

JANUARI 2023



Voorwoord

"Alleen ga je sneller, samen kom je verder"

Het eerste relatiemagazine van het net begonnen jaar 2023 ligt voor u. Een jaar waarin vele ontwikkelingen en uitdagingen voor ons liggen, met name als het gaat om de uitvoering van het Integraal Zorgakkoord.

Voordat de inkt hiervan droog was, lag de ambitie voor waardegedreven en passende zorg er al bij DrechtDokters. Dat sprak me erg aan toen ik solliciteerde. Ik ben dan ook blij dat ik sinds 1 oktober 2022 voorzitter van de Raad van Bestuur van DrechtDokters ben, samen met mijn collega medisch bestuurder Cees Bijl. Daarnaast vind ik het erg belangrijk, met de toenemende druk op de eerste lijn en de huisartsenspoedzorg ook in onze regio, mij hiervoor in te zetten.

Eén van de belangrijkste doelen hierin is, de zorg voor de toekomst goed, toegankelijk en betaalbaar te houden. De eerstelijns zorg blijft dynamisch en staat onder druk, zowel in de dag als de ANW. We zien dat de zorgvraag en het aanbod niet in balans zijn. Dat is m.i. tekenend voor de hypergeïndividualiseerde manier van denken in onze maatschappij. We spreken steeds vaker over de zorgconsument en steeds minder vaak over de patiënt. Het ontwikkelen van de nieuwste technische mogelijkheden lijkt onbeperkt, terwijl de financiële mogelijkheden beperkt zijn. Dat vraagt om reflectie, gedeelde waarden. Het vraagt om te wegen, maatschappelijk bij te dragen en waarde toe te voegen. Daarvoor is het nodig dat we anders durven kijken, loslaten wat niet meer dienend is. De oplossing ligt in anders organiseren, niet steeds meer dingen doen, maar juist dingen laten en keuzes maken.

Verbinding is essentieel en tegelijkertijd daagt het ons uit: durven we over onze eigen domeingrenzen te kijken? Dat is voor elk domein weer anders, maar er zijn altijd overlappende cirkels waarin er mogelijkheden zijn om het samen te doen. Je kunt immers niet solistisch acteren in onze ingewikkelde samenleving.

Persoonlijk zie ik het als de belangrijkste missie van DrechtDokters om de huisartsen in hun belangrijke en unieke rol als centrale zorgverlener in dit roerige zorglandschap te ondersteunen en te faciliteren, zodat het voor hen mogelijk is om zorg te kunnen blijven leveren op een kwalitatief hoog niveau. Dat vraagt van ons om kritisch te kijken naar waar de zorg thuishoort en welk budget daarbij past. Samen houden we de zorg behapbaar en onze professionals en patiënten gezond. Samen komen we verder.

Hilda van den Oosterkamp
Voorzitter Raad van Bestuur

INHOUD

Voorwoord: "Alleen ga je sneller, samen kom je verder"

Meekijkconsulten groot succes

Diabetes Advies Team (DAT) gestart

DrechtDokters biedt huisartsen het gebruik van Prisma aan

Rivas en DrechtDokters starten samen pilot voor duurzame ouderenzorg

Pilot 'samenwerking geriatrie-fysiotherapeut-huisarts voor kwetsbare ouderen met valproblematiek' gestart

Wat doet een 'manager kwaliteit en chronische zorg'?
Annette Keereweert vertelt...

Intentieovereenkomst getekend: DrechtDokters en GGD ZHZ gaan samenwerken!

Geslaagde thema-avond hartfalen
23 november

Toevoegen vaste wijkverpleegkundige aan praktijken met ouderenzorg blijkt succesvol!

Hoopgevende resultaten n.a.v. eerste tussenevaluatie E-TIMED onderzoek van het Erasmus MC

Succesvolle pilot Landelijk Platform Zorgcoördinatie (LPZ) op de huisartsenpost

Samenwerking huisartsenpost-Rapid

12,5 jaar in dienst!

Contact

Meekijkconsulten groot succes

In het afgelopen jaar is DrechtDokters samen met het [Albert Schweitzer ziekenhuis](#) het digitale meekijkconsult gestart. Hiermee kan een huisarts een specialist digitaal consulteren voor een niet-spoedeisende, medisch inhoudelijke vraag die anders tot een verwijzing zou leiden. De huisarts blijft hoofdbehandelaar en bepaalt hoe hij met het advies van de specialist omgaat. Gestart is met de vakgroepen cardiologie, urologie en neurologie en gaandeweg zijn er steeds meer vakgroepen aangehaakt, zoals reumatologie, interne geneeskunde en kindergeneeskunde. Zowel huisartsen als specialisten zijn enthousiast over deze werkwijze, die zowel voor de zorgprofessionals als voor de patiënt efficiënt en effectief blijkt te zijn. Huisarts Henri Spaan heeft vanuit zijn praktijk al regelmatig gebruik gemaakt van meekijkconsulten en vindt het positieve aanvulling. *“Zo had ik laatst een patiënt met een neurologisch beeld waarbij ik twijfelde of verdere diagnostiek via de neuroloog zinvol zou zijn. Een meekijkconsult bleek een uitkomst: de neuroloog gaf zijn visie, waarmee een verwijzing werd voorkomen en de patiënt kon met een advies verder. Ander voorbeeld: een casus met een hematologisch beeld bij een patiënt met dementie, waarbij ik wel dacht aan een hematologische maligniteit, maar waarbij ik me afvroeg of het zinvol zou zijn om tot een diagnose te komen en, daaruit voortvloeiend, eventuele behandelingen. In beide gevallen heeft de specialist met een meekijkconsult uitgebreid uitgelegd wat er eventueel aan de hand zou kunnen zijn en wat de mogelijke consequenties zouden zijn. Ik neem dat als kennis mee en kan de patiënt verder helpen.”*



Diabetes Advies Team (DAT) gestart

Op 1 december zijn de kaderhuisartsen en de diabetesverpleegkundige van DrechtDokters en de internisten van het [Albert Schweitzer ziekenhuis](#) met het Diabetes Advies Team (DAT) gestart. Het team beantwoordt alle niet-spoedeisende vragen van huisartsen en hun praktijkpersoneel rondom diagnostiek, behandeling en verwijzing van patiënten met diabetes type 2. Het doel van het DAT is om de internist in de ketenzorg diabetes op te nemen, waardoor een samenwerking met korte lijnen ontstaat. Dit bevordert de 'juiste zorg op de juiste plek'. Projectleider Mariëlle van Avendonk: *“De eerste vragen zijn binnengekomen en in het DAT besproken. We hopen met deze werkwijze de kwaliteit van de diabeteszorg en de patiënttevredenheid te verbeteren.”*



Prisma

DrechtDokters biedt huisartsen het gebruik van Prisma aan

Vanaf januari biedt DrechtDokters alle aangesloten huisartsen in de regio het gebruik van Prisma aan. In dit netwerk in de Siilo app kunnen huisartsen hun casus delen met een landelijk netwerk van specialisten en leren van de casuïstiek van collega-huisartsen. Binnen Prisma werken specialisten multidisciplinair samen en geven zij vanuit ieders perspectief een visie op het consult. Samengevat is Prisma een landelijk, multidisciplinair kennisnetwerk van meer dan 30 specialisten teams dat aanvullend werkt op het reguliere meedenkconsult dat lokaal, 1-op-1 en monodisciplinair is. Praktijkhouder Annika de Rooij is reeds bekend met Prisma en toont zich enthousiast: *“Ik heb meerdere keren gebruik gemaakt van Prisma. Het voordeel boven één-op-één-overleg met een specifieke zorgverlener vind ik, dat ik hiermee een hele groep bereik. Dit kan in wat uitzonderlijke situaties erg handig zijn, de kans om iemand met ervaring te bereiken is zo veel groter.”* Ook praktijkhouder Burçin Koçak heeft de voordelen van Prisma ontdekt: *“Sinds ik met Prisma werk, merk ik dat ik steeds minder doorverwijs en mijn patiënten veel sneller kan helpen!”*

Rivas en DrechtDokters starten samen pilot voor duurzame ouderenzorg



Onlangs zijn Rivas en DrechtDokters gestart met een pilot op het gebied van ouderenzorg. Gedurende de periode van één jaar zal er bij drie huisartsenpraktijken een specialist ouderengeneeskunde voor één dagdeel per maand worden ingezet. Het doel van dit proefproject is om te onderzoeken of en op welke manier de verbinding tussen deze twee zorgprofessionals het beste werkt. Nederland vergrijst en het aantal ouderdomsziekten neemt toe. De druk op de 1e en 2e lijn wordt daardoor groter, terwijl de wachtlijsten al groeien. Er is daarnaast een tekort aan zorgpersoneel en mantelzorgers. De zorgkosten worden alleen maar hoger. Kortom: tijd voor actie. Rivas heeft begin 2022 de visie Rivas 2030 gelanceerd, waarin Duurzame Zorg één van de speerpunten is. DrechtDokters heeft het Regioplan Zorg voor Ouderen als leidraad voor toekomstbestendige ouderenzorg. Beide partijen bundelen nu hun krachten om een intensievere samenwerking tussen de huisartsen van DrechtDokters en specialisten ouderengeneeskunde van Rivas te onderzoeken. Het eerste evaluatiemoment met Rivas, DrechtDokters en VGZ vindt naar verwachting medio februari plaats.



Pilot 'samenwerking geriatriefysiotherapeut-huisarts voor kwetsbare ouderen met valproblematiek' gestart

Vanaf 1 oktober is DrechtDokters samen met Fysio Dordt een pilot gestart tussen geriatriefysiotherapeuten en huisartsen om zo de kwetsbare ouderen met valproblematiek, in vier huisartspraktijken, in kaart te brengen en te onderzoeken wat de waarde van het toevoegen van deze schakel aan de ketenzorg rondom kwetsbare ouderen kan zijn. Gedurende een half jaar worden kwetsbare ouderen die bijvoorbeeld al eens zijn gevallen, of bang zijn om te vallen, of moeite hebben om in balans te blijven, door de huisarts of de POH doorgestuurd naar één van de deelnemende fysiotherapiepraktijken. Daar wordt bekeken of ze zorg nodig hebben, zoals een algemene valpreventietraining of een behandeling op maat door een geriatriefysiotherapeut.

Uit een eerste evaluatie blijkt dat er gemiddeld 6 patiënten per praktijk worden geïncludeerd. De behandeling van deze patiënten varieert van een eenmalige intake en advies tot een doorverwijzing naar een valpreventiegroep. Helaas is er onvoldoende capaciteit in deze valpreventiegroepen; om die reden is in een aantal gevallen gestart met individuele begeleiding. De locatie en de capaciteit van de huidige valpreventiegroepen zal worden geïnventariseerd, tevens zal worden onderzocht wat de gewenste capaciteit is, waar deze gelocaliseerd moet worden, of er een tussenprogramma mogelijk is en of dit kan worden opgestart. Verder gaan we in gesprek over de samenhang van diverse valpreventieprogramma's in de regio met de betreffende organisatoren. Het project loopt nog tot 1 april 2023; daarna hopen we inzicht te hebben in onder andere aantallen man/vrouw, leeftijd, zorgzwaarte en ingezette begeleiding.

Wat doet een... manager kwaliteit chronische zorg en ouderenzorg?

Annette Keereweer vertelt...

In deze rubriek vertelt een collega bij DrechtDokters uitgebreid over zijn of haar werkzaamheden en achtergrond. Annette Keereweer, manager kwaliteit chronische zorg en ouderenzorg, trapt af.

Hoe ben je ooit bij DrechtDokters verzeild geraakt?

"Na het afronden van de verpleegkundige opleiding heb ik gewerkt als afdelingshoofd, praktijkopleider en in de thuiszorg. In 2006 werkte ik als POH-S in de praktijk van huisarts van Egmond in Papendrecht en werd ik gevraagd om daarnaast ondersteuning te komen bieden bij de 'Zorggroep West-Alblasserwaard', die in 2009 was opgericht en was begonnen met de Diabetes ketenzorg. Dat leek me wel wat, dus op 1 augustus 2010 kwam ik officieel in dienst. Die ondersteuning richtte zich op het opzetten van de kwaliteit van de COPD zorg, die 1 januari 2011 van start zou gaan. Dat was het tweede gebied van de chronische zorg waar we toen als zorggroep mee aan de slag zijn gegaan. Ik werkte vanuit huis, want er was één kantoortje in praktijk De Wilg in Papendrecht en daar zat al een collega. En ik ging toch veel bij praktijken langs om uitleg te geven. Dat was een mooie tijd, waar ik met veel plezier op terugkijk."

Hoe heeft de chronische zorg zich verder ontwikkeld?

"Na de start op 1 januari 2009 van de Diabetes-keten en op 1 januari 2011 van de COPD keten, ging het hard. In 2013 werd de CVRM-keten opgezet - we heetten toen inmiddels ZGWA - en met het opzetten van de ketens werden er scholingen georganiseerd en de kwaliteit verbeterd. Per keten werd er een 'wetenschappelijke commissie' aangesteld, dat heet nu 'expertteam'. Met het toenemen van de ketens deden ook steeds meer praktijken mee en zo ging het balletje steeds verder rollen. Op 1 januari 2014 werd ook de ouderenzorg aan het programma toegevoegd. Dat bracht weer samenwerking met nieuwe, andere zorgpartners in de regio met zich mee, zoals de samenwerking met de GGD en de thuiszorgorganisaties. Er werden in dat jaar ook ondersteunende teams geformeerd voor chronische zorg. Inmiddels is onze naam veranderd naar DrechtDokters, organiseren we jaarlijks een uitgebreid programma aan deskundigheidsbevorderingen en is er een intensieve samenwerking met onze kaderhuisartsen. We zijn enorm gegroeid!"

Op 1 februari ben je 12,5 jaar in dienst bij DrechtDokters, gefeliciteerd!

Hoe heb jij het werken bij DrechtDokters door de jaren heen ervaren?

"Ik ben als het ware met de organisatie meegegroeid. Op een gegeven moment kon ik mijn werkzaamheden voor de zorggroep niet meer combineren met mijn werk als POH en heb ik - uiteindelijk - besloten dat laatste op te geven. Met pijn in het hart, want ik hield van de patiëntenzorg en het was juist doordat ik altijd nog een lijntje met een praktijk had dat ik mijn werk bij DrechtDokters zo goed kon uitvoeren. Maar het werd eenvoudigweg teveel. Gelukkig vind ik de verbinding, die ik toen met de patiënten had, nu in mijn huidige werk. Ik ben ook nog heel lang fysiek aanwezig geweest bij scholingen, die DrechtDokters organiseert, omdat ik de verbinding met onze achterban nog steeds zo belangrijk vind. Verbinding, dat is ook wat mij drijft in de vele contacten die ik heb, zowel intern als extern. Van nature ben ik iemand die kansen ziet en oplossingen aandraagt. Ik wil me inzetten voor verbeteringen en waar mogelijk dingen makkelijker maken. Dat zijn eigenschappen die mij in mijn werk uitstekend van pas komen. Het team op kantoor is de laatste tijd enorm gegroeid. Er zijn veel nieuwe gezichten bij gekomen en dat geeft veel nieuw élan. Allemaal brengen ze hun eigen expertise en nieuwe ideeën mee. Ik vind dat leuk en sta daarvoor open. Daarnaast zit ik met veel zorgpartners in de regio aan tafel en breng ik iedereen met elkaar in contact. Dan ben ik in mijn element."



Annette Keereweer is 62 jaar. Ze woont met haar man in Papendrecht (binnenkort in Dordrecht) en heeft 3 volwassen kinderen. Ze houdt onder andere van wandelen, tekenen en schilderen.

Dit wens ik voor DrechtDokters...

"Mijn wens voor de toekomst voor DrechtDokters is dat de verbinding die er nu al overal aan het ontstaan is, nog verder wordt verbreed en uitgediept. Ik zie dat er op allerlei gebieden waardevolle contacten worden gelegd en dat geeft veel mogelijkheden om de belangrijke basis die er is, verder uit te bouwen. Met alle uitdagingen die op ons afkomen gaan we elkaar als zorgorganisaties in de regio keihard nodig hebben. En daarvoor is het belangrijk dat we elkaar weten te vinden. Wie zit waar aan tafel en wie kan aan wie gekoppeld worden? Zo wordt de zorg steeds een beetje beter."

Over 5 jaar...

"Werk ik niet meer bij DrechtDokters maar hoop ik met pensioen te zijn. Ik wil graag iets betekenen voor mijn medemens, dus ik wil dan vrijwilligers werk gaan doen... wellicht kan ik me nuttig maken in een hospice. Of wie weet (met een knipoog), zijn mijn schilderkunsten van zo'n hoog niveau geworden dat ik een expositie kan geven! Dan nodig ik al mijn collega's bij DrechtDokters en relaties uit om te komen kijken!"

Intentieovereenkomst getekend: DrechtDokters en GGD ZHZ gaan samenwerken!

Het huidige zorglandschap vraagt in toenemende mate meer zelfredzaamheid van (toekomstige) senioren. Tegelijkertijd nemen de mogelijkheden om te participeren in de samenleving en de eigen levensloop te bepalen juist af. Het wordt lastiger om de juiste zorg te vinden. Immers, het aantal senioren en daarmee de zorgvraag stijgt, terwijl het aantal mensen dat in de zorg werkt daalt. Dat maakt het vinden van het vinden van de 'juiste zorg' moeizamer. Zowel DrechtDokters als de GGD ZHZ houdt zich al langere tijd bezig met het vitaal ouder worden van volwassenen en senioren. Zij willen hen faciliteren om zolang mogelijk te doen wat zij zelf belangrijk vinden in het leven.



Met het ondertekenen van een – voor Nederland unieke! – gezamenlijke intentieovereenkomst door medisch bestuurder Cees Bijl en directeur publieke gezondheid van de GGD ZHZ Cees Vermeer werd deze samenwerking op 11 oktober formeel bekrachtigd.

We werken aan een uitvoeringsprogramma en gaan de mogelijkheden van het idee voor een eerste invulling verder onderzoeken. Als invulling van het uitvoeringsprogramma organiseren wij bijeenkomsten voor senioren, waarin de thema's wonen, welzijn en zorg centraal staan. Gezamenlijk willen we senioren meenemen in de vraag: 'Hoe bereid je je voor op een volgende levensfase?' Het programma zal een wisselende inhoud hebben, afhankelijk van de gemeente en de betrokken huisartsen.

Toevoegen vaste wijkverpleegkundige aan praktijken met ouderenzorg blijkt succesvol!



Begin dit jaar hebben we met Rivas, Aafje, Het Spectrum en Internos afspraken gemaakt over het toevoegen van een vaste wijkverpleegkundige aan praktijken die deelnemen aan het programma Zorg voor ouderen, waarbij de wijkverpleegkundige fungeert als schakel naar het sociaal domein en sparringpartner voor de praktijk. Eind 2022 hebben we de balans opgemaakt. Uit de evaluatie blijkt de investering een nuttige te zijn: de voordelen zijn legio! Zo geven de huisartsen aan dat de inzet leidt tot tijdsbesparing van zowel henzelf als van de POH en de wijkverpleegkundige en dat door gebruik te maken van elkaars expertise de zorg efficiënt kan worden ingezet. En dat komt weer ten goede aan de zorg voor de kwetsbare ouderen. Ook blijkt het voor huisartsen prettig een sparringpartner te hebben in het woud van alle regelgeving; met name de kennis van de wijkverpleegkundige op het gebied van de WLZ is van grote toegevoegde waarde. Ook de wijkverpleegkundigen zelf zijn enthousiast: hun overstijgende taak geeft hen meer inzicht in het werk van de huisarts en door hun taak in de praktijk kunnen zij snel schakelen. Dit is ook buiten de ouderenzorg een toegevoegde waarde die de cliënt ten goede komt en eraan bijdraagt dat zorg snel kan worden op- of afgeschaald. Verder geven zij aan dat het hun werkplezier verhoogt door bijvoorbeeld eerder bij situaties betrokken te worden en niet het gevoel te hebben 'te laat te zijn ingestapt', of door hun kennis te kunnen delen over de wijkverpleging, bijvoorbeeld over de mogelijkheden die er zijn qua inzet van thuiszorg. Naar aanleiding van de evaluatie door de vier VVT-organisaties, VGZ en DrechtDokters heeft VGZ aangegeven in ieder geval tot 1 juli 2023 op dezelfde wijze door te gaan en tot die datum met een afvaardiging van de VVT-organisaties en DrechtDokters te evalueren hoe we tot een mogelijke vaste financiering kunnen komen.

Hoopgevende resultaten n.a.v. eerste tussenevaluatie E-TIMED onderzoek van het Erasmus MC



We zijn er als DrechtDokters trots op mee te doen met het E-TIMED onderzoek van het Erasmus MC: een onderzoek naar intermitterend vasten voor patiënten met diabetes type 2 en overgewicht. Bij het onderzoek worden twee behandelingen vergeleken: een matig koolhydraatbeperkt Mediterraan dieet, en hetzelfde dieet maar dan gecombineerd met intermitterend vasten gedurende één jaar. Hierbij worden mensen gevraagd om 's avonds niet te eten. De eerste groep van 12 deelnemers (leeftijd tussen de 48 en 68 jaar) is gestart op 10 oktober onder begeleiding van drie diëtisten vanuit DrechtDokters (Willy Gilbert, Gerry Driessen en Rianne Timmers). Het onderzoek wordt vanuit het Erasmus getrokken door Sandra Woodcock, diëtist onderzoeker en Kirsten Berk, senior onderzoeker. Ook onze kaderhuisarts Diabetes, Erkan Gumus, is betrokken. Het betreft allemaal patiënten uit de ketenzorg, waardoor de follow up na een jaar binnen de keten verder gaat bij de diëtist. Een eerste tussenevaluatie, drie maanden na de start, biedt hoopgevende resultaten. Zo geven de deelnemers aan weinig problemen te hebben met het vasten na 18.00u, zijn ze gemiddeld ruim 7 kilo afgevallen en zeggen ze meer energie te hebben. Er is een groepsdynamiek ontstaan en dat werkt; men deelt zelfs foto's van maaltijden met elkaar! Een aantal deelnemers heeft ook medicatie kunnen minderen of zelfs afbouwen en er is ook een lipidenverbetering te zien. Er is plaats voor nog meer deelnemers, dus we hopen het aantal groepen te kunnen uitbreiden.

Geslaagde thema-avond hartfalen 23 november

Bij hartfalen pompt het hart minder goed bloed rond. Dit geeft klachten als kortademigheid, vermoeidheid en vocht vasthouden. Hartfalen is een snel opkomende, ernstige ziekte, die vooral ouderen treft en een hoog sterftecijfer heeft. Dat zorgt in de toekomst voor een stijgende zorgvraag in zowel de huisartsenpraktijk als in het ziekenhuis en dat vraagt om een goede organisatie. Al deze zaken kwam uitgebreid aan de orde tijdens de thema-avond 'Hartfalen in de eerste en tweede lijn', die DrechtDokters op 23 november organiseerde voor meer dan 65 huisartsen, praktijkondersteuners, verpleegkundig specialisten en diëtisten. Zij werden door kaderarts hart- en vaatziekten en avondvoorzitter Sharif Khatibi én cardioloog Marco van Gent (bijgestaan door hartfalen verpleegkundigen Henriëtte Trossèl en Tamara van Mourik) bijgepraat over de oorzaken van hartfalen, hoe je als POH of huisarts hartfalen op het spoor kan komen en hoe de patiënt met hartfalen wordt behandeld. Diëtiste Willy Gilbert-Peek, die samen met haar collega Jeanne de Jongh aanwezig was, legde uit dat het voor het probleem van vocht vasthouden het kan helpen als de patiënt minder zout eet, en trakteerde de aanwezigen op twee heerlijke, zoutarme soepen ("Stem welke jij het lekkerst vindt!").



Gedurende de avond was er volop ruimte voor geanimeerde onderlinge discussie en het stellen van vragen over en weer. Daar werd dankbaar gebruik van gemaakt; zowel over de inhoud van het thema hartfalen, als over de communicatielijnen tussen de afdeling cardiologie van het Albert Schweitzer ziekenhuis en de huisartsenpraktijken. Naast meer begrip voor elkaars standpunten leverde dit het vaste voornemen op om de (digitale) communicatielijnen de komende tijd nog verder te verbeteren en uit te breiden. En dat is misschien wel de grootste winst van deze geslaagde avond (die door de aanwezigen gemiddeld met een ruime 8 werd beoordeeld!).

Geslaagde pilot Landelijk Platform Zorgcoördinatie (LPZ) op de huisartsenpost



LANDELIJK PLATFORM
ZORGCOÖRDINATIE

Vanaf eind juli vond op de huisartsenpost een pilot plaats waarbij regie artsen en regie assistenten inzicht krijgen in het Landelijk Platform Zorgcoördinatie (LPZ). Het LPZ geeft o.a. real-time inzicht in de openstellingsstatus van SEH's in de regio. Hierdoor kan er gerichter naar een SEH worden gebeld. Tijdens de pilot werd op de huisartsenpost ervaringen verzameld en is er geëvalueerd of inzage inderdaad een waardevolle bijdrage levert in het werkproces. Huisarts Rianne Scheepbouwer was één van de 'kartrekkers' van de pilot: "Wat ons betreft kunnen we zeker spreken van een succes. Naarmate de pilot vorderde, zagen we steeds meer regieartsen inloggen. Inzage in het LPZ biedt ons op de post mogelijkheden om bij een spoedverwijzing direct kunnen zien of we bij 'onze' SEH terecht kunnen, of bij een andere SEH, en dat we hierover niet in discussie hoeven te gaan. Daarnaast kunnen we monitoren of de met de SEH gemaakte afspraken gevolgd worden. Al met al heeft dit project zeker bijgedragen aan de onderlinge communicatie en de samenwerking met de SEH." De pilot is afgerond, maar de inzage in het LPZ op de huisartsenpost blijft gecontinueerd. Hiervoor zijn regionaal werkafspraken opgesteld. Het vervolg op deze geslaagde pilot op de HAP is dat binnenkort wordt gestart met een pilot waarbij dagpraktijken inzage krijgen in het LPZ.

Samenwerking huisartsenpost met de Rapid HAG



De huisartsenpost werkt samen met de Rapid HAG: een ambulanceprofessional die acute zorgvragen van de huisartsenpost overneemt. De Rapid HAG heeft aanvullende kennis op het gebied van acute huisartsgeneeskunde én acute geestelijke gezondheidszorg. De Rapid HAG kan ook acute zorg verlenen aan patiënten in hun thuisituatie, onder regie van de huisarts op de huisartsenpost. De gedachte hierachter is dat een gecoördineerde samenwerking tussen de acute huisartsenzorg, ambulancezorg en GGZ onnodige inzetten van een ambulance kan voorkomen, waardoor de druk op de acute spoedzorgketen kan afnemen. Topdoks maakt een leuk filmpje om aan kinderen uit te leggen hoe het werkt. Een hysterische vrouw, met krullen, viel van haar fiets en belde 112...

12,5 jaar in dienst!

- Op 13 december was Joanne Zandee, teamleider bij de huisartsenpost, 12,5 jaar in dienst bij DrechtDokters! Van harte proficiat! Tijdens de kerstlunch is zij te midden van haar collega's in het zonnetje gezet. Joanne, tijdens de kerstlunch: *"Vandaag is het precies 12,5 jaar geleden dat ik in dienst kwam op de huisartsenpost. Toen nog 'Huisartsenpost Drechtsteden'. En nog steeds ga ik met veel plezier naar mijn werk! In de afgelopen 12,5 jaar is er veel veranderd in het werken op de post. Het hele team heeft door de jaren heen een hele transformatie doorgemaakt. Het team is in 12,5 jaar behoorlijk gegroeid in het aantal triagistes en sinds een paar jaar worden we ook versterkt door een groep medisch studenten. In de afgelopen 12,5 jaar hebben we met het hele team een flinke ontwikkeling doorgemaakt. Toen ik in dienst kwam hadden we wel de NHG-wijzer op het bureau liggen. Maar we gebruikten deze vooral als we het even niet zo goed meer wisten. Nu hebben we een professioneel hulpmiddel als NTS en gebruiken we dit eigenlijk in ieder gesprek. Neemt niet weg dat we nog steeds varen op onze kennis en ervaring. En daar is een hele hoop van in dit team! Bedankt allen voor de mooie 12,5 jaar die ik samen met jullie heb beleefd en ik hoop dat er nog vele jaren volgen!"*
- Op 1 februari hoopt Annette Keereweer, onze manager kwaliteit chronische zorg en ouderenzorg, haar koperen jubileum bij DrechtDokters te vieren. Van harte gefeliciteerd! Elders in dit magazine leest u een uitgebreid interview met Annette.



Contact

Dit relatiemagazine is een periodieke uitgave van DrechtDokters. Heeft u vragen of opmerkingen naar aanleiding van deze uitgave, neem dan contact op met de afdeling Communicatie, via het mailadres communicatie@drecht dokters.nl