

# Oogscreening 1<sup>e</sup> lijn

Optometrische screening bij huisarts voorkomt onnodig ziekenhuisbezoek.



bernhoven

## Interventie

- Optometrist voert in huisartspraktijk optometrische screening uit. Huisarts kan patiënten zonder (verwachte) grote zorgvraag direct laten onderzoeken, voor éénmalig advies.

## Doel

- Patiënten met oogklachten zo lang mogelijk in de 1<sup>e</sup> lijn behandelen.

## Doelgroep

- Nieuwe patiënten waarvoor directe doorverwijzing naar oogarts niet noodzakelijk is.
- Ca. 5 patiënten per maand per normpraktijk met een potentie van 4000-6000/jaar voor de gehele adherentie.

## Beoogde impact

- Kortere toegangstijd tot onderzoek, geen onnodig ziekenhuisbezoek.
- Lagere drempel voor patiënt voor tijdige diagnostiek.
- Afname van aantal verwijzingen naar Bernhoven, minder consulten doordat onderzoek al vóór bezoek aan oogarts is gedaan.

## Uitkomsten

- In de pilotperiode (Q1 2017) blijft **83%** van de 41 patiënten onder controle van huisarts ("**pluis naar huis**").
- **38% afname** van aantal **rechtstreekse verwijzingen** naar Bernhoven, **afname** van het **totaal aantal verwijzingen** naar de 2<sup>e</sup> lijn met **21%**.
- Voor de 17% die doorverwezen wordt, worden **vooronderzoeken al uitgevoerd** voor bezoek aan de oogarts (**besparing van 1 consult**).
- Totaal aantal patiënten met oogklachten bij de huisarts blijft nagenoeg gelijk.



83% van de patiënten blijft bij huisarts

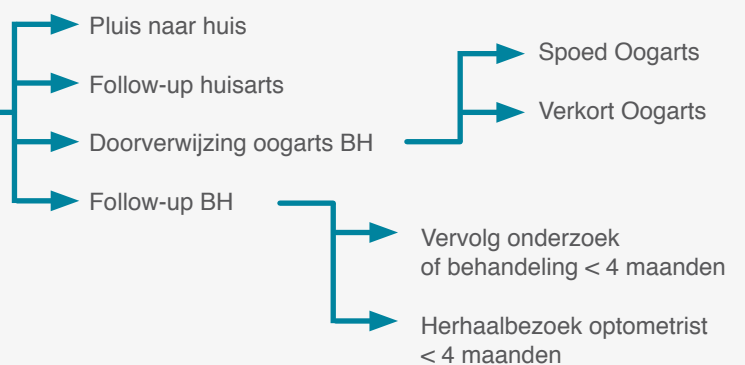
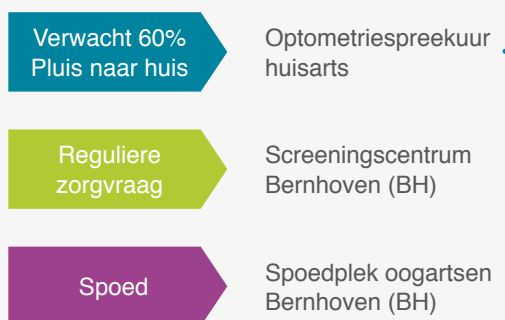


38% afname van aantal rechtstreekse verwijzingen naar Bernhoven

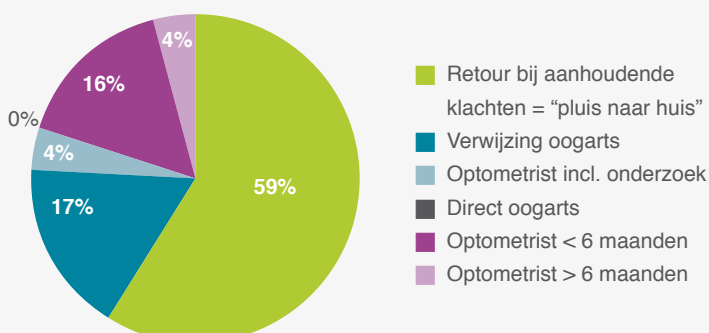
## Werkwijze optometrische screening bij huisarts



Huisarts



## % Uitstroom PILOT 1<sup>e</sup> lijn oogscreening bij HA (n=76)



## Bevindingen belangrijkste stakeholders

- Oogscreening in de 1<sup>e</sup> lijn vervult een poortwachterfunctie die onnodige ziekenhuisbezoeken voorkomt en van groot belang is voor de toenemende vraag in de toekomst.
- Patiënten kunnen dicht bij huis, snel terecht en hoeven in de meeste gevallen niet naar oogarts.
- 1<sup>e</sup> lijn screening wordt uitgevoerd door zelfstandige optometristen. Deze optometristen werken ook in de 2e lijn om de kwaliteit van behandeling en optimale doorstroming naar het ziekenhuis te garanderen.
- Optometristen ervaren dat locaties en logistiek goed geregeld moeten worden om zorg verantwoord en efficiënt te kunnen bieden.



## Verbetering, doorontwikkeling en opschaling

- Verbreden van oogscreening in de 1<sup>e</sup> lijn bij alle huisartsen in het adherentiegebied van Bernhoven is wenselijk.
- Advies om pilot uit te breiden door ook bij niet-kaderarts(en) in 1<sup>e</sup> lijn te screenen, waarbij ook meer gebruik gemaakt moet worden van mogelijkheden in Zorgdomein. Daarbij onderzoeken of er meer/minder verwijzingen naar Bernhoven zijn.
- Reacties van patiënten tijdens het spreekuur zijn positief. Uitvoering tevredenheidsonderzoek bij patiënten meenemen in vervolg uitbreiding.
- Afstemming van kwaliteitsbewaking en urenverhouding nevenactiviteiten van 2<sup>e</sup> lijn-optometristen die als zelfstandig optometrist in 1<sup>e</sup> lijn werkzaam is noodzakelijk:
  - Protocollen
  - Uren
  - Contractvormen
  - Verantwoordelijkheid voor onderhoud van apparatuur
- Tarifiering 1e lijn optometrisch consult zelfstandig mogelijk maken. Nu kan declaratie alleen onder MI-verrichting bij huisarts (alleen mogelijk voor kaderhuisartsen).

## Zakelijke aspect

- In Q1 2017 blijft 83% van de pilotpatiënten (n=41) onder controle van huisarts ("pluis naar huis").
- Er zijn in Q1 2017 26 rechtstreekse verwijzingen naar Bernhoven geweest, in vergelijking met Q1 2016 (42 verwijzingen) is dat een afname van 38%.
- Totaal aantal verwijzingen naar 2<sup>e</sup> lijn is gedaald met 21%, van 42 patiënten in Q1 2016 naar 33 in Q1 2017.
- Voor de 17% doorverwezen patiënten na screening in de 1<sup>e</sup> lijn kan het onderzoek al vóór afspraak met oogarts uitgevoerd zijn. Dit bespaart per patiënt minstens 1 consult in 2<sup>e</sup> lijn.
- In totaal zijn er 67 patiënten met oogklachten geholpen in Q1 2017 in de regio. Dit is nagenoeg gelijk aan het aantal in Q1 2016 (72). Er treedt dus geen zorgverzwaring op.
- Kosten voor eigen risico van patiënt nemen af.



## Contact

### Kartrekker

Arno Verhoogh,  
a.verhoogh@bernhoven.nl

### Programmameider

Mieke Klerkx - Harkema,  
m.klerkx@bernhoven.nl

uitgave: augustus 2017

natuurlijk  
bernhoven