

Jaarverslag 2023

COLOFON

Copyright © 2024 Groepspraktijk Lievekamp

Teksten Joost van Erp

Dataverzameling Lieke Schuts, Joost van Erp

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 2023 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 mei 2022 is de driejaarlijkse audit geweest en hebben we het keurmerk voor de vijfde maal op rij behaald.

Meer informatie over de praktijk is te vinden op de website: www.groepspraktijklievekamp.nl

INHOUD

Inleiding	7
Historie	7
Missie	7
Visie	7
Terugblik op 2023	8
Plannen 2024	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	16
Patiënten	16
Leeftijdsopbouw patiënten per huisarts	16
Mutaties	16
Consulten	17
Visites	17
Contactregistratie	17
Verrichtingen	18
Medicatie	18

VERVOLG INHOUD

Preventie en bevolkingsonderzoek	19
Cervixscreening	19
Griepvaccinatie	19
Pneumokokkenvaccinatie	19
Categorale spreekuren	20
Diabetes Mellitus	20
COPD	20
Astma	20
CVRM	20
Ouderenzorg	21
POH-GGZ	21
Opleidingen, cursussen, nascholing	23
Deelname onderwijs en onderzoek	23
Systematisch overleg	24
Klachtenregeling	24
Tot slot	25
Bijlagen	26
Lijst met afkortingen	27
Diabetes Indicatoren Ketenzorg 2023	28
COPD Indicatoren Ketenzorg 2023	29
HVZ Indicatoren Ketenzorg 2023	30
VVR Indicatoren Ketenzorg 2023	31
Ouderenzorg Indicatoren Ketenzorg 2023	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. Sinds januari 2023 maakt Rick Sanders deel uit van de maatschap; hij heeft de praktijk van Annemieke Mosselman overgenomen.

De praktijk is sinds 1984 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 maatschap wordt ondersteund door een team van praktijkassistentes, praktijkondersteuners Somatiek, praktijkondersteuners GGZ, een praktijkondersteuner GGZ-jeugd, de praktijkmanager en meerdere huisarts waarnemers. De interieurverzorgsters dragen bij aan een 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.

Terugblik op 2023

“If you want to go fast go alone, if you want to go far go together”

Uiteindelijk heeft de landelijk huisartsenvereniging in januari 2023 het landelijke zorgakkoord (IZA) ondertekend. Er was veel bezwaar tegen minister Kuipers, omdat er nog meer zorg naar de huisartsen zou gaan, nog meer regelgeving zonder enige toezegging over uitbreiding van budget voor de gehele huisartsenzorg. De basisgedachte van het akkoord is: goede en betaalbare zorg die beschikbaar is voor iedereen, nu en in de toekomst. Daar kan niemand tegen zijn. Maar dure zorg elders bezuinigen en gratis laten doen door steeds minder huisartspraktijken kon ook niet oplossing zijn. Er zijn vage toezeggingen gedaan uiteindelijk dat er Meer Tijd Voor de Patiënt (MTVP) komt. Wij hopen dat de regering zorgdraagt voor goede randvoorwaarden om het belangrijke werk in de eerstelijnsgezondheidszorg te blijven kunnen doen. Alleen dan blijven toekomstige artsen gemotiveerd om dit prachtige werk in de toekomst te blijven doen als praktijkhouder. Juist déregulering en vertrouwen in professionaliteit zijn een grote behoefte in de beroepsgroep.

Ook was 2023 het laatste overgangsjaar voor de WTZa (Wet Toetreding Zorgaanbieders). Hierin zijn regels over vergunningen en toezicht geregeld. Als gevolg hiervan zijn wij in 2023 druk geweest met het oprichten van de cliëntenraad en de Raad van Toezicht van onze praktijk. Deze zijn inmiddels beiden geïnstalleerd.

Groepspraktijk betekent samenwerken. Dat is mooi en tegelijkertijd ook een uitdaging. In 2023 hebben we op de visiedag taken en rollen van de maatschap opnieuw doorgelicht en herschikt. Met het team is een praktijkbreed overleg geweest en diverse werkgroepjes samengesteld en daarmee extra betrokkenheid.

Per 1 januari is Rick Sanders toegetreden in de maatschap als opvolger van Annemieke Mosselman. We zijn heel blij met zijn komst en zijn positieve bijdrage in de groep.

Verder uiteraard het jaarlijks uitje en de Sinterkerst viering als vaste momenten in het jaar. Kortom het jaar is weer voorbijgevlogen.

Vermeldenswaard in 2023 zijn onder andere:

- De naam van Zorggroep Synchron is gewijzigd in Zorggroep HUMO voor huisartsen.
- De ouderenzorg is weer opgepakt; behalve de POH heeft ook één van de assistentes hierin een rol gekregen.
- De interne communicatie en VIM verlopen via TEAMS.
- RI & E en brandpreventie zijn gedaan.
- Het KANBAN systeem in het kader van lean & mean is gerealiseerd.
- Drie assistentes zijn gestart met de opleiding tot SOH (spreekuur ondersteunend assistente).
- De telefoonoptie 'terugbelverzoek' is ingevoerd. Op een door de patiënt gekozen tijdstip belt de assistente terug, zodat de patiënt niet in een telefoonwachtrij hoeft te staan. Dit wordt erg positief ontvangen.

Plannen voor 2024

De plannen voor het komende jaar zijn:

- Er wordt meer spreekuurruimte ingepland voor de SOH's.
- In het kader van MTVP zijn er plannen voor nascholingen, zoals lean & mean, SOH, Leefstijlroer ofwel 'positieve gezondheid volgens Huber' en wijkgerichte samenwerking.
- Ook in 2024 zijn we opleidingspraktijk voor huisartsen, POH's en doktersassistenten.
- Zenya (kwaliteitsdocument systeem) wordt verder uitgebreid.
- Dyflexis (HR-programma) implementeren en evalueren.
- Een speerpunt voor 2024 is ook het nalopen en opschonen van de NONI's.
- Er zijn plannen voor een digitale aanmeldzuil bij de balie.

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 Huisartsenpost Oost-Brabant waarin wij zelf actief diensten verrichten. De zorg van de spoedpost 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 Travel Doctor 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, is er 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 GGZ problematiek. In 2015 kwam een tweede POH-GGZ. De chronische zorg wordt ondersteund door Zorggroep HUMO waarbij de praktijk is aangesloten. Vanuit de gemeente Oss is een POH-GGZ met het aandachtsgebied jeugdzorg bij ons werkzaam.

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 assistentes en praktijkondersteuners zijn gediplomeerd en worden voortdurend begeleid en bijgeschoold. Drie assistentes hebben de opleiding afgerond tot SOH (Spreekuur Ondersteuner Huisarts). Zij verlenen zelfstandig hulp bij geselecteerde veelvoorkomende klachten.
- 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 spreekuursafpraak 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- verlener voor doktersassistentes en praktijkondersteuners (POH). Huisarts-opleiders voldoen daarvoor aan een aantal extra kwaliteitseisen.
- Alle doktersassistentes, 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.
- In 2023 zijn er zes klachten ingediend: vijf met betrekking tot communicatie en één medisch inhoudelijke klacht (de cliënt vond dat de arts te lang had gewacht met verder onderzoek). Daarnaast zijn er vier situaties besproken waarbij de patiënt op medische of communicatieve gronden wilde overstappen naar een andere huisarts binnen de praktijk. Eén patiënt is met het gezin overgestapt naar een andere praktijk vanwege onvrede, maar heeft daar geen officiële klacht van ingediend. Alle klachten zijn binnen de praktijk zelf afgehandeld.
- Sinds 2015 heeft de praktijk het keurmerk NPA-praktijkaccreditering. Dit keurmerk toont aan dat een praktijk voldoet aan de landelijke vastgestelde normen en constant aandacht heeft voor kwaliteitsverbetering. In mei 2022 hebben we de driejaarlijkse 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 m² met voldoende werkplekken voor artsen, assistentes, praktijkmanager 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, psychosociaal therapeut en een praktijk voor podotherapie.

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. Men kan kiezen voor spoed, herhaalrecept, assistente inspreken of intercollegiaal overleg. Sinds 2023 bestaat ook de optie 'terugbelverzoek'. Op een door patiënt gekozen tijdstip belt de assistente terug zodat de patiënt niet in een telefoonwachtrij hoeft te staan. Dit wordt erg positief ontvangen.

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 de website huisartsenpostenoostbrabant.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.

In 2022 is een nieuwe telefooncentrale aangeschaft. Er is nu een goede koppeling tussen dossier en telefoonnummers. De bijbehorende terugbelplanner is in 2023 definitief ingevoerd en blijkt prettig te zijn en de service naar de patiënt duidelijk te verbeteren.

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 Rick Sanders.

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 in 2023

NAAM ARTS	GESTART	TAKEN
Joost van Erp	02-10-1991	<ul style="list-style-type: none">- Accreditering NPA- Huisartsenopleider- Reizigersvaccinaties- Pand, technische installaties, verzekeringen en hypotheke- Jaarverslag, pr, website, AVG- Personeelsmanagement: doktersassistentes
Ericjan van Grunsven	01-10-1999	<ul style="list-style-type: none">- Planning roosters huisartsen en waarnemers- Organisatie en contactpersoon HAP-OB, LHV en HUMO- Contracten zorgverzekeraars en Zorggroep HUMO- Financiële administratie
Ingrid van Thiel	01-01-2007	<ul style="list-style-type: none">- Personeelsmanagement: doktersassistentes- Huisartsenopleider- Vertrouwenspersoon praktijkmedewerkers
Simone van Sluis	01-04-2011	<ul style="list-style-type: none">- Personeelsmanagement: POH-S en interieurverzorgsters- Aanspreekpunt HIDHA's- Ouderenzorg- Werkgroep recepten
Miel Keulers	01-04-2011	<ul style="list-style-type: none">- Automatisering / website- Aanspreekpunt POH- GGZ- Klachtenfunctionaris extern- Overleg met huurders- Werkgroepen: MGn, agressie, communicatie
Rick Sanders	01-01-2023	<ul style="list-style-type: none">- Griepvaccinaties

Personeel

Bij Groepspraktijk Lievekamp werkten eind 2023 in totaal 19 personen in loondienst en 6 personen gedetacheerd / ZZP.

FUNCTIE	AANTAL MEDEWERKERS	FTE
POH-Somatiek	4	2,65
POH-GGZ	2	1,15
POH-GGZ jeugd	1	0,45
Doktersassistente	10	6,90
HIDHA / ZZP	2	1,20
Huisarts in opleiding	2	1,60
Praktijkmanager	1	0,50
Administratie (ZZP)	1	0,2
Interieurverzorging	3	0,75

De doktersassistentes, praktijkondersteuners en praktijkmanager 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 2023):

	2019	2020	2021	2022	2023
Totaal	11.935	11.805	11.700	11.552	11.322

Het aantal patiënten is de afgelopen jaren langzaam afgenomen. Dit komt omdat de praktijk is gesloten voor inschrijvingen. De gemiddelde werklast, gemeten over het hele jaar, stijgt desondanks nog steeds.

Leeftijdsofbouw patiënten per huisarts (peildatum 31 december 2023)

	0 - 18 JAAR	19 - 49 JAAR	50 - 74 JAAR	> 75 JAAR	TOTAAL
Van Erp	281	689	754	398	2.122
Van Grunsven	339	801	771	213	2.124
Van Sluis	319	629	578	194	1.720
Mosselman	231	609	660	159	1.659
van Thiel	270	599	551	208	1.628
Keulers	345	720	720	284	2.069
Totaal	1.785	4.047	4.034	1.456	11.322

Mutaties

	2019	2020	2021	2022	2023
Geboortes	94	91	91	103	80
Overlijden	-104	-118	-120	-128	-127
In/Uitgeschreven	-73	-61	-76	-123	-183
Saldo +/-	-83	-88	-105	-148	-230

Consulten

	2019	2020	2021	2022	2023
Totaal	58.359	57.683	63.481	62.579	64.470

De totale consultduur is opgebouwd uit telefonische contacten, e-consulten en spreekuurcontacten. De duur van het spreekuurcontact hadden we al verlengd naar 15 minuten. Gelukkig is dit in 2023 door de invoering van MTVP in het IZA zorgakkoord vastgelegd. Hopelijk houdt de minister zich aan zijn toezegging dat het structureel in de bekostiging wordt opgenomen.

Visites

	2019	2020	2021	2022	2023
Totaal	5.092	4.274	4.683	3.965	4.121

In de tabel zijn extra lange visites, visites intensieve zorg en visites in het kader van de ouderenzorg dubbel geteld omdat deze tijdsintensief zijn. Het aantal huisbezoeken was in 2022 beduidend lager dan in voorgaande jaren, mogelijk als na-effect van de pandemie. We zien dat in 2023 het aantal huisbezoeken weer is toegenomen.

Contactregistratie

	2019	2020	2021	2022	2023
Consulten	28.300	25.607	25.462	27.016	27.0008
Dubbele consulten	11.294	12.199	15.476	14.056	14.977
Korte consulten	14.942	15.357	14.134	14.902	15.017
Visites	976	426	391	453	513
Visites lang	1.519	1.228	1.396	1.108	1.106
Visites intensieve zorg	549	696	615	648	698
NVZB	897	387	596	653	683

Verrichtingen

	2019	2020	2021	2022	2023
Bloeddrukmeting 24 uur	50	74	61	22	26
Chirurgie	379	296	301	284	271
Cyriax-injecties	194	209	269	270	342
Diagnostiek m.b.v. Doppler	76	49	64	62	50
Euthanasie	3	7	4	5	8
IUD	91	91	85	67	78
Mmse	47	43	51	33	22
Oogboring	3	8	12	5	8
Tapen	51	29	19	2	8
Wratten aanstippen	906	445	773	902	1174
Spirometrie	428	90	76	205	185

Medicatie

TOP 10	2021	2022	2023
1	Omeprazol	Colecalciferol	Omeprazol
2	Colecalciferol	Omeprazol	Pantoprazol
3	Pantoprazol	Pantoprazol	Colecalciferol
4	Simvastatine	Simvastatine	Amlodipine
5	Acetylsalicylzuur	Acetylsalicylzuur	Simvastatine
6	Metoprolol	Amlodipine	Acetylsalicylzuur
7	Amlodipine	Metoprolol	Metoprolol
8	Metformine	Metformine	Metformine
9	Bisoprolol	Clopidogrel	Clopidogrel
10	Clopidogrel	Bisoprolol	Bisoprolol

PREVENTIE EN BEVOLKINGSONDERZOEK

Cervixscreening

Sinds 1996 nodigt de praktijk zelf de vrouwen uit die in aanmerking komen voor een uitstrijkje. In 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 totale opkomst bij de griepvaccinatie stabiliseert zich op 54-55% van de populatie. Bij de groep van 60 jaar en ouder is de opkomst gestegen van 61% naar 67%.

	2021		2022		2023	
	Oproep	Gekomen	Oproep	Gekomen	Oproep	Gekomen
< 60 jaar	1.511	496	1489	546	1506	372
> 60 jaar	3.805	2.823	3947	2417	3804	2544
Totaal	5.316	3.326	5436	2963	5310	2916
Vaccinatiegraad	62%		54%		55%	

Pneumokokkenvaccinatie

	2021		2022		2023	
	Besteld	Gekomen	Besteld	Gekomen	Besteld	Gekomen
Totaal	750	681	480	396	430	387
Percentage	91%		83 %		90%	

CATEGORALE SPREKUREN

Groepspraktijk Lievekamp maakt deel uit van Zorggroep HUMO (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 vier 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.

Na het vertrek van de POH-S heeft de ouderenzorg even stil gelegen. Met de komst van de nieuwe POH-S is de ouderenzorg weer opgepakt.

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 zijn: 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 Ingrid van Thiel zijn beide huisartsopleider. De opleiders volgen de maandelijkse terugkomdagen aan de Universiteit van Nijmegen. In 2023 heeft de groepspraktijk weer twee 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
MDO Ouderenzorg	Huisarts, SOG, zorgcoördinator,	Bespreken van kwetsbare ouderen	4 keer per jaar
NHG praktijk-accreditering	Huisartsen, assistentes, POH-ers,	Voortgang praktijk-accreditering	4 keer per jaar
Polyfarmacieoverleg	Huisarts, apotheker	Bespreken polyfarmacie	4 keer per jaar
Assistentenoverleg	Huisartsen, assistentes, praktijkmanager	Afstemming beleid, samenwerking	Eens per 6 weken
Overleg POH-S	Huisartsen, POH-S, praktijkmanager	Afstemming beleid	Eens per 8 weken
Praktijkoverleg	Alle medewerkers huisartsenpraktijk	Samenwerking	1 keer per jaar
Cliëntenraad	Leden cliëntenraad, huisartsen, praktijkmanager	Medezegenschap cliënten	4 keer per jaar
Raad van Toezicht	Leden RvT, huisartsen, praktijkmanager	Controle op beleid maatschap	4 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).

TOT SLOT

In dit kwaliteitsjaarverslag hebben we een overzicht gegeven van wat we in 2023 bereikt hebben, welke arbeid is verricht, door wie en welke plannen er zijn voor de toekomst.

We hopen dat 'Meer Tijd Voor de Patiënt' ook daadwerkelijk zal bijdragen aan een verbetering van de kwaliteit van het werk. MTVP zal vermoedelijk ook meer voldoening geven aan de patiënt én de zorgverlener in de eerste lijn van de gezondheidszorg.

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
NHG	nederlands huisartsen genootschap
POH	praktijk ondersteuner huisartsen
SEH	spoedeisende eerste hulp
WDH	werkgroep deskundigheidsbevordering huisartsen

BIJLAGE 2 - DIABETES INDICATOREN KETENZORG 2023

NHG DM indicatoren v1.16			Praktijk		
Peildatum	31-12-2023		Teller	Noemer	%
Rubriek	NHG	Indicator	Teller	Noemer	%
Populatie		Praktijkpopulatie	11.291		
		Diabetespatiënten (T90, T90.01, T90.02) tov populatie	796	11.291	7,0%
		Diabetespatiënten met type 1 (T90.01) tov (1) alle diabeten	42	796	5,3%
		Diabetespatiënten met type 2 (T90.02) tov (1) alle diabeten	751	796	94,3%
		Diabetespatiënten met T90.02 en >12mnd in eerstelijns	598	11.291	5,3%
		Diabetespatiënten met T90.02 in tweedelijns	60	11.291	0,5%
		Diabetespatiënten met T90.02 en >12mnd in eerstelijns en >12mnd ingeschreven in praktijk (noemer)	598	11.291	5,3%
		Diabetespatiënten met T90.02 in eerstelijns en zorgverlening via basishuisartsenzorg	10	11.291	0,1%
		Diabetespatiënten met T90.02 in de eerstelijns en zorgverlening via geïntegreerde eerstelijnszorg	577	11.291	5,1%
HbA1c	1	HbA1c bepaald laatste 12mnd	573	598	95,8%
	2	HbA1c ≤ 53 bij leeftijd ≤70 jaar	179	278	64,4%
	3	HbA1c > 64	63	573	11,0%
Bloeddruk	4	Bloeddruk bepaald laatste 12mnd	558	598	93,3%
	5	Bloeddruk gereguleerd bij leeftijd ≤70 jaar	164	269	61,0%
Lipidenprofiel	6	Geen gebruik lipidenverlagend medicament, LDL bepaald laatste 5 jaar	115	115	100,0%
	7	Gebruik ≥2 lipidenverlagend medicament, LDL bepaald in laatste 12 mnd	445	477	93,3%
	8	Gebruik lipidenverlagend medicament (≥2)	483	598	80,8%
	9	LDL gereguleerd bij leeftijd ≤70, zonder HVZ	229	295	77,6%
	10	LDL gereguleerd bij leeftijd ≤70, met HVZ	170	222	76,6%
Nierfunctie	11	eGFR bepaald laatste 12mnd	44	73	60,3%
	12	Urineonderzoek op albuminurie laatste 12mnd	563	598	94,1%
	13	Albumine/creatinine ratio urine ≥3	541	598	90,5%
	14	Hypertensie met albumine/creatinine ratio urine ≥3 ≤70 jaar zonder RAS-remmer	105	541	19,4%
	15	eGFR bepaald laatste 12mnd en uitslag <60	4	26	15,4%
	16	eGFR bepaald laatste 12mnd, uitslag <60 en episode nierfunctiestoornis	114	563	20,2%
	17	Episode nierfunctiestoornis en contra-indicatie "verminderde nierfunctie"	105	114	92,1%
	18	Episode nierfunctiestoornis en registratie zoutinname	155	158	98,1%
Rookgedrag	19	Rookgedrag bekend	0	158	0,0%
	20	Patiënten die roken	572	598	95,7%
Voeding, bewegen en BMI	21	BMI geregistreerd laatste 12mnd	81	572	14,2%
	22	Voedingspatroon besproken	546	598	91,3%
	23	Alcoholgebruik geregistreerd in afgelopen 5 jaar	531	598	88,8%
	24	Mate van lichaamsbeweging geregistreerd	592	598	99,0%
Voetonderzoek	25	Compleet voetonderzoek (2 meetwaarden) vastgelegd	554	598	92,6%
	26	SIMM's classificatie of zorgprofiel risico voetulcera (diabetes) geregistreerd	358	598	59,9%
	27	Voetafwijking	406	598	67,9%
Oogonderzoek	28	Funduscontrole laatste 36mnd	91	598	15,2%
	29	Diabetische retinopathie ooit	469	598	78,4%
Behandeling - Medicatie	30	Alleen niet-medicamenteus (lifestyle en/of dieet)	38	598	6,4%
	31	Alleen behandeld met niet-insuline antidiabetica	138	598	23,1%
	32	Behandeld met niet-insuline antidiabetica en insuline	388	598	64,9%
	33	Alleen behandeld met insuline	68	598	11,4%
	34	Gevaccineerd tegen influenza	4	598	0,7%
Totaal controlebeleid	35	Alle meetwaarden gevuld	402	598	67,2%
			257	598	43,0%

BIJLAGE 3 - COPD INDICATOREN KETENZORG 2023

COPD Indicatoren NHG v3.2			Praktijk		
Peildatum	31-12-2023		Teller	Noemer	%
Rubriek	NHG	Indicator			
Populatie		Praktijkpopulatie	11.291		
		COPD patiënten (R95) aan het einde van de rapportageperiode	261	11.291	2,3%
		COPD patiënten (R95) en >12mnd in eerstelijns	146	11.291	1,3%
		COPD patiënten (R95) onder behandeling bij med. specialist	57	11.291	0,5%
		COPD patiënten (R95) en >12mnd in eerstelijns en >12mnd ingeschreven in praktijk (noemer)	145	11.291	1,3%
		COPD patiënten (R95) en >12mnd in eerstelijns en >12mnd ingeschreven in praktijk met zorgverlening via basishuisartsenzorg	13	11.291	0,1%
		COPD patiënten (R95) en >12mnd in eerstelijns en >12mnd ingeschreven in praktijk met zorgverlening via ketenzorg	125	11.291	1,1%
Ziektelast	1	Ziektelast bekend laatste 12mnd	49	145	33,8%
	2	Ziektelast licht	24	49	49,0%
	3	Ziektelast verhoogd	25	49	51,0%
Functioneren	4	Functioneren vastgelegd laatste 12mnd	62	145	42,8%
	5	Functioneren: CCQ ≥ 2 of MRC ≥ 3	16	62	25,8%
BMI	6	BMI en ongewenst gewichtsverlies laatste 12mnd	61	145	42,1%
	7	BMI <21 en ongewenst gewichtsverlies uitslag 'ja'	15	61	24,6%
Exacerbatie	8	Registratie aantal longaanvallen laatste 12mnd	65	145	44,8%
	9	≥ 2 longaanvallen	1	65	1,5%
Longfunctie	10	Registratie longfunctie laatste 36mnd	22	145	15,2%
	11	Longfunctie <50 %	4	22	18,2%
Rookgedrag	12	Rookgedrag bekend	109	145	75,2%
	13	Patiënten die roken	41	109	37,6%
Behandeling en monitoring	14	Lichaamsbeweging geregistreerd laatste 12mnd	97	145	66,9%
	15	Gevaccineerd tegen influenza laatste 12mnd	108	145	74,5%
	16	Inhalatiecorticosteroiden (≥ 1 voorschrift laatste 12 mnd)	70	145	48,3%
	17	Inhalatiemedicatie (≥ 1 voorschrift laatste 12 mnd) en inhalatietechniek vastgelegd laatste 12mnd	63	130	48,5%

BIJLAGE 4 - CVRM HVZ INDICATOREN KETENZORG 2023

CVRM HVZ Indicatoren NHG v1.15			Praktijk		
Peildatum	31-12-2023		Teller	Noemer	%
Rubriek	NHG	Indicator			
Populatie		Praktijkpopulatie	11.291		
		Aantal patiënten HVZ	945	11.291	8,4%
		Patiënten >12mnd in eerstelijns	615	11.291	5,4%
		Patiënten in tweedelijns (Hoofdbehandelaar is med. specialist)	189	11.291	1,7%
		Patiënten >12mnd in eerstelijns en >12mnd ingeschreven in praktijk (noemer)	614	11.291	5,4%
		Patiënten >12mnd in eerstelijns, >12mnd ingeschreven en zorg via basishuisartsenzorg (obv deelname ketenzorg)	51	11.291	0,5%
		Patiënten >12mnd in eerstelijns, >12mnd ingeschreven en zorg via geïntegreerde eerstelijnszorg (obv deelname ketenzorg)	542	11.291	4,8%
Bloeddruk	1	Bloeddruk bepaald	494	614	80,5%
	2	Bloeddruk gereguleerd bij leeftijd ≤70 jaar	124	177	70,1%
LDL en lipide verlagende medicatie	3	Geen gebruik van lipide verlagende middelen	116	118	98,3%
	4	Gebruik van lipide verlagende middelen	445	480	92,7%
	5	LDL streng gereguleerd bij leeftijd ≤70 jaar ooit bekend	109	235	46,4%
Roken	6	Rookgedrag bekend	483	614	78,7%
	7	Patiënten die roken	75	483	15,5%
Voeding, Bewegen en BMI	8	BMI geregistreerd	432	614	70,4%
	9	BMI < 25 bij leeftijd ≤70 jaar	41	162	25,3%
	10	Mate van lichaamsbeweging geregistreerd	434	614	70,7%
	11	Voedingspatroon besproken	350	614	57,0%
	12	Alcoholgebruik geregistreerd in afgelopen 5 jaar	582	614	94,8%
Nierfunctie	13	eGFR bepaald	568	614	92,5%
	14	Urineonderzoek op albuminurie bepaald	546	614	88,9%
	15	Albumine/creatinine ratio urine ≥3	76	546	13,9%
	16	Hypertensie met albumine/creatinine ratio urine ≥3 ≤70 jaar zonder RAS-remmer	4	11	36,4%
	17	eGFR bepaald, uitslag <60	113	568	19,9%
	18	eGFR ooit bepaald, uitslag <60 en episode nierfunctiestoornis	108	123	87,8%
	19	Episode nierfunctiestoornis en contra-indicatie "verminderde nierfunctie"	149	151	98,7%
	20	Episode nierfunctiestoornis en registratie zoutinname	0	151	0,0%
Overig	21	Antistollingsmiddelen of plaatjesaggregatiemmers	569	614	92,7%
	22	Glucosemeting in de afgelopen 5 jaar	611	614	99,5%
	23	Griepvaccinatie	420	614	68,4%
Risicoprofiel	24	Compleet risicoprofiel	311	614	50,7%

BIJLAGE 5 - CVRM HOOG RISICO INDICATOREN KETENZORG 2023

CVRM Hoog Risico Indicatoren NHG v1.9			Praktijk		
Peildatum	31-12-2023		Teller	Noemer	%
Rubriek	NHG	Indicator			
Populatie		Praktijkpopulatie	11.291		
		Aantal patiënten Hoog Risico	1.419	11.291	12,6%
		Patiënten >12mnd in eerstelijns	782	11.291	6,9%
		Patiënten in tweedelijns (hoofdbehandelaar is specialist)	50	11.291	0,4%
		Patiënten >12mnd in eerstelijns en >12mnd ingeschreven in praktijk (noemer)	781	11.291	6,9%
		Patiënten >12mnd in eerstelijns en >12mnd ingeschreven in praktijk en zorg via basishuisartszorg (obv deelname ketenzorg)	73	11.291	0,6%
		Patiënten >12mnd in eerstelijns en >12mnd ingeschreven in praktijk en zorg via geïntegreerde eerstelijnszorg (obv deelname ketenzorg)	674	11.291	6,0%
CV risico	1	CV risico registratie	299	781	38,3%
Bloeddruk	2	Bloeddruk bepaald	615	781	78,7%
	3	Bloeddruk gereguleerd bij leeftijd ≤70 jaar	194	317	61,2%
	4	Bloeddruk gereguleerd bij leeftijd ≤70 jaar, zeer hoog/hog CV risico	47	124	37,9%
LDL en lipide verlagende medicatie	5	Geen gebruik van lipide verlagende middelen met LDL (afgelopen 5 jaar)	469	472	99,4%
	6	Gebruik van lipide verlagende middelen en LDL (afgelopen 12 maanden)	284	300	94,7%
	7	LDL gereguleerd bij leeftijd ≤70 jaar ooit bekend	163	422	38,6%
	8	LDL gereguleerd ooit bekend bij zeer hoog/hog CV risico, leeftijd ≤70 jaar	36	165	21,8%
Roken	9	Rookgedrag bekend	643	781	82,3%
	10	Patiënten die roken	75	643	11,7%
Voeding, Bewegen en BMI	11	BMI geregistreerd	543	781	69,5%
	12	BMI < 25 bij leeftijd ≤70 jaar	58	289	20,1%
	13	Voedingspatroon besproken	428	781	54,8%
	14	Alcoholgebruik geregistreerd in afgelopen 5 jaar	751	781	96,2%
	15	Mate van lichaamsbeweging geregistreerd	536	781	68,6%
Nierfunctie	16	eGFR bepaald	726	781	93,0%
	17	Urineonderzoek op albuminurie bepaald	703	781	90,0%
	18	Albumine/creatinine ratio ≥3	53	703	7,5%
	19	Hypertensie met albumine/creatinine ratio urine ≥3 ≤70 jaar zonder RAS-remmer	4	18	22,2%
	20	eGFR bepaald, uitslag <60	90	726	12,4%
	21	eGFR ooit bepaald, uitslag <60 en episode nierfunctiestoornis	86	94	91,5%
	22	Episode nierfunctiestoornis en contra-indicatie "verminderde nierfunctie"	143	148	96,6%
	23	Episode nierfunctiestoornis en registratie zoutinname	1	148	0,7%
Overig	24	Familieamnetisch risico op hart- en vaatziekten geregistreerd in de afgelopen 5 jaar	721	781	92,3%
	25	Glucosemeting in de afgelopen 5 jaar	777	781	99,5%
Risicoprofiel	26	Compleet risicoprofiel	354	781	45,3%

BIJLAGE 6 - OUDERENZORG INDICATOREN KETENZORG 2023

Start

De blauw gearceerde velden geven het betreffende aantal patiënten aan en/of betreft een link naar een ander tabblad.

Monitoring: hierin vindt u informatie over patiënten die mogelijk kwetsbaar zijn.

Episodes: Op het tabblad indicatoren is geen onderscheid gemaakt tussen de patiënten 60-75 en 75+.

Meetwaarden: Op het tabblad indicatoren is geen onderscheid gemaakt tussen de patiënten van 60-75 en 75+.

[Handleiding](#)

Inzicht

Dit rapport bevat de patiënten van 60 jaar en ouder in de praktijkpopulatie.

Aantal patiënten van 60 jaar en ouder	3914
Aantal patiënten van 75 jaar en ouder	1451

Indicatoren monitoring

Frailty Index UPRIM	Polyfarmacie	Geriatrisch event
Cognitieve achteruitgang	Consultation gap > 360 dagen	Nieuw aandachtspunt

Aantal patiënten met een hoofdbehandelaar ouderenzorg	191
Aantal patiënten met een actieve episode A05 of A49.01	356

Klik verder naar:

[Informatie over geregistreeerde episodes](#)

- Hoofdstuk Algemeen (A)
- Zintuigen (F/H)
- Incontinentie (D/U)
- Bewegingsapparaat (A/L)
- Psyche (P)
- Sociaal (P/Z)
- Chronische ziekten
- Ondervoeding (T)

[Informatie over ouderenzorg gerelateerde meetwaarden](#)

- Ouderenzorg
- Kwetsbaarheid
- Orientatie
- Overige meetwaarden

Hieronder staat het aantal contacten (uitgesplitst naar type) vermeld voor enkele ICPC's.

Dit is het totaal van de alle patiënten van 60 jaar en ouder.

	Aantal consulten	Aantal visites	Aantal telefonische contacten	Aantal elektronische contacten
A05	86	85	218	0
A20	162	73	73	0
A49.01	110	93	280	0



Molenstraat 70, 5340 GE Oss | 0412 - 631 437
www.groepspraktijklievekamp.nl