



BOUWEN

AAN DE TOEKOMST

Coöperatie Cohesie | Jaarverslag

2019

Inhoudsopgave

3. De huisartsen van Cohesie
4. Praktijkmanagement naar eigen wens inrichten
5. De basis op orde
7. Zorgvuldig omgaan met persoonsgegevens
8. Multidisciplinair informatiesysteem voor chronische zorg
9. Leefstijl: Dat is Cool!
11. Van CVA keten naar CVA netwerk
12. Er staat veel in de steigers op de HAP
14. App: Cohesie Scholing



Sleutelen aan een stevig fundament

Onze huisartsenzorg staat als een huis en daar mogen we best trots op zijn. **Toch sleutelden we in 2019 aan het fundament.** Volgend op het vertrek van de heren Geert Philipsen (voorzitter Raad van Bestuur) en Guus Jaspar (Medisch Directeur), besloot de Raad van Toezicht tot het voordragen van een interim Raad van Bestuur en interim Medisch Directeur. Een bewuste keuze, ingegeven door de wetenschap dat de zorg almaar complexer wordt en de toekomst andere eisen aan de organisatie stelt. De heer Rob van 't Hullenaar, interim Raad van Bestuur, **fungeerde als 'architect'** en stelde een aantal governance wijzigingen voor die de coöperatieve basis van de organisatie en het eigenaarschap van de huisartsen versterken. Met verkregen goedkeuring van de leden in december en de benoeming van een nieuwe voorzitter Raad van Bestuur, de heer Leo Kliphuis, worden de wijzigingen in april 2020 geëffectueerd.

In de tussentijd stond Cohesie niet stil. We maakten een nieuw regioplan en legden samen met de zorgverzekeraar, door goed verlopen contractonderhandelingen, een solide basis voor de periode 2020-2021. **We bouwden de inzet van praktijkmanagement verder uit en legden** samen met ketenpartners **de spreekwoordelijke eerste steen** voor een regionale digitale zorgstrategie. Voor patiënten **bouwden we bruggen** voor multidisciplinaire samenwerking met de implementatie van een nieuw Keten Informatie Systeem (KIS) en introduceerden we onder andere de Gecombineerde Leefstijl Interventie (GLI). Ook op de HAP zetten we nieuwe **initiatieven in de steigers**, waaronder de inzet van de wijkverpleegkundige op de spoedpost. Tot slot lanceerde afdeling Deskundigheidsbevordering de Cohesie Scholing app.

Kortom, 2019 was turbulent, maar ook energiek. Een jaar waarin onze huisartsen besluitvaardig en trots keuzes maakten voor de toekomst. En een jaar waarin we door bouwden aan de best mogelijke huisartsenzorg in Noord-Limburg. In dit jaarverslag nemen we u mee in een rondleiding langs de belangrijkste resultaten van het afgelopen jaar.

De Raad van Toezicht met vlnr.: Hans Coppus, Paul Ram (voorzitter) en Bob van Brink.

De huisartsen van Cohesie

In Noord-Limburg werken huisartsen en praktijkmedewerkers aan de best mogelijke huisartsenzorg. Dit doen zij binnen ruim **40 huisartsenpraktijken** verdeeld over de regio met ruim **235.000 patiënten**. De organisatiestructuur van Cohesie is opgezet volgens de Governancecode Zorg. De huisartsen worden vertegenwoordigd door de Raad van Afgevaardigden. In 2019 bestond deze uit huisartsen Ramon Aendekerk, Niels Rossen, Lucien Verhappen en Karin van Rosmalen-Nooijens. Sylvia Wessels maakte de overstap van de Raad van Afgevaardigden naar de functie van Medisch Directeur a.i..

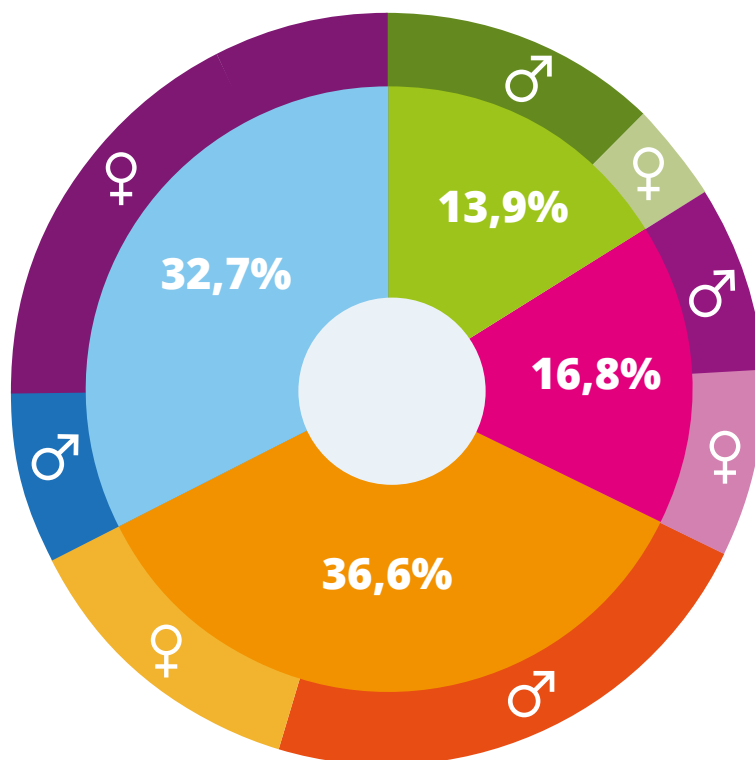
101 gevestigde huisartsen 2019

Leeftijd

- 30 t/m 39 jaar
- 40 t/m 49 jaar
- 50 t/m 59 jaar
- 60 jaar en ouder

Geslacht

- ♂ 54,5%
- ♀ 45,5%

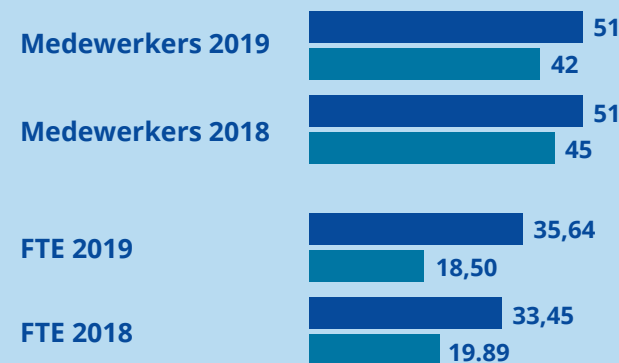


De ondersteuningsorganisatie

Een team van professionals ondersteunt en versterkt de huisartsenpraktijken in Noord-Limburg op allerlei vlakken. Overdag vanuit het kantoor in Venlo, en in de ANW-uren op de huisartsenposten in Venlo en Venray.

Aantal medewerkers Cohesie 2019

- Kantoor Cohesie
- Huisartsenpost Noord-Limburg



CohesieVitaal

Elke dag weer wordt van medewerkers een topprestatie gevraagd, thuis en op het werk. Om dit vol te houden is vitaliteit heel belangrijk. In samenwerking met BenVitaal bood Cohesie haar medewerkers in 2019 daarom CohesieVitaal aan. Het resultaat: bewustwording en inzicht. Samen met een vitaliteitscoach zijn velen vervolgens actief aan de slag gegaan om hun duurzame inzetbaarheid te vergroten.

Praktijkmanagement naar eigen wens inrichten

Cohesie organiseert praktijkmanagement passend bij de specifieke behoeften van praktijken. Maatwerk is hierbij het sleutelwoord.

'Ondersteuning à la carte'

Cleo Pluk (huisarts in Meerlo): *"Voor ons is praktijkmanagement op maat, met keuze uit een breed scala aan producten en diensten, een zegen. De brede aanpak van praktijkmanagement in onze regio zorgt ervoor dat ik precies datgene krijg wat ik nodig heb."*



Team praktijkmanagement met vlnr: regiocoaches Patricia Paffen en Kjell Emonts en praktijkmanagers Desiree Elfahmi, Wendy van Helden en Monique Pronk.

Q1

Uitbreiding team

In februari breidden we uit met twee praktijkmanagers. Wendy van Helden en Desiree Elfahmi versterken het team praktijkmanagement.

Q2

Werk in uitvoering

Praktijken geven uitvoering aan de in 2018 gemaakte jaarplannen praktijkmanagement. Er wordt volop geïnvesteerd in de versterking van de praktijken. Zeker vier praktijken kozen ervoor hun praktijkmanager de nieuwe en erkende PRO-praktijkmanagement opleiding te laten volgen. Ook de behoefte aan financiële grip en sturing is groot: **53%** van de deelnemende praktijken maakt gebruik van financiële dienstverlening aangeboden door Cohesie.

Q3

Werkdruk en -plezier

In vergelijking met de 0-meting in 2018 zien we in 2019 kleine verschuivingen in positieve zin. Met een gemiddeld cijfer van **7,9** zijn huisartsen en medewerkers tevreden over het werken op de eigen huisartsenpraktijk. Het ervaren werkplezier is gelijk gebleven en de ervaren werkdruk is licht gedaald.

Q4

Najaarsgesprekken

Regiocoaches Kjell Emonts en Patricia Paffen bezochten alle praktijken om terug te blikken op het resultaat en de ervaringen in de afgelopen projectperiode van twee jaar. Daarnaast werden toekomstwensen voor de inzet van team praktijkmanagement opgehaald bij de praktijken.

2020

Doorontwikkeling praktijkmanagement

Team praktijkmanagement blijft zich in 2020 inzetten en sluit hierbij aan bij de vraag van de praktijken. De inzet van praktijkmanagers vanuit Cohesie groeit naar **116 uur** per week (t.o.v. 38 en 92 uur per week in respectievelijk 2018 en 2019).

Metten is weten!

Met het QlikView 'Praktijk- en bedrijfsvoering' dashboard beschikken huisartsenpraktijken voortaan over actuele informatie over de relevante en meetbare parameters van de praktijk voor de thema's populatie, praktijk, medisch en financieel. De data hiervoor worden dagelijks ingeladen uit het HIS (Zorgdossier) en Twinfield. Huisartsenpraktijken kunnen diverse selecties maken, bijvoorbeeld: *'Welke patiënten gebruiken een bepaald medicijn?'* of *'Welke patiënten behoren tot de kleine groep die relatief veel tijd opeist van de huisarts en andere zorgaanbieders?'* Huisartsenpraktijken creëren zo hun eigen stuurinformatie.

De basis op orde

Team ICT werkt continu aan de kwaliteit en performance door verbeteringen aan te brengen op vier niveaus: de ICT voorzieningen in de individuele praktijken, de datalijnen, de serveromgeving en de applicaties waarvan gebruik gemaakt wordt. In 2019 lag de focus letterlijk op de basis: de ICT voorzieningen in de praktijken.

Stapsgewijs aan de slag in de praktijken

1. Kwaliteitsstandaard

Team ICT stelde een kwaliteitsstandaard vast die aangeeft wat minimaal nodig is aan ICT voorzieningen in de huisartsenpraktijk om goede en veilige huisartsenzorg te leveren.

2. Praktijkinventarisatie

Uitgevoerd bij alle praktijken om de huidige situatie in kaart te brengen: Welke hardware is in de praktijk aanwezig?

3. Advies op maat

Welke apparatuur moet op welke termijn vervangen worden? Iedere praktijk heeft een advies op maat gekregen waarbij ook rekening is gehouden met de (toekomst)wensen van de praktijk.

4. Vernieuwen hardware

In samenspraak met iedere praktijk is een plan van aanpak voor de korte en lange termijn gemaakt. Aan de hand van deze plannen hebben veel praktijken in 2019 hardware vernieuwd.

5. Periodieke controle

De ICT voorzieningen in de praktijk zijn voor team ICT en de praktijken voortaan jaarlijks onderwerp van gesprek.

Stroom- en technisch applicatiebeheerders Peter van Kempen en Ruud Steegs aan het werk in een huisartsenpraktijk.



Wie heb ik aan de lijn?

Verbetering van de telefonische bereikbaarheid was een speerpunt voor team ICT in 2019. *“Huisartsen vonden ons niet altijd even goed telefonisch bereikbaar”,* geeft Dennis Schoester, coördinator ICT, aan. *“Na onderzoek kwamen we erachter dat **89.9%** van de telefoontjes eind 2018 door team ICT zelf werd opgenomen. We hebben onszelf het doel gesteld om dit te verbeteren naar **92,5%**.”*

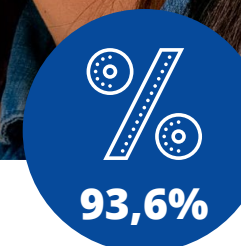
Om dit te bereiken zijn verschillende verbeteracties ondernomen, zoals betere afstemming tussen teamleden over bereikbaarheid en duidelijke afspraken over de telefonische bezetting 's ochtends tussen 08.00-08.30 uur en tussen de middag.



*“Uiteindelijk hebben we, zelfs met een forse toename van de telefonische drukte, onze bereikbaarheid in 2019 verbeterd naar **93.6%**.”*



Totaal aantal gesprekken



% gesprekken beantwoord door ICT



Totale gespreksduur (aantal uur)

Dienstverlening goed vastgelegd

Midas Noord-Limburg B.V., het facilitair bedrijf binnen Cohesie, levert een steeds uitbreidend pakket diensten aan huisartsenpraktijken. Het gaat dan om ICT diensten en producten, maar bijvoorbeeld ook over financiële- en HR dienstverlening gerelateerd aan praktijkmanagement.

In samenwerking met een klankbordgroep waar huisartsen Cleo Pluk, Frans Jacobs, Eric Cremers en Ramon Aendekerk zitting in hebben gekomen, werd de dienstverlening tussen het facilitair bedrijf en de individuele huisartsenpraktijken dit jaar vastgelegd in een Service Level Agreement (SLA). *“De SLA legt vast aan welke eisen producten en/of diensten moeten voldoen”,* aldus John van Nieuwenhoven, manager ondersteunende diensten bij Cohesie. *“Dat is in het belang van de leverancier maar zeker ook voor de klant. Onze SLA helpt ons om inzage en controle te krijgen over de beschikbaarheid, kwaliteit en kosten van producten en diensten.”*

Regionale digitale zorgstrategie

Samen met VieCuri legde Cohesie de spreekwoordelijke eerste steen voor een regionale digitale zorgstrategie door de mogelijkheden te onderzoeken om de huidige Regionale Digitale Zorgvisie te concretiseren. Beide organisaties willen samenwerken in de richting van meer open systemen die zorg- en bedrijfsprocessen beter ondersteunen en die effectief kunnen communiceren zodat ook multidisciplinaire zorg drempelloos wordt ondersteund. In 2020 wordt hier een vervolg aan gegeven. Denk hierbij aan initiatieven waarbij we bestaande pilots verder opschalen én eHealth technologie meer (transmuraal) inzetten.

Zorgvuldig omgaan met persoonsgegevens

Cohesie en de aangesloten huisartsenpraktijken moeten voldoen aan de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG). Door de AVG krijgen mensen meer privacyrechten. Om systemen en processen hierop in te richten, hanteerde Cohesie bij de implementatie een projectmatige aanpak met een aantal mijlpalen.

1. Privacy Quick Scan

Met een Privacy Quick Scan in **40** huisartsenpraktijken werd de startsituatie in kaart gebracht. Resultaat: Cohesie en de aangesloten praktijken voldoen nog niet aan de eisen die de AVG aan verwerking van persoonsgegevens stelt.

2. Beoordeling informatiebeveiligingsbeleid

Het bestaande informatiebeveiligingsbeleid uit 2018 is onder de loep genomen. Een actualisatie volgt in 2020 om de gedragscomponent uit de AVG 'hoe om te gaan met persoonsgegevens?' goed erin op te nemen.

3. Privacy module in eQuse

eQuse is een online werkomgeving die huisartsenpraktijken ondersteunt. In het kader van informatiebeveiliging en AVG compliancy vullen huisartsenpraktijken de privacy module met de noodzakelijke documenten en protocollen, bijvoorbeeld een privacy verklaring, de verwerkersovereenkomsten met verwerkers en een protocol datalekken.

4. Borgen resultaat

Eind 2019 heeft **87,5%** van de deelnemende praktijken voldoende voortgang geboekt bij de implementatie van de AVG. Zij focussen nu op het controleren en borgen van het bereikte resultaat. De overige praktijken zetten begin 2020 de schouders eronder voor een inhaalslag.

Ankie in 't Zandt, Functionaris Gegevensbescherming bij Cohesie, begeleidde de praktijken intensief bij de implementatie van de AVG:

"Praktijken hebben hard gewerkt om te voldoen aan de nieuwe privacy wetgeving. De bewustwording is duidelijk zichtbaar: Tot en met juni werd slechts één datalek geregistreerd. Sinds de start van de AVG implementatie op 1 juli werden 24 datalekken geregistreerd."

AVG in cijfers

Score praktijken

Privacy verklaring

Elke praktijk heeft een juridisch juiste privacy verklaring op hun website geplaatst.

68%

Privacy reglement

Elke praktijk heeft een privacy reglement met een daarbij behorende gedragscode, ondertekend door elke medewerker / stagiaire / of andere persoon.

67%

Register voor de gegevensverwerking

Elke praktijk heeft een actueel register voor de gegevensverwerking.

57%

Datalekregister én datalekprotocol

Elke praktijk heeft een actueel datalekregister en een datalekprotocol.

64%

Verwerkersovereenkomsten

Elke praktijk heeft verwerkersovereenkomsten afgesloten met al hun verwerkers.

56%

Privacy Impact Assessment

Bij nieuwe verwerkingsprocessen moet een Privacy Impact Assessment worden uitgevoerd door middel van risico analyses.

Nader te bepalen in 2020

24 Geregistreerde datalekken 2019

Vijf datalekken zijn gemeld bij de Autoriteit Persoonsgegevens.

5 Aantal klachten / verzoeken tot inzage / rectificatie / gegevenswissing / beperking van de verwerking / recht op overdraagbaarheid van gegevens in 2019

Alle klachten zijn in behandeling genomen en afgerond.

Multidisciplinair informatiesysteem voor chronische zorg






Multidisciplinaire samenwerking in de zorg, met én rondom de patiënt. Dat werd gevonden Cohesie in Coordinate, het systeem om chronische zorg te registreren van Philips VitalHealth. In de regio werd al naar tevredenheid gewerkt met de module ouderenzorg. In 2019 werden ook de modules Astma/COPD (inclusief ziektelastmeter), diabetes en CVRM achtereenvolgens geïmplementeerd. Net zoals Keulen en Aken ook niet op één dag zijn gebouwd, werd voor dit omvangrijke implementatietraject een groot deel van het jaar uitgetrokken.

Een aantal ontvangen reacties op het nieuwe systeem: praktisch, overzichtelijk en alle zorgverleners werken samen in één dossier. Conny Arts, werkzaam als praktijkondersteuner in huisartsenpraktijk Arcade en als praktijkbegeleider ouderenzorg bij Cohesie, ziet ook vooral meerwaarde in de facilitering van het multidisciplinair werken:

“Als de patiënt akkoord gaat met deelname aan het zorgprogramma, voeg ik zijn huisarts en andere betrokken zorgverleners toe aan het zorgteam. Zo kunnen we online overleggen en samenwerken rondom de patiënt. En doordat we duidelijke afspraken maken over de verantwoordelijkheden van ieder teamlid kunnen we de zorg beter afstemmen op de patiënt.”

Voor zowel het zorgprogramma integrale chronische zorg als geïntegreerde ouderenzorg kan geschakeld worden met andere zorgprofessionals. *“Nu al werken we samen met bijvoorbeeld diëtisten, kaderartsen, podotherapeuten en geriaters.”*

Deelnemersaantallen zorgprogramma 2019

	 ASTMA	 COPD	 DM2	 CVRM	 Geïntegreerde ouderenzorg
Huisartsen (%)	62%	98%	100%	97%	93%
Geïnccludeerde patiënten	1.432	2.570	11.296	VVR: 8.603 HVZ: 5.868	2.181

Het zorgprogramma GGZ wordt uitgevoerd door Proviso.
Kijk op: www.provico.nl

Hulp uit onverwachte hoek!

Om alle praktijken zoveel mogelijk te ontlasten heeft team Cure and Care op 9 juli al hun normale werkzaamheden neergelegd en de hele dag besteed aan het invoeren van alle verwijzingen naar de diëtisten en podotherapeuten in Coordinate. In totaal ging het om ruim **3700 verwijzingen** die handmatig en per praktijk verwerkt moesten worden. Het team heeft zich flink in het zweet gewerkt!



Kwaliteitsmanagement: Een volgende stap op de ladder!

In 2019 startte de voorbereiding op de hercertificering volgens nieuwe NEN 15224:2017 norm. Hiervoor zetten praktijken een volgende stap op de spreekwoordelijke ladder door meer risicogericht te denken en ondernemen. Bijvoorbeeld door het maken van een contextanalyse waarbij de samenwerking met (zorg)partners in de wijk opnieuw beschouwd wordt. Huisartsenpraktijken Maasbree en Baarlo zijn in 2019 reeds geaudit volgens de nieuwe norm en met vlag en wimpel geslaagd!



Leefstijl: Dat is Cool!

Vanaf 2019 kunnen patiënten met overgewicht of obesitas meedoen aan een Gecombineerde Leefstijlinterventie (GLI). Het doel van de interventie is een gezondere leefstijl en gewichtsvermindering. Het GLI-programma dat in Noord-Limburg wordt aangeboden heet Cool.

Cool, dat staat voor Coaching op Leefstijl, is een programma van **2 jaar** dat bestaat uit individuele gesprekken en **16 groepsbijeenkomsten**. Het programma wordt georganiseerd en uitgevoerd door gekwalificeerde leefstijlcoaches. Naast het volgen van Cool is het voor de deelnemer belangrijk dat hij of zij ook daadwerkelijk in beweging komt. Hiervoor werkt Cohesie samen met de vijf gemeentes in haar werkgebied die hun buurtsportcoaches en sportconsulenten inzetten.

Noord-Limburg komt in beweging

“De GLI is een succes in Noord-Limburg”, vertelt projectleider Saskia Korsten. *“In vier maanden tijd waren al ruim **250 patiënten** verwezen voor deelname en stond de 16e groep in de startblokken. Acht maanden na de start van het programma, in september 2019, waren meer dan 400 patiënten in Noord-Limburg door de huisarts doorverwezen. Uiteindelijk zijn dit jaar sinds de start in februari **525 patiënten** verwezen en **35 groepen** gestart.”*

De aanpak van Cohesie staat als een huis en is door staatssecretaris Paul Blokhuis aangemerkt als een 'best practice'. *“Onze ervaringen delen we bewust met het land, zodat anderen hier ook de vruchten van kunnen plukken.”*

Projectleider Saskia Korsten tijdens de opnames van Omroep Venlo

“Bewegen gaat makkelijker en ik heb meer energie. Ik ben heel blij dat ik eraan begonnen ben.”

Patiënt Ger Brouns vertelt samen met zijn leefstijlcoach Marieke Peeten in 'Met het oog op Venlo' van Omroep Venlo over zijn ervaringen met het leefstijlprogramma Cool.



Groepstrainingen Stoppen met Roken

In 2019 zijn **3 groepstrainingen** Stoppen met Roken georganiseerd. In totaal waren er **33 deelnemers** waarvan er **20** gestopt zijn met roken.

Cohesie Rookvrij

Cohesie steunt het landelijke initiatief 'Rookvrije Generatie'. Op 1 oktober 2019 ging de Stoptober maand in. Vanaf die dag zijn ook Cohesie en VieCuri volledig rookvrij. Niet alleen deze maand, maar definitief! Dat betekent dat op het terrein van Cohesie en het ziekenhuis (binnen én buiten) niet meer gerookt mag worden.

Ook huisartsenpraktijken in Noord-Limburg steunen het initiatief en zetten het kracht bij met een *"Samen creëren we een rookvrije omgeving!"* bord aan de gevel.



Zorgpad Oogheelkunde

Een mooi voorbeeld van de juiste zorg op de juiste plek!

In het najaar van 2018 ging het Zorgpad Oogheelkunde succesvol van start met zo'n **300** succesvol uitgevoerde oogonderzoeken. In 2019 zijn **1612 patiënten** met niet acute oogklachten door huisartsen verwezen naar de optometrist.

Patiënten kunnen binnen enkele dagen na verwijzing terecht bij een optometrist dicht bij huis die een volledig geprotocolleerd onderzoek uitvoert onder supervisie op afstand door een betrokken oogarts. Op deze wijze wordt de patiënt snel geholpen en blijft de kwaliteit gewaarborgd.

Slechts **30%** van de verwezen patiënten dient alsnog door een oogarts gezien te worden. Voor **70%** van de patiënten voldoet dit onderzoek.



Deelname pilot signaleren beroepslongziekten

Om de zorg voor patiënten met een beroepslongziekte te verbeteren hebben acht huisartsenpraktijken deelgenomen aan de een pilot 'signaleren beroepslongziekten' van de Long Alliantie Nederland (LAN).

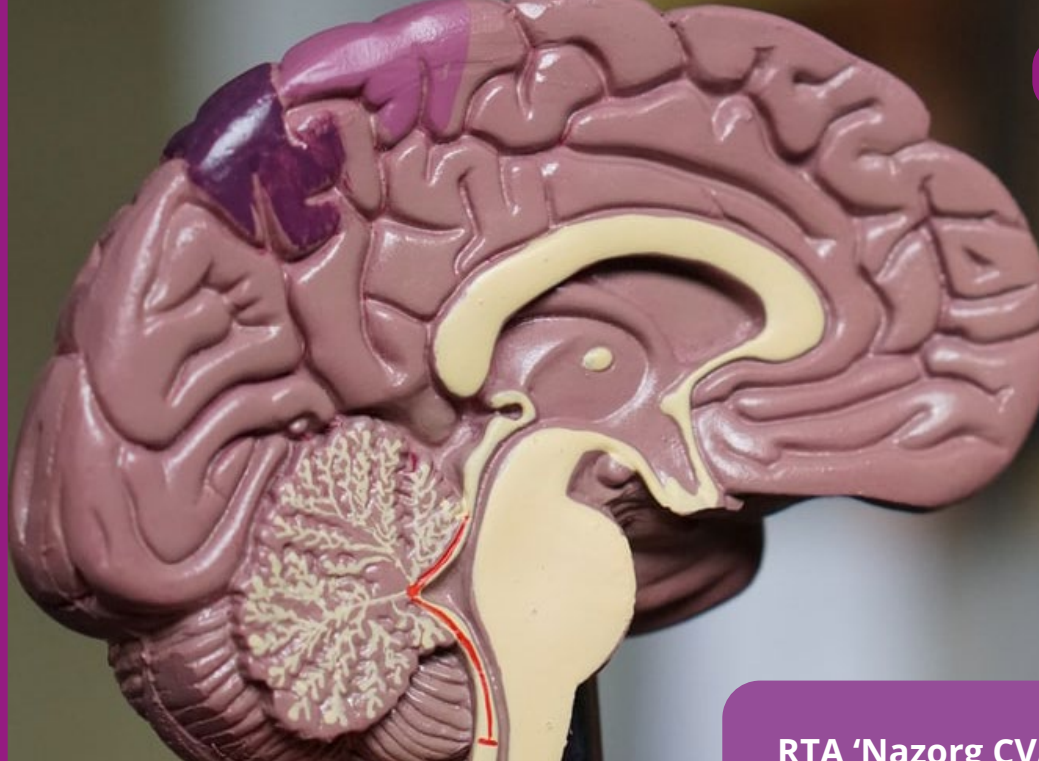
Van CVA keten naar CVA netwerk

De zorg na een CVA vindt steeds meer thuis of dichtbij huis plaats. De meeste patiënten blijven minder dan twee weken in het ziekenhuis en gaan vervolgens naar huis om te herstellen. **De zorg en behandeling verschuift van het ziekenhuis naar de wijk/huisartsenpraktijk.**

Bij revalidatie zijn veel zorgverleners vanuit verschillende instellingen betrokken. Denk aan een fysiotherapeut, ergotherapeut, logopedist, verpleegkundige, revalidatiearts, specialist ouderengeneeskunde, neuroloog, huisarts, apotheker, diëtist, maatschappelijk werker of psycholoog. **Al deze zorgverleners werken samen in één regionaal CVA netwerk.**

“We hebben de zorg in de regio anders ingericht en de CVA keten omgebouwd naar een CVA netwerk” stelt Everly Stoffels, netwerk coördinator CVA en coördinator CVRM bij Cohesie. *“Dit betekent dat de zorg meer in samenhang door de verschillende zorgverleners wordt verleend vanuit samenwerking en partnerschap”*. Om die samenwerking goed te laten verlopen is coördinatie nodig, coördinatie op de afspraken, de kennis en activiteiten. Dat is Everly's taak als netwerk coördinator CVA.

“Samen richten we ons op het verbeteren van de kwaliteit van leven van de patiënt die een CVA heeft doorgemaakt. Vanuit het netwerk is ons doel daarom om het herstelproces voor elke patiënt zo goed mogelijk te organiseren en begeleiden.”



Doelstellingen netwerk coördinator

- Kwaliteit van de zorg bewaken
- Actueel houden van RTA i.o.m. de diverse partijen
- Voorbereiden en zo nodig initiëren tactisch overleg (o.a. stuurgroepoverleg)
- Aanspreekpunt naar de bestuurders
- Verdere ontwikkeling zorgnetwerk
- Signaleren en agenderen regio-overstijgende knelpunten in landelijk kennisnetwerk CVA Nederland
- Bijwonen bijeenkomsten kennisnetwerk CVA Nederland
- Bijdragen aan een juiste en volledige verzameling van de meetgegevens
- Opstellen van een rapportage van de prestatie indicatoren die voortkomt uit de registratie

RTA ‘Nazorg CVA patiënt in de 1e lijn’

Begin 2019 is de Regionale Transmurale Afspraak (RTA) ‘**Nazorg CVA patiënt in de 1e lijn**’ ontwikkeld en vastgesteld. Doel: duidelijke informatie en afspraken over nazorg voor CVA patiënten in de huisartsenpraktijk. De nazorg voor de CVA patiënt wordt door de huisarts en praktijkondersteuner verzorgd vanuit de CVRM-module van het zorgprogramma integrale chronische zorg. Binnen het zorgprogramma kunnen de huisarts en praktijkondersteuner gebruik maken van de kennis van het Expertteam CVRM, waarbij voor deze zorg ook Conny Arts, praktijkbegeleider ouderenzorg, betrokken is. Conny heeft 10 jaar voor de CVA keten gewerkt en op dit gebied veel expertise opgebouwd.

Er staat veel in de steigers op de HAP

Veiligheid voorop!

Binnen de Spoedpost Noord-Limburg werken de huisartsenpost, crisisdienst, tandartsenpost, dienstapotheek en spoedeisende hulp onder één dak samen aan de organisatie van spoedzorg in Noord-Limburg.

Een aantal incidenten met agressie en/of geweld is aanleiding geweest om met een afvaardiging vanuit de werkvloer van de SEH, HAP en beveiliging de knelpunten, oorzaken en wenselijke oplossingen voor de veiligheid op de spoedpost in kaart te brengen. Het resultaat is een rapport met diverse voorgestelde maatregelen variërend van scholing van medewerkers tot een ander toegangsbeleid op de spoedpost, integrale werkafspraken en bouwkundige aanpassingen in de wachtruimte. De uitvoering van diverse maatregelen is gestart in 2019 en loopt door in 2020.



Aantal contacten 2019



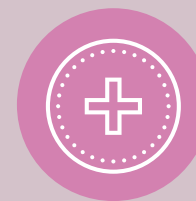
Consult



Telefonisch consult



Visite



Totaal

Huisartsenpost Venlo

21.943

26.290

2.884

51.117

Huisartsenpost Venray

7.841

4.714

520

13.075

Totaal

29.784

31.004

3.404

64.192

Een nieuw gezicht op de spoedpost: de wijkverpleegkundige

In juni 2019 is gestart met een pilot om de samenwerking tussen de spoedpost en de wijkverpleging (Proteion en Groene Kruis Thuiszorg) te verbeteren. Belangrijkste doelstelling: de doorstroom van de spoedpost naar de thuissituatie verbeteren.

Wijkverpleegkundigen worden waar nodig ingezet volgend op een consult op de huisartsenpost, spoedeisende hulp of acute opname afdeling. De hulpvragen zijn divers:

- Opstarten palliatieve zorg
- Verpleegkundige handelingen, zoals wondzorg en katheteriseren
- Zorgadvies en/of -instructie
- Screening op complicatierisico's zoals decubitus, pijn en ondervoeding
- Regelen vervolgzorg, bijvoorbeeld een eerstelijns verblijf (ELV)

De eerste cijfers zijn veelbelovend. Op de HAP is **27 keer** een visite door de huisarts voorkomen en **8 keer** kon een ziekenhuisopname vermeden worden door directe inzet van zorg thuis.

Kick-off griep overleg in Noord- en Midden-Limburg

Sinds het najaar van 2019 zijn alle betrokken ketenpartners (huisartsen, ambulance, ziekenhuizen, VVT en GHOR LN) vertegenwoordigd in een griepoverleg, een initiatief van het Netwerk Acute Zorg Limburg. "We komen regelmatig bij elkaar", vertelt Carla van Velden (manager Zorg bij Cohesie). "De keten staat onder druk; dit verontrust iedereen. In het griepoverleg delen we ervaringen en zoeken we naar oplossingen om de zorg gezamenlijk zo goed mogelijk te coördineren."

Oefening crisisteam: Uitbraak grootschalige griep epidemie en SARS

"Dit is het NOS Journaal. In Weert is een vrouw met griepverschijnselen opgenomen in het ziekenhuis. Na onderzoek blijkt ze besmet te zijn met het zeer besmettelijke SARS-virus. De vrouw heeft nog een bezoek gebracht aan de kermis in Weert en heeft het openbaar vervoer genomen." De SARS-uitbraak komt precies op het moment dat ook de griep epidemie zijn intrede deed...

Wat gebeurt er als er in de provincie Limburg een dodelijke infectieziekte uitbreekt? Welke zorgpartijen komen dan in actie en hoe werken ze optimaal met elkaar samen? Dat was de insteek van 'Oefening BioWare', de grootschalige crisissimulatie die begin oktober vanuit het Netwerk Acute Zorg Limburg (NAZL) plaatsvond in Limburg. Ook het crisisteam van Cohesie nam deel aan de oefening en was "echt toe aan een bredere oefening." Lees er meer over in [een interview](#) van het NAZL met Carla van Velden en Christel Munten.

Meer weten over de regionale ketenoefening BioWare?

De huisartsen van het crisisteam, vlnr: Lucien Verhappen, Richard Bruins, Fleur de Bruijn en Ilse van Tiel.



App: Cohesie Scholing

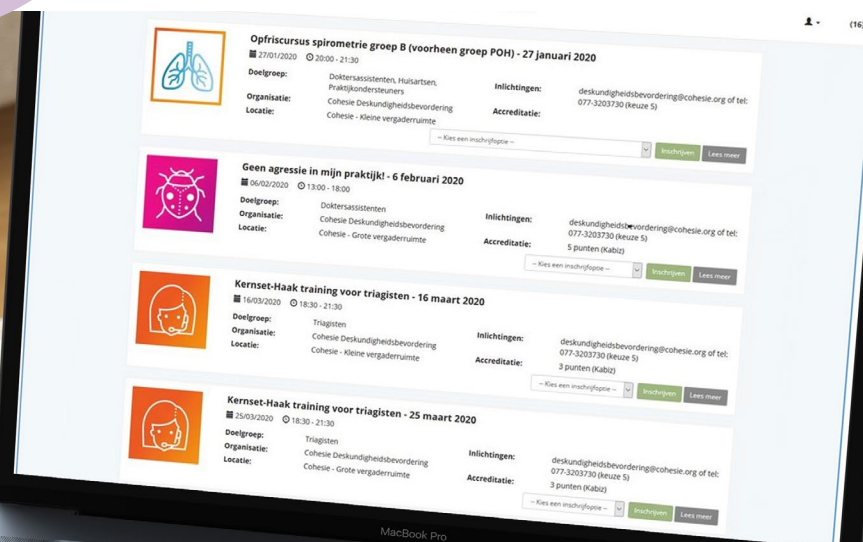
Eind december konden we een feestje bouwen, de app Cohesie Scholing en [website](#) werden gelanceerd! En met resultaat: binnen twee weken waren er al bijna **350 accounts** aangemaakt.

Gebruiksgemak was de grootste overweging in de keuze voor dit nieuwe systeem.

"Gebruikers hebben in de app alles overzichtelijk bij elkaar staan", vertelt Annuska

Schulz, werkzaam als senior opleidingsondersteuner en kartrekker van de ontwikkeling van de app. *"Je kunt bijvoorbeeld zien voor welke scholing je aangemeld hebt. Ook de scholingen die je in het verleden hebt gevolgd blijven zichtbaar. De benodigde documenten voor een scholing heb je in de app bij de hand en kun je naderhand als naslagwerk raadplegen."*

In 2019 zette afdeling Deskundigheidsbevordering **165** nascholingsmomenten uit: **47** verschillende klassikale trainingen en **30** incompany trajecten.



Opleidingsplan Farmaceutische zorg bij DM2

Om de kwaliteit van diabeteszorg in de hele regio op eenzelfde hoog niveau te krijgen en te houden, en om in de ondersteuningsbehoefte van de praktijken te voorzien, ontwikkelde Cohesie het Opleidingsplan farmaceutische zorg bij Diabetes Mellitus type 2 (DM2). Diabeteszorg wordt namelijk steeds complexer en de ontwikkelingen op medicatiegebied gaan razendsnel. Verder is bij zowel huisartsen als POH's verschil in scholingsachtergronden, kennis en ervaring.

Marie-Paule Maris, werkzaam als diabetesverpleegkundige bij Cohesie, begeleidt de huisartsenpraktijken en legt uit hoe het opleidingsplan is opgebouwd:

"Het opleidingsplan is cyclisch opgebouwd. De verschillende elementen zoals opfriscursus, kennistest en casuïstiekscholing komen met een interval van telkens 3 jaar terug. Ook is er aandacht voor individuele scholing als dat gewenst of nodig is. Deelname aan het opleidingsplan is verplicht voor praktijkondersteuners die diabeteszorg geven binnen het zorgprogramma integrale chronische zorg. Van elke huisartsenpraktijk neemt minimaal 1 huisarts (HaMA) deel aan het opleidingsplan."

Tot nu toe hebben **141 deelnemers** meegedaan aan één van de negen zeer goed beoordeelde cursusavonden (gemiddeld cijfer: 8,6). De kennistest is door **70 praktijkondersteuners** gemaakt en **86%** heeft deze met goed gevolg afgerond. De uitgebreide (individuele) insulinecursus is door **13 deelnemers** gevolgd.

POH dag

Op 19 maart 2019 werd de eerste Cohesie POH-dag georganiseerd door oud-bestuursleden van het Netwerk POH (opgeheven sinds 2018), Cure and Care en Deskundigheidsbevordering van Cohesie. De POH-dag was gevuld met workshops met gevarieerde relevante onderwerpen die de praktijkondersteuners vooral liet nadenken over hun eigen positie en functioneren.



**Wij bouwen door aan de best
mogelijke huisartsenzorg
Bouw je met ons mee?**