

Jaarverslag 2021



te Doorn

Huisartsenpraktijk Groen en Van Vugt

Dorpsstraat 23

3941 JK Doorn

Tel: 0343-413377

Spoedlijn: 0343-420757

E-mail: info@huisartsgroen.nl

Inhoud

1. Inleiding	4
1.1 Missie en visie van onze praktijk	4
2. Zorgaanbod.....	5
2.1 Zorggebied.....	5
3. Infrastructuur en organisatie	5
3.1 Samenwerkingsvormen	6
3.2 Praktijkorganisatie, bereikbaarheid en beschikbaarheid.....	7
3.3 Chronische Zorg.....	9
3.4 ICT	12
4. Het team	13
5. Patiënten	14
5.1 Patiëntenpopulatie.....	14
5.2 Medisch handelen	15
5.3 Ketenzorg.....	15
6. Preventie	16
7. VIM meldingen	19
8. Voorlichting	20
9. Kwaliteitsbeleid	20
9.1 NHG accreditering.....	20
9.2 Deskundigheidsbevordering huisarts en medewerkers.....	20
9.3 Overleg	20
10. Verbeteragenda Huisartsenpraktijk Groen	21
11. Evaluatie 2021	22

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. Dit is een centrale locatie midden in het dorp met ruim voldoende parkeerplaatsen. Vanaf 2015 is de praktijk aangesloten bij GEZ Heuvelrug, een samenwerkingsverband van eerstelijns zorgverleners op de Heuvelrug.

Per 01-01-2020 is huisarts Saskia van Vugt toegetreden als mede-praktijkhouder, waarmee de praktijknaam veranderd is naar Huisartsenpraktijk Groen en Van Vugt.



In 2014 zijn we begonnen met de NHG-praktijkaccreditatie. Naast dit jaarverslag ligt er een bijbehorend beleidsplan, waarin de beleidsvoornemens voor de komende jaren zijn vastgelegd. Jaarverslag en beleidsplan vormen als zodanig een eenheid.

1.1 Missie en visie van onze praktijk

Huisartsenpraktijk Groen en Van Vugt 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 inloopspreekuur is. *Door de corona maatregelen hebben we het inloopspreekuur moeten stoppen. Dat is tot op heden het geval.*
- 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.

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, casemanagers dementie, apotheek en diëtiste zijn er goede relaties en overlegstructuren. Met de overige eerstelijns werkers, 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, 24uurs bloeddrukmeting, MMSE-testen, stoppen met roken begeleiding, wrattenbehandeling, cervixuitstrijkjes, kleine chirurgische ingrepen etc.

Daarnaast investeren we extra tijd aan de ouderenzorg (zie onder 3.2).

2.1 Zorggebied

Het zorggebied van onze praktijk betreft het postcodegebied 3941. Dat betreft 89% van de praktijkpopulatie. De overige 11% procent zit (vooral) in de aangrenzende gemeenten. Ons criterium is een aanrijtijd van 15 minuten. Omdat onze huisartsen het belangrijk vinden om visites te kunnen rijden per fiets, is het beleid om in principe geen nieuwe patiënten aan te nemen die buiten Doorn woonachtig zijn. Als mensen vanuit Doorn verhuizen naar omliggende dorpen/gemeentes adviseren wij altijd om een nieuwe huisarts te zoeken. Halverwege 2021 hebben wij moeten besluiten om een patiëntenstop door te voeren. Dit is besloten omdat er anders onvoldoende personeel is om aan de zorgbehoefte te kunnen voldoen.

3. Infrastructuur en organisatie

In gezondheidscentrum 'Het oude postkantoor' huren wij de praktijkruimte van Somatic; welke eigenaar van het gebouw is. 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/FysioClub, diëtiste Marieke de Witt en Atie Rijpma en de verloskundigen van De Geboortenzaak (Wijk bij Duurstede).

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 wisselende kunst exposities te zien zijn.

De huisartspraktijk heeft 3 spreekkamers, 1 backoffice, 1 balie (samen met de andere disciplines) en 1 keukentje/laboratorium, tegenwoordig als kleine nood-spreekkamer ingericht. De overige spreekkamers kunnen als 'flexplekken' gezien worden. Wegens de nieuwe kast in de centrale hal waar instrumentarium en voorraad liggen, is het voor artsen en assistentes mogelijk om in elke kamer spreekuur te draaien.

De telefonie vindt hoofdzakelijk vanuit de backoffice plaats; hier zijn 2 werkplekken. De backoffice is door middel van een schuifdeur afgesloten van de balie, om privacy tijdens telefonische contacten te waarborgen.

3.1 Samenwerkingsvormen

Maatschap

Huisartsenpraktijk Groen en Van Vugt is een maatschap tussen dhr P.P. Groen, huisarts, mw S.F. van Vugt, huisarts en mw E.M. Groen-Otto, praktijkverpleegkundige en praktijkmanager.



Geïntegreerde Eerstelijns Zorg

Eind 2013 werd de praktijk gevraagd om mee te doen met de GEZond 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 Vitras (wijkverpleging) is er iedere zes weken een overleg op de praktijk.
- De Doornse apotheek komt ongeveer 4 keer per jaar langs voor Polyfarmacie 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 de specialist Ouderengeneeskunde aanschuift.

Ketenzorg

Voor de ketenzorg maken wij deel uit van regionale huisartsen organisatie Unicum. Doel van de ketenzorg is om zo goed mogelijke zorg te kunnen leveren aan onze Diabeten en patiënten met een verhoogd cardiovasculair risico, mede door samenwerking met de volgende disciplines: diëtiste M. de Witt, Oogkliniek Heuvelrug 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.

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 normaliter een inloopspreekuur van 8:00 uur tot 8:45 uur. Dit spreekuur is bedoeld voor korte en kleine consulten. Ook in 2021 hebben wij wegens Corona het inloopspreekuur voorlopig gestopt.

Afsprakenspreekuur

Iedere werkdag zien wij tussen 8:00 en 17:00 patiënten. 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. Door corona worden de terugbelafspraken nu verspreid over de gehele dag, tussen de consulten door.

Visites

Visites rijdt de huisarts in principe tussen 11:00 uur en 13:00 uur en na 16:00 uur, tenzij echt spoed.

Organisatie spreekuren assistentes

Normaliter kunnen tussen 10:30 uur en 12:00 uur patiënten bij de assistentes binnenlopen om hun bloeddruk te laten meten, oren te laten uitspuiten en een injectie te halen. Ze hoeven hier geen afspraak voor te maken. Sinds corona is ook dit niet meer mogelijk; alles gaat op afspraak.

Dit afspraken spreekuur is iedere werkdag tussen 13:00 uur en 17:00 uur. s Ochtends is er teveel telefoon om te combineren met spreekuur. 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 en COPD-spreekuur
- Stoppen met rokenspreekuur
- Uitstrijkjes maken in het kader van het bevolkingsonderzoek

3.3 Chronische Zorg

Diabeteszorg

De praktijk telt 196 patiënten met DM (=6,6%) , waarvan 9 DM type 1 (4,6%) [VIP Calculus, cijfers Q4 2021], 161 DM type 2 (82,1%) en een overige 13,3% waarvan het type DM onbekend is. Van onze diabeten zitten er 152 in de ketenzorg (78%), dat is vrijwel gelijk met 76% in 2020 [VIP Calculus, cijfers Q4 2021]. De ketenzorg wordt uitgevoerd door (afwisselend) 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 in VIP Calculus, waar ook de andere disciplines in kunnen werken.

COPD-spreekuur

De COPD zorg betreft 60 patiënten (2%), welk percentage al jaren stabiel is [Promedico, 31/12/21]. Deze zorg wordt uitgevoerd door de doktersassistente (Anja, gediplomeerd spirometrie assistent), de praktijkverpleegkundige Ineke en de huisarts. De patiënt komt in principe 1x per jaar bij de assistente voor een spirometrie en afhankelijk van de uitslag wordt er een vervolg afspraak bij de huisarts of de verpleegkundige gemaakt. Echter, door COVID zijn er dit jaar vrijwel geen spirometrieën uitgevoerd. De assistente, verpleegkundige en huisarts hebben allemaal aandacht

voor 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 191 astma patiënten (6%) [Promedico, 31/12/21]. 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 ketenzorg spreekuur betreft 220 patiënten (=7,5%) [VIP Calculus, Q4 2021], waarvan 58 patiënten via HVZ en 162 patiënten via VVR. Het opsporen en behandelen van risicofactoren voor hart- en vaatziekten wordt aangeduid met de term HVZ (hart en vaatziekten) en VVR (verhoogd vasculair risico). 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 lipidspectrum
- 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)
- Subarachnoidale 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. In 2021 waren dit 17 patiënten (tov 10 in 2020).

Ouderenzorg

In de praktijk hebben we 359 patiënten van 75 jaar of ouder [Promedico 31/12/2020]. De ouderenzorg die wij aan deze groep patiënten bieden is jaarlijks een of meerdere malen een bezoek door de praktijkassistente, indien gewenst. 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 van deze vragenlijst 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 (toekomstige) problemen vroegtijdig gesignaleerd of zelfs voorkomen worden en wordt de huisarts als het goed is minder met plotselinge, onverwachte en/of complexe hulpvragen geconfronteerd. De assistentes zijn goed op de hoogte van welke instanties hulp kunnen bieden. Ook hebben zij structureel contact met de verschillende thuiszorg organisaties en casemanagers dementie om problematiek te bespreken.

Deze zorg is gestart in 2010 en wordt als positief ervaren door onze patiënten. Per 2 jaar wordt er een nieuwe lijst 75+ patiënten uitgedraaid.

Tot slot hebben we in 2020 geprobeerd de vaak intensieve zorg voor de kleinschalige verpleeghuizen in Doorn (Huize Marijke en Wingerd) beter te stroomlijnen, wegens een grote druk op onze praktijk door de vele en deels overbodige of onduidelijke hulpvragen vanuit deze huizen. Door clustering van visites voor het wekelijkse bezoek door de huisarts, afspraken over hoe en wie te benaderen bij medische vragen over de bewoners van de huizen en daarnaast een wekelijks telefonisch overleg moment, verloopt de zorg beter en van beide kanten naar grotere tevredenheid.

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.

In 2021 zijn er 772 contacten geweest met de POH-GGZ (t.o.v. 723 contacten in 2020, toen er nog een andere POH-GGZ bij ons werkte). Dit jaar hebben we voor het eerst een blokken structuur in de agenda van de POH-GGZ gemaakt, waarbij elk contact 45min duurt (i.p.v. 60min voor intake en 30min voor vervolg afspraken, met als gevolg dat de afspraken in de agenda minder goed op elkaar aansloten). Dit blijkt o.b.v. deze cijfers goed te werken. Het streven bij de POH-GGZ is dat patiënten binnen 2 weken terecht kunnen.

Naast contacten in de praktijk, doet de POH-GGZ ook thuisvisites.

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. In 2020 hebben we 20 kinderen verwezen naar de poh-jeugd.

3.4 ICT

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. Daarnaast vindt via deze route elektronische communicatie plaats met het laboratorium (SALTRO), de ziekenhuizen en de apotheek plaats.

Daarnaast is er koppeling aan het Topicus systeem, dat gebruikt wordt door de Huisartsen Post (HAP). Bij patiënten die hiervoor toestemming gegeven hebben, kan de HAP-arts nu het patiëntendossier inzien, wat de hulpverlening ten goede komt. We vragen zoveel mogelijk patiënten hiervoor om toestemming (opt-in). Inmiddels staat 82% op OPT-IN = ja. Bij patiënten die dit niet willen, wordt een memo aangemaakt OPT-IN = bewust nee, zodat deze vraag niet telkens herhaald hoeft te worden.

Ook wordt er met OPEN gewerkt, OPEN ondersteunt huisartsen en huisartsenorganisaties om online inzage voor patiënten mogelijk te maken, Tijdens de griep/pneumococcenvaccinaties hebben we de

OPEN flyers uitgereikt aan iedereen die binnenkwam om zoveel mogelijk mensen te stimuleren zich ook aan te melden bij het patiëntenportaal.

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.

Sinds 2021 worden we nu ook ondersteund door Computer Netwerk Zeist (CNZ). Zij zijn onder andere gespecialiseerd in aanleg en onderhoud van computernetwerken.

4. Het team

Ons team bestaat aan het einde van 2021 uit 3 huisartsen, 1 praktijkverpleegkundige, 1 POH-GGZ, 4 doktersassistentes en een stagiaire doktersassistente.

Tabel 1. *Het team: opleiding en functies*

	Functie en opleiding	Nevenfuncties
Paul Groen	Huisarts	Vertrouwensarts middelbare school en Revis te Doorn.
Ineke Groen	POH, verpleegkundige A en POH-S, coach stoppen met roken.	Bestuurslid GEZ
Saskia van Vugt	Huisarts, PhD	Huisarts Bartimeus, vertegenwoordiger huisartsen Doorn voor overleg met gemeente, maandelijks overleg POH-GGZ, deelname richtlijnherzieningen NHG
Esther van Osselen	Huisarts	Bestuurslid LHV Kring Midden NL, hoofdauditor NPA
Anja Colijn	Doktersassistente Hematologisch analiste en spirometrie assistente Praktijkassistente	
Jet Roffel	Doktersassistente Verpleegkundige A Praktijkassistente	Heeft ouderenzorg als aandachtsgebied
Anabel Alvarez	Doktersassistente Praktijkassistente	Tandartsassistente, eigenaar schoonheidssalon
Jose Evers	Doktersassistente Praktijkassistente	
Pieter van Vliet	POH- GGZ	Gestopt eind 2021

Peter van Dongen	Stagiaire doktersassistent	
-------------------------	----------------------------	--

Daarnaast is 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. Zie ook POH-GGZ.

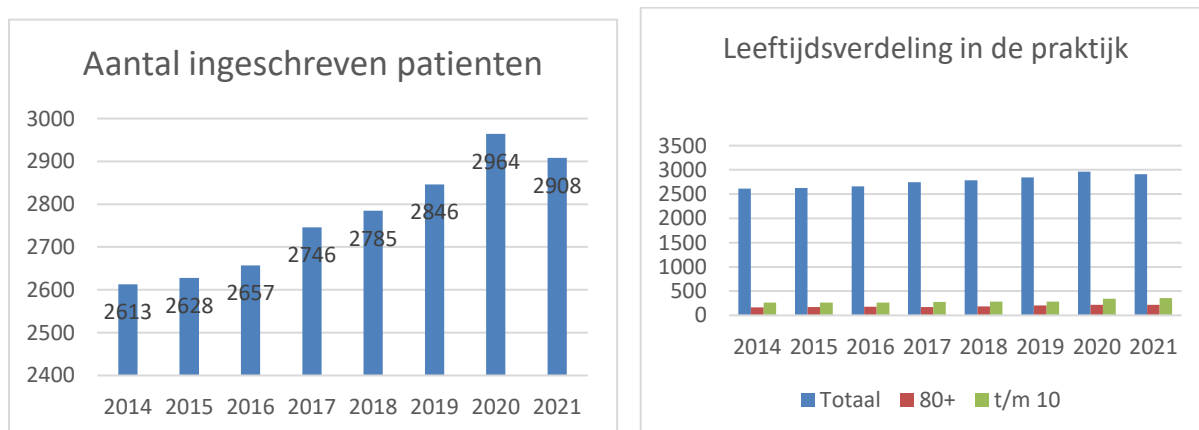
Tabel 2. *Het team: uren*

	In dienst sinds	Aantal uren
P.P. Groen	01-01-1989	26 uur
E.M. Groen	01-01-2005	24 uur
S. van Vugt	01-03-2015	26 uur
E. van Osselen	01-01-2020	16,5 uur
A.C. Colijn	01-02-2009	17 uur
J. Roffel	18-01-2010	22 uur
A. Alvarez	01-05-2020	8,5 uur
J. Evers	01-10-2021	17 uur
P. van Vliet	01-02-2020	11,5 uur
P. van Dongen	01-11-2021	Wisselend 7,5 uur of 15 uur

5. Patiënten

5.1 Patiëntenpopulatie

Figuur 1: A. Aantal ingeschreven patiënten; B. leeftijdsverdeling, 2014-2021



Ook in 2021 is de praktijk iets afgenomen, van 2964 op 31 december 2020, tot 2908 op 1 januari 2022. Er is halverwege 2021 ook een patiëntenstop ingezet.

5.2 Medisch handelen

In 2021 waren er in totaal 15313 contacten. Dat is 6,4% minder dan in 2020 [Promedico]. Terwijl de praktijk wel gegroeid is. Echter, door de covid maatregelen zijn ook in 2021 doelbewust het aantal patiënt contacten tijdelijk tot hoogst noodzakelijke zorg geminimaliseerd.

Diabetes mellitus

Aantal diabeten in de praktijk: 196 (6,6% van alle patiënten)

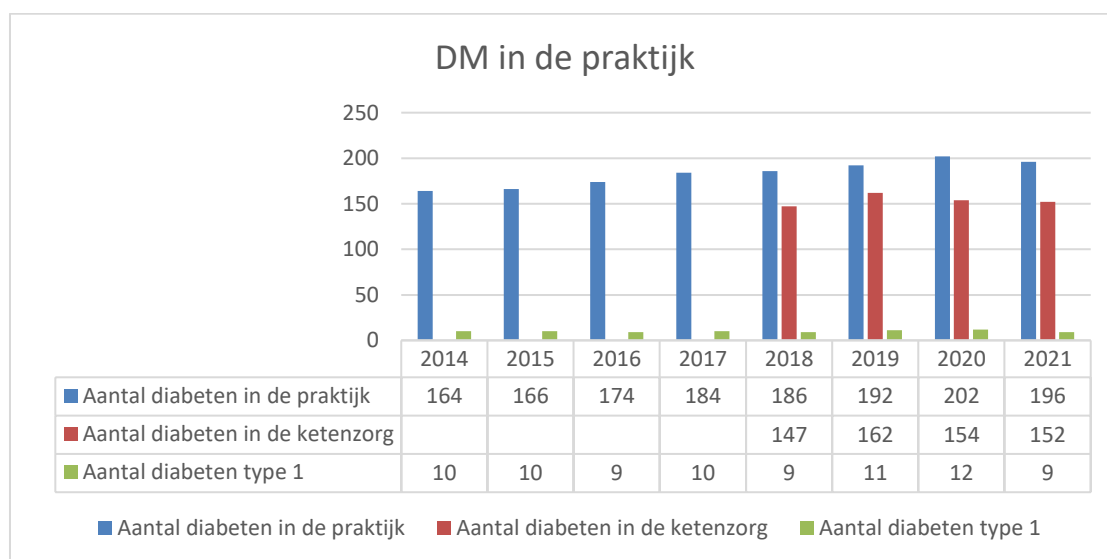
Aantal diabeten type 1: 9 (= 4,6% van alle DM)

Aantal diabeten type 2: 161 (= 82,1% van alle DM)

Aantal diabeten waarvan het type onbekend is: 26 (= 13,3 %)

Aantal diabeten onder behandeling eerste lijn (ketenzorg): 152 (=77% van alle DM)

[NB: de ketenzorg cijfers komen sinds 3 jaar beschikbaar via VIP Calculus]



Figuur 2: Aantal Diabeten naar type per jaar

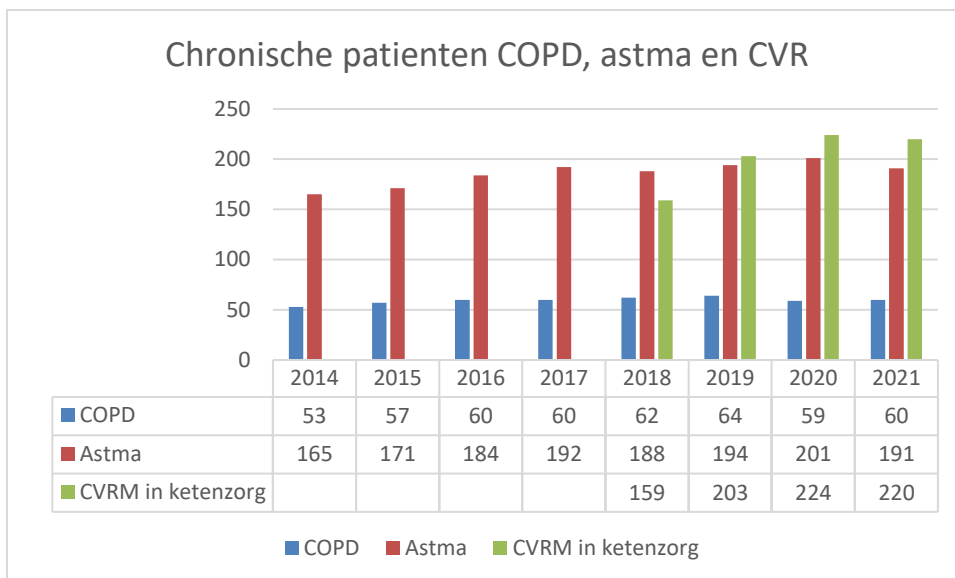
Overige chronische zorg

Aantal COPD-patiënten in de praktijk: 60 (van 2962 patiënten) (2%)

Aantal Astmapatiënten in de praktijk: 191 (van de 2962 patiënten) (6%)

Aantal CVRM-patiënten in de ketenzorg: 220e (7,5%)

[NB: de ketenzorg cijfers komen pas sinds 3 jaar beschikbaar via VIP Calculus]



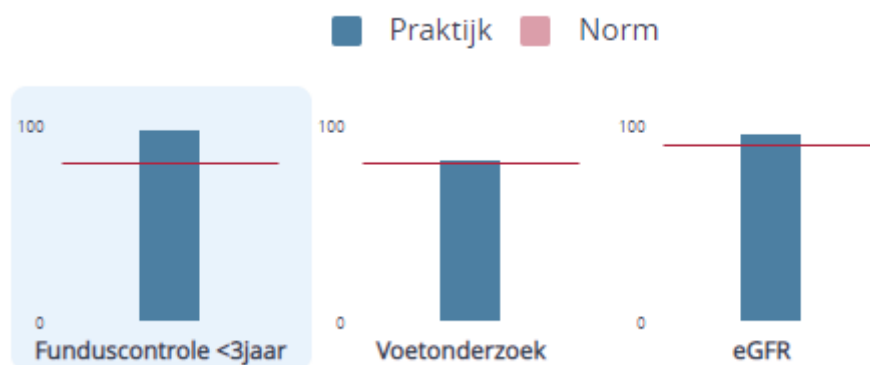
Figuur 3: aantal chronische patiënten, resp. COPD-patiënten, astma, CVR.

5.2 Ketenzorg

In onderstaande tabellen hebben we weergegeven hoe we als praktijk er voorstaan ten opzichte van de percentages die we minimaal moeten halen.

Zoals we zien gaat het goed en zitten we overal boven de minimale norm

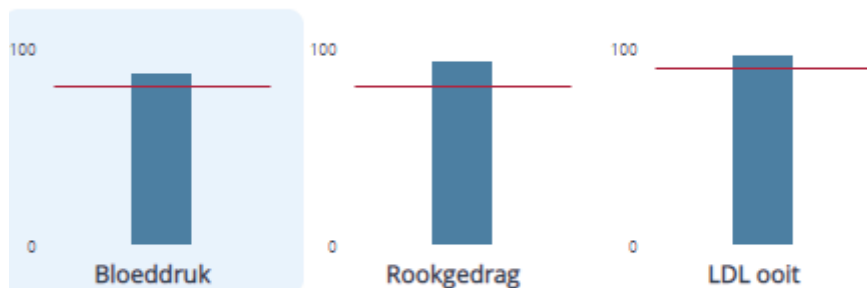
Diabetes mellitus



Indicator	% praktijk	% minimale norm
eGFR bepaald	94,9	80,0
Funduscontrole <3jr	96,2	80,0
Voetonderzoek	81,4	80,0

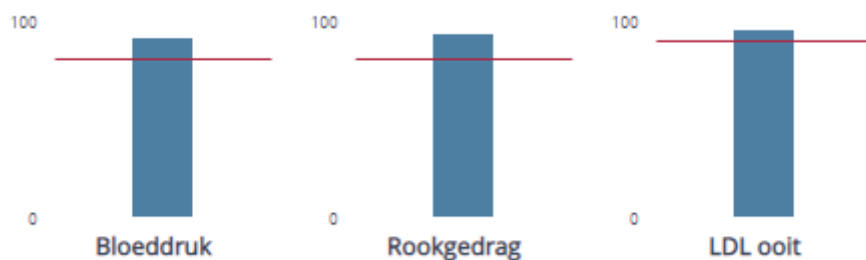
Het opsporen en behandelen van risicofactoren voor hart- en vaatziekten wordt aangeduid met de term HVZ (hart en vaatziekten) en VVR (verhoogd vasculair risico).

HVZ



Indicator	% praktijk	% minimale norm
RR bepaald	86,2	80,0
LDL bepaald	95,4	80,0
Rookgedrag	92,3	90,0

VVR



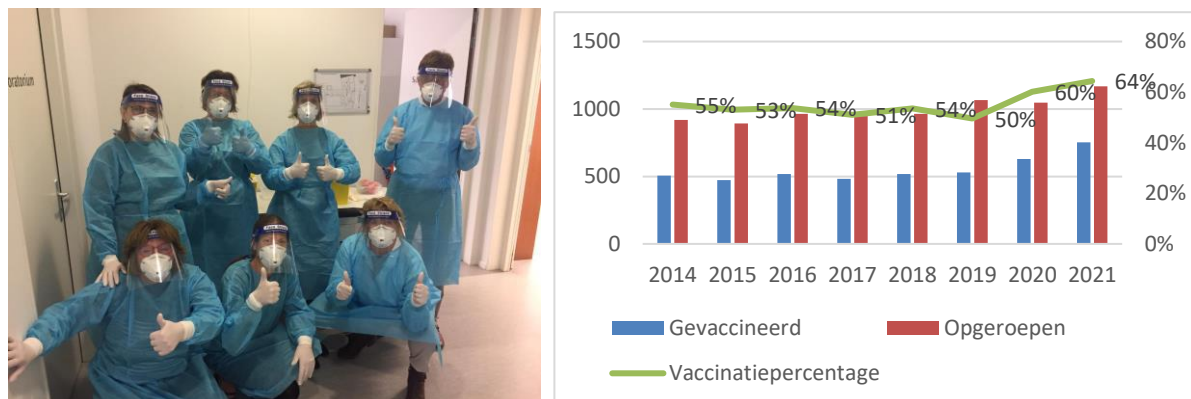
Indicator	% praktijk	% minimale norm
RR bepaald	91,0	80,0
LDL bepaald	94,6	80,0
Rookgedrag	92,2	90,0

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. Dit jaar werd dit voor het eerst gecombineerd met de pneumococcon vaccinaties. Gezien ook de covid maatregelen was het dit jaar een logistieke uitdaging, maar vlot en zonder problemen verlopen. Alle medewerkers waren dan ook goed beschermd.



Aantal patiënten die in november 2021 zijn opgeroepen voor de griepvaccinatie: 1168, aantal gevaccineerd: 752. Daarmee was de opkomst in 2021 64%, vergeleken met 60% in 2020.

Pneumococcenvaccinatie

Aantal patiënten die een oproep hebben gehad voor de pneumococcon vaccinatie: 163. Aantal gevaccineerd 126, dit is 77%.

Cervixscreening

In de praktijk wordt het programma cervixscreening uitgevoerd. Via het bevolkingsonderzoek uitgenodigde vrouwen maken een afspraak bij de praktijkassistente voor een uitstrijkje en nemen de uitnodigingbrief mee naar de praktijk. Het uitstrijkje wordt 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.

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 te laten maken.

In 2021 werden er vrouwen uitgenodigd met de geboortejaren 1961, 1966, 1976, 1981, 1986 en 1991. Vanwege Corona was er nog een achterstand, vrouwen werden mogelijk wat later uitgenodigd. In totaal zijn er 98 uitstrijkjes afgenomen.

Ouderenzorg

De ouderenzorg valt ook onder preventie maar wordt reeds beschreven in hoofdstuk 3.3

7. VIM meldingen

Bij Veilig Incident Melden (VIM) worden incidenten en bijna-incidenten binnen het dagelijkse werk binnen de praktijk gemeld, geanalyseerd en, waar nodig, verbetermaatregelen voorgesteld.

In 2021 hebben we 11 VIM meldingen geregistreerd dit zijn er 6 meer dan 2020 , dit komt ook omdat we er allemaal meer alert op zijn om de VIM meldingen te registreren.

Melding	Incidentie	Actie
Actie verkeerde patiënt	4	Op geboortedam zoeken en niet op naam Goed naar de geboortedatum vragen en niet op naam een patiënt opzoeken
Er was een nieuwe patiënt gekomen in de praktijk die diabeet is, vergeten door te geven aan de diabetes verpleegkundige.	1	Bij inschrijving/ binnen halen dossiers goed op episodes letten en doorgeven aan desbetreffende zorgverlener.
Passant ingeschreven als patiënt en ION (inschrijving onder naam) aangemeld en daardoor heeft eigen huisarts dossier naar ons toe gestuurd en moest dit weer terug gestuurd worden.	1	Goed opletten als je passant inschrijft dat je hem niet ION aanmeld.
Van patiënt niet in dossier vermeld dat ze tijdelijk in huize Beatrix verbleef, Huisarts bij huisadres voor visite maar daar was mevrouw niet aanwezig	1	Bij verblijf verzorgingshuis duidelijk vermelden in dossier.
Patiënt had afspraak gemaakt voor plaatsen spiraaltje maar er was vergeten een spiraal te bestellen, gelukkig lag er 1 op de praktijk en kon deze gebruikt worden en toen gelijk nieuwe besteld.	1	Extra spiraal op voorraad hebben liggen.
Assistente heeft op verzoek dochter echtpaar uitgeschreven omdat ze naar andere huisarts gingen. Dit bleek niet op verzoek van het echtpaar te zijn maar had dochter zelf bepaald.	1	alleen patiënt uitschrijven na persoonlijk contact met patiënt indien patiënt zelf niet meer instaat is om uitschrijfformulier digitaal in te vullen.
Aanvraag lab formulier soa test door patiënt en per ongeluk lag formulier voor patiënt meegegeven met Hb aanvraag en geen soa.	1	Extra controleren van het formulier voordat het wordt meegegeven.
Niet ingevuld lab formulier verstuurd	1	Eerst invullen en dan verzenden.

8. Voorlichting

Tabel 3. *Middelen en methoden in praktijk aanwezig ten behoeve van patiëntenvoorlichting*

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

9. Kwaliteitsbeleid

9.1 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.

9.2 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) zijn ook BIG-geregistreerd.

9.3 Overleg

Tabel 4. *Overlegstructuur*

Apotheek	Eén keer per drie maanden (ivm corona polyfarmacie overleg per mail)
Vitras	Eén keer per zes weken
Casemanager dementie	Eén keer per drie maanden
Praktijk	Eén keer per drie maanden
Assistentes	Eén keer per drie maanden
Huisartsen	Wekelijks, voor lopende zaken
Huisartsen-manager	Wekelijks, voor lopende zaken

10. Verbeteragenda

Tabel 5: Verbeteragenda 2022

Evaluatie Verbeteragenda: vier keer per jaar in werkoverleg

Nr.	Wat	Hoe	Wie	Wanneer gereed
1.	Beleidsplan 2021-2023	Updaten beleidsplan 2019-2021	Anne en Saskia	Mei 2022
2.	Jaarverslag 2021	Opstellen jaarverslag 2021	Anne en Ineke	Februari 2022
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 van alle assistentes vastgelegd in het personeelsdossier.	Ineke	maart 2022
5.	Risicoanalyse	Invullen NHG-scan, bespreken en evt. verbeterpunten opnemen in verbeteragenda	Huisarts, POH en 1 assistente	Eind 2022
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	In de loop van 2023
7.	Minimumeisen NPA	Vragenlijsten POL + documenten voor visitatie updaten	Saskia en Esther	Begin 2024
8.	Patiënt enquêtes	Jaarlijks	Anne, zie ook nr. 15	Februari 2022
9.	Evaluatie POH GGZ	POH GGZ aangenomen (01-01-2022). Functioneren evalueren.	Paul, Ineke, Saskia en Jos	Juni 2022
10.	Beeldschermen wachtkamer op orde		Linda	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	Anne	Eind 2022
13.	Nieuwe lijst ouderen 75+ uitdraaien		Anja en Jet	Januari 2023

14.	Geven van klinische lessen	Allen	Organisatie: Ineke	Hele jaar door
15.	Inzage krijgen in Qualiview enquêtes		Anne	In de loop van 2022
16.	Verbeteringen wat betreft accreditatie doorvoeren,	Zuurstofverklikker op stikstoffles, koelkastalarm	Jose	In de loop van 2022
17.	ADHD spreekuur organiseren		Saskia en Anabel	Tweede helft 2022
18.	Lean scholing	Organiseren en geven	Esther en Anabel	Zo snel mogelijk
19.	Scholing declareren geven		Saskia	16 maart 2022

11. Evaluatie 2021

Praktijkvoering: Ook 2021 stond voor ons in het teken van Corona. Op 28 april en 8 juni hebben we met het hele team in de Maartenskerk gevaccineerd, zodat we voldoende ruimte hadden om de 1,5 meter te kunnen waarborgen. De patiëntengroep bestond uit de 60 tot 65 jarigen aangevuld met een aantal hoog risicopatiënten (o.a. obesitas patiënten). Alles verliep prima en we hadden een buitengewoon hoge opkomst van meer dan 90 procent.

De griep- en pneumococcenvaccinaties later in het jaar (november) hebben we wel in het gezondheidscentrum gedaan en wel op een zondag. Dit i.v.m. het feit dat de fysiotherapie dan dicht was, zodat we van meerdere uitgangen gebruik konden maken. Ook kon er een vaste looproute worden vormgegeven, zodat de patiënten elkaar in de gangen niet tegen zouden kunnen komen. Bovendien werd er opgeroepen in groepen met een tijdslot zodat alles erg gespreid verliep.

Hoewel we verwacht hadden dat patiënten het vervelend zouden vinden om op zondag naar de praktijk te komen, bleek dit absoluut niet het geval te zijn geweest. Ook personeel was enthousiast en vond dit gelukkig geen probleem.

Op 21 juli heeft onze accreditatie vanuit de NHG plaatsgevonden. We kregen een dikke voldoende . Er zijn altijd punten die extra aandacht nodig hebben:

- De risicomedicatie die altijd achter slot moeten;
- Dat het raadzaam is om een zuurstofverklikker op de stikstoffles te hebben;
- Dat er een koelkastalarm naar de telefoon van medewerkers gestuurd wordt bij problemen;
- Dat er mini containers meegaan in de visitetas van medewerkers.

De risicomedicatie zit nu achter slot. Minicontainers zitten in de tassen. En de andere punten gaan we komend jaar mee aan de slag (zie verbeteragenda). Ook werd er geadviseerd vanuit de NHG om het werkgebied van de praktijk te verkleinen naar alleen patiënten die in Doorn wonen. Hier zijn we allen heel druk mee bezig.

Helaas hebben wij ook halverwege het jaar een patiëntenstop moeten doorvoeren voor nieuwe patiënten. Dit door het feit dat onze praktijkruimte niet toereikend is om meer personeel aan te nemen. We hopen in de toekomst weer open te kunnen.

Begin 2021 is er een nieuwe website gelanceerd. Deze werd gebouwd en wordt georganiseerd op initiatief van de GEZ. Linda, manager van de bosrand verzorgt altijd de nieuwe input van ons. Hier zijn we allen zeer blij en tevreden over.

Wat betreft ICT hebben we een ander bedrijf in de arm genomen, namelijk CNZ.

Personeel: Wat betreft personeel waren er ook een aantal veranderingen.

Esther van Osselen ging meer uren werken in de praktijk. Jose kwam als ervaren doktersassistente ons team versterken. Lisa vertrok als stagiaire en Peter volgde haar op. Onze POH-GGZ Pieter vertrok eind 2021, Jos Geijer nam het stokje over. In december werden onder leiding van Esther en Anabel onze kwetsbare ouderen, die niet naar de GGD konden thuis geboosterd.

De thuiswerktelefoon werd geïntroduceerd. Zowel Jet als Saskia hebben hem in coronatijd gebruikt, i.v.m. quarantaine. We waren er heel blij mee dat dit mogelijk was.

In december hebben in Cothen een kerstborrel gegeven. Eigenlijk zouden we met elkaar gaan eten, maar dit lukte niet door de geldende maatregelen omtrent Corona

Ondanks alles werd dit mede door de fantastische catering van de Notabelen een leuke avond. Tevens werd er afscheid van Pieter genomen en kon Jos kennismaken met het hele team.

Al met al een enerverend jaar.