



Jaarverslag 2017

Huisartsenpraktijk Gezondheidscentrum Zevenkamp



Inhoudsopgave

Hoofdstuk	Paginnummer
1. Inleiding	3
2. Omgeving waarin de huisartsenpraktijk functioneert	4
3. Profiel van de praktijk	8
4. Missie, visie en doelstellingen voor 2017	10
5. Resultaten van 2017	12
6. Kwaliteitsbeleid	15
7. Samenwerking	16
8. Overige	17
9. Doelen voor 2018	17

Bijlagen:

- Bijlage 1: Disciplines werkzaam in gezondheidscentrum Zevenkamp in 2017 (exclusief de Huisartsenpraktijk)
- Bijlage 2: Personele bezetting huisartsenpraktijk 2017
- Bijlage 3: Sociale kaart (extern) Rotterdam
- Bijlage 4a: Externe overlegsituaties in 2017
- Bijlage 4b: Overlegsituaties binnen de huisartsenpraktijk en het centrum in 2017
- Bijlage 5: Nascholing huisartsen en praktijkverpleegkundigen 2017

1. Inleiding

De maatschap huisartsen is 26 jaar gehuisvest geweest in Gezondheidscentrum Zevenkamp aan de Imkerstraat 31 in Rotterdam. In mei 2010 is het gezondheidscentrum verhuisd naar Aar 55 in Rotterdam. Het centrum is gehuisvest op de begane grond van De Aarhof. Het ligt dicht bij het winkelcentrum van de wijk Zevenkamp en metrostation Ambachtsland.

De huisartsenpraktijk van Gezondheidscentrum Zevenkamp biedt toegankelijke, professionele, kosteneffectieve en kwalitatief hoogwaardige huisartsenzorg op somatisch, psychisch en sociaal gebied aan inwoners van de wijk Zevenkamp. Het gaat daarbij om reguliere huisartsenzorg.

De wijk Zevenkamp maakt onderdeel uit van de deelgemeente Prins Alexander. De wijk is gebouwd in de jaren 80 en is ruim opgezet met singels en veel groen.

Tegenover Gezondheidscentrum Zevenkamp ligt apotheek Zevenkamp. Verder bevinden zich in de wijk diverse zorginstellingen zoals De Vijf Havens en Pameijer. Ook zijn er verschillende thuiszorgorganisaties actief. Het dichtst bij gelegen ziekenhuis is het IJssellandziekenhuis in Capelle.

Het karakter van de wijk verandert steeds meer van de rustige buitenwijk die het eens was naar een wijk waarin in toenemende mate grootstedelijke problematiek voorkomt.

De mate waarin de bewoners van de wijk Zevenkamp tevreden zijn over de leefbaarheid van hun wijk is zwak te noemen *. Op de SES scoren de wijken Zevenkamp en Ommoord laag. De verwachte zorgvraag voor somatische (DM 2, luchtwegen astma en COPD, hart en vaatziekten, artrose en osteoporose) en psychische aandoeningen (depressie, dementie) is in Zevenkamp/Ommoord hoger dan het gemeentelijk en landelijk gemiddelde. Daardoor is de verwachte zorgvraag ook hoger dan het gemiddelde.

De resultaten die de huisartsenpraktijk in 2017 behaald heeft leest u in dit jaarverslag.

Het jaarverslag voldoet aan de eisen van de Kwaliteitswet Zorginstellingen. Het doel van dit jaarverslag is het in 2017 gevoerde beleid te evalueren. Het is in eerste instantie bedoeld voor intern gebruik, als vinger aan de pols van onze organisatie. Voor externe instanties kan het echter bijdragen aan het verkrijgen van inzicht in onze werkwijze en behaalde resultaten.

Rotterdam, april 2018

**Bron: Wijkscan ZorgImpuls (maart 2017)*

2. Omgeving waarin de huisartsenpraktijk functioneert

2a. De wijk Zevenkamp

Totale bevolking

In Zevenkamp woonden per 1 januari 2017 16.097 mensen. Dat is dus een kleine daling ten opzichte van 2016.

Van deze inwoners was de helft ingeschreven bij de huisartsenpraktijk van het gezondheidscentrum.

Jaar	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Totale bevolking	16460	16305	16198	16096	16114	16097

Verdeling naar geslacht

Bovenstaande trend is ook zichtbaar in de verdeling van mannen en vrouwen. Van de 16 097 inwoners waren er op 1 januari 2017 7788 mannen en 8309 vrouwen, een lichte daling ten opzichte van 2016.

Jaar	2012	2013	2014	2015	2016	2017
man	7885	7817	7782	7774	7791	7788
vrouw	8575	8488	8416	8322	8323	8309
Totaal	16460	16305	16198	16096	16114	16097

Verdeling naar geslacht en leeftijd

De verdeling van mannen en vrouwen per leeftijdscategorie zag er in de periode 2012-2017 als volgt uit:

Leeftijd	Geslacht	2012	2013	2014	2015	2016	2017
0-3 jaar	man	402	384	364	370	349	337
	vrouw	355	370	326	332	350	350
4-12 jaar	man	836	844	844	839	876	885
	vrouw	841	810	816	802	791	794
13-17 jaar	man	528	516	518	486	467	442
	vrouw	473	487	465	452	456	460
18-22 jaar	man	634	606	538	537	508	490
	vrouw	556	535	518	493	485	476
23-54 jaar	man	3470	3369	3350	3296	3246	3209
	vrouw	3943	3826	3747	3620	3574	3479
55-64 jaar	man	1165	1185	1203	1237	1280	1293
	vrouw	1166	1208	1258	1320	1341	1374

65-67 jaar	man	211	260	296	277	265	277
	vrouw	210	231	263	258	262	285
68-79 jaar	man	431	448	455	504	570	627
	vrouw	512	520	519	563	611	648
80+	man	208	205	214	228	230	228
	vrouw	519	501	504	482	453	443
Totaal		16460	16305	16198	16096	16114	16097

Uit bovenstaande tabel blijkt dat de categorieën 23-54 jaar en 55-64 jaar al een aantal jaren de grootste zijn. De categorie 23-54 jaar neemt daarbij iets af en het aantal inwoners tussen de 55-64 jaar is licht gestegen.

Geboorte en sterfte

De onderstaande tabel geeft de **sterfte weer en de geboorte** van mannen en vrouwen in de afgelopen vijf jaar. In 2017 worden er 76 jongens en 81 meisjes geboren en sterven er 68 mannen en 100 vrouwen.

Geboren Rotterdammers, behorend tot de bevolking van Zevenkamp						
Geslacht	2012	2013	2014	2015	2016	2017
man	104	78	89	82	80	76
vrouw	102	81	79	88	80	81
Eindtotaal	206	159	168	170	160	157

Overleden Rotterdammers, behorend tot de bevolking van Zevenkamp						
Geslacht	2012	2013	2014	2015	2016	2017
man	61	64	59	72	76	68
vrouw	87	89	95	104	109	100
Eindtotaal	148	153	154	176	185	168

Verdeling naar etniciteit

Hoe de verdeling naar etniciteit in de periode van 2013 tot 2017 er uit zag is in het onderstaande overzicht te zien. De categorieën autochtoon is afgenomen, en de groepen Antillianen en Overig niet-westers zijn toegenomen. Ten opzichte van 1 januari 2016 worden de categorieën Surinamers en Autochtonen per 1 januari 2017 iets kleiner en nemen de overige categorieën een beetje toe.

Etniciteit standaard	2013	2014	2015	2016	2017
Surinamers	2177	2180	2186	2155	2164
Antillianen	527	517	537	552	599
Kaapverdianen	318	301	310	316	317
Turken	400	389	378	405	426
Marokkanen	476	455	479	503	507
Overige niet-westers	1053	1093	1112	1158	1228
Autochtoon	9838	9729	9580	9467	9292
Ov Europese Unie	797	810	801	833	840
Overig Westers	718	723	712	725	724
Onbekend		1	1	1	
Eindtotaal	16305	16198	16096	16114	16097

2b. Gezondheidscentrum Zevenkamp

De maatschap huisartsen werkt intensief samen met een groot aantal andere disciplines in Gezondheidscentrum Zevenkamp. Gezamenlijk willen zij kwalitatief goede geïntegreerde eerstelijns gezondheidszorg aanbieden aan bewoners van de wijk Zevenkamp. Het team zorgverleners bestond in 2017 uit huisartsen, centrumassistenten, twee praktijkondersteuners somatiek voor de huisartsen, twee praktijkondersteuners- ggz, fysiotherapeuten, wijkverpleegkundigen, twee GZ psychologen, verloskundigen, logopedisten, een diëtiste, een pedicure, een ergotherapeut en een podotherapeut. Een overzicht van de disciplines die werkzaam zijn in het centrum vindt u in bijlage 1. Het centrum wordt ondersteund door een centrumdirecteur.

2c. Het team van de huisartsenpraktijk

De huisartsen

De maatschap bestond in 2017 uit 6 huisartsen. I.v.m. de pensionering van huisarts A.T.E. Bos per 1 januari 2017 heeft huisarts L.S.N. Crone vanaf oktober 2016 een dag per week voor haar waargenomen en vanaf 1 januari 2017 de praktijk overgenomen.



Op bovenstaande foto ziet u het team van huisartsen:

Dhr. W.P.M. Wegbrands, mevr. M.J. van Druenen, mevr. W.J.Y. Verkerk, mevr. R. E. de Haas-Bax, dhr. R. de Bruin, mevr. L. S.N. Crone.

De doktersassistenten

Ter ondersteuning van de uitvoering van de huisartsenzorg had de maatschap 4,87 fte (per 1 januari 2017) doktersassistenten in dienst en 1,75 fte praktijkondersteuning (zie bijlage 2 voor een overzicht personele bezetting).

In 2017 zijn er m.b.t. de doktersassistenten weinig personele mutaties geweest. Vanaf oktober 2016 is assistente Elske Heres gestart met haar opleiding tot praktijkondersteuner. In 2018 hoopt zij te slagen. Amanda is met zwangerschapsverlof geweest. Voor haar is een waarnemer ingeschakeld.

De stagiaires

In het verslagjaar hebben drie studenten van de opleiding doktersassistente in de huisartsenpraktijk stage gelopen. Dat waren Siham Tarazi (Zadkine College) van september 2016 tot en met april 2017, Adriana Lima (Albeda College) van half april tot half juni 2017 (stage afgebroken) en Marieke Barto (Capabel) van oktober 2017 tot januari 2018 (stage afgebroken).



Op de bovenstaande foto is het team van assistentes te zien:

Bovenste rij, vlnr: Nicole, Eva

Onderste rij, vlnr: Mariella, Amanda, Petra, Elske, Marielle, Ellen

De praktijkondersteuners

In de praktijk werken twee praktijkverpleegkundigen (zie bijlage 2). Cynthia Hallensleben werkt vier dagen per week en Maaïke Rooijackers drie dagen. In 2017 is Maaïke Rooijackers met zwangerschapsverlof geweest. Zij is in deze periode waargenomen door praktijkverpleegkundige Geertje den Ouden.

In 2017 zijn twee praktijkondersteuners poh-ggz via een detachering werkzaam geweest in de praktijk. Mike Overdevest werkt 15 uur en Arlette de Vlaming 16 uur.

Zorgondersteunende diensten

De maatschap huisartsen van Gezondheidscentrum Zevenkamp nam zorg ondersteunende diensten af van ZONBoog, zoals m.b.t. ICT, administratie, personeelswerk en financiën. ZONBoog is een organisatie zich bezig houdt met het ondersteunen en ontwikkelen van eerstelijns samenwerkingsverbanden in de regio Rijnmond Noord.

3. Profiel van de praktijk

De huisartsenpraktijk is gelegen in de wijk Zevenkamp. Het verzorgingsgebied betreft de wijk Zevenkamp. Dit gebied heeft het profiel van een grote stad. Er is sprake van een niet-apotheekhoudende praktijk, waarin artsen niet verloskundig actief zijn. Op 1 januari 2017 bestond de praktijk uit 8459 patiënten en op 31 december 2017 waren dat ongeveer 8611.

3a. Praktijkorganisatie, bereikbaarheid en beschikbaarheid

Vanaf 1 september 2010 is het centrum dagelijks van 8.00-17.00 uur geopend. Patiënten kunnen een afspraak maken tussen 8.00 en 10.00 uur voor afspraken op dezelfde dag (indien mogelijk) en visites. Voor afspraken op een andere dag kan dagelijks gebeld worden van 8.00 tot 17.00 uur. Vanaf mei 2013 zijn er op maandag-, dinsdag- en donderdagochtend tussen 7.00 en 8.00 uur en op donderdagavond van 17.00 tot 19.30 uur spreekuren.

In 2010 is een nieuwe telefooncentrale geïnstalleerd. Om patiënten beter van dienst te kunnen zijn wordt gebruik gemaakt van een keuzemenu. Daarnaast beschikt de huisartsenpraktijk over een spoedlijn, privélijn en een herhaalreceptenlijn. In 2017 is meer dan 85% van de reguliere telefoontjes binnen 2 minuten beantwoord.

Voor dringende gevallen en/of levensbedreigende situaties is het centrum bereikbaar op telefoonnummer 010- 456 22 00.

Voor spoedeisende gevallen in avond, nacht of weekend kan de patiënt terecht bij de Centrale Huisartsen Post op telefoon 010- 279 92 62.

Patiënten kunnen informatie vinden over de organisatie van de praktijk op de website van het centrum www.gczevenkamp.nl en in de patiënten folder.

3b. Patiëntenpopulatie

De patiëntenpopulatie van de praktijk kan als volgt worden omschreven:

Omvang patiëntenpopulatie Gezondheidscentrum Zevenkamp 1 januari 2017 en 31 december 2017			
Leeftijdscategorie 1 jan 2017	1 jan 2017 aantallen	Leeftijdscategorie 31 jan 2017	31 dec 2017 aantallen
0-15 jaar	1608	0-15 jaar	1649
16-19 jaar	383	16-19 jaar	383
20-59 jaar	4562	20-59 jaar	4615
60-64 jaar	574	60-64 jaar	585
65-74 jaar	824	65-74 jaar	859
75 plus	508	75-84 jaar	343
Totaal	8459	85 plus	177
		Totaal	8611

Binnen de patiëntenpopulatie zijn de **volgende specifieke groepen** te onderscheiden:

Specifieke patiëntengroep mannen 2016 en 2017		
Specifieke groep	2016	2017
Diabetes Mellitus	288	309
Haart en vaat ziekten	372	392
Hypertensie	464	488
COPD/astma/chronische bronchitis	340	347
Angststoornis of depressie	267	320
Adipositas	124	139
SOA	64	74
Hypercholesterolemie	350	338

Specifieke patiëntengroep vrouwen 2016 en 2017		
Specifieke groep	2016	2017
Diabetes Mellitus	291	308
Haart en vaat ziekten	302	303
Hypertensie	638	636
COPD/astma/chronische bronchitis	447	475
Angststoornis of depressie	587	634
Adipositas	281	319
SOA	99	103
Hypercholesterolemie	323	306

3c. Zorgaanbod

De praktijk levert reguliere huisartsenzorg. Het basisaanbod bestaat uit de eerste opvang van alle gezondheidsklachten. Voor veelvoorkomende klachten bestaat het aanbod uit diagnose en behandeling; bij minder voorkomende klachten verwijst de praktijk door. Tijdens de avond-, nacht- en weekenddiensten kunnen de patiënten terecht bij de huisartsenpost. De zorg door de huisartsenpost beperkt zich tot spoedeisende hulp. Het basisaanbod van de praktijk sluit volledig aan bij "Aanbod huisartsgeneeskundige zorg (LHV, 2009)".

De praktijk beschikt over een laboratorium. In 2017 konden patiënten daar terecht voor vena puncties (BSE, Hb, haemoglucose, dagcurve, (24 uren) bloeddruk meten, urines (nephurtest, sediment, nitriet, bloed, eiwit, glucose, zwangerschapstest), wratten aanstippen, hechtingen verwijderen, glucose meten, intramusculaire injecties, wondbehandeling en oren uitspuiten. In het kader van preventie is ook in 2017 de jaarlijkse griepvaccinatie gegeven en konden patiënten die deelnemen aan het bevolkingsonderzoek een cervixuitstrijkje laten maken. Ook konden patiënten in de praktijk terecht voor chirurgische ingrepen, audiogrammen, abdominale echo's en Dopplers.

3d. Het zorgproces

Het zorgproces bestaat uit de volgende fasen:

- Inventarisatie van klachten, problemen en hulpvragen;

- Vraagverheldering;
- Diagnostiek, werkhypothese en behandelplan;
- Eventuele verwijzing / terugverwijzing;
- Advies;
- Behandeling;
- Begeleiding;
- Preventie.

3e. Vormen van zorg

De praktijk biedt haar zorg in volgende vormen aan:

- Consult tijdens een bezoek van de patiënt aan de praktijk of per telefoon;
- Een visite d.m.v. een bezoek aan de patiënt.

Aan patiënten met DM, COPD/astma en hypertensie in het kader van CVRM werd in 2017 een zorgprogramma aangeboden.

Alle huisartsen en overige medewerkers voeren hun werkzaamheden uit in overeenstemming met de vastgestelde NHG-standaarden en richtlijnen en binnen de kaders van de geldende wettelijke regelgeving. Van de aldus gedefinieerde werkwijzen zal alleen kunnen worden afgeweken indien daarvoor gegronde redenen bestaan. Alle eventuele afwijkingen zullen onder vermelding van redenen worden geregistreerd in het dossier van de betreffende patiënt.

De **sociale kaart** met zorg die elders in het zorggebied aangeboden is treft u aan in bijlage 3. Naar deze instanties/zorgverleners werden patiënten zo nodig doorverwezen.

3f. Automatisering

De huisartsenpraktijk werkt sinds 1993 met een elektronisch medisch dossier van Medicom. Van alle patiënten is de medische voorgeschiedenis ingevoerd en zijn alle chronische ziektes gecodeerd en geruiterd. Laboratorium- en röntgenuitslagen en de meeste brieven van specialisten worden sinds 2010 elektronisch, d.m.v. een beveiligd netwerk ontvangen en verwerkt. Communicatie met de huisartsenpost verloopt met beveiligde elektronische berichten. Op alle werkplekken in de praktijk is een internet verbinding. De praktijk registreert episodegericht en codeert consulten met ICPC-codes, volgens de ADEPD- richtlijn.

3g. Bijzondere gebeurtenissen in 2017:

- de start van huisarts L. Crone als maatschapslid;
- voorbereiding pensionering van één van de huisartsen; Vanaf oktober 2017 neemt huisarts B.C. de Vos 2 dagen per week waar voor W.P.M. Wegbrands en de maatschap;
- de ontwikkeling van een nieuwe website;
- betrokkenheid bij ontwikkelingen rondom O&I.

4. Missie en visie en doelstellingen voor 2017

4a. Missie en visie

De huisartsenpraktijk van Gezondheidscentrum Zevenkamp biedt toegankelijke, professionele, kosteneffectieve en kwalitatief hoogwaardige huisartsenzorg aan inwoners van de wijk Zevenkamp op somatisch, psychisch en sociaal gebied.

Binnen het zorgaanbod in de regio vervult de praktijk een spilfunctie door alle gezondheidsvragen van haar patiënten in de eerste lijn op te vangen. De praktijk maakt een verantwoorde keuze om de vraag zelf te behandelen of te verwijzen binnen haar samenwerkingsverband met andere zorgaanbieders.

De maatschap wil deze zorg leveren:

- op een persoonlijke, laagdrempelig en doelmatige wijze
- gericht op verbetering van gezondheid en welzijn
- gericht op behoeften cliënten

Voor de maatschap huisartsen zijn haar eigen beleidsplan (2018- 2021) en het visiedocument van de LHV 2022 leidend. Daarin staat dat de huisartsenzorg het eerste aanspreekpunt van patiënten is bij hun primaire gezondheidsvragen. De huisartsenzorg biedt een breed pakket aan diagnostische, therapeutische en preventieve medische zorg. Daarnaast biedt de huisartsenzorg begeleiding aan mensen en hun omgeving tijdens en na hun ziekte.

Huisartsenzorg moet ook in de toekomst persoonsgericht en integraal, continu en toegankelijk zijn. Onder persoonsgericht en integraal verstaan de huisartsen dat de zorg toegesneden moet zijn op de behoeften en mogelijkheden van de individuele mens. Met kennis van de levensloop van de patiënt wordt de zorg geplaatst in het bredere kader van de eigen leefomgeving en sociale context. Continue zorg is duurzaam en strekt zich uit over langere periodes van het leven. Deze continue zorg is beschikbaar gedurende het etmaal en zeven dagen per week. Toegankelijk betekent dat huisartsenzorg drempelloos toegankelijk is voor ieder mens in Nederland en dat huisartsenzorg in de nabijheid van de patiënt geboden kan worden.

Vanuit het oogpunt van kwaliteit en patiëntveiligheid wil de huisartsenmaatschap van Gezondheidscentrum Zevenkamp de zorg uitvoeren conform de kwaliteitsaspecten: patiëntgericht, veilig, effectief, efficiënt, tijdig en gelijk (zie Zorg voor kwaliteit huisartsenzorg, Kwaliteitsbeleid- huisartsenzorg 2010-2015).

De huisartsenpraktijk is gericht op verbetering van het eigen werkproces. Signalen van patiënten en de ontwikkeling van de zorgvraag zijn daarbij richtinggevend. De praktijk streeft naar tevreden patiënten. Er zijn korte verwijs- en communicatielijnen tussen de zorgverleners. Zij hebben laagdrempelig contact met elkaar.

4b. Doelstellingen voor 2017:

Voor 2017 waren de volgende doelstellingen geformuleerd

Doelstellingen voor 2017	Evaluatie
Verbeteren van de kwaliteit van zorg in het kader van de NHG accreditering versie 2011	In 2017 zijn de tips van de auditor uitgewerkt m.b.t. -beleidsplan en jaarverslag -VIM -Risicoanalyse -Infectiepreventie -Privacy en gegevensbeheer
Uitvoeren van de actiepunten uit het beleidsplan 2015-2018	Met de uitvoering van de meeste actiepunten is in 2015 gestart. Een aantal daarvan loopt door gedurende de beleidsperiode 2018. In 2017 is gewerkt aan het ontwikkelen van de wijkscan van ZorgImpuls
Ontwikkelen nieuwe website in 2017	De nieuwe website is in 2017 online gegaan.
Uitbreiding online afspraken maken via de website	Via MgN kan met en zonder Digid een afspraak bij de huisarts worden gemaakt of een emailconsult worden geregeld.
Implementeren plan Zelfzorgondersteunend	De praktijkverpleegkundigen zijn via MgN bereikbaar voor vragen van hun patiënten. Ook kan informatie

	uitgewisseld worden.
Samenwerking kwetsbare ouderen verdiepen	In het verslagjaar zijn alle huisartsen betrokken geweest bij de Samenwerking rondom kwetsbare ouderen.

5. Resultaten van 2017

5a.Verrichtingen

Consulten en visites huisartsen 2015, 2016 en 2017

Consulten en visites huisartsen			
	2015	2016	2017
Consult	26002	26812	26266
Dubbel consult	5136	5310	5972
Dubbele visite	491	407	569
Telefonisch consult	8528	8981	10027
Visite	641	580	578
E-mail consult	117	215	248

Consulten en visites praktijkondersteuners somatiek 2015, 2016 en 2017

Consulten en visites praktijkondersteuners			
	2015	2016	2017
Consult	147	51	0 ???
Dubbel consult	2906	2800	2723
Dubbele visite	174	149	173
Telefonisch consult	233	214	360
Visite	13	16	13

Consulten en visites praktijkondersteuner GGZ 2015, 2016 en 2017

	2015	2016	2017
Consult	3	4	0
Dubbel consult	821	1186	1311
Dubbele visite	14	34	27
Telefonisch consult	118	167	201
Visite	-	-	-

M&I verrichtingen 2015, 2016 en 2017

M&I verrichtingen 2015 2016 en 2017			
	2015	2016	2017
Bloeddrukmeter 24 uur	30	73	184
Chirurgie	289	354	387

Cognitieve functietest MMSE	25	18	14
Diabetes instellen op insuline	1		
Diagnostiek Doppler	40	19	30
ECG-Diagnostiek	166	108	126
Intensieve zorg, visite > 20 min. Dag (INZRG/DZ)	3		
Intensieve zorg, visite, dag (INZRG/IZ)	86	131	157
IUD inbrengen/implanteren c.q. verwijderen	49	83	67
Longfunctiemeting (spirometrie)	309	224	183
MRSA screening	2	5	5
Therapeutische injectie (Cyriax)	260	232	225
Verr. ter vervanging specialistenbezoek	0		
Audiometrie	-	3	
Visite intensieve zorg ANW	5	2	3
Teledermatologie	5	2	1
Dubbele visite intensieve zorg ANW	0		
Postoperatief consult thuis	0		
Aanmeten en plaatsen pessarium	0	2	
Euthanasie	0	2	1
Postoperatief consult in de praktijk	4	1	
Urinecatheterisatie	0	1	
Desensibilisatiekuur	0		
Trombosebeen	0		
Oogboring	1	1	3
Palliatieve consultatie visite	6	2	5
Palliatieve consultatie telefonisch	12		
Visite intensieve zorg	1		
Dubbele visite intensieve zorg	2		
Abdominale echo's		128	155
Res bel M&I prestatie chirurgie		107	
Res bel M&I prestatie zorg dag		62	
Res bel M&I prestatie therapeutische injecties		78	
Res bel M&I IUD		37	
Res bel M&I intensieve zorg ANW		2	

5b. Cervix

Het uitvoeren van de preventieve cervixscreening bij vrouwen van 30 jaar en ouder werd in 2017 uitgevoerd door E. Heres (doktersassistente) en A van Riet (doktersassistente). In 2017 zijn 158 vrouwen voor controle verschenen.

5c. Griepvaccinaties

In 2017 zijn er in totaal 1400 patiënten gevaccineerd tegen het influenza virus. Dit betrof de volgende leeftijdsverdeling:

- 60 jaar en jonger: 413
- ouder dan 60 jaar: 987

5d. Categoriële spreekuren

Diabetes Mellitus

Voor de diabetespatiënten is er een gestructureerd controlesysteem opgezet waarin de patiënten, afhankelijk van de instelling en de duur van de diabetes één, twee of vier keer per jaar gezien worden tijdens consulten. Soms kan dit ook in de vorm van een huisbezoek zijn indien patiënten niet naar de praktijk kunnen komen.

De totale populatie van diabetespatiënten met DM type 2 bestaat uit 565 patiënten. Hiervan vallen er 490 patiënten onder de zorg van de praktijkverpleegkundigen.

Er is in ieder geval een keer per jaar een transmurale diabetes overleg. Dit overleg is gekoppeld aan het werkoverleg van de praktijkondersteuners

Cardiovasculair risicomanagement

Het spreekuur voor cardiovasculair risicomanagement is onder te verdelen in 2 groepen: secundaire en primaire preventie. In 2017 bestond de groep die in aanmerking komt voor secundaire preventie uit 322 patiënten waarvan er 168 onder behandeling zijn van de praktijkverpleegkundige. Voor primaire preventie komen 1021 patiënten in aanmerking waarvan er 842 in beeld zijn gebracht.

Bij alle nieuwe patiënten die gezien worden in het kader van cardiovasculair risicomanagement, zowel bij secundaire als primaire preventie, wordt er een ECG gemaakt door de praktijkverpleegkundige waarna deze beoordeeld wordt door de huisarts. In de daaropvolgende jaren wordt het ECG herhaald indien er klachten zijn of een eerder ECG afwijkingen liet zien. Tevens worden er door de verpleegkundigen ook ECG's gemaakt ter acute beoordeling voor patiënten van het huisartsen spreekuur.

COPD

Voor de zorg rondom patiënten met COPD is er in de praktijk een goedlopend spreekuur aanwezig. Alle patiënten die hiervoor in aanmerking komen worden minimaal 1x per jaar opgeroepen voor een controle en longfunctie. Er zijn in totaal 205 patiënten waarvan er 76 worden gecontroleerd door de praktijkverpleegkundige.

Astma

Sinds 2011 is een spreekuur voor astmapatiënten in de praktijk opgezet. Patiënten die in aanmerking komen voor het spreekuur worden minimaal 1x per jaar opgeroepen voor een controle en longfunctie. Er zijn 566 patiënten met als hoofdbehandelaar de huisarts waarvan er 234 zijn opgenomen in het protocol voor structurele controle.

Ouderenzorg

In 2017 is de zorg voor ouderen voornamelijk via één van de zorgprogramma's en anderen blijven gezien worden in het kader van ouderen zorg zoals eerder opgestart. Tevens worden er op verzoek van de huisartsen bezoeken afgelegd bij ouderen die zij als kwetsbaar beschouwen.

Osteoporose

Binnen het gezondheidscentrum is er speciale aandacht voor patiënten die bekend zijn met osteoporose of een verhoogd risico hebben om osteoporose te ontwikkelen. De patiënten die bekend zijn met osteoporose krijgen direct een afspraak op het spreekuur bij de praktijkverpleegkundige. Voor de patiënten met een mogelijk verhoogd risico geldt dat het afhankelijk is van de uitkomst van een vragenlijst of zij in aanmerking komen voor een afspraak op het spreekuur.

Registratie zorgprogramma's

In samenwerking met andere gezondheidscentra van Zorg Op Noord hebben de huisartsen en praktijkverpleegkundigen van Gezondheidscentrum Zevenkamp ook in dit verslagjaar veel tijd besteed aan het uitvoeren van de vereiste registratie van de zorgprogramma's in het kader van de landelijke benchmark.

Praktijkondersteuning GGZ

De huisartsenpraktijk heeft in 2016 de formatie praktijkondersteuning uitgebreid naar 31 uur. De beide praktijkondersteuners hebben onderstaande gezamenlijk uitgevoerd:

	aantallen
Eerste gesprek	313
Vervolggesprek	1263
Verwijzing BGGZ	21
Verwijzing SGGZ	37

De begeleiding heeft zich voornamelijk gericht op patiënten met stemmingsklachten (waaronder depressie), werkstress en angstklachten.

6.Kwaliteitsbeleid

Binnen de praktijk (en in samenwerking met andere disciplines in het gezondheidscentrum) vindt een grote hoeveelheid activiteiten plaats op het gebied van de kwaliteitsontwikkeling en -bewaking.

Met betrekking tot **scholing** volgen alle huisartsen, assistentes en de praktijkondersteuners regelmatig geaccrediteerde na- en bijscholing. In bijlage 5 is een overzicht te zien van de scholing die in 2017 gevolgd is door de huisartsen en praktijkverpleegkundigen.

De assistentes worden jaarlijks **intern** bijgeschoold door de huisartsen. De huisartsen bieden deze scholing bij toerbeurt aan. De assistentes dragen voor deze scholing de onderwerpen aan. Het gaat daarbij vooral om vragen waar zij vanuit de triage mee te maken hebben. In 2017 is de nascholing gegaan over: knieklachten, kinderziekten met vlekjes, beenklachten, wratten en DM/glucose.

Naast deze interne scholing volgen de assistentes hun **eigen geaccrediteerde scholingsprogramma**. Een aantal assistentes heeft cursussen gevolgd bij St. Koel: trauma hoofd, ECG's en palliatieve zorg. Alle assistentes hebben de incompany cursus Omgaan met moeilijke patiënten gevolgd.

De NVDA heeft in de zomer van 2011 een **kwaliteitsregister voor doktersassistenten** in het leven geroepen. Dit register stelt objectief en betrouwbaar de professionaliteit van de beroepsbeoefenaars vast. In het register kunnen gediplomeerde doktersassistenten zich inschrijven. Ook moeten zij de Beroepscode van de NVDA ondertekenen. Elke vijf jaar volgt een update: doktersassistenten blijven alleen ingeschreven als zij in die vijf jaar minimaal 100 punten uit nascholing en overige activiteiten behaald hebben en 2080 uren als doktersassistent gewerkt hebben. Dit komt neer op gemiddeld 8 uur per week in vijf jaar tijd. Hiermee laat de doktersassistent zien dat ze haar vak serieus neemt en haar deskundigheid en vakkennis op peil houdt. Het register is ondergebracht bij KABIZ. De huisartsenpraktijk stimuleert dat de assistentes die in vaste dienst zijn zich inschrijven in dit register en biedt daarvoor financiële en inhoudelijke ondersteuning. In 2017 waren alle assistentes met een vast contract geregistreerd.

Alle disciplines die werkzaam zijn in Gezondheidscentrum Zevenkamp hebben in 2017 gezamenlijk een cursus **AED** gevolgd. Deze cursus bevat een deel reanimatie en een deel oefenen met het AED apparaat op een animatiepop. Deze cursus wordt jaarlijks vanuit het centrum aangeboden.

De **overlegvormen** die in 2017 tussen de verschillende disciplines in het centrum en in de huisartsenpraktijk worden gehouden, zijn te vinden in bijlage 4. Met name de patiënten- en casuïstiek besprekingen, de bilaterale overleggen en het WOK (Werkgroep Overleg Kwaliteit) dragen bij aan de kwaliteitsontwikkeling.

Sinds 2008 is de huisartsenpraktijk van Gezondheidscentrum Zevenkamp **NHG geaccrediteerd**. De accreditatie richt zich voornamelijk op toetsing van het primaire proces, het proces tussen zorgverlener en de patiënt, en de aanwezige randvoorwaarden. Daarbij gaat het om organisatie van de praktijk, de medische zorg en het uiteindelijke oordeel van de patiënt. De accreditatie is geen eenmalige beoordeling. Er zal elk jaar opnieuw beoordeeld worden of de praktijk zijn keurmerk mag behouden.

Klachten worden in eerste instantie in het centrum opgelost met de betrokken partijen. Als dat niet lukt, kan gebruik gemaakt worden van een externe onafhankelijke klachtenfunctionaris. Vanaf 1 januari 2017 zijn de huisartsen en het centrum aangesloten bij de geschillenregeling van de Stichting Klachten en Geschillen Eerstelijnszorg. Op de website van het centrum staat de klachtenprocedure gemeld. Klachten kunnen als dat gewenst is ook digitaal gemeld worden. In 2017 hebben twee patiënten hun onvrede geuit.

VIM procedure

De huisartsenpraktijk van Gezondheidscentrum Zevenkamp beschikt over een procedure voor het veilig melden van incidenten. Het doel van deze procedure is te analyseren wat er is misgegaan en op welke wijze kan worden voorkomen dat een vergelijkbaar incident zich nogmaals voordoet. De VIM commissie heeft de taak om aan de hand van meldingen te bezien of er structurele oorzaken zijn aan te merken, die bijsturing dan wel verbetering behoeven. In het verslag jaar is veel aandacht besteed aan het melden van incidenten. Daardoor is het aantal meldingen van 6 in 2016 gestegen naar 30 meldingen in 2017. Die hadden op diverse zaken betrekking zoals organisatie of planning. De incidenten zijn in de WOK vergadering besproken en er zijn acties ondernomen om herhaling te voorkomen.

7.Samenwerking

Samenwerking rondom kwetsbare ouderen

In 2016 is gestart met het project Samenwerking rondom kwetsbare ouderen. Dit project is een samenwerking van de huisartsen met een wijkverpleegkundige en een specialist ouderengeneeskunde. Het doel van dit project is de zorg rondom kwetsbare ouderen multidisciplinair zo goed mogelijk af te stemmen en van elkaars deskundigheid gebruik te maken. Voor de uitvoering van dit project is een protocol gemaakt. Eens per kwartaal wordt een MDO gehouden waarbij een aantal patiënten besproken worden.

PATZ

PaTz staat voor palliatieve thuiszorg en heeft het doel de samenwerking tussen huisartsen en wijkverpleegkundigen te bevorderen en hun deskundigheid te verhogen. Door vroegtijdig patiënten in de laatste levensfase in beeld te brengen en te anticiperen op hun zorgbehoefte neemt de kwaliteit in de palliatieve thuiszorg toe. In het verslagjaar zijn de huisartsen van Gezondheidscentrum Zevenkamp gestart met een PaTz samenwerkingsverband. Er is een focusbijeenkomst geweest waarin uitleg gegeven is over PaTz. Daarna is gestart met de bijeenkomsten. Per bijeenkomst is een aantal casussen besproken. De casussen betreffen patiënten met een levensverwachting die korter is dan een jaar. De communicatie tussen de huisarts, wijkverpleegkundige en medisch consulent verloopt via Rijnmond Portal.

Samenwerking met het wijkteam

In het verslagjaar is samengewerkt met het wijkteam.

8.Overige

BHV

Na de verhuizing naar Aar 55 is de bedrijfshulpverlening opgezet. Er is een ontruimingsplan ontwikkeld en vervolgens is een team van 5 BHV-ers opgeleid. In 2017 is de zevende ontruimingsoefening gehouden. Alle BHV-ers en de BBMI-er volgen om de twee jaar de BHV cursus . De eerstvolgende zal in 2018 zijn.

9. Doelen voor 2018

	Wat	Wanneer	Wie
Beleidsplan 2018-2021	Regionalisatie O&I: volgen ontwikkelingen in de regio op het gebied van O&I door deelname netwerk kleine GEZ en ELO	2018 - 2021	Pim/Marieke/Hilde
	Volgen ontwikkeling van de pilots Regiotafel m.b.t -osteoporose -meekijkconsult Na de pilot beoordelen of implementatie in de praktijk wenselijk is.	2018 en zo nodig verder (na beëindigen pilot)	-osteoporose: Maaïke en Wilma -meekijkconsult: Renske
	Wijk: contact onderhouden met wijkteam, samenwerking optimaliseren	Diverse overleggen wijkteam en huisartsen in 2018	Wilma
	Laaggeletterdheid: onderzoeken of er behoefte is aan het ontwikkelen van een aanbod en zo nodig een PvA maken voor implementatie.	2018 - 2021	
	Zwangerschappen van tieners: onderzoeken of er behoefte is aan het ontwikkelen van een aanbod m.b.t. tienerzwangerschap en zo nodig een PvA maken en implementeren.	2018 - 2021	Rob
	Stoppen Met Roken: implementeren module SMR voor COPD patiënten.	2018	Rob/Cynthia
	Project poh-ggz jeugd: pilot uitvoeren	2018	Wilma/Arlette
	Astma: uitbreiden zorgprogramma Astma voor kinderen	2018	Wilma
	E-health: onderzoeken mogelijkheden voor patiënten met een chronische aandoening zoals DM of COPD (eventueel met ZON)	2018	Maaïke/Cynthia

	Personeelsbeleid: ontwikkelen en uitvoeren personeelsbeleid gericht op knelpunten van een jong team en zwakke arbeidsmarkt	2018	Marieke
	Vorbereiding pensionering maat en praktijkovername nieuwe maat	2018	maatschap
	Digitaliseren patiënten dossiers	2018	Pim/maatschap
	Apotheek: samenwerking met de nieuwe apotheker op gang brengen	2018 en verder	Rob
	Facebook: behoefte aan facebook pagina onderzoeken in kader van verbinding met de wijk en zo nodig PvA opstellen	2018 en verder	Marieke
Accreditatie	Jaarplan 2018 maken	Voorjaar 2018	Hilde/maatschap
	Patiënten enquêtes uitzetten en zo nodig verbeterplannen maken	Voorjaar 2018	Maatschap/Renske/Hilde
	Borging kwaliteitsbeleid conform notitie kwaliteitsbeleid en systematisch verbeteren	April/oktober 2018	Wok deelnemers
	Lijst maken met mondelinge werkafspraken	Voorjaar 2018	Wokdeelnemers/assistente die notuleert
	Infectieprotocol aanpassen aan NHG richtlijn	Voorjaar 2018	Maaïke
	RI&E, beperkte versie uitvoeren, in 2019 de uitgebreide versie	Voorjaar 2018	Renske
	Aanpassen protocol computergebruik waarnemers	Voorjaar 2018	Renske
Overige	AVG: implementatie in de praktijk	-overleg ZONBoog mbt dienstverlening -lijst met aandachtspunten ontwikkelen die gewijzigd moeten worden (o.a. middels cursus LHV over AVG) -aanpassen protocollen Privacyreglement (ook op website) en Beheer van gegevens	-Pim/Wilma/Hilde -Hilde/Pim/Renske -Renske/Hilde/assistentes

Bijlage 1: disciplines werkzaam in gezondheidscentrum Zevenkamp in 2017 (exclusief de huisartsenpraktijk, zie voor huisartsenpraktijk bijlage 2)

Fysiotherapie
Erik Vernij tot juli 2017
Jacqueline Maas
Fred Teunissen
Angeline Simonis
Marcel Haak
Linda van Meurs
Chantal van de Velde
Katherina Schmutzler
Trang Visser
Daniel van der Knijf
Robin Gaillard
Marion Kaijim
Poh-ggz
Arlette de Vlaming
Mike Overdevest
Ergotherapeut
Maaïke Remmerswaal
Thuiszorg Laurens
Irene Cornet (wijkverpl)
Karin Kroon (wijkverpl)
Onno Verkleij (wijkverpleegkundige)
Helen Drenthe (wijkverpleegkundige)
Bep Veenhuizen (wijkverpl), avond en weekend
Anci Diependaal (wijkziekenverzorgende)
Mariska Caffè (wijkziekenvers)
Clare van Rijn (wijkziekenverz)
Henna Ruimwijk (wijkziekenverz.)
Marie ter Wal 9 wijkziekenverzorgende)
Monique Ketting (wijkziekenver)
Nadjah Huijs (wijkziekenverz)
Inge Klis (wijkziekenverzorgende)
Yudika Saragih (wijkziekenverzorgende)
Dirk de Waard (wijkziekenverz 1 avonddienst per week)
Logopedie
Marjorie van van Sinderen-van Oversteeg tot juli 2017
Marije Reinink
Eline van de Driesche vanaf juli 2017
Kimberley de Nooij (waarnemer)
Verloskundigen
Simone Valk

Jacolien Rijdsdijk
Barbera Donk
Emma Dieleman
Diëtiste
Petra Nwafor-Broekzitter tot juli 2017 Marit de Winter vanaf juli 2017
Pedicure
Sandra Kroes
Psycholoog
Danielle Flint
Daphne Boog
Podotherapie
Lilianne Duhtmer
Management
Hilde Pereboom
Bianca Lodiers

Bijlage 2: Personele bezetting huisartsenpraktijk 2017

Huisartsen	Werkdagen
Dhr. R. de Bruin	Maandag, dinsdag, woensdag, donderdag
Mevr. W.J.Y. Verkerk	Maandagochtend, dinsdag, donderdag, vrijdagochtend
Dhr. W.P.M. Wegbrands	Maandag, dinsdag, donderdag, vrijdag (vanaf oktober niet meer op donderdagmiddag).
Mevr. M.J. van Druenen	Maandag, dinsdagochtend, donderdag, vrijdag
Mevr. R. E. de Haas-Bax	Maandag, dinsdagochtend, woensdag, donderdag
Mevr. L.S.N. Crone	Maandagochtend, dinsdagochtend, woensdag, vrijdag

Assistentes	Werkdagen	Fte's
N. Meulenbroek	Dinsdagochtend, woensdag, donderdag	0,6
P. Schouten	Maandag, dinsdag	0,46
M. van Mourik	Woensdag, vrijdag	0,46
A. van Riet	Maandag, dinsdag, donderdag, vrijdag	0,92
E. van Heteren	Maandagmorgen, Dinsdag, donderdag, vrijdag	0,82
E. Heres	Maandag, donderdag, vrijdag,	0,69
E. van Doorn,	Maandag, dinsdag, woensdag	0,69
D. Watson	Vanaf oktober: woensdag	0,23
S. Tazari Stagiaire sept 2016 t/m april 2017	Donderdag, vrijdag	
A.Lima Stagiaire half april tot half juni 2017 (stage afgebroken)	Donderdag, vrijdag	
M.Barto Oktober 2017 tot januari 2018 (stage afgebroken)	Donderdag, vrijdag	

Poh's	Werkdagen	Fte's
C. Hallensleben	maandag t/m donderdag	1
M. Rooijackers	dinsdag, donderdag, vrijdag,	0,75

Bijlage 3: Sociale kaart (extern) Rotterdam 2017

Huisartsen:

Rob de Bruin
Marieke van Druenen
Renske de Haas-Bax
Wilma Verkerk
Pim Wegbrands
Leonie Crone

Centrum assistentes:

Nicole Meulenbroek-Becker
Petra Schouten-Paalfvast
Mariella Hostmann-van Mourik
Ellen Verweij-van Doorn
Elske Heres
Amanda van Riet
Eva van Heteren
Marielle Spruyt (vanaf juli 2017)

Praktijkondersteuner huisartsen:

Cynthia Hallensleben
Maaïke Rooijackers

Praktijkondersteuner GGZ:

Arlette de Vlaming (jeugd/volwassenen)
Mike Overdevest (volwassenen)

Fysiotherapie:

Fred Teunissen
Erik Vernij
Angeline Simonis
Jacqueline Maas
Marcel Haak
Linda van Meurs
Trang Visser-Nguyen
Daniël van der Knijff
Katharina Porthoine-Schmutzler
Chantal van de Velde

Kinderfysiotherapie:

Angeline Simonis
Chantal van de Velde

Wijkverpleging/thuiszorg (Laurens)

Team Zevenkamp: 06-11713162
Laurens Entrée: 010-3320200

Verloskundige praktijk "Een goed begin" Tel: 0180-316357

Simone Valk
Emma Dieleman
Jacolien Rijdsdijk
Barbera Donk

Psychologen Praktijk Flint & Boog:

Danielle Flint (GZ psycholoog, EMDR)

Daphne Boog (GZ psycholoog)

Logopedie:

Diverse logopedisten

Dietiste:

Marit de Winter (Health Risk Control)

Ergotherapie:

Maaïke Remmerswaal

Podotherapeut:

L. Duthmann

Pedicure:

S. Kroes-Smits

Apotheek Zevenkamp:

010-4553472

Wijkteam :

06-11774448

Ziekenhuizen in de regio:

IJsselland ziekenhuis: 010-2585000

IJsselland ziekenhuis, poli Nesselande: 010-2585700 (ook röntgenafdeling dagelijks open)

Sint Franciscus Gasthuis: 010-4616161

Havenziekenhuis: 010-4043300

Erasmus MC: 010-7040704

Alle mensen voor een endoscopie kunnen direct voor onderzoek verwezen worden naar IJsselland ziekenhuis

Centrale Post Ambulance: 088-6223223

Consultatief Palliatief Team Laurens: 06-51095070

Specialistische Thuiszorg Laurens: 06-11712045 / 06-11712089

GGZ Acute dienst Rijnmond (Parnassia Groep):

088-3581500

088-3584275 (08.30-17.00 uur)

Bijlage 4a: Externe overlegsituaties 2017

De huisartsen namen buiten het gezondheidscentrum deel aan een **overlegstructuur met de onderstaande externe partijen:**

Apotheek Zevenkamp

Het doel van het overleg met de apotheek is het samen bespreken van de laatste ontwikkelingen op farmacotherapeutisch gebied aan de hand van de nieuwste standaarden van o.a. het NHG.

Deelnemers aan het overleg zijn de huisartsen (Gezondheidscentrum Zevenkamp en Gezondheidscentrum Charley Toorop) en apothekers in de wijk Zevenkamp.

Het overleg vindt structureel 6 x per jaar op maandag of dinsdag plaats in Gezondheidscentrum Zevenkamp. De duur is twee uur, (van 19.30-21.30 uur). De bijeenkomsten worden georganiseerd door de apotheek en voorbereid door één van de huisartsen in Zevenkamp samen met de apothekers. Voorzitter is huisarts mevr. W. Verkerk. De POH notuleert en legt de afspraken schriftelijk vast en slaat ze op in de computer.

HAGRO

Het doel van de overleggen in Hagro verband is het bespreken van de ontwikkelingen in de wijk en het intercollegiaal contact.

Deelnemers aan het overleg zijn huisartsen in de wijk Zevenkamp (Gezondheidscentrum Zevenkamp en Gezondheidscentrum Charley Toorop). De organisatie van de bijeenkomsten wordt wisselend gedaan door beide gezondheidscentra. Het overleg vindt ongeveer 3x per jaar plaats in Gezondheidscentrum Charley Toorop. De overleggen duren drie uur. Het voorzitterschap wisselt per vergadering. De notulen worden bij toerbeurt opgesteld.

In het verslagjaar is de Hagro 1 x bijeen geweest om de nieuwe O&I financiering te bespreken. In het komende jaar wordt bekeken op welke manier de samenwerking verder vormgegeven kan worden.

Gezondheidscentra

Eens per 2 maanden overlegt de centrumdirecteur van Gezondheidscentrum Zevenkamp met de directeur van Zon/Boog en de adviseur van Zon/Boog over beleidsmatige zaken. In 2017 is o.a. de ontwikkeling met betrekking tot Organisatie en Infrastructuur aan de orde geweest.

Gezondheidscentrum Zevenkamp is via Zorg Op Noord betrokken bij verschillende overleggen in de regio. Onderstaande twee zijn daar een voorbeeld van:

Eerstelijns-overleg

Dit is een overleg waarin zorggroepen, IZER, Cohesie, HAP Rijnmond, gezondheidscentrum in OZER en LHV huisartsenkring District Rotterdam kennis en informatie met elkaar uitwisselen rondom belangrijke thema's voor de eerste lijn in de regio. Via Zorg Op Noord is Gezondheidscentrum Zevenkamp in dit overleg vertegenwoordigd.

Regiotafel Zuidwest

De Regiotafel is een overleg van Zilveren en een aantal vertegenwoordigers uit de huisartsenzorg (de LHV Kring, GEZ-organisaties en zorggroepen uit Rotterdam, Lansingerland, Zuidplas, Capelle aan den IJssel en Barendrecht). ZON/Boog vertegenwoordigt Gezondheidscentrum Zevenkamp in dit overleg. Het doel van dit overleg is te komen tot uniforme regionale afspraken over zorgvernieuwing, organisatie wijkgerichte zorg en substitutie. ZorgImpuls heeft het voor voorzitterschap en begeleidt de projecten die hieruit voortkomen. In 2017 is de Regiotafel enkele malen bij elkaar gekomen. Drie onderwerpen zijn nader uitgewerkt. Dat zijn het Meekijkconsult, PATZ-groepen en het project Osteoporose.

Bijlage 4b : Overlegsituaties binnen de huisartsenpraktijk en het centrum in 2017

In de huisartsenpraktijk:

- Werkoverleg van de assistentes
- Werkoverleg huisarts, centrumdirecteur en assistentes
- Werkoverleg huisarts en poh-ggz
- Werkafstemming huisartsen en poh-s
- Werkoverleg centrumdirecteur en diverse huisartsen
- WOK (Werkgroep Overleg Kwaliteit) van huisartsen, praktijkondersteuners, assistentes en centrumdirecteur
- Maatschapsvergadering

In het centrum:

- Patiëntenbespreking
- Gezamenlijke lunch
- Bi-discpl. HA-FT
- Bi-discpli. HA-WV

Bijlage 5: Nascholing huisartsen en praktijkverpleegkundigen 2017

Huisartsen

Dhr. W.P.M. Wegbrands:

- FTO 3x
- PATZ bijeenkomst 2x
- Ontwikkelingen in de Geneeskunde EUR
- Revert studie 9 vit d
- Duodagen IJsselland Ziekenhuis

Mevr. M.J. van Druenen:

- Diagnostisch Toets Overleg: "Buikpijn: huisarts en specialist: twee handen op één buik?"
- REVERT-studie scholing
- Ontwikkelingen in de Geneeskunde
- PaTZ Bijeenkomsten 2017 4x
- KNO & Oogheelkunde (ID nummer: 294783)
- Herhaling VLABCDE
- Advanced cursus abdominale echografie
- REVERT-studie scholing
- FTO 2017 Hagro Zevenkamp 6x

Dhr. R. de Bruin:

- FTO 2017 Hagro Zevenkamp 5 keer
- Duodag IJssellandziekenhuis 1 x
- Vorderingen en Praktijk (Leiden)
- PaTz Bijeenkomsten 4 x
- MDO 2 x
- REVERT- studie scholing 2 x

Mevr. W. J.Y Verkerk:

- Vorderingen en praktijk 2 x
- Herhaling VLABCDE
- Kindergeneeskunde voor de huisarts
- REVERT-studie scholing 2 x
- PaTZ Bijeenkomsten 2017 2 x
- IJsselland Duodagen 2017 2 x

Mevr. R. E. de Haas-Bax

- PaTz
- intervisie
- FTO
- Duodagen IJsselland ziekenhuis
- Revert studie
- Herhaling ABCDE
- Training regiearts: driemaal workshop denken in urgenties en toestandsbeelden
- Ontwikkelingen in de Geneeskunde
- Jubileum nascholing vitamines

Mevr. L. S.N. Crone

- FTO 2x
- Intervisie 3x
- IJsselland Duodagen 2017
- REVERT-studie scholing 1x

Praktijkverpleegkundigen

Mevr. C. Hallensleben

Conferenties en Fysieke scholingen

- CAHAG wetenschappelijke conferentie Astma/COPD
- De toekomst van EHealth en het gebruik van Big Data in de gezondheidszorg
- CAHAG cursus Astma & COPD voor Praktijkondersteuners en Huisartsen
- Week van de Longen
- E-Health in de praktijk: 'what's in it for me? Publieksdag van Health, Prevention and the Human Life Cycle
- FTO: Leverfunctiestoornissen
- FTO: Restless legs & Claudicatio Intermittens
- DTO : Anemie
- Herhaling Reanimate en AED training
- 1e international IPCRG conference Azië (3 dagen)
- 13th ISRD & ATS conference Shanghai (3 dagen)

ELearning's

- Atriumfibrilleren
- Palliatieve sedatie
- Voeding en leefstijladviezen bij hart- en vaatziekten
- Wetenschappelijk onderzoek in de eerste lijn: van onderzoeksvoorstel naar uitvoering

Mevr. M. Rooijackers:

- Training motivational interviewing/leefstijlcoaching
- FTO "Kinderen met koorts en antibiotica"
- Cursus diabetische voet
- Cursus diabetes en chronische nierschade
- E-learning astma bij kinderen