

Huisartsenpraktijk Roboth

Jaarverslag

2020

Inhoudsopgave

VOORWOORD	2
1. PRAKTIJKORGANISATIE.....	4
1.1 MEDEWERKERS.....	4
1.2 TELEFONISCHE BEREIKBAARHEID	4
1.3 OPENINGSTIJDEN PRAKTIJK.....	5
1.4 WAARNEEMREGELING	5
1.5 SAMENSTELLING HAGRO	5
1.6 SPREKUREN	6
1.7 PRAKTIJKPOPULATIE.....	6
1.8 IN/UITSTROOM	7
1.10 OVERZICHT PATIENTEN PER ZIEKTEKOSTENVERZEKERAAR.....	8
2. VERICHTINGEN	9
2.1 VERRICHTINGEN algemeen	9
2.2. VERRICHTINGEN PER MEDEWERKER.....	10
2.3. GRIEPPREVENTIE	10
2.4 CONTACTEN PER LEEFTIJD.....	11
3. ZORG VOOR PATIËNTEN MET CHRONISCHE AANDOENINGEN	11
3.1 DIABETES MELLITUS.....	12
3.2. CVRM.....	14
3.3. ASTMA/COPD	15
4. OUDERENZORG	17
5. POH-GGZ	19
6. KWALITEITSBELEID	20
6.1 PRAKTIJKACCREDITATIE.....	20
6.2 PERSOONSGEGEVENS en PRIVACY	21
6.3 VIM.....	21
6.4 KLACHTENAFHANDELING	22
6.5 OVERLEG.....	22
6.6 ONDERHOUD EN IJKING	23
6.7 OPLEIDING EN NASCHOLING.....	23
6.8 VERBETERPUNTEN 2020.....	24

VOORWOORD 2020

Onze huisartsenpraktijk heeft sedert enige jaren de naam Roboth, afgeleid van de namen van de arts-praktijkhouders Rodermond en Both. Het wapen van Huissen bepaalt ons logo.

De naam suggereert niet dat we een gerobotiseerde werkwijze nastreven, integendeel. De praktijk is buitengewoon kleinschalig georganiseerd. We werken met een vast team aan medewerkers waarin nauwelijks enig verloop zit. Iedereen kent iedereen en dat is zoals we het graag hebben. Drie praktijkassistentes, drie praktijkondersteuners, twee dokters en stagiaires zo nu en dan, voeren de zorg gemotiveerd en goedgehumeurd uit.

Praktijk Roboth is gevestigd in een begin deze eeuw door ons gebouwd pand, gelegen in het centrum van Huissen. De slager en de groenteboer zijn onze burens en de kerk in Huissen-stad staat op een steenworp afstand. Patiënten bezoeken onze praktijk gecombineerd met het doen van boodschappen. Onze medische zorg is ingebed in het dagelijks leven van onze patiënten. Op deze manier hopen we overzichtelijke en vertrouwde zorg te kunnen leveren aan allen die ons als huisarts verkiezen. De praktijkgrootte houden we beperkt om onze formule te kunnen blijven uitdragen. Onze wachtkamer is een praatkamer, met een centrale leestafel. Soms wordt er gemopperd, maar vaak genoeg is het er best gezellig. Geboortevisites en terminale zorg om mensen thuis te laten sterven, veelal zonder onbekende dokters aan het bed

Onze missie en visie sluiten aan bij bovenstaande opzet. We zoeken samen met onze patiënten een goede koers in de gezondheidszorg, waarbij het voorkomen van ziekte evenveel aandacht krijgt als het verdragen ervan. Ook is er ruimte voor de problematische kanten van ons gezondheidszorgsysteem. Goede preventie is belangrijk, maar niet tegen elke prijs. Ook iedere curatieve behandeling heeft een prijs. Hierover denken we gezamenlijk na.

Bij al deze huiselijkheid hoort ook een goeie professionele standaard. Deze bewaken wij door ons regelmatig te laten accrediteren. De praktijkaccreditatie heeft als doel om de kwaliteit van het medisch handelen en de praktijkvoering door te lichten en waar nodig is te verbeteren. Onderdeel van dit accreditatietraject is de eis om een jaarverslag te maken. In het jaarverslag kunnen verbeterplannen ten aanzien van de praktijkvoering en medisch handelen worden vastgelegd en de resultaten daarvan worden geëvalueerd.

Vanwege de Covid-19 pandemie een ander jaar dan voorheen:

- 23 Maart 2020 wordt onze praktijk tijdelijk Covid-19 praktijk van Huissen
- Praktijkmedewerkers tijdelijk werkzaam op verschillende locaties
- 8 Mei 2020 weer terug eigen in praktijk
- Minder consulten, veel telefoontjes
- We bleven gezond
- Extra organisatie rondom griepvaccinatie
- Wachtkamer inrichting aangepast volgens Covid-19 regels
- Extra tijd bij consulten
- Introductie beeldbellen
- Pneumococcon vaccinatie bij 80-85 jarigen

Geïnteresseerden kunnen lezen hoe onze praktijk is opgebouwd en wat onze visie ten aanzien van de huisartsenzorg is.

We besluiten dit voorwoord door u de opbrengst aan verbeterpunten te presenteren van het afgelopen jaar.

Verbeterpunten 2020

- Protocol FH diagnostiek, zie bijlage verbeterplan
- Wondplan herzien, zie bijlage verbeterplan
- Uitleen bloeddrukmeter in Medicom agenda plannen, zie bijlage verbeterplan
- Uitbreiden Mgn , zie bijlage verbeterplan
- Astma protocol aangepast volgens nieuwe standaard Astma bij volwassenen, zie bijlage verbeterplan

Overige doorgevoerde verbeterpunten:

- Alert te zijn op ICS gebruik en zo mogelijk stoppen bij COPD-patiënten
- Deelname DementieNet
- Verwijzingen via VIP zoals aanmelden fundus, optometrist en kaderarts beweegapparaat
- LSP onder de aandacht brengen
- Introductie beeldbellen
- Digitaal overleg specialisten
- Ambassadeur “Nu niet zwanger”

1. PRAKTIJKORGANISATIE

In dit hoofdstuk wordt beschreven welke praktijkmedewerkers in 2020 in onze praktijk werkzaam waren, hoe de telefonische bereikbaarheid en de waarneming is geregeld, wat de samenstelling is van de huisartsengroep (HAGRO) waar de praktijk deel van uitmaakt en wat de spreekuurtijden van de praktijkmedewerkers waren. Ook wordt een overzicht gegeven van de in/uitstroom van patiënten.

1.1 MEDEWERKERS

Naam	Functie	Uren/week	ma	di	wo	do	vr
Mw.D.P.T.Both-Siemers	Huisarts		x		x	x	
Dhr.E.J.Rodermond	Huisarts			x		x	x
Mw.S.Woudsma	Praktijkverpleegkundige	26		x	x		x
Mw.C.Klompstra	Praktijkverpleegkundige	14	x		x		
Mw.A.Vermeulen (vanaf 01-03-20)	POH-GGZ	8		x			
Mw.Kloosterboer(tot 26-02-20)	POH-GGZ	8	x		x		
Mw.S.Hendriks-Woertman	praktijkassistente	20	x	x			
Mw.L.van Schijndel	praktijkassistente	20			x		x
Mw.M.van Oijen	praktijkassistente	14	x	x		x	

1.2 TELEFONISCHE BEREIKBAARHEID

De praktijk is dagelijks bereikbaar tussen 8.00-17.00 uur. Patiënten krijgen via ons algemene praktijknummer 026-3250609 een keuzemenu te horen:

1 voor spoed,

2 voor het inspreken van herhaalrecepten.

Indien u geen keuze maakt wordt u automatisch met de assistente doorverbonden

In verband met eigen spreekuur van de assistente tussen 11.00-12.00 uur , tussen 14.30-15.30 en tijdens de lunchpauze tussen 12.00-13.00 uur is alleen keuze **1** en **2** mogelijk.

Tijdens de lunchpauze worden de patiënten met behulp van een automatische doorschakeling doorverbonden met de mobiele aansluiting van de arts.

Naast het algemene nummer heeft de praktijk een apart nummer voor intercollegiaal overleg, dit is niet openbaar maar wordt doorgegeven als we willen dat een specialist of andere collega snel toegang krijgt tot de praktijk.

1.3 OPENINGSTIJDEN PRAKTIJK

Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
8.00-17.00	8.00-17.00	8.00-17.00	8.00-12.00	8.00-17.00

Buiten deze openingstijden worden de patiënten via een automatische telefonische boodschap doorverwezen voor spoedgevallen naar de CHRA, de centrale huisartsenpost 0900-1598.

1.4 WAARNEEMREGELING

De waarneming voor de huisartsen is op verschillende manieren geregeld, afhankelijk van het tijdstip of aard van zijn/haar afwezigheid.

Tijdens ziekte, vakanties, nascholing of externe afspraken werd door de huisartsen E.J.Rodermond en D.P.T.Both-Siemers voor elkaar waargenomen. Indien dit niet mogelijk was nam een collega huisarts uit de Hagro waar.

Op **donderdagmiddag** van 12.00 – 17.00 uur worden de patiënten via een automatische telefonische boodschap verwezen naar de dienstdoende huisarts van de praktijk Jupiter, Zilverkamp of Roboth. De praktijk heeft dan geen middagspreekuur en is alleen bereikbaar voor spoedgevallen.

Door middel van een Waarnemings/Hagro-overeenkomst is de waarneming tijdens ziekte geregeld.

Centrale Huisartsenpost Arnhem-Zuid

De huisartsen participeren in de dienstregeling van de centrale huisartsenpost.

1.5 SAMENSTELLING HAGRO

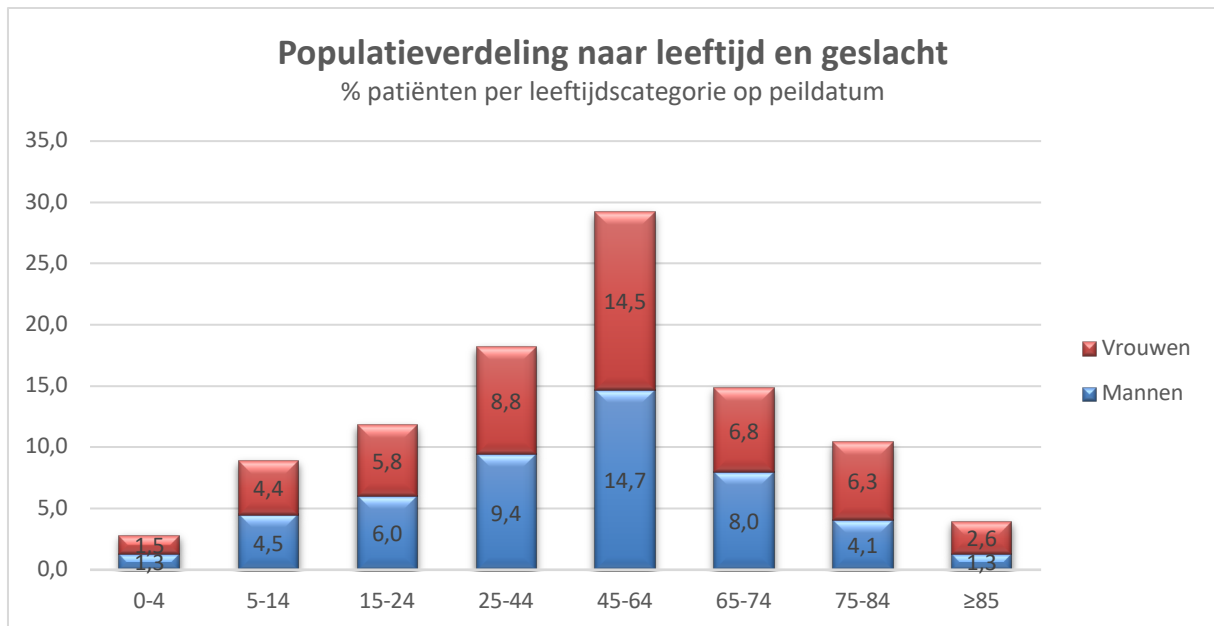
- Drs.Bakker/Drs.Hermans, huisartsenpraktijk Polseweg
- Drs. Roeleveld/Drs.Pons, huisartsenpraktijk Jupiter
- Drs.Bles/Drs.Poels, Medisch Centrum Loovelden
- Drs.Kamp/Drs.Oostveen, huisartsenpraktijk Zilverkamp
- Drs.Broens, Medisch Centrum Loovelden
- Drs.Rodermond/Both-Siemers, huisartsenpraktijk Roboth

1.6 SPREKUREN

	<i>maandag</i>	<i>dinsdag</i>	<i>woensdag</i>	<i>donderdag</i>	<i>vrijdag</i>
<i>Dr.Rodermond</i>		8.00-10.30 14.00-16.00			8.00-10.30 14.00-16.00
<i>Dr.Both-Siemers</i>	8.00-10.30 14.00-16.00		8.00-10.30 14.00-16.00	8.00-12.00	
<i>Praktijkverpleegkundige S.Woudsma</i>		8.00-11.00 13.20-16.00			8.00-11.00 13.20-16.00
<i>Praktijkverpleegkundige C.Klompstra</i>	8.00-11.00 13.20-16.00		8.00-11.00		
<i>POH-GGZ A.Vermeulen Vanaf maart 2020</i>		13.00-20.00			
<i>POH-GGZ D.Kloosterboer Tot maart 2020</i>	13.00-17.00		13.00-17.00		
<i>Praktijkassistente M.van Oyen</i>	9.00-11.00			11.00-12.00	
<i>Praktijkassistente S.Hendriks-Woertman</i>	14.30-15.30	11.00-12.00 14.30-15.30			
<i>Praktijkassistente L.van Schijndel</i>			11.00-12.00 14.30-15.30		11.00-12.00 14.30-15.30

1.7 PRAKTIJKPOPULATIE

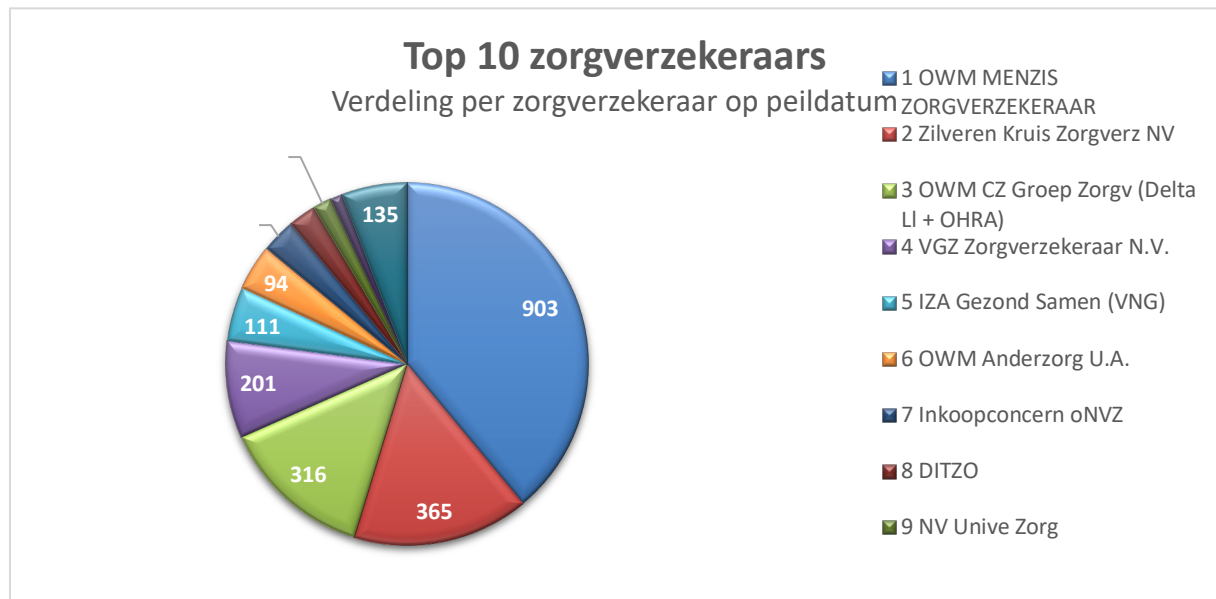
Leeftijdsccluster	Mannen		Vrouwen		Totaal	
	Aantal	% Praktijk	Aantal	% Praktijk	Aantal	% Praktijk
0-4	30	1,3	35	1,5	65	2,8
5-14	105	4,5	102	4,4	207	8,9
15-24	138	6,0	134	5,8	272	11,7
25-44	218	9,4	205	8,8	423	18,3
45-64	340	14,7	336	14,5	676	29,2
65-74	185	8,0	157	6,8	342	14,8
75-84	96	4,1	147	6,3	243	10,5
≥85	29	1,3	60	2,6	89	3,8
Totaal	1.141	49	1.176	51	2.317	100



1.8 IN/UITSTROOM

In- en uitstroom patiënten	2018	2019	2020
Geboren	14	13	11
Overleden	23	23	20
Verhuizing	66	51	20
Uitgeschreven		41	50

1.10 OVERZICHT PATIENTEN PER ZIEKTEKOSTENVERZEKERAAR



Top 10 zorgverzekeraars				
Verdeling per zorgverzekeraar op peildatum				
Nummer	Zorgverzekeraar	Aantal patiënten		
1	OWM MENZIS ZORGVERZEKERAAR	903		
2	Zilveren Kruis Zorgverz NV	365		
3	OWM CZ Groep Zorgv (Delta LI + OHRA)	316		
4	VGZ Zorgverzekeraar N.V.	201		
5	IZA-Gezond Samen (VNG)	111		
6	OWM Anderzorg U.A.	94		
7	Inkoopconcern ONVZ	71		
8	DITZO	57		
9	NV Unive Zorg	39		
10	OWM 'SR-Zorgverzekeraar' UA	25		
-	Overige	135		

2. VERICHTINGEN

2.1 VERRICHTINGEN algemeen

Totaal in de afgelopen 12 mnd			
Soort contact	2019	2020	
Consulten <5 min	2.283	2.372	
Consulten 5 tot 20 min	4.633	4.313	
Consulten ≥20 min	1.749	1.559	
Visites <20 min	348	290	
Visites ≥20 min	316	267	

Verrichtingen in de afgelopen 12 mnd		2019	2020	
Numme r	Verrichting			
1	Kleine chirurgie	87	51	
2	Cyriax injectie	85	62	
3	Intensieve thuiszorg <20 minuten, dag	40	21	
4	Inbrengen IUD/Implanon	32	15	
5	Spirometrie	23	33	
6	Mini-Mental State Examination (MMSE)	15	8	
7	Intensieve thuiszorg <20 minuten, anw	9	21	
8	MRSA kweek	7	5	
9	Oogboring	4		
10	Teledermatologie	4	2	
11	CRP	139		
12	Uitleenbloeddrukmeter	16		
13	24 uurs bloeddrukmeting	1		

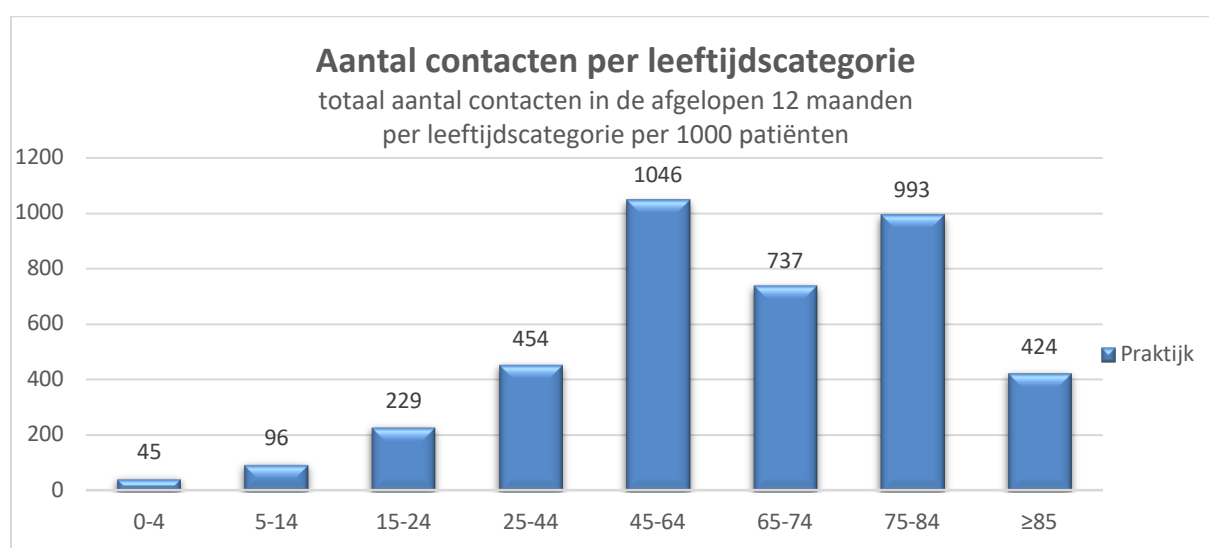
2.2. VERRICHTINGEN PER MEDEWERKER

Medewerker	C <5 min/ TC		C 5-20 min		C >20 min		V <20 min		V >20 min	
	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020
Dorien Both-Siemers	348	84	1921	1880	721	505	202	195	82	75
Beke Rodermond	810	939	1335	1201	713	582	89	65	217	185
Michelle van Ooijen	280	405	431	394	33	30	36	13	2	0
Loes van Schijndel	299	389	466	394	25	23	1	5	1	0
Sasha Hendriks-Woertman	493	473	405	317	47	27	7	3	1	1
Sjoukje Woudsma	4	2	44	38	3	5	11	8	0	0
Carolien Klompstra	0	3	0	8	5	7	0	0	1	0
Angeline Vermeulen	-	0	-	14	-	278	-	0	-	5
Diny Kloosterboer	19	1	7		144	11	0		11	
PRAKTIJK beheerder	3	-	8	-	7	-	2	-	1	-
Stagiaire	0		0		0		0		0	
Totaal	2283	2367	4633	4313	1749	1559	348	290	316	267

2.3. GRIEPPREVENTIE

Griepvaccinatie	2016	2017	2018	2019	2020
leeftijd					
<60	67	74	69	74	74
>60	506	507	520	519	593
totaal	573	581	589	593	667

2.4 CONTACTEN PER LEEFTIJD



3 ZORG VOOR PATIËNTEN MET CHRONISCHE AANDOENINGEN

De praktijkondersteuner Somatiek (POH-S) heeft een belangrijke rol in het leveren van zorg rondom patiënten met chronische aandoeningen. Onder chronische aandoeningen verstaan wij Diabetes Mellitus, COPD, astma en hart- en vaatziekten.

De zorg betreft medisch-inhoudelijke huisartsgeneeskundige zorg, waarbij gewerkt wordt volgens algemeen geldende richtlijnen, zoals NHG standaarden en omschreven zorgprogramma's.

De POH geeft voorlichting en educatie, bevordert het zelfmanagement van de patiënt en begeleidt deze bij veranderingen in leefstijl, stelt de patiënt in op medicatie (in overleg met de huisarts) en evalueert de therapie en legt huisbezoeken af bij patiënten die niet naar de praktijk kunnen komen.

Hiernaast verleent de POH-S de zorg voor ouderen in de praktijk.

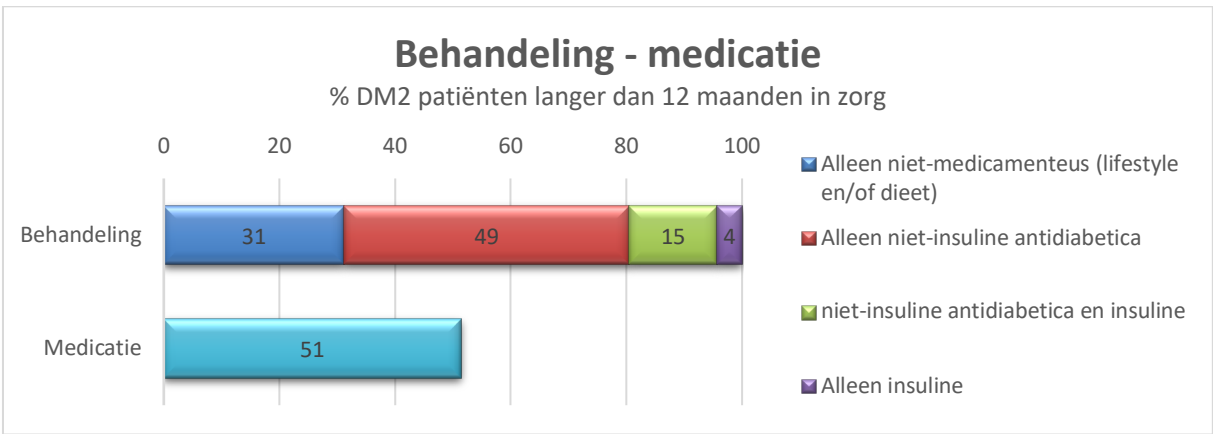
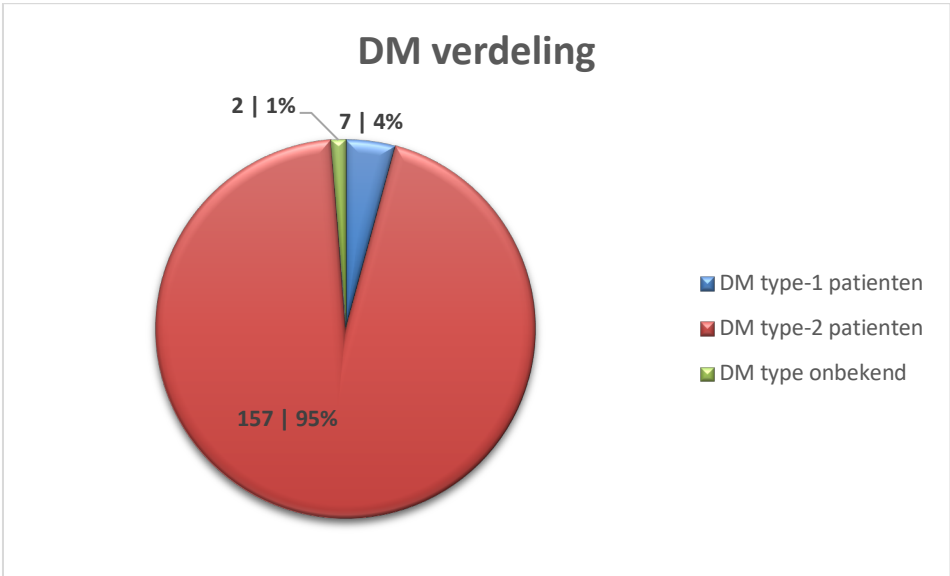
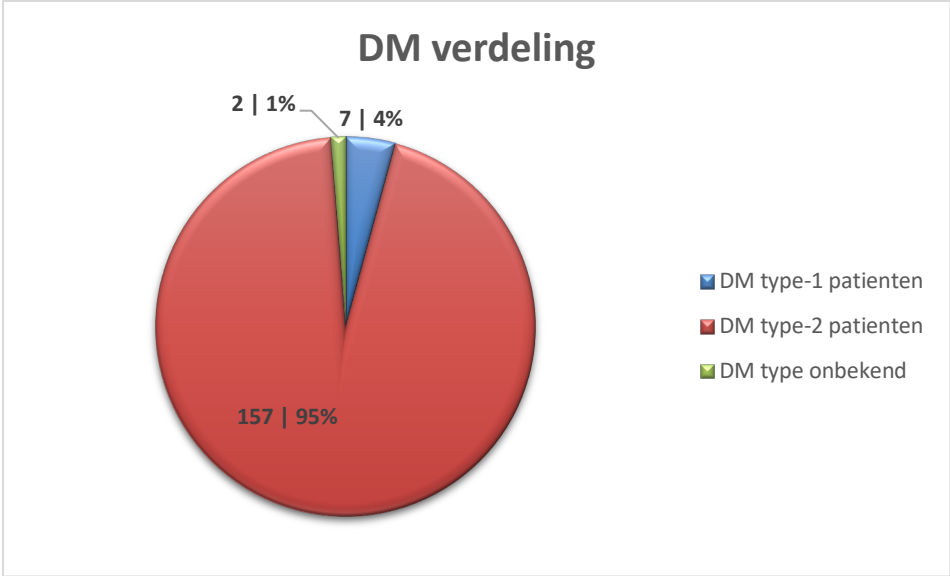
Een aantal van de ouderen hebben intensieve aandacht nodig, deze ouderen zijn kwetsbaar en hebben meerdere aandoeningen en beperkingen. Bij ouderen zijn veel voorkomende beperkingen mobiliteitsproblemen, slecht horen/zien en incontinentie. Geheugenstoornissen en emotionele problemen kunnen in het dagelijks leven leiden tot beperkingen en kwetsbaarheid.

OMSCHRIJVING	ICPC CODE	AANTAL 2019	AANTAL IN (KETEN)ZORG 2019	AANTAL 2020	AANTAL IN KETENZORG 2020
DM	T90	156	145	166	151
COPD	R95				
ASTMA	R96				
HVZ	K74, K75, K76, K89, K90.03, K92.01, K99.01	118	86	198	113
VVR	K86, K87, T93	377	349	434	313

3.4 DIABETES MELLITUS

Het grootste deel van de diabeteszorg is onderdeel van de de Huisartsen Ketenzorg, Zorggroep Onze Huisartsen, Arnhem. Registratie vindt plaats in Calculus VIPLive (Topicus). Deze zorggroep bewaakt de kwaliteit in de deelnemende praktijken, organiseert nascholingen en zorgt voor de afstemming met de zorgverzekeraars en de ketenpartners. De ketenzorg is een schakel van hulpverleners die de beste zorg aanbieden. Zorgverleners binnen de keten diabeteszorg zijn de huisarts, de praktijkverpleegkundige, diëtiste, podotherapeut en pedicure.

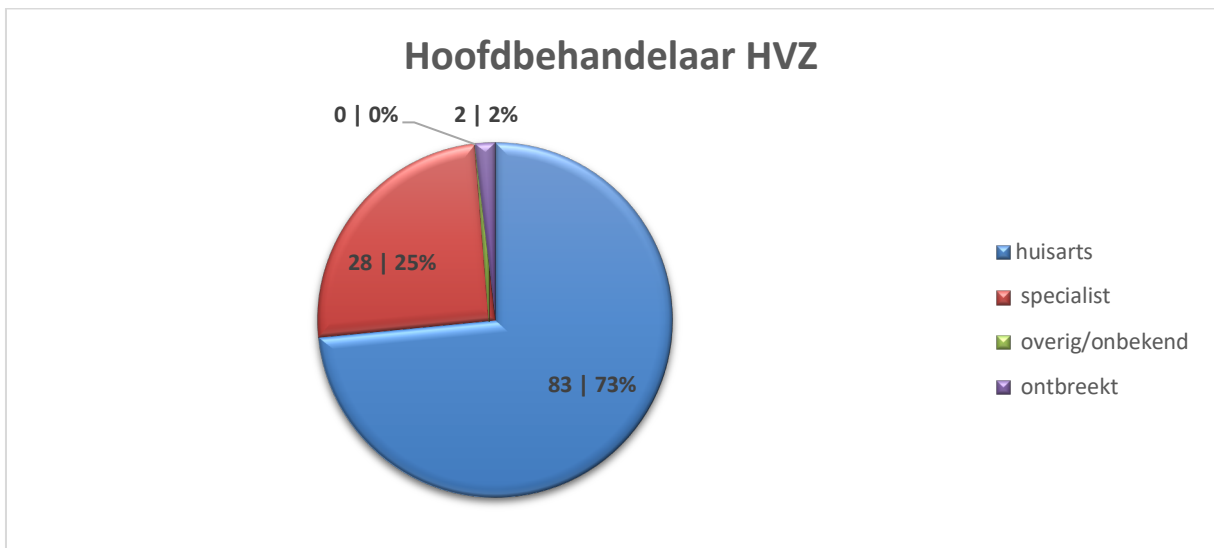
De diabeteszorg bestaat uit controle/begeleiding van de diabetes patiënt 2 tot 4 x per jaar, dit jaar zijn ook in de praktijk de nieuwe diabetesmedicatie en nieuwe insulines ingezet als behandeling bij DM. Ook de nieuwste methode voor controle bloedglucose door middel van de sensor wordt ingezet voor een betere behandeling van de DM type 2 patiënt met een 4dd insulineschema. De POH's zijn hier dit jaar in geschoold.

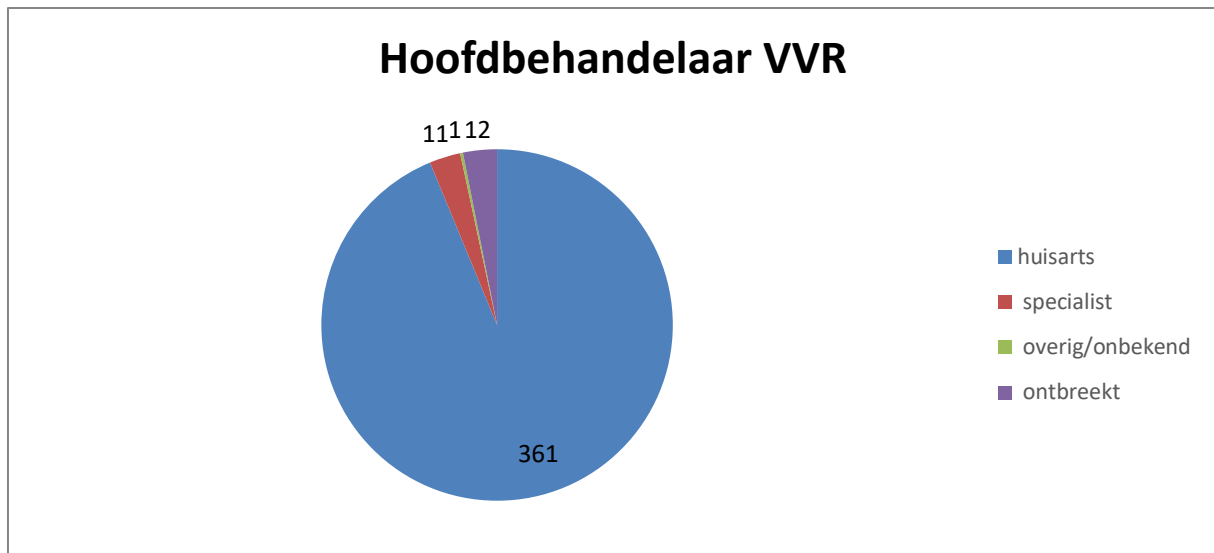


3.2. CVRM

De praktijk werkt met een spreekuur voor begeleiding van patiënten met een verhoogd risico op hart- en vaatziekten.

Er wordt voor deze groep patiënten gewerkt volgens een protocol en bij iedere patiënt wordt een risicoprofiel opgesteld. Uitgangspunt voor dit protocol is de NHG-standaard cardiovasculair risicomanagement . Ons protocol is in 2019 vernieuwd naar de nieuwste richtlijnen van de NHG-standaard CVRM 2019. Hierin is een duidelijk onderscheid gemaakt in behandeling tot 70 jaar en boven 70 jaar en er is een risicotabel met nieuwe criteria voor het inschatten van de hoogte van het risico op hart- en vaatziekten. Interventie is altijd in eerste instantie gericht op leefstijl en daarnaast eventueel medicatie. Onze CVRM zorg is net als de diabetes mellitus type 2 ondergebracht in de Huisartsen Ketenzorg, Zorggroep Onze Huisartsen, Arnhem. Registratie vindt plaats in Calculus VIPLive (Topicus).





CVRM screening en begeleiding bij patiënten met ernstige psychiatrische aandoeningen(EPA)

In 2019 zijn we gestart met het screenen van **patiënten met ernstige psychiatrische aandoeningen(EPA)**. Vanwege de COVID-19 pandemie en maatregelen heeft verder screening dit jaar niet plaatsgevonden.

CVRM begeleiding bij patiënten met Chronische Nierschade (CNS)

In 2019 is het protocol Chronische Nierschade aangepast en neemt ook deze groep deel aan CVRM controle.

3.3. ASTMA/COPD

Het astma/COPD spreekuur wordt door een deel van de patiënten bezocht en uitgevoerd door de POH-s. Hierbij betreft het meestal een jaarlijkse controle/begeleiding, hetzij met spirometrie/spiroflow, hetzij zonder. Bij patiënten met een matige ziektelast betreft het minimaal twee keer per jaar controle.

Het protocol Astma bij volwassenen is dit jaar vernieuwd naar de nieuwste richtlijnen van de NHG-standaard Astma bij volwassenen.

De spirometrie heeft een vaste plaats binnen de diagnostiek en de spiroflow wordt meestal gebruikt in de controlefase. De spirometrieën en spiroflows zijn uitgevoerd door het longfunctie laboratorium van Ziekenhuis Rijnstate, locatie Polseweg Huissen.

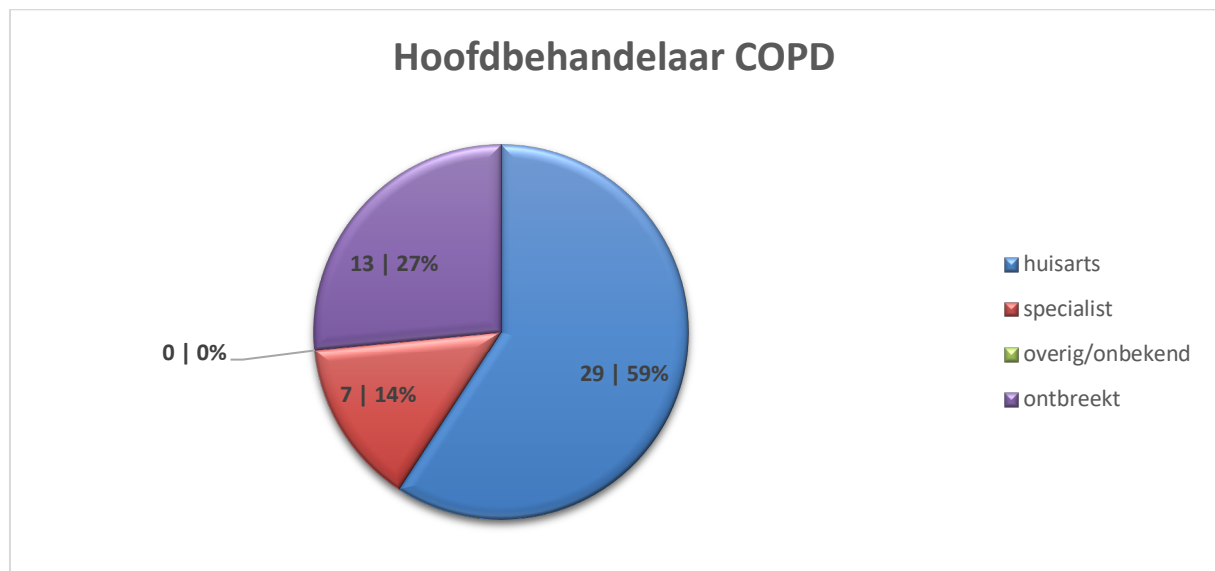
De huisarts stelt de diagnose, na ook de anamnese van de praktijkverpleegkundige en de spirometrie en start zo nodig een medicamenteuze behandeling en behandelt exacerbaties.

De praktijkverpleegkundige begeleidt en controleert de patiënten in het vervolgtraject. Daarbij komt het rookgedrag aan de orde en wordt de inhalatietechniek gecontroleerd. Gevraagd wordt aan de patiënt zijn inhalatiemedicatie mee te brengen naar de praktijk. Daarnaast wordt de ziektelast/mate van onder controle zijn, bepaald aan de hand van de MRC-lijst en de CCQ lijst of de ACQ lijst. Verder wordt er aandacht geschonken aan educatie en persoonlijke doelen van de patiënt en wordt in overleg met de huisarts bekeken of er medicatieaanpassing nodig/mogelijk is. Hoewel we dit jaar begonnen zijn alert te zijn op ICS gebruik en of dit gestopt kan worden bij COPD-patiënten willen we dit komend jaar structureel oppakken.

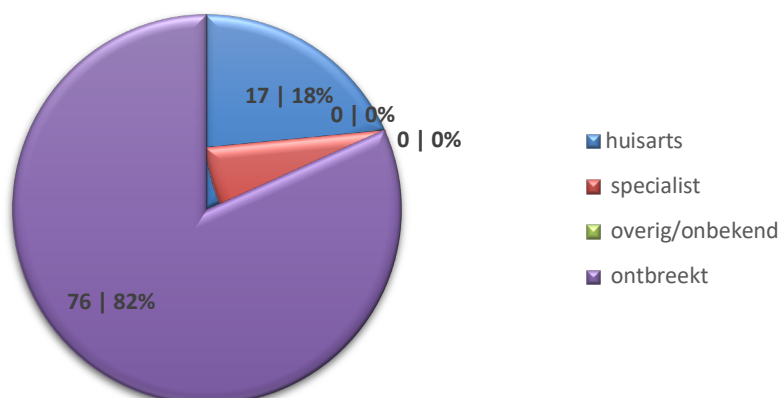
Er is dit jaar een formularium is opgesteld door en voor huisartsen, longartsen en apothekers in de regio Arnhem met een aantal voorkeursdevices bij het starten van medicatie bij een nieuwe patiënt welke wij raadplegen bij voorschrijven.

Aantal patiënten	ICPC	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Astma/COPD	R95, R96	162	136	155	165	142	217
COPD					51	51	93
Astma					114	91	124
Controle/begeleiding *		56	45	50	48	47	36
Spirometrie/Spiroflow*		7	31	33	25	35	33

*Betreft aantal opgeroepen patiënten



Hoofdbehandelaar Astma



4. OUDERENZORG

Gezien het grote aantal ouderen, 332 patiënten > 75 jaar, in de praktijk neemt de praktijk deel aan het zorgprogramma ouderenzorg.

Verdeling per leeftijd en geslacht op peildatum						
Leeftijdsccluster	Mannen		Vrouwen		Totaal	
	Aantal	% Praktijk	Aantal	% Praktijk	Aantal	% Praktijk
0-4	30	1,3	35	1,5	65	2,8
5-14	105	4,5	102	4,4	207	8,9
15-24	138	6,0	134	5,8	272	11,7
25-44	218	9,4	205	8,8	423	18,3
45-64	340	14,7	336	14,5	676	29,2
65-74	185	8,0	157	6,8	342	14,8
75-84	96	4,1	147	6,3	243	10,5
≥85	29	1,3	60	2,6	89	3,8
Totaal	1.141	49	1.176	51	2.317	100

Bij alle ouderen >75 jaar worden door de praktijkverpleegkundige de gezondheidsrisico's geïnterviewd. Een groot deel van deze groep is al in beeld, omdat ze periodiek het spreekuur bezoeken dan wel thuis worden bezocht in het kader van hun (chronische) aandoening.

Een ander deel van deze patiëntengroep doet geen beroep op onze praktijk. Deze laatste groep is telefonisch benaderd en na goedkeuring van de betreffende patiënt aan huis bezocht of uitgenodigd in de praktijk.

Tijdens deze visite of consult is met behulp van een gevalideerde vragenlijst (TRAZAG) in kaart gebracht of er problemen zijn in de thuissituatie. De problemen kunnen variëren van lichamelijke kwalen, slechthorendheid, slecht zicht, risico op vallen, eenzaamheid, somberheid, moeite met het innemen van medicatie en moeite om zelfredzaam te zijn. De uitkomsten van deze vragenlijst geven een indruk over de kwetsbaarheid van de oudere patiënt.

Bij geconstateerde knelpunten wordt in samenspraak met de betreffende patiënt gezocht naar passende oplossingen.

Registratie in het HIS vindt plaats onder Episode Ouderenzorg inventarisatie, ICPC A49.01.

M.i.v. 01-10-2018 werkt de praktijk met de vervolgmodule ouderenzorg.

Het doel van het zorgprogramma ouderenzorg is om de kwetsbare oudere zo lang mogelijk verantwoord zelfstandig te laten wonen met een zo optimale kwaliteit van leven, waarbij de zorg zo georganiseerd is dat het voor de huisarts mogelijk is om de zorg aan deze groep mensen te leveren. Hiervoor is proactieve, gestructureerde en integrale zorg nodig waarbij de oudere centraal staat en de verschillende zorgverleners optimaal samenwerken in een netwerk.

De praktijk heeft het sociale ouderenzorgnetwerk opnieuw in kaart gebracht en is in 2019 gestart met een gestructureerd MDO (multi disciplinair overleg) overleg. Het MDO overleg heeft in verband met de Covid-19 pandemie in 2020 1 x fysiek plaatsgevonden. Omdat we elkaar nu kennen en weten te vinden heeft er daarna regelmatig telefonisch ad hoc overleg plaatsgevonden.

Doelen MDO

- Betere preventie, proactieve begeleiding, zorg en ondersteuning om SEH bezoek en crisisopname te voorkomen.
- Elkaar kennen, helderheid over wie wat doet en voorkomen van dubbele, en dus overbodige zorg.
- Een gestructureerd periodiek overleg met een klein kernteam waarin daadkracht voorop staat.
- Huisarts/POH-ouderen coördineert

Afgelopen jaar is OZO verbindzorg verder uitgebreid en zijn er afspraken gemaakt met thuiszorginstanties over het aanmelden van nieuwe patiënten voor OZO. OZO verbindzorg brengt via een beveiligde website de verschillende zorgverleners rondom een cliënt samen. Hiermee is in één oogopslag overzichtelijk welke zorgverleners betrokken zijn bij de patiënt en komen zorg en welzijn samen. De communicatie tussen de verschillende zorgverleners wordt efficiënter en alles is na te lezen. Dit biedt ook overzicht en rust voor de betrokken mantelzorger zodat de zorg langer vol te houden is.

November 2019 is de eerste informatiebijeenkomst geweest van het Dementienet, dit is een project vanuit RadboudUMC waarbij het doel is dementiezorg tussen betrokken hulpverleners beter op elkaar af te stemmen. Uitgangspunt is hoe staat het ervoor met de dementiezorg in de praktijk, heeft de patiënt met dementie de juiste ICPC code en hebben we vastgelegd of/en wie de casemanager voor deze patiënt is. De praktijk telde eind 2019 15 patiënten met de ICPC code dementie. In 2020 is dit overleg ten gevolge van de Covid-19 pandemie stil komen te liggen.

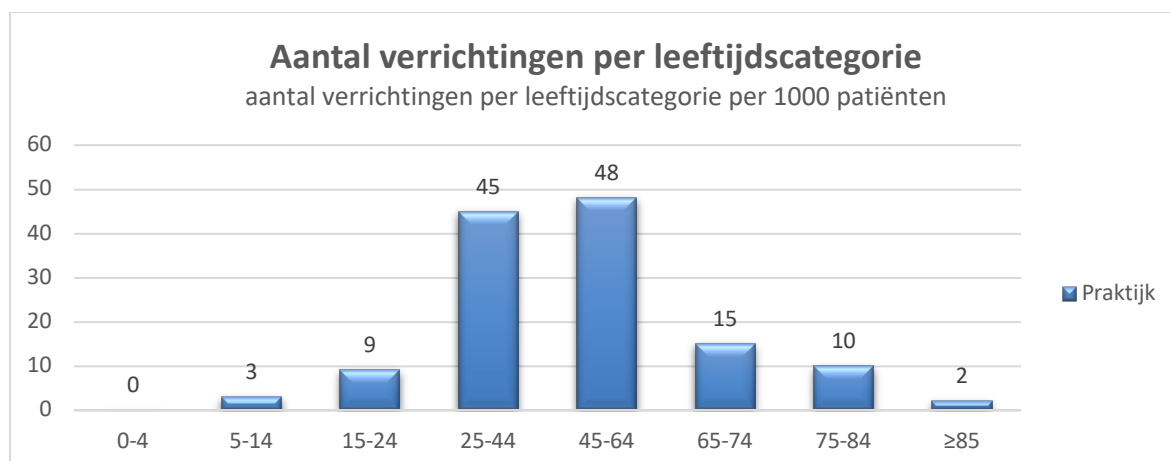
5. POH-GGZ

Sinds 1 maart 2020 is Angeline Vermeulen voor 1 dag per week werkzaam in de praktijk als POH-GGZ (praktijkondersteuner huisarts geestelijke gezondheidszorg)

Deze functie is binnen de huisartsenpraktijk nodig vanwege de toenemende vraag naar hulp bij psychische en psychosociale problemen en de stijging van kosten van de relatief duurdere tweede lijn.

De functie POH-GGZ betreft primair een functie ter ondersteuning en staat onder eindverantwoordelijkheid van de huisarts. De werkzaamheden sluiten daarom nauw aan bij de huisartsgeneeskundige zorg voor mensen met psychische, psychosomatische en psychosociale klachten. Leidend hierbij zijn de NHG-Standaarden en andere richtlijnen voor de huisartsenzorg voor genoemde patiënten, alsmede de voor de huisartsenzorg relevante kwaliteitsstandaarden en samenwerkingsafspraken.

Haar voornaamste taak is het nader analyseren en uitdiepen van hulpvraag en klachten, begeleiding en kortdurende behandeling. Zo nodig vindt er verwijzing plaats. Bij alle activiteiten wordt het individu, haar verhaal en context als vertrekpunt genomen en is sprake van een proces van gedeelde besluitvorming.



Per leeftijdscategorie	Praktijk	
	2019	2020
0-4	0	0
5-14	0	6
15-24	32	22
25-44	62	105
45-64	91	113
65-74	20	34
75-84	25	24
≥85	2	5

6. KWALITEITSBELEID

6.1 PRAKTIJKACCREDITATIE

In juli 2017 vond de jaarlijkse audit plaats. Doel van de audit is het nagaan in welke mate er wordt voldaan aan de gestelde kwaliteitsnormen en mogelijkheden voor verbetering worden aangegeven.

De audit is uitgevoerd in overeenstemming met het "Certificatiereglement NPA" en de geldende procedures van NPA. De toetsing van de praktijk heeft plaatsgevonden op basis van de "Kwaliteitsnormen voor de huisartsenpraktijk".

De praktijk neemt nu ruim 4 jaar deel aan de praktijkaccreditering. Men is gaan deelnemen vanuit de wens om de kwaliteit, ook in deze kleine praktijk, transparant te maken en te borgen.

Audits hebben geregeld nieuwe aandachtspunten opgeleverd.

Er is meer structuur en eenduidigheid gekomen in de praktijkvoering door de aanwezigheid van protocollen en werkafspraken met betrekking tot de praktijkvoering en patiëntenzorg.

De revisie van protocollen en werkafspraken vindt volgens schema ieder jaar of iedere twee jaar plaats. Tijdens het periodieke werkoverleg komt de revisie van de protocollen en werkafspraken als vast onderdeel naar voren.

Vanaf januari 2019 is een hercertificerings audit 1 x per 3 jaar voldoende om het keurmerk NHG-Praktijkaccreditering te behouden. De eerstvolgende audit vindt plaats in 2021.

6.2 PERSOONSGEGEVENS en PRIVACY

Het protocol privacyreglement is herzien.

Er is veel aandacht voor de AVG (algemene verordening gegevensbescherming) op alle fronten in de praktijk:

- De computer “locken” bij het verlaten van een kamer.
- Patiëntengegevens op papier in een gesloten kast opbergen.
- Scannen brieven in dossier patiënt.
- Info over een patient alleen aan familie geven als hiervoor door patient toestemming is gegeven.
- Alleen beveiligde e-mail gebruiken bij communicatie met een patiënt.
- Fax met patiëntengegevens alleen sturen als duidelijk is dat de ontvanger op dat moment bij de fax staat om de gegevens te ontvangen.
- Informatie voor verzekeringen alleen aangetekend verzenden.

6.3 VIM

Er is een “VIM” patiënt in medicom aangemaakt zodat de VIM meldingen makkelijker ingevoerd kunnen worden. VIM = Veilig (bijna) incident meldingen.

Door de kleinschaligheid van de praktijk worden de meeste incidenten direct besproken en opgepakt. Advies NPA auditor was om alle medewerkers 1 specifieke week te laten Vimmen.

Ieder werknemer rapporteert in de vooraf aangekondigde week alle voorgevallen (bijna) incidenten. De melding wordt z.s.m., en uiterlijk binnen 2 werkdagen besproken met de huisarts. In de praktijk gebeurt dit meestal bij het dagelijks overleg om 11.00 uur. Er wordt samen gekeken hoe de bewuste VIM tot stand is gekomen en hoe dit in de toekomst te voorkomen is. Mocht de VIM een directe actie vereisen (contact opnemen met een patiënt, met een zorginstantie of anderszins ..) dan wordt deze actie gezamenlijk geformuleerd en wordt er afgesproken wie deze actie op zich neemt.

Het afgelopen jaar hebben we 10 VIM meldingen gehad.

Meldingen betroffen:

- Administratiefouten betreffende declaraties en vermelden intolerantie
- Receptfouten betreffend bezorging , onjuiste dosering of herhaalrecept vergeten
- Planningsfouten spreekuurafspraken
- Vergeten verwijzing te maken.

Bij het reguliere teamoverleg is het bespreken van binnengekomen VIM meldingen - en klachten - een vast agenda punt. Eventueel hieruit voortgekomen beleidsveranderingen worden besproken en/of hier wordt verder over nagedacht.

6.4 KLACHTENAFHANDELING

De praktijk is aangesloten bij de regionale klachtenregeling. Klachten kunnen schriftelijk worden gemeld. Er werden dit jaar geen klachten gemeld. Op de website van de praktijk is de link naar SKG.

6.5 OVERLEG

Overleggen welke plaats vonden in 2020 zijn:

- Assistentes overleg 1 x 8 weken
- POH onderling overleg 1 x 2 weken
- POH-huisartsen overleg 2x
- Teamoverleg/ pizzaoverleg 2 x
- Hagro overleg
- FTO

Ten gevolge van de Covid-19 pandemie zijn een aantal overleggen tijdelijk stopgezet, o.a.:

- Buurtzorg overleg
- MDO
- POH Hagro

6.6 ONDERHOUD EN IJKING

Jaarlijkse controle/onderhoud apparatuur: april 2020, Medeco

6.7 OPLEIDING EN NASCHOLING

Medewerker	Bij-nascholing 2020	datum	accr pnt
S.Hendriks- Woertman	Polyfarmacie	19-02-20	2
	SHO e-learning Afinion As 100	28-02-20	
L.van Schijndel	Polyfarmacie	19-02-20	2
	SHO e-learning Afinion As 100	28-02-20	
	e-learning OPEN 1	11-06-20	
M.van Oyen	Polyfarmacie	19-02-20	2
	SHO e-learning Afinion As 100	28-02-20	
C.Klompstra	Workshop Labuitslagen	21-01-20	2
	Reanimatie cursus	20-02-20	
	e-learning OPEN 1	06-10-20	
	e-learning OPEN 2	06-10-20	
	Herziene standard NHG Astma	16-11-20	3
	Depressie, delier en dementie	03-12-20	3
S.Woudsma	Workshop Labuitslagen	21-01-20	2
	Depressie, delier en dementie	03-12-20	3
	e-learning OPEN 1	06-10-20	
	e-learning OPEN 2	06-10-20	
A.Vermeulen	Supervisie	27-05-20	6
	Supervisie	16-10-20	6
	Reanimatiecursus	06-20	2

6.8 VERBETERPUNTEN 2020

Verzamellijst verbeterpunten 2020

- Aanmelden fundus door POH
- CVRM screening en begeleiding bij patiënten met ernstige psychiatrische aandoeningen(EPA)
- Alert te zijn op ICS gebruik en of dit gestopt kan worden bij COPD-patiënten
- Deelname DementieNet
- Afspraken over bijspuitschema bij insulinepatiënten met hyperglyceamie
- Verwijzing optometrist via Zorgdomein
- Digitale agenda voor uitleenbloeddrukmeter en 24 uurs bloeddrukmeter