

Jaarverslag 2022



Huisartsenpraktijk Lindenhovius
Arubapad 52, 2315 VA Leiden



Voorwoord

Terugblikkend op het jaar 2022 kunnen wij opnieuw niet om de Corona crisis heen. Het eerste half jaar hebben de zorg steeds opnieuw moeten aanpassen aan veranderende corona maatregelen. Het tweede half jaar keerden we gelukkig langzaam terug naar een normalere situatie.

Met dit verslag hopen wij een helder en duidelijk beeld te geven van de zorg die wij het afgelopen jaar geleverd hebben en leggen we onze plannen voor de het komende jaar vast.

Jeannette Lindenhovius



Inleiding

Voor u ligt het jaarverslag over het jaar 2022. Dit jaarverslag dient meerdere doelen. Ten eerste is het belangrijk voor ons interne kwaliteitsbeleid. Het is een leidraad voor ons om plannen te maken en deze uit te voeren en het wordt gebruikt als evaluatie voor onze praktijkvoering. Ten tweede willen we met dit jaarverslag inzicht geven in de werkwijze van onze praktijk aan patiënten en zorgverzekeraars. Dit jaarverslag wordt gepubliceerd op onze website.

Missie en Visie

Missie

Onze praktijk is er in de eerste plaats om goede gezondheidszorg te bieden aan de ingeschreven patiënten. Wij vinden het belangrijk om ons zorgaanbod individueel af te stemmen op de patiënt en zodoende zorg op maat te bieden. Daarbij willen wij laagdrempelig een vraagbaak zijn waar mensen met al hun vragen over gezondheid en ziekte en aanverwante zaken terecht kunnen. Mensen hebben soms zoveel problemen dat zij niet meer weten waar ze kunnen aankloppen voor hulp. Wij willen hen dan graag de weg wijzen.

Visie

Om deze zorg te kunnen leveren richten wij ons op de NHG standaarden. Deze zien wij als richtinggevend maar niet bindend. Uiteraard is up to date kennis van standaarden/protocollen onmisbaar bij het leveren van de zorg die het beste past bij de patiënt en zijn gezin. Wij bieden onze medewerkers daarom voortdurend de mogelijkheid om hun kennis en inzichten in de huisartsenzorg te verbeteren door middel van na- en bijscholingen en onderling structureel overleg. De praktijk en medewerkers stellen zich intern en extern toetsbaar op. Omdat we als huisartsenpraktijk niet alle zorg kunnen leveren en niet alle vragen kunnen beantwoorden is het belangrijk om een goede samenwerking te hebben met de andere eerstelijns zorgverleners in de wijk. Veiligheid voor patiënt en personeel, privacy en aandacht voor nieuwe technologie staat hoog in ons vaandel.

Personeel

Wij werken in de praktijk met een klein team bestaande uit:

- 1 huisarts, Jeannette Lindenhovius (fulltime)
- 2 praktijkassistentes, Kim Witteveen en Marja Dofferhoff (in totaal 46 uur)
- 1 praktijkverpleegkundige, Monique Peschier (16 uur)
- 1 huisarts in opleiding, Bas Uitbeijerse, die vanaf maart 2022 per week 3 dagen in de praktijk werkte en 1 dag onderwijs volgde
- Daarnaast maken wij gebruik van een team van 3 POH-GGZ, Angela Wolfert, Marike Hassefras, Lenneke van der Kamp. Zij zijn werkzaam voor 4 huisartsenpraktijken in Leiden-Noord en werken in totaal 56 uur per week voor deze praktijken.

Het ziekteverzuim in onze praktijk is laag en in de meeste gevallen was dit op te vangen door ons eigen personeel. Een enkele keer hebben wij dankbaar gebruik gemaakt van een inval assistente die voorheen bij ons stage had gedaan. De werksfeer is goed, collega's staan voor elkaar klaar en

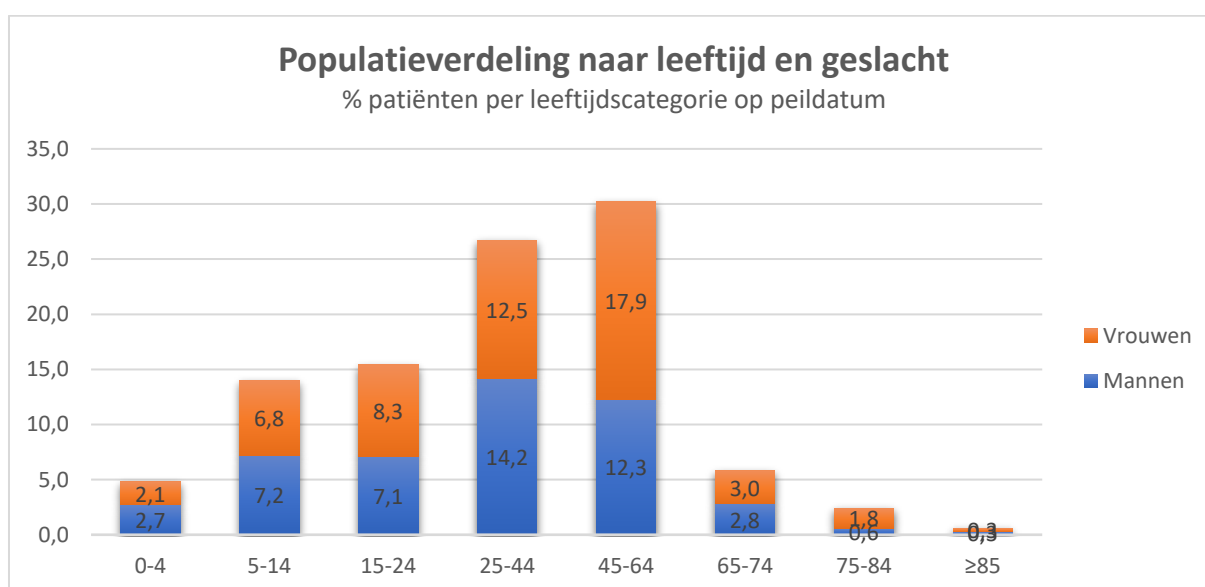


iedereen neemt z'n verantwoordelijkheid. Het opleidingsklimaat in de praktijk is goed. De praktijk heeft veel ervaring met het opleiden van jonge huisartsen.

Patiëntenpopulatie

Op peildatum 1 januari 2023 telt de praktijk 1979 patiënten. 47% van de patiënten is man, 53% vrouw. 38.3% van de patiënten neemt deel aan één of meerdere chronische zorgprogramma's. Het aantal ingeschreven patiënten is al jaren stabiel. In 2022 zijn er 34 nieuwe patiënten ingeschreven en 95 patiënten zijn uitgeschreven, vooral vanwege verhuizing.

De grootste groep patiënten heeft een leeftijd van 25 – 45 jaar (26,7%) en van 45 – 60 jaar (30,2%). De totale opbouw is opgenomen in onderstaande grafiek.



Grafiek 1: Populatieverdeling naar leeftijd en geslacht peildatum 1/1/2023



Verrichtingen

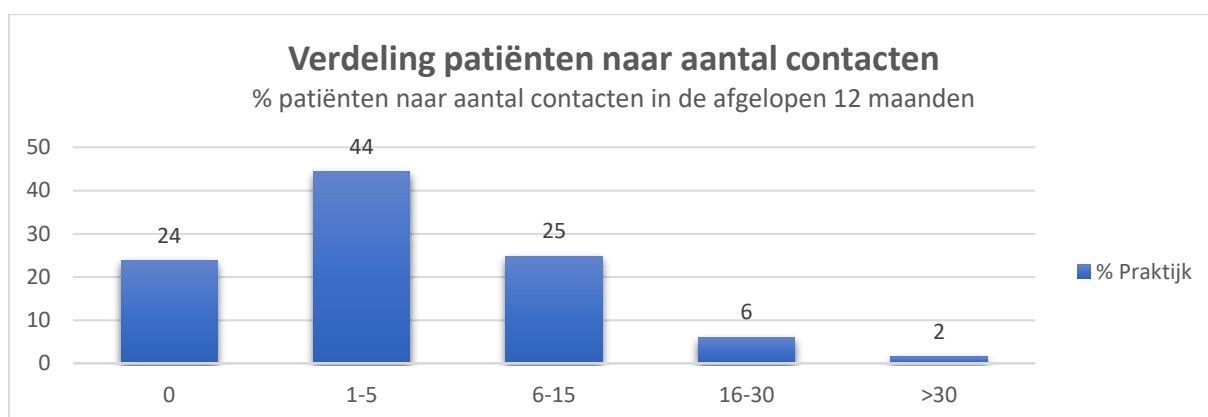
Onderstaande tabel biedt inzicht in het aantal consulten en visites in 2022.

2022		
Aantal verrichtingen en consulten	Totaal	Waarvan POH-GGZ
Consulten <5 min	3,374	29
Consulten 5 tot 20 min	3,612	17
Consulten ≥20 min	1,255	252
Visites <20 min	47	0
Visites ≥20 min	96	0
E-mail consulten	1	1
Telefonische consulten	4	1

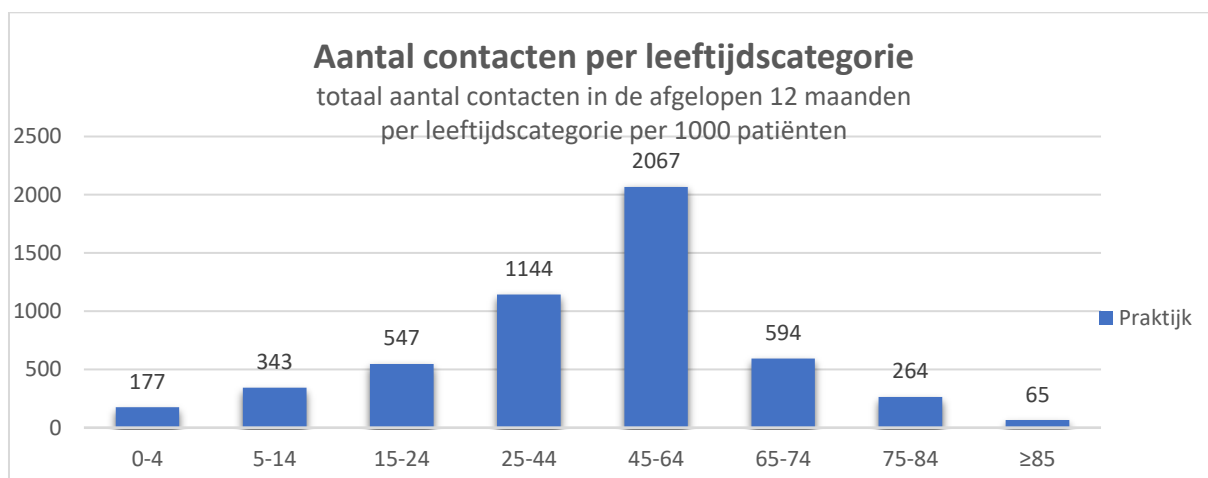
Tabel 1: Consulten en visites 2022

Dit overzicht is vergelijkbaar met het voorgaande jaren (2021), ook een Corona jaar. Ten opzichte van 2019 zien we meer korte consulten (veelal telefoontjes) en wat minder fysieke consulten.

Kijkend naar de verdeling van patiënten naar aantal contacten levert dit een vrij normaal beeld op. 44% van de patiënten had het afgelopen jaar 1 tot 5 contactmomenten met de praktijk. 25% van de patiënten heeft geen contact gehad en 22% tussen de 6 en 15 contactmomenten. Zie grafiek 2. In grafiek 3 is het aantal contactmomenten afgezet tegen de leeftijd. Vanzelfsprekend hebben patiënten in de twee grootste leeftijdscategorieën de meeste contactmomenten, gezien de omvang van deze deelpopulatie.



Grafiek 2: Verdeling patiënten naar aantal consulten



Grafiek 3: Aantal consulten per leeftijdscategorie

Medisch handelen

De praktijk is voor de uitvoering van de chronische zorgprogramma's aangesloten bij de ROHWN. In 2022 namen wij deel aan de zorgprogramma's Diabetes type 2, COPD, Astma, Hart- en Vaatziekten (HVZ) en Verhoogd vasculair risico. (VVR) In onderstaande tabel is opgenomen hoeveel patiënten deelnemen aan de verschillende zorgprogramma's.

Behandelaar	DM	COPD	HVZ	VVR	Astma
Huisarts	122	-	28	87	-
Specialist	6		13	5	
Ontbreekt/onbekend	1		6	8	
Totaal	128		47	100	

Tabel 2: Aantal patiënten per zorgprogramma in 2022

De belangrijkste resultaten uit deze chronische zorgprogramma's zijn:

- Voor het diabetesprogramma geldt dat onze praktijk goed presteert (tov. de regio) bij alle door ons te beïnvloeden indicatoren en dat de registratie ook ruim voldoende is, boven de norm. Opvallend is wel het aantal patiënten met een BMI boven 25. Daarom besteden we extra veel aandacht aan het geven van voedings- en beweegadvies.
- De resultaten van het Astma- en COPD-programma zijn dit jaar buiten de beschouwing gelaten ten gevolge van de Corona crisis. Controles waren slechts beperkt mogelijk en spirometriemetingen konden niet veilig uitgevoerd worden op de praktijk.
- Bij de programma's HVZ en VVR zien we een soortgelijk patroon als bij het Diabetesprogramma. De indicatoren die we kunnen beïnvloeden, zoals bloeddruk en nierfunctie zijn goed. Ook voor deze programma's geldt dat slechts 50% van de patiënten die deelnemen aan deze programma's voldoen aan de norm van voldoende bewegen, er zijn veel rokers en veel mensen met een hoog BMI. Ook voor deze groep patiënten besteden we veel aandacht aan het geven van adviezen over voldoende lichaamsbeweging, gezonde voeding en stoppen met roken.



Ook in onze praktijk is nog veel gezondheidswinst te behalen als we mensen kunnen verleiden tot een gezondere leefstijl. Met name onze POH-Somatiek besteedt hier in haar spreekuren veel aandacht aan. Wij zijn hiermee op de goede weg, maar er is nog veel verbetering mogelijk, hoewel dit ook deels buiten onze invloedssfeer ligt. Bij het stimuleren van een gezonde leefstijl zoeken wij steeds meer verbinding met andere partijen in de wijk, zoals partners uit het sociale domein, diëtisten en fysiotherapeuten.

Onze praktijk heeft meegewerkt aan de organisatie van de Covid-vaccinatie. Sommige patiëntengroepen moesten door ons opgeroepen en gevaccineerd worden, anderen patiëntengroepen moesten wij alleen oproepen en deze groepen werden gevaccineerd door de GGD, thuisvaccinaties moesten wij zelf organiseren. Dit bracht veel onrust met zich mee in de praktijk en leverde veel vragen en discussies aan de telefoon op. In totaal heeft onze praktijk 118 patiënten opgeroepen en hebben wij 60 patiënten gevaccineerd. In Leiden verliep de samenwerking tussen de huisartsenpraktijken uitstekend. We hebben gezamenlijk de vaccinatiecampagne georganiseerd op de locatie van de GGD, zodat dit veilig uitgevoerd kon worden.

Voor de griepvaccinatie hebben we 646 patiënten opgeroepen en 330 patiënten gevaccineerd. Ook is de pneumokokken vaccinatie uitgevoerd. Hiervoor zijn 50 patiënten opgeroepen en zijn 32 patiënten gevaccineerd.

Klachten en Veilig Incident Melden

Hoewel we ons uiterste best doen om dagelijks hoge kwaliteitszorg te leveren is het onvermijdelijk dat niet alles naar wens verloopt en dat er klachten worden ingediend. We besteden hier ruime aandacht aan en nemen maatregelen om herhaling te voorkomen. De praktijk is aangesloten bij de klachtenregeling van Stichting Klachten en Geschillen Eerstelijnszorg. Naast de regionale klachtenregeling kent onze praktijk de mogelijkheid klachten te melden aan een van de medewerkers, assistente of huisarts. In 2022 hebben we geen schriftelijke klachten ontvangen. Mondelinge klachten (2) zijn met de betrokken medewerkers besproken.

Daarnaast hebben we in de praktijk een procedure voor Veilig Incident Melden (VIM). Wij moedigen elkaar aan om incidenten en bijna-incidenten binnen het dagelijks werk te melden. Deze bespreken we en maken verbeterafspraken. In 2022 hebben we 30 VIM-meldingen gedaan. Deze zijn allen besproken en afgehandeld. Indien nodig zijn protocollen aangepast of nieuwe afspraken gemaakt.

Realisatie jaarplan 2022

Begin april 2022 hebben we onder begeleiding van een externe gespreksleider een teamdag georganiseerd, waarin we een jaarplan voor 2022 hebben opgesteld, bestaande uit de volgende onderwerpen:

1. Digitalisering
2. Aanpassen Astma/COPD protocol
3. Zorg tijdens wachttijden voor GGZ-problematiek
4. Inzichtelijk maken van behandelwensen
5. Deelname in het project Nu niet Zwanger



Begin 2023 hebben we dit plan geëvalueerd en zijn tot de volgende bevindingen gekomen:

- Ad. 1: -We hebben flinke stappen gezet met het gebruik van het patiënten portaal. Er zijn nu 545 patiënten die een portaal hebben. Dit is 27,5%. Voor een praktijk in een achterstandswijk is dit een mooi aantal. Er wordt steeds meer gebruik van gemaakt.
- E-consulten zijn ons dagelijks werk geworden (2 à 3 e-consulten per dag)
 - Het aantal ingeplande telefonische consulten is flink toegenomen.
 - Er worden enkele consulten per dag online ingepland. Patiënten zijn hier erg tevreden over.
 - Thuismetingen (bv bloeddruk en glucose) kunnen via het portaal doorgegeven worden.
 - Er worden veel foto's van medische klachten via het portaal doorgegeven, maar ook via email
 - Er wordt dagelijks gebruik gemaakt van thuisarts.nl om patiënten achtergrond informatie over hun klacht te verschaffen.
 - We bieden de mogelijkheid om via beeldbellen consult te voeren.
- Ad. 2: Het blijft lastig om Astma/COPD patiënten te bewegen om zich periodiek te laten controleren. Dit speelt ook bij andere praktijken die bij ons wijksamenwerkingsverband zijn aangesloten en daarom wordt geprobeerd om deze problematiek via dit samenwerkingsverband aan te pakken. Wel zijn er systematisch controles uitgevoerd na een longaanval (11 astma en 3 COPD patiënten).
- Ad. 3: De POH-GGZ capaciteit is uitgebreid waarmee de wachttijd per patiënt maximaal twee weken is voor een intake bij de POH-GGZ.
- Ad. 4: We zijn gestart met het bespreken en vastleggen van de behandelwensen. Dit heeft geresulteerd in registratie percentages zoals weergegeven in onderstaande tabel.

	1-1-2022	1-1-2023
Alle volwassenen	2.3 %	3.2 %
80+	18.4 %	34.2 %

Het is duidelijk te zien dat de registraties van behandelwensen over de hele linie flink is toegenomen.

- Ad. 5: Er zijn in 2022 enkele patiënten geholpen met project Nu Niet Zwanger.



Jaarplan 2023

We hebben gezamenlijk de prioriteiten voor het jaar 2023 vastgesteld.

1. Aanvullend onderzoek bij SOA's
In 2023 streven we ernaar om na een positieve chlamydia of gonorroe test altijd aanvullend onderzoek te bespreken met de patiënt.
2. Contra-indicaties registreren
Na bariatrische chirurgie gaan we deze behandeling systematisch als contra indicatie registreren t.b.v. de medicatiecontrole.
3. Rookstatus
We gaan systematisch de rookstatus registreren bij de ketenzorg van astma, COPD, DM en CVRM patiënten.
4. In het FTO zijn afspraken gemaakt over minderen en stoppen met medicatie:
 - 4a Verminderen van het gebruik van statines bij kwetsbare ouderen
 - 4b Minder patiënten gebruiken chronisch PPI
 - 4c Verminderen van suppletie van calcium bij kwetsbare ouderen.
 - 4d Meer samenwerking bij de beoordeling van polyfarmacie patiënten

Dankwoord

Ik wil graag al onze patiënten hartelijk bedanken voor het in ons gestelde vertrouwen het afgelopen jaar. Heel veel dank aan mijn team voor hun inzet, betrokkenheid en flexibiliteit. Tevens dank aan alle samenwerkingspartners met wie we in het afgelopen jaar zorg aan de inwoners in Leiden hebben kunnen bieden.