

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

Hoofdstuk	Pagina
Voorwoord	2
2022 in vogelvlucht	
Verslaglegging management clusters	4
Externe contacten	4
Financiën en digitalisering	5
Personeelsmanagement en kwaliteit	5
IT en telecom, PA opleiden	5
Verslaglegging projecten/thema's	6
TBHZ: patiëntenportaal	6
TBHZ: voortgezette taakherschikking	7
Juiste Zorg op de Juiste Plaats	7
Verbeterpunten vanuit wijkteam bijeenkomsten	7
Verslag chronische zorg	8
Analyse verbeterpunten a.d.h.v. VIM-meldingen	12
Actie- en verbeterpunten	13
Voltooid in 2022	13
Geplande en mogelijke acties 2023	14

Voorwoord

Dit is het jaarverslag 2022 van de huisartsenpraktijken 's-Gravesandeplein. Met dit verslag willen wij eenieder die bij onze praktijk betrokken is een overzicht bieden van de zorg die wij leveren, en wat wij doen transparant te maken. Voor ons meerjarenbeleidsplan verwijzen we naar onze website.

Het jaar 2022 in vogelvlucht

Het jaar waarin de corona pandemie langzaam uitdoofde en we de maatregelen langzaam konden laten varen.

In huisartsenland was er onrust; huisartsen ervaren een hoge werkdruk, onder andere door te veel (onzinnige) administratieve taken. Hierdoor blijft er te weinig tijd over voor patiëntenzorg, terwijl de problemen van onze patiënten door diverse redenen ingewikkelder en bewerkelijker worden. In grote delen van het land zijn er te weinig huisartsen en wordt houtje-touwtje huisartsgeneeskunde bedreven door commerciële bedrijven op afstand. Door de zwaarte van het praktijkhouderschap willen jonge huisartsen liever langer ongebonden blijven en zich niet definitief verbinden aan een patiëntenpopulatie. Ondersteunend personeel is bijna niet te vinden, waardoor digitalisering in de praktijk belangrijk wordt. In juli demonstreerden duizenden huisartsen en praktijkmedewerkers op het malieveld. Onze praktijk bleef overigens gewoon open en bemand zoals anders. Minister Kuipers was niet geïnteresseerd. Het integraal zorgakkoord van september deed onvoldoende recht aan onze zorgen en werd dan ook in eerste instantie niet ondertekend. Begin 2023 is dat alsnog gebeurd, nadat op een aantal punten aan onze eisen tegemoet was gekomen.

Gelukkig hebben we in onze praktijk een stabiele basis met 2x2 praktijkhouders, 2 POH-S, 4 doktersassistentes die er al jaren werken. Daarnaast hebben we vaak een AIOS (Huisarts-in-Opleiding) die meewerkt in de praktijk Holtrop en Westermann, in beide praktijken een vaste waarnemer voor 1 dag / 1 à 2 weken. Bovendien hebben we een Physician Assistant in opleiding die eenvoudige hulpvragen zelfstandig kan afhandelen. We werken met een vaste schil van waarnemende huisartsen en doktersassistentes om vakanties en ziekte binnen het team op te vangen. Claire Dijksterhuis, geneeskundestudent was ons ook dit jaar tot grote steun in de assistentenpoule. Helaas viel ze enige tijd uit vanwege ziekte, maar kwam daarna bij ons terug met een urenrestrictie. Daarnaast kregen we hulp van geneeskundestudenten Brigitte Scheffer en Molly Mascini, die na de zomer verder gingen met hun coschappen. We hebben geprobeerd een stagiaire te krijgen van zowel een zij-instromers DA- opleiding als een regulier MBO. Helaas kwam dit niet tot een match. Er zijn veel dagen waarop er maar 2 in plaats van 3 assistentes werken. Hierdoor komen de assistentespreekuren niet goed van de grond. Inval assistentes via een uitzendbureau blijken maar heel weinig bij te dragen. We hebben ervoor gekozen zoveel mogelijk met eigen mensen te werken; zowel POH-S, PA als huisartsen verrichtten zo nodig assistentenwerkzaamheden. Verdere digitalisering en taakherschikking moet uitwijzen hoeveel assistentenformatie we nog missen. We hopen tzt weer via opleiding van stagiaires op een geschikt iemand te stuiten die we aan ons kunnen binden.

In onze POH GGZ formatie is al jaren wat 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.

AIOS Adeleid Jorissen kreeg korte tijd voor het einde van haar opleiding ernstige gezondheidsklachten, waardoor terugkeer in de praktijk niet mogelijk was. Vanwege deze omstandigheid hebben in de praktijk Holtrop/Westermann tussen februari en september veel wisselende waarnemers gewerkt. Dit was niet-wenselijk, maar wel de beste oplossing om de continuïteit van zorg te waarborgen. Per 1 september begon Aimée Kok met haar 3^e jaar van de huisartsenopleiding. Aimée heeft al een opleiding tot orthopeed achter de rug en is gepromoveerd. Naast haar huisartsenopleiding is ze actief bij de NHG-richtlijnen afdeling. Onder andere heeft ze meegeschreven aan de standaard polsklachten.

In 2022 waren bij vaccinatiecampagnes (griep en pneumokokken) minder corona maatregelen nodig dan in voorgaande jaren. Helaas was, door een slordige mailing van het verzendhuis er toch onrust (uitnodigingen incompleet, mensen op verkeerde tijdstippen uitgenodigd in de praktijk van van Moppes en van Londen. De praktijk heeft per mail het ongenoegen hierover gecommuniceerd naar het verzendhuis en we hopen in 2023 op een soepele vaccinatiecampagne met de lessen geleerd in 2022.

Ons HOED uitje dit jaar bestond uit met z'n allen plastic vissen in de grachten, gevolgd door SUSHI eten. Goed voor de team-spirit!

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 schoonmaakbedrijf 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**

De samenwerking met Sibbing Accountancy is dit jaar gestart voor wat betreft de financiële administratie. Dit was een soepele overgang omdat we het kantoor voor een deel al kende. Er waren dit jaar geen opmerkelijkheden in de financiën voor wat betreft de hoed. De kosten stegen zoals in de rest van de sectoren.

Digitalisering

De praktijk Holtrop en Westermann heeft sinds het derde kwartaal van 2022 een nieuwe website. De televisie en de computer in de wachtkamer gingen kapot in 2022. Er is een nieuwe televisie en een computer waarmee de informatie op het wachtkamerscherm weer kan draaien.

Cluster Personeelsmanagement en kwaliteit*(Marije Holtrop)*

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

De standaard praktijk- enquête van NPA leverde ons alleen de eerste keer nuttige informatie op. We willen die niet meer gebruiken, maar op zoek gaan naar specifieke informatie over de ervaringen van onze patiënten met onze nieuwe vormen van bereikbaarheid (e-consulten , e-agenda), beeldbellen en teleconsulten. We zoeken hiervoor in 2022 de samenwerking met een onderzoekster verbonden aan de vakgroep huisartsgeneeskunde van het AMC en in 2023 gaat dit onderzoeksproject daadwerkelijk van start

De overige activiteiten behorend bij personeels- en kwaliteitsbeleid worden besproken in de overige paragrafen van dit jaarverslag.

IT en telecom, hoofdopleider PA*(Ingrid van Londen)*

Over Danthas zijn wij tevreden. Zij reageren snel op onze vragen en verhelpen storingen vlot.

Over Microhis zijn wij minder tevreden. Ondanks nieuwe updates, blijft dit systeem gebruiksvriendelijk. 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 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 bij de PA-opleiding in Utrecht
- wekelijks leergesprekken met de PA volgens protocol van de opleiding.

Djoiska doet op dit moment zelfstandig consulten onder supervisie van de huisartsen. De leergesprekken zijn op een vast moment in de week en duren ongeveer een uur. Ter voorbereiding van de leergesprekken maken wij gebruik van de input van collega-huisartsen, assistentes en POH's. Beoordelingen en verslagen houden wij bij in het EPASS-systeem. Ik begeleid ook de overige collega's die de PA beoordelen bij gebruik van dit systeem. Voorts ben ik aanwezig bij de werkplekbezoeken in het kader van de opleiding. Deze clustertaak geeft mij energie, waarbij ik, als PA-opleider nieuwe vaardigheden leer.

Verslaglegging projecten en thema's

Toekomstbestendige huisartsenzorg: gebruik patiëntenportaal

(Sanne Westermann, Nathanja van Moppes)

Voor mensen die het lastig vinden om met dit portaal om te gaan en dit wel graag willen, bieden de assistentes ondersteuning op maat. Bovendien konden we patiënten verwijzen naar de Digitale Helpdesk voor vragen over het portaal en andere digitale toepassingen in de zorg.

Praktijk Holtrop en Westermann

Het portaal voor de praktijk Holtrop en Westermann draait op volle toeren, het aantal e-consulten is met 11% gestegen tot een totaal 3975 e-consulten in 2022. Het aantal patiënten met een account voor het portaal is met 18% gestegen tot een aantal van 1992 patiënten. De receptenservice via het portaal is met 33% gestegen ten opzichte van 2021 tot een totaal van 1068 bestellingen. Dit is tot op heden slechts een klein aandeel in het totaal van herhaalrecepten. Hier is nog werk aan de winkel in de digitale efficiëntie van de praktijk! Het aantal gemaakte afspraken via de webagenda is helaas afgenomen met 30%. Dit punt staat op de agenda voor 2023, helaas laat een goede koppeling met het his op zich wachten. Dit staat voor februari 2023 op de planning, maar ligt buiten onze invloedssferen.

Praktijk van Moppes en van Ionden

Toename fysieke consulten en stabilisatie e-consulten

Sinds de corona-maatregelen minder strikt zijn geworden, zien we dat bij patiënten de behoefte aan fysieke consulten weer is toegenomen. We merken dat voor velen menselijk contact in de spreekkamer waardevol is. Toch is daarbij het gebruik van e-consulten niet afgenomen. Sinds wij in 2020 het patiëntenportaal van Pharmeon in gebruik hebben genomen, weten steeds meer patiënten ons te vinden voor vragen die online gesteld kunnen worden. Soms zijn dit zaken die we zo goed kunnen beantwoorden en soms adviseren wij alsnog persoonlijk contact om samen naar de beste oplossing te zoeken. Over het algemeen zijn patiënten tevreden met deze aanvullende dienstverlening. Eind 2022 deden de huisartsen ongeveer 10-12 e-consulten per werkdag naast de huisbezoeken, fysieke en telefonische consulten.

Toekomstbestendige Huisartsenzorg: voortgezette taakherschikking binnen de praktijk

1. Verbeterplan van de aios :
 “Samenwerking HA en POH-GGZ: meer dan de som der delen?”
(Adeleid Jorissen, Marije Holtrop)
In verband met langdurige ziekte en uiteindelijk uitval van onze AIOS en bovendien alweer een wisseling in POH GGZ, is het vervolg van dit project doorgeschoven naar 2023
2. In team verband hebben we vergaderd met 2 stukken als uitgangspunt. Enerzijds ons nieuwe beleidsplan en anderzijds de lijst met taken die de huisartsen graag willen afstoten. Alle praktijkmedewerkers werden uitgedaagd hun wensen en ambities te formuleren en vooral ook even te kijken naar de lijst van af te stoten taken. Asmae Aydemir-Boukha gaf aan meer met IT te willen gaan doen. Voor de taken die over blijven zoeken we een praktijkmanager.
3. Zie ook het stuk over de PA (cluster Ingrid van Londen)

Juiste zorg op de juiste plaats: zorg in de huisartsenpraktijk waar mogelijk, verwijzen alleen als nodig

- Holtrop en Westermann doen kleine chirurgie, IUD's en implanons (ook voor van Moppes en van Londen).
- In de praktijk van van Moppes en van Londen deed huisarts Boz in 2022 2x per maand een spreekuur voor kleine chirurgische ingrepen in de praktijk. Van Moppes brengt IUD's in.
- Wratten worden desgewenst aangestipt met stikstof (assistentes) of MCA (artsen) in combinatie met zelfbehandeling van salicylzuur zalf. In toenemende mate wordt gecounseld t.a.v. de mogelijkheid om behandeling achterwege te laten en het spontane beloop af te wachten.

Leerpunten vanuit wijkteam bijeenkomsten

Maart 2022: Uitwisselen van best practices in continuïteit van (palliatieve) zorg

Conclusie was dat we in onze praktijk over het algemeen zorgzaam en attent zijn naar mensen met een ernstige ziekte/ intensief behandeltraject. Blinde vlek voor slopende ziekten waar juist geen intensief behandeltraject wordt ingezet: nierfalen, hartfalen, COPD, leverfalen

Leerpunten:

Ingrid: opnieuw naar eigen blinde vlek kijken, mensen met migranten achtergrond. Vaker palliatief team thuis inzetten.

Marije: leerpunt zijn de leveraandoeningen, misschien zijn dit de minst geslaagde sterfbedden. COPD en hartfalen wil ze ook in de gaten houden. Verder vaker beeldbellen met specialist om beter te weten dat iedereen hetzelfde zegt.

April 2022; Spiegelaar registratie en medicatiebewaking bij nierinsufficiëntie.

Dit was een bijeenkomst met POH-S. Hoewel we dit onderwerp al eerder hadden behandeld deden we het nog steeds niet perfect!

Een query in VIP-live liet zien hoeveel mensen in ons HIS wel een klaring <60 hebben, maar niet de juiste code. De nieuwe indeling in A en G-gradaties is er nooit echt ingekomen. Gelukkig werden er geen grote medicatiefouten aangetroffen bij mensen met een verminderde nierfunctie.

Geformuleerde leerpunten:

Holtrop en Westermann

- Meer verwijzen naar huisarts om mensen goed voor te lichten.
- NHG doc uitproberen (nooit gedaan)
- ICPC codes controleren ahv vip lijsten (wel gedaan)
- Vaker vragen aan pt of bij herhaalrecept verminderde nierfunctie aangegeven mag worden.

Isabelle persoonlijk: vindt soms NSAID-voorschriften bij haar patiënten, wil dit vaker terugkoppelen, samen alert op mogelijk ongewenst voorschrift.

Marije persoonlijk: nagaan waarom het zo lastig blijft om verbeteringen vast te blijven houden. Wat voor steuntje hebben we nodig tussen de spiegelbijeenkomsten in? Zou heel fijn zijn als we de query jaarlijks kunnen doen en dan meteen op indicatie zaken aanpassen in HIS.

Praktijk van Londen & van Moppes: vip lijst goed doornemen zodat de praktijk een nulmeting heeft. Met het hele team wil Ingrid dit onderwerp bespreken, zodat iedereen volgens de richtlijn de diagnose stelt inclusief ICPC. Dit wil ze jaarlijks doen of vaker als dat nodig is. Ze is er goed van doordrongen dat ze dit met elkaar moeten gaan doen. Mascha checkt of het vip rapport blijft staan. Ingrid heeft persoonlijk nog andere punten: nadenken over 2x een meting doen. Te laat gecodeerd, kort alles langslopen of ze zelf wel ICPC codeert.

Jonna: beter opletten bij lab bespreking. Bij dm of cvrm meteen dit checken.

Nathanja: bij specialistenbrieven volgt ze het wel goed op. Beter kan het in samenspraak met Jonna. Soms voert ze het beleid wel goed uit, maar voert de ICPC-code niet in, daar gaat ze beter op letten.

September 2022; evaluatie teleconsultatie OLVG

H/W waren aanvankelijk koploper in de wijkgroep, inmiddels doen alle praktijken veel teleconsulten. Behalve OLVG zijn er meer aanbieders (via huisartspluspunt ook AMC en Arkin) en ook via de Siilo app Prisma kun je breed specialisten consulteren. Jammer is dat het effect op het verwijzgedrag niet te onderzoeken is. Er zijn inmiddels zoveel zorgaanbieders, dat een verlaagd aantal verwijzingen naar OLVG niet perse betekent dat er echt minder verwezen wordt.

Verslag chronische zorg, algemeen

(I.Egter, M.Holtrop)

In het eerste trimester van 2022 was de financiering van de POH-S plots aangepast: de POH-S moest verrichtingen declareren in plaats van de module met een vast bedrag per patiënt die eerder gold. Dit was een zeer onaangenaam experiment, wat veel protest in huisartsgeneeskundig Nederland opriep. Veel werk van de POH-S is blijkt niet direct patiëntgebonden, of zo tijdrovend dat er geen passende betaaltitel voor is. Met deze betaalsystematiek zijn de opbrengsten van de POH-S te laag om het salaris te kunnen betalen. Gelukkig kwam met m.i.v. het 2^e kwartaal tot inkeer en werd het plan teruggedraaid.

In 2022 is een, geregisseerd door onze zorggroep ROHA overstap gemaakt van de Ozis koppeling naar een LSP koppeling i.v.m. veiligheid. De gegevensuitwisseling tussen het HIS en het KIS is hierdoor verstoord geweest en lijkt nog steeds niet helemaal in orde te zijn maar er wordt van alle kanten

hard aan gewerkt. Ook is er een overstap gemaakt om de ketenzorg in het His in plaats van het KIS te registreren. Voordeel dat het voor de assistenten en huisartsen beter inzichtelijk is. Jammer is dat verwijzingen naar andere hulpverleners binnen de keten en het aanvragen van fundus foto's nog wel via het Kis moet.

In werkgroepverband hebben we een scholing over C-Boards gehad, samen met enkele van onze ketenpartners. De scholing werd gevolgd door ondersteuning in de praktijk. Vervolgens hebben we stelselmatig gepoogd om C-boards te gebruiken bij complexe ouderen en terminale zorg. Helaas blijkt dat de meeste van de thuiszorgorganisaties geen gebruik maken van dit medium en dat er enorm veel tijd gaat zitten in het betrekken van stakeholders. Hierdoor is in de loop van 2022 het enthousiasme weer danig afgezwakt. Ergens in de toekomst wordt stedelijk het gebruik van C-Boards geëvalueerd. Misschien dat er stedelijk nog aan getrokken kan worden, maar voor de individuele praktijk is dit een aanzienlijke lastenverzwaring.

In wijkgroep verband deden we mee aan DISC2 studie, voor patiënten met beperkte gezondheidsvaardigheden of laaggeletterdheid. Een aantal mensen werd verwezen, maar we hebben verder niets terug gehoord.

In beide praktijken is ervoor gekozen geen spirometrieën meer te doen in de huisartsenpraktijk. Eerst was dit niet mogelijk door de veiligheidseisen die samen hingen met de Covid pandemie. Uiteindelijk waren er zo weinig spirometrieën dat het onderhouden van de apparatuur, scholingen bijhouden etc. meer tijd kost dan het onderzoek zelf. Ook het totale aantal spirometrieën was onvoldoende om de bekwaamheid te kunnen vasthouden. Nadeel voor onze patiënten is wel, dat een longfunctietest in het ziekenhuis ten laste komt van het eigen risico. Astma en COPD-patiënten kunnen nog steeds bij ons terecht voor diagnostiek, advisering, inhalatie instructie en begeleiding. Zowel de huisartsen als de POH-S blijven zich op dit onderwerp scholen, maar meedoen aan de long-“ketenzorg” in zorggroep verband is in onze praktijk niet van meerwaarde gebleken

Chronische zorg in Praktijk Holtrop & Westermann

(Isabelle Egter van Wissekerke)

- In 2022 had het coronavirus had voor mijn werk als POH-S nog steeds impact:
- Een stagiaire was helaas niet mogelijk door de krappe spreekkamer.
- Er was een aantal patiënten uit de controle verdwenen die actief opgespoord en benaderd en gemotiveerd moesten worden om weer voor de controle te komen.
- Ik werk nog steeds 1 dag per week vanaf huis en dat gaat prima. Stoppen met roken begeleiding via de telefoon is een uitkomst aangezien dit laagdrempeliger is dan een fysieke afspraak. Ook de regel zaken en oproep klussen zijn prima te doen vanaf huis.
- Het bespreken en vast leggen van de behandelwensen van de patiënten blijft voor mij heel belangrijk. Ik maak hier vermeldingen van in dossiers onder de ICPC-code A20.

Digitaal

- In 2022 zijn meer contacten via telefoon, email en via het Zorgportaal gegaan. E-consulten zijn goed geïntegreerd in mijn dagelijkse routine en ook steeds meer patiënten weten deze weg te vinden. Zij geven ook thuismetingen door via het portaal en dat is snel en veilig.

Afspraken voor het maken van telefonische consulten kan nu ook beperkt via het Zorgportaal in mijn agenda maar daar wordt nog weinig gebruik van gemaakt. Ik ga daar dit jaar meer "reclame" voor maken

- Ik heb dit jaar op de P-schijf, waar alle collega's op kunnen kijken een Somatische sociale kaart gemaakt die ik regelmatig aanvul en bijwerk.
- Beeldbellen blijft voor mij wat lastig. Ook bij navragen hoor ik bij de patiënten ook weinig interesse hiervoor. Consulten in de spreekkamer zijn toch in de meerderheid. Niet iedereen is goed te begeleiden op afstand door bijvoorbeeld taalachterstand of beperkte gezondheidsvaardigheden.

Diabetes:

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

Cvrm

Thans zijn er 400 cvrm patiënten in de praktijk onder controle

Atriumfibrilleren

Voor 2023 gaan we mee doen aan het nieuwe Roha zorgprogramma atriumfibrilleren.

Het gaat hier om nu om 37 patiënten die onder controle zijn in de huisartsenpraktijk.

Verwachting is dat eind van het jaar hier meer patiënten onder vallen aangezien de hoofdbehandelaar niet altijd duidelijk is en het de bedoeling is dat meer stabiele patiënten naar de huisartsenpraktijk over gedragen gaan worden.

Ouderenzorg

Ouderenzorg blijft een aandachtspunt voor me mede door corona. Er is toch meer eenzaamheid door het wegvallen van clubjes. Ook wordt er duidelijk minder bewogen bij de ouderen en chronisch zieken. Gelukkig waren er veel alternatieven en hulpaanbiedingen beschikbaar van buitenaf. Dit jaar gaf een extra prikkel om goed op de hoogte te blijven de steeds wisselende sociale kaart in onze wijk. De meeste ouderen heb ik wel in beeld omdat ze in een of meer ketenzorg projecten vallen maar toch kijk ik elk jaar de lijst door wie er eventueel nog extra aandacht nodig heeft. Ook de huisartsen zetten regelmatig mensen in de agenda die net thuis zijn na een operatie of bijvoorbeeld bij de SEH zijn geweest om even na te bellen. Dit is vaak zinvol en wordt door de patiënt op prijs gesteld.

Stoppen met roken

Totaal :19 patiënten gezien

Gestopt:7

Poging gestaakt:3

Uit beeld:6

Nog bezig:3

Scholingen

In 2022 heb ik de volgende scholingen gevolgd. De meeste online maar 2 x op locatie.

casuïstiek nieuwe DM standaard
schildklier
Vit D en B12
caspir online certificaat 2021
langerhans puntjes op de i
innova symposium
hartVaat/hag congres
langerhans symposium van kopt tot teen
Aandacht voor obesitas - module 1
zelfmetingen in His
statine intolerantie
roha conferentie
hoe houd je je senioren op de been?
atriumfinbrilieren
Medicijngebruik bij Ouderen
motiveren kan je leren
zorgdomein
keer diabetes om

Intervisie

Intervisie was dit jaar grotendeels wel live indien mogelijk en was weer een waardevolle aanvulling en ondersteuning voor mijn werk.

Chronische zorg in Praktijk van Moppes & van Londen

(Jonna Sen, Nathanja van Moppes)

Diabetes

Nadat in de corona-jaren wat meer diabetes uit beeld zijn geraakt doordat zij geen afspraken meer maakten uit angst voor besmetting of andere corona-gerelateerde redenen, heeft de POH S in 2022 actief contact gezocht met alle diabetespatiënten. Hierdoor zijn weer meer patiënten in zorg en is hun gezondheid stabiel.

DM type II: in totaal 159, waarvan 124 HA hoofdbehandelaar / begeleid door POH-S

Aantal CVRM patiënten

VVR 152, waarvan 94 in zorg,

HVZ 40, waarvan 12 in zorg

Gezien voor SMR:

Totaal: 11

Gestopt: 4

door rokend 3

onbekend, 2

nog bezig. 2

Analyse verbeterpunten aan de hand van VIM-meldingen

(Isabelle Egter, Marije Holtrop)

Vim verslag 2022

In 2022 hebben we de Vim besprekingen volgens het nieuwe protocol gevoerd:

- Isabelle Egter checkt nieuwe VIM's op urgentie en organiseert zo nodig direct actie.
- De VIM's worden besproken in een aparte bespreking, waarbij de voorzittersrol wisselt.

Aandachtspunt blijft het eraan denken om te melden. We spreken elkaar hierop aan.

Er is dit jaar wel een aantal meldingen geweest die meteen opgepakt en uitgewerkt moesten worden in verband met een hoge urgentie. Bij twijfel over de urgentie overleg isabelle met 1 van de huisartsen.

Het is voor mij (Isabelle)soms lastig in te schatten of Vims meteen besproken moeten

Vim meldingen:

H&W:28

L&M:16

Pim meldingen (positieve feedback)

H&W:2

L&M:0

Kim meldingen:

H&W: 6 (communicatie, elektronisch verkeer, service)

LM:0

Onderwerpen:

Administratie:

Het juist administreren van de goede gegevens en bij de juiste patiënt blijft van opperst belang. Niet alleen een naam en een geboortjaar checken maar ook het BSN-nummer.

Ook het feit dat kinderen vaak op hetzelfde email adres of telefoonnummers van hun ouders hebben kan verwarring geven, zeker als de kinderen wat ouder worden en hun eigen communicatie middelen krijgen.

Assistentenscholingen

- 7-1-2022 Klinische les van Adeleid (HAIO): Oren
- 13-4-2022 Klinische les Nathanja: OAC
- 21-6-2022 Klinische les Sanne: Scabiës
- 17-06-2022 Slimste doktersassistentes: Triage congres, effectief triëren, ABCDE-check, Acuut buikpijn-hoofdpijn, neurologische uitval, Hart- en longklachten
- 2022 Online cursus Vitamine D & Vitamine b12

Actie- en verbeterpunten**Gerealiseerde verbeterpunten 2022**

Bron: AOF team coaching en visie bijeenkomst HOED			
Na coaching HA eventueel vervolgt traject voor team om taakafbakening en samenwerkingsafspraken duidelijk te krijgen en team functioneren	Komst PA heeft consequenties voor takenpakket van alle andere medewerkers. Communicatie- en evaluatieplan van groot belang. Iedereen horen en meenemen in de ontwikkelingen	o.a. NPA vragenlijsten Team ontwikkeling Veiligheidscultuur Vervolgcoaching Elles	Gedaan in 2021, scope vragen lijst liet zien dat sprake is van een veilige werkcultuur
Aannemen praktijkmanager.	Om de taken van de huisartsen wat te verlichten kan een praktijk manager fijn zijn	Voors en tegens afwegen in kleine hoed	Begin 2023
Sociale kaart van de praktijk bijhouden op de p-schijf			Bijhouden, doorgaand.

Terugdringen Vit B12 en D aanvragen	Doen of laten E-cursus alle praktijkmedewerkers, patiënten info, spiegelinformatie		Afgerond, foldermateriaal aanwezig in de spreekkamers, wordt uitgedeeld
Ketenzorg registreren in His		LSP-koppeling wel al gedaan	Afgerond

Mogelijke actie en verbeterpunten 2023 versie 29-01-2023

IT-veiligheid			
Alle praktijkmedewerkers beveiligd laten mailen			Loopt moeizaam, e zorg onvoldoende capaciteit om ons te faciliteren
Bron: TBHZ			
LEAN			Doorgeschoven naar 2023
Focus groepen	n.a.v. praktijk enquête verdieping zoeken in focus groepen		Aanhaken bij promotieonderzoekhuisartsen geneeskunde amc in samenwerking met Roha
Verbeteren samenwerking huisartsen en POH-GGZ	NPA-vragenlijst, plan maken samen met POH-GGZ		4-2023 bijeenkomst huisartsen en POH GGZ
Bron: medische ontwikkelingen/eigen expertise:			
Vragen we te veel gastroscopieën aan bij mensen onder de 50 jaar?	Op lijst mogelijke onderwerpen wijkgroep zetten, spiegelinfo uit zorgdomein?		Aangedragen voor wijkteam jaarprogramma 2023
Duurzame praktijkvoering	Kijken naar initiatief Utrecht		Aangedragen voor wijkteam jaarprogramma 2023
Opsporen combi's medicatie met QT verlenging	NTVG-stroomschema	AIOS?	Aangedragen voor wijkteam jaarprogramma 2023
Bronnen van spiegelinformatie verkennen (lijst op NHG-website)			Geen prioriteit
Opsporen onterechte ruiters medicijn allergie (bron; brieven interne OLVG)	Onterecht vermelde allergie voor penicilline kan gevaarlijke en overbodige beperking in behandel mogelijkheden geven		Aangedragen voor wijkteam jaarprogramma 2023, afhankelijk van wens AIOS, ondersteuning vragen in wijkgroepverband: medisch student het uitzoekwerk laten doen
Bron: wijkteam			
ADHD controles standaardiseren, inclusief stoppogingen		AIOS?	Afhankelijk van wens AIOS.

Bisfosfonaten onder- en overbehandeling aanpakken		AIOS?	Afhankelijk van wens AIOS.
Terugdringen chronisch benzo gebruik door gecombineerde interventie met POH-GGZ en HA (slaaptraining en afbouwschema)	Sonja Evers en therapieland ondersteuning mogelijk	AIOS?	Afhankelijk van wens AIOS.
Overname stabiele chronische patiënten uit de chronische basis GGZ	Kunnen de poh-ggz dit? Weten wij genoeg? Eerst volume onderzoeken?		Beslissing nemen in 2023
CVR zorg leveren aan chronische gebruikers van antipsychotica			Gebeurt deels door Mentrum en deels door ons. Geen hoge prioriteit
Bron: kleine HOED-vergadering			
Nogmaals verre patiënten aanschrijven			Loopt weer sinds jan 2023 door praktijk manager
Toestemming verkrijgen epic/LSP			Nieuwe taak voor praktijk manager
Bron: ROHA - HA neemt kennis van ontwikkelingen en heeft visie op ICT			
NHG DOC	o.a. ondersteunend voor ketenzorg, COVID-registratie	Alle medewerkers doen cursus	Meerwaarde onduidelijk. Niet urgent
Overwegen ander His			Traject ROHA loopt
Implementatie AF zorg	Integratie in chronische zorg	Cursus poh en artsen	Start jan 2023

