

Jaarverslag 2021

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 2021.

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 2021
- 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 Astma
- 5.8 Ouderenzorg

6. Overige zorg

- 6.1 Eerstelijns Psychosociale Zorg

7. Zorgontwikkeling 2021

- 7.1 Zorgportaal
- 7.2 Medilink
- 7.3 Griep- en pneumococcenvaccinatie
- 7.4 Ketenzorg ouderen
- 7.5 Ketenzorg dementie
- 7.6 Ketenzorg astma
- 7.7 Spreekuurondersteuning Huisartsen

8. Doelstellingen

- 8.1 Doelstellingen 2021
- 8.2 Doelstellingen 2022

9. Scholingen

10. Informatievoorziening patiënten

1. Inleiding

1.1 Ontwikkelingen 2021

Het jaar 2021 stond wederom grotendeels in het teken van de Corona pandemie. De impact op de zorg in de praktijk bleef groot.

Het beleid in de praktijk wisselde zich af met betere en slechtere perioden. Tijdens de betere perioden kon de patiënt de praktijk bezoeken zonder gebruik te maken van een mondkapje en was de toegang tot de praktijk minder gebonden aan strenge regels. Tijdens de slechtere perioden veranderde de laagdrempeligheid weer naar 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. Ten opzichte van 2020 werden er minder zorgvragen telefonisch afgehandeld of d.m.v. beeldbellen via een beveiligde verbinding. Een afname van het totaal aantal besmettingen in ons land in combinatie met de landelijke vaccinatiecampagne leidde in bepaalde periodes tot een soepeler praktijkbeleid.

Alle contacten vonden nog steeds 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.

Ook in de praktijk werd gevaccineerd tegen COVID. De leeftijdscategorie 60-65 jaar kon zich laten vaccineren in de praktijk in april en in juli.

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.

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. Hij werkt met een drietal vaste waarnemers.

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

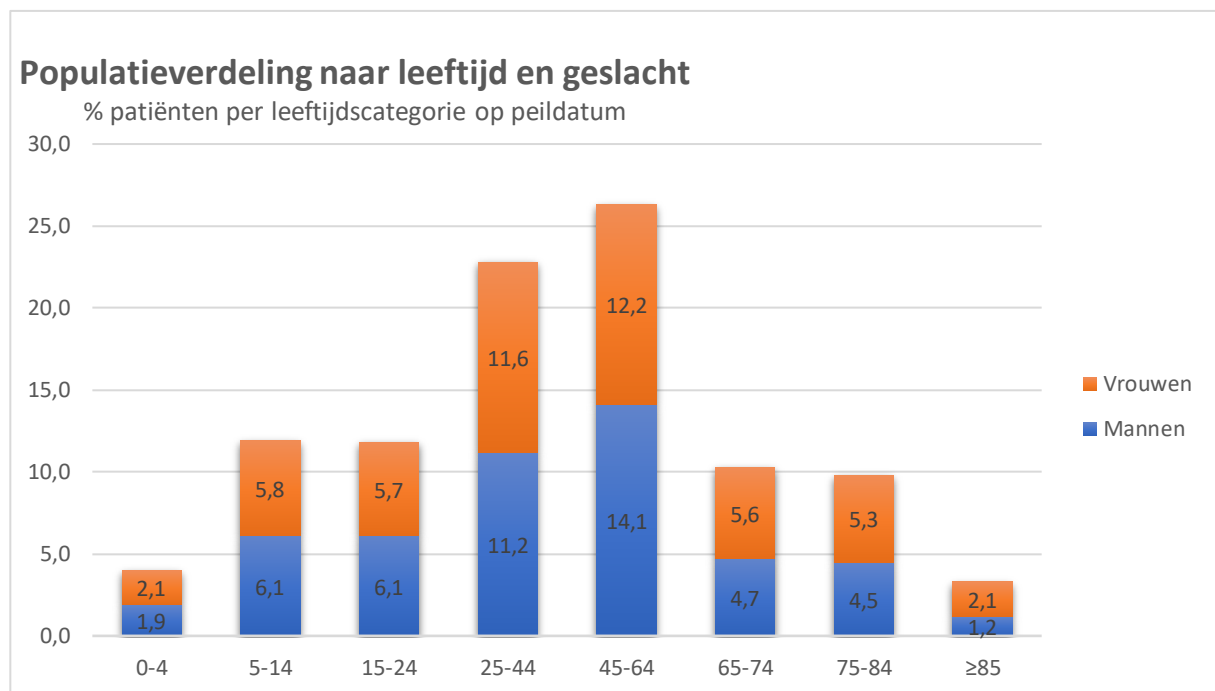
- **Twee vaste huisartsen:** De praktijk bestaat uit twee vaste huisartsen, een mannelijke en een vrouwelijke arts. De patiënt kan zelf aangeven naar wie zijn voorkeur uitgaat. Wij streven er naar een vervolg op een hulpvraag zoveel mogelijk door dezelfde dokter te laten behandelen.
- **Betrokken medewerkers:** 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. 31-12-2021: **2504**



3. Personeel

3.1 Samenstelling team

Huisartsen

Rutger Hage
Lieneke de Zeeuw

Assistenten

Jolanda Waterman-Bolt
Lisanne Bos
Aukelies Dijkstra-Buist

Praktijkverpleegkundigen

Hetty Boelhouver
Trude de Weijs

Praktijkverpleegkundige GGZ

Ina Tromp

Praktijkmanager

Marina Schuring

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 2021 zijn 23 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. Alle gemelde incidenten vielen in de categorie laag risico voor de patiëntveiligheid.

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. Het bespreken van de actiepunten uit de RI&E staat standaard als agendapunt genoteerd voor het werkoverleg.

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

4.4 Opleidingspraktijk

In het verslagjaar werd geen stage verleend. De praktijk is hiervoor wel 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, vernietigd. Hiervoor is de praktijk uitgerust met een speciale container.

4.6 Teamspirit

Ter bevordering van de teamgeest heeft in november een etentje plaatsgevonden met de medewerkers van de praktijk samen met de medewerkers van praktijk Smith.

4.7 Automatisering

De praktijk maakt gebruik van het HIS Promedico-ASP. 589 patiënten maken gebruik van het patiënten portaal en 1286 patiënten hebben via Opt in gekozen voor een aansluiting op het LSP.

4.8 Praktijkuitrusting

In het verslagjaar werden nieuwe stoelen voor de wachtkamer en de spreekkamers aangeschaft. In het kader van de hygiëne is bewust gekozen voor stoelen met een zitting die met een natte doek kunnen worden gereinigd.

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.

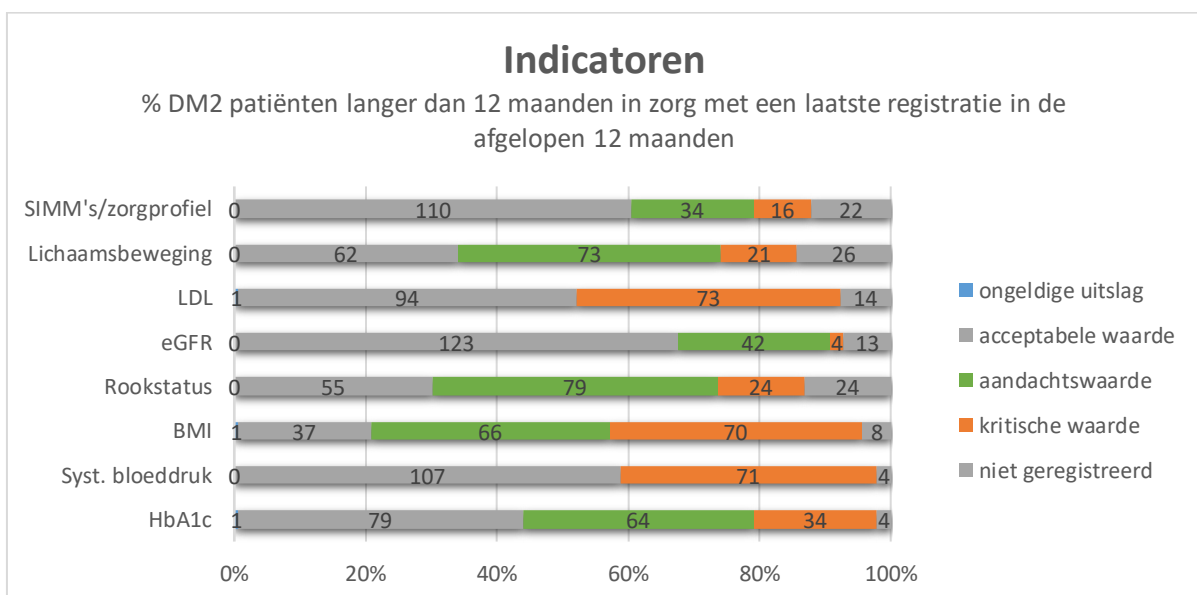
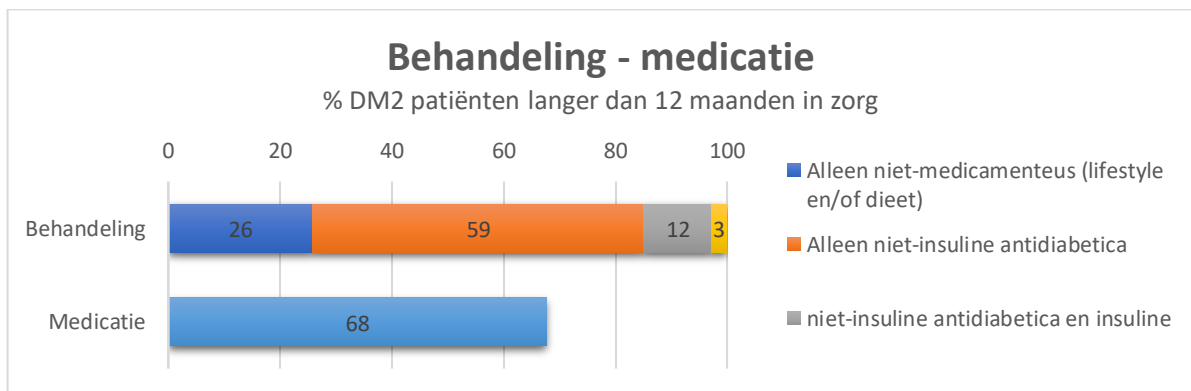
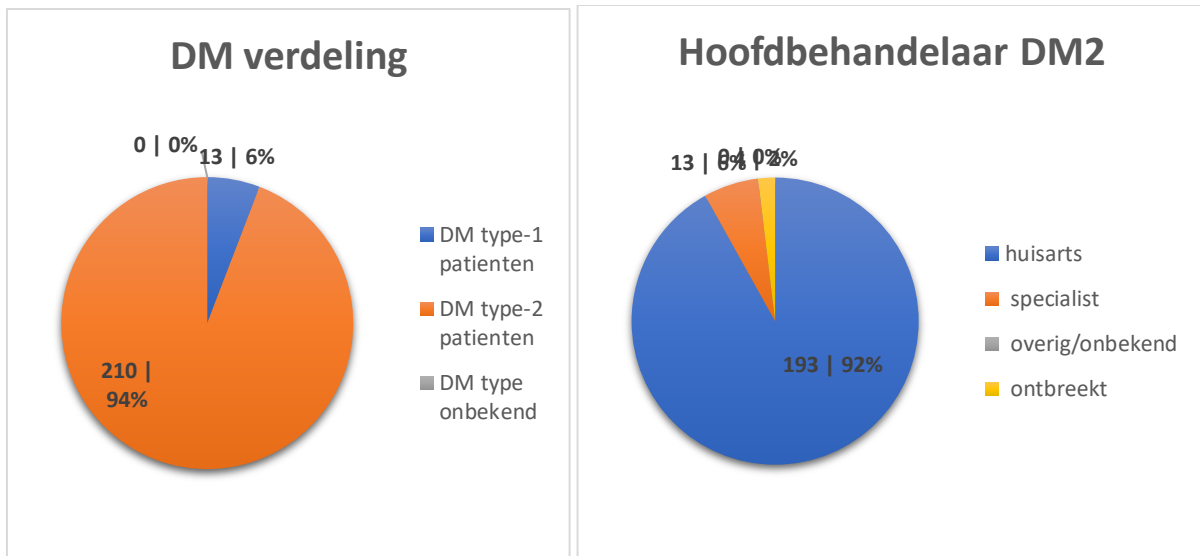
De zorg voor deze groepen patiënten vindt plaats in een zorgketen. Ketenpartners zijn o.a. diëtiste, pedicure en podotherapeut. De organisatie van de ketens zelf is in handen van de GHC, een overkoepelend orgaan van de huisartsen.

Onderstaande gebruikte overzichten (aantallen en grafieken) komen allen uit VIP live.

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 223



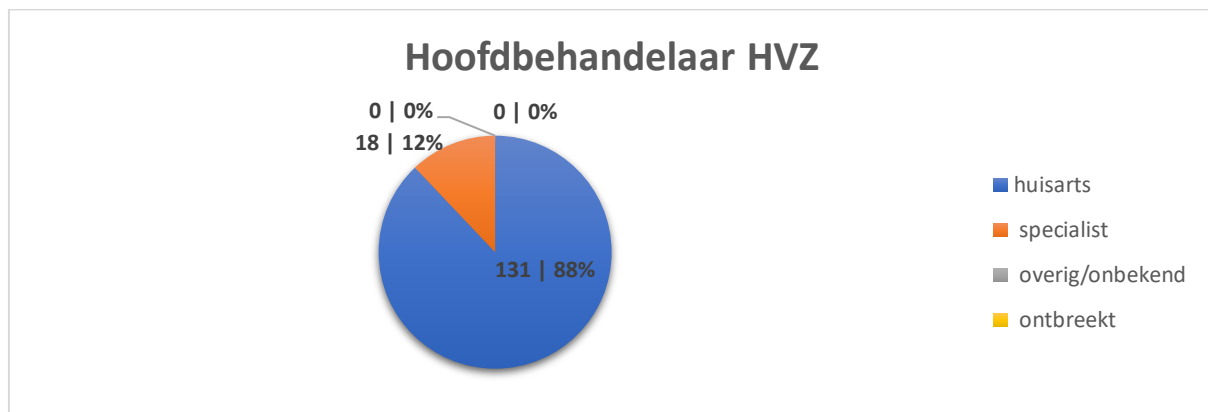
| | Acceptabele waarde | Aandachtswaarde | Kritische waarde |
|--------------------|-----------------------------|-----------------------------|--|
| SIMM's/zorgprofiel | SIMM's 0 en zorgprofiel 0/1 | SIMM's 1/2 of zorgprofiel 2 | SIMM's 3 of zorgprofiel 3/4 |
| Lichaamsbeweging | voldoet aan norm/richtlijn | minder dan norm/richtlijn | inactief* *Antwoordoptie alleen voor NNGB AQ mogelijk |
| LDL | adequaat gereguleerd | | niet adequaat gereguleerd |
| eGFR | ≥ 60 | ≥ 30 en <60 | < 30 |
| Rookstatus | nooit | voorheen | ja |
| BMI | < 25 | ≥ 25 en <30 | ≥ 30 |
| Syst. bloeddruk | adequaat gereguleerd | | niet adequaat gereguleerd |
| HbA1c | < 53 | ≥ 53 en ≤ 64 | > 64 |

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.

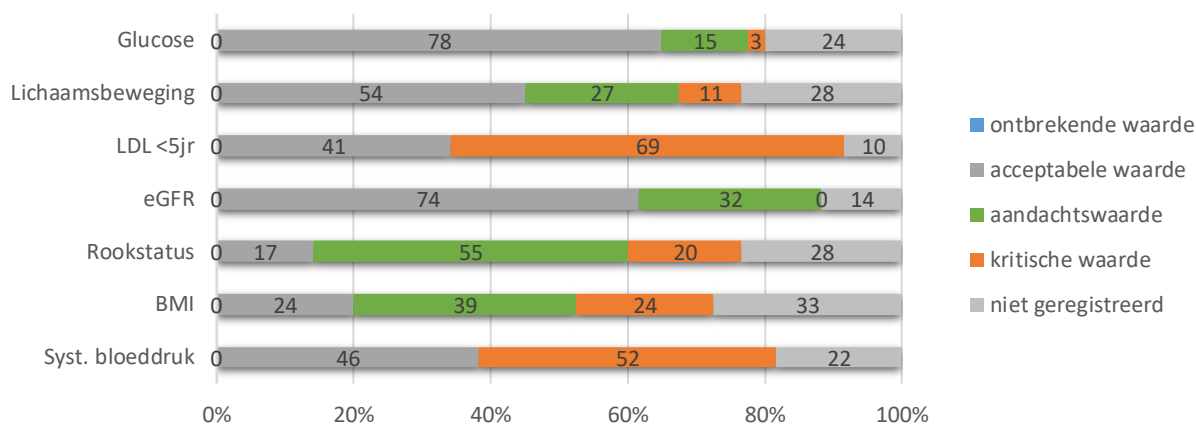
5.3 CVRM-HVZ

In de praktijk telt totaal 149 patiënten met bekende hart-/vaatziekten. Hiervan zijn 18 patiënten onder controle zijn bij de specialist, 131 patiënten zijn opgenomen in het Ketenzorgprogramma van de huisarts.



Indicatoren

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



| | Acceptabele waarde | Aandachtswaarde | Kritische waarde |
|----------------------|----------------------------|---------------------------|--|
| Glucose nuchter | <7.8 | 7.8 tot 11.1 | ≥11.1 |
| Glucose niet nuchter | <6.1 | 6.1 tot 7.0 | ≥7.0 |
| Lichaamsbeweging | voldoet aan norm/richtlijn | minder dan norm/richtlijn | inactief* *Antwoordoptie alleen voor NNGB AQ mogelijk |
| LDL | adequaat gereguleerd | | niet adequaat gereguleerd |
| eGFR | ≥ 60 | ≥ 30 en <60 | < 30 |
| Rookstatus | nooit | voorheen | ja |
| BMI | < 25 | ≥ 25 en <30 | ≥ 30 |
| Syst. Bloeddruk | adequaat gereguleerd | | niet adequaat gereguleerd |

5.4 CVRM-VVR

Patiënten met een verhoogd vasculair risico (VVR) worden door de praktijk opgeroepen voor controle. Er zijn 231 patiënten onder controle van de huisarts in het kader van de Ketenzorg. Vier patiënten zijn hiervoor onder controle van de specialist.

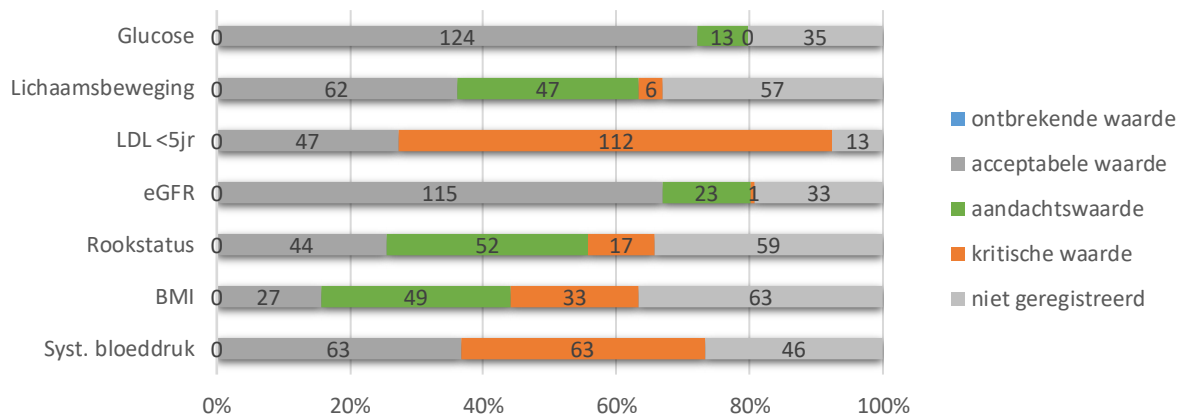
Van het totaal van 443 patiënten is er bij 180 patiënten geen behoefte voor controle op eigen verzoek van de patiënt. Van deze patiënten gebruikt een aantal wel medicatie voor de bloeddruk of voor het cholesterol.

Hoofdbehandelaar VVR



Indicatoren

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



| | Acceptabele waarde | Aandachtswaarde | Kritische waarde |
|----------------------|----------------------------|---------------------------|--|
| Glucose nuchter | <7.8 | 7.8 tot 11.1 | ≥11.1 |
| Glucose niet nuchter | <6.1 | 6.1 tot 7.0 | ≥7.0 |
| Lichaamsbeweging | voldoet aan norm/richtlijn | minder dan norm/richtlijn | inactief* *Antwoordoptie alleen voor NNGB AQ mogelijk |
| LDL | adequaat gereguleerd | | niet adequaat gereguleerd |
| eGFR | ≥ 60 | ≥ 30 en <60 | < 30 |
| Rookstatus | nooit | voorheen | ja |
| BMI | < 25 | ≥ 25 en <30 | ≥ 30 |
| Syst. Bloeddruk | adequaat gereguleerd | | niet adequaat gereguleerd |

5.5 Atrium fibrilleren

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

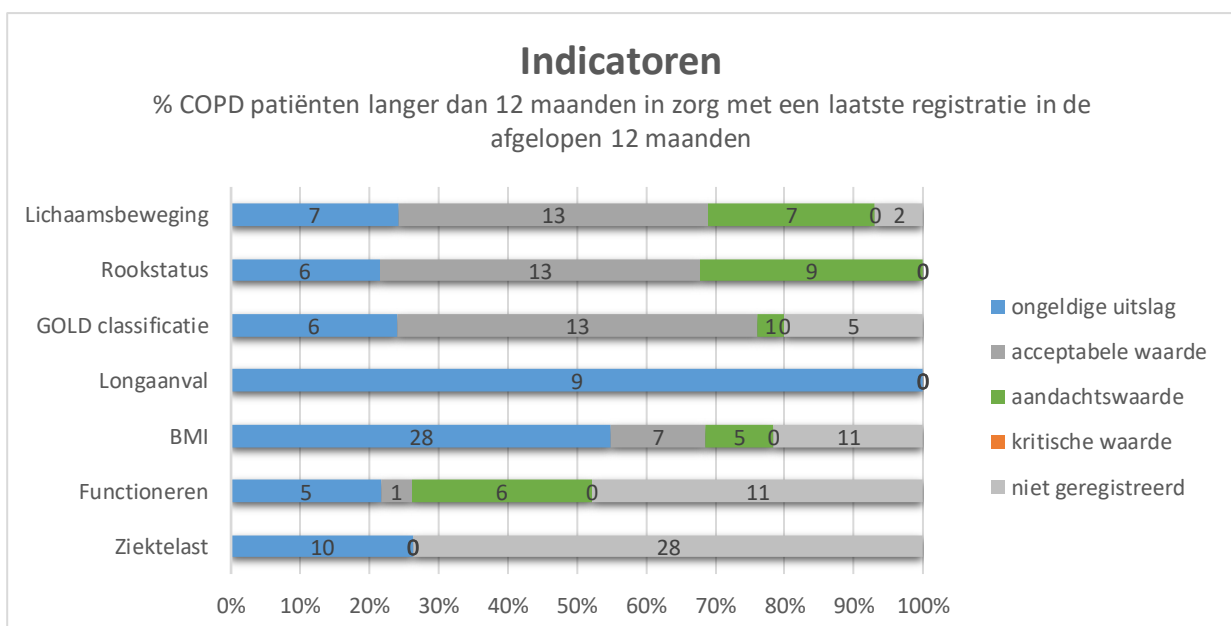
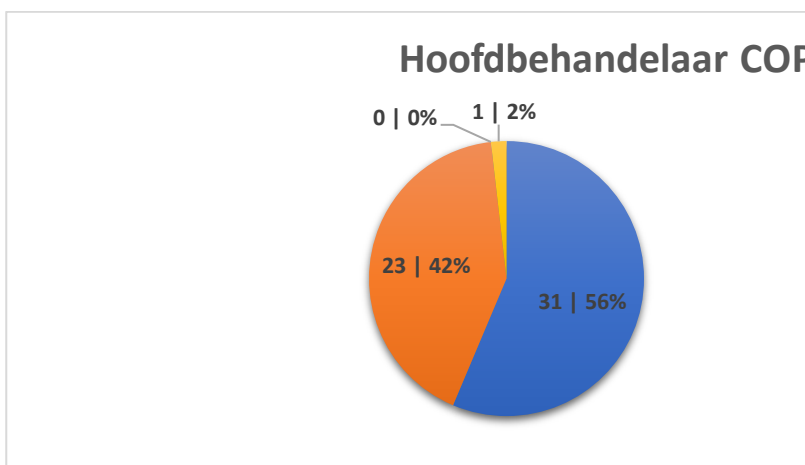
Er zijn 85 patiënten met AF in de praktijk. Bij 43 van deze patiënten is de huisarts de hoofdbehandelaar. 42 van deze patiënten zijn inmiddels opgenomen in de Ketenzorg.

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

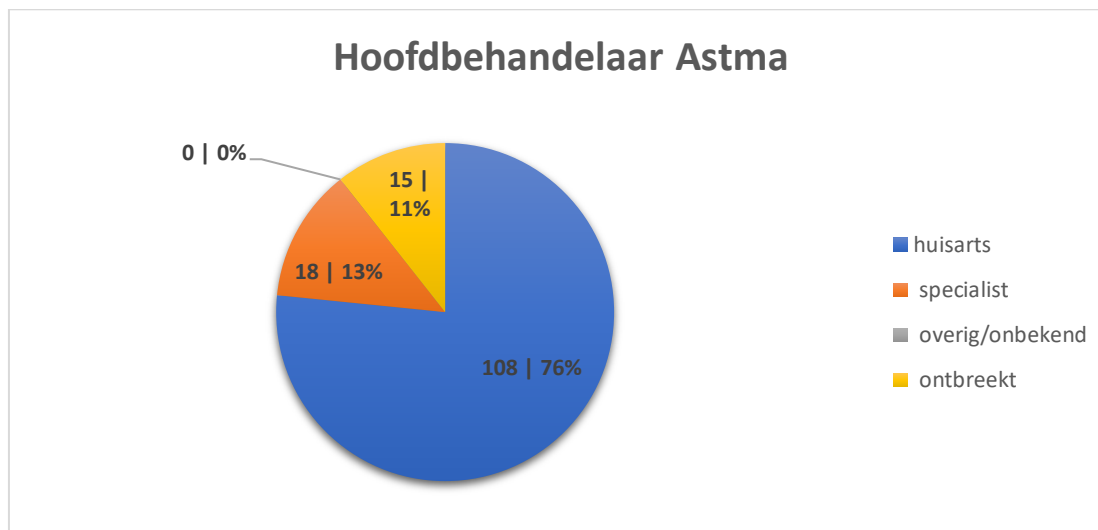
Het verslagjaar telt 55 patiënten met COPD. Twee huisartsen en twee POH zijn in 2019 gestart met een Caspir scholing (afnemen van een longfunctietest). Vanwege de Corona pandemie kon deze helaas nog niet worden afgerond. De Ketenzorg kon echter met toestemming van de GHC wel alvast worden opgestart. Patiënten komen jaarlijks voor controle. Zij worden, net als bij AF, opgeroepen in hun geboortemaand.



| | Acceptabele waarde | Aandachtswaarde | Kritische waarde |
|--------------------|----------------------------|---------------------------|--|
| Lichaamsbeweging | voldoet aan norm/richtlijn | minder dan norm/richtlijn | inactief* *Antwoordoptie alleen voor NNGB AQ mogelijk |
| Rookstatus | nooit | voorheen | ja |
| GOLD classificatie | uitslag 1 | uitslag 2 | uitslag 3 of 4 |
| Longaanval | 0 | 1 | ≥ 2 |
| BMI | < 25 | ≥ 25 en <30 | ≥ 30 |
| Functioneren | MRC <3 & CCQ <2 | MRC =3 OF CCQ =2 | MRC >3 OF CCQ >2 |
| Ziekte last | licht | matig | ernstig |

5.7 Astma

Totaal 141. De Ketenzorg astma start per 1-1-'22.



5.8 Ouderenzorg

In 2019 zijn we begonnen met ouderenzorg. Alle patiënten boven de 75 worden beoordeeld op hun kwetsbaarheid. In de praktijk zijn dit 316. 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.

Op dit moment zijn 29 patiënten opgenomen in de Ketenzorg.

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.

In 2021 heeft de proactieve zorg voor onze meest kwetsbare ouderen meer vorm gekregen. De in de ketenzorg geïnccludeerde patiënten worden minimaal ieder kwartaal bezocht door de POH ouderenzorg. De POH onderhoudt het contact, observeert, signaleert op de verschillende geriatrische domeinen en zet in overleg met de patiënt de gewenste interventie in. Om deze zorg laagdrempelig te kunnen bieden is op initiatief van (en in samenwerking met) de POH ouderen uit beide praktijken een geriatrisch netwerk opgezet. Binnen dit netwerk zijn concrete samenwerkingsafspraken gemaakt en vastgelegd. Jaarlijks worden deze afspraken geëvalueerd op effectiviteit om zodoende kwalitatief hoogwaardige zorg te kunnen bieden. Deelnemers aan het geriatrisch netwerk in de wijk Hoogkerk zijn: alle thuiszorgorganisaties, casemanagers dementie, fysiotherapie, geriatrie fysiotherapie, ergotherapie, logopedie, apotheek, specialist ouderengeneeskunde, diëtiste en het WIJ team als vertegenwoordiger van het sociale domein.



6. Overige Zorg

6.1 Eerstelijns psychosociale zorg

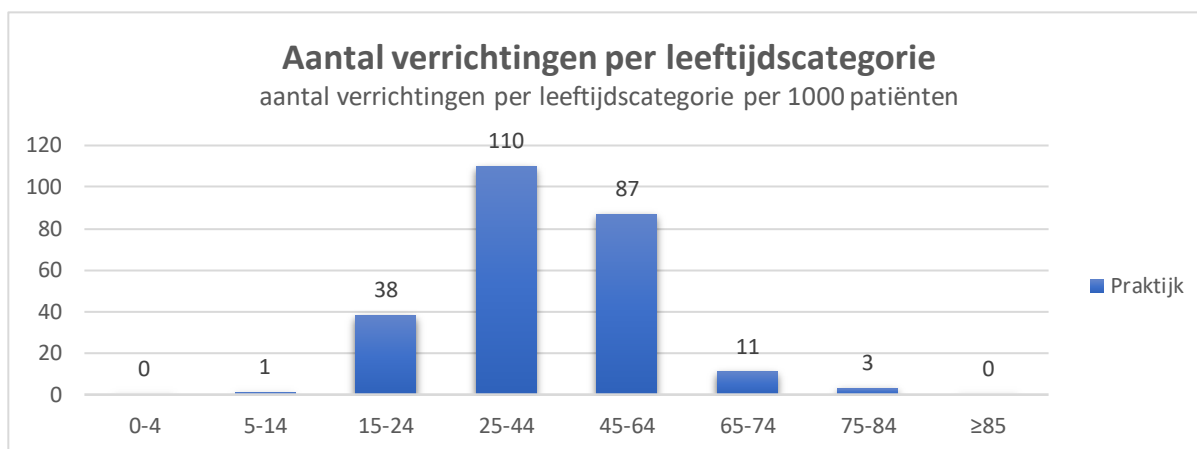
Aantal contacten POH GGZ 2021:

| Per leeftijdscategorie | Totaal |
|------------------------|--------|
| 0-4 | 0 |
| 5-14 | 2 |
| 15-24 | 96 |
| 25-44 | 279 |
| 45-64 | 222 |
| 65-74 | 28 |
| 75-84 | 7 |

≥85
Totaal



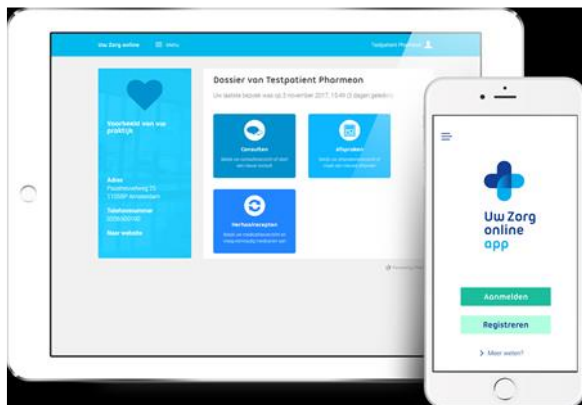
0
634



7. Zorgontwikkelingen 2021

7.1 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 2020 zijn de functies van dit portaal uitgebreid waardoor patiënten nu de mogelijkheid hebben tot dossierinzage. De functies van het portaal worden voortdurend geoptimaliseerd.

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.

7.2 Medilink

Aan het einde van 2020 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.

7.3 Griep- en pneumococcenvaccinatie

Op 26 en 28 oktober zijn de griepvaccinaties gegeven waarbij mensen geboren tussen 1-1-1948 en 31-12-1952 tevens een pneumococce vaccin kregen toegediend. Dit alles op 1,5 meter afstand. Alles bij elkaar was het weer een flinke organisatorische klus die echter heel goed is verlopen.

7.4 Ketenzorg ouderen

De ketenzorg ouderen, die reeds was gestart in het laatste kwartaal van 2019, is door de praktijkverpleegkundigen (POH-S) verder uitgewerkt.

7.5 Ketenzorg dementie

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

7.6 Ketenzorg Astma

Per 1-1-'22 wordt de Ketenzorg Astma opgestart. De patiënten zijn inmiddels in kaart gebracht en in het volgende verslagjaar kunnen we de indicatoren laten zien.

7.7 Spreekuurondersteuner Huisartsen

In 2021 heeft assistente Aukelies een aanvullende opleiding gevolgd als Spreekuurondersteuner Huisartsen.

Een spreekuurondersteuner huisartsen kan zelfstandig een aantal goed geprotocolleerde consulten afhandelen. Onze praktijkassistente Aukelies heeft de opleiding Spreekuurondersteuner Huisartsen gedaan en ziet tijdens een haar eigen spreekuur patiënten met klachten als: enkelletsel, hand-/pols letsel, keelpijn, neusbloeding, sinusitis/verkoudheid, tand door de lip, teenletsel en een aantal huidaandoeningen, o.a. allergie, bijtwond, brandwond, corpus alienum, insectenbeet, schaafwond, schuur- en snijwonden, tekenbeet.

8. Doelstellingen

8.1 Doelstellingen 2021

Behaalde doelstellingen

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

- Nieuwe stoelen in de wachtkamer en in de spreekkamers.
- Het opstarten van de ketenzorg Astma.

Niet behaalde doelstellingen

- Het inregelen van het ICT systeem naar een eigen bestandsomgeving
- Het papieren autorisatie proces met de apotheek digitaliseren.

8.2 Doelstellingen 2022

- We houden ons bezig met het verder in-kaarten en op orde brengen van de zorg rondom astma (uitnodigen, Salbutamol)
- Spreekuurondersteuner Huisarts verder vormgeven
- Oriënteren op Positieve Gezondheidszorg (misschien kunnen we daar praktijkbreed iets mee doen; Hetty zal ons hier een keer tijdens het werkoverleg over informeren)
- Samenwerking POH / doktersassistente intensiveren (voorbeeld: CVRM zorg).

9. Scholingen



In 2021 zijn de volgende scholingen gevold door de medewerkers:

Huisartsen:

Nascholing Cluster 1 Basiscursus ECG lezen

Nascholing Cluster 1 De versnellingskamer. Visieontwikkeling DDG

Intercollegiale toetsing Peize – Hoogkerk 5x

FTO Peize-Hoogkerk 2021 (ID nummer: 428936) Aantal punten: 2

Basiscursus ECG lezen (ID nummer: 364783) Aantal punten: 3

Trainingsprogramma Regie-artsen op de Huisartsenpost (ID nummer: 414406) Aantal punten: 3

Trainingsprogramma Regie-artsen op de Huisartsenpost (ID nummer: 414406) Aantal punten: 3

Intervgrp Hoogkerk 2020 - E Floor (ID nummer: 398680) Aantal punten: 2.50

Intervgrp Hoogkerk 2020 - E Floor (ID nummer: 398680) Aantal punten: 2.50

De versnellingskamer - Visie-ontwikkeling DDG (ID nummer: 414633) Aantal punten: 2

De versnellingskamer - Visie-ontwikkeling DDG (ID nummer: 414633) Aantal punten: 2

Praktijkmanager:

- Modules voor OPEN
- Online bijeenkomst Netwerk 14 december
- Online bijeenkomst Netwerk 2 december

Doktersassistenten:

- SOH (spreekuurondersteuner huisartsen) hercertificering hand- polstrauma
- Basis CVRM
- Wondverzorging
- Overgangsklachten
- Oogaandoeningen
- ECG maken en lezen
- Post Covid patiënten

Praktijkondersteuner -Somatiek:

- Practicum ouderenzorg
- Zorg coördinator Dementie, de POH als zorgcoördinator
- Basiscursus GLP-RA en Insulinetherapie
- Aanvullend onderzoek CVRM
- Verdiepingscursus diabetesbehandeling
- Digitale presentatie start ketenzorg Astma
- Op meerdere data Caspircursus die ws op 09-03-2021 afgerond zal gaan worden met een praktijkexam
- Basiscursus positieve gezondheid, Hanze pro,6 uur
- Ingrediënten voor het verder ontwikkelen van het geriatrisch netwerk, Elann 3 uur
- Elearning CVRM voor gevorderden, 2 uur Elann
- Nursing congres, ouderenpsychiatrie in de praktijk, 5 uur

- Digitale presentatie start ketenzorg Astma, 1 uur

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



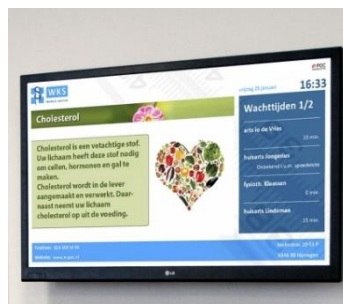
Thuisarts.nl

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.

