

20

De bedoeling van het ECT:
Optimale zorg

Juist ook tijdens de corona
pandemie

20



Eerstelijns Centrum Tiel (ECT)

Jaarverslag 2020

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 2020

Voor u ligt het 14e jaarverslag van de Stichting Eerstelijns Zorgcentrum (SMEZ), beter bekend als het ECT (Eerstelijns Centrum Tiel). Het ECT is een samenwerkingsverband van diverse 1^e en 2^e lijns organisaties, actief in verschillende disciplines.

Het afgelopen jaar heeft door de coronacrisis een onverwachte wending genomen. En op het moment van dit schrijven worden we in de volle breedte van de maatschappij nog steeds met de gevolgen daarvan geconfronteerd.

In het begin van de crisis is ons centrum korte tijd alleen geopend geweest voor spoedeisende gevallen zodat we de mogelijkheid kregen om de praktijken volgens de coronaregels in te richten.

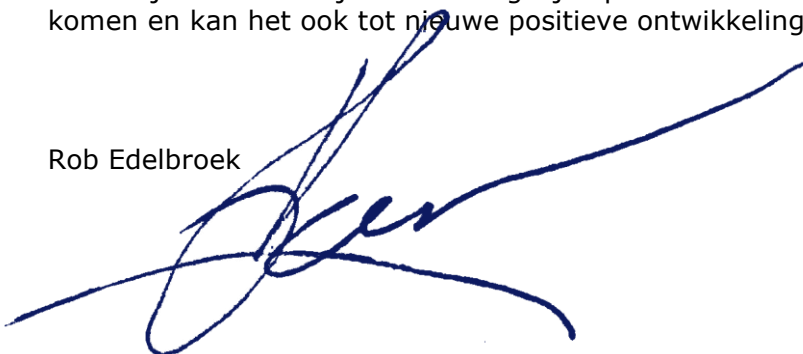
Dit heeft uiteindelijk ook een aantal positieve effecten gehad. De spreekuurtijden van de huisartsen zijn sindsdien verruimd van 10 naar 15 minuten om de regel van 1,5 meter te kunnen borgen. Deze verruiming is zowel door de patiënten als de huisartsen goed ontvangen en de insteek is dan ook om dit na de crisis een vervolg te geven.

Daarnaast zijn de zorgprogramma's het afgelopen jaar anders ingevuld. Omdat we minder mensen in de praktijken konden ontvangen hebben we meer zorg op afstand verleend door middel van beeldbellen, telefonie en via de (BeterDichtbij) app. Ook hebben we onze kwetsbare patiënten actief benaderd om zo toch een vinger aan de pols te kunnen blijven houden. Een fysiek consult indien nodig of gewenst en een consult op afstand indien mogelijk zal de komende periode verder uitgewerkt worden.

In het afgelopen najaar zijn we gestart met multidisciplinaire eerstelijns ouderenzorg met een specialist ouderengeneeskunde, oftewel MESO-zorg. Dit doen we samen met onze partners SantéPartners en Stichting Zorgcentra Rivierenland (SZR). Doel van het project is om de zorg rondom kwetsbare ouderen zodanig in te richten dat deze groep mensen op een goede manier langer thuis kan blijven wonen. Dit is een project dat al vele jaren in Velp loopt met goede resultaten. In Zoetermeer, Rotterdam en in het ECT loopt nu een pilot.

Het afgelopen jaar stond vooral in het teken van de consolidatie van de zorgprogramma's en de samenwerkingsverbanden. Samenwerking op afstand was het afgelopen jaar niet altijd makkelijk. Echter zie je in een dergelijke periode de kracht van een organisatie naar boven komen en kan het ook tot nieuwe positieve ontwikkelingen leiden voor de toekomst.

Rob Edelbroek



Voorzitter ECT

INHOUDSOPGAVE

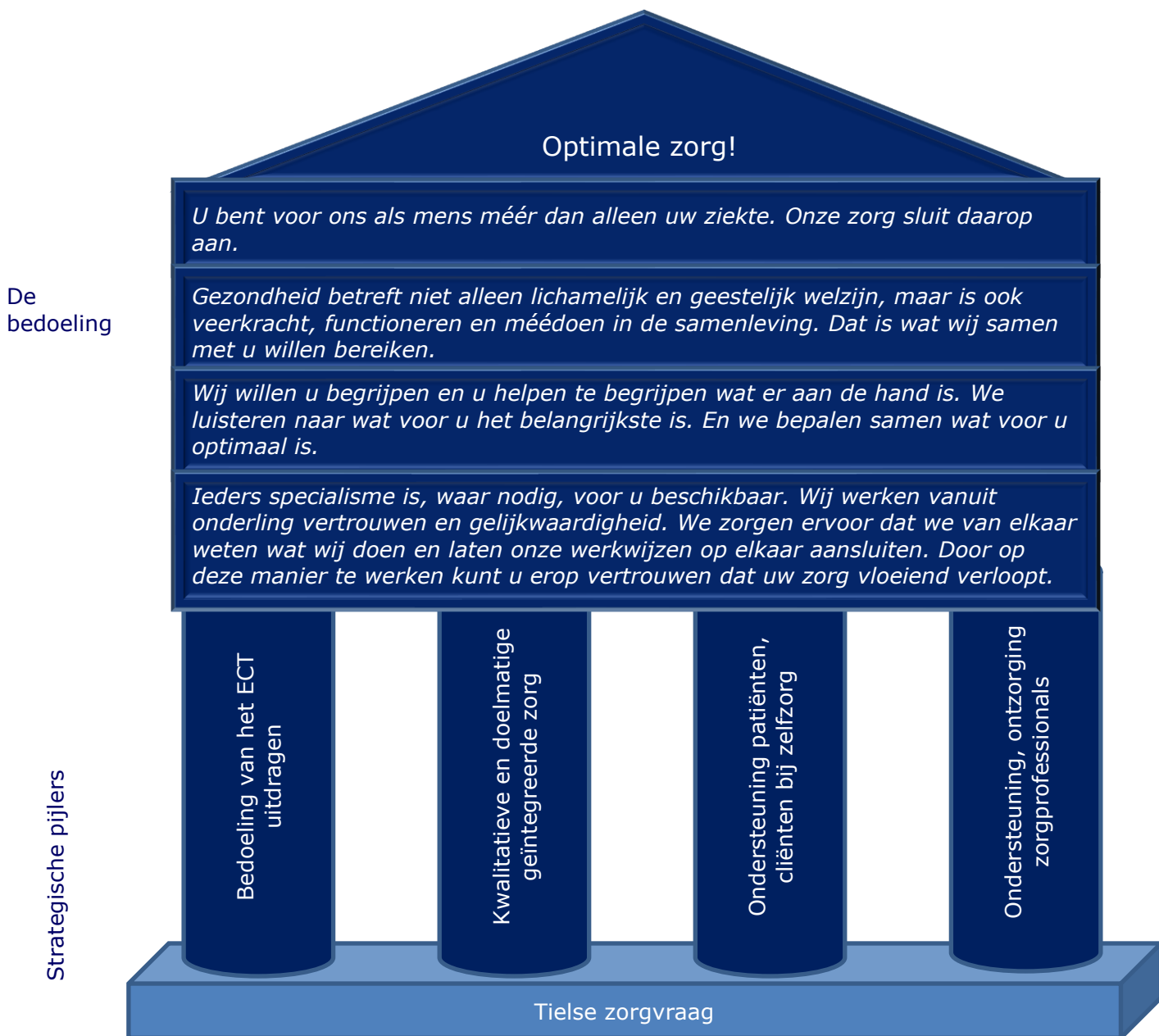
1.	De Bedoeling van het ECT: Optimale Zorg	4
2.	Algemene gegevens	5
2.1	Samenwerkingsverband	5
2.2	Samenstelling patiëntenpopulatie	5
2.3	Organisatieschema	8
3.	ECT tijdens de corona pandemie.....	12
3.1	Crisismanagement.....	12
3.2	Social media	13
3.3	Facilitaire maatregelen	13
3.4	Zorginhoudelijke maatregelen.....	14
3.5	Wat leverde de crisis op?.....	14
4.	Multidisciplinaire samenwerking	15
4.1	Samenwerkingspartners op de ECT locaties	15
4.2	Multidisciplinaire deskundigheidsbevordering	18
5.	Kwaliteit en resultaten multidisciplinaire zorg	19
5.1	Kwaliteitssysteem per discipline	20
5.2	Klachten.....	21
5.3	Patiënten participatie	22
5.4	Rapportages en spiegelinformatie Ketenzorg	23
5.5	Substitutie monitor.....	24
5.6	Kwaliteitsindicatoren Diabetes.....	25
5.7	Kwaliteitsindicatoren COPD	25
5.8	Kwaliteitsindicatoren CVRM.....	26
5.9	Zorg voor kwetsbare ouderen	27
5.10	GGZ	28
5.11	Kwaliteitsindicatoren Astma	29
6.	Resultaten innovatieprojecten	30
6.1	Palliatieve zorg.....	30
6.2	Persoonsgerichte zorg	31
6.3	Laaggeletterdheid.....	31
6.4	E-health	32
6.5	ACOPD – goede medicatiestart en therapietrouw	32
6.6	Nationale Diabetes Challenge.....	33
6.7	Qualiview	33
6.8	Kansrijke start	34
6.9	ECT “parken”	34
7.	Lijst met afkortingen	35

1. 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.



2. Algemene gegevens

2.1 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

2.2 Samenstelling patiëntenpopulatie

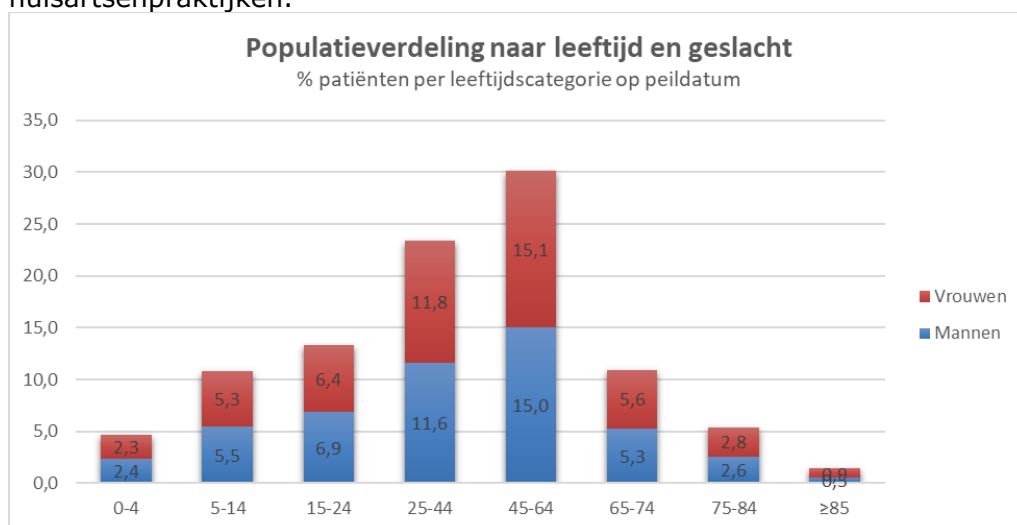
Aantallen patiënten (verzekerden)

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
Totaal	36.304	Ca 50.000
Man	18.065	
Vrouw	18.239	

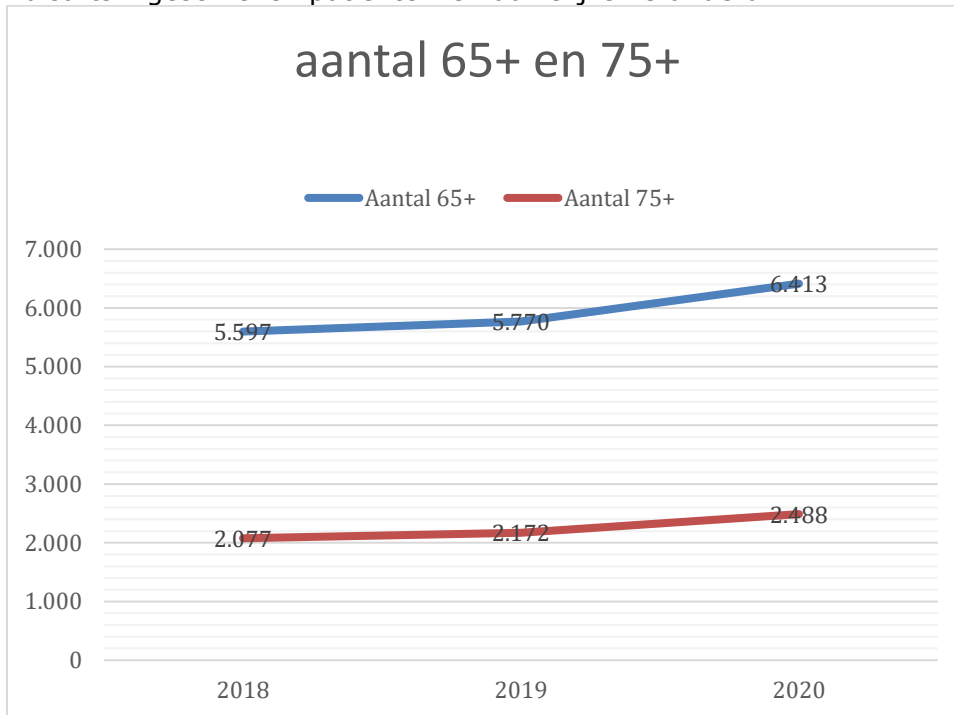
Leeftijdsofbouw

Het onderstaande diagram en de bijbehorende tabel tonen de leeftijdsopbouw, gemiddeld over het aantal aangegeven kwartalen, van de patiënten die staan ingeschreven bij de huisartsenpraktijken.

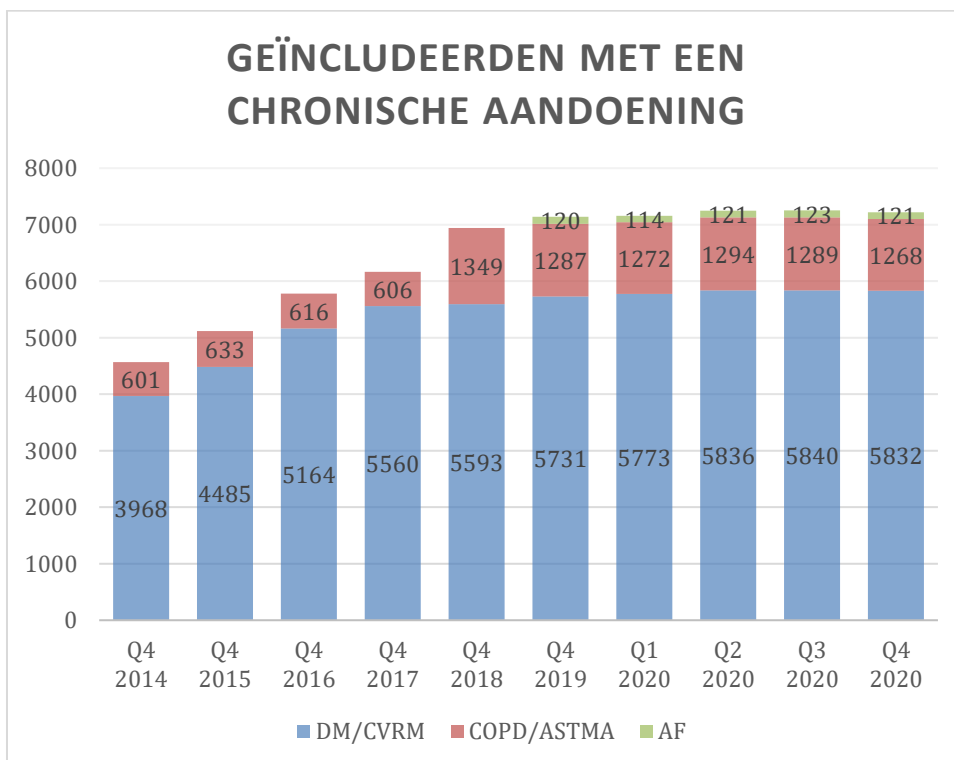


Patiënten in leeftijd 65+ en 75+

We zien de demografische trend van vergrijzing zich doorzetten. Het aantal 75+ steeg met bijna 10%. Het aantal 65+ laat een stijging van meer dan 11% zien. Het totaal aantal bij de huisarts ingeschreven patiënten is nauwelijks veranderd

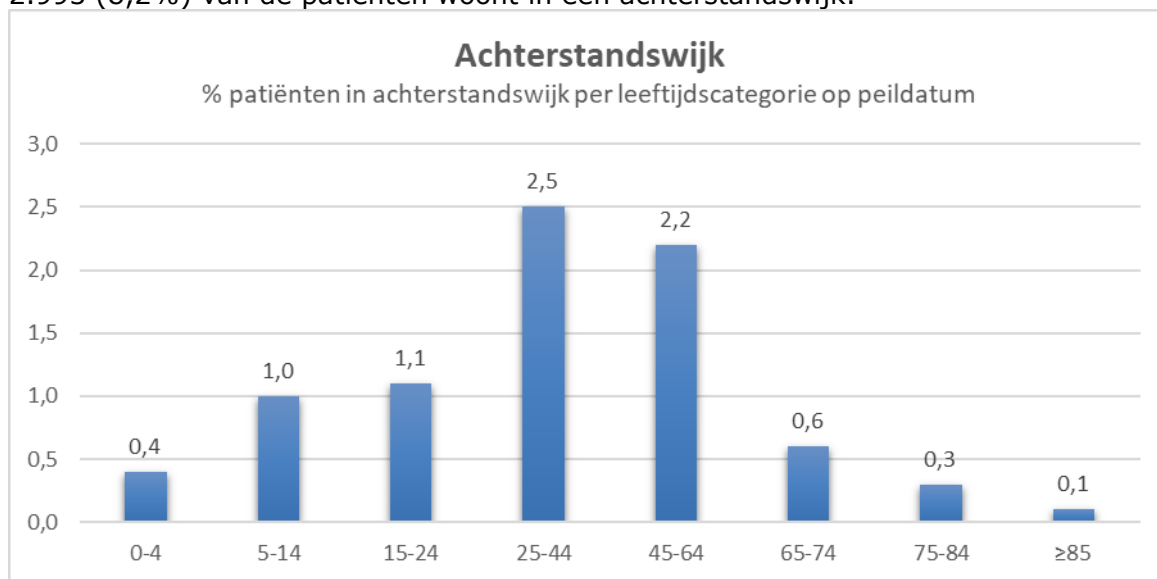


Ontwikkeling aantallen patiënten met een chronische aandoening

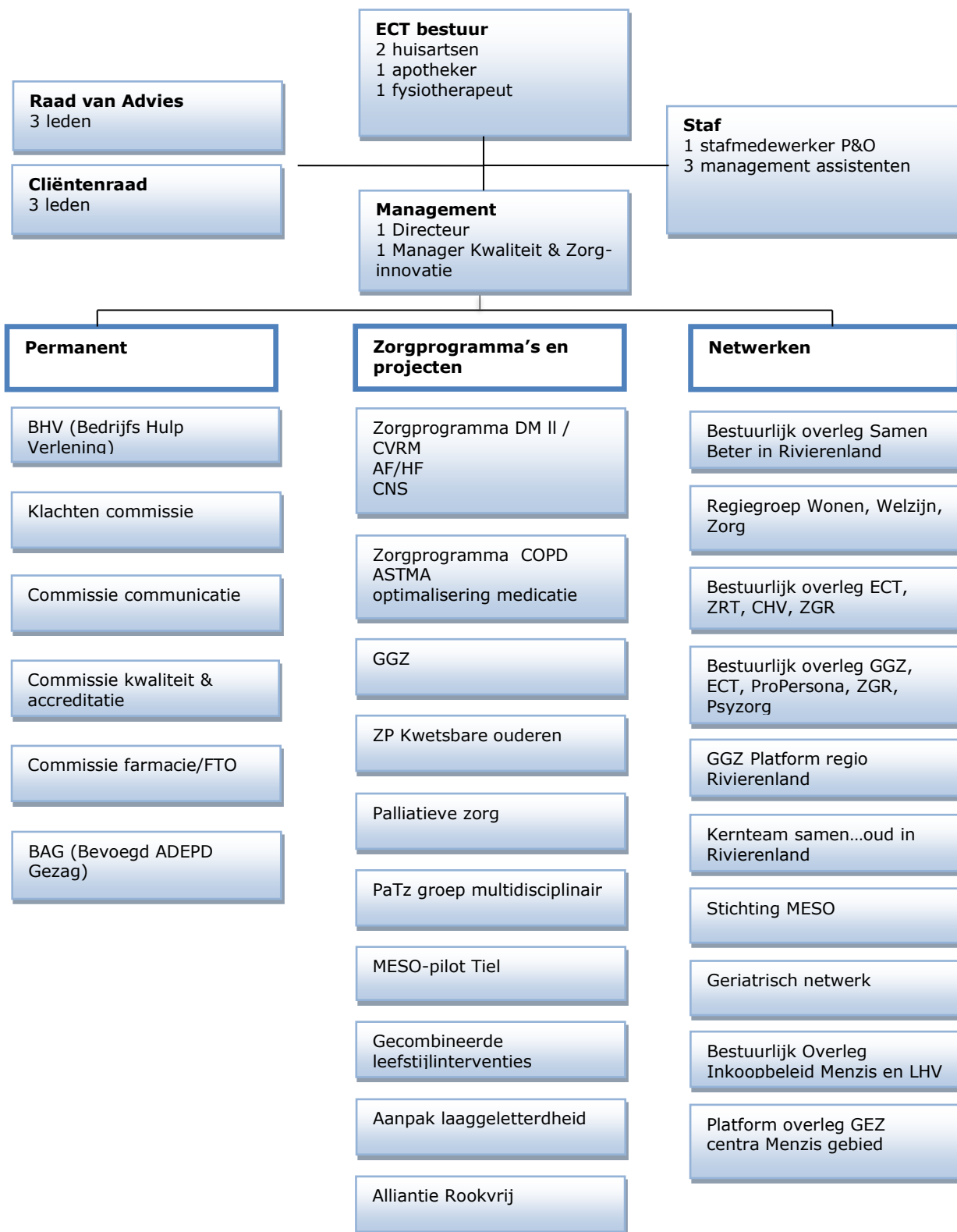


Achterstandswijk

2.993 (8,2%) van de patiënten woont in een achterstandswijk.



2.3 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:

- De heer Drs. R.M.J. Edelbroek, voorzitter, huisarts
- De heer Drs. E.G. Bakker, penningmeester, apotheker
- De heer Drs. W.G. Arends, huisarts
- De heer 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

Cliëntenraad

De cliëntenraad bestaat uit 3 leden:

- Mevrouw A.R.C. van Baal, voorzitter
- De heer A.J.M. Timmermans, secretaris
- De heer F.C. Bennis, penningmeester

Personeel in dienst van het ECT

Het ECT had in 2020 6 medewerkers in dienst:

- Directeur 0,95 FTE
- Manager kwaliteit & zorginnovatie 0,84 FTE
- Stafmedewerker P&O 0,24 FTE
- 2 Management assistent 1,26 FTE
- 1 Management assistent MESO 0,42 FTE
- Totaal 3,71 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 2020 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. M. 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. Merkestein-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.

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

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

Kwetsbare ouderen

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

Longzorg

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

GGZ in de 1^e lijn

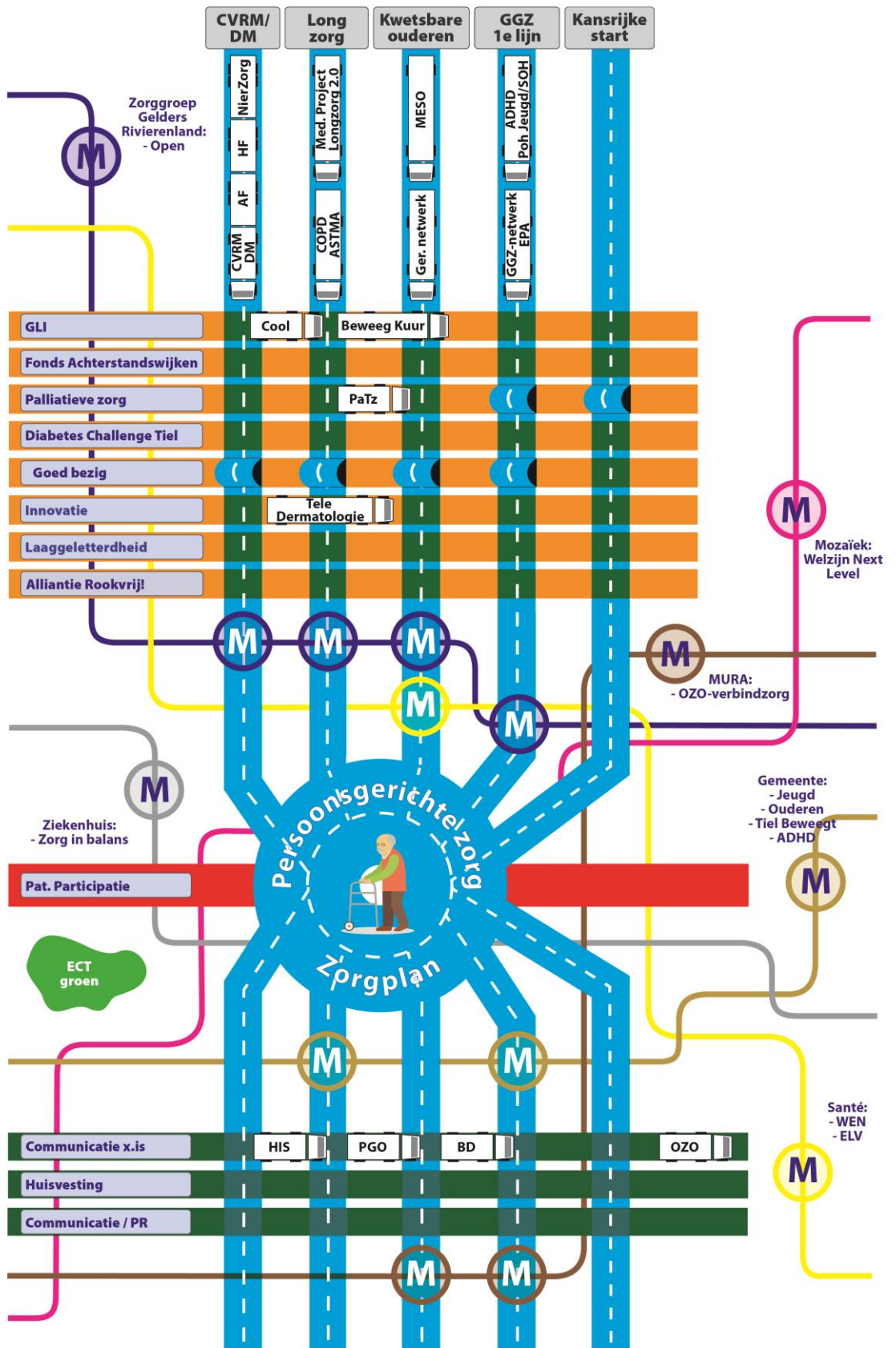
- e-Health / Minddistrict
- ADHD i.s.m. gemeente Tiel
- POH-Jeugd i.s.m. gemeente Tiel

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

ECT stratenplan 2020 - 2022



3. ECT tijdens de corona pandemie

3.1 Crisismanagement

13 jaar na het formeel benoemen van het ECT Crisisteam is het op zondag 15 maart 2020 voor het eerst bijeen geroepen. De pandemie stond op het punt te beginnen voor Tiel en omgeving.

Het ECT crisisteam bestaat uit:

- Directeur ECT – voorzitter crisisteam
- Voorzitter ECT – huisarts en woordvoerder crisisteam
- Manager Kwaliteit en Zorginnovatie
- Praktijkmanager huisartsen
- Apotheker
- diverse zorgverleners op uitnodiging afhankelijk van de agenda

Het ECT crisisteam hield zich bezig met de praktijkoverstijgende zaken zoals logistieke zaken, veiligheid van bezoekers en medewerkers, routing, communicatie etc



TV Gelderland interviewt huisarts Edelbroek over het coronavirus

Naast het ECT crisisteam hebben de huisartsen een eigen crisisteam geformeerd waarin maatregelen werden besproken die specifiek voor de huisarstenpraktijken van toepassing waren: toegangsbeleid, griepvaccinatie, afschaling en opschaling van de huisartsenzorg.

Hoewel de pandemie nog niet ten einde is in 2020 hebben we de zaken in het centrum en voor onze patiënten op de best mogelijke manier geregeld. Wij zijn minstens zo wendbaar als het overheidsbeleid en passen ons snel aan aan veranderende omstandigheden.

Alle ECT medewerkers verdienen daarmee een groot compliment.

3.2 Social media

Het ECT is sinds 2019 actief op LinkedIn, Facebook, Twitter en Instagram. Deze communicatie-vormen helpen het ECT bij het snel informeren van bezoekers, personeel en andere geïnteresseerden. In de eerste maanden van de corona crisis was er een groot tekort aan beschermingsmaterialen. Een oproep via social media maakte dat veel mensen spontaan mondkapjes en handschoenen doneerden aan het ECT. Van een tandartsenpraktijk ontvingen we in één keer 2.000 mondkapjes.

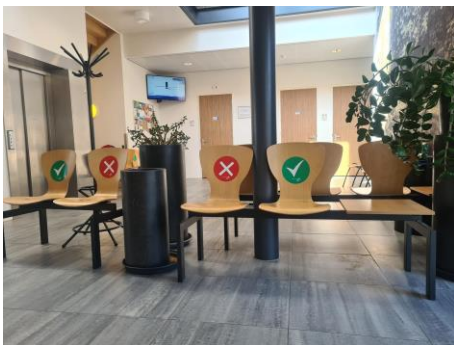
Het aantal volgers op de diverse platforms is sinds het begin enorm gestegen. Het bereik van social media is groot, groter dan wij verwachtten.

3.3 Facilitaire maatregelen

Het ECT, als verzameling gebouwen met vele disciplines, heeft gestreefd naar het uniformeren van de maatregelen en de communicatie hierover. Het doel was om eenduidig en helder te communiceren over wat wél en wat níet kon. Ook op dit gebied bleek een grote eensgezindheid onder alle zorgverleners. Men was blij met de initiatieven die het crisisteam ondernam. Het maakte dat iedere zorgprofessional zich vooral kon focussen op de eigen praktijk.

Enkele facilitaire maatregelen die getroffen zijn:

- Portier om het deurbeleid te handhaven
- Perspex schermen op balies en in spreekkamers
- Desinfectie middelen bij elke deur
- Bepalen van looplijnen om éénrichtingsverkeer te realiseren
- Posters om toegangbeleid duidelijk te maken. Ook geschikt voor laaggeletterden
- Frequente communicatie naar patiënten via website en social media (facebook, instagram, LinkedIn)
- Frequente communicatie – “corona updates” naar zorgverleners via kennisnet
- De inzet van MS Teams als medium om digitaal te vergaderen is helemaal ingeburgerd



Continuïteitsbijdrage

Het ECT als zorggroep heeft continuïteitsbijdragen uitgekeerd ter waarde van ca. € 9.000. We deden dit aan de onderaannemers die zorg verlenen in het kader van de chronische zorg en op basis van verrichtingen declareren bij het ECT. Het betreft de diëtisten, podotherapeuten en pedicures.

3.4 Zorginhoudelijke maatregelen

Afschaling van de zorg

Dit heeft een grote impact gehad op zowel patiënten als zorgverleners. Het ECT als zorggroep ondernam actie om de nadelige consequenties zo goed mogelijk op te vangen:

Faciliteren van thuismetingen door mensen met een chronische aandoening door

- Verstrekken van glucosemeters aan mensen met diabetes mellitus
- Verstrekken van saturatiemeters aan mensen met COPD
- De materialen zijn door de huisartsen in kaart gebracht, door de zorggroep betaald, en door de apotheek gedistribueerd

De expert artsen hebben webinars gegeven aan POH en huisartsen over hoe om te gaan met de kwetsbaarste mensen in de groep van chronische patiënten

Digitalisering

Digitale hulpmiddelen zijn ingezet. De benodigde hardware (webcams en speakers) is mede door het ECT aangeschaft. Mura Zorgadvies heeft in 2 weken tijd gezorgd voor het implementeren van de benodigde hardware en bijbehorende instructies. De huisartsenpraktijken maakten hierbij gebruik van de BeterDichtbij app. Andere zorgverleners gebruikten videobel systemen die aansluiten bij hun eigen hard- en software.

De E-health toepassing Minddistrict kreeg een grote vlucht bij de Praktijkondersteuners GGZ. Jong en oud maakten hiervan veel gebruik.

3.5 Wat leverde de crisis op?

Meer tijd voor de patiënt

De huisartsen hebben de agenda's zo ingedeeld dat er standaard méér tijd voor de patiënt werd ingeruimd. De aanleiding hiervoor was de noodzaak om ruimte te creëren tussen twee bezoeken in. De praktijk leert dat hierdoor ook net wat meer tijd voor de patiënt over bleef. Huisartsen zijn ervan overtuigd dat dit de kwaliteit van het consult ten goede is gekomen en het aantal verwijzingen daardoor positief beïnvloed wordt (lager is).

Digitalisering

Videobellen is een vaste waarde aan het worden. Niet alleen voor de contacten met patiënten, maar ook voor de vele werkoverleggen. Dit is wel afhankelijk van het soort overleg. Hoe feitelijker een overleg is, des te beter leent het zich voor een digitale vorm.

(Video-)bellen met patiënten zal zeker ook blijven. Uiteraard zal hier de overweging gemaakt moeten worden of de vaardigheden van de patiënt en diens zorgvraag het toelaten om digitaal contact te hebben.

Trots

De manier waarop de zorgprofessionals de crisis aan hebben gepakt maakt ons trots. De kracht van samenwerken, van taken verdelen en van elkaar vertrouwen betaalt zich uit. Het levert de optimale zorg op in moeilijke tijden en zorgt ook voor tevreden zorgverleners.

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 normaal gesproken actief langs verschillende lijnen:

- Elkaar (beter) leren kennen
 - Lunch Together, zomer- en winter samenkomst
 - 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

Door de corona maatregelen hebben veel fysieke bijeenkomsten niet plaatsgevonden. Veel communicatie is vervangen door digitale overleggen.

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

Samenwerkingspartners in de ECT locaties

2020	Totaal ECT		ECT Teisterbant		ECT Passewaaij/Ophemert	
	Aantal	FTE	Aantal	FTE	Aantal	FTE
LOONDIENST ECT						
Directeur	1	0,95	1	0,95		
Manager Kwaliteit en Zorginnovatie	1	0,84	1	0,84		
Stafmedewerker	1	0,32	1	0,32		
Secretaresse	3	1,68	3	1,68		
Totaal in loondienst	5	3,79	5	3,79		
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)	18	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		
Medipro Stoppen met Roken Coach	1	0,2	1	0,2		
Cool Coach	1	0,4	1	0,4		
Leefstijlcoach	1	0,2	1	0,2		
Totaal	237	144,31	178	103,02	36	25,79

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

- 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 zijn in nauw overleg met ZGR opgesteld, geïmplementeerd en geborgd. Daardoor zijn de afspraken van de huisartsen in Tiel en in de rest van de Betuwe met de specialisten van het ZRT zorginhoudelijk identiek. Ook de Huisartsenpost (HAP) valt hieronder.

- Stichting Zorgcentra Rivierenland (SZR)



- Consultatie Specialist Ouderengeneeskunde (SO)

In het kader van de zorg voor kwetsbare ouderen was in 2020 gedurende twee dagdelen per week een SO aanwezig in het ECT. Huisartsen maken wekelijks gebruik van deze mogelijkheid om de SO te consulteren en in voorkomende gevallen ook gezamenlijk cliënten te spreken.

- MESO

SZR is de vaste partner binnen de MESO pilot voor de inzet van de SO.

- Santé Partners



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

- MESO

SantéPartners is de vaste partner binnen de MESO pilot voor de inzet van de verpleegkundige.

- Ziekenhuis Rivierenland



- Huisartsenlaboratorium tot corona

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 en voor de eerstelijns diagnostiek werken de huisartsen van het ECT al sinds de start van het ECT samen met het Ziekenhuis Rivierenland.

- Het huisartsenlaboratorium is in het voorjaar van 2020 tijdelijk gesloten tgv de corona maatregelen.

- 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.

Niet-zorgverleners

- Gemeente Tiel



De samenwerking met de gemeente Tiel is in 2020 verder gegroeid.

- Convenant huisartsenzorg
- 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.

- 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. Zowel bij de jeugd als bij volwassenen werken GGD en ECT intensief samen. Gezondheidsmakelaar Elone Quartel is in 2020 met een leefstijlspreekuur binnen het ECT gestart. Elone Quartel is de 'spin in het web' voor huisartsen en patiënten.

- 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 2021 een vervolg.

4.2 Multidisciplinaire deskundigheidsbevordering

Type bijeenkomst	Deelnemers
CVRM <ul style="list-style-type: none"> - Op 30 april 2020 vond een webinar plaats om specifieke adviezen voor de begeleiding op afstand voor mensen binnen het zorgprogramma CVRM af te spreken. 	Huisartsen, POH-S
DM <ul style="list-style-type: none"> - Op 3 april 2020 vond een webinar plaats om specifieke adviezen voor de begeleiding op afstand voor mensen met diabetes af te spreken. - Op 13 mei 2020 vond een webinar plaats over de GLP- 1 behandeling. - Op 29 oktober en 5 november 2020 werd een Langerhans webinar verzorgd. 	Huisartsen, POH-S
COPD/ astma <ul style="list-style-type: none"> - Op 30 januari 2020 vond een nascholing stoppen met roken plaats in het kader van het zorgprogramma COPD/ astma. - Op 23 april 2020 vond een webinar plaats om specifieke adviezen voor de begeleiding op afstand voor mensen met COPD af te spreken. - Op 8 september 2020 werd een korte webinar gegeven over de nieuwe astma standaard. 	Huisartsen, POH-S
GGZ <ul style="list-style-type: none"> - De nascholing <i>herstelgericht werken</i> werd op 23 juni 2020 verzorgd. 	Huisartsen, POH-GGZ
Farmaco therapeutisch overleg (FTO) <ul style="list-style-type: none"> - Palliatief - Dementie en delier - Antibiotica, profylaxe, reismedicatie (ivm Corona niet doorgegaan) - Diabetes - Spoedmedicatie <p>Het FTO functioneert op het hoogste niveau (niveau 4).</p>	Huisartsen, Apothekers
Ouderenzorg <p>In het kader van het zorgprogramma ouderenzorg volgden de netwerken een nascholing over <i>OZO – verbindzorg</i>. Op 10 maart 2020 heeft het team Passewaaij / Ophemert deelgenomen. De andere teams hebben 25 mei 2020 een startbijeenkomst gevolgd.</p>	Huisartsen, POH-O
Overige <p>Training basale reanimatie en AED</p>	Medewerkers ECT
<p>Brandblustraining, verzorgd door Walter Mars Arbotrainingen en Advies</p>	BHV-medewerkers

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:
 - Protocollen, zorgprogramma's, werkafspraken en jaarverslagen
 - Kennisnet en interne communicatie
 - Klachten, incidenten en calamiteiten
 - Begeleiding/uitvoering interne en externe audits
 - Systemevaluatie van de organisatie
 - Scholing en deskundigheid
2. Managementinformatie:
 - Systemen voor databeheer en uitwisseling (bijv. HIS, KIS, analysetool)
 - (Kwartaal)rapportages, spiegelinformatie (indicatoren ontwikkeling), ABC-methodiek
 - Verantwoording en benchmarks o.a.:
 - Landelijke Benchmark Ketenzorg
 - Spiegelrapportages Menzis
 - Kritische Kwaliteits Kenmerken Ineen (werd in 2020 niet aangeboden)
3. Patiëntenparticipatie:
 - Cliëntenbevragingen
 - Qualiview continue patiënten tevredenheidsonderzoek

Het kwaliteitsbeleid is gestructureerd en goed ingebed in de organisatie.

Activiteiten ter verbetering kwaliteit 2020

1. Om de hoog risicogroepen goed in beeld te krijgen, zijn naast de kwartaalrapportages extra data-analyses gemaakt om de zorg binnen de chronische zorgprogramma's gedurende de corona crisis te borgen.
2. Om de hoog risico groepen goed op afstand te kunnen begeleiden, zijn nieuwe werkmethodeken ontwikkeld en aanvullende samenwerkingsafspraken met partners gemaakt.
3. Om zorgverleners goed te ondersteunen gedurende de corona crisis zijn extra webinars gegeven over de zorg voor de grootste risicogroepen. Deze vonden plaats náást de reguliere nascholingen.
4. Het ECT heeft deelgenomen aan de landelijke benchmark voor de ketenzorg. De resultaten werden intern gedeeld.
5. De kwaliteitscommissie heeft zich op de reguliere taken gefocust en interne audits uitgevoerd.

5.1 Kwaliteitssysteem per discipline

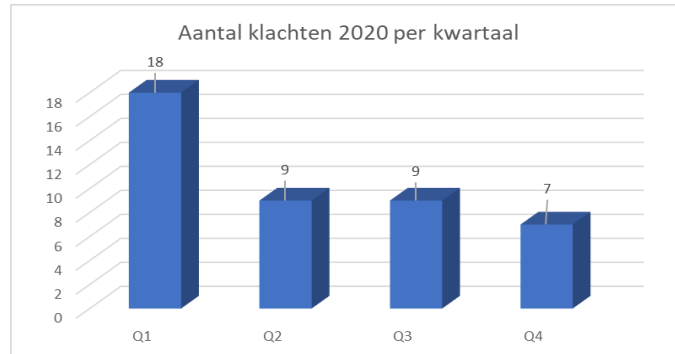
Iedere discipline in het ECT verplicht zichzelf om te voldoen aan de geldende kwaliteitseisen van de eigen beroepsgroep. De onderstaande kwaliteitstoets-instrumenten worden gebruikt:

Discipline	Register / certificering / audits
Benu Apotheken	HKZ
Centrum Handrevalidatie Rivierenland	Kwaliteitsregister paramedici / CKR register / CHT-NL
Coach leefstijl en gezondheid Sione Brugman	Kwaliteitsregister Leefstijlcoaches
Diëtistenpraktijk Becks-Havers	Kwaliteitsregister paramedici
Echostudio Tiel	Kwaliteitsregister BEN
Evergreen GGZ	HKZ
Fysiotherapie Bleekveld	HKZ / CKR register
Fysiotherapie Passewaaij	Kwaliteitsregister paramedici, CKR register
Huisartsenpraktijken	NHG Praktijk Accreditatie
Indigo / Pro Persona	HKZ
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	BIG – register, NVO-registratie, VEN-registratie, NVPA, RBCZ, SKJ
Podotherapie Tiel	Kwaliteitsregister paramedici
Oefentherapie Tiel, M.G.J.M. van Gelder	Kwaliteitsregister paramedici, PSOT-registratie
Psychologiepraktijk van Eldik	NIP, VGCT registratie
Psychologenpraktijk C.J. van Prosdij	BIG register, VEN – registratie (EMDR – practioner), EFT- registratie, RBCZ, NFG, CIPON
Psychosociale therapie praktijk Naber	RBCZ, NFG, CIPION
Stoppen met roken coach Nick Vroon	KADIZ
Verloskundig Centrum Tiel	Kwaliteitsregister KNOV, BEN kwaliteitsregister
Verloskundigenpraktijk Tiel	Kwaliteitsregister KNOV

5.2 Klachten

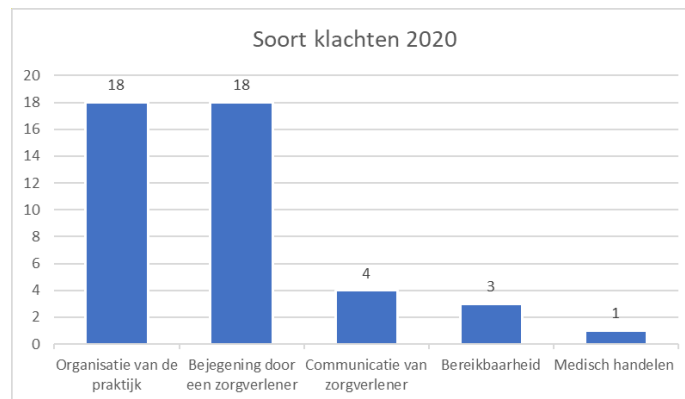
Aantallen klachten

In 2020 zijn in totaal 43 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.



Aard van de klachten

De meeste klachten gaan over de organisatie van de praktijk en de bejegening door een zorgverlener. In 2020 is aandacht gevraagd voor het goed en snel oppakken van klachten, met als gevolg dat klachten sneller worden afgerond.



5.3 Patiënten participatie

Clëntenraad

Op 3 september 2020 zijn officieel de leden van de cliëntenraad door het bestuur benoemd. Patiënten worden binnen het ECT vertegenwoordigd door: Alma van Baal (voorzitter), Antoine Timmermans (secretaris) en Frederik Bennis (penningmeester) v.l.n.r.



Als cliëntenraad kijken wij sinds begin september vanuit het cliëntenperspectief naar het beleid van het ECT. Wij geven advies op o.a. de zorgprogramma's en denken mee over de communicatie naar de cliënten. Hierbij stellen wij ons graag voor.

Alma van Baal, voorzitter

Alma werkt als ambtenaar Sociaal Domein bij de gemeente Wijk bij Duurstede. Aandacht voor gezondheid en de goede zorg is erg belangrijk. Welbevinden is één van de belangrijkste dingen in het leven van een mens. Zit je niet lekker in je vel, dan komt er van de rest ook niet veel terecht. Door de juiste zorg, hulp en ondersteuning kan je de beste versie van jezelf zijn.

Antoine Timmermans, secretaris en vicevoorzitter

Antoine is gepensioneerd en bij velen bekend als één van de drijvende krachten van de Tielse Wandel Challenge. Het is een interessante ontwikkeling dat zorg in een breder perspectief wordt gebracht. Wandelen geeft een goede invloed op de gezondheid. Het ECT werkt hieraan mee en zet zich hiermee in op preventie.

Frederik Bennis, penningmeester

Frederik zit onder andere in de cliëntenraad van de Ambulancezorg Gelderland Zuid, zet zich in voor de Stichting Ouderen Gelderland en is vrijwilliger bij de ANWB. Speciale aandacht gaat naar ouderen. Ontwikkelingen gaan zo snel dat we moeten zorgen dat ouderen mee kunnen komen met alle innovaties. Ze leven vaker geïsoleerd en zijn eenzaam. Dat heeft direct invloed op hun gezondheid. Het doel is om ze letterlijk aangesloten houden.

Als cliëntenraad willen we onze dank overbrengen voor het vele werk het afgelopen jaar. Door de zorg anders te organiseren door bijvoorbeeld digitale consulten, inzet van verschillende applicaties en langere spreektijd zijn veel cliënten goed geholpen. Wij hopen dat deze nieuwe werkwijze een vast onderdeel blijft in de toekomst.

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 en "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 2020 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.

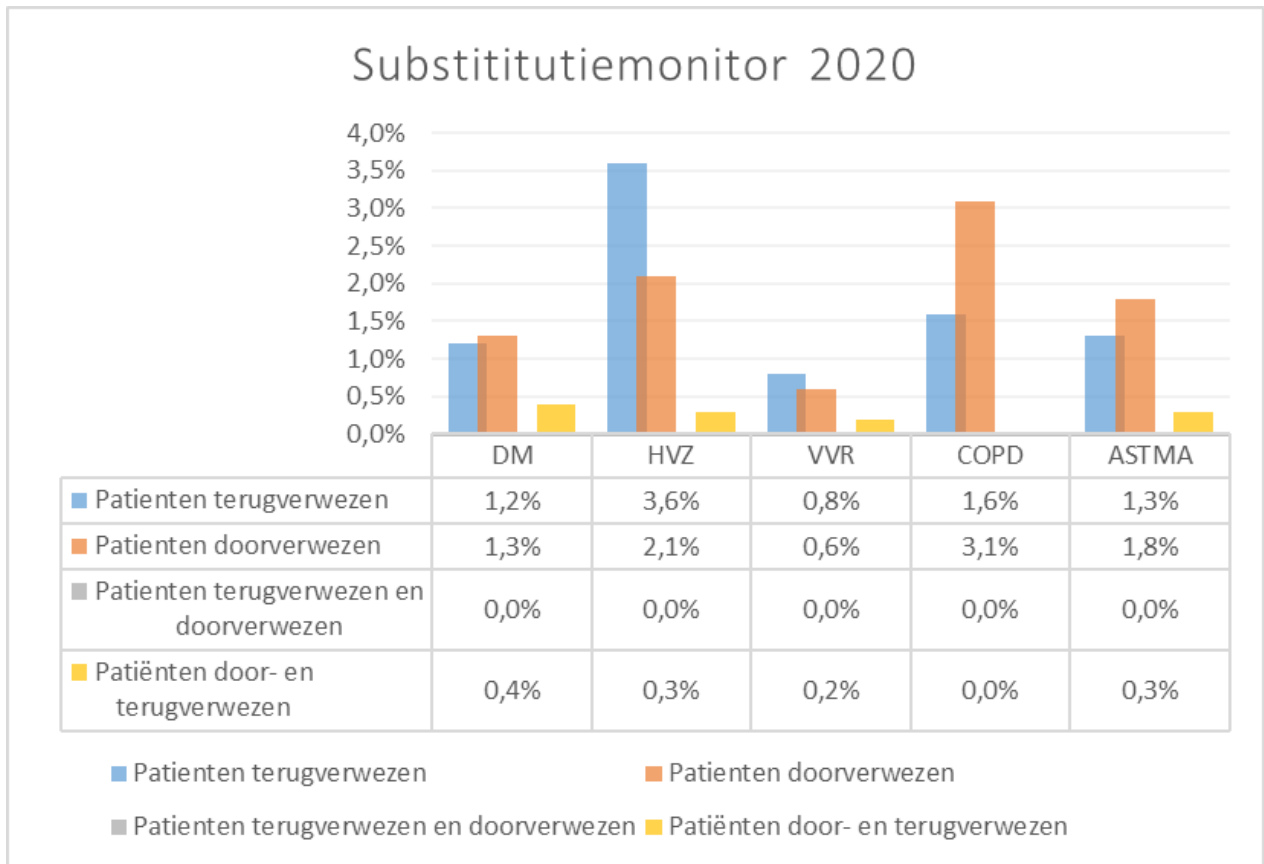
Kwartaalrapportages huisartsenpraktijken en ABC-Methodiek

Sinds 2013 hanteert het ECT de ABC-methodiek 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.



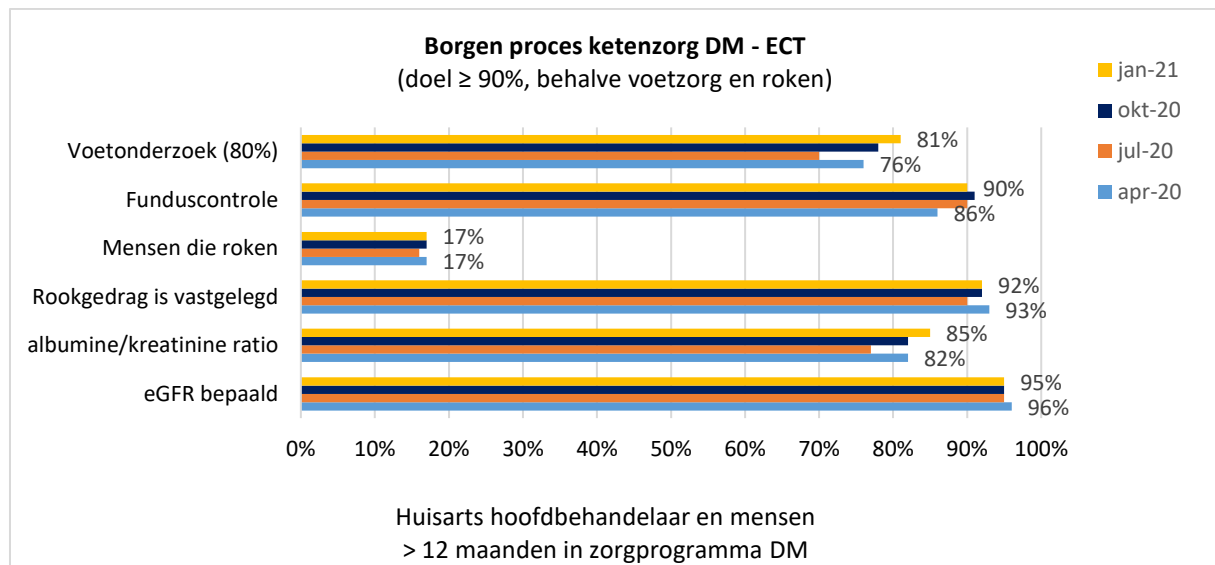
5.6 Kwaliteitsindicatoren Diabetes

Het totaal aantal mensen in het zorgprogramma Diabetes is tussen 2019 (2.252) en 2020 (2.288) iets toegenomen.

Indicatoren Diabetes

Doelstelling: Borgen procesindicatoren Diabetes op 90% (voetonderzoek op 80%). Alle praktijken hebben een A – status.

Resultaat: De meeste indicatoren voldoen aan de gestelde kwaliteitsnorm van 90%. De albumine/ kreatinine ratio is de enige indicator die niet aan de landelijke kwaliteitsnorm voldoet. Alle praktijken - behalve team 3 - hebben een A-status.

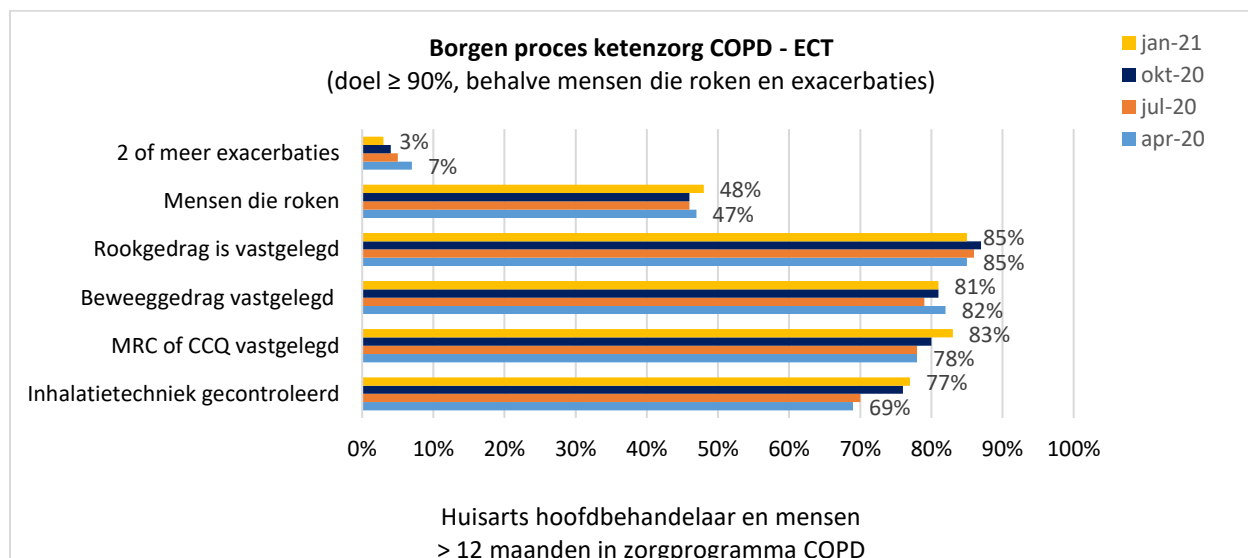


5.7 Kwaliteitsindicatoren COPD

Indicatoren COPD

Doelstelling: Borgen InEen-indicatoren COPD op 90%.

Resultaat: De streefwaardes konden niet gerealiseerd worden. Praktijk Bank, Team 2 en team 3 hebben geen A- status.



5.8 Kwaliteitsindicatoren CVRM

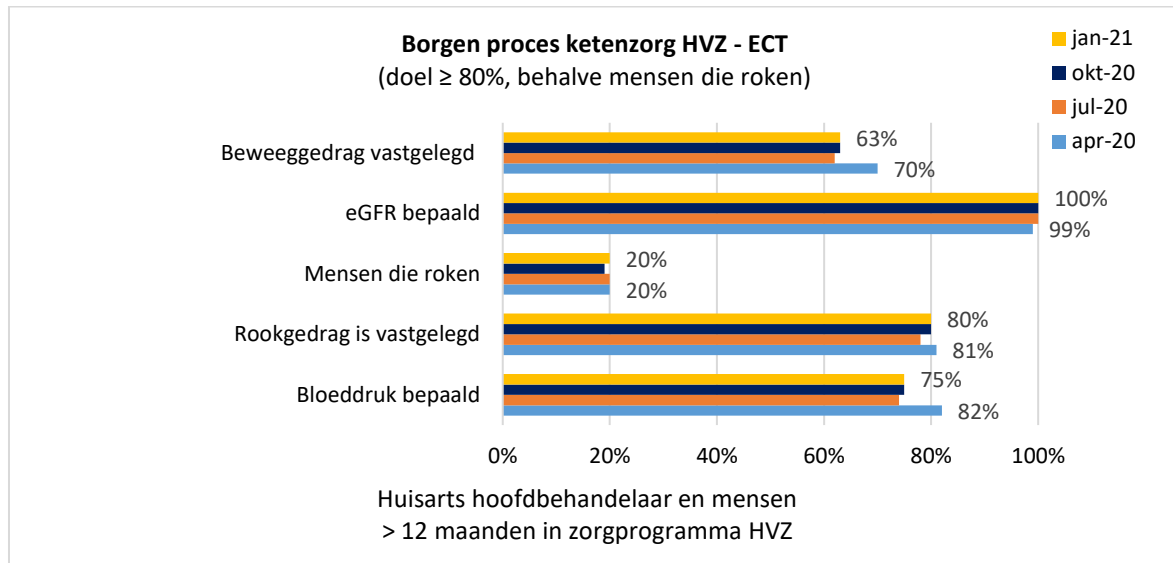
Het totaal aantal mensen in het zorgprogramma CVRM is tussen 2019 (1.812) en 2020 (1.847) iets toegenomen.

Indicatoren CVRM secundaire preventie (HVZ)

Doelstelling: Borgen InEen-indicatoren HVZ op 80%

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

Alle praktijken - behalve team 3 - hebben een A- status.

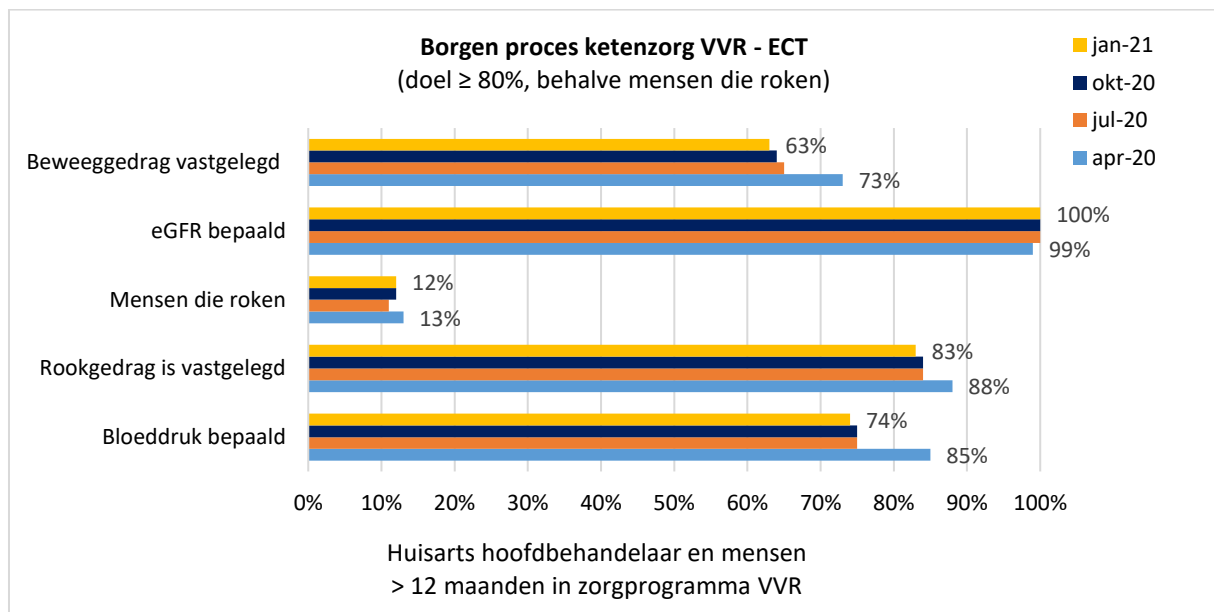


Indicatoren CVRM primaire preventie (VVR)

Doelstelling: Borgen InEen- indicatoren VVR op 80%

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

Alle praktijken hebben een A- status.



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.

In het kader van het zorgprogramma ouderenzorg volgden de netwerken een nascholing over *OZO – verbindzorg*. Op 10 maart 2020 heeft het team Passewaaij / Ophemert deelgenomen. De andere teams hebben 25 mei 2020 een startbijeenkomst gevolgd.

Op 23 april 2020 verscheen een nieuwe standaard voor de dementiezorg. Hiervoor volgt een webinar.

Dementie netwerk Tiel

In februari 2020 is het Dementie netwerk Tiel van start gegaan. De werkgroep heeft twee bijeenkomsten gehad, daarna zijn de projectwerkzaamheden vanwege de landelijke maatregelen gestopt. In augustus werden de netwerkactiviteiten hervat.

Dementiezorg

Op 3 maart 2020 vond een FTO plaats over dementie. Hierbij werd inzichtelijk dat er vermoedelijk sprake is van een onderrappportage. Zo waren binnen het ECT 171 mensen met de diagnose dementie en 334 mensen met geheugenproblemen bekend. Aan het einde van Q2 2020 zijn daarvan 46 mensen als kwetsbaar beoordeeld.

MESO- pilot

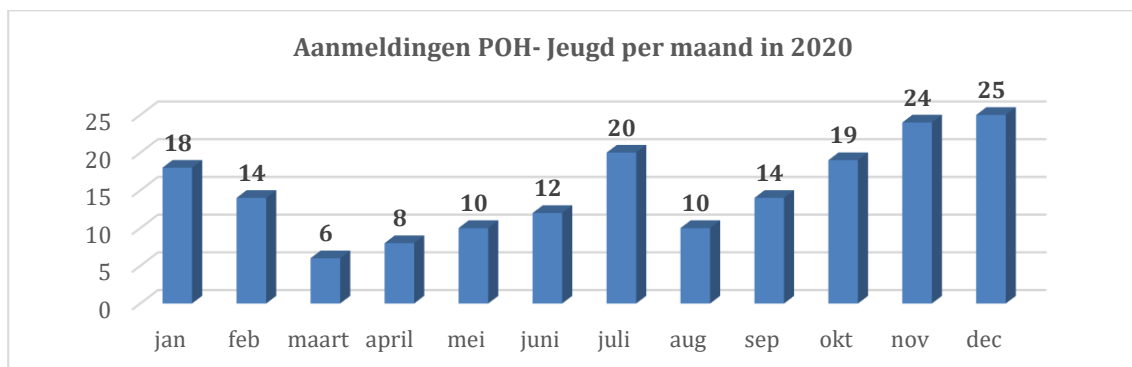
Op 1 september 2020 is de MESO-praktijk gestart. Gedurende de eerste maand hadden vijf oudere een intake en vonden meerdere huisbezoeken plaats. Vier oudere zijn in Q3 2020 geïnccludeerd.

Projecten

Mura evalueert de activiteiten rondom OZO, ELV, geriatisch netwerk en ondervoeding bij ouderen. Deze worden niet in de interne evaluatie meegenomen.

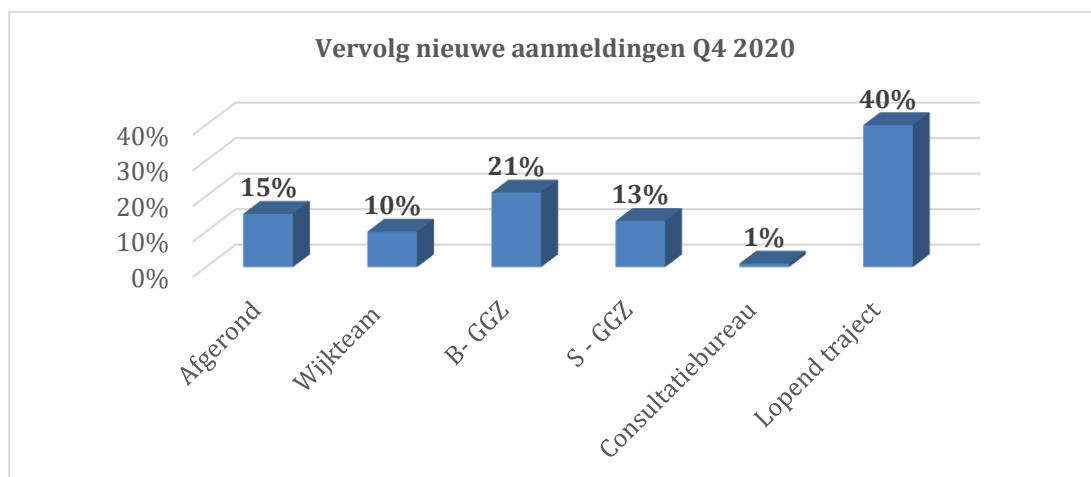
GGZ-Jeugd (POH-GGZ)

In totaal heeft de POH-Jeugd 180 nieuwe aanmeldingen in 2020 gehad. In de periode januari tot en met maart 2020 zijn 38 nieuwe kinderen bij de POH-GGZ Jeugd aangemeld. In het tweede kwartaal waren het 30 kinderen. In de maanden januari en februari van 2020 zijn meer kinderen aangemeld ten opzichte van 2019. De nieuwe aanmeldingen zijn in maart 2020 opvallend teruggelopen. In de tweede helft van maart zijn geen nieuwe kinderen bij de POH aangemeld. Op 15 maart zijn de scholen en het gezondheidscentrum i.v.m. het Corona virus gesloten. Nadat de maatregelen werden versoepeld, nam ook het aantal aanmeldingen weer toe. In het derde kwartaal zijn 44 nieuwe kinderen bij de POH aangemeld. In het vierde kwartaal zijn 68 nieuwe kinderen bij de POH- Jeugd aangemeld. Dat is het grootste aandeel gedurende 2020.



Trajecten van kinderen

In Q4 werden 41 trajecten van de 68 trajecten beëindigd. In totaal werd 15% van de trajecten door de POH afgerond en was er geen vervolgetraject nodig. Zeven kinderen (10%) zijn aan het wijkteam overgedragen, 14 kinderen werden naar een Basis GGZ- aanbieder verwezen (21%) en negen kinderen zijn doorverwezen naar een S-GGZ aanbieder. Rond 40% van de in het vierde kwartaal opgestarte trajecten kreeg in 2021 een vervolg.



Evaluatie pilot en vervolg GGZ

In het vierde kwartaal is de pilot POH-GGZ Jeugd door de gemeente positief geëvalueerd. De gemeente Tiel heeft voor een structurele voortzetting van de pilotactiviteiten gekozen en kent het ECT gelden toe voor de Jeugd - GGZ.

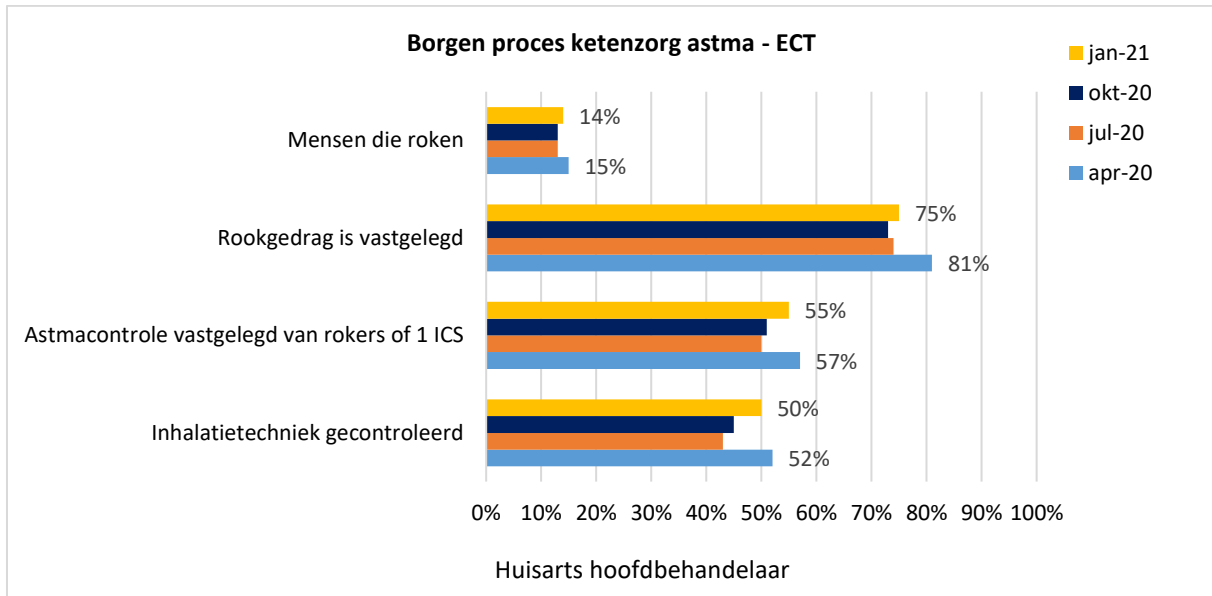
5.11 Kwaliteitsindicatoren Astma

In 2018 werd het zorgprogramma astma geïmplementeerd. Het zorgprogramma wordt door patiënten zeer gewaardeerd.

Kwaliteitsindicatoren

Doelstelling: Borgen InEen- indicatoren astma op 90%.

Resultaat: Het zorgprogramma voldeed in 2020 niet aan de gestelde norm.



In 2021 gaan we actief aandacht aan de kwaliteit van de astmazorg besteden.

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 2020 onder handen waren.

6.1 Palliatieve zorg

PATZ-groep	
Initiatiefnemer	STMR
Deelnemers	(Kader)huisartsen, wijkverpleegkundige, apothekers
Doelstelling	<ul style="list-style-type: none">• Proactieve, vroegtijdige geplande palliatieve zorg;• Bevordert zorg op de juiste plek;• Beter afstemming en expertise uitwisseling tussen de disciplines.
Resultaten 2020	<p>De Covid-Sars-co 2 epidemie heeft de bijeenkomsten in het afgelopen jaar in veel opzichten bepaald.</p> <p>De bespreking in januari was nog als vanouds, die in maart was net voor de vergader- beperkingen en in mei overlegden we voor het eerst online. Dat was wennen aan de verminderde mogelijkheden voor uitwisseling van ervaringen zodat de bespreking in juni werd uitgesteld in de hoop dat we spoedig weer bijeen konden komen. Dat kon dus in september, in november zoomden we weer en daarbij bleek dat iedereen beter was ingespeeld op het virtueel bespreken.</p> <p>In januari 2020 werd Margreet Bruens als geestelijk verzorger verwelkomd als vast lid van onze groep. Haar vragen over de achtergrond van zowel patiënt als de mantelzorgers zijn verdiepend en verhelderd en in de loop van het jaar heeft zij diverse gesprekken met patiënten gevoerd.</p> <p>Er werd een succesvol FTO georganiseerd rond belangrijke thema's, zoals pijn, sedatie, verminderen van medicatie en andere leerpunten uit voorgaande PaTz besprekingen.</p>

	<p>De overdracht vanuit het ZRT is nogal eens een punt van gesprek. Er zijn tgv de corona beperkingen geen directe gesprekken met het PAT (Palliatieve Team in ZRT) meer geweest. In de regio is er het "Samen op weg" overleg, een initiatief om te komen tot een structurele en geformaliseerde overdracht tussen thuiszorg, huisarts en ziekenhuis. Daarnaast ook een leidraad om met patiënt en mantelzorger een gesprek te voeren over de wensen in de laatste fase van het leven.</p> <p>Het gebruik PaTz portal heeft een positief effect op het structureel bespreken van patiënten.</p> <p>De bijeenkomsten blijven een bijdrage leveren aan het verbeteren van de palliatieve zorg en kennis en er is aanhoudende belasting om aan de groep deel te nemen.</p>
--	--



6.2 Persoonsgerichte zorg

Initiatiefnemer	ECT
Deelnemers	Huisartsenpraktijken
Doelstelling	<ul style="list-style-type: none"> • Mensen activeren • Ondersteuning op maat
Resultaten 2020	<ul style="list-style-type: none"> • In 2020 is het aanbod verder uitgebreid met het leefstijlspreekuur. Binnen het spreekuur wordt het concept positieve gezondheid ingezet om meer persoonsgerichte ondersteuning te bieden.

6.3 Laaggeletterdheid

Initiatiefnemers	Eerstelijns Centrum Tiel
Deelnemers	Allen
Doelstelling	<ul style="list-style-type: none"> • 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 2020	In 2020 is bij projectideeën bewust stilgestaan bij laaggeletterdheid.

6.4 E-health


Initiatiefnemers	Eerstelijns Centrum Tiel
Deelnemers	Mensen met een chronische aandoening en/of GGZ problematiek
Resultaat 2020  	Minddistrict <ul style="list-style-type: none"> • Is een online behandelprogramma voor met name de GGZ en kan ook binnen de somatiek ingezet worden; • Gedurende 2020 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 als ook POH's) zijn positief over de mogelijkheden van het systeem. • De specifieke modules rondom Corona werden intensief gebruikt. Beter dichtbij <ul style="list-style-type: none"> • Veilig appen en beeldbellen door patiënt, huisarts en specialist; • Mogelijkheid om bijlage zoals foto's mee te sturen; • Sterk groeiend aantal gebruikers (huisartspraktijken) en groeiend aantal gesprekken; • Constante groei van de functionaliteit van BeterDichtbij.

6.5 ACOPD – goede medicatiestart en therapietrouw


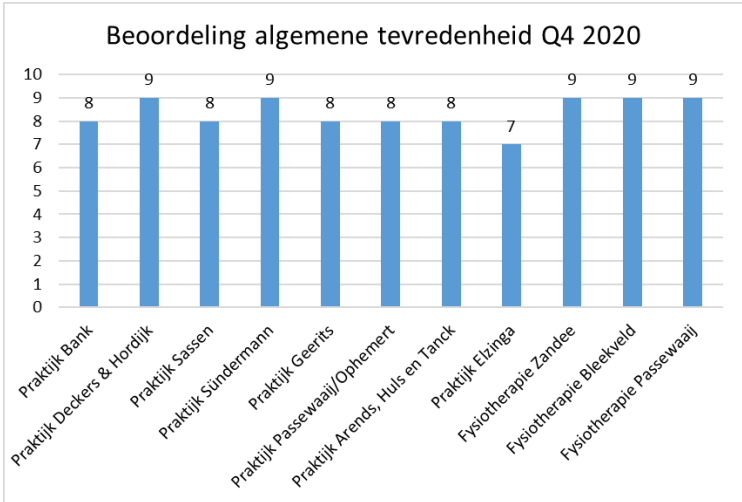
Initiatiefnemers	Benu apotheek, werkgroep COPD/ astma
Deelnemers	Mensen met COPD of astma en verhoogd risico op een longaanval
Doelstelling	<ul style="list-style-type: none"> • Therapietrouw verhogen; • Juist medicatiegebruik; • Longaanval voorkomen.
Resultaat 2020	<ul style="list-style-type: none"> • In 2020 heeft vanwege de maatregelen heel beperkt het ACOPD – spreekuur plaatsgevonden; • 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 gehaald; • Deelnemers kregen tips en indien nodig, stemden de medicatie direct met de huisarts af; • Op drie locaties konden deelnemers op het spreekuur terecht;

	<ul style="list-style-type: none"> 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 2020 	<p>De wandelaars hebben het jaar doorgewandeld. Op 18 februari 2020 heeft het ECT de wandelaars uitgenodigd om de plannen voor 2020 te bespreken en mensen de mogelijkheid te geven zich voor de challenge aan te melden. Meer dan 30 mensen waren hierbij aanwezig en hebben vol trots op hun wandelervaringen teruggekeken en aangegeven dat zij ook aan de volgende challenge deelnemen.</p> <p>Medio maart zijn de groepswandelingen vanwege het Corona virus gestopt. De challenge is in kleinschalige vorm in september weer begonnen en oktober vanwege de aangescherpte maatregelen gestopt.</p>

6.7 Qualiview

Initiatiefnemers	Eerstelijns Centrum Tiel																								
Deelnemers	Huisartsen en fysiotherapeuten																								
Resultaat 2020 	<p>De huisartsen- en fysiotherapiepraktijken nemen aan een continue tevredenheidsonderzoek middels Qualiview deel. Patiënten geven een acht als algemeen oordeel over de huisartsen- en fysiotherapiepraktijken. De resultaten variëren van zeven tot negen.</p>  <table border="1"> <caption>Beoordeling algemene tevredenheid Q4 2020</caption> <thead> <tr> <th>Praktijk</th> <th>Tevredenheidsscore</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Praktijk Bank</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>Praktijk Deckers & Hordijk</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>Praktijk Sassen</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>Praktijk Suijndermann</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>Praktijk Geerits</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>Praktijk Passewaaij/Ophernert</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>Praktijk Arends, Huls en Tanck</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>Praktijk Elzinga</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>Fysiotherapie Zandee</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>Fysiotherapie Bleekveld</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>Fysiotherapie Passewaaij</td> <td>9</td> </tr> </tbody> </table>	Praktijk	Tevredenheidsscore	Praktijk Bank	8	Praktijk Deckers & Hordijk	9	Praktijk Sassen	8	Praktijk Suijndermann	9	Praktijk Geerits	8	Praktijk Passewaaij/Ophernert	8	Praktijk Arends, Huls en Tanck	8	Praktijk Elzinga	7	Fysiotherapie Zandee	9	Fysiotherapie Bleekveld	9	Fysiotherapie Passewaaij	9
Praktijk	Tevredenheidsscore																								
Praktijk Bank	8																								
Praktijk Deckers & Hordijk	9																								
Praktijk Sassen	8																								
Praktijk Suijndermann	9																								
Praktijk Geerits	8																								
Praktijk Passewaaij/Ophernert	8																								
Praktijk Arends, Huls en Tanck	8																								
Praktijk Elzinga	7																								
Fysiotherapie Zandee	9																								
Fysiotherapie Bleekveld	9																								
Fysiotherapie Passewaaij	9																								

6.8 Kansrijke start

Initiatiefnemers	Gemeente Tiel
Deelnemers	<ul style="list-style-type: none">Gemeente Tiel, Verloskundige praktijk Meno, Verloskundigenpraktijk Tiel, Kraamzorg BGVallei, GGD, MEE, Santé partners, Huisartsen
Doelstelling	<ul style="list-style-type: none">Meer kinderen in de gemeente Tiel een kansrijke start geven en daarmee uiteindelijk gezondheidsverschillen te verkleinen.
Resultaat 2020	<ul style="list-style-type: none">Het bestaand aanbod (vóór, tijdens en na de zwangerschap) is inzichtelijk;Wenselijke verbeteracties zijn besproken;Een plan van aanpak is geschreven.

6.9 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



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, ondersteunt Nick Vroon juist mensen die niet aan een zorgprogramma deelnemen. Hierdoor kunnen alle mensen in het ECT ondersteuning krijgen bij stoppen met roken.



7. 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
GLI	Gecombineerde Leefstijl Interventie
HF	Hartfalen
HVZ	Hart- en vaatziekten
KIS	Keten Informatie Systeem
LHV	Landelijke Huisartsen Vereniging
MESO	Multidisciplinaire eerstelijnszorg met een specialis ouderengeneeskunde
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