



Gezondheidscentrum Het Zand 2017

Huisartsen

Wie zijn wij
Kenmerken van de wijk
Onze patiënten
Kwaliteitsbeleid
Patiëntenportaal
Verleende zorg
Doelen 2018

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
Marieke Zeeuwen	0,6	CVRM
Paulien Drijkoningen	0,3	Vanaf sept in dienst
Centrumassistenten		
Ria van den Brink	0,95	hoofdassistente
Annet van Santen	0,71	
Marloes Arends	0,71	
Namisa Dijkhof	0,71	
Cynthia de Koning		Ontslag genomen mei 2017
Ina Nell		Ontslag genomen mei 2017
Bianca Lenssinck	0,71	In dienst oktober 2017
Praktijkondersteuners		
Willemijn de Vries	0,42	Diabetes Mellitus Secundaire CVRM Stoppen met roken
Janneke Katoen	0,31	In dienst oktober 2017 Astma/COPD
Helena van Hove	0,42	GGZ

Organisatie GC Het Zand

De coördinerend huisarts heeft een sturende rol in het team van huisartsen, assistentes en POH's en voert jaarlijks de functioneringsgesprekken met alle medewerkers. Daarnaast vertegenwoordigt zij Het Zand in het managementteam van de SGU en is de contactpersoon voor de samenwerking met andere eerstelijns zorgverleners in het centrum en daarbuiten.

De bestuurder, Frans van Eck, van de SGU heeft elke drie weken een overleg met de coördinator en zit de maandelijkse MT-vergaderingen voor. Deze bestuurder is tevens contactpersoon voor de huurders van Het Zand over verhuur-aangelegenheden.

In 2017 zijn er gezamenlijke bijeenkomsten geweest met het MT, staf RvT en cliëntenraad waar onder leiding van een externe coach (Readelijn) gewerkt is aan hoe de centra van de SGU zich willen profileren in de diverse wijken met het oog op de ophanden zijnde veranderingen in de financiering van de eerstelijns.

Samenwerking met partners in het centrum:

Binnen GHC Het Zand zijn verschillende structurele overleggen met andere eerstelijns hulpverleners. Zo is er:
2 maal per jaar een overleg huisartsen-fysiotherapie-podotherapie.
We werken nauw samen met het buurtteam LR, we treffen elkaar bij overleggen met JGZ en tijdens de zogenaamde PST's enkele keren per jaar. Ons 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 samen met het buurtteam specialistische jeugdzorg dichtbij op maat zorg wordt ingezet.

Sinds december houdt een dermatoloog op de woensdagen spreekuren in ons GHC, zij faciliteert ook meekijkconsulten. Er is zeer laagdrempelige consultatie.

Last but not least: om de interne samenwerking binnen het team te verbeteren zijn er 2 teamcoachings-sessies geweest. Een teamprofiel werd opgesteld en inzichten in teamdynamiek verkregen.

De jaarlijkse multidisciplinaire bijeenkomst georganiseerd voor alle eerstelijns hulpverleners die huren in GHC Het Zand, heeft in 2017 in september plaats gevonden.

Met de AVG en de VS van Reinaerde hebben 2x structureel afgesproken overleggen plaatsgevonden over samenwerking in de 3 ringenlopen. Een huis voor verstandelijk beperkten waar wij als huisartsen elke 2 weken vaste visites lopen.

De apotheek in het centrum is nog steeds een uitdeelpost waar helaas regelmatig evaluatiemomenten met de apothekers zijn om de uitgifte van medicatie soepel te laten verlopen.

Met de huisartsen van het Julius worden FTO's gezamenlijk georganiseerd vanaf 2017.



Kernmerken van de wijk

GHC Het Zand is gelegen in de wijk Leidsche Rijn, een Vinex wijk van Utrecht. Er wonen ruim 34.000 inwoners in Leidsche Rijn op 01-01-2017.

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 en 27% alleenstaanden en 24% stellen zonder kinderen.

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

In 2017 is er een Gezonde Wijk Alliantie gevormd met de partners uit het sociale en medische domein in de diverse wijken van Leidsche Rijn – Vleuten – de Meern. Er is een regiegroep gevormd van medewerkers uit de diverse praktijken. Voor gc Het Zand is de coördinerend huisarts afgevaardigde.

Deze regiegroep is in 2017 een aantal maal bijeen geweest om de gezamenlijke thema's te bepalen en jaarplannen te maken.

De coördinator is namens GHC Het Zand onderdeel van de werkgroep leefstijl/bewegen samen met Harten voor sport, JGZ en LRJG. De ambitie is met de diabeteschallenge als basis een programma te realiseren "bewegen op recept". Daarnaast wordt er een zogenaamde keuzehulp bewegen ontwikkelt samen met Julius/Hogeschool Utrecht.

In november is een wijkbijeenkomst door de Gezonde Wijk Alliantie georganiseerd met als hoofdthema "positieve gezondheid". Machteld Huber was gastspreker en er waren workshops rondom dit thema.

Scholing medewerkers

Onze POH-S WdV volgde een herhaling van de Caspir-module van de WDH samen met huisarts Ploos van Amstel en woonde een Langerhans-symposium bij.

Het hele team volgde een BLS/AED-training bij de RAVU.

Onze Hoofdassistente volgde een scholing over CRP-poet (met 2 andere assistentes) en deed een opfriscursus BHV. Nieuwe BHV-leden werden in het GHC geworven en getraind.

De huisartsen gaven enkele deskundigheidsbevorderingen aan de assistentes.

Huisartsen Tinnemans en Dijkstra hebben hun herregistratie verlengd per september 2017 (3^e herregistratie, beiden 15 jaar huisarts).

Huisarts Zeeuwen volgde enkele nascholingen op het gebied van CVRM.

In 2017 zijn enkele FTO's gehouden samen met de huisartsen van GHC Terwijde en de apotheekster van Fleir. Onderwerpen waren oa: doelmatig voorschrijven, allergische rhinitis en schildklieraandoeningen.



Onze patiënten

Op 31 december 2017 waren er 7525 patiënten ingeschreven.

Een groei in 2017 van 400 patiënten. Er zijn 144 geborene ingeschreven en er zijn 8 patiënten overleden. Er zijn iets meer vrouwen dan mannen patiënten ingeschreven in de praktijk.

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

Speciale spreekuren chronische zorg

Primaire CVRM preventie-spreekuur: Patiënten worden jaarlijks gezien door de hoofdassistente. Zij zorgt tevens, samen met de aansturend huisarts voor het oproepen van deze patiëntengroep. In principe worden de mensen met hypertensie e/o hypercholesterolemie in hun geboortemaand gezien. De hoofdassistente is nageschoold en wordt gesuperviseerd door de huisartsen. Er is een nieuwe holter

Astma/COPD: De opgeleide assistente voor het astma spreekuur en het afnemen van de spirometrien heeft medio 2017 met ontslag genomen. Haar functie is overgenomen door een POH-s .

Diabetes Mellitus: Het ketenzorgcontract voor DM2 is gecontinueerd. De toename van het aantal DM- patiënten is gestabiliseerd. Bewegen en lifestyle wordt volop gepromoot door de POH, in de wijk zijn diverse acties gestart in 2017 om wijkbewoners en met name diabeten te motiveren. Diabetes Challenge en de gezondheidsmarkt in Leidsche Rijn zijn daar voorbeelden van. Een handje vol diabeten maken hier gebruik van.

Ouderen en Polyfarmacie: Een verpleegkundig specialist ouderen heeft 1 middag in de maand spreekuur in gc Het Zand waarin zij kwetsbare ouderen bezoekt. Samen met apotheek polyfarmacie bespreekt zij patiënten en samen met de huisarts legt zij contact met de zorgverleners in de wijk rondom de ouderenzorg.

POH-ggz en jeugd ggz in de wijk: In Leidsche Rijn is medio 2017 een pilot gestart rondom de jeugd met ggz problematiek. Een specialistisch team werkt vanuit de wijk, waardoor het kind vanuit de woonomgeving begeleidt wordt. Deze nieuwe methodiek voorkomt dat als een kind buiten de wijk behandeld wordt het probleem terugkeert zodra het kind teruggeplaatst wordt in de woonomgeving.

Overzicht aantal patiënten met chronische aandoeningen

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

Kwaliteitsbeleid

Accreditatie

Tijdens de audit op 25 september 2017 zijn geen afwijkingen vastgesteld en zijn 3 opmerkingen ten aanzien van mogelijke en/of noodzakelijke verbeteringen gemaakt. Het kwaliteitssysteem is goed geborgd in de praktijk. De coördinator kwaliteit heeft recent een presentatie voor het gehele team gegeven en uitleg gegeven over het kwaliteitssysteem en de rol die de verschillende medewerkers daarin kunnen vervullen. De risicoscan is met alle medewerkers besproken, de uitkomsten hebben weer input geleverd voor het jaarplan. Verbetermaatregelen zijn opgesteld, de effecten worden in het team besproken.

De meeste auditees die deze dag aan de gesprekken hebben deelgenomen, hebben vorig jaar ook aan de audit deelgenomen. Bij het eindgesprek zijn overigens alle medewerkers van de praktijk die op de auditdag werken, aanwezig geweest. Er waren de 3 opmerkingen:

No.	Onderwerp	Opmerking
1.	2. Personeel	De praktijk is gestart met het bijhouden van het toetsen of medewerkers bevoegd zijn, het proces is nog niet geheel afgerond en vraagt nog wat aandacht in de verdere implementatie.
2.	4. Kwaliteitssysteem	De praktijk kent een goed werkend kwaliteitssysteem, een borgingsmatrix wordt gebruikt. Een overzichtslijst met de actuele praktijkafspraken is aanwezig. Tot op heden worden deze jaarlijks gereviseerd. Het valt te overwegen om de praktijkafspraken van de niet kritische processen in een lagere frequentie te reviseren.
3.	8. Veilig Incident Melden	De praktijk heeft de voorkeur om gebruik te blijven maken van de papieren VIM lijsten, het valt te overwegen om het formulier aan te passen zodat de melder 'geholpen' wordt bij het invullen door b.v. een aantal zaken aan te vinken en daarna toe te lichten. Nu vindt de interpretatie soms plaats door de VIM commissie omdat de invuller de oorzaak niet heeft aangegeven.

Veilig Incident Meldingen (VIM)

Naar aanleiding van de VIM meldingen en bespreking in de VIM-commissie in 2017 zijn de volgende maatregelen getroffen:

- *Fouten bij controle en follow up van urineweginfecties:* aantal meldingen sterk verminderd door aanpassing protocol. Protocol bij DKB nogmaals besproken, planbord ingevoerd: hoofd urine per dag.
- *Triage/bejegening:* er zijn diverse afspraken gemaakt en besproken op het assistentenoverleg. O.a. hoe om te gaan ongerustheid, laagdrempelig overleg ha. Training persoonsgerichte zorg.
- *Dossiervoering en agendabeheer:* alertheid omgaan met assistentenmodule.
- *Vorraadbeheer/opruimen materialen:* een ieder is zelf verantwoordelijk voor het opruimen van gebruikte materialen.

Er is wel een veilige omgeving voor het melden van incidenten. Er lijkt eind 2017 een stijgende tendens in het aantal meldingen waargenomen te zijn.

VIM Meldingen	21
Urine controles/terugkoppeling en actie	3
Medicatie / Apotheek	3
Dossiervoering en Agendabeheer	6
Klachten over triage/bejegening	7
Vorraadbeheer/opruimen materialen	1
Complicatie medisch handelen	1

Klacht

Er is 1 officiële klacht binnen gekomen van een jonge vrouwelijk patiënt die het niet eens was met het urineprotocol. De afspraak in de praktijk is dat eerst de urine nagekeken wordt voordat er een R/ voor een antibiotica wordt uitgeschreven. Aan mevrouw is uitgelegd waarom deze afspraak in de praktijk geldt, met de assistentes is opgenomen dat zij meer uitleg geven aan de patiënten.



patiënten portaal 2017 (blauw) versus 2016 (rood)

Het e-consult is eind 2017 toegenomen. De herhaal medicatie laat een duidelijke stijging in 2017 zien. De agenda-afspraken zijn afgenomen in 2017. Een duidelijke verklaring is hier niet voor

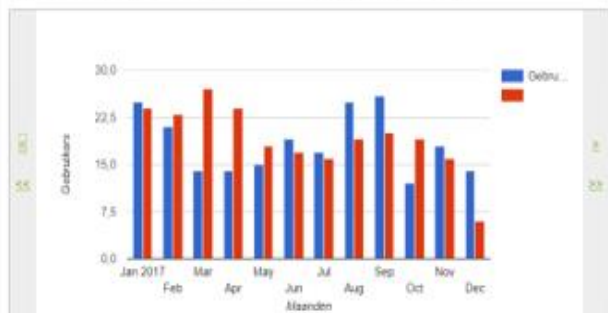
Gebruikers eConsult

Bijgehouden sinds: 01-2012

Totaal aantal gebruikers: 209

My description

Type grafiek: Kolomgrafiek • Tijds: Jaar • Vergelijk met: Jaar eerder •



Aantal e-consult aanvragen

Nieuwe bestellingen

Bijgehouden sinds: 01-2015

Totaal aantal bestellingen: 1075

My description

Type grafiek: Kolomgrafiek • Tijds: Jaar • Vergelijk met: Jaar eerder •



Aantal herhaalrecept aanvragen

Gebruikers Webagenda

Bijgehouden sinds: 01-2012

Totaal aantal gebruikers: 314

My description

Type grafiek: Kolomgrafiek • Tijds: Jaar • Vergelijk met: Jaar eerder •



Aantal online afspraken aanvragen

Verleende zorg in aantallen verrichten in 2017

	Aantal 2016	Aantal 2017	Per 1000 patiënten 2017	Nivel referentie per 1000 patiënten
Consult	12003	11328	1552	2127
Consult > 20 min	3002	4634	635	493
Visite	106	151	21	115
Visite >20 min	69	106	14	80
Telefonisch consult	5971	8405	1151	1059
Email consult	304	388	53	17
Chirurgie	118	168	23	31
Cyriax injectie	17	48	6	22
IUD	82	96	13	7
Teledermatologie	6	16		
Intensieve zorg	161	136		
Spirometrie	136	108		

Doelen 2018

- Leefstijlavond houden in jan 2018.
- Agressietraining voor hele team in jan 2018 gepland
- Feedbacktraining assistententeam feb 2018
- Verder aanpassen formatie op groei populatie, groei 6^e huisarts
- Stabiliteit en goede sfeer in het team behouden
- Verbeteren entree/functie apotheek herstellen
- Maatregelen verbeteren patiëntvriendelijkheid: o.a. wachtkamerinrichting verbeteren, aandacht vriendelijke bejegening, continuïteit baliebezetting.
- Organiseren Diabetes Challenge in Leidsche Rijn voor alle centra
- Keuzehulp bewegen verder helpen ontwikkelen met partners wijkalliantie
- Kwaliteitsjaarcyclus borgen en bijhouden, borgingsmatrix gebruiken
- Nieuwe POH-S gaat primaire CVRM spreekuren overnemen van Hoofdassistente en structureren.
- Nascholing volgen gespreksvoering volgens 4-domeinen-model met buurtteam/LRJJ