**Jaarverslag 2020-2021**

**Huisartsenpraktijk J.C. Bos**

Sleedoornstraat 41
2565 WL Den Haag
070-3453247
KvK-nummer 27369164

# **Voorwoord**

Voor u ligt het jaarverslag 2022 van Huisartsenpraktijk Bos. Wij willen met dit verslag iedereen die bij onze praktijk betrokken is een goed en helder beeld geven van de zorg die door ons geleverd wordt. Op deze manier willen wij namelijk de huisartsenzorg binnen onze praktijk transparant maken. Dit verslag omvat onze visie op huisartsenzorg, onze organisatie en medewerkers, de inhoud en omvang van de door ons geleverde zorg, ons kwaliteitsbeleid en onze plannen voor de toekomst.

Jacobine Bos

# Inhoudsopgave

[Voorwoord 1](#_Toc535413243)

[Inhoudsopgave 2](#_Toc535413244)

[De praktijk 4](#_Toc535413245)

[Historie 4](#_Toc535413246)

[Missie 4](#_Toc535413247)

[Visie 4](#_Toc535413248)

[FTE verdeling 5](#_Toc535413249)

[Samenstelling team 5](#_Toc535413250)

[Huisarts in opleiding (AIOS) 5](#_Toc535413251)

[Nascholing 5](#_Toc535413252)

[Patienten 6](#_Toc535413253)

[In- en uitschrijvingen tussen 1-1-2021 en 31-12-2021 6](#_Toc535413254)

[Andere patienten 6](#_Toc535413255)

[Ambitie 6](#_Toc535413256)

[Consulteenheden 6](#_Toc535413257)

[Patiënten verdeling 7](#_Toc535413258)

[Verdeling van patiënten naar geslacht 7](#_Toc535413259)

[Verdeling van patiënten naar leeftijdscatogorie 7](#_Toc535413260)

[Praktijkorganisatie](#_Toc535413264) 8

[Openingstijden](#_Toc535413265) 8

[Triage](#_Toc535413266) 8

[Overlegstructuur](#_Toc535413267) 8

[Website](#_Toc535413268) 8

[Herhaalreceptuur](#_Toc535413269) 8

[Automatisering](#_Toc535413270) 8

[Klachten- en geschillenregeling](#_Toc535413271) 9

[Veilig incident melden](#_Toc535413272) 9

[Incidenten](#_Toc535413273) 9

[Doel van melden](#_Toc535413274) 9

[VIM Procedure](#_Toc535413275) 10

[Zorgdomein en verwijzingen 1](#_Toc535413276)0

[FTO/Hagro 1](#_Toc535413277)0

[Kwaliteitsbeheer receptuur 1](#_Toc535413278)0

[Dienstenstructuur HADOKS 1](#_Toc535413279)1

[Gegevens van de praktijk en wijk per 1000 patiënten 1](#_Toc535413280)1

[Zorg en kwaliteit 1](#_Toc535413282)1

[Kwaliteitsbeleid 1](#_Toc535413283)1

[NHG-accreditatie 1](#_Toc535413284)1

[Praktijkondersteuning 1](#_Toc535413285)2

[COPD zorg 1](#_Toc535413286)2

[Griepvaccinatie 1](#_Toc535413287)2

[Reizigersadvisering 1](#_Toc535413288)2

[Evaluatie verbeterplannen 2019 1](#_Toc535413289)3

[Verbeterplannen 2022 1](#_Toc535413290)4

[Bijlage 1 Indicatoren Ketenzorg 1](#_Toc535413291)5

# De praktijk

## Historie

Huisartsenpraktijk Bos is gestart door de moeder van de huidige dr. Bos in begin het begin van de jaren 70 als een praktijk aan huis. In 1994 is de praktijk verhuisd naar de, huidige locatie, Sleedoornstraat 41. In 1996 heeft dr. Bos de praktijk overgenomen van haar moeder. Sinds de zomer van 2020 zijn er naast dr. Bos een vast team van 3 vaste waarnemende huisartsen die ieder ook hun eigen specialismen hebben; dokter Walinga, dokter Niebling en dokter van Sitter.

## Missie

De huisartsenpraktijk heeft als missie het leveren van reguliere, laagdrempelige huisartsgeneeskundige zorg volgens de hoogste kwaliteitsstandaard. Deze zorg wordt aangeboden door ons team van huisartsen, praktijkondersteuners en doktersassistentes. Voor ons zijn kernbegrippen hierbij ‘laagdrempelige zorg’, ‘hoogwaardige zorg’ en ‘optimale service en bereikbaarheid’.

Als huisartsen en medewerkers zijn we enthousiast, en invoelend naar onze patiënten. We staan open voor patiënten en ons team. Door scholing en opleiding blijven we op de hoogte van nieuwe ontwikkelingen op maatschappelijk en medisch gebied. Wij zijn een opleidingspraktijk voor AIOS’en, doktersassistenten en begeleiden co-assistenten, omdat wij onze kennis en ervaring willen delen, willen bijdragen aan de ontwikkeling van het vak én willen leren van deze dokters in opleiding.

## Visie

De huisartsenpraktijk wil laagdrempelige, persoonlijke huisartsenzorg leveren, waarbij patiënten de medewerkers kennen en medewerkers de patiënten kennen. De praktijk wil een lerende organisatie zijn waarin verantwoorde zorg op het hoogst haalbare niveau beschikbaar is gedurende de openingstijden van de praktijk. Belangrijk is daarbij de voortdurende (bij)scholing van alle medewerkers binnen de praktijk conform de steeds wisselende inzichten binnen de huisartsenzorg ten aanzien van richtlijnen (de NHG-Standaarden), de toekomstvisie op huisartsenzorg, en dergelijke.

Centraal uitgangspunt van de praktijken en de medewerkers is om de meest optimale zorg aan patiënten te bieden, die met de huidige kennis mogelijk is. Binnen de praktijk wordt steeds gezocht naar manieren om verworven kennis zo optimaal mogelijk te verwoorden in de dagelijkse zorg voor de patiënt.

De ouderenzorg wordt steeds meer door de huisarts verzorgd, omdat ouderen langer thuiswonen; het aantal plekken in verpleeghuizen neemt af en de levensverwachting neemt toe. Ons doel is dat we de ouderenzorg in de komende jaren nog beter op de rit krijgen, zodat we de ouderen goed kunnen begeleiden. Daarom willen we de komende jaren besteden aan het uitbreiden van wijkgerichte zorg. De laatste jaren is er al steeds meer samenwerking met thuiszorgorganisaties en welzijn. Daarnaast ontwikkelen wij transmurale ouderenzorg binnen de Huisartsencoöperatie SCH-2017, waar onze praktijk lid van is. Deze samenwerking zetten we de komende jaren voort.

**FTE verdeling**

|  |  |
| --- | --- |
| Huisartsen | 2 |
| Doktersassistenten | 2 |
| Praktijkondersteuning somatisch | 0,6 |
| Praktijkondersteuning geestelijk | 0,2 |

## Samenstelling team

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jacobine Bos | Huisarts | Ma, wo, do, vr | 0,8 fte |
| Rosalie van Sitter | Waarnemend Huisarts | Ma, di, do | 0,6 fte |
| Maarten Niebling | Waarnemend Huisarts | Di en vrij | 0,4 fte |
| Chris Walinga | Waarnemend Huisarts | Woe | 0,2 fte |
| Nicolet Heijkoop | Praktijkondersteuning somatisch | Ma, di, woe | 0,6 fte |
| Margot Slagter | Praktijkondersteuning GGZ | Di en do | 0,2 fte |
| Kira Letsch | Assistent | Ma, di, do | 0,6 fte |
| Sharon Mohunlol | Assistent | Di, woe, do, vrij | 0,8 fte |
| Linda Hofstee | Assistent | Ma,woe,vrij | 0,6 fte |
| Agnes Otterloo | Praktijkondersteuning jeugd | Woe | 0,2 fte |
| Mick Bijkerk | Praktijkondersteuning ouderen | Vrij | 0,1 fte |
| Heleen Uljee | Praktijkondersteuning ouderen | Woe | 0,1 fte |
| Branny Molenkamp-Wakker | Praktijkoragnisatie | Ma | Wisselt |

## Huisarts in opleiding (AIOS)

Per december 2021 werkt Bob Vervloet hier 3 dagen in de week als AIOS. Hij is derdejaars huisarts in opleiding aan de universiteit van Leiden en werkt onder supervisie zelfstandig tot aan het voltooien van zijn opleiding tot huisarts in maart 2023. Er worden regelmatig leergesprekken en overleg gevoerd en is Jacobine Bos op woensdag gemiddeld eens in de 6 weken een dag naar de universiteit in Leiden.

## Nascholing

De huisartsen hebben op eigen gelegenheid verplichte en vrijwillige nascholingen gevolgd bij onder andere de diabetes, CVRM en COPD/Astma zorggroep ELZHA. Tevens zijn er nascholingen gevolgd in begeleiding bij stoppen met roken, en diverse andere nascholingen die nodig zijn om aan de herregistratie eisen te voldoen.

De praktijkondersteuner somatiek heeft eveneens de voor haar verplichte nascholingspunten gehaald en de nascholingen van ELZHA gevolgd.

De assistentes hebben een herhalingscursus van reanimatie / AED gevolgd en volgen assistenten nascholingen naar behoefte. Eén van de assistentes heeft cursus CVRM gedaan en doet nu een primair preventie spreekuur.

# Patienten

Het aantal ingeschreven patiënten bij Huisartsenpraktijk Bos is wat gestegen afgelopen kalender jaar, namelijk 3.242 patiënten. Tijdens ons vorige jaarverslag waren dit 3.096 patiënten.

## In- en uitschrijvingen tussen 1-1-2021 en 31-12-2021

|  |  |
| --- | --- |
| Inschrijvingen nieuwe patiëntenUitgeschreven TotaalOverlijdenVerpleeghuis/inrichtingVerhuizingOverigAndere artsNiet ingevuld | 19520620812412825 |

## Andere patienten

Naast de ingeschreven patienten waarvoor wij per kwartaal de inschrijftarieven ontvangen, verlenen wij eveneens zorg aan patienten die in het buitenland woonachtig zijn en passanten. De praktijk heeft circa 100 patienten die in het buitenland verzekerd zijn en enkele patienten waarbij het voor ons onduidelijk is hoe deze zijn verzekerd.

## Ambitie

Afgelopen jaren was het de ambitie om te groeien van 3200 naar 3325 patiënten. Dit streven is gelukt. In verband met ruimtegebrek in de praktijk is er nu geen noodzaak tot groei. Het beoogde aantal patiënten is daarmee nog steeds lager dan de normpraktijk volgens de Nza. Minder patiënten betekent lagere inkomsten en winstgevendheid in vergelijking met andere huisartsenpraktijken. Daarentegen is er meer tijd voor de patiënten voor goede zorg op de goede plaats. Onderzoek wijst uit dat meer tijd voor de patiënt resulteer in minder doorverwijzingen. Dit is niet alleen prettig voor de patiënt, maar ook voor de betaalbaarheid van de gezondheidszorg in zijn algemeenheid.

## Patiënten verdeling

De patiëntenverdeling binnen de praktijk Bos naar leeftijd, geslacht en aanbieder van verzekering. Alle gegevens zijn genomen op datum 31-12-2021.



### Verdeling van patiënten naar leeftijdscatogorie

|  |  |
| --- | --- |
| 0 t/m 4 | 167 |
| 5 t/m 14 | 364 |
| 15 t/m 24 | 295 |
| 25 t/m 44 | 820 |
| 45 t/m 64 | 895 |
| 65 t/m 74 | 401 |
| 75 en ouder | 300 |
| Totaal | 3242 |

# Praktijkorganisatie

## Openingstijden

De praktijk alle werkdagen geopend van 8.00 tot 17.00 uur. Binnen die uren is de praktijk ook telefonisch bereikbaar. Buiten de openingsuren verzorgt de huisartsenpost, HADOKS, de bereikbaarheid voor spoed.

De locatie van de praktijk voorziet in parkeerplek voor zowel auto als fiets. Middels het openbaar vervoer is de praktijk goed bereikbaar. De ingang is geschikt voor mindervaliden.

## Triage

Triage gebeurd aan de hand de NHG triagewijzer. Onder normale omstandigheden kan de patiënt in niet dringende situaties binnen één tot twee werkdagen terecht op het spreekuur. Spoedzorg wordt volgens de urgentiecode van de NHG triagewijzer en/of in overleg met de aanwezige huisarts afgehandeld.

## Overlegstructuur

Naast de mogelijkheid voor laagdrempelig, ad hoc, overleg tussen alle medewerkers is er iedere maand gestructureerd overleg.

## Website

De website is afgelopen maanden vernieuwd. Hierop is informatie te vinden voor de patiënten over de praktijk. Tijdens de pandemie hebben we updates m.b.t. maatregelen in de praktijk op de voorpagina gepubliceerd. Er is in 2019 een patiëntenportaal aan de website toegevoegd waarmee het voor patiënten mogelijk is om online een afspraak te maken, een herhaalrecept aan te vragen en e-consulten te sturen.

##

## Herhaalreceptuur

Herhaalrecepten kunnen via de apotheek, de receptenlijn, de site of de doktersassistente worden aangevraagd.

## Automatisering

Huisartsenpraktijk Bos werkt met het Huisartsen Informatie Systeem (HIS) MicroHIS van DXC Technology. Bij het maken van de verslaggeving wordt het SOEP-structuur gebruikt. Aan elke episode wordt een ICPC code gekoppeld, volgens de richtlijn Adequate Dossiervorming Elektronisch patiënten dossier (ADEPD).

## Klachten- en geschillenregeling

Indien een patiënt een klacht heeft, kan hij deze bespreken met de betrokken praktijkmedewerker. Indien gewenst kan een van de huisartsen bij dit gesprek aanwezig zijn. Ook kan de patiënt een gesprek aanvragen met alleen de huisarts. Tevens bieden we de mogelijkheid om via de website een klachtenformulier in te vullen.

De klacht wordt in behandeling genomen en we nemen contact op met de patiënt. Als dit voor de patiënt niet voldoet, kan hij ook een klacht indienen bij de Stichting Klachtenregeling Eerstelijnszorg (SKGE). Alle artsen zijn aangesloten bij de SKGE, Stichting Klachten & Geschillen Eerstelijnszorg.

In 2020 en 2021 zijn geen klachten ingediend via het officiële klachten formulier of de website.

## Veilig incident melden

Het Veilig Incident Meldingssysteem is bedoeld om zicht te krijgen op het hoe en waarom van ongewenste gebeurtenissen in de praktijk. Daarbij staat niet de vergissing van de persoon centraal, maar de condities waaronder mensen werken en de wijze waarop de zorg is georganiseerd. Een enkele menselijke fout leidt zelden tot schade bij de patiënt. Meestal treedt schade pas op na een aaneenschakeling van fouten, die onvoldoende of niet opgemerkt zijn bij controlemomenten. Door het analyseren van incidenten en bijna-incidenten is het mogelijk om onderliggende oorzaken op te sporen. Op basis van de meldingen zullen vervolgens verbeterplannen worden gemaakt om de incidenten in de toekomst zoveel mogelijk te voorkomen.

### Incidenten

Een incident kan onder andere ontstaan doordat:

* Er niet volgens protocol gehandeld is
* Er geen eenduidige afspraken over zijn

### Doel van melden

* Aanscherpen van de afspraken
* Aanpassen van een protocol
* Opstellen van werkafspraken
* Verbeteren en optimaliseren van de patiëntenzorg

### **VIM Procedure**

Door de drukte rondom covid zijn er in 2020 en tot oktober 2021 geen VIM meldingen geregistreerd. Van oktober 2021 tot nu, april 2022 zijn 9 meldingen gedaan. Wij zijn nu weer voornemens alles te registreren.

Telefonie 1

Medicatie 1

Administratief 1

Planning 2

Medisch inhoudelijk 4

## Zorgdomein en verwijzingen

Afgelopen jaren worden nagenoeg alle verwijzingen gedaan via zorgdomein. De meeste patiënten worden verwezen naar het Leyenburg ziekenhuis en HMC, gelijk verdeeld. Buiten deze regio gaat het om kleine aantallen verwijzingen. Voor kleinere instellingen zoals; eerstelijns psychologen praktijken of fysiotherapie worden papieren verwijzingen gemaakt.

## FTO/Hagro

Elk jaar wordt vier keer een FTO gehouden voor de huisartsen, door apothekersgroep Scheveningen.

## Kwaliteitsbeheer receptuur

Er is regelmatig overleg met de apotheken als bij recepten verschil in voorschrift wordt gesignaleerd.

## Dienstenstructuur HADOKS

De praktijk is aangesloten bij HADOKS, de dienstenstructuur van Den Haag en omliggende gemeenten (Rijswijk, Voorburg, Leidschendam en Wassenaar). De HADOKS beschikt over een centrale post waar alle telefonische verzoeken binnenkomen. De assistenten verdelen de patiënten over: telefonisch advies, consult of visite. Indien er een consult nodig is, kunnen patiënten terecht in het Leyenburg, Antoniushove of Westeinde ziekenhuis. Zo nodig wordt er vanuit een van deze posten een visite gereden. Er is een samenwerking met de ziekenhuizen en zorgverzekeraars om zelfverwijzers op te vangen na gezamenlijke triage door de huisartsen.

In 2016 is gestart met het geven van spiegelinformatie aan de praktijken over contacten van eigen patiënten met de huisartsenpost tussen 17 en 18.00 uur, zelfverwijzers tijdens ANW uren en zelfverwijzers overdag. Hieronder staan de resultaten samengevat over de tweede helft van 2021.

### **Gegevens van de praktijk en wijk per 1000 patiënten**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | HuisartsenpraktijkBos | Vogelwijk, Bohemen, Bomen-, vruchten- en bloemenbuurt, Kijkduin |
| 1. Totaal aantal verrichtingen bij Hadoks voor uw praktijk: | 97 | 102 |
| 2. Aantal verrichtingen voor uw patiënten tussen 17 en 18: | 7 | 9 |
| 3. Aantal zelfverwijzers uit uw praktijk in de ANW-uren: | 6 | 9 |
| 4. Aantal zelfverwijzers uit uw praktijk overdag: | 3 | 2 |

# Zorg en kwaliteit

## Kwaliteitsbeleid

In onze visie staat dat wij steeds zorg van een hoog kwaliteitsniveau willen leveren. Wij volgen hiervoor de richtlijnen van het NHG (Nederlands Huisartsen Genootschap). Om kwalitatief hoogwaardige zorg te kunnen leveren is het allereerst van belang dat alle medewerkers de juiste opleidingen en nascholingen volgen, maar ook dat de processen in onze praktijk in protocollen en werkafspraken worden vastgelegd. Om de kwaliteit hiervan te kunnen waarborgen nemen wij deel aan de NPA-praktijkaccreditatie.

## NHG-accreditatie

NHG staat voor het Nederlands Huisartsen Genootschap, de beroepsvereniging die zich bezig houdt met kwaliteitsverbetering van de huisartsgeneeskunde in Nederland. Het accrediteringsproces houdt in dat wij werken aan kwaliteitsverbetering. Dit is een continu proces, met doorlopende verbeterplannen en een jaarlijkse controle (audit) op het bereiken van de afgesproken einddoelen. Daarnaast wordt de praktijk jaarlijks getoetst op een groot aantal landelijk vastgestelde kwaliteitseisen op het gebied van patiëntveiligheid, bereikbaarheid, hygiëne, goede klachtenafhandeling en dergelijke. De mening van de patiënt wordt tevens meegenomen in het gehele proces via enquêtes. De praktijk is officieel geaccrediteerd sinds maart 2018.

**Praktijkondersteuner somatiek**

Per 01-09-20 is Nicolet Heijkoop werkzaam in deze praktijk als praktijkondersteuner.

Mijn voornaamste taak is het geprotocolleerd controleren van patiënten die in de ketenzorg zijn voor DM2, astma, COPD of secundaire CVRM preventie. Naast de controles verzorg ik, maandelijks, administratie ten behoeve van de ketenzorg. Hiermee zorg ik er voor dat patiënten niet alleen goed geregistreerd staan, maar ook uitnodigingen ontvangen voor een betreffende controle.

De zorgpaden astma, COPD en secundaire CVRM hebben op dit moment wat achterstand wat te maken heeft met het overnemen van deze werkplek en de maatregelen rondom Covid-19.

Invloeden achterstand en Covid-19 op de ketenzorg;

1. Veranderde administratievoering waardoor achterstand ketenzorg duidelijk werd.
2. Beperkte mogelijkheden om controles in te plannen door maatregelen Covid-19.
3. Terughoudendheid van patiënten om voor controles te komen (oa. angst).
4. Meer ontregelingen op Astma/COPD, Diabetes Mellitus en CVRM gebied ten gevolge van een doorgemaakte COVID-19.
5. Toename diagnostische spirometrie die worden gedaan bij post-covid mensen die klachten blijven houden.

Oplossingen ten behoeve van de achterstand en de invloeden van Covid-19 op de ketenzorg;

* Maandelijkse controle statistieken KIS en de daar uit voortkomende acties uitvoeren.
* Agendaplanning optimaliseren en maandelijks evalueren.
* 10 Minuten extra consulttijd spreekuren Astma/COPD, Diabetes Mellitus en CVRM ten goede van de eventuele ontregelingen. De 10 minuten extra consulttijd zal eind 2022 geëvalueerd worden obv de achterstand.

Mijn vakmatig inhoudelijk ontwikkeling door middel van scholingen heeft zich gericht op:

1. Longzorg (ik heb een 3-tal jaar me niet op longzorg gericht).
2. CVRM gebied, ik voerde voorheen geen CVRM controles uit.
3. Nieuwe standaard DM2 en ontwikkelingen antidiabetica.

In bijlage 1 het overzicht van de procesindicatoren voor de ketenzorg van afgelopen jaren.

## Griepvaccinatie

Voor de jaarlijkse griepvaccinatie worden de geïndiceerde patiënten opgeroepen. Gevaccineerde patiënten en weigeraars van de vaccinatie worden geregistreerd.

In 2021 zijn 1.302 patiënten geselecteerd. De onterecht geselecteerde patiënten zijn van deze lijst verwijderd. De weigeraars, van voorgaande jaren, hebben wel een uitnodiging ontvangen. Er zijn 755 griepvaccinaties gegeven. Hiervan 109 onder de 60 jaar en 646 boven de 60 jaar. it is een stijging van 15% t.o.v. 2018 bijvoorbeeld. Waarschijnlijk ook door de Covid-19 pandemie en het feit dat mensen zich beter willen beschermen tegen alle virussen. In verband met de COVID richtlijnen hebben we de vaccinaties in een buurthuis op Duindorp gegeven in 2 middagen.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Totaal geselecteerd | 1.302 |  |  |
| Vaccinatie ontvangen | 755 | < 60 jaar |  109 |
| > 60 jaar | 646 |
| Opkomst | 58% |  |

Er werden 193 patiënten geselecteerd voor een pneumokokken vaccinatie waarvan 131 er een ontvingen.

## Reizigersadvisering

Jacobine Bos heeft de opleiding reizigersgeneeskundig advies gevolgd in 2013. Sindsdien verzorgt Jacobine de reizigersadvisering voor onze patiënten. Nascholingen om de registratie reizigersgeneeskundig huisarts te behouden worden vanzelfsprekend gevolgd. De adviezen worden op maat gegeven.

# **Evaluatie verbeterplannen 2019**

1. **Efficiënter werken/werdruk verlagen (praktijkscan)**

COVID heeft veel invloed gehad op de dagpraktijk waardoor efficiënt werken niet veel aandacht heeft gekregen. Wij zijn in 2019 wel gestart met 15-minuten consulten wat voor patiënten, artsen en assistentes veel rust heeft gebracht.

1. **Implementatie zorgmail**

Dit is gelukt en met goed succes. Wij versturen geregeld vertrouwelijke informatie naar andere zorginstellingen of apotheken via zorgmail.

1. **Telefonie (overstap van ISDN naar VOIP)**

Dit is gebeurd in 2019.

1. **Online patiëntenportaal (e-consulten, webagenda, online herhaalrecepten)**

Inmiddels wordt er goed gebruik gemaakt van e-consulten, online worden afspraken ingepland door patiënten en herhaalrecepten worden online aangevraagd. Tijdens de COVID beginperiode hebben wij tijdelijk de webconsulten uitgezet omdat wij niet wisten of patiënten met luchtwegklachten zouden komen. Inmiddels hebben we dit weer open gezet.

1. **Dexa bus**

Deze is in het voorjaar van 2019 geweest. De bus zal in het najaar van 2022 weer komen.

1. **POH jeugd pilot Scheveningen**

De pilot is in 2019 gestart met goed succes. Wij hebben een volle agenda voor onze POH jeugd en binnenkort hopen we dat de gemeente zal financieren dat alle huisartsen in Den Haag een POH jeugd krijgen.

1. **Implementatie LEAN werken**

Door COVID zijn we hier nog niet aan toegekomen.

1. **PVB door AIOS; omzetten DOAC/NOAC**

De AIOS heeft in 2019 meerdere patiënten actief overgezet op een NOAC. Een deel van de patiënten wenste dit zelf niet te doen.

1. **E-consulten: bekijken of dit voor ons haalbaar is.**

Dit is haalbaar en met goed succes voor artsen en patiënten. Dagelijks beantwoorden wij de e-mails met vragen van patiënten. Zij kunnen ook bijlagen toevoegen aan de e-mails.

1. **MicroHis cursus**

MicroHis is op de praktijk geweest voor uitleg van bepaalde systemen en een van onze huisartsen heeft ook een webinar online gevolgd over de nieuwe update.

# **Verbeterplannen 2022**

De verbeterpunten die wij voor ogen hebben voor 2022 zijn weergegeven onderstaand in de tabel:

|  |  |
| --- | --- |
| **Prioriteitenlijst 2022** | **Planning** |
| Nieuwsbrief 4-6x per jaar verzenden | januari |
| Risicoscan interview medewerkers | maart |
| Website verbeteren | maart |
| Patiënten enquetes | april |
| Nieuwe accreditatie | juli |
| Verbeterplan AIO’s;- Evalueren patiëntenportaal en online informatie verstrekken- Uitbreiden online patiëntenportaal | najaar |
| Dexa Bus | najaar |
| Nierinsufficiëntie/polyfarmacie overleg met apothekers | najaar |

#

# **Bijlage 1**

# Procesindicatoren Ketenzorg 2019-2022

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| **Proces indicatoren (%)** | **2019** | **2020** | **2021** | **2022** | **Zorggroep (%)** |
| **Diabetes Mellitus** |  |  |  |  |  |
| eGFR berekend of bepaald | 100 | 94.6 | 94.4 | 97.2 | 90 |
| Funduscontrole afgelopen 3 jaar | 90.5 | 92.8 | 84 | 78.9 | 80 |
| Voetonderzoek | 96.2 | 73.9 | 72 | 88 | 80 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **CVRM-SP** |  |  |  |  |  |
| Bloeddruk-bepaling | 64 | 64 | 44.7 | 66.3 | 80 |
| LDL-bepaling | 33 | 34 | 55.3 | 55.3 | 80 |
| Rookgedrag | 68 | 67 | 67 | 76.7 | 70 |
|  |  |  |  |  |  |
| **CVRM-PP** |  |  |  |  |  |
| Bloeddruk-bepaling | 73.5 | 69.7 | 43.5 | 53.6 | 80 |
| LDL-bepaling | 23.1 | 22.5 | 23 | 21.7 | 80 |
| Rookgedrag | 75.6 | 75.4 | 66.2 | 70.6 | 70 |
|  |  |  |  |  |  |
| **Astma** |  |  |  |  |  |
| Controle inhalatietechniek | 41.7 | 52.1 | 14 | 48.9 | 70 |
| Rookgedrag | 57.4 | 77.8 | 54.4 | 68.1 | 80 |
|  |  |  |  |  |  |
| **COPD** |  |  |  |  |  |
| Functioneren | 59.1 | 27 | 20.5 | 61 | 70 |
| Rookgedrag | 79.5 | 35 | 45.5 | 80.5 | 80 |

Ouderenzorg zorgprogramma

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Ouderenzorg** |  |  |  |  |  |
| Aantal kwetsbare ouderen in zorgprogramma | 0 | 0 | 17 | 33 |  |
|  |  |  |  |  |  |