



Jaarbeeld 2021

REGIONALE ZORGVRAAGSTUKKEN SAMEN OPLOSSEN

JAARBEELD2021.DRECHTDOKTERS.NL



Voorwoord

Met veel plezier presenteren wij u ons Jaarbeeld 2021 van DrechtDokters! Tijd om even stil te staan bij de belangrijkste ontwikkelingen, activiteiten en resultaten van het afgelopen jaar. Een jaar waarin we vanuit onze meerjarenstrategie werkten aan onze ambitie om daadwerkelijk bij te dragen aan het continu verbeteren van het faciliteren en ontzorgen van huisartsen, de zorg voor patiënten en waarde toe te voegen aan de oplossing van de regionale zorgvraagstukken. We doen dat niet alleen, maar werken daarbij samen met de bij ons aangesloten huisartsen en gaan hierover in gesprek met onze regionale samenwerkingspartners. Alles wat we in 2021 hebben bereikt is dankzij de niet-aflatende inzet en toewijding van de bij ons aangesloten huisartsen als onze enthousiaste en bevlogen medewerkers. In dit jaarbeeld ziet u een deel van ons team geportretteerd. Vanaf deze plaats bedank ik hen, én natuurlijk hun collega's, voor het werk dat ze elke dag weer voor en met DrechtDokters verzetten. Ik ben trots op jullie en zie uit naar de toekomst, waarin we met elkaar, in samenwerking met onze partners in de zorg, hopelijk nog veel meer moois gaan realiseren.

“DrechtDokters groeit als sterke, aanspreekbare, regionale eerstelijnsorganisatie die streeft naar kwalitatief hoogstaande, toekomstbestendige zorg in de regio.”

*Veel leesplezier!
Namens de Raad van Bestuur,
Henk Stout
Voorzitter*





1 Waardegedreven zorg

ZORG OP BASIS VAN GEZONDHEIDSDATA

Als coöperatie van huisartsen streven we ernaar dat onze huisartsen met plezier hun werk kunnen (blijven) doen en dat hun patiënten de best mogelijke kwaliteit van zorg ontvangen. Dit doen wij door de huisartsen te faciliteren en te ontzorgen en de kwaliteit van zorg voor de patiëntenpopulatie te bevorderen, met waardegedreven zorg als uitgangspunt.

Waardegedreven zorg: het uitgangspunt

Zoals omschreven in onze [meerjarenstrategie](#), staan DrechtDokters en de aangesloten huisartsen voor 'waardegedreven zorg'. Dit houdt in dat we organiseren en sturen op basis van de aangetoonde toegevoegde waarde op de uitkomsten van de volgende vier doelen:

- de kwaliteit van de zorg van de populatie;
- de ervaren kwaliteit van leven van patiënten;
- de zorgkosten;
- de tevredenheid van huisartsen en hun praktijkmedewerkers.

Faciliteren en ontzorgen van huisartsen

Een greep uit de wijzen waarop we onze huisartsen faciliteren en ontzorgen:

- we ondersteunen de niet-patiëntgebonden praktijkvoering om deze doelmatiger en rustiger te laten worden;
- we zorgen voor juiste ICT-voorzieningen, die bijdragen aan een eenvoudige en gestructureerde patiënt- en praktijkdata-infrastructuur;
- we vervangen, waar dit mogelijk is, fysieke zorg door e-health;
- we zorgen ervoor dat de regio aantrekkelijker is voor huisartsen en andere praktijkmedewerkers.

Bevorderen van kwalitatief hoogstaande populatiegerichte zorg

Daarnaast wil DrechtDokters kwalitatief hoogstaande populatiegerichte zorg bevorderen. Dat doen we samen met onze regionale zorgpartners, met de focus op 'de juiste zorg op de juiste plaats'. We brengen effecten van zorg en innovaties in kaart op basis van inzicht in uitkomsten en we ontwikkelen de ketenzorg door, met betrokkenheid van de tweede lijn met een persoonsgerichte focus.

Terugblik 2021

In 2021 is DrechtDokters verdergegaan met het ontsluiten van data uit relevante bronnen. In dat kader is de toegevoegde waarde en de haalbaarheid van het ontsluiten van de Huisarts Informatie Systeem (HIS)-sen van de huisartsenpraktijken onderzocht. Daarnaast stuurt DrechtDokters vanaf januari 2021 elk kwartaal alle praktijkhouders een praktijkoverzicht. Hierin staat informatie over hun praktijk en hoe hun praktijk presteert binnen de ketenzorg, ook ten opzichte van andere praktijken. Op de huisartsenpost is in 2021 het telefoniesysteem van Vcare verder ontsloten, waarmee een helderder beeld ontstaat van de verrichtingen op de huisartsenpost.



“Onze ambities zijn realiseerbaar doordat we elkaar ondersteunen en samenwerken met de vele partijen om ons heen, zowel binnen de eerstelijns als daarbuiten (VVT, Albert Schweitzer ziekenhuis, GGZ, gemeenten), met behoud van de kernwaarden en kerntaken van de huisartsenzorg.”

Mariëlle van Avendonk, programmaleider Waardegedreven zorg



2 Corona

KORDATE BESLUITVORMING

Vaccineren zorginstellingen

2021 was het tweede achtereenvolgende jaar dat grotendeels in het teken van corona stond. In januari kon in Nederland gestart worden met de eerste vaccinaties; in februari was het de beurt aan de zorginstellingen in Dordrecht. Het ging hierbij om ouderen en mensen met een beperking die (tijdelijk) in een instelling wonen, of in een groepsgebonden/geclusterde woning.

DrechtDokters verleende hieraan zijn medewerking met behulp van 'prikteams'. Elk prikteam bestond uit een aantal triagisten en een huisarts. Hierdoor konden bewoners in hun eigen, huiselijke omgeving gevaccineerd worden. In vijf dagen tijd hebben 15 prikteams in totaal 72 instellingen in de regio bezocht en zijn er meer dan 2.000 vaccinaties gezet. In december werd op dezelfde wijze bij de bewoners van de zorginstellingen de boosterprik gezet.



“Door op regionaal niveau met elkaar samen te werken, konden we ervoor zorgen dat bewoners in een zorginstelling – onder de verantwoordelijkheid van de eigen huisarts – in hun vertrouwde, huiselijke omgeving tegelijkertijd worden gevaccineerd. Het was een enorme uitdaging om dit logistiek allemaal goed te regelen, maar het is gelukt en daar zijn we ontzettend trots op!”

Nicole Fraaije, kwaliteitsfunctionaris

Zie ook

- <https://drechtdokters.nl/regionale-samenwerking-vaccinatie-client-huisarts-in-zorginstelling/>
- <https://www.youtube.com/watch?v=eqoM6rlsNfQ>

Tenslotte is DrechtDokters als intermediair opgetreden bij het verstrekken van boostervaccin aan huisartsen zodat zij hun niet-mobiele, thuiswonende patiënten zelf konden vaccineren.

Organisatie coronavaccinatie personeel

Ook organiseerde DrechtDokters in samenwerking met het [Albert Schweitzer ziekenhuis](#) de coronavaccinatie van het personeel in de huisartsenpraktijken en het eigen personeel. Het ging hierbij om de eerste en tweede prik in het voorjaar van 2021, als mede de boosterprik in december.



“Fantastisch, zo snel!” Met deze oneliner vat huisarts in opleiding Simone van den Heijkant van huisartsenpraktijk Dubbelzorg in Dordrecht samen hoe ze over de organisatie van de boosterprikken denkt. Simone was op 6 december 2021 als één van de eersten aan de beurt om ‘m in het Albert Schweitzer ziekenhuis in Dordrecht in ontvangst te nemen. In totaal werden er in drie dagen tijd ruim 450 zorgmedewerkers (alle huisartsen in de regio, hun praktijkmedewerkers én de medewerkers op de huisartsenpost) geprikt. Dit kon zo snel geregeld worden door een kordate samenwerking tussen het Albert Schweitzer ziekenhuis (goed voor het prikteam, de vaccinaties en de locatie) en DrechtDokters, die de administratie (plannen, uitnodigen en registreren) op zich nam.



3 Ontzorgen

HUISARTSENZORG STEEDS BETER GEORGANISEERD

Vestigingsklimaat

De afgelopen 10 jaar is er veel veranderd in de huisartsenzorg. Er is veel zorg vanuit de ziekenhuizen overgedragen aan de huisartsenpraktijk, praktijken zijn gegroeid qua personeel, er is sprake van een sterk vergrijzende patiëntenpopulatie en de zorg is steeds complexer geworden. Voor de komende jaren wordt voorzien dat deze stijgende en veranderende zorgvraag doorzet. Daarnaast wordt het tekort aan zorgprofessionals steeds groter met de bijbehorende krapte op de arbeidsmarkt als gevolg. Verder stijgen de zorgkosten gestaag door en zijn de financiële groeimogelijkheden beperkt.

Deze ontwikkelingen hebben onder andere tot gevolg dat het huisartsentekort in Nederland de komende jaren steeds verder zal toenemen. Dit is ook voor de praktijken in onze regio nu al voelbaar. Oudere huisartsen ervaren problemen bij het vinden van praktijkopvolging en alle praktijken merken hoe lastig het is om een waarnemer te vinden bij afwezigheid.



“Als we het voor elkaar krijgen om het voor huisartsen (weer) aantrekkelijk te maken om praktijkhouder te zijn of te worden, is opvolging van en overdracht door huisartsen die met pensioen gaan geen structureel probleem meer. Een mooi stip op de horizon waar ik me met dit project graag voor inzet.”

Maarten Saffrie, programmamanager

DrechtDokters wil met een regionale en integrale aanpak de continuïteit in de huisartsenzorg in de regio garanderen en is daarom in 2021 het project '[Vestigingsklimaat](#)' gestart. In dit project ligt de focus op het invulling geven aan de vervangingsvraag én de noodzakelijke toename van huisartsencapaciteit in de regio. Door meer huisartsen aan de regio te binden, leidt dit tot een vermindering van de werkdruk en een verhoging van het werkplezier.

In de eerste fase van het project inventariseren en analyseren we de situatie in de regio door bij zowel praktijkhouders als bij waarnemend huisartsen informatie op te halen over de vervangings- en uitbreidingsvraag, de beschikbare en benodigde huisartsencapaciteit op praktijkniveau en de waarneemproblematiek.

Nog voor de zomer van 2022 zal DrechtDokters een uitvoeringsprogramma vaststellen waar de komende periode, in ieder geval tot aan eind 2023. Concrete uitvoering van het programma zal plaatsvinden onder regie van een commissie vestigingsklimaat waarin verschillende huisartsen in de regio zitting hebben genomen.

Inzet praktijkmanagement

Ook huisartsenpraktijken hebben te maken met steeds toenemende regeldruk. Dit komt bijvoorbeeld door veranderende wet- en regelgeving, grotere samenwerkingsverbanden, meer personeel en een toenemende zorgvraag. Een belangrijk doel van DrechtDokters is om de praktijkvoering van huisartsen zo goed mogelijk te laten verlopen, zodat hun werklast vermindert en er meer tijd kan worden besteed aan patiënten. Daarom biedt DrechtDokters onze huisartsen [praktijkmanagement](#) aan, waarbij een praktijkmanager die in dienst is bij DrechtDokters meerdere praktijken ondersteunt bij de bedrijfsvoering. Daarbij wordt in de huisartsenpraktijk altijd eerst gestart met een praktijkscan, waarbij zaken als organisatie, personeel, kwaliteit, middelen en financiën worden doorgelicht. Ook geeft de praktijkscan de praktijkhouder de gelegenheid om de praktijk te vergelijken met andere praktijken in de regio. Aan de hand van de uitkomsten en aanbevelingen uit de praktijkscan wordt door de praktijkmanager een praktijkplan opgesteld, dat dient als leidraad om de gestelde doelen in de praktijk binnen een vastgestelde tijd te behalen. In het voorjaar van 2021 zijn de leden door middel van een enquête bevestigd over hun ervaringen met de dienstverlening van DrechtDokters op het gebied van praktijkmanagement. De uitkomsten van deze enquête gaven aanleiding om in 2022 te starten met het project 'Doorontwikkeling praktijkmanagement', waarvoor inmiddels een projectgroep is ingericht. In deze projectgroep participeren onder andere praktijkmanagers en huisartsen, die al dan niet gebruik maken van praktijkmanagement van DrechtDokters.

In 2021 had DrechtDokters drie praktijkmanagers in dienst. Sandra Jouwsma is één van hen.

“Doordat we alle drie een verschillende achtergrond hebben en op andere werkerreinen ervaring hebben opgedaan, kunnen we onderling veel kennis en kunde delen en onze expertise heel efficiënt inzetten.”



Regio-akkoord GLI in werking getreden

Per 1 januari 2021 is het regio-akkoord inzake de Gecombineerde Leefstijl Interventie (GLI) in werking getreden. Het betreft hier een unieke samenwerking tussen DrechtDokters, GGD, leefstijlcentrum [Your Health Spot \(YHS\)](#) en (in eerste instantie) de gemeenten Dordrecht en Zwijndrecht. In de loop van 2021 hebben steeds meer gemeenten in de regio zich aangesloten. In het regio-akkoord is vastgelegd dat de GLI centraal wordt georganiseerd, met de inzet van lokale leefstijlcoaches, diëtisten en fysiotherapeuten. Zo kunnen we met patiënten die deelnemen aan het programma werken aan het verbeteren van hun leefstijl. Tegelijkertijd nemen we aan dat dit zorgkosten reduceert en zorgaanbieders ontzorgt.



Open: elektronische inzage voor patiënten

Om huisartsen te ondersteunen bij het bieden van elektronische inzage aan patiënten in hun dossier is landelijk het programma [Online Patiëntinzage Eerstelijnszorg Nederland \(OPEN\)](#) gestart. DrechtDokters is in dit kader penvoerder van de regionale coalitie die is gevormd met [zorggroep Huisarts en Zorg](#) uit Gorinchem. Bij deze coalitie zijn in totaal 132 praktijken aangesloten met in totaal ongeveer 450.000 patiënten. Om tot inzet te komen die goed aansluit op de wensen en behoeften van de huisartsenpraktijk is een projectgroep opgericht bestaande uit verschillende huisartsen, praktijkmanagers en doktersassistenten uit de regio. Naast de projectgroep is ook een patiëntenpanel opgericht in samenwerking met de cliëntenraden van het [Albert Schweitzer ziekenhuis](#) en het [Beatrix ziekenhuis](#). In 2021 heeft vrijwel iedere huisartsenpraktijk de 'DVZA aansluiting' gerealiseerd. Met de DVZA-koppeling staan huisartsenpraktijken vanaf nu ook klaar om patiënten via het [PGO \(persoonlijke gezondheidsomgeving\)](#) toegang te bieden tot hun dossier. Hiermee hebben ook alle huisartsen de prestatie bij de zorgverzekeraar kunnen declareren. Het programma OPEN heeft een looptijd tot en met 2022. Ook in 2022 zal vanuit DrechtDokters de inzet worden voortgezet.





4 Aandacht

AANDACHT VOOR DE SPECIFIEKE SITUATIE VAN DE CLIËNT

Chronische ketenzorg

DrechtDokters zorgt voor goede zorg aan mensen met diabetes type 2, COPD en (risico op) hart- en vaatziekten (CVRM). Daarnaast proberen we dergelijke chronische ziektes te voorkomen bij andere mensen. [Lees meer.](#)



“In 2021 stonden we opnieuw voor de uitdaging hoe alles zo goed mogelijk te organiseren gedurende de Covid pandemie. Praktijken van huisartsen, podotherapeuten, pedicures en diëtisten konden met de opgedane ervaring in 2020 hun zorg voor de patiënt gelukkig zo organiseren dat de kwaliteit niet in gevaar kwam (maar het was een enorme uitdaging!)”

*Annette Keereweer,
manager kwaliteit chronische zorg /
ouderenzorg*

Diabetes

In 2021 waren er 13.189 patiënten.

Bij mensen met diabetes type 2 kan het lichaam de bloedsuiker (het glucosegehalte) niet goed in evenwicht houden. De diabeteszorg vindt grotendeels in de huisartspraktijken plaats, waarbij onder andere diabetesverpleegkundigen, diëtisten, podotherapeuten en pedicures samenwerken. [Lees meer.](#)

COPD

In 2021 waren er 1.611 patiënten.

COPD betreft een langdurige blijvende longziekte met vernauwing van de luchtwegen. Bij COPD zijn de

volgende zorgverleners betrokken: huisarts, praktijkondersteuner of gespecialiseerde verpleegkundige, fysiotherapeut, diëtist, apotheker en longarts. [Lees meer.](#)

CVRM

CVRM staat voor cardiovasculair risicomangement. Hiermee wordt het opsporen en behandelen van risicofactoren voor hart- en vaatziekten bedoeld. Cardiovasculaire ziektes zijn ziektes van het hart en de bloedvaten, zoals een hartinfarct, angina pectoris (pijn op de borst), herseninfarct en TIA. DrechtDokters maakt onderscheid tussen 2 verschillende soorten patiëntgroepen:

- 1. Patiënten die een hart- en/of vaatziekte hebben (HVZ). *In 2021 waren er 9.983 patiënten.*
- 2. Patiënten die een verhoogd risico lopen om in de toekomst een hart- en/of vaatziekte te krijgen (VVR). *In 2021 waren er 10.055 patiënten.*

[Lees meer.](#)

Longformularium

In 2020 heeft DrechtDokters in samenwerking met het [Albert Schweitzer ziekenhuis](#) en de apothekers een longformularium ontwikkeld: een regionale handleiding die huisartsen helpt bij het maken van een keuze voor de patiënt tussen de verschillende medicijnen die beschikbaar zijn voor mensen met astma en COPD. De implementatiebijeenkomsten voor huisartsen, praktijkondersteuners/praktijkverpleegkundigen en apothekers werden vanwege corona in 2020 uitgesteld, maar vonden uiteindelijk noodgedwongen digitaal plaats in januari en februari 2021. DrechtDokters schafte koffers aan met instructiemateriaal/placebo's en in iedere praktijk is een koffer afgegeven door een lid van het expertteam. Ook is bij alle apothekers een gelamineerde versie van het formularium afgegeven en zijn er IMIS trainingen (inhalatiekennis) georganiseerd voor apothekersassistenten en voor zorgverleners die deze nog niet gevolgd hadden.



Deskundigheidsbevordering

Vanwege de corona-maatregelen vonden alle deskundigheidsbevorderingen die door DrechtDokters werden georganiseerd online plaats. We konden toch een behoorlijk programma realiseren; alleen de DrechtDokters Scholingsdagen konden helaas niet doorgaan. Voorbij kwamen onder andere de nieuwe NHG-Standaarden COPD en DM2, de thema avond van Langerhans: 'Behandeling van kwetsbare patiënten met Diabetes'; Basis insulinetherapie (in samenwerking met vijf collega-zorggroepen; Zin en onzin van ICS en COPD; Diagnostiek wanneer het moeilijk wordt. De Stoppen met Roken training organiseren we voortaan met een andere organisatie dan voorheen, namelijk met [SineFuma](#). Onze diabetesverpleegkundige en longverpleegkundigen organiseerden interactieve online uurtjes voor casuïstiek en ondersteuning.

Ouderenzorg

In de komende jaren zal de druk op de (huis)artsenzorg toenemen. Deels heeft dit te maken met de vergrijzing van de bevolking maar ook met de afname van de hoeveelheid zorgprofessionals. Investering in ondersteuning van de eerste lijn voor continuïteit en toekomstbestendigheid van goede zorg voor ouderen is daarom een belangrijk punt van aandacht binnen DrechtDokters. [Lees meer.](#)

Regioplan programma Zorg voor Ouderen

Om de kwaliteit van zorg te handhaven en ervoor te zorgen dat ouderen ook in de toekomst de zorg krijgen die ze nodig hebben, heeft DrechtDokters het [Regionale programma Zorg voor Ouderen](#) opgesteld. Het uitgangspunt van dit programma is dat ouderen zo lang mogelijk zelfstandig, bij voorkeur thuis, kunnen blijven wonen, zoveel mogelijk op eigen kracht. Eventuele zorg thuis wordt afgestemd in overleg met en naar behoefte van de oudere. In het programma komen naast medisch inhoudelijke zaken die belangrijker worden als de leeftijd toeneemt ook onderwerpen als 'Preventie door het voorbereiden van patiënten op het ouder worden', 'Behoud van de eigen regie' en 'Goede samenwerking met andere regiopartners in de zorg en gemeenten' aan bod. Eind 2021 neemt 57% van de huisartsenpraktijken deel aan het Regioplan programma Zorg voor Ouderen. In het kader van de verdere uitrol van dit programma is de verbinding gezocht met diverse ketenpartners. Daarbij hechten we veel waarde aan samenwerken en onderlinge versterking, zowel intern als extern: van elkaar weten waar je mee bezig bent en onderling tips & goede ideeën uitwisselen.



"Samen met [Henk Stout](#) heb ik in het voorjaar van 2021 presentaties over het regioplan programma Zorg voor Ouderen gegeven voor het bestuur en een afvaardiging van de medisch specialisten van [het Albert Schweitzer ziekenhuis](#) en de portefeuillehouders gezondheid en ouderen van de gemeenten in het werkgebied van DrechtDokters. DrechtDokters heeft met vier grote thuiszorgorganisaties én met zorgverzekeraar [VGZ](#) afspraken kunnen maken over het opzetten van een structurele samenwerking met huisartspraktijken door middel van het koppelen van een vaste wijkverpleegkundige aan een praktijk in een wijkgerichte rol als sparringpartner en als schakel naar het sociaal wijkteam. Tenslotte is met de [GGD](#) contact gelegd over samenwerken aan preventie initiatieven zoals 'een oudervriendelijke samenleving' en 'voorbereiden op ouder worden en gezond blijven'."

Yvonne Hogewoning, kaderhuisarts

Teams

Team ondersteuning ouderenzorg

Het team ondersteuning ouderenzorg bestaat uit drie leden: een coördinerend praktijkverpleegkundige die praktijken bij het inrichten van de ouderenzorg ondersteunt en 'buddy' blijft en twee praktijkondersteuners ouderenzorg die nieuwe praktijken helpen praktisch op te starten in het eerste jaar. Zij brengen hen in contact met apotheker en specialist ouderengeneeskunde. Daarnaast zijn zij ook wijk/geriatrie verpleegkundige bij Aafje en RIVAS en zorgen zo ook weer voor de verbinding/uitwisseling met de VVT-organisaties.

Expertteam ouderenzorg

Het expertteam ouderenzorg bestaat uit drie kaderhuisartsen ouderengeneeskunde, een specialist ouderengeneeskunde (SO)/kaderarts eerste lijn, een praktijkverpleegkundige, twee wijkverpleegkundigen en twee collega's van het kantoor van DrechtDokters (voor kwaliteit en afspraken met VGZ). Samen maken zij het programma voor deskundigheidsbevordering, voor basis en verdieping, zorgen voor ondersteuning en kwaliteitsindicatoren, en leggen verbinding in de regio met de diverse VVT organisaties, de apothekers, de gemeenten, de GGD en het Albert Schweitzer ziekenhuis.



Expertteam ouderenzorg

Klankbordgroep ouderen

Omdat we de stem van de oudere zélf heel belangrijk vinden, zijn we gestart met de voorbereidingen voor het oprichten van een 'klankbordgroep ouderen', waaraan we kritische 70-plussers vragen deel te nemen en mee te denken. In de loop van 2022 hopen we een eerste bijeenkomst te kunnen organiseren.

Advance Care Planning

Vroegtijdige zorgplanning (ook wel Advance Care Planning), wensen ten aanzien van wonen, welzijn en het weten wat de behandelwens van de oudere is, ziet het expertteam als de ruggengraat van de zorg voor ouderen. Vanaf oktober 2021 is het mogelijk deze gegevens, voor de patiënten die meedoen aan het regioprogramma, via het netwerkplatform cBoards, digitaal, beveiligd en met toestemming van de oudere, te delen met de collega-huisarts op de huisartsenpost, zodat ook in de avond-nacht-weekenduren inzichtelijk is wat de wensen van de patiënt zijn.

POH-GGZ

Huisartsenpraktijken kunnen zich laten ondersteunen door een praktijkondersteuner (POH-) GGZ. De POH-GGZ kan laagdrempelig op verzoek van de huisarts een patiënt met psychische en/of sociale problemen zien om een beter beeld van de klacht te krijgen, de mogelijk nodige behandeling vast te stellen en verdere begeleiding te verlenen. Het is aan de POH-GGZ om in te schatten van welke problematiek sprake is en de ernst ervan, voordat er eventueel wordt doorverwezen naar de generalistische basis GGZ of specialistische GGZ. De POH-GGZ werkt altijd voor en onder verantwoordelijkheid van een huisarts. [Lees meer](#)

Module POH-GGZ

DrechtDokters biedt huisartsenpraktijken de module POH-GGZ. Dit houdt in dat DrechtDokters ervoor zorgt dat de praktijk kan beschikken over een (of meer) POH-GGZ, zonder dat de huisarts hiervoor het werkgeverschap met bijbehorende risico's heeft. DrechtDokters neemt praktijken de werving en selectie en het werkgeverschap uit handen en werkt hiervoor samen drie partijen: [Yulius-Indigo](#), [Mentaal Beter](#) en de [Fortagroep](#). Zij leveren kundige professionals die DrechtDokters vervolgens plaatst binnen de huisartsenpraktijken. In 2021 hebben 79 praktijkhouders deelgenomen aan de module POH-GGZ. Het betreft hier in totaal 65% van de praktijken.

Gevolgen van het coronavirus voor het werk van de POH-GGZ

Ook in 2021 waren de gevolgen van het coronavirus voor het werk van de POH-GGZ merkbaar. Daar waar de face-to-face contacten met de POH-GGZ in de huisartsenpraktijk van groot belang zijn, moest fysieke nabijheid in deze nieuwe werkelijkheid nog steeds zoveel mogelijk tot een minimum beperkt worden. Dit had tot gevolg dat zowel het werkterrein als de uitvoering van de werkzaamheden door de POH-GGZ aanzienlijk veranderden ten opzichte van voor corona. Bellend en beeldbellend werd er veelal gewerkt vanuit de thuissituatie. Een grote verandering zowel voor de patiënten als voor de professionals.

Een aantal in het oog springende gevolgen:

- Sommige patiënten haakten af (vonden hun probleem van ondergeschikt belang, niet meer urgent genoeg of voelden zich niet prettig bij de telefonische – of beeldbel consulten);
- Problematiek of hulpvraag verandert;
- Toename van problemen (veroorzaakt door de lock-down, door corona besmetting of door zorgen over de toekomst).



5 Spoed

ALS ZORG NIET KAN WACHTEN TOT HET VOLGENDE SPREEKUR

Huisartsenpost

DrechtDokters levert met de aangesloten huisartsen en de triagisten en baliemedewerkers via de huisartsenpost in Dordrecht avond-, nacht- en weekendzorg (ANW-)zorg. Een patiënt die buiten kantooruren met spoed huisartsenzorg nodig heeft, kan telefonisch contact opnemen met de huisartsenpost. De patiënt krijgt dan een medewerker (triagist) aan de lijn. Die beoordeelt de aard en de urgentie van de klachten. Vervolgens wordt bepaald (eventueel in overleg met de regie-arts) wat nodig is voor het vervolgtraject. Dat kan een afspraak op de huisartsenpost zijn, een visite, de inzet van een ambulance of bijvoorbeeld het inschakelen van de GGZ crisisdienst. Vaak kan echter worden volstaan met een zelfzorgadvies of het advies om een afspraak te maken met de eigen huisarts.



“Het is een mooie uitdaging om binnen de huisartsenspoedzorg te mogen bijdragen aan de juiste zorg op de juiste plaats door de juiste zorgverlener!”

Danielle Norbart, triagist



Samenwerking tussen de huisartsenpost, ambulancedienst en acute psychiatrie versterkt door de komst van de Rapid HAG

Van september 2020 tot oktober 2021 werkten de huisartsenpost, de [Ambulancezorg Zuid-Holland Zuid](#) en [Yulius \(GGZ Crisisdienst\)](#) mee aan de gezamenlijke 'Proeftuin zorgcoördinatie Zuid-Holland Zuid' van het [Nivel](#). In de proeftuin werd onderzocht of een ambulanceprofessional, onder de naam 'Rapid HAG', acute zorgvragen van de huisartsenpost kan overnemen. Deze 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 thuissituatie, onder regie van de huisarts op de huisartsenpost. De gedachte achter de proeftuin 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. De [uitkomst](#) was dat de samenwerking tussen de huisartsenpost, ambulancedienst en acute psychiatrie werd versterkt door de komst van een Rapid HAG. Het leidt tot betere samenwerking tussen de verschillende partijen in de spoedzorgketen en betere coördinatie van acute zorgvragen. Met ingang van 6 juli 2022 wordt de Rapid HAG definitief ingezet.

Samenwerkingsovereenkomst SEH



Vlnr Annette Vos, locatiemanager huisartsenpost, Angelique Boers, medisch manager huisartsenpost, Annemarie de Baat, afdelingshoofd SEH en Veronique van den Akker, SEH-arts

Op 10 juni 2021 ondertekenden vertegenwoordigers van de huisartsenpost en de Spoedeisende Hulp van het ASz een samenwerkingsovereenkomst. Verdere samenwerking tussen de eerstelijns en tweedelijns past in de zorg voor de 'patiënt van de toekomst'. Om daarin mee te kunnen groeien en te ontwikkelen moeten beide organisaties elkaar kennen, op elkaar kunnen vertrouwen maar vooral ook samenwerken. Onderdelen van samenwerking zijn in klein verband al uitgewerkt, zoals aansluiten van het Huisarts Rampen Opvang Plan (HaROP) en Ziekenhuis Rampen Opvang Plan (ZiROP) en de verkorte route radiologie in weekend en avond. Om

hierin verdere samenwerking t.b.v. optimale patiëntenzorg te ontwikkelen ontstond de behoefte om een samenwerkingsovereenkomst op te stellen. Een basis waarop eerder gemaakte afspraken, nieuwe afspraken, processen en samenwerking kunnen worden vastgelegd en geborgd. Een samenwerkingsovereenkomst waarin de logistiek van de patiënt wordt omschreven, uitvoering van de ROAZ-richtlijnen wordt toegelicht, locatie gebonden afspraken en lijnoverstijgende zorgpaden worden vastgelegd. Waarin wordt omschreven hoe we elkaar vinden, aanspreken en hoe we deze samenwerking willen onderhouden. Met uiteindelijk het doel de patiënt de beste zorg te bieden op de juiste plaats door de juiste zorgverlener.

Huisartsenpost start met HealthConnected



Vanaf 27 september 2021 werken we – als één van de eerste huisartsenposten in Nederland – met het Huisartsenpost Informatiesysteem (HAPis) van HealthConnected. Dit HAPis omvat de totale flow van het contact van de huisartsenpost met de patiënt. Vanaf het eerste telefoontje tot het maken van een afspraak, het ophalen van de patiënt uit de wachtkamer, visites, het patiëntendossier, medicatie voorschrijven en de afhandeling van het contact. Om iedereen zo goed mogelijk voorbereid te laten zijn op de overstap van het huidige systeem naar HealthConnected, kregen alle gebruikers vooraf een training aangeboden.

De livegang is zonder problemen verlopen en is met veel enthousiasme ontvangen door alle triagisten en huisartsen.



Vlnr Henk Stout en Esther van Gulik (DrechtDokters), Nicole Roos en Paul Witteman (HealthConnected)



Triagiste Mavis van Brakel had de primeur en mocht bij het starten van de dienst als eerste de telefoon opnemen. En vervolgens de eerste patiënten in HealthConnected verwerken. Mavis: "Dat vond ik best spannend, maar gelukkig verliep het goed. Natuurlijk is het even wennen, maar het programma loodst je er als het ware doorheen. Het is een stuk overzichtelijker dan het systeem waar we hiervoor mee werkten. Kortom, ik ben enthousiast!"



6 Kengetallen JAARBEELD 2021

Samen verbeteren we zorg in de regio

123 huisartsen -
praktijkhouders

43 huisartsen in dienst van
een huisarts

102 waarnemers (werkzaam
op de huisartsenpost en in de
dagpraktijken)

193 doktersassistenten

151 POH PVK

286.975 patiënten
aangesloten bij de
huisartsenpraktijken



DrechtDokters

[team DrechtDokters](#)

60 triagisten

51 POH GGZ

Partnerschap

14 podotherapeuten

28 diëtisten

Huisartsenpost



In 2021 werd er meer dan **95.000** met de huisartsenpost gebeld.

32.735 telefonische consulten

30.558 bezoeken aan de huisartsenpost

4.646 visites

Ketenzorg

Diabetes

13.189 patiënten in 2021.



COPD

1.611 patiënten in 2021.

CVRM

Patiënten die een hart- en/of vaatziekte hebben:

HVZ 9.983 patiënten in 2021.

Patiënten die een verhoogd risico lopen om in de toekomst een hart en/of vaatziekte te krijgen:

VVR 10.055 patiënten in 2021.



Zorgprogramma's



Zorgprogramma Kwetsbare ouderen

57% van de aangesloten praktijken biedt dit programma aan in 2021.

POH GGZ

In 2021 hebben **79** praktijkhouders deelgenomen aan de module POH GGZ. Het betreft hier in totaal **65%** van de aangesloten praktijken.

