



Diabetes

on the run 

Welkom

Inhoud

- Doelstellingen DOTR
- Sterke punten
 - Klinische resultaten
 - Glycemie en HbA1c
 - Bloeddruk
 - Activiteit en gewicht
- Zwakke punten en ideeën tot verbetering
- Wat na 31/12/2017?
 - Kalenderjaar 2018
 - Wettelijk kader

Doelstellingen DOTR

- Ervaring opdoen, zowel voor de zorgverlener (diabeteseducator) als patiënt
- Efficiëntere inzet van de diabeteseducatoren
- Betere afstemming tussen educator en patiënt door het gebruik van de app
- Sneller ingrijpen bij afwijkende meetwaarden en doelgerichter doorverwijzen naar de arts voor bijsturing van medicatie en bloedafname.
- De patiënt extra sensibiliseren om zijn gezondheidstoestand nauwkeurig op te volgen en bij te sturen.
- Het zorgsysteem efficiënter organiseren.

Sterke punten

Klinische resultaten

Glycemie en HbA1c

- Vóór DOTR: 79% patiënten meet glycemie > 1 x per week
- Tijdens DOTR: 37% met 3 x nuchtere glycemie meting per week
- ⇒ Veel patiënten meten pré – en postprandiaal
- ⇒ Enkel nuttig bij gevoel van misselijkheid bij diabetes type 2 patiënten op max. 2 inspuitingen per dag

NUCHTERE GLYCEMIEMETING (meting vóór 10u)	Aantal patiënten	Gemiddelde nuchtere glycemie bij de start project	Gemiddelde nuchtere glycemie bij het einde project
≥ 93 metingen	25	136 mg/dl	129 mg/dl
Tussen 80 en 92 metingen	12	139 mg/dl	130 mg/dl
Tussen 60 en 79 metingen	23	130 mg/dl	133 mg/dl
Tussen 40 en 59 metingen	15	136 mg/dl	143 mg/dl
< 40 metingen	25	131 mg/dl	135 mg/dl

Klinische resultaten

Glycemie en HbA1c

- Streefdoel: HbAc < 7%
- Vóór DOTR: gemiddeld HbA1c = 7,26%
- Na 6 maand DOTR: gemiddeld HbA1c = 6,82%

HbA1c: vergelijking start ↔ huidige waarde	Daling van HbA1c	Gelijkblijvende HbA1c	Stijging van HbA1c
Aantal patiënten	41	4	12
Gemiddeld verschil	0,68%		0,45%
Medicatie aangepast tijdens DOTR?	JA: 12 NEE: 20	JA: 0 NEE: 4	JA: 3 NEE: 7

Klinische resultaten

Bloeddruk

- Streefdoel: bloeddruk < 140/90 mmHg
- Vóór DOTR: 47 patiënten binnen de streefwaarde
- Na 6 maand DOTR: 48 patiënten binnen de streefwaarde

BLOEDDRUK	Systolische BD		Diastolische BD	
	Aantal patiënten binnen de streefwaarde	Gemiddelde	Aantal patiënten binnen de streefwaarde	Gemiddelde
Bij de start van DOTR	47	142 mmHg	73	81 mmHg
Na 6 maand	52	137 mmHg	76	80 mmHg

Klinische resultaten

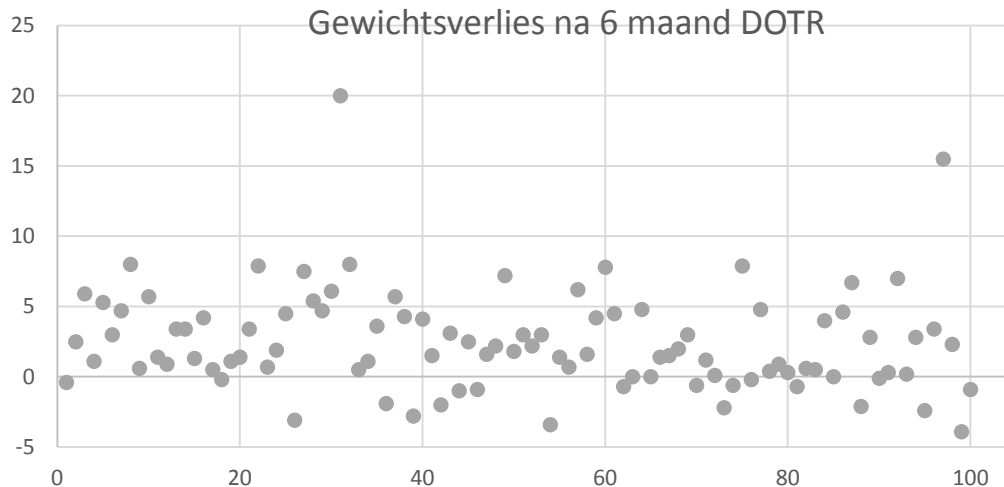
Activiteit en gewicht

Activiteit

- Streefdoel:
 - Tussen 18 en 64 jaar: dagelijks 10.000 stappen
 - > 65 jaar: dagelijks 8.000 stappen
- Tijdens DOTR: 25 patiënten behalen dagelijks het streefdoel

Gewicht

- Streefdoel: gewichtsverlies van 5 tot 10% bij overgewicht of obesitas



Ervaringen

Patiënten

- > 89% een gevoel van meer controle over hun gezondheid
- Zijn ziekte beter leren kennen en begrijpen –
gevolg: hogere therapietrouw
- Een gevoel van geruststelling omdat de educator op ieder moment de parameterwaarden kan bekijken, interpreteren en eventueel advies kan geven
- Delen van de gemeten waarden: 59% met de huisarts – 51% met de diabetoloog
- Healthlook: 70% van de patiënten zijn tevreden
 - Duidelijk
 - Praktisch – vergemakkelijkt het leven voor mensen met diabetes
 - Alle parameterwaarden verzamelt op één plaats

Ervaringen

Diabeteseducatoren

- 10 educatoren opteren DOTR ipv de bestaande “aan huis” opvolging
- 2 op 3 educatoren kunnen de patiënt beter stabiliseren
- Betere opvolging van de patiënt
- Patiëntgericht – streefwaarden personaliseren
- Beter anticiperen in geval van afwijkende waarden
- Healthlook PRO:
 - Betrouwbaar tool
 - Geschikt voor het opvolgen van diabetespatiënten
 - Overzicht van alle gezondheidsgegevens op één platform
 - Rechtstreeks van het platform communiceren met de patiënt

Verbeterpunten
en
Ideeën tot verbetering

Opleiding

Diabeteseducator

Tijdens DOTR

- Te theoretisch
- Geen tijd voorzien om te oefenen
- Educator voelde zich onvoldoende voorbereid

Toekomst/Voorstellen tot verbeteren

- Werken met casussen
- Opleidingsomgeving voor Healthlook en Healthlook PRO met
 - Login als patiënt
 - Login als educator
- E-Learning met verschillende modules

Technische ondersteuning

Tijdens DOTR

- Connectieproblemen
- De educator is het aanspreekpunt voor de patiënt – bij de start: te weinig vertrouwd met de devices en de applicatie
- Extra huisbezoeken om problemen op te lossen

Toekomst/Voorstellen tot verbeteren

- E-learning voor de patiënt
 - Module met de meestvoorkomende technische problemen
 - Module devices connecteren
 - Module werken met Healthlook
- Op afstand overnemen van tablet/iPad van de patiënt
- 0800 – nummer

Videobellen

Tijdens DOTR

- Aparte tool GoToMeeting – extra licentiekost
- Connectieproblemen
- Haperende spraak
- Extra stappen tot het effectief starten met videobellen

Toekomst

3^{de} kwartaal 2018: videobellen vanuit Healthlook met 1 druk op de knop

Raadplegen door de artsen

Tijdens DOTR

- 6 artsen hebben een login aangevraagd
- Inloggen op een website is een stap te ver

Toekomst

- Interfaces tussen Healthlook en EVD's
- “MijnThuisverpleging” – viewer van EVD in GMD

Healtlook

- CE – markering is in orde
- Er worden nodige stappen genomen door IPA om te voldoen aan de voorwaarden voor terugbetaling.
 - Authenticatie
 - Bewaren van de gegevens
 - Koppeling met e-healthplatform en EVD's, GMD's

De eerste zijn stappen zijn genomen in dit kader door IPA, in samenwerking met de zorgoptimalisaties.

Financieel model

Korte termijn - kalenderjaar 2018

Verzetten DOTR voor minimum de bestaande patiënten

	BEDRAG per kalenderjaar	Financiering?
Materiaal		
Strips (6 doosjes van 50 strips)	138,66€	Zorgtraject diabetes
Lancetten (2 doosjes van 100 lancetten)	12,04€	Zorgtraject diabetes
Glucosemeter	11,33€	Zorgtraject diabetes
Bloeddrukmeter	52,27€	Voorzien door DOTR 2017
Weegschaal	43,08€	Voorzien door DOTR 2017
Activity Tracker	42,11€	Voorzien door DOTR 2017
Tablet/smartphone	Voorzien door de patiënt	
Licentiekosten		
Healthlook (3,52€ per maand)		IPA
Support Helpdesk Healthlook (3,17€ per maand)		IPA
Diabeteseducatie		
Educatie bij een bestaande patiënt (2u) op afstand	88,84€	Zorgtraject diabetes
Indien nodig, een huisbezoek (1u)	44,42€	Zorgtraject diabetes
Overige		
Administratie diabeteseducator		Zorgorganisatie
Indien huisbezoek: benzine, tijd van en naar de patiënt		Zorgorganisatie

Concreet voorstel/vraag

Reguliere financiering van zorgtraject diabetes

- Opvolgeducatie (1u)
- Extra educatie bij problemen (2u)

gebruiken voor de verdere opvolging van de patiënten DOTR in 2018 door de diabeteseducatoren.

(de prestaties van de educatoren factureren in het regulier kader)

Bundled Payment

- Beperken tot diabeteseducatie en devices
- Devices:
 - Rekening houdend met de effectieve kostprijzen en installatie van de devices
 - Opstellen van bepaalde gestandaardiseerde technische specificaties
- Diabeteseducatie:
 - Opstart: patiënt die nog nooit educatie heeft ontvangen
 - Opvolgpatiënt

Bundled Payment

- Gepresteerde uren van de diabeteseducator – ruimer dan enkel de effectieve uren aan educatie
 - Raadplegen en interpreteren van de waarden
 - Advies geven via de chatfunctie
 - Videobellen
 - Opmaken verslag naar de arts
- ↔ ! Overconsumptie: De duur van contact binnen de perken houden
- ↔ Niet baseren op de terugbetaling van het zorgtraject diabetes
- Onmogelijk om de arts, endocrinoloog, diëtiste, podoloog en tweedelijfszorg binnen éénzelfde bundled payment

https://www.youtube.com/watch?v=8TP_pDh2GBs

Diabetes on the run

Bedankt

Kim Van Asch - directeur Innovatie & Projecten – Solidariteit voor het Gezin
Lieselotte Sandra – projectcoördinator – Solidariteit voor het Gezin
Anna Smets – Business Development Manager – Inter Partner Assistance