

Jaarverslag 2017

COLOFON

Copyright © 2017 Groepspraktijk Lievekamp

Teksten Joost van Erp

Dataverzameling Lisette Vermeulen, Marcha van Boekel, Marisca van den Berg

Eindredactie Huisartsen Groepspraktijk Lievekamp

Vormgeving Marjon Grendel

Met dank aan een ieder 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 2017 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 en medewerkers, de inhoud en omvang van de door ons geleverde zorg, ons kwaliteitsbeleid en onze plannen voor de toekomst.

De praktijk is in 2014 gestart met de NHG praktijkaccreditatie. In december 2014 hebben wij dit kwaliteitskeurmerk voor de eerste keer behaald. In januari 2018 is de jaarlijkse audit geweest en hebben we het keurmerk voor de vierde maal op rij behaald.

Zoals ook ieder jaar is ook dit jaar weer voldoende te melden en daarvan proberen we verslag te doen. Het blijft de kunst om de nieuwe ontwikkelingen in de zorg en de huisartsgeneeskundige zorg voor de patiënten te combineren, maar gelukkig – al zijn we zes verschillende mensen – ligt onze praktijkvisie vrij dicht bij elkaar.

Lees dit verslag met aandacht door; alle op- en/of aanmerkingen zijn welkom. Meer informatie over de praktijk is te vinden op de website: www.groepspraktijklievekamp.nl

INHOUD

Inleiding	7
Historie	7
Missie	7
Visie	7
Het afgelopen jaar	8
Plannen voor 2018	8
Het zorgaanbod	10
Basiszorg	10
Aanvullende zorg	10
Kwaliteit en veiligheid	10
Praktijkorganisatie	12
Profiel	12
Locatie	12
Bereikbaarheid	12
Automatisering	13
NHG praktijkaccreditering	13
Het praktijkteam	14
De maatschap	14
Taakverdeling huisartsen	14
Personeel	15
Overleg	16
Basisgegevens	
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	22
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 2017	29
COPD Indicatoren Ketenzorg 2017	30
HVZ Indicatoren Ketenzorg 2017	31
VVR Indicatoren Ketenzorg 2017	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 verruilt 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.

Missie

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

- Kwaliteit : zinnige zorg-op-maat. We maken binnen de praktijk gebruik van elkaars expertise en van de kennis uit de 2e lijn, onder andere door het inzetten van 1,5-lijns-zorg. Tevens willen we meer samenwerking zoeken met de Gemeente Oss en de Sociale wijkteams.
- Een goede arts-patiënt relatie: We hechten veel waarde aan de vertrouwensband in een gelijkwaardig contact waarin de patiënt ook een eigen verantwoordelijkheid heeft.
- Continuïteit van zorg: een goede bereikbaarheid en herkenbaarheid, d.w.z. iedere patiënt heeft een vaste huisarts. Voor complexe chronische zorg en terminale zorg kunnen ad hoc 2 artsen de zorg gezamenlijk verlenen.
- Financiële gezonde praktijkvoering met oog voor de toekomst. De zorg is zinnig en zuinig en we streven naar een efficiënte bedrijfsvoering. Hierbij is er ook zorg en aandacht voor ons personeel. De accountant en eventueel de praktijkmanager zijn hierbij behulpzaam.
- De toekomst: We doen mee aan het DROOM project van Zorggroep Synchron met zorgverzekeraars en ziekenhuis Bernhoven, waarbij we ondersteuning krijgen en onze praktijk toekomstbestendig blijft.

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 middels (na)scholing en training staat bij alle artsen en medewerkers centraal.

Trefwoorden zijn: continue, integrale en persoonlijke zorg. Belangrijke elementen hierbij zijn:

- Goede telefonische en fysieke bereikbaarheid
- Verantwoorde zorg voor patiënt en voor elkaar bieden op het hoogst mogelijke niveau
- Werken volgens de geldende richtlijnen van de beroepsgroep (o.a. NHG-standaarden)
- Taakdelegatie aan praktijkondersteuners en assistentes
- Optimaal gebruik van ICT (elektronisch medisch dossier, website, thuisarts.nl); dit uitbreiden naar e-mailconsulten en via beveiligde mail afspraken maken door patiënten
- Actieve medewerking aan onderwijs aan elkaar en aan huisartsen-in-opleiding, co-assistenten, medisch studenten, aan doktersassistenten-in-opleiding en eventueel praktijkondersteuners-in-opleiding
- Transparante praktijkvoering (jaarverslag, NHG praktijkaccreditatie, VIM procedure)

Het realiseren van bovenstaande doelen wordt ondersteund en getoetst door middel van enquêtes, MIP-meldingen en veilig-incident-meldingen. In het jaarverslag wordt dit vastgelegd. Met verbeterplannen kan de kwaliteit van het werk nieuwe impulsen krijgen. Het interne kwaliteitssysteem borgt de implementatie van de verbeteringen en is een bron voor nieuwe ideeën.

Het afgelopen jaar

Bijzondere gebeurtenissen in Groepspraktijk Lievekamp in 2017 waren:

- De functie POH-GGZ is een vaste waarde geworden in de praktijk.
- Een van de POH-S heeft een start gemaakt met de ouderenzorg.
- Het chatsysteem is succesvol gebleken en geeft merkbaar rust in de spreekkamer.
- Het benzodiazepine project (2016) is inmiddels een vast onderdeel 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.
- Kennismaking gehad met het concept van Lean & Mean.
- Het 1½ lijnspreekuur met de Dermatoloog is succesvol geïmplementeerd en blijft bestaan.
- In 2017 is een jaar lang structureel de VIMprocedure gevolgd met 6 wekelijkse evaluatie en de "gouden tip" voor verbetering. Er zijn 173 meldingen geweest en terug gerapporteerd aan de melder. De top-3 was: onvolledige registratie en declaratie; de procedure rondom IMM recepten en het tijdig afronden van de 'blauwe' berichten.

Over een aantal van deze onderwerpen doen wij elders in het jaarverslag uitvoeriger verslag.

Beleidsplannen 2018

De plannen voor 2018 zijn:

- Toetsing van de telefonische triage middels bandopname 2x per jaar.
- Optimale verslaglegging van alle telefonische contacten in het medisch dossier.
- In oktober 2018 moet van tenminste 80% van de patiënten de LSP registratie bekend zijn. Verder wordt in 2018 vermoedelijk gestart met MijnGezondheid.net
- Implementatie van de module ouderenzorg en contractering hiervan bij de zorgverzekering
- Jaarlijkse praktijkaccreditering bij NPA.
- POH-GGZ is gestart eind 2013. In 2016 is SOLK-problematiek reguliere zorg geworden. De sociale kaart wordt geoptimaliseerd met de verwijsmogelijkheden voor GGZ-zorgvragen.
- Lean & Mean voorraadmanagement onderzoeken en implementeren; te starten in de behandelkamer. Twee assistentes gaan hiertoe bij de LHV een training volgen.
- De doelstelling van 2017 om individueel farmacieoverleg met de apotheker te doen bij het starten van een Baxter systeem is geïmplementeerd en wordt voortgezet.
- De jaarlijkse beleidsdag organiseren in het vroege voorjaar.
- De informatievoorziening in de wachtkamer door middel van een beeldscherm onderzoeken en implementeren. Het liefst gekoppeld aan de informatie van de praktijkwebsite en de website thuisarts.nl.
- Besluit nemen over de nieuwe functie van praktijkmanager in het voorjaar en indien positief, voor de zomer de sollicitatieprocedure afronden.

HET ZORGAANBOD

Basiszorg

Het basisaanbod van de praktijk bestaat uit de eerste opvang van gezondheidsklachten door middel van triage conform 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.

Aanvullende zorg

Wij zijn aangesloten bij Traveldoctor voor het deskundig verzorgen van reizigersadvisering 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 komt er vermoedelijk in 2018 extra inzet van de POH voor deze ouderenzorg. De chronische zorg wordt grotendeels door daarvoor opgeleide praktijkondersteuners (POH) verricht. Sinds 2014 is de praktijk gestart met een POH-GGZ voor basis GGZproblematiek. In 2015 werd dit uitgebreid met een tweede praktijkondersteuner-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 (Evidence-based) 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 HVRC (Huisartsen en Verpleeghuisartsen Registratie Commissie) 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 adres, (mobiele) telefoonnummers of e-mail wordt doorgegeven. Het tijdig afmelden van spreekuurafspraken is hier ook een onderdeel van. De patiënt belt zelf voor uitslagen van onderzoeken; uiteraard neemt de huisartsenpraktijk zelf het initiatief bij ernstig afwijkende uitslagen.
- Groepspraktijk Lievekamp is een gecertificeerd opleidingsbedrijf. In onze praktijk werkt vanuit de Radboud Universiteit in Nijmegen een huisarts-in-opleiding. Daarnaast zijn we stageverlener 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 2015 heeft de praktijk het keurmerk NHG-praktijkaccreditering gekregen. 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 die Oss rijk is.

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 m² 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. Er is tevens een psycholoog/psychotherapeute werkzaam in ons pand

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.

Als men het algemene nummer belt, krijgt men een keuzemenu te horen waarbij men kan kiezen voor spoed, herhaalrecept inspreken of assistente spreken. De spoedlijn wordt onmiddellijk door de assistente beantwoord. De receptenlijn is 24 uur per dag, zeven dagen per week in te spreken door de patiënten. Daarnaast is er een aparte overleglijn voor intercollegiaal overleg. De assistente kan hieraan voorrang verlenen.

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). Zo is de beschikbaarheid van huisartsgeneeskundige zorg voor onze patiënten het hele jaar, 24 uur per dag, gegarandeerd.

We hebben in onze praktijk geen e-mailconsultaties en geen avondspreekuur.

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. Alle laboratorium- en röntgenuitslagen en brieven van specialisten worden elektronisch ontvangen en verwerkt. Communicatie met de huisartsenpost verloopt met elektronische berichten. Van patiënten die toestemming voor LSP hebben gegeven (ruim 90% 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 zal de applicatie Mijngezondheid.net geïmplementeerd worden en zal via de website de mogelijkheid komen om spreekuurafspraken in te plannen en E-consulten aan te vragen.

NHG-accreditatie

Onder het begrip kwaliteit vallen klinische effectiviteit, uitkomsten als complicaties, doelmatigheid, veiligheid, toegankelijkheid van zorg en patiëntgerichtheid. Deze zaken worden gemeten en op systematische wijze verbeterd door een NHG-praktijkaccreditering. Sinds eind 2014 zijn wij een NHG geaccrediteerde praktijk.

In de loop der jaren voerden wij de volgende verbeterplannen uit:

- Protocol voor sterilisatie en hygiëne in de praktijk (gerealiseerd in 2014)
- Bijvullen dokterstas, controle houdbaarheidsdatum ampullen en overige materialen, onderhoud materialen nodig bij spoed (AED, anafylaxie set) (gerealiseerd in 2015)
- Protocol voor postverwerking gekoppeld aan ICPC-codes en actiecodes, delegatie aan assistentes (gerealiseerd in 2014)
- Invoeren van het astma/COPD spreekuur (gerealiseerd in 2014)
- Structureel VIM beleid; introductie d.m.v. een VIM week en vervolgens analyse 6-wekelijks; (start 2016, evaluatie begin 2017)
- Invoeren van het Cardiovasculair Risico spreekuur (gerealiseerd in 2015)
- LSP koppeling
- Chatsysteem

HET PRAKTIJKTEAM

De maatschap

Groepspraktijk Lievekamp bestaat sinds het vertrek van Raymond Broeders (eind september 2015) 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">- leider accreditatiepad- huisartsenopleiding- onderhoud/inrichting pand en technische installaties- verzekeringen en hypotheeken- jaarverslag en pr / website
Ericjan van Grunsven	01-10-1999	<ul style="list-style-type: none">- planning rooster huisartsen- organisatie van OHK; contactpersoon HOV, LHV;- huisartsenopleiding- contracten zorgverzekeraars en zorggroep- financiële administratie
Ingrid van Thiel	01-01-2007	<ul style="list-style-type: none">- personeelsmanagement: doktersassistentes- bestuurslid Synchroon (ketenzorg)- vertrouwenspersoon praktijk
Simone van Sluis	01-04-2011	<ul style="list-style-type: none">- personeelsmanagement: POH-s, HIDHA's- personeelsmanagement interieurverzorgsters- vertrouwenspersoon praktijk
Miel Keulers	01-04-2011	<ul style="list-style-type: none">- automatisering / website- begeleiding coassistenten- POH- GGZ- reizigersvaccinaties- klachtenfunctionaris
Annemieke Mosselman	01-10-2015	<ul style="list-style-type: none">- triage doktersassistentes- financiële administratie (declaraties)- ouderenzorg met de POH- raad van toezicht DC

Personeel

Bij Groepspraktijk Lievekamp zijn in 2017 in totaal 21 personen werkzaam, zie onderstaand overzicht.

Naam	Functie	Uren p/week	In dienst	Uit dienst
Bram Balvers	Huisarts in loondienst	32	28-09-2015	01-10-2017
Kiki van der Locht	Huisarts in loondienst	20	01-11-2016	01-11-2017
Rudy Bakker	POH-Somatiek	36	01-07-1978	
Angela Mulders	POH-Somatiek	36	01-02-2002	
Kristel van Heumen	POH-Somatiek	20	04-05-2007	
Marisca van den Berg	POH-Somatiek	36	26-02-2018	
Annemarie Schouten	POH-GGZ	24	23-12-2015	
Elze van der Donk	POH-GGZ	24	01-01-2016	
Trudy Bloemers	Doktersassistente	20	01-09-1980	
Sandra Raaijmakers	Doktersassistente	19	01-12-1998	
Claudia Heesters	Doktersassistente	20	01-06-2001	
Debby Leijen	Doktersassistente	19	01-12-2001	
Lisette Vermeulen	Doktersassistente	36	15-04-2008	
Marcha van Boekel	Doktersassistente	24	01-01-2009	
Dianne van Dijk	Doktersassistente	20	01-10-2011	
Maroesja Verhoeven	Doktersassistente	28	01-07-2013	
Birgit van Gaal	Doktersassistente	32	10-02-2014	
Eefje Reijs	Doktersassistente	36	01-01-2016	
Jean Baquilala	Interieurverzorgster	10	24-05-2004	
Marijke van Eldijk	Interieurverzorgster	9	27-07-2015	
Magdalena Niciejewska	Interieurverzorgster	7,5	01-08-2016	

De doktersassistenten en praktijkondersteuners zijn allen gediplomeerd en vallen onder de CAO Huisartsenzorg. Met de doktersassistenten, praktijkondersteuners en de arts in loondienst is een individuele arbeidsovereenkomst gesloten. De CAO "HIDHA's" is van toepassing op de arts in loondienst.

De praktijkondersteuners somatiek vormen samen 2,5 FTE en de doktersassistenten 7,2 FTE.

Overleg

De afspraken die gemaakt worden met betrekking tot beheer en uitvoer van taken worden vastgelegd tijdens de vergaderingen van de assistenten. Deze vergaderingen worden vanuit de artsen begeleid door Ingrid van Thiel. Per toerbeurt wordt er genotuleerd door een van de assistenten. De notulen hiervan worden ook met de artsen gedeeld.

Een keer per jaar houdt Ingrid van Thiel functioneringsgesprekken met het personeel, dit gebeurt volgens een protocol. De resultaten van deze gesprekken worden besproken tijdens de stafvergadering van de artsen.

De praktijkondersteuners, momenteel drie (de POH GGZ valt nog buiten deze structuur), hebben hun eigen vergadering, begeleid door Simone van Sluis. De notulen van dit overleg worden teruggekoppeld naar de artsen.

Dagelijks vindt er overleg plaats tussen artsen/assistenten en artsen/praktijkondersteuners. Dit overleg vindt plaats tussen 10.30 uur en 11.00 uur en 's middags na het spreekuur. Uiteraard is er direct overleg bij spoedgevallen.

Indien er belangrijke zaken te bespreken zijn wordt er een vergadering/lunchbespreking geregeld voor alle betrokkenen.

BASISGEGEVENS VAN DE PRAKTIJK

Patiënten

De praktijkgrootte is de afgelopen jaren als volgt (peildatum 31 december 2017):

	2013	2014	2015	2016	2017
Totaal	12.292	12.171	11.934	12.029	12.121

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 was voor nieuwe inschrijvingen. Met ingang van einde 2015 is de praktijk weer geopend voor nieuwe patiënten in ons zorggebied waardoor er vanaf 2016 een lichte groei is geweest.

Leeftijdsopbouw patiënten per huisarts (peildatum 31 december 2017)

	0 - 18 JAAR	19 - 49 JAAR	50 - 74 JAAR	> 75 JAAR	TOTAAL
Van Erp	390	840	768	384	2382
Van Grunsven	481	890	797	197	2365
Van Sluis	302	688	658	137	1785
Mosselman	274	667	691	109	1741
van Thiel	322	619	627	129	1697
Keulers	372	773	826	180	2151
Totaal	2141	4477	4367	1136	12.121

Mutaties

	2013	2014	2015	2016	2017
Geboortes	96	107	91	109	97
Overlijden	-109	-92	-108	-124	103
In/Uitgeschreven	-105	-136	-220	110	98
Saldo +/-	-118	-121	-237	95	92

Consulten

	2013	2014	2015	2016	2017
Totaal	45.127	47.891	47.635	54.635	56.713

In dit overzicht zijn dubbele consulten voor 2 en telefonische consulten voor een ½ consult geteld. De stijging van het aantal consulten wordt verklaard uit het gestegen aantal dubbele consulten. Tevens zijn de consulten bij de POH-GGZ opgenomen in dit totaal. De consulten in het kader van de ketenzorg zijn hier niet meegeteld.

Visites

	2013	2014	2015	2016	2017
Totaal	4.585	4.549	4.647	4.728	5.185

In deze tabel zijn extra lange visites als twee visites geteld. Visites intensieve zorg zijn tijdsintensief; deze zijn ook als dubbele visite opgenomen. De visites in het kader van ouderenzorg zijn tijdsintensief vanwege zorgzwaarte en de complexiteit. Ouderen blijven thuis wonen, waar zij vroeger zouden zijn opgenomen in een zorginstelling. Al met al kan gesteld worden dat de visite tijd in totaal sterk is gestegen door bovengenoemde factoren.

Contactregistratie

	2013	2014	2015	2016	2017
Consulten	26.058	26.133	25.328	24.773	24.680
Dubbele consulten	6.156	7.401	7.886	9.701	11.598
Telefonische consulten	13.514	13.911	13.082	15.597	17.675
Visites	1.445	1.443	1.475	1.280	1.197
Visites lang	1.049	1.242	1.203	1.394	1.381
Visites intensieve thuiszorg	210	208	490	660	613
Visites lang intensieve thuiszorg	311	207			
NVZB		406	489	515	717

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

Verrichtingen

	2013	2014	2015	2016	2017
Bloeddrukmeting 24 uur	53	105	64	53	44
Chirurgie	302	324	311	350	352
Cyriax-injecties	271	284	207	224	276
Diagnostiek m.b.v. Doppler	61	60	66	83	64
Euthanasie	5	5	4	3	3
IUD	91	99	70	72	67
Mrsa-screening	2		1	3	1
Mmse	22	15	14	30	49
Oogboring	14	6	9	17	6
Pessarium	16	12	8	1	1
Tapen	70	40	31	73	82
Teledermatologie	2		2		1
Wratten aanstippen	598	821	891	887	954
Spirometrie					525

Medicatie

TOP 10	2015	2016	2017
1	Acetylsalicylzuur	Acetylsalicylzuur	Simvastatine
2	Simvastatine	Simvastatine	Acetylsalicylzuur
3	Omeprazol	Pantoprazol	Pantoprazol
4	Pantoprazol	Omeprazol	Colecalciferol
5	Metformine	Metoprolol	Omeprazol
6	Bisoprolol	Bisoprolol	Metoprolol
7	Metoprolol	Metformine	Amlodipine
8	Colecalciferol	Colecalciferol	Bisoprolol
9	Amlodipine	Amlodipine	Metformine
10	Levothyroxine	Paracetamol	Clopidogrel

PREVENTIE EN BEVOLKINGSONDERZOEK

Cervixscreening

Sinds 1996 nodigt de praktijk zelf de vrouwen uit die in aanmerking komen voor een uitstrijkje. De uitnodiging gaat gespreid over het jaaren wordt verstuurd volgens het landelijke uitnodigingsschema. Eind 2016 is gestart met een nieuwe opzet van het bevolkingsonderzoek: vrouwen kunnen voortaan zelf onderzoek doen naar het hrHPV-virus. Op dit moment is niet bekend hoeveel vrouwen deelnemen aan deze nieuwe opzet.

Griepvaccinatie

De lage opkomst bij griepvaccinatie is inmiddels een feit. Het nut en de veiligheid van de vaccins zijn in de bevolking een blijvend onderwerp van gesprek. Overheidscampagnes om het tij te keren blijken geen effect te sorteren.

	2015		2016		2017	
	Oproep	Gekomen	Oproep	Gekomen	Oproep	Gekomen
< 60 jaar	1.020	432	1.067	488	1.755	480
> 60 jaar	3.797	2.102	3.776	2.078	3.668	2136
Totaal	4.817	2.534	4.843	2.566	5.423	2.616
Vaccinatiegraad	53%		53%		48%	

Begeleiding stoppen met roken

	2013	2014	2015	2016	2017
Totaal	30	12	14	41	30

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 diabetes-patiënten vindt plaats bij één van de praktijkondersteuners binnen onze praktijk, waarvan Angela Mulders bovendien haar aantekening als diabetesverpleegkundige heeft. Hiermee is zij bevoegd om diabetesmedicatie zelfstandig voor te schrijven.

De praktijkondersteuners hebben de nodige know-how in huis om de diabetes-patiënt te begeleiden in zijn of haar ziekteproces. Door diverse nascholingen zorgen zij ervoor dat hun kennis up to date blijft. De zorg bestaat uit controleren van de glucose-waarden/bloeddruk/gewicht en veel aandacht wordt er besteed aan leefstijl en beweging.

COPD

De COPD-zorg bestaat uit het begeleiden van patiënten in hun inhalatiemedicatie en de daarbij horende inhalatietechniek. Daarnaast wordt minimaal 1x per jaar een longfunctie bij de patiënt uitgevoerd. Patiënten met exacerbaties of longaanval (infectie aan de longen) wordt extra aandacht aan besteed door ze eerder op het longspreekuur bij Marisca of Kristel terug te laten komen.

In 2016 is een start gemaakt om bij COPD-patiënten zonder herhaaldelijke luchtweginfecties en longontstekingen (pneumonie) de medicatie actief te gaan minderen. Onderzoek had uitgewezen dat een ontstekingsremmer (ICS) zoals Qvar, seretide, fostor de kans op een infectie aan de longen zou kunnen vergroten. Bij een aantal patiënten is daarom de inhalatiemedicatie afgebouwd en juist lange luchtwegverwijding toegepast. Hiermee kregen deze patiënten meer kwaliteit van leven met minder medicatie.

Astma

De Astma-zorg bestaat uit het begeleiden van onze patiënten in hun inhalatiemedicatie en de daarbij horende inhalatietechniek. Daarnaast wordt minimaal 1x per jaar een longfunctie bij de patiënt uitgevoerd. Patiënten met exacerbaties ofwel longaanval (infectie aan de longen) wordt extra aandacht aan besteed door ze eerder op het longspreekuur terug te laten komen.

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

CVRM

De zorg CVRM ofwel cardiovasculair risicomanagement is ervoor 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.

Op 31-12-2017 telde de praktijk 1169 ouderen van 75 jaar en ouder. In totaal werden er 76 mogelijk kwetsbare ouderen in 2017 bezocht.

POH-GGZ

Sinds 2015 zijn Elze van der Donk en Annemarie Schouten als PPOH-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.
- 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.
- Gerichtte 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 POH-GGZ volgt nascholing. In 2017 was dat training cognitieve gedragstherapie, oplossingsgericht werken en trainingen op het gebied van EMDR, echtscheiding en rouw.

In 2018 is gestart met een registratiesysteem, met het doel inzichtelijk te krijgen hoeveel patiënten er in de praktijk geholpen zijn en hoeveel patiënten zijn doorverwezen naar de 1e lijn zorg en naar de gespecialiseerde GGZ.

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.

Onderstaande tabel geeft de uren nascholing per huisarts weer:

	2014	2015	2016	2017
Van Erp	50	64	59	60
Van Grunsven	74	33	32	62
Keulers	27	42	36	38
Mosselman	nvt	38	38	27
Van Sluis	39	55	37	55
Van Thiel	36	45	54	25

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. Zij volgen de maandelijkse terugkomdagen aan de Universiteit van Nijmegen.

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). Miel Keulers heeft in 2015 Raymond Broeders opgevolgd als klachtenfunctionaris. In 2017 werden twee schriftelijke klachten ontvangen: 2x over onvoldoende telefonische communicatie. Deze klachten zijn door onze klachtenfunctionaris in behandeling genomen en inmiddels afgesloten.

TOT SLOT

Middels dit kwaliteitsjaarverslag hebben wij u een beeld willen geven van het functioneren van Groepspraktijk Lievekamp in 2016. We hebben geprobeerd de kwaliteit van handelen inzichtelijk te maken. Op deze wijze kan het effect van het gerealiseerde beleid meetbaar worden. Maar getallen kunnen hooguit een discussiepunt vormen ten aanzien van de kwaliteit. We blijven van mening dat er vele zaken zijn binnen ons vak, die niet in een getal zijn uit te drukken. Als groepspraktijk blijven we alert op alle veranderingen in de zorg in Nederland.

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
EADV	eerste associatie diabetesverpleegkundigen
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
MIS	minimale inventie strategie
MRSA	multi resistente staphylococcus aureus
NHG	nederlands huisartsen genootschap
OHK	osse huisartsen kring
POH	praktijk ondersteuner huisartsen
SEH	spoedeisende eerste hulp
SOEP	subjectief objectief evaluatie plan
VIP	visitatie in praktijk
WDH	werkgroep deskundigheidsbevordering huisartsen

BIJLAGE 2 - DIABETES INDICATOREN KETENZORG 2017

Diabetes Indicatoren Ketenzorg

Praktijk: Groepspraktijk Lievekamp

InEen 2016

AGB-code: 01054313

Startdatum: 01-01-2017

Einddatum: 31-12-2017

Nummer	Omschrijving	Hoofdbehandelaar: Alle	
		Aantal	Proces ind. (%)
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	611	
7	Aantal diabetespatiënten in zorgprogramma gedurende de gehele rapportperiode	564	
8	Aantal diabetespatiënten heel jaar in zorgprogramma < 80 jr bij wie LDL is bepaald in de afgelopen 5 jaar	476	
9	Aantal diabetespatiënten heel jaar in zorgprogramma < 80 jr bij wie LDL is bepaald in de afgelopen 5 jaar met LDL-cholesterolwaarde lager dan of gelijk aan 2,5 mmol/l	314	66.0
10	Aantal diabetespatiënten in zorgprogramma dat een lipidenverlagend medicament (bijvoorbeeld statines) gebruikt	455	80.7
11	Aantal diabetespatiënten in zorgprogramma bij wie eGFR is berekend of bepaald	509	90.2
12	Aantal diabetespatiënten heel jaar in zorgprogramma met urineonderzoek (porties) op albumine of albumine/creatinine ratio	474	84.0
13	Aantal diabetespatiënten heel jaar in zorgprogramma van wie het rookgedrag is vastgelegd	556	98.6
14	Aantal diabetespatiënten heel jaar in zorgprogramma, van wie rookgedrag is vastgelegd, die roken	98	17.6
15	Aantal diabetespatiënten heel jaar in zorgprogramma met een funduscontrole in afgelopen twee jaar	505	89.5
16	Aantal diabetespatiënten in zorgprogramma met een voetonderzoek	470	83.3

Voetnoot

BIJLAGE 3 - COPD INDICATOREN KETENZORG 2017

COPD Indicatoren Ketenzorg

Praktijk: Groepspraktijk Lievekamp

InEen 2016

AGB-code: 01054313

Startdatum: 01-01-2017

Einddatum: 31-12-2017

Nummer	Omschrijving	Hoofdbehandelaar: Alle	
		Aantal	Proces ind. (%)
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	199	
7	Aantal COPD patiënten gedurende hele rapportperiode in zorgprogramma	184	
8	Aantal COPD patiënten in zorgprogramma met inhalatiemedicatie	163	
9	Aantal COPD patiënten in zorgprogramma met inhalatiemedicatie bij wie inhalatietechniek is gecontroleerd	136	83.4
10	Aantal COPD patiënten in zorgprogramma bij wie spirometrie (FEV1 post BD, FVC post BD, FEV1/FVC ratio post BD, FEV1 pre BD, FVC pre BD, FEV1/FVC ratio pre BD) is gedaan in de afgelopen 3 jaar	179	97.3
11	Aantal COPD patiënten in zorgprogramma bij wie functioneren (MRC CCQ) is vastgelegd	159	86.4
12	Aantal COPD patiënten in zorgprogramma bij wie mate van bewegen is gecontroleerd	164	89.1
13	Aantal COPD patiënten in zorgprogramma van wie het rookgedrag is vastgelegd	166	90.2
14	Aantal COPD patiënten in zorgprogramma, van wie rookgedrag is vastgelegd, die roken	70	42.2
15	Aantal COPD patiënten in zorgprogramma bij wie de Body Mass Index berekend is	167	90.8
16	Aantal COPD patiënten in zorgprogramma met 2 of meer stookkuren in de afgelopen 12 maanden	17	9.2

Voetnoot

BIJLAGE 4 - HVZ INDICATOREN KETENZORG 2017

HVZ Indicatoren Ketenzorg

Praktijk: Groepspraktijk Lievekamp

InEen 2016

AGB-code: 01054313

Startdatum: 01-01-2017

Einddatum: 31-12-2017

Nummer	Omschrijving	Hoofdbehandelaar: Alle	
		Aantal	Proces ind. (%)
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	462	
7	Aantal HVZ patiënten gedurende gehele rapportperiode in zorgprogramma	402	
8	Aantal HVZ patiënten heel jaar in zorgprogramma jonger dan 70 jr bij wie de bloeddruk is bepaald in meetperiode	160	
9	Aantal HVZ patiënten heel jaar in zorgprogramma < 70 jr bij wie de bloeddruk is gemeten met systolische bloeddruk lager dan of gelijk aan 140 mm Hg	119	74.4
10	Aantal HVZ patiënten heel jaar in zorgprogramma jonger dan 80 jr bij wie LDL is bepaald in afgelopen vijf jaar	326	81.1
11	Aantal HVZ patiënten heel jaar in zorgprogramma jonger dan 80 jr bij wie LDL is bepaald in afgelopen vijf jaar met LDL-cholesterolwaarde lager dan of gelijk aan 2,5 mmol/l	203	62.3
12	Aantal HVZ patiënten heel jaar in zorgprogramma van wie het rookgedrag is vastgelegd in meetperiode of uitslag nooit ooit is gemeten	358	89.1
13	Aantal HVZ patiënten heel jaar in zorgprogramma van wie het rookgedrag is vastgelegd in meetperiode die roken	90	25.1
14	Aantal HVZ patiënten heel jaar in zorgprogramma bij wie eGFR is bepaald in afgelopen vijf jaar	401	99.8
15	Aantal HVZ patiënten heel jaar in zorgprogramma bij wie mate van beweging is vastgelegd in meetperiode	343	85.3

Voetnoot

BIJLAGE 5 - VVR INDICATOREN KETENZORG 2017

VVR Indicatoren Ketenzorg

Praktijk: Groepspraktijk Lievekamp

InEen 2016

AGB-code: 01054313

Startdatum: 01-01-2017

Einddatum: 31-12-2017

Nummer	Omschrijving	Hoofdbehandelaar: Alle	
		Aantal	Proces ind. (%)
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	509	
7	Aantal VVR patiënten gedurende gehele rapportperiode in zorgprogramma	429	
8	Aantal VVR patiënten heel jaar in zorgprogramma bij wie de bloeddruk is bepaald in meetperiode	390	90.9
9	Aantal VVR patiënten heel jaar in zorgprogramma jonger dan 70 jr bij wie de bloeddruk is bepaald in meetperiode	169	
10	Aantal VVR patiënten heel jaar in zorgprogramma jonger dan 70 jr bij wie de bloeddruk is gemeten met systolische bloeddruk lager dan of gelijk aan 140 mm Hg	113	66.9
11	Aantal VVR patiënten heel jaar in zorgprogramma bij wie LDL is bepaald in afgelopen vijf jaar	429	100
12	Aantal VVR patiënten heel jaar in zorgprogramma jonger dan 80 jr bij wie LDL is bepaald in de afgelopen vijf jaar	362	84.4
13	Aantal VVR patiënten heel jaar in zorgprogramma jonger dan 80 jr bij wie LDL of LDL B is bepaald in afgelopen vijf jaar met LDL-cholesterolwaarde lager dan of gelijk aan 2,5 mmol/l	103	28.5
14	Aantal VVR patiënten heel jaar in zorgprogramma van wie het rookgedrag is vastgelegd in meetperiode of uitslag nooit ooit is gemeten	375	87.4
15	Aantal patiënten van wie het rookgedrag is vastgelegd in meetperiode die roken	40	10.7

