



Gezondheidscentrum Het Zand 2018

Huisartsen

Wie zijn wij
Kenmerken van de wijk
Onze patiënten
Kwaliteitsbeleid
Verleende zorg
Doelen 2019

Wie zijn wij

Huisartsen	fte	Aandachtsgebied
Brechje Tinnemans	0,7	Coördinerend huisarts
Jikke Goutbeek	0,6	GGZ en contactpersoon pilot jeugd GGZ
Janko Dijkstra	0,6	Diabetes Mellitus Voorzitter VIM cie BHV 'er
Nicolien Ploos van Amstel	0,6	Astma/COPD polyfarmacie
Marike Zeeuwen	0,6	CVRM
Paulien Drijkoningen	0,6	1 dag per week gedetacheerd
Centrumassistenten		
Ria van den Brink	0,95	hoofdassistente
Annet van Santen	0,71	centrumassistente
Marloes Arends	0,71	centrumassistente
Bianca Lensinck	0,71	centrumassistente
Praktijkondersteuners		Aandachtsgebied
Willemijn de Vries	0,42	Diabetes Mellitus Secundaire CVRM Stoppen met roken
Janneke Katoen	0,31	Astma/COPD
Esther te Velde	0,42	GGZ

Organisatie GC Het Zand

De coördinerend huisarts heeft een leidinggevende rol binnen het team van huisartsen, POH's en assistentes. Ze heeft hiervoor 4 uur per week. Zij voert jaarlijkse functioneringsgesprekken met haar collega-huisartsen en de POH's. De coördinerend huisarts is tevens lid van het MT van de SGU en is contactpersoon in de samenwerking met 1ste lijn zorgverleners binnen het gezondheidscentrum en in de wijk. Zij is tevens coördinator van het accreditatieproces van de NPA samen met de SGU-kwaliteitscoördinator.

De hoofdassistente stuurt het assistententeam aan en voert functioneringsgesprekken met haar collega-assistentes. De hoofdassistente regelt veel praktische zaken in het pand. De bestuurder van de SGU ziet toe op het functioneren van de coördinerend huisarts.

De bestuurder van de SGU, Frans van Eck, heeft 3-wekelijks een bilateraal overleg met de coördinerend huisarts en is voorzitter van het MT. De bestuurder is contactpersoon voor de huurders in het centrum aangaande de verhuur.

Het aantal ingeschreven patiënten nam in 2018 toe met ruim 300 patiënten, de groei vlakt af in vergelijking met voorgaande jaren door openstelling van een nieuw ghc in de deelwijk Leidsche Rijn Centrum.

Om deze reden kon onze nieuwe collega niet verder doorgroeien in haar aanstelling in ons centrum maar werkte zij deels in ghc Lunetten.

Samenwerking met partners in het centrum:

Er zijn goede informele contacten ("korte lijnen") met alle disciplines binnen het GHC (oa fysio/podo/vlk), er zijn meerdere werkoverleggen per jaar met de diverse disciplines. Elk kwartaal is er een netwerkbijeenkomst voor alle huurders waarin elke discipline een onderwerp presenteert en er uitwisseling plaats vindt.

We werken nauw samen met het buurtteam LR, we treffen elkaar bij wijkbrede overleggen met JGZ (ook gevestigd in ons centrum) en tijdens de zogenaamde PST's (psychosociaal teams) enkele keren per jaar.

Contactpersoon van buurtteam JGZ schuift regelmatig informeel aan bij onze lunch. Huisarts Goutbeek is contactpersoon namens alle huisartsen in LR in de pilot jeugd GGZ: extra@LR waarbij in nauwe samenwerking met het buurtteam specialistische jeugdzorg dichtbij op maat wordt ingezet.

Een dermatoloog van het DCU houdt op de woensdagen spreekuren in ons GHC, zij faciliteert ook meekijkconsulten en er is zeer laagdrempelige consultatie. Zij heeft afgelopen jaar twee nascholingen verzorgd voor de huisartsen en de assistentes.

De vestiging van Apotheek Fleir in ons ghc is helaas sinds de zomer van 2018 definitief gesloten, nadat deze nog een periode als uitdeelpost heeft gefungeerd. Er hebben meerdere gesprekken plaatsgevonden tussen onze bestuurder, de coördinerend huisarts van het ghc en Fleir om de apotheek te behouden. Echter, zowel apotheek als uitdeelpost bleken economisch onrendabel voor Fleir. Daarbij is het, zowel hen als ons nog, niet gelukt een nieuwe bestemming voor deze ruimte te vinden.



Kernmerken van de wijk

GHC Het Zand is gelegen in de wijk Leidsche rijn, een Vinex wijk van Utrecht. Er wonen bijna 39.000 inwoners in Leidsche rijn op 31-12-2018.

30% is tussen de 0-18 jaar, 64% tussen de 19-64 jaar en 6% is 65+.

14% is laag opgeleid. 39% heeft een migratieachtergrond.

41% betreft stellen met kinderen, 27% alleenstaanden, 24% stellen zonder kinderen en 7% eenouder gezinnen..

In LR wonen relatief veel gezinnen met kinderen.

Het geboortecijfer (aantal geboorten per 1000 vrouwen) is 8,4 (tov stad Utrecht 5,4). Kinderen, jongeren en volwassenen in deze wijk zijn relatief gezond.

Relatief weinig volwassenen hebben psychische problemen en tov 4 jaar geleden is dit afgenomen. Zorgprofessionals en bewoners herkennen dit niet NB: Er zijn veel werkenden en jonge gezinnen die een druk leven leiden en daardoor stress ervaren.

45% (tov stad Utrecht 38%) van de inwoners ervaart sociale eenzaamheid. Relatief hoge percentage eenzaamheid mogelijk te maken met onpersoonlijke van een nieuwe wijk. Er zijn veel scheidingen. Overgewicht (37%) en obesitas is hoger dan stadsgemiddeld.

(bron: volksgezondheidsmonitor)

Samenwerking in de wijk: de Gezonde Wijk Alliantie

Met de huisartsen van het ghc Terwijde van het Julius organiseren we 5 maal per jaar een gezamenlijk FTO (farmacotherapeutisch overleg) met de apotheker van Fleir Terwijde.

Ghc Het Zand maak deel uit van "De Gezonde Wijkalliantie", een samenwerkingsverband tussen het sociale en medische domein in Leidsche rijn, Vleuten en De Meern. In dit kader hebben wij van mei tot en met september 2018 de Diabeteschallenge georganiseerd voor Leidsche rijn in samenwerking met Harten voor sport (nu Sport Utrecht). Dit is een uitdaging voor diabetespatiënten en een ieder die zijn conditie wil verbeteren om 20 weken lang in een wandelgroep onder leiding van een wandelcoach te wandelen met een feestelijke afsluiting, dit jaar in het Olympisch stadion in Amsterdam. De Diabeteschallenge wordt landelijk georganiseerd door de Bas van de Goor foundation. De voorbereidingen en het samenstellen van de wandelgroep werden gedaan door onze POH-somatiek en de coördinerend huisarts. Elke week liep een hulpverlener mee, meestal de POH-somatiek, een enkele keer een huisarts of de diëtiste. Deelnemers aan de wandelgroep waren enthousiast en volhardend en met zo'n 15 deelnemers zijn we afgereisd naar Amsterdam om daar te wandelen en een medaille te halen. De wandelgroep wandelt sindsdien in afgeslankte vorm nog wekelijks. In de evaluatie daarna is echter wel besloten wandelgroepen in Leidsche rijn te ondersteunen, cq patiënten daar naartoe te verwijzen maar niet meer zelf actief te organiseren gezien de grote tijdsinvestering.

De Gezonde Wijkalliantie is zich nog aan het heroriënteren op de toekomst. Er heeft een denksessie plaats gevonden in de nieuwe locatie van "in de kern gezond" in Leidsche rijn centrum. Er is een nieuwe koppelkaart (sociale kaart met alle partners in de wijk) samengesteld en er is een gezondheidsdag georganiseerd in september.

Scholing medewerkers

Het hele team volgde een agressietraining in januari.

De huisartsen gaven enkele deskundigheidsbevorderingen aan de assistentes, de onderwerpen waren: wratten, tekenbeet, oorklachten.

De FTO-onderwerpen waren onder meer: stoppen met benzo's, DM2 en vitamine D/B12.

Twee assistentes volgden een cursus tappen van enkels en ribben.

Onze beide POH-s hielden hun kennis op peil op het gebied van DM en CVRM en astma/COPD.

De dermatoloog gaf een nascholing over ulcus cruris en zwachtelen (aan ha+ass) en over huidmaligniteiten (aan ha)

Samen met medewerkers van het buurtteam en enkele huisartsen en fysiotherapeuten van de Julius centra van Parkwijk en Leidsche rijn centrum hebben 2 huisartsen van ons centrum deel genomen aan het scholingsproject - 'voer eens het andere gesprek' en verbinding medisch-sociaal domein. Daarnaast zijn we getraind in het werken met het 4- domeinen model.



Onze patiënten

Op 31 december 2018 waren er 7820 patiënten ingeschreven.

Een groei in 2018 van 300 patiënten. Er zijn 145 geborene ingeschreven en er zijn 5 patiënten overleden. Er zijn iets meer vrouwen dan mannen ingeschreven in de praktijk.

Leeftijd	Totaal 2015	Totaal 2016	Totaal 2017	Totaal 2018
0-4	987	1101	1146	1132
5-14	1128	1278	1426	1564
15-24	340	382	408	464
25-44	2916	3162	3207	3166
45-64	881	1001	1128	1256
65-75	123	148	160	180
75+	37	42	50	58
Totaal	6412	7120	7525	7820

Speciale spreekuren chronische zorg

Primair CVRM preventie spreekuur: patiënten worden jaarlijks in hun geboortemaand opgeroepen voor het spreekuur bij de POH-S. We hebben de beschikking over een 24-uurs tensiometer.

Secundaire CVRM: onze POH-S doet structurele controles volgens de NHG-richtlijnen in het kader van secundaire preventie.

Astma/COPD: Onze POH-S voert spirometrieën uit en ziet volgens de richtlijnen patiënten met astma/COPD. Dit is onderdeel van onze ketenzorg.

Diabetes Mellitus type 2: Het ketenzorgcontract is ook voor DM2 gecontinueerd. Leefstijl coaching is een belangrijke taak van onze POH-S hierbij. Helaas was er in januari te weinig animo voor een leefstijlavond welke dus werd afgelast. De Diabetes Challenge die we voor heel Leidsche Rijn dit jaar organiseerden was succesvol, 20 patiënten namen met veel enthousiasme deel.

Stoppen-met roken: Een van onze POH-S is geregistreerd begeleidster bij SMR, zij houdt haar kennis op peil met nascholingen en begeleidde in 2018 24 patiënten bij het SMR, met wisselend succes.

Ouderen en Polyfarmacie: Een verpleegkundig specialist ouderen hield een dagdeel per maand spreekuur en bezocht ook kwetsbare ouderen. Zij nam deel aan centrale bijeenkomsten in de wijk over ouderenzorg en zorgde voor medicatie-reviews.

POH-GGZ: Per augustus 2018 hebben we een nieuwe POH-GGZ met veel ervaring in dienst voor 2 dagen in de week.

Jeugd GGZ: De pilot jeugd GGZ (start sept 2017) in de wijk van extra@ Leidsche Rijn loopt nog en een van onze huisartsen is de contactpersoon namens de huisartsen in Leidsche Rijn.

Aantal patiënten met chronische aandoeningen

	01-01-2013	01-01-2014	01-01-2015	31-12-2015	31-12-2016	31-12-2017	31-12-2018
Diabetes Mellitus Type 1 T90.1	10	11	9	13	17	17	16
Diabetes mellitus Type 2 T90.2	46	62	70	90	108	119	133
CVRM primair K86	174	193	237	263	291	304	315
CVRM secundair K87	13	14	18	18	22	25	24
COPD R95	21	24	28	29	33	33	37
Astma R96	156	177	220	254	280	278	280
Angst P01	60	60	124	164	204	213	232
Depressie P76	109	114	133	153	187	186	212
Slapeloosheid P06	132	156	209	213	212	233	265
Lage rugpijn L03	191	216	307	333	374	431	431
Arthrose L84	11	12	16	16	14	11	8
Osteoporose L95	5	6	12	14	16	20	21
Overgewicht T83				87	93	97	91

Kwaliteitsbeleid

Accreditatie

In sept 2018 hebben we de jaarlijkse audit van de NPA glansrijk doorstaan. Er waren geen normafwijkingen geconstateerd, enkel een opmerking en een tweetal waarnemingen.

De opmerking betrof het noteren van werkafspraken rondom privacy in het protocol of in de lijst mondelinge werkafspraken, dit was al een geagendeerd actiepunt. Na de audit werden de opmerking en waarnemingen besproken met het team en met de praktijkcoördinator en de kwaliteitscoördinator van de SGU.

Deze laatste twee hebben maandelijks contact over de voortgang van het kwaliteitsbeleid, waarbij naast accreditatie-punten ook andere verbeteractie besproken en geborgd worden. De kwaliteitsjaarcyclus van waaruit mails gegenereerd worden is een kapstok door het jaar heen voor de items die gecheckt moeten worden.

Er is een borgingsmatrix met een lijst met verbeterpunten. Daarnaast is er een jaarplan 2018 in de vorm van een beknopt A3 met gewaagde doelen en actiepunten.

Veilig Incident Meldingen (VIM)

Commissie

In 2018 hebben zich geen wijzigingen in de samenstelling van de VIM commissie voorgedaan. De huidige leden van de commissie zijn: W. de Vries (POH), R. van den Brink (hoofdassistente), M.Zeeuwen (huisarts), J.Dijkstra (Huisarts en VIM-Voorzitter).

De commissie is in 2018 zes keer bijeengekomen.

Procedure

Indien een (bijna)incident werdesignaleerd, werd hier melding van gedaan en een VIM formulier ingevuld. Bij een eerstvolgende VIM-bespreking, werd de melding besproken in de VIM-commissie, eventueel gewenste acties opgesteld en volgde terugkoppeling aan betrokken medewerker en eventueel aan patiënt. Ernstige incidenten of calamiteiten hebben zich niet voorgedaan, waardoor geen directe actie of melding nodig was.

Het aanpassen van het VIM meldformulier heeft ertoe geleid dat de afhandeling van de melding sneller verloopt.

Evaluatie

De VIM-procedure is bekend onder de werknemers. Er is wel een veilige omgeving te zijn voor het veilig melden van incidenten. Er is geen achterstand meer in de verwerking van meldingen. Gezien het aantal meldingen zal de commissie een stimulerende rol blijven vervullen. Om het melden van incidenten nog laagdrempeliger te maken hebben we op alle spreekkamers meldformulieren neergelegd.

VIM Meldingen	19
Urine controles/terugkoppeling en actie	2
Medicatie / Apotheek	3
Dossiervoering en Agendabeheer	5
Voorraadbeheer/opruimen materialen	4
Protocollen / werkwijze/overleg	4

Klachten

Er zijn 4 officiële klachten binnengekomen

Het betrof een vader met jong kind die zich niet gehoord voelt door huisarts.

Patiënt die naar andere praktijk is vertrokken en vond dat het te lang duurde dat haar medisch dossier overgedragen werd.

Gescheiden ouders waarvan de huisarts de moeder wel geïnformeerd heeft over een uitslag van kind en vader in een later stadium.

Patiënt was het niet eens met termijn waarop een preventie afspraak plaats kon vinden.

In alle gevallen is contact opgenomen met patiënt, probleem besproken en afspraken gemaakt.

Met betrokkenen in het team is hetgeen gebeurd is besproken en gekeken wat de verbeterpunten zijn. In het geval van het medisch dossier versturen is een nieuw protocol gemaakt, dit is met de assistentes doorgenomen.



Patiëntenportaal

Eind 2018 heeft Pharmeon de ontwikkelaar van patiëntenportaal het programma gewijzigd. Hierdoor zijn de gegevens van 2018 verdwenen. In het jaarverslag van 2019 worden de gegevens gegenereerd en vergeleken met 2017.

Verleende zorg in aantallen verrichten in 2018

	Aantal 2016	Aantal 2017	Aantal 2018	Per 1000 patiënten 2018	Nivel(2017) referentie per 1000 patiënten
Consult	12003	11328	12127	1580	2075
Consult > 20 min	3002	4634	4197	546	709
Visite	106	151	115	14	96
Visite >20 min	69	106	161	20	80
Telefonisch consult	5971	8405	9291	1210	1220
Email consult	304	388	353	46	33
Chirurgie	118	168	103	13	31
Cyriax injectie	17	48	27	3	22
IUD	82	96	49	6	7
Teledermatologie	6	16	2		
Intensieve zorg	161	136	69		
Spirometrie	136	108	162		

Doelen 2018

Kwaliteitsbeleid: thema-audit voor de NPA: thema 'palliatieve zorg'. Kwaliteitsjaarcyclus borgen.

Verdere implementatie AVG-protocol, noteren werkafspraken.

Medicijnkoelkast aanschaffen in kader van optimaliseren koude keten proces.

Aanpassing formatie huisartsen op groei.

Inwerken balie-assistente en opleiding bieden tot doktersassistente, aanvullen formatie doktersassistentes.

Zorgen voor een stabiel team met tevreden medewerkers door stimuleren open feedbackcultuur en dagevaluaties.

Financieel gezond centrum zijn met positief netto resultaat.

Patiënttevredenheid verbeteren, evaluatie huidige digitale methode Qualiview.

Duidelijkheid verkrijgen verhuur apotheekruimte en optimaliseren verhuur ruimtes pand GHC

Samenwerking met buurtteam intensiveren, juiste zorg op de juiste plaats onder begeleiding van Raedelijd door werkafspraken te maken.

Scholing alle huisartsen 4Domeinen-model en leren werken hiermee.

Samenwerking versterken binnen het gezondheidscentrum middels netwerkbijeenkomsten per kwartaal.

Samenwerking versterken met andere partners in de wijk oa met Julius optrekken en in wijkalliantie participeren.

Verandertraject

In het kader van het verandertraject van de SGU zullen in april per discipline prioriteiten bepaald worden die daarna onder begeleiding van Raedelijd uitgewerkt gaan worden, onder meer met een centrumbijeenkomst in juni 2019.

Het plan is in ieder geval vanaf het 2e kwartaal een pilot te gaan starten met een zogenaamde POH-B: dit is een fysiotherapeut die spreekuren zal houden voor klachten van het bewegingsapparaat. Het beoogde effect is juiste zorg bij een expert van het bewegingsapparaat, service naar patiënten verhogen: de POH-B valt onder de basiszorg itt DTF (directe toegang fysiotherapie). Patiënten krijgen niet alleen een werkdiagnose maar vooral ook een eerste advies. Tevens zal het op termijn afname spreekuurdruk HA kunnen geven, kortere lijnen, meer uitwisseling van elkaars werkwijze. Bij-effect zal zijn: juiste toeleiding naar fysiotherapeutische zorg. In het kader van taakherschikking- en verschuiving zullen verdere werkafspraken met het buurtteam worden gemaakt. Tevens zal gekeken worden of scholing van assistentes met de scholing SOH zinvolle opties biedt. Ook zal onderzocht worden of intakes van patiënten met psychische klachten bij de POH-GGZ een wenselijke verschuiving biedt.

