

---

## Huisartsenpraktijk Zoete

### Jaarverslag 2022

---



Publicatiedatum: april 2023

#### **Gegevens van de praktijk:**

Huisartsenpraktijk Zoete  
Holterweg 108 A  
7429 AH Colmschate

Praktijk 0570 - 799032  
Spoedlijn 0570 – 799032, toets 1  
Receptenlijn 0570 – 799032, toets 2 of 0570-799025 (24 uur per dag)  
Huisartsenpost 0570 - 501777 (avond, nacht en weekend)

[www.huisartsendekuijip.nl](http://www.huisartsendekuijip.nl)  
[HuisartsenDeKuijip@hcdo.nl](mailto:HuisartsenDeKuijip@hcdo.nl)

## Inhoud

Huisartsenpraktijk Zoete.....	1
Jaarverslag 2022.....	1
1. Inleiding.....	3
2. Praktijkorganisatie .....	3
3. Medewerkers .....	4
4. Zorgverzekeraars – zie bijlage.....	4
5. Contacten – zie bijlage .....	4
6. Ketenzorg .....	4
7. POH-GGZ .....	4
8. De praktijk vergeleken met praktijken in de regio.....	5
9. Gezondheidsproblemen – zie bijlage NHG Jaarverslag.....	5
10. Verwijzingen – zie bijlage NHG Jaarverslag.....	5
11. Medicatie – zie bijlage NHG Jaarverslag .....	5
12. Preventie .....	5
13. Zorgprogramma's.....	6
14. Kwaliteitsbeleid.....	6
Vooruitblik op het lopende/volgende jaar .....	8
Bijlagen.....	10

## 1. Inleiding

Het jaarverslag geeft een overzicht van de activiteiten en verrichtingen in 2022, gebaseerd op NHG-HCDO-jaarverslag 2.0 uit Vip Live en deels op eigen informatie. Op deze pagina's vertellen we kort in woorden wat we in 2022 hebben gedaan, in de uitgebreide bijlagen ziet u alle tabellen met cijfers over de praktijk. In ons beleidsplan 2022-2025 en kwaliteitsjaarverslagen 2021-2024 kunt u per jaar onze beleidsdoelen en kwaliteitsdoelen met de daar bijbehorende evaluatie (actie-opbrengst-status) teruglezen. Tevens vindt u in ons beleidsplan meer informatie over de praktijk, haar ontstaan, haar missie, visie en waarden.

## 2. Praktijkorganisatie

### **De praktijk**

De praktijk is een kleinschalige praktijk welke sinds 2013 gevestigd is in gezondheidscentrum de Kuip te Colmschate Deventer.

### **Informatie voor patiënten**

Op de praktijk website: <https://www.huisartsendekuij.nl/> en het wachtkamerscherf staat informatie voor patiënten. De avond/nacht/weekenddiensten vinden plaats in samenwerking met de huisartsenpost Salland vanuit het Deventer Ziekenhuis. Afspraken kunnen telefonisch en online worden gemaakt, een E-consult is mogelijk via Mijngezondheid.net.

### **Automatisering en registratie**

In de praktijk maken we gebruik van het Huisartsen Informatie Systeem (HIS) Medicom. Dit HIS staat in verbinding met de Huisartsenpost en het Deventer Ziekenhuis en regionale apotheken.

### **Overleg en samenwerking**

1x per 6 weken is er een werkoverleg met het team van artsen, doktersassistentes en praktijkmanager. In dit overleg worden lopende zaken besproken, komen de actielijst en herziening van protocollen ter sprake en alles wordt vastgelegd. Ook nieuwe protocollen worden besproken. Op deze manier is de praktijk bezig met systematisch verbeteren.

### **Taakverdeling en delegatie**

Mevr. G. Zoete heeft spreekuren op maandag, woensdag en donderdag. Mevr. J. de Haan-Visser heeft spreekuren op dinsdag, donderdag en vrijdag. De vaste waarnemers werken op maandag en vrijdag en woensdag. De doktersassistentes hebben hun eigen spreekuur m.b.t. controle CVRM, doen beperkt bloedonderzoek, injecteren, verbinden wonden, zwachtelen, spuiten oren uit en behandelen wratten. De praktijkondersteuners hebben een eigen spreekuur op elke dag van de week.

### **EHealth**

Patiënten kunnen via de digitale weg een vraag stellen aan de huisarts en de praktijkondersteuners GGZ. Dit kon in voor 2020 via de website van onze praktijk en vanaf 2020 via de website Mijngezondheid.net

### 3. Medewerkers

#### **Praktijksamenstelling**

In 2022 was de (vaste) praktijksamenstelling als volgt:

Mevr. G. Zoete:	Huisarts, praktijkhouder
Mevr. J. de Haan - Visser:	Huisarts
Mevr. L. Rietman - Paalman	Huisarts, waarnemer
Mevr. A. Wiegman	Huisarts
Mevr. M. Jansen-Velderman	Doktersassistente
Mevr. I. de Jong	Doktersassistente
Mevr. D. Schokker	Doktersassistente
Mevr. B. Beltman	Doktersassistente/spreekuurondersteuner
Mevr. C. Aydin	Doktersassistente
Mevr. C. Pasman-Harleman	Praktijkondersteuner Somatiek
Mevr. M. Holleman	Praktijkondersteuner Somatiek
Mevr. I. Morsink	POH GGZ
Mevr. M. Visser	Praktijkmanager

### 4. Zorgverzekeraars – zie bijlage

### 5. Contacten – zie bijlage

### 6. Keten zorg

In de regio Salland hebben alle huisartsen zich verenigd in de Ketenorganisatie Huisartsenzorg Deventer e.o. (zorggroep van de HCDO). De zorggroep is een organisatie ten behoeve van ketenzorg voor patiënten met een chronische aandoening zoals Diabetes Mellitus, astma, COPD en hart- en vaatziekten. Vanuit de zorgverzekeraars ontvangt de zorggroep financiële middelen om alle zorg te kunnen leveren. De zorggroep verdeelt deze inkomsten onder de verschillende zorgverleners die betrokken zijn bij de chronische zorg. Naast de huisartsen zijn dit bijvoorbeeld ook de fysiotherapeuten, diëtisten en podotherapeuten. De resultaten worden in jaarlijkse benchmark bijeenkomsten gepresenteerd. Hierbij worden de resultaten van alle praktijken met elkaar vergeleken, zodat men kan leren van elkaar.

### 7. POH-GGZ

Patiënten (zowel volwassenen als jeugd) met problemen op het gebied van geestelijke gezondheid worden gezien en behandeld door de Praktijk Ondersteuner Huisarts Geestelijke Gezondheidszorg (POH-GGZ). De huisarts blijft eindverantwoordelijk. De POH-GGZ registreert in het HIS (huisarts informatiesysteem) van de huisarts.

## 8. De praktijk vergeleken met praktijken in de regio

In het NHG –HCDO Jaarverslag (zie bijlage) worden de resultaten van de praktijk afgezet tegen een gemiddelde van de HCDO-regio.

We hebben 114 patiënten ingeschreven, 182 uitgeschreven.

Het leeftijdscohort 45-64 jaar is de grootste groep. We hebben iets meer 85-jarigen en ouder onder onze populatie dan in vergelijking met het gemiddelde binnen de HCDO-regio.

De meeste patiënten verzekerd bij ENO, Achmea, VGZ

Ouderenzorg: we hebben meer levenseinde gesprekken A20 gevoerd in 2022 dan in 2021

GGZ: we schrijven iets meer recepten voor dan de HCDO.

Medicatie: we hebben van alles net een beetje meer voorgeschreven, per 1000 patiënten.

Gezondheidsproblemen: wij hebben iets meer hypertensie zonder orgaanbeschadiging dan de HCDO.

Wij verwijzen het meest naar Fysiotherapie, dan Chirurgie, dan Dermatologie. Wij verwijzen hierin meer dan het gemiddelde binnen de HCDO.

## 9. Gezondheidsproblemen – zie bijlage NHG Jaarverslag

## 10. Verwijzingen – zie bijlage NHG Jaarverslag.

## 11. Medicatie – zie bijlage NHG Jaarverslag

## 12. Preventie

### **Griep**

Jaarlijks vaccineren huisartsen ongeveer 3,4 miljoen geïndiceerde tegen influenza. Het influenzavaccin verlaagt de kans op influenza, verkleint de kans op complicaties, zoals pneumonie, hartinfarct en ontregeling van diabetes mellitus, en voorkomt daarmee sterfgevallen en ziekenhuisopnames. De vaccinaties worden verstrekt vanuit het Nationaal Programma Grieppreventie (NPG).

2022/2023

### **Griepvaccinatie**

De praktijk heeft 1294 patiënten opgeroepen voor de jaarlijkse griepvaccinatie (dit is 43% van onze patiëntenpopulatie). Hiervan zijn er 823 patiënten gevaccineerd waarvan 192 jonger is dan 60 jaar en 631 patiënten ouder dan 60 jaar. De vaccinatiegraad is gedaald van 69% naar 64%.

### **Pneumokokkenvaccinatie**

In het najaar van 2022 kreeg iedereen die was geboren tussen 1953 en 1957 een oproep voor een pneumokokkenvaccin. De praktijk heeft 183 patiënten opgeroepen. Hiervan zijn er 137 gevaccineerd. Dit is een vaccinatiegraad van 75%. In 2021 was er een vaccinatiegraad van 90%.

## 13. Zorgprogramma's

### **Diabetes Mellitus**

De zorg voor patiënten met Diabetes Mellitus type 2 is al jaren in handen van de huisarts. Wij leveren geprotocolleerde zorg, waarbij (bijna) alle DM2 patiënten 4x per jaar worden gecontroleerd. Streven hierbij is (in veel huisartsenpraktijken) om naast de controlewaarden juist ook de interactie met de patiënt niet ondergesneeuwd te laten raken. Onze praktijkondersteuner somatiek is al jaren verbonden aan onze praktijk en kent de meeste patiënten goed tot zeer goed. Zij doet altijd haar best om te informeren om naast de controles even met u bij te praten. In 2022 waren er 170 diabetes mellitus type 2 patiënten, 159 hiervan waren onder controle in de praktijk bij de praktijkondersteuner somatiek.

### **COPD en astma**

Onder de ketenzorg valt de zorg voor astma en COPD-patiënten. Er waren in 2022: 188 astmapatiënten geïncludeerd. Er waren eind 2022: 62 patiënten in de COPD-keten opgenomen.

### **CVRM**

Dit is de zorg voor patiënten die een cardiovasculaire ziekte hebben (doorgemaakt), zoals een myocardinfarct, beroerte of etalagebenen. Dat noemen we secundaire preventie. Deze patiënten staan soms nog onder controle van een specialist (vaak cardioloog). Deze mensen komen niet bij ons voor controles. Als de specialist ze niet meer ziet, komen patiënten 1 tot 2 keer per jaar voor controle van de risicofactoren voor hart- en vaatziekten.

Daarnaast is er nog een grote groep mensen, die geen cardiovasculaire ziekte hebben, maar wel een verhoogd risicoprofiel hebben, waar ze voor behandeld worden (primaire preventie). Deze groep is groter dan de secundaire groep.

## 14. Kwaliteitsbeleid

### **NHG praktijkaccreditatie**

In de regio organisatie HCDO is er vanaf 2015 een zogenaamde groepsaccreditatie gestart. Er is gekozen om met alle praktijken van de HCDO de NHG Praktijkaccreditatie te implementeren. Het kwaliteitssysteem destijds was de NPA-praktijk accreditatie versie 2.1, inmiddels is dit 3.0. Met dit kwaliteitssysteem wordt de praktijk en de geleverde zorg voortdurend getoetst. U kunt meer lezen over onze kwaliteit in het kwaliteitsjaarverslag 2022 van huisartsenpraktijk Zoete. Hierin staan ook onze verbeteracties/plannen en de actie-status opbrengst daarvan.

### **Protocollen en richtlijnen**

Om aan de eerdergenoemde kwaliteitsnormen te kunnen voldoen zijn veel procedures en protocollen opgesteld. Enkele voorbeelden zijn: het protocol beheer kwaliteitssysteem, privacy protocol en bereikbaarheid. Daarnaast zijn er afspraken over controle van apparatuur en medische middelen vastgelegd. Op deze manier zijn er documenten die gezamenlijk het kwaliteitssysteem vormen. Alle protocollen, procedures en afspraken worden jaarlijks geëvalueerd. Door elk jaar alle documenten te beoordelen op functionaliteit, relevantie en actualiteit wordt de kwaliteit gewaarborgd.

### **Kwaliteitscontrole instrumentarium en voorraad**

De kwaliteitsnormen geven de richtlijnen aan voor het onderhouden en beheer van alle benodigdheden voor het leveren van goede zorg. In 2022 werd alle benodigde apparatuur gecontroleerd en geijkt.

### **Verbeteracties-plannen-kwaliteitsdoelstellingen en vooruitblik**

Zie hiervoor het kwaliteitsjaarverslag van 2022 van huisartsenpraktijk Zoete

Hieronder een beknopte weergave:

### **Terugblik op het jaar 2022: Verbeterplannen en acties**

Verbeterdoelstellingen voor 2022:

- Doorlopend kwaliteits/beleidsdoel Advanced Care Planning, we voldoen aan de voorwaarden van de zorgverzekeraar, daarnaast zien wij in de cijfers uit het NHG-HCDO-jaarverslag dat wij in vergelijking met de referentiepraktijken binnen de HCDO een praktijk zijn die hierin zeer actief is. Dit kwaliteitsdoel is voor 2022 voltooid en wordt voortgezet in 2023.
- In 2022 zijn wij gestart met de invoering van een 15 minuten spreekuur i.v.m. werkdrukverlaging in het kader van het landelijk projectplan MTVDP (Meer tijd voor de Patiënt). Dit kwaliteitsdoel is voor 2022 voltooid.
- In 2022 zijn er lean scholingen geweest, het geleerde is toegepast in de praktijk. De praktijk is opgeschoond. Voorraad-en processen worden in teamverband geanalyseerd en daar waar mogelijk verder geoptimaliseerd. Dit is een doorlopend kwaliteitsdoel en wordt jaarlijks behaald.
- Beeldbellen (Weseedo) is aangeschaft), we worden vanuit de zorgverzekeraar hierin gestimuleerd i.v.m. service en bereikbaarheid voor onze patiënten. Het heeft ons voor 2022 helaas niet allemaal in het team opgeleverd wat we ervan verwacht hadden. We merken dat ondanks corona men graag op de praktijk wil komen en wij ervaren ook als zorgverleners dat we bepaalde klachten niet altijd goed kunnen inschatten met alleen maar beeld. Dit kwaliteitsdoel is voor 2022 behaald. We besluiten voor de toekomst WeSeeDo nog wel aan te houden en eind 2023 te besluiten hoe we hier mee verder willen gaan.

### **Metingen en rapportages in het kader van het kwaliteitsbeleid**

Uitgevoerde (RI&E) en uitkomsten daarvan = vond in 2021 plaats

Deelname aan een erkende vorm van praktijkcertificering en/of het Visitatieprogramma Huisarts = In 2021 is de praktijk door de **NPA geaudit** en is het certificaat opnieuw verleend.

**Welke activiteiten zijn er in het afgelopen jaar geweest rondom scholing, training en professionalisering?** = Alle medewerkers hebben de vereiste scholingen met accreditatiepunten gevolgd. Dit wordt bijgehouden in een register.

**Opvang en afhandeling van klachten en (bijna)-incidenten** = In het werkoverleg wordt standaard stilgestaan bij Veilig Incident Melding (VIM) en Positieve Incident Meldingen (PIM). VIM zijn geen klachten maar wel gebeurtenissen die fout zijn gegaan of beter kunnen. Bijv. een verwijfsbrief ligt niet klaar terwijl dit wel afgesproken is. Een PIM is een compliment van een patiënt/externe aan een medewerker.

### **Klachten**

In 2022 hebben we geen klachten ontvangen.

## **Opleiding en scholing**

Iedere huisarts wordt geacht minimaal 40 uur per jaar nascholing te volgen, dat gebeurt meestal via de regionale nascholingscommissie WDH. Ook de doktersassistenten en de praktijkondersteuners volgen de verplichte nascholingen.

## **Jaargesprekken**

Jaarlijks hebben de praktijkhouder en de praktijkmanager een jaargesprek met het personeel. Hieruit kunnen aandachtspunten volgen, die mogelijk tot een verbeterpunt voor het hele team kunnen leiden.

## Vooruitblik op het lopende/volgende jaar

Graag zouden wij een ander jaar; met voorspoedig herstel van onze medewerker(s) en zonder veel uitval binnen ons team voor 2023 tegemoet willen zien. Zodat er ook meer ruimte is voor rust en bezinning en aandacht voor onze praktijkorganisatie en medewerkers. Wij kijken als team hoopvol uit naar 2023. We hebben de volgende doelstellingen voor 2023.

### **Kwaliteitsdoelstelling korte termijn < 1 jaar**

1. Rust en ruimte voor medewerkers om te werken aan ontwikkelingen binnen de zorg en onze praktijk. Wij ervaren door ziekte en uitval, dat er veel extra werk op de schouders van ons praktijkpersoneel is gekomen en wij hopen dat dat in 2023 er anders uit gaat zien.
2. Doorlopend kwaliteitsdoel: voortzetting project MTVDP (Meer tijd voor de patiënt) in 2023. Hiervoor is al een projectplan voor 2023 (eind 2022 opgesteld en ingediend bij de HCDO) door de praktijkhouder en praktijkmanager: waarbij de mogelijkheden benut worden voor werkdrukverlichting en scholing binnen ons team.
3. Doorlopend kwaliteitsdoel: aandacht voor verlenen van toestemming patiënten voor inzage DZ Dossier. Vanaf 1 januari 2022 kan dit alleen na toestemming van patiënt.
4. Doorlopend kwaliteitsdoel: ACP-gesprekken. Dit zullen wij ook in 2023 met onze patiëntenpopulatie vervolgen.
5. Doorlopend kwaliteitsdoel 2022-2023: In het kader van het landelijke MTVDP-project (Meer tijd voor de patiënt) het onderling bespreken van verwijfsbrieven. Dit om te kijken of we verwijzingen kunnen voorkomen, c.q. in de toekomst kunnen voorkomen.
6. Het vast blijven houden van het oplossingsgericht werken en oog voor elkaar en elkaar als teamlid aanspreken met oplossingsgerichte communicatie bij wens tot verandering of uitvoering van een taak. Wij overwegen om in 2023 mogelijk weer een beleidsdag thema te verzorgen waarin dit voor het team terug zal komen in het ochtenddeel. Hiervoor zal nog een werkgroep worden samengesteld.
7. Doorlopend kwaliteitsdoel: aandacht voor personele bezetting, verdeling van taken en ervaren van werkdruk door uitval.



### **Kwaliteitsdoelstelling middellange termijn > 1-3 jaar en langere termijn > 5 jaar**

1. Gezien vergrijzing, volop vacatures binnen de huisartsenpraktijken en uitloop door corona uit de zorg, zien wij als kwaliteitsdoelstelling voor de middellange en langere termijn dat het zaak is om de personele bezetting, taken en werk (belasting) in de praktijk te bewaken en waar mogelijk te coördineren en te ondersteunen.
2. Ontwikkeling en tevredenheid van personeel stonden al centraal ook in functionering/jaargesprekken, maar zullen steeds belangrijker worden om ook het werkplezier te behouden en uitstroom naar een andere sector te voorkomen.
3. De wens is om nog tot een personeelshandboek te komen, zodra daar ruimte voor gaat ontstaan. Dit heeft geen prioriteit omdat alle afspraken intern geborgd zijn, alleen dan zou dit dan allemaal samengevat kunnen worden in 1 document. Nu is er te veel uitval, waarbij de prioriteit ligt bij andere zaken. Zodra dat rustiger wordt en er minder begeleiding tijdens ziekte, opvang door uitval van taken e.d. mogelijk is.

## Bijlagen

1. NHG Jaarverslag 2022
2. Beleidsplan 2022-2025
3. Kwaliteitsjaarverslag 2022