



Het jaar 2019 zit er alweer op. Het proces van ontwikkeling in de praktijk gaat alsmaar door. Graag willen we u middels deze nieuwsbrief informeren over onze organisatie. We wensen u veel leesplezier en een gezond en voorspoedig 2020!

Vertrek huisarts Dianne Jaspers 31-01-2020

Dianne Jaspers gaat haar werk als huisarts beëindigen. Ze heeft meer taken naast haar huisartsen vak en de keuze is gevallen voor meer organisatorische en bestuurlijke taken binnen de zorg maar ze zal nog wel betrokken blijven bij diverse projecten in Barneveld. Ilse Mesman, is al aantal jaren werkzaam als huisarts op de Burgt, zal de patiëntenzorg overnemen op de maandag, dinsdag en donderdag. Op woensdag en vrijdag zal er een nieuwe huisarts, Damaris van der Boon werkzaam zijn. Zij zal dokter Mesman hierbij ondersteunen.



Ilse Mesman



Damaris van der Boon

Personeelszaken

Huisartsen:

Per 1 september is huisarts in opleiding Maartje van den Eijnden gestart met haar laatste jaar van de huisartsenopleiding. Zij zal werkzaam zijn in de praktijk

t/m 31 augustus 2020. Zij staat onder supervisie van drs. 't Mannetje.

Waarnemend huisarts Nienke Busser gaat op haar andere werkplek de uren uitbreiden en daarom zal zij helaas per 1 maart 2020 de praktijk verlaten. Marit Henneveld zal haar werkdagen dan overnemen. Marit Henneveld is reeds een bekend gezicht in de praktijk.

Praktijkverpleegkundigen:

Na de zomer is Henrieke is geminderd in uren, zij is i.p.v. 3 dagen 2 dagen gaan werken. Janine Heestermans is hiervoor aangenomen, zij is al een bekend gezicht in onze praktijk. In februari gaat Joska met zwangerschapsverlof. We hebben Jeltsje Gerritsen aan kunnen nemen als waarnemer tot eind juni.

Francis gaat vanaf februari 2020 2,5 dag per week werken.

Liesbeth de stagiaire POH-GGZ heeft in december alweer afscheid genomen na een jaar stage te hebben gelopen. Zij heeft haar opleiding afgerond.

Ziekte, zwangerschap en onvoorziene omstandigheden kunnen ervoor zorgen dat we patiënten aan elkaar moet overdragen. We proberen afspraken zoveel mogelijk van de ene op de andere agenda over te zetten. Daarmee veranderd er voor u niets aan de datum en tijd maar kan het zijn dat u een keer een andere praktijkverpleegkundige treft.

Beperkt open voor nieuwe patiënten van praktijk huisarts C.A.R.

Rietmeijer

Vanaf dit moment is onze praktijk beperkt open voor nieuwe patiënten. Mensen die woonachtig zijn in de wijken Veller, de Burgt en Eilanden-Oost kunnen zich nog inschrijven. We kunnen niet meer alle patiënten uit heel Barneveld aannemen omdat de praktijk bijna vol is. Huisartsen de Burgt wil wijkgerichte zorg aanbieden en daarom hebben we gekozen voor deze maatregel. In overleg is gezinshereniging wel mogelijk.

Patiënten enquête

Wat naar voren kwam is de behoefte om het een en ander te overleggen met de huisarts. Telefonisch spreekuren kunnen aangevraagd worden maar daar zijn

een beperkt aantal plekken voor per dag, dat kan niet door het normale spreekuur heen. Wat we willen stimuleren zijn e-mail consulten. Die komen gelijk in het medisch dossier en er wordt op een veilige manier gecommuniceerd. Deze consulten worden over het algemeen dezelfde dag en in ieder geval binnen 48 uur afgehandeld. Het is een makkelijke manier van communiceren direct met de huisarts.

Patiënten adviesraad

Huisartsen de Burgt heeft per april 2019 een patiënten adviesraad ingesteld. De patiënten adviesraad behartigt de belangen van patiënten. Heeft opmerkingen/opvallende dingen van niet medisch inhoudelijke aard, dan kunt u contact opnemen met ons via het e-mailadres patientenadviesraad@hpdeburgt.nl. Wij gaan het bespreken en zorgen ervoor dat het onder de aandacht wordt gebracht. Ook met vragen, ideeën of wensen kunt u bij ons terecht. Meer info over ons kunt u vinden op de onderstaande website:

www.huisartsendeburgt.nl/patienten-panel/

De patiënte adviesraad bestaat uit de volgende leden:

Dhr. A.J. Gerritsen, mevr. K. Faradj, dhr. J. Wijndelts, en mevr. J. van der Werf.

Nieuwe digitale patiëntomgeving:

Per 1 maart 2019 verviel de oude manier voor het aanvragen van herhaalrecepten en emailconsulten. Dit is vervangen door een nieuwe patiënten omgeving van Pharmeon.

U vindt op onze website een button: “naar patiëntomgeving”, deze brengt u rechtstreeks naar de nieuwe omgeving. U dient zich eerst te registreren om gebruik te kunnen maken van de mogelijkheden die Pharmeon biedt: u kunt dan digitaal afspraken maken, vragen stellen direct aan de huisarts en uw medicatie herhalen die u dagelijks inneemt.

Er is in Pharmeon patiëntgevoelige informatie te zien, zoals recepten en afspraken, daarom is het belangrijk om controle te hebben op de identiteit van

de persoon die zich aanmeldt. Om dit te controleren zullen wij telefonisch contact met u opnemen.

Nadat uw registratie voltooid is en gekoppeld is aan uw medisch dossier, kunt u gebruik maken van Pharmeon. Het is ook mogelijk om een gratis app te downloaden die toegang geeft tot de nieuwe patiënten omgeving. De 'Uw Zorg online' app is zichtbaar als u inlogt in de patiëntomgeving.

Online inzage in het patiëntendossier:

In de loop van 2020 zult u digitaal toegang krijgen tot uw eigen medische gegevens. Sinds 2019 kunt u al toegang krijgen tot uw medicatie overzicht via Pharmeon. Dit zal uitgebreid worden met de correspondentie, bloeduitslagen, diagnoses en het plan van de huisarts naar aanleiding van een consult. Of dit via Pharmeon zal zijn of via een andere weg is nog niet duidelijk, hier wordt u nog over geïnformeerd.

U heeft alleen toegang tot uw eigen gegevens. Bij kinderen onder de 12 jaar hebben ouders/voogd recht op inzage. Bij kinderen tussen de 12 en 16 jaar hebben ouders/voogd recht op inzage met de toestemming van het kind, het kind kan de toestemming op elk moment weer intrekken. Vanaf 16 jaar hebben ouders/voogd geen recht meer op inzage. Op deze regels zijn uitzonderingen, bijvoorbeeld bij kinderen/volwassenen met een verstandelijke beperking.

Voor meer informatie kunt u kijken op onderstaande link.

https://www.nhg.org/sites/default/files/content/nhg_org/uploads/faq_online_inzage_door_patiënt_in_epd_bij_de_huisartsv7.pdf

Onderzoek zorgverlening voor mensen met meerdere aandoeningen.

Afgelopen weken zijn er vanuit de Burgt in samenwerking met Nivel (een onderzoeksinstituut) vragenlijsten gestuurd naar mensen die meerdere aandoeningen hebben. Deze vragenlijsten helpen ons om onze zorgverlening voor deze patiënten te beoordelen en zo mogelijk te verbeteren. We hebben ook vragenlijsten gestuurd naar zorgverleners met wie we samen werken en dat geeft ons een goede doorkijk in onze zorgverlening. In januari zullen de resultaten in een workshop besproken worden en zullen we dit publiceren op

onze website www.owzdeburgt.nl.

Voor iedereen die hem heeft ingevuld; dank daarvoor! Het helpt ons verder!

Transmurale samenwerking in Barneveld

Er zal in de komende jaren door de vergrijzing en minder zorgpersoneel een probleem ontstaan: Meer zorg met minder mensen leveren. Dat vraagt om creatieve, samen ontwikkelde, oplossingen. Op 31 oktober is er een bijeenkomst geweest met zorgverleners uit Barneveld, patiëntvertegenwoordigers, specialisten van ziekenhuis Gelderse Vallei, stichting Welzijn, gemeente Barneveld en Verpleeghuis Norschoten. In deze bijeenkomst zijn er diverse ideeën tot stand gekomen hoe we de zorg beter kunnen organiseren om de zorgtoekomst bestendig te maken. Uit deze ideeën zullen er een aantal concreet gemaakt worden om verder te ontwikkelen. Mooie start!



Ouderenzorg binnen huisartsen de Burgt

Sinds een klein jaar zijn wij als praktijkondersteuners bezig geweest met het opzetten van de zorg voor kwetsbare ouderen binnen onze huisartsenpraktijk. Het doel hiervan is om de zorg voor deze patiëntengroep zo optimaal mogelijk te laten verlopen door middel van goede samenwerking met de andere zorgverleners binnen Barneveld. Deze samenwerking houdt in dat wij contact hebben met de thuiszorg, verpleeghuizen, diëtistes, fysiotherapeuten, ergotherapeuten en casemanagers dementie. Als een patiënt in aanmerking komt voor deze wat intensievere zorg vanuit de huisartsenpraktijk, en hiervoor

ook toestemming geeft, wordt er via een digitaal platform samengewerkt en gecommuniceerd rondom deze patiënt. We merken dat deze samenwerking voor zowel patiënt, mantelzorgers als zorgverleners voor meer overzicht in de zorg zorgt, wat resulteert in betere passende zorg voor de kwetsbare ouderen.

Zorg op maat in de chronische gezondheidszorg

Bij de praktijkondersteuners komen alle patiënten met een chronische aandoening op het spreekuur. Het betreft de patiënten met Diabetes Mellitus type 2, Cardiovasculair risico (Hart en vaatziekten), Astma en COPD. Zoals deze patiënten weten bestaat deze zorg uit minimaal 1x per jaar een jaarcontrole bij de ondersteuner en voor de mensen met Diabetes tot wel 4x per jaar een kleine controle. Deze controles werden altijd volgens protocollen ingepland, dat betekent dat ook al gaat het heel goed, we toch deze controles blijven uitvoeren. De toekomst in de chronische gezondheidszorg staat echter in het teken van zorg op maat. Dat betekent dat er meer naar de patiënt gekeken wordt, en er meer met de patiënt nagedacht wordt over wat nu passend is qua zorg. Dat kan dus betekenen dat de ene patiënt juist vaker bij de ondersteuner kan komen, en de andere patiënt juist minder. Onderdeel hiervan is ook dat patiënten steeds meer digitale toegang krijgen tot dossiers en platforms zodat wij als ondersteuners ook meer op afstand kunnen communiceren met de patiënt. Ook dat zorgt voor meer passende zorg!

Invoering Gecombineerde Leefstijl Interventie (GLI)

We zijn begonnen in 2019 met 18 deelnemers van het Slimmer-programma en in 2020 gaan we opnieuw starten.

Wat houdt Slimmer-programma in?

Hoofddoel van het programma is het duurzaam verbeteren van het voedings- en beweegpatroon van deelnemers, om zo obesitas te verminderen. Dit draagt bij aan het verminderen van het risico op type 2-diabetes (voorkomen of uitstellen), aan sociale participatie en kwaliteit van leven. Doelen voor de deelnemer zijn het hebben van een gezond voedingspatroon, 5-10% gewichtsverlies, minimaal 150 minuten per week matig intensief, verspreid over diverse dagen en het zelfstandig kunnen blijven volhouden van het nieuwe leefpatroon. De

huisartspraktijk bekijkt samen met de patiënt of deze aan de verwijscriteria voldoet, laat de patiënt een [toestemmingsverklaring](#) tekenen en verwijst voor naar de zorgprofessional. Zorgprofessionals ontvangen een draaiboek na afloop van een verplichte scholing. Zij leggen contactmomenten met de patiënt en data vast in Portavita. Huisartsen Eemland declareert voor de patiënten bij de zorgverzekeraar en betaalt de zorgprofessionals uit en zorgt dat de anonieme data bij de GGD komt.

Inclusiecriteria

De patiënt is...

- Gemotiveerd om twee jaar te weken aan een betere leefstijl
- Ouder dan 18 jaar
- Een matig of sterk verhoogd gewicht gerelateerd gezondheidsrisico (GGR). Volgens de indicatiecriteria uit de Zorgstandaard Obesitas betekent een matig of sterk verhoogd GGR:
- Personen met een BMI tussen 25 kg/m² en 30 kg/m² in combinatie met een grote buikomvang (≥ 88 cm voor vrouwen; ≥ 102 cm voor mannen).
- Personen met een BMI van 25 tot 30 kg/m², met een normale buikomvang, in combinatie met co morbiditeit (hetzij een risicofactor voor hart- en vaatziekten, hetzij manifeste ziektes zoals DM 2);

[Interesse of aanmelden? Dit kan via uw eigen huisarts](#)
