

# Jaarverslag 2022

## huisartsenpraktijken 's-Gravesandeplein



Amsterdam, juni 2023

Auteurs: M. Holtrop, S. Westermann, I. van Londen, N. van Moppes, I. Egter van Wissekerke,  
J. Sen, A. Boukha,

**Inhoudsopgave**

<b>Titel</b>	<b>Pagina</b>
Voorwoord	2
2022 in vogelvlucht	2
Verslaglegging management clusters	3
Externe contacten	3
Financiën en digitalisering	3
Personeelsmanagement en kwaliteit	4
IT en telecom	4
Cluster opleiding PA	4
Verslaglegging projecten en thema's	4
Toekomstbestendige huisartsenzorg: gebruik patiëntenportaal	4
Toekomstbestendige huisartsenzorg: taakherschikking binnen de praktijken	5
Juiste zorg op de juiste plaats	5
Leerpunten vanuit wijkteam bijeenkomsten	5
Uitwisselen van 'best practices' voor continuïteit van (palliatieve) zorg	5
Registratie en medicatiebewaking bij nierinsufficiëntie	6
Evaluatie tele-consultatie OLVG	6
Verslag chronische zorg algemeen	6
Praktijk Holtrop & Westermann	7
Praktijk van Londen & van Moppes	9
Verbeterpunten aan de hand van VIM meldingen	10
Scholingen gevolgd door assistentes	11
Actie- en verbeterpunten	11
Gerealiseerd in 2022	11
Gepland in 2023	11

## Voorwoord

In dit document treft u het jaarverslag 2022 van de huisartsenpraktijken 's-Gravesandeplein. Met dit verslag willen wij aan ieder die bij onze praktijk betrokken is een transparant overzicht bieden van onze activiteiten.

### Het jaar 2022 in vogelvlucht

Het jaar waarin de coronapandemie langzaam uitdoofde en de maatregelen geleidelijk versoepelden, bracht onrust in huisartsenland. Huisartsen ervoeren een hoge werkdruk, onder andere als gevolg van veel (zinloze) administratieve taken. Hierdoor bleef te weinig tijd over voor de zorg van patiënten, terwijl de problemen van onze patiënten om verschillende redenen complexer en bewerkelijker werden. In grote delen van het land zijn er onvoldoende huisartsen. Commerciële bedrijven op afstand bieden 'houtje-touwtje' huisartsgeneeskunde. Vanwege de zwaarte van het praktijkhouderschap hebben jonge huisartsen vaker een voorkeur om langer ongebonden te blijven en zich niet definitief te verbinden aan een patiëntenpopulatie. Het vinden van ondersteunend personeel is bijna onmogelijk, waardoor digitalisering in de praktijk van groot belang is geworden. In juli demonstreerden duizenden huisartsen en praktijkmedewerkers op het Malieveld. Onze praktijk bleef echter gewoon open en bemand zoals altijd. Minister Kuipers toonde geen interesse. Het integrale zorgakkoord van september deed onvoldoende recht aan onze zorgen en werd in eerste instantie dan ook niet ondertekend. Begin 2023 is dit echter alsnog gebeurd, nadat op een aantal punten aan onze eisen was voldaan.

Gelukkig hebben we in onze praktijk een stabiele basis met vier praktijkhouders (twee voor elke huisartspraktijk), twee POH-S (Praktijkondersteuners Huisartsenzorg Somatiek) en vier vaste doktersassistentes. Daarnaast hebben we vaak een AIOS (Arts-In-Opleiding) bij de praktijk Holtrop & Westermann. Beide praktijken hebben een vaste waarnemer voor één dag per één à twee weken. Bovendien hebben we een Physician Assistant in opleiding die zelfstandig eenvoudige hulpvragen kan afhandelen. We werken met een vaste groep waarnemende huisartsen en doktersassistentes om vakanties en ziekte binnen het team op te vangen. Toch zijn er dagen waarop er slechts twee assistentes werken in plaats van drie, wat betekent dat de assistentespreekuren onvoldoende van de grond komen. Invalkrachten via een uitzendbureau blijken te weinig bij te dragen, daarom hebben we ervoor gekozen om zoveel mogelijk met ons eigen personeel te werken. Zowel de POH-S, PA als huisartsen voeren indien nodig assistentenwerkzaamheden uit. Verdere digitalisering en taakherschikking zullen bepalen hoeveel extra assistentenformatie we nodig hebben. We hopen in de toekomst weer geschikte stagiaires op te leiden die we aan ons team kunnen binden.

In onze POH GGZ formatie was helaas iets meer onrust. Eva de Rooij verliet ons en Barbara Torres nam het stokje van haar over, tot volle tevredenheid van beide partijen. Gelukkig is Monique Bolten al jaren een stabiele factor in de POH GGZ.

De AIOS die tijdens de coronapandemie werd opgeleid kreeg kort voor het einde van haar opleiding ernstige gezondheidsklachten, waardoor terugkeer in de praktijk niet mogelijk was. Om desondanks de continuïteit van zorg te waarborgen, hebben in februari - september verschillende waarnemers gewerkt in de praktijk Holtrop/Westermann. Vanaf 1 september begon een Aimée Kok als AIOS. Aimée heeft een PhD onderzoek en opleiding tot orthopeed succesvol afgerond voordat zij startte met de huisartsopleiding. Momenteel is zij, naast de huisartsopleiding, actief bij de NHG-richtlijnen ontwikkeling, waar ze onder andere meegewerkte aan de richtlijn voor polsklachten in de huisartspraktijk.

In 2022 waren er voor de vaccinatiecampagnes (griep en pneumokokken) minder corona-maatregelen nodig dan in voorgaande jaren. Helaas ontstond er toch onrust in de praktijk van Van Moppes en Van Londen doordat het verzendhuis bij de uitnodigingen fouten had gemaakt. De praktijk heeft het ongenoegen hierover gecommuniceerd naar het verzendhuis, en we hopen dat we in 2023 kunnen rekenen op een soepel verloopende vaccinatiecampagne waarbij de lessen uit 2022 zijn geleerd.

Bij het HOED uitje 2022 heeft het team plastic gevestigd in de Amsterdamse grachten, gevolgd door gezamenlijk sushi eten. Goed voor de teamspirit!

## Verslaglegging managementclusters

### Cluster externe contacten

*(Nathanja van Moppes)*

Onder externe contacten vielen in 2022 contacten met:

- De verhuurder en technische hulpdiensten van de verhuurder,
- Schoonmaak
- Medehuurder (Dynamo),
- Potentiële onderhuurders,
- Klusjesman

#### Verhuurder en technische hulpdiensten:

Belangrijkste punt voor contact en overleg in 2022 was (evenals alle voorgaande jaren) hinderlijk lawaai door de verwarming. Hoewel keer op keer wordt gecommuniceerd dat de oorzaak is gevonden, lukt het maar niet om dit gebrek te verhelpen. Gevolg is dat twee spreekkamers in de wintermaanden nog steeds te maken hebben met een oorverdovend lawaai of onderkoeld zijn. Ook dit jaar blijven we weer de verhuurder activeren om dit op te lossen.

#### Schoonmaak

De huisartsen zijn nog steeds tevreden over de schoonmaakster die het schoonmaak bedrijf in 2020 heeft ingezet op hun verzoek.

#### Medehuurder

De medehuurder in het pand van de HOED (st. Dynamo, Algemeen Maatschappelijk Werk), is tevens beheerder van het pand. In dit kader is regelmatig contact met de facilitair manager van st. Dynamo over lopende zaken zoals verwijderen van Japanse duizendknoop op de binnenplaats, fietsenstalling, up-to-date houden van alarmsysteem, enz. In 2021 heeft de HOED ook enkele malen gebruik kunnen maken van vergaderruimten in het pand die onder beheer van st Dynamo vallen.

#### Onderhuurders

Vanaf mei 2021 verhuurt de HOED geen spreekkamers meer aan derden tijdens 'kantooruren'. Dit i.v.m. uitbreiding van de eigen personele bezetting met een PA. Wel staat de HOED open voor spreekkamerhuur op weekdagen na 17.00 uur en tijdens weekenden. Hiervoor melden zich soms geschikte kandidaten, maar in 2022 hebben deze contacten niet geleid tot een huurovereenkomst.

#### Klusjesmannen

In 2022 zijn een aantal klussen ingehaald die in 2021 waren blijven liggen (gordijnrails, onderhoud keukenkastjes, enz.).

### Cluster financiën en digitalisering

*(Sanne Westermann)*

#### Financiële administratie

Dit jaar zijn we begonnen met de samenwerking met Sibbing Accountancy voor onze financiële administratie. Dit verliep soepel, mede omdat we het kantoor al gedeeltelijk kenden. Er waren geen opmerkelijke zaken in de financiën met betrekking tot de hoed. De kosten zijn, net als in andere sectoren, gestegen.

#### Digitalisering

De praktijken Holtrop & Westermann en van Londen & van Moppes hebben sinds het derde kwartaal van 2022 een nieuwe website. Ook zijn de televisie en computer in de wachtkamer vervangen. Hierdoor is informatie op het wachtkamerscherm beter beschikbaar.

**Cluster Personeelsmanagement en kwaliteit***(Marije Holtrop)*

De huisartsen Ingrid van Londen en Marije Holtrop voerden gezamenlijk de evaluatiegesprekken met de assistentes. Samen met Arkin voerde Marije Holtrop evaluatiegesprekken met de POH's-GGZ's.

De standaard praktijk-enquête van NPA heeft ons alleen bij de eerste keer nuttige informatie opgeleverd. Daarom besloten wij deze niet meer te gebruiken en in plaats daarvan aan patiënten te vragen naar specifieke feedback over hun ervaringen met onze nieuwe vormen van bereikbaarheid (e-consulten, e-agenda, beeldbellen en tele-consulten). Hiervoor werkten we samen met een PhD-onderzoeker van AMC-huisartsgeneeskunde. Dit onderzoeksproject zal daadwerkelijk van start gaan in 2023.

De activiteiten die verband houden met personeels- en kwaliteitsbeleid worden besproken in de overige paragrafen van dit jaarverslag.

**IT en telecom***(Ingrid van Londen)*

Over onze samenwerking met ICT-provider Danthas zijn wij tevreden. Zij reageren snel op onze vragen en verhelpen storingen vlot.

Over onze software beheerder Microhis zijn wij minder tevreden. Ondanks nieuwe updates, blijft dit systeem gebruiksonvriendelijk. Bovendien veroorzaken de updates extra traagheid in het systeem waardoor wij toenemend storingen ervaren. Toch hebben wij besloten om nu nog niet over te gaan op een nieuw systeem. Daarvoor wachten wij eerst het stedelijk advies van de ROHA af.

Ook over het communicatie systeem met derden (Zorgmail) zijn wij niet erg tevreden. De implementatie hiervan voor alle medewerkers lukt niet en de helpdesk is slecht bereikbaar. We vragen hierbij nu de hulp in van de ROHA.

**Cluster opleiding PA***(Ingrid van Londen)*

Sinds september 2021 ben ik hoofdopleider van de PA-in opleiding (Dloiska de le Lijs), mijn taken daarbij bestaan uit:

- eerste aanspreekpunt voor alle opleidingszaken (zowel inhoudelijk als logistiek).
- opleiderscursus volgen bij de PA-opleiding in Utrecht
- wekelijks leergesprekken plannen en uitvoeren met de PA volgens protocol van de opleiding.

Op dit moment voert de PA-i.o. zelfstandig consulten uit onder supervisie van de huisartsen. De leergesprekken vinden op een vast moment in de week plaats en duren ongeveer een uur. Ter voorbereiding van deze gesprekken maken de hoofdopleider en PA-i.o. gebruik van input van collega-huisartsen, assistentes en POH's. Beoordelingen en verslagen worden bijgehouden in het EPASS-systeem. Ik begeleid collega's die de PA beoordelen bij het gebruik van dit systeem. Daarnaast ben ik aanwezig bij werkplekbezoeken in het kader van de opleiding. Deze clustertaak geeft mij energie doordat ik als PA-opleider nieuwe vaardigheden leer.

**Verslaglegging projecten en thema's****Toekomstbestendige huisartsenzorg: gebruik patiëntenportaal***(Sanne Westermann, Nathanja van Moppes)*

Voor mensen die moeite hebben om hun weg te vinden in ons patiëntenportaal, bieden de assistentes ondersteuning op maat. Ook kunnen wij we patiënten verwijzen naar de Digitale Helpdesk voor vragen over het portaal en andere digitale zorg-toepassingen.

Praktijk Holtrop & Westermann

Het portaal van de praktijk Holtrop & Westermann draait op volle toeren. Daarbij is het aantal e-consulten met 11% gestegen tot een totaal van 3975 e-consulten in 2022. Het aantal patiënten met een account voor het portaal is met 18% gestegen tot 1992 patiënten. De receptenservice via het portaal is met 33% toegenomen ten opzichte van 2021, wat resulteerde in 1068 bestellingen. Dit vormt echter nog maar een klein deel van het totale aantal herhaalrecepten. Hier is nog ruimte voor meer digitale efficiëntie van de praktijk. Helaas is het aantal afspraken dat via de web-agenda is gemaakt met 30% afgenomen. Overleg hierover staat op de agenda in 2023, maar we ervaren vertraging bij het tot stand brengen van een goede koppeling met het HIS (Huisartsen Informatie Systeem). Ook dit staat gepland voor februari 2023, maar verbetering hiervan ligt buiten onze invloedssfeer.

Praktijk van Londen & van Moppes

Sinds we in 2020 het patiëntenportaal hebben geïntroduceerd, weten steeds meer patiënten ons online te vinden voor vragen. Soms kunnen we deze vragen goed beantwoorden en soms adviseren we alsnog persoonlijk contact om samen de beste oplossing te vinden. Over het algemeen zijn patiënten tevreden met deze aanvullende dienstverlening. Echter, sinds de coronamaatregelen minder strikt zijn geworden, zien we dat patiënten weer meer behoefte hebben aan fysieke consulten. We merken dat menselijk contact in de spreekkamer waardevol is voor velen. Desondanks bleef het gebruik van e-consulten onverminderd. Eind 2022 voerden de huisartsen gemiddeld 10-12 e-consulten per werkdag uit, naast huisbezoeken, fysieke consulten en telefonische consulten.

**Toekomstbestendige huisartsenzorg: taakherschikking binnen de praktijken**

Verbeterplan van de AIOS (*Adeleid Jorissen onder supervisie van Marije Holtrop*):

*“Samenwerking tussen huisartsen en POH-GGZ: meer dan de som der delen?”* In verband met langdurige ziekte en uiteindelijk uitval van de AIOS en een wisseling in POH GGZ, is voortzetting van dit project doorgeschoven naar 2023

In teamverband hebben we vergaderd met twee documenten als uitgangspunt:

1. ons nieuwe beleidsplan
2. de lijst met taken die de huisartsen graag willen afstoten.

Daarbij hebben we alle praktijkmedewerkers uitgedaagd om hun wensen en ambities te formuleren en te overwegen welke taken zij wilden afstoten. Onze assistente Asmae Aydemir-Boukha gaf aan zich meer bezig te willen bezighouden met IT. Voor de overige managementtaken zoeken we een externe praktijkmanager.

Voor verdere invulling van taakherschikking, zie ook het hoofdstuk over taakinfilling door de PA (*cluster Ingrid van Londen*).

**Juiste zorg op de juiste plaats (zorg in de huisartsenpraktijk waar mogelijk, verwijzen alleen indien noodzakelijk)**

De praktijk Holtrop & Westermann plaatst voor beide praktijken implanons. Verder voert deze praktijk kleine chirurgische ingrepen uit en plaatst IUD's. In de praktijk van Londen & en van Moppes doet huisarts Boz 2x per maand een spreekuur voor kleine chirurgische ingrepen. Huisarts van Moppes plaatst IUD's. In beide praktijken worden wratten desgewenst aangestipt met stikstof door de assistentes eventueel in combinatie met zelfbehandeling m.b.v. salicylzuur zalf. Waar mogelijk en verantwoord bespreken de artsen de mogelijkheid om behandeling van sommige aandoeningen en over-diagnostiek achterwege te laten en spontaan beloop af te wachten.

**Leerpunten vanuit wijkteam bijeenkomsten****Maart 2022: Uitwisselen van 'best practices' voor continuïteit van (palliatieve) zorg**

Bij deze uitwisseling konden wij concluderen dat onze praktijken over het algemeen zorgzaam en attent zijn naar mensen met een ernstige ziekten en/of intensief behandeltrajecten. Een blinde vlek bleek te bestaan voor sluipende en ondermijnende aandoeningen waarbij geen intensieve behandeltrajecten bestaan, zoals nierfalen, hartfalen, COPD en leverfalen. Onze leerpunten hierbij waren:

1. Beter letten op deze blinde vlek, met name als het kwetsbare patiënten betreft (o.a. mensen met migranten achtergrond). In die situaties kunnen we vaker palliatieve thuis-teams inzetten
2. Meer attent zijn op het vaak moeizame verloop van terminale leveraandoeningen;
3. Vaker beeldbellen met specialist om optimale behandeling en begeleiding af te stemmen.

#### **April 2022: Registratie en medicatiebewaking bij nierinsufficiëntie**

Deze bijeenkomst was voor huisartsen en POH's-S. Een query in VIP-live toonde hoeveel patiënten in ons HIS geregistreerd waren met een nierfunctie klaring <60, maar daarvoor niet de juiste code in het HIS hebben. Hierdoor werkt de preventie module onvoldoende en kan de nieuwe preventieve indeling in A- en G-gradaties is niet goed geïmplementeerd worden. Gelukkig heeft deze onvolledige codering tot nu toe niet geleid tot medicatiefouten.

Geformuleerde leerpunten naar aanleiding van deze bijeenkomst:

##### Praktijk Holtrop & Westermann

- ICPC coderingen nogmaals controleren;
- Meer gebruik maken van thuisarts.nl voor patiëntenvoorlichting;
- Gebruik maken van NHG-doc;
- Bij (herhaal)recepten toestemming vragen aan patiënten met verminderde nierfunctie om dit aan de apotheek door te geven;
- Meer alert zijn op onwenselijke NSAID voorschriften bij patiënten met verminderde nierfunctie;
- Nagaan waarom het zo lastig blijkt om verbeteringen structureel vast te houden (welke steun zou hierbij zinvol zijn?)
- Jaarlijks query en op indicatie coderingen aanpassen in HIS.

##### Praktijk van Londen & van Moppes:

- VIP-lijst doornemen zodat de praktijk een nulmeting heeft m.b.t. coderingen;
- Coderingen waar nodig aanpassen;
- Richtlijnen m.b.t. coderingen doorspreken met het hele team
- Deze besprekingen jaarlijks actualiseren en waar nodig aanpassingen uitvoeren;
- Bij nieuwe lab uitslagen DM en CVRM zorg, coderingen direct invoeren en waar nodig, beleid aanpassen;
- Idem bij ingekomen specialistenbrieven.

#### **September 2022: Evaluatie tele-consultatie OLVG**

Inmiddels maken alle praktijken intensief gebruik van de tele-consultatie mogelijkheid met specialisten in het OLVG, huisartspluspunt, AMC en Arkin. Ook maken de huisartspraktijken gebruik van de Siilo-app en Prisma om specialisten te consulteren. Helaas is het effect hiervan op verwijsgedrag niet te onderzoeken. Specialistische zorg zo verspreid aangeboden dat minder verwijzingen naar OLVG niet vanzelfsprekend wijst op algeheel minder verwijzingen.

#### **Verslag chronische zorg, algemeen**

*(I.Egter, M.Holtrop)*

In het eerste trimester van 2022 voerden verzekeraars essentiële wijzigingen in voor financiering van de POH-S. De POH-S werd gefinancierd vanuit uitgevoerde verrichtingen in plaats van de eerder gehanteerde module met een vast bedrag per patiënt. Dit experiment paste niet bij de na te streven kwaliteit van zorg en leidde derhalve tot protest bij huisartsen. Immers, veel arbeidsintensief werk van de POH-S is niet direct gerelateerd aan individuele patiënten. Hierdoor zou dit nieuwe financieringssysteem de kosten voor goede kwaliteitszorg door de POH-S niet dekken. Onder druk van dit huisartsenprotest draaiden verzekeraars hun plan terug met ingang van het tweede kwartaal.

In 2022 heeft onze zorggroep ROHA een overstap gemaakt van de Ozis-koppeling naar een LSP-koppeling, met als doel de veiligheid te verbeteren. Dit heeft aanvankelijk geleid tot verstoring van de gegevensuitwisseling tussen het HIS en het KIS, en het lijkt erop dat dit nog steeds niet volledig opgelost is. Er wordt echter hard

gewerkt vanuit verschillende kanten om dit te verhelpen. Daarnaast is er overgestapt naar het registreren van ketenzorg in het HIS in plaats van het KIS, wat voor de assistenten en huisartsen beter inzichtelijk is. Helaas moeten verwijzingen naar externe hulpverleners binnen de keten en aanvragen van fundusfoto's nog steeds via het KIS verlopen.

In werkgroepverband hebben we ons samen met enkele ketenpartners verdiept in C-Boards. We hebben geprobeerd om systematisch C-boards te gebruiken bij complexe ouderenzorg en terminale zorg. Helaas blijkt dat de meeste thuiszorgorganisaties geen gebruik maken van dit medium, en het betrekken van stakeholders vergt enorm veel tijd. Hierdoor is het enthousiasme gedurende 2022 aanzienlijk afgenomen. In de toekomst wordt het gebruik van C-Boards stedelijk geëvalueerd. Mogelijk kunnen op stedelijk niveau verbeteringen worden aangebracht, zodat dit voor individuele praktijken minder administratieve lasten met zich mee zal brengen.

In de wijkgroep hebben we deelgenomen aan de DISC2-studie voor patiënten met beperkte gezondheidsvaardigheden of laaggeletterdheid.

In beide praktijken is besloten om spirometrieën niet meer uit te voeren. In eerste instantie was dit vanwege de veiligheidseisen die verband hielden met de Covid-pandemie. Uiteindelijk waren er zo weinig spirometrieën dat het onderhouden van de apparatuur en het bijhouden van scholingen meer tijd kostte dan het eigenlijke onderzoek. Het totale aantal spirometrieën nam daardoor af en bleek onvoldoende om de bekwaamheid op peil te houden.

Astma- en COPD-patiënten kunnen nog steeds bij ons terecht voor diagnostiek, advies, inhalatie-instructie en begeleiding. Zowel de huisartsen als de POH-S blijven zich op dit gebied bijscholen, maar een nadeel voor onze patiënten is dat longfunctietesten die nu in het ziekenhuis uitgevoerd moeten worden, onder het eigen risico valt.

#### Praktijk Holtrop & Westermann (Isabelle Egter van Wissekerke)

In 2022 werd het werk van de POH-S nog steeds beïnvloed door de impact van het coronavirus. De beperkte ruimte in de spreekkamer maakte het helaas niet mogelijk om een stagiaire aan te nemen. Daarnaast waren er enkele patiënten die uit de controle waren geraakt, en de POH-S moest hen actief benaderen en motiveren om weer een controleafspraak te maken.

Deels vanuit huis werken bleek efficiënt, SMR (Stoppen Met Roken) begeleiden via telefoon bleek een prettige werkwijze omdat dit voor veel patiënten laagdrempeliger is dan een fysieke afspraak. Steeds meer contacten vonden plaats via telefoon, e-mail en het Zorgportaal. E-consulten werden goed geïntegreerd in de dagelijkse routine en steeds meer patiënten geven ook thuismetingen door via het portaal, wat snel en veilig verloopt. Hoewel telefonische consulten nu ook beperkt kunnen worden ingepland via het Zorgportaal, maken patiënten daar nog weinig gebruik van. Voor het aankomend jaar is dit een aandachtspunt. Ook beeldbellen blijft lastig en patiënten blijken hierin weinig interesse te hebben. Daardoor vinden veel consulten nog steeds plaats in de spreekkamer. Niet iedereen kan goed op afstand begeleid worden, bijvoorbeeld vanwege taalachterstand of beperkte gezondheidsvaardigheden. Naast alle digitale mogelijkheden, blijft persoonlijk contact in de spreekkamer voor velen belangrijk.

In 2022 heeft de POH-S een somatische sociale kaart aangemaakt die voor alle collega's toegankelijk is. Dit document wordt regelmatig geactualiseerd.

Het bespreken en vastleggen van de behandelwensen van mijn patiënten blijft van groot belang, het is essentieel om hierover zorgvuldige aantekeningen in de dossiers te maken onder de ICPC-code A20. Deze informatie helpt om de beste zorg en ondersteuning te bieden aan de betreffende patiënten.

#### *Begeleiding bij diabetes mellitus:*

Thans zijn 182 diabetes Mellitus type 2 patiënten onder controle in de praktijk

#### *Begeleiding CVRM*

Thans zijn er 400 cvrm patiënten in de praktijk onder controle



*Begeleiding bij atriumfibrilleren*

In 2023 zullen we deelnemen aan het nieuwe zorgprogramma atriumfibrilleren van ROHA. Op dit moment gaat het om 37 patiënten die onder controle zijn in onze huisartsenpraktijk. We verwachten dat tegen het einde van het jaar meer patiënten onder dit programma zullen vallen, aangezien het de bedoeling is dat meer stabiele patiënten worden overgedragen naar de huisartsenpraktijk.

*Ouderenzorg*

Ouderenzorg blijft een aandachtspunt, met name vanwege de impact van corona. Door het wegvallen van sociale clubjes is er meer eenzaamheid onder ouderen. Bovendien blijkt dat ouderen en chronisch zieken duidelijk minder bewegen. Gelukkig waren er veel alternatieven en externe hulpaanbiedingen beschikbaar.

Dit jaar werden wij extra gestimuleerd om goed op de hoogte te blijven van de steeds veranderende sociale kaart in onze wijk. Hoewel de meeste ouderen binnen één of meerdere ketenzorgprojecten vallen, bekijken wij jaarlijks de lijst om te zien wie extra aandacht nodig heeft. Ook plannen de huisartsen telefonische afspraken met mensen die net thuis zijn na een operatie of een bezoek aan de SEH hebben gebracht. Dit blijkt zinvol en wordt gewaardeerd door de patiënten.

*Begeleiding stoppen met roken*

	Aantal patiënten
Totaal	19
Gestopt	7
Stoppoging gestaakt	3
Uit beeld geraakt	6
Soppoging nog gaande	3

*POH-S nascholingen gevolgd*

Casuïstiek nieuwe DM standaard
Schildklier aandoeningen
Vit D en B12 suppletie
Caspir online certificaat 2021
Langerhans: Puntjes op de 'I'
Innova symposium
Hart-Vaat- HAG Congres
Langerhans symposium 'van kop tot teen'
Aandacht voor obesitas - module 1
Zelfmetingen in HIS
Statine intolerantie
ROHA conferentie
Hoe houd je je senioren op de been?

Atriumfibrilleren
Medicijngebruik bij Ouderen
Motiveren kan je leren
Zorgdomein
Keer diabetes om

*Intervisie deelname*

Intervisiebijeenkomsten waren dit jaar grotendeels in-person. Zij vormden een waardevolle aanvulling en ondersteuning bij ons werk.

Praktijk van Londen & van Moppes

(Jonna Sen, Nathanja van Moppes)

*Begeleiding diabetes mellitus*

Na de corona-jaren zijn er enkele diabetici uit beeld geraakt, omdat ze geen afspraken meer maakten uit angst voor besmetting of andere corona-gerelateerde redenen. In 2022 heeft de POH-S actief contact gezocht met alle diabetespatiënten, waardoor er weer meer patiënten in zorg zijn en hun gezondheid stabiel blijft.

Voor type II diabetes hebben we in totaal 159 patiënten, waarvan 124 onder begeleiding staan van de huisarts als hoofdbehandelaar, zij worden begeleid door de POH-S.

*Begeleiding CVRM*

In 2022 waren 152 VVR patiënten ingeschreven waarvan 94 in zorg bij de huisarts. Voor de overige 60 VVR patiënten was de specialist de hoofdbehandelaar.

In 2022 waren 40 HVZ patiënten ingeschreven waarvan 12 in zorg bij de huisarts. Voor de overige 28 HVZ patiënten was de specialist de hoofdbehandelaar.

*Ouderenzorg*

Ouderenzorg blijft een aandachtspunt, met name vanwege de impact van corona. Door het wegvallen van sociale clubjes is er meer eenzaamheid onder ouderen. Bovendien blijkt dat ouderen en chronisch zieken duidelijk minder bewegen. Gelukkig waren er veel alternatieven en externe hulpaanbiedingen beschikbaar.

Dit jaar is ouderen zorg in onze praktijk sterk ontwikkeld. De POH-S deed structureel huisbezoeken bij kwetsbare ouderen. Zij werkte daarbij nauw samen met thuiszorg, verpleeghuizen en CIZ indicatie instellingen zodat voor elke kwetsbare oudere een zorgplan op maat gemaakt, uitgevoerd en gemonitord kon worden.

*Begeleiding stoppen met roken*

	Aantal patiënten
Totaal	11
Gestopt	4
Stoppoging gestaakt	3
Uit beeld geraakt	2
Soppoging nog gaande	2

*POH-S nascholingen gevolgd*

Casuïstiek nieuwe DM standaard
Schildklier aandoeningen
Vit D en B12 suppletie
Caspir online certificaat 2021
Langerhans: Puntjes op de 'I'
Innova symposium
Hart-Vaat- HAG Congres
Langerhans symposium 'van kop tot teen'
Aandacht voor obesitas - module 1
Zelfmetingen in HIS
Statine intolerantie
ROHA conferentie
Hoe houd je je senioren op de been?
Atriumfibrilleren
Medicijngebruik bij Ouderen
Motiveren kan je leren
Zorgdomein
Keer diabetes om

**Verbeterpunten aan de hand van VIM meldingen***(Isabelle Egter, Marije Holtrop)*

In 2022 hebben we de VIM-besprekingen volgens een nieuw protocol uitgevoerd:

- Isabelle Egter controleert VIM-meldingen op urgentie en neemt direct actie indien nodig;
- Bij twijfel over de urgentie overlegt Isabelle met één van de huisartsen;
- De VIM-meldingen worden besproken tijdens vergaderingen waarbij de voorzittersrol rouleert;
- We spreken elkaar aan op tijdig en volledig melden van incidenten.

Meldingen aantallen

	VIM-meldingen	PIM-meldingen	KIM-meldingen
Praktijk Holtrop & Westermann	28	2	6
Praktijk van Lnden & van Moppes	16	1	0

Het meest voorkomende verbeterpunt bij meldingen betrof administratie. Leerpunt bleef dat correct patiëntgegevens administreren essentieel is voor goede zorg. Om persoonsverwarring te voorkomen zijn daarbij niet alleen een naam en een geboortjaar van belang, maar ook BSN nummer.

Ook kan het tot AVG schending leiden als bij inmiddels volwassen geworden kinderen nog steeds het email adres en telefoonnummers van de ouders in het dossier staat.

**Scholingen gevolgd door assistentes**

Klinische lessen (gepresenteerd door huisartsen en AIOS)	Congressen en overige externe scholingen
Triage aandoeningen aan de oren	Slimste doktersassistentes
Adviezen bij orale anticonceptie	Triage congres
Behandeling en adviezen bij scabies	Efficiënt triëren
	ABCDE-check
	Acute buikpijn
	Hoofdpijn
	Neurologische uitval
	Hart- en longklachten
	Vitamine D en B12 suppletie

**Actie- en verbeterpunten**

Gerealiseerd in 2022

Doel	Reden	Acties	Status
Heldere taakafbakening en samenwerkingsafspraken binnen het team	PA aanstelling heeft consequenties voor takenpakket van alle medewerkers. Communicatie- en evaluatieplan van groot belang. Iedereen meenemen in deze ontwikkeling	NPA vragenlijsten; Team ontwikkeling; Veiligheidscultuur; Vervolgtraject coaching Elles Bindels	Gedaan in 2021 Uit vragenlijst bleek een veilige werkcultuur
Delegeren van taken	Managementtaken van de huisartsen zodanig verlichten dat weer ruimte ontstaat voor zorgverlening	Voordelen en nadelen afwegen tijdens vergaderingen	Besluit genomen; Uitvoering begin 2023
Beter zicht op zorgaanbod in de wijk	Versnipperde zorg belemmert overzicht	Sociale kaart van de praktijk bijhouden op de p-schijf	Uitgevoerd; Doorgaande actie: actualiseren
Geen zinloze diagnostiek uitvoeren (met als eerste stap: terugdringen van onnodige vit B12 en D aanvragen)	Onnodig dure zorg en onnodige onrust bij patiënten	Doen of laten E cursus voor alle praktijkmedewerkers; Patiënten info-verstrekking; Spiegelinformatie met wijkteam	Uitgevoerd; Foldermateriaal aanwezig in de spreekkamers; Informatie wordt verstrekt aan patiënten
Betere patiënt- en zorg registratie	Meer inzichtelijke zorg realiseren	Ketenzorg registreren in HIS; LSP koppeling	Uitgevoerd

Geplande actiepunten in 2023

IT veiligheid
---------------

Beveiligde email door alle praktijkmedewerkers			E-zorg heeft vooralsnog onvoldoende capaciteit om te faciliteren
<b>TBHZ</b>			
<b>LEAN</b>			
Focusgroepen	n.a.v. enquêtevragen verdieping zoeken in focusgroepen m.b.t. patiëntervaringen digitalisering huisartspraktijk		Uitvoering in 2023 PhD onderzoek AMC-huisartsgeneeskunde i.s.m. ROHA
Verbeteren samenwerking huisartsen en POH-GGZ	NPA vragenlijst; Plan opstellen samen met POH-GGZ		Uitvoering in 2023; o.a. bijeenkomst huisartsen en POH GGZ
<b>Medische ontwikkelingen / Ontwikkeling persoonlijke expertise:</b>			
Kritische blik op eigen - / praktijk functioneren en expertise	Lijst mogelijke onderwerpen wijkgroep voor spiegelinfo; (b.v. 'vragen we te veel gastroscopieën aan bij mensen onder de 50 jaar?'); Verkennen bronnen van spiegelinformatie NHG		Op wijkteam jaarprogramma 2023
Duurzame praktijkvoering	Kijken naar initiatief Utrecht		Op wijkteam jaarprogramma 2023
Opsporen medicatie interacties die QT verlenging veroorzaken	NTVG stroomschema;		Op wijkteam jaarprogramma 2023; Verbeterproject voor AIOS?
Voorkomen van risicovolle overbodige beperking in behandel mogelijkheden door onterechte codering medicatie allergie	Opsporen onterechte codering medicatie allergie (specialistenbrieven, enz.)		Op wijkteam jaarprogramma 2023; Verbeterproject voor AIOS? Ondersteuning medisch student voor onderzoekwerk?
<b>Bron: wijkteam</b>			
ADHD controles standaardiseren , inclusief stoppogingen			Verbeterproject voor AIOS?
Bisfosfonaten onder- / overbehandeling aanpakken			Verbeterproject voor AIOS?
Terugdringen onnodig chronisch benzodiazepine gebruik door (b.v. door slaaptraining en/of afbouwschema)			Verbeterproject voor AIOS?; Ondersteuning Sonja Evers / therapieland; Gecombineerde interventie met POH-GGZ en HA
Overname stabiele chronische patiënten uit de B-GGZ	Overwegen of POH's-GGZ hiervoor voldoende kennis / vaardigheden hebben		Beslissing nemen in 2023
CVR zorg bij chronisch antipsychotica gebruik			Nu deels door GGZ instellingen en deels in de HA-praktijk; Geen hoge prioriteit
Implementatie AF-zorg	Integratie in programma chronische zorg		Scholing voor huisartsen en POH's-S; Start januari 2023
<b>Bron: kleine HOED-vergadering</b>			
Verre patiënten aanschrijven			Uitvoering in 2023 door praktijk manager
Toestemming vragen voor open registratie EPIC/ LSP			Uitvoering in 2023 door praktijk manager
<b>Kennis vergroten over ontwikkelingen in ICT</b>			
NHG DOC	Ondersteunend voor ketenzorg		Scholing voor alle medewerkers; Geen hoge prioriteit
Overstap naar gebruiksvriendelijk HIS			Traject via ROHA loopt