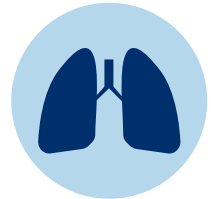
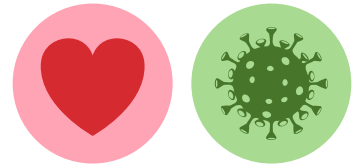


Chronisch ZorgNet blijft continu in beweging. Wat is er gebeurd in 2021 en wat staat te wachten in 2022?



Longaandoeningen

bewegen & leefstijl

De belangrijkste ontwikkelingen op het gebied van longaandoeningen.

Chronisch ZorgNet: 5 stappen naar passende zorg

Chronisch ZorgNet wil passende zorg realiseren. Hoe doet Chronisch ZorgNet dit en wat is de visie en werkwijze?

Vindbaarheid & verwijzingen

Met DigiH zijn alle eerstelijns zorgverleners vindbaar en kan eenvoudig naar hen verwezen worden. Sinds september 2021 zijn alle Chronisch ZorgNet therapeuten met hun specialisaties vindbaar op dit platform.



Osteoporose, vallen & breken

bewegen & leefstijl

'Osteoporose, vallen & breken' is sinds oktober 2021 een specialisatie bij Chronisch ZorgNet.

2021: Chronisch ZorgNet in beeld

Vier onderwerpen komen aan bod: wie is de Chronisch ZorgNet therapeut, de leer- en verbetercultuur, de samenwerkingen en wie vormen Chronisch ZorgNet?



Etalagebenen

bewegen & leefstijl

Zorginstituut Nederland, de HartVaathAG en Chronisch ZorgNet sloegen de handen ineen om gesuperviseerde beweegtherapie als primaire behandeling bij perifeer arterieel vaatlijden (PAV) in te zetten.



Interdisciplinaire samenwerking

bewegen & leefstijl

In 2022 wordt Chronisch ZorgNet een multidisciplinair netwerk. Hoe realiseren we dit?



Chronisch Zorgnet: 5 Stappen Naar Passende Zorg

In 2011 zetten 6 vooruitstrevende visionairs een belangrijke stap met de oprichting van Stichting ClaudicationNet. Wat begon als een project aan de keukentafel is nu, meer dan 10 jaar later, uitgegroeid tot Chronisch ZorgNet: een netwerk waarin het aanbieden van duurzame, waardegedreven, doelmatige, effectieve en wetenschappelijk onderbouwde zorg aan mensen met chronische niet-overdraagbare aandoeningen centraal staat. Hoe doet Chronisch ZorgNet dit?



Klik [hier](#) om terug te gaan naar de hoofdpagina.



2021: Chronisch ZorgNet in beeld

Wie is de Chronisch ZorgNet therapeut?

Is intensief geschoold (o.a. in Motivational Interviewing).

Is up-to-date over de laatste ontwikkelingen, tools en innovaties.

Neemt deel aan regionale netwerkbijeenkomsten voor intercollegiaal netwerken en sparren.



Door een landelijk dekkend netwerk altijd vindbaar in de buurt van de patiënt.

Leverd maandelijks data aan.

Communiqueert helder met andere zorgverleners en verwijzers.

Is gespecialiseerd in leefstijl en beweging.

Wist je hoeveel deelnemers er zijn per specialisatie?



2756



1781



1158



448



1465

Samen bereiken we meer



Klik op de logo's om te zien hoe Chronisch ZorgNet met deze partijen samenwerkt.

DigiH

Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie
De fysiotherapeuten van Nederland

VvV:CM
Vereniging van Oefentherapeuten

COPD & Astma Huisartsen
CAHAG
Advies Groep

HartVaathAG
Hart- en Vaatziekten Huisartsen Advies Groep

IQ Scientific Center for Quality of Healthcare

Harteraad
voor mensen met hart- en vaatziekten

LONG FONDS

Osteoporose Vereniging

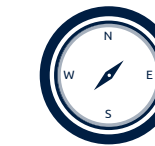
Leren en verbeteren



Blijven ontwikkelen. Elke zorgverlener wordt begeleid met een persoonsgericht ontwikkelplan.



Wetenschap. Voor en door Chronisch ZorgNet therapeuten.



Zorginnovatie. Het **KomPas**, een prognostische tool, is al voor meer dan 5.000 patiënten ingezet!



Webinars. Er zijn 8 webinars georganiseerd met gemiddeld 700 kijkers.



Jaarlijks congres. Het online congres trok in 2021 1150 kijkers.

Wist je dat de COVID e-learning al meer dan 3500 keer gevolgd is?

Wie vormen Chronisch ZorgNet?



Meer dan 3500 therapeuten.



Voor elke aandoening 1 expert werkgroep.



Een vijfkoppig bestuur.



Een team van meer dan 20 docenten.



Het landelijk team van Chronisch ZorgNet.



16 meedenkpanels.



55 regionale netwerken, vertegenwoordigd door 98 regiovertegenwoordigers.

Klik op het logo om naar het desbetreffende project te gaan.



Osteoporose, vallen & breken

De aanleiding

Therapeutische beweegzorg en leefstijlbegeleiding was onvoldoende beschikbaar en toegankelijk voor patiënten met osteoporose en/of een verhoogd val- en fractuur risico. Vanuit de Osteoporose Vereniging kwam de vraag om samen te werken en deze gewenste zorg beschikbaar te maken voor patiënten.



"Door te werken volgens de KNGF- en multidisciplinaire richtlijn kunnen patiënten goed geholpen worden en toekomstige val- en breekincidenten voorkomen worden. Geweldig dat deze zorg nu op landelijke schaal wordt ingezet."
- Prof. Dr. Joop van den Bergh
(voorzitter van de richtlijnwerkgroep Osteoporose en fractuurpreventie)

Het doel



Specialistische therapeutische beweegzorg en leefstijlbegeleiding beschikbaar en vindbaar maken voor patiënten met osteoporose en/of verhoogd val- en fractuurrisico en verwijzers. Zorgverleners verlenen zorg volgens de KNGF-richtlijn Osteoporose en de multidisciplinaire richtlijn Fractuurpreventie. In lijn met de visie van Chronisch ZorgNet wordt doelmatige, effectieve en wetenschappelijk onderbouwde zorg geleverd.



Verwijzingen naar de gespecialiseerde therapeut vanuit eerste- en tweedelijns stimuleren.



"Ik ben blij dat we deze gespecialiseerde beweeg- en leefstijlzorg op korte termijn door heel Nederland beschikbaar hebben kunnen maken. Patiënten zitten hier op te wachten!"
- Harry van den Broek (voorzitter Osteoporose vereniging)

Wat is gerealiseerd?



Op 1070 plekken, verdeeld over het land, zijn gespecialiseerde therapeuten werkzaam die beweegzorg en leefstijlbegeleiding voor deze doelgroep kunnen bieden.



Deze gespecialiseerde therapeuten zijn vindbaar via DigiH.



Fractuur- of osteoporosepoli's worden ondersteund in het identificeren en doorverwijzen van patiënten via DigiH.



Een meetprotocol voor gestandaardiseerde dataverzameling is opgesteld.

Toekomst



Monitoring en evaluatie van verwijzingen, niet alleen vanuit de fractuur- en osteoporosepoli's, maar ook vanuit de eerstelijns.



In samenwerking met de Osteoporose Vereniging wordt gestreefd naar een passende vergoeding voor deze zorg. Dataverzameling en onderzoek zijn een belangrijke eerste stap hierin!

Interdisciplinair samenwerken

De aanleiding

Vanuit richtlijnen, de praktijk, en zorgverzekeraars wordt opgeroepen om interdisciplinair samen te werken. Juist voor chronische aandoeningen. In de praktijk is het een uitdaging om dit vorm te geven.



“Weten van elkaar welke rol je hebt en hoe je elkaars behandeling kunt aanvullen draagt bij aan een nog effectievere behandeling voor de patiënt.”

- Anke Neijts, diëtist De Zorggroep

Het doel



Chronisch ZorgNet wordt steeds meer een multidisciplinair netwerk waarbij de netwerkstructuur ingezet wordt om interdisciplinaire samenwerking te stimuleren en borgen.



Het leveren van interdisciplinaire zorg volgens de principes van passende zorg.



“Elkaar kunnen vinden: Ja, dat zorgt er voor dat interdisciplinaire samenwerking echt kan gaan plaatsvinden.”

- Marcella de Oude Msc, ergotherapeut
- Krystle van der Ree - van Domburg, praktijk eigenaar Ergotherapie Hoeksche Waard en Barendrecht

Wat is gerealiseerd?



De twee belangrijkste pijlers zijn: Kennis en kennen. Dit betekent dat zorgverleners kennis hebben van elkaars behandeling, visie en behandeldoelen. Ook ‘kennen’ ze elkaar; ze weten elkaar te vinden. We werken nauw samen met expert werkgroepen en beroepsverenigingen om deze pijlers invulling te geven.

Toekomst



Diëtisten, ergotherapeuten, logopedisten en psychologen kunnen zich aansluiten bij Chronisch ZorgNet. We creëren interdisciplinaire netwerken rondom de patiënt. Hierdoor kan effectieve, doelmatige en wetenschappelijk onderbouwde zorg worden geleverd.



Door de infrastructuur van Chronisch ZorgNet en de samenwerking met DigiH kunnen zorgverleners elkaar gemakkelijk vinden en kan interdisciplinair samenwerken eenvoudig worden gerealiseerd. Door de landelijke dekking zijn zorgverleners vindbaar in de woonomgeving van de patiënt.



Toegevoegde waarde van interdisciplinaire samenwerking aantonen.

Project Zinnige Zorg: eerstelijnszorg voor PAV

De aanleiding

Veel patiënten met perifeer arterieel vaatlijden (PAV) werden naar de tweedelijns zorgverlener verwezen, wat de kans op een invasieve interventie deed toenemen. Dit terwijl ze tegen lagere kosten effectiever en minder risicovol geholpen kunnen worden door een gespecialiseerde therapeut in de eerstelijns. Samen met andere partijen wil Chronisch ZorgNet meer verwijzingen naar de eerstelijnszorg realiseren.

Wist je dat in samenwerking met de CAHAG nu ook een scholing voor huisartsen en POH's over de behandeling van COPD door gespecialiseerde therapeuten wordt ontwikkeld? Deze gaat live in 2022!

Wist je dat 83% van de patiënten met PAV die primair behandeld is met gesuperviseerde bewegetherapie na 5 jaar nog steeds vrij is van een invasieve interventie?

Het doel



Toepassen van het stepped-care model: de huisarts kan de patiënt rechtstreeks naar een eerstelijns gespecialiseerde therapeut verwijzen. Alleen indien noodzakelijk wordt naar een vaatchirurg doorverwezen. Dit is volledig in lijn met De Juiste Zorg op de Juiste Plek.



Wil je meer weten over Project Zinnige Zorg? Klik dan [hier](#).

Wat is gerealiseerd?



Een scholing voor huisartsen en POH's over de diagnostiek en behandeling van PAV is door ongeveer 1250 zorgprofessionals in de huisartsenpraktijk gevolgd. Meer dan 92% van de deelnemers gaf na de scholing aan de NHG standaard toe te willen passen.



In ongeveer de helft van alle vaatlaboratoria kan een enkel-arm index worden aangevraagd door de huisarts, zonder een consult van een vaatchirurg. Zo blijft de zorg in de eerstelijns!

Toekomst



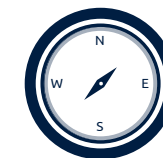
Het blijven toepassen van stepped care-zorg: in 2019 werd 86% van de patiënten primair doorgestuurd naar een gespecialiseerde therapeut.



Nog meer vaatlaboratoria openstellen voor een accurate diagnose van PAV zonder tussenkomst van een vaatchirurg.



Door gestandaardiseerde dataverzameling kan de zorg voor PAV verder geoptimaliseerd worden.



[KomPas](#), een tool die de verwachte gepersonaliseerde resultaten van een traject gesuperviseerde bewegetherapie toont, wordt door alle Chronisch ZorgNet therapeuten ingezet om het proces van Samen Beslissen in het behandeltraject PAV te bevorderen.



Zorginstituut Nederland



HartVaatHAG
Hart- en Vaatziekten Huisartsen Advies Groep



Scientific Center for
Quality of Healthcare



Klik [hier](#) om terug te gaan naar de hoofdpagina.



In 2021 is een stevige basis gelegd voor het landelijk dekkend netwerk van therapeuten met de specialisatie longaandoeningen. Hieronder enkele belangrijke ontwikkelingen op dit gebied.

Scholing



Alle 1781 therapeuten gespecialiseerd in longaandoeningen bij Chronisch ZorgNet zijn, i.s.m. het KNGF, geschoold in de nieuwe KNGF richtlijn COPD. Daarnaast heeft Chronisch ZorgNet (onder andere in samenwerking met Zuyd Hogeschool) vier webinars georganiseerd op het gebied van COPD, zoals het meten van fysieke activiteit en capaciteit en therapietrouw.

Dataverzameling



Alle therapeuten gespecialiseerd in longaandoeningen verzamelen data. Deze worden sinds 2021 teruggekoppeld via grafieken en figuren in de individuele portfolio's. De terugkoppeling geeft inzicht in de patiëntpopulatie, behandel- en doelmatigheidsresultaten. In 2022 staat leren en verbeteren op basis van deze data centraal. Het verzamelen van data biedt de kans tools (zoals [KomPas](#)) te ontwikkelen om de zorg voor patiënten met longaandoeningen te verbeteren.

Verwijzigingen



Nog te weinig patiënten met COPD of een andere longaandoening krijgen beweegzorg en leefstijlbegeleiding van een gespecialiseerde therapeut. I.s.m. de CAHAG ontwikkelt Chronisch ZorgNet een scholing voor de huisartsenpraktijk. Deze scholing informeert verwijzers over de behandeling door gespecialiseerde therapeuten. Ook werken we met diverse partijen samen om [interdisciplinaire samenwerkingen](#) in de eerstelijnszorg voor mensen met COPD te realiseren. Op deze manier wordt de juiste zorg op de juiste plek gestimuleerd.

Activiteitenmeter



Hoe actief is een patiënt eigenlijk naast de behandelingen bij een gespecialiseerde fysiotherapeut? De inzet van activiteitenmeters kan hier inzicht in geven. Maar hoe gebruik je die meters het beste in de praktijk, bv. om de patiënt te motiveren? Om antwoord te geven op deze vragen is Chronisch ZorgNet i.s.m. Zuyd Hogeschool in 2021 het project Activiteitenmeter gestart.

De aanleiding

De Zorgzoeker en Zorgverwijzer van Chronisch ZorgNet bleken ontoereikend voor de ambities van het netwerk: verwijzen naar meerdere disciplines en een integratie in het EPD van huisarts of ziekenhuis. DigiH is dé digitale zorgzoeker en zorgverwijzer, waarmee patiënten, huisartsen en specialisten kunnen zoeken en verwijzen naar (gespecialiseerde) eerstelijns zorgverleners in Nederland. Chronisch ZorgNet en DigiH zijn een samenwerking aan gegaan.

Het doel



Eerstelijns zorgverleners eenvoudig vindbaar maken, waarbij gezocht en verwezen kan worden op gewenste specialisatie en postcode. De juiste zorg op de juiste plek!



Zorgverleners nemen zelf contact op met de patiënt om de behandeling in gang te zetten, waardoor een tijdige opvolging van de verwijzing gewaarborgd is.



Integratie als DigiH+ in het EPD van de verwijzer (HIS en ZIS), waarmee een verwijzing in slechts 4 muisklikken kan worden gerealiseerd.



Interdisciplinaire samenwerking wordt eenvoudig gerealiseerd en zichtbaar gemaakt.

Wat is gerealiseerd?



Alle deelnemers van Chronisch ZorgNet zijn met alle specialisaties waarmee ze deelnemen bij Chronisch ZorgNet zichtbaar en vindbaar in DigiH. Indien zij naast deze specialisaties ook andere specialisaties hebben én hiervoor een abonnement bij DigiH hebben afgesloten, zijn zij ook voor deze specialisaties vind- en verwijsbaar.



Er is een realtime-koppeling met het deelnemersbestand van Chronisch ZorgNet, waardoor het aanbod van DigiH altijd actueel is.



De DigiH Zorgverwijzer heeft een pilot gedraaid voor de (web-based) verwijzingen van PAV. De DigiH Zorgverwijzer wordt nu uitgerold in het hele land, te starten met de netwerken PAV en Osteoporose, vallen & breken. Poli's die graag gebruik willen maken van DigiH worden uitgenodigd dit aan te geven via info@chronischzorgnet.nl!

Toekomst



Alle eerstelijns zorgverleners zichtbaar maken in DigiH! Van oefen-/fysiotherapeut tot logopedist, van podotherapeut tot diëtist, allemaal onder één dak.



Naast al deze zorgverleners ook de zorghulpwinkels met al hun producten eenvoudig vindbaar maken.



Een koppeling maken met de EPD's van de zorgverleners, waardoor alle (patiënt)gegevens gelijk op de juiste plaats bij de zorgverlener in hun EPD terecht komen.



Chronisch ZorgNet en DigiH streven ernaar de zorg overzichtelijk en doelmatig te houden. DigiH is een ideaal platform voor Chronisch ZorgNet om de vindbaarheid en verwijzingen van en naar de zorgverleners te realiseren. Hierdoor heeft Chronisch ZorgNet meer ruimte en tijd voor het waarmaken van andere mooie ambities.

