**Macintosh HD:Users:roos:Desktop:logo_vignette_pms_groen.pdf**

# Jaarverslag 2015

**Venediën 26**

**1441 AK Purmerend**

[**www.drijverdaan.nl**](http://www.drijverdaan.nl)

**drijverdaan@zorgring.nl**

**Tel: 0299 423993**

**Fax: 0299 428209INHOUD**

1. **Inleiding** 2

a Korte omschrijving praktijk

b Missie en visie

c Overzicht projecten d Het afgelopen jaar 2015 e Over dit jaarverslag

2. **Infrastructuur en organisatie** 7

a Huisvesting

b Praktijkuitrusting c Samenwerkingsvorm / opleiding d Praktijkorganisatie

e Automatisering

f Extern overleg

g Klachtenregeling

h Team

i Patiënten

j Werkbelasting

3. **Medisch handelen** 15

a Medisch handelen

b Verslaglegging en voorlichting c Kwaliteitsbeleid

4. **Samenvatting** 24

**1 Inleiding**

**a Korte omschrijving van de praktijk** Deze huisartsenpraktijk was voorheen sinds 1923 gevestigd aan de Herengracht 6 te Purmerend. In de vooroorlogse jaren telde de stad slechts drie huisartsen: 1 voor de katholieken, 1 voor de welgestelden en deze praktijk voor de boeren en het gewone volk. Er stonden dan ook elke dinsdag, de dag van de veemarkt, veel klompen in de hal. ‘s Morgens kwamen op het inloopspreekuur de fondspatiënten, s’ middags op afspraak de particulieren.

Na o.a. Bakels, Hartman, Wiedemeijer en Bruinsma vestigde Roeland Drijver zich op 16 november 1986 als zesde huisarts in het grachtenpand. Omdat een praktijk aan huis te weinig ruimte biedt voor vernieuwing werd de praktijk op 1 oktober 1999 verplaatst naar Venediën 26 in een uit 1860 stammend ruim nonnenhuis van de zusters van Amersfoort. Zomer 2001 werd Roos Daan aangenomen als HIDHA voor 3 dagen per week.

Op 1 januari 2004 startte de 50/50 maatschap van Drijver en Daan.

Purmerend, ooit een vissersdorp en centrum voor de veehandel (20.000 inwoners), groeide als VINEX-locatie uit naar 80.000 inwoners. Grotendeels forensen, van wie 25% allochtoon is. De praktijk ligt in het centrum en heeft bijna 20% ouderen onder wie bewoners in de verzorgingshuizen de Rusthoeve en de Tiengemeenten. Huisartsenpraktijk Drijver+Daan streeft ernaar een toonbeeld van vernieuwing te zijn, met aandacht voor vormgeving en humor als bindmiddel.Er wordt gewerkt met vier artsen: 2 praktijkhouders, 1 waarnemend huisarts en 1 huisarts in opleiding; daarbij zijn er drie praktijkondersteuners (twee somatiek en een GGZ), van wie een praktijkverpleegkundige/praktijkmanager, en vier doktersassistenten.**b Missie**

Patiënten vertrouwen erop dat iedereen in de praktijk optimaal voor hun gezondheid zorgt

**c Visie** (huisartsenzorg staat voor persoonlijke, continue en integrale zorg)

1. patiëntgerichte zorg, dat betekent service door een ruim aanbod en laagdrempelige toegang
2. persoonlijke zorg, d.w.z. zoveel mogelijk continuïteit van dezelfde huisarts/POH/assistente per episode
3. innovatief met aandacht voor preventie

**d Overzicht projectenInhoudelijk**Invullen risicoprofielen

Coderen (ruiter) CV en HY en HC in 2006

Astma/COPD Coderen (ruiter) chronische longziekten in 2006 Actief oproepen controle spirometrie vanaf 2009 Actief coderen rookgedrag vanaf 2007 Registreren rookgedrag vanaf

2007 vanaf oktober 2012 ingestroomd in ketenzorg COPD

Allergiespreekuur hooikoorts vanaf 2007HVZ (Hart- en vaatziekte) populatie screening

Monitoren van cardiovasculaire risicofactoren bij 50+ en risicopatiënten gestart in 2007/08.

2012 Geprobeerd de patiënten van 35 tot 50 jaar te screenen op metabool syndroom, maar i.v.m. te weinig respons door deze groep patiënten hebben we dit project niet doorgezet.

Diabetes Mellitus

Instellen van diabetespatiënten op insuline per 2008

Deelname ketenzorg DM in SEZ per 2009

Tegewicht tegen overgewicht sinds 2008 tot medio 2012

Actieve casefinding obesitas en multidisciplinaire behandeling onder regie van de huisarts; 3-4x per jaar groep 10-12 patiënten

Triage verzorgingshuispatiënten door POH sinds 2004 Trazag/80+ 2008-2010 en herstart in 2013

Screening op dementie, gehoorstoornissen, incontinentie, visusstoornissen en andere zaken van 80+ die de huisarts weinig ziet

Ouderenzorg vanaf 2013, 2015 invoering van gebruik van eGPO

gerichte zorg voor kwetsbare ouderen, polyfarmacie, valpreventie

**Organisatorisch**Verloskunde van 1986 tot 1999HIDHA van 1996 tot 2004

Associatie in 2004Uitbreiding aanvullend onderzoek ECG en longfunctie/spirometrie vanaf 1996; 24uurs bloeddrukmeting sinds 2008; Gehoortest en EAI (echoduplex) per 2010; CRP meting sinds 2012Uitbreiding met praktijkverpleegkundige vanaf 1999, later POH vanaf 2001HA koppelen aan verzorgingshuis in 2002Samenwerken SPV (‘tussen de lijnen’ en Psygro) 2002-2007

Praktijkondersteuning POH-GGZ vanaf 2008

Halfjaarlijks update dokterstassen en ampullen praktijkvoorraad vanaf 2006Protocolleren reizigersadviezen vanaf 2007Aanschaf defibrillator in 2008 Accreditatie NHG 2005-2009 en herstart 2011Telefonische bereikbaarheid in 2006

Invoeren telefoon centrale en verbeteren instroommanagement

Verkorten wachttijd en satisfactie aan de telefoon in 2006

2008 opleidingspraktijk voor huisartsen

Invoeren receptenlijn en herhalingsreceptverzoek deponeren op balie per 2006; sinds 2012 ook via een aanvraagformulier op de website en via de mail.

Uitbreiding aanvullend onderzoek Lichtkrant in de wachtkamer vanaf 2008

Episode gericht registeren gestart in 2012

Vanaf 2012 zorg voor 36 psychogeriatrische patiënten( BOPZ) die in een ‘Kleinschalig-woonproject’ wonen in de verzorgingstehuizen De Rusthoeve en de Tiengemeenten.

Januari 2012 uitbreiding praktijk met extra keuken, personeelstoilet, vergaderruimte en 2 extra spreekkamers. AIOS heeft eigen spreekkamer.

Podotherapeut Mevr. Groothuizen houdt op woensdag spreekuur.

2012 verwijzingen via Zorgdomein

In 2012 zijn de retourberichten van de apotheken gerealiseerd.

Vanaf 2013 worden dossiers van nieuwe patiënten digitaal verwerkt en dossiers van patiënten die vertrekken worden digitaal verstuurd. Protocol gemaakt.

Februari 2013 aanschaf spirometer > uitslagen direct verwerkt in het HIS.

Uitbreiding van assistentenformatie van 0,4Fte.

In 2013 start tuinman Leydekker voor regelmatig onderhoud.

Roos Daan rond in 2015 de Kaderopleiding Ouderengeneeskunde af.

Protocollen en procedures zijn allen gedigitaliseerd en Up to date inzichtelijk gemaakt in het Archief.

LSP registratie wordt uitgebreid in 2013

Juli 2013 Fysiotherapiepraktijk EFS huurt ruimte boven voor manueel therapeut Sonja Nobel op dinsdag.

2014 gestopt met reizigersinformatie.

Er is eind 2014 een ontruimingsplan gemaakt voor de praktijk. Dit naar aanleiding van de RI&E inventarisatie. Er zijn vluchtroutes en een ontruimingsprotocol gecreëerd welke duidelijk zichtbaar in de praktijk aanwezig zijn.

2014 Die patiënten bij wie de griepvaccinaties aan huis gegeven wordt, zijn in kaart gebracht en krijgen een informatiebrief die op het ‘thuisprikken’ is ingesteld.

Psychiater M.Hakvoort start in 2014 met het doen van consultaties op onze praktijk.

Vanaf 2014 gestart met de nieuwe cyclus van de NPA accreditatie.

In 2014 is er maandelijks een MDO gestart met Scott Sanders fysiotherapeut samen met Roos Daan en José Jansen

#### Het afgelopen jaar

#### Bijzondere gebeurtenissen in 2015:

* Psygro en SPEL huren allebei een dagdeel een ruimte in onze praktijk.
* Er wordt een nieuw logo ontworpen die gelanceerd wordt samen met de totaal vernieuwde website
* De voordeur opent nu automatisch waardoor de toegankelijkheid van de praktijk verbeterd is.
* De website van de praktijk is volledig vernieuwd.
* Er is de mogelijkheid gecreëerd om via de web agenda een afspraak te maken op het spreekuur bij de artsen.
* Per januari hebben we ook de zorg over de 18 bewoners van 3 kleinschalig woonprojecten (2 groepen dementerenden, 1 groep multi morbiditeit)in Heel Europa, ook van de SWZP, gekregen.
* Roos Daan rond de opleiding tot Kaderhuisarts Ouderengeneeskunde af.
* Er is een Geriatrienetwerk opgesteld en tevens is er een start gemaakt met de hagroleden van Purmerpoort om te werken met het eGPO, een digitaal gestructureerd patiënten overleg. Er is een nauwere samenwerking= met de Specialist ouderengeneeskunde van de Zorgcirkel.
* We hebben een nieuw ECG apparaat aangeschaft, hiermee kunnen de gemaakte ECG’s digitaal worden opgeslagen in het patiënten dossier.
* De artsen werken met een UZIpas
* Ellen Huizing en Denise ten Westenend hebben de Stoppen Met Roken (SMR) cursus gevolgd, hierdoor heeft de praktijk een licentie voor het gekwalificeerd begeleiden met SMR.
* De 30minuten bloeddrukmeting is geïntroduceerd, de patiënt verblijft hiervoor op een rustige plek in de praktijk.
* Samen met de hagroleden zijn een DTO gestart i.s.m. het SALT, zodat diagnostiek beter onderbouwd is.
* Er heeft een uitbreiding van tijden voor het avondspreekuur plaatsgevonden. Op dinsdag en donderdagavond van 17.00 tot 19.00h is er nu spreekuur.
* Met de NPA zijn we een nieuwe cyclus gestart, hiervoor zijn er meerdere protocollen gemaakt.
* Vernieuwing telefooncentrale, bellen via VOIP en meer lijnen beschikbaar.

Op een aantal van deze onderwerpen wordt elders in het jaarverslag uitvoeriger ingegaan.

**e Over dit jaarverslag**

Het jaarverslag is primair bedoeld voor intern gebruik. Als een vinger aan de pols van de organisatie, als instrument om onderwerpen te selecteren voor plannen in de toekomst en ter verantwoording van het uitgevoerde jaarplan 2015-2017.

Het jaarverslag is de expressie van ons kwaliteitsbeleid.

Door middel van ons jaarverslag bieden wij anderen inzicht in onze werkwijze. Geïnteresseerden kunnen dit verslag inzien via de website www.drijverdaan.nl of bestellen via de praktijkassistente.

Dit is jaargang 5 van het jaarverslag van huisartsenpraktijk Drijver en Daan.

1. **Infrastructuur en organisatie**

**a Huisvesting**

De praktijk zetelt in de oude stad, centrum van Purmerend (Noord-Holland).

In 1999, toen de praktijk verhuisde van de Herengracht naar Venediën 26, had alvorens het te kunnen betrekken een grondige verbouwing plaats. Het laatste grote onderhoud gebeurde zomer 2011. De buitenkant is geverfd in authentieke kleuren, de markiezen werden vernieuwd. Vanaf begin 2012 hebben we de gehele bovenverdieping tot onze beschikking. Hieraan vooraf ging een grondige opknapbeurt en geheel nieuwe inrichting van de ruimtes.

Het gebouw en de daarin gelegen werkruimten zijn zeer toegankelijk voor mindervaliden. Een dubbele automatische voordeur kan worden opengezet voor rolstoel of brede kinderwagen.

De oppervlakte van het pand – sinds 2009 eigendom van Roeland Drijver – bedraagt 350m2  verdeeld over twee verdiepingen.

Het wordt dagelijks professioneel schoongemaakt door ActiveCleaning Volendam.

De tabel geeft een overzicht van de ruimtes.

| **Ruimte** | **Aantal** | **m2** |
| --- | --- | --- |
| Balie voorzijde | 1 | 3 |
| Wachtruimte | 1 | 20 |
| Spreekkamer Roeland Drijver | 1 | 30 |
| Spreekkamer Roos Daan | 1 | 30 |
| Spreekkamer AIOS | 1 | 20 |
| Spreekkamer POH-S | 1 | 12 |
| Behandelkamer | 1 | 20 |
| Balie en administratie | 1 | 15 |
| Toilet Personeel/patiënten | 2 | 6 |
| Hal | 2 | 40 |
| Lunch/vergaderruimte | 1 | 60 |
| Keuken | 1 | 16 |

Ten behoeve van de privacy zijn optimale voorzieningen getroffen.

Goed sluitende deuren bij de spreekkamers voorkomen geluidsoverdracht. De wachtruimte is gescheiden van de receptie. Een glazen scherm bij de receptie geeft meer geluidsdemping naar de hal, waardoor privacy bij de balie is gewaarborgd.

Er hangen brandblussers en een branddeken in de praktijk die jaarlijks gecontroleerd worden. Er is een vluchtplan gemaakt met de bijbehorende aanwijzingen in de gangen bij de uitgang. En er is een brandladder aanwezig.

**b Praktijkuitrusting**

De tabel geeft inzicht in de praktijkuitrusting.

| **Onderdeel** | **aantal** | **type** |
| --- | --- | --- |
| AED | 1 | WelchAllyn AED10 |
| Audiometer | 1 | Micromate 304 |
| Autoclaaf | 1 | Melag |
| 24uurs bloedrukmeter | 1 | WelchAllyn |
| Bloeddrukmeter | 5 | WellchAllyn  Speidel en Keller |
| CRP bepaling | 1 | Orion QuickReadGo |
| Centrifuge | 1 | HettichEba8S |
| Doppler | 1 | Hadeco |
| ECG-apparaat | 1 | Welch Allyn CP50i met interpretatie |
| Glucosemeter | 4 | AvivaAccuCheck |
| Hemoglobinemeter | 1 | Hemocure201+ |
| Hoogfrequent hyfrecator | 1 | Alsatom SU |
| Koelkast vaccins/medicijnen | 1 | Electrolux |
| Microscoop | 1 | Olympus |
| Onderzoekbank hoog/laag | 4 | NHG |
| Ophthalmoscoop | 2 | WelchAllyn PanOti |
| Otoscoop | 4 | WelchAllyn macroview WA-23810 |
| Papierversnipperaar | 1 | Rexel |
| Pulse-Oxymeter | 2 | Contec |
| Spirometer | 1 | WelchAllyn Spiro perfect |
| Thermometer | 3 | Braun |

Vanaf medio 2012 hebben we een contract met de firma Daxtrio voor het onderhoud/kalibreren van onze apparaten. Dit wordt jaarlijks gedaan in de maand mei.

**c Samenwerkingsvorm huisartsen**

Het pand biedt onderdak aan een duo praktijk. Juridisch is de samenwerking omschreven in een ‘maatschapscontract’.

De huisartsen maken deel uit van de Hagro Purmerpoort, het FTO Purmerend Stad en van de toetsgroep ‘Toetsgoed’.

**Opleiding**

De praktijk fungeert als stage/opleidingspraktijk voor de opleiding van huisartsen, praktijkondersteuners en praktijkassistenten. In de tabel worden de belangrijkste kenmerken per opleiding aangegeven.

| **Opleiding** | **Aantal  stageplaatsen** | **Instelling** | **Verantwoordelijk**  **arts** |
| --- | --- | --- | --- |
| Huisarts | 1 | VU | Roos Daan |
| Praktijkondersteuner | 1 | In Holland | Roos Daan |
| Praktijkassistente | 1 | RegioCollege Zaandam | Roeland Drijver |

In 2015 is er een huisarts opgeleid.

**d Praktijkorganisatie**

De spreekuurorganisatie van de verschillende spreekuren is in onderstaande tabellen weergegeven.

| **Type spreekuur** | **Dagdeel** | **Uren** | **Werkdag** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ma** | **di** | **wo** | **do** | **vrij** |
| Inloopspreekuur | ‘s morgens | 08:30 - 09:30 | X | X | X | X | X |
| Afspraakspreekuur | ‘s morgens | 09:30 -11:00 | X | X | X | X | X |
|  | ‘s middags | 14:00 - 16:30 | X | X | X | X | X |
| Terugbelspreekuur | ‘s morgens | 11:30 -12:00 | X | X | X | X | X |
|  | ‘s middags | 16:30 - 17:00 | X | X | X | X | X |
| Avondspreekuur | ‘s avonds | 17:00 - 19:00 |  | X |  | X |  |

**Telefonische bereikbaarheid**

| **Onderdeel** | **Nummer** | **Tijden** |
| --- | --- | --- |
| Praktijk (4 lijnen) | 0299 423993 | 08:00 - 17:00 |
| Spoedlijn (optie 1) | 0299 423993 | 08:00 - 17:00 |
| Receptenlijn (optie 2) | 0299 423993  (optie 2) | continu |
| Intercollegiale lijn (2lijnen) | 0299 436491 | 08:00 - 17:00 |
| Fax | 0299 428209 | continu |

**Digitale bereikbaarheid**

Via de mail [drijverdaan@zorgring.nl](mailto:drijverdaan@zorgring.nl) kunnen vragen gesteld worden en Zijn emailconsulten mogelijk. Dit is via een beveiligd netwerk. Oppraktijkondersteuner@dd.zorgring.nl zijn onze POH-ers te bereiken, de POH-GGZ via [spv@dd.zorgring.nl](mailto:spv@dd.zorgring.nl). Herhaalrecepten kunnen digitaal worden aangevraagd via [receptdrijverdaan@zorgring.nl](mailto:receptdrjverdaan@zorgring.nl). Op onze website [www.drijverdaan.nl](http://www.drijverdaan.nl) is informatie over onze praktijk te vinden.

Tijdens kantooruren wordt de telefoon beantwoord door de praktijkassistenten. Buiten kantooruren worden patiënten via een automatische boodschap verwezen naar de huisartsenpost. Daardoor is 24/7 beschikbaarheid van huisartsgeneeskundige zorg gegarandeerd. De praktijkartsen participeren in de dienstregeling van de huisartsenpost ‘Spoedpost Waterland’.

Door middel van een waarnemingsovereenkomst is waarneming gedurende de eerste maand van ziekte geregeld met de hagro. De vrije donderdagmiddag van huisarts Van der Putte wordt door ons waargenomen en ad hoc neemt hij voor ons waar. Hierbij is de mogelijkheid bij elkaar in het HIS systeem te werken.

De telefooncentrale is van het type Advitronics en werd in 2006 geïnstalleerd, in 2015 is de centrale vernieuwd, er wordt nu via VOIP contact gemaakt en er zijn meer lijnen beschikbaar.

Voor optimaal gebruikerscomfort zijn er twee headsets beschikbaar voor praktijkassistenten en huisartsen. En er is een derde meeluister headset zodat een eventuele doktersassistente i.o. gevolgd kan worden door haar begeleider.

**e Automatisering**

De huisartsenpraktijk is sinds 1987 geautomatiseerd. In 1992 is er gestart met MacHis dat in 1998 overging in Omnihis Studio. In 2010 ging de praktijk over op Scipio van Omnihis hetgeen een (gedeeltelijk) ASP-systeem is.

Sinds 1994 worden alle contacten met ICPC-codes geregistreerd, per 2011 ook episodegericht. Vrijwel alle modules zoals de medische en de financiële worden gebruikt. De praktijk telt zeven werkplekken en vijf printers. Elke werkplek is voorzien van een internetaansluiting. Het programma werkt op lokale Apple computers, de database is gehost bij Zorgring.

Ten behoeve van de zorg kan elektronisch worden gecommuniceerd met apotheken, ziekenhuizen, laboratorium, fysiotherapeuten, collega-huisartsen en de huisartsenpost. Edifactgegevens worden digitaal ingelezen en verwerkt.

De gegevens in het HIS worden beveiligd tegen verminking en kwijtraken door het gebruik van Apple computers en het continu kopiëren van de data (Zorgring). Ongeautoriseerde toegang tot de database wordt verhinderd door een firewall en door persoonlijke inlogcodes te hanteren.

Sinds april 2012 maken we gebruik van Zorgdomein voor elektronische verwijzing naar de ziekenhuizen in de omgeving en voor aanvragen van laboratoriumonderzoek.

De website www.drijverdaan.nl werd in 2007 gelanceerd en in 2015 heeft onze website een geheel nieuw jas gekregen met ook een nieuw praktijklogo, door een samenwerking van Remco Frank, Dennis Buijs en Niek Verweij. Middels pitchfilmpjes van medewerkers van de praktijk krijg je meer informatie over de praktijk. Dit werd mogelijk gemaakt door JanSlump Media Productions. Een e-mailconsult kan via drijverdaan@zorgring.nl en een herhalingsrecept kan worden opgegeven via herhaaldrijverdaan@zorgring.nl. Tevens is er de mogelijkheid een herhalingsrecept aan te vragen via de website met een formulier wat eenvoudig in te vullen is en vervolgens verstuurd dient te worden.

Met de lancering van de vernieuwde website die ook te gebruiken is op een tablet of smart Phone bieden we de mogelijkheid om via de webagenda een afspraak op het spreekuur van de artsen te maken.

De praktijkondersteuners zijn digitaal bereikbaar via praktijkondersteuner@dd.zorgring.nl en spv@dd.zorgring.nl.

In 2011 werd elektronisch receptenverkeer met de apotheken gestart. Hieronder vallen ook de retourberichten van voorgeschreven medicatie door specialisten. Vanaf 2011 wordt het HuisartsenPortaal van het Waterland Ziekenhuis gebruikt.

Ons patiëntenbestand wordt sinds 2008 bijgehouden met behulp van ION en Vecozo.

We hebben sinds 2013 een start gemaakt het met registeren of patiënten akkoord gaan met de LSP registratie ten behoeve van het EMD (Elektronisch Medisch Dossier). Eind 2015 hadden we een score van 87% patiënten die toestemming hebben gegeven en geregistreerd staan.

**f Extern overleg**

De praktijkartsen nemen deel aan structureel overleg met onderstaande instanties en personen in de aangegeven frequentie.

| **Overlegpartner** | **Frequentie** |
| --- | --- |
| Hagro | maandelijks |
| Specialisten | ad hoc |
| Fysiotherapeuten | maandelijks |
| FTO | 6x per jaar |
| Toetsgroep | 5x per jaar |

**g Klachtenregeling**

De praktijk participeert in de regionale klachtenregeling van DOKH.

Daarnaast kent de praktijk een eigen VIM/MIP procedure met een klachtencommissie die uit de volgende leden bestaat:

- voorzitter: Roeland Drijver

- secretaris: Ellen Huizing

Bij de receptie en in de wachtruimte is documentatie beschikbaar over de klachtenregeling van DOKH.

Inhoudelijke rapportage over klachten en de afhandeling staan in het hoofdstuk ‘Kwaliteitsbeleid’.

**h** **Het team**

Er werken drie huisartsen, een praktijkondersteuner somatiek, een praktijkverpleegkundige/praktijkmanager, een praktijkondersteuner GGZ, vier doktersassistenten en een huisarts in opleiding.

Huisartsen: Roeland Drijver, 0,6Fte BIG 29020736701 geldig tot 2020

Roos Daan, 0,5Fte BIG 19045201101 geldig tot 2016

Waarnemer: Margreet Schipper 0,4Fte BIG 19065345401 geldig tot 2016

POH-S/V: José Jansen, 0,7Fte BIG 19040857530 geldig tot 2019

POH-S: Ellen Huizing, 0,4Fte

POH-GGZ: Natasja Roubos 0,3Fte BIG 19032933530 geldig tot 2018

Assistenten: Marjanne Cop, 0,7Fte

Denise ten Westenend, 0,9Fte

Aagje Doodeman, 0,4Fte

Lisette Mobron 0,3Fte + invalkracht

AIOS: Vera van Uem, derde jaars

100% opleiding van maart 2015 tot maart 2016

Functioneringsgesprekken vonden voor alle medewerkers plaats in december 2015/januari 2016. Ze werden gehouden door beide huisartsen.

Er hebben zich in 2015 de volgende mutaties voor gedaan :

Denise ten Westenend is van 0,7 naar 0,9 Fte gegaan. Zij doet een eigen CVRM en SMR spreekuur.

Lisette Mobron is aangesteld voor 11 uur per week.

Aagje Doodeman is van 0,6Fte naar 0,4Fte gegaan i.v.m. werkzaamheden die ze gestart is bij het SALT.

**i Patiënten**

In Huisartsenpraktijk Drijver en Daan staan eind 2015 4133 patiënten ingeschreven.

De verdelingen naar leeftijd, geslacht en zorgverzekeraar wordt weergegeven in grafieken.

Hieruit blijkt dat de praktijk in 2015 jaar is gegroeid met 116 patiënten. De tabel maakt inzichtelijk hoe die verandering tot stand kwam. Van het totaal aantal patiënten in de praktijk bedraagt het percentage kinderen onder de 5 jaar 5% en het percentage patiënten ouder dan 65 jaar 20,69%.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **In** | | **Uit** | **Totaal** | | **Saldo** | | **Nieuw totaal** | |
| **Mutaties** | | 353 | | 237 | 590 | | 116 | | 4033 | |
|  | |  | |  |  | |  | |  | |
|  | |  | |  |  | |  | |  | |
|  | |  | |  |  | |  | |  | |
| **Leeftijdscluster** | **Man** | | **Vrouw** | | | **Subtotaal** | | **Percentage (man + vrouw)** | |
| 0-4 | 90 | | 116 | | | 206 | | 5,01% | |
| 5-14 | 226 | | 177 | | | 403 | | 9,80% | |
| 15-24 | 222 | | 240 | | | 462 | | 11,24% | |
| 25-44 | 499 | | 499 | | | 998 | | 24,27% | |
| 45-64 | 552 | | 640 | | | 1192 | | 28,99% | |
| 65-74 | 215 | | 244 | | | 459 | | 11,16% | |
| 75+ | 164 | | 228 | | | 392 | | 9,53% | |
| **Totaal** | 1943 | | 2144 | | | 4112 | |  | |
| **Percentage** | 47,25% | | 52,14% | | |  | |  | |

**j Productie**

In 2014 was de algemene contactfrequentie per patiënt 4,17. Hoe deze contactfrequentie is opgebouwd wordt in de stapelkolommen getoond.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Dagen** |
| Jaar 2014 | 365 |
| Weekend | 104 |
| Feestdagen | 7 |
|  |  |
| Totaal vrij | 111 |
| **Werkdagen** | **254** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Contacten Huisartsen/AIOS/Assistenten** | | | |
|  | **Totaal** | **Totaal** | **2015** | **2014** | |
| **per jaar 2015** | **Per jaar 2014** | **Per werkdag** | **Per werkdag** | |
|  |  |  |  | |
| **Patiënten** | 4133 |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
| **Contactsoort** |  |  |  |  | |
| Consult < 20 min | 10969 | 10442 | 43,1 | 41,3 | |
| Consult > 20 min | 2260 | 1821 | 8,9 | 7,2 | |
| Telefonisch consult | 5761 | 5114 | 22,7 | 20,7 | |
| Visite < 20 min | 667 | 761 | 2,6 | 3,0 | |
| Visite > 20 min | 857 | 311 | 3,4 | 1,2 | |
| Email-consult | 98 | 65 | 0,4 | 0,1 | |
| M&I-contact | 1332 | 1221 | 5,2 | 4,8 | |
|  |  |  |  |  | |
| **Contacten** | 21944 | 19735 | 86,3 | 78,3 | |
|  |  |  |  |  | |
| **Contactfrequentie per patiënt/jaar** | 5,30 |  |  |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Contacten POH-GGZ** | | | |
|  | **Totaal per jaar 2015** | **Totaal**  **per jaar 2014** | **2015 per werkdag** | **2014 per werkdag** |
| **Patiënten** | 4017 | 4017 |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Contactsoort** |  |  |  |  |
| Consult > 20 min | 911 | 863 | 3,5 | 3,4 |
| Telefonisch consult | 196 | 99 | 0,8 | 0,4 |
| Visite > 20 min | 22 | 9 | 0,0 | 0,0 |
| Email-consult | 25 |  | 0,1 |  |
| **Contacten** | 1154 | 1070 |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Contactfrequentie per patiënt/jaar** | **0,27** | **0,22** |  |  |

In de volgende tabel zijn de aard en het aantal uitgevoerde M&I-verrichtingen vastgelegd.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Type verrichting** | **Aantal**  **2015** | **Aantal**  **2014** |
|  |  |  | |
| Diagnostiek met behulp van Doppler | 20 | 12 |
| Longfunctiemeting (= spirometrie) | 122 | 166 |
| ECG-diagnostiek | 108 | 87 |
| Bloeddrukmeting gedurende 24-uur, hypertensiemeting | 85 | 85 |
| Teledermatologie | 1 | 6 |
| Cognitieve functietest (MMSE) | 14 | 20 |
| Hartritmestoornissen | 4 | 2 |
| Chirurgie | 238 | 266 |
| Tapen | 11 | 5 |
| Ambulante compressietherapie bij ulcus cruris | 0 | 5 |
| Postoperatief consult inclusief verwijdering hechtmateriaal | n.v.t. | 83 |
| Postoperatief consult inclusief verwijdering hechtmateriaal, thuis | n.v.t. | 6 |
| Verrichting ter vervanging specialistenbezoek | 7 | 7 |
| Desensibilisatiekuur | 18 | 18 |
| Therapeutische injectie (Cyriax) | 156 | 111 |
| Aanmeten en plaatsen pessarium | n.v.t. | 1 |
| MRSA-screening | 7 | 1 |
| Intensieve zorg, visite, dag | 361 | 35 |
| Intensieve zorg, visite langer dan 20 minuten, dag | n.v.t. | 126 |
| Stoppen met roken | 24 | 30 |
| Euthanasie | 3 | 5 |
| Stikstof | 103 | 65 |
| oogboring | 1 | 4 |
| IUD inbrengen/ Implanteren c.q. verwijderen implanonstaafje | 27 | 41 |
| Polyfarmacie | 22 | 34 |
| Totaal | 1332 | 1221 |

# 3. Medisch handelen

a **Medisch handelen**

In dit hoofdstuk wordt gerapporteerd over het medisch handelen in de praktijk. Als basis daarvoor dienen de epidemiologische gegevens van een aantal chronische aandoeningen in onderstaande tabel. In de tabel zijn ook de gegevens opgenomen over de preventieve verrichtingen, alsmede voorschrijfgegevens over een tweetal indicatiegroepen.

Over de preventie wordt gedetailleerd gerapporteerd in onderstaande tabel.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Praktijk** | |
| Aantal patiënten |  | 4133 4017 | |
|  |  | **Aantal** | |
|  | **ICPC** | **2015** | **2014** |
| *Chronische aandoeningen* |  |  |  |
| Diabetes Mellitus | T90 | 288 | 284 |
| Astma | R96 | 239 | 198 |
| COPD | R95 | 111 | 90 |
| Hart- en vaatziekten | K74-77, K89-90.03, K92.10, K99.01 | 304 | 179 |
| *Preventie* |  |  |  |
| Cervixuitstrijkjes |  | 149 | 137 |
| Griepvaccinaties |  |  | 854 |
|  |  |  |  |
| *Medicatie* | **ATC** |  |  |
| Recepten antibiotica | J01 | 697 | 746 |
| Recepten protopompremmers | AO2 | 298 | 313 |

## Grieppreventie

## De praktijk voert jaarlijks een griepcampagne en roept zelf de patiënten op.

## De volgende tabel geeft inzicht in het aantal patiënten dat daarvoor een indicatie heeft, verdeeld het aantal toegediende vaccinaties, het aantal non-responders en ten slotte de bereikte beschermingsgraad.

|  |  |
| --- | --- |
| 2015 | **Praktijk DD** |
| **Indicaties** | 1584 |
|  |  |
| **Vaccinaties** | 881 |
| **Non-responders** | 703 |
|  |  |
| **Beschermingsgraad** | 56% |

## Cervixscreening

## In de praktijk wordt het programma cervixscreening uitgevoerd, de oproepen worden door ons zelf gedaan. De tabel geeft inzage in de resultaten en bereikte beschermingsgraad.

|  |  |
| --- | --- |
| 2015 | **Praktijk DD** |
| **Oproepen** |  |
| Indicaties | 176 |
| Verstuurd | 176 |
|  |  |
| **Non-responders** | 27 |
|  |  |
| **Cervixuitstrijkjes (Bev. Ond.)** | 149 |
|  |  |
|  |  |
| **Beschermingsgraad** | 85% |

## Stoppen met roken (SMR)

## Huisartsenpraktijk Drijver en Daan stimuleert patiënten het roken te staken. Methode is de SMR-begeleiding door praktijkondersteuner Ellen Huizing en Assistente Denise ten Westenend. Zij hebben beiden in dit jaar de cursus Stoppen met roken gevolgd. De praktijk is daardoor gecertificeerd om deze hulp te bieden en vergoed te krijgen voor de patiënt.

## b Verslaglegging en voorlichting

## De praktijk maakt gebruik van OmnisHis Scipio. Op elke vaste werkplek, allemaal voorzien van internetaansluiting, wordt dit gebruikt en 1 op een laptop, deze wordt gebruikt voor visites in de verzorgingshuizen door gebruik te maken van het Wi-Fi netwerk.

## 

## In de tabel staat een aantal belangrijke functies van het HIS en ICT vermeld. In de tweede kolom is aangegeven welke in de praktijk worden benut. In de laatste kolom is te zien hoe lang met de betreffende functie wordt gewerkt.

## In gebruik zijnde functies van het HIS

| Functionaliteit HIS | In gebruik | Sinds |
| --- | --- | --- |
| Journaal | ja | 1992 |
| SOEP-registratie | ja | 1992 |
| Probleemlijst | nee |  |
| Episodegerichte registratie | ja | 2011 |
| ICPC | ja | 1992 |
| Ruiters | ja | 1996 |
| Verwijsbrieven schrijven | ja | 1996 |
| Scannen en elektronisch opslaan specialistenbrieven | ja | 2008 |
| Voorschrijven medicatie | ja | 1996 |
| Elektronisch formularium | ja | 2002 |
| Medicatieoverzicht | ja | 1996 |
| Medicatieoverzicht incl. Specialistenreceptuur | ja | 2011 |
| Preventiemodules: |  |  |
| Griep | ja | 1996 |
| Cervix | ja | 1996 |
| Datacommunicatie met: |  |  |
| Collegae: [verzenden/ontvangen] | ja | 2009 |
| Apotheek: [verzenden/ontvangen] | ja | 2010 |
| Centrale Huisartsen Post (CHP): [verzenden/ontvangen] | ja | 2009 |
| Specialisten: [verzenden 2012/ontvangen] | ja | 2010 |
| Laboratorium: [verzenden 2012 /ontvangen] | ja | 2008 |
| Röntgen: [verzenden/ontvangen] | ja | 2008 |
| Agenda | ja | 2001 |
| Actielijst | nee |  |
| Declareren | ja | 1992 |
| Elektronisch declareren | ja | 2004 |
| Financiële administratie | nee |  |
| ICT |  |  |
| Internetaansluiting | ja | 2005 |
| Praktijkwebsite | ja | 2007 |
| Herhaalrecepten elektronisch aanvragen | ja | 2007 |
| E-consult | ja | 2007 |
| Web agenda | Ja | 2015 |

In 2013 is op het gebied van de automatisering de aandacht vooral uitgegaan naar het episode gericht registreren (EGR). En het via Zorgdomein versturen van de verwijsbrieven. Tevens is het registeren voor LSP per patient bijna voltooid in 2015.

Veiligheid

De data van het HIS worden tegen verlies beschermd door een dagelijkse back-up. Deze wordt automatisch gemaakt buiten de bedrijfsuren. De back-up wordt buiten het praktijkpand opgeslagen. Het systeem is via een virusscanner en firewall beschermd.

## Privacy

## Elke medewerker heeft een eigen toegangscode voor het HIS. De huisartsen maken gebruik van een UZI pas. Ten behoeve van waarneming tijdens afwezigheid van de eigen huisarts heeft een collega-huisarts toegang tot de gegevens van de patiënt. Voor de waarneming tijdens avond-, nacht- en weekenddiensten hebben collega-huisartsen op de huisartsenpost toegang tot een deel van de gegevens van de patiënt wanneer de patient hiervoor toestemming heeft gegeven.

## Op verzoek van de patiënt kunnen delen van het journaal voor waarnemers worden afgeschermd.

## Het papieren patiënten archief is opgeslagen in kasten.

## Gegevens van overleden patiënten en uit de praktijk vertrokken patiënten van wie gegevens om een of andere reden niet werden overgedragen aan de nieuwe huisarts, worden apart, maar onder dezelfde condities opgeslagen. Deze gegevens worden 15 jaar na dato vernietigd. Daarvoor wordt het volgende systeem gehanteerd: aan het eind van elk jaar worden dossiers van overledenen van 15 jaar terug vernietigd in de papierversnipperaar. Deze wordt ook gebruikt voor het vernietigen van patiëntgevoelige gegevens is in de praktijk.

## Voorlichting

## Deze tabel geeft een beeld van de middelen en methoden die in de praktijk inzake patiëntenvoorlichting worden ingezet.

| Soort | Materiaal | Aanwezig |
| --- | --- | --- |
| Organisatie | Gevelbord met praktijknamen | ja |
| Raamsticker organisatorische informatie | ja |
| Mededelingenbord | ja |
| Praktijkfolder | ja |
| Folder van de huisartsenpost | ja |
| Folder van het ziekenhuis | nee |
| Praktijkwebsite | ja |
| Periodieke uitgave | ja |
| Medisch | NHG-Patiënten brieven | ja |
| NHG-Patiënten brieven in het HIS | ja |
| NHG-Patiënten folders | ja |
| Anatomische atlas voor patiëntenvoorlichting | ja |
| Anatomisch demonstratiemateriaal | ja |
| Folders over (functie)onderzoek in het ziekenhuis | nee |
| Folders over ingrepen in het ziekenhuis | nee |
| Patiëntenbibliotheek | nee |
| Groepsbijeenkomsten over bepaald thema | nee |
| Wachtkamervideo | ja |

# c Kwaliteitsbeleid

Kwaliteitsvisie

Het kwaliteitsbeleid van de praktijk heeft tot doel: patiënten moeten erop kunnen vertrouwen dat er goed voor hun gezondheid wordt gezorgd. Daarnaast willen we een toonbeeld voor vernieuwing zijn.

Er is een beleidsplan voor de komende jaren opgesteld. Van dit plan is in 2015 al veel uitgevoerd.

**Visitatie/accreditering**

De praktijk is NPA geaccrediteerd tot maart 2016. In 2015 is een nieuwe accreditatieronde van 3 jaar gestart volgens de NPA eisen en voorwaarden 2011.

Hieruit zijn een aantal protocollen gemaakt die vooral van invloed zijn op het organisatorisch gebied van de praktijk. Wijzelf opteren meer voor inhoudelijke plannen maar die zullen de komende jaren weer meer aan de orde zijn.

In het kader van de eisen en voorwaarden 2011 die de NPA stelt hebben wij gerealiseerd:

Protocol (herhaal)receptuur algemeen

Procedure beheer kwaliteitssysteem

Er is een beleidsplan 2015-2017 opgesteld met en duidelijke visie en missie

Protocol lab-testen in eigen beheer

Er is een overzichtelijke personeelsmap en een map met alle contracten met verschillende organisaties

Protocol beheer medische (ge- en verbruiksartikelen)

Er is schriftelijk vastgelegd welke taken gedelegeerd zijn aan de medewerkers

Werkinstructie waarnemer

Protocol kindermishandeling

Protocol orale anticoagulantia

Procedure koude keten

Protocol/procedure overleden patienten

Procedure bereikbaarheid

Procedure interne overlegstructuur

Hygiëne protocol

Daarnaast is er een verbeterplan indifferente middelen gemaakt door de aios. Na het voorschrijven van een corticoidsteroidcreme voor bijvoorbeeld eczeem, maakt de patient een afspraak bij de assistente die deze dan enkele verschillende indifferente crèmes/zalven laat uitproberen om zo te bepalen welke het prettigste werkt voor deze patient. Dit om de therapietrouw van het smeren met een vette crème/zalf te verhogen.

**Overleg**

In de tabel is aangegeven welke vormen van gestructureerd overleg in de praktijk bestaan. De belangrijkste onderwerpen die aan de orde kwamen en de acties die daaruit voortvloeiden, worden eveneens aangegeven.

Structureel intern overleg

| **Overleg van** | **Met** | **Freq.** | **Onderwerpen** |
| --- | --- | --- | --- |
| Huisarts | Assistenten | 1/7 | Adhoc, patiënten overleg |
| Huisarts | POH | 2/12 | Protocollen, wensen, evalueren |
| Huisarts | Huisarts | 1/4 | Stand van zaken, beleid maken, samenwerking, actielijsten |
| POH | POH | 2/12 | Intervisie en afstemmen afspraken/protocollen |
| Assistenten | Assistenten | 5/12 | Intervisie en afstemmen afspraken/protocollen |
| Werkoverleg | allen | 6/12 | Notulen, actielijsten, VIM/MIP |

## Klachtenregeling

Wij geven er de voorkeur aan om een eventuele klacht eerst te melden met behulp van het klachtenformulier (wat te downloaden is via de website of te verkrijgen is bij de balie) op de praktijk zelf. Hiervoor is een klachtencoördinator aangesteld De praktijk is aangesloten bij de klachtenregeling van het DOKH. Van deze klachtenregeling is er het afgelopen jaar gelukkig weer geen gebruik gemaakt.

Er zijn in 2015 6 VIM/MIP-meldingen gedaan. Deze betroffen allen meldingen op organisatorisch gebied in de praktijk. Hier werd voldoende aandacht aan gegeven en de meldingen zijn naar tevredenheid afgehandeld.

## IJken van het instrumentarium/controleren op houdbaarheid

## Het ijken van het instrumentarium vond plaats op:

| **Uitrustingsstuk** | **Recente ijk- of onderhoud datum** | **Door wie** |
| --- | --- | --- |
| AED | Maandelijks in 2015 | Aagje Doodeman |
| Audiometer | Mei 2015 | Firma Daxtrio |
| Autoclaaf | Direct wanneer getoond op display | DA assistenten |
| Bloeddrukmeters | mei 2015 | Firma Daxtrio |
| Dopplerapparaat | Mei 2015 | Firma Daxtrio |
| ECG-apparaat | Mei 2015 | Firma Daxtrio |
| Glucosemeters | Mei 2015 | Firma Daxtrio |
| Hemoglobinemeter | Mei 2015 | Firma Daxtrio |
| Hyfrecator | Mei 2015 | Firma Daxtrio |
| Koelkast \*C+rubbers  + medicatie | Augustus 2015 | Denise ten Westenend |
| Microscoop | juli 2015 | Fa.Tetra 071 5621207 |
| Pulsoxymeter | Mei 2015 | Firma Daxtrio |
| Weegschalen | Mei 2015 | Firma Daxtrio |
| Oor thermometers | Mei 2015 | Firma Daxtrio |
| Spirometer | Dagelijks ijking/mei 2015 | Ellen Huizing/ Firma Daxtrio |

De controles op houdbaarheid van materialen en medicatie werden maandelijks verricht door Marjanne Cop. De medicijnen in de visitetassen worden elke maand door haar op vervaldatum gecontroleerd. Zo nodig wordt de medicatie ververst.

**4. Samenvatting**

Er is veel op organisatorisch vlak gebeurd in 2015. Weer zijn we gegroeid. Ook doordat we de zorg voor 18 kwetsbare ouderen van wie 12 met dementie erbij gekregen hebben die in Heel Europa ‘kleinschalig’ wonen. Roos Daan heeft het gehele afgelopen jaar een halve dag minder gewerkt, dit bracht meer waarneming met zich mee. Margreet Schipper, onze vaste waarnemer, werkte gemiddeld 2 dagen in de week. Onder de assistentes is er in de formatie geschoven en uitgebreid. Hiermee konden we ervoor zorgen dat er elke werkdag in de ochtend 2 assistenten aanwezig zijn.

Veel zaken zijn vastgelegd in protocollen en procedures en het blijft een uitdaging deze te blijven volgen.

We hebben gezamenlijk veel bereikt wat opnieuw een stimulans is voor iedereen om zich verantwoordelijk en betrokken te voelen voor het reilen en zeilen op de praktijk en daarbij zijn inzet en plezier in het werk te tonen.