

JAARVERSLAG 2020

Huisartsenpraktijk Vessem

Servatiusstraat 6b, 5512 AJ, Vessem



Inhoud	Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.
1. De Praktijk	3
2. Visie en missie van de praktijk.....	4
2.1 Visie	4
2.2 Missie.....	4
3. Medewerkers Huisartsenpraktijk Vessem.....	4
4. Covid 2019	5
5. Certificering Dekra, apotheek en huisartsenpraktijk	6
6. Patiëntenpopulatie	6
7. Overlijden	7
8. Geboorte	7
9. Overzicht patiënten per zorgverzekering 2020	8
10. Patiëntencontacten	8
11. Overzicht aantal verrichtingen	9
12. Patiënten portaal.....	10
13. Assistentenmodule.....	10
14. Bloedprikken.....	11
15. Reis prik.....	11
16. Apotheek	11
15.1 Baxter	12
15.2 Proactief herhalen medicatie	12
15.3 Central Filling.....	12
15.4 Medicatiebeoordelingen	12
17. Opleidingen	13
18. Nascholingen	13
19. Preventieprojecten.....	13
19.1 Overzicht Griepvaccinatie.....	13
19.2 Bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker	14

19.3 Bevolkingsonderzoek borstkanker	14
19.4 Bevolkingsonderzoek darmkanker	14
20. Telefonie	15
21. Zorg voor chronische patiënten	15
21.1 COPD Indicatoren	15
21.2 Astma indicatoren	15
21.3 CVRM-indicatoren	15
21.4 Diabetes indicatoren	15
21.5 Ouderenzorg indicatoren	15
21.6 POH-GGZ.....	15
22. Plannen voor het komende jaar:.....	16
Bronnen	18
Bijlage 1. Jaarcijfers bepalingen Diagnostiek voor U	19
Bijlage 2. Krantenartikel ED	20
Bijlage 3. Jaaroverzicht 2020 indicatoren zorgprogramma's	22



Jaarverslag

Apotheekhoudende Huisartsenpraktijk Vessem

1. De Praktijk

Historie

Huisartsenpraktijk Vessem is sinds 2002 gevestigd. De praktijk is opgezet door dokter Jan Perik. In 2002 is de maatschap gestart met het toetreden van dokter Peter van Bommel. Er werd besloten om de praktijkvoering vanuit één locatie te starten. Na eerst op twee locaties gewerkt te hebben werd in 2005 gestart op een nieuwe locatie te Vessem, wat het vertrek van huisarts Perik uit Wintelre betekende.

Huidige situatie

De huidige locatie in Vessem wordt gehuurd van thuiszorgorganisatie Zuidzorg en is ondergebracht in Gemeenschapshuis D'n Boogerd, centraal in het dorp. De praktijk heeft momenteel 4979 vaste patiënten, en is gericht op patiënten in Vessem en Wintelre met de omliggende dorpen. De bevolking is gemiddeld ouder dan in Nederland waardoor de behoefte aan zorg ook hoger ligt dan gemiddeld.

Het team van de praktijk bestaat op dit moment uit dokter van Bommel en dokter van de Wouw. Het team van huisartsen voorziet samen met de dokters- en apothekersassistentes en praktijkondersteuners de patiënten van medische en farmaceutische zorg. Reeds enige jaren worden huisartsen, doktersassistentes en apothekersassistentes opgeleid. De apotheek is voor het publiek doorlopend geopend op werkdagen tussen 8.00 uur en 17.00 uur. Bij de deur van de praktijk zijn de openingstijden en de dienstregeling voor avond, nacht en weekend aangegeven. Meer informatie is te vinden op onze website; www.huisartsenpraktijkvessem.praktijkinfo.nl

De praktijk is aangesloten bij huisartsorganisatie SHOKO voor de avond, nacht en weekendwaarnemingen. Met de HAGRO Bladel voeren wij onze diensten uit in avond, nacht en weekend. In het afgelopen jaar is de locatie van waaruit diensten gedaan worden gewijzigd. Waar dit voorheen gedaan werd vanuit een dokterspost in Bladel, gebeurt dit nu in Veldhoven. De dokterspost is gesitueerd naast de spoedeisende hulp in het Maxima Medisch Centrum.

Voor de praktijkondersteuning zijn we aangesloten bij POZOB. Via POZOB wordt door praktijkondersteuners voornamelijk preventieve gezondheidszorg geleverd voor mensen met long-, hart- en vaatziekten. Ook voor de geestelijke gezondheidszorg, jeugdgezondheidszorg en ouderenzorg zijn praktijkondersteuners verbonden aan onze praktijk.

Voor de apotheeksamenwerking zijn we lid van SOFA. De huisartsen zijn lid van de LHV en NHG.

Een accreditatie programma is in 2013 via DEKRA in gang gezet. Dit resulteerde in een certificering volgens DEKRA in juli 2015.

2. Visie en missie van de praktijk

2.1 Visie

Apotheekhoudende huisartsenpraktijk Vessem wil een patiëntgerichte praktijk zijn die het huisartsen vak en de farmaceutische zorgoplossingen goed wil combineren. Het doel is goede gezondheidszorg te leveren en een gang naar de tweede lijn, indien niet zinvol of niet nuttig, zo veel mogelijk te voorkomen. De artsen en de assistenten hebben het streven de patiënten zo goed mogelijk te begeleiden bij een hoge kwaliteit van leven. Wij willen de inwoners van Vessem en omgeving van farmaceutische zorg voorzien vanuit een centraal en dichtbijgelegen praktijk met goed opgeleide dokters- en apothekersassistentes en een goed geoutilleerde en toegankelijke apotheekvoorziening. Samenwerking met thuiszorg, diabetesverpleegkundigen en andere zorgaanbieders staat hoog in het vaandel en zal steeds verder worden geoptimaliseerd.

Een goed overleg met collegae en apothekers, wordt gerealiseerd door middel van een FTO en periodieke medicatiebeoordelingen voor geselecteerde patiënten.

De praktijk wil een prettige werkomgeving voor alle medewerkers bieden.

2.2 Missie

Huisartsenpraktijk Vessem is als een schakel in de totale zorgketen gericht op het verlenen van eerstelijns medische zorg en farmaceutische zorg in samenwerking met andere zorgverleners.

De huisartsen zetten zich in om goed bereikbare en kwalitatief hoogstaande zorg te bieden volgens de richtlijnen van hun wetenschappelijke vereniging (NHG). Uitgangspunten in het leveren van zorg zijn onder andere een persoonlijke benadering, de patiënt staat centraal. Er wordt veel waarde gehecht aan het dorpse karakter en daarmee ook de laagdrempeligheid in de praktijk.

De apotheek ziet het als een belangrijke zorgtaak om, naast correcte verstrekking de cliënt te begeleiden in een zo goed mogelijk gebruik van medicatie en zelfzorgartikelen, met inbegrip van het bewaken van ongewenste neveneffecten.

Huisartsenpraktijk Vessem is een apotheekhoudende praktijk waar de medewerkers op een prettige, hygiënische en veilige manier kunnen samenwerken.

3. Medewerkers Huisartsenpraktijk Vessem

- Van Bommel, Peter Huisarts
- Van de Wouw, Floortje Huisarts
- Van Gemerden, Joey Waarnemend huisarts
- Kucaba, Iris Huisarts in opleiding tot 01-09-2020
- Peltzer Nikki Huisarts in opleiding vanaf 01-09-2020
- Klarenbeek, Dominique (06-02-2020,6 weken) Coassistent
- Mulder, Esmee (14-10-2020,6 weken) Coassistent
- Pham, Mai Linh(30-11-2020, 6 weken) Coassistent
- Aarts, Jacqueline Apothekersassistente

- Jansen, Monique Apothekersassistente
- Van de Velden, Anja Apothekersassistente
- Leijten Hetty, pensioen miv 01-03-2020) Apothekersassistente
- van Dommelen, Miranda (miv 01-03-2020) Apothekersassistente
- Wigman, Nelleke (miv 03-01-2020) Apothekersassistente
- van Kemenade, Marja(miv 01-04-2020) Apothekersassistente
- Pijnenburg, Ria (stopt per 16-03-2020) Apothekersassistente
- Seghers, Diana (stopt per 20-02-2020) Apothekersassistente
- Marcelissen, Karin Doktersassistente
- Sol, Els Doktersassistente
- Wouters, Dianne Doktersassistente
- Antonis, Judith Doktersassistente
- Thijssen, Reny Doktersassistente
- van Geel, Lonneke Doktersassistente in opleiding 9 07-01-2020 tot 14-08-2020)
- van de Vleuten, Kimberley Doktersassistente in opleiding vanaf 01-12-2020
- Van Och, Kim Praktijkondersteuner GGZ
- Den Ouden, Marianne Praktijkondersteuner Somatiek
- Marloes Adams Praktijkondersteuner Somatiek

4. Covid 2019

Met de uitbraak van de Corona-epidemie veranderde er ook veel in onze praktijk.

Mensen met een COVID verdenking werden gedurende een aantal maanden in Hagro verband op een centrale locatie in Hapert gezien.

De instellingen in ons verzorgingsgebied, Groenendaal, De Bolle Akker en De Zorgvilla's in Hoogeloon, werden voor bezoek gesloten.

De lockdown leidde tot een enorme terugval in patiëntencontacten. Tevens vond een verschuiving plaats naar meer telefonische contacten.

Binnen de praktijk werden de preventiemaatregelen aangescherpt met beperkte toegang, minder zitplaatsen in de wachtkamer, dragen van witte jassen en later ook mondkapjes. De griepvaccinatie campagne werd ruimer opgezet bij de burens in de gemeenschapshuis D'n Boogerd.

Zorgen bleven over de naleving van de corona maatregelen wat resulteerde in een ingezonden brief naar het Eindhovens Dagblad, zie [bijlage 2](#)

De vele maatregelen leverde een onwaarschijnlijke tijdelijke teruggang op in patiëntencontacten. Dit riep bezorgdheid op dat er een patiënt- delay zou kunnen optreden; hieraan werd extra aandacht gegeven.

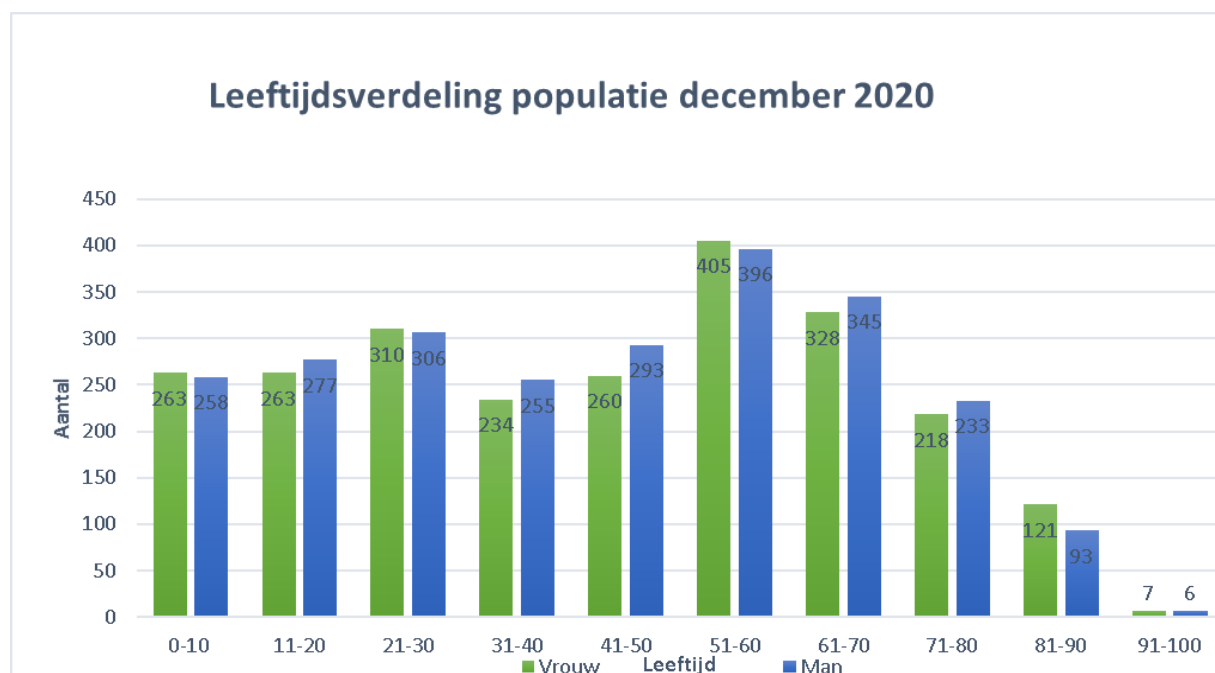
5. Certificering Dekra, apotheek en huisartsenpraktijk

Teneinde de kwaliteit van de apotheek te verbeteren en aan te kunnen tonen dat de kwaliteit die wordt geleverd goed is, is in 2014 en 2015 een certificeringstraject gevolgd. Het doel was te voldoen aan de “kwaliteitsnorm voor farmaceutische zorgverlening door apotheekhoudende huisartsenpraktijken”. In 2015, 2016 én in 2018 heeft een certificerings-audit plaatsgevonden. De toetsing en certificering werd uitgevoerd door DEKRA. Deze audit is met positief resultaat afgerond en het DEKRA-certificaat is behaald. Dit is echter een doorgaand proces en op allerlei gebied zullen we de processen binnen de praktijk kritisch blijven volgen, evalueren en verbeteren waar nodig. Verschillende verbeterpunten zijn vastgelegd in het kwaliteitssysteem Equise. Ook protocollen, werkinstructies en andere afspraken zijn vastgelegd in deze applicatie.

6. Patiëntenpopulatie

Hieronder ziet u een staafdiagram de leeftijdsverdeling van onze praktijkpopulatie.

Te zien is, dat we een relatief oude populatie hebben, passend bij een hedendaagse Brabantse dorpspopulatie.



Onze praktijk heeft ook de zorg voor een drietal instellingen in ons verzorgingsgebied; Groenendaal, De Bolle Akker en De Zorgvilla's in Hoogeloon. Deze instellingen vallen onder de hoede van zorgorganisatie St Joris, een zorgorganisatie die actief is voor ouderen met name in de gemeenten Eersel en Oirschot.

Groenendaal

Groenendaal is een verzorgingstehuis waar ouderen verzorgd worden die over het algemeen een WLZ-indicatie hebben. Wat betreft de medische zorg is er een samenwerkingsverband met Novicare, een organisatie die de beschikking heeft over specialisten ouderenzorg, maar ook paramedici zoals fysiotherapeuten en ergotherapeuten. Samen zijn we verantwoordelijk voor goede zorg.

De Bolle Akker

De Bolle Akker is een zelfstandige woonvoorziening gedeeltelijk onder de hoede van St. Joris, (psychogeriatric) maar ook met bewoners die vallen onder Lunet zorg (zorg voor mensen met een verstandelijke beperking)

In vijf boerderijen wonen 21 psychogeriatric patiënten en 13 patiënten met een verstandelijke beperking. Ook hier werken we samen met Novicare wat betreft de ouderenzorg. Wat betreft de Lunet- bewoners is er een samenwerking met de AVG-arts (Arts Verstandelijke Gehandicapten).

Zorgvilla's Hoogeloon

Zorgcoöperatie Hoogeloon heeft in de dorpskern twee villa's gerealiseerd met een woonvoorziening voor 15 psychogeriatric patiënten. Wij dragen zorg voor de huisartsgeneeskundige begeleiding. Voor de medische zorg werken we ook hier weer samen met Novicare.

7. Overlijden

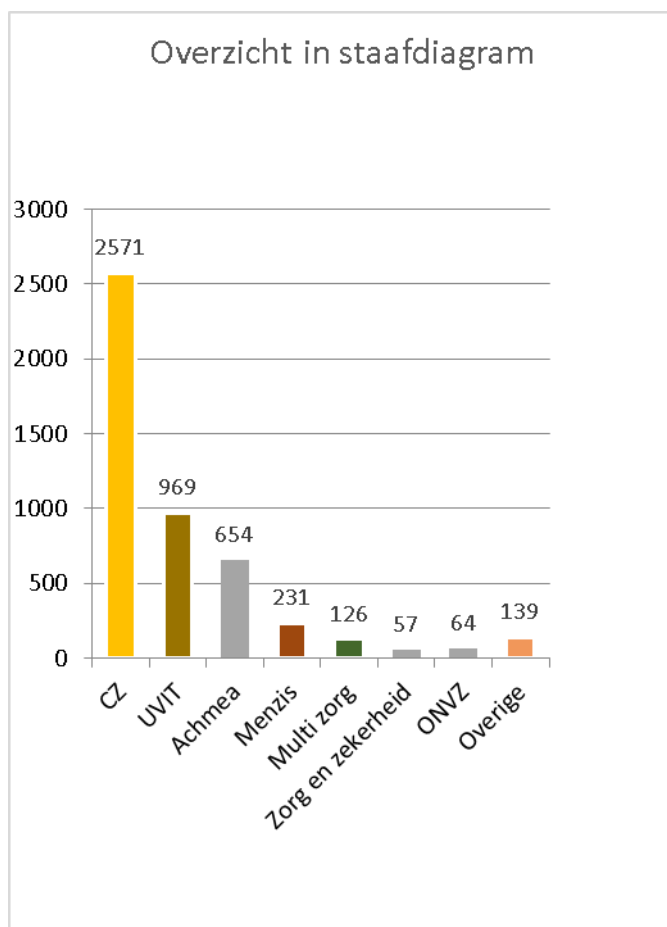
Plaats	2020	2019	2018	2017	2016	2015	2014	2013
Thuis	18	24	24	18	19	21	19	17
Ziekenhuis	13	11	7	7	13	6	8	3
Groenendaal	5	9	2	5	11	6	8	9
Bolle Akkers	8	4	2	3	9	6	5	4
Elders	9	6	2	14	7	6	5	6
Totaal	53	54	37	47	59	45	43	39

8. Geboorte

In onze praktijk is een wisselend beloop van het aantal geboorten te zien. Een trend hierin is niet duidelijk zichtbaar.

Geboorte	2020	2019	2018	2017	2016	2015	2014	2013	2012
	39	38	37	50	49	39	42	45	38

9. Overzicht patiënten per zorgverzekering 2020



10. Patiëntencontacten

Het aantal patiëntencontacten blijft min of meer stabiel. Bij deze getallen worden de contacten van de praktijkondersteuners niet meegerekend. Door hen worden in de laatste jaren in toenemende aantallen patiënten gezien met chronische ziekten (COPD, diabetes mellitus, hart/vaatziekten).

Ook in de thuissituatie bezoeken de praktijkondersteuners onze patiënten, wat de achteruitgang in visites kan verklaren.

Door COVID is er een vertekend beeld ontstaan kijkend naar de consulten en telefonische contacten. In de COVID periode zijn er nauwelijks patiënten in onze praktijk geweest, maar daar en tegen zijn er wel veel telefonische contacten geweest.

Soort contact	2020	2019	2018	2017	2016	2015	2014	2013
Consulten	12083	13129	12136	12424	12360	12199	12218	12727
Visites	651	961	1220	1006	1097	958	1067	1224
Telefoon	4873	4943	4766	4860	4154	3648	3001	3260

11. Overzicht aantal verrichtingen

Het uitvoeren van bepaalde verrichtingen draagt onder andere bij aan verbetering van diagnostiek in de huisartsenpraktijk. Zo is een CRP-bepaling geschikt om de ontstekingsactiviteit te meten, met een 24 uren bloeddrukmeting kunnen we hoge bloeddruk beter vaststellen en met tele-dermatologie sturen we een foto van een huidafwijking naar een dermatoloog. Hierover krijgen we dan advies hoe toe behandelen. Het uitvoeren van de M&I-verrichtingen (Modernisering en Innovatie verrichtingen) in de eerste lijn heeft als doel dat de huisarts minder hoeft te verwijzen naar de tweede lijn. Dit zijn bijvoorbeeld de kleine chirurgische ingrepen, audiometrie, afnemen van de MMSE test, bepaalde injecties. We zien een lichte toename van de chirurgische ingrepen. Ook is het plaatsen van een spiraaltje licht toegenomen. De meeste verrichtingen blijven stabiel of laten een geringe stijging over de jaren zien. Met het afnemen van een audiogram zijn we in 2019 gestopt, daar de apparatuur niet meer voldeed, en patiënten ook extern diverse mogelijkheden hebben om deze metingen te laten doen. Van D hebben we een overzicht van alle bepalingen die via hun laboratorium zijn aangevraagd. Dit overzicht is als bijlage toegevoegd. ([Bijlage 1](#))

Verrichtingen	2020	2019	2018	2017	2016	2015
Uitstrijkje t.b.v. bevolkingsonderzoek	106	162	164	136	153	150
Bloedprikken in de praktijk	1271		dvu + 62 reinier	570		
Chirurgische ingreep	207	224	210	216	141	99
Ambulante compressie therapie	67	41	51	69	47	4
Cyriax injectie	164	146	143	119	69	65
CRP-diagnostiek/Dipslide	598			330	369	272
ECG	134	103	107	111	138	139
24-uur RR meting	31	51	28	55	79	64
MMSE	23	23	21	21	4	5
Stikstofbehandeling	148	280	278	214	139	125
Uri cult/Dipslide	56	46	79	87	85	71
Doppler vaatonderzoek	15	29	34	29	23	12
Reisprik/ aantal consulten	269		420	323	211	155
Rijbewijskeuring	120	76	58	60	69	29
Tel dermatologie	42	48	41	23	28	19
Oogboring	27	9	13	23	12	22
IUD	36	42	36	61	29	22
Griepvaccinaties	973	950	917	928	850	829
Pneumokokken vaccinatie	208					

12. Patiënten portaal

In februari 2017 zijn we begonnen met het opstarten van het Patiënten portaal. Via de website kunnen patiënten zich registreren waarna ze geaccordeerd worden door de praktijk. Daarna kunnen patiënten 24 uur per dag zelfstandig via het Patiënten-portaal medicatie nabestellen, afspraken plannen bij de huisartsen en een E-consult aanvragen. Ook kan hierbij gebruik gemaakt worden van de Zorg-online app. Het streven is dat het aantal gebruikers van dit portaal zal toenemen. Voor zowel de online gemaakte afspraken als het bestellen van medicatie is een duidelijke groei te zien.

	2020	2019	2018	2017
Gebruikers patiënten-portaal	1144	1087	1050	611
Receptenservice	1398	773	846	711
Online afspraak plannen	321	1170	687	267
E-consult	218	204	137	28

De online agenda heeft vanaf maart 2020 dicht gestaan i.v.m. de Corona-pandemie zodat we geen patiënten verdacht met corona klachten zonder screening in de wachtkamer zouden zien.

	2020	2019
januari	149	85
februari	104	100
maart	68	79
april		85
mei		123
juni		76
juli		89
augustus		114
september		110
oktober		100
november		116
december		93

13. Assistentenmodule

In februari 2017 zijn we na een update van Promedico gaan werken met de assistentenmodule. Deze module is ontwikkeld om de werkzaamheden van de assistente beter te ondersteunen. De module draagt bij aan het efficiënt verwerken van de telefonische- en baliecontacten, maar ook onderling overleg tussen assistentes en artsen, het verwerken van herhaalrecepten en correspondentie behoren hier ook toe. Het verwerken van interne overleggen behoort nog tot de aandachtspunten.

We blijven deze werkwijze evalueren om de onderlinge communicatie te verbeteren.

14. Bloedprikken

In 2018 zijn we gestart met bloedprikken in onze praktijk. Dit is zowel door patiënten als artsen positief ervaren. Daarom hebben we dit in 2019 gecontinueerd. In de ochtend is het mogelijk om bloed te laten prikken, dit is mogelijk op afspraak of aansluitend aan een spreekuur contact. Dit is een reeds gewaardeerde aanvulling in onze praktijk. In 2020 hebben we in totaal bij 1271 patiënten bloed geprikt. Ook prikken we voor de zorgstraat, patiënten met een uitnodiging kunnen bloedlaten prikken voor als ze naar de praktijk ondersteuner gaan. Dit kan tijdens twee inloopsprekuren op dinsdag van 13:45 tot 15:15 uur en op vrijdag van 8:30-10:00 uur.

15. Reisrik

Onze huisartsenpraktijk is sinds april 2015 aangesloten bij Reisrik. Reisrik is het grootste landelijk netwerk van gespecialiseerde huisartsenpraktijken voor reizigersadvies en vaccinatie. Van de bij Reisrik aangesloten praktijken mag u kwaliteit en service verwachten. Sinds midden 2016 kunnen patiënten online een afspraak bij ons maken. Vervolgens wordt de patiënt snel en vakkundig geadviseerd en kan deze ook bij terugkomst rekenen op ondersteuning. Reisrik is als erkend vaccinatiecentrum aangesloten bij het LCR (landelijk Coördinatiecentrum Reizigersadvies).

In 2019 zijn 763 patiënten in de praktijk geweest voor een reizigersadvies. In 2020 was reizen vanwege de pandemie vrijwel onmogelijk. Desondanks hebben we in 2020 toch 269 reisconsulten gehad. De meeste patiënten hiervan konden hun geplande reis niet maken, maar kozen er toch voor het vaccinatieschema af te maken.

De adviezen worden verzorgd door Karin Marcelissen, verpleegkundige, onder supervisie van Dr. v Bommel. Er is een uitgebreide werkinstructie die gehanteerd kan worden bij afwezigheid van Karin.

16. Apotheek

De apotheek heeft te maken met regelgeving en andere uitdagingen wat betreft het voorschrijven van medicatie. Het doel blijft altijd de geneesmiddelenvoorziening zo veilig en patiëntvriendelijk mogelijk te verzorgen. In het afgelopen jaar hebben we te maken gehad met voortgaande problematiek over diverse onderwerpen.

- **FMD (Falsified Medicines Directive)**

Elke verpakking van een receptplichtig geneesmiddel in Europa moet vanaf 2019 een uniek serienummer hebben dat is vastgelegd in een centrale database. Apotheekmedewerkers mogen dan alleen nog medicijnadoosjes met geldige serienummers uitgeven. De verordening heeft als primair doel het risico van vervalsingen van geneesmiddelen in het reguliere distributiekanaal verder te minimaliseren. Een geneesmiddel kan worden gescand om te controleren of het unieke serienummer voorkomt in het systeem. Uiteindelijk moet in de apotheek ieder serienummer afgemeld worden uit het nationale systeem. (KNMP 2019)

- **Geneesmiddeltekorten.**

Bij een geneesmiddeltekort is een bepaald geregistreerd geneesmiddel (tijdelijk) niet of onvoldoende beschikbaar. De KNMP ziet al jaren een toename in de aantallen geneesmiddeltekorten.

Geneesmiddelentekorten komen steeds vaker voor. In 2019 waren 1492 geneesmiddelen tijdelijk niet beschikbaar. In 2018 waren dit nog ruim 769 geneesmiddelen. Het aantal is het afgelopen jaar dus bijna verdubbeld (KNMP 2019)

- **Preferentiebeleid**

Zorgverzekeraars hanteren een voorkeursbeleid voor medicatie. Dit beleid, ook wel preferentiebeleid genoemd, houdt in dat een zorgverzekeraar binnen een groep van gelijke medicijnen (middelen met dezelfde werkzame stof en dezelfde dosering) een voorkeursmiddel aanwijst. Meestal gaat het om het goedkoopste medicijn in die groep. De zorgverzekeraar vergoedt in dat geval alleen dit 'preferente' medicijn, tenzij een ander medicijn medisch noodzakelijk is voor een patiënt en dit door de (huis)arts is aangegeven. Dit preferentiebeleid kan leiden tot onrust en ontevredenheid in de apotheek. Uitleg aan patiënten over dit preferentiebeleid kost veel tijd en is voor sommige patiënten lastig te accepteren. Soms kan in overleg met de arts toch besloten worden tot voorschrijven van een duurdere variant als de patiënt bijvoorbeeld aantoonbaar bijwerkingen heeft van de goedkope variant. (NZA/ documenten)

- **Automatisering van processen**

We gaan verder in automatiseren van processen door het toepassen van Proactief herhalen en Central Filling, en het GDS (geneesmiddelendistributiesysteem) Voor verdere informatie hierover zie de betreffende hoofdstukken.

15.1 Baxter

Baxter is een GDS (geneesmiddelendistributiesysteem). Voor de patiënten die niet zelfstandig zijn wat betreft inname van medicatie, leveren we medicatie aan in baxterverpakkingen. Dit zijn voorgevulde zakjes met medicatie waarop datum en tijd staat wanneer in te nemen. Dit bevordert de therapietrouw en daarbij de zelfstandigheid. Op dit moment zijn er 141 patiënten die gebruik maken van dit systeem.

15.2 Proactief herhalen medicatie

Proactief herhalen is een extra service voor patiënten die chronisch medicatie gebruiken. De medicatie wordt telkens voor 3 maanden herhaald. Patiënten krijgen een melding via mail of telefoon als de medicatie klaarligt in de apotheek. Momenteel gebruiken 855 patiënten dit in onze praktijk.

15.3 Central Filling

In 2017 zijn we gestart met Central Filling, dit is een systeem waarbij de medicatieverpakkingen op naam al klaargemaakt worden in de groothandel. Dit geeft voor de apothekersassistente in de praktijk meer tijd om voorlichting te geven. Na aanvankelijke opstartproblemen loopt dit nu naar wens. De inrichting van de kasten is aangepast in verband met het opbergen van de geleverde zakken. Het aantal patiënten die dit gebruiken loopt gelijk met het pro-actief herhalen.

15.4 Medicatiebeoordelingen

In samenwerking met Drs. J. Hendriks, Apotheker in Veldhoven, worden jaarlijks ongeveer 10 patiënten thuis bezocht om hun medicatiegebruik te bespreken. Patiënten met meer dan 5 medicamenten worden geselecteerd. Deze worden besproken met de huisarts en eventuele voorstellen geïmplementeerd.

17. Opleidingen

In september 2019 startte Iris Kucaba als 1^e jaars huisarts in opleiding en sloot haar stage hier af in augustus 2020. Niki Peltzer startte als 1^e jaars huisarts in opleiding in september 2020.

In januari 2020 startte Lonneke van Geel als doktersassistente in opleiding, zij rondde haar opleiding succesvol af in juni 2020.

In december 2020 startte Kimberley van der Vleuten als doktersassistente in opleiding

Onder leiding Dr van de Wouw hebben in 2020 als coassistent stage gelopen: Dominique Klaverbeek, Esmee Mulder en Mai Linh Pham.

In februari 2020 is Karin Marcelissen, doktersassistente, gestart met de opleiding Management in de Zorg, Fontys Hogeschool te Eindhoven.

18. Nascholingen

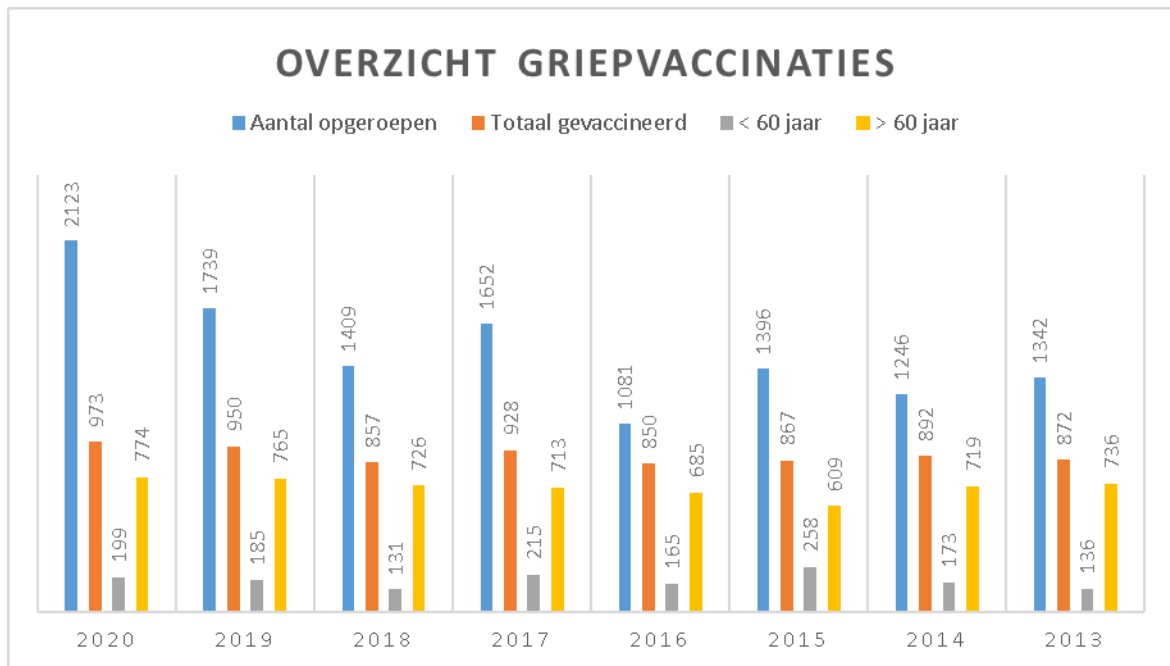
Volgens de cao worden de apothekersassistente en doktersassistente geacht om 20 uur scholing per jaar te volgen. Scholingen worden gegeven door verschillende organisaties. Met inachtneming van relevantie en accreditatie worden deze per werknemer ingepland.

De gevolgde cursussen zijn terug te vinden in de personeelsdossiers op de praktijk.

19. Preventieprojecten

19.1 Overzicht Griepvaccinatie

	2020	2019	2018	2017	2016	2015	2014
Aantal opgeroepen	2123	1739	1409	1652	1081	1396	1246
Totaal gevaccineerd	973	950	857	928	850	867	892
< 60 jaar	199	185	131	215	165	258	173
> 60 jaar	774	765	726	713	685	609	719



19.2 Bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker

Het bevolkingsonderzoek is sinds 2017 vernieuwd. Vrouwen tussen 30 en 60 jaar krijgen iedere 5 jaar een uitnodiging voor dit onderzoek. In onze praktijk zijn dit ongeveer 900 vrouwen. Het onderzoek in de vorm van een uitstrijkje verandert niet. Dit gebeurt nog steeds in de huisartsenpraktijk. De grootste verandering in het vernieuwde bevolkingsonderzoek is dat het uitstrijkje in het laboratorium onderzocht wordt op de aanwezigheid van het hoog risico humaan papillomavirus (HPV). Zit er HPV in het uitstrijkje? Dan wordt hetzelfde uitstrijkje beoordeeld op afwijkende cellen. HPV is het virus dat op lange termijn baarmoederhalskanker kan veroorzaken. Door deze nieuwe manier van testen is het eerder duidelijk of vrouwen risico lopen op baarmoederhalskanker. Ook krijgen vrouwen vanaf 2017 bij de herinnering voor het bevolkingsonderzoek, de mogelijkheid een zelf afname set aan te vragen. Hiermee kunnen vrouwen zelf materiaal afnemen. In 2020 hebben we 106 uitstrijkjes uitgevoerd in het kader van het bevolkingsonderzoek op baarmoederonderzoek.

19.3 Bevolkingsonderzoek borstkanker

Iedere twee jaar krijgen alle vrouwen van 50 tot en met 75 jaar een uitnodiging voor het bevolkingsonderzoek naar borstkanker. Bij een verdachte afwijking krijgen wij als huisarts vroegtijdig een bericht. Wij nemen contact op met de patiënte en begeleiden en verwijzen haar naar de mammapoli.

19.4 Bevolkingsonderzoek darmkanker

In 2015 is er in Nederland begonnen met het bevolkingsonderzoek naar darmkanker. Alle mannen en vrouwen van 55 tot en met 75 jaar krijgen iedere twee jaar een uitnodiging hiervoor (na een opstartperiode die enige jaren bedraagt). Mensen moeten een kleine hoeveelheid ontlasting inleveren om deze te laten onderzoeken op de aanwezigheid van bloed.

Bij aanwezigheid van bloed in de ontlasting krijgen wij als huisarts vroegtijdig een bericht. We wachten hierbij tot de patiënt contact opneemt met onze praktijk. De lage kans op een daadwerkelijke afwijking bij een positieve test is de reden voor dit terughoudende beleid.

20. Telefonie

Om de telefonische bereikbaarheid van de praktijk goed in beeld te krijgen, hebben we een tool aangeschaft om de wachtrij en gemiste oproepen te zien en zo extra aandacht te hebben voor de piekmomenten aan de telefoon.

21. Zorg voor chronische patiënten

Hieronder volgt een overzicht van de zorg voor chronische patiënten zoals die door onze praktijkondersteuners in samenwerking met onze zorggroep POZOB begeleid worden. Voor het somatische gedeelte werken Marianne den Ouden en Marloes Adams bij ons. Doktersassistente Els Sol werkt als ondersteuning in het spreekuur voor CVRM.

Zij dragen samen zorg voor de patiënten die langdurig extra zorg nodig hebben wat betreft Astma/COPD, CVRM (Cardio Vasculair Risico Management), Diabetes, CVRM en complexe ouderenzorg. De jaarcijfers wat betreft deze chronische zorg zijn terug te vinden in de bijlagen.

21.1 COPD Indicatoren

De jaarcijfers zorgprogramma COPD 2020 zijn bijgevoegd als bijlage .

21.2 Astma indicatoren

De jaarcijfers zorgprogramma Astma 2020 zijn bijgevoegd als bijlage.

21.3 CVRM-indicatoren

De jaarcijfers zorgprogramma CVRM 2020 zijn bijgevoegd als bijlage.

21.4 Diabetes indicatoren

De jaarcijfers zorgprogramma Diabetes 2020 zijn bijgevoegd als bijlage.

21.5 Ouderenzorg indicatoren

Met veranderingen in de zorg, waarbij uitgangspunt is dat ouderen langer zelfstandig blijven wonen, en de toenemende vergrijzing, zien we een problematiek in de thuissituatie ontstaan die extra aandacht behoeft. Hiervoor is POZOB gestart met een programma “kwetsbare ouderen”, waaraan wij sinds 4 jaar deelnemen. Door samen te werken met thuiszorginstanties, gerieters en vele disciplines in de eerste lijn hopen we mensen langer verantwoord thuis te laten wonen. Het optimaliseren van de samenwerking en de communicatie van de verschillende instanties is een belangrijk aandachtspunt in het organiseren van de ouderenzorg.

De jaarcijfers zorgprogramma Ouderenzorg 2020 zijn bijgevoegd als bijlage.

21.6 POH-GGZ

Sinds februari 2019 is Kim van Och in de praktijk werkzaam als praktijkondersteuner GGZ (geestelijke gezondheidszorg) en JGZ (jeugdgezondheidszorg) Ze is april gestart met de opleiding voor praktijkondersteuner. Ze behaalde haar opleiding in het voorjaar van 2020. Haar functie bestaat uit het

geven van psycho-educatie en het uitvoeren van kortdurende begeleiding. Zij heeft contacten met verschillende instanties, zoals het Centrum voor Jeugd en Gezin, scholen, psychologiepraktijken, en andere relevante behandelaars. Ook de cijfers GGZ zijn toegevoegd als bijlage. De kolommen geven onder andere informatie over het aantal behandelde patiënten, medicatiegebruik en doorverwijzingen.

22. Plannen voor het komende jaar:

In het komende jaar zijn er een aantal algemene doelstellingen die extra aandacht hebben. Dit dient te gebeuren naast de drukke alledaagse werkzaamheden. Door planmatig te werken wordt het mogelijk om ieder project uit te voeren. Per doelstelling zijn actiepunten geformuleerd

Algemene doelstellingen

Het aantoonbaar voldoen aan de kwaliteitsnorm voor farmaceutische zorgverlening door apotheekhoudende huisartsenpraktijken.

Om de kwaliteit van de apotheek te verbeteren en aan te kunnen tonen dat de kwaliteit die wordt geleverd goed is, is in 2014, 2015, 2016 een certificeringstraject gevolgd. Het doel was te voldoen aan de "kwaliteitsnorm voor farmaceutische zorgverlening door apotheekhoudende huisartsenpraktijken". In juli 2015, 2016 en 2018 heeft de certificerings-audit plaatsgevonden. De toetsing en certificering werd uitgevoerd worden door DEKRA. Deze audit is met positief resultaat afgerond en het DEKRA-certificaat is behaald. Dit geheel is echter een doorgaand proces en op allerlei gebied zullen we de processen binnen de praktijk kritisch blijven volgen, evalueren en verbeteren waar nodig. Het controleren en borgen van gemaakte afspraken vindt plaats op verschillende manieren. Er zijn verschillende checklists ontwikkeld om uitvoering te controleren, ook hebben we een systeem van Veilig Incident Melden, waarin laagdrempelig fouten gemeld kunnen worden, daarnaast zijn procesindicatoren geformuleerd om gemaakte fouten meetbaar te maken. Verschillende verbeterpunten zijn vastgelegd in het kwaliteitssysteem Equise. Ook protocollen, werkinstructies en andere afspraken zijn vastgelegd in deze applicatie. Door ons maandelijks te houden aan alle geplande activiteiten in Equise kunnen we blijven voldoen aan de gestelde eisen.

Leanfilosofie verder doorvoeren in de praktijk

Op dit moment hebben we ons voorraadbeheer volgens het LEAN-principe georganiseerd. Ook de inrichting van de werkplekken is zo veel mogelijk gerealiseerd volgens de LEAN-uitgangspunten. Deze filosofie willen we ook verder in de praktijk gestalte gaan geven, onder andere door de werkwijze in de apotheek kritisch onder de loep te nemen en te analyseren op efficiency en op logistiek. Deze analyse heeft als doel te komen tot verbetering van de inrichting van de werkplek.

Behouden van een goed werkklimaat

Door het organiseren van periodiek gepland overleg willen we zorgen dat er ruimte is voor communicatie en inbrengen van problemen op de werkvloer. Doel is in gezamenlijk overleg te komen tot oplossingen en het creëren van een klimaat van open communicatie.

Aandacht voor scholing en nascholingen voor medewerkers

In 2018 is gestart met het opleiden van coassistenten in de praktijk. Dit is in 2019 gecontinueerd, en ook in 2020 blijven we coassistenten opleiden. Coassistenten worden in principe begeleid door dr. van de Wouw. We gaan dit doen om tegemoet te komen aan het ernstige tekort aan opleidingsplekken in de huisartsengeneeskunde. Ieder jaar leiden we ook huisartsen en doktersassistenten op.

Per 2021 zal Floortje van de Wouw gaan starten als opleider voor huisartsen in opleiding.

Dr. van Bommel is opleider voor de huisartsen in opleiding van de universiteit van Maastricht. De doktersassistenten in opleiding worden begeleid door de collega-doktersassistenten. Om de kennis van medewerkers up-to-date te houden worden diverse nascholingen aangeboden, waaronder via CME-online, waar iedereen met een account kan inloggen om op ieder gewenst moment scholingen te volgen

Meegaan in de huidige ICT-ontwikkelingen door gebruik van het patiënten portaal te stimuleren, uitbreiding e-consulten, online afspraken maken en online medicatie bestellen

Om dit te realiseren moet de website in 2021 up-to-date blijven. Nieuws en veranderingen worden z.s.m. doorgevoerd. Tevens zal gekeken worden of de lay-out nog voldoet aan de huidige maatstaven. Deze moet zo ingericht zijn dat deze voor onze patiënten duidelijk toegankelijk is. Binnen de praktijk wordt 1 persoon belast met het onderhouden van de website. Om ons voor te bereiden op de veranderingen in zorg met betrekking tot het beschermen van privacygevoelige gegevens, werken we nu met ons computersysteem werken vanuit de Cloud. Hierdoor is er een extra beveiliging op de gegevens gewaarborgd.

Open

In het komende jaar moet geïnventariseerd worden hoe ons programma kan gaan voldoen aan de toekomstige eisen waarbij de patiënt ook zelf zijn dossier kan inzien en kan bepalen wie inzage heeft in zijn dossier. Dit zal in 2021 gerealiseerd gaan worden.

De volgende jaren.

In het jaarplan en jaarverslag van volgend jaar zal aangegeven worden wat de stand van zaken is met betrekking tot de plannen die zijn gemaakt. Indien we achterlopen zullen we de oorzaken zoeken, keuzes moeten maken of andere/meer middelen moeten gaan inzetten. Kwaliteit van de zorg op het platteland valt of staat met de bereidwilligheid van andere belanghebbenden (overheid, verzekeraars, etc.) om mee te denken in termen van zorg.

Bronnen

Jaarverslag Huisartsenpraktijk Vessem 2018

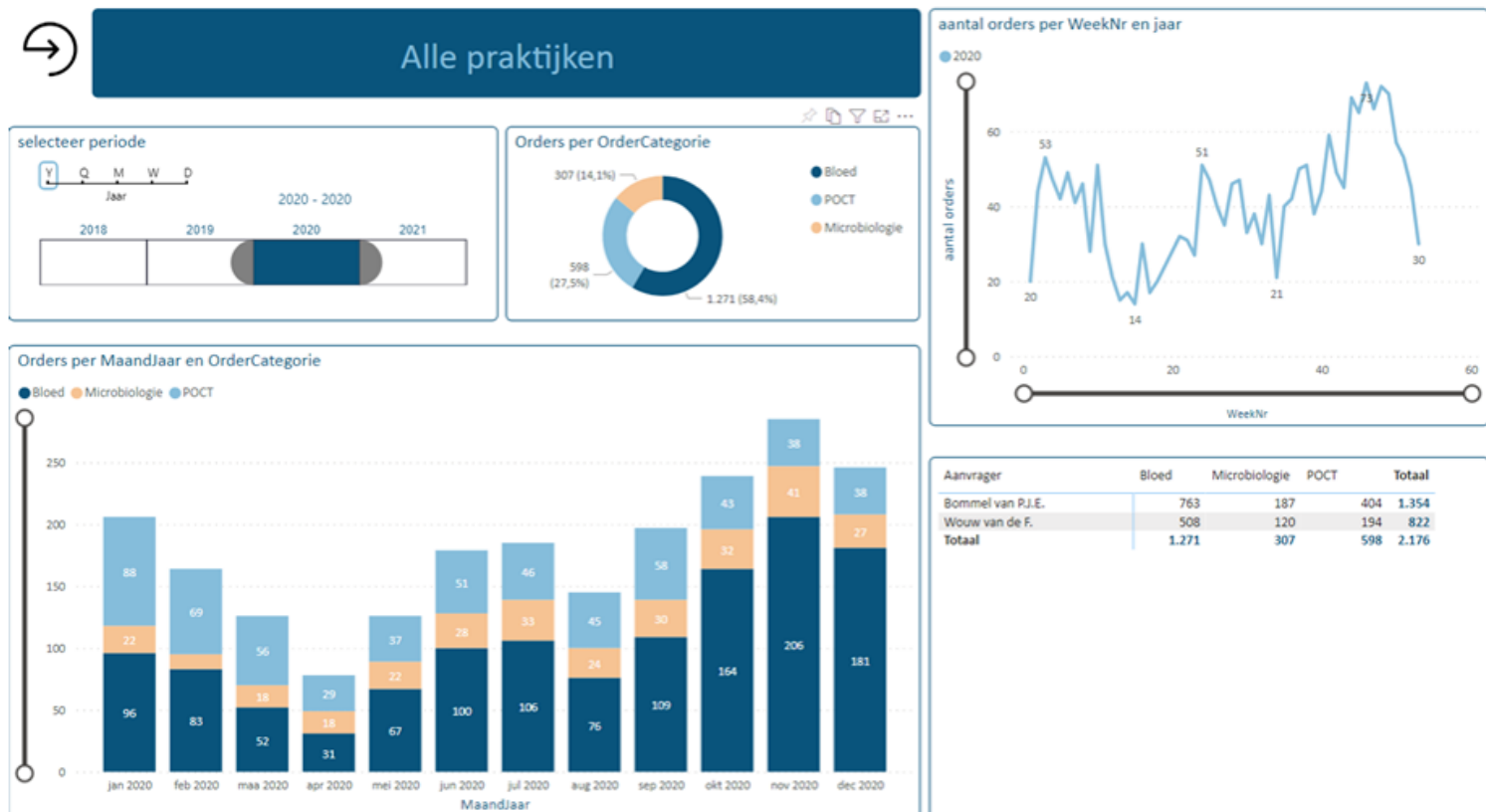
POZOB (Praktijkondersteuning Zuid Oost Brabant)

<https://www.knmp.nl/praktijkvoering/regelgeving/falsified-medicines-directive-fmd>

<https://www.knmp.nl/patientenzorg/geneesmiddelen/geneesmiddelentekorten>

<https://www.nza.nl/documenten/vragen-en-antwoorden/wat-is-preferentiebeleid>

Bijlage 1. Jaarcijfers bepalingen Diagnostiek voor U





Dijkhoff stapt uit de politiek

PS



Economie draait goed door

Corona kan regio niet stoppen

Geen stroom van aanvragen voor coronahulp, maar juist meer bedrijfsinvesteringen en hypotheeklen dan ooit. De regio kan de coronaklap economisch gezien tot dusver goed aan, concludeert de Rabobank.

Peter Scholtes
p.scholtes@ed.nl
Eindhoven

Een onverwacht positief beeld destilleert de bank uit zijn klantgegevens. Natuurlijk, sectoren als horeca, evenementen en cultuur zijn zwaar getroffen door de coronacrisis. „Maar in de breedte draait het bedrijfsleven goed door”, zegt directeur Marc Cootjans van Rabobank Regio Eindhoven. De bank heeft volgens Cootjans de helft van de bedrijven en particulieren in de regio als klant. De bank had zich schrap gezet voor een 'vloedgolf' aan aanvragen voor corona-financieringen. Maar nog geen half procent van de bedrijven in Oost-Brabant die Rabobank klant zijn maakte daar gebruik van. Van de 236 bedrijven die hulp kregen was de helft afkomstig uit de horeca. Een kleine 3.000 bedrijven vroeg uitstel van aflossingen aan. Een flink aantal, maar per saldo niet meer dan 4 procent van de bedrijven. Bovendien zijn veel aanvragen uit voorzorg gedaan en heeft de grote meerderheid de aflossingen hervat.

Spaartegoden
Ronduit 'spectaculair' noemt Cootjans de spaartegoden van bedrijven. Die liepen ook sinds de start van de coronacrisis op. Opgeteld hebben de bedrijven in Oost-Brabant bijna 8 miljard euro op de rekening van de bank staan, en

dan zijn de tegoeden van regionale multinationals nog niet meegerekend. „Dat geeft aan dat dit een heel florerende regio is met enorme buffers, ook in vergelijking met andere regio's.”

Topniveau

Cijfers over de investeringen van bedrijven laten zien dat zij ook bepaald niet de hand op de knip houden in deze onzekere tijden. Tot en met augustus van dit jaar lagen de bedrijfsinvesteringen 15 procent hoger dan een jaar eerder, toen de economie op topniveau draaide. De tweede coronagolf lijkt volgens de bank nog geen effect te hebben. „De financieringsaanvragen lopen door op dit hoge niveau.”

Rabobank: De regio floreert en heeft enorme buffers

Ook de woningmarkt 'dendert door', zegt Cootjans. De cijfers van het aantal verstrekte hypotheeklen tot met september laten al een stijging zien van 41 procent ten opzichte van 2018 en 2019. „Meer mensen zijn huizen gaan kopen sinds het uitbreken van de coronacrisis.” De krapte aan woningen in Eindhoven en omgeving speelt daarbij een rol, meent de bank.

Particuliere Rabo-klanten zijn in de afgelopen maanden normaal hun geld gaan uitgeven, zo kan de bank zien aan de spaartegoden die tot en met september niet verder stegen.

Regio 11

De hoop van een huisarts

Terwijl Nederland gisteren met 5983 nieuwe coronapatiënten wederom een nieuw dagrecord vestigde en premier Rutte zinspeelde op nieuwe maatregelen, keek de Vessense huisarts Peter van Bommel vooruit naar zijn zondagsdienst. Een dienst waar hij tegenop ziet, zo blijkt uit zijn brief aan het ED.



Morgen heb ik als Kempisch huisarts weer visitedienst. Dat betekent dat ik thuis langs ga bij mensen die

te ziek zijn om naar de huisartsenpost te komen. Dit is altijd een onvoorspelbare werkdag. Maar nu de Kempische dorpen gitzwart op de coronakaart staan, wordt het nog spannender. Ik hoop op een rustige dag maar ben bang dat het druk gaat worden. Als het dan druk wordt en ik moet ernstig zieke patiënten gaan bezoeken en beslissen wat de beste zorg voor ze is, hoop ik dat ik de goede beslissingen neem. Als ik deze ernstig zieke patiënten dan de vraag stel wat ze willen, hoop ik dat ze daar al over hebben nagedacht. Als patiënten thuis willen blijven, hoop ik dat de familie hier niet door

overdonderd wordt. Ik hoop dat ik voldoende thuiszorg voor de patiënt kan regelen. Ik hoop dat de apotheek medicijnen kan leveren als ik deze voorschrijf.

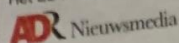
Als ik mensen wil laten opnemen in een ziekenhuis hoop ik dat er plek voor ze is. En dat er een ambulance voor ze is. En ik hoop dat er genoeg verpleging is om de mensen in het ziekenhuis te verzorgen.

Als mensen stervende zijn, hoop ik ze te begeleiden naar een zachte dood. Als mensen overleden zijn, hoop ik de familie te kunnen troosten. Maar wat ik vooral hoop is dat mensen zich beter aan de coronaregels gaan houden.

Peter van Bommel, huisarts in Vessem

Eindhoven
zaterdag 10 oktober 2020

Jaargang 109
Het ED maakt deel uit van:



Bezorgservice
ed.nl/service/
bezorging

Klantenservice
ed.nl/service
088-0139940

Redactie
redactie@ed.nl



12°C

Prijs
za. €3,85



'Nederlanders zijn eigenwijs'

De Vessemse huisarts Peter van Bommel kreeg afgelopen weekende veel reacties op zijn ingezonden brief in het ED.

Frank van den Heuvel
f.v.dheuvel@ed.nl

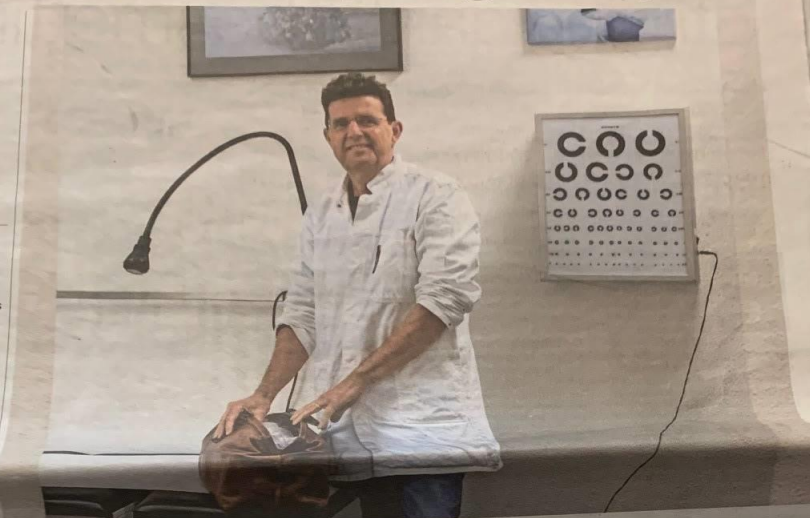
Vessem

Bij het uitlaten van de hond, donderdagavond na het werk, viel het idee bij hem binnen. Eenmaal thuis had hij de tekst binnen een uur op papier. „Ik liet het mijn vrouw lezen en die zei meteen: zo, dat komt wel even aan.“

Zaterdagochtend prijkte de korte ingezonden brief van de Vessemse huisarts Peter van Bommel op de voorpagina van het Eindhovens Dagblad. Hij blikt daarin vooruit op de visitedienst die hij een dag later zou draaien in de Koningin, op het helpen van zieke mensen terwijl de druk op de zorg almaar toeneemt. Hij eindigde met het indringend uitspreken van de hoop dat de mensen zich beter aan de coronaregels gaan houden.

Natuurlijk werd hij daar gisteren tijdens zijn visites in de dorpen veel aan herinnerd. „Ik heb echt veel reacties gehad“, vertelt de huisarts als de dienst met achter de rug is. „Van cliënten, maar ook van collega's uit de zorg, een ambulancebroeder, iemand van de intensieve thuiszorg.“

In de brief betrok hij bewust alle schakels in de zorg. „Omdat alle radertjes moeten werken om het systeem te laten draaien, we moeten dit met zijn allen torsen“, zegt Van Bommel. „Ik wilde dit signaal geven vanuit de zorg zelf. Anders dan wachten totdat Mark Rutte dat voor de zestiende keer uitsprekt; laat ik het zelf eens doen.“



▲ Peter van Bommel: „Dit is de tweede golf, misschien komt er nog een derde.“ FOTO: JEAN-PIERRE PERLEND/VOO MEDIA

Want ook de huisarts merkt om zich heen dat de mensen minder gedisciplineerd zijn dan na de corona-uitbraak in het voorjaar. „Toen zat de schrik er echt goed in.“

Vitaal

Op zijn visitedienst bracht Van Bommel gisteren een bezoek aan vijf zieke mensen. Twee ervan waren zogenoemd 'Covid-verdacht'; twee vrouwen op leeftijd met de kenmerkende klachten: koorts, hoesten, kortademigheid. „Beide patiënten heb ik laten opnemen in

het ziekenhuis. De mensen waren vitaal en helder, dus er was weinig twijfel over of je ze op zou laten nemen. Maar gelukkig had de familie daar ook al over nagedacht.“

Ook die moeilijke keuze stipte de huisarts aan in zijn brief; „Als ik deze ernstige zieke patiënten dan de vraag stel wat ze willen, hoop ik dat ze daar al over hebben nagedacht“, zo schreef hij. „Van doktersassistenten hoorde ik zaterdag dat ze blij waren dat ik daar aandacht aan had besteed. Het helpt echt enorm als de familie al voorbereid is op zo'n vraag.“

Laat ons nu in godsnaam luisteren naar de mensen die er in ieder geval het meest van weten

— Peter van Bommel, huisarts

Peter van Bommel hoopt op eifgen, bescheiden wijze te hebben bijgedragen aan de bewustwording. „Dit is de tweede golf, misschien komt er nog een derde, ik denk dat we hier de hele winter rekening mee moeten houden. Als je dat niet doet, loopt het vast. We zijn in Nederland eigenwijs, gewoon luisteren naar deskundigen is er vaak niet bij. Maar er is nog zoveel onbekend over dit virus, er moet nog zoveel onderzocht worden, laat ons dan nu in godsnaam luisteren naar de mensen die er in ieder geval het meest van weten.“

Bedrijven dagen 55.000 werknemers uit

Hoe blijf je fit in deze coronatijd? Door doelen stellen zegt Boudewijn Zenden, of te ontspannen aldus Björn van der Doelen en 'nee' te leren zeggen vindt Toon Gerbrands. Vandaag lanceren Brainport Eindhoven en PSV een vitaliteitsplatform. Specialisten en (oud)PSV'ers vertellen er online over hun ervaringen. 55.000 werknemers moeten aan de bak.

Merlijn van Dijk
m.vdijk@ed.nl
Eindhoven

Zelf loopt Victor Donker dagelijks een rondje over de High Tech Campus in Eindhoven. Even zijn hoofd

leegmaken, naar de bomen kijken. „Zo probeer ik elke dag een beetje te ontspannen.“ Donker, marketingmanager van de campus, is een van de drijvende krachten achter het vitaliteitsplatform dat vandaag online gaat.

Het platform is gemaakt voor 55.000 werknemers van Philips, High Tech Campus, ASML, VDL, Jumbo, Royal Swinkels Family Brewers (Bavaria), PSV en Brainport Development. Zij krijgen er vandaag bericht over in hun mailbox. Op het platform staan trainingen en informatie over zeven thema's rond vitaliteit. De komende zeven weken worden de thema's een voor een behandeld. Het idee: als werknemers zich goed voelen op hun

werk en in hun privéleven kan deze regio economisch concurrerend blijven. Donker: „Met het platform willen we dus een vitale levensstijl promoten.“

Dat gaat over meer dan alleen een paar keer sporten per week. Het gaat bijvoorbeeld ook over sociale contacten, nachtrust of voeding. En over ontspanning dus. Dat doet Björn van der Doelen door wat te pingelen op zijn gitaar. Zo ontsnapt hij aan de stress. Stress die hij bij

PSV en Brainport lanceren online platform voor een gezonde levensstijl

voorbeeld voelde voor zijn eerste wedstrijd in het stadion van PSV. Van der Doelen vertelt erover in een video op het nieuwe platform. „Het mooie is dat we die persoonlijke verhalen aanvullen met kennis van experts“, zegt Donker. „Na het verhaal van Van der Doelen legt iemand van ASML bijvoorbeeld uit wat het belang is van rust nemen.“

Bij elk van de zeven thema's komt iemand van PSV aan het woord, gevolgd door een wetenschapper of andere expert. Boudewijn Zenden praat over zijn dromen als kleine jongen en hoe hij steeds nieuwe doelen stelde. Eerst het eerste halen, daarna een basisplek en dan door naar Oranje. PSV-directeur Toon Gerbrands leert zijn

toehoorders over time-management.

Zeker in tijden van corona zijn veel werkgere bezig met de vitaliteit van hun werknemers. Hoe voorkom je dat goedbedoelde e-mails ongelezen de prullenbak ingaan? „Door elke week verschillende challenges te doen met werknemers. Zo daagt Toon Gerbrands mensen uit een week lang zoveel mogelijk 'nee' te zeggen.“

En wat als de interesse hoog is bij mensen die niet bij een van de participerende bedrijven werken? „Dan kunnen ze ook gewoon meedoen“, zegt Donker. „Het platform is voor iedereen toegankelijk.“

Informatie: www.brainport eindhoven.com/vital



Bijlage 3. Jaaroverzicht 2020 indicatoren zorgprogramma's

		BP	min.norm							Min. Norm																	
		- 1 SD	- 2 SD							-2 SD	84,0%	91,5%	87,5%	71,0%	74,0%	86,0%	83,0%	90,0%	32,0%	87,0%	50,5%	48,0%	78,0%				
		- 1/2 SD	- 1 SD							-1 SD	88,0%	94,1%	91,0%	77,0%	78,8%	90,5%	88,1%	93,5%	51,4%	90,5%	60,6%	65,7%	82,9%				
		gemidd.	gemidd.							gemidd.	91,8%	96,7%	94,2%	80,9%	83,5%	94,6%	92,6%	96,2%	70,4%	93,7%	69,7%	71,9%	87,1%				
		+ 1 SD	+ 1 SD							+1/2 SD	93,6%	98,0%	95,8%	84,2%	85,9%	96,6%	94,9%	97,6%	79,9%	95,3%	74,3%	75,0%	89,3%				
		+ 2 SD	+ 2 SD							+1 SD	95,0%	98,0%	97,0%	87,0%	88,0%	98,0%	97,0%	98,0%	89,0%	96,0%	78,0%	78,1%	91,0%				
		max.norm	max.norm							BP																	
Praktijk		DM	DM	DM	DM	DM	DM	DM	DM	DM	DM	DM	DM	DM	DM	DM	DM	DM	DM	DM	DM	DM	DM	DM	DM	DM	
		popul.	popul.	popul.	popul.	popul.	popul.	popul.	popul.	popul.	popul.	popul.	popul.	popul.	popul.	popul.	popul.	popul.	popul.	popul.	popul.	popul.	popul.	popul.	popul.	popul.	popul.
		proces	proces	proces	proces	proces	proces	proces	proces	proces	proces	proces	proces	proces	proces	proces	proces	proces	proces	proces	proces	proces	proces	proces	proces	proces	proces
		Prakt omvang	DM Aant pat	DM1 Aant pat	DM2 Aant pat	DM3 Aant pat	Preval DM	DM1	DM2	DM3	Aant pat DM1 12 mnd	% pat 12 mnd	Alb Cr ratio	RR	LDL	Fundus	Voet	BMI	Bewege n	Roken	IZP doel/actie	HbA1c ≤69	RR ≤140 < 80jr	LDL 5jr ≤2,5 < 80jr	Roken niet		
2020 Q4	Van Bommel (Vessem)	4782	165	134	17	14	3,5%	81%	10,3%	8,5%	120	90%	88%	94%	93%	76%	69%	85%	96%	97%	66%	96%	72%	61%	91%		
2020 Q3	Van Bommel (Vessem)	4782	159	133	17	9	3,3%	84%	10,7%	5,7%	121	91%	88%	98%	93%	74%	66%	92%	97%	98%	65%	93%	71%	63%	92%		
2020 Q2	Van Bommel (Vessem)	4782	157	130	18	9	3,3%	83%	11,5%	5,7%	121	93%	77%	98%	80%	74%	67%	93%	96%	98%	64%	91%	78%	63%	92%		
2020 Q1	Van Bommel (Vessem)	4782	159	131	18	10	3,3%	82%	11,3%	6,3%	119	91%	95%	97%	96%	82%	87%	95%	94%	97%	64%	91%	76%	63%	91%		

		BP	min.norm							Min. Norm															
		- 1 SD	- 2 SD						4,90%	3,20%	58,00%	1,9%	9,00%	-2 SD	85,0%	91,0%	75,0%	70,0%	84,0%	20,0%	59,0%	25,5%	81,0%		
		- 1/2 SD	- 1 SD						6,70%	4,70%	65,20%	2,8%	16,80%	-1 SD	89,1%	93,3%	81,6%	77,2%	88,1%	39,6%	67,1%	44,2%	84,9%		
		gemidd.	gemidd.						8,40%	6,10%	72,40%	3,7%	23,90%	gemidd.	92,8%	95,4%	87,3%	83,8%	91,9%	59,6%	74,9%	52,6%	88,4%		
		+ 1 SD	+ 1 SD						10,10%	7,50%	79,60%	5,6%	31,00%	+1/2 SD	94,6%	96,5%	90,1%	87,0%	93,8%	69,6%	78,8%	56,8%	90,2%		
		+ 2 SD	+ 2 SD						11,90%	9,00%	87,00%	7,5%	39,00%	+1 SD	96,0%	97,0%	92,0%	90,0%	95,0%	79,0%	82,0%	61,0%	91,0%		
		max.norm	max.norm											BP											
Praktijk		VVR	VVR	VVR	VVR	VVR	VVR	VVR	VVR	VVR	VVR	VVR	VVR	VVR	VVR	VVR	VVR	VVR	VVR	VVR	VVR	VVR	VVR		
		popul.					popul.					proces					uitk.								
		Prakt omvang	VVR Aant pat	VVR1 Aant pat	VVR2 Aant pat	VVR3 Aant pat	Preval VVR	VVR % pat in ZP	VVR1	VVR2	VVR3	Aant pat VVR1 12 mnd	% pat 12 mnd	RR	LDL	BMI	Bewege n	Roken	IZP doel/actie	RR ≤ 140 (<70jr)	LDL 5jr ≤2,5 (<80jr)	Roken niet			
2020 Q4	Van Bommel (Vessem)	4782	442	357	4	81	9,2%	7,5%	80,8%	0,9%	18,3%	335	94%	87%	77%	70%	90%	93%	64%	72%	41%	92%			
2020 Q3	Van Bommel (Vessem)	4782	437	361	2	74	9,1%	7,5%	82,6%	0,5%	16,9%	337	93%	92%	71%	83%	89%	93%	64%	78%	38%	92%			
2020 Q2	Van Bommel (Vessem)	4782	434	364	2	68	9,1%	7,6%	83,9%	0,5%	15,7%	347	95%	92%	73%	84%	89%	95%	63%	79%	36%	91%			
2020 Q1	Van Bommel (Vessem)	4782	438	366	2	70	9,2%	7,7%	83,6%	0,5%	16,0%	342	93%	95%	95%	90%	91%	95%	62%	78%	36%	92%			

		BP	min.norm						Min. Norm													
		- 1 SD	- 2 SD					3,30%	49,0%	22,0%	4,4%	-2 SD		83,0%	85,5%	72,0%	65,0%	79,0%	19,5%	59,0%	40,0%	77,0%
		- 1/2 SD	- 1 SD					5,30%	56,7%	25,3%	5,8%	-1 SD		87,7%	90,1%	79,2%	74,2%	84,8%	35,6%	66,8%	61,7%	81,9%
		gemidd.	gemidd.					7,40%	64,2%	28,7%	7,1%	gemidd.		92,2%	93,6%	85,9%	82,6%	89,9%	57,6%	74,3%	68,2%	86,2%
		+ 1 SD	+ 1 SD					9,40%	67,9%	35,5%	9,9%	+1/2 SD		94,4%	95,3%	89,3%	86,8%	92,5%	68,7%	78,0%	71,4%	88,3%
		+ 2 SD	+ 2 SD					11,40%	71,0%	43,0%	12,7%	+1 SD		96,0%	97,0%	92,0%	91,0%	95,0%	79,0%	81,0%	74,7%	90,0%
		max.norm	max.norm									BP										
Praktijk		CVZ	CVZ	CVZ	CVZ	CVZ	CVZ	CVZ	CVZ	CVZ	CVZ	CVZ	CVZ	CVZ	CVZ	CVZ	CVZ	CVZ	CVZ	CVZ	CVZ	CVZ
		popul.				popul.				popul.				proces				uitk.				
Praktijk		Prakt omvang	CVZ Aant pat	CVZ1 Aant pat	CVZ2 Aant pat	CVZ3 Aant pat	Preval CVZ	CVZ1	CVZ2	CVZ3	Aant pat CVZ1 12 mnd	% pat 12 mnd	RR	LDL	BMI	Bewege n	Roken	IZP doel/actie	RR ≤140 (<80jr)	LDL 5jr ≤2,5 (<80jr)	Roken niet	
2020 Q4	Van Bommel (Vessem)	4782	352	267	50	35	7,4%	75,9%	14,2%	9,9%	244	91%	84,0%	76,6%	70,9%	86,9%	90,2%	61,9%	71,4%	67,3%	93,2%	
2020 Q3	Van Bommel (Vessem)	4782	342	267	53	22	7,2%	78,1%	15,5%	6,4%	247	93%	88,7%	73,7%	81,0%	86,2%	91,1%	60,3%	74,0%	62,0%	93,3%	
2020 Q2	Van Bommel (Vessem)	4782	325	266	40	19	6,8%	81,8%	12,3%	5,8%	247	93%	87,0%	67,2%	78,9%	84,6%	89,5%	60,3%	68,2%	61,3%	93,2%	
2020 Q1	Van Bommel (Vessem)	4782	327	265	43	19	6,8%	81,0%	13,2%	5,8%	243	92%	92,6%	90,1%	86,0%	85,6%	90,5%	60,5%	68,1%	64,7%	93,2%	

		BP	min.norm											Min. Norm										
		- 1 SD	- 2 SD											- 2 SD	59,5%	49,5%	49,5%	84,0%	19,5%	78,0%	74,0%	77,0%		
		- 1/2 SD	- 1 SD											- 1 SD	69,8%	60,4%	61,8%	89,0%	32,6%	84,4%	82,6%	84,2%		
		gemidd.	gemidd.											gemidd.	80,2%	71,2%	74,0%	93,9%	54,8%	90,2%	90,3%	90,3%		
		+ 1 SD	+ 1 SD											+1/2 SD	86,0%	79,0%	80,5%	96,4%	65,9%	93,1%	94,1%	93,3%		
		+ 2 SD	+ 2 SD											+1 SD	91,0%	86,0%	86,0%	98,0%	77,0%	96,0%	98,0%	96,0%		
		max.norm	max.norm											BP										
Praktijk		Astma popul.	Astma popul.	Astma popul.	Astma popul.	Astma popul.	Astma popul.	Astma popul.	Astma popul.	Astma popul.	Astma popul.	Astma popul.	Astma popul.	Astma popul.	Astma popul.	Astma popul.	Astma popul.	Astma popul.	Astma popul.	Astma popul.	Astma popul.	Astma popul.	Astma popul.	
		Prakt omvang	A1 12mnd met ICS Aant pat	A1 Aant pat	A2 Aant pat	A3 Aant pat	Preval astma	Astma met ICS	A1	A2	A3	Aant pat A1 12 mnd	% pat 12 mnd	ACQ	Exacerb	Inhal techn	Roken	IZP doel/actie	ACQ 1,5	Exacerb geen	Roken niet			
2020 Q4	Van Bommel (Vessem)	4782	151	37	46	12	93	3,2%	86,0%	30,5%	7,9%	61,6%	43	93%	67%	60%	54%	86%	53%	93%	96%	95%		
2020 Q3	Van Bommel (Vessem)	4782	86	38	46	12	28	1,8%	90,5%	53,5%	14,0%	32,6%	42	91%	67%	60%	54%	95%	50%	93%	92%	95%		
2020 Q2	Van Bommel (Vessem)	4782	87	38	47	12	28	1,8%	90,5%	54,0%	13,8%	32,2%	42	89%	76%	69%	58%	95%	52%	94%	93%	93%		
2020 Q1	Van Bommel (Vessem)	4782	87	36	48	12	27	1,8%	90,0%	55,2%	13,8%	31,0%	40	83%	80%	75%	58%	98%	48%	91%	90%	95%		

		BP	min.norm														Min. Norm											
		- 1 SD	- 2 SD														- 2 SD	61,0%	49,5%	49,5%	76,0%	61,0%	77,0%	20,0%	77,0%	88,0%	38,0%	
		- 1/2 SD	- 1 SD														- 1 SD	72,9%	61,5%	62,3%	84,1%	72,2%	84,5%	38,4%	84,2%	92,2%	51,8%	
		gemidd.	gemidd.														gemidd.	84,2%	73,5%	75,0%	91,5%	83,4%	91,9%	61,2%	91,1%	96,2%	64,9%	
		+ 1 SD	+ 1 SD														+1/2 SD	89,8%	81,3%	82,5%	95,1%	89,0%	95,6%	72,6%	94,6%	98,0%	71,5%	
		+ 2 SD	+ 2 SD														+ 1 SD	95,0%	89,0%	90,0%	98,0%	94,0%	98,0%	84,0%	98,0%	98,0%	78,0%	
		max.norm	max.norm														BP											
Praktijk		COPD	COPD	COPD	COPD	COPD	COPD	COPD	COPD	COPD	COPD	COPD	COPD	COPD	COPD	COPD	COPD	COPD	COPD	COPD	COPD	COPD	COPD	COPD	COPD	COPD	COPD	
		popul.	popul.	popul.	popul.	popul.	popul.	popul.	popul.	popul.	popul.	popul.	popul.	popul.	popul.	popul.	popul.	proces	proces	proces	proces	proces	proces	proces	proces	uitk.	uitk.	uitk.
		Prakt omvang	COPD Aant pat	COPD1 én R96 Aant pat	COPD1 spiro met obstr. Aant pat	COPD1 Aant pat	COPD2 Aant pat	COPD3 Aant pat	Preval COPD	COPD én R96	COPD1 én obstr.	COPD1	COPD2	COPD3	Aant pat C1 12 mnd	% pat 12 mnd	CCQ	Exacerb	Inhal techn	BMI	Bewege n	Roken	IZP doel/act ie	CCQ < 2	Exacerbo of 1	Roken niet		
2020 Q4	Van Bommel (Vessem)	4782	83	1	26	33	24	26	2%	3%	89,7%	39,8%	29%	31%	27	82%	70%	78%	50%	70%	85%	81%	81%	89%	100%	82%		
2020 Q3	Van Bommel (Vessem)	4782	64	1	24	31	20	13	1%	3%	88,9%	48,4%	31%	20%	27	87%	78%	85%	50%	85%	81%	81%	95%	96%	82%			
2020 Q2	Van Bommel (Vessem)	4782	65	3	29	34	20	11	1%	9%	90,6%	52,3%	31%	17%	28	82%	75%	75%	56%	82%	75%	82%	95%	95%	78%			
2020 Q1	Van Bommel (Vessem)	4782	66	2	29	33	20	13	1%	6%	90,6%	50,0%	30%	20%	27	82%	93%	93%	74%	93%	85%	93%	81%	96%	96%	84%		

												Min. Norm										
												-1 SD										
												-1/2 SD										
												gemidd.										
												+1/2 SD										
												+1 SD										
												BP										
Praktijk		KO	KO	KO	KO	KO	KO	KO	KO	KO	KO	KO	KO	KO	KO	KO	KO	KO	KO	KO	KO	
		popul.										proces										
		Prakt omvang	KO aant pat	Praktijk aant 75plus 1okt19	KO aant 75plus	In-stroom	Uit-stroom	Inclusie	Inclusie 75plus	aant pat KO 12 mnd	% pat 12 mnd	Trazag ooit	EDIZ ooit	MDO 12mnd	MDO 15mnd	MDO ooit	IZP aanp 12 mnd	Med.rev ieuw gedaan	Med.rev ieuw afger.	ACP ooit		
2020 Q4	Van Bommel (Vessem)	4782	41	450	38	2	3	0,8%	8,4%	22	56%	100%	23%	9%	9%	45%	55%	77%	50%	41%		
2020 Q3	Van Bommel (Vessem)	4782	41	450	40	2	4	0,9%	8,9%	22	54%	95%	18%	0%	18%	59%	55%	91%	59%	50%		
2020 Q2	Van Bommel (Vessem)	4782	44	450	43	8	1	0,9%	9,6%	26	59%	92%	12%	15%	23%	50%	50%	81%	58%	42%		
2020 Q1	Van Bommel (Vessem)	4782	40	450	38	8	5	0,8%	8,4%	29	73%	93%	10%	31%	34%	55%	45%	79%	59%	41%		

