

Jaarverslag 2020

Huisartsenpraktijk Hage



Johan Dijkstralaan 3
9744 DA Groningen
050-3176510

<http://www.huisartsenhage.nl/>



Voorwoord

In dit jaarverslag vindt u een beschrijving van de werkzaamheden en ontwikkelingen binnen de huisartsenpraktijk Hage gedurende het jaar 2020.

We schetsen in het jaarverslag een overzicht van de organisatie en de disciplines en we geven inzicht in belangrijke, en met name nieuwe, ontwikkelingen en doorgevoerde verbeteringen.

Inhoudsopgave

1. Inleiding

- 1.1 Ontwikkelingen 2020
- 1.2 Historie
- 1.3 Missie en visie

2. Patiënten

- 2.1. Praktijkopbouw

3. Personeel

- 3.1 Samenstelling team

4. Praktijkorganisatie

- 4.1 Kwaliteit
- 4.2 VIM
- 4.3 RI&E
- 4.4 Opleidingspraktijk
- 4.5 AVG
- 4.6 Teamspirit
- 4.7 Automatisering
- 4.8 Praktijkuitrusting
- 4.9 Website

5. Chronische Zorg

- 5.1 Diabetes Mellitus
- 5.2 CVRM
- 5.3 CVRM-HVZ
- 5.4 CVRM-VVR
- 5.5 AF
- 5.6 COPD
- 5.7 Ouderenzorg

6. Overige zorg

- 6.1 Eerstelijns Psychosociale Zorg

7. Zorgontwikkeling 2020

- 7.1 Zorgportaal
- 7.2 Medilink
- 7.3 ECG apparaat
- 7.4 Griep- en pneumococcenvaccinatie
- 7.5 Ketenzorg ouderen
- 7.6 Ketenzorg dementie
- 7.7 COPD

8. Doelstellingen

- 8.1 Doelstellingen 2020
- 8.2 Doelstellingen 2021

9. Scholingen

10. Informatievoorziening patiënten

1. Inleiding

1.1 Ontwikkelingen 2020

Het jaar 2020 stond grotendeels in het teken van de Corona pandemie. De impact op de zorg in de praktijk was enorm.

De vertrouwde laagdrempeligheid voor de patiënt is ineens veranderd in een situatie waarin er slechts toegang tot de praktijk was na een grondige triage, waarbij tevens een vragenlijst werd afgevinkt ter voorkoming van besmetting in de praktijk. Het grootste deel van de zorgvragen werd telefonisch afgehandeld of d.m.v. beeldbellen via een beveiligde verbinding. De praktijkverpleegkundigen hebben enige tijd vanuit huis hun werkzaamheden verricht.

Voor de patiënten die wel door de huisarts moesten worden beoordeeld, werden aparte spreekuren gehouden: een voor de reguliere zaken en een isolatiespreekuur voor hen die ervan werden verdacht het virus bij zich te dragen. Alle contacten vonden zorgvuldig plaats met inachtneming van alle voorzorgsmaatregelen. Deze bestonden uit het zoveel mogelijk houden van 1,5 meter afstand, een beperkt aantal bezoekers in de wachtruimte, extra handhygiëne bij binnenkomst en op de werkvloer. De praktijk diende extra te worden gereinigd en na elke patiënt vond reiniging van gebruikte oppervlaktes plaats.

In het laatste kwartaal telde de praktijk enkele tientallen coronapatiënten. In de periode hieraan voorafgaand hebben zich weinig tot geen coronapatiënten gemeld.

Wij hopen dat de situatie zich in het volgende verslagjaar weer enigszins heeft gestabiliseerd zodat we ons weer ten volle kunnen richten op het behalen van de geformuleerde doelstellingen.

Ina Tromp, POH GGZ is in december 2019 uitgevallen en is vanaf september dit jaar gestart met re-integreren. Frits Nijboer bleek een goede vervanging voor Ina gedurende haar afwezigheid.

1.2 Historie

In de jaren '60 van de vorige eeuw heeft dokter Mebius een nieuwe praktijk geopend in Hoogkerk. Door de forse groei van de wijk, mede door de komst van een grote groep Molukkers, was er behoefte aan een extra huisarts. De eerste jaren heeft hij gewerkt vanuit een woning aan de Reddingiusweg, later werd er praktijk aan huis gehouden aan de Julianastraat in Hoogkerk.

Eind jaren '80 is de praktijk overgenomen door dokter Broekhuis. In 1999 is de praktijk, samen met de praktijk van het echtpaar Scholten, verhuisd naar de huidige locatie in het Medisch Centrum Ruskenborg aan de Johan Dijkstralaan.

In 2008 is het echtpaar Scholten gestopt en is de praktijk overgenomen door A.E. Smith. Dhr. D.H.J. Brouwer is als huisarts in vaste dienst van huisartsenpraktijk Smith.

In 2012 is huisartsenpraktijk Broekhuis overgenomen door R.J. Hage. Mw. L.B. de Zeeuw is sinds 2006 werkzaam in de praktijk als huisarts in dienstverband.

Samenwerkingsverbanden

Huisartsenpraktijk Hage en huisartsenpraktijk Smith werken samen op het volgende gebied:

- Voorraadbeheer, hygiëne en sterilisatie, praktijkinrichting, inventarisbeheer, ICT en telecommunicatie.
- De praktijkondersteuner POH GGZ ziet patiënten van beide praktijken.
- De praktijken hebben hun eigen balie, telefoon, assistentes en POH Somatiek.
- Elders in Hoogkerk is huisartsenpraktijk Boddeus en Steenberg en gevestigd. Samen met praktijk Smith en Gezondheidscentrum Peize vormen deze praktijken de HAGRO Hoogkerk-Peize.

1.3 Missie en Visie

Missie

Het bieden van goede huisartsgeneeskundige zorg en behandeling aan patiënten uit Hoogkerk en omgeving.

Daarbij baseren wij ons zoveel mogelijk op de huidige wetenschappelijke inzichten en richtlijnen van het Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG), de wetenschappelijke vereniging voor de huisartsgeneeskunde. Aan alle geldende wetgeving wordt voldaan.

Wij streven naar continuïteit van zorg. Het is de bedoeling dat de patiënt laagdrempelig bij onze praktijk terecht kan en daarbij te maken krijgt met een team van vaste en vertrouwde medewerkers.

Wij proberen in de contacten met de patiënt ook rekening te houden met de gegevens uit de sociale omgeving en de persoonlijke levensgeschiedenis, met oog voor de patiënt als uniek persoon.

Visie

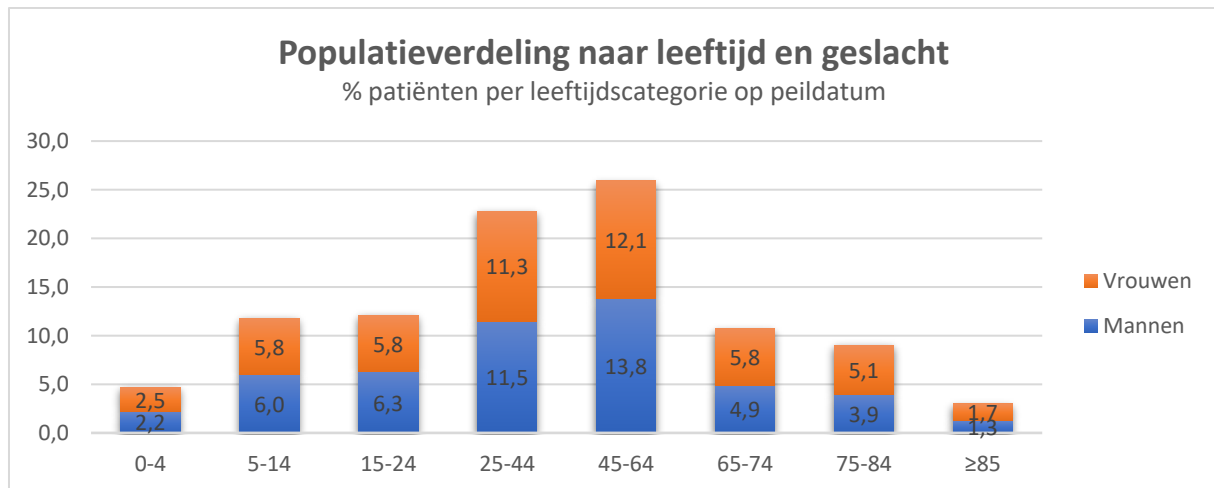
- **Twee vaste huisartsen:** De praktijk bestaat uit twee vaste huisartsen, een mannelijke en een vrouwelijke arts. De patiënt kan zelf aangeven naar wie zijn voorkeur uitgaat. Wij streven er naar een vervolg op een hulpvraag zoveel mogelijk door dezelfde dokter te laten behandelen.
- **Betrokken medewerkers:** De patiënt moet kunnen rekenen op laagdrempelige en persoonlijke zorg door betrokken en empathische medewerkers, die zoveel mogelijk recht doet aan de wensen en gezondheid van de patiënt.
- **Extra aandacht waar nodig:** Wij vinden het belangrijk dat ons team zo nodig extra tijd en aandacht kan besteden aan chronisch zieken, mensen in de terminale fase van hun leven of mensen die in speciale gezinssituaties verkeren.
Voor patiënten die een afspraak maken bij de huisarts voor psychische problemen wordt standaard extra tijd (dubbelconsult) ingepland.
- **Open communicatie:** Wij streven in alle contacten naar een open, eerlijke en toegankelijke communicatie die ook ruimte laat voor kritiek. Dit geldt ook voor communicatie tussen medewerkers onderling.
- **Kwaliteit en structuur:** De huisartsenzorg wordt steeds uitgebreider. Het goed delegeren van taken naar doktersassistenten en praktijkondersteuners wordt daarom steeds belangrijker. Om de kwaliteit en professionaliteit van de geleverde zorg te waarborgen, werken wij met protocollen en procedures. Hierbij baseren wij ons op de NHG-richtlijnen en de protocollen van de Groninger Huisartsen Coöperatie (GHC). Frequent werkoverleg zorgt voor afstemming en overdracht.
- **POH-GGZ:** Als huisartsenpraktijk vinden we het belangrijk dat mensen met psychische problemen laagdrempelig en zonder extra kosten voor de patiënt, geholpen kunnen worden binnen de praktijk, op een spreekuur door onze vaste praktijkondersteuner GGZ, Ina Tromp.

- **Nascholing:** Om vakbekwaam en vaardig te blijven scholen de huisartsen, praktijkondersteuners en assistentes regelmatig na.
- **Prettige sfeer:** Zowel voor de medewerkers als de patiënten is een prettige sfeer in de praktijk essentieel. Het is belangrijk hier regelmatig bewust aandacht aan te besteden.

2. Patiënten

2.1 Praktijkopbouw

Ingeschreven patiënten bij Huisartsenpraktijk Hage dd. 31-12-2020: **2556**



3. Personeel

3.1 Samenstelling team

Huisartsen

Rutger Hage
Lieneke de Zeeuw

Assistenten

Jolanda Waterman-Bolt
Lisanne Bos
Aukelies Dijkstra-Buist

Praktijkverpleegkundigen

Hetty Boelhouwer
Trude de Weijs

Praktijkverpleegkundige GGZ

Ina Tromp

Praktijkmanager

Heidi Smit- Bouwman (t/m 31-12-2020)

4. Praktijkorganisatie

4.1 Kwaliteit



NHG praktijk accreditatie

Sinds 2017 voert de huisartsenpraktijk Hage het NPA keurmerk, wat staat voor verantwoorde zorg, kwaliteit en continue verbetering.

4.2 VIM (Veilig Incident Melden)

Huisartsenpraktijk Hage houdt zich voortdurend bezig met het opsporen van zwakke schakels in het zorgsysteem. Hiervoor worden incidenten of bijna-incidenten gemeld door alle medewerkers van de praktijk. De meldingen worden geanalyseerd en besproken in het werkoverleg. Na de analyse worden er verbeterpunten geformuleerd. Deze worden doorgevoerd waardoor zowel de patiëntveiligheid toeneemt als de kwaliteit van zorg.

In 2020 zijn 2 VIM meldingen gedaan en behandeld. Naar aanleiding van de analyses zijn verbeteringen doorgevoerd ten aanzien van diverse processen, die zo mogelijk ook weer in een protocol of werkprocedure zijn beschreven dan wel aangepast.

4.3 RI&E

In 2019 is de Risico Inventarisatie en Evaluatie uitgevoerd. Aan de hand van de hieruit voortgekomen actiepunten zijn er een aantal verbeteringen aangebracht. Er zijn blusmiddelen aangeschaft en er is een alarmknop op alle telefoontoestellen geïnstalleerd in het geval van calamiteiten. De medewerkers hebben een agressietraining gevolgd. Het bespreken van de overige actiepunten uit de RI&E staat standaard als agendapunt genoteerd voor het werkoverleg.

Er is een personeelshandboek gemaakt voor nieuwe medewerkers, stagiaires en voor de waarneming. Hierin is de belangrijkste informatie over de praktijk opgenomen.

4.4 Opleidingspraktijk

In het verslagjaar werd van 31 augustus t/m 13 november stage verleend aan Eline ten Wolthuis in het kader van haar opleiding tot doktersassistente. De praktijk is hiervoor gecertificeerd door het SBB (Samenwerkingsorganisatie Beroepsonderwijs Bedrijfsleven).

4.5 AVG

In het kader van de AVG wordt alle correspondentie en elke notitie waarbij de privacy van de patiënt dient te worden gewaarborgd, vernietigt. Hiervoor is de praktijk uitgerust met een speciale container.

4.6 Teamspirit

Ter bevordering van de teamgeest heeft huisarts Hage een culinair teamuitje bij hem thuis georganiseerd voor het personeel. Hierbij waren ook de partners uitgenodigd.

4.7 Automatisering

De praktijk maakt gebruik van het HIS Promedico-ASP.

4.8 Praktijkuitrusting

In het verslagjaar werd een ECG apparaat aangeschaft.

Het onderhoud van de medische apparatuur is uitbesteed aan Mediq Teva. De kwaliteitscontrole van de medische apparatuur vindt jaarlijks plaats.

4.9 Website

Op de website van de praktijk vindt u o.a. actuele informatie over de praktijk.

5. Chronische zorg

Het begeleiden en controleren van patiënten met chronische aandoeningen zoals diabetes mellitus, COPD, hart- en vaatziekten en preventie van hart- en vaatziekte, neemt een steeds grotere plaats in binnen de huisartsenpraktijk. De praktijkverpleegkundige verleent deze zorg, onder supervisie van de huisarts. Er zijn duidelijke werkafspraken tussen de huisarts en verpleegkundige geformuleerd.

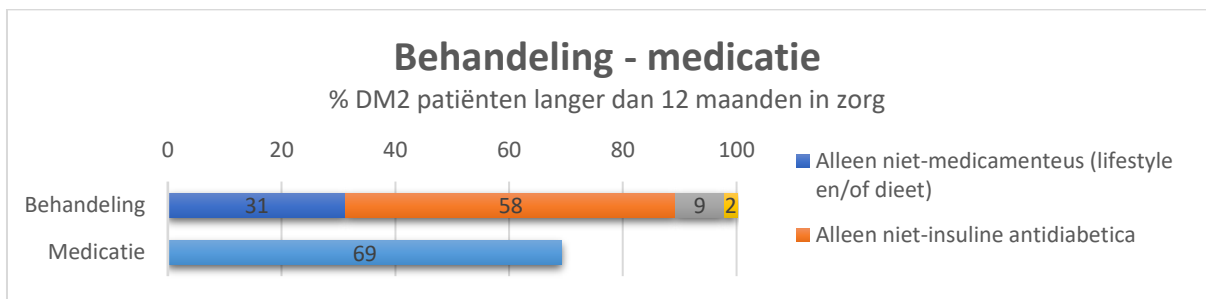
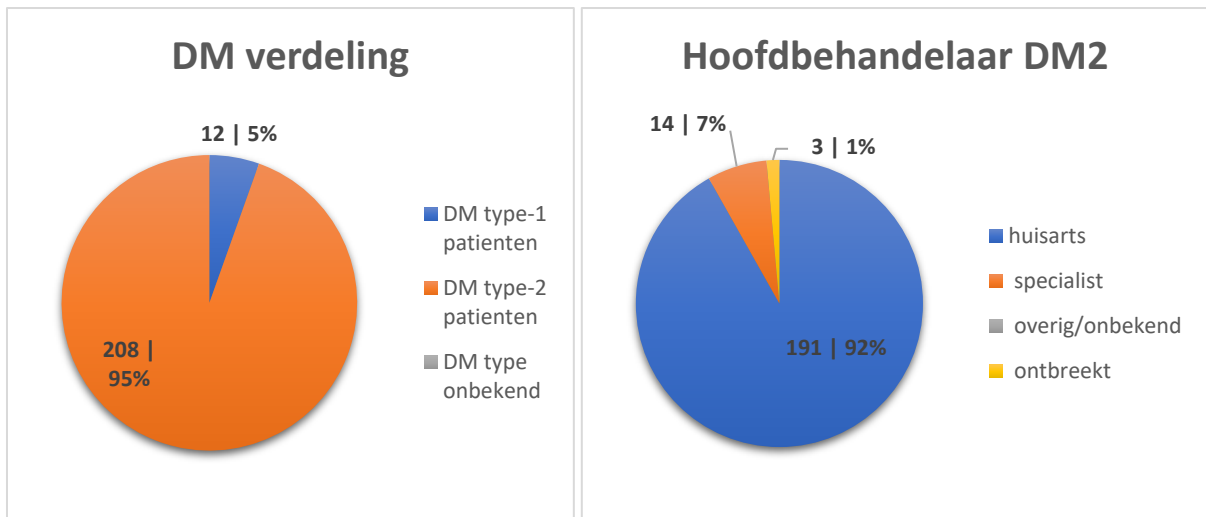
Tevens zijn er in de praktijk zorgprotocollen gemaakt over de verschillende ziektebeelden. Hierin zijn o.a. behandelplannen en de verantwoordelijkheden vastgelegd.

De zorg voor deze groepen patiënten vindt plaats in een zorgketen. Ketenpartners zijn o.a. diëtiste, pedicure en podotherapeut. De organisatie van de ketens zelf is in handen van de GHC, een overkoepelend orgaan van de huisartsen.

5.1 Diabetes mellitus

Patiënten met diabetes worden afhankelijk van hun welbevinden en de ernst van de aandoening ieder kwartaal, half jaar of jaarlijks gecontroleerd door de praktijkverpleegkundige. Een op de vier contacten vindt plaats bij de huisarts.

Aantal DM patiënten 220



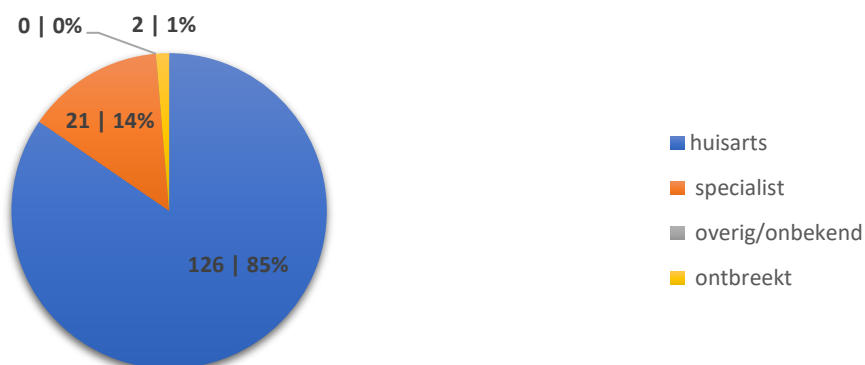
5.2 CVRM (preventie van hart- en vaatziekten)

CVRM patiënten worden jaarlijks opgeroepen door Certe om bloedonderzoek te laten doen. Hierna vindt er een consult bij de verpleegkundige plaats. De protocollen/werkafspraken zijn in het verslagjaar aangepast aan de nieuwe NHG standaard.

5.3 CVRM-HVZ

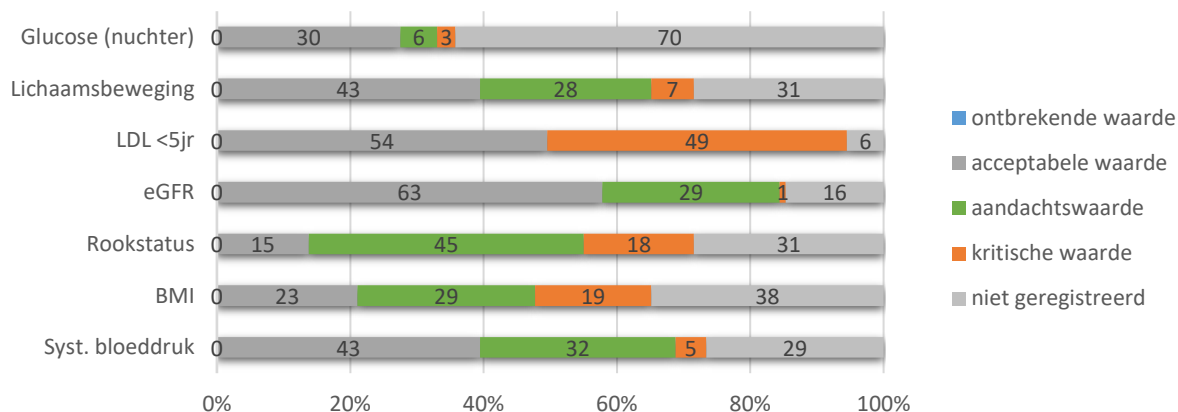
In de praktijk telt totaal 149 patiënten met bekende hart-/vaatziekten. Hiervan zijn 21 patiënten onder controle zijn bij de specialist, 126 patiënten zijn opgenomen in het Ketenzorgprogramma van de huisarts, en 2 patiënten die buiten de Ketenzorg vallen.

Hoofdbehandelaar HVZ



Indicatoren

% HVZ patiënten langer dan 12 maanden in zorg met een laatste registratie in de afgelopen 12 maanden, tenzij anders vermeld



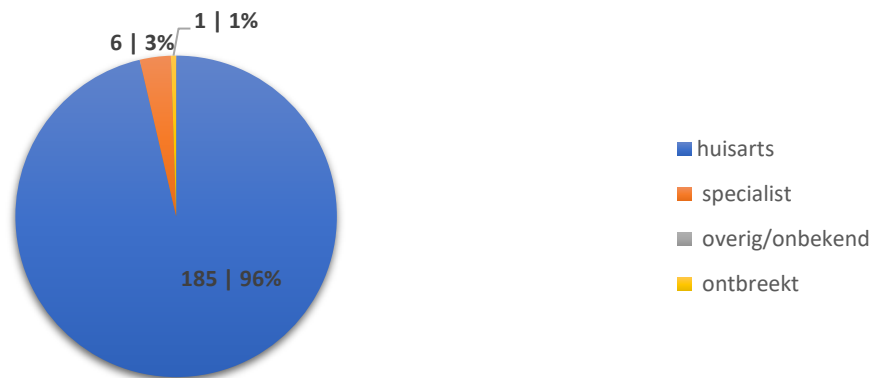
5.4 CVRM-VVR

Patiënten met een verhoogd vasculair risico (VVR) worden door de praktijk opgeroepen voor controle. Er zijn 192 patiënten waarvan 185 onder controle van de huisarts in het kader van de Ketenzorg. Zes patiënten zijn hiervoor onder controle van de specialist.

Van het totaal van 363 patiënten is er bij 121 patiënten geen behoefte voor controle op eigen verzoek van de patiënt. Van deze patiënten gebruikt een aantal wel medicatie voor de bloeddruk of voor het cholesterol.

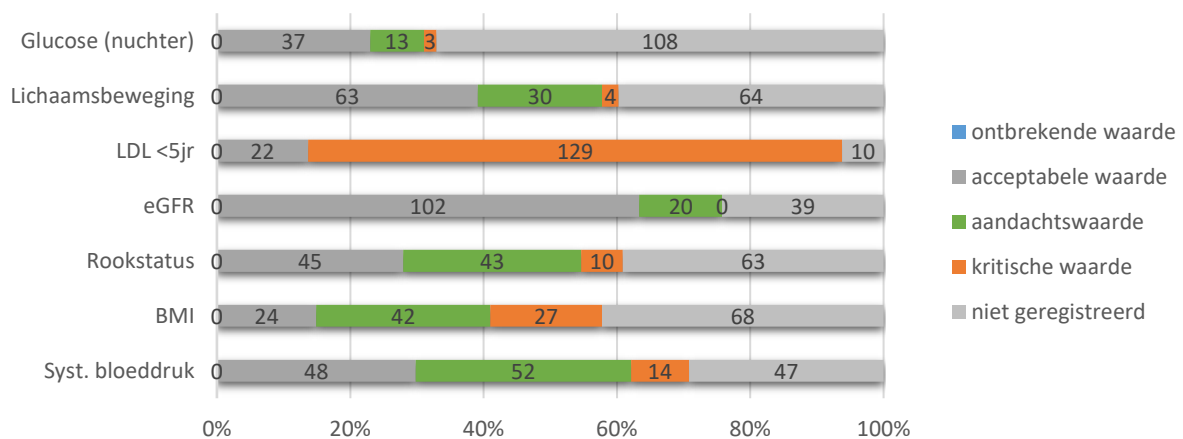
Er zijn 50 patiënten die we niet in beeld hebben. Het optimaliseren van de zorg en uitvoering van deze groep zal opnieuw een speerpunt zijn voor 2021. Vanwege de Corona pandemie zijn deze patiënten in 2020 niet in beeld gekomen.

Hoofdbehandelaar VVR



Indicatoren

% VVR patiënten langer dan 12 maanden in zorg met een laatste registratie in de afgelopen 12 maanden, tenzij anders vermeld



5.5 Atrium fibrilleren

AF Patiënten krijgen jaarlijks een controle in hun geboortemaand. Zo nodig in combinatie met de DM of CVRM controle.

Er zijn 82 patiënten met AF in de praktijk. Bij 44 van deze patiënten is de huisarts de hoofdbehandelaar. Deze patiënten zijn inmiddels opgenomen in de Ketenzorg.

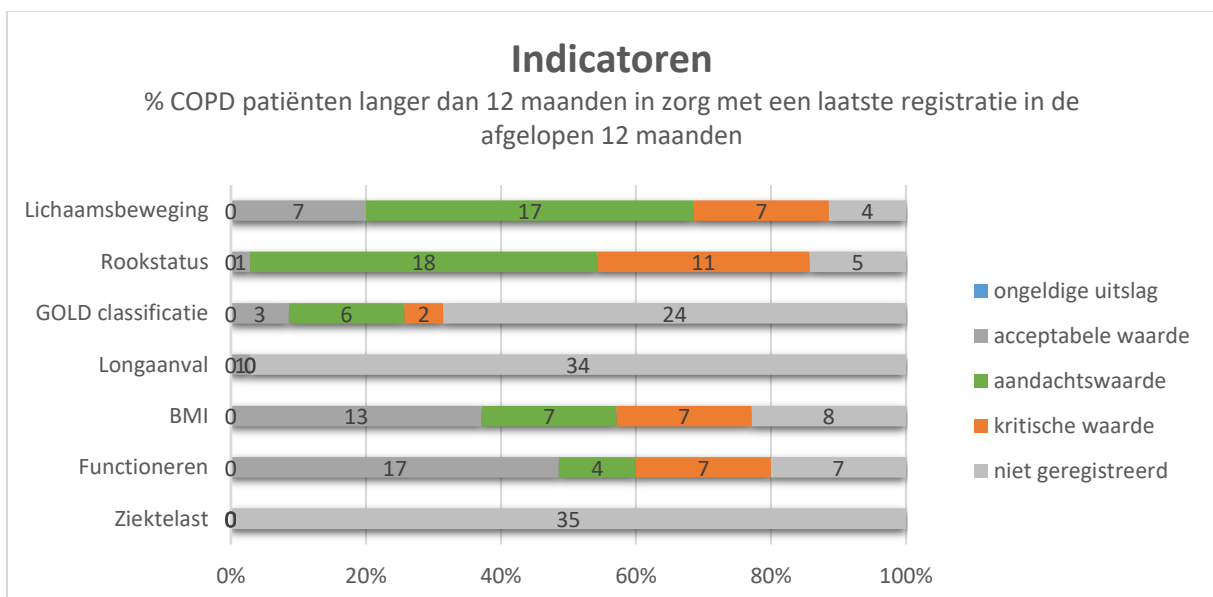
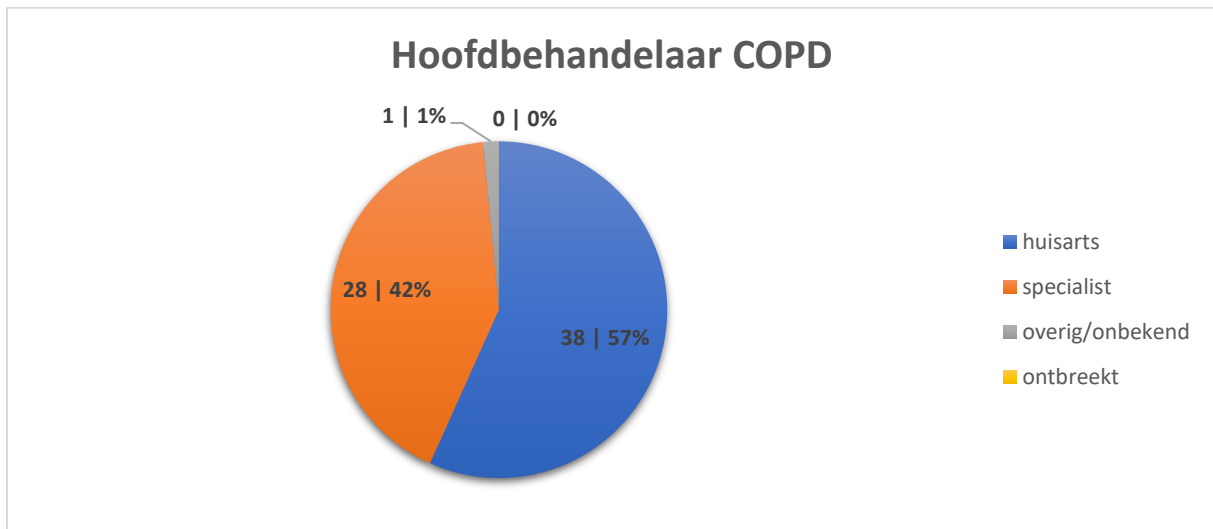
Iedere maand vindt er een controle plaats om te kijken of er nog patiënten kunnen worden overgenomen van de cardioloog. Deze verwijst ook actief terug naar de huisarts zodra de situatie van de patiënt dit toelaat.



5.6 COPD

Het verslagjaar telt 67 patiënten met COPD. De huisarts en de POH zijn gestart met een Caspir scholing (afnemen van een longfunctietest). Vanwege de Corona pandemie kon deze helaas nog niet worden

afgerond. De Ketenzorg kon echter met toestemming van de GHC wel alvast worden opgestart. Patiënten komen jaarlijks voor controle. Zij worden, net als bij AF, opgeroepen in hun geboortemaand.



5.7 Ouderenzorg

In 2019 zijn we begonnen met ouderenzorg. Alle patiënten boven de 75 worden beoordeeld op hun kwetsbaarheid. In de praktijk zijn dit 313. Hiervan moeten we 7,37% (ongeveer 23 patiënten) opnemen in de Ketenzorg om te voldoen aan de eisen voor vergoeding. De meest kwetsbare met een complexe zorgvraag worden opgenomen in de ouderenzorg. Voor deze mensen wordt een individueel zorgplan gemaakt.

Uit de screening komen tot nu toe ongeveer 21 patiënten.

Doel is mensen zolang mogelijk thuis te laten wonen waarbij de regie bij de patiënt blijft. Door deze mensen goed te monitoren kunnen we vanuit de praktijk ze hierin bijstaan. Tevens proberen we

continuïteit in zorg te borgen door bij deze patiënten een huisartsenmap te waarin alle actuele afspraken, medicatiegebruik etc. vermeld staat.

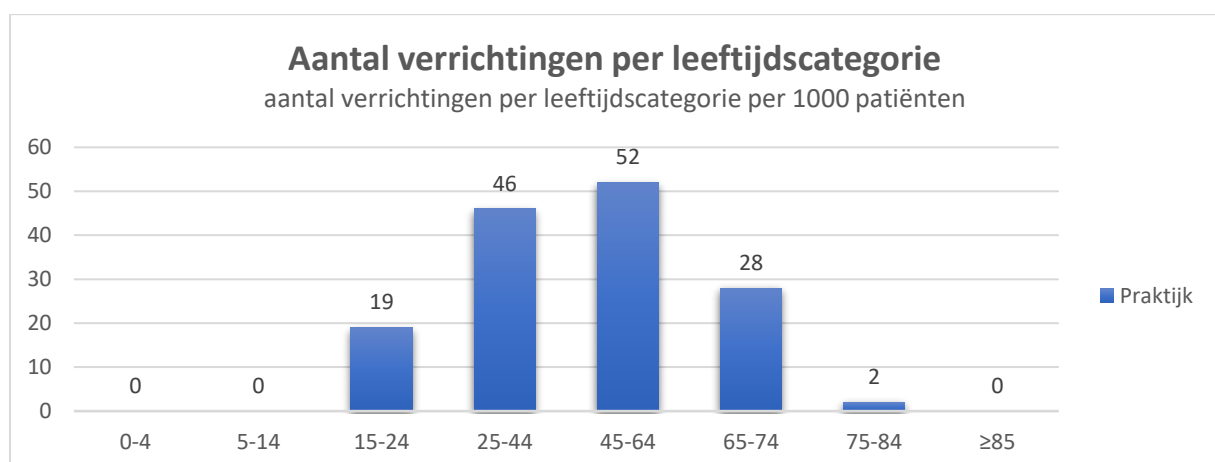


6. Overige Zorg

6.1 Eerstelijns psychosociale zorg

Aantal contacten POH GGZ 2020:

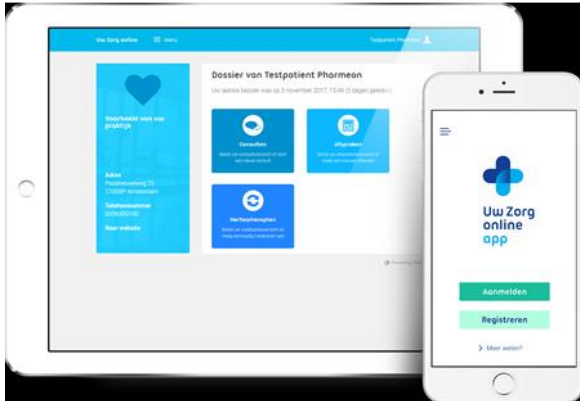
Per leeftijdscategorie	Totaal
0-4	0
5-14	0
15-24	48
25-44	119
45-64	133
65-74	73
75-84	6
≥85	1
Totaal	380



7. Zorgontwikkelingen 2020

Zorgportaal

In 2019 zijn we overgegaan op Uw Zorg online patiënt portaal. Dit is een digitale patiëntenomgeving voor veilige en efficiënte communicatie tussen zorggebruiker en zorgverlener. Het bestaat uit een beveiligde websiteomgeving en app dat gekoppeld is met het informatiesysteem van de zorgpraktijk.



In eerste instantie kon dit portaal worden gebruikt voor het aanvragen van herhaalmedicatie, het online maken van een afspraak en het gebruik maken van e-mail consulten.

In het verslagjaar zijn de functies van dit portaal uitgebreid waardoor patiënten nu de mogelijkheid hebben tot dossierinzage.

Medilink

Aan het einde van het verslagjaar zijn we gestart met Medilink. Hierdoor kan men AVG proof een foto sturen naar de huisarts ter beoordeling. Een voorbeeld: de patiënt belt over een huidbeeld. De praktijk regelt dat de patiënt een sms krijgt met een link waardoor via een beveiligde verbinding de foto kan worden doorgestuurd naar de huisarts.

ECG apparaat

In december is een ECG apparaat aangeschaft. Hiermee kan een hartfilmpje worden gemaakt. Deze kan eventueel worden doorgestuurd naar de cardioloog ter beoordeling.

Griep- en pneumococcenvaccinatie

Op 31 oktober zijn de griepvaccinaties gegeven waarbij de ouderen tevens een pneumococce vaccin kregen toegediend. Dit alles op 1,5 meter afstand. Alles bij elkaar was het een flinke organisatorische klus die echter heel goed is verlopen.

Ketenzorg ouderen

De ketenzorg ouderen, die reeds was gestart in het laatste kwartaal van het vorige verslagjaar, is door de praktijkverpleegkundigen (POH-S) verder uitgewerkt.

Ketenzorg dementie

In het 4^e kwartaal van 2020 zijn voorbereidingen getroffen voor de Ketenzorg dementie zodat deze per 1-1-2021 kan worden opgestart.

Ketenzorg COPD

In het begin van dit verslagjaar is de Ketenzorg COPD opgestart. De benodigde cursus voor spirometrie (longfunctiemeting) CASPIR, zou worden afgerond in mei. Echter, deze is opgeschort vanwege de Corona pandemie. We hopen deze in het volgende verslagjaar alsnog zo spoedig mogelijk af te ronden.

8. Doelstellingen

8.1 Doelstellingen 2020

Behaalde doelstellingen

- Starten ketenzorg COPD
- Zorg voor kwetsbare ouderen verder gestalte geven.
- Per juli 2020 is het wettelijk verplicht om patiënten elektronisch toegang te geven tot de eigen medische gegevens.

Vanuit het OPEN-programma wordt er ondersteuning gegeven aan huisartsen(praktijken) en eerstelijnsorganisaties bij het digitaal beschikbaar stellen van medische gegevens aan patiënten. Huisartsenpraktijk Hage heeft zich ook daarbij aangesloten.

Niet behaalde doelstellingen

- Het optimaliseren van de zorg en de uitvoering van de CVRM patiënten die niet in beeld zijn zal een speerpunt zijn voor 2020.

8.2 Doelstellingen 2021

- Het optimaliseren van de zorg en de uitvoering van de CVRM patiënten die niet in beeld zijn zal wederom een speerpunt zijn voor 2021.
- Verder vormgeven van het patiëntenportaal (OPEN) in het kader van de nieuwe PGO wet.
- Het aanbrengen van een airco installatie in het gedeelte van de praktijk aan de overkant van het atrium.
- Het lanceren van een nieuwe website.
- Het papieren autorisatie proces met de apotheek digitaliseren.
- Het inregelen van het ICT systeem naar een eigen bestandsomgeving.
- Nieuwe stoelen in de wachtkamer.

9. Scholingen

In 2020 zijn de volgende scholingen gevold door de medewerkers:

Huisartsen:

De versnellingskamer - Visie-ontwikkeling DDG

FTO Peize-Hoogkerk 2020

De versnellingskamer - Visie-ontwikkeling DDG



16e Langerhanssymposium 2020 ONLINE - De Diabeteswereld Draait Door
OPEN - e-learning - module 2: Stimuleren online inzage in dossier onder patiënten 2020
Online patiënteninzage in de eerstelijnszorg (OPEN) e-learning 2020

Griep- en pneumokokkenvaccinatie in de praktijk
Webinars COVID-19 in maart en april 2020
Webinars COVID-19 in maart en april 2020
Webinars COVID-19 in maart en april 2020
Webinars COVID-19 in maart en april 2020
De huisarts en de COVID-19 pandemie
Tegemoetkoming herregistratie vanwege Covid-19
FTO Peize-Hoogkerk 2020
Topicus HAP

FTO Peize-Hoogkerk 2020
De versnellingskamer - Visie-ontwikkeling DDG
Nefrologie voor de eerste lijn (Jaarplan Klinische bijeenkomsten MZH 2020)
Webinar pensioen 2020
Tegemoetkoming herregistratie vanwege Covid-19
Intervgrp Hoogkerk 2020 - E Floor
Praktijk Accreditering NHG (NPA))
Pneumokokkenvaccinatie Volwassenen
Intervgrp Hoogkerk 2020 - E Floor
Intervgrp Hoogkerk 2020 - E Floor
Intervgrp Hoogkerk 2018 - 2019- E Floor
Er is een activiteit goed- (Intervgrp Hoogkerk 2018 - 2019- E Floor)
Topicus HAP
Het Noordelijk Congres Maakbaarheid?! Grenzen in de zorg en van de zorgverlener

Praktijkmanager:

Modules voor OPEN

Doktersassistenten:

Open e-learning module 2. Stimuleren online inzage in dossier onder patiënten 2020
Mannenklachten
Griep- en pneumococcenvaccinatie in de praktijk
Online patiënteninzage in de eerstelijns zorg.
Klinische les: schildklierproblematiek en waarde van schildklieronderzoek
Herhaling EHBO en reanimatie/AED
Webinar SOH certificering
Her-certificering + beoordelaar Afinion

Praktijkondersteuner -Somatiek:

Reanimatietraining
Masterclass DM2 interactief
Bijscholing Flash Glucose Monitoring (FGM)
Basis Atriumfibrilleren
Practicum Atriumfibrilleren (AF)
Praktische voetcontrole bij patiënten met diabetes mellitus
E-learning CVRM voor gevorderden

ONLINE Verdiepingscursus Insulinetherapie - in twee modules

Insuline injectie en lipohypertrofie

Ouderenzorg, basis module Hanze-connect

Ouderenzorg, de verdieping, Hanze-connect

Flash Glucose Monitoring, Elann

Implementatie online inzage, module 1 Open

Zorgcoördinatie Dementie, de POH als coördinator, Elann

Expeditie in de wereld van natrium en kalium, scholing diabetes zorg, Boehringer Ingelheim

Stimuleren online inzage in dossier onder patiënten, Module 2 Open

3 intervisie bijeenkomsten en vakliteratuur bijgehouden. Tijdschrift voor praktijkondersteuners en praktijkverpleegkundigen TvPO.

10. Informatievoorziening aan patiënten

De huisartsenpraktijk informeert haar cliënten op verschillende manieren.

Allereerst via informatie in het gezondheidscentrum zelf.

Praktijkfolder



Huisartsenpraktijk
Hage

Informatiefolder

Telefoon

(050) 317 65 10

Spoedlijn

(050) 556 61 69

Patiënten folders NHG



Thuisarts.nl

Patiënten krijgen soms het advies om specifieke informatie na te lezen op www.thuisarts.nl



Wachtkamerscherm

Het digitale scherm in de wachtkamer toont actuele informatie en geeft voorlichting over het bevorderen van de eigen gezondheid.



Website

De website wordt gebruikt voor het geven van informatie over de praktijk.

