



# JAARVERSLAG

2017

Huisartspraktijk Ritz



## Inhoudsopgave

<b>INLEIDING</b>	<b>2</b>
<b>1. MISSIE EN VISIE</b>	<b>4</b>
1.1 MISSIE	4
1.2 VISIE	4
<b>2. HET TEAM</b>	<b>5</b>
<b>3. INFRASTRUCTUUR EN ORGANISATIE</b>	<b>5</b>
3.1 ORGANISATIE VAN HET SPREEKUR	5
3.2 OVERLEG	5
3.3 BEREIKBAARHEID	6
3.4 AUTOMATISERING	6
3.5 VEILIGHEID DATA	6
3.6 PRIVACY	6
3.7 VOORLICHTING	7
3.8 KWALITEIT	7
3.9 SCHOLING	7
2.10 KLACHTENREGELING	7
<b>4. PATIËNTEN</b>	<b>7</b>
4.1 HET ZORGGEBIED	7
4.2 PRAKTIJKOPBOUW	8
4.3 IN- EN UITSTROOM	8
4.4 ZORGVERZEKERAARS	9
<b>5. WERKBELASTING</b>	<b>10</b>
<b>6. HET MEDISCH HANDELEN</b>	<b>10</b>
6.1 DIABETESZORG	10
6.2 KWALITEIT VAN ZORG	11
6.3 COPD-ZORG	12
6.4 CVRM-ZORG SECUNDAIRE PREVENTIE (HVZ) EN PRIMAIRE PREVENTIE (VVR)	14
<b>7. PREVENTIE</b>	<b>15</b>
7.1 STOPPEN MET ROKEN	16
7.2 GRIEPPVACCINATIES	16
<b>8. SAMENVATTING EN PLANNEN VOOR 2016</b>	<b>17</b>
8.1 TERUGBLIK OP 2016	17
7.2 PLANNEN VOOR 2017	17
BIJLAGE 1 DE VERBOUWING	22
	22



## 2. Het team

In 2017 waren in huisartspraktijk Ritz de volgende personen werkzaam

<b>Huisartsen</b>	Roger Ritz, 45 uur per week Barbara Stoks, 8 uur per week
<b>Assistentes</b>	Esther Hollestelle, 36 uur per week Linda Mehany, 36 uur per week Jessica Veerman, 27 uur per week (vanaf 1 april) Anna Pijning, balieassistente van 1 juni tot 1 oktober
<b>POH-S</b>	Simone Kramer, 10 uur per week Saskia van der Pelt, 8 uur per week (vanaf 1 oktober)
<b>POH-GGZ</b>	Inge de Graaf, 8 uur per week
<b>Praktijkmanager</b>	Eveline Brand, 2 uur per week

## 3. infrastructuur en organisatie

De praktijk bevindt zich in de stad en is goed bereikbaar met het openbaar vervoer. Zowel de metro als de tram stopt slechts enkele minuten lopen van de praktijk. Tevens is er parkeergelegenheid in de straten rondom de praktijk. Uiteraard is de fiets het hoofdvervoermiddel van alle patiënten

### 3.1 Organisatie van het spreekuur

Alleen consulten op afspraak.

Regulierspreekuur: Dagelijks van 08:00-10:30 uur en van 13.30 - 16.30 uur;

Visites: Indien nodig van 12.00 - 14.00 uur en aan het einde van de middag

### 3.2 Overleg

De doktersassistente heeft dagelijks bespreekmomenten om 12.00 uur en om 16.00 uur.

De praktijkondersteuner heeft 1 keer per week een vast overleg moment met de huisarts, op haar werkdag om 12.30 uur. Indien noodzakelijk kan er echter op elk moment van de dag overlegd worden. Op organisatorisch gebied wordt er elke maand een officiële werkbespreking gepland met de huisarts, hoofdassistente en praktijkmanager. Ook de praktijkassistentes onderling hebben regelmatig een werkbespreking. Wanneer er zich belangrijke bespreekpunten aandienen die op korte termijn aandacht vragen, dan worden tussentijds vergaderingen gehouden.

De huisartsen vormen samen met de huisartsen uit de wijk een HAGRO genaamd Centrum 1.

De vakantieaanneemregeling wordt onderling tussen de 2 huisartsen (Ritz en Stoks) afgesproken, op de meeste vakantiedagen wordt een huisarts waarnemer ingehuurd. De praktijk is

Huisartsenpraktijk Roger Ritz Blz 5  
Revisiedatum: 01-12-2018 Geldig tot: 01-12-2021  
Verantwoordelijk voor revisie: Eveline Brand  
Bestandsnaam: Jaarverslag 2017 hap Ritz.docx

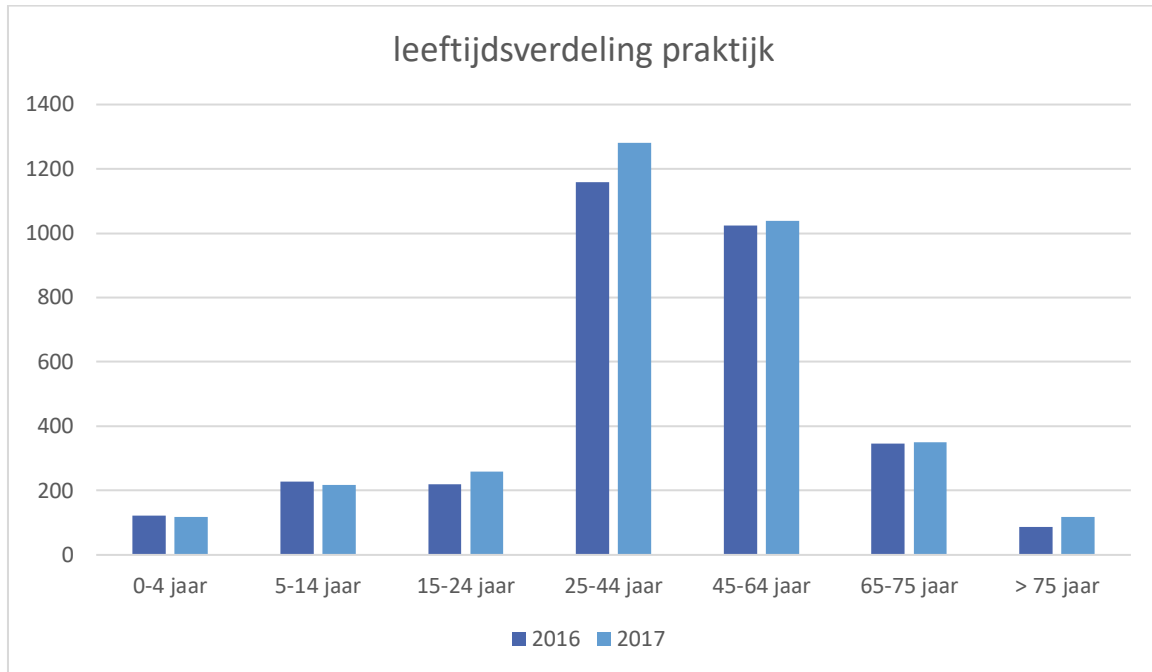




tolerant en heel divers maar dus ook veel psychiatrie, verslaving en een grote homoseksuele populatie.

#### 4.2 Praktijkopbouw

Patiënten-aantallen verdeling naar leeftijd en d.d. 31-12-2016/17

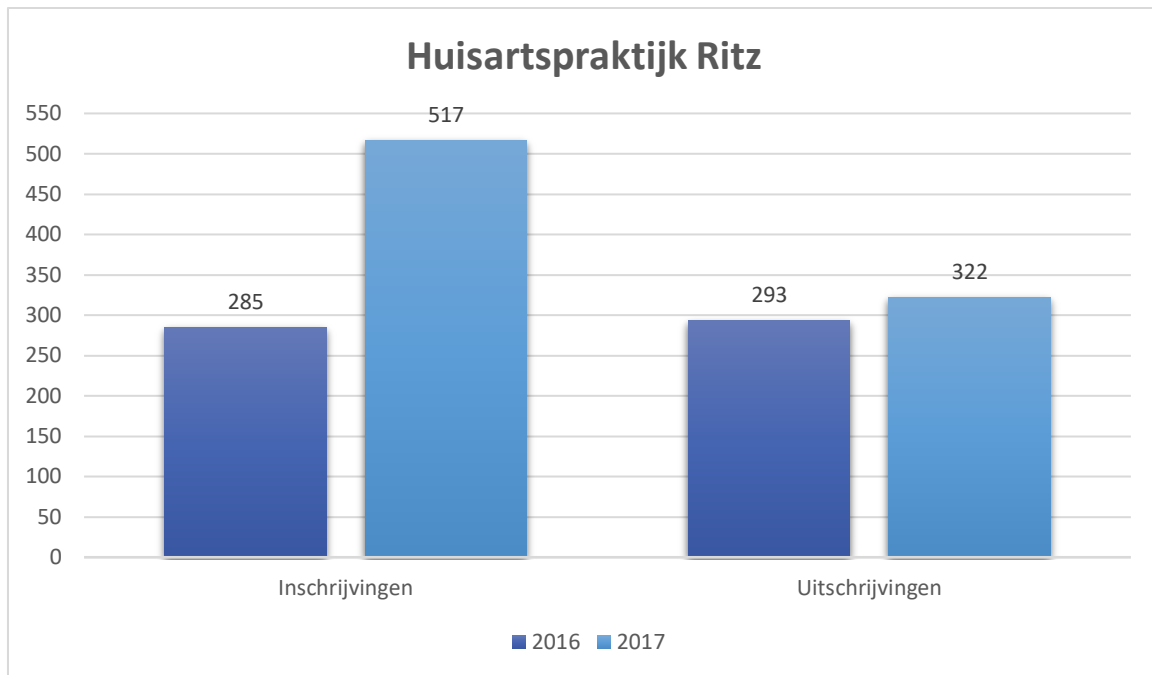


In bovenstaande grafiek is een lichte groei van de praktijk te zien. In de leeftijdsgroep tussen de 25-44 jaar is de groei het meest toegenomen. De landelijke trend dat de ouderen toenemen is ook in onze praktijk waar te nemen in de groep > 75 jaar.

#### 4.3 In- en uitstroom

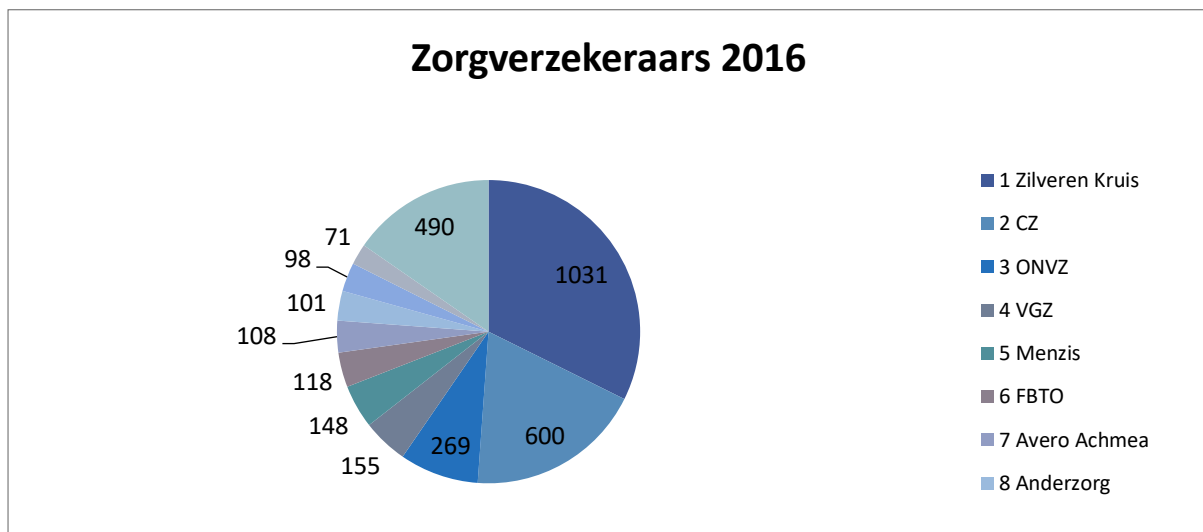
In en uitstroom van patiënten over een heel jaar





#### 4.4 Zorgverzekeraars

Verdeling naar verzekeringsmaatschappij per 31-12-2016



## Zorgverzekeraars 2017



## 5. werkbelasting

In dit hoofdstuk wordt gerapporteerd over het medisch handelen in de praktijk. Als basis daarvoor dienen o.a. de epidemiologische gegevens m.b.t. de volgende chronische aandoeningen: diabetes mellitus, astma, COPD en hart- en vaatziekten. Deze worden verderop in een tabel gepresenteerd. Nu eerst een tabel waarin wordt aangegeven hoeveel verrichtingen de praktijk heeft gedaan in 2016 en 2017.

	Consult	Dubbel Consult	Visite	Dubbele Visite	Telefonisch Consult	E-mail Consult	M&I Verrichting
2016	5247	1586	8	52	3184	1135	377
2017	6012	1925	8	89	3859	1350	453

De praktijk is iets gegroeid en de consulten zijn toegenomen. In 2017 is met name de FTE van de assistentes iets verhoogd en zal in 2018 verdubbelen ten opzichte van 2016.

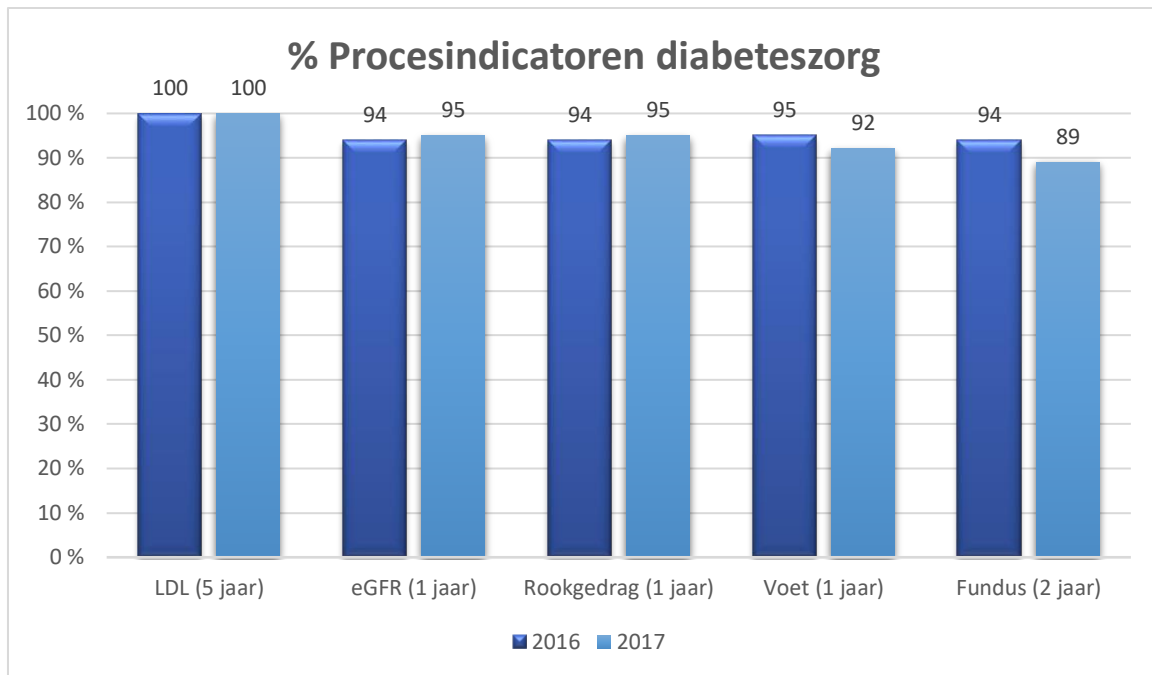
## 6. Het medisch handelen

In dit hoofdstuk wordt gerapporteerd over het medisch handelen in de praktijk. Als basis daarvoor dienen de epidemiologische gegevens over een aantal chronische aandoeningen, die in tabellen en/of grafieken zullen worden gepresenteerd.

De praktijk is aangesloten bij de ketenzorgorganisatie, ROHA. Zij zorgen voor de benodigde ondersteuning en verantwoording naar de zorgverzekeraars. Wij handelen conform de nieuwste NHG standaard Diabetes Mellitus en onze POH's krijgen via de ROHA de benodigde ondersteuning inclusief nascholingen. Ook faciliteert de ROHA in onze contacten met de ziekenhuizen in de regio, voor ons met name het OLVG en SLAZ. Inmiddels kunnen wij stellen dat wij hoogwaardige zorg aan onze DM type 2 patiënten aanbieden.

### 6.1 Diabeteszorg

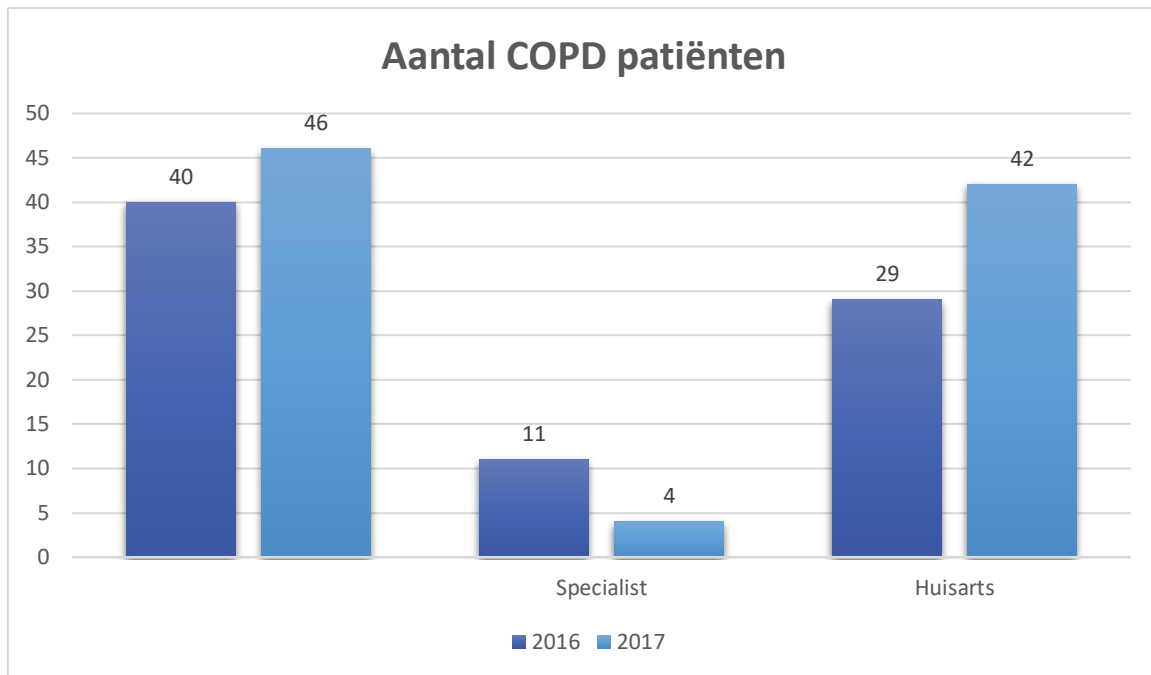




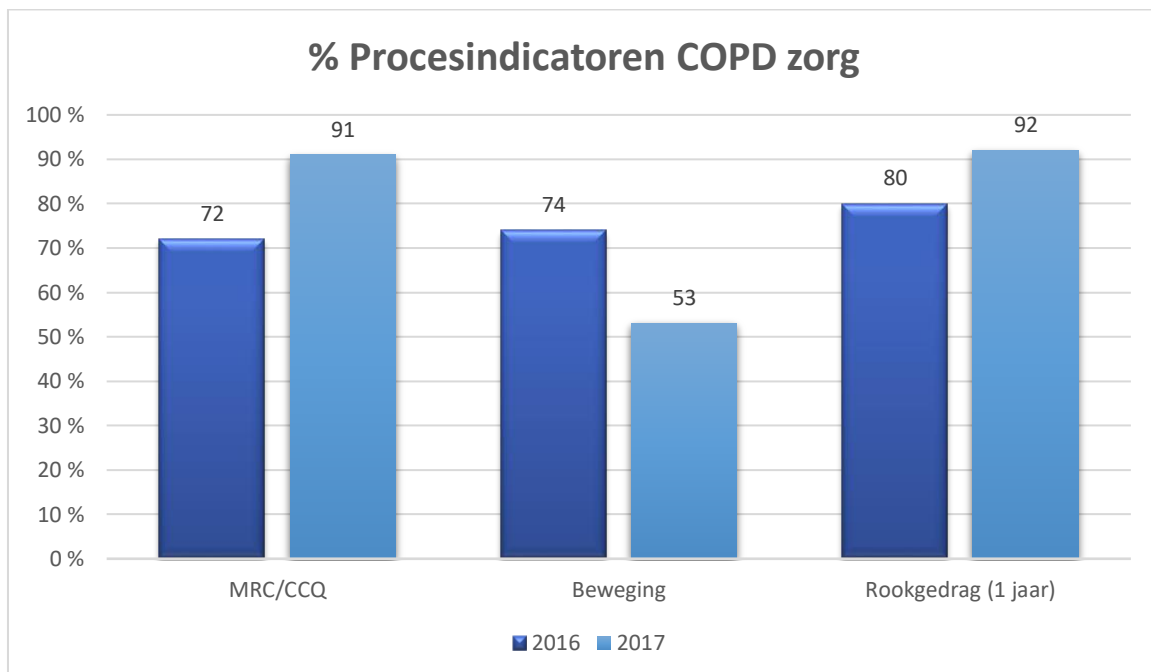
Indicatoren ketenzorg over diabetes type 2 patiënten onder behandeling huisarts

### 6.3 COPD-zorg

Ook hier is de praktijk aangesloten bij de ketenzorgorganisatie, ROHA. Zij zorgen voor de benodigde ondersteuning en verantwoording naar de zorgverzekeraars. Wij handelen conform de nieuwste NHG standaard Astma & COPD en onze POH's krijgen via de ROHA de benodigde ondersteuning inclusief nascholingen. Huisarts Ritz en POH-S Bea Minks hebben beide de Caspir-scholing gedaan en onderhouden deze. Ook faciliteert de ROHA in onze contacten met de ziekenhuizen in de regio, voor ons met name het OLVG en SLAZ. Inmiddels kunnen wij stellen dat wij hoogwaardige zorg aan onze COPD-patiënten aanbieden.



In totaal zijn er 40/46 COPD-patiënten bekend in onze praktijk hetgeen weinig lijkt voor 1,5 normpraktijk. Wij verwachtten dat de registratie niet optimaal is maar dit is een speerpunt voor 2018.



Indicatoren ketenzorg over COPD patiënten onder behandeling huisarts, bepaald over 1 jaar

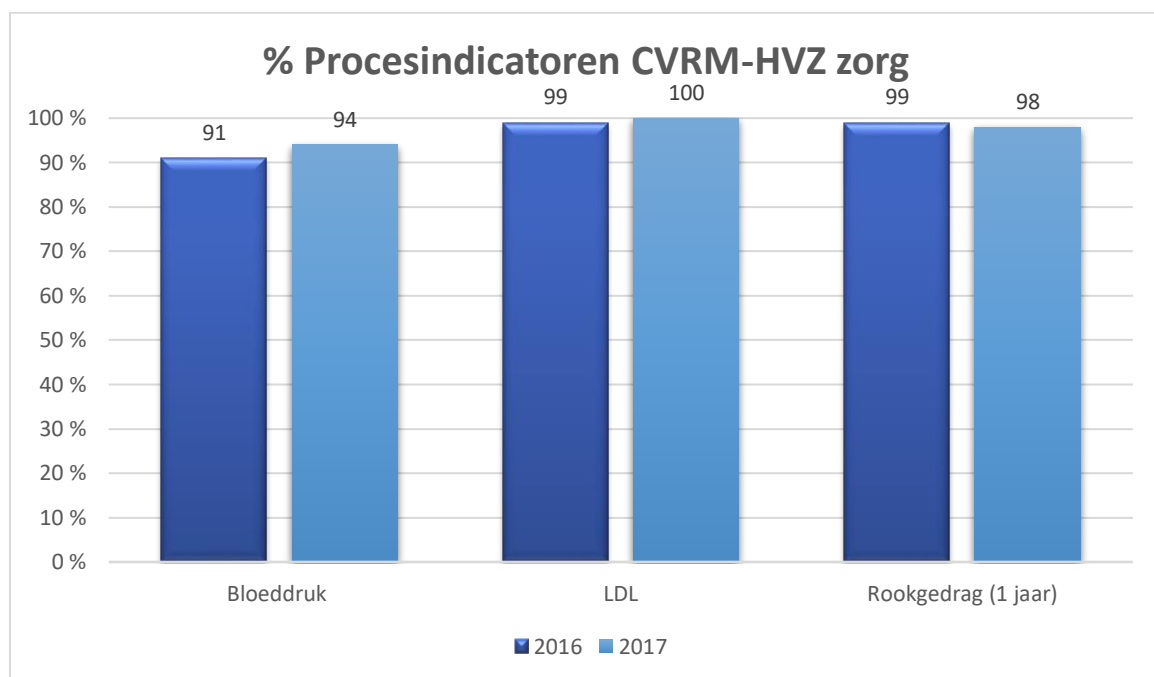
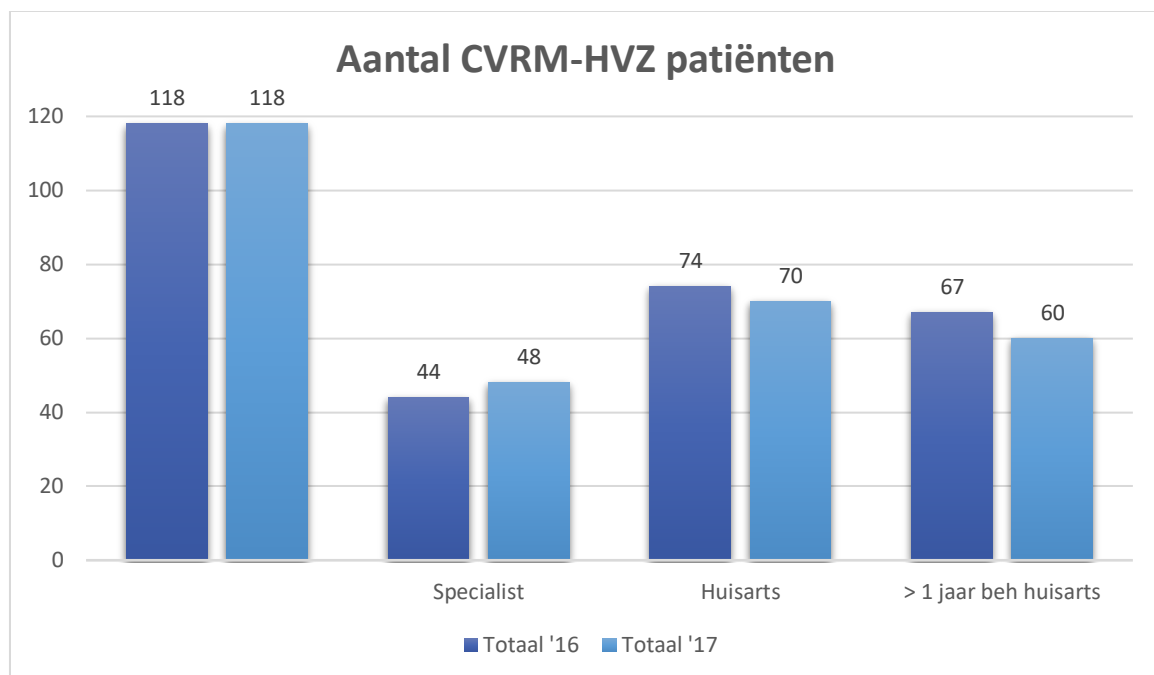
Wat betreft het afnemen van een MRC en een CCQ en het registreren of een patiënt rookt is de kwaliteit van zorg toegenomen. Na onderzoek blijkt dat er bij beweging een probleem bij het registreren is. Het registratieprobleem is 2018 opgelost.

## 6.4 CVRM-zorg Secundaire preventie (HVZ) en Primaire preventie (VVR)

De CVRM zorg is onderverdeeld in 2 patiëntengroepen, te weten:

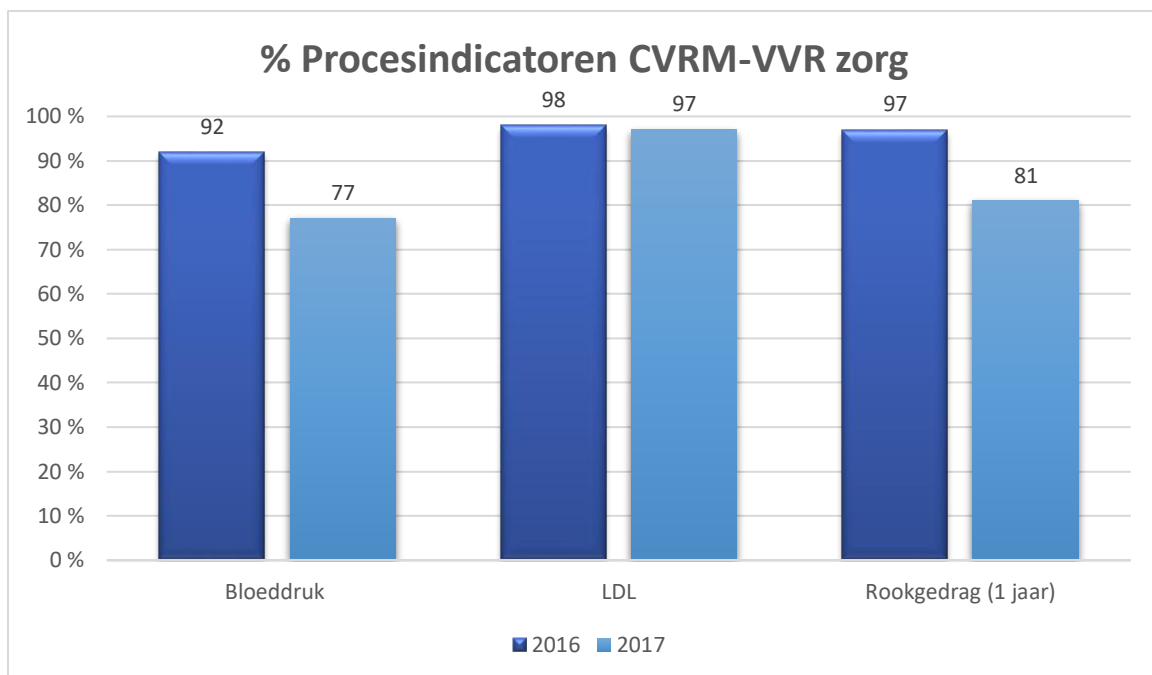
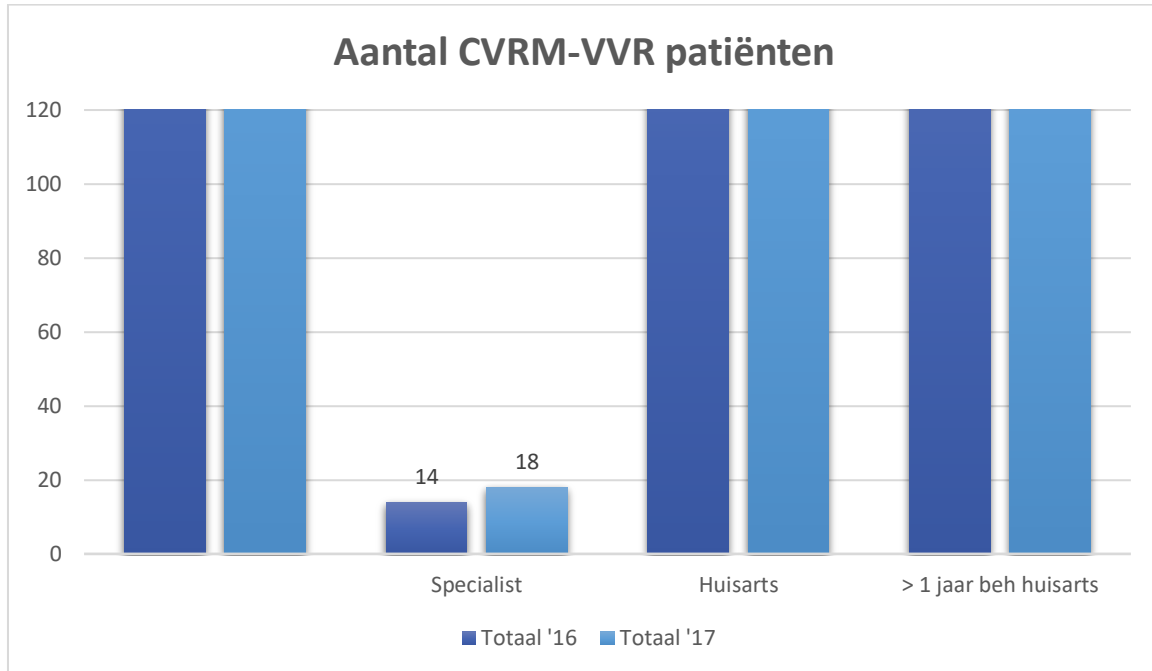
- Secundaire preventie, patiënten hebben al een event meegemaakt;
- Primaire preventie, er is een verhoogd risico op hart en vaatziekten, hierbij zijn de diabetespatiënten uitgesloten.

### 6.4.1. Secundaire preventie (HVZ)



We hebben als praktijk de laatste 2 jaar geïnvesteerd in het opzetten van het CVRM-spreekuur en durven te stellen dat wij hoogwaardige zorg aan deze patiëntengroep geven.

#### 6.4.2. Primaire preventie (VVR)



Hart- en vaatziekten” is zo'n samengestelde groep dat het lastig is dit percentage met landelijke cijfers te vergelijken. Ook hiervoor zorgt ROHA voor de benodigde ondersteuning en verantwoording naar de zorgverzekeraars. Wij handelen conform de nieuwste NHG standaard Cardiovasculair Risicomanagement en onze POH's krijgen, via de ROHA, nascholingen.





## 8. Samenvatting en plannen voor 2017

### 8.1 Terugblik op 2017

Samenvattend zien we als belangrijkste ontwikkelingen/activiteiten in onze praktijk in 2016 de volgende punten:

- De verbouwing heeft het meeste invloed gehad met betrekking op de praktijkvoering. De normale huisartsenzorg werd goed geregeld maar er was geen mogelijkheid voor nieuwe projecten. Wel kunnen zij nu afzonderlijk werken en is er nog een extra spreekkamer gecreëerd.
- Het assistenteteam was een stuwende kracht binnen onze praktijk bij de verbouwing, zij werkte zonder mopperen en met een vriendelijk gezicht.
- Lijst met gedelegeerde handelingen assistentes is gemaakt en in gebruik genomen.
- De formatie van de POH-S bleek te krap te zijn ingezet. Tijdelijk is er vanaf 1 oktober een POH-S aangenomen om de patiënten de zorg te kunnen geven volgens het zorgprogramma alsmede om de POH-S te ontlasten en te ondersteunen.

### 8.2 Plannen voor 2018

- De verbouwing afronden;
- Verder gaan met accreditering en alle verbeterplannen die hieruit volgen;
- Voorraadbeheer Lean opzetten;
- Huisartsopleider.