



HUISARTSEN
DE BURG T

Jaarverslag 2013

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

Het jaar 2013 begon heel druk en stormachtig met het “de puntjes op de i zetten” voor de accreditatie in maart. Dit is uiteindelijk heel goed verlopen en eind maart mochten we ons officieel NHG praktijk geaccrediteerd noemen. Heel trots zijn we op dit resultaat dat we echt als een team hebben bereikt. We hebben onszelf toen even rust gegeven om bij te komen maar zijn daarna snel weer verder gegaan met onze doelstellingen voor 2013. Marjan Vos is nieuw toegetreden tot ons team. Zij is onze POH-GGZ (zie verder het jaarverslag) en heeft in dit jaar een aantal patiënten gezien en begeleid met psychische klachten.

Meer nieuwe “team genoten” zijn de baby’s die geboren zijn van het team van Huisartsen de Burgt. Welkom Rick en Esmee!

De pilot ‘bewegen met de dokter’, een initiatief samen met de andere disciplines van het medisch centrum, is erg goed gewaardeerd door de deelnemers. Het project heeft geleid tot gesprekken en een workshop met VWS over het stimuleren van ‘natuur en gezondheid’

Dit jaar hebben we ook onze diagnostiek kunnen uitbreiden met de Cardiac Event Recorder. In samenwerking met de cardiologie van het Meander Medisch Centrum kunnen we nu het hartritme registreren bij patiënten die we verdenken van of bij wie we dat willen uitsluiten van een hartritmestoornis. Zie verder in het jaarverslag.

De Vim commissie (veilig incidenten melden) is actief geweest, of beter gezegd, het hele team heeft actief (bijna-) incidenten gemeld. Dit houdt in alles wat fout of mogelijk fout gaat wordt zoveel mogelijk gemeld. De VIM commissie buigt zich dan 3 maandelijks over deze meldingen en probeert een veelvoorkomend incident te analyseren. Gezamenlijk hopen we dan een verbetering aan te kunnen brengen in de organisatie zodat dit incident niet zoveel meer voorkomt. Dit jaar hebben we 319 meldingen gehad.

Hoe veilig het wel niet moet voelen in het team om te vimmen, zo onveilig voelden wij ons dit jaar tijdens ons jaarlijkse uitje in Utrecht. Met list en bedrog, intriges etc hebben wij het spel “wie is de mol” gespeeld. Iedereen was verdacht en niemand te vertrouwen. Gelukkig maakte het diner daarna veel goed en is het vertrouwen weer hersteld.

INHOUD

VOORWOORD	1
1.0 Geschiedenis	3



2.0 Medewerkers 2013	4
3.0 Huisartsen de Burgt Feiten en cijfers	6
3.1 Bereikbaarheid	6
3.2 Samenwerkingsvorm huisartsen	6
3.3 Patiënten.....	7
3.4 Verrichtingen 1-1-2013 tot 31-12-13	11
3.5 Chronische Ziekten.....	13
3.6 Praktijkondersteuner GGZ.....	17
4.0 Verzekeraars 2013	18
5.0 Preventie	20
5.1 Griep	20
5.2 Cervix	20
5.3 Stoppen met roken	21
5.4 Reizigers advies	21
5.5 Bewegen met de Dokter	22
6.0 Doelstellingen 2013	22
7.0 Doelstellingen 2014	25
DISCLAIMER	28

1.0 GESCHIEDENIS

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 (zzp-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



Naam	Functie	fte	Wijziging	datum
Dhr Vermeulen	huisarts	0,8		
Mw Jaspers	huisarts	0,8		
Mw 't Mannetje	huisarts	0,8		
Dhr Rietmeijer	huisarts	0,8		
Mw Docter	Praktijkverpleegkundige	0,63		
Mw Weisbeek	Praktijkverpleegkundige	0,42		
Mw Anker	Praktijkverpleegkundige	0,42		
Mw Vos	POH-GGZ	0,63	Start	1-9-2013
Mw van de Kraats	Praktijkassistente	0,67		
Mw Roelofse	Praktijkassistente	1,0	Gestopt	1-11-2013
Mw van Beek	Praktijkassistente	0,67		
Mw Terpstra	Praktijkassistente	0,67		
Mw van Laar	Praktijkassistente	0,89		
Mw van den Berg	Praktijkassistente	0,89		
Mw Dresken	Praktijkassistente	0,55-0,67	Wijziging	1-11-2013
Mw. Wezendonk	Praktijkassistente	1,00	Gestart	1-5-2013

Mw. Plaggenhoef	Praktijkassistente	0,67	Start	01-11-2013
Mw Arends	Stagiaire PVK	0,6	Start/stop	6/9/12 -31/1/13
Mw van Beek	Stagiaire assistente	0.67		
Mw. Kattenbroek	Stagiaire assistente	0.4	Start /stop	1-2-13 – 30-11-13

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
Email: assistente@hpdeburgt.nl
Twitter: @HpdeBurgt

Overige disciplines en indeling van het pand:

- Begane grond: service apotheek de Burgt; 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 tevens worden gemeld bij de assistente en via een klachtenformulier op de site.

3.3 PATIËNTEN

Om de juiste aantallen patiënten te benoemen liepen we vorig jaar toch tegen wat problemen op met betrekking tot peildatum en vervuiling van ons eigen systeem (tijdelijke patiënten die meegeteld werden, patiënten die al verhuisd waren maar nog niet uit het systeem gehaald zijn etc)

Vorig jaar hebben we dan ook gekozen om de cijfers van het VIP (ons declaratie programma) te gebruiken voor aantallen. Dit is de meest exacte weergave van onze vaste, verzekerde patiënten. Daarnaast heeft elke huisarts nog een groep onverzekerde patiënten en die kunnen we wel goed uit ons systeem halen dus wordt meegenomen in de berekening van patiënten aantallen.

Praktijk Jaspers

	Aantal	%	Mannen	%	Vrouwen	%
0-1	64	2.0	35	1.1	29	0,6%
1-4	180	5.6	97	3.0	83	2,7%
4-12	358	11.0	191	5.9	167	5,1%
12-18	226	7.0	102	3.1	124	4,0%
18-35	910	28.1	453	14.0	457	13,6%

35-65	1189	36.7	579	17.9	610	19,1%
65-80	270	8.3	127	3.9	143	4.4%
80-100	42	1.3	16	0.5	26	1.0%
>100	1	0	0	0	1	0
Totaal verzekerden	3240	100%	1600	49,4%	1640	50,6%
Gemoedsbezwaarders	50					
Totaal	3290					

Praktijk Vermeulen

	Aantal	%	Mannen	%	Vrouwen	%
0-1	29	0,9	15	0.5	14	0.5%
1-4	131	4,3	74	2.4	57	1.9%
4-12	402	13.1	203	6.6	199	6.5%
12-18	300	9.8	165	5.4	135	4.4%
18-35	686	22.4	350	11.4	336	11.0%
35-65	993	32.4	487	15.9	506	16.5%
65-80	395	12.9	190	6.2	205	6.7%

80-100	132	4.3	48	1.6	84	2.7%
>100	0	0	0	0	1	0
Totaal Verzekerden	3068	100%	1532	49.9%	1640	50.1%
Gemoedsbezwaarders	111					
Totaal	3179					

Praktijk 't Mannetje

	Aantal	%	Mannen	%	Vrouwen	%
0-1	43	1.4	24	0.8	19	0.6%
1-4	148	4.9	87	2.9	61	2.0%
4-12	299	10.0	156	5.2	143	4.8%
12-18	236	7.9	116	3.9	120	4.0%
18-35	691	23.0	363	12.1	328	10.9%
35-65	1069	35.6	533	17.7	536	17.8%
65-80	376	12.5	180	6.0	196	6.5%
80-100	143	4.8	58	1.9	85	2.8%
>100	0	0	0	0	0	0

Totaal Verzekerden	3005	100%	1517	50.5%	1488	49.5%
Gemoedsbezwaarders	68					
Totaal	3073					

Vergelijk leeftijdsopbouw tussen de praktijken 2013:

Leeftijd	Jaspers	Vermeulen	't Mannetje
0-1	64	29	43
1-4	180	131	148
4-12	358	402	299
12-18	226	300	236
18-35	910	686	691
35-65	1189	993	1069
65-80	270	395	376
80-100	42	132	143
>100	1	0	0
Totaal	3290	3068	3005
Gemiddelde leeftijd	35 jaar 1 mnd	37jaar 5mnd	39jr 0 mnd

Geboren in 2013

Huisarts	Jongen	Meisje
Jaspers	36	32
Vermeulen	23	20
't Mannetje	27	23

Overleden in 2013

Huisarts	Man	Vrouw
Jaspers	8	6
Vermeulen	16	13
't Mannetje	12	18

3.4 VERRICHTINGEN 1-1-2013 TOT 31-12-13

Verrichting	Jaspers	Vermeulen	't Mannetje
Consult	6008	5286	5032
Consult > 20 min	1333	1252	1170
Telefonisch consult	5004	4070	4744
E-mail consult	204	102	160
Visite	323	329	299

Visite > 20 min	142	205	274
Intensieve zorg, visite	102	177	107
Contact frequentie	3.6	3.4	3.5

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), enkel/arm onderzoek en 24 uren bloeddrukmeting, longfunctieonderzoek(spirometrie)

Verrichtingen	Jaspers	Vermeulen	't Mannetje
Chirurgie	59	134	72
Therapeutische injectie	55	53	70
Spirometrie	93	50	86
ECG diagnostiek	45	72	33
24 uren bloeddruk meting	68	39	68
Spiraalinbrengen	27	14	26
Mmse	13	5	12
Teledermatologie	2	2	2
Desensibilisatiekuur	0	30	0
Dipslide	153	141	155
Enkelarmindex	17	31	16

Ook dit jaar hebben we de praktijkassistentes bloed geprikt (venapunctie) dagelijks tussen 10:00 en 14:30. Helaas is de service alleen nog voor het laboratorium van het Meander Medisch Centrum. Graag willen we ook prikken voor de Gelderse Vallei echter het transport naar het ziekenhuis kan niet gerealiseerd worden tot op heden. We zijn in gesprek met de Gelderse Vallei om dit binnenkort toch te kunnen aanbieden. Er zijn geen calamiteiten gemeld als gevolg van het bloedprikken en het wordt als heel positief ervaren door patiënten.

Totalen: **1206**

Een nieuwe service die we onze patiënten bieden is Cardiac Event Recording. Dit is een manier om het hart ritme te monitoren en wordt ingezet bij het aantonen of uitsluiten van hartritmestoornissen. De patiënt komt naar de praktijk en krijgt stickers op zijn/haar borst geplakt en een kastje mee. Wanneer de patiënt een "ander ritme" of de klacht ervaart waar hij/zij voor bij de huisarts is geweest drukt de patiënt op een knopje. Op dat moment wordt het hartritme geregistreerd. De patiënt krijgt het apparaat een week mee naar huis en indien nodig kan dit verlengd worden. De registratie gegevens worden door de cardioloog in het Meander Medisch Centrum beoordeeld.

Totalen :**28 keer**

3.5 CHRONISCHE ZIEKTEN

Onze praktijkverpleegkundigen en zijn opgeleid om zorgt te geven aan patiënten met een chronische aandoening. In 2013 begeleidden 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. In de loop van 2013 is de groep patiënten die zelfcontroles kunnen invullen toegenomen.

Diabeteszorg:

Er zijn 318 patiënten met Dm type 2 binnen de drie huisartsenpraktijken. Hiervan komen er 299 op het spreekuur van de praktijkverpleegkundige.

Binnen de drie huisartsenpraktijken zijn er 56 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	Jaspers	Vermeulen	't Mannetje
DM 1 binnen praktijk	15 patiënten	18 patiënten	23 patiënten
DM 2 binnen porta-vita	98 patiënten	81 patiënten	120 patiënten
Waarvan Insuline afhankelijk	18 patienten	15 patienten	26 patiënten
Zelfcontrole	17 patiënten	18 patiënten	24 patienten

Binnen de zorg voor patiënten met Diabetes Mellitus zijn er een aantal doelstellingen:

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

Resultaten 2013: Ten opzichte van de andere praktijken binnen de zorggroep, vallen onze resultaten binnen de gestelde normen.

Bepalingen	Jaspers	Vermeulen	't Mannetje
BMI bepaald	94,9%	93,8%	94,2%
HBA1c bepaald	90,8%	90,1%	88,3%
HBA1c < 53	62,2%	60,5%	59,25%
MDRD bepaald	92,9%	90,1%	91,7%
MDRD <60	21,4%	32,1%	28,3%
Cholesterol bepaald in 2013	61,2%	63%	61,7%
LDL < 2,5	70,4%	65,4%	77,5%

Bloeddruk bepaald	100%	96,3%	97,7%
Waarvan systole <140	71,4%	65,4%	70,8
Waarvan diastole >90	7,4%	7,1%	4,2%

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 geleide 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 drie huisartsenpraktijken zijn er 152 patiënten met COPD. Hiervan vallen 80 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.

Aantallen	Jaspers	Vermeulen	't Mannetje	Totaal
COPD patiënten	46 20 in Porta-vita	53 32 in Porta vita	53 28 in Porta vita	152 in totaal 80 in PV
Gold 1				33
Gold 2				35
Gold 3				3
Gold 4				0

Exacerbaties	3 patiënten	6 patiënten	3 patiënten	
--------------	-------------	-------------	-------------	--

Dit betekent dat een aantal patiënten qua GOLD klasse niet in beeld zijn of niet zijn gecodeerd. We hebben alleen de klasse genoteerd als de patiënten binnen de huisartsen praktijk worden behandeld of begeleid. Bij sommige patiënten is de klasse niet bekend. Mogelijke oorzaken zijn: dat mensen niet in staat zijn longfunctietesten te blazen of niet gemotiveerd zijn op de spreekuren te komen.

Astma

In totaal zijn er 465 patiënten met een astmatische aandoening binnen de drie huisartspraktijken in 2013.. Er waren 581 patiënten met een ICPC code astma in het jaar 2012. Hieronder staat de verklaring voor de afname van astma patiënten.

Wanneer deze patiënten binnen het spreekuur van de verpleegkundige vallen komen ze jaarlijks een longfunctietest blazen bij 1 van de assistenten of verpleegkundigen. In totaal zijn er 465 patiënten met een astmatische aandoening binnen huisartsen de Burgt.. Het aantal is kleiner dan in 2013 omdat dit jaar is gebruikt om ICPC codes te herzien en daarmee zijn een aantal patiënten vervallen omdat het bijvoorbeeld ging om een benauwde periode maar geen daadwerkelijke diagnose astma.

Aantallen	Jaspers	Vermeulen	't Mannetje
Astma	65 patiënten	51 patiënten	75 patiënten
Hyperreactiviteit luchtwegen	94 patiënten	14 patiënten	41 patiënten
Allergisch astma	49 patiënten	22 patiënten	54 patiënten

CVRM: cardio vasculair risicomanagement

De drie praktijkverpleegkundigen zien in totaal 119 mensen van de drie praktijken op hun spreekuur voor secundaire preventie. Dit houdt in dat de mensen al schade hebben opgelopen bijvoorbeeld een hartinfarct of een nierfunctie stoornis. Het risicomanagement is er op gericht om verdere schade te voorkomen.

Aantallen	Jaspers	Vermeulen	't Mannetje

Hypertensie met orgaanbeschadiging	43 patiënten	40 patiënten	36 patiënten
------------------------------------	--------------	--------------	--------------

Ouderenzorg

Patiënten die in het jaar 2012 hebben aangegeven te zijn gevallen en de patiënten die tussen de 75-80 jaar zijn en hebben aangegeven verminderd mobiel te zijn, zijn opgeroepen voor een consult bij de praktijkverpleegkundigen. Tijdens dit consult werd het risico op vallen ingeschat. Hieruit voorkomend hebben een aantal fysiotherapeuten in Barneveld een preventief oefenprogramma (valtraining) opgezet. Doel voor 2014 is om patiënten dit programma aan te bieden en vallen in de toekomst zoveel mogelijk te voorkomen. Resultaten van de valtraining zijn nog niet bekend.

3.6 PRAKTIJKONDERSTEUNER GGZ

Sinds 1 september 2013 is Marjan Vos als Poh-GGZ werkzaam binnen de huisartsenpraktijk.

In de eerste maanden is er veel aandacht besteed aan het opstarten van de Poh-GGZ binnen de praktijk en het opzetten van de sociale kaart. Met het starten van de POH- GGZ is de hulp voor psychische klachten dichtbij en laagdrempelig voor patiënten van Huisartsen de Burgt. De werkzaamheden van de Poh-GGZ bestaan onder andere uit vraagverheldering, screening, het geven van informatie, advies, voorlichting, begeleiding, behandeling en consultatie.

Het traject bij de Poh-Ggz start met een intake gesprek waarin vraagverheldering en plaatsvindt. De beleving en coping van de patiënt worden uitgevraagd. Tevens is er aandacht voor de mate waarin het netwerk de patiënt ondersteunend kan zijn. Soms vindt er een vervolg intake plaats. Na het intake gesprek wordt het behandelplan vastgesteld. Dat kan zijn een kort traject van circa 5 gesprekken binnen de praktijk of verwijzing naar de generalistische of gespecialiseerde GGZ. In sommige gevallen blijkt na een aantal gesprekken dat verwijzing gewenst is.

De patiënten zijn afkomstig uit verschillende patiëntengroepen, uitgezonderd de jeugdige patiënten tot 18 jaar. De meest voorkomende klachten bij patiënten zijn: stress en burn-out klachten, depressie, angst en relatieproblematiek.

Per consult verschilt de tijdsduur. Gemiddeld duurt een intake een uur en vervolg gesprekken 40 min.

Overzicht van het aantal patiënten per praktijk in de periode sept tot en met dec 2013 :

	Jaspers	Vermeulen	't Mannetje
Intake	33 patiënten	10 patiënten	10 patiënten
Behandeling	14 patiënten	8 patiënten	6 patiënten
Verwijzing	7 patiënten	1 patiënt	-

Afgesloten	12 patiënten	1 patiënt	4 patiënten
------------	--------------	-----------	-------------

In het kader van het opzetten van de sociale kaart zijn er diverse overleggen geweest met hulpverleners dan wel hulpverlenende instantie binnen de Gemeente Barneveld. Er zijn contacten gelegd met de overige Poh-Ggz van de huisartsenpraktijk Asklepios en huisartsenpraktijk Het Juk. Ook is er een gezamenlijk overleg geweest met het Centrum voor Jeugd en Gezin van de gemeente Barneveld.

In november heeft Marjan samen met Grace Velthof een bijeenkomst georganiseerd voor de groep bewegen met de dokter om de gedragsveranderingen aan te kaarten die nodig zijn om de leefstijl om te buigen.

4.0 VERZEKERAARS 2013

Verzekeraar	Jaspers	%	Vermeulen	%	't Mannetje	%
Agis	762	23,5	511	16,7	570	18,9
Achmea Zorg (met zilveren kruis, avero ozf, aevitae, interpolis)	592	18,3	673	21,9	636	21,2
CZ	310	9,6	240	7,8	304	10,1
Menzis	281	8,7	289	9,4	288	9,6
IZA gemeenten	114	3,5	96	3,1	94	3,1
Aevitae (goudse, vgz)	7	0,2	13	0,4	25	0,8
VGZ	113	3,5	96	3,1	61	2,0
IZZ	57	1,8	52	1,7	68	2,3
FBTO	54	1,7	45	1,5	68	2,3

Turien en co	17	0,5	26	0	16	0,5
Onvz	39	1,2	75	2,4	47	1,6
PNO	19	0,6	12	0,4	2	0,1
Unive	574	17,7	698	22,8	524	17,4
Stad holland	35	1,1	43	1,4	44	1,5
Ander Zorg	27	0,8	35	1,1	65	2,2
Iak	12	0,4	30	1,0	10	0,3
Iza nL	11	0,3	2	0,1	7	0,2
Friesland	18	0,6	20	0,7	17	0,6
vvaa	12	0,4	10	0,3	3	0,1
Zorg en zekerheid	7	0,2	1	0,0	6	0,2
Eno	16	0,5	12	0,4	3	0,1
nedasco	0	0	22	0,7	55	1,8
Umc	5	0,2	2	0,1	3	0,1
Unive , iza , trias	6	0,2	0	0	0	0
DSW	5	0,2	2	0,1	5	0,2
Caresco	39	1,2	0	0	0	0

De Amersfoortse	53	1,6	35	1,1	58	1,9
Ditzo	31	1,0	0	0	18	0,6

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 hebben we verspreid over 2 middagen. De daling van opkomst voor de griepvaccinatie ging ook dit jaar weer door. Mogelijk door invloed van de media vinden minder mensen de grieprik zinvol..

Huisarts	opgeroepen	gevaccineerd	%
Jaspers	647	397	61,4 %
Vermeulen	516	404	78,3%
'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. Vorig jaar hebben we de cijfers genomen van het bevolkingsonderzoek Oost. Ook dit jaar komen de cijfers hier vandaan. We zien wel een vermindering ten opzichte van vorig jaar. Waar dat precies aan ligt is ons niet duidelijk maar heeft wel de aandacht. Mogelijk is het eenmalig wat lager, maar als hier een trend wordt gezet dan moeten we daar zeker aandacht aan gaan besteden.

Praktijk	Jaspers	Vermeulen	't Mannetje
Uitgenodigd	132	115	144
Onderzoek verricht	98	79	104
%	74,2	68,7	72,2

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 55 patiënten per jaar begeleid bij het stoppen met roken. (Jaspers 17, Vermeulen 22, 't Mannetje 16)

5.4 REIZIGERS ADVIES

Ook in 2013 hebben veel patiënten gebruik gemaakt van het reizigersspreekuur. Voorheen deden Linda Roelofse en Danielle van de Kraats deze advisering met als eindverantwoordelijke D.A. Jaspers, huisarts. Echter na het vertrek van Linda heeft Ellen Dresken de opleiding tot reizigersadviesering gevolgd waardoor er weer een geschoold team staat. Gedurende het jaar hebben zij 2 x een overleg met casuïstiek bespreking om de kennis op peil te houden en volgen zij daarnaast nog de benodigde nascholingen om hun bekwaamheid te behouden. In totaal zijn er 94 reisadviezen gegeven voor alle patiënten van 'huisartsen de Burgt'. Dit is ongeveer hetzelfde aantal als in 2012.

Arts	Aantal reisadviezen
D.A. Jaspers	43
L. 't mannetje	25
A.J.H.M. Vermeulen	26

5.5 BEWEGEN MET DE DOKTER

In September zijn we van start gegaan met het project bewegen met de dokter. Met andere hulpverleners uit het pand was er al een paar jaar de behoefte om iets te doen met het stimuleren van bewegen. Echter deze pogingen liepen vaak op niets uit vanwege hoge inclusiecriteria en financiële redenen. Toch waren we van mening dat we iets lokaal op konden zetten om in deze behoefte te voorzien. Er werden voorbereidingen getroffen voor een wandelgroep: twee x per week gedurende 3 maanden een uur wandelen onder begeleiding van medewerkers van medisch centrum de Burgt. Het einddoel was het behalen van een eindloop van 7,5 km. De huisartsen hebben vanuit hun patiënten groep diverse mensen benaderd om mee te doen met dit project. Veelal om verschillende redenen waardoor er een diverse groep ontstond.

Er zijn 34 mensen benaderd mondeling en per brief om aan dit project deel te nemen. Hiervan zijn 31 personen gestart met de wandelgroep en gedurende het project zijn 8 personen uitgevallen vanwege diverse redenen slechts 1 persoon heeft hierbij een blessures opgelopen tijdens het wandelen. Het programma bestond uit een opbouwend schema van interval en duurtraining. Daarnaast werden er enkele voordrachten gehouden van podotherapeuten/dietisites/beweegstijlconsulentes om de deelnemers van informatie te voorzien. Op 3 momenten is er een 6-min wandeltest afgenomen om te kijken hoe de individuele wandelaar ervoor stond. Mooi was te zien dat nagenoeg iedereen meer afstand kon lopen in 6 min naarmate het project vorderde.

Op 30 november hebben 16 personen aan de eindloop deelgenomen (de overige 6 waren op die dag verhinderd) waarvan 13 personen de wandeling van 7,5 km hebben volbracht. De andere 3 hebben een aangepaste route gelopen waarbij er 4,5 km is afgelegd. Wij zijn tevreden met het resultaat en ook vanuit de groep kwam positieve feedback terug. Aangezien het stimuleren vervolg moest krijgen in zelfstandig initiatief tot bewegen, hebben een aantal personen aangegeven door te willen wandelen 2 x per week! Een super initiatief

6.0 DOELSTELLINGEN 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

Dit is gerealiseerd. Op dinsdag avond hebben huisartsen 't Mannetje en Rietmeijer een avondspreekuur en op donderdag avond hebben huisartsen Jaspers en Vermeulen een avondspreekuur.

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.

Deze doelstelling is niet gerealiseerd en zelfs verschoven naar 2015. Dit omdat andere zaken prioriteit hadden.

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 (Nivel)

Dit is gerealiseerd en elke praktijk zat ruim boven de 90 % .

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.

Dit is een doelstelling waar ook in 2014 nog aan gewerkt wordt. De optie van “in de cloud werken” is vervallen omdat dit niet bij onze manier van werken past. Momenteel is de snelheid al toegenomen door vervanging van de terminal server.

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.

Deze doelstelling is ten dele bereikt , maar we zijn ook ingehaald door de feiten. Door de veranderende verpleeg/verzorgingshuizen is de implementatie van spreekuur op de verzorgingslocatie niet zinvol gebleken.

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

Deze doelstelling is bereikt, zie jaarverslag POH-GGZ.

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.

Deze doelstelling is ten dele gerealiseerd. De tevredenheid van patiënten is niet lager dan vorig jaar maar de Vim meldingen zijn zeker meer dan 10 per kwartaal. Dit behoeft nog verdere analyse.

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

Dit is gerealiseerd zie het voorwoord

Verbeterplannen 2013

Verbeterplannen	Plan van aanpak	Presentatie	Implementatie	Uitvoerende	gerealiseerd
Vermelden van bijwerking	01-05-2013	Sept 13	01-10-2013	DJ/LR	ja
Agenda herindelen	15-12-2012	18 dec	01-01-2013	DJ/ LR	ja
Ouderzorg	01-12-2012	18 dec	15-12-2012	FV/AD/HT	ja

Ampullen	01-12-2012	18 dec	06-01-2013	LM/WL	ja
Indeling chirurgische kamer	01-12-2012		01-02-2012	FV/WL	ja
Voorlichtingsmaterialen patienten/Hap	01-03-2013	maart	01-04-2013	DJ/BB	ja
LSP (opt in-out)	01-03-2012	maart	01-04-2013	DJ	nee
POH-GGZ	01-02-2012	maart	01-04-2013	DJ/CR	ja
Afvalverwerking medisch	01-02-2013	maart	01-03-2013	LM/SB	ja
Polyfarmacie	05-06-2012	?	01-04-2013	Apotheek/Arts	ja
Protocol anticoagulantia	01-03-2013	maart	01-04-2013	CR	ja
Protocol kindermishandeling	01-06-2013	juni	01-09-2013	LM	nee
Bewegen met de dokter	01-06-2013	juni	01-09-2013	DJ	ja

7.0 DOELSTELLINGEN 2014

Doelstelling 1.

Bereik dat er op 1-1-2015 voldoende informatie aan de patiënt in geweest is in het kader van het naderende EPD en LSP waarbij voldaan is aan:

- Schriftelijke en mondelinge informatievoorziening aan iedere patiënt.
- Verzamelen van ondertekende formulieren voor wel of geen toestemming verlening
- Verzamelen van machtigingen die aangemeld zijn via 'www.ikgeeftoestemming.nl
- Instellen van beveiligde lijnen conform "goed beveiligd beheer"
- Aansluiten LSP waardoor deelname aan EPD mogelijk is.

Actiehouder: D.A. Jaspers, huisarts en A.J.H.M. Vermeulen ICT.

Doelstelling 2.

Bereik dat op 1-7-2015 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 1-07-2014 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 > server upgraden.
- Meten van tijd ophalen dossier op gezette tijden (maandag wanneer meeste gebruikers zijn) door verschillende medewerkers.

Actiehouder: F. Vermeulen, huisarts en ICT beheer

Doelstelling 4.

Bereik dat er op 1-7-2014 een uitbreiding van het 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
- ICT ondersteuning op locatie is gerealiseerd
- Overleg met de zorgcentra's heeft geleid tot heldere afspraken rondom de zorg voor de patiënt.
- Nascholing/kennis voldoende aanwezig is bij de uitvoerende(modules ouderenzorg)

Actiehouder: F. Vermeulen, huisarts en voorzitter commissie ouderenzorg & D.Jaspers, huisarts

Doelstelling 5.

Bereik dat er op 1-1-2015 samen met de gemeente Barneveld een duidelijk plan gemaakt vanwege de transitie en transformatie van de WMO in het kader van de participatie samenleving. Hierbij gaan Jeugdzorg en andere welzijnstaken onder de gemeente vallen in plaats vanuit de overheid. Waarbij moet worden voldaan aan:

- Voldoende overleg samen met de gemeente
- Duidelijke schriftelijke afspraken dienen te worden gemaakt zowel doelmatig als financieel.
- De Barneveldse huisartsen kunnen dit plan in de meerderheid onderschrijven.

Actiehouder: D. Jaspers, huisarts

Doelstelling 6.

Bereik dat er op 1-1-2015 een zo veilige manier van werken voor patiënten en medewerkers is waaraan voldaan is aan:

- BHV-plan voor de Burgt is opgesteld conform de richtlijn en inzichtelijk is.

- Agressieprotocol aanwezig is
- Protocol Kindermishandeling aanwezig is
- Vim procedure wordt gevolgd
- Registratie van gevaarlijke stoffen up to date en maatregelen
- Jaarlijks een lijst door medewerkers ingevuld dient te worden met betrekking op veiligheid voor patiënt en medewerker en hierop verbeterplannen dienen te worden geschreven.

Actiehouder: D. Jaspers, huisarts en P&O samen met L. 't Mannetje

Doelstelling 7.

Bereik dat er op 1-1-2016 een samenwerkingsverband is opgezet met andere eerstelijns hulpverleners conform de GEZ procedure waardoor goede eerstelijns gezondheidszorg wordt gewaarborgd waaraan voldaan is aan:

- Goede organisatievorm
- Heldere communicatiestromen
- Gedegen financieel beleid
- Geprotocolleerde zorg

Actiehouder: D. Jaspers, huisarts en P&O

Doelstelling 8.

Bereik dat er op 1-1-2015 er een CVRM ketenzorg is geïmplementeerd in de werkzaamheden van de medewerkers van de Burgt waaraan voldaan is aan:

- Richtlijnen van Diamuraal;
- 70% inclusie in het eerste jaar
- Werkwijzes helder zijn bij het personeel

Actiehouder: D. Jaspers, huisarts en P&O, H. Weisbeek, PVK

Verbeterplannen 2014

nr		verantwoordelijke	Deadline
1.	Protocollen herzien: astma volwassenen en kinderen (AD)	LM	1-1-2014
2.	Protocollen herzien: diabetes insuline (HA)	DJ	1-1-2014
3.	Protocollen herzien: diabetes type II (AD)	CR	1-4-2014
4.	Nieuwsbrief uit	DJ	10-1-2014
5.	Sealapparaat en 2 x Hb meter aanschaffen; ass laten vergelijken	LM	30-1-2014
6.	Ri&E: gevaarlijke stoffen: vastzetten stikstof/zuurstof	FV/LM	1-2-2014
7.	Verbeterplan afvalverwerking	LM	1-2-2014

8	Voorlichting EPD patiënten	DJ	1-2-2014
9	DTO opstarten	DJ/LM	1-2-2014
10	Reisvaccinaties; aanschaffen en verkopen, logistiek met betalingen	DJ	1-2-2014
11	Visie duidelijk maken en protocol afhandelen ouderenzorg.	FV	1-3-2014
12	Ruimte creëren voor gesprekken over toekomstige vorm. Duidelijkheid creëren voor een ieder	allen	1-4-2014
13	Beleidsplan spreekuur op locatie; valt deels samen met ICT. Afspraken met de zorglocaties.	DJ	1-6-2015
14	griepprotocol	FV/LM	1-7-2014
15	Beleidsplan ouderen zorg: implementatie in reguliere werkzaamheden.	FV	1-7-2014
16	protocol vernevelen	LM	1-7-2014
17	Verbeterplan Indeling chirurgische kamers	FV	1-10-2014
18	RI&E: agressieprotocol	DJ	1-10-2014
19	Verbeterplan protocol kindermishandeling	LM	1-4-2014
20	POH-GGZ inzet verder vormgeven, protocollen etc	DJ/CR	1-1-2015
21	Beleidsplan: maatschapsvorming.	DJ/FV/LM	1-1-2015
22	CVRM ketenzorg; 70% ingevoerd binnen 1 jaar	DJ	1-1-2015
23	Maatschapsorganisatie	allen	1-1-2015
24	Pre-Gez ontwikkeling	DJ	1-1-2015
25	Transitie en decentralisatie gemeenten	DJ	1-1-2015
26	Beleidsplan: Haio> opschuiven naar 2015 najaar 2014 oriënteren.	LM	1-7-2015
27	RI&E: klimaat, continue proces	FV	1-1-2016

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.

Jaarverslag “Huisartsen de Burgt” 2013



HUISARTSEN
DEBURGT

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.