



HUISARTSEN  
DE BURG T

## **Jaarverslag 2012**

**“Huisartsen de Burgt vormt een stevige organisatie waarmee wij als team voor u passende zorg leveren en inspelen op de dynamiek in de gezondheidszorg”**

## VOORWOORD

Na de verhuizing naar de Burgt in September 2011 hebben we de eerste maanden genomen om te wennen aan het gebouw, het nieuwe team en de nieuwe samenwerking. In februari – maart 2012 begon het toch te kriebelen en vonden we het tijd worden voor de volgende stap: praktijk accreditatie. We hebben ons aangemeld bij de NPA, de organisatie die de praktijk accreditatie faciliteert, maar uiteindelijk ook beoordeelt. Het jaar 2012 stond dan ook in het teken van het her beoordelen, herschrijven en ook voor het eerst opschrijven van alle activiteiten, processen en handelingen die plaatsvinden bij Huisartsen de Burgt. Het was een eyeopener voor iedereen om te zien hoe bekende handelingen, bijvoorbeeld het inschrijven van een nieuwe patiënt toch wel op 5 verschillende manieren gebeurde. Nadat een heleboel protocollen waren toegevoegd, een aantal waren geüpdatet dachten we dat we er waren. Niets was minder waar. Na de pre-audit werd duidelijk dat de protocollen wel in orde waren maar dat er geen borging van deze protocollen was in onze organisatie. Ook hier werd een oplossing voor gevonden en eind 2012 werden langzaam de puntjes op de i gezet voor de "finale", de audit in maar 2013. In een volgend jaarverslag hierover meer.

Het jaar 2012 werd ook het jaar van het afscheid van Michiel Hoenderdaal. Hij heeft met verve gewerkt voor Huisartsen de Burgt met zijn enorme inzet was hij een vaste kracht binnen het team. Zijn afscheid in Het Schaffelaartheater in juni werd grootst bezocht.

Het jaar 2012 is ook de komst van huisarts Cedric Rietmeijer. Vers uit Rotterdam roeiend, kwam hij ons huisartsen team versterken. In eerste instantie maar 2 dagen in de week, maar eigenlijk al heel snel 4 dagen per week.

Verder in 2012 zijn we begonnen met bloedafname voor onze eigen patiënten, hebben we in het donker gegeten in Amsterdam en hebben we weer dokters assistentes en praktijkondersteuners opgeleid.



## INHOUD

<b>VOORWOORD</b> .....	2
1.0 Geschiedenis (uit jaarverslag 2011): .....	4
2.0 Medewerkers 2012-2013 .....	5
3.0 Huisartsen de Burgt Missie .....	6
3.1 Bereikbaarheid .....	6
3.2 Samenwerkingsvorm huisartsen .....	6
3.3 Patiënten .....	7
3.4 Verrichtingen 1-1-2012 tot 31-12-12 .....	10
3.5 Chronische Ziekten .....	11
4.0 Verzekeraars .....	16
5.0 Preventie .....	17
5.1 Griep .....	17
5.2 Cervix .....	17
5.3 Stoppen met roken .....	18
5.4 Reizigers advies .....	18
6.0 Doelstellingen 2012 .....	19
7.0 Doelstellingen 2013 (uit ons beleidsplan 2013) .....	20

## 1.0 GESCHIEDENIS (UIT JAARVERSLAG 2011):

Drie huisartsen praktijken, een ieder geleid door een solist zochten naar een samenwerkingsverband in 2007-2009. Twee huisartsen gingen richting pensioen gerechtigde leeftijd en zagen in dat een praktijk aan huis niet zo makkelijk te verkopen zou zijn. Dhr de Lange had al snel mw Jaspers gevonden die toen al waarnam in Barneveld. Zij heeft zijn praktijk overgenomen. Dhr Hoenderdaal wilde wel nog doorwerken maar geen praktijkeigenaar zijn. Dhr Vermeulen en mw Jaspers hebben samen toen de praktijk van dhr Hoenderdaal overgenomen. Deze praktijk genaamd Huisartspraktijk de Burgt werd bemand door dhr Hoenderdaal zelf (op donderdag en vrijdag) en mw 't Mannetje (maandag, dinsdag en woensdag). In 2008 werden er lange gesprekken gevoerd met mw A. de Jong, apotheker. Zij wilde een tweede apotheek openen in Barneveld Zuid. Barneveld Zuid was een nieuwe wijk in Barneveld waar nieuwe ondernemingen werden gebouwd, maar ook een aantal nieuwe woonwijken gerealiseerd werden (de Burgt : gedeeltelijk af, Veller 1: in aanbouw en Veller 2 : plannen). Huisartspraktijk de Burgt is toen in juli 2009 verhuisd van de Thorbeckelaan naar de Koolhovenstraat in de Burgt. Mw. Jaspers had haar praktijk op de Bloemendaallaan. Dhr. Vermeulen werkte in zijn eigen praktijk op de Watermolen. Beiden hadden ook een waarnemer (zfp-er) in dienst en werkten een ieder 4 dagen in hun eigen praktijken.

Gesprekken tussen praktijkeigenaren Jaspers en Vermeulen en apotheker de Jong gingen verder. Plannen voor Medisch Centrum de Burgt werden verder uitgewerkt. Het centrum zou op naam staan van mw. de Jong en de huisartsen zouden een verdieping in dit centrum betrekken. Andere eerstelijnszorg aanbieders zouden de andere verdiepingen betrekken. Tevens werd samenwerking gezocht met het Meander Medisch Centrum. Ondertussen ging het samenwerkingsverband tussen de huisartsen verder. Praktijkverpleegkundigen werden aangetrokken voor de chronische zorg voor de drie praktijken. Zij werkten in Huisartspraktijk de Burgt op de Koolhovenstraat waar ze patiënten van alle drie de praktijken zagen. De assistentes van de drie praktijken hebben een uitwisselingsprogramma opgezet om de verschillende werkwijzen van de huisartspraktijken zoveel mogelijk te kunnen synchroniseren.

In januari 2010 werd mw. 't Mannetje praktijkeigenaar van Huisartsenpraktijk de Burgt en werd het samenwerkingsverband met huisartsen Jaspers en Vermeulen intensiever. Vele vergadering volgden over de bouw en inrichting van het nieuw te betrekken medisch centrum de Burgt.

In september 2011 werd het pand opgeleverd. Enkele kleine dingen waren niet af, maar de drie huisartspraktijken zijn in twee dagen over gegaan. In die dagen werden alleen spoedpatiënten gezien. Op maandag was het weer "business as usual" alleen op een totaal andere locatie: Nederwoudseweg 17 d, Barneveld

## 2.0 MEDEWERKERS 2012

Naam	Functie	fte	Wijziging	datum
Dhr Vermeulen	huisarts	0,8		
Mw Jaspers	huisarts	0,8		
Mw 't Mannetje	huisarts	0,8		
Dhr Hoenderdaal	huisarts	0,2	<b>gestopt</b>	1/7/12
Dhr Giard	huisarts	0,2	<b>gestopt</b>	1/2/12
Dhr Rietmeijer	huisarts	0,4	<b>gestart</b>	1/4/12
		0,8	<b>per</b>	1/7/12
Mw Docter	POH	0,6		
Mw Weisbeek	POH	0,6-0,4	<b>wijziging</b>	1/8/12
Mw Anker	POH	0,4	<b>gestart</b>	1/8/12
Mw van de Kraats	Assistente	0,67		
Mw Roelofse	Assistente	0,89		
Mw van Beek	Assistente	0,89-0,67	<b>wijziging</b>	1/9/12
Mw Terpstra	Assistente	0,67		
Mw van Laar	Assistente	0,89		
Mw van den Berg	Assistente	0,89		
Mw Dresken	Assistente	0,45		
Mw Arends	Stagiaire poh	0,6	<b>Start/stop</b>	6/9/12 -31/1/13
Mw van Beek	Stagiaire assistente	0,67	<b>gestart</b>	1/5/2012
Mw. A. Pater	Stagiaire assistente	0,56	<b>Start/stop</b>	1/2/12-30/6/12

### 3.0 HUISARTSEN DE BURGT FEITEN EN CIJFERS

Huisartsen de Burgt vormt een stevige organisatie waarmee wij als team voor u passende zorg leveren en inspelen op de dynamiek in de gezondheidszorg.

#### 3.1 BEREIKBAARHEID

Adres: Nederwoudseweg 17 d, 3772 TD Barneveld eerste etage

Telefoon: 0342-751212

Fax : 0342-751234

Website: [www.huisartsendeburgt.nl](http://www.huisartsendeburgt.nl)

Email: [assistente@hpdeburgt.nl](mailto:assistente@hpdeburgt.nl)

Twitter: @HpdeBurgt

Overige disciplines en indeling van het pand:

- Begane grond: service apotheek de Burgt van mw. A. de Jong, fysiotherapie Evers
- Eerste verdieping: huisartsen de Burgt
- Tweede verdieping: Diëtistenpraktijk Barneveld, Haptotherapie, Kinderfysiotherapie, Mensendieck therapie, Meander Medisch Centrum, Podotherapie, Verloskundigen Barneveld.

#### 3.2 SAMENWERKINGSVORM HUISARTSEN

Huisartspraktijken Jaspers, Vermeulen en 't Mannetje hebben ieder patiënten op naam staan en regelen hun eigen financiën met de verzekeraars.

De gemeenschappelijke kosten (personeel en organisatie) worden gedeeld in een "kosten voor gemene rekening" Verdere samenwerking uit zich ook in waarnemingen voor elkaar in vakantietijd, na nachtdiensten en nascholingen. De medische dossiers kunnen ingezien worden bij elkaar. Dit is bewust gedaan om medicatie fouten te voorkomen en er voor te zorgen dat de huisartsen continuïteit kunnen bieden aan hun patiënten. Alle drie de praktijken zijn open voor nieuwe patiënten.

Elke huisarts is zelf aangesloten bij klachtencommissie Midden Nederland. Klachten met betrekking tot bedrijfsvoering kunnen gemeld worden bij de assistente, maar staat op het beleidsplan voor 2012 om te formaliseren.

### 3.3 PATIËNTEN\*

Waar we in het maken van het "proef jaarverslag" van 2011 tegen aan liepen was dat er niet precies gekeken kon worden naar hoeveel patiënten er in de praktijk zaten op een bepaalde dag in het verleden. Daardoor kon er niet vergeleken worden met de jaren. Nu maken we steeds een uitdraai met alle getallen op 31 december van het jaar zodat we dat kunnen vergelijken met het jaar erna. Helaas hebben we dit niet gedaan op 31-12-2011 dus kan er geen vergelijking gemaakt worden. De groei en het verloop is nu in dit jaar ook lastig in kaart te brengen. De volgende informatie gaat dan ook over 31-12-2012. Volgend jaar kunnen we een precieze uitdraai maken op 31-12-2013 en kan er meer informatie gegeven worden. Wat ook een verbeter punt is dat we nu trouw elke overleden patiënt weergeven als icpc overlijden waardoor we dit beter uit het HIS kunnen halen. Ook nieuwe geboorten zijn nu beter te herleiden. Verhuizingen en vertrekken uit de praktijk is niet goed bij te houden en erg gevoelig voor fouten. De groei of krimp per jaar is dan ook netto en bestaat uit netto groei of krimp van nieuwe patiënten, ook pasgeborenen minus de verhuizingen en overleden patiënten.

#### Praktijk Jaspers

Leeftijd	Aantal	%	Mannen	%	Vrouwen	%
0-1	50	1,6%	31	1,0%	19	0,6%
1-4	172	5,6%	88	2,9%	84	2,7%
4-12	325	10,6%	168	5,5%	157	5,1%
12-18	219	7,1%	95	3,1%	124	4,0%
18-35	862	28,0%	442	14,4%	420	13,6%
35-65	1151	37,4%	562	18,2%	589	19,1%
65-80	253	8,2%	116	3,8%	137	4,4%
80-100	48	1,6%	18	0,6%	30	1,0%
>100	0	0	0	0	0	0
Totaal	3080	100%	1520	49,4%	1560	50,6%

Praktijk Vermeulen

Leeftijd	Aantal	%	Mannen	%	Vrouwen	%
0-1	30	1,0%	16	0,5%	14	0,5%
1-4	129	4,3%	72	2,4%	57	1,9%
4-12	401	13,4%	202	6,7%	199	6,6%
12-18	279	9,3%	155	5,2%	124	4,1%
18-35	667	22,2%	341	11,4%	326	10,9%
35-65	997	33,2%	496	16,5%	501	16,7%
65-80	360	12%	175	5,8%	185	6,2%
80-100	139	4,6%	43	1,4%	96	3,2%
>100	0	0	0	0	0	0
Totaal	3002	100%	1500	50%	1502	50,0%

Praktijk 't Mannetje

Leeftijd	Aantal	%	Mannen	%	Vrouwen	%
0-1	47	1,6%	26	0,9%	21	0,7%
1-4	141	4,7%	80	2,7%	61	2,0%
4-12	297	10,0%	161	5,4%	136	4,6%
12-18	226	7,6%	109	3,7%	117	3,9%
18-35	695	23,3%	367	12,3%	328	11,0%
35-65	1069	35,9%	534	17,9%	535	17,9%
65-80	368	12,3%	176	5,9%	192	6,4%
80-100	137	4,6%	50	1,7%	87	2,9%
>100	1	0	1	0	0	0
Totaal	2981	100%	1504	50,5%	1477	49,5%



Vergelijk leeftijdsopbouw tussen de praktijken 2012:

Leeftijd	Jaspers	Vermeulen	't Mannetje
0-1	50	30	47
1-4	172	129	141
4-12	325	401	297
12-18	219	279	226
18-35	862	667	695
35-65	1151	997	1069
65-80	253	360	368
80-100	48	139	137
>100	0	0	1
Totaal	3080	3002	2981
Gemiddelde leeftijd	35jr en 7mnd	37jr en 6 mnd	39jr

Geboorten 2012:

Huisarts	Jongen	Meisje
Jaspers	35	22
Vermeulen	29	24
't Mannetje	26	22

Overlijden 2012

Huisarts	Man	Vrouw
Jaspers	3	2
Vermeulen	9	5
't Mannetje	7	9

\*Peildatum 31-12-2012 VIP

### 3.4 VERRICHTINGEN 1-1-2012 TOT 31-12-12

Verrichting	Jaspers	Vermeulen	't Mannetje
Consult	5575	5297	5393
Consult> 20 min	1013	858	959
Telefonisch consult	5338	4144	4908
E-mail consult	160	87	131
Visite	297	334	387
Visite> 20 min	122	169	196
Contact frequentie	3,5	3,3	3,6

Huisartsen de Burgt bieden ook nog extra onderzoeksmogelijkheden aan waardoor de patiënt niet per se naar het ziekenhuis hoeft voor deze diagnostiek. Bijvoorbeeld: chirurgische ingrepen, het wegsnijden /verbranden van huidafwijkingen, hartfilmpjes (ECG's) ter diagnostiek van ritmestoornissen of cardiale ischemie, enkel/arm onderzoek en 24 uren bloeddrukmeting. We kunnen ook een longfunctieonderzoek(spirometrie) verrichten om de diagnose astma of COPD te kunnen bevestigen. Hieronder een greep uit de speciale verrichtingen.

Speciale verrichtingen van de drie praktijken : 1/1/2012 tot 31/12/2012:

Verrichtingen	Jaspers	Vermeulen	't Mannetje
Chirurgie	70	148	122
Therapeutische injectie	47	70	73
Spirometrie	104	76	95
ECG diagnostiek	38	64	40
24 uren bloeddruk meting	59	38	66
Spiraalinbrengen	32	7	21
Mmse	1	2	4
Teledermatologie	3	1	5
Desensibilisatie kuur	0	48	0
Dipslide	125	166	169

Nieuwe service voor onze patiënten : bloed prikken (venapunctie) in samenwerking met het Meander Medisch Centrum, dagelijks 10:00-14:30. Dit gebeurt door onze praktijkassistentes die getraind zijn in het Meander Medisch Centrum. Vanaf 19/12/12 zijn er 101 bloedafnames uitgevoerd door onze praktijkassistentes.

### 3.5 CHRONISCHE ZIEKTEN

Onze praktijkverpleegkundigen en zijn opgeleid om zorgt te geven aan patiënten met een chronische aandoening. In 2012 begeleiden zij patiënten met type 2 diabetes, patiënten met insuline, patiënten met astma en COPD en patiënten met de indicatie secundaire preventie na bijvoorbeeld het doormaken van een hartinfarct. Deze ketenzorg wordt geleverd door Stichting Diamuraal, een samenwerkingsverband tussen het Meander ziekenhuis en huisartsen in de regio. Via een beveiligde website (PortaVita) kunnen patiëntengegevens worden ingevoerd en heel makkelijk internisten/ nefrologen in consult worden geroepen. Ook patiënten zelf kunnen gegevens plaatsen in deze omgeving.

#### **Diabeteszorg:**

Er zijn 312 patiënten met Dm type 2 binnen de huisartsenpraktijk. Hiervan komen er 291 op het spreekuur van de praktijkverpleegkundige.

Binnen de huisartsenpraktijk zijn er 51 patiënten met DM type 1. Hiervan komen er 3 patiënten op het spreekuur van de praktijkverpleegkundige de overige staan onder behandeling van de internist..

AANTALLEN	T MANNETJE	VERMEULEN	JASPERS
<b>DM 1 binnen praktijk</b>	24 patiënten	12 patiënten	13 patiënten
<b>DM 2 binnen porta-vita</b>	119 patiënten	100 patiënten	93 patiënten
<b>Waarvan Insuline afhankelijk</b>	26 patiënten	16 patiënten	16 patiënten

Binnen de zorg voor patiënten met Diabetes Mellitus zijn er een aantal doelen te behalen.

- BMI onder de 25
- HBA1c onder de 53 (dit is afhankelijk van leeftijd)
- Goede nierfunctie te bepalen door MDRD < 60
- LDL cholesterol onder de 2,5

Resultaten

Bepalingen	T MANNETJE	VERMEULEN	JASPERS
<b>BMI bepaald</b>	81.3%	90.5%	84.5%
<b>BMI &lt;25</b>	22%	20%	15%
<b>HBA1c bepaald</b>	84.8%	85.3%	83.3%
<b>HBA1c &lt; 53</b>	54.5%	52.3%	56%
<b>MDRD bepaald</b>	83.9%	85.3%	81%
<b>MDRD &lt;60</b>	28.6%	27.4%	15.5%
<b>Cholesterol bepaald in 2012</b>	57.1%	68.4%	69%
<b>LDL &lt; 2,5</b>	61%	58.4%	58.6%
<b>Patienten waarbij LDL Cholesterol bepaald is</b>	92.4%	95%	89.2
<b>Waarvan LDL &lt;2,5</b>	88.1%	72.6%	83.1%

Toelichting: cholesterolbepaling is een waarde waarvan is bewezen dat deze stabiel blijft wanneer patiënten hun medicatie trouw gebruiken. De meerwaarde van jaarlijks prikken is dan nihil. Om kosten te besparen wordt de waarde niet jaarlijks geprikt bij een groot aantal van onze patiënten.

Sommige patiënten reageren met bijwerkingen op de medicijnen waardoor gestreefd wordt naar een zo laag mogelijke waarde. Medicatie wordt op geleiding van bijwerkingen ingezet. Hiermee zit men dan niet altijd onder de 2,5 maar wel in de buurt van deze waarde. Er zijn ook patiënten die ervoor kiezen de medicatie niet te gebruiken.

### **COPD**

Binnen de huisartsenpraktijk zijn er 140 patiënten met COPD. Hiervan vallen 66 patiënten onder het spreekuur van de praktijkverpleegkundigen. Patiënten die worden gezien door de verpleegkundigen worden ingedeeld in een groepen. Dit noemen we GOLD classificatie. COPD is onder te verdelen in GOLD klasse 1 t/m 4 wat de mate van COPD aangeeft.

<b>AANTALLEN</b>	<b>T MANNETJE</b>	<b>VERMEULEN</b>	<b>JASPERS</b>	<b>totaal</b>
<b>COPD</b>	52 patiënten	45 patiënten	43 patiënten	
<b>Gold 1</b>				16
<b>Gold 2</b>				33
<b>Gold 3</b>				5
<b>Gold 4</b>				2
<b>Exacerbaties</b>	1 patiënt	1 patiënt	3 patiënt	

Dit betekent dat een aantal patiënten qua GOLD klasse niet in beeld zijn of niet gecodeerd. Oorzaken hiervan zijn dat mensen niet in staat zijn longfunctietesten te blazen of niet gemotiveerd zijn op de spreekuren te komen.

### Astma

In totaal zijn er 581 patiënten met een astmatische aandoening binnen huisartsen de Burgt. Wanneer zij binnen het spreekuur van de verpleegkundige vallen komen ze jaarlijks een longfunctietest blazen bij 1 van de assistenten of verpleegkundigen.

AANTALLEN	‘T MANNETJE	VERMEULEN	JASPERS
<b>Astma</b>	94 patiënten	49 patiënten	96 patiënten
<b>Hyperreactiviteit luchtwegen</b>	69 patiënten	9 patiënten	111 patiënten
<b>Allergisch astma</b>	58 patiënten	25 patiënten	62 patiënten
<b>Chr. bronchitis</b>	0 patiënten	1 patiënt	7 patiënten

### CVRM: cardio vasculair risicomanagement

De drie praktijkverpleegkundigen zien in totaal 132 mensen op hun spreekuur met secundaire bloeddruk. Dit zijn de mensen die bijvoorbeeld een hartinfarct hebben gehad of die een nierfunctiestoornis hebben.

AANTALLEN	‘T MANNETJE	VERMEULEN	JASPERS
<b>Hypertensie met orgaanbeschadiging</b>	47 patiënten	25 patiënten	60 patiënten

### Ouderenzorg

Er is begin 2012 een onderzoek gedaan door 3 studenten van de CHE waar de patiënten van 75 jaar en ouder behoefte aan hebben wat zorgverlening betreft vanuit de huisartsenpraktijk.

Vanaf oktober 2012 wordt er gewerkt aan het opzetten van een ouderenspreekuur. Eind november hebben alle patiënten van 75 jaar en ouder een TRAZAG lijst ingevuld waarop men kon aangeven of men bijvoorbeeld bepaalde klachten ervaart. Er is een zeer grote respons geweest. Er werden 543 brieven verstuurd en 465 brieven ingevuld retour verzonden.

Uit de resultaten van het TraZAG screeningsonderzoek blijkt dat de probleemgebieden polyfarmacie, mobiliteit en geheugen het hoogst scoren. 46,8% van de ouderen scoort op het probleemgebied polyfarmacie, 46,2% scoort op het probleemgebied mobiliteit en 38,6% scoort op het probleemgebied geheugen. Uit de resultaten van de interviews blijkt dat de ouderen behoefte hebben aan een kundige zorgverlener die kennis heeft, hen serieus neemt, begrip toont, hartelijk is, aandacht voor hen heeft, raad geeft en waarbij er voldoende tijd wordt vrijgemaakt voor de oudere.

Onder polyfarmacie wordt verstaan dat de ouderen hebben aangegeven meer dan vier verschillende medicijnen te gebruiken. Onder mobiliteit wordt verstaan dat de ouderen hebben aangegeven problemen te hebben met lopen of daadwerkelijk zijn gevallen in het afgelopen jaar.

#### Voorstel uiteindelijke doelgroep

1. Besluit is genomen om te focussen op de patiëntengroep tussen de 75 en 80 jaar.
2. polyfarmacie laten we binnen het ouderenzorg spreekuur vervallen omdat dit een taak is voor de huisarts en de apotheker. Wel worden de medicijnlijsten up to date gemaakt wanneer mensen op het ouderenzorg spreekuur komen
3. Besluit is genomen om de groep patiënten tussen de 75-80 jaar die in de TRAZAG hebben aangegeven gevallen te zijn of minder mobiel te zijn uit te nodigen voor ons ouderenzorgspreekuur.
4. In 2013 gaan we de mensen tussen de 75-80 jaar een MMSE aanbieden

#### Uitkomsten TRAZAGlijsten:

Aandachtsgebied	Totaal	Patiënten 75-80	Jaspers	't Mannetje	Vermeulen
Polyfarmacie	224	59	11	30	18
Geheugen	185	42	12	18	12
Vallen	75	19	3	11	5
Mobiliteit totaal	219	61	18	26	19
Polyfarmacie Mobiliteit geheugen	81	18	3	8	7

#### 4.0 VERZEKERAARS

Per 31-12-2012

Verzekeraar	Jaspers	%	Vermeulen	%	't Mannetje	%
Agis	893	29,0	774	25,8	692	23,2
Achmea Zorg (met avero en ozf)	394	11,3	358	12,0	430	14,4
CZ	286	9,3	240	8,0	278	9,3
Menzis	287	9,3	291	9,7	296	9,9
IZA gemeenten	112	3,6	105	3,5	95	3,2
Aevitae	54	1,8	41	1,3	84	2,8
VGZ	81	2,6	77	2,6	56	1,9
IZZ	56	1,8	58	1,9	62	2,1
Interpolis (achmea)	40	1,3	60	2,0	66	2,2
FBTO	36	1,2	29	1,0	55	1,8
Turien en co	19	0,7	21	0,7	24	0,8
Onvz	39	1,3	74	2,5	46	1,5
PNO	1	0	5	0,2	2	0,1
Unive	565	18,3	691	23	552	18,5
Fortis	74	2,4	58	1,9	69	2,3
Stad holland	30	1,0	39	1,3	48	1,6
Ander Zorg	18	0,6	24	0,8	59	2,0
Iak	15	0,5	15	0,5	12	0,4
Iza nL	13	0,4	3	0,1	13	0,4
Friesland	12	0,4	17	0,6	6	0,2
vvaa	12	0,4	9	0,3	3	0,1
Zorg en zekerheid	7	0,2	1	0,0	4	0,1



<b>Eno</b>	5	0,2	7	0,2	3	0,1
<b>nedasco</b>	5	0,2	0	0	2	0
<b>Umc</b>	1	0			9	0,3
<b>Unive , iza , trias</b>	1	0			Svk 1	0
<b>DSW</b>	7	0,2	5	0,2	5	0,2

## 5.0 PREVENTIE

### 5.1 GRIEP

Jaarlijks roepen we mensen op van > 60 jaar en met bepaalde ziektebeelden die in aanmerking komen voor de griepvaccinatie. Dit jaar hebben we het voor de tweede keer met drie praktijken tegelijk geprikt. Dit hebben we verspreid over 2 middagen. De opkomst was minder dan het jaar ervoor, waarschijnlijk door allen berichtgeving in de media. In de media werd het nut van de grieprik onder de loep genomen waardoor waarschijnlijk veel mensen die verder geen ziektebeelden hadden toch besloten om zich niet te laten vaccineren.

Huisarts	opgeroepen	gevaccineerd	%
Jaspers	605	426	70%
Vermeulen	598	484	81%
't Mannetje	778	533	69%

### 5.2 CERVIX

De huisartsen van Huisartsen de Burgt roepen zelf hun patiënten op voor het bevolkingsonderzoek voor baarmoederhalskanker aangezien dit tot hogere opkomsten leidde in het verleden. Het Landelijk opkomstpercentage ligt rond de 65%. Meestal verrichten de assistentes het uitstrijkje en zich hier in geschoold. We hebben de cijfers genomen die we terug hebben gekregen van het Bevolkingsonderzoek Oost. Nu hebben we zelf ook een registratie systeem van uitnodigen en het invoeren van de uitstrijkjes zodat we de cijfers kunnen vergelijken. Idealiter komt dit precies overeen. Helaas is dit niet het geval en door een tijdelijke fout in

het systeem. Dit is in de tweede helft van 2012 hersteld. Voor dit jaar varen we op de cijfers van het Bevolkingsonderzoek Oost.

Praktijk	Jaspers	Vermeulen	't Mannetje
Uitgenodigd	144	107	120
Onderzoek verricht	103	81	100
%	72%	76%	83%

### 5.3 STOPPEN MET ROKEN

In al deze spreekuren is een terugkerend onderwerp stoppen met roken. Wanneer patiënten aangeven dat ze willen stoppen met roken kunnen zij hierbij begeleiding krijgen van 1 van de verpleegkundige. Er worden zo'n 25 patiënten per jaar begeleid bij het stoppen met roken

### 5.4 REIZIGERS ADVIES

Patiënten van Huisartsen de Burgt kunnen gebruik maken van de “reisadvies” service. Huisarts D.A. Jaspers is gecertificeerd reizigersgeneeskundige en is eindverantwoordelijk voor de gegeven adviezen. 2 assistentes die de basis cursus “Reizen en gezondheid” gevolgd hebben verzorgen verder het “reizigersspreekuur”.

In totaal hebben 91 patiënten van ons het reisadvies gekregen. Hieronder de specificatie.

Arts	Aantal reisadviezen
D.A. Jaspers	39
L. 't mannetje	24
A.J.H.M. Vermeulen	28

## 6.0 DOELSTELLINGEN 2012

### **Doelstelling 1:** start VIM commissie

Het opzetten van een Vim commissie (veilig incidenten melden) bestaat uit een lid van elke groep (1 assistente: Ellen Dresken 1 praktijkverpleegkundige : Henrieke Anker en 1 huisarts: Lisette 't Mannetje. Deze doelstelling is geslaagd. In december 2012 was de eerste presentatie van de Vim commissie op de algemene vergadering. Elke 3 maanden is een vim meldweek en wordt er meer gemeld dan normaal, dit wordt allemaal verwerkt door de commissie. Op basis van NHG geadviseerde formules wordt casuïstiek gepresenteerd die tot verbetering moet leiden binnen Huisartsen de Burgt.

### **Doelstelling 2:** Diabetes map in verzorgingshuizen verzorgen

Dit is gerealiseerd. Tevens werden er afspraken gemaakt met de verschillende huizen ter uitleg en voorlichting van de diabeteszorg.

### **Doelstelling 3:** Bloedafname in het centrum

We prikken bloed van 10:00 tot 14:30 voor eigen patiënten. Op dit moment prikken we alleen voor het Meander medisch Centrum . Bloedafname voor de Gelderse Vallei kan voorlopig niet gerealiseerd worden wegens logistieke problemen.

### **Doelstelling 4:** Opzetten bestel systeem

Dit is gerealiseerd. MSN heeft een systeem geleverd waarbij we met een bar code alle verbruiksartikelen kunnen bijbestellen.

### **Doelstelling 5 :** Inrichten behandelkamer

Dit is gerealiseerd. Een kamer voor bloedprikken is ingericht, de behandelkamer voor het assistente spreekuur is ingericht. Ook een "spoedkamer " is ingericht waar de zuurstof ligt en de "acute medicatie" die volgens protocollen worden gecontroleerd en up to date worden gehouden

### **Doelstelling 6 :** Start ouderenzorg

Dit is gerealiseerd. Zie het jaarverslag ouderenzorg.

### **Doelstelling 7:** Aanmelden NPA praktijk accreditatie

Dit is gerealiseerd. De pre- audit was op 23 november 2012. In maart 2013 volgt de audit.

## 7.0 DOELSTELLINGEN 2013 (UIT ONS BELEIDSPPLAN 2013)

### Doelstelling 1.

Bereik dat op 1-7-2013 blijkt dat er een avondspreekuur is gerealiseerd op verschillende dagen van de week, waarbij is voldaan aan

- ondersteunend personeel tijdens deze extra uren aanwezig
- minimaal 2 avonden per week van 17.00 tot 19.00 uur

Actiehouder: D.A. Jaspers, huisarts P&O

### Doelstelling 2.

Bereik dat op 1-1-2014 blijkt dat er een huisarts in opleiding is gestart in het kader van de opleidingspraktijk waarbij voldaan is aan:

- adequate ruimte beschikbaar voor Haio conform opleidingseisen
- voldoende tijd beschikbaar door opleider, uur per dag ingepland voor haio.

Actiehouder: L. 't Mannetje, kwaliteitsbeheer

### Doelstelling 3.

Bereik dat er op 1-7-2013 blijkt dat er een toename is van episode gericht en icpc gecodeerd registreren van percentage tot aan 85% door artsen, praktijkassistente en praktijkverpleegkundige, waarbij

- scan door controlerende instantie (nhg accreditatie uitgevoerd wordt)

Actiehouder: L. 't Mannetje, kwaliteitsbeheer

### Doelstelling 4.

Bereik dat er op 1-9-2014 blijkt dat er een verbetering van ICT mogelijkheden zijn voor gebruikers van 'huisartsen de Burgt door reductie van aantal handelingen te meten aan

- een database
- investering op ICT gebied > "in the cloud werken"
- Meten van tijd ophalen dossier op gezette tijden (maandag wanneer meeste gebruikers zijn) door verschillende medewerkers.

Actiehouder: F. Vermeulen, huisarts en ICT beheer

### Doelstelling 5.

Bereik dat er op 1-7-2013 een ouderenprogramma is opgenomen in de dagelijkse werkzaamheden van de medewerkers van "huisartsen de Burgt waarbij:

- Jaarlijks een enquête naar 75+ wordt verstuurd
- Jaarlijks 1-2 onderwerpen eruit gelicht worden

- Nascholing/kennis voldoende aanwezig is bij de uitvoerende(modules ouderenzorg)
- Implementatie van spreekuur op de verzorgingslocatie.

Actiehouder: F. Vermeulen, huisarts en voorzitter commissie ouderenzorg

#### **Doelstelling 6.**

Bereik dat er op 1-7-2013 gestart is met een POH-GGZ voor de meest voorkomende psychische klachten, waarbij:

- Een jaarverslag wordt gemaakt met overzichten van de uitgevoerde taken
- Nascholing/kennis voldoende aanwezig is bij de POH-GGZ
- Gewerkt wordt volgens protocollen samengesteld door huisarts en POH-GGZ

Actiehouder: D. Jaspers, huisarts en P&O

#### **Doelstelling 7.**

Bereik dat er op 1-4-2013 een goed, betrouwbaar en efficiënt overleg plaats vindt met de praktijkassistentes die voor zowel de huisartsen als de praktijkassistente goedkeuring heeft.

Waarbij:

- Minder tijd nodig is voor dagelijks overleg
- Aantal vim meldingen door deze structuur niet meer dan 10 per kwartaal

bedraagt.

- Jaarlijks patiëntentevredenheid wordt getoetst en op de tevredenheid van patiënten over de afhandeling/contact met praktijkassistente niet lager scoort wordt dan het huidige cijfer.

Actiehouder: D. Jaspers, huisarts en P&O, (samen met L. Roelofse, aansturend praktijkassistente).

#### **Doelstelling 8.**

Bereik dat er op 1-1-2013 een goede VIM procedure is vastgelegd en wordt gebruikt door alle medewerkers van de Burgt.

Waarbij:

- Formulieren makkelijk toegankelijk zijn
- Meldweek wordt ingesteld
- Per kwartaal door commissie de VIM meldingen worden geëvalueerd en gepresenteerd in de algemene vergadering eens per kwartaal
- Verbeterplannen worden opgesteld nav de VIM melding

Actiehouder: L. 't Mannetje, huisarts en kwaliteitbeheer (samen met H. Anker, E. Dresken)

### Verbeterplannen 2013

Verbeterplannen	Plan van aanpak	Presentatie	Implementatie	Uitvoerende
Vermelden van bijwerking	01-05-2013	Sept 13	01-10-2013	DJ/LR
Agenda herindelen	15-12-2012	18 dec	01-01-2013	DJ/ LR
Ouderzorg	01-12-2012	18 dec	15-12-2012	FV/AD/HT
Ampullen	01-12-2012	18 dec	06-01-2013	LM/WL
Indeling chirurgische kamer	01-12-2012		01-02-2012	FV/WL
Voorlichtingsmaterialen patienten/Hap	01-03-2013	maart	01-04-2013	DJ/BB
LSP (opt in-out)	01-03-2012	maart	01-04-2013	DJ
POH-GGZ	01-02-2012	maart	01-04-2013	DJ/CR
Afvalverwerking medisch	01-02-2013	maart	01-03-2012	LM/SB
Polyfarmacie	05-06-2012	?	01-04-2013	Apotheek/ Artsen/pvk
Protocol anticoagulantia	01-03-2013	maart	01-04-2013	CR
Protocol kindermishandeling	01-06-2013	juni	01-09-2013	LM
Bewegen met de dokter	01-06-2013	juni	01-09-2013	DJ

## DISCLAIMER

### Algemeen

Het onderstaande is van toepassing op dit Jaarverslag. Door het jaarverslag te lezen stemt u in met deze **disclaimer**.

### Uitsluiting van aansprakelijkheid

Alle informatie in dit jaarverslag is bedoeld voor persoonlijk gebruik. Aan de informatie kunnen geen rechten worden ontleend. Wijzigingen en typfouten worden voorbehouden. Wij spannen ons in om de informatie in dit jaarverslag zo volledig en nauwkeurig mogelijk te laten zijn.

Huisartsen de Burgt aanvaardt geen enkele verantwoordelijkheid voor schade op welke manier dan ook ontstaan door gebruik, onvolledigheid of onjuistheid van de aangeboden informatie in dit jaarverslag.

### Beschikbaarheid

De informatie en aanbevelingen in dit jaarverslag kunnen zonder voorafgaande waarschuwing of kennisgeving worden gewijzigd. Wij spannen ons in om dit jaarverslag zo veel mogelijk beschikbaar te stellen, maar wij aanvaarden geen enkele aansprakelijkheid voor eventuele gevolgen van (tijdelijke) niet-beschikbaarheid.

### Auteursrechten en intellectuele eigendomsrechten

Het auteursrecht op dit jaarverslag berust bij huisartsen de Burgt of bij derden welke met toestemming dit materiaal beschikbaar hebben gesteld aan huisartsen de Burgt.