

# Jaarverslag 2020

## **COLOFON**

Copyright © 2021 Groepspraktijk Lievekamp

Teksten Joost van Erp

Dataverzameling Lisette Vermeulen, Marcha van Boekel

Eindredactie Huisartsen Groepspraktijk Lievekamp

Vormgeving Marjon Grendel

Met dank aan iedereen die bijgedragen heeft aan de totstandkoming van dit jaarverslag.

Geïnteresseerden kunnen dit verslag bestellen via de praktijkassistente/receptioniste (0412 - 631437).

## VOORWOORD

Voor u ligt het jaarverslag 2020 van Groepspraktijk Lievekamp uit Oss.

Wij willen met dit verslag iedereen die bij onze praktijk betrokken is een goed en helder overzicht bieden van de zorg die door ons geleverd wordt. Op deze manier willen wij de huisartsenzorg van onze praktijk transparant maken.

Het verslag geeft u een indruk geven van onze visie op de huisartsenzorg, onze organisatie, de inhoud en omvang van de door ons geleverde zorg, ons kwaliteitsbeleid en onze plannen voor de toekomst.

De praktijk heeft de NPA-praktijkaccreditatie. Sinds 2014 dragen wij dit kwaliteitskeurmerk. In januari 2018 is de jaarlijkse audit geweest en hebben we het keurmerk voor de vierde maal op rij behaald. Met ingang van 2019 is de opzet van de accreditering veranderd naar een driejaarlijkse cyclus. Daardoor is er nu een jaarlijks verslag en apart daarvan een beleidsplan dat meer jaren bestrijkt.

Meer informatie over de praktijk is te vinden op de website: [www.groepspraktijklievekamp.nl](http://www.groepspraktijklievekamp.nl)



# INHOUD

Inleiding	7
Historie	7
Missie	7
Visie	7
Evaluatie 2020	7
Plannen 2021	9
Het zorgaanbod	10
Basiszorg	10
Aanvullende zorg	10
Kwaliteit en veiligheid	10
Praktijkorganisatie	12
Profiel	12
Locatie	12
Bereikbaarheid	12
Automatisering	13
Het praktijkteam	14
De maatschap	14
Taakverdeling huisartsen	14
Personeel	15
Basisgegevens	17
Patiënten	17
Leeftijdsopbouw patiënten per huisarts	17
Mutaties	17
Consulten	18
Visites	18
Contactregistratie	18
Verrichtingen	19
Medicatie	19

## **VERVOLG INHOUD**

Preventie en bevolkingsonderzoek	20
Cervixscreening	20
Griepvaccinatie	20
Begeleiding stoppen met roken	20
Categorale spreekuren	21
Diabetes Mellitus	21
COPD	21
Astma	21
CVRM	21
Ouderenzorg	22
POH-GGZ	22
Opleidingen, cursussen, nascholing	24
Deelname onderwijs en onderzoek	24
Systematisch overleg	25
Klachtenregeling	25
Tot slot	26
Bijlagen	27
Lijst met afkortingen	28
Diabetes Indicatoren Ketenzorg 2020	29
COPD Indicatoren Ketenzorg 2020	30
HVZ Indicatoren Ketenzorg 2020	31
VVR Indicatoren Ketenzorg 2020	32

# INLEIDING

## Historie

Groepspraktijk Lievekamp is in 1971 opgericht door Kees Fontein, Cees Gerhardt en Frans van Asselt. In 1975 komt Gert Cramer erbij, Frans van Asselt verruult zijn plaats later met Peter Rijnierse en weer later is Frank Tops erbij gekomen. In 1985 wordt de maatschap uitgebreid met Raymond Broeders. De praktijk van Cees Gerhardt wordt in 1991 overgenomen door Joost van Erp en de praktijk van Frank Tops wordt in 1999 overgenomen door Ericjan van Grunsven. In 2007 neemt Ingrid van Thiel de praktijk van Peter Rijnierse over en in 2011 stopt Gert Cramer; hij wordt opgevolgd door Simone van Sluis en Miel Keulers. Eind september 2015 stopt Raymond Broeders om in Frankrijk te gaan werken. Zijn praktijk wordt overgenomen door Annemieke Mosselman en een klein deel door Miel Keulers. Sinds 1984 is de praktijk gevestigd aan de Molenstraat 70 in het centrum van Oss. In 2015 is de praktijk uitgebreid met Molenstraat 72. Na een zeer grondige verbouwing is het nieuwe pand in maart 2016 in gebruik worden genomen.

De huisartsenmaatschap wordt ondersteund door een team van praktijkassistentes, praktijkondersteuners Somatiek, praktijkondersteuners-GGZ, een praktijkondersteuner GGZ jeugd en meerdere huisarts waarnemers. De interieurverzorgsters dragen bij aan de goede hygiëne in onze praktijk.

## Missie

Groepspraktijk Lievekamp is een professionele huisartsenpraktijk die ernaar streeft om kwalitatief goede huisartsenzorg te leveren volgens de richtlijnen van onze beroepsgroep. Wij staan voor:

- Kwaliteit
- Een goede arts-patiënt relatie
- Continuïteit van zorg
- Financieel gezonde praktijkvoering: de zorg is zinnig en zuinig en we streven naar een efficiënte bedrijfsvoering

## Visie

De Groepspraktijk wil een organisatie zijn waarin verantwoorde zorg op het hoogste niveau continu beschikbaar is. Het behouden van kennis en vaardigheden en zo mogelijk uitbouwen ervan door middel van (na)scholing en training staat bij alle artsen en medewerkers centraal.

Trefwoorden zijn: continue, gezamenlijk, medisch generalistisch en persoonlijke zorg.

## Evaluatie 2020

In het afgelopen jaar is de Coronapandemie als een storm over Nederland gekomen en in het bijzonder in noordoost Brabant. We herinneren de beelden van de wachtende ambulances voor 'ons' ziekenhuis Bernhoven in Uden.

Protocollen, richtlijnen en adviezen veranderden iedere week en we hebben als huisartsenpraktijk vaak moeten 'varen in de mist'. We hebben mondkapjes en persoonlijke beschermingsmiddelen leren gebruiken. En welke zijn wanneer nodig? Vragen waarop in de loop van maanden een duidelijk antwoord kwam. De afstand in de wachtkamer, de aangepaste spreekuurtijden, beeldbellen en E-consulting: alles veranderde in een zeer rap tempo. De balie en werkplekken werden beschermd met zogenaamde kuchschermen. Het thuiswerken door assistentes en artsen werd het nieuwe normaal vanwege besmettingen of vanwege quarantainemaatregelen. Samen met de andere huisartsenpraktijken werd een hoog-risico spreekuur opgezet op één centrale locatie in Oss. Visites met COVID risico werden gepoold door onze eigen praktijk. Later in het jaar kon worden afgeschaald en werd het risico spreekuur weer in onze eigen praktijk gedaan. Veel van deze veranderingen blijken nog steeds actueel te zijn en wellicht blijvend. Wat opgevallen is in deze crisisperiode is de enorme saamhorigheid binnen ons team. Door iedereen zijn de schouders er onder gezet. Zowel binnen het team als met de collega huisartsen in Oss. In ons team zijn wel enkele besmettingen geweest maar gelukkig geen ernstig zieke medewerkers.

Veel lange termijn doelen zijn in 2020 geparkeerd omdat de coronapandemie alle aandacht en energie heeft gevraagd van iedereen. Vermeldenswaard in de Groepspraktijk Lievekamp in 2020 waren:

- (Arbo)onderzoek van de werkplekken is gedaan door de ergotherapeut met diverse aanpassingen als gevolg daarvan.
- In 2020 is de training en toetsing van de telefonische triage niet gedaan vanwege de anderhalve meter regels. Telefoon triage werd vanwege corona vaak op afstand gedaan.
- Van 95 % is de LSP-registratie van patiënten bekend.
- Naar aanleiding van de visie middag zijn de spreekuurblokken geïndividualiseerd
- De RI+E is gedaan, Het energielabel van het pand is beoordeeld. Inspectie en aanpassing van de gebouw-gebonden elektrische installatie is gebeurd.
- Noodprocedure omgaan met agressie is herhaald
- Artsen gaan voor de terminaal-palliatieve zorg meer in tweetallen werken. Per patiënt wordt herkenbaar aangegeven wie de eerst aanspreekbare arts is. Hierdoor is herkenbaarheid, werkbaarheid en continuïteit van zorg verbeterd.
- Bewaking van de recepten benzodiazepines is routine geworden. Hierbij wordt bij ieder recept beoordeeld of de autorisatie up-to-date is en/of dat de patiënt uitgenodigd moet worden voor het spreekuur.
- Individueel farmacologie overleg met apotheker bij start baxter
- Lean & Mean is uitgebreid naar de spreekkamers. Herkenbaarheid en bereikbaarheid van materialen op iedere werkplek.
- Overleg met de dermatoloog gaat via de applicatie zorgdomein. Het aantal zogenaamd digitaal consultaties zal door het ziekenhuis worden uitgebreid.
- De nieuwe multifunctionele stafkamer is in gebruik genomen.



## Plannen 2021

De plannen voor het komende jaar zijn:

- Toetsing van de telefonische triage met bandopname 2x per jaar
- Uitrollen van de module ouderenzorg (ten minste 5% van de 75+ wordt benaderd)
- Praktijkaccreditering bij NPA, nieuwe stijl
- POH-GGZ: EHealth modules worden uitgebreid
- Lean & Mean: een nieuw systeem in BHK verbandzorg opzetten
- Farmacieoverleg met de apotheker bij het starten van een Baxter systeem wordt voortgezet
- De jaarlijkse visiedag organiseren in het vroege voorjaar
- De informatie in de wachtkamer koppelen aan de informatie van onze website en thuisarts.nl
- E-consulten die gestart zijn tijdens Covid-19pandemie voortzetten, verbeteren en integreren in het medicom dossier
- VIM week herintroduceren; patiënt enquêtes doen
- Nieuw interieur en werkplekken in de backoffice en akoestische verbetering in die ruimte
- Digitalisering van de telefooncentrale
- In het kader van groen: plan duurzaamheid maken; o.a. zonnepanelen onderzoeken
- Praktijkmanagement samenvoegen met personeelsmanagement

# HET ZORGAANBOD

## Basiszorg

Het basisaanbod van de praktijk bestaat uit de eerste opvang van gezondheidsklachten door middel van triage volgens de NHG-richtlijnen. Hieruit volgt een telefonisch advies, een consult of een visite. Voor veelvoorkomende klachten bestaat het aanbod uit diagnose en behandeling. Bij bijzondere of minder voorkomende klachten verwijst onze praktijk door naar de tweede lijn. Om continuïteit van 24-uurs zorg te kunnen garanderen is de praktijk aangesloten bij de Coöperatieve Huisartsenpost HOV waarin wij zelf actief diensten verrichten. De zorg van de Huisartsenpost is nadrukkelijk bedoeld voor en beperkt zich tot de spoedeisende hulpverlening die niet kan wachten tot de volgende werkdag. Het basisaanbod van onze groepspraktijk sluit volledig aan bij het aanbod zoals de LHV dat heeft beschreven (2009).

Uitgangspunt van het medisch handelen is de mens als geheel waarbij lichaam en geest als één wordt gezien. Vanuit die visie proberen wij bij te dragen aan het langer en gezonder leven maar met oog voor de kwaliteit. Het concept van positieve gezondheid (volgens Machteld Huber) wordt door onze praktijk omarmd.

## Aanvullende zorg

Wij zijn aangesloten bij Traveldoctor voor het deskundig verzorgen van reizigersadvies en vaccinatie. Na- en bijscholing van de betrokken medewerkers is een jaarlijkse verplichting voor registratie.

Verder bieden wij een chronisch zorgaanbod voor patiënten met COPD, Diabetes mellitus type 2 (ouderdomssuikerziekte) en CVRM (hart- en vaatziekten of een verhoogd risico daarop). Omdat de zorg voor ouderen complexer wordt, is er extra inzet van de POH voor deze ouderenzorg. De chronische zorg wordt grotendeels door daarvoor opgeleide praktijk-ondersteuners (POH) verricht. Sinds 2014 is de praktijk gestart met een POH-GGZ voor basis GGZproblematiek. In 2015 kwam een tweede POH-GGZ. De chronische zorg wordt ondersteund door de zorggroep Synchron waarbij de praktijk is aangesloten.

Overige behandelingen zijn kleine chirurgische ingrepen, het plaatsen/verwijderen van een IUD, het plaatsen van een Implanonstaafje, tape behandeling bij enkeltrauma's en wondbehandeling.

## Kwaliteit en veiligheid

We streven naar een zo hoog mogelijke kwaliteit en veiligheid van ons zorgaanbod:

- De zorg wordt verleend binnen de kaders van de geldende wetgeving en op basis van klassieke, op bewijs steunende reguliere geneeskunde. Dit alles volgens de landelijk geaccepteerde standaarden en richtlijnen. Afwijken van deze norm kan bij gegronde redenen en deze zullen in het dossier van betreffende patiënt worden geregistreerd.
- De praktijk is aangesloten bij de Landelijke Huisartsen Vereniging en het Nederlands Huisartsen Genootschap (de wetenschappelijke vereniging).

- Alle doktersassistenten zijn gediplomeerd en worden voortdurend begeleid en bijgeschoold waarbij hoge kwaliteit wordt nagestreefd.
- Alle huisartsen zijn ingeschreven bij de RGS (Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten) specialisme huisartsgeneeskunde, waardoor er een 5-jaarlijkse check plaats vindt op de eisen om geregistreerd huisarts te zijn. Onze visie is laagdrempelige complete zorg dicht in de buurt. Doelmatigheid en kostenbewust handelen is geen doel op zich, maar mag bij het bepalen van medisch beleid wel een rol spelen. Daarbij zijn landelijke protocollen en afspraken leidend.
- Ook de patiënt heeft een verantwoordelijkheid bij het behouden van de kwaliteit van de organisatie in de huisartsenpraktijk. Verwacht mag worden dat een wijziging van het huisadres of van het telefoonnummer of e-mailadres wordt doorgegeven. Ook het tijdig afmelden van een spreekuurafpraak is hier een onderdeel van.
- De patiënt belt zelf voor uitslagen van onderzoeken; uiteraard neemt de huisartsenpraktijk zelf het initiatief bij ernstige afwijkingen.
- Groepspraktijk Lievekamp is een gecertificeerd opleidingsbedrijf. In onze praktijk werkt vanuit de Radboud Universiteit in Nijmegen een huisarts-in-opleiding. Daarnaast zijn we stage- verleners voor doktersassistenten en praktijkondersteuners (POH). Huisarts-opleiders voldoen daarvoor aan een aantal extra kwaliteitseisen.
- Alle doktersassistenten, praktijkondersteuners, stagiaires en huisartsen in opleiding werken onder de verantwoordelijkheid van de huisartsen. Klachten en opmerkingen over medewerkers of huisartsen kunnen via een aan te vragen klachtenformulier gemeld worden.
- Klachten worden behandeld door Miel Keulers volgens de richtlijnen van de Wkkgz.
- Klachtenbehandeling is voor ons ook een methode om de kwaliteit te verbeteren. In 2020 zijn er acht klachten gemeld. Het betrof miscommunicatie. Deze zaken zijn besproken met de betreffenden en naar tevredenheid afgerond door de klachtenfunctionaris. Leerpunt blijft voor alle hulpverleners: wanneer er wrijving is in de communicatie: extra alert zijn en blijven luisteren naar de hulpvraag en dit proces van de triage niet laten verstoren door de ruis.
- Sinds 2015 heeft de praktijk het keurmerk NPA-praktijkaccreditering. Dit keurmerk toont aan dat een praktijk voldoet aan de landelijk vastgestelde normen en constant werkt aan kwaliteitsverbetering. In januari 2018 hebben we de jaarlijkse audit succesvol doorlopen.

# PRAKTIJKORGANISATIE

## Profiel

Groepspraktijk Lievekamp is gelegen in een verzorgingsgebied met het profiel van een middelgrote stad. Er is sprake van een niet-apotheekhoudende praktijk, waarin de artsen niet verloskundig actief zijn. De praktijk biedt zorg aan patiënten die woonachtig zijn in de stad Oss en wel de postcode: 5341 en 5342 en postcodes 5345 tot en met 5349. Bewoners elders wordt gevraagd een huisarts in hun eigen woonomgeving te kiezen.

Een gedeelte van het praktijkpand wordt verhuurd aan derden. Juridisch is de onderlinge samenwerking tussen de artsen beschreven in een maatschapscontract. De praktijkpopulatie onderscheidt zich in leeftijdsopbouw en sociale opbouw niet van het landelijk gemiddelde (Bron Nivel/Vaam). Een specifiek zorgaanbod is momenteel dan ook niet nodig.

## Locatie

Groepspraktijk Lievekamp is gevestigd aan de Molenstraat, in het centrum van de stad Oss. De praktijk is goed bereikbaar met fiets, auto en openbaar vervoer. Voor het praktijkpand en in de nabije omgeving zijn betaalde parkeerplaatsen aanwezig. In een naastgelegen pand bevindt zich Apotheek Molenstraat, één van de vijf apotheken in Oss.

Het praktijkpand is eigendom van de maatschap. In 2015 is het pand uitgebreid met Molenstraat 72. Na een ingrijpende verbouwing zijn de panden samengevoegd tot een totale oppervlakte van ongeveer 600 m<sup>2</sup> met voldoende werkplekken voor artsen, assistentes en de praktijkondersteuners. Er is een centrale aanmeldbalie met toegang naar de backoffice, drie wachtkamers, twaalf spreekkamers, twee behandelkamers en een laboratoriumruimte. De praktijk beschikt over een entree met elektronische schuifdeuren zodat deze goed toegankelijk is voor minder validen; er is een invalidentoilet aanwezig. De eerste en tweede verdieping van Molenstraat 72 worden verhuurd aan andere zorgverleners te weten: diëtiste, oedeemtherapeut, psychosociaal therapeut en een podotherapie praktijk.

## Bereikbaarheid

De praktijk is elke werkdag geopend van 8.00 tot 12.00 uur en van 13.00 tot 17.00 uur. Van 8.00 tot 17.00 uur is de praktijk telefonisch bereikbaar; tijdens de lunchpauze is de praktijk alleen voor spoedgevallen bereikbaar.

De telefooncentrale heeft een keuzemenu waarbij men kan kiezen voor spoed, herhaalrecept inspreken, assistente spreken of intercollegiaal overleg. De spoedlijn wordt onmiddellijk door de assistente beantwoord. De receptenlijn is 24/7 in te spreken door de patiënten. Ook kan men e-consulten aanvragen of contact opnemen via het patiëntenportaal MijnGezondheid.net.

Na 17.00 uur, in weekenden en/of op feestdagen wordt op alle lijnen door middel van een standaardtekst op een antwoordapparaat direct verwezen naar de huisartsenpost HOV, waar patiënten dan alleen voor spoedeisende gevallen terecht kunnen met hun vraag (zie ook [info@hapoostbrabant.nl](mailto:info@hapoostbrabant.nl)). Zo is de beschikbaarheid van huisartsgeneeskundige zorg voor onze patiënten het hele jaar, 24 uur per dag, gegarandeerd.

### **Automatisering**

In onze praktijk werken wij met een elektronisch medisch dossier sinds 1991. Wij gebruiken de computer voor het elektronisch medisch dossier, de griepmodule, de agenda en boekhouding. Laboratorium- en röntgenuitslagen en brieven van specialisten en de huisartsenpost worden elektronisch ontvangen en verwerkt. Van patiënten die toestemming voor LSP hebben gegeven (95% van de patiëntenpopulatie) is een gedeelte van het dossier op de huisartsenpost oproepbaar. Sinds 2014 lopen verwijzingen naar specialisten via de internetapplicatie Zorgdomein. Medio 2018 is de applicatie MGn geïmplementeerd en in 2020 is via de website de mogelijkheid gekomen om spreekuurafspraken in te plannen en e-consulten aan te vragen.

## HET PRAKTIJKTEAM

### De maatschap

Groepspraktijk Lievekamp bestaat uit een maatschap van zes huisartsen te weten: Joost van Erp, Ericjan van Grunsven, Ingrid van Thiel, Simone van Sluis, Miel Keulers en Annemieke Mosselman.

De patiënten staan ingeschreven op naam van de huisarts, maar in drukke periodes of in vakantietijd en bij nascholingen kunnen de patiënten ook bij een van de andere artsen terecht. De voorkeur gaat er naar uit, dat elke arts zijn eigen patiënten behandelt, zodat de continuïteit van zorg en de herkenbaarheid voor de patiënt wordt gewaarborgd.

### Taakverdeling huisartsen

NAAM ARTS	GESTART	TAKEN
Joost van Erp	02-10-1991	<ul style="list-style-type: none"><li>- leider accreditatiepad</li><li>- huisartsenopleiding</li><li>- onderhoud/inrichting pand en technische installaties</li><li>- verzekeringen en hypotheek</li><li>- jaarverslag en pr / website / AVG</li></ul>
Ericjan van Grunsven	01-10-1999	<ul style="list-style-type: none"><li>- planning rooster huisartsen</li><li>- organisatie en contactpersoon HOV, LHV en HUMO</li><li>- contracten zorgverzekeraars en zorggroep</li><li>- financiële administratie</li></ul>
Ingrid van Thiel	01-01-2007	<ul style="list-style-type: none"><li>- personeelsmanagement: doktersassistentes</li><li>- huisartsenopleiding</li><li>- vertrouwenspersoon praktijk</li></ul>
Simone van Sluis	01-04-2011	<ul style="list-style-type: none"><li>- personeelsmanagement: POH-s, HIDHA's</li><li>- personeelsmanagement interieurverzorgsters</li><li>- vertrouwenspersoon praktijk</li></ul>
Miel Keulers	01-04-2011	<ul style="list-style-type: none"><li>- automatisering / website</li><li>- begeleiding coassistenten</li><li>- POH- GGZ</li><li>- reizigersvaccinaties</li><li>- klachtenfunctionaris extern</li></ul>
Annemieke Mosselman	01-10-2015	<ul style="list-style-type: none"><li>- triage doktersassistentes</li><li>- financiële administratie (declaraties)</li><li>- ouderenzorg met de POH</li><li>- raad van toezicht Diagnostisch Centrum Bernhoven</li></ul>

## Personeel

Bij Groepspraktijk Lievekamp zijn eind 2020 in totaal 19 personen werkzaam, zie onderstaand overzicht.

Naam	Functie	Uren p/week	In dienst	Uit dienst
Kristel van Heumen	POH-Somatiek	20	04-05-2007	
Marisca van den Berg	POH-Somatiek	24	26-02-2018	
Marian van Ottele	POH-Somatiek	26	01-12-2018	
Marieke van de Camp	POH-Somatiek	31	06-01-2020	
Annemarie Schouten	POH-GGZ	24	23-12-2015	
Twan Frijters	POH-GGZ	20	01-09-2018	
Sandra Raaijmakers	Doktersassistente	28	01-12-1998	
Claudia Heesters	Doktersassistente	20	01-06-2001	
Debby Leijen	Doktersassistente	19,5	01-12-2001	
Lisette Vermeulen	Doktersassistente	36	15-04-2008	
Marcha van Boekel	Doktersassistente	24	01-01-2009	
Dianne van Dijk	Doktersassistente	24	01-10-2011	
Maroesja Verhoeven	Doktersassistente	32	01-07-2013	
Birgit van Gaal	Doktersassistente	29,5	10-02-2014	
Eefje Reijs	Doktersassistente	28,25	01-01-2016	
Anouk Messerschmidt	Doktersassistente	25	01-11-2018	
Kris Arts	Doktersassistente	36	01-10-2019	21-02-2020
Marijke van Hoof	Doktersassistente	23	16-11-2020	
Nicole van Nooij	Doktersassistente	31,5	19-05-2020	
Jean Baquilala	Interieurverzorgster	10	24-05-2004	
Marijke van Eldijk	Interieurverzorgster	9,25	27-07-2015	
Magdalena Niciejewska	Interieurverzorgster	7,5	01-08-2016	
Liesbeth Bakker	Praktijkmanager	24	01-09-2018	31-08-2020

De doktersassistenten en praktijkondersteuners zijn allen gediplomeerd en vallen onder de CAO Huisartsenzorg. Met alle medewerkers is een individuele arbeidsovereenkomst gesloten.



## BASISGEGEVENS VAN DE PRAKTIJK

### Patiënten

De praktijkgrootte is de afgelopen jaren als volgt (peildatum 31 december 2020):

	2016	2017	2018	2019	2020
Totaal	12.029	12.121	12.018	11.935	11.805

Het aantal patiënten is de afgelopen jaren langzaam afgenomen. De belangrijkste redenen hiervoor zijn de afname van het aantal geboorten en het feit dat de praktijk gesloten is voor nieuwe inschrijvingen.

### Leeftijdsofbouw patiënten per huisarts (peildatum 31 december 2020)

	0 - 18 JAAR	19 - 49 JAAR	50 - 74 JAAR	> 75 JAAR	TOTAAL
Van Erp	291	733	775	382	2.181
Van Grunsven	393	842	786	186	2.207
Van Sluis	300	653	622	150	1.725
Mosselman	230	628	693	115	1.666
van Thiel	289	613	606	153	1.661
Keulers	356	744	788	216	2.104
Totaal	1.859	4.213	4.270	1.202	11.544*

\* Het aantal niet op naam ingeschreven patiënten bedraagt 261. Hiermee komt het totaal aantal patiënten op 11.805.

### Mutaties

	2016	2017	2018	2019	2020
Geboortes	109	97	121	94	91
Overlijden	-124	-103	-136	-104	-118
In/Uitgeschreven	110	98	88	-73	-61
Saldo +/-	95	92	-103	-83	-88

## Consulten

	2016	2017	2018	2019	2020
Totaal	54.635	56.713	56.853	58.359	57.683

In dit overzicht zijn dubbele consulten voor 2 en korte contacten voor een ½ consult geteld. De stijging van het aantal consulten wordt verklaard door het gestegen aantal dubbele consulten. Vanwege de COVID-19-pandemie is het spreekuur bezoek in 2020 iets minder geweest.

## Visites

	2016	2017	2018	2019	2020
Totaal	4.728	5.185	5.273	5.092	4.274

In deze tabel zijn extra lange visites als twee visites geteld. Visites intensieve zorg zijn tijdsintensief; deze zijn dan ook als dubbele visite opgenomen. De visites in het kader van ouderenzorg zijn tijdsintensief vanwege zorgzwaarte en de complexiteit; ouderen blijven tot op hoge leeftijd thuis wonen. Vanwege de COVID-19-pandemie zijn er minder huisbezoeken gemaakt om besmetting te vermijden.

## Contactregistratie

	2016	2017	2018	2019	2020
Consulten	24.773	24.680	25.451	28.300	25.607
Dubbele consulten	9.701	11.598	11.260	11.294	12.199
Telefonische consulten	15.597	17.675	17.764	14.942	15.357
Visites	1.280	1.197	1.181	976	426
Visites lang	1.394	1.381	1.396	1.519	1.228
Visites intensieve zorg	660	613	650	549	696
Visites lang intensieve zorg					
NVZB	515	717	799	897	387

De consultduur neemt toe vanwege veel multi problematiek en omdat complexe zorg uit de tweede lijn wordt terugverwezen naar de huisarts. Het aantal visites intensieve zorg stabiliseert.

## Verrichtingen

	2016	2017	2018	2019	2020
Bloeddrukmeting 24 uur	53	44	38	50	74
Chirurgie	350	352	364	379	296
Cyriax-injecties	224	276	234	194	209
Diagnostiek m.b.v. Doppler	83	64	58	76	49
Euthanasie	3	3	5	3	7
IUD	72	67	75	91	91
Mrsa-screening	3	1	0	0	0
Mmse	30	49	53	47	43
Oogboring	17	6	9	3	8
Pessarium	1	1	0	0	0
Tapen	73	82	70	51	29
Teledermatologie	0	1	0	0	1
Wratten aanstippen	887	954	1038	906	445
Spirometrie		525	467	428	90

## Medicatie

TOP 10	2018	2019	2020
1	Omeprazol	Colecalciferol	Colecalciferol
2	Pantoprazol	Simvastatine	Pantoprazol
3	Metformine	Acetylsalicylzuur	Omeprazol
4	Colecalciferol	Pantoprazol	Acetylsalicylzuur
5	Clopidogrel	Omeprazol	Simvastatine
6	Acetylsalicylzuur	Metoprolol	Metoprolol
7	Metoprolol	Amlodipine	Metformine
8	Amlodipine	Clopidogrel	Amlodipine
9	Simvastatine	Metformine	Clopidogrel
10	Bisoprolol	Bisoprolol	Bisoprolol

## PREVENTIE EN BEVOLKINGSONDERZOEK

### Cervixscreening

Sinds 1996 nodigt de praktijk zelf de vrouwen uit die in aanmerking komen voor een uitstrijkje. Eind 2016 is gestart met een nieuwe opzet van het bevolkingsonderzoek: vrouwen kunnen voortaan zelfonderzoek doen naar het hrHPV-virus. Vanwege deze verandering is niet bekend hoeveel vrouwen deelnemen aan deze nieuwe opzet.

### Griepvaccinatie

De opkomst bij de griepvaccinatie is dit jaar voor het eerst sinds lange tijd weer gestegen. Vanwege de COVID-19-pandemie is men dit jaar extra voorzichtig en neemt men het zekere voor het onzekere.

	2018		2019		2020	
	Oproep	Gekomen	Oproep	Gekomen	Oproep	Gekomen
< 60 jaar	1.688	468	1.587	428	1.928	478
> 60 jaar	3.708	2.130	3.746	2.143	3.422	2.409
Totaal	5.396	2.638	5.333	2.571	5.350	2.887
Vaccinatiegraad	49%		48%		54%	

### Begeleiding stoppen met roken

	2016	2017	2018	2019	2020
Totaal	41	30	26	19	3

## CATEGORALE SPREKUREN

Groepspraktijk Lievekamp maakt deel uit van zorggroep Synchron (regio Oss-Uden-Veghel), waar ook ziekenhuis Bernhoven deel van uitmaakt. Dit betekent dat er transmurale afspraken gemaakt zijn voor de diabeteszorg, COPD-zorg en zorg Hart- en Vaatziekten. Korte lijntjes door wederzijdse consultatie via het Keten-Informatie-Systeem (KIS) zijn hierdoor verwezenlijkt voor zowel de internist/specialist, maar ook voor diëtist, podotherapeut, fysiotherapeut en apotheek. Dit maakt het communiceren veilig en gemakkelijker voor ons, voor de patiënt en andere zorgverleners.

### Diabetes Mellitus

De zorg voor de diabetespatiënten vindt plaats bij de praktijkondersteuners. Zij hebben de opleiding, kennis en vaardigheden om de diabetespatiënt te begeleiden in zijn of haar ziekteproces. Door diverse nascholingen zorgen zij voor behoud hiervan. De zorg bestaat uit controleren van de glucosewaarden/bloeddruk/gewicht en uitgebreide aandacht voor leefstijl en beweging.

### COPD

De COPD-zorg bestaat uit het begeleiden van patiënten bij hun ziekte, inhalatiemedicatie en de inhalatietechniek. Er wordt op indicatie een longfunctietest gedaan. Patiënten met exacerbaties of longaanval (infectie aan de longen) wordt extra gecontroleerd door ze eerder op het longspreekuur terug te laten komen. Leefstijl (roken) is een belangrijk deel van de begeleiding.

### Astma

De Astma-zorg bestaat uit het begeleiden van onze patiënten bij hun ziekte, leefstijl en medicatie en de daarbij behorende inhalatietechniek. Daarnaast kan een longfunctie bij de patiënt worden uitgevoerd. Patiënten met exacerbaties ofwel longaanval (infectie aan de longen) worden extra gecontroleerd en geadviseerd.

Elke patiënt krijgt jaarlijks ofwel 2-jaarlijks een oproep voor een longfunctie op de praktijk bij de praktijkondersteuner, waarbij dan ook de medicatie wordt doorgenomen.

### CVRM

De zorg CVRM ofwel cardiovasculair risicomangement is bedoeld om ervoor te zorgen dat de patiënt geen hart of vaatziekten (hartinfarct/hartfalen/CVA/TIA/etalagebenen) krijgt of opnieuw doormaakt. Dus preventie is hierbij het speerpunt.

Dit doen we door de patiënt elk jaar op controle te laten komen bij één van de drie POH's. Samen met de patiënt worden bloeduitslagen doorgenomen, wordt de bloeddruk, lengte en gewicht gemeten en wordt er bekeken of de patiënt een gezonde leefstijl heeft.

Gezonde leefstijl bestaat uit een goede uitgebalanceerde voeding, geen overvloedig gebruik van alcohol, niet te roken en minimaal 30 minuten per dag te bewegen. Per persoon wordt uiteraard bekeken wat haalbaar en leefbaar is.

## **Ouderenzorg**

In de zomer van 2016 is de start gemaakt met het opzetten van ouderenzorg in de groepspraktijk. De eerste ouderen werden thuis bezocht door de POH-ouderenzorg (Marisca van den Berg). Door een inventarisatie op verschillende vlakken zoals o.a. zorg voor zichzelf, zorg huishouden, mobiliteit, voeding, geheugen etc. werd de patiënt in beeld gebracht. Zo nodig werd deze patiënt besproken in een MDO, waarbij de huisarts, wijkverpleegkundige, specialist ouderenzorg, POH en ONS Welzijn aanwezig waren. Wanneer reeds thuiszorg of een casemanager waren ingezet maakten deze personen ook deel uit van het MDO. Tijdens het MDO werd besproken of er verdere actie noodzakelijk was en wat de patiënt zelf aan zorg wilde. Er werd een passend individueel zorgplan opgesteld waarbij deze gedurende het jaar geëvalueerd werd met patiënt/familie en andere zorgverleners.

Eind 2020 telde de praktijk 1244 ouderen van 75 jaar en ouder, waarvan 296 ouder zijn dan 85 jaar. In totaal werden er 218 mogelijk kwetsbare ouderen in 2020 gevolgd.

## **POH-GGZ**

Sinds 2015 is de POH-GGZ werkzaam in de praktijk. Zij bieden mentale ondersteuning.

De inhoud van de werkzaamheden zijn:

- Probleemverheldering en screeningsdiagnostiek aan de hand van een of meer gesprekken. Hierbij wordt gebruik gemaakt van vragenlijsten: 4DKL vragenlijst, depressiescorelijst, MMSE. Zij behandelen 300 patiënten per jaar.
- Het bespreken van vervolgstappen en het maken van een werkplan.
- Het geven van psycho-educatie, informatie over het ontstaan van klachten, oorzaken en oplossingen.
- Kortdurende behandeling, begeleiding.
- Begeleiding en ondersteuning van zelfmanagement. Er wordt steeds meer eHealth ingezet. eHealth is een verzamelnaam voor behandeling via internet. Hierbij wordt gebruik gemaakt van de modules van mind-district zoals depressie, paniek en burn-out.
- Gerichte verwijzing naar de 1e lijn en gespecialiseerde GGZ-instellingen.

- Het organiseren van multidisciplinair overleg viermaal per jaar: Daarbij zijn behalve de huisartsen ook psychologen, psychotherapeuten, vertegenwoordigers van het sociale wijkteam en een psychiater aanwezig.
- De top-5 van klachten zijn: spanning- en stressklachten, angstklachten, stemmingsklachten, rouw en relatie- en gezinsproblemen.

De POH-GGZ volgt nascholing georganiseerd door de organisatie Haspel. Onderwerpen van nascholing waren: ACT training; intervisie, bio-feedback training, Emotional Freedom Techniques, EMDR therapie, lichttherapie en ouderenzorg.

## **OPLEIDINGEN, CURSUSSEN, NASCHOLING**

Elke huisarts heeft een eigen verantwoordelijkheid in het volgen van de geboden nascholingen, hetzij lokaal, hetzij elders of individueel. Voor de vijfjaarlijkse herregistratie is het een verplichting om in een periode van 5 jaar totaal 200 uur geaccrediteerde nascholing te volgen.

## **DEELNAME ONDERWIJS**

Al meer dan 25 jaar is er een arts in opleiding tot het specialisme huisartsgeneeskunde (AIOS) in de praktijk aanwezig. Joost van Erp en Ericjan van Grunsven zijn beide huisartsopleider. Medio 2021 zal Ingrid van Thiel ook opleider worden. De opleiders volgen de maandelijkse terugkomdagen aan de Universiteit van Nijmegen. Ook in 2020 heeft de groepspraktijk huisartsen opgeleid samen met UMC Radboud. We zijn daardoor ook aangesloten bij het Netwerk Huisartsen Praktijken van de Radboud UMC.

Onze praktijk is een door Calibris erkend leerbedrijf voor de opleiding tot doktersassistente.



## SYSTEMATISCH OVERLEG

Ten einde goede zorg te leveren en risico's voor patiënten zo klein mogelijk te maken neemt de praktijk deel aan een aantal interne en externe overleggen, te weten:

OVERLEG	PARTNERS	DOEL	FREQUENTIE
Farmacotherapie overleg FTO	Apotheek, huisartsen in Oss	Verbeteren en risico-beheersing medicatiegebruik	6 keer per jaar
MDO Ouderenzorg	Huisarts, SOG, zorgcoördinator,	Bespreken van kwetsbare ouderen	6 keer per jaar
NHG praktijk-accreditering	Huisartsen, assistentes, POH-ers,	Voortgang praktijk-accreditering	4 keer per jaar
Polyfarmacieoverleg	Huisarts, apotheker	Bespreken polyfarmacie	6 keer per jaar
Praktijkoverleg	Huisartsen, assistentes	Afstemming beleid, samenwerking	Eens per 6 weken
Praktijkuitje	Huisartsen, assistentes, POH-ers, AIOS, werknemers	Samenwerking, sociale functie	1 keer per jaar

## KLACHTENREGELING

Sinds 2006 werken we met een officiële klachtenprocedure. De praktijk is aangesloten bij de Klachtencommissie Zuid-Nederland en voldoet aan de eisen van de Wkkgz (Wet kwaliteit klachten en geschillen zorg). In 2020 zijn er 8 klachten geweest en naar tevredenheid behandeld. Het ging in alle gevallen om miscommunicatie. Verslag hiervan is anoniem, ter lering en verbetering gebracht in de vergaderingen van de artsen en de medewerkers. Miel Keulers is de klachtenfunctionaris van de groepspraktijk

## TOT SLOT

In dit kwaliteitsjaarverslag hebben wij u een beeld willen geven van het functioneren van Groepspraktijk Lievekamp in 2020. We hebben geprobeerd de kwaliteit van handelen inzichtelijk te maken. Het was een ingewikkeld jaar waarin de pandemie allesoverheersend was in de organisatie en levering van de zorg. De veranderingen die COVID-19 heeft gebracht zoals e-consulting en de langere consultduur zijn vermoedelijk blijvend: het draagt bij aan meer toegankelijke zorg. De extra tijd op het spreekuur geeft meer ruimte om de hulpvraag van onze patiënten in zijn volle omvang te behandelen.

## **BIJLAGEN**

## BIJLAGE 1 - LIJST MET AFKORTINGEN

ADEPD	adequate medische dossiervorming
AED	automatische elektronische defibrillator
AIOS	arts in opleiding tot specialist
ANW	avond nacht weekend dienst
COPD	chronic obstructive pulmonary disease
CVR(M)	cardiovasculair risico management
EMD	elektronisch medisch dossier
FTE	functionele tijds eenheid
FTO	farmaco therapeutisch overleg
GGD	gemeentelijke gezondheids dienst
GGZ	geestelijke gezondheids zorg
HAGRO	huisartsengroep
HIDHA	huisarts in dienst van de huisarts
HOV	huisartsenpost 's Hertogenbosch Oss Veghel
ICPC	internationale codering primary care
IUD	intra uterine device
LHV	landelijke huisartsen vereniging
MRSA	multi resistente staphylococcus aureus
NHG	nederlands huisartsen genootschap
POH	praktijk ondersteuner huisartsen
SEH	spoedeisende eerste hulp
SOEP	subjectief objectief evaluatie plan
WDH	werkgroep deskundigheidsbevordering huisartsen

## BIJLAGE 2 - DIABETES INDICATOREN KETENZORG 2020

### Diabetes Indicatoren Ketenzorg

**Praktijk:** Groepspraktijk Lievekamp

InEen 2019

**AGB-code:** 01054313

**Startdatum:** 02-01-2020

**Einddatum:** 01-01-2021

Nummer	Omschrijving	Hoofdbehandelaar: Alle	
		Aantal	Proces ind. (%)
	<b><u>Opbouw patiëntenpopulatie</u></b>		
1	Populatie praktijk	0	
2	Alle patiënten met episode T90.02 (DM)	0	
3	Alle patiënten met episode T90.02 (DM) en hoofdbehandelaar = specialist	0	
4	Alle patiënten met episode T90.02 (DM) en hoofdbehandelaar = huisarts	0	
5	Aantal patiënten geen programmatische zorg met episode T90.02 (DM) en hoofdbehandelaar = huisarts of opname in zorgprogramma Ouderenzorg	0	
6	Aantal diabetespatiënten in zorgprogramma	619	
7	Aantal diabetespatiënten in zorgprogramma gedurende de gehele rapportperiode	556	
	<b><u>Lipidenprofiel</u></b>		
8	Aantal diabetespatiënten heel jaar in zorgprogramma < 80 jaar bij wie LDL is bepaald	470	
9	Aantal diabetespatiënten heel jaar in zorgprogramma < 80 jaar bij wie LDL is bepaald met LDL-cholesterolwaarde lager dan of gelijk aan 2,5 mmol/l	322	68.5
10	Aantal diabetespatiënten in zorgprogramma dat een lipidenverlagend medicament (bijvoorbeeld statines) gebruikt	451	81.1
	<b><u>Nierfunctie</u></b>		
11	Aantal diabetespatiënten in zorgprogramma bij wie eGFR is berekend of bepaald	527	94.8
12	Aantal diabetespatiënten heel jaar in zorgprogramma met urineonderzoek op albuminurie (albumine/kreatinine ratio)	497	89.4
	<b><u>Roken</u></b>		
13	Aantal diabetespatiënten heel jaar in zorgprogramma van wie het rookgedrag is vastgelegd	546	98.2
14	Aantal diabetespatiënten heel jaar in zorgprogramma, van wie rookgedrag is vastgelegd, die roken	82	15.0
	<b><u>Oogonderzoek</u></b>		
15	Aantal diabetespatiënten heel jaar in zorgprogramma met een funduscontrole in afgelopen drie jaar	504	90.6
	<b><u>Voetonderzoek</u></b>		
16	Aantal diabetespatiënten in zorgprogramma met een voetonderzoek	441	79.3

Voetnoot

## BIJLAGE 3 - COPD INDICATOREN KETENZORG 2020

### COPD Indicatoren Ketenzorg

**Praktijk:** Groepspraktijk Lievekamp

InEen 2019

**AGB-code:** 01054313

**Startdatum:** 02-01-2020

**Einddatum:** 01-01-2021

Nummer	Omschrijving	Hoofdbehandelaar: Alle	
		Aantal	Proces ind. (%)
	<b>Opbouw patiëntenpopulatie</b>		
1	Populatie praktijk	0	
2	Alle patiënten met episode R95 (COPD)	0	
3	Alle patiënten met episode R95 (COPD) en hoofdbehandelaar specialist	0	
4	Alle patiënten met episode R95 (COPD) en hoofdbehandelaar huisarts	0	
5	Alle patiënten met episode R95 (COPD) en hoofdbehandelaar huisarts, maar geen programmatische zorg of deelname aan programma ouderenzorg	0	
6	Aantal COPD patiënten in zorgprogramma	144	
7	Aantal COPD patiënten gedurende hele rapportperiode in zorgprogramma	137	
	<b>Inhalatietechniek gecontroleerd</b>		
8	Aantal COPD patiënten heel jaar in zorgprogramma met inhalatiemedicatie	122	
9	Aantal COPD patiënten heel jaar in zorgprogramma met inhalatiemedicatie bij wie inhalatietechniek is gecontroleerd	89	73
	<b>Functioneren vastgelegd</b>		
10	Aantal COPD patiënten heel jaar in zorgprogramma bij wie functioneren (MRC   CCQ) is vastgelegd	92	67.2
	<b>Bewegen gecontroleerd</b>		
11	Aantal COPD patiënten heel jaar in zorgprogramma bij wie mate van bewegen is gecontroleerd	112	81.8
	<b>Roken</b>		
12	Aantal COPD patiënten heel jaar in zorgprogramma van wie het rookgedrag is vastgelegd	123	89.8
13	Aantal COPD patiënten heel jaar in zorgprogramma, van wie rookgedrag is vastgelegd, die roken	43	35
	<b>Exacerbaties</b>		
14	Aantal COPD patiënten heel jaar in zorgprogramma van wie de exacerbaties in de afgelopen 12 maanden zijn vastgelegd	95	
15	Aantal COPD patiënten heel jaar in zorgprogramma met 2 of meer exacerbaties in de afgelopen 12 maanden	2	2.1

Voetnoot

# BIJLAGE 4 - HVZ INDICATOREN KETENZORG 2020

## HVZ Indicatoren Ketenzorg

Praktijk: Groepspraktijk Lievekamp

InEen 2019

AGB-code: 01054313

Startdatum: 02-01-2020

Einddatum: 01-01-2021

Nummer	Omschrijving	Hoofdbehandelaar: Alle	
		Aantal	Proces ind. (%)
	<b><u>Opbouw patiëntenpopulatie</u></b>		
1	Populatie praktijk	0	
2	Totaal aantal patiënten bekend met HVZ (1 of meer van de volgende aandoeningen: myocardinfarct, angina pectoris, TIA, herseninfarct, aneurysma aortae of perifere arterieel vaatlijden) EN niet bekend met DM2 in de praktijkpopulatie aan het einde van de rapportageperiode	0	
3	Aantal HVZ patiënten met hoofdbehandelaar specialist	0	
4	Aantal HVZ patiënten met hoofdbehandelaar huisarts	0	
5	Aantal HVZ patiënten met hoofdbehandelaar huisarts, maar geen programmatische zorg of deelname aan programma ouderenzorg	0	
6	Aantal HVZ patiënten in zorgprogramma	539	
7	Aantal HVZ patiënten gedurende gehele rapportperiode in zorgprogramma	482	
	<b><u>Bloeddruk</u></b>		
8	Aantal HVZ patiënten heel jaar in zorgprogramma bij wie de bloeddruk is bepaald in meetperiode	391	81.1
9	Aantal HVZ patiënten heel jaar in zorgprogramma jonger dan 70 jaar bij wie de bloeddruk is bepaald in meetperiode	134	
10	Aantal HVZ patiënten heel jaar in zorgprogramma jonger dan 70 bij wie de bloeddruk is gemeten met een adequaat gereguleerde bloeddruk (praktijk, thuis, 24-uur, 30 minuten)	92	68.7
	<b><u>Lipidenprofiel</u></b>		
11	Aantal HVZ patiënten heel jaar in zorgprogramma jonger dan 80 jaar bij wie de LDL is bepaald	375	
12	Aantal HVZ patiënten heel jaar in zorgprogramma jonger dan 80 jaar bij wie LDL is bepaald met LDL-cholesterolwaarde lager dan of gelijk aan 2,5 mmol/l	242	64.5
	<b><u>Roken</u></b>		
13	Aantal HVZ patiënten in zorgprogramma van wie het rookgedrag is vastgelegd	466	96.7
14	Aantal HVZ patiënten in zorgprogramma dat rookt	97	20.8
	<b><u>Nierfunctie</u></b>		
15	Aantal HVZ patiënten heel jaar in zorgprogramma bij wie eGFR is bepaald in afgelopen vijf jaar	482	100
	<b><u>Bewegen gecontroleerd</u></b>		
16	Aantal HVZ patiënten heel jaar in zorgprogramma bij wie mate van beweging is vastgelegd in meetperiode	347	72

Voetnoot

# BIJLAGE 5 - VVR INDICATOREN KETENZORG 2020

## VVR Indicatoren Ketenzorg

Praktijk: Groepspraktijk Lievekamp

InEen 2019

AGB-code: 01054313

Startdatum: 02-01-2020

Einddatum: 01-01-2021

Nummer	Omschrijving	Hoofdbehandelaar: Alle	
		Aantal	Proces ind. (%)
	<b><u>Opbouw patiëntenpopulatie</u></b>		
1	Populatie praktijk	0	
2	Totaal aantal patiënten bekend met VVR (hypertensie en medicatie of hypercholesterolemie en medicatie of 10-jaars risico op HVZ (voorafgaand aan behandeling) $\geq$ 20% en leeftijd < 70 jaar) EN niet bekend met DM2 of HVZ in de praktijkpopulatie aan het einde van de rapportageperiode	0	
3	Aantal VVR patiënten met hoofdbehandelaar specialist		
4	Aantal VVR patiënten met hoofdbehandelaar huisarts	0	
5	Aantal VVR patiënten met hoofdbehandelaar huisarts, maar geen programmatische zorg of deelname aan programma ouderenzorg	0	
6	Aantal VVR patiënten in zorgprogramma op peildatum	647	
7	Aantal VVR patiënten gedurende gehele rapportperiode in zorgprogramma	495	
	<b><u>Bloeddruk</u></b>		
8	Aantal VVR patiënten heel jaar in zorgprogramma bij wie de bloeddruk is bepaald in meetperiode	420	84.8
9	Aantal VVR patiënten heel jaar in zorgprogramma jonger dan 70 jaar bij wie de bloeddruk is bepaald in meetperiode	170	
10	Aantal VVR patiënten heel jaar in zorgprogramma jonger dan 70 bij wie de bloeddruk is gemeten met een adequaat gereguleerde bloeddruk (praktijk, thuis, 24-uur, 30 minuten)	99	58.2
	<b><u>Lipidenprofiel</u></b>		
11	Aantal VVR patiënten heel jaar in zorgprogramma jonger dan 80 jaar bij wie LDL is bepaald	422	
12	Aantal VVR patiënten heel jaar in zorgprogramma jonger dan 80 jaar bij wie LDL is bepaald met LDL-cholesterolwaarde lager dan of gelijk aan 2,5 mmol/l	133	31.5
	<b><u>Roken</u></b>		
13	Aantal VVR patiënten in zorgprogramma van wie het rookgedrag is vastgelegd	472	95.4
14	Aantal VVR patiënten in zorgprogramma dat rookt	46	9.7
	<b><u>Nierfunctie</u></b>		
15	Aantal VVR patiënten heel jaar in zorgprogramma bij wie eGFR is bepaald in afgelopen vijf jaar	495	100
	<b><u>Bewegen gecontroleerd</u></b>		
16	Aantal patiënten bij wie mate van beweging is vastgelegd in meetperiode	354	71.5

Voetnoot