



## **Jaarverslag 2019**

**Huisartsenpraktijk P.P. Groen**

**te Doorn**

## Huisarts P.P. Groen

Dorpsstraat 23  
3941 JK Doorn

tel: 0343-413377

fax: 0343-561471

**spoedlijn: 0343-420757**

e-mail: [info@huisartsgroen.nl](mailto:info@huisartsgroen.nl)

## Inhoud

1. Inleiding .....	4
1.1 Missie en visie van onze praktijk .....	4
1.2 Bijzonderheden in 2018.....	5
2. Zorgaanbod.....	7
2.1 Ouderenzorg.....	7
2.2 Zorggebied.....	8
3. Infrastructuur en organisatie.....	8
3.1 Samenwerkingsvormen .....	8
3.2 Praktijkorganisatie, bereikbaarheid en beschikbaarheid.. ..	9
3.3 Automatisering .....	13
4. Het team .....	14
5. Patiënten .....	15
5.1 Patiëntenpopulatie .....	15
5.2 Medisch handelen .....	16
6. Preventie.....	17
7. Voorlichting .....	18
8. Kwaliteitsbeleid .....	18
8.1 NHG accreditering.....	19
8.2 Deskundigheidsbevordering huisarts en medewerkers .....	19
8.3 Overleg .....	19
9. Verbeteragenda Huisartsenpraktijk Groen.....	19
10. Evaluatie bereikte resultaten 2018.....	20

## 1. Inleiding

Op 01-01-1989 nam Paul Groen, de huisartsenpraktijk over van dhr. Veldman. De overname was vrij plotseling i.v.m. het overlijden van dhr. Veldman. Het eerste half jaar bleef de praktijk in het bijgebouw gevestigd van de weduwe van dhr. Veldman aan de Berkenweg in Doorn. Daarna verhuisde de praktijk naar de Vermeerlaan 4 in Doorn. De praktijk werd aan het huis van Paul Groen gebouwd. De praktijk bleef hier tot januari 2010, waarna de praktijk verhuisd is naar de Dorpsstraat 23, 'Het oude postkantoor', in Doorn. We zitten hier op een geweldige locatie midden in het dorp met ruim voldoende parkeerplaatsen. In dit gebouw zijn verder fysiotherapie Somatic, pedicures mevr. Klok en mevr. Rijpma, verloskundigen en diëtiste Marieke de Wit gehuisvest. Vanaf 2015 is onze praktijk aangesloten bij GEZ Heuvelrug, een samenwerkingsverband van eerstelijns zorgverleners op de Heuvelrug.

We zijn in maart 2014 begonnen met de NHG-praktijkaccreditatie en dit is ons vijfde jaarverslag. In het bijbehorende beleidsplan 2019-2021 hebben we beleidsvoornemens voor de komende jaren vastgelegd. Jaarverslag en beleidsplan vormen als zodanig een eenheid.

### 1.1 Missie en visie van onze praktijk

Huisartsenpraktijk Groen biedt medische, verpleegkundige en psychosociale zorg aan patiënten en zijn of haar omgeving. We streven naar een duurzame en persoonlijke relatie met onze patiënten. We willen laagdrempelig zijn en werken volgens de richtlijnen van onze beroepsgroep. Onze speerpunten zijn:

- Iedere patiënt moet in principe dezelfde dag naar de huisarts kunnen, vandaar dat er iedere werkdag een inloopsprekkuur is.
- We streven naar een goede samenwerking met andere zorgverleners, waarbij het belang van de patiënt voorop staat.
- Preventieve zorg is erg belangrijk.
- Patiënten worden altijd betrokken bij besluitvorming rond hun behandelingen.
- We willen aan onze patiënten huisartsgeneeskundige zorg leveren, die zo nauw mogelijk aansluit bij de hedendaagse wetenschappelijke inzichten. Het Nederlandse Huisartsen Genootschap (NHG) en de Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV) zijn hiertoe belangrijke bronnen. Voortdurende bijscholing is een vanzelfsprekendheid.

## 1.2 Bijzonderheden in 2019

2019 was voor ons een roerig jaar. We begonnen slecht, namelijk met Ineke die langdurig ziek was. Ineke heeft samen met Anja de managementtaken wel door laten lopen, maar patiëntencontacten lagen grotendeels stil. Deze werden overgenomen door beide artsen en beide assistentes. Vanaf juni is Ineke weer rustig aan begonnen met het draaien van spreekuren. Ze verwacht en hoopt tweede helft 2020 weer volledig mee te draaien.

Er zijn in de praktijk een aantal nieuwe apparaten aangeschaft.

Ten eerste een MyDiagnostick. De MyDiagnostick is een handzaam apparaat dat ingezet kan worden om Boezemfibrilleren oftewel Atrium Fibrilleren (AF) op te sporen; een veel voorkomende ritmestoornis van het hart. Je voelt meestal weinig van deze ritmestoornis, maar het is wel noodzakelijk om bloedverdunners te gaan slikken. Dit om complicaties in de hersenen te voorkomen

MyDiagnostick heeft de vormgeving van een stokje waarbij aan beide uiteinden een metalen handvat zit. In deze handvatten zitten elektrodes verwerkt die een ECG opnemen. Het ECG dat wordt opgenomen heeft een hoge kwaliteit.



MyDiagnostick kan meer dan honderd ECG's opslaan. De opgenomen ritme stroken kunnen via een USB verbinding worden uitgelezen in een computer. Via een voor de arts toegankelijk webportaal worden de ECG's getoond en kan AF worden geconfirmeerd en gedocumenteerd.

We zijn erg blij met het apparaat. Het wordt vooral ingezet bij het CVRM spreekuur en we willen dit uitbreiden naar het diabetes spreekuur. Op deze manier hebben we al zeker 6 patiënten met atriumfibrilleren gevonden, die zelf geen klachten ervaarden.

Het tweede apparaat wat we nieuw hebben in de praktijk is een WatchPat. Dit apparaat dient ervoor om uit te zoeken of iemand aan slaapapneu lijdt.

De WatchPAT is een unieke gecertificeerde methode waarbij thuis de slaap wordt gecontroleerd. Na een nacht slapen met de WatchPAT is er een volledig schriftelijk rapport met een duidelijke indicatie of er sprake is van slaapapneu.



Het derde apparaat wat nieuw is in de praktijk is het ECG apparaat.

Doordat we veel last hadden van storingen met ons vorige ECG apparaat zijn we in 2019 overgestapt naar Ksyos.

Met Ksyos verstuur je veilig en gemakkelijk rust-ECG's inclusief anamnese en eventueel aanvullende informatie naar de (regionale) cardioloog. Hierdoor hebben we een snelle diagnose voor de patiënt, die zo niet meer naar het ziekenhuis hoeft voor een rust -ECG in niet acute situaties.



Tot slot is er een nieuw computerscherm voor spreekkamer 2 aangeschaft en zijn we in de wachtkamer wat betreft beeldscherm losgekoppeld van Somatic. We hebben dus een eigen beeldscherm hangen, met alleen tekst van onszelf. Dat is wel zo overzichtelijk.

In juli kregen we te maken met ziekte van Saskia Kreima. Ze is vervangen door Astrid van Wijk. Astrid is wijkverpleegkundige bij de Vitras en is vanaf september bij ons werkzaam als doktersassistente. Als alles goed is, gaat ze net als Ineke de opleiding POH-S volgen, zodat we meer POH-S uren krijgen.

We hebben ook een nieuwe stagiair: Chris. Hij komt bijna een jaar bij ons stage lopen, namelijk van september 2019 tot juli 2020. Hij is een vrolijke, leergierige stagiair.

Daarnaast is er per 1 oktober ook 1 dagdeel per week een poh-ggz jeugd in de praktijk aanwezig: Monique Kamphuis. Zij is aangesteld door de gemeente Utrechtse Heuvelrug en ziet jongeren <18 jaar van zowel onze als andere huisartspraktijken binnen de gemeente Utrechtse Heuvelrug na aanmelding door de huisarts.

Met behulp van Jasper de Vries, echtgenoot van Saskia van Vugt, is er een nieuwe praktijkfolder gemaakt.

Tot slot zijn we bezig met het opzetten van een frequent overleg met huize Marijke, de Wingerd, huize Beatrix, park Boswijk, Kwintes en de Basis. Zodat er korte lijntjes ontstaan tussen de zorg in deze tehuizen om de (complexe) ouderenzorg te verbeteren.

## 2. Zorgaanbod

Wij bieden onze patiënten reguliere gezondheidszorg aan in de breedste vorm. Voor patiënten met Astma, COPD, Diabetes Mellitus, patiënten met een verhoogd cardiovasculair risico en patiënten die ouder zijn dan 75 jaar zijn er speciale spreekuren met protocollen voor taakdelegatie aan praktijkondersteuner en doktersassistentes.

Sinds 01-03-2014 is er een POH GGZ in dienst voor de zorg voor patiënten met psychische problemen.

Met de wijkverpleging, casemanager dementie, apotheek en diëtiste zijn er goede relaties en overlegstructuren. Met de overige eerstelijnsverleners, zoals pedicures, podotherapeuten, verloskundigen en psychologen zijn er geen vaste overlegstructuren, maar de relaties zijn prima en we weten elkaar indien nodig te vinden. We bieden een breed pakket aan diagnostische en therapeutische zorg zoals ecg's, spirometrie, enkel-armindexen, MMSE-testen, stoppen met roken, wrattenbehandeling, cervixuitstrijkjes, kleine chirurgische ingrepen etc.

Als bijzondere zorg hebben we de ouderenzorg (zie onder 2.1).

### 2.1 Ouderenzorg

De ouderenzorg betreft 336 patiënten. Het houdt in dat patiënten van 75 jaar en ouder jaarlijks een of meerdere malen door de praktijkassistente bezocht worden indien ze dit willen. Tijdens dit bezoek worden er vragen gesteld over de voorgeschiedenis, zelfredzaamheid, psychische gesteldheid, contacten die patiënt nog heeft, medicatiegebruik, voeding ed. Dit gebeurt met behulp van een vragenlijst die opgesteld is door Raedelijk.

Het doel is om een indruk te krijgen of de patiënt het nog goed redt in de thuissituatie en of er in de loop van het jaar problemen zijn ontstaan. Hierdoor kunnen problemen vroegtijdig gesignaleerd worden en komt de huisarts niet voor plotselinge hulpvragen te staan. De assistentes zijn goed op de

hoogte van welke instanties hulp kunnen bieden. Ook hebben zij structureel contact met de thuiszorg en casemanager dementie om problematiek te bespreken.

Deze zorg is gestart in 2010 en wordt positief ervaren door onze patiënten. Begin 2020 is er een nieuwe lijst 75+ patiënten uitgedraaid .

## 2.2 Zorggebied

Het zorggebied van onze praktijk betreft het postcodegebied 3941. Tien procent van onze praktijk zit in de aangrenzende gemeenten. Ons criterium is een aanrijtijd van 15 minuten.

## 3. Infrastructuur en organisatie

Het gezondheidscentrum is eigendom van Somatic, waar wij de praktijkruimte van huren.

Het gezondheidscentrum 'Het oude postkantoor' was voorheen een postkantoor en is in 2009 helemaal verbouwd tot gezondheidscentrum. Buiten de huisartspraktijk hebben de volgende disciplines ruimte in het centrum: Fysiotherapie Somatic, diëtiste Marieke de Wit, pedicure Magda Klok, pedicure Atie Rijpma en de verloskundigen.

De wachtkamer met koffieapparaat en 2 toiletten (1 aangepast toilet) zijn voor gezamenlijk gebruik. Tevens is er een toilet voor het personeel.

Binnen het gezondheidscentrum zijn er 2 opgeleide BHV-ers. Ook is er een AED in het gebouw aanwezig.

In het gezondheidscentrum zijn voorzieningen aangebracht waardoor er gestart kan worden met een kunstexpositie. Er zijn steeds wisselende exposities met een expositieduur van 3 maanden.

De huisartspraktijk heeft 3 spreekkamers, 1 backoffice, 1 balie (samen met andere disciplines) en 1 keukentje. De spreekkamers zijn als volgt verdeeld: Spreekkamer 1 is voor de praktijkverpleegkundige en de POH-GGZ, spreekkamer 2 voor de huisartsen en spreekkamer 3 voor de assistentes. Er is een duidelijke splitsing tussen de balie en backoffice, waarbij de telefonie hoofdzakelijk in het backoffice plaats vindt. In het backoffice zijn 2 werkplekken.

### 3.1 Samenwerkingsvormen

#### *Maatschap*

Huisartsenpraktijk Groen is een maatschap tussen P.P. Groen, huisarts en praktijkhouder en zijn echtgenote E.M. Groen-Otto, praktijkverpleegkundige.

#### *Geïntegreerde Eerstelijns Zorg*



Eind 2013 werden wij gevraagd om mee te doen met de GEZ Heuvelrug. Deze GEZ bestaat uit collega huisartsen, apothekers, fysiotherapeuten en verloskundigen uit Driebergen, Langbroek en Doorn. De maatschap 'GEZond Heuvelrug' heeft tot doel de kwaliteit van de eerstelijnszorg te verbeteren, door het faciliteren van interdisciplinaire samenwerking, het maken van multidisciplinaire afspraken en het optimaliseren van logistieke processen. Het uiteindelijke doel is dat de patiënt er beter van wordt.

#### *Samenwerking andere disciplines*

- Met de Vitras (wijkverpleging) is er iedere zes weken een overleg op de praktijk.
- De Doornse apotheek komt ongeveer 4 keer per jaar langs voor overleg.
- Met de casemanager dementie vindt er 1 keer in de 3 maanden een overleg plaats op de praktijk.
- Met de EVVers van zorghuizen de Wingerd en Huize Marijke is er wekelijks een overlegmoment op de praktijk. Ook is er 1x per 3 maanden een MDO waarbij ook een specialist Ouderengeneeskunde aanschuift.

#### *Ketenzorg*

Voor de ketenzorg maken wij deel uit van regionale huisartsen organisatie Unicum om zo goed mogelijke zorg te kunnen leveren aan onze Diabeten en patiënten met een verhoogd cardiovasculair risico. Binnen deze ketenzorg werken wij samen met de huisartsen coöperatie Zeist. Daarnaast zitten in deze organisatie de volgende disciplines waar wij mee samenwerken: diëtiste M. de Wit, oogartsen en meerdere diabetesverpleegkundigen (zie voor meer informatie: <https://www.unicum-huisartsenzorg.nl/>). De samenwerkende zorgverleners hebben met elkaar een zorgprogramma samengesteld. Je kunt in dit programma naar elkaar verwijzen en er is met elkaar afgesproken welke zorg er geleverd wordt. Ook wordt dit programma steeds aangepast naar de laatste inzichten. Minstens 4 keer per jaar komt de zorggroep bij elkaar om alles door te spreken en de chronische zorg te optimaliseren.

#### *Klachtenregeling*

Wij doen ons uiterste best om iedereen zo goed mogelijk van dienst te zijn. Ondanks onze inzet kan het zo zijn dat patiënten over bepaalde zaken minder tevreden zijn. In onze praktijkfolder en op de website staat precies vermeld wat patiënten kunnen ondernemen wanneer ze een klacht hebben.

## **3.2 Praktijkorganisatie, bereikbaarheid en beschikbaarheid**

#### *Telefonische bereikbaarheid*

Iedere werkdag tussen 8:00 uur en 17:00 uur is de praktijk telefonisch bereikbaar.

#### *Inloopspreekuur*

Iedere werkdag is er een inloopspreekuur van 8:00 uur tot 8:45 uur. Dit spreekuur is bedoeld voor korte en kleine consulten.

#### *Afsprakenspreekuur*

Iedere werkdag is er een afsprakenspreekuur van 13:30 uur tot 16:00 uur.

Tevens is er op maandag een afspraken spreekuur van 17:00 uur tot 18:30 uur.

#### *Terugbelspreekuur*

Iedere werkdag is er een terugbelspreekuur. Patiënten die zich hiervoor vóór 9:30 uur aanmelden, worden tussen 9:30 en 11:00 uur teruggebeld door de huisarts.

#### *Visites*

Visites rijdt de huisarts tussen 11:00 uur en 13:00 uur en na 16:00 uur.

#### *Organisatie spreekuren assistentes*

Tussen 10:30 uur en 12:00 uur kunnen patiënten binnenlopen om hun bloeddruk te laten meten, oren te laten uitspuiten en een injectie te halen. Ze hoeven hier geen afspraak voor te maken.

De doktersassistentes hebben ook een afspraken spreekuur, iedere werkdag tussen 13:00 uur en 17:00 uur. Patiënten die niet naar de praktijk kunnen komen worden door de assistentes thuis bezocht.

De doktersassistentes voeren zelfstandig, op geprotocolleerde basis, de volgende handelingen uit:

- Injecteren
- Oren uitspuiten
- Bloeddruk meten
- Hechtingen verwijderen
- Uitstrijkjes maken in het kader van het bevolkingsonderzoek
- Wratten aanstippen
- Spirometrie
- Ecg's
- Ouderenzorg
- Diabetes controle
- CVR-spreekuur
- MMSE testen

- Enkel Arm Index
- Testen voor CRP
- Apnoe onderzoek
- Controle op atriumfibrilleren dmv "My Diagnostick"

#### *Organisatie van de spreekuren van de praktijkverpleegkundige*

In de praktijk werkt 1 praktijkverpleegkundige. Door middel van taakdelegatie werkt zij aan verbetering van de kwaliteit van huisartsenzorg. Spreekuren van de praktijkverpleegkundige:

- Diabetesspreekuur
- Astma COPD-spreekuur
- Stoppen met rokenspreekuur
- Uitstrijkjes maken in het kader van het bevolkingsonderzoek

#### *Diabeteszorg*

De diabetesspreekzorg betreft 188 patiënten. Dit spreekuur wordt uitgevoerd door de praktijkverpleegkundige, doktersassistente en de huisarts. De huisarts ziet de patiënt minstens 1 maal per jaar en de praktijkverpleegkundige en doktersassistente minstens 3 maal per jaar. We kunnen goed zichtbaar maken hoe we de diabeteszorg vormgeven en wat de uitkomsten hiervan zijn. Dit omdat wij binnen de diabeteszorg gebruik maken van een extern ketenzorg dossier, waar ook de andere disciplines in kunnen werken.

#### *COPD-spreekuur*

De COPD zorg betreft 63 patiënten. Deze zorg wordt uitgevoerd door Anja de doktersassistente, praktijkverpleegkundige Ineke en de huisarts. 1 maal per jaar komt de patiënt bij de assistente voor een spirometrie, de assistente is een gediplomeerd spirometrie assistent en afhankelijk van de uitslag wordt er een vervolg afspraak bij de huisarts of de verpleegkundige gemaakt. De assistente of verpleegkundige geeft een herhaling van de inhalatie instructie. De praktijkverpleegkundige luistert hiernaast ook naar de longen en neemt de CCQ lijst af. De evaluatie van de medicatie en de spirometrie wordt door de huisarts of de verpleegkundige gedaan.

#### *Astma-spreekuur*

We hebben in de praktijk 220 astma patiënten waarvan 12 patiënten bij de longarts onder behandeling zijn. Indien een astma patiënt veel klachten heeft dan wordt er in een korter tijdsbestek

meerdere malen een spirometrie test afgenomen en wordt de medicatie door de huisarts eventueel aangepast tot de klachten zijn verholpen.

#### *CVRM-spreekuur*

Dit spreekuur betreft 230 patiënten. Het opsporen en behandelen van risicofactoren voor hart- en vaatziekten wordt aangeduid met de term HVZ (hart en vaatziekten) en VVR (verhoogd vasculair risico). Er zijn 90 HVZ-patiënten en 202 VVR-patiënten in de praktijk.

De volgende groepen hebben een verhoogd vasculair risico (VVR):

- Mannen > 50 jaar
- Rokers > 50 jaar
- Een belaste familieanamnese voor HVZ (ouder, broer of zus met HVZ < 65 jaar)
- Mensen met overgewicht
- Mensen met een verstoord lipidenspectrum
- Alcohol abuses
- Hypertensie (dwz systolische bloeddruk > 140mmHg of gebruik van antihypertensiva)

De volgende diagnoses vallen onder Hart en vaatziekten (HVZ):

- Hartinfarct
- Angina pectoris
- Decompensatio cordis (hartfalen)
- CVA
- TIA
- Aneurysma aortae
- Claudicatio intermittens (etalage benen)
- Subarachnoïdale bloeding (hersenvloeding in de hersenvliezen tussen de hersenen en de schedel)

Dit spreekuur wordt uitgevoerd door de assistentes en de huisarts. De huisarts ziet de patiënt minstens 1 maal per jaar en de assistente minstens 2 maal per jaar.

De assistente controleert de bloeddruk, maakt indien nodig een ECG (hartfilmpje), neemt de vragen lijst door met de patiënt en geeft een laboratoriumformulier mee om bloed te prikken (1x/jaar).

De patiënt komt bij de huisarts voor een jaarcontrole. Hij bespreekt de medicatie en de uitslagen van het laboratorium en eventueel gemaakte ECG en controleert de bloeddruk.

Bij HVZ-patiënten word ieder jaar een ECG gemaakt en bij VVR-patiënten 1 keer in de 2 jaar.

We maken deel uit van de ketenzorg voor CVRM. Het zorgprogramma CVRM sluit aan op de Ketenzorg voor Diabetes type 2. Patiënten met deze aandoening zijn uitgesloten van het zorgprogramma CVRM.

#### *Stoppen met roken spreekuur*

Met behulp van de Minimale Interventie Strategie begeleidt de praktijkverpleegkundige de patiënten met het stoppen met roken.

#### *Overige werkzaamheden praktijkverpleegkundige*

- Personeelsbeleid
- Begeleiden assistentes betreffende ouderenzorg
- Administratieve taken
- Managementtaken

#### *Organisatie van de spreekuren van de POH GGZ*

De POH GGZ ondersteunt de huisartsen bij psychische problemen van patiënten.

- Screening
- Kortdurende behandelingen
- Zorgdragen voor doorverwijzingen (i.o.m. de huisarts) bij langdurige, complexe problematiek
- I.v.m. vaak lange wachttijden voor de specialistische GGZ is er begeleiding tijdens deze wachtperiode

Per 1 oktober 2019 is er ook 1 dagdeel per week een poh-ggz jeugd in de praktijk aanwezig. Deze is aangesteld door de gemeente Utrechtse Heuvelrug en ziet jongeren <18 jaar van zowel onze als andere praktijken binnen de gemeente Utrechtse Heuvelrug na aanmelding door de huisarts.

### **3.3 Automatisering**

Wij maken gebruik van Promedico ASP als huisartseninformatiesysteem (HIS). Alle contacten worden hierin gecodeerd volgens de internationaal gestandaardiseerde ICPC-codering. Het HIS wordt in de eerste plaats natuurlijk gebruikt voor de verslaglegging van de patiëntencontacten.

Het werken met ASP-technologie heeft een aantal voordelen. De zorg rond de centrale database is uitbesteed, inloggen kan vanaf iedere computer met internet en is dus niet meer locatie gebonden. Tevens is de ontsluiting van de gegevens voor patiënten gerealiseerd middels een patiënten portaal. Elektronische communicatie met het SALTRO, de ziekenhuizen, de Huisartsenpost en de apotheek is al jaren gewoon geworden. Daarnaast is inmiddels koppeling aan het Topicus systeem, dat gebruikt wordt door de Huisartsen Post (HAP) gerealiseerd. Bij patiënten die hiervoor toestemming gegeven hebben, kan de HAP-arts nu het patientendossier inzien, wat de hulpverlening ten goede komt. Het gebruik van persoonsgebonden UZI-passen en digi-passen door de zorgverleners maakt het inloggen zo veilig mogelijk.

In de praktijk zijn 5 werkplekken met Uzi-lezers, 2 printers, 4 labelprinters en 2 scanners in gebruik. Alle werkplekken zijn vanzelfsprekend aangesloten op het internet.

#### 4. Het team

Ons team bestaat op dit moment uit 2 huisartsen, 1 praktijkverpleegkundige, 1 POH-GGZ, 3 doktersassistentes en een stagiaire doktersassistente.

Tabel 1. *Het team: opleiding en functies*

	<b>Functie en opleiding</b>	<b>Nevenfuncties</b>
<b>P.P. Groen</b>	Huisarts	Vertrouwensarts middelbare school Revis te Doorn, vertrouwensarts Doornse hockeyclub.
<b>E.M. Groen</b>	POH, verpleegkundige A en POH-S, Leefstijlcoach, coach stoppen met roken.	Bestuurslid GEZ
<b>S. van Vugt</b>	Huisarts, PhD	Huisarts Bartimeus, vertegenwoordiger HAGRO Doorn voor overleg met gemeente
<b>J Roffel</b>	Doktersassistente Verpleegkundige A	
<b>A.C. Colijn</b>	Doktersassistente Hematologisch analiste en spirometrie assistente	
<b>A. van Wijk</b>	Doktersassistente Verpleegkundige A	Wijkverpleegkundige vitras
<b>M. Kreulen</b>	Psycholoog	
<b>S. Kreima</b>	Doktersassistente	Triagiste HAP Utrecht
<b>C. Zegers</b>	Stagiaire doktersassistente	

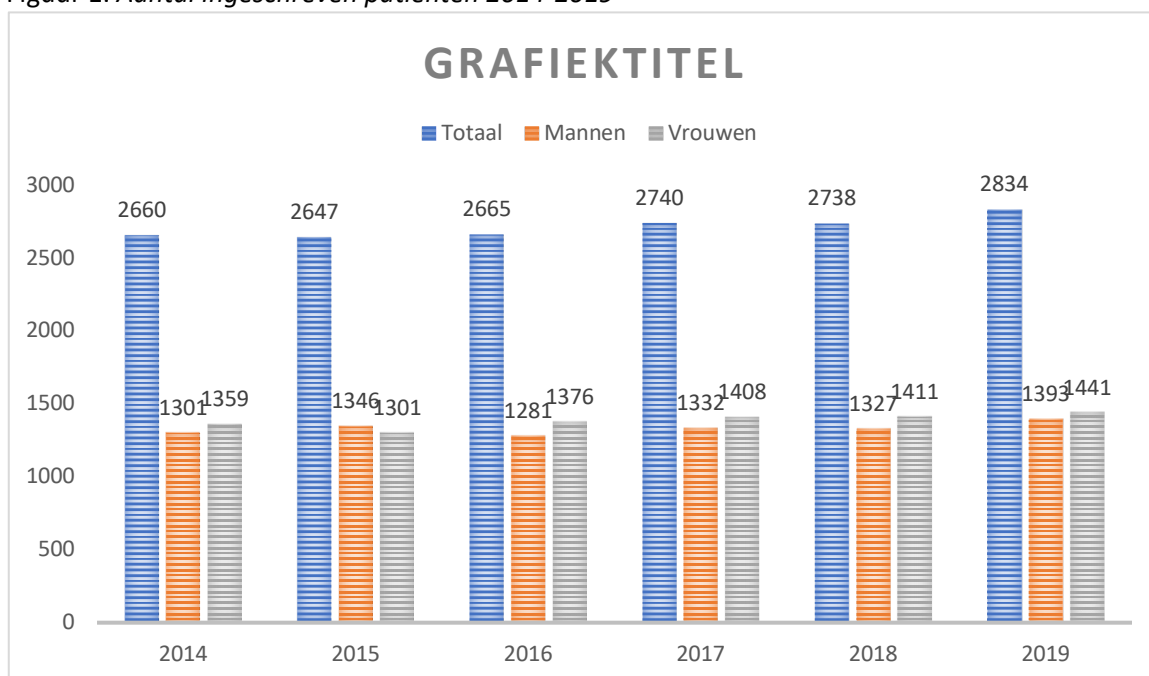
Tabel 2. Het team: uren

	In dienst sinds	Aantal uren
<b>P.P. Groen</b>	01-01-1989	26 uur
<b>S. van Vugt</b>	01-03-2015	26 uur
<b>E.M. Groen</b>	01-01-2005	24 uur
<b>A.C. Colijn</b>	01-02-2009	17 uur
<b>J Roffel</b>	18-01-2010	22 uur
<b>A. van Wijk</b>	15-09-2019	8,5 uur
<b>S. Kreima</b>	01-12-2017	14,5 uur
<b>M. Kreulen</b>	01-12-2018	12 uur
<b>C. Zegers</b>	01-02-2019	10 uur

## 5. Patiënten

### 5.1 Patiëntenpopulatie

Figuur 1. Aantal ingeschreven patiënten 2014-2019



Tabel 3. Ingeschreven patiënten per jaar

	2014	2015	2016	2017	2018	2019
<b>Totaal</b>	2660	2647	2665	2740	2738	2834
<b>Mannen</b>	1301	1346	1281	1332	1327	1393
<b>Vrouwen</b>	1359	1301	1376	1408	1411	1441

## 5.2 Medisch handelen

### *Diabetes mellitus*

Aantal diabeten in de praktijk: 195 (6,9%)

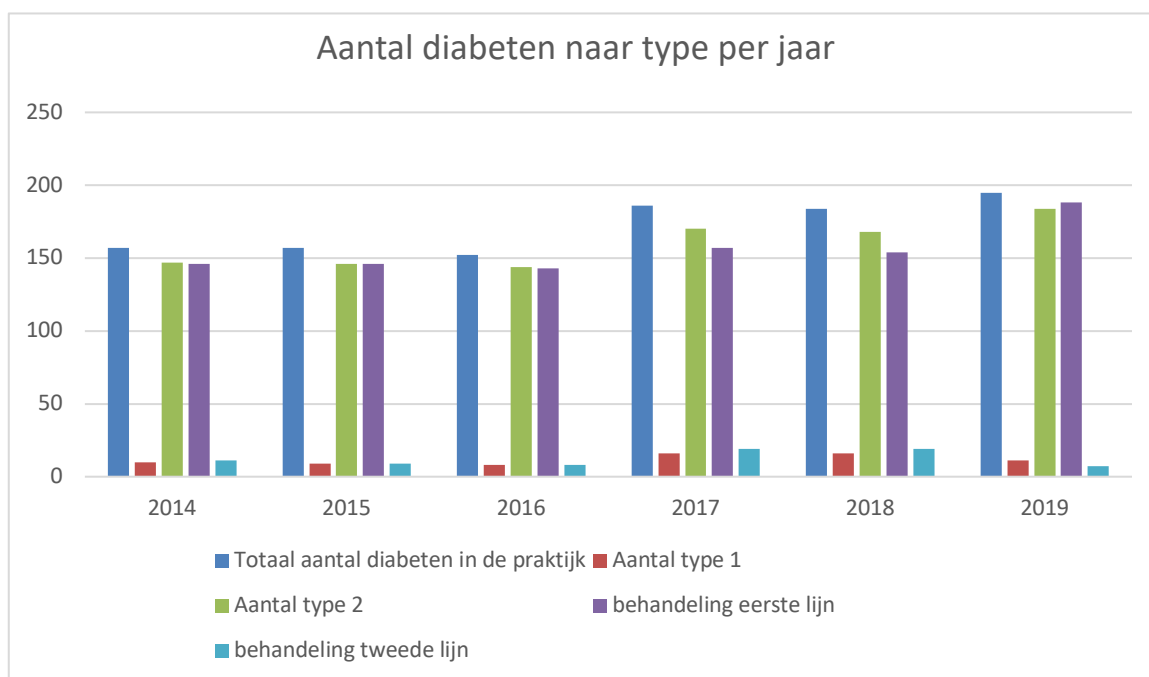
Aantal diabeten type 1: 11

Aantal diabeten type 2: 177

Aantal diabeten onder behandeling eerste lijn: 188

Aantal diabeten tweede lijn: 7

*Figuur 2: Aantal Diabeten naar type per jaar*



### *COPD spreekuur:*

Aantal COPD-patiënten in de praktijk: 77 (2,7%)

Aantal COPD-patiënten onder behandeling eerste lijn: 63 patiënten

Aantal COPD-patiënten onder behandeling tweede lijn: 14 patiënten

Aantal Astmapatiënten in de praktijk: 200 (7,1%)

Aantal Astmapatiënten onder behandeling eerste lijn: 188 patiënten

Aantal Astmapatiënten onder behandeling tweede lijn: 12 patiënten



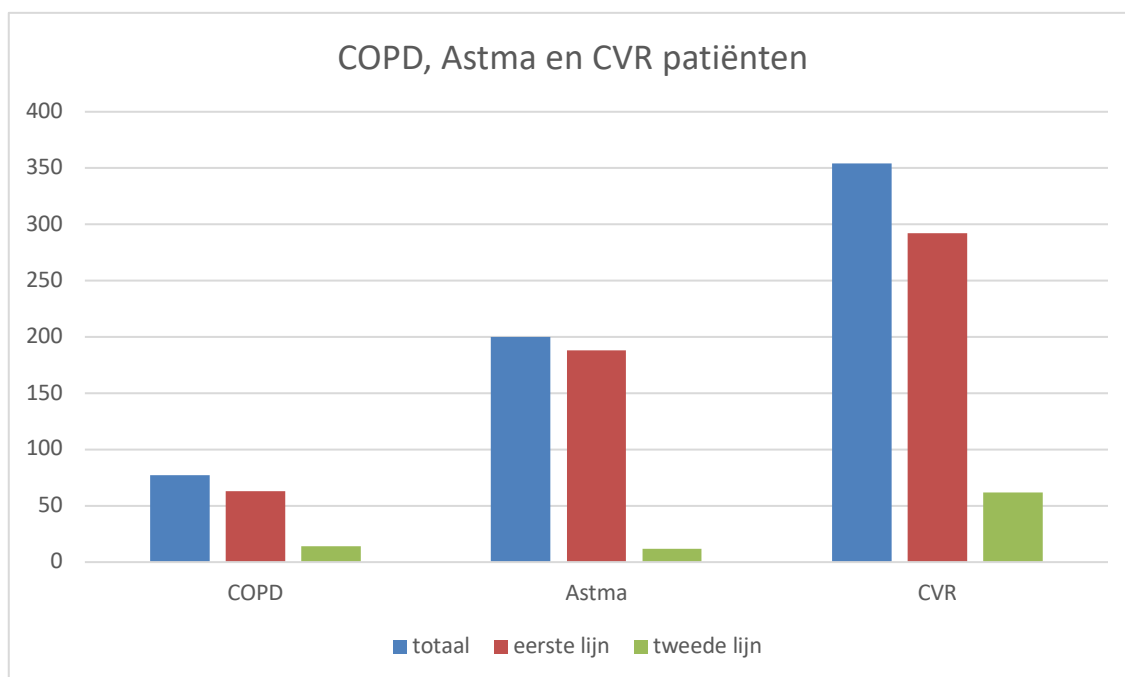
*Cardiovasculair spreekuur:*

Aantal CVR-patiënten in de praktijk: 354 patiënten (12,5%)

Aantal CVR-patiënten onder behandeling eerste lijn: 292 patiënten

Aantal CVR-patiënten onder behandeling tweede lijn: 62 patiënten

*Figuur 3: aantal chronische patiënten: resp COPD-patiënten, astma, CVR.*



## 6. Preventie

### *Griepvaccinatie*

De praktijk voert jaarlijks een griepcampagne uit. Patiënten die in aanmerking komen voor een grieprik ontvangen een brief van de praktijk waarin staat vermeld op welke data en tijdstippen de grieprik gehaald kan worden. Patiënten die niet naar de praktijk kunnen komen, worden door 1 van de medewerkers van de praktijk thuis bezocht.

Aantal patiënten die in november 2019 zijn opgeroepen: 1069

Aantal gevaccineerde: 570

De opkomst in 2019: 53,3 %

*Cervixscreening*

In de praktijk wordt het programma cervixscreening uitgevoerd. In 2019 werden vrouwen uit de geboortejaren 1959, 1964, 1969, 1974, 1979, 1984 en 1989 uitgenodigd. Zij ontvangen de uitnodiging in of rond hun geboortemaand. De vrouw maakt een afspraak bij de huisarts en neemt de uitnodigingbrief mee naar de praktijk. Voor vrouwen die geen uitstrijkje willen laten maken, is een zelfafname set beschikbaar. Hieruit wordt dan de HPV-bepaling gedaan en mocht deze positief zijn, dan wordt de vrouw opnieuw uitgenodigd om een uitstrijkje bij de huisarts te laten maken.

Het uitstrijkje dat door de huisarts is afgenomen, wordt ook eerst beoordeeld op aanwezigheid van het HPV. Bij een negatieve uitslag ontvangt de vrouw na 5 of 10 jaar (afhankelijk van haar leeftijd) weer een uitnodiging voor het bevolkingsonderzoek. Bij een positieve uitslag wordt er een cytologisch onderzoek uitgevoerd.

*Bevolkingsonderzoek darmkanker*

In 2019 werden patiënten uit de geboortejaren 1944, 1946, 1948, 1950, 1952, 1954, 1956, 1958, 1960, 1962 en 1964 opgeroepen om een ontlastingstest op te sturen. Door dit onderzoek kan darmkanker voorkomen worden of in een vroegtijdig stadium behandeld worden.

*Ouderenzorg*

De ouderenzorg valt ook onder preventie maar wordt reeds beschreven in hoofdstuk 2.1.

## 7. Voorlichting

Tabel 4. *Middelen en methoden in praktijk aanwezig ten behoeve van patiëntenvoorlichting*

Soort	Aanwezig
<b>Raambelettering op de gevelramen met praktijknaam</b>	Ja
<b>Informatiescherm op de tv in de wachtruimte</b>	Ja
<b>Praktijkfolder</b>	Ja
<b>Praktijkwebsite</b>	Ja
<b>NHG-patiënten brieven (internet)</b>	Ja
<b>Informatiefolders in hal bij wachtruimte</b>	Ja
<b>Informatie over medicatie via HIS</b>	Ja

## 8. Kwaliteitsbeleid

### 8.1 NHG-accreditering

We zijn in 2014 begonnen met de accreditatie, vooral omdat we wilden onderzoeken of we de zaken goed geregeld hadden. Vanaf april 2015 zijn we geaccrediteerd en tot op heden jaarlijks opnieuw goedgekeurd.

### 8.2 Deskundigheidsbevordering huisarts en medewerkers

De huisartsen volgen veel nascholingen, wat ook verplicht is om BIG-registratie te behouden.

Tevens gaan de doktersassistentes, POH GGZ en de praktijkverpleegkundige regelmatig naar nascholingen. Zowel Ineke Groen (praktijkverpleegkundige) als Jet Roffel (assistente) als Astrid van Wijk (assistente) zijn ook BIG-geregistreerd.

### 8.3 Overleg

Tabel 5. *Overlegstructuur*

Apotheek	Eén keer per drie maanden
Vitras	Eén keer per maand
Casemanager dementie	Eén keer per drie maanden
Praktijk	Eén keer per drie maanden
Assistentes	Eén keer per drie maanden

## 9. Verbeteragenda Huisartsenpraktijk Groen

Tabel 6. *Verbeteragenda Huisartsenpraktijk Groen 15-02-2020*

**Beheerder: Ineke Groen**

Evaluatie Verbeteragenda vier keer per jaar in werkoverleg				
Nr.	Wat	Hoe	Wie	Wanneer gereed
1.	Beleidsplan 2020-2022	Updaten beleidsplan 2019-2021	Ineke en Anja	augustus 2020
2.	Jaarverslag 2020	Updaten jaarverslag 2019	Ineke en Saskia	Februari 2021
3.	Verbeteragenda – kwaliteitssysteem	Elk kwartaal verbeteragenda bespreken en aanpassen in teamoverleg	Allen	Iedere drie maanden
4.	Personeel	Jaarlijks functioneringsgesprek, waarin o.a. tabel taakdelegatie en scholing aan de orde komt. Tevens wordt de bekwaamheid	Ineke	April 2020

		van Anja vastgelegd in het personeelsdossier.		
5.	Risicoanalyse	Invullen NHG-scan, bespreken en evt. verbeterpunten opnemen in verbeteragenda	Huisarts, POH en 1 assistente	Mei 2020
6.	Protocollen-beheer	Elke twee jaar bekijken of er protocollen zijn die geüpdatet moeten worden. Bij update: beheerder past aan en bespreekt dit in werkoverleg	Ineke en Anja	Oktober 2020
7.	Minimumeisen NPA	Vragenlijsten POL + jaarlijks voor visitatie updaten	Ineke en Anja	November 2020
8.	Patiënt enquêtes	1x3 jaar. Laatste was in 2014	Allen	April 2020
9.	Evaluatie POH GGZ	POH GGZ aangenomen (01-02-2020). Functioneren evalueren.	Paul, Ineke, Saskia en Pieter	Juli 2020
10.	Beeldschermen wachtkamer op orde		Anja	Constant
11.	Spiegelbijeenkomsten analyseren	Huisartsen gaan naar GEZ-bijeenkomsten, deze met elkaar evalueren	Allen	Tijdens werkbespreking
12.	Een beschreven kwaliteitssysteem en vastgelegde procedure voor actueel houden en borgen hiervan.	Schrijven van een kwaliteitssysteem	Ineke	April 2020
13.	Evaluatie schrijven Project Benzodiazepines voor beleidsplan	Bekijken welke patiënten er kunnen minderen of zelfs stoppen	Saskia	Augustus 2020
14.	Nieuwe lijst ouderen 75+ uitdraaien		Paul en Jet	Januari 2022
15.	Evaluatie PPI project schrijven voor beleidsplan	Huisarts en assistentes	Saskia	Augustus 2020
15.	Geven van klinische lessen	Allen	Organisatie: Ineke	Hele jaar door
17.	Uitgebreide NPA risicoscan	Alle personeelsleden	Ineke	Juni 2020

## 10. Evaluatie bereikte resultaten 2019

In juni 2018 is er een uitgebreide NPA risicoscan gedaan door bijna alle personeelsleden. Er is een uitgebreid verslag over deze scan gemaakt en deze is met iedereen van de praktijk besproken. Ook is er een verslag met verbeterpunten over deze scan gemaakt. In juni 2019 zou deze scan herhaald worden, maar in verband met een tekort aan management personeel hebben wij dit uitgesteld naar Juni 2020.

Wat opvalt in het jaar 2018 is dat er, voor het derde jaar op rij, een toename is van het aantal jonge gezinnen. Ook zagen we dit jaar weer een flinke toename van patiënten met psychische problemen.

Sinds onze praktijk is aangesloten bij de GEZ Heuvelrug, doen de huisartsen ook mee aan praktijkspiegelbijeenkomsten. Gegevens hiervoor zijn aangeleverd door Vektis, op basis van postcode. Uit deze spiegelbijeenkomsten kwam naar voren dat onze praktijk voornamelijk patiënten kent met een hoge sociaaleconomische status, en verhoudingsgewijs wat meer in mensen in de wat hogere leeftijdsklassen.

Daarnaast heeft onze praktijk, ten opzichte van referentiepraktijken, een lager percentage antibioticavoorschriften. Onze patiënten gebruiken wel iets meer antidepressiva en slaap/kalmeringsmiddelen dan gemiddeld. Vanaf eind 2016 zijn we daarom samen met de apotheek en de wijkverpleging begonnen om te kijken of we hier iets aan kunnen doen. Veel patiënten staan positief tegenover deze actie, wat wij eerlijk gezegd niet verwacht hadden. Patiënten worden intensief begeleid door de betrokken disciplines.

In vergelijking tot het landelijk referentiecijfers kent de praktijk minder verwijzingen naar de 2<sup>e</sup> lijn. Ook worden er in de praktijk veel meer Ecg's gemaakt tov het landelijk gemiddelde.