

Kwaliteitsjaarverslag

2 0 1 9



Stichting
Gezondheidscentrum Merenwijk

Inhoudsopgave

ALGEMEEN	3
Voorwoord	3
Raad van toezicht	4
Missie, visie en strategie	5
Werkgebied en populatie	6
Samenwerkende disciplines	8
Samenwerking in de wijk	9
Relatie met de zorgverzekeraar	9
KWALITEIT	11
Kwaliteitsbeleid	11
Zorgprogramma's	12
CLIËNT CENTRAAL	15
Clienttevredenheidsonderzoek	16
Klachtenbehandeling	16
DISCIPLINES	23
Huisartsen	19
Doktersassistenten	25
Praktijkverpleegkundigen	30
Praktijk ondersteuner huisartsen-ggz (poh-ggz)	29
Fysiotherapie	30
Diëtetiek	34
Jeugd en gezinsteam	41
Logopedie	38
Psychologen	39
Verloskundigen	40
Scal	43
ORGANISATIE	44
Organisatie, overleg en besluitvorming	48
BIJLAGE	48
Medewerkers gezondheidscentrum merenwijk 2019	49

MERENWIJK



ALGEMEEN

VOORWOORD

In dit verslag treft u informatie aan over de resultaten van Gezondheidscentrum Merenwijk ten aanzien van de ontwikkelingen in het beleid, de organisatie en de zorg aan onze cliënten. Tevens leest u hoe onze organisatie op de ontwikkelingen is ingesprongen. Door de intensieve samenwerking van de disciplines binnen het centrum beogen wij ook in de toekomst een krachtige bijdrage te leveren aan de kwaliteit van de zorg.

We hebben korte lijnen voor samenwerking met partners in de wijk. Een goede bereikbaarheid in een bekende omgeving is hiermee gewaarborgd.

De Coöperatie Zorgkoepel Merenwijk-Leiden, een samenwerkingsverband van ons centrum met GEZ* 't Joppe (waarin andere huisartsen, fysiotherapeuten en de apotheek in de Merenwijk samenwerken) functioneert goed. Regionaal zijn er afspraken gemaakt om wijkgericht werken goed in te richten. In 2019 is dit met ondersteuning van een adviseur van REOS (Regionale Eerstelijns Ondersteunings-Structuur) verder vormgegeven. Voor de financiering van het gezondheidscentrum heeft Zorg en Zekerheid gesteld dat wij binnen de wijk een gezamenlijke O&I¹ financiering dienen te realiseren voor 2020. Deze financiering is in plaats gekomen van de GEZ financiering. In 2019 zijn de voorbereidingen daarvoor getroffen.

Er is aandacht besteed aan verdere uitwerking van ons kwaliteitsmanagementsysteem. De zorgprogramma's volgens de richtlijnen van Knooppunt Ketenzorg zijn geïmplementeerd.

Jaarlijks worden de zorgprogramma's geëvalueerd en geüpdatet. We hebben, middels een audit, onze continuïteit van het HKZ-certificaat 'Multidisciplinaire Eerstelijnsamenwerkingsverbanden (MESV)' in 2019 gewaarborgd. De kwaliteitsmedewerker gaat met ingang van 2020 als wijkcoördinator werken voor het wijk-samenwerkingsverband.

Wij werken met ons digitale kwaliteitsmanagementsysteem Q-link/Q-base, waarin kwaliteitsdocumenten worden bijgehouden en makkelijk terug te vinden zijn.

J. van der Plaat, voorzitter van het bestuur.

*GES= Geïntegreerde Eerstelijns Samenwerkingsverband

1 Organisatie & Infrastructuur

RAAD VAN TOEZICHT

De Raad van Toezicht heeft als belangrijkste taak het toezicht houden op de besturing en op het behalen van de strategische doelstellingen van de Stichting Gezondheidscentrum Merenwijk. Daarnaast functioneert de Raad van Toezicht ook als orgaan waarmee het bestuur van het centrum overlegt en nadenkt over beleid, plannen en de toekomstrichting van het centrum. Dit gebeurt in het licht van veranderende wet- en regelgeving en de zich snel wijzigende financiering van de eerste-lijnsgezondheidszorg.

De Raad van Toezicht heeft zijn taak in 2019 inhoud gegeven door vooral aandacht te besteden aan de nieuwe financieringsmethodiek volgens O&I.

Hiertoe is de Raad van Toezicht zes keer bijeen geweest. In deze vergaderingen, waaraan het bestuur deelnam, heeft de Raad van Toezicht aandacht besteed aan de volgende onderwerpen:

- Het kwaliteitsjaarverslag 2018
- De samenwerking met GES 't Joppe om te komen tot één financieringsvorm in 2020
- De jaarrekening 2019
- De begroting en plannen, de prestatieafspraken met de regionale zorgverzekeraar Zorg en Zekerheid en de overige zorgverzekeraars
- Terugkoppeling vanuit het bestuursoverleg, het disciplineoverleg en de teamvergaderingen

De samenstelling van de Raad van Toezicht is als volgt:

De heer C.W.M. Buijs

De heer N.L.M. Gootjes

De heer F. van Oosten, voorzitter

MISSIE, VISIE EN STRATEGIE

Gezondheidscentrum Merenwijk biedt allerlei vormen van zorg onder één dak. In nauwe onderlinge samenwerking en dicht bij de woonomgeving van cliënten. Op hun vraag en hun behoefte is de zorg afgestemd. De zorgverleners weten dus wat er van hen verwacht wordt.

Het werk in het gezondheidscentrum is onder te verdelen in acute zorg, preventieve zorg, interventiezorg en chronische zorg. Waar nodig stemmen de zorgverleners per cliënt hun werkzaamheden op elkaar af. Ze hebben regelmatig overleg en verwijzen, wanneer nodig, naar elkaar. Zodoende ontstaat een duidelijke meerwaarde ten opzichte van zorg door afzonderlijke disciplines.

Deze multidisciplinaire zorg voldoet aan de professionele maatstaven, zoals HKZ richtlijn MESV, HKZ fysiotherapie en NHG accreditatie, is bereikbaar, beschikbaar, toegankelijk en transparant.

De verschillende zorgverleners werken niet alleen onderling intensief samen in specifieke zorgprogramma's, maar ook met zorgorganisaties in de regio. Daardoor wordt het mogelijk om cliënten gericht te helpen. Hun vraag en behoefte worden zo optimaal mogelijk afgestemd op voorzieningen in de nabije omgeving.

In het meerjarenbeleidsplan staan de geformuleerde doelstellingen die de hoofdrichting aangeven waarin het gezondheidscentrum zich wil bewegen. Zowel voor medewerkers van de organisatie als voor andere betrokken partijen wordt zo duidelijk welke beleidskeuzen er voor de komende jaren worden gemaakt.

De strategische doelstellingen van Gezondheidscentrum Merenwijk zijn:

- Geïntegreerd multidisciplinair zorgaanbod
- Cliëntgerichte organisatie van de zorg
- Kwaliteit leveren en prestaties tonen
- Optimale samenwerking in de regio
- Aantrekkelijk werkgeverschap

WERKGEBIED EN POPULATIE

Gezondheidscentrum Merenwijk is een samenwerkingsverband van uiteenlopende zorgverleners op het gebied van eerstelijnsgezondheidszorg, van huisartsen en maatschappelijk werkers tot diëtist: zij zijn er voor alle inwoners van de Merenwijk in Leiden en een directe ring daaromheen (inclusief de nieuwbouwwijken Groenord en Nieuw Leyden).

De Merenwijk is nog steeds een relatief jonge wijk, gebouwd in de jaren zeventig en tachtig van de twintigste eeuw. De Merenwijk heeft ruim 14.000 inwoners. Het is een wijk met veel gezinnen en veel kinderen. Ongeveer 1/3 deel bestaat uit flats (variërend van huurflats tot luxe koopflats), het overige deel van de wijk bestaat uit laagbouw. Het gezondheidscentrum is gelegen aan de rand van de kern van de Merenwijk, nabij apotheek, bibliotheek en winkelcentrum.

Het aantal inwoners onder de leeftijd van 18 jaar neemt al jaren iets af, afgezien van een lichte stijging in 2015. Op 1-1-2019 was 22,1% van de inwoners van de Merenwijk jonger dan 18 jaar. Het aantal ouderen is ook in 2018 weer toegenomen. Op 1-1-2019 was 21,2% van de inwoners in de Merenwijk 65 jaar of ouder; een jaar eerder was dit nog 20,6%. De vergrijzing in de Merenwijk zet dus door.

Op 1-1-2019 heeft in de Merenwijk 66,9% van de bewoners een Nederlandse herkomst. Bij 33,1% van de bewoners is er minstens één ouder die in het buitenland is geboren.

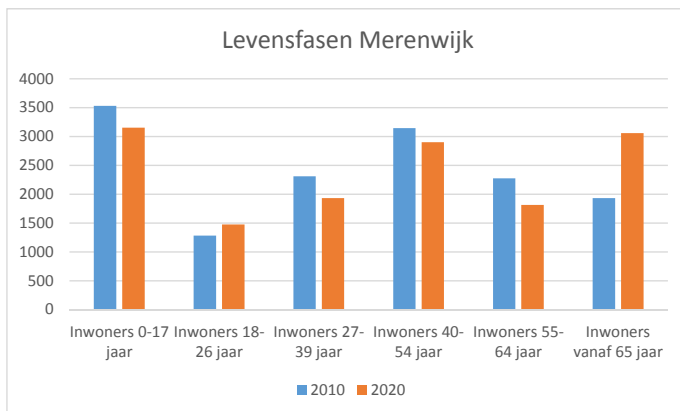
Kenmerken bevolking merenwijk

peildatum 1 januari

	2015	2016	2017	2018	2019
Aantal inwoners [aantal]	14.363	14.422	14.393	14.409	14.284
Aantal mannen [aantal]	7.101	7.112	7.085	7.099	7.017
Aantal vrouwen [aantal]	7.262	7.310	7.308	7.310	7.267
Inwoners 0-17 jaar [aantal]	3.280	3.301	3.242	3.233	3.150
Inwoners 18-26 jaar [aantal]	1.366	1.369	1.406	1.403	1.389
Inwoners 27-39 jaar [aantal]	2.100	2.104	2.064	2.042	1.984
Inwoners 40-54 jaar [aantal]	2.997	2.961	2.924	2.929	2.896
Inwoners 55-64 jaar [aantal]	1.933	1.909	1.898	1.834	1.831
Inwoners vanaf 65 jaar [aantal]	2.687	2.778	2.859	2.968	3.034
Inwoners herkomst Nederlands [aantal]	9.761	9.752	9.692	9.674	9.552
Inwoners herkomst niet-westers [aantal]	2.788	2.830	2.846	2.852	2.854
Inwoners herkomst westers [aantal]	1.814	1.840	1.855	1.883	1.878
Inwoners herkomst Nederlands [%]	68,0%	67,6%	67,3%	67,1%	66,9%
Inwoners herkomst niet-westers [%]	19,4%	19,6%	19,8%	19,8%	20,0%
Inwoners herkomst westers [%]	12,6%	12,8%	12,9%	13,1%	13,1%

Bron: BRP

Leeftijdsofbouw merenwijk 2010-2020



Bron: <https://leiden.buurtmonitor.nl/>

Samenwerkende disciplines

Binnen het gezondheidscentrum werkten in 2019 verschillende disciplines samen: huisartsen, centrumassistenten (voor huisartsen en fysiotherapeuten), praktijkverpleegkundigen, POH-GGZ, fysiotherapeuten, psychologen, logopedisten, verloskundigen, diëtist en maatschappelijk werkers uit het JGT en SWT. Tevens is er een priklocatie van SCAL Medische Diagnostiek gevestigd in het gezondheidscentrum. Alle disciplines (maatschappen c.q. organisaties) hebben een huur- en samenwerkingsovereenkomst met Gezondheidscentrum Merenwijk.

Samenwerking in de wijk

Zoals bekend beperkt de samenwerking zich niet tot de disciplines binnen het gezondheidscentrum. In het kader van verdergaande samenwerking met andere zorgverleners in de Merenwijk is in 2014 de coöperatie Zorgkoepel Merenwijk-Leiden opgericht. Huisartsen, fysiotherapeuten en de apotheek in de Merenwijk werken hierin samen aan multidisciplinaire zorg op maat voor de bewoners van de Merenwijk en directe omgeving.

De Zorgkoepel Merenwijk-Leiden krijgt steeds meer vorm. In 2019 is onder leiding van Reos meer invulling gegeven aan de structuur, organisatie en het beleid van het wijkssamenwerkingsverband.

Regionale samenwerking

Als lid van het ROHWN zijn wij ook aangesloten bij NZLO, het regionale samenwerkingsverband voor de eerstelijnszorgaanbieders, waarbij afspraken met gemeente, zorgverzekeraar en tweede- en derde lijn gemaakt worden.

GEZ Gezondheidscentrum Merenwijk en GEZ 't Joppe zijn tevens aangesloten bij Knooppunt Ketenzorg, een samenwerkingsverband, waarmee we een eenduidig ketenzorgaanbod in Zuid-Holland Noord willen realiseren.

Continuïteit in de zorg

Het gezondheidscentrum is voor bezoekers op werkdagen van 8 tot 17 uur opgesteld. Daarnaast hebben de fysiotherapeuten, huisartsen, psychologen en verloskundigen avondsprekuren. De Stichting Samenwerkende Huisartsendiensten Rijnland (SHR) neemt de spoed-huisartsenzorg over tijdens avond, nacht en weekend. Het maatschappelijk werk, de verloskundigen en de thuiszorg zijn toegankelijk bij spoedgevallen buiten kantooruren.

Relatie met de zorgverzekeraar

Het overleg tussen de regionale zorgverzekeraar Zorg en Zekerheid en het gezondheidscentrum is ook in 2019 voortgezet. De financiering van het samenwerkingsverband is een zeer belangrijk onderwerp van overleg. Er is uitgebreid gesproken over de nieuwe O&I financiering. Tevens zijn er afspraken gemaakt over de invulling van de te leveren kwaliteit van zorg. Het kwaliteitshandboek en het ontwikkelen en implementeren van zorgprogramma's zijn hiervoor belangrijke instrumenten. Het gezondheidscentrum en de zorgverzekeraar hebben dit jaar de volgende afspraken gemaakt over de uitvoering van zorg op gebied van:

- Diabetes Mellitus
- Cardiovasculair risicomanagement
- COPD
- Astma
- Angst- en stemmingsstoornissen

- Klachten bewegingsapparaat
- Wijkgericht werken

Overeengekomen contractuele afspraken:

- Het ontwikkelen en implementeren van zorgprogramma's;
- Het afstemmen en coördineren van zorg binnen het GES;
- Het afstemmen van de zorg binnen het GES met het sociaal domein, Wlz (Wet langdurige zorg)-stakeholders en de tweedelij;
- Het uitwisselen van relevante patiëntinformatie binnen het GES;
- Het optimaliseren van de service en de bereikbaarheid.



KWALITEIT

KWALITEITSBELEID

Kwaliteit binnen het gezondheidscentrum richt zich op doelmatige en efficiënte zorg. Om dit te bereiken zijn de betrokken disciplines gecertificeerd en geaccrediteerd. Daarnaast zijn er voor mensen met een chronische aandoening samenwerkingsafspraken gemaakt in de zorgprogramma's. De zorgprogramma's van Knooppunt Ketenzorg zijn hiervoor het uitgangspunt.

Certificering

De externe audit heeft dit jaar in maart plaats gevonden. De audit startte met een gesprek met de voorzitter van het bestuur van het gezondheidscentrum. Vervolgens was er een rondetafelgesprek met vertegenwoordigers van de kerndisciplines (Ha, POH, Ft, Dt) over de werkwijze rondom de zorgprogramma's.

De conclusie is dat we het goed doen, met een aantal aandachtspunten. Deze aandachtspunten liggen op het gebied van het sturen (besturen) op de beleid, uitkomsten en plannen.

De certificering was gekoppeld aan de GEZ- financiering. Nu deze vorm van financiering niet meer bestaat, is ook besloten om vanaf 2020 te stoppen met het certificeren van de multidisciplinaire samenwerking binnen het gezondheidscentrum.

Het HKZ-team

Het HKZ-team (bestaande uit: huisarts, fysiotherapeut, bureaucoördinator en kwaliteitsmedewerker) draagt zorg voor de implementatie en praktische uitvoering van dit kwaliteitsbeleid. De punten die dit jaar aan de orde zijn geweest zijn;

- voorbereiding van de externe audit
- bespreken van de uitkomsten van de externe audit
- voorbereiden van de interne audit

Halverwege het jaar werd duidelijk dat er vanaf 2020 geen certificering meer opgepakt ging worden. Om deze reden is dan ook het HKZ-team in zijn huidige vorm ontbonden.

Kwaliteitsmanagementsysteem KMS

Als je werkt met vastgelegde afspraken is het van groot belang dat alle medewerkers deze afspraken in kunnen zien. In gezondheidscentrum Merenwijk gebruiken we het kwaliteitsmanagementsysteem Q-link en Q-base. Ondanks dat we stoppen met certificering blijft het KMS wel in stand. We zien veel voordelen van het hebben van een centrale bibliotheek.

ZORGPROGRAMMA'S

Het grote voordeel van een gezondheidscentrum is het geïntegreerde multidisciplinaire zorgaanbod. De verschillende eerstelijns zorgverleners weten van elkaar wat ze kunnen en waar ze extra goed in zijn. Bij aanmelding of binnenkomst van patiënten vragen de centrumassistenten gericht door (triage), zodat de patiënt terecht komt bij de best passende zorgverlener. Maar ook regelmatig 'samen kijken' naar een probleem, zoals huisartsen en fysiotherapeuten doen bij de consultatie door de orthopedisch chirurg, helpt om te weten wat de beste aanpak is als iemand met zo'n probleem komt. Sommige 'problemen' kwamen zó vaak voor dat het zinvol was om samenwerkingsafspraken vast te leggen. Dit betrof het samenwerken bij veel voorkomende aandoeningen als astma, COPD, diabetes, klachten van het bewegingsapparaat, GGZ/ angst- en stemmingsstoornissen, hartfalen, verhoogd risico op hart- en vaatziekten en bij de zorg voor kwetsbare ouderen.

Zo werd voor elk van deze aandoeningen vergaderd met alle betrokken zorgverleners, ook met instanties buiten het gezondheidscentrum, om vast te leggen wie wat wanneer doet bij de zorg voor een patiënt met die aandoening. Dat resulteerde in een zorgprogramma dat met de disciplines besproken is en waar men elkaar aan kan houden. In een zorgprogramma wordt de onderlinge samenwerking vastgelegd en wordt voor iedereen inzichtelijk gemaakt wie wat doet en wat de cliënt mag verwachten. Immers als alle disciplines gestructureerd samenwerken, krijgt de cliënt de best mogelijke zorg!

Zorgprogramma's die binnen Gezondheidscentrum Merenwijk ontwikkeld en geïmplementeerd zijn:

- Cardiovasculair Risicomanagement (CVRM)
- Diabetes mellitus (DM)
- Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD)
- Astma
- Angst- en stemmingsstoornissen
- Klachten bewegingsapparaat
- Structurele zorg voor kwetsbare ouderen
- Jeugd en gezin (kindermishandeling)
- Bekken-gerelateerde klachten

Betrokken disciplines:

ZORGPROGRAMMA	HA	DA	PVK	POG	FT	DI	LO	MW	PS	VLK
Cardiovasculair risicomanagement (CVRM)	x	x	x		x	x		x	x	
Diabetes mellitus	x	x	x		x	x			x	
COPD	x	x	x	x	x	x		x	x	
Astma	x	x	x	x	x	x		x	x	
Angst- en stemmingsstoornissen	x	x	x	x	x			x	x	
Klachten bewegingsapparaat	x	x	x		x	x	x	x	x	x
Structurele zorg voor kwetsbare ouderen	x	x	x	x	x	x		x		
Jeugd en Gezin	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Bekken-gerelateerde klachten	x	x			x				x	x

HA = huisartsen

DA = centrumassistenten

PVK = praktijkverpleegkundigen

POG = praktijkondersteuner huisartsen-GGZ (POH-GGZ)

FT = fysiotherapie

DI = diëtist

LO = logopedie

MW = maatschappelijk werk

PS = psychologen

VLK = verloskundigen

Diabetes Mellitus

Er zijn werkafspraken gemaakt voor de behandeling en het vervolg van de mensen met chronische nierschade.

Indicatoren Zorgprogramma DM Percentage cliënten waarbij	2015	2016	2017	2018	2019
HbA1c is bepaald	95%	94%	94%	93%	96%
HbA1c streefwaarde < 53	55%	57%	60%	53%	42%
LDL-cholesterol is bepaald	87%	84%	86%	87%	86%
LDL-cholesterol streefwaarde < 2,5	60%	62%	61%	66%	66%
Fundusfoto uitgevoerd afgelopen 2 jaar	64%	74%	74%	69%	56%
Voetonderzoek is geregistreerd	79%	74%	77%	79%	77%
Diabetische voetafwijking	20%	26%	27%	26%	25%

Opmerkingen: tav HbA1c: sinds richtlijn juli 2018 is de streefwaarde bij mensen ouder dan 70 herzien.

Tav de fundusfoto: sinds richtlijn juli 2018 is het advies voor het maken van een fundusfoto gewijzigd naar om de 3 jaar.

COPD

Er gewerkt aan een Zorgplan voor mensen met een Gold 3 en 4. Deze klapper bevat alle informatie die de patiënt nodig heeft om zijn ziekte zoveel mogelijk zelf te managen.

Indicatoren Zorgprogramma COPD Percentage cliënten waarbij	2015	2016	2017	2018	2019
Rookstatus bekend is	71%	78%	75%	85%	78%
Inhalatietechniek is gecontroleerd	56%	68%	46% *	65%	54%
Functioneren is vastgesteld (MRC/CCQ)	60%	70%	61%	75%	60%
Huisarts is hoofdbehandelaar		77%	84%	75%	78%

Astma

Er is gestart met het oproepen van patiënten met een onzekere diagnose Astma, dit om het bestand op te schonen. Patiënten met zeker Astma die voldoen aan de criteria worden opgenomen in het zorgprogramma.

CVRM HVZ

Er zijn werkafspraken gemaakt voor de behandeling en het vervolg van de mensen met chronische nierschade.

Indicatoren Zorgprogramma CVRM Percentage cliënten waarbij	2015	2016	2017	2018	2019
Bloeddruk de afgelopen 12 maanden is gecontroleerd	78%	86%	81%	82%	79%
GFR* afgelopen 5 jaar is gemeten	97%	98%	98%	79%	98%
Mate van bewegen is geregistreerd in afgelopen 12 maanden en bewegingsadvies is gegeven	57%	60%	64%	60%	50%

*GFR= GFR is de glomerulaire filtratiesnelheid, dit geeft de werking van de nieren weer.

Bekken-gerelateerde klachten

Er zijn in 2019 856 consulten bekken-fysiotherapie geweest.

Voor de Zwangerfit zijn er in 2019 in totaal 30 strippenkaarten verkocht, variërend van 10, 15 of 20 strippen en daarnaast nog 32x een losse les zwangerfit.

GGZ Angst- en stemmingsstoornissen

Vanwege ziekte van de POH GGZ is de implementatie van het zorgprogramma uitgesteld.

CLIËNT CENTRAAL

Bereikbaarheid en beschikbaarheid

Het gezondheidscentrum is vijf dagen per week geopend van 8.00 tot 17.00 uur. De avond-, nacht- en weekenddiensten werden in 2019 door de Stichting Huisartsenposten Rijnland (SHR) vanuit de Huisartsenposten Rijnland verricht. De SHR heeft drie locaties: Leiden, Leiderdorp en Alphen aan den Rijn. In 2019 hadden verschillende disciplines avondspreekuren in Gezondheidscentrum Merenwijk: de huisartsen, de fysiotherapeuten, psychologen en verloskundigen.

Informatie & communicatie

In 2019 is de website 32.852 keer bezocht, 21.772 hiervan waren nieuwe bezoekers. Er zijn in totaal 94.599 pagina's bekeken. Deze gegevens worden gemeten via Google Analytics.

In het gezondheidscentrum is wifi aanwezig; cliënten kunnen hierdoor in de wachtkamers gratis gebruik maken van internet. Ook zijn in het gezondheidscentrum 3 digitale schermen voor de informatievoorziening t.b.v. onze cliënten geplaatst. Eén achter de balie, één in de wachtkamer van de huisartsen en één in de wachtkamer van de fysiotherapeuten. Zo voorzien we cliënten van actuele informatie van het gezondheidscentrum.

Cliëntenkrant

De cliëntenkrant 'Beter Weten' is in 2019 twee keer verschenen, elk nummer met een eigen thema, te weten 'Hart en vaatziekten' en 'Voeding'. De thema's worden belicht vanuit verschillende disciplines gelieerd aan het gezondheidscentrum. De Beter Weten wordt in een oplage van 5000 exemplaren door de hele Merenwijk en de nabijgelegen nieuwbouwwijken huis aan huis bezorgd. In het najaar is de layout in een frissere opmaak verschenen. Behalve informatie over de werkwijze, regels en organisatie van het gezondheidscentrum, zijn in de Beter Weten ook de telefoonnummers en spreekuurgegevens van de diverse disciplines opgenomen.

Cliëntenraad

De cliëntenraad van Gezondheidscentrum Merenwijk bestond in 2019 uit drie leden. Er is besloten om de cliëntenraad in 2020 in wijsamenwerkingsverband te gaan vormgeven. Om die rede zijn er in 2019 geen bijeenkomsten meer geweest.

Clienttevredeheidsonderzoek

Om goed aan te sluiten op de vragen, wensen en behoeftes zijn wij benieuwd naar hoe onze patiënten onze zorgverlening ervaren. Hiervoor hebben we een vragenlijst met 5 stellingen opgesteld. Daarbij kon de patiënt per vraag - met een cijfer- aangeven in hoeverre hij/zij zich herkende in de stelling (helemaal niet (1) tot helemaal wel (5).

De disciplines huisartsen, PVK/POH, fysiotherapie, diëtisten en psychologen hebben vragenlijsten uitgedeeld. In de hal bij de entree stond een tafel (met pen en leesbril) waar de patiënten de vragenlijst achter konden laten.

In totaal zijn er 86 enquêtes ingevuld. Opvallend is dat bijna alle 5 de stellingen met 'helemaal wel' (een 5) zijn beantwoord. De stelling 'de behandeling sloot aan op de behandeling van andere zorgverleners' scoorde vaak een 4. Dit is nog ruim voldoende. Wat het verschil uitmaakt met een 5 is – zonder aanvullend onderzoek – niet duidelijk.

Veel complimenten zijn er uitgedeeld (ben erg tevreden over de behandeling, veel aandacht en uitleg bij vragen, de zorg sluit aan bij mijn behoeften). Er is een opmerking binnengekomen over de bestrating bij het entree. Als suggestie is gedaan om er gewone stoeptegels te leggen. Dit item is besproken in het bestuur.

KLACHTENBEHANDELING

In het gezondheidscentrum waren er in 2019 drie manieren om klachten kenbaar te maken: direct bij de desbetreffende zorgverlener, bij de klachtenfunctionaris (tevens bureaucoördinator), of bij de geschilleninstantie van de betreffende beroepsgroep. De klachtenregeling van Gezondheidscentrum Merenwijk voldoet aan de richtlijnen van de Wet Kwaliteit Klachten en Geschillen Zorg.

THEMA: VOEDING

- Flexitarische en vegetarische voeding; meest optimaal voor gezondheid en milieu
- Vezels en bekkensbodemp
- Licht en voeding
- Eitwitrijke voeding en bewegen, een must bij kankerpatiënten
- Zwangerschap en voeding
- Sport en voeding
- Voedingssupplementen
- Voeding - Opvoeding - Feestje

november 2019

BETER WETEN

Thema: Hart- en vaatziekten

Even voorstellen

Afscheid

Hart- en vaatziekten

Hoe voorkom je hart- en vaatziekten?

Hartrevalidatie

Fysiotherapie na een beroerte (CVA)

Onzichtbare gevolgen

Cholesterol verlagers, ja of nee

Goede voeding

Weet u dat

nr. 117

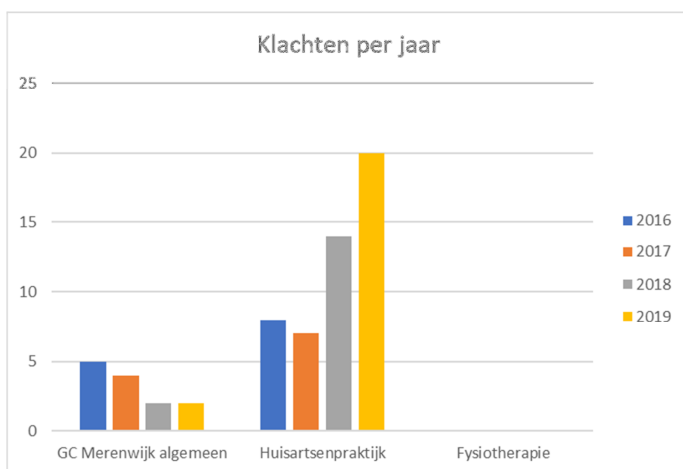
In de wachtkamers ligt de informatiefolder 'Klachtenregeling', waarin de procedure voor het kenbaar maken van een klacht beschreven staat. De klachtenregeling is ook te vinden op de website van Gezondheidscentrum Merenwijk.

Bij de klachtenfunctionaris zijn in 2019 in totaal 22 klachten binnen gekomen. Op een na alle klachten betrof de huisartsenpraktijk, één klacht betrof de wachttijd bij de diëtietiekpraktijk.

De klachten betroffen bereikbaarheid, urgentiebepaling en communicatie/bejegening. Alle klachten zijn met de betreffende zorgverleners besproken en naar tevredenheid van de cliënten afgehandeld.

Trend

Onderstaande grafiek laat de trends in het aantal klachten zien vanaf 2016. Er is sprake van een toename van het aantal klachten bij de huisartsen. Dit wordt deels veroorzaakt door de wijze van registreren. Medio 2017 is een centrale vorm van registratie van klachten gestart, daarvoor was het aan de individuele medewerker om klachten te registreren. De meeste klachten bij de huisartsen hebben betrekking op bejegening door de assistente. In 2018 is gestart met begeleidingsbijeenkomsten voor triagesprekken en een interne cursus "Geen agressie in mijn praktijk". Wij hopen daarmee in 2020 een daling van het aantal klachten rond bejegening te bereiken.



DISCIPLINES

Onder het dak van Gezondheidscentrum Merenwijk bevinden zich verschillende disciplines. Per discipline worden hieronder de belangrijkste ontwikkelingen in 2019 beschreven.

HUISARTSEN

De huisarts is het eerste aanspreekpunt voor mensen die te maken krijgen met de gezondheidszorg en biedt begeleiding en behandeling op medisch- en sociaal vlak. Door samenwerking met andere vrij toegankelijke hulpverleners (1e lijn) in de wijk en regio is het mogelijk om verreweg de meeste hulpvragen op te lossen zonder een beroep te hoeven doen op zorgverlening door ziekenhuizen of klinieken en revalidatie- of psychiatrische instellingen (2e lijn). Regelmatig overleg vindt plaats met de apothekers, fysiotherapeuten, psychologen, diëtiste, wijkverpleegkundige, het Jeugd en Gezins Team en het Sociaal Wijk Team. De assistentes, praktijkondersteuner GGZ en de praktijkverpleegkundigen voeren diverse gedelegeerde taken uit, met name met betrekking tot chronische ziekten. Door gebruikmaking van regionaal gestructureerde zorgprogramma's wordt zoveel mogelijk zorg in de 1e lijn geboden en indien mogelijk wordt de zorg vanuit de 2e lijn naar de 1e lijn overgedragen (substitutie).

De maatschap

De huisartsen maatschap bestaat uit zes maten die in drie duo-praktijken werkzaam zijn met een vergelijkbaar aantal patiënten per praktijk. Ieder duo is één dag per week gezamenlijk werkzaam en de overige dagen is één van beide aanwezig. Tijdens vakantie wordt bij afwezigheid van de achterblijvende duo-maat door de andere praktijken waargenomen en wordt zo nodig een waarnemend huisarts ingezet.

In het afgelopen jaar hebben een aantal huisartsen vast waargenomen in de praktijk van mw. H. Muis. Uit deze langere waarnemingen hopen we als maatschap een geschikte opvolger te vinden na het vertrek van mw. L. Klun per 31/12/2019. Hierbij wordt gestreefd naar een zo structureel mogelijke invulling zodat continuïteit wordt gewaarborgd.

Als algemeen waarnemend huisarts werkt mw. M. Scherptong op twee vaste dagen

per week voor de drie huisartspraktijken. Eind 2018 is uitgesproken dat zij op termijn het praktijkdeel van mw. M. van de Ven zal overnemen. In aanloop daarnaar, werkt zij op regelmatige basis een praktijkdag extra in haar plaats om zodoende per januari 2020 tot een volledige overname over te gaan en toe te treden tot de maatschap.

Op 31 december 2019 zijn er in totaal 8660 patiënten ingeschreven bij de drie praktijken.

Ondersteunend personeel

Het team van 8 doktersassistenten, doorgaans met 1 stagiaire doktersassistente, twee praktijkverpleegkundigen, twee praktijkondersteuners GGZ en één administratief medewerker is een stabiele en onmisbare schakel in de dagelijkse praktijkvoering.

Diverse personeelswijzigingen hebben zich lopende het jaar voltrokken. Mw. I. Daamen, mw. A. Maghielse en mw. P. Leeman traden uit dienst. Mw. S. Koomen en mw. J. van Duijn traden in vaste dienst en mw. A. Groenendijk en mw. B. Kneijber liepen stage als doktersassistent. Beiden kregen een dienstverband aangeboden na diplomering in respectievelijk 2019 en 2020.

Mw. J. van Dam en mw. I. Daamen verrichten uitstrijkjes in het kader van het bevolkingsonderzoek naar baarmoederhalskanker en voeren de bijbehorende registratie. Mw. C. Hoek verzorgt in samenwerking met huisarts dhr. J. Zutt de reizigersadviesring.

Praktijkvoering

Er is vervolg gegeven aan de triagecursus voor de doktersassistenten die in 2018 is gestart. Door een medewerker van de Landelijke Huisartsen Vereniging is een nascholing op eigen locatie verzorgd met de titel: "Geen agressie in mijn praktijk". De huisartsen zijn als maatschap meerdere keren bijeen gekomen op zogenaamde visieavonden.

Samenwerking met andere partijen buiten het gezondheidscentrum

Het Farmaco Therapeutisch Overleg (FTO) vindt zes maal per jaar plaats met de apothekers in de Merenwijk en de overige huisartsen van de huisartsengroep (HAGRO)

1 Leiden. Dit gebeurt op niveau 4, welke het hoogst mogelijke niveau is. Hierbij wordt niet alleen kritisch gekeken naar individueel voorschrijfgedrag, ondersteund door middel van spiegelinformatie, maar ook worden concrete afspraken gemaakt om deze te verbeteren en vindt toetsing plaats van het behalen van de gestelde doelen en het naleven van de gemaakte afspraken.

Wekelijks vindt een overleg plaats met de coördinerend wijkverpleegkundige van thuiszorgorganisatie ActiVite.

Drie maal per jaar vindt een bezoek van één van de orthopedisch chirurgen werkzaam in het Alrijne ziekenhuis plaats in ons centrum. Deze consultatiefunctie dient ter voorkoming van verwijzingen en kent een groot lerend vermogen voor de fysiotherapeuten en huisartsen.

Binnen het Jeugd en Gezinsteam (JGT) is mw. A. van Dijkman al geruime tijd werkzaam in ons centrum als maatschappelijk werker en zij functioneert als entree voor de wijkbewoners die zich bij het JGT melden of hiernaar worden verwezen. Afhankelijk van de problematiek betreft zij andere personen uit dit team om de hulp te bieden. Laagdrempelig vindt interdisciplinair overleg plaats met de huisarts.

Zorgkoepel Merenwijk heeft 2019 gebruikt om de nieuwe structuur op te zetten die voort kwam uit de fusie tussen GES Stichting Gezondheidscentrum Merenwijk en GES 't Joppe. Belangrijkste punten waren: vormen van een bestuur, opstellen van missie en visie, opstellen wijkplan o.b.v. uitkomsten wijkscan, optellen fusiebegroting, betrekken zorgverleners in de wijk d.m.v. een interactieve avond.

Dhr. J. van der Plaat is namens het bestuur van GC Merenwijk als afgevaardigde bij de oriënterende gesprekken met de gemeente Leiden met enkele andere organisaties voor Geïntegreerde Eerstelijns Zorg (GEZ) aanwezig geweest. Doel van deze gesprekken is het samenbrengen van zorg en welzijn.

Dhr. M. Loerakker bezocht namens de huisartsengroep enkele bijeenkomsten van de LHV-kring, waar over regionaal beleid wordt gesproken en besloten. Onder andere over de onderwerpen "samenwerken" en "meer tijd voor de patiënt".

NHG praktijk accreditering

Dhr. M. Cargalli heeft als coördinator van de praktijkaccreditatie dit proces geleid, welke heeft geleid tot het opnieuw toekennen van dit keurmerk tot 2022 aan de huisartsenpraktijk. Hiermee voldoen wij aan de 24 gestelde kwaliteitsnormen die het Nederlands Huisarts Genootschap heeft opgesteld. Voldoen aan deze eisen betekend dat er op alle niveaus wordt gewerkt aan kwaliteit en verbetering hiervan.

Opleiding

In 2019 hebben 6 coassistenten (artsen in opleiding) van de Universiteit Leiden hun stage van 6 weken gelopen in onze huisartsenpraktijk.

Wetenschappelijk onderzoek

In 2019 heeft geen deelname wetenschappelijk onderzoek plaatsgevonden. Wij delen nog wel anoniem gegevens tbv wetenschappelijk onderzoek door de afdeling PHEG van het LUMC via ELAN-netwerk (Extramuraal Leids Academisch Netwerk-datawarehouse).

Deskundigheidsbevordering

Onderwerpen van de FTO-bijeenkomsten waren: oogmedicatie, bariatrische chirurgie, leverfunctiestoornissen en cirrose, baxtermedicatie en diep veneuze trombose.

Dhr. M. Cargalli volgde diverse nascholingen in het kader van astma & COPD, waaronder het bijwonen van een kwaliteitsavond over de impact van licht verstandelijke beperking en GGZ, de CASPIR module 6 en een scholing voor POH en huisartsen over dit thema. Daarnaast volgde hij een online scholing over verdachte huidafwijkingen en een scholing “Geen agressie in mijn praktijk”.

Mw. M. van de Ven woonde het Pancreas congres van het Erasmus MC en het LUMC bij, volgde een nascholing voor kinderen met psychosociale problemen genaamd “Kinderen op de sofa”, nam deel aan een training voor regie-arts op de huisartsenpost SHR, nam deel aan het symposium van de LHV Kring en volgde de jaarlijkse opleidersavond voor begeleiding van coassistenten.

Dhr. M. Loerakker volgde een nascholing oogheelkunde voor de huisarts. Nam deel aan het symposium van de LHV Kring. Volgde de jaarlijkse opleidersavond voor begeleiding van coassistenten.

Dhr. R. Vervoorn volgde een scholing "Geen agressie in mijn praktijk" en nam deel aan een training voor regie-arts op de huisartsenpost SHR. Tevens volgde hij een driedaagse nascholing voor zijn succesvol afgeronde kaderopleiding Supervisie en Coaching. Als activiteiten buiten de huisartspraktijk is hij bestuurslid bij Coaches voor Medici, supervisor bij de huisartsenopleiding van het LUMC aan 1e en 3e jaars huisartsen in opleiding (aios). Voor huisartsopleiders geeft hij de Leergang Intervisie. Bij huisartsenpost SHR is hij werkzaam als mentor-arts voor de doktersassistenten. Hij geeft individuele coaching aan (Medisch) Professionals.

Mw. H. Muis nam deel aan een simulatietraining vanuit haar betrokkenheid als coördinator bij het huisartsen rampenopvangplan (HaROP) en volgde een scholing "Geen agressie in mijn praktijk". Daarnaast heeft zij met succes de STARclass "Spoedzorg in de huisartspraktijk" afgerond.

Mw. M. Scherptong volgde een studieavond "Dementie in verschillende culturen", nam deel aan het symposium van de LHV Kring, gaf een voordracht op PAO-H ouderengeneeskunde dag genaamd "Van oude mensen, de dingen die voorbij gaan" en volgde de nascholing "Acute diabetesproblemen op de Centrale Huisartsen Post". Zij is gedurende vele jaren continue betrokken bij de totstandkoming van de medische naslagwerken: "Kleine Kwalen bij Zwangeren" en "Kleine Kwalen bij Ouderen". Tevens begeleid zij huisartsen in opleiding bij het schrijven van wetenschappelijke teksten (evidence based medicine; zoekopdrachten, interpretatie en opschrijven van bevindingen). In het kader van Intercollegiale Toetsing nam zij 7 maal deel aan een intervisiegroep.

Huisartsenzorg

CLIËNTENPOPULATIE	2015	2016	2017	2018	2019
Totaal aantal cliënten	8.663	8.548	8.569	8.642	8.660

PRODUCTIE	2015	2016	2017	2018	2019
Consulten < 20 minuten	17.407	16.529	15.984	16.230	17.530
Consulten > 20 minuten	5.328	5.827	8.655*	8.793	7.679
Visites < 20 minuten	423	254	268	226	267
Visites > 20 minuten	271	295	432	431	337
Visites intensieve zorg	84	64	170	189	152
Telefonische consulten	5.879	6.483	7.835	8.873	8.593
Reizigersvaccinaties	92	75	70	52	70
Audiogrammen	35	32	33	33	46
Spirometrie	116	121	144	128	116
Orthopedische injecties	59	88	99	84	93
Kleine chirurgie	372	358	327	301	309
IUD (spiraal)	50	77	73	84	86
Teledermatologie	0	1	2	3	3
Euthanasie	1	0	5	3	7
ECG registraties	139	142	117	108	87
24 uren bloeddrukmeting	40	62	77	66	59
Overige verrichtingen**	203	251	328	346	225
Totaal aantal contacten	30.513	30.660	35.873	35.950	35.659
Gemiddeld per ingeschreven patiënt	3,52	3,59	4,19	4,16	4,12

* De toename bij consulten > 20 minuten wordt verklaard door een veranderde declaratiemethode.

** Overige verrichtingen: zwachtelen, doppler, atraumatisch hechten, zwangerschapstest, tapen, SMR, schriftelijke info, kleine keuring, pessarium, MMSE, MRSA-screening, oogboring, polyfarmacie 75+.

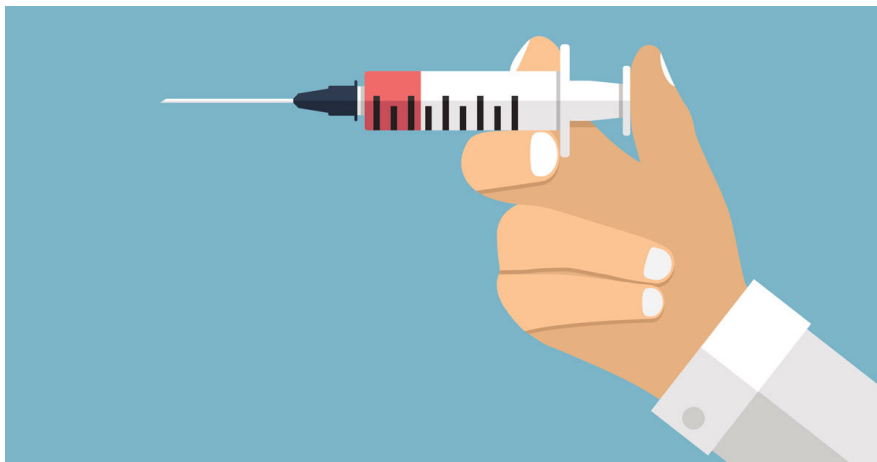
DOKTERSASSISTENTEN

De doktersassistent is een belangrijk gezicht van het gezondheidscentrum. De functie is veelzijdig: van telefoonbehandeling en het te woord staan van cliënten aan de balie, tot het verzorgen van recepten, laboratoriumhandelingen en medisch-technische handelingen in de behandelkamer.

Aan de telefoon wordt getrieerd. Dit houdt in dat de assistenten vragen naar de reden van de hulpvraag, met als doel de cliëntenstroom efficiënter te sturen. Ook in 2018 is hier veel aandacht aan besteed. Regelmatig worden er bijscholingen gevolgd over het uitvoeren van triage.

De centrumassistenten hebben een eigen spreekuur. Cliënten kunnen er terecht voor onder meer oren uitspuiten, uitstrijkjes, bloeddruk meten, wondverzorging, vaccinaties, wrattenbehandeling, gehoor- en allergietesten. Tevens voeren ze bloed- en urineonderzoek uit. Voor uitslagen die in overleg met de huisarts zijn beoordeeld, kunnen de cliënten 's middags met de assistente bellen. In samenwerking met de praktijkverpleegkundige verzorgen de assistenten in het najaar de griepvaccinaties.

De doktersassistenten leggen zich ook toe op administratieve taken, zoals het inschrijven van nieuwe patiënten en het uitschrijven van vertrekkende patiënten, het verwerken van de uitgaande post en bestellingen van medische of huishoudelijke aard. De financiële administratie van de huisartsenpraktijk wordt verzorgd door mw. S. Hooymans.



PRAKTIJKVERPLEEGKUNDIGEN

In 2019 heeft praktijkverpleegkundige A. Dresselhuizen 5 maanden levensloop verlof opgenomen, tijdens dit verlof is M. de Raaf drie maanden werkzaam geweest voor 24 uur per week als vervanger. Per 1 oktober is A. Dresselhuizen met ontslag gegaan. Per 1 november is C. Kranenburg in dienst gekomen. Zij is afgestudeerd HBO-V verpleegkundige en hoopt in december 2020 de opleiding praktijkondersteuner in de huisartsenpraktijk af te ronden.

De praktijkverpleegkundigen hebben zorg voor mensen met chronische aandoeningen zoals Diabetes Mellitus, Astma/ COPD en hart- en vaatziekten. Ze stellen deze zorg bij naar de nieuwste richtlijnen en inzichten en initiëren overleg met de betrokken disciplines. De praktijkverpleegkundigen stellen cardiovasculaire risicoprofielen op bij mensen met een verhoogd risico op hart- en vaatproblemen (mensen met hypertensie, verhoogd cholesterolgehalte en/of gestoorde bloedsuikerspiegel, mensen die fors overgewicht hebben of die roken). Aan de hand van de NHG-standaarden en risicoprofielen krijgen de cliënten leefstijladviezen en worden zo optimaal mogelijk behandeld om het risico op hart- en vaatproblemen in de toekomst te reduceren. Het geven van voorlichting en het stimuleren van een gezonde leefstijl zijn belangrijke onderdelen van de taak van praktijkverpleegkundigen. Denk bijvoorbeeld aan hulp bij het stoppen met roken of aan het stimuleren van meer dagelijkse lichaamsbeweging. De zorg wordt zoveel mogelijk afgestemd op de behoefte van de individuele patiënt en bij gemotiveerde patiënten wordt er gewerkt met een persoonlijk zorgplan. Hierbij wordt samengewerkt met andere disciplines zoals de Diëtiste, apotheker en de fysiotherapeut.

De praktijkverpleegkundigen hebben ook een taak in het vorm geven aan zorg voor (kwetsbare) ouderen.

Naast deze taken verrichten de praktijkverpleegkundigen diagnostische spirometrie, 24 uren- bloeddrukmetingen en enkel-arm-index.

Ook organiseren zij mede de griepvaccinatiecampagne en voeren dit samen met de centrumassistenten uit.

De praktijkverpleegkundigen zijn verder betrokken bij regelzaken zoals het aanvragen van zorg of een indicatiestelling voor een opname in een woonzorgcentrum of verpleeghuis.

Er wordt gewerkt volgens protocollen die zijn opgesteld aan de hand van de actuele NHG-standaarden. De gebruikte werkprotocollen worden jaarlijks met de huisartsen doorgesproken en bijgesteld volgens de nieuwste inzichten.

Deskundigheidsbevordering

Mw. I. van der Lugt heeft de Caspir module 6 gevolgd en de 3 jaarlijkse her certificatie behaald , deelgenomen aan het V en VN jaarcongres voor praktijkverpleegkundige, basiscursus Atriumfibrillatie, CAHAG dag en 2 kwaliteitsavonden van Knooppunt Keten zorg bijgewoond. Tevens deelgenomen aan 3 intervisie bijeenkomsten.

Mw. C. Kranenburg is bezig met de opleiding POH in de huisartsenpraktijk, deze opleiding zal in december 2020 afgerond worden. Aan interne scholing wordt 1 uur per week besteed de ene week door de huisarts en de andere week door de praktijkverpleegkundige.

Griepvaccinaties

In het najaar hebben de praktijkverpleegkundigen mede de organisatie en uitvoering van griepvaccinaties gedaan in samenwerking met de assistenten.

Overleggen

- De praktijkverpleegkundigen hebben eens per week een onderling overleg. Ook is er eens per week een overleg met de huisartsen en met de coördinerend wijkverpleegkundige.
- Twee maal per jaar overleggen de praktijkverpleegkundigen met de diëtist.
- 3 keer per jaar organiseren de praktijkverpleegkundigen een inhoudelijk (niet-patiëntgebonden) overleg met de huisartsen.
- 3 keer per jaar nemen de praktijkverpleegkundigen deel aan een intervisiegroep van praktijkverpleegkundigen in Leiden. Verder is er 2 maal per jaar een MDO betreft COPD en eenmaal per jaar MDO betreft CVRM/DM. Ieder kwartaal is er een kort zorgprogramma overleg tussen de ZP zorg coördinator en de praktijkverpleegkundige.

VERRICHTINGEN PRAKTIJK- VERPLEEGKUNDIGEN	2015	2016	2017	2018	2019
Patiënten met de diagnose Diabetes Mellitus in zorg bij de Praktijkverpleegkundige (PVK)	391	396	410	419	448
Patiënten met diagnose COPD in zorg bij de PVK	78	86	99	96	99
Patiënten met een hart/ vaatziekte in zorg bij de PVK	253	234	259	236	237
Patiënten met de diagnose hypertensie in zorg bij de PVK, huisarts of assistente	722	537	524	555	486
Consulten	2163	2251	2505	2533	2369
Visites	217	193	202	224	139
Telefonische consulten	521	690	867	899	548
Consulten instellen op insuline	26	29	11	16	18
24-uurs bloeddrukmeter	50	62	77	66	*
Spirometrie (longfunctie)	115	121	144	128	116
Ambulante compressie therapie	11	3	7	1	0
Doppler onderzoek	11	9	18	18	25
MMSE onderzoek	18	15	24	20	10
Gedragmatige ondersteuning bij stoppen met roken	21	7	23	46	36
Gestructureerd periodiek overleg (GPO)				10	

*de 24 uurs bloeddrukmeting is overgedragen aan de assistentes

PRAKTIJK ONDERSTEUNER HUISARTSEN-GGZ (POH-GGZ)

In het gezondheidscentrum werken twee Praktijk Ondersteuners Huisartsen-GGZ (POH-GGZ) voor in totaal 40 uur per week. De POH-GGZ biedt zorginhoudelijke ondersteuning van de huisartsenzorg aan alle patiënten met klachten van psychische, psychosociale of psychosomatische aard.

Zij verzorgen de probleemverheldering en het uitvoeren van screeningsdiagnostiek. Het betreft het nader analyseren en uitdiepen van psychische, (psycho-) sociale en (psycho-) somatische klachten en de oorzaken van die klachten aan de hand van meerdere gesprekken met de patiënt. Er kan gescreend worden en gebruik gemaakt worden van bijv. gestructureerde interviews en/of vragenlijsten. Hierna wordt er een vervolgstappenplan opgesteld/besproken.

Interventies zijn gericht op het verbeteren in functioneren van de patiënt. Kortdurende behandeling kan geïndiceerd zijn, de POH-GGZ voert deze uit, deze interventies richten zich veelal op gedragsverandering en begeleide (zelf)hulp.

De zorg is vraaggericht. Het begeleiden/ondersteunen (van zelfmanagement) kan samen met een patiënt een beste aanpak zijn van de psychische klachten.

Het geven van psycho-educatie bestaat uit het geven van voorlichting en het verstrekken van informatie aan de patiënt over klachten of een stoornis, de oorzaken ervan en mogelijke oplossingen.

De lijdensdruk, de hulpvraag en de risico's zijn leidend. Systeemgericht denken en werken is een belangrijk onderdeel van de taken van de POH-GGZ. Er wordt rekening gehouden met de patiënt en de sociale context waar de patiënt deel van uitmaakt (gezinssituatie, de wijk waarin hij woont en het werkt dat hij doet).

Ontwikkelingen in 2019

De POH-GGZ neemt een keer per zes weken deel aan het signaleringsoverleg vanuit de pilot 'Samenleven in kwetsbare wijken' van de gemeente Leiden. Er is drie keer een casus vanuit huisarts ingebracht in het overleg.

Sinds voorjaar 2018 is gestart met de pilot 'Op- en afschalen. In de pilot wordt ingezet op intensievere samenwerking met partners in de wijk voor het versterken van de ondersteuningsstructuur voor mensen met psychische kwetsbaarheid. Belangrijk element hierin is een goede samenwerking tussen de FACT teams en de SWT's in Leiden.

Doel pilot 2020:

- Een adequate ondersteuningsstructuur voor mensen met langdurige psychische problemen in de wijk.
- Mensen met psychische problematiek worden eerder en beter gevonden en worden tijdig
- Een adequate ondersteuningsstructuur voor mensen met langdurige psychische problemen in de wijk

Overleg

Intern overleg is er regelmatig met de huisartsen, de GZ-psychologen, POH-GGZ en het maatschappelijk werk. Voor het bieden van goede zorg is het afstemmen met elkaar belangrijk en nodig, voor de juiste (onderlinge) verwijzing. Er zijn vele overleggen bi-disciplinair geweest, alsmede het multidisciplinaire GGZ-Koepel overleg, waar ook het gezondheidscentrum van 't Joppe in vertegenwoordigd is door de huisarts. Van dit overleg wordt een actie- en besluitenlijst gemaakt.

VERRICHTINGEN POH-GGZ	2015	2016	2017	2018	2019
Consulten	1092	992	1058	1053	899
Visites	7	1	16	19	121
Telefonische consulten	153	152	156	216	14

FYSIOTHERAPIE

Kwaliteit

De praktijk heeft opnieuw de audit HKZ-Fysiotherapie behaald. Vanaf 1 juli 2017 zijn wij Pluspraktijk bij Zilveren Kruis Zorgverzekeraar. Ook in 2019 nemen wij deel aan de intervisie scholings- bijeenkomsten van het KNGF. Deelname geldt voor alle fysiotherapeuten.

Samenwerking

In 2019 heeft het consultatieproject met de afdeling orthopedie Alrijne, locatie Leiderdorp, weer 3x plaatsgevonden, samen met de huisartsen uit het gezondheidscentrum. Er heeft nu ook een andere orthopeed zijn medewerking verleend, waardoor er ook nu weer leerzame items konden worden besproken. Tevens hebben de fysiotherapeuten weer deel genomen aan het orthopedie live surgery symposium

van het Alrijne ziekenhuis, wat dit jaar in het teken stond van “In lijn met de orthopedie”. Daarnaast is er ook samenwerking met het Alrijne ziekenhuis in de vorm van “traumanetwerk”, waar 1 collega onze praktijk maandelijks vertegenwoordigt.

Ook met het LUMC is nog steeds sprake van samenwerking d.m.v. deelname aan het Traumanetwerk. Intern heeft er 2x een intercollegiaal overleg fysiotherapie (IOF) plaats gevonden, waarbij men elkaar op de hoogte bracht van de nieuwe vaardigheden. In 2019 heeft er een leerling van de CIOS opleiding meegelopen om in de toekomst door te kunnen stromen naar de opleiding fysiotherapie.

Verder zijn wij nog steeds lid van het Heup Knie netwerk in Alrijne ziekenhuis.

Tevens zijn wij aangesloten bij het Claudicatio netwerk. Er is duidelijk een toename van door verwijzingen ivm claudicatio klachten vanuit het Alrijne ziekenhuis en vanuit de praktijkverpleegkundige uit het gezondheidscentrum

Mw. S. Bunnik begeleidt de COPD groepen en samen met de diëtiste doet zij 2 x per jaar een bio-impedantiemeting (metingen m.b.t de spiermassa van deze patiëntengroep). Tevens heeft zij 2x per jaar met de PVK overleg over deze patiëntengroep.

Verder wordt er 2-3x per jaar samen met de verloskundigen een voorlichtingsavond gegeven voor zwangeren en hun partners.



Wijzigingen team

Het contract van mw. M. Jansen is dit jaar uitgebreid en zij werkt 3 dagen per week bij ons in de praktijk. Tevens is zij verantwoordelijk voor de behandelingen aan huis van de patiënten en diverse waarnemingen binnen onze praktijk. Verder waren er geen wijzigingen in het team.

Deskundigheidsbevordering

Mw. S. Bunnik heeft in 2019 de cursus Motivational interviewing gevolgd en heeft een terugkomdag van de oedeemtherapie bijgewoond.

De heren J. van der Plaat en M. Eggen zijn in 2018 begonnen met de opleiding Mulligan en hebben deze in 2019 afgerond. Verder nemen zij deel aan een Intercollegiaal Overleg Fysio/manuele therapie. De heer Eggen is tevens naar het manuele therapie congres geweest.

Mw. A. Spelt is naar de bijscholingsdag van Onconet geweest in AMC –Amsterdam. Daarmee is tevens de registratie bij Onconet gewaarborgd.

De praktijk heeft een echo scanapparaat aangeschaft. Hiervoor hebben mw. I. Berg en mw. A. Spelt de basis- en de schoudermodule gevolgd. Mw. I. Berg heeft tevens de kniemodule gevolgd.

Mw. A. Salle is gestart met de bekkenmodule echografie. Daarnaast heeft zij ook een stuitcursus gedaan bij Profundum. Verder heeft zij een lezing bijgewoond over pre- en postoperatieve fysiotherapie bij buikoperaties en littekenbreuken.

Mw. A. Spelt en mw. I. Berg hebben de terugkomdag Dry needling met goed resultaat afgerond en zijn daarmee opnieuw voor 3 jaar geregistreerd.

Mw. M. Jansen heeft bij de ALO een zwangerfit cursus gevolgd, zodat ook zij de zwangerfitgroepen eventueel kan overnemen.

Bijzondere ontwikkelingen

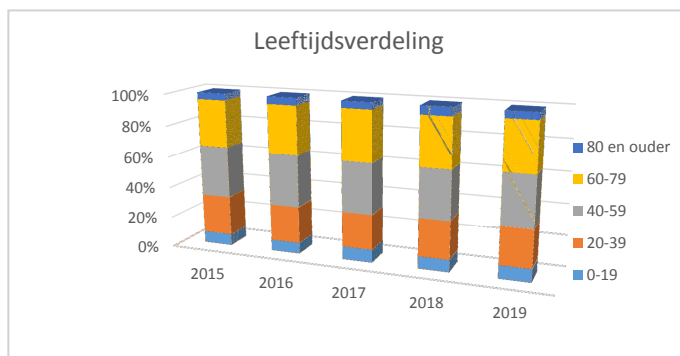
N.a.v de scholing echografie is er ook regelmatig intercollegiaal overleg met 1 van de docenten van de opleiding i.v.m. vragen over beeldmateriaal. Ook kunnen wij patiënten doorsturen naar de praktijk in Oegstgeest voor eventueel behandeling met shockwave.

De bekkenfysiotherapeut krijgt steeds meer gerichtere doorverwijzingen ook uit de 2e lijn en we zien een groei in het aantal behandelingen. In 2020 willen we kijken of een aanschaf van een portable flowmetrie mogelijk is in de praktijk. Dat zou een meerwaarde kunnen gaan betekenen voor de bekkenfysiotherapeut, naast de echografie voor oa. blaasvolumemetingen.

De bekendheid van oedeembehandelingen blijft nog wat achter. In 2020 willen wij proberen om zowel in de 1e als in de 2e lijn meer bekendheid hieraan te gaan geven.

Clënten en behandeling

aantal cliënten en (aantal behandelingen per cliënt)	2015	2016	2017	2018	2019
Leeftijd cliënten					
0-19	118 (6,0)	102 (6,9)	128 (5,7)	131 (4,8)	148 (5,9)
20-39	415 (5,6)	35 (16,4)	354 (6,5)	414 (6,2)	430 (6,4)
40-59	535 (8,2)	49 (38,0)	509 (8,1)	533 (7,9)	580 (8,3)
60-79	485 (9,9)	454 (10,7)	503 (10,9)	529 (10,7)	553 (11,1)
80 en ouder	69 (7,4)	69 (8,5)	68 (13,1)	91 (11,0)	80 (11,0)
Totaal* ²	1622 (7,9)	1469 (8,5)	1562 (8,7)	1698 (8,4)	1791 (8,7)
Verhouding man/vrouw					
Man	39,3%	41,3%	40,5%	40%	37%
Vrouw	60,7%	58,7%	59,5%	60%	63%



Wachttijd

na aanmelding	2015 Aantal %	2016 Aantal %	2017 Aantal %	2018 Aantal %	2019 Aantal %
Max. 1 week	1397 86,1	1260 85,8	1381 88,4	1523 87,1	1560 87,1
1-2 weken	178 11,0	184 12,5	171 10,9	168 9,6	221 12,3
3-4 weken	37 2,3	44 3,0	41 2,6	45 2,6	58 3,2
5-8 weken	9 0,6	7 0,5	8 0,5	10 0,6	22 1,2
> 8 weken	1 0,1	4 0,3	4 0,3	1 0,1	3 0,2
Totaal*	1466	1469	1605	1747	1864

2 *Het weergegeven totaal is niet gelijk aan het totaal van de bovenstaande regels, omdat sommige behandelperiodes of patiënten voorkomen in meerdere categorieën.

Cliënten

Cliënten met chronische aandoening	2015	2016	2017	2018	2019
Uitbehandeld	77	54	88	81	67
Nog onder behandeling	58	91	100	91	114
Totaal	135	145	188	172	181

Instroom cliënten	2015	2016	2017	2018	2019
Via Huisarts	764	675	680	664	653
Via Medisch specialist	16	15	13	8	32
Via Directe Toegankelijkheid Fysiotherapie (DTF)	733	733	810	943	1017
Overig (bv. via psycholoog, verloskundige)	109	103	150	189	226
Totaal*	1466	1469	1653	1804	1928

Assistenten fysiotherapie

De functie van assistent fysiotherapie bestaat uit telefoonbehandeling, het te woord staan van cliënten aan de balie, administratieve taken zoals het invoeren van cliëntgegevens, het uitdraaien van rekeningen en declaraties, afhandelen van correcties op declaraties en de boekhouding.

DIËTETIEK

De voedingsvoorlichting en dieetadvisering binnen het gezondheidscentrum werd in 2019 uitgevoerd door diëtiste mw. M. Vlasveld. Zij is zelfstandig werkend in de eerste lijn met diëtistenpraktijk De Meermin en werkte dinsdag en donderdag in het Gezondheidscentrum Merenwijk.

De meeste patiënten komen bij de diëtist op verwijzing van (huis-)arts en praktijkondersteuners om medische redenen. Dit kunnen hart-en vaatproblemen, diabetes, meestal in combinatie met overgewicht. Ook mensen met COPD en ondervoeding hebben baat bij dieetadvies en de diëtist zag ook veel mensen met maagdarmproblemen en voedselovergevoeligheid.

Daarnaast komen er ook mensen zonder verwijzing of zonder medische reden naar de diëtist voor advies en voorlichting. Een groeiend aantal kinderen bezoekt de praktijk al of niet met een verwijzing van de GGD-arts.

Goede voeding is belangrijk voor een goede gezondheid en veranderen van een min-

der gezond naar een gezond eet- en leefpatroon is lang niet altijd gemakkelijk. De diëtist kan daarbij helpen. Tijdens het eerste gesprek wordt samen met de cliënt gekeken naar de voeding en smaakvoorkeuren andere zaken die verband houden met de voeding en leefgewoonten. Tekorten aan vitamines of andere voedingsstoffen kunnen worden opgespoord en ook er is aandacht voor de dagelijkse routine. Samen met de patiënt wordt een persoonlijk plan opgesteld. Tijdens vervolgsconsulten komen vragen en ervaringen ter sprake.

Mocht de cliënt om gezondheidsredenen niet in staat zijn naar het spreekuur te komen, dan gaat de diëtist op huisbezoek. Telefonische consulten zijn ook mogelijk. De diëtist werkt mee met de verschillende zorgprogramma's binnen het gezondheidscentrum.

In de praktijk is een weegschaal aanwezig die ook een indicatie geeft van de spier- en vetmassa. Het behoud of verhogen van de spiermassa is zowel zinvol voor mensen die te zwaar zijn als voor mensen die te mager zijn. Het is belangrijk dat dit met een evenwichtige voeding gebeurt.

Deskundigheidsbevordering

De diëtist volgde in 2019 nascholingen en congressen op het gebied van cognitieve gedragstherapie, leefstijl, de juiste zorg op de juiste plek bij chronische nierschade, diabetes (Langerhanssymposium) en de zorg kwetsbare ouderen (samen met de praktijkondersteuner).

Intern overleg

Elk kwartaal is er een multidisciplinair overleg COPD met de apotheker, arts, fysiotherapeut en praktijkondersteuner. Daarnaast is er regelmatig overleg met de praktijkondersteuners in het kader van de zorgprogramma's CVRM en Diabetes. De diëtist neemt ook deel aan de teamvergaderingen waarbij ook een verloskundige, logopedist, fysiotherapeut, psycholoog, praktijkondersteuner en aanwezig zijn.

Kwaliteit

De diëtist van Diëtiek Gezondheidscentrum Merenwijk staat ingeschreven in het kwaliteitsregister paramedici en is lid van de beroepsvereniging Nederlandse Vereniging voor Diëtisten.

Extern overleg

Margje Vlasveld is aangesloten bij het Diëtistennetwerk Zuid-Holland noord van zelfstandige gevestigde diëtistenpraktijken dat is aangesloten bij het NZLO. Zij organiseerde netwerkbijeenkomsten voor de collega's over nieuwe ontwikkelingen zoals positieve gezondheid en de juiste zorg op de juiste plek.

Ontwikkelingen 2019

In 2019 bezocht de diëtist 5 brede intervisie bijeenkomsten met collega diëtisten en 3 intervisie bijeenkomsten met collega's in Zuid-Holland en in Kennemerland met het aandachtsgebied oncologie.

Onze diëtist is verder nog lid van de expertgroep Diëtetiek en Angst en Stemmingssstoornissen, een brochure over wat de diëtist kan doen voor deze problematiek is beschikbaar in de wachtkamer in het gezondheidscentrum.

JEUGD EN GEZINSTEAM

Het Jeugd- en Gezinsteam (afgekort JGT) in de Merenwijk is een team van ambulant jeugdhulpverleners waar ouders en jeugdigen terecht kunnen voor hulp bij het opvoeden en opgroeien. In het JGT Merenwijk zijn de volgende organisaties vertegenwoordigd: MEE, Gemiva, Cardea, Rivierduinen, Curium en Kwadraad. Het JGT biedt onder andere gezinsbegeleiding, oudergesprekken en coaching van kinderen individueel of in een groep. Er wordt nauw samengewerkt met andere partijen, waaronder huisartsen, de POH GGZ, de Jeugdgezondheidszorg en met scholen. Soms is doorverwijzing naar andere hulp nodig,

Aanmelden kan via www.jeugdengezinsteams.nl of telefonisch 088 - 2542 359 (ma-vrij 8.30 – 17.00 uur). De hulpverlening is gratis.

Ontwikkelingen in 2019

Samenwerking onderwijs: Het JGT is, samen met ouders, veelvuldig betrokken bij de gesprekken op scholen over leerlingen waar men zich zorgen over maakt. Dit leidt tot een betere samenwerking van zorg en onderwijs in de begeleiding van het kind. In 2019 is gestart met een pilot om ook gedurende de week een aantal uren aanwezig te zijn op school, waaronder De Tweemaster en De Meerpaal. Met de Merenwijkschool zijn gesprekken gaande over hoe de samenwerking nog meer te kunnen verstevigen zodat ouders en kinderen nog beter gebruik van het JGT kunnen maken.

*Samenwerking Sociale Wijkteam: Omdat in Leiden de tweedeling tussen 18- en 18+ is gemaakt werkt het JGT nauw samen met het Sociaal Wijkteam (SWT). Dit team heeft haar werkplek in 'Op Eigen Wieken. In andere wijken in Leiden zijn pilots gaande waarbij het SWT en het JGT direct samen optrekken bij de start van een hulpverleningstraject, bv in geval van echtscheiding of voor jongeren die bijna 18 jaar zijn, om zo de "knip" tussen 18- en 18+ zo klein mogelijk te maken. Het JGT Merenwijk gaat kijken welke goede voorbeelden ze hiervan over kunnen nemen zodat de inwoners van de Merenwijk hiervan kunnen profiteren. Samen met het SWT geeft het JGT sinds halverwege 2019 invulling aan het Maatwerkbudget.

Tevens was er in 2019 aandacht voor deskundigheidsbevordering zoals stress gerelateerde hulpverlening (met name veroorzaakt door schulden), trauma, hechting en echtscheiding.

LOGOPEDIE

De logopedie houdt zich bezig met preventie, onderzoek en behandeling van ontwikkelingsstoornissen zoals taalontwikkelingsstoornissen, dysarthrie, auditieve stoornissen, dyslexie, stemproblemen, articulatieproblemen, nasaliteit, stotteren, broddelen, afasie, problemen met de mondmotoriek en het slikken. De logopedist onderzoekt de klacht van de cliënt en beoordeelt of en hoe zij geholpen kunnen worden. Naar aanleiding van diagnostisch onderzoek met veelal genormeerde testen stelt de logopedist een behandelplan op waarin de leerdoelen staan beschreven. Tijdens de therapiebijeenkomsten werkt de logopedist aan het logopedische probleem.

Overleg

De logopedisten overlegden in 2019 zo nodig elk kwartaal met de huisartsen over de doorverwezen

cliënten en indien nodig ook met andere disciplines.

Ontwikkelingen in 2019

- Ook in 2019 hebben coassistenten vanuit de huisartsenpraktijk meegekeken in onze praktijk.
- Er zijn 2 vierdejaars stagiaires van de opleiding Logopedie begeleid door twee logopedisten.
- Logopedie Leiden heeft veel kennis m.b.t. meertaligheid en de diagnose daarvan. Mw. T. van Driel heeft in Oktober 2019 op het landelijk congres Meertaligheid en taalontwikkelingsstoornissen een lezing gegeven.
- Speech Therapy Leiden heeft voor het eerst een Erasmus exchange student uit Cyprus gekregen voor de Engelstalige logopedie. Op deze manier kan Speech Therapy leiden op Europees niveau ook meedoen aan de internationale ontwikkelingen binnen de logopedie.

Deskundigheidsbevordering

Mw. T. van Driel bezocht het congres van het NVLF (Nederlandse vereniging voor logopedie en Foniatrie). Mw. R. van der Zande en Mw. A.Toebak deden een specialisatiecursus Larynx manipulatie die in 2020 ook nog plaats zal vinden.

PSYCHOLOGEN

Als GZ-psychologen in de Basis GGZ werken we volgens de richtlijnen zoals geformuleerd in de Generalistische Basis GGZ (BGGZ). Via deze richtlijnen wordt er gewerkt met zorgproducten. In de praktijk betekent dit dat er (bij volwassenen) een diagnose gesteld moet worden volgens de DSM-V en dat de behandelduur beperkt is. De GZ-psychologen behandelen individuele problematiek en kinder- en jeugdproblematiek. We bieden vaste, persoonlijke behandelingen en een behandeling op maat.

Samenstelling team

De ELP-groep is een maatschap van GZ-psychologen in de Basis GGZ en bestaat uit Maria Ernst (kinder- & jeugd GZ-psycholoog), Barbara Erenstein (GZ-Psycholoog en Psychotherapeut), Ingeborg van der Vecht (kinder- & jeugd GZ-psycholoog) en Linda Verhoeven (GZ-Psycholoog). Maria Ernst en Barbara Erenstein werken in het gezondheidscentrum Merenwijk.

In 2019 waren mw. Suzanne Vlasveld, vrijgevestigd kinder- & jeugd GZ-psycholoog, werkzaam op de locaties Stevenshof en Leiderdorp en Marloes Hogenelst, GZ-Psycholoog volwassenen en werkzaam op de locatie in Leiderdorp, verbonden aan de ELP-groep.

In het Gezondheidscentrum Merenwijk is de ELP-groep drie dagen en een avond werkzaam. Ook werden cliënten uit de Merenwijk in 2019 behandeld op andere locaties zoals in Leiderdorp en in Warmond.

Psycholoog in opleiding tot Gezondheidszorg Psycholoog:

Ingrid Luyten is in 2018 gestart met de tweejarige opleiding tot Gezondheidszorg Psycholoog en was heel 2019 bij de ELP groep in loondienst. Zij was ook werkzaam in het Gezondheidscentrum Merenwijk.

Samenwerking andere partijen

Vrijgevestigde psychologen hebben zich georganiseerd in een platform ZP-jeugd (www.zpjeugd.nl), waarbij, om zo goed mogelijk in te spelen op de ontwikkelingen en vrijgevestigde praktijken jeugd, samenwerking proberen te ontwikkelen met JGT in de wijk. Hiernaast vinden er nog discipline-specifieke overleggen plaats met de LVVP, en PsyAlite.

Intern overleg

Mw. M. Ernst neemt deel aan het overleg van de zorgprogramma 'Angst- en stemmingsstoornissen'.

Eerstelijnspsychologische zorg

CLIËNTENPOPULATIE	2015	2016	2017	2018	2019
Leeftijdsofbouw cliënten					
0-20	21	21	17	14	7
20-29	16	21	28	19	21
30-39	16	22	28	30	20
40-49	18	17	15	15	19
50-59	15	10	16	18	13
60-69	11	13	13	12	7
70-79	0	2	9	5	8
Totaal aantal cliënten	97	106	126	113	95
Totaal aantal gesprekken	716	713	683	772	581
Totaal diagnostische tests	52	15	14	4	15
Verhouding man/vrouw					
Man	38%	31%	35%	37%	33%
Vrouw	62%	69%	65%	76%	67%

WIJZE VAN BEËINDIGING CONTACT	2015	2016	2017	2018	2019
Reguliere afsluiting	77	78	63	70	53
Contact afgebroken	6	3	12	8	10
Cliënt doorverwezen	8	8	18	17	9
Behandeling nog bezig	6	45	33	18	23
Totaal	97	134	126	113	95

VERLOSKUNDIGEN

De verloskundigen zijn er voor alle zwangeren in Leiden en omstreken en met name voor vrouwen in de Merenwijk. De verloskundigen geven professionele zorg en persoonlijke aandacht gedurende zwangerschap, bevalling en kraambed. Ze willen vrouwen graag bewust maken van hun eigen vermogen, zover als mogelijk is, op eigen kracht een kind te krijgen en hechten daarbij waarde aan de sfeer van privacy en intimiteit die hierbij nodig is. De verloskundigen stellen zich als doel om zoveel mogelijk zorg naar behoefte te verlenen. Zij trachten daarin de zwangere holistisch te benaderen. Als een vrouw weet dat ze zwanger is, kan zij direct een afspraak maken met de verloskundige zonder verwijsbrief van de huisarts. Het is belangrijk dat zwangere vrouwen zich vóór de 12e week van de zwangerschap bij de verlos-

kundige aanmelden in verband met de termijnecho en de counseling voor prenatale screening. De verloskundigen houden spreekuur in het gezondheidscentrum op dinsdagmiddag en -avond en op woensdagmiddag en -avond. Zij overleggen periodiek met diverse disciplines in het gezondheidscentrum. Op donderdag houden zij spreekuur in Het Gebouw (Arubapad 2). In de verloskundigenpraktijk zijn 2 vaste verloskundigen en een vaste verloskundige waarnemer werkzaam.

Wijzigingen team

Per 1 maart 2019 is verloskundige Julia de Munck in dienst getreden. Zij heeft de werkzaamheden van Annemarie van Wijck overgenomen. Denise van den Berg is de vaste waarnemster in de praktijk.

Bijzondere ontwikkelingen

- Julia de Munck heeft in 2019 de opleiding tot Lactatiekundige IBCLC gevolgd en afgerond.
- Sadiye Demir heeft op het congres Kansrijke Start een presentatie gegeven over hulp aan kwetsbare zwangere.

Kwaliteitscertificering per discipline

Alle verloskundige werkzaam bij Verloskundigenpraktijk Merenwijk zijn ingeschreven in het Kwaliteitsregister Verloskundigen van de KNOV.

Samenwerking met andere partijen

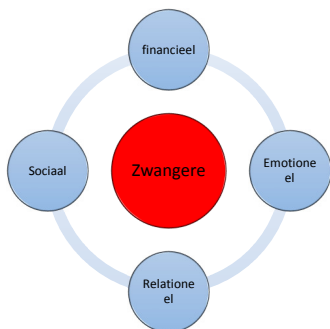
- VSV Leiden
- VSV Leiderdorp
- Coöperatie LEO
- 6x per jaar perinatale audit (3x per jaar in Leiden, 3x per jaar in Leiderdorp)

Projecten in 2019

Van september 2018 tot september 2019 liep het project rond kwetsbare zwangeren in Leiden Noord. In het kader daarvan werd structureel periodiek overleg gevoerd tussen Huisarts J. Lindenhovius en verloskundige S. Demir. Dit project liep met ondersteuning van REOS. De doelstelling van het project was:

- In kaart brengen kwetsbare zwangeren
- Stimuleren om een gezonde leefstijl te ontwikkelen gedurende de zwangerschap

- Tijdig verwijzen, bij klachten
- Hulp bij opvoeden
- Ongeplande zwangerschappen, aandacht voor anticonceptie



Figuur: Externe factoren die invloed hebben op de zwangere

Wat heeft de samenwerking voor ons zelf opgeleverd?

- Inzicht in elkaars werk
- Meer (relevante) informatie uitwisseling
- Meer zicht wat er op het gebied van ondersteuning door verloskundige allemaal mogelijk is.
- Mee denken met zwangere / empathie
- Sterker relatie tussen zorgverlener en zwangere
- Gezien de positieve resultaten willen wij het overleg ook in 2020

Opleidingsactiviteiten

- Julia de Munck heeft de opleiding tot Lactatiekundige IBCLC afgerond.
- Sadiye Demir: Gezamenlijke besluitvorming (cliënt / zorgverlener) bijscholing in Amsterdam
- Bijscholing VAST training (gezamenlijke verloskundig acute situatie training met eerste lijn , tweede lijn en ambulance dienst Hollands Midden)
- Bijscholing Hechten baringsletsels / bekkenbodern
- minisymposium Verloskundig Centrum de Poort

Studenten verloskundige

De verloskundigenpraktijk heeft primair een samenwerkingsovereenkomst met de VAR (Verloskunde Academie Rotterdam). Meerdere keren per jaar lopen er studenten met ons mee. Daarnaast begeleidingen wij incidenteel ook verloskunde studenten uit België.

Intern overleg

De verloskundigen hebben om de week cliëntenbespreking. Alle nieuwe cliënten worden dan besproken en het zorgpad wordt vastgesteld. Eén keer per maand is er een praktijkoverleg waarbij bijzonderheden in de praktijk besproken worden.

SCAL

In Gezondheidscentrum Merenwijk is een priklocatie van de Stichting Centraal Artsenlaboratorium Leiden (SCAL Medische Diagnostiek) gevestigd. Deze locatie is op werkdagen van 8.00 tot 11.00 uur geopend. Cliënten kunnen bij het SCAL terecht voor bloedafname en medisch diagnostisch onderzoek. Voor bloedafname en afgifte van materialen (urine, ontlasting) kan men zonder afspraak terecht. Voor onderzoek zoals ECG's, netvliesfoto's, longfunctiemetingen, 24-uursbloeddrukmeting en fundusfoto's, dient eerst een afspraak gemaakt te worden via de hoofdlocatie van het SCAL aan de Rooseveltstraat in Leiden.

Ontwikkelingen in 2019

Ondanks het openen van een andere locatie in het gezondheidscentrum Leidse Hout, is het GC Merenwijk nog altijd een drukke locatie. Scal blijft op zoek naar oplossingen om deze locatie te ontzien (extra ruime openingstijden of nog een extra afnamelocatie).

ORGANISATIE

Organisatie, overleg en besluitvorming

Het gezondheidscentrum is een professionele organisatie en heeft een platte organisatiestructuur met korte communicatielijnen. De medewerkers werken samen op basis van gelijkwaardigheid.

Organisatie ondersteuning

Het bestuur heeft de uitvoerende taken gedelegeerd naar de praktijkmanager. Het gaat daarbij om dagelijkse afstemming en coördinatie binnen het gezondheidscentrum, waaronder personeelszaken, arbobeleid, facilitaire zaken, PR en communicatie. De kwaliteitsmedewerker ondersteunt de verschillende disciplines bij het opstellen van zorgprogramma's, het cliënttevredenheidsonderzoek en verbeterplannen in het kader van de HKZ-certificering.

Het gezondheidscentrum kent diverse overlegvormen. Deze kunnen worden onderscheiden in cliëntgebonden overleg en niet-clientgebonden overleg. Daarnaast bestaat er een duidelijke structuur waarin besluiten worden genomen.

In het disciplineoverleg, waarbij van iedere discipline een afgevaardigde aanwezig is, worden de lopende zaken behandeld en worden overlappende zaken tussen de verschillende disciplines op elkaar afgestemd. Zeswekelijks komt het bestuur bijeen. Tijdens deze vergaderingen worden strategisch en financieel beleid besproken.

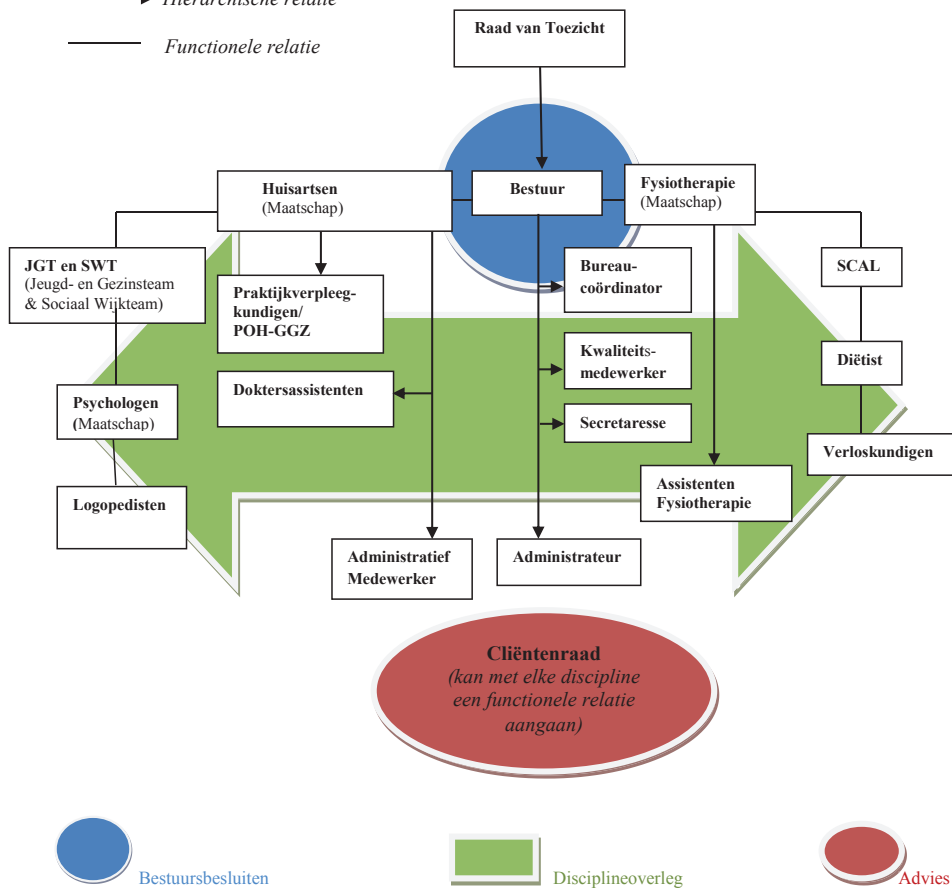
Ontwikkelingen in 2019 voor de Organisatie ondersteuning

Door de afwezigheid vanwege ziekte van secretaresse mw. W. Boerman zijn de meeste van haar taken in 2019 overgenomen door de bureaucoördinator en de administratief medewerker van de huisartsen. In januari 2020 zal haar contract, vanwege langdurige ziekte, worden ontbonden. In juli 2019 heeft de bureaucoördinator voor een nieuwe baan gekozen. In augustus 2019 is daarvoor in de plaats M. Hartevelt aangesteld als praktijkmanager.

ORGANOGRAM

→ Hiërarchische relatie

— Functionele relatie



Arbobeleid

De Arbodienst MCS Arbo ondersteunt de organisatie bij het arbobeleid. De coördinatie en ondersteuning ligt bij de praktijkmanager.

Personeelsbeleid

De medewerkers van de huisartsenpraktijk (assistentes, de financieel administratief medewerker, praktijkverpleegkundigen en POH-GGZ) zijn sinds 2018 in dienst van de maatschap huisartsen, de assistentes van de fysiotherapiepraktijk in dienst van de maatschap fysiotherapie. In dienst bij de Stichting Gezondheidscentrum Merenwijk zijn de bureaucoördinator/praktijkmanager, secretaresse en kwaliteitsmedewerker.

Ziekteverzuim

Secretaresse mw. W. Boerman is afwezig vanwege ziekte sinds januari 2018 en in 2019 is het proces gestart van aanvragen uitkering via UWV, daar er geen mogelijkheden voor haar zijn om terug te keren in het arbeidsproces.

Bedrijfshulpverlening

Binnen het gezondheidscentrum waren in 2019 zes bedrijfshulpverleners (BHV-ers) actief.

Drie doktersassistenten, een assistente fysiotherapie, een verloskundige en twee fysiotherapeuten. Eén van de fysiotherapeuten is hoofd BHV. De bureaucoördinator coördineert de BHV-overleggen en BHV-herhalingscursussen en beheert het ontruimingsplan. Zij is tevens het aanspreekpunt voor de brandweer (m.b.t. de gebruiksvergunning), leveranciers van brandblusmiddelen, de ontruimingsalarminstallatie, de noodverlichting en de vluchtrouteaanduiding.

Huisvesting

De panden Rosmolen 2 en Rosmolen 38 zijn eigendom van de stichting Gezondheidscentrum Merenwijk. Gezondheidscentrum Merenwijk is lid van de Vereniging van Eigenaren (VvE) 'De Rosmolen'. Het bestuurslid dhr. J. van der Plaats woonde in 2019 de Algemene Ledenvergadering van de VvE bij. Het schoonmaken van het gezondheidscentrum werd ook in 2019 verzorgd door schoonmaakbedrijf 'De Coryfee'.

Automatisering en telefoon

Voor het onderhoud van het netwerk en de computers van het gezondheidscentrum zijn we sinds 2018 bij 'Cobbler', een systeembeheerder voor de 1e- en 2e-lijs gezondheidszorg.

Alle medewerkers hebben een 'gc-merenwijk'-emailadres, het beheer hiervan wordt verzorgd door de bureaucoördinator. Het beheer van de VOIP-telefooncentrale is in handen van Voclarion.

Financiën

Het gezondheidscentrum werkt zonder winstoogmerk. De financiële situatie is gezond. Ook in 2019 heeft Gezondheidscentrum Merenwijk met de regionale zorgverzekeraar 'Zorg en Zekerheid' overeenstemming bereikt over de financiering door middel van de module Geïntegreerde Eerstelijns Samenwerkingsverband.

Samenwerking

In 2020 zal het wijksamenwerkingsverband in toenemende mate de multidisciplinaire zorg gaan vorm geven. Daarmee veranderen voor het gezondheidscentrum de verantwoordelijkheden rond de Zorgprogramma's.

Medewerkers per discipline

DISCIPLINES	MEDEWERKERS	FTE
Huisartsen	7	5,2
Centrumassistenten huisartsen	9	6,4
Administratief medewerker huisartsen	1	0,5
Praktijkverpleegkundigen	2	1,4
Praktijkondersteuner Huisartsen (POH) GGZ	2	1,0
Fysiotherapeuten	8	5,1
Centrumassistenten fysiotherapie	2	0,8
Psychologen	3	0,8
Logopedisten	6	1,6
Administratief medewerker	1	0,4
Verloskundigen	3	1,7
Maatschappelijk Werk (Kwadraad)	3	0,9
Diëtist	1	0,6
Organisatie ondersteuning		
Praktijkmanager	1	0,4
Secretaresse	1	0,3
Kwaliteitsmedewerker	1	0,3
Totaal	52	26,7

MEDEWERKERS GEZONDHEIDSCENTRUM MERENWIJK 2019

Huisartsen

Dhr. M. Cargalli
Dhr. M. Loerakker
Mw. J.M. Muis
Mw. M. Scherptong
(wrn. huisarts)
Mw. M.J.W.F. van de Ven
Dhr. R. Vervoorn
Dhr. J. Zutt (wrn. huisarts)

Praktijkverpleegkundigen

Mw. A.M. Dresselhuizen
(tot 1 oktober 2019)
Mw. I. van der Lugt
Mw. C. Kranenburg
(per 1 november 2019)

Praktijkondersteuner GGZ

Mw. J. Heruer
Mw. L. Westerveld

Centrumassistenten huisartsen

Mw. J.H. van Dam-Collee
Mw. I. Daamen
(stagebegeleider)
Mw. J. van Duijn
Mw. A. Groenendijk (stagiaire)
Mw. W. de Haas
Mw. C. Hoek- van den Tol
Mw. B. Kneijber (stagiaire)
Mw. P.W. Leeman
Mw. A.D. Maghielse
Mw. B. van der Plas
Mw. K. van Ruijven
Mw. S. Hooymans
(administratie)

Fysiotherapeuten

Mw. I. Berg, sportfysiotherapeut
Mw. S. Bunnik
Dhr. M. Eggen,
manueel therapeut
Mw. H. Hamers,
psychosomatisch fysiotherapeut
Mw. M. Jansen
Dhr. J. van der Plaats,
manueel therapeut
Mw. A. Sallé, bekkentherapeut
Mw. W.A. Spelt

Centrumassistenten fysiotherapie

Mw. M. Geelhoed-Wierks
Mw. S. Leemans

Logopedisten

Mw. T. van Driel (praktijkhouder)
Mw. A.Toebak
Mw. S. van Megchelen
Mw. M. Pieterse
Mw. A. Vermist
Mw. R. van der Zande
Mw. F. van der Heide
(administratie)

Jeugd- en gezinsteam (JGT)

Mw. A.H.A. van Dijkman

Psychologen

Mw. B. Erenstein
Mw. M.A.J. Ernst
Mw. I. van der Vecht
Mw. L. Verhoeven
Mw. S. Vlasveld
Mw. M. Hogenelst

Diëtist

Mw. M. Vlasveld

Verloskundigen

Mw. S. Demir
Mw. J. de Munck
Mw. D. van den Berg
(wrn. verloskundige)

Organisatie ondersteuning

Mw. C.T.M. ter Haar,
bureaucoördinator (tot juli 2019)
Mw. W.M. Boerman-van der Geest, secretaresse
Mw. M. de Clercq,
kwaliteitsmedewerker
Mw. H.M. Hartevelt,
praktijkmanager
(per augustus 2019)

Raad van Toezicht

Dhr. F. van Oosten, voorzitter
Dhr. C.W.M. Buijs,
penningmeester
Dhr. N.L.M. Gootjes

Bestuur

Dhr. J. van der Plaats,
voorzitter
Dhr. M. Loerakker,
penningmeester
Mw. J.M. Muis

Cliëntenraad

Mw. C. Werner
Dhr. H. Margés
Mw. S. de Lange



Rosmolen 2 - 2317 SJ Leiden