

Informatiebrief **Hotspotters Project**: pursuing the Triple Aim

Geachte collega,

Middels deze brief willen we u uitnodigen om deel te nemen aan de doelmatigheidsstudie 'The Hotspotters Project: pursuing the Triple Aim'.

Hotspotters zijn patiënten met een complexe zorgvraag door een combinatie van een chronisch lichamelijke aandoening en sociale of psychische problemen. Er is sprake van frequent gebruik van acute zorg en het huidige zorgaanbod lijkt onvoldoende aan te sluiten bij de behoeftes van deze patiëntengroep. Middels deze doelmatigheidsstudie hopen we de volgende vraag te beantwoorden: leidt proactieve, persoonlijke en geïntegreerde zorg bij deze complexe groep patiënten tot een betere gezondheid, minder zorgkosten en een betere ervaring van de zorg? Deze drie uitkomstmaten worden tezamen ookwel de *Triple Aim* genoemd. Door middel van routine zorgdata, vragenlijsten en een focusgroep zal de doelmatigheid van deze aanpak geëvalueerd worden.

Wat houdt meedoen in?

Voor dit onderzoek zullen 21 teams of huisartspraktijken geworven worden. Elk team bestaat uit een huisarts, een POH-GGZ en een sociaal werker. Een huisarts of POH-GGZ kan aan maximaal 1 team deelnemen. Een team zal een groep van 10 patiënten uit de eigen praktijk gaan begeleiden op proactieve wijze met geïntegreerde en persoonlijke zorg. De potentieel deelnemende patiënten worden door een algoritme aan de hand van HIS-data geïdentificeerd. Geschikte kandidaten worden in aselechte volgorde benaderd tot er voldoende deelnemers zijn. Na een controle periode (3 tot 12 maanden) start uw praktijk met de interventie. Deze bestaat het volgende:

- Een intake gesprek bij de POH-GGZ (45-60min) op basis van het [Positieve Gezondheid Spinnenweb](#). De POH-GGZ krijgt vooraf een scholing hierin aangeboden.
- Een MDO met de huisarts, POH, sociaal werker en de patiënt. Er wordt een persoonlijk zorgplan opgesteld. U kiest een zorgcoördinator voor de patiënt.
- Uitvoer van het zorgplan. De zorgcoördinator onderhoud proactief contact met de patiënt in deze fase.
- Follow-up via een vervolg MDO en middels contact met de zorgcoördinator.

Commented [PR(1)]: Misschien een linkje van maken?

Studie opzet

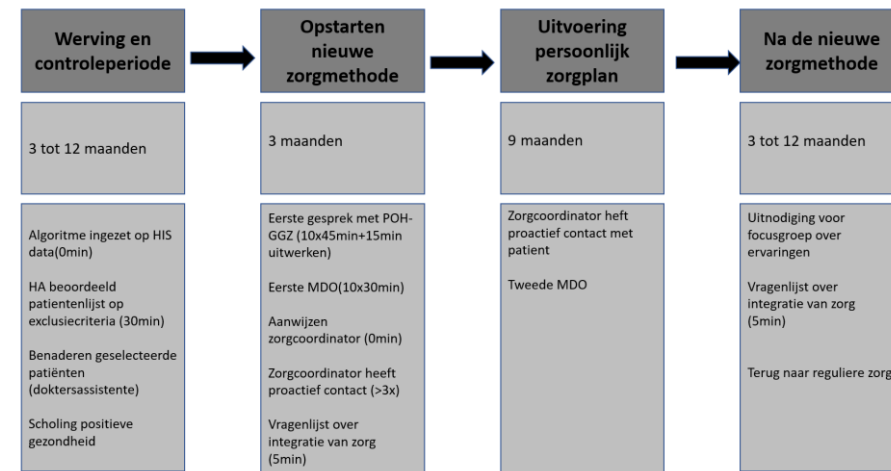
In deze studie wordt er gebruik gemaakt van een stepped wedge design. Dit betekent dat elke patiënt eerst in de controleperiode zit en daarna overgaat naar de interventieperiode. Alle patiënten uit uw praktijk zullen op hetzelfde moment de switch van controle naar interventieperiode maken. Bij het begin van het onderzoek wordt middels randomisatie bepaald wanneer de interventie in uw praktijk start.

Het multidisciplinair overleg en de zorgcoördinator

In dit onderzoek willen we dat de patiënt altijd centraal staat bij het maken van keuzes omtrent zijn of haar zorg. Om die reden wordt er tijdens het MDO samen met de patiënt en de betrokken zorg- en hulpverleners, een persoonlijk zorgplan opgesteld en wordt er een zorgcoördinator toegewezen aan de patiënt. De zorgcoördinator zal frequent contact hebben met de patiënt. Het proactieve karakter van dit contact is een belangrijk onderdeel van de interventie. Er is een minimum van 3 contacten gedurende de eerste 12 weken vastgelegd. De verwachting is echter dat voor een deel van de patiënten frequenter contact nodig is om het persoonlijk en proactieve karakter ervan te behouden. De voortgang van het zorgtraject zal gedurende de hele interventie maandelijks gemonitord worden in een MDO. Een MDO zal 30 minuten per patiënt duren en elke patiënt komt minimaal 2x aan bod tijdens het interventiejaar. Er blijven dan nog 4 MDO's over om ad hoc in te vullen indien nodig.

Verwachte tijdsinvestering

De gemiddelde tijdsinvestering is berekend per professional en omvat de contacten en verrichtingen voor alle 10 geïncludeerde patiënten. Voor de huisarts is dit 13 uur waarvan 30 minuten patiënten screenen op exclusiecriteria en 12 uur in MDO's. De POH-GGZ 22 uur waarvan 10 uur gereserveerd is voor de intake gesprekken en 12 uur voor de MDO's. De doktersassistente zal betrokken zijn bij de benadering van patiënten rondom inclusie.



Wat levert deelname u op?

- U krijgt meer inzicht over hoe u om kan gaan met patiënten met een complexe zorgvraag.
- U kunt de samenwerking met het sociale domein verder uitbreiden doormiddel van het regelmatige contact en samenwerken in deze studie.
- Deze studie draagt bij aan demedicaliserend werken en het bieden van zorg op maat.
- Er is een kans op een lagere zorgvraag op de langere termijn.
- Als praktijk leert u (beter) werken met het positieve gezondheidsmodel.
- Uw praktijk krijgt een tweedelinge vergoeding. Er wordt een vergoeding geboden voor de MDO-uren van de huisarts en de POH-GGZ, dit bedrag wordt momenteel nog verder gespecificeerd. Daarnaast krijgt u bij deelname een vast bedrag van 150 euro.

Vragen over het onderzoek of interesse in deelname?

Bij interesse of bij vragen kunt contact opnemen met 1 van de coördinerende onderzoekers:
k.a.leming@lumc.nl of v.tiemes@lumc.nl.

Met vriendelijke groeten,

Het onderzoeksteam van The Hotspotters Project

Vera Tiemes, Kimberley Leming, Rimke Vos en Marc Bruijnzeels