

Primeur Nieuwsbrief 4 - februari 2013

Uitbreiding coördinatie team



Vincent Voorbrood, huisarts in gezondheidscentrum Pallion te Hulst zal vanaf maart het coördinatieteam van Primeur komen versterken. Hij zal onder andere het contact onderhouden met de bij Primeur aangesloten centra en zorgen voor huisartsgeneeskundige inbreng in de plannen voor de komende jaren.

Terugblik 2012

2
0
1
2

2012 was het eerste volledige jaar dat het netwerk op volle sterkte was. In december 2011 voegde het Doktershuis uit Ridderkerk zich als 11^e en laatste gezondheidscentrum toe aan het netwerk. In het afgelopen jaar hebben alle coördinatoren elkaar een aantal keer gezien tijdens de vergaderingen. Halverwege vorig jaar was de eerste mogelijkheid voor alle huisartsen om elkaar te leren kennen tijdens de Primeuravond. Ook dit najaar zal er weer zo'n bijeenkomst georganiseerd worden.

Om het contact tussen de centra onderling verder te stimuleren zijn de laatste 2 coördinatorenvergaderingen van 2012 op locatie in een van de deelnemende gezondheidscentra gehouden. We zullen proberen om bij alle centra een keer een vergadering te organiseren om zo elkaars praktijken te leren kennen.

Om de academische patiëntenzorg verder vorm te geven zijn we in januari 2012 gestart met het artikel van de maand, met een artikel uitgekozen door het coördinatieteam. In de maanden daarna heeft elk gezondheidscentrum eenmaal een interessant artikel uitgekozen om rond te sturen aan de collega's in andere Primeur centra. En na een eerste pilotronde is eind vorig jaar ook een start gemaakt met KLIP besprekingen bij alle deelnemende centra.

Gesprekken met zorgverzekeraars

In december en januari zijn er op ons initiatief gesprekken geweest met DSW, Achmea en CZ om de verzekeraars op de hoogte te brengen van het bestaan van het academisch huisartsen netwerk en om te praten over eventuele mogelijkheden tot samenwerking.

De gesprekken met Achmea en CZ waren positief. Zij zagen de potentie van het netwerk en de daarbij aangesloten praktijken en zien ook mogelijkheden tot samenwerking. Beide partijen gaan voor 2014 bekijken of er mogelijkheden zijn om de academische praktijken een extra vergoeding te geven, via bijvoorbeeld de GES gelden. Het eerste gesprek met DSW leverde niet direct aanknopingspunten voor samenwerking op, later dit jaar zullen we daar opnieuw het gesprek aangaan.

Coderen



Dit jaar zullen we veel aandacht gaan besteden aan het coderen. Uit eerste vergelijkingen van de IPCI data van alle deelnemende centra blijkt dat er behoorlijke verschillen in coderen zijn, zoals ook wel verwacht. Voor data die onderling goed vergelijkbaar is en die daarmee ook bruikbaar is voor zowel IPCI als het onderzoek van de afdeling huisartsgeneeskunde is het belangrijk dat er zo uniform mogelijk gecodeerd wordt.

De basis van uniform coderen is de ADEPD richtlijn (o.a. te bekijken op de Primeur website). In de komende maanden zullen de centra bezocht worden voor eventueel extra uitleg over het coderen.

Het L-segment zal extra aandacht krijgen binnen het netwerk, omdat dit aansluit bij de onderzoekslijn van de afdeling. Via volgende nieuwsbrieven en via de website zullen de afspraken rondom coderen op het L-segment aan alle huisartsen gecommuniceerd worden.

Onderzoek

Deelnemers aan de Tackle Trial en de Hatsjoe studie zullen gemerkt hebben dat de aan te leveren gegevens bij deelname aan een wetenschappelijk onderzoeksproject uitgebreid zijn. Per huisartspraktijk moeten een kort CV en een onderzoeksverklaring/contract aangeleverd worden.

De Medisch Ethische Commissie van het Erasmus MC is zeer kritisch in het naleven van de richtlijnen voor klinisch onderzoek. Een van deze richtlijnen stelt dat instellingen waar verrichtingen met patiënten voor wetenschappelijk onderzoek plaatsvinden, gezien worden als instellingen die deelnemen aan de studie. Huisartspraktijken worden nu ook als een onderzoeksinstelling gezien omdat onder ‘verrichtingen’ ook het werven en includeren van patiënten valt. Alle instellingen moeten bewijzen dat ze voldoen aan de eisen die de ethische commissie hieraan stelt. Voor huisartspraktijken zijn deze eisen aangepast tot een beknopt CV en onderzoeksverklaring/contract, die voor elk onderzoek opnieuw ingeleverd moeten worden.

De aansprakelijkheid voor de huisartspraktijken is niet veel anders dan bij deelname aan onderzoeken in het verleden. De praktijk is namelijk alleen aansprakelijk voor eventuele schade aan de proefpersonen voor handelingen die binnen de huisartspraktijk plaatsvinden door de betreffende huisartsen. Deze handelingen tijdens studies zijn vaak alleen het werven en includeren tijdens een normaal spreekuur. Andere handelingen in het onderzoek, zoals het gebruik/toedienen van medicatie of bepaalde behandelingen bij de patiënt, vallen binnen de aansprakelijkheid (en aansprakelijkheidsverzekering) van de studie zelf en dus onder aansprakelijkheid van de afdeling huisartsgeneeskunde.

De Hatsjoe studie en Tackle Trial zijn de eerste studies die er op deze manier mee te maken krijgen. Maar wij verwachten dat deze regels voor vrijwel alle toekomstige onderzoeken binnen de afdeling Huisartsgeneeskunde gaan gelden.

Mocht u vragen hebben over het CV of over de onderzoeksverklaring kunt u contact opnemen met de onderzoekers van de betreffende onderzoeken:

Hatsjoe: j.wartna@erasmusmc.nl

Tackle Trial: n.m.swart@erasmusmc.nl

Website



Nieuw op de website:

- KLIP verslagen over:
 - o Vitamine D suppletie
 - o Communicatie rondom de palliatieve patiënt
 - o Verwerken van labverslagen
- Actuele KLIP onderwerpen van alle deelnemende centra
- Nieuwe publicaties van de onderzoeksafdeling

Aios volgysteem

In samenwerking met de huisartsopleiding van de AMC wordt er gewerkt aan het ontwikkelen van een Aios volgysteem. Met behulp van de data uit IPCI kan periodiek gekeken worden hoeveel en welke patiënten de aios allemaal heeft gezien, met het idee dat hier eventueel op bijgestuurd kan worden. Dit systeem wordt in het komend jaar verder ontwikkeld en zal als eerste getest worden in de Primeur praktijken.

Agenda

Coördinatorenvergaderingen:

Dinsdag 19 maart 2013	16.00 – 18.00
Donderdag 23 mei 2013	16.00 – 18.00
Donderdag 5 september 2013	16.00 – 18.00
Donderdag 7 november 2013	16.00 – 18.00

Donderdag 17 oktober **16.00 – 21.30** **Primeur avond**