

Tien vragen over COPD

1. Wat kenmerkt een chronische ziekte?

U hebt een ziekte die nooit meer helemaal overgaat. Daardoor kunt u bepaalde dingen niet meer doen die u voorheen wel kon doen. Het betekent doorgaans dat u uw leven moet veranderen. Dat is niet altijd makkelijk. Samen met u kijken we wat u nog wel kunt. Of deels weer zou kunnen doen. Ook zit u waarschijnlijk met veel vragen. Bijvoorbeeld over medicijngebruik of eventuele arbeidsongeschiktheid. De zorgverleners uit zorggroep THOON helpen u hierbij, ondersteunen u en geven u advies hoe u met de ziekte kunt omgaan. Soms kan door uw manier van leven te veranderen ervoor zorgen dat u minder last van uw ziekte heeft. Bijvoorbeeld door te stoppen met roken en meer te bewegen.

2. Wat is een zorgprogramma en een zorggroep?

In Nederland zijn meer dan honderd zorggroepen actief. Ook het ministerie van VWS en de zorgverzekeraars staan achter deze vorm van zorgverlening. Uw huisarts maakt deel uit van Zorggroep THOON. Dit is een samenwerking van huisartsen en andere gespecialiseerde zorgverleners (praktijkondersteuners, diëtisten, fysiotherapeuten, apothekers etc.) In nauw overleg willen we samen lokaal/regionaal zorg leveren. Uw ziekte vraagt namelijk om langdurig advies en zorg van verschillende deskundigen. De betrokken zorgverleners maken afspraken over de te leveren kwaliteit van de zorg. Vanzelfsprekend blijven we ons ontwikkelen. We zijn op de hoogte van de laatste medische ontwikkelingen. Een zorgprogramma beschrijft het zorgaanbod voor een specifieke, grote groep patiënten. Het is bewezen dat deelname aan dit zorgprogramma de kwaliteit van zorg verhoogt. Bijvoorbeeld bij diabetes door regelmatige controles van uw bloedsuiker. Ook delen wij die resultaten van de behandeling die nodig zijn voor een goede afstemming van de zorg aan u. Het leren omgaan met uw ziekte staat centraal in het zorgprogramma.

3. Uit wie bestaat het behandelteam in uw zorggroep?

Afhankelijk van het zorgprogramma wat bij uw ziekte hoort zijn er afspraken gemaakt met verschillende zorgverleners. Op de website www.thoon.org onder "partners" kunt u zien welke zorgverleners er specifiek deelnemen aan het zorgprogramma van uw chronische ziekte (COPD of DM2).

- Uzelf, als patiënt
- De huisarts. Eindverantwoordelijke en eerste aanspreekpunt. Uw huisarts houdt altijd rekening met andere aandoeningen waarvoor u wellicht onder behandeling bent. Het uitgangspunt is dat de kwaliteit van de aan u geleverde zorg hierdoor verbetert en dat alle geleverde zorg voor u begrijpelijk is.
- De doktersassistente. Uw eerste contact voor als u uw huisarts nodig heeft.
- De praktijkondersteuner, werkzaam in uw huisartsenpraktijk. De praktijkondersteuner voert een aantal vastgelegde behandelingen en controles uit. Dit gebeurt namens de huisarts en onder diens verantwoordelijkheid. U hebt met de praktijkondersteuner het meeste contact over uw individuele zorgplan.
- De gespecialiseerde verpleegkundige. Deze biedt gespecialiseerde ondersteuning op het specifieke gebied van uw ziekte.
- De longarts. Gespecialiseerd in uw chronische ziekte. Deze komt in beeld als een oordeel van deze specialist nodig is voor uw behandeling.

4. Welke concrete zorg gaat onze zorggroep u bieden?

In nauw overleg met u stellen we een persoonlijk behandelplan op: uw 'individuele zorgplan' (IZP). U mag in onze zorggroep in ieder geval rekenen op:

- Controle door de huisarts, praktijkondersteuner en/of gespecialiseerde verpleegkundige. Ook bij uw algemeen welbevinden en klachten wordt stilgestaan.
- Follow-up behandeling/zorg: minimaal een keer per jaar voorlichting en advies van de praktijkondersteuner.
- Een eigen logboek waarin alle gegevens en bevindingen worden vastgelegd. Op die manier weet de ene zorgverlener wat de andere gedaan heeft. Bij zelfcontrole kunt u uw resultaten daaraan toevoegen.

- Indien noodzakelijk ondersteuning bij het stoppen met roken.
- De patiënt staat centraal met een eigen zorgvraag en een individueel zorgplan.
- Ondersteuning en educatie bij exacerbaties (verergering symptomen en/of klachten).
- Doorverwijzing bij complicaties.

5. Hoe onderhouden we contact tijdens uw behandelperiode?

U kunt uw huisarts/praktijkondersteuner bereiken op werkdagen van 08.00 uur tot 17.00 uur. Buiten deze tijden belt u, alleen voor spoedeisende huisartsenhulp, de huisartsenpost:

- Enschede: tel. 088-555 11 88
- Hengelo: tel. 088-555 11 55
- Hardenberg: tel. 0900-33 63 33

6. Welke afspraken hebben we met de zorgverzekeraars gemaakt?

Uw zorggroep en de betrokken zorgverleners hebben afspraken gemaakt met uw zorgverzekeraar over de betaling van uw zorgprogramma. Dit kan per zorgverzekeraar verschillen. Hoeveel behandelingen voor fysiotherapie zitten er bijvoorbeeld in uw verzekering of zijn de kosten voor leefstijladvies gedekt? Uw verzekeraar kan u informatie geven als een deel van de kosten van de zorg voor uw eigen rekening komt. U vindt een actueel overzicht van de verzekeraars waarmee wij afspraken hebben gemaakt onder Ketenpartners; [Zorgverzekeraars](#).

7. Wat zijn de voordelen van deze aanpak?

Patiënt:

- patiënt centraal in de keten;
- meer betrokkenheid;
- betere afstemming leidt tot positief effect op gezondheid patiënt;
- betere therapietrouw: opvolging van adviezen;
- zorgverleners;
- betrokkenheid zorgverleners;
- optimale afstemming ketenpartners;
- verbreding specialistische kennis;
- taakverschuiving; praktijkondersteuner spil in ketenprogramma;
- huisarts medisch eindverantwoordelijk;
- zorg op maat;
- samenwerking eerste en tweede lijn;
- continue verbetering van zorg.

Wat doet u als u ontevreden bent over uw behandeling?

We doen natuurlijk onze uiterste best om u zo goed mogelijke zorg te bieden. Mocht u toch niet tevreden zijn, dan horen we dat graag. Meld het zo snel mogelijk aan de betreffende zorgverlener. Komt u er samen niet uit, neem dan contact op met uw contactpersoon of de eindverantwoordelijke voor uw totale behandeling: uw huisarts. Wilt u meer informatie over hoe u uw klacht kunt bespreken met uw zorgverlener? Of wilt u weten hoe u een klacht kunt indienen? Klik dan [hier](#).

8.

9. Worden mijn persoonlijke dossiergegevens uitgewisseld?

Om na een periode te weten of het doel (goede COPD zorg) ook werkelijk wordt bereikt, worden gegevens over de behandeling van COPD patiënten verzameld. Deze gegevens worden op meerdere manieren gebruikt.

- *Voor uw eigen behandeling*
COPD geeft vaak geen directe klachten maar kan bij een slechte regulering op den duur nadelige gevolgen hebben. Door uw gegevens regelmatig op een rijtje te zetten kan tijdig worden ingegrepen. Dit is overigens niet nieuw: uw huisarts verzamelde uw gegevens voor dit doel ook al voor de start van de zorggroep.
- *Verzameling van gegevens per huisartsenpraktijk*
Van alle COPD patiënten in huisartsenpraktijken worden anoniem gegevens verzameld en gebruikt om te zien of de praktijk als geheel op de goede weg is om het effect te zien van de invoering van de zorggroep.
- *Terugkoppeling naar de ziektekostenverzekeraar*
De zorggroep heeft het vertrouwen gekregen van de ziektekostenverzekeraar dat deze goede COPD zorg regelt. Alle gegevens van alle huisartsenpraktijken worden naamloos verzameld en geven de ziektekostenverzekeraar een beeld van de kwaliteit die de zorggroep als geheel levert.
- *Privacy*
Het verzamelen van gegevens van mensen moet altijd zorgvuldig gebeuren. In de COPD zorggroep wordt alles wat hiermee te maken heeft geregeld in overeenstemming met de wetten en regels rondom privacy. Mocht u desondanks bezwaar hebben tegen het anonieme gebruik van uw gegevens, dan kunt u dit kenbaar maken bij uw huisarts.

10. Wat zijn veelgestelde vragen?

- *Heb ik vrije keuze van behandelaar*
Iedere patiënt heeft vrije keuze van behandelaar. Indien een patiënt wil deelnemen aan de ketenzorg waarover THOON afspraken maakt met de zorgverzekeraar zal hij een keuze moeten maken uit de ketenpartners die samenwerken met THOON. De ketenpartners kunt u vinden op www.thoon.org onder het kopje partners ketenzorg.
- *Wat gebeurt er als ik voor een zorgverlener buiten de zorggroep kies?*
Iedere patiënt heeft vrije keuze van behandelaar. Indien u voor een zorgverlener buiten de groep kiest, valt de zorg die u ontvangt buiten de ketenzorgafspraken die THOON maakt met de zorgverzekeraars. Van uw zorgverlener zal u goede zorg ontvangen, de vergoeding van deze zorg zal niet via THOON gaan maar rechtstreeks via de zorgverzekeraar.

Voor meer informatie kunt u terecht:

www.npcf.nl

www.longfonds.nl

www.overijssel.longfonds.nl

www.zorgbelang-nederland.nl (hier kan men doorlinken naar de sites van regionale Zorgbelangorganisaties)

www.zorgkaartnederland.nl