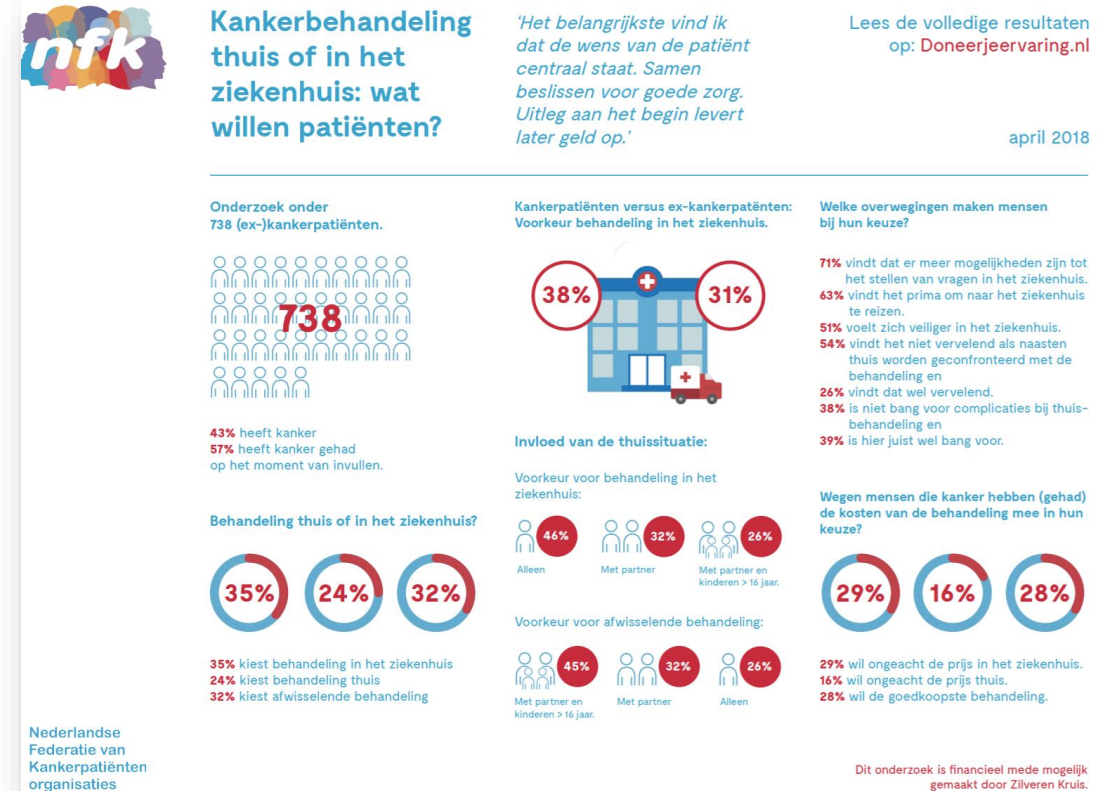
35% behandeling in ziekenhuis

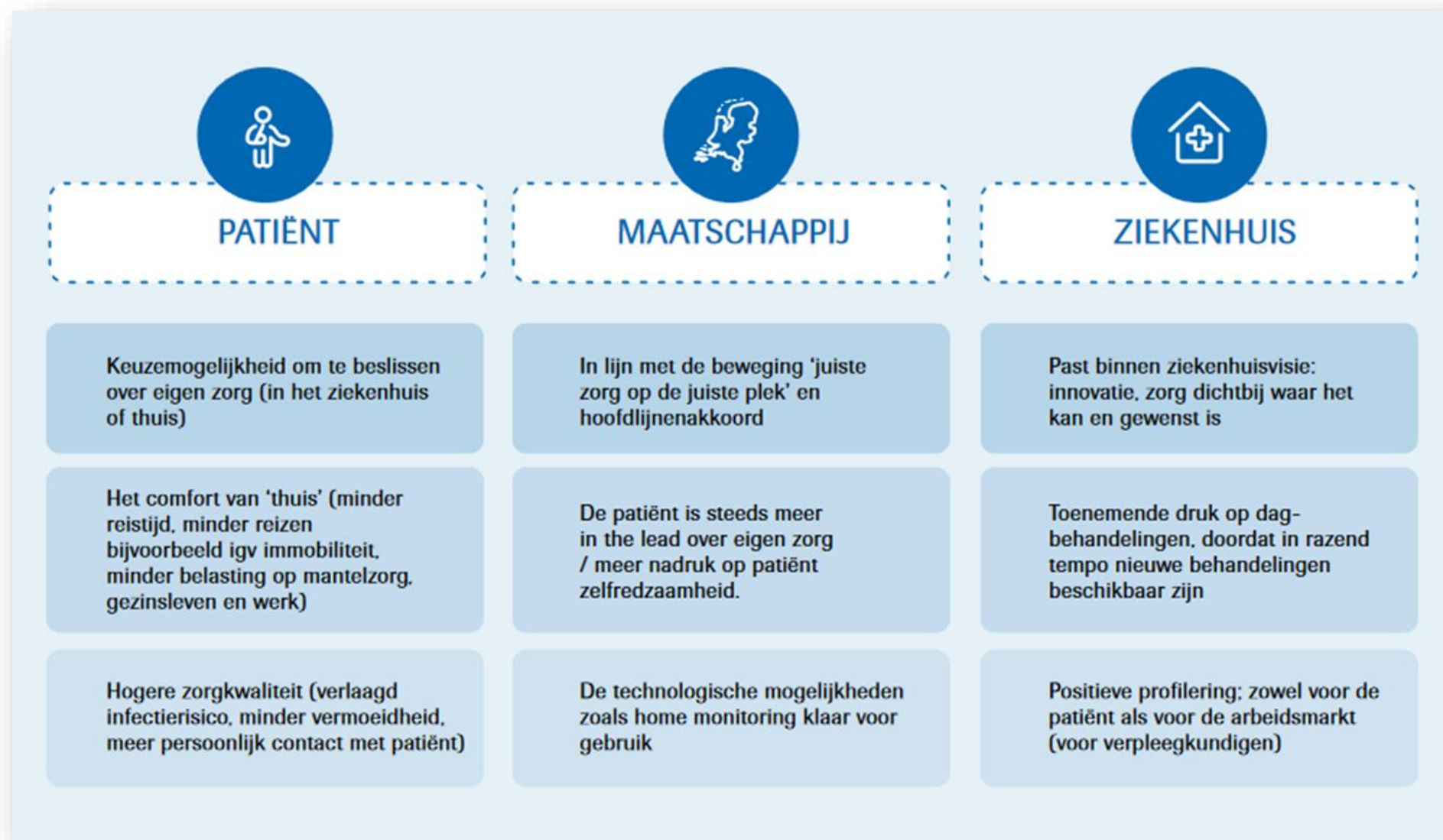
24% behandeling thuis

32% afwisselend

Conclusie onderzoek:

- Maatwerk is nodig, mensen hebben verschillende behoeftes
- Thuissituatie vaak afhankelijk van de voorkeur thuis of in het ziekenhuis







Keuze voor wel of geen thuisbehandeling aanbieden

- **Vanuit patiënt:** wel of geen behoefte aan thuistoediening
- **Vanuit visie ziekenhuis:** sluit het verplaatsen van zorg aan bij de visie van het ziekenhuis
- **Toekomstvisie:** door aanbieden van thuistoediening kan mogelijk de bestaande infrastructuur intact blijven en is er geen noodzaak tot investering in een grotere dagbehandeling
- **Kosten vs opbrengsten:** hier komen de financiën om de hoek kijken. Hoe verhouden de thuistoedieningen zich tot de te declareren DBC's en de kosten die thuistoedieningen met zich meebrengen
- **Maatschappelijke visie:** belasting mantelzorger (arbeidsparticipatie) en overheadkosten, bijvoorbeeld taxi- en reiskosten die door patiënt gedeclareerd worden



“Samenwerken aan passende zorg: de toekomst is nu”

(Zorginstituut Nederland (ZIN) en de Nederlandse zorgautoriteit (Nza) nov 2020)

- Passende zorg is waarde gedreven
- Passende zorg komt samen met en gezamenlijk rondom de patiënt tot stand
- Passende zorg is de juiste zorg op de juiste plek (dichtbij als het kan en verder weg als het moet)
- Passende zorg gaat over gezondheid i.p.v. de ziekte

Rapport vraagt aan partijen: zorgverleners, zorgaanbieders, zorgverzekeraars, patiëntenorganisaties, beroepsorganisaties, koepel van zorgverzekeraars, ACM, IGJ om mee te denken en te investeren in al deze onderdelen van passende zorg!



Financiering

- Grootste probleem om deze zorg naar huis te krijgen is de financiering
- Nza spoort ziekenhuizen en zorgverzekeraars aan om zorg betaalbaar en toegankelijk te houden
- Stimuleren van o.a. innovatie is hierbij belangrijk
- Om initiatieven te ondersteunen: transformatie gelden beschikbaar.
(425 miljoen voor 2019-2022)
- Volgens de monitor transformatiegelden 2019 werd hier echter te weinig gebruik van gemaakt.
- Ook in 2020 en 2021 zijn het afspraken over verplaatsen, vervangen en voorkomen van zorg beperkt.
- Inzet van transformatiegelden is in 2020 wel toegenomen, mogelijk ok als gevolg van Covid-19 (noodzaak tot versnelling..?)



Hoe gaat de financiering nu in UMCG?

- Op dit moment **ondersteunen producenten** de thuistoedieningen tussen het UMCG en C4HC
- Zij maken financiële middelen beschikbaar voor onder andere **innovatie kosten** zoals bijvoorbeeld de reiskosten
- Er mag **geen dubbele bekostiging** zijn, behandeling wordt betaald vanuit de DOT (DBC) van het ziekenhuis
- C4HC is **onderaannemer** van het ziekenhuis, zit dus ook niet aan tafel met de zorgverzekeraar voor wat betreft deze zorg
- Arts van het ziekenhuis blijft **hoofdbehandelaar**



Programma thuistoediening

- Farmaceut legt vaak eerste contact met de specialist (binnen de oncologie of hematologie)
- Ziekenhuis/ specialist bepaalt uiteindelijk met welke partij ze in zee gaan
 - C4hc
 - Thuiszorg
 - Specialistisch thuisteam
 - Eigen personeel
- Farmaceuten nemen in onze situatie, een deel van de overheadkosten (mn reiskosten) die niet in de DOT vallen voor hun rekening, met als uiteindelijk doel dat deze zorg zonder hun tussenkomst uitgevoerd kan worden
- Vraag aan patiënten of bijwerkingen gemeld mogen worden aan de farmaceut in het kader van post marketing (Drug safety meldingen) (geen contra-indicatie voor deelname!)



Werkwijze Care4homecare

- Werken volgens **protocollen van betreffend ziekenhuis**
- Rapporteren:
 - in het EPD van betreffend ziekenhuis (gastvrijheidsverklaring of PNIL contract)
 - of via brief naar specialist na toediening (via beveiligde mail)
- Arts of VS binnen het ziekenhuis **zijn en blijven hoofdbehandelaar**
- Medicatie wordt opgehaald in ziekenhuis en gecontroleerd
- C4HC plant de afspraak met de patiënt
- Afspraken over de flow wordt voor de start contract duidelijk afgesproken met ieder ziekenhuis (kan dus verschillen per ziekenhuis)

Globale procesflow



Aanmelding patiënt door behandelaar voor thuisinfusie. Formulieren voor aanmelding naar Care4homecare (C4HC) sturen



Recept gaat naar zkh apotheek voor de virtuele "thuisstoel" volgens afgesproken protocol met ziekenhuisapotheker. Medicatie wordt op dag van de toediening opgehaald door VPK van C4HC



Behandelaar ziekenhuis ontvangt direct verslag van de thuisinfusie/injectie



Care4homeCare plant patiënt in en belt met patiënt voor afspraak bloedafname of thuisinfusie/injectie en draagt zorg voor intake patiënt.



VPK van C4HC haalt medicatie op bij ZAPO. Laatste check medicatie op dagbehandeling. Medicatie gaat mee naar patiënt



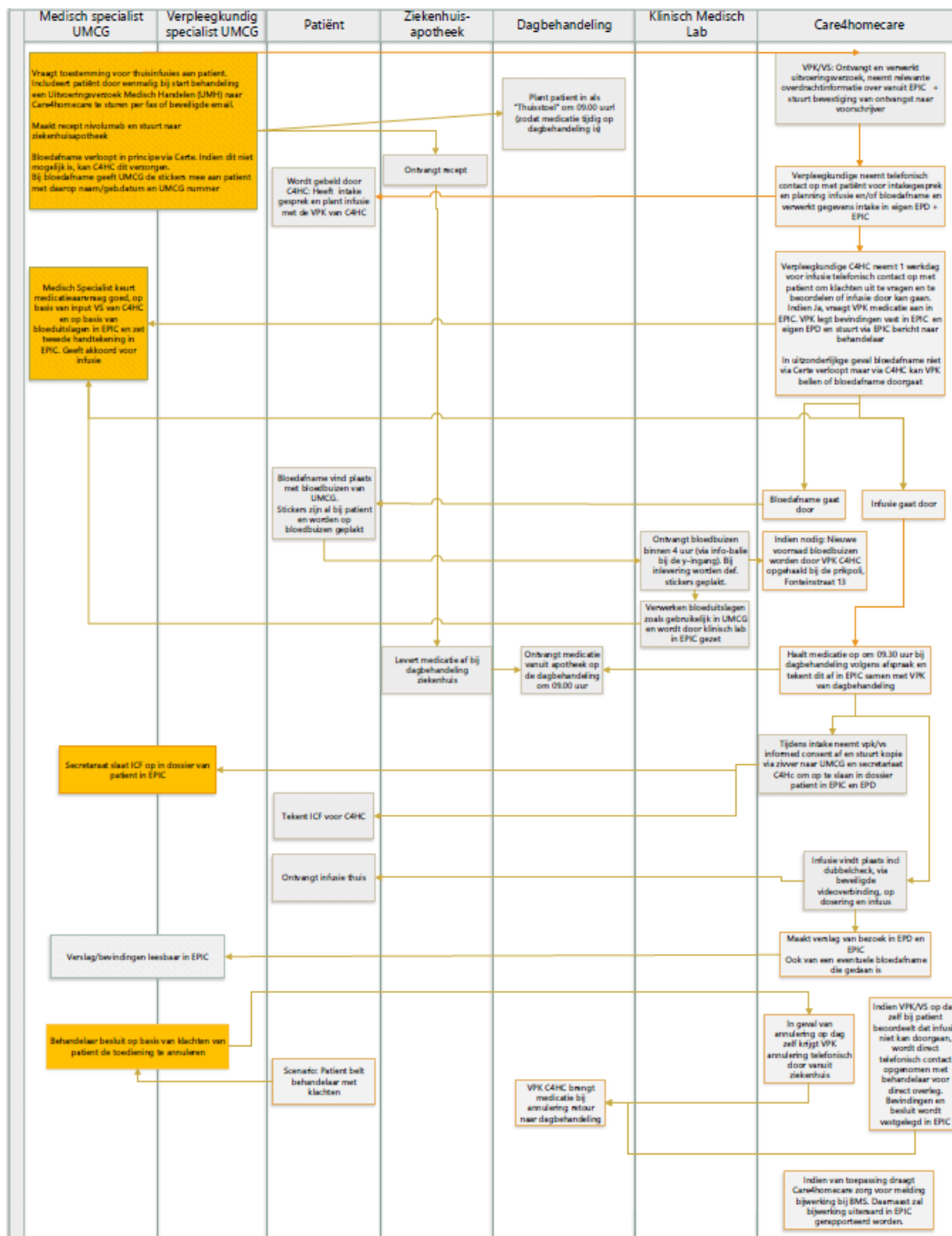
Indien bloedafname thuis, bloed gaat direct terug naar bloedlab ziekenhuis.



Bloedafname of infusie/injectie vindt plaats in thuissituatie van de patiënt door VPK specialist of oncologie VPK van C4HC. Remote control voor vierogen principe. Direct verslaglegging naar behandelaar ZKH.



Workflow





Thuistoediening, wat is nodig?



Aanmelding patiënt door behandelaar voor thuisinfusie. Formulieren voor aanmelding naar Care4homecare (C4HC) sturen

- Uitvoeringsverzoek en korte overdracht
- Arts van ziekenhuis blijft hoofdbehandelaar



Recept gaat naar zkh apotheek voor de virtuele “thuisstoel” volgens afgesproken protocol met ziekenhuisapotheker. Medicatie wordt op dag van de toediening opgehaald door VPK van C4HC



VPK van C4HC haalt medicatie op bij ZAPO. Laatste check medicatie op dagbehandeling. Medicatie gaat mee naar patiënt



- Medicatie wordt volgens GDP vervoerd

GDP= good distribution practice

- Speciale koelboxen, gecertificeerd
- Passieve koeling met monitoring
- Protocollen met name wat te doen bij afwijkingen
- Speciale koffer voor bloedbuizen transport (UN3373)
- ADR certificering en regels



ADR klasse 6.2 sticker besmettelijke stoffen

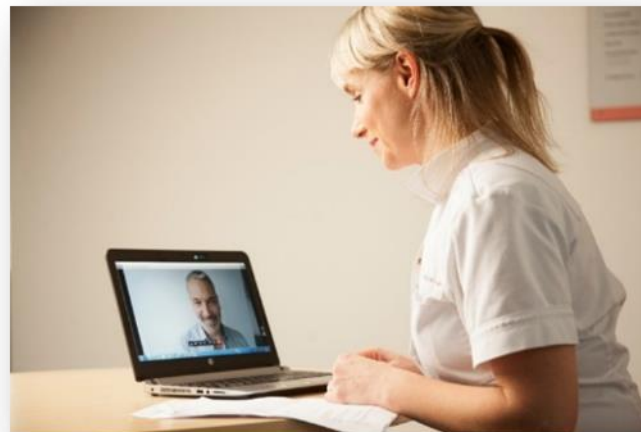


UN3373 etiket voor vervoer biologisch materiaal



Infusie bij patiënt thuis

- Volgens protocol en behandelplan ziekenhuis.
- Vaste en zeer ervaren oncologie verpleegkundige (met back up)
- Getraind om thuisinfusies/injecties te geven
- Dubbelcheck via encrypted video verbinding (holy 5R's +)
 - that is the right patient, right drug, right dose, right route, right time + expiry date (Keiffer 2015)
- Op locatie direct verslaglegging in UMCG direct in EPIC





Overige mogelijkheden

Veel ziekenhuizen willen dit zelf opzetten

- Extra uitdaging voor eigen verpleegkundigen
- Financiering blijft ook hier een probleem
- Willen niet met een andere partij in zee

Care4homecare wil ook graag ziekenhuizen helpen om hun ervaring in te zetten om dit op te zetten (coachen).

Zeker als dit kan helpen om de zorg waar mogelijk naar huis te krijgen.

Patiënt tevredenheid



Care4homecare

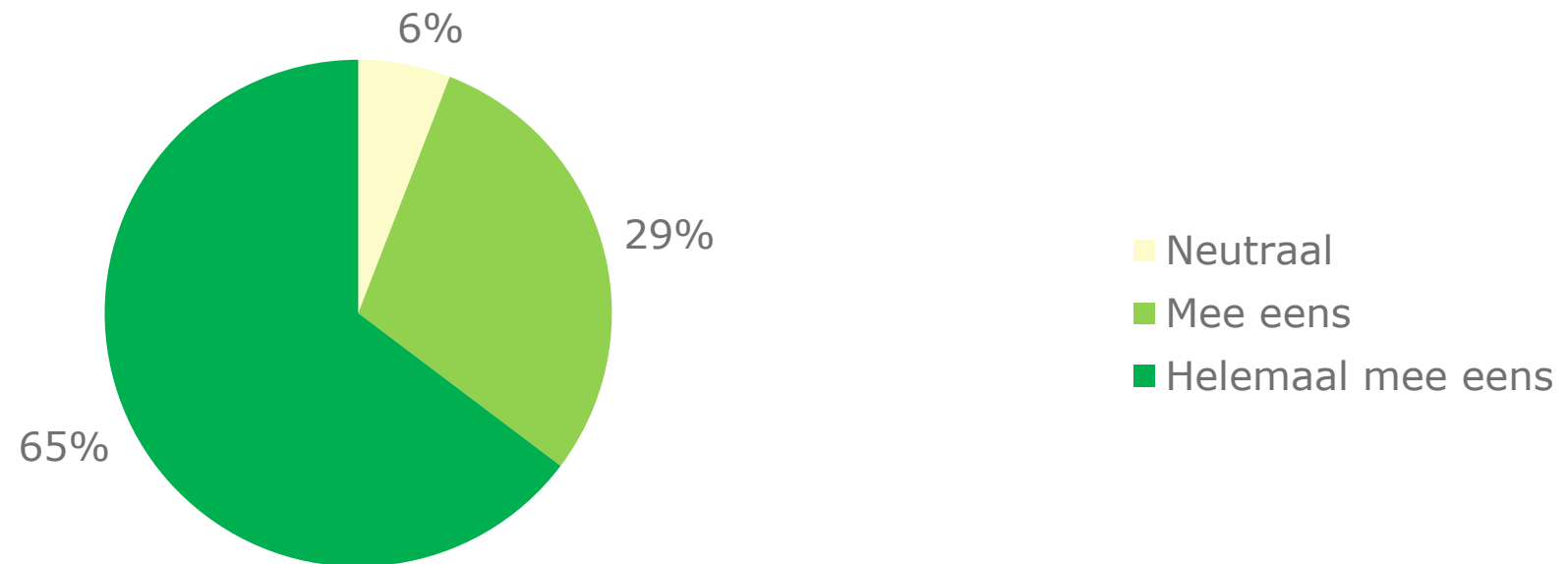
UMCG



Patiënt tevredenheid C4HC

94% vindt begeleiding thuis net zo deskundig als in het ziekenhuis

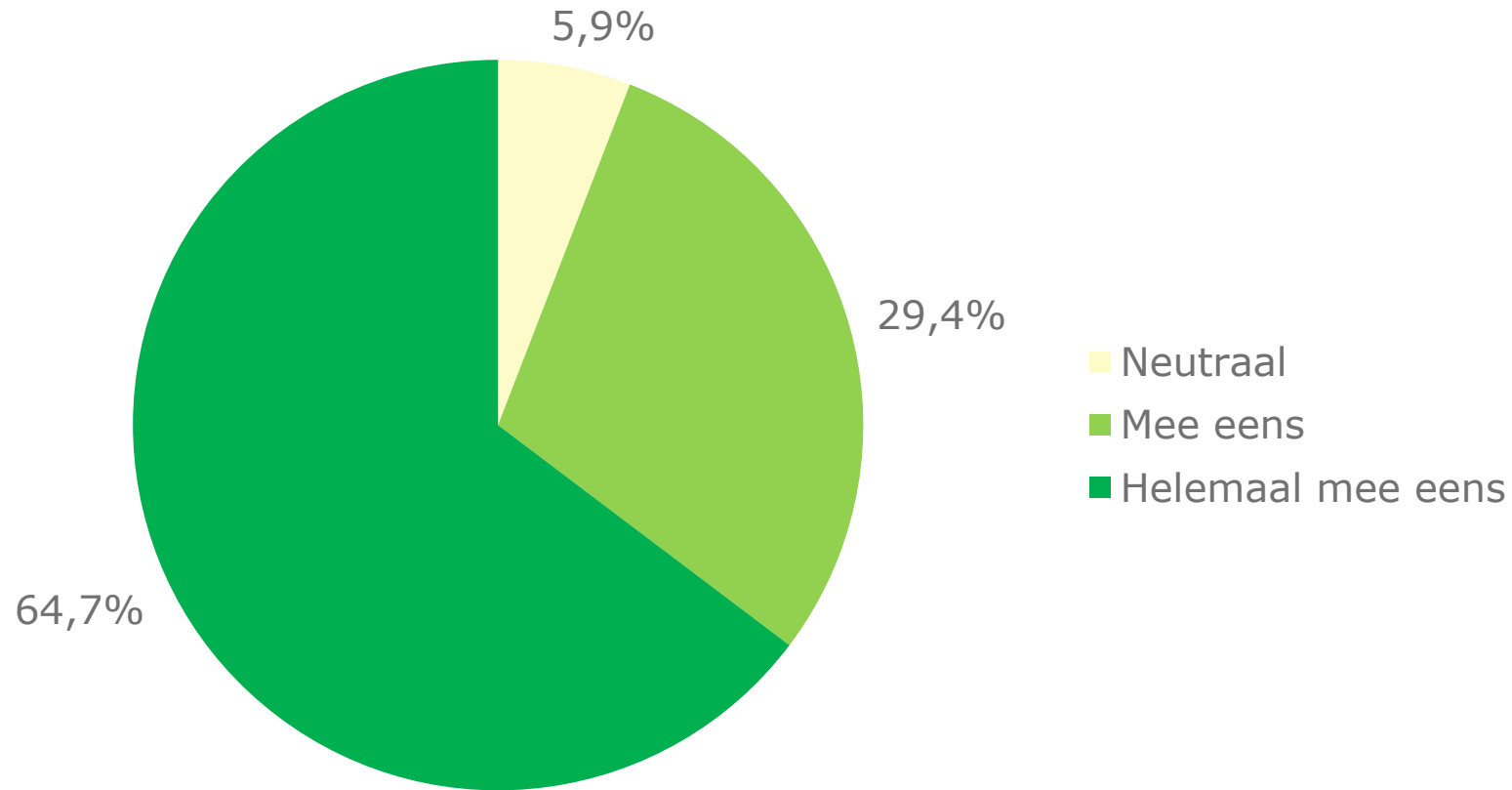
1. De begeleiding thuis vind ik net zo deskundig als in het ziekenhuis



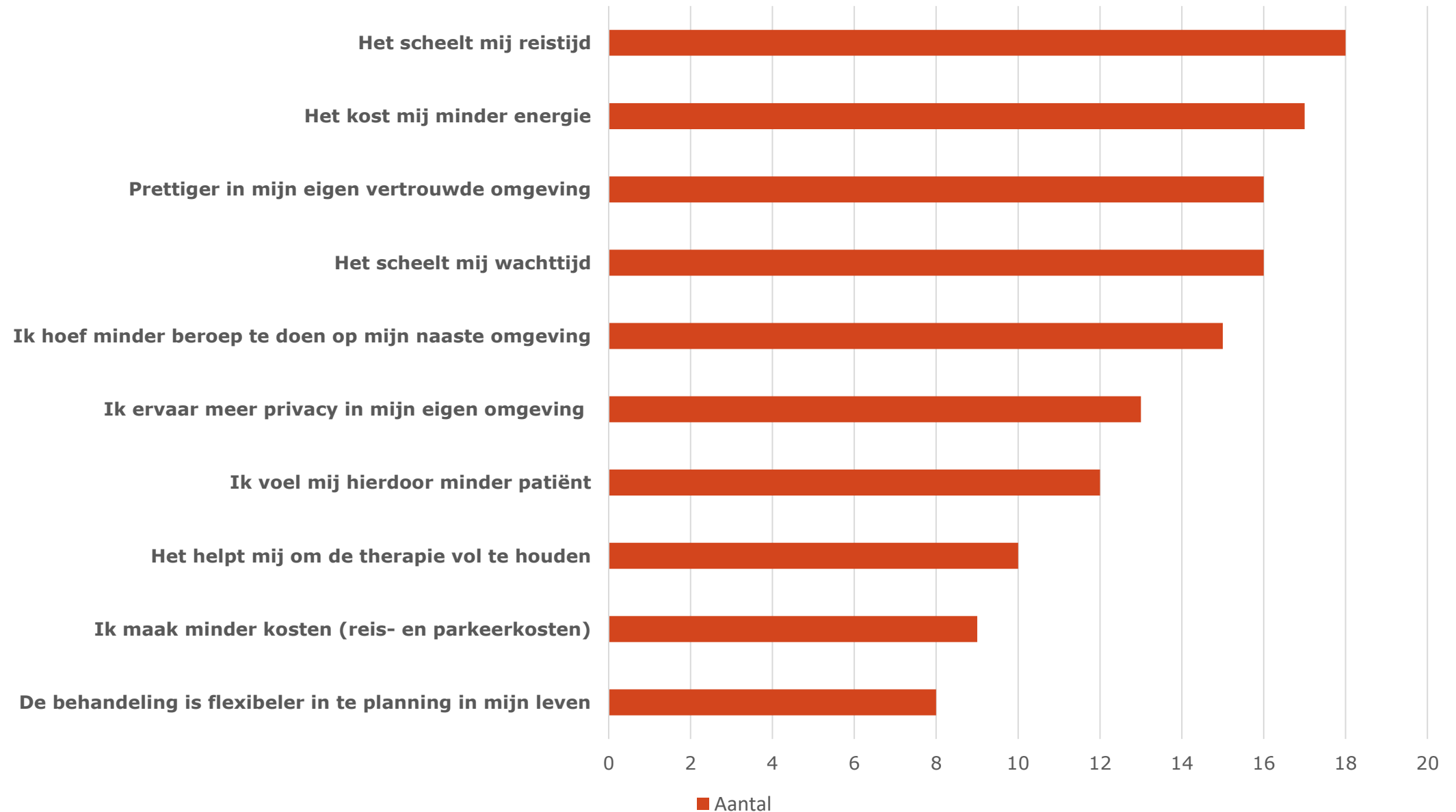


94% voelt zich thuis veilig tijdens de infuustherapie

2. Ik voel me thuis veilig tijdens de infuustherapie



Wat zijn voor u de redenen om te kiezen voor infuustherapie thuis?





Soncosnormering

SONCOS: normeringsrapport versie 9: 2021

SONCOS staat voor stichting oncologische samenwerking.

In de SONCOS worden alle randvoorwaarden vastgelegd waar goede oncologische zorg aan moet voldoen.

Normen zijn geen doelen , maar gebaseerd op het streven van voortdurend verbeteren van de zorg aan oncologische patiënten.

SONCOS

Stichting Oncologische Samenwerking



Algemene voorwaarden voor oncologische zorg volgens SONCOS

Toediening van oncologische systeembehandeling in de thuissituatie:

- Wordt gedaan door een oncologieverpleegkundige of iemand die hiervoor in opleiding is onder supervisie van een oncologieverpleegkundige. (C4HC voldoet aan deze norm)
- De dossiervoering wordt vastgelegd in het EPD van het behandelend ziekenhuis.
- Zorginstellingen hebben tot 1 januari 2023 de tijd om aan deze norm te voldoen
- Betekent ook voor externe partijen dat ze deze zorg door oncologieverpleegkundigen (i.o) moeten laten verrichten



Aanpassing oncologie opleiding

- Opleiden tot oncologieverpleegkundige buiten ziekenhuis, CZO- flexlevel
- Werkplek leren is de nieuwe visie, in 2023 moet er een flexibel en vernieuwend stelsel zijn
- EPA's opleiding oncologieverpleegkundige.
 - Meer gericht op opleiden voor de eigen werkplek
 - Geen langdurige stages
 - Karakter van een groeidocument
 - EPA's maken nog geen opleiding maar kunnen vaak wel op eigen werkplek behaald worden (echter niet in een hospice)

Kijk voor meer informatie op: www.czoflexlevel.nl



vragen?