

Buurtgericht populatiemanagement door apothekers en huisartsen

Populatiemanagement staat in België nog in de kinderschoenen. Het Academisch centrum voor huisartsgeneeskunde (KU Leuven), Farmaflux en andere partners werken samen om een populatiemanagementsysteem te ontwikkelen voor België. BAF helpt mee met de tests en de evaluatie in 10 buurtnetwerken van Zorgzaam Leuven. Voor Farmazine laten we enkele mensen uit het project aan het woord.

Door APR. SIMON BOONAERT, Projectmanager Beroepsondersteuning BAF

→ Dr. Bert Vaes (huisarts in Hoeilaart en hoofddocent Faculteit Geneeskunde binnen Academisch centrum voor Huisartsgeneeskunde KU Leuven) en apr. Marie Van de Putte (Coördinator BAF & Zorgzaam Leuven en doctor assistent KU Leuven).

Is ons huidig gezondheidszorgsysteem aangepast aan een samenleving die te maken heeft met een toenemende vergrijzing en chronische aandoeningen zoals bijvoorbeeld diabetes?

Bert en Marie: Nee, die zorgwekkende toename is een tikkende tijdbom voor de volksgezondheid en ons huidig zorgsysteem. Dat komt onder andere omdat we als zorgverleners worden opgeleid vanuit een 'reactieve' houding waardoor we vaak te laat zijn met de diagnose, of we zijn soms niet in staat om mensen die al een diagnose kregen, goed op te volgen. Het is nodig om een omslag te maken naar meer pro-actieve zorg, met de klemtoon op preventie en het gezond houden van mensen. Daarvoor is een systeem voor *populatiemanagement* nodig. Ideaal weten de zorgverleners hoeveel diabetespatiënten er naar schatting zijn in de buurt. Hoeveel % van hen heeft al een diagnose? Hoeveel van hen laat zich goed opvolgen door de

huisarts? Hoeveel patiënten ervaren problemen met therapietrouw voor medicatie, enz.

Waarom is het buurtnetwerk met huisartsen, apothekers en andere zorgverleners uit de eerste lijn nodig om aan populatiemanagement te kunnen doen?

Zorgzaam Leuven ondersteunt in een gebied van 6 ELZ gelegen in Oost-Vlaams-Brabant, buurtnetwerken waarin onder andere huisartsen en apothekers actief zijn. Buurtnetwerken doen aan buurtgerichte zorg en zetten sterk in op preventie, met o.a. vroegdetectie, sensibilisatie voor een gezonde levensstijl, vlottere doorverwijzing en betere zorgcoördinatie. Buurtnetwerken komen regelmatig samen op een medisch farmaceutisch overleg, waar

ze de zorg bespreken voor de populatie waar zij samen dag in dag uit voor zorgen. Een *populatiedashboard* met diabetesgegevens is ondersteunend voor de buurtnetwerken. De kracht van het buurtnetwerk is dat de zorgverleners de diabetesgegevens uit de dashboards kunnen aanvullen met eigen ervaringen. Door met het buurtnetwerk afspraken te maken over de zorg voor de populatie, kunnen acties gericht ingezet worden naar doelgroepen (bv. moeilijk bereikbare doelgroepen). Een buurtnetwerk speelt zo een rol in het verkleinen van sociale ongelijkheden.

→ Apr. Simon Boonaert (BAF) is één van de zes populatiemanagers in Zorgzaam Leuven.

Welke rol speelt een populatiemanager in dit geheel?

Simon: Als populatiemanager van Zorgzaam Leuven is het onze taak om een overzicht te houden over de diabetesgegevens uit de buurt. Momenteel werken wij nog met een prille vorm van dashboards. Alles gebeurt volgens de hoogste privacy veiligheidsnormen. Er staan nooit persoonsgegevens in het dashboards. Als populatiemanager zorg ik ook voor de verbinding met de buurtnetwerken van Zorgzaam Leuven in dit proefproject.

Binnen het buurtnetwerk worden inzichten gehaald uit de resultaten van de barometers. Op basis van deze inzichten kunnen binnen het buurtnetwerk acties worden opgezet om de zorg van de specifieke doelgroep te verbeteren.

Een aantal voorbeelden zijn het zorgtraject en opstarttraject diabetes, projecten rond vroegdetectie zoals het Halt2Diabetes project, en ook het project bewegen op verwijzing. Dit gebeurt op MFO's die we trachten op een duurzame en systematische manier te organiseren in de buurt waarbij ik ook de rol opneem als moderator.



Adobe Stock