

20

De bedoeling van het ECT:
Optimale zorg



19

Eerstelijns Centrum Tiel (ECT)

Jaarverslag 2019

Dit jaarverslag is een uitgave van

Eerstelijns Centrum Tiel
Dodewaardlaan 5-09
4006 EA Tiel
T: 0344-640953
@: secretariaat@ecttiel.nl
W: www.ecttiel.nl

Voorwoord ECT Jaarverslag 2019

Dit is het 13e jaarverslag van de Stichting Eerstelijns Zorgcentrum (SMEZ), beter bekend als het ECT (Eerstelijns Centrum Tiel). Het ECT is een samenwerkingsverband van 38 verschillende organisaties, actief in 15 verschillende disciplines.

Het ECT is nog steeds in ontwikkeling. Hieronder een selectie van de activiteiten die in 2019 plaatsvonden.

De nationale diabetes challenge vond dit jaar weer plaats in het ECT. De gemeente en het ziekenhuis zijn intussen aangehaakt zodat het project in Tiel een meer stedelijk karakter krijgt.

In 2019 kreeg het ECT het "Nederlands keurmerk voor toegankelijkheid". Er zijn in onze gebouwen diverse aanpassingen gedaan om het ECT voor mensen met een lichamelijke handicap optimaal toegankelijk te maken.

De samenwerking met de gemeente op het gebied van de jeugdzorg is in 2019 voortgezet. De toevoeging van een POH-jeugd (praktijkondersteuner huisarts) en een SOH-jeugd (specialistisch ondersteuner huisarts) vanuit de gemeente aan de huisartsenpraktijken wordt als zeer waardevol ervaren. Dit project zal in 2020 geëvalueerd worden.

Eind 2019 zijn de voorbereidingen gestart voor een aantal nieuwe projecten die in 2020 verder uitgerold worden:

- Er zijn afspraken gemaakt met ProPersona en Menzis over de zorg voor patiënten met ernstige psychische aandoeningen in de huisartsenpraktijk.
- Samen met de internisten van het ziekenhuis wordt gestart met een project voor patiënten met chronische nierschade.

De ouderenzorg blijft een steeds grotere druk op de zorgverlening geven. Het blijft zoeken naar de optimale vorm om deze zorg op een goede manier uit te kunnen voeren. Multidisciplinaire ouderenzorg met een specialist ouderengeneeskunde, oftewel MESO-zorg is een project dat al jaren in Velp loopt met goede resultaten. Er wordt onderzocht om dit project op meerdere plaatsen, waaronder Tiel, verder uit te rollen.

De regionale samenwerking tussen de huisartsen, het ziekenhuis en Menzis begint intussen meer vorm te krijgen. Intussen zijn ook de thuiszorgorganisatie Santé en de zorgcentra De Betuwe en SZR aangehaakt.

Naast bovenstaande zal de actualiteit op het moment van dit schrijven, de coronacrisis, in 2020 de nodige uitdagingen bieden. Bij deze wil ik onze patiënten en onze samenwerkingspartners wederom bedanken voor het in ons gestelde vertrouwen om deze uitdagingen samen aan te gaan.

Rob Edelbroek

Voorzitter ECT

INHOUDSOPGAVE

1.	Lijst met afkortingen	4
2.	De Bedoeling van het ECT: Optimale Zorg	5
3.	Algemene gegevens	6
3.1	Samenwerkingsverband	6
3.2	Samenstelling patiëntenpopulatie	6
3.3	Organisatieschema	9
3.4	Certificaat Keurmerk voor toegankelijkheid.....	13
4.	Multidisciplinaire samenwerking	14
4.1	Samenwerkingspartners op de ECT locaties	14
4.2	Multidisciplinaire deskundigheidsbevordering	17
4.3	ECT symposia: GEZ-dagen	18
5.	Kwaliteit en resultaten multidisciplinaire zorg	19
5.1	Kwaliteitssysteem per discipline	20
5.2	Klachten, tips en complimenten	21
5.3	Patiënten participatie	23
5.4	Rapportages en spiegelinformatie Ketenzorg	24
5.5	Substitutie monitor.....	25
5.6	Kwaliteitsindicatoren Diabetes.....	26
5.7	Kwaliteitsindicatoren COPD	26
5.8	Kwaliteitsindicatoren CVRM.....	27
5.9	Zorg voor kwetsbare ouderen	28
5.10	GGZ	29
5.11	Kwaliteitsindicatoren Astma	31
6.	Resultaten innovatieprojecten	32
6.1	Palliatieve zorg.....	32
6.2	Persoonsgerichte zorg	33
6.3	Laaggeletterdheid.....	33
6.4	E-health	34
6.5	ACOPD	35
6.6	Nationale Diabetes Challenge.....	36
6.7	Expertavond	36
6.8	Qualiview	37
6.9	Overstap van Portavita naar VIPLive	38
6.10	ECT "parken"	38

1. Lijst met afkortingen

Omwille van de leesbaarheid van het Zorgaanbod Plan gebruiken wij afkortingen. De meest voorkomende afkortingen leest u hier voluit geschreven

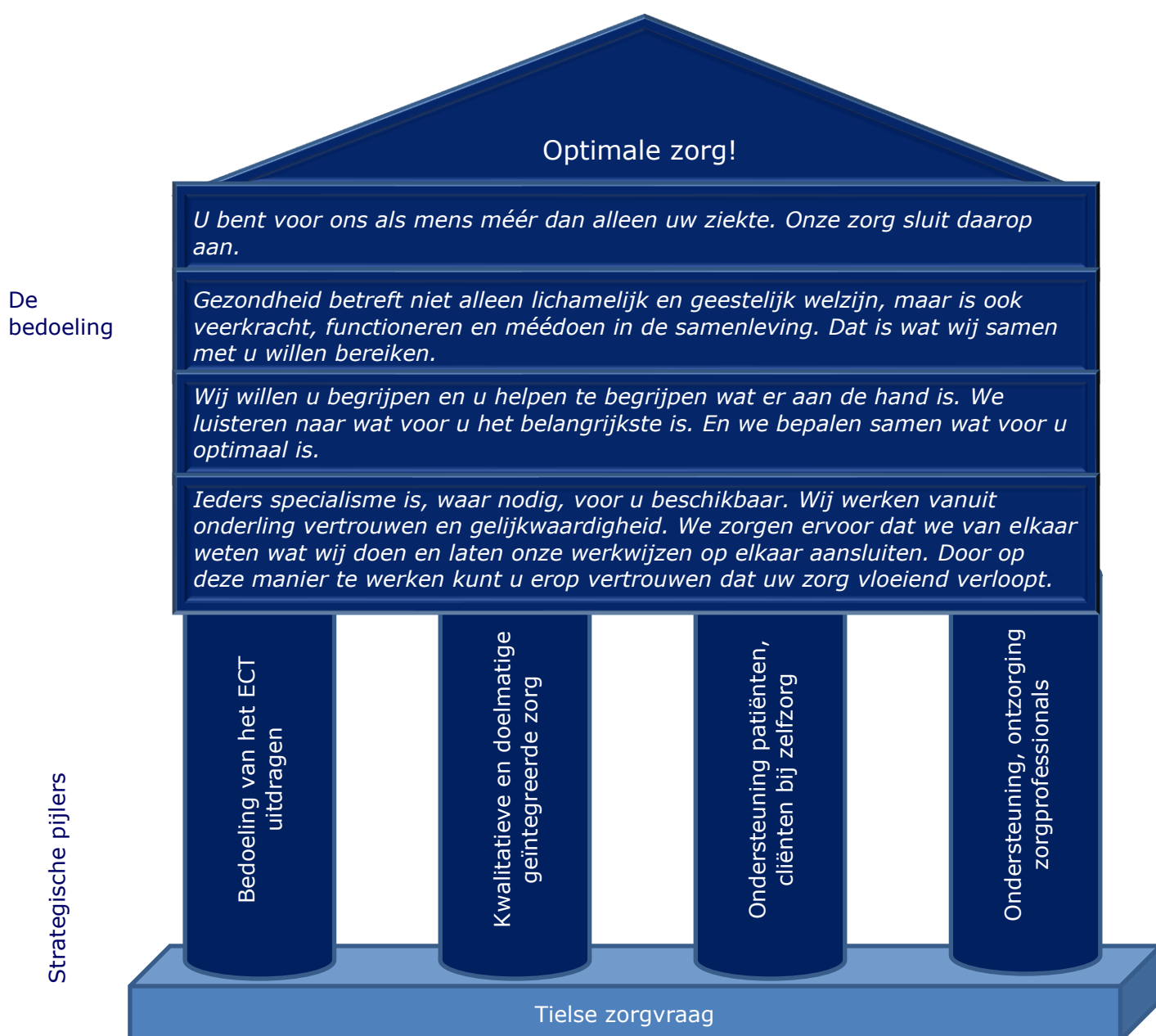
AF	Atriumfibrilleren
CHV	Coöperatieve Huisartsen Vereniging
COPD	Chronic Obstructive Pulmonary Disease (Chronische Obstructieve Long Ziekte).
CVRM	Cardio Vasculair Risico Management
DBC	Diagnose Behandel Combinatie
DM	Diabetes Mellitus Type II
ECT	Eerstelijns Centrum Tiel
ELV	Eerstelijns Voorziening
EPA	Ernstige Psychische Aandoening
FA	Financiële Administratie
GEZ	Geïntegreerde Eerstelijns Zorg
HF	Hartfalen
HVZ	Hart- en vaatziekten
KIS	Keten Informatie Systeem
LHV	Landelijke Huisartsen Vereniging
MDO	Multi Disciplinair Overleg
NDC	Nationale Diabetes Challenge
P&O	Personeel & Organisatie
POH	Praktijkondersteuner van de Huisarts
SMEZ	Stichting Multidisciplinair Eerstelijns Zorgcentrum
SO	Specialist Oudergeneeskunde
SOH	Specialist Ondersteuning Huisarts
VVR	Verhoogd Vasculair Risico
ZGR	Zorggroep Gelders Rivierenland
ZRT	Ziekenhuis Rivierenland in Tiel

2. De Bedoeling van het ECT: Optimale Zorg

Het Eerstelijns Centrum Tiel (ECT) is een samenwerkingsverband van 38 verschillende organisaties, actief in 15 verschillende disciplines. De organisaties zijn hoofdzakelijk gehuisvest in twee gebouwen: ECT Teisterbant en ECT Passewaaij. Daarnaast is een aantal disciplines zelfstandig gevestigd elders in de stad of in het aangrenzende dorp Ophemert.

De overkoepelende stichting is zowel regisseur in de twee eerstelijns centra, alsmede zorggroep voor chronische zorg. De zorg is georganiseerd vanuit de behoefte van de patiënt/cliënt.

De missie en visie zijn verwoord in De Bedoeling van het ECT: Optimale Zorg.



3. Algemene gegevens

3.1 Samenwerkingsverband

Werknaam	Eerstelijns Centrum Tiel
Formele naam	Stichting Multidisciplinair Eerstelijns Zorgcentrum (SMEZ)
Ingangsdatum Samenwerkingsovereenkomst met Menzis	oktober 2008
Ingangsdatum GEZ overeenkomst Menzis	oktober 2008
Rechtsvorm	Stichting

3.2 Samenstelling patiëntenpopulatie

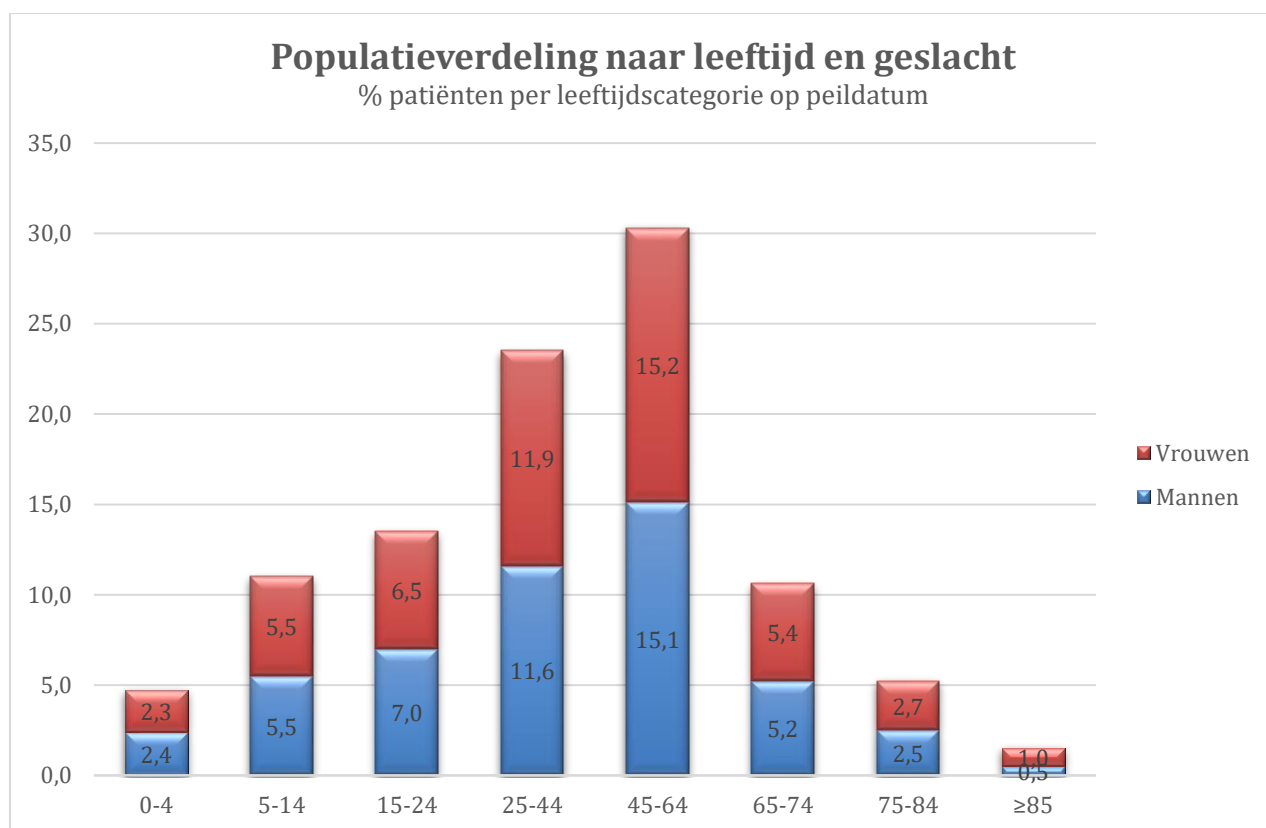
Aantallen patiënten (verzekerden)

Het is niet mogelijk om de grootte van de populatie waaraan zorg wordt verleend exact te definiëren voor alle 38 organisaties. Deze verschilt per organisatie. De Tielse apotheken bedienen alle inwoners van Tiel en de omliggende dorpen. Het grootste deel is ingeschreven bij de ECT-huisartsen, een deel bij de overige Tielse huisartsen en een deel is passant.

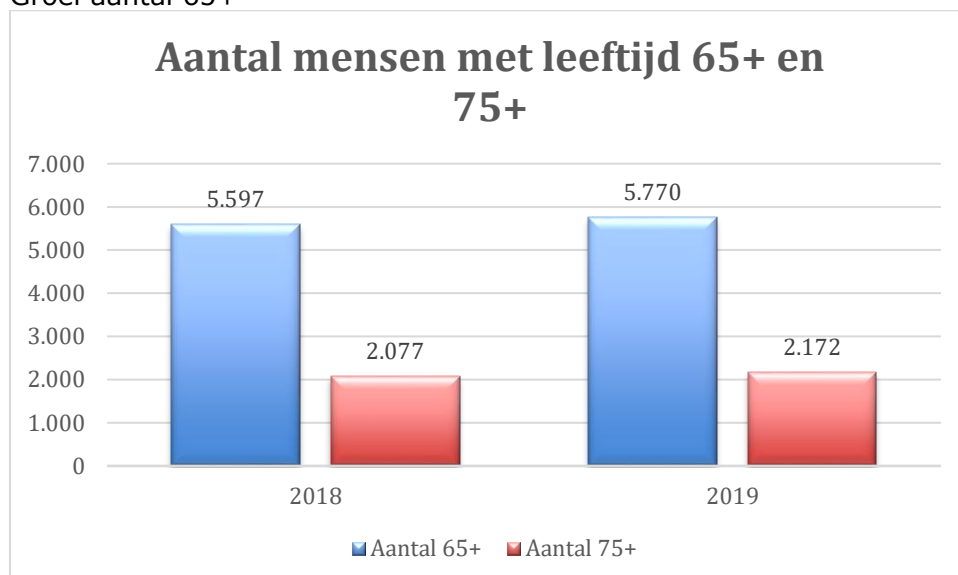
Patiënten	Huisartsen	Apotheken
	36.677	Ca. 50.000
Man	49,8%	
Vrouw	50,2%	

Leeftijdsofbouw

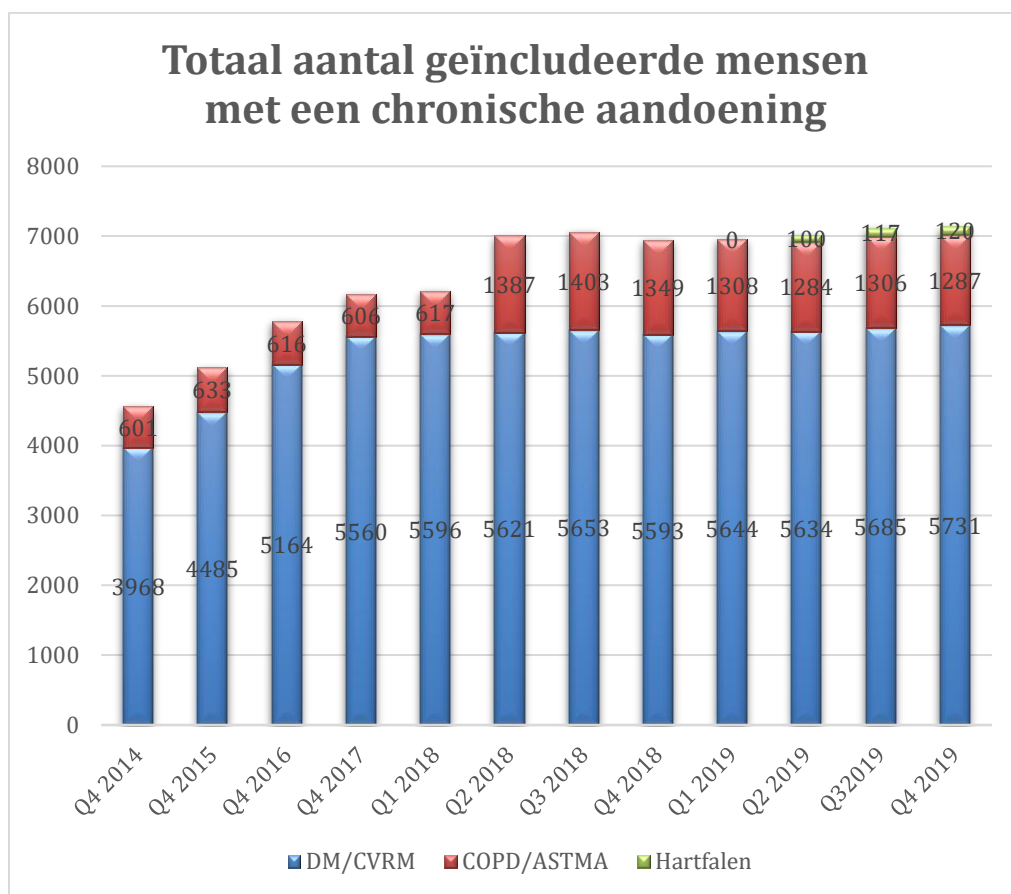
Het onderstaande diagram en de bijbehorende tabel tonen de leeftijdsopbouw, gemiddeld over het aantal aangegeven kwartalen, van de patiënten die staan ingeschreven bij uw praktijk. De waarden zijn afgerond naar hele patiënten.



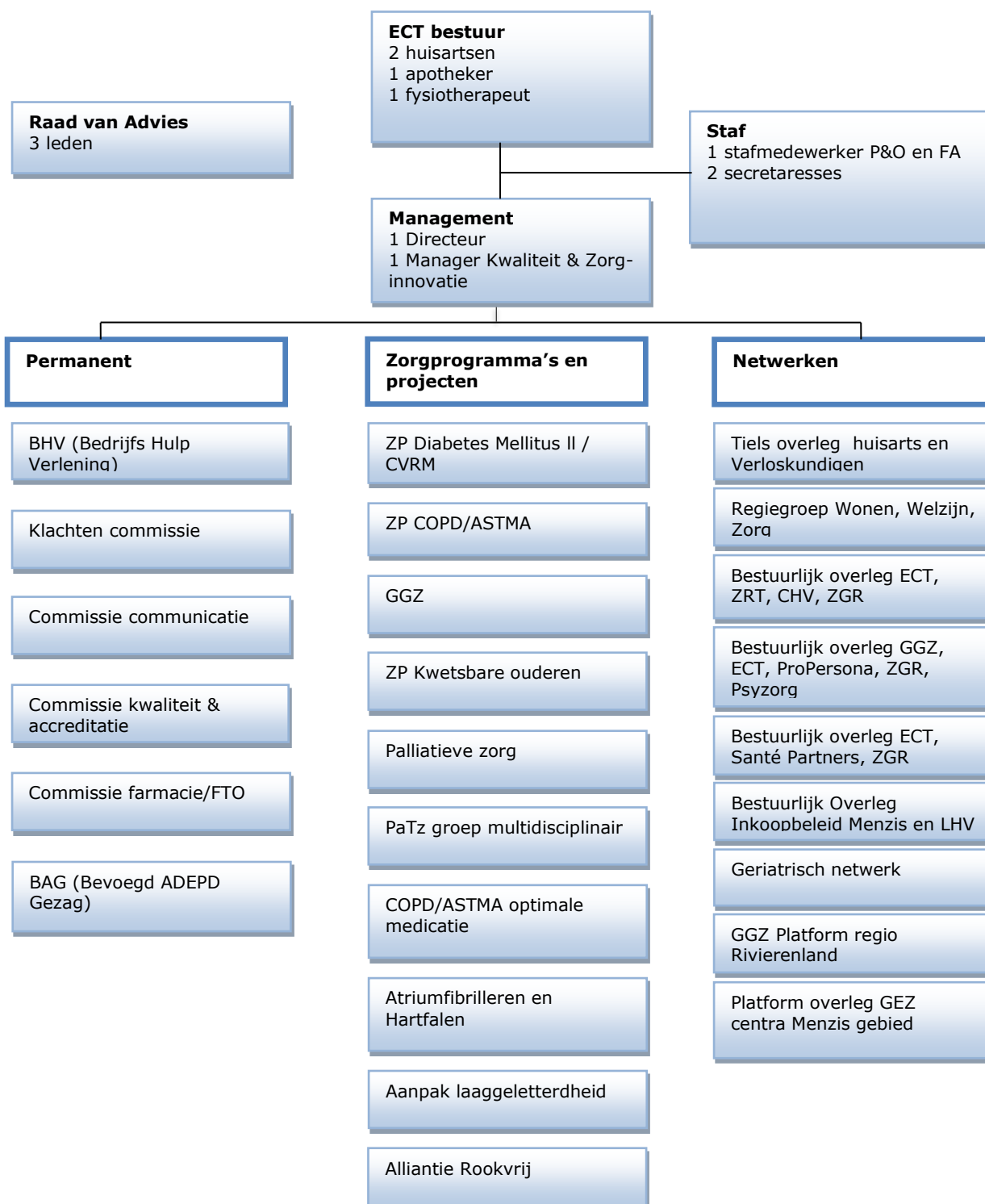
Groei aantal 65+



Ontwikkeling aantallen patiënten met een chronische aandoening



3.3 Organisatieschema



Alle commissies ten behoeve van zorgprogramma's zijn multidisciplinair samengesteld.
Het merendeel van de werkgroepen wordt voorgezeten door een expert-arts

Bestuur

Het bestuur is multidisciplinair samengesteld en kent de volgende leden:

- Drs. R.M.J. Edelbroek, voorzitter, huisarts
- Drs. E.G. Bakker, penningmeester, apotheker
- Mw. Drs. A.T.D. Reesink-de Vries, huisarts
- Dhr. G.H.J.J. Verbeek, fysiotherapeut

Raad van Advies

De Raad van Advies bestaat uit 3 onafhankelijke, externe, leden:

- Mevrouw Dr. Ir. H.W. Vaandrager, hoofddocent leerstoelgroep gezondheid en maatschappij Wageningen Universiteit
- De heer Mr. B.R.D. Aitton, Notaris te Tiel
- De heer Dr. L. Maussart, Adviseur

Personeel in dienst van het ECT

Het ECT had in 2019 5 medewerkers in dienst:

- | | |
|-------------------------------------|----------|
| • Directeur | 0,95 FTE |
| • Manager kwaliteit & zorginnovatie | 0,84 FTE |
| • Stafmedewerker P&O en FA | 0,32 FTE |
| • 2 Secretaresses | 1,26 FTE |
| • Totaal | 3,37 FTE |

Expert-artsen

De ontwikkeling van de zorgprogramma's is in handen van professionals, de expert-artsen.

De Expert-artsen zijn inhoudelijk verantwoordelijk voor het up to date houden van de betreffende zorgprogramma's, het voorzitten van de werkgroep en het organiseren van eventuele scholingen. Hiervoor ontvangen zij vacatiegelden.

Het ECT kende in 2019 de volgende expert-artsen:

Zorginhoudelijk aandachtsgebied	Expert-arts
Diabetes Mellitus Type II	Drs. M.J.H. Huls, huisarts, kaderarts DM
Cardio Vasculair Risico Management	Drs. S.A.H. Geerits, huisarts
COPD	Drs. M.J. Wille-Gussenhoven, huisarts
Ouderenzorg	Drs. E.H.M. Sassen, huisarts en Drs. F. Kolthof, huisarts
GGZ in de 1 ^e lijn	Drs. I.E.M. Houtman, huisarts, kaderarts GGZ

Kaderartsen

Het ECT hecht veel belang aan de ondersteuning van de zorgprofessionals door kaderartsen.

Zorginhoudelijk aandachtsgebied	Kaderarts
Kaderarts Diabetes Mellitus Type II	Drs. M.J.H. Huls, huisarts ECT
Kaderarts Cardio Vasculair Risico Management	Drs. J. Merkesteyn-van der Burg, huisarts in Ochten
Kaderarts GGZ	Drs. I.E.M. Houtman, huisarts ECT
Kaderarts COPD	vacature
Kaderarts Ouderenzorg	Drs. I. Corten, huisarts in Dodewaard

De kaderhuisartsen zijn werkzaam binnen de regio Rivierenland voor zowel de zorggroep ECT als de zorggroep Gelders Rivierenland. Zo zorgen wij dat er in de regio Rivierenland zoveel mogelijk gelijk gewerkt wordt.

Stratenplan

De expert-artsen werken samen om de verschillende zorgstraten op elkaar af te stemmen. Om overzicht te houden in de lopende zorgstraten (zorgprogramma's) en de projecten die hier doorheen lopen is het "ECT stratenplan" ontwikkeld. U ziet dit op de volgende pagina.

Een korte uitleg:

De patiënt en de patiëntenparticipatie staan centraal.

De **blauwe verticale wegen** vormen de kern. Binnen de zorgstraten werden verschillende projecten uitgevoerd. De resultaten zijn vermeld in hoofdstuk 5.

CVRM/DM

- Samenvoeging zorgprogramma's CVRM en DM
- Voorbereiding programma Hartfalen
- Voorbereiding programma Atriumfibrilleren

Kwetsbare ouderen

- MDO's
- Eerstelijns verblijf
- Transmurale zorgbrug
- Geriatrisch netwerk
- Dementie
- Ondervoeding

Longzorg

- COPD
- ASTMA
- Integrale longzorg
- ACOPD project (optimalisatie gebruik longmedicatie)

GGZ in de 1^e lijn

- e-Health / Minddistrict
- ADHD i.s.m. gemeente Tiel
- POH-Jeugd i.s.m. gemeente Tiel

KEC

- Pilot Kind Expertise Centrum

Centraal staat de **rode weg**, dat is de route die de patiënt kiest, samen met de zorgverlener(s). Dit proces van gezamenlijk afwegen van de zorgmogelijkheden, persoonsgerichte zorg, is integraal onderdeel van alle zorgprogramma's.

De **oranje horizontale wegen** zijn de projecten waar patiënten/cliënten direct iets van merken.

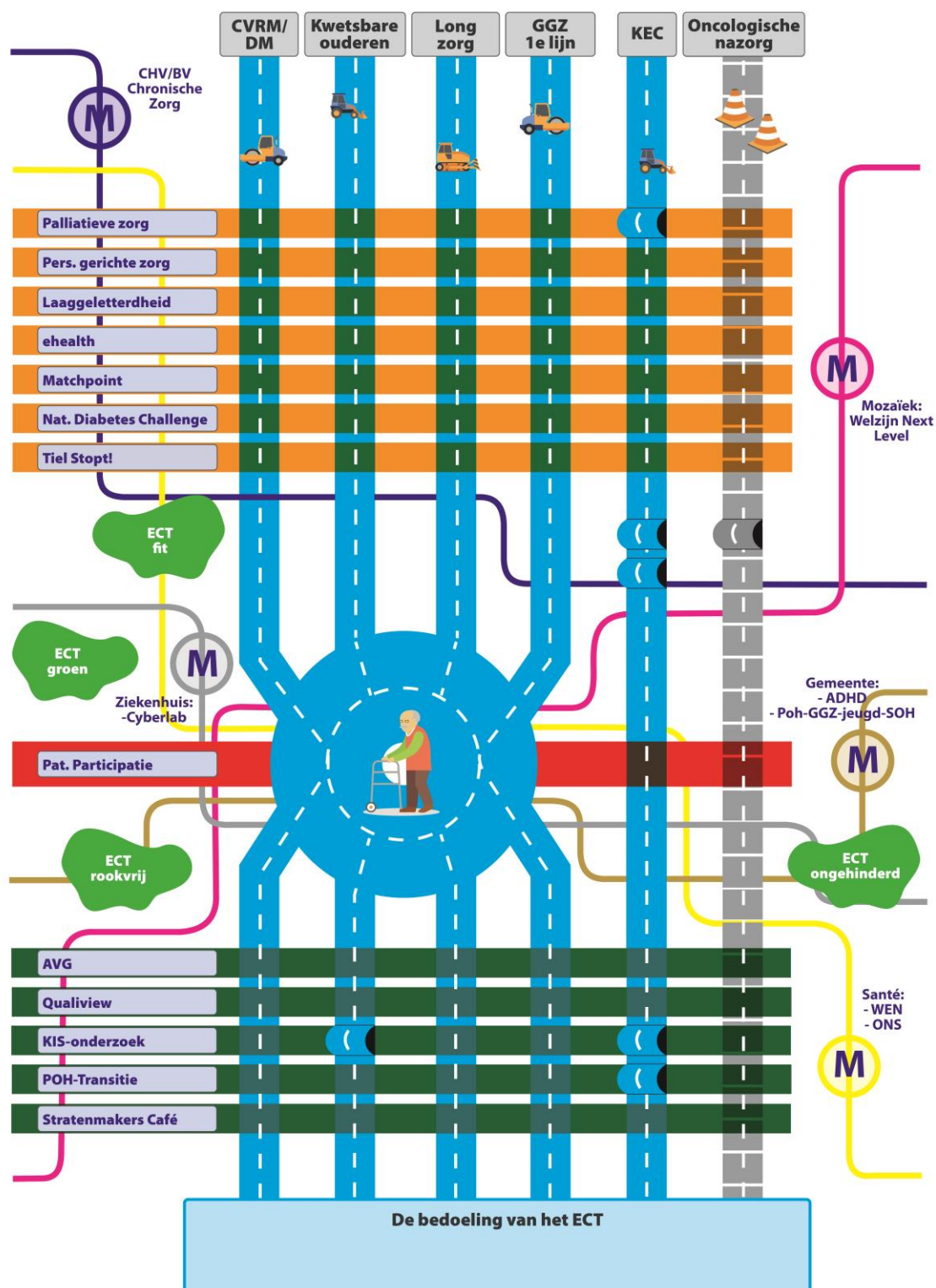
De **groene horizontale wegen** zijn de projecten die van belang zijn voor de ondersteuning en de organisatie om de samenwerking in de zorg goed te laten verlopen.

De **groene parkjes** zijn losse projecten

De horizontale straten en de parkjes zijn opgenomen in hoofdstuk 6, Resultaten Innovatieprojecten.

De metrolijnen vertegenwoordigen de initiatieven die door onze (zorg) partners in de regio worden ondernomen waarbij het ECT aansluiting vindt.

ECT stratenplan



3.4 Certificaat Keurmerk voor toegankelijkheid

De gebouwen van het Eerstelijns Centrum Tiel (ECT Tiel) zijn bewezen optimaal toegankelijk voor mensen met een lichamelijke beperking. Martijn Leeftang, directeur van ECT Tiel, ontving van Renée Houwen van Ongehinderd het keurmerk dat bewijst dat iedereen eenvoudig toegang heeft tot de panden van ECT Tiel. Het gezondheidscentrum heeft hiervoor de laatste maanden diverse aanpassingen gedaan in en om de panden.



Aanpassingen voor optimale toegankelijkheid

In 2019 heeft ECT Tiel diverse aanpassingen gedaan aan haar panden, onder andere hellingen naar in- en (nood)uitgangen, blindegeleidetegels, wachtkamerdeuren die met een grote knop automatisch te openen zijn, stoelen met leuningen in de wachtkamers, verbrede parkeerplaatsen voor lichamelijk beperkten, strips in de traptreden die diepte markeren voor slechtzienden, extra leuningen in de invalidentoiletten en meer.

Voor iedereen in Tiel moet goede zorg toegankelijk zijn. Juist ook voor mensen met een lichamelijke beperking. Het Nederlands Keurmerk voor Toegankelijkheid bevestigt dat de gebouwen van het Eerstelijns Centrum Tiel optimaal toegankelijk zijn.

Renée Houwen van Ongehinderd is blij met de voortrekkersrol van het ECT Tiel:
"Complimenten voor de inzet! De afgelopen maanden is er letterlijk veel op de schop gegaan. Weinig organisaties pakken het zo grondig aan als het ECT Tiel. Iedereen met een lichamelijke beperking – of dat nu blinden of slechtzienden zijn, mensen die slecht ter been zijn, rolstoelgebruikers, doven of slechthorenden – zoekt maximale bewegingsvrijheid. Je wil immers zonder hindernissen naar de dokter, fysiotherapeut, verloskundige of apotheek. Ons keuringsteam oordeelde dat dit uitstekend kan bij ECT Tiel. Het keurmerk is dik verdiend!"



4. Multidisciplinaire samenwerking

4.1 Samenwerkingspartners op de ECT locaties

Samenwerking ontstaat niet door uitsluitend zorgprofessionals onder één dak te huisvesten. Het ECT stimuleert de samenwerking actief langs verschillende lijnen:

- Elkaar (beter) leren kennen
 - Lunch Together, zomer- en winterborrel
 - Uitbrengen van het ECT-nieuws
- Multidisciplinaire deskundigheidsbevordering
 - GEZ dagen (mini symposia rond één thema dat multidisciplinair belicht wordt)
 - Vakgerichte nascholingen
 - Online platform, het ECT kennisnet

Onder de daken van het ECT zijn de volgende (zorg)professionals werkzaam:

Samenwerkingspartners in de ECT locaties

SAMENWERKINGSPARTNERS						
Stafmedewerker	1	0,79	1	0,79		
Huisartsen*)	19	19	14	14,5	5	4,5
Praktijkondersteuners Somatiek	13	8,73	11	6,05	2	1,12
Praktijkondersteuners GGZ	7	3,79	6	2,9	1	0,89
Praktijk mgrs & doktersassistenten	33	21,05	25	16,47	8	4,58
Apothekers **)	5	5	2	2	1	1
Apotheekassistenten en anderen	44	27	16	8,36	8	6,7
Fysiotherapeuten	21	15	10	8	11	7
Logopedisten	6	3,1	6	3,1		
Maatschappelijk Werk	1	0,5	1	0,5		
Thuiszorgmedewerkers	21	12	21	12		
Eerstelijns psychologen	3	2	3	2		
Indigo	3	3	3	3		
Kinderpsycholoog	4	0,5	2	0,5		
Diëtisten	4	2	4	2		
Podotherapeuten	2	1	2	1		
Verloskundigen	6	4	6	4		
Oefentherapie	5	2	5	2		
Handtherapie	2	0,5	2	0,5		
Ergotherapie	2	0,5	2	0,5		
Advisium ('s Heerenloo)	20	4	20	4		
Laboratorium medewerkers	3	1,56	3	1,56		
Psychosociaal therapeuten	2	0,5	2	0,5		
Orthopedische hulpmiddelen	2	0,2	1	0,2		
Orthopedagoog	2	2	2	2		
Totaal	236	143,09	175	101,8	36	25,79

*) praktijkhouders en hidha's

**) inclusief apotheken Danser en Drumpt

Samenwerkingspartners buiten de ECT locaties

Het ECT onderhoudt nauwe contacten binnen het medisch en sociaal domein. De belangrijkste partners zijn in deze paragraaf beschreven.

Zorgverleners

- Psychiater
 - Huisartsen en POH-GGZ hebben de mogelijkheid van het consulteren van een psychiater, Mw. I. van de Ven (Nijmegen). Zij is wekelijks op een vast dagdeel in het ECT aanwezig en beschikbaar.

- Stichting Zorgcentra Rivierenland (SZR)
 - Specialist Ouderengeneeskunde (SO)



In het kader van de zorg voor kwetsbare ouderen was in 2019 gedurende twee dagdelen per week een SO aanwezig in het ECT. Huisartsen kunnen wekelijks gebruik maken van deze mogelijkheid om de SO te consulteren en in voorkomende gevallen ook gezamenlijk cliënten te spreken.

- Zorggroep Chronische Zorg Gelders Rivierenland (ZGR)



Deze ZGR is de zorggroep voor de regio Rivierenland en werkt daardoor ook veel samen met het Ziekenhuis Rivierenland Tiel op het gebied van de chronische zorg. De zorgprogramma's CVRM/DM-II, COPD/ASTMA en de zorg voor kwetsbare ouderen zijn in nauw overleg met ZGR opgesteld. Daardoor zijn de afspraken van de huisartsen in Tiel en in de rest van de Betuwe met de specialisten van het ZRT identiek. Ook wordt gebruik gemaakt van hetzelfde Keten Informatie Systeem door alle Betuwse huisartsen, specialisten (en diëtisten, podotherapeuten en pedicures).

- Santé Partners
 - Wijkverpleging
 - Maatschappelijk werk



Het ECT faciliteert de samenwerking binnen de ketens met Santé Partners en assisteert bij de afstemming tussen huisartsen en wijkverpleging.

- Ziekenhuis Rivierenland
 - Huisartsenlaboratorium



In het ECT locatie Teisterbant is het "huisartsen lab" van het ZRT gehuisvest. Hier vinden diverse bloed- en functieonderzoeken plaats. Direct en zonder afspraak.

In de dagelijkse contacten voor doorverwijzen (m.b.v. ZorgDomein) en op het gebied van eerstelijns diagnostiek werken de huisartsen van het ECT al sinds de start van het ECT samen met het ZRT.

- Zorg in Balans

Contractueel heeft het Ziekenhuis Rivierenland afspraken gemaakt met de zorgverzekeraars over beperking van de groei. Om de groeiende zorgvraag op te vangen is het ziekenhuis in overleg getreden met de huisartsen van het ECT en van de ZGR.

Niet-zorgverleners

- Gemeente Tiel



De samenwerking met de gemeente Tiel is in 2019 verder gegroeid.

- De zorg voor kinderen met ADHD.
- De zorg door de POH-Jeugd-GGZ en de Specialistische Ondersteuner Huisarts (SOH).
- Tiel brede aanpak van de Diabetes Challenge.



Ondertekening van het samenwerkingsconvenant huisartsen en de Gemeente Tiel.

- Mozaïek Welzijn



Binnen de werkgroep Ouderenzorg is Mozaïek Welzijn samenwerkingspartner van het ECT. Dit betekent deelname van de welzijnswerkers aan het multidisciplinair overleg ouderen (MDO). De lijnen tussen huisartsen en welzijn zijn kort maar worden minder intensief gebruikt dan in de voorgaande jaren.

- GGD



Het contact met de GGD is goed.

- Mura Zorgadvies



Mura Zorgadvies is de Regionale Ondersteunings Structuur (ROS) in de regio Rivierenland.

Mura verzorgt een belangrijke ondersteunende rol bij het inrichten en organiseren van geïntegreerde zorg in de regio.

- Programma manager van "Samen...oud in Rivierenland"
- Projectleider OZO-verbindzorg
- Projectleider EPA

- Bas van de Goor Foundation



In samenwerking met de Bas van de Goor Foundation introduceerden wij de stedelijke aanpak van de Nationale Diabetes Challenge. Deze succesvolle aanpak krijgt ook in 2020 een vervolg.

4.2 Multidisciplinaire deskundigheidsbevordering

In 2019 organiseerde het ECT de volgende bijeenkomsten met betrekking tot deskundigheidsbevordering:

Type bijeenkomst	Deelnemers
CVRM Atriumfibrilleren Nieren	Huisartsen, POH-S
DM GLP1 NHG-standaard diabetes mellitus type 2 2018	Huisartsen, POH-S
COPD/ astma CAHAG Ziektelast, therapietrouw, stoppen ICS, microspirometer	Huisartsen, POH-S
GGZ Systeemgericht werken Schematherapie	Huisartsen, POH-GGZ Huisartsen, POH-GGZ
Farmaco therapeutisch overleg (FTO) Chronisch pijn en opiaten Anemie Leverfunctiestoornissen Antibiotica CVRM Vitamine D Het FTO functioneert op het hoogste niveau (niveau 4).	Huisartsen, Apothekers
Ouderenzorg Dementieketen	Huisartsen, POH-O
Overige Training basale reanimatie en AED	Medewerkers ECT
Brandblustraining, verzorgd door BHV.nl	BHV-medewerkers
Nascholing werken met VIPLive	Alle ketenpartners
GEZ Carrousel met thema's: • Positieve gezondheid • Migranten gezondheid	Alle disciplines ECT
Gecombineerde leefstijlinterventie	Diëtistes, fysiotherapeuten, leefstijlcoaches

4.3 ECT symposia: GEZ-dagen

Het ECT organiseert twee keer per jaar een multidisciplinair symposium voor alle aangesloten zorgverleners. Dit zijn de De Geïntegreerde Eerstelijns Zorg dagen (GEZ-dagen). In 2019 waren er twee thema's: "Positieve Gezondheid" en "Migranten en Gezondheid". Eigen ECT zorgprofessionals geven altijd zelf vorm aan de GEZ dagen. Deze dagen worden altijd erg gewaardeerd.

GEZ-dag "Positieve Gezondheid"

Datum	06 juni 2019
Deelnemers	63
Gastspreker	Janneke van den Berg van Zorggroep Syntein
Vervolg	Teams hebben plannen gemaakt om meer te werken volgens principe Positieve Gezondheid. Wordt vervolgd in 2020.



GEZ-dag "Migranten en Gezondheid"



Datum	5 oktober 2019
Deelnemers	82
Inleiding	door Pharos
Workshops	Interculturele ziektebeleving en cultuurintensief werken door Pharos Allochtonen in praktijk! Door Mozaïek Welzijn Dokter help, ik ben echt ziek! Door Evergreen GGZ
Catering	Het menu werd geheel verzorgd door migranten met een niet-westerse afkomst. Het eten was heerlijk.
Vervolg	De GEZ dag heeft tot verdere bewustwording geleid bij de zorgprofessionals.

5. Kwaliteit en resultaten multidisciplinaire zorg

Het kwaliteitsbeleid van het ECT richt zich op:

1. Elke discipline werkzaam binnen de ECT organisatie (op verschillende locaties);
2. De ketenzorgprogramma's die ontwikkeld zijn en worden binnen de ECT organisatie;
3. Daarnaast stelt het ECT ook eisen t.a.v. kwaliteit als het gaat om samenwerkingsrelaties met andere partijen binnen haar netwerk.

Basiszorg: Elke discipline in het ECT werkt aan kwaliteit. Basisonderdelen daarvan zijn de Plan-Do-Check-Act-Cyclus (PDCA), een continu proces van verbeteren door te meten, verbeterpunten te formuleren, uit te voeren, te evalueren en te borgen. Elke discipline werkt volgens de geldende normen van de eigen beroepsgroep (gecertificeerd/geaccrediteerd/kwaliteitsregister, al dan niet met interne/externe audits).

Ketenzorg: Bij de ketenzorg maken we onderscheid tussen al langer lopende ketens en ketens in ontwikkeling. Ketens in ontwikkeling (bijv. GGZ-Jeugd) zijn in eerste instantie een projectstructuur, daarbij is meer ondersteuning nodig op het gebied van kwaliteitsmanagement.

Langer lopende ketens (CVRM/DM, COPD, Zorg voor kwetsbare ouderen) hebben een vaste structuur. De organisatie en regie liggen bij de regionale commissie zorginhoud. Deze commissie is verantwoordelijk voor het kwaliteitsbeleid binnen het zorgprogramma.

Basisonderdelen van het kwaliteitsbeleid zijn:

1. Kwaliteitssysteem:
 - o Protocollen, zorgprogramma's, werkafspraken en jaarverslagen
 - o Kennisnet en interne communicatie
 - o Klachten, incidenten en calamiteiten
 - o Begeleiding/uitvoering interne en externe audits
 - o Systeemevaluatie van de organisatie
 - o Scholing en deskundigheid
2. Managementinformatie:
 - o Systemen voor databeheer en uitwisseling (bijv. HIS, KIS, analysetool)
 - o (Kwartaal)rapportages, spiegelinformatie (indicatoren ontwikkeling), ABC-methodiek
 - o Verantwoording en benchmarks o.a.:
 - Landelijke Benchmark Ketenzorg
 - Spiegelrapportages Menzis
 - Kritische Kwaliteits Kenmerken Ineen (werd in 2019 niet aangeboden)
3. Patiëntenparticipatie:
 - o Cliëntenbevragingen
 - o Qualiview continue patiënten tevredenheidsonderzoek

Het kwaliteitsbeleid is gestructureerd en goed ingebed in de organisatie.

Activiteiten ter verbetering kwaliteit 2019

1. In april 2019 is voor de registratie en communicatie van de ketenzorg de overstap van Portavita naar Medicom en VIPLive gemaakt. Gedurende 2019 hebben de zorgverleners en ondersteunend personeel zich volop ingezet om de nieuwe systemen in te richten en de werkwijze vorm te geven.
2. Naast de kwartaalrapportages zijn data-analyses gemaakt om de zorg binnen de chronische zorgprogramma's verder te optimaliseren.
3. Gedurende 2019 is het zorgprogramma nieren ontwikkeld.
4. Het ECT heeft deelgenomen aan de landelijke benchmark voor de ketenzorg. Aandachtspunt blijft het rookgedrag. Dit werd in het zorgbeleid meegenomen, ook is er specifiek beleid t.a.v. roken ontwikkeld.
5. Er vonden twee interne audits plaats: GGZ en LSP. Hierbij werden de praktijkprocessen doorgelicht en werkafspraken tegen het licht gehouden. In 2020 worden de verbeterpunten opgepakt.
6. Gedurende 2019 werd bij het continue tevredenheidsonderzoek met een kortere vragenlijst gewerkt. Hierdoor is de respons aanzienlijk toegenomen.
7. Om de communicatie rondom kwetsbare ouderen beter te borgen werd het communicatieplatform OZO-verbinding getest. De pilot wordt begin 2020 geëvalueerd.

5.1 Kwaliteitssysteem per discipline

Iedere discipline in het ECT verplicht zichzelf om te voldoen aan de geldende kwaliteitseisen van de eigen beroepsgroep. De onderstaande kwaliteitstoets instrumenten worden gebruikt:

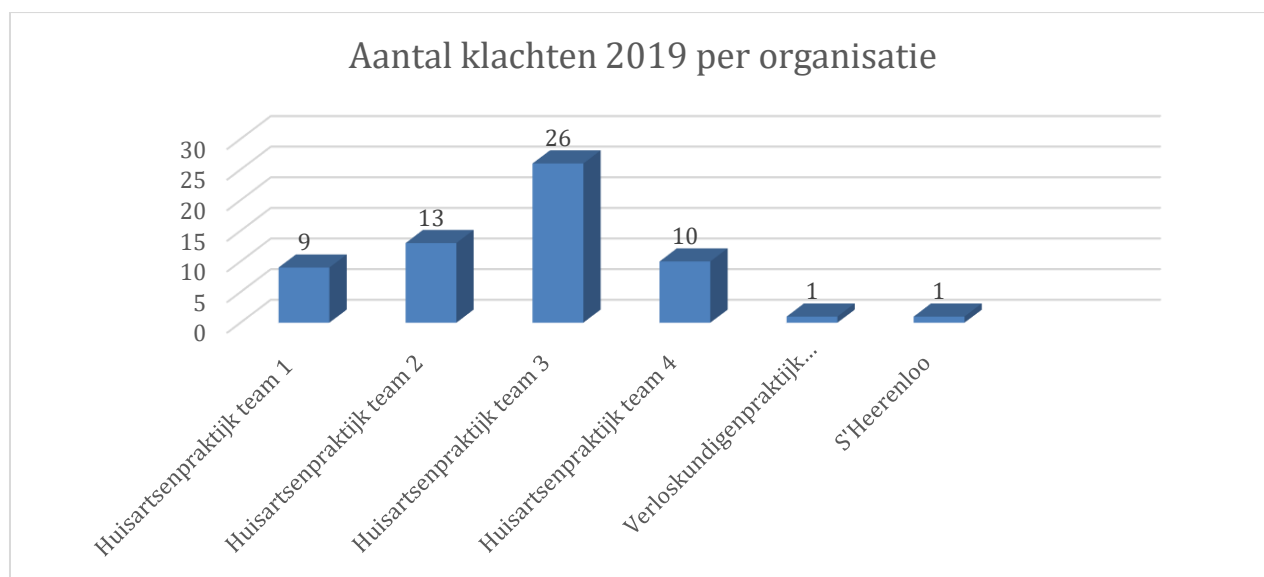
Discipline	Register / certificering / audits
Benu Apotheken	HKZ
Centrum Handrevalidatie Rivierenland	Kwaliteitsregister paramedici / CKR register / CHT-NL
Diëtistenpraktijk Becks-Havers	Kwaliteitsregister paramedici
Expertisecentrum Advisium	ISO
Fysiotherapie Bleekveld	HKZ / CKR register / Plus Praktijk
Fysiotherapie Passewaaij	CKR register / Plus Praktijk
Huisartsenpraktijken	NHG Praktijk Accreditatie
Indigo / Pro Persona	HKZ
Kinderoefentherapie Tiel	Kwaliteitsregister paramedici, KOT registratie
Logopedie en dyslexiepraktijk Tiel (Muller)	Kwaliteitsregister paramedici, HCA
Logopediepraktijk Tiel (Bos)	Kwaliteitsregister paramedici
Oefentherapie Cesar Tiel (Pals)	Kwaliteitsregister paramedici
Oefentherapie Cesar Tiel (Leenders)	Kwaliteitsregister paramedici
OMS Vermolen	SEMH erkenning
Pedagogische Praktijk Tiel	NVO-registratie, VEN-registratie, NVPA, RBCZ, SKJ
Podotherapie Tiel	Kwaliteitsregister paramedici
Oefentherapie Tiel, M.G.J.M. van Gelder	Kwaliteitsregister paramedici, PSOT-registratie
Praktijk voor psychosociale zorg	RBCZ / NVPA registratie/ CIPION erkenning
Psychologiepraktijk van Eldik	NVPA, NIP, VGCT registratie
Psychologenpraktijk C.J. van Proosdij	BIG register, NIP registratie
Psychosociale therapie praktijk	RBCZ, NFG, CIPION
Santé	PREZO
Verloskundig Centrum Tiel	Kwaliteitsregister KNOV
Verloskundigenpraktijk Tiel	Kwaliteitsregister KNOV

5.2 Klachten, tips en complimenten

Aantallen klachten

In 2019 zijn in totaal 60 klachten bij het ECT ingediend. Daarnaast kunnen patiënten ook direct bij zorgaanbieders hun klacht hebben ingediend of geuit. Deze zijn in de ECT-klachtenmelding niet meegenomen.

De meeste klachten die zijn ingediend betreffen de huisartsenzorg; één klacht is ingediend ten aanzien van de Verloskundigenpraktijk Tiel, één klacht betreft 's Heeren Loo.



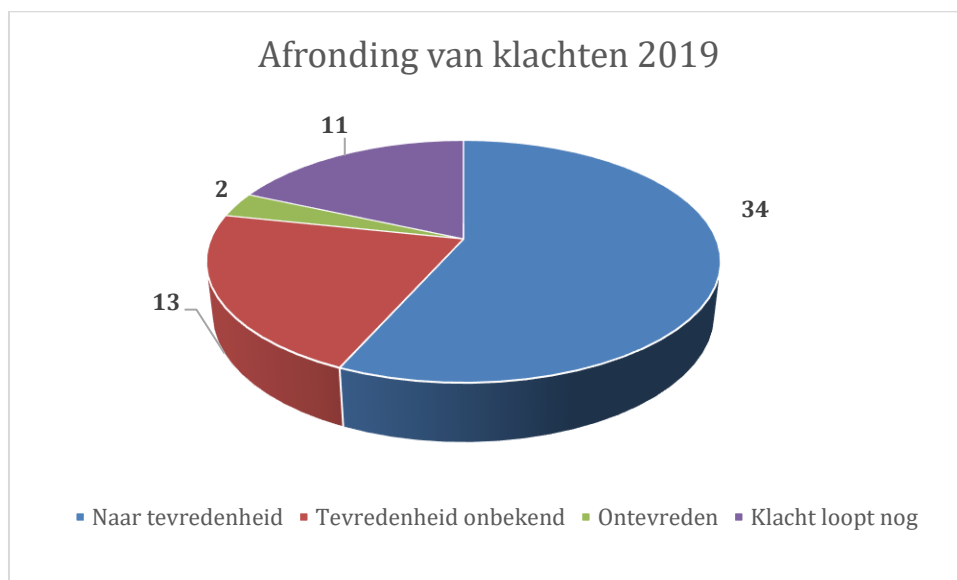
Aard van de klachten

- 11 klachten gaan over de telefonische bereikbaarheid;
- 4 klachten gaan over de beschikbaarheid van huisartsenzorg;
- 11 klachten gaan over de bejegening;
- 10 klachten gaan over medisch handelen;
- 23 klachten gaan over de organisatie van de zorg;
- 1 klacht gaat over de administratie.



Afronding van de klachten

34 klachten zijn naar tevredenheid van de klager afgesloten. In totaal zijn 13 klachten afgerond, waarvan onbekend is of de klager tevreden is. Bij 2 klachten was een patiënt dermate ontevreden dat hij/zij van zorgverlener is veranderd. 11 klachten zijn nog niet afgerond.



5.3 Patiënten participatie

Patiënten participatie

Voor diverse activiteiten zijn interviews met mensen uit de zorgprogramma's gevoerd om de zorgactiviteiten te evalueren en waar mogelijk te verbeteren. Met name in de ouderenzorg is hierdoor de patiënten participatie vergroot.

COPD – informatiemarkt

Op 2 oktober hebben de zorgverleners van het ECT een speciale informatiemarkt voor mensen met COPD georganiseerd.

Meer dan 50 mensen hebben van de uitnodiging gebruik gemaakt en uitgebreid vragen gesteld aan POH's, huisartsen, fysiotherapeuten, diëtisten en apothekersassistenten.

Veel bezoekers hebben ter plekke een afspraak ingepland om hun inhalatie te laten testen. Ook was veel animo voor de beweeggroep. Mensen hebben zich laten wegen en voedingstips opgehaald.



COPD-informatiemarkt bij het Eerstelijns Centrum Tiel

WOENSDAG 2 OKTOBER 2019 VAN 17.00 TOT 19.00 UUR



Op woensdag 2 oktober 2019 organiseert het Eerstelijns Centrum Tiel van 17.00 tot 19.00 uur een COPD-informatiemarkt. Mensen met COPD kunnen al hun vragen stellen en kraampjes bezoeken in het centrum aan de Dodewaardlaan in Tiel.

Nationale diabetes challenge

In 2019 heeft het ECT voor de derde keer aan de Nationale diabetes challenge deelgenomen. Om patiënten hierover te informeren zijn voorafgaand twee voorlichtingsavonden georganiseerd.

Extra wandelingen door wandelaars

Gedurende de challenge zijn mensen zelf gestart om wandelingen op te zetten, deelnemers te werven, routes te maken en op zaterdag met meerdere groepen te wandelen. Met het fantastische resultaat dat steeds meer mensen gingen wandelen – ook na afloop van de challenge.

5.4 Rapportages en spiegelinformatie Ketenzorg

Continue verbetering van kwaliteit bereiken wij door de zorgverleners elk kwartaal te informeren over hun prestaties. Het behaalde kwaliteitsniveau versus de door ons zelf gestelde doelstellingen "speerpunten".

De spiegelinformatie geeft feedback aan de huisartspraktijken, het management en bestuur van de zorggroep. Op basis hiervan wordt actie ondernomen indien hier aanleiding voor is teneinde de organisatie en kwaliteit van zorg te verbeteren.

In 2019 heeft het ECT gebruik gemaakt van de managementrapportage tool van Vip Calculus. De standaard rapportages voor Menzis en de landelijke benchmark zijn een vast onderdeel binnen deze tool. De complete dataset zoals gehanteerd door de branchevereniging InEen is te vinden in bijlage 8.1, 8.2 en 8.3.

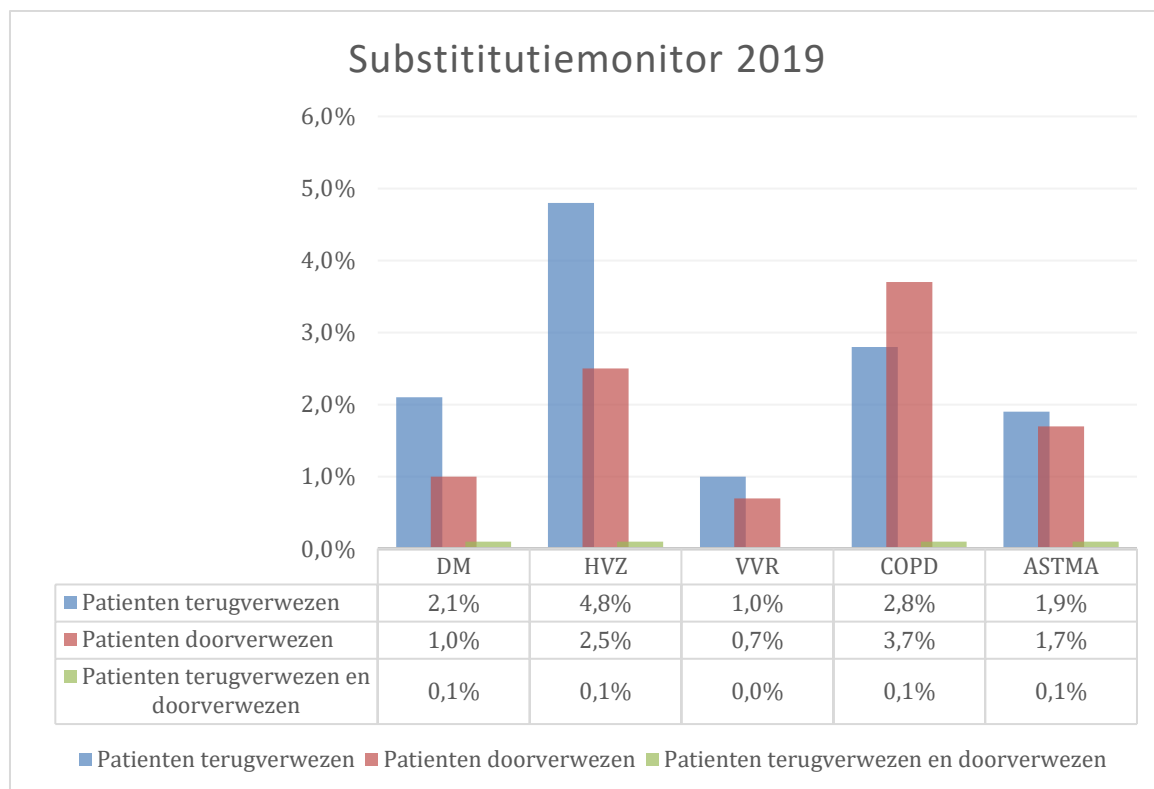
Kwartaalrapportages huisartsenpraktijken en ABC-Methodiek

Sinds 2013 hanteert het ECT de ABC-methode om de kwaliteit van zorg voor de chronische zorgprogramma's te verbeteren. Op basis van (proces-)indicatoren heeft het ECT streefwaarden geformuleerd. Op basis van de score worden huisartsenpraktijken ingedeeld in A, B en C praktijken.

- **A**-praktijk. Dit is een praktijk die de geleverde goede kwaliteit van registratie en uitvoering dient te borgen. Monitoring hiervan vindt plaats via rapportages en bespreking in de praktijk. Zo nodig eigen acties en verbeterpunten.
- **B**-praktijk. Bij deze praktijk kan de registratie en uitvoering van het zorgprogramma nog verbeterd worden. Minimaal 1 van de achterblijvende procesindicatoren wordt door de praktijk uitgewerkt in een verbeterdoel met te nemen acties. Monitoring vindt plaats door de kwaliteitsmanager bij de bespreking van de kwartaalrapportages.
- **C**-praktijk. In een C-praktijk vereist de registratie en uitvoering van het zorgprogramma extra aandacht. Verbetering op korte termijn is noodzakelijk. Deze praktijken worden bezocht door een expert-arts/POH van het betreffende zorgprogramma. Er vindt een nadere analyse plaats en de uitwerking van minimaal 2 achterblijvende procesindicatoren in een verbeterdoel met te nemen acties. Monitoring verloopt via de expert-arts/POH en de kwaliteitsmanager.

5.5 Substitutie monitor

Een graadmeter voor de substitutie van zorg is het relatieve aantal patiënten dat terugverwezen wordt naar de huisarts en vice versa.



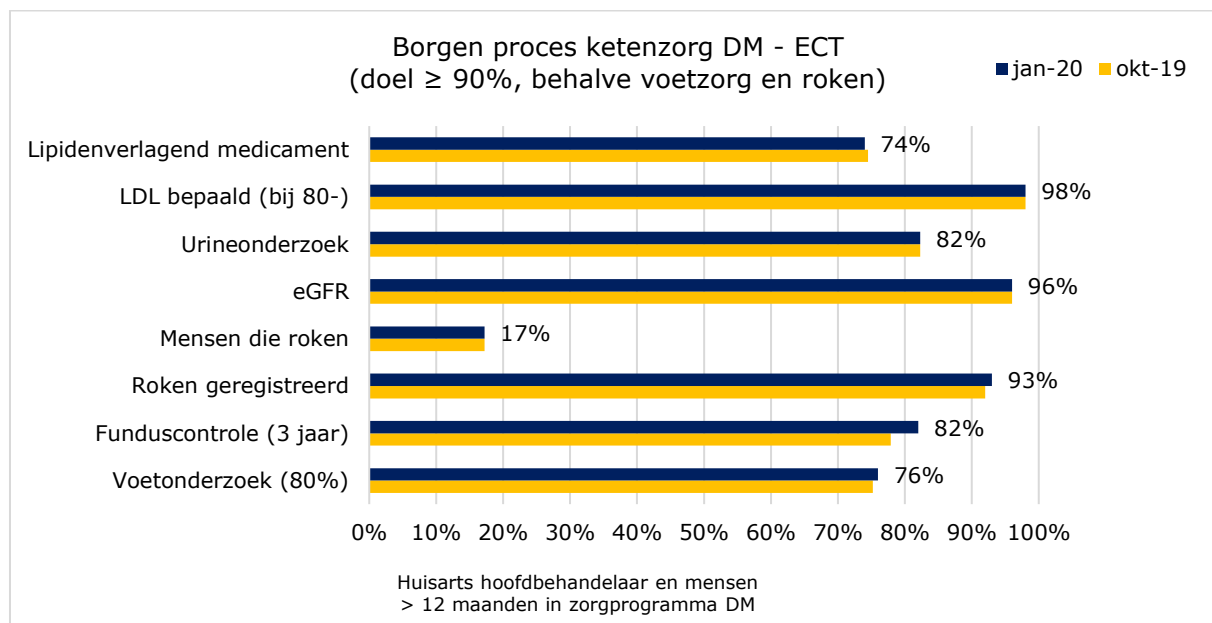
5.6 Kwaliteitsindicatoren Diabetes

Het totaal aantal mensen in het zorgprogramma Diabetes is tussen 2018 (1.829) en 2019 (1.957) iets toegenomen.

Indicatoren Diabetes

Doelstelling: Borgen procesindicatoren Diabetes op 90% (voetonderzoek op 80%), alle praktijken hebben een A-status.

Resultaat: 3 A-praktijken, 3 B-praktijken, 3 C-praktijken. Het urineonderzoek, het fundusonderzoek en het voetonderzoek voldoet niet aan het landelijke kwaliteitsniveau.

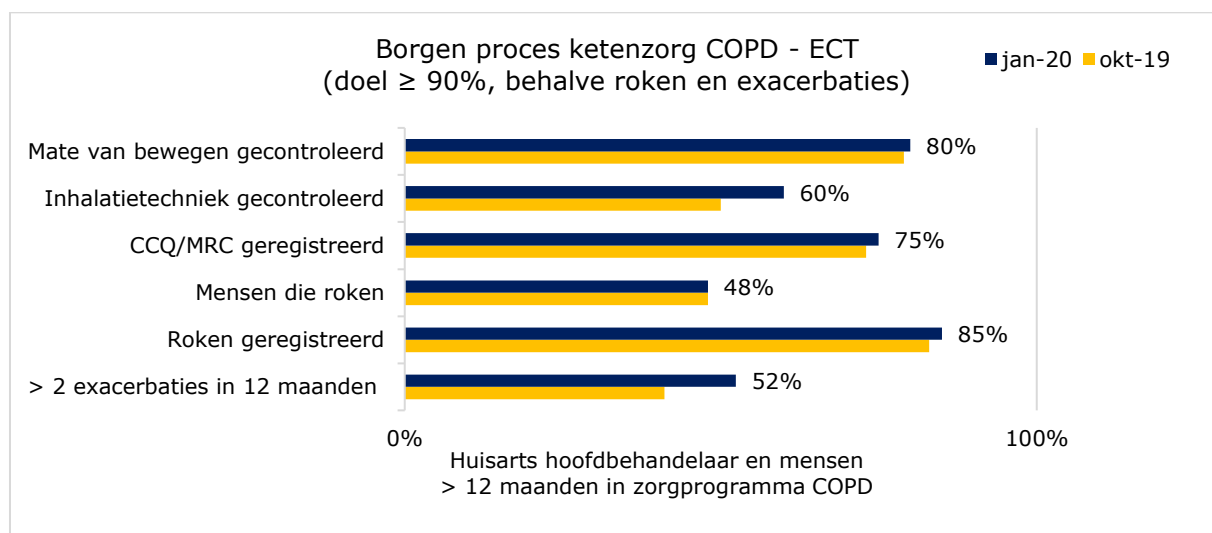


5.7 Kwaliteitsindicatoren COPD

Indicatoren COPD

Doelstelling: Borgen InEen-indicatoren COPD op 90%.

Resultaat: 4 B-praktijken, 5 C-praktijken. De indicatoren *inhalatiemedicatie* en *mate van controle* voldoet bij geen enkele praktijk.



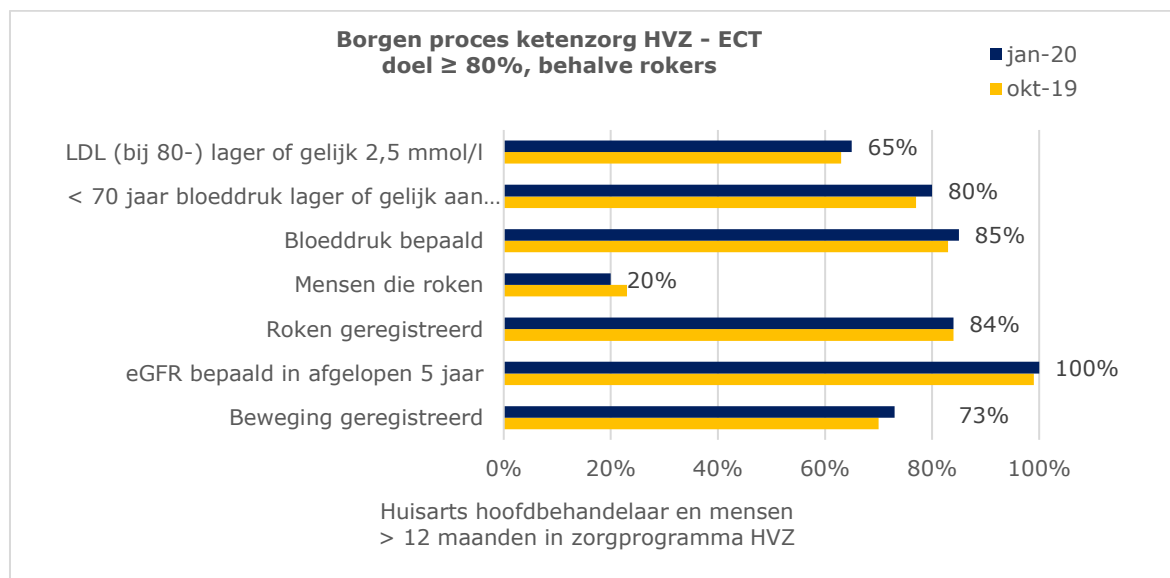
5.8 Kwaliteitsindicatoren CVRM

Indicatoren CVRM secundaire preventie (HVZ)

Doelstelling: Borgen InEen-indicatoren HVZ op 80%

Resultaat: De indicatoren voldoen aan de kwaliteitsnorm. Omdat de de indicator beweging niet in het systeem klopt, is deze buiten beschouwing gelaten.

A-score: alle praktijken.

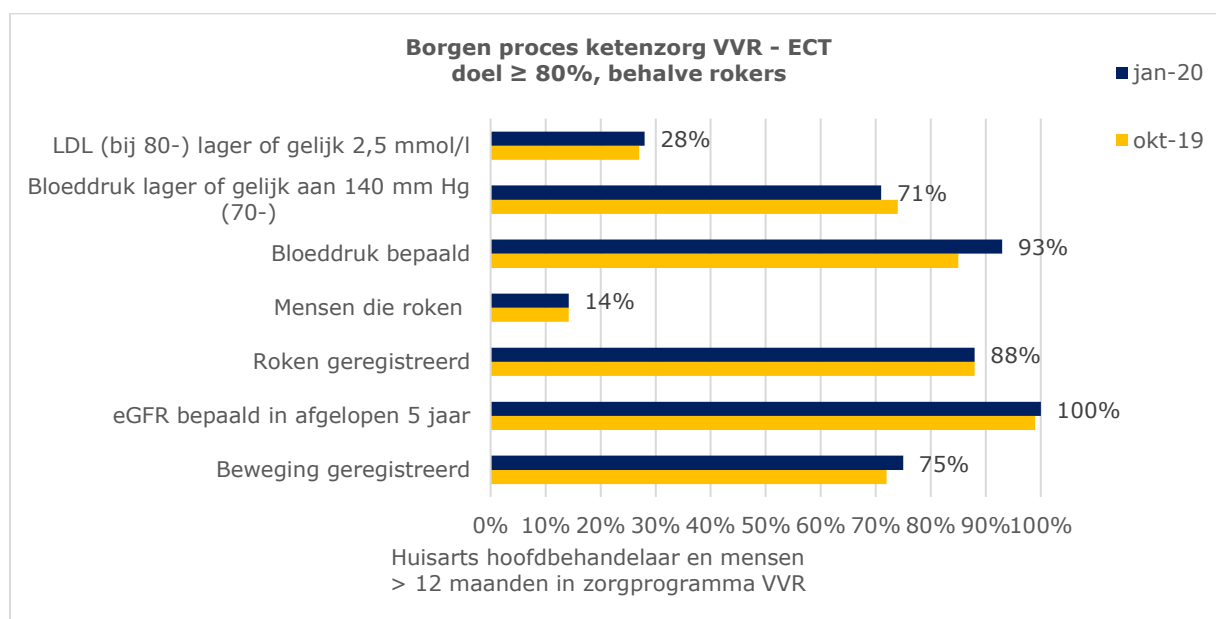


Indicatoren CVRM primaire preventie (VVR)

Doelstelling: Borgen InEen- indicatoren VVR op 80%

Resultaat: De praktijken voldoen aan de kwaliteitsnorm. Omdat de de indicator beweging niet in het systeem klopt, is deze buiten beschouwing gelaten.

A-score: alle praktijken



5.9 Zorg voor kwetsbare ouderen

Betere bewaking kwetsbaarheid

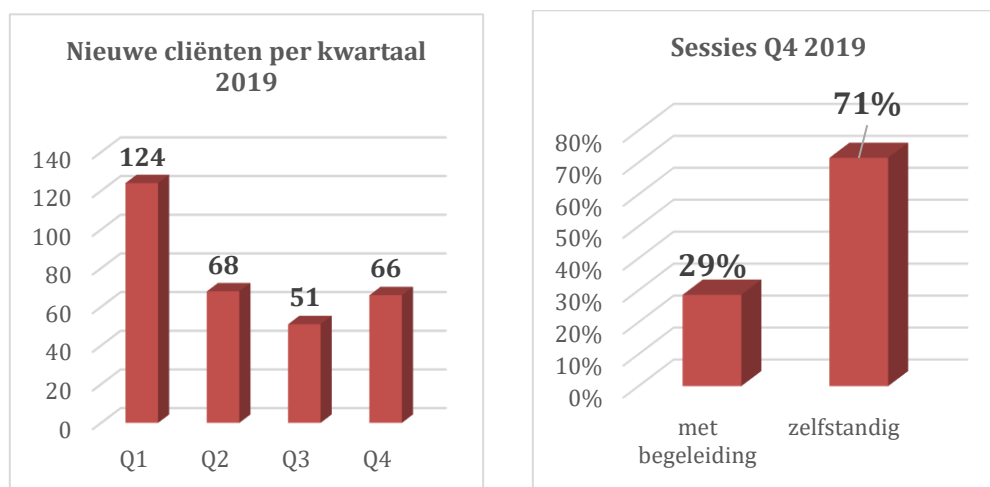
Ieder kwartaal bespreken huisartsen en praktijkondersteuners de groep kwetsbare ouderen en de instabiele groep om goed zicht te hebben op (mogelijke) kwetsbaarheid. Er vindt geen screening plaats, wel is er sprake van casefinding. Daarbij worden ook ketenpartners gevraagd signalen actief te delen met de huisarts.

Mura is programmamanager voor de ouderenzorg in de regio Rivierenland: "Samen ...oud in Rivierenland"

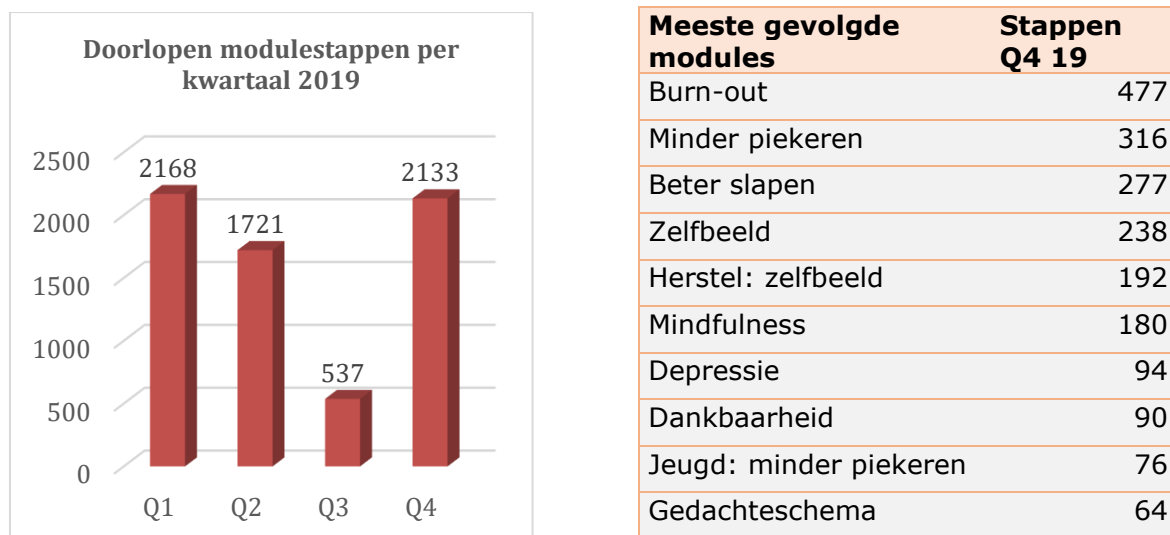
Speerpunten GGZ

Zorg op afstand – Minddistrict

Minddistrict is een e-Health-platform dat binnen de GGZ-begeleiding ingezet kan worden. Deelnemers kunnen op afstand begeleid worden en/of zelfstandig modules volgen. Gedurende 2019 hebben 309 personen gebruik gemaakt van Minddistrict. In Q1 hebben de meeste mensen toegang tot Minddistrict gekregen. In Q4 werden 66 nieuwe personen aan Minddistrict toegevoegd. Minddistrict werkt met levenslange licenties – eenmaal toegevoegd kunnen mensen gebruik van Minddistrict blijven maken, ongeacht de begeleiding door de huisarts en/of POH. Steeds meer mensen (71%) kiezen voor deze mogelijkheid en maken zelfstandig gebruik van het aanbod van Minddistrict.



Gedurende 2019 hebben de gebruikers in totaal 6559 stappen doorlopen. In Q4 werden 2133 modulestappen doorlopen. De meest ingezette modules zijn burn-out, minder piekeren en beter slapen.



Werkgroep GGZ Tiel

De werkgroep GGZ Tiel bestaat sinds 2014. De werkgroep fungeert als een GGZ-denktank en bestaat uit 1 huisarts, 3 POH-GGZ, een GZ-psycholoog van Indigo, een algemeen maatschappelijk werker, een Jeugd- en gezinswerker van STMR en een eerstelijns psycholoog van het CJG. Tevens heeft de werkgroep een "lege stoel" om in voorkomende gevallen een afgevaardigde uit te kunnen nodigen aan de hand van een bepaald thema. De werkgroep had in 2019 vier overleggen en er werden twee netwerkbijeenkomsten van het GGZ-netwerk Tiel georganiseerd. Op 8 april vond een netwerkbijeenkomst plaats. Het thema was SOLK patiënten. De tweede netwerkbijeenkomst was op 31 oktober met onderwerpen Mind Ypsilon en Iris verslavingszorg.

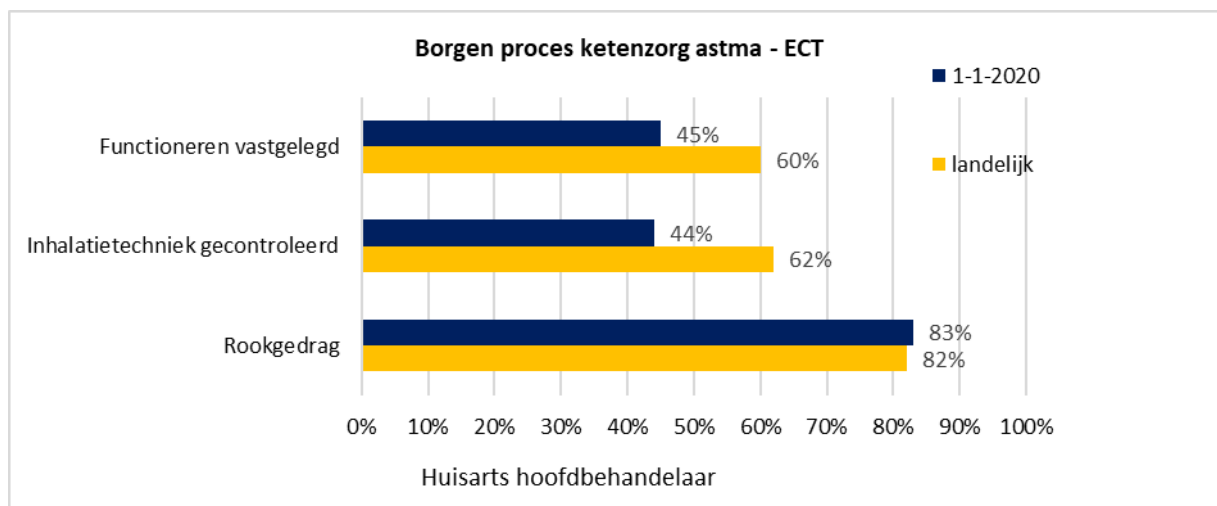
5.11 Kwaliteitsindicatoren Astma

In 2018 werd het zorgprogramma astma geïmplementeerd. De implementatie is succesvol verlopen. Het zorgprogramma wordt zeer door patiënten gewaardeerd.

Kwaliteitsindicatoren

Doelstelling: Minimaal aan het landelijke gemiddelde voldoen.

Resultaat: De indicatoren *functioneren vastgelegd* en *inhalatietechniek gecontroleerd* blijven achter bij het landelijke gemiddelde.



6. Resultaten innovatieprojecten

Innovatie is noodzakelijk in de zorg om een passend antwoord te formuleren op de groeiende zorgvraag en de oplopende zorgkosten. Méér doen van hetzelfde of harder werken is niet meer voldoende. Vandaar dat binnen het ECT een aantal innovatieprojecten worden uitgevoerd. Dit hoofdstuk geeft inzicht in de innovatieprojecten die in 2019 onder handen waren.

6.1 Palliatieve zorg

PATZ-groep	
Initiatiefnemer	STMR
Deelnemers	(Kader)huisartsen, wijkverpleegkundige, apothekers
Doelstelling	• Proactieve, vroegtijdige geplande palliatieve zorg; • Bevordert zorg op de juiste plek; • Betere afstemming en expertise uitwisseling tussen de disciplines.
Resultaten 2019	• In 2019 waren er 6 bijeenkomsten van de PaTz-groep met goede opkomst. • Er waren gesprekken met ZRT over een duidelijke palliatieve overdracht van het PAT bij elke patiënt die ontslagen wordt naar huis of naar de Schakel. • De inbreng en betrokkenheid van de apotheker is van meerwaarde gebleken. De leerpunten die dat opleverde worden verwerkt in de opzet voor een FTO bijeenkomst in 2020. • Het gebruik van het PaTz Portal heeft geleid tot een meer gestructureerde aanpak en gerichtere bespreking met aandacht voor alle dimensies (Somatisch, Mentaal, Spiritueel, Omgeving) • Aan het eind van het jaar is een geestelijk verzorger voor de bijeenkomsten uitgenodigd om de spirituele dimensie te accentueren en onder de aandacht van de groep te brengen. Op deze manier komt ook het aspect om samen met patiënt en mantelzorg tot besluiten en oplossingen te komen meer tot z'n recht. • Het is wel nog zoeken naar de balans tussen tijdsinvestering en rendement van leerpunten, maar de deelnemers voelen zich meer betrokken en kunnen elkaar in de dagelijks praktijk makkelijker vinden.

Palliatieve zorg bij hartfalen	
Initiatiefnemer	ECT
Deelnemers	Huisartsen, gespecialiseerd verpleegkundige, cardiologen
Doelstelling	• Proactieve, vroegtijdige geplande palliatieve zorg; • Bevordert zorg op de juiste plek; • Betere afstemming en expertise uitwisseling tussen de disciplines.
Resultaten 2019	• In 2019 hebben de partners ervaringen uitgewisseld, casuïstiek besproken en aan de hand daarvan kansen voor een verbetering van de samenwerking geformuleerd. Deze zijn binnen de samenwerkende organisaties gedeeld.

6.2 Persoonsgerichte zorg

Initiatiefnemer	ECT
Deelnemers	Huisartsenpraktijken
Doelstelling	• Mensen activeren • Tips en trucs uitwisselen
Resultaten 2019	• Tips & trucs zijn uitgewisseld • Ook is de samenwerking bevorderd, o.a. door één systeem voor begeleiding aan te bieden met online behandelprogramma voor somatische en GGZ-gerelateerde klachten

6.3 Laaggeletterdheid

Initiatiefnemers	Eerstelijns Centrum Tiel
Deelnemers	Allen
Doelstelling	• Verlagen van het aantal laaggeletterden in Tiel omdat laaggeletterdheid een gezondheidsbeperkende factor is • Erkennen, herkennen en bespreekbaar maken van laaggeletterdheid in de spreekkamer • Leren eenvoudige teksten op B1 niveau te schrijven
Resultaat 2019	Het ECT organiseerde een training in het herkennen en bespreekbaar maken van laaggeletterdheid en een training effectieve schriftelijke communicatie.

6.4 E-health

Initiatiefnemers	Eerstelijns Centrum Tiel
Deelnemers	Mensen met een chronische aandoening en/of GGZ problematiek
Resultaat 2019   	5 min info • Is een educatieprogramma voor mensen met een chronische aandoening; • Het is laagdrempelig en aansprekend, er wordt veel gebruik van gemaakt; • Het kennisniveau over een chronische aandoening neemt aanzienlijk toe door 5 minuten info. Minddistrict • Is een online behandelprogramma voor met name de GGZ en kan ook binnen de somatiek ingezet worden; • Gedurende 2019 werd intensief gebruik gemaakt van de modules binnen Minddistrict; mensen worden op afstand begeleid en maken ook zelfstandig gebruik van Minddistrict; • De gebruikers (zowel patiënten alsook POH's) zijn positief over de mogelijkheden van het systeem. Beter dichtbij • Veilig appen tussen patiënt en huisarts en specialist • Sterk groeiend aantal gebruikers (huisartspraktijken) en groeiend aantal gesprekken. • Groei van de functionaliteit van BeterDichtbij is constant aanwezig

6.5 ACOPD

Initiatiefnemers	Benu apotheek, werkgroep COPD/ astma
Deelnemers	Mensen met COPD of astma en een verhoogd risico op een longaanval
Doelstelling	• Therapietrouw verhogen; • Juist medicatiegebruik; • Longaanval voorkomen.
Resultaat 2019 	• Tijdens het spreekuur van 30 minuten keek de coach hoe de medicijnen werden gebruikt, of deze voldeden aan de verwachtingen en of voldoende krachtig werd geïnhaleerd. • Deelnemers kregen tips en indien nodig, stemden de medicatie direct met de huisarts af; • Op twee locaties konden deelnemers voor de het spreekuur terecht; • De resultaten zijn goed. De deelnemers zijn zeer tevreden over de informatie en tips van de inhalatiecoaches. Zij waarderen de extra controle en ondersteuning bij hun medicatiegebruik.

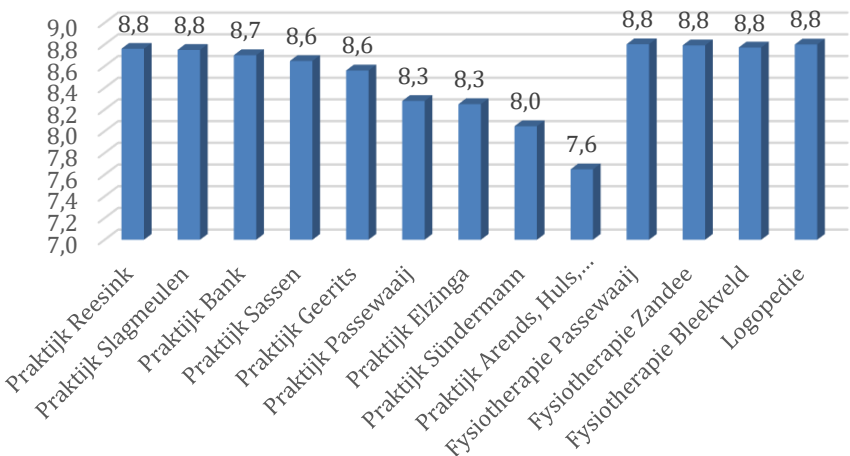
6.6 Nationale Diabetes Challenge

Initiatiefnemers	Eerstelijns Centrum Tiel
Deelnemers	150 wandelaars
Resultaat 2019 	• 2019 is samen met de Bas van de Goor Foundation gekozen voor een stedelijke aanpak van de Challenge. Gemeente en grote zorginstellingen in Tiel werkten samen met het ECT om de challenge op te schalen en te verankeren in de lokale gemeenschap. • Deelnemers hebben actief aan de vormgeving van de challenge bijgedragen door werven van mensen, promotiemateriaal te maken, routes samen te stellen, aanwezigheidslijsten bij te houden; tussentijds zelfstandig in groepen te wandelen. • De wandelaars zijn fitter, zitten beter in hun vel, hebben meer sociale contacten en genieten van het wandelen. • 60 wandelaars hebben aan de nationale afsluiting deelgenomen in Den Haag. • Inmiddels zijn er 2 wandelgroepen die het hele jaar door wandelen met het ECT als thuisbasis.

6.7 Expertavond

Initiatiefnemers	Eerstelijns Centrum Tiel
Deelnemers	ECT, Huisartsen, expert-artsen
Resultaat 2019	• Op 13 mei en 18 november heeft het ECT een expert-avond georganiseerd. Het is een bijeenkomst waarbij huisartsen, bestuurders en expert-artsen elkaar bijpraten over de lopende en komende ontwikkelingen in de verschillende "straten".

6.8 Qualiview

Initiatiefnemers	Eerstelijns Centrum Tiel																												
Deelnemers	Huisartsen, fysiotherapeuten, logopedisten																												
Resultaat 2019 	• 1 systeem om bij verschillende disciplines ervaringsonderzoek te doen bij cliënten • Praktijken maken gebruik van de PREM. Deze vragenlijst is korter. Hierdoor is de respons toegenomen. • In 2019 hebben 1.924 patiënten aan het tevredenheidsonderzoek meegewerkt. • De tevredenheid per praktijk varieert tussen 7,6 en 8,8. • De gemiddelde tevredenheid van het ECT is 8,5. Algemene tevredenheid - 2019  <table border="1"> <thead> <tr> <th>Praktijk</th> <th>Tevredenheid (2019)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Praktijk Reesink</td> <td>8,8</td> </tr> <tr> <td>Praktijk Slagmeulen</td> <td>8,8</td> </tr> <tr> <td>Praktijk Bank</td> <td>8,7</td> </tr> <tr> <td>Praktijk Sassen</td> <td>8,6</td> </tr> <tr> <td>Praktijk Geerits</td> <td>8,6</td> </tr> <tr> <td>Praktijk Passewaaij</td> <td>8,3</td> </tr> <tr> <td>Praktijk Elzinga</td> <td>8,3</td> </tr> <tr> <td>Praktijk Sündermann</td> <td>8,0</td> </tr> <tr> <td>Praktijk Arends, Huls,...</td> <td>7,6</td> </tr> <tr> <td>Fysiotherapie Passewaaij</td> <td>8,8</td> </tr> <tr> <td>Fysiotherapie Zandee</td> <td>8,8</td> </tr> <tr> <td>Fysiotherapie Bleekveld</td> <td>8,8</td> </tr> <tr> <td>Logopedie</td> <td>8,8</td> </tr> </tbody> </table>	Praktijk	Tevredenheid (2019)	Praktijk Reesink	8,8	Praktijk Slagmeulen	8,8	Praktijk Bank	8,7	Praktijk Sassen	8,6	Praktijk Geerits	8,6	Praktijk Passewaaij	8,3	Praktijk Elzinga	8,3	Praktijk Sündermann	8,0	Praktijk Arends, Huls,...	7,6	Fysiotherapie Passewaaij	8,8	Fysiotherapie Zandee	8,8	Fysiotherapie Bleekveld	8,8	Logopedie	8,8
Praktijk	Tevredenheid (2019)																												
Praktijk Reesink	8,8																												
Praktijk Slagmeulen	8,8																												
Praktijk Bank	8,7																												
Praktijk Sassen	8,6																												
Praktijk Geerits	8,6																												
Praktijk Passewaaij	8,3																												
Praktijk Elzinga	8,3																												
Praktijk Sündermann	8,0																												
Praktijk Arends, Huls,...	7,6																												
Fysiotherapie Passewaaij	8,8																												
Fysiotherapie Zandee	8,8																												
Fysiotherapie Bleekveld	8,8																												
Logopedie	8,8																												

6.9 Overstap van Portavita naar VIPLive

Initiatiefnemers	Eerstelijns Centrum Tiel
Deelnemers	ECT, Huisartsen, overige ketenpartners
Resultaat 2019	• Sinds 1 april 2019 maakt het ECT gebruik van VIPLive. • De protocollen van de zorgprogramma's zijn in Medicom geïntegreerd; • Zorgverleners zijn geschoold; • De communicatie-, consultatie-, en verwijzfunctie is in VIPLive ingericht.



6.10 ECT "parken"

ECT-groen

Dit project streeft naar optimale duurzaamheid binnen de financiële grenzen die wij hebben. De volgende resultaten zijn geboekt:

- standaard verlichting wordt waar mogelijk vervangen door ledverlichting.
- Met de verhuurder zijn afspraken gemaakt over het mogelijk plaatsen van zonnepanelen op het dak van ECT Teisterbant. Helaas heeft de Belgische moedermaatschappij, Cofinimmo, besloten om dit project af te blazen.

ECT Rookvrij - Rookvrije generatie

Bijna 30 Tielse organisaties ondertekenden op 27 juni een intentieovereenkomst voor een rookvrije generatie. Ze hebben een gezamenlijk doel: ervoor zorgen dat kinderen voortaan zo min mogelijk rokers zien. Het ECT is één van de initiatiefnemers en heeft in 2018 al een rookvrije omgeving rondom het gezondheidscentrum gerealiseerd. Sindsdien stimuleert het ECT samen met de GGD, het ziekenhuis, ROC Rivor huisartsenpraktijk Drumpt en de Gravin andere organisaties om ook een rookvrije omgeving te bieden.





Het ECT heeft ook met de jaarlijkse campagne van Stoptober meegedaan en mensen gestimuleerd om gedurende de maand oktober 28 dagen te stoppen met roken. Zij konden op hulp van de praktijkondersteuners en een stoppen met roken coach rekenen.

Sinds november 2019 is namelijk Nick Vroon via Medipro als coach in het ECT gevestigd om mensen te begeleiden bij het stoppen met roken. Hij biedt persoonlijke en telefonische coaching aan.

Waar de praktijkondersteuners mensen met een chronische aandoening helpen bij stoppen met roken, ondersteund Nick Vroon juist mensen die niet aan een zorgprogramma deelnemen. Hierdoor kunnen alle mensen in het ECT ondersteuning krijgen bij stoppen met roken.



ECT Ongehinderd

De firma "Ongehinderd" heeft een audit uitgevoerd mbt de toegankelijkheid van ECT Teisterbant en ECT Passewaaij. Het ECT heeft in samenwerking met de verhuurder veel inspanningen verricht om de toegankelijkheid van de locaties te verbeteren. Zo werden reliëftegels in de stoep geplaatst, glazen deuren voorzien van folie, miva toiletten voorzien van alarm en WC rollen aan beugels, de deuren van de wachtkamers werden voorzien van elektrische drangers etc.

In 2019 vond de herkeuring plaats en ontvingen wij voor beide panden het certificaat "Ongehinderd".