


<i>Huisartspraktijk Lindhout</i>	Jaarverslag	
 <i>huisartspraktijk</i> Lindhout	protocolnummer:	versie: 1
	auteur: lindhout	invoerdatum: 13-01-2014
	vaststellingsdatum:	herzieningsdatum:jan 2015
	beheerder (functie/naam): Lindhout	bestemd voor:

Huisartspraktijk Lindhout

Jaarverslag 2013



Publicatiedatum: 03-02-2014

Jaarverslag kwaliteitsbeleid 2013

Evaluatie kwaliteitsbeleid 2013

Gevoerde kwaliteitsbeleid in 2013

1 januari 2012 is de praktijk overgenomen door dr Lindhout. Het eerste jaar is vooral besteed aan patiëntenzorg, leren kennen van de praktijk en aanpassingen die snel moesten gebeuren. In 2013 is besloten te gaan starten met de praktijkaccreditering om zo op systematische wijze verbeteringen door te voeren en processen duidelijker te maken.

In 2013 is er in de praktijk gewerkt volgens de NHG standaarden. We hebben gewerkt conform onze visie, wat betekent dat we laagdrempelig zijn. Dit is te zien geweest in het feit dat er onverwacht veel nieuwe patiënten naar de praktijk zijn gekomen.

Daarnaast zijn we op zoek gegaan naar een POH-GGZ, zodat we in 2014 goede psychologische zorg kunnen blijven bieden. Deze is gevonden in de persoon Pieter Straatsma. Hij was al om de week in de praktijk vanuit Indigo als SPV'er. Nu komt hij als POH-GGZ via de ketenzorg gedetacheerd.

Naast onze POH-GGZ, zijn er nog meer ondersteuners werkzaam in de praktijk. Zo is Annemiek van Soldt onze Diabetes verpleegkundige en Willy Menting de POH-Somatiek voor de overige chronische aandoeningen.

Majon Willemsen en Sabine van Dijk zijn de doktersassistentes.

Inge Nuijten is onze vaste huisarts-waarnemer.

We zijn begonnen met het onderzoeken of een betere telefooncentrale mogelijk is. Daarvoor zullen een heel aantal aanpassingen nodig zijn, zoals de aanleg van een nieuwe telefoonlijn door KPN en de aanleg van een nieuw netwerk in de praktijk. Dit wordt verder gerealiseerd in 2014.

Om de praktijk beter bereikbaar te maken voor patiënten, is er in 2013 een loket gemaakt. Ook is er een tussendeur gekomen naar de wachtkamer. Dit verbetert de gehorigheid en dus de privacy, maar ook zorgt het voor een warme wachtkamer in de winter. Ook is er een radio geplaatst in de wachtkamer.

De praktijk neemt deel aan de zorggroep. Vanuit de zorggroep wordt er protocollair gewerkt aan de diabeteszorg met een praktijkondersteuner en wordt er gewerkt in de keten. Het werken wordt sinds afgelopen jaar ondersteund door het Ketenzorginformatiesysteem (KIS). Dit maakt het werken met de verschillende disciplines overzichtelijker en makkelijker. Er is een benchmark gesprek geweest met de Hagro en de ketenzorg. De belangrijkste conclusie voor onze praktijk is dat we met name de cholesterolinstellingen van patiënten zouden kunnen verbeteren. Ook zijn er nog veel mensen die roken. We gaan hiermee komend jaar aan de slag.



We hebben allemaal verschillende nascholingen gevolgd om de kennis up to date te houden.

Op ICT gebied zijn we druk bezig met een goede website en een goede mailverbinding via het beveiligde netwerk van e-zorg. We werken steeds meer via de mail met onze partners, waarbij ook patiënten gegevens uitgewisseld worden. Het is dus belangrijk dat de verbinding veilig is.

Praktijkopbouw en andere cijfers 2013:

Opbouw populatie: de grootste groep zijn mannen en vrouwen tussen 40 en 64 jaar oud. Dit is ongeveer 2 % meer dan de gemiddelde praktijk in Arnhem

27,1% van de patiënten is woonachtig in een achterstandswijk, dit in tegenstelling tot 14,8% in Arnhem.

Onze dubbele consulten liggen wat hoger dan gemiddeld in Arnhem. De consulten wat lager. Het aantal visites is gelijk met de groep Arnhem.

Het aantal telefonische consulten is lager dan de groep Arnhem

Qua spirometrieën en chirurgische ingrepen scoren wij wat hoger dan de gemeente Arnhem. De overige verrichtingen is ongeveer gelijk.

Instroom 2013: Regulier: 178

Geboorte: 21

Uitstroom 2013: Overlijden: 17

Verhuizing: 57

Andere huisarts: 26

Grootste zorgverzekeraar: Menzis, 977 patiënten: 48%

Gevolgd nascholing door de medewerkers vast in dienst bij de praktijk:

Majon

- Hoofdpijn, CHRA
- Buikpijn, CHRA
- Reanimatie, CHRA
- Triage op maat, CHRA
- Workshop urineweginfecties
- Cervixnascholing, bevolkingsonderzoek

Sabine

- Hoofdpijn, CHRA



- Buikpijn, CHRA
- Reanimatie, CHRA
- Triage op maat, CHRA
- Workshop urineweginfecties
- Cervixnascholing, bevolkingsonderzoek
- Nascholing elastische kousen

Willy

- MRC en CCQ; hoeveel last heeft een COPD patient van zijn ziekte
- Masterclass Astma en COPD
- Astmabehandeling anno 2013
- Longgeluiden
- CVRM 2012
- VRM-scholing chronische nierschade en seksualiteit
- Cursus Astma en COPD voor praktijkondersteuners en huisartsen

Annemiek en Pieter zijn gedetacheerd vanuit de zorggroep en volgen aldaar de nascholingen.

Bereikte resultaten in 2013

De audit voor de NHG praktijkaccreditering zal in maart 2014 plaatsvinden. Wat we daarvoor al bereikt hebben, is dat we veel handelingen en processen geprotocolleerd hebben. We zijn begonnen met de aanleg van een goede infrastructuur voor een goede telefooncentrale. De privacy van patiënten is verbeterd. Over het algemeen blijkt uit de enquête dat patiënten tevreden zijn over de praktijk.

We zijn tevreden over het feit dat we vanaf 1 januari 2014 de POH-GGZ in de praktijk hebben, zodat we mensen laagdrempelig psychologische ondersteuning kunnen bieden.

Het is voor ons helder geworden dat we in 2014 aandacht moeten blijven besteden aan de risico's cholesterol en roken. Verder zullen we uitgebreider stilstaan, bij verbeterpunten voor de COPD patiënten. Het is de bedoeling volgend jaar de no-show in kaart te krijgen en deze patiënten te motiveren te komen. Daarnaast kijken we dit jaar ook of we kunnen meedoen met de ketenzorg COPD.

