



Kwaliteitsjaarverslag 2021

Kerkstraat 70
1271 RM Huizen
035-5256444

E-mailcontact via
webinfo@groepspraktijkhuizen.nl
voor niet-medische correspondentie

Inhoudsopgave

Inleiding	2
Missie, visie	2
Bijzonderheden 2021	2
Praktijkinformatie	4
Doorlopende kwaliteitsprojecten, uitkomsten 2021	
1. <i>Hart- en vaatziekten</i>	5
2. <i>CVRM</i>	5
3. <i>Griepvaccinatie</i>	6
4. <i>Begeleiding Stoppen met roken</i>	6
5. <i>Farmacotherapeutisch overleg</i>	6
6. <i>Medicatie beoordelingen</i>	6
7. <i>Ketenzorg DM II en COPD</i>	7
8. <i>Klachtafhandeling, VIM</i>	8
Nieuwe projecten afkomstig uit het Beleidsplan 2015-2021	
Behaalde resultaten 2021:	
<i>Ouderenzorg</i>	9
<i>Personeelsbeleid</i>	10
<i>Samenwerking met gemeente</i>	10
<i>Specialisten in de praktijk</i>	11
Huisartsen en personeel	13

Inleiding

In dit jaarverslag beschrijven we onze drijfveren om optimale patiëntenzorg te leveren en de activiteiten die daaraan bijdroegen in 2021.

Tijdens het jaar 2021 is het omgaan met de corona crisis de belangrijkste uitdaging. Vooral de maatregelen vanuit overheidswege om de pandemie onder controle te krijgen en ad rem van toepassing zijn heeft veel impact op de praktijk. Het afstand houden, de onzekerheid over mogelijke besmettingen, het uitvallen van medewerkers tgv corona en de verhoging van de werkdruk die daarop volgt heeft ons het hele jaar parten gespeeld.

Diverse projecten die we doorgaans uitvoeren zijn hierdoor on hold gezet of overgeheveld naar 2022. We zijn ook in staat geweest om in 2021 om de reguliere patiëntenzorg zoveel mogelijk te blijven bieden. Hiermee hebben we gestreefd om ook in 2021 de beste zorg te leveren die in dit kader mogelijk was.

Gezien de positieve feedback van patiënten en hartverwarmende reacties kunnen we concluderen dat patiënten dat hebben gewaardeerd.

De projecten die zijn vermeld, waarbij cijfermatige uitkomsten zijn verstrekt zijn door onszelf gemeten. Waar dit niet het geval is, wordt de bron vermeld.

Onze missie

‘Wij zijn een huisartsenpraktijk met de beste zorg in het hart van Huizen’

De beste zorg wordt gemeenschappelijk bepaald door huisarts en patiënt. Kwaliteit zoals bepaald door de beroepsgroep is daarbij leidend. Oog voor service en bereikbaarheid voor de patiënt maar ook innovatie en ontwikkeling in de huisartsenzorg en in de praktijkvoering is van belang. We zullen daarbij altijd zorgdragen voor goed werkgeverschap, immers zonder goed gemotiveerd en geschoold personeel kunnen wij niet aan onze missie voldoen.

Onze visie

‘Optimale huisartsenzorg met een moderne, innovatieve praktijkvoering in het bijzonder gericht op ouderen’

De huisartsen en medewerkers van de Groepspraktijk richten zich op het verlenen van de beste huisartsenzorg met specifieke aandacht voor ouderen. Daarbij is het essentieel dat er gewerkt wordt met een goed team van huisartsen en assistenten en andere ondersteunende medewerkers. Daarnaast richten wij ons op samenwerking met andere partijen in de zorg voor onze patiënten en ouderen in het bijzonder. We onderzoeken welke innovaties worden ontwikkeld en deze toe te passen teneinde onze doelen te bereiken.

Bijzonderheden 2021

Externe ontwikkelingen

In het jaar 2021 is de aanvankelijke ontsteltenis door het uitbreken van de coronapandemie veranderd naar een bewustwording dat corona onderdeel blijft uitmaken van de samenleving. De wijze waarop invulling wordt gegeven aan het bieden

van goede patiëntenzorg in relatie tot corona blijft een uitdaging. De richtlijnen vanuit het landelijk beleid in samenwerking met het ministerie VWS en de LHV (Landelijke huisartsenvereniging) zijn leidend ten aanzien van het coronabeleid en wordt de reguliere patiëntenzorg zoveel mogelijk gecontinueerd. Voornaamste maatregel die veel rust heeft gebracht is het terugbrengen van consulten naar 15 minuten. Hierdoor werd voldoende afstand in acht genomen tussen medewerkers en patiënten en werd de veiligheid van medewerkers gewaarborgd.

Tevens is de uitrol van de Rhogo naar een service gerichte organisatie voor de huisartsen in de regio voortgezet. Belangrijke ambitie vanuit de Rhogo is de huisartsen te stimuleren om samen te werken met partners in de wijk en huisartsen te ontzorgen. De maatschap is actief betrokken bij deze transitie door deel te nemen aan besprekingen en gevraagd en ongevraagd advies te geven omtrent de ontwikkelingen van de Rhogo.

De Rhogo heeft in 2021 zijn toegevoegde waarde kunnen bewijzen door de regie naar zich toe te trekken door het overnemen van een praktijk binnen de gemeente Huizen. Deze praktijk heeft geen opvolger kunnen vinden met ingang van 1 januari 2022 waardoor 1200 patiënten geen toegang tot huisartsenzorg zou hebben. Door het installeren van de regionale thuisarts hebben deze 1200 patiënten alsnog toegang tot huisartsenzorg en wordt gestreefd in 2022 te zoeken naar een duurzame oplossing. Helaas is, door de toenemende druk op huisartsenzorg, de meeste praktijken gesloten voor nieuwe patiënten in de gemeente Huizen . In de toekomst ontstaat wellicht opnieuw een dergelijke scenario door het niet kunnen vinden van een opvolger door onder andere de schaarste binnen de huisartsenzorg. Op dit moment is er nog geen antwoord voorhanden hoe om te gaan met dergelijke vraagstukken.

We verwachten dat als de coronapandemie een aanvaardbaar niveau van beheersing en control heeft bereikt, andere ontwikkelingen binnen de huisartsenzorg weer geagendeerd zullen worden, zoals de Toekomstvisie Huisartsenzorg 2022. Binnen de Groepspraktijkhuizen is inmiddels een eerste aanzet gegeven om met behulp van adviesbureau Raedelijx een programma op te stellen die richting geeft aan de discussie omtrent de toekomstvisie van de huisartsenzorg binnen de Groepspraktijk. Dit programma zal verder uitgewerkt worden in 2022.

Interne ontwikkelingen

• ACCREDITATIE

De praktijk kenmerkt zich door een goed uitgewerkt kwaliteitssysteem. Protocollen worden telkens bijgewerkt vanuit het PO-overleg (praktijkoverleg), artsenoverleg en aanpassingen besproken in het assistentenoverleg. Ook zijn de protocollen voor iedereen toegankelijk middels de Z-schijf. De volgende accreditatie is gepland in het voorjaar van 2022. Het laatste auditrapport is zeer positief bevonden waarbij de mensen een grote betrokkenheid op kwaliteit hebben laten zien. Alle inspanningen zullen gericht zijn op het evenaren van dit positieve resultaat.

Het beoordelen van de kwaliteit van zorg door patiënten wordt uitgevoerd door Qualiview. We zijn zeer verheugd om te vermelden dat een gemiddelde score van 8.6 als algemene beoordeling is behaald in het jaar 2021

- **Afhandeling van klachten, lid van de SKGE**

De wet Wkkgz (Wet kwaliteit klachten en geschillen zorg) verplicht de praktijk om een interne regeling te treffen waarbij onregelmatigheden worden geregistreerd en met elkaar besproken. De VIM-commissie komt twee keer per jaar om de VIM-meldingen met elkaar te bespreken. Mochten er tussentijds stringente meldingen voorkomen dan worden deze acuut met elkaar besproken. Ongeveer 8 VIM-meldingen worden er tijdens een VIM-bespreking besproken. Naar aanleiding van de meldingen worden afspraken gemaakt om een vergelijkbaar incident in de toekomst te voorkomen. Een externe klacht wordt in eerste instantie met de zorgverlener en/of manager besproken en afgehandeld. Mocht een externe klachtenfunctionaris nodig zijn om te komen tot een adequate afhandeling dan wordt een beroep gedaan op de landelijk opererende SKGE (Stichting Klachten en Geschillen Eerstelijns).

Doordat huisarts J. Schopman de maatschap gaat verlaten met ingang van 1 januari 2022 wordt haar rol als interne vertrouwenspersoon overgenomen door huisarts C.B Bisschop. Als gevolg hiervan is het protocol vertrouwenspersoon herzien en aangepast.

- **BODO**

Vooraf tijdens de corona pandemie is de “BODO” van grote toegevoegde waarde gebleken als rustpunt in de praktijk en vraagbaak voor de doktersassistentes. Door de telkens veranderende richtlijnen is de Bodo degene die de regie gedurende de dag heeft geboden. Mogelijke signalen dat de richtlijnen rondom het coronabeleid onvoldoende toereikend zijn kunnen meteen worden opgepakt door de Bodo en geagendeerd op het PO- en artsenuverleg. Hierdoor vormt de Bodo een belangrijke schakel tussen de medewerkers en de artsen.

Werkdruk verminderend is de maatregel dat de tijden van de Bodo zijn uitgebreid waardoor gedurende de hele dag de Bodo ondersteuning biedt in de Backoffice en aanspreekbaar omtrent alle vragen over triage, agenda-indelingen en beleid, die niet direct door de assistenten zelf kunnen worden beantwoord. Tevens worden spoedgevallen door de Bodo behandeld.

- **TRIAGE**

Inmiddels werken alle assistenten conform de Triagewijzer NHG. Gedurende het jaar 2021 hebben de triage coaches getracht om een aantal gesprekken te kunnen beluisteren waarna feedback is gegeven op de gespreksvoering. Het continue aandacht geven aan het triëren is een belangrijk instrument om de patiënten op een juiste wijze door te verwijzen. Echter we merken dat door de spanning rondom corona en andere ontwikkelingen in de samenleving patiënten onheus kunnen reageren op het doorvragen op een klacht van de assistentes. Het onheus bejegend worden aan de telefoon en het gevoel van onveiligheid dat daarmee ontstaat is aanleiding om beleid te ontwikkelen. Uitgesproken is dat onze policy ertoe leidt dat dergelijk gedrag niet wordt geaccepteerd en huisartsen ongewenst gedrag met patiënten bespreken. Dat geeft rust

in de praktijk. Ook een cursus voor assistentes hoe om te gaan met ongewenst gedrag wordt voorbereid en gepland in 2022. Het blijft voor de doktersassistente een uitdaging om een juiste afweging te maken in het tegemoet komen van de verwachtingen van de patiëntin relatie tot triage.

Gezien het toegenomen telefoonverkeer komt de verwerking van de administratie in het geding. Zodoende is afgesproken dat de telefoon alleen voor spoed bereikbaar is tussen 12.00 en 13.00 uur en na 16.00 uur. Hierdoor is het mogelijk om de administratieve verwerking tussentijds af te ronden. Doordat er rust ontstaat heeft dat zijn uitwerking naar de patiënten toe en heeft een positief effect op de patienttevredenheid. De bereikbaarheid van de telefoon is inmiddels aangepast naar 16.30 uur. Patiënten reageren vol begrip en uiten geen klachten over de verminderde bereikbaarheid. In 2022 wordt besloten of deze aangepaste telefonische bereikbaarheid ingebed wordt in de bedrijfsvoering.

● LSP EN MIJNGEZONDHEID.NET

Ook dit jaar blijven de medewerkers zich inspannen om patiënten te stimuleren zich aan te melden voor het LSP, het Landelijk Schakel Punt. Na toestemming hiervoor kan het patiëntendossier bijvoorbeeld worden geraadpleegd door artsen op de Huisartsenpost. Eind 2021 is dankzij deze inspanningen het streefgehalte van 94 procent bereikt.

Met alle voorbereidingen zijn wij erin geslaagd om met ingang van 1 juli alle patiënten inzage te geven in het medisch dossier. Deze voorbereidingen zijn tot stand gekomen middels het project 'OPEN', een project georganiseerd vanuit de regionale zorgorganisatie Rho-Go om patiënten inzage in het dossier te geven. Het wettelijk inzagerecht is formeel van kracht met ingang van 1 juli 2021. De praktijk blijkt voorop te lopen met betrekking tot de mogelijkheid om webafspraken te maken en de mogelijkheid te bieden aan patiënten om hun dossier in te zien via MijnGezondheid.net. Inmiddels worden patiënten actief gestimuleerd om webafspraken te maken via MijnGezondheid.net. Ook het beeldbellen wordt langzamerhand geïntroduceerd in de praktijk. In 2022 wordt hieraan verdere invulling gegeven.

● GEBOUW

Lean werken en organiseren is vast bestanddeel van het beleid in de praktijk geworden. In 2021 zijn de volgende leanprojecten gepasseerd:

1. Urinekastje onder de trap
2. Taakverdeling assistentes
3. opschoning Z-schijf doorlopend in 2022

In het komende jaar zullen we de projectgroep Lean opnieuw bezien wegens twee medewerkers die uit dienst zijn wegens pensionering.

In 2021 werd het ruimtegebrek binnen de praktijk steeds nijpender. Onder andere door de toename van medewerkers wordt het steeds problematischer om iedereen te huisvesten. Ook de arbeidsomstandigheden in de back-office geven aanleiding om te verbouwen. Door de coronamaatregelen is het noodzaak om de 1.5 meter afstandsregel te handhaven en de behoefte om te ventileren. Een architecte met

specialisatie huisartsenpraktijk is geconsulteerd en inmiddels worden de voorstellen uitgewerkt tot een concreet plan. In 2022 hopen we te kunnen starten met de renovatie.

In 2020 is de RIE opnieuw uitgevoerd. Ook vanuit de RIE komt naar voren dat de werkdruk onveranderlijk hoog blijft. Deze werkdruk blijven we monitoren.

● HUISARTEN EN PERSONEEL

Vanaf 1 januari 2021 bestaat de maatschap Groepspraktijk huizen uit 9 huisartsen doordat huisarts Klein Twennaaris toegetreden tot de maatschap. Verwacht wordt dat de maatschap weer uit 8 leden zal bestaan met ingang van 1 januari 2022, doordat huisarts J. Schopman de maatschap zal verlaten wegens pensionering. In 2021 heeft ook huisarts M. Vlugter de maatschap in kennis gebracht dat zij de maatschap zal verlaten met ingang van 1 januari 2023. Huisarts N. Ykelenstamverlaat in het daaropvolgende jaar de maatschap om van zijn pensioen te gaan genieten. Deze komende wisselingen in de maatschap leiden tot nadenken over het inrichten van de maatschap richting de toekomst. Tezamen met de ontwikkelingen in huisartsenzorg biedt dat perspectief voor een toekomstgerichte huisartsenpraktijk. Adviesbureau Raedelijk is aangetrokken om gezamenlijk deze toekomstvisie te definiëren.

Huisarts Witmer, die als vaste waarneemster was aangetrokken, heeft inmiddels de praktijk verlaten. Om continuïteit van zorg te verlenen en de patiënten van huisarts J. Schopman over te hevelen is huisarts A. Bendsdorp als Hidha aangesteld. Huisarts L. Rouwenhorst is in dienst gekomen om als Hidhate waarnemen van alle artsen. Beide huisartsen zijn opgeleid in de Groepspraktijk en bekend met de patiëntenpopulatie van de praktijk.

Ook de boekhoudster heeft haar werkzaamheden beëindigd met ingang van 1 januari 2021. Een opvolger is gevonden via een extern administratiebureau en heeft haar werkzaamheden voor 4 uur in de week opgevolgd. De verdere werkzaamheden zijn verdeeld over de manager en hoofd assistente.

Binnen de bezetting van de assistentes blijft de flexibele inzet van doktersassistenten schaars. Onverwachte uitval van assistentes en bezetting te realiseren op piek momenten is lastig inplanbaar. Zodoende is de hulp ingeroepen van ANW. Zij verzorgen doktersassistentes op afstand en kunnen op elk moment inbellen. Begin februari 2021 is deze pilot gestart en geïmplementeerd en verloopt geheel naar tevredenheid.

Wegens de pensionering van een doktersassistente in 2023 is een leerling BBL DA aangenomen om opgeleid te worden als doktersassistente. Hiermee verwachten wij de bezetting te kunnen blijven waarborgen. Bedoeling is dat zij na haar opleiding in de praktijk blijft werken en de functie gaat invullen van de toekomstige pensionaris. Deze wijze van opleiden is nieuw en zal geëvalueerd worden. Bepaald zal worden of opnieuw een leerling BBL DA in dienst wordt genomen of stageplaatsen voor DA's beschikbaar worden gesteld ten behoeve van de opleiding voor doktersassistente.

Een personeelwisseling heeft plaatsgevonden binnen de POH-GGZ. Een medewerkster heeft ontslag genomen wegens het niet combineren van 2 werkgevers. Hierbij was zij 1 dag per week werkzaam in de Groepspraktijk. Ook heeft een collega gebruik gemaakt van zwangerschapsverlof. Besloten is om 2 tijdelijke medewerkers de werkzaamheden te laten vervangen en vandaaruit te bekijken op welke wijze de ontstane vacature wordt ingevuld. Beide tijdelijke medewerkers hebben inmiddels de organisatie verlaten en inmiddels is gestart met de werving en selectie voor een nieuwe medewerkster.

- POG-Som

Met het aanstellen van mevrouw S. van der Wardt is het team POH-s in rustige vaarwater gekomen. De teamleden leren elkaar kennen en er is afgesproken om de woensdag ochtend te reserveren voor werkoverleg. Hierdoor wordt de samenwerking versterkt en daarmee de medewerkerstevredenheid.

Helaas is een medewerkster in 2021 voor een langere periode uitgevallen. Doordat medewerksters POH-s schaars zijn op de arbeidsmarkt heeft dit geleid tot een verhoging van de werkdruk voor de overige POH-s dames. Doordat de werkzaamheden zijn toegenomen is besloten om het team uit te breiden met een extra medewerkster POH-s. Inmiddels is de werving en selectie in volle gang en vertrouwen erop een medewerkster POH-s in dienst te nemen in 2022.

- Kwaliteit en beleid

In de praktijk wordt de beleidscyclus systematisch gevolgd middels een overlegstructuur. In het praktijkoverleg (PO-overleg) worden alle zaken die spelen binnen de praktijk besproken en mogelijk geagendeerd op het artsenuitvoerend overleg en assistentenoverleg. Daarna worden verbeterpunten aangepast in de protocollen. Evaluaties worden ingebed in de beleidscyclus en kunnen ook weer leiden tot aanpassingen in de protocollen. Vooral nieuwe medewerkers ervaren het protocollenhandboek als bijzonder handzaam.

Ook de input vanuit de functioneringsgesprekken conform het 360 graden feedback systeem geeft informatie hoe zaken verbeterd kunnen worden. Bijvoorbeeld het ontwikkelen van medewerkers en het duurzaam inzetbaar zijn is hierbij een belangrijk aandachtspunt. Daarnaast is de systematiek om de verrichtingen in de behandelkamer te auditteren ingebed in de organisatie door nascholingen te organiseren ism de huisartsen, waarna geoefend wordt in de praktijk. In 2021 is gestart met het updaten van het protocol zwachtelen door de theorie te behandelen. In 2022 vindt een practicum plaats waarna de vaardigheden worden geaudit. Doel is om op een eensluidende en uniforme wijze de verrichtingen in de behandelkamer te blijven uitvoeren en te monitoren. In het jaar 2021 is de behandeling Holterfoongeaudit. Door een vernieuwde werkwijze zal deze handeling opnieuw worden geaudit. Helaas is er geen andere audit uitgevoerd doordat alle capaciteit is ingezet om de coronacrisis te managen.

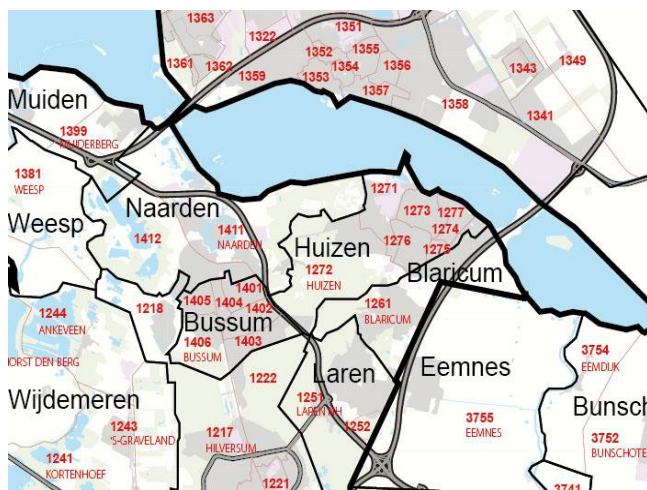
Praktijkinformatie

Locatie en begrenzing praktijkgebied, samenstelling populatie

De Groepspraktijk Huizen bestaat sinds 1973 aan de Kerkstraat 70 te Huizen en bedient een derde deel van de inwoners van de gemeente, totaal 14551 patiënten.

De maatschap bestaat uit negen huisartsen. Tevens vormt de groepspraktijkhuizen de hagro (huisartsengroep) Huizen Oude Dorp.

De meeste patiënten wonen in postcodegebied 1271, 1272 en 1276. Daarbij wordt de veiligheidsmarge van aanrijtijden van maximaal 15 minuten aangehouden zodat de huisartsen in geval van spoed op tijd bij de patiënten aanwezig kunnen zijn.



bewoners van postcodegebied	% dat patiënt is in Groepspraktijk
1271	54,1 %
1272	58,0 %
1273	14,7 %
1274	9,6 %
1275	10,2 %
1276	49,3 %
1277	15,0 %

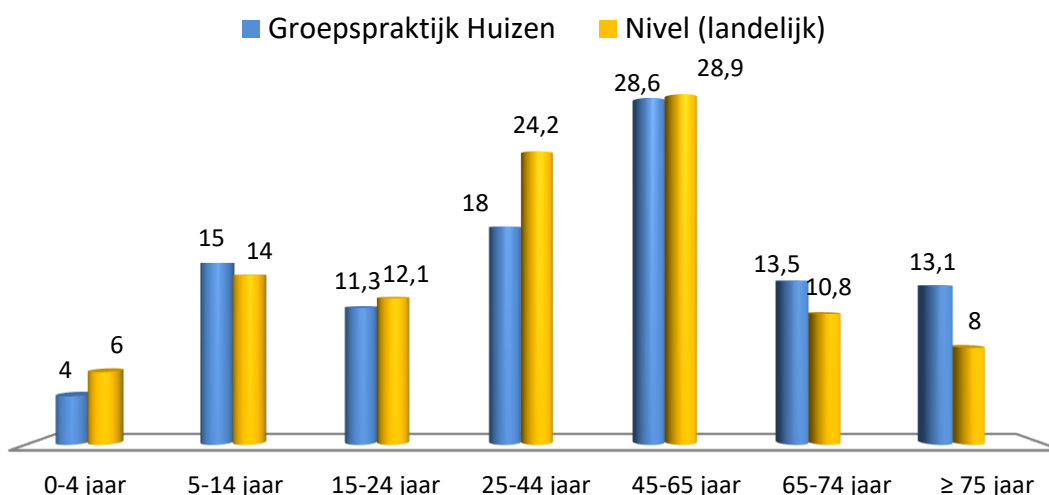
Cijfers: Nivel Zorgregistratie eerste lijn

Groepspraktijk Huizen	2021	2019	2018	2017
totaal aantal patiënten	14.551	14.590	14.664	14.676
60 jaar en ouder	4809	4886	4719	4719
	33	33,5	32,2	32,2
65 jaar en ouder	3774	3965	3846	3852
	26	27,2	26,2	26,3
75 jaar en ouder	2126	2145	1964	1970
	14,6	14,7	13,4	13,4

	2021	2020	2019	2018
totale diabetes I en II populatie	7,53	5,8	5,8	5,9
astma	8,65	8,7	10,5	10,62
COPD	1,24	1,25	1,28	1,38
hypertensie zonder weefselschade	11,3	11,6	12,43	12,53
hart- en vaatziekten	6,53	9,5	8,62	8,62

Selecties en registratie data: POH S P. Musters.

Leeftijdsofbouw patiëntenpopulatie 2021
 Percentages afkomstig van Nivel Zorgregistratie eerste lijn



In 2021 zijn 159 patiënten overleden.

Doorlopende kwaliteitsprojecten, uitkomsten 2021

1. Hart en vaatziekten bij gezonde 60 jarigen

Doel: jaarlijks preventief opsporen van risicofactoren bij gezonde mensen van 60 jaar. De Groepspraktijk voert dit preventieve programma uit sinds 2002.

	2021	2020	2019	2018
totaal aantal patiënten door POH-S geselecteerd	0	0	176	180
aantal patiënten door huisartsen geselecteerd voor POH-S consult	0	0	118	134
aantal patiënten daarvan dat op POH-S consult kwam	0	0	58	59
			49,2 %	44 %

Helaas is door alle inspanningen rondom de coronapandemie en verminderde capaciteit POH-s geen gelegenheid geweest om het project HVZ gezonde 60-jarigen uit te voeren.

2. Cardiovasculair risicomanagement, CVRM

Doel: patiënten van 30 tot en met 80 jaar met een doorgemaakte hart- en vaatziekte optimaal behandelen en begeleiden. Minimaal 85 % van de doelgroep wordt optimaal behandeld/ begeleid. De doelgroep omvat ook patiënten die onder behandeling zijn van een medisch specialist.

De praktijk voert dit preventieprogramma uit sinds 2006, sinds enkele jaren eens per twee jaar.

Helaas is in 2021 het CVRM project wegens capaciteitstekort en de corona pandemie niet uitgevoerd. We streven er naar om alsnog het project CVRM in 2022 uit te voeren.

In februari 2021 heeft nog een laatste een bijeenkomst met Professor Kamphuyzen plaatsgevonden. In verband met Covid zijn er verder geen bijeenkomsten meer geweest.

3 Begeleiding Stoppen met roken

In 2021 werden 63 patiënten begeleid bij stoppen met roken. Daarvan zijn 41 (65 %) gestopt, tegenover 65 % in 2020.

Registratie data: Paula Musters, POH S.

4. Vaccinatie tegen griep, uitkomst 2021	
totaal aantal opgeroepen geïndiceerde patiënten	6256
totale opkomst gevaccineerde patiënten	62,95 %
Aandeel patiënten < 60 jaar op totale opkomst	7,8 %
Aandeel ≥ 60 jarigen, idem	53,6 %

5 Farmacotherapeutisch overleg (FTO)

De hagro (huisartsengroep) Huizen Oude Dorp houdt FTO's met de apothekers van de Huizer Apotheek en apotheek Wessels.

De hagro werkt met het Stichting Healthbase formularium en schrijft voor via het Elektronisch Voorschrift Systeem. Per ziektebeeld worden geneesmiddelen gebaseerd op landelijke standaarden en richtlijnen. Er wordt doelmatig voorgeschreven; want ook de prijs van een geneesmiddel speelt een rol.

In 2021 zijn 3 FTO's gehouden:

- Longformularium
- Diagnostisch Toets Overleg over Colonscopie, werkafpraak met de MDL artsen

Ter Gooi

- FTO over hartfalen is gecancelled wegens corona

6. Medicatie beoordelingen

De Groepspraktijk beoordeelt sinds 2006 samen met de apothekers in FTO-verband voorgeschreven medicatie (polyfarmacie). Doel is om het medicijngebruik bij patiënten die dagelijks 5 of meer geneesmiddelen gebruiken te optimaliseren, in overleg met de patiënt. Voor de patiënt levert dit gezondheidswinst op. Voor de zorg de nodige kostenbesparing.

De huisartsen selecteren jaarlijks de patiënten. Sinds 2017 beoordelen de apothekers medicatie ook 'ad hoc': de huisarts, de patiënt zelf, de praktijkverpleegkundige of de verzorging kunnen bij de apotheek een medicatiebeoordeling aanvragen.

De apothekers hebben zelf uiteraard ook een signalerende rol.
 In 2021 is bij 89 patiënten de medicatie beoordeeld.

Uitvoering en registratie: apothekers Oda Wagener (Huizer Apotheek) en Nienke van de Vrie (apotheek Wessels)

7. Ketenzorgdiabetes mellitus en COPD Norbert aanpassen

De spiegelinformatie is afkomstig van de Zorggroepen GO DM BV en GO COPD BV.
 De indicatoren zijn afkomstig van InEen, de uitkomsten van de zorggroepen:

DM II spiegelinformatie 2021, uitkomst in percentages op totale patiëntenpopulatie		
	Groepspraktijk	GHO GO
Aantal patiënten bekend met DM II op de totale populatie	5,07	4,12
DM II patiënten met hoofdbehandelaar specialist	9,66	7,38
DM II patiënten met hoofdbehandelaar huisarts	90,34	92,62
Hoofdbehandelaar huisarts, maar geen programmatische zorg	3,81	3,5
Aantal DM II patiënten in zorgprogramma	96,19	96,5
LDL-cholesterol % diabetespatiënten in zorgprogramma bij wie LDL bepaald is met LDL < 2.5 mmol	63,93	59,86
Gebruikt lipidenverlagend medicament, bijv. statines	66,89	48,04
eGFR (MDRD) berekend of bepaald	90,49	90,55
Urineonderzoek op albumine of albumine/creatinine ratio	77,76	76,89
Rookgedrag bekend	91,68	89,68
Patiënten die roken	8,15	11,1
Funduscontrole gedaan in afgelopen 3 jaar	75,72	79,75
Met registratie van voetonderzoek	76,4	73,34

COPD, spiegelinformatie 2021		
Aantal patiënten bekend met COPD op de totale populatie	0,65	1,16
Aantal COPD patiënten met hoofdbehandelaar specialist	22,68	21,95
Aantal met hoofdbehandelaar huisarts	77,32	78,05
Hoofdbehandelaar huisarts, maar geen programmatische zorg	12	9,05
Aantal COPD patiënten in zorgprogramma	88	90,95
Met inhalatiemedicatie en bij wie afgelopen 12 maanden		

de inhalatietechniek is gecontroleerd	↓ 16,67	39,55↑
Functioneren (MRC/CCQ) vastgelegd	↓ 19,7	49,19↓
Mate van beweging gemeten	↑ 24,24	52,53↓
Rookgedrag bekend	↓ 36,36	62,03↓
Patiënten die roken	↑ 25	27,7↑
% patiënten met 2 of meer exacerbaties in afgelopen 12 mnd	13,3	4,44
2 of meer stootkuren niet bepaald in 2021	niet bepaald	Niet bepaald

8. Klachtafhandeling en veilig incidenten melden (VIM)

In 2021 hadden 7 patiënten een informele klacht. 6 klachten zijn laagdrempelig binnen praktijkverband opgelost en 1 klacht is via de verzekeraar VvAA afgehandeld.

Sinds 2010 melden en bespreken huisartsen en personeel incidenten in het kader van VIM:(intern) veilig incidenten melden. In 2021 waren er 13 incidenten: 2 gemeld door de huisartsen, 9 door assistenten, 2 door POH's somatiek

Van de incidenten was de herkomst van het merendeel te vinden in het 'proces' 6 (contact leggen, registratie, triage, verwijzing etc.); op de 2^{de} plaats 3 over materiaal, op de 3^{de} plaats 2 wat betreft medisch inhoudelijk handelen en op de 4^{de} plaats 1 AVG melding.

Nieuwe projecten afkomstig uit het beleidsplan 2018 t/m 2021

Behaalde resultaten in 2021

1. Ouderenzorg

2018-2021

De Groepspraktijk heeft een bovengemiddeld aantal oudere patiënten. Meer in het algemeen zal door de voortschrijdende vergrijzing en de huidige maatschappelijke ontwikkelingen steeds meer ouderenzorg door de eerstelijns (moeten) worden verzorgd. De Groepspraktijk brengt de kwetsbare ouderen in kaart en wil in lokale en regionale samenwerking het zorgaanbod voor deze groep optimaliseren.

Ook in het jaar 2021 is de samenwerking met de SOG geïntensiveerd. Iedereen ervaart de samenwerking met de SOG van toegevoegde waarde. Door de beperkende maatregelen van de coronapandemie is overleg vooral via beeldbellen gecontinueerd.

Ouderenzorg 2021		
Actie	Wie	Wat in 2021
Lokaal en regiobreed inzetten op ouderen-zorg.	Huisartsen en POH's-Somatiek: Linda de Bruin Elles van Leeuwen Paula Musters Sophia van der Wardt	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Voortzetting van het succesvolle project 'Kwetsbare ouderen' ▪ Specialist Ouderengeneeskunde (SOG) B. Smit bezoekt 1x per 6wk de praktijk voor overleg met HA en POH's ▪ 'Kwetsbaar' = ≥ 75 jaar en score ≥ 4 op Trazag lijst. Relevante ICPC's: Z 45 en Z 49 ▪ Bij de patiënten met een score ≥ 4 stellen de POH's individuele zorgplannen op en regelen zo nodig: thuiszorg, casemanager, steun voor omgeving vanuit MEE, baxter, incontinentiemateriaal, maaltijden, verwijzingen naar valpoli etc.

2. Personeelsbeleid

2018-2021

Gemotiveerd personeel is essentieel om goede kwaliteit van zorg te bieden. Goed werkgeverschap is daarbij het uitgangspunt. Het doel is betrokken werknemers.

Personeelsbeleid 2021		
Actie	Wie	Wat in 2021
Goed werkgeverschap. Onderzoeken hoe meer gezamenlijkheid in de praktijk te creëren.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ alle medewerkers in de praktijk. Projectleiders: huisarts Bisschop, manager de Langen	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Naar aanleiding van het project 'werkdruk' in 2020 zijn de knelpunten zoals geïnterviewd in de personeelsbijeenkomsten in 2021 uitgewerkt. Vooral de knelpunten in de BO en BHK zijn uitgewerkt en geïmplementeerd in

		<p>de praktijk. In het voorjaar van 2021 is het project geëvalueerd. Aangepast is het urineprotocol in de BHK, invoering van regieassistentie in de BO, een rustmoment 'smileytijd' na een aantal uren telefonie. Ook is er veel meer aandacht gekomen voor het positief benaderen naar elkaar toe. Sóchtens wordt gestart met de dagstart waarbij de belangrijkste bijzonderheden praktijkbreed worden besproken. Afgesproken is dat verdere voorstellen worden ingebracht in de bestaande overlegstructuur van de praktijk. De reacties op het project zijn zeer positief bevonden. Werkgroepen zijn BO (Backoffice, BHK (behandelkamer) communicatie en samenwerking. Doel: de samenwerking tussen artsen, medewerkers POH-GGZ en POH-somatiek en assistentes te verstevigen. Het in kaart brengen van werkdrukverhogende factoren en komen tot een plan van aanpak om de werkdruk te beheersen.</p>
<p>Optimalisering van dewerkwijze in de behandelkamersagv corona</p>	<p>Behandelkamerassistenten. Aansturing en uitvoering project: huisartsen Dreyer en manager de Langen, assistentes Schuwer, Haage, Holdinga</p>	<p>Naar aanleiding van de coronapandemie is de agenda aangepast in de BHK waardoor patiënten na elkaar komen. Ook is er een pauze ingebouwd waardoor een afspraak kan uitlopen zonder dat dat leidt tot patiëntencontact.</p>

3. Samenwerking met de gemeente 2018-2021

Doel: neerzetten van een efficiënte, periodieke overlegstructuur met alle spelers die betrokken zijn bij eerstelijnszorg.

Samenwerking Gemeente2021		
Actie	Wie	Wat

<p>Project gezamenlijke inzet POH-jeugd in de groepspraktijk en WGC waarbij de Gemeente Huizen regiehouder is. Proactieve opstelling, samenwerken</p>	<p>HuisartsenDiesch, manager de langen, dames POH-GGZ</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ In 2021 heeft een project plaatsgevonden om te komen tot het afstemmen van de problematiek rondom jeugd. Met de gemeente Huizen en WGC zijn samenwerkingsafspraken overeengekomen om de aanvragen te behandelen vanuit de gemeente en jeugd. Bedoeling is om een medewerkster POH-jeugd aan te stellen voor de gemeente Huizen te detacheren bij de huisartsenpraktijken. De huisartsen zullen casuïstiek jeugd aandragen aan de jeugd POH-GGZ. Dit project zal 1 jaar lopen en dan worden geëvalueerd. Aandachtspunten o.a. Jeugd , systeem, Jeugdzorg. Inmiddels is een medewerkster POH-jeugd aangesteld en gedetacheerd voor 8 uur per week in de Groepspraktijk huizen.
---	---	--

Samenwerking Gemeente2021		
Actie	Wie	Wat
<p>Opzetten van het project Overlegtafel GGZ in samenwerking met Gemeente, partners GGZ en Groepspraktijkhuizen Proactieve opstelling, samenwerken</p>	<p>Huisarts Bisschop, POH-GGZ M. Boerma</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ gestart is met het indienen van een projectplan om gezamenlijk vanuit de gemeente de wachtlijsten GGZ aan te kaarten. Bedoeling is om casuïstiek in te sturen en gezamenlijk met alle disciplines (overlegtafel) te bestuderen waardoor adequate behandeling volgt. Aandachtspunten o.a. jeugd, systeem gezin, jeugdzorg. Inmiddels heeft het project zodanig vorm gekregen dat casuïstiek kan worden ingebracht.

Samenwerking TerGooi Ziekenhuis		
Actie	Wie	Wat
<p>Opzetten van projecten 'Zorg dichterbij'. Hierbij wordt de mogelijkheid geboden om via beeldbellen specialisten te consulteren. Doel: zorg dichterbij te</p>	<p>Huisarts Bisschop, POH-GGZ M. Boerma</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ samenwerking met specialisten uit het TerGooi waarbij consultatie plaatsvindt door beeldbellen en telefonisch contact. Onder andere op het gebied van cardiologie, KNO, dermatologie. Eenvoudige vragen kunnen in de huisartsenpraktijk worden behandeld waardoor bezoek aan de tweede lijn wordt voorkomen. Aandachtspunten o.a. tweedelijns zorg, eerste lijns zorg. Vooral door corona is het erg prettig dat vragen

organiseren waardoor casuïstiek in de eerste lijn opgelost wordt. Patiënten hoeven geen bezoek aan het ziekenhuis te brengen.		afgestemd kunnen worden met de eigen huisarts en ziekenhuisbezoek wordt verminderd
---	--	--

4. Specialisten in de praktijk 2018-2021

Doel: onderzoeken of er behoefte is aan (vanuit patiëntperspectief)en ruimte (letterlijk) voor substitutie of anderhalvelijns zorg in de Groepspraktijk. Welk specialisme is gewenst, op welke manier (continu, rouleren?) en hoe kan dit maatwerk bieden? Willen specialisten praktiseren in de Groepspraktijk?

Specialisten in de praktijk2021		
Actie	Wie	Wat
Pilot PhiZi Plastisch chirurgen G. van Couwelaar en W. Jurgens voeren wekelijks kleine specialistische verrichtingen uit in de Groepspraktijk.	Opzet met plastisch chirurgen en monitoring: huisarts Dreyer.	Inmiddels maakt het spreekuur Phizi onderdeel uit van het aanbod van de praktijk. Een doktersassistente zorgt voor de noodzakelijke ondersteuning. Wekelijks verrichtingspreekuur in de praktijk. De huisartsen triëren en selecteren patiënten. Zo nodig wordt de plast. chirurg ter plekke geconsulteerd.
JGGZ: consultatie en adviesteam (C en A team) op locatie.	Opzet met gemeente, jeugdartsen en klinisch psycholoog en monitoring: Huisarts Diesch	Nuldelijns/anderhalvelijns. Jeugdartsen Ching Ching. Tang en M.Habibuw en klin.psych. C. Bergsmavan het Consultatie en Advies (C en A team) houdt wekelijks een dagdeel spreekuur in de Groepspraktijk Huizen. Tweede locatie is het Holleblok in Huizen. Huisartsen uit heel Huizen kunnen patiënten doorverwijzen naar het C en A team op locatie. Doelgroep jeugd van 0-18 jaar met de nadruk op 4-16 jarigen.
Psychiater in de praktijk voor collegiaal consult.	Monitoring: huisarts Diesch	maandelijks collegiaal consult.Psychiater M. van Burikin de Groepspraktijk.
Specialist Ouderengeneeskunde voor collegiaal consult.	Vanuit project <i>Ouderenzorg</i>	Maandelijks collegiaal consult. Specialist Ouderen Geneeskunde B. Smit. 1 x/6wkn in de Groepspraktijk. Bespreking casuïstiek, consultatie, zo nodig visites, eventueel samen met huisarts.

Specialist Cardiologie	Monitoring	Samenwerking met het TerGooiZkhs vanuit het project 'Dichterbij Zorg'. Consult via beeldbellen wordt geagendeerd met cardioloog om vragen vanuit de eerste lijn te beantwoorden.
------------------------	------------	--

Huisartsen en personeel

De maatschap bestond op 31 december 2021 uit 9 fte huisartsen en een hidsa 0,7 fte: in totaal 9,8 fte.

J.B.L. Buiteman

Voorzitter maatschap. Huisarts sinds 2003. Speciale interesse: ECG's (cardiologie), oogheelkunde, sportblessures en gynaecologie. Vast spreekuur in verzorgingshuis De Oude Pastorie. **Huisartsopleider**

C.B. Bisschop

Huisarts sinds 1996. Speciale interesses: kleine chirurgie, ouderengeneeskunde. Vast spreekuur in De Bolder. Leidt huisartsen op.

M.L. Diesch

voorzitter hagro Huizen Oude Dorp, Huisarts sinds 2011. Speciale interesse: kleine chirurgie, gynaecologie, ouderengeneeskunde, huidziekten. Vaste huisarts voor patiënten in De Oude Pastorie. **Leidt huisartsen op**

F.C.A. Dreyer

Huisarts sinds 2012. Speciale interesse: kleine chirurgie, gynaecologie, bewegingsapparaat, echoscopie. Leidt huisartsen op.

P.H. Oostvogel

Huisarts sinds 2000. Speciale interesse: bewegingsapparaat, patiënt en mobiliteit, cyriax injecties, kleine chirurgie, echoscopie. **Lid Formulariumcommissie Stichting SHB**

J.I.H. Schopman

voorzitter hagro Huizen Oude Dorp, Huisarts sinds 1985. Speciale interesse: reizigersgeneeskunde, cardiologie, kleine chirurgie, EHBO. CHBB-geregistreerd. Pensionering op 31-12-2021

M. Vlugter

Huisarts sinds 1991. Speciale interesse: kleine chirurgie, echoscopie. Vast spreekuur in Visio. Leidt huisartsen op.

N. IJkelenstam

Huisarts sinds 1986. Kaderarts Astma/COPD. Speciale interesse: Astma en COPD, kleine

chirurgie, (preventie) hart- en vaatziekten.
CHBB-Erkend Kwaliteitsconsulent

C.F. Klein Twenaar

Huisarts sinds 2016 en lid van de maatschap
miv 1 januari 2021. CHBB-Erkend
Kwaliteitsconsulent

Uit dienst 2021:

E. Klaassen POH-GGZ 1-2-2021

In dienst 2021

m. van Heusden 1-4-2021

J. Hennephof 1-3-2021

Werkzaam op 31 december in de praktijk:

15 doktersassistenten in dienst (in totaal 11,02 fte):

L.M. Beugelaar-de Wijst

R. Bout-Siebeling

D. Detering-Daems

R. Duit

I.A.M. Haage-Nieuwendijk

E. Kooy-Westland

P. ten Hoorn- van Laar

J. Hennephof

J. Dijkhuizen

S. Hubert

A. Holdinga

E. Lantinga

balie-assistente

A.M. Schuwer-van Galen

hoofdbehandelkamers

B.H.W.J.M. Varkevisser-Teunissen

A. ter Wal-Harmsen

hoofdassistent Groepspraktijk Huizen,
lid Ledenraad NVDA

De praktijk deed in 2021 verder een beroep op 3 invaldokersassistenten:

Vaste invallers:

E. Wolthuis-de Kluijs, E. Peters, A. Kool. M. van Heusden

L. Mouwes- de Bruin

4 POH'somatiek, samen 2,37 fte

E. van Leeuwen

P.J. Musters-van Steenhoven

S. vd Wardt

B. Tiggeler

4 POH's GGZ, samen 2,62 fte

M. Boerma

M. Savelkoel

L. Timmers

M. Nielsen

boekhouding, personeelsadministratie,
0,11 fte, freelance

E.J.F. Lantinga- te Riele

financieel medewerker,
patiëntenadministratie, 0,32 fte
Balie-assistente 0,2 fte

Msc C. de Langen

algemeen manager, 0,74 fte