

Notulen Patiëntenraad Huisartsen de Burgt dinsdag 11 april.

Aanwezig: Jelle, Henk, Erik, Hetty Kurda, Fons & Dianne

Afwezig: Jenny en Anita (mk)

1. Opening door D. Jaspers
2. Agenda en notulen vorige vergadering zijn vastgesteld
3. Evaluatie 28 maart;

Opkomst +/- 70 personen met een goede aanvulling vanuit patiëntenpanel> veel vragen in groepjes behandeld kunnen worden; Wel zichtbaar dat ouderen veel moeite hebben met het invullen van het formulier.

Baliemedewerkster is nu hier alert op. Nu 5% opt-ins verzameld in ongeveer 2-3 weken tijd (is prima opbrengst). Bij visites zullen huisartsen en praktijkverpleegkundige actief werven en ondersteuning. Juist deze groep is van belang gezien de kwetsbaarheid.

Nadenken over evt andere begeleiding. Samenwerking is goed ervaren en was mooie pilot om in toekomst nog zaken samen op te pakken.

**Actie: regelmatige terugkoppeling huisartsen aan patiëntenraad WL**

4. Projecten die lopen binnen huisartsen de Burgt en vanuit stichting [www.owzdeburgt.nl](http://www.owzdeburgt.nl) (nieuwe site)

- Ouderenzorg: enquête naar 100 75+ gestuurd om te ervaren hoe ouderen zorgverlening aangeboden willen krijgen. Respons 69%> binnenkort analyse van de uitkomsten.
- Bij iedere kwetsbare oudere moet er een multidisciplinair overleg plaatst vinden met een specialist ouderengeneeskundige. Gesprek vanuit Hetty; waar melden voor zorg in de buurt. Huisarts? Familie? 112? Huisarts is altijd goed maar bemoeizorg kan ook optie zijn indien er geen hulpverlening is. **Actie: Misschien nog een keer duidelijk maken waar er zaken gemeld kunnen worden in nieuwsbrief en wachtkamerscherp.**
- ADHD; pilot gestart samen met Kootwijkerbroek. Zelf instellen op medicatie indien nodig
- Asielzoekers/statushouders; meer een kennismaking van de zorg en de verpleegkundige.
- CVA zorg: vanuit Norschoten georganiseerd samen met ons; nascholing voor vervolg CVA indien ze weer thuis zijn (FT/PVK/Wijk/huisartsen)
- Palliatieve zorg: 5 bijeenkomsten waarbij casuïstiek wordt besproken met huisarts/wijkverpleegkundige onder leiding van een kaderhuisarts palliatieve zorg. Doel is samenwerking en kennis te verbeteren.
- Gehoorproblematiek: gaat binnen kort van start> gehoortesten uitvoeren binnen de praktijk
- Pinnen is nu mogelijk; mn voor passanten en reizigersvaccinaties.
- Binnenkort nieuwe telefooncentrale (Cedric verantwoordelijk) en later in jaar ook ons MicroHis omzetten (medisch dossier, verantwoordelijk Fons)



5. Opstelling euthanasie van de praktijk of huisartsen (vraag vanuit Henk ivm persoonlijke ervaring en ook toename van de vraag). Is een persoonlijke opvatting tussen huisarts en patient. Procedure uitgelegd; lastig met grijs gebied bij dementie etc. Visie Huisartsen de Burgt; bij kennismaking al duidelijk maken indien de arts geen euthanasie uitvoert omdat dit voor in de toekomst problemen op kan leveren (patient overdragen)
6. Rondvraag; Erik: 1. klachtenprocedure, jaarverslag komt binnenkort uit waarin vermeld staat; 2 officiële klachten afgehandeld. Verder registratie van fouten en bijna fouten gaat gewoon bij ons door. 2. Is er een procedure voor herhaalreceptuur voor assistentes? Dianne: zeker; protocol aanwezig. Assistentie controleert en schrijft voor; huisarts autoriseert. Recepten > 1 jaar oud dan altijd eerst overleg met huisarts.
7. Sluiting.

**Openstaande acties:**

**Actie: regelmatige terugkoppeling huisartsen aan patiëntenraad (WL)**

**Actie: Misschien nog een keer duidelijk maken waar er zaken gemeld kunnen worden in nieuwsbrief en wachtkamerscherf. (DJ)**

Volgende vergadering 19 september met Lisette en Cedric. Mogelijk zal eerder nog een beroep worden gedaan op het panel als er iets nieuws aandient.