



De bedoeling van het ECT:
Optimale zorg

Doorstart na de
coronapandemie

2021

Eerstelijns Centrum Tiel (ECT)

Jaarverslag 2022

Dit jaarverslag is een uitgave van

Eerstelijns Centrum Tiel
Dodewaardlaan 5-09
4006 EA Tiel

Telefoon 0344-640953
Email secretariaat@ecttiel.nl

Website www.ecttiel.nl
Facebook www.facebook.com/ecttiel.nl
Twitter www.twitter.com/EctTiel
LinkedIn www.linkedin.com/company/ecttiel
Instagram www.instagram.com/ecttiel

Voorwoord ECT Jaarverslag 2022

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

In 2022 werden na 2 jaar de beperkende maatregelen van de coronapandemie opgeheven. In de tijd van de pandemie werden we gedwongen om een aantal werkprocessen anders in te richten. Positief effect hiervan was dat er versneld een andere manier van werken is ontstaan.

De consulttijden van de huisartsen zijn verruimd, digitale consulten hebben een vaste plek gekregen en vergaderingen zijn vaker online of hybride.

Intussen wordt er met de zorgverzekeraar gesproken over meer tijd voor de patiënt waarbij de verwachting is dat de patiënt en de zorgverleners tevredenheid vergroot en wellicht tot minder verwijzingen naar de 2e lijn kan leiden.

We zijn meer gaan inzetten op digitalisatie en E-health en hebben hier met onze HIS leverancier nieuwe afspraken over gemaakt.

In dit kader heeft een van onze huisartsen zich opgeworpen om de projecten rond de digitalisering te coördineren in de functie van CMIO.

Het project rond de kwetsbare ouderen, MESO, is na het opheffen van de lockdown goed op gang gekomen. Het lijkt waardevolle resultaten op te leveren. In 2023 loopt het project af en zal het geëvalueerd worden. De hoop is dat er uiteindelijk een landelijke betaaltitel voor deze zorg komt en dat het project verder uitgebreid kan worden binnen onze regio.

De krapte op de arbeidsmarkt is een bron van zorg hoewel we tot dusver onze vacatures nog redelijk weten te vervullen. We proberen hier regionaal in op trekken.

Onze dank ook dit jaar aan u als onze samenwerkingspartner voor de constructieve samenwerking. Ik wens u veel leesplezier.

Rob Edelbroek



Voorzitter ECT

INHOUDSOPGAVE

1.	De Bedoeling van het ECT: Optimale Zorg	6
2.	Algemene gegevens	7
2.1	Samenwerkingsverband.....	7
2.2	Samenstelling patiëntenpopulatie.....	7
2.3	Organisatieschema	9
3.	Multidisciplinaire samenwerking	12
3.1	Samenwerkingspartners op de ECT locaties	12
4.	ECT ná de corona pandemie.....	15
4.1	Crisismanagement	15
4.2	Leerpunten uit de coronacrisis	15
5.	ECT Stratenplan 2022	16
6.	Kwaliteit en resultaten multidisciplinaire zorg	18
6.1	Kwaliteitssysteem per discipline.....	19
6.2	Multidisciplinaire deskundigheidsbevordering	20
6.3	Klachten	21
6.4	Patiënten participatie	22
6.5	Rapportages en spiegelinformatie Ketenzorg	23
6.6	Kwaliteitsindicatoren Diabetes	24
6.7	Kwaliteitsindicatoren CVRM	25
6.8	Kwaliteitsindicatoren COPD.....	27
6.9	Kwaliteitsindicatoren Astma	28
6.10	Inhalatiecoach (voorheen ACOPD) – goede medicatiestart en therapietrouw	29
6.11	Zorg voor kwetsbare ouderen	30
6.12	MESO.....	31
6.13	GGZ.....	32
7.	Resultaten patiëntgebonden projecten	33
7.1	GLI	33
7.2	Fonds Achterstandswijken	33
7.3	Palliatieve zorg.....	34
7.4	Tielse Wandel Challenge	35
7.5	Leefstijlsprekuren	36
7.6	Qualiview	37
7.7	Kansrijke start.....	38
8.	Resultaten niet-patiëntgebonden projecten.....	39
8.1	Visie op digitalisering en HIS	39
8.2	Huisvesting.....	40
8.3	Communicatie/PR	41
9.	Lijst met afkortingen	42

1. De Bedoeling van het ECT: Optimale Zorg

De overkoepelende stichting is zowel regisseur in de Tielse eerstelijns centra, alsmede regionale eerstelijns organisatie 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.



Het 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.

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

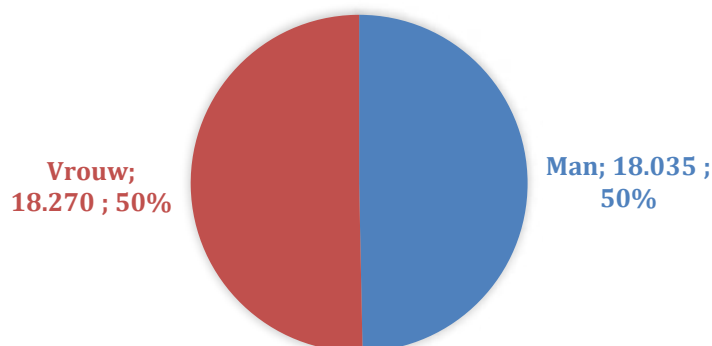
2.2 Samenstelling patiëntenpopulatie

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.

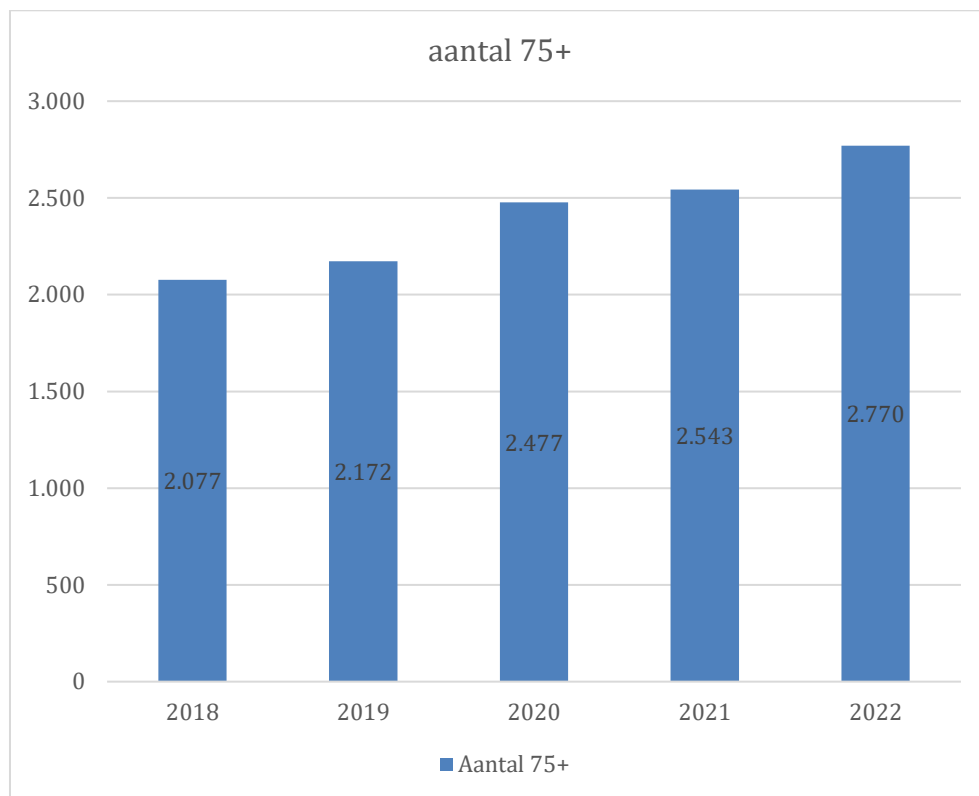
Patiënten	Huisartsen	Apotheken
Totaal	36.395	Ca. 50.000
Man	18.035	
Vrouw	18.270	

VERDELING GESLACHT GEMIDDELD OVER 2022

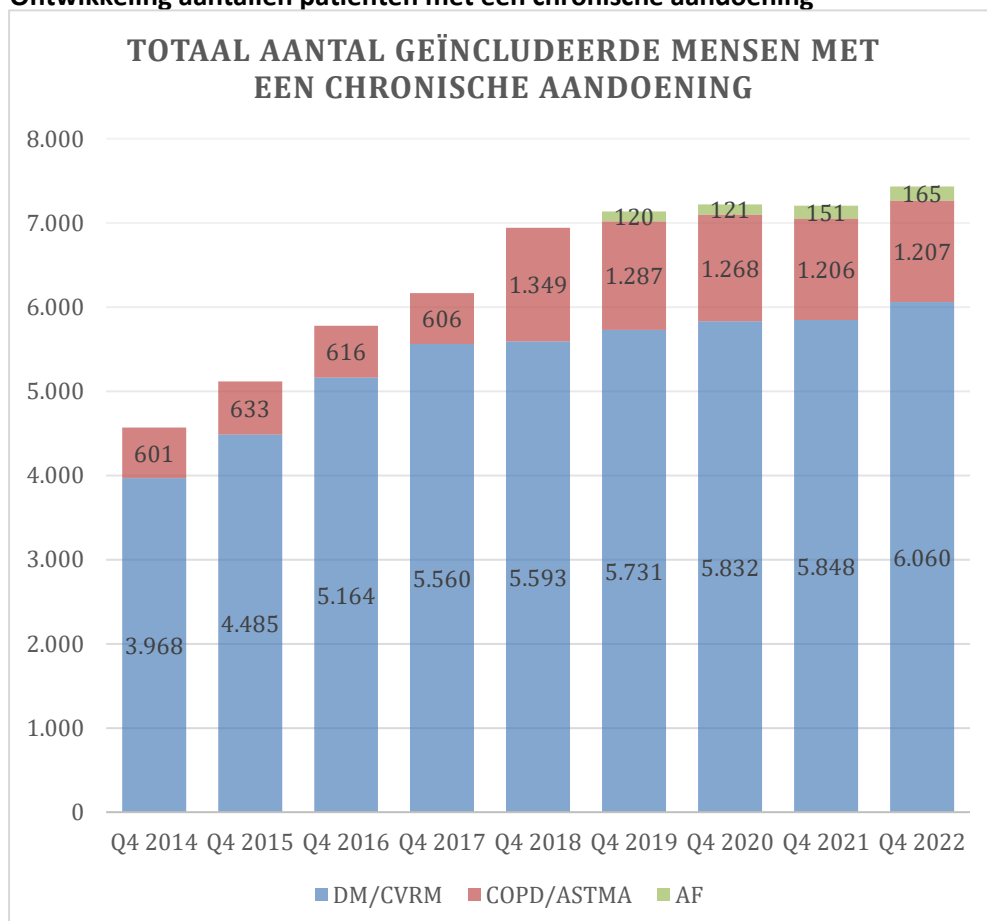


Patiënten in leeftijd 75+

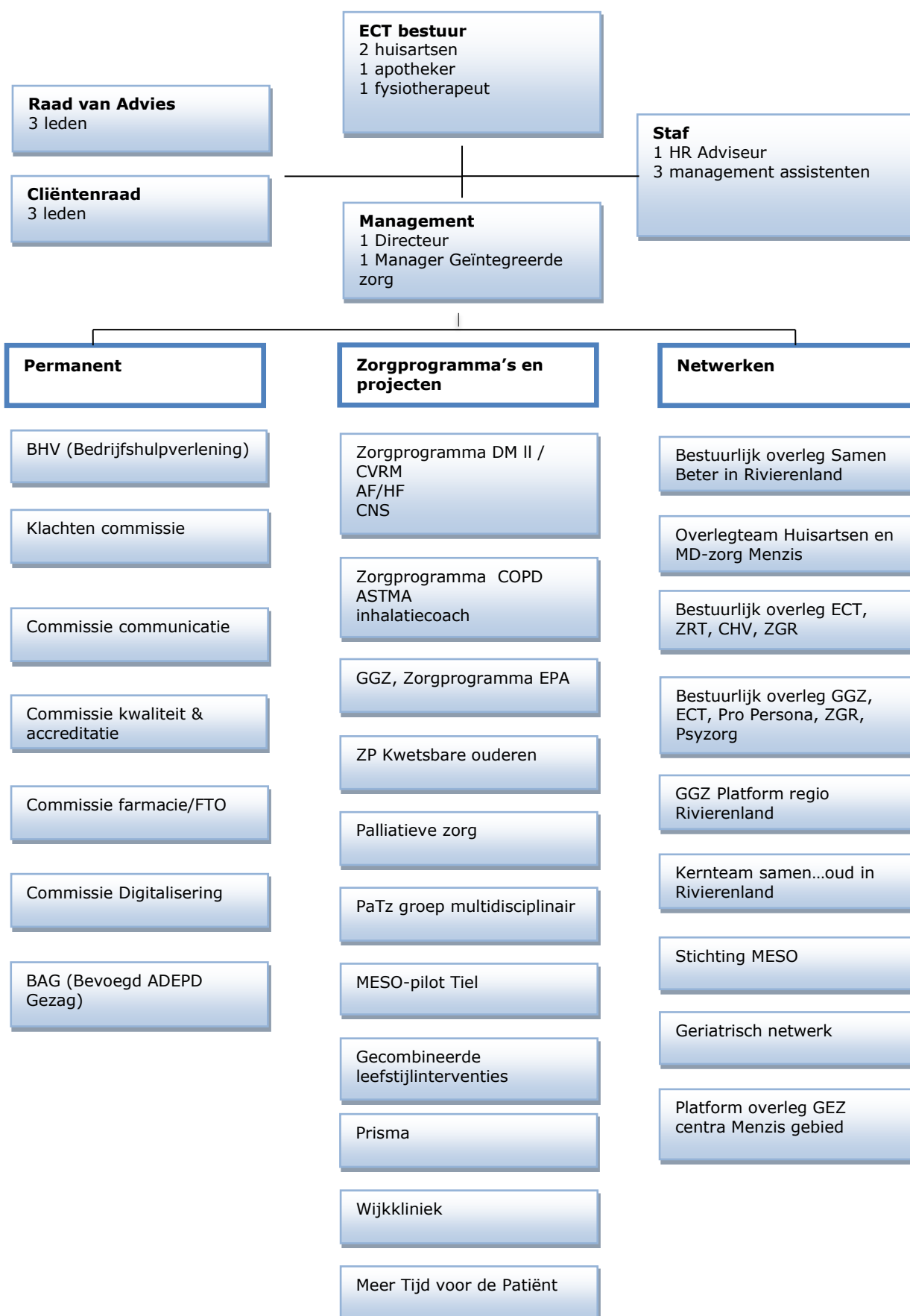
Bij een constant aantal ingeschreven patiënten zien wij een verdere stijging van het aantal 75+ patiënten. Het aantal patiënten van 75+ steeg met 8,9%.



Ontwikkeling aantallen patiënten met een chronische aandoening



2.3 Organisatieschema



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

Mevrouw R. van Kleef, fysiotherapeut, is halverwege het jaar informeel toegetreden tot het bestuur. Zij is de opvolger van de heer Verbeek. Per 1 januari 2023 nam zij het bestuurslidmaatschap volledig over van hem.

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
- Mevrouw A.N. Kabalay - Dereli
- Mevrouw A. van der Elst

Personeel in dienst van het ECT

Het ECT had in 2022 6 medewerkers in dienst:

- | | |
|--------------------------------------|-----------------|
| • Directeur | 0,95 FTE |
| • Manager Geïntegreerde zorg | 0,84 FTE |
| • HR Adviseur | 0,24 FTE |
| • 2 Management assistenten ECT | 1,26 FTE |
| • <u>1 Management assistent MESO</u> | <u>0,42 FTE</u> |
| • 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 2022 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, kaderarts COPD
Ouderenzorg	Drs. M. Hordijk, 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. van Merkestein–van der Burg, huisarts in Ochten
Kaderarts GGZ	Drs. I.E.M. Houtman, huisarts ECT
Kaderarts COPD	Drs. M.J. Wille-Gussehoven, huisarts ECT
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.

3. Multidisciplinaire samenwerking

3.1 Samenwerkingspartners op de ECT locaties

In het ECT zijn veel disciplines gehuisvest. Het ECT stimuleert de samenwerking 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

2022	Totaal ECT		ECT Teisterbant		ECT Passewaaij/Ophemert	
	Aantal	FTE	Aantal	FTE	Aantal	FTE
LOONDIENST ECT						
Directeur	1	0,95	1	0,95		
Manager Geïntegreerde zorg	1	0,84	1	0,84		
HR Adviseur	1	0,24	1	0,24		
Management Assistente	3	1,68	3	1,68		
Totaal in loondienst	6	3,71	6	3,71		
SAMENWERKINGSPARTNERS						
HR Adviseur	1	0,47	1	0,47		
Huisartsen*)	22	19,00	16	14,50	6	4,5
Praktijkondersteuners	18	11,45	13	8,83	5	2,62
Praktijkondersteuners GGZ	12	5,53	10	4,54	2	0,99
Praktijk mgrs & doktersassistenten	40	28,32	32	22,70	8	5,62
Apothekers **)	5	4,80	2	1,80	1	1
Apotheekassistenten en anderen	34	27,35	11	8,30	6	4,35
Fysiotherapeuten	22	15,00	12	9,00	10	6
Logopedisten	6	4,80	6	4,80		
Eerstelijns psychologen	2	2,00	2	2,00		
ProPersona Connect	3	1,70	3	1,70		
Kinderpsycholoog	4	2,00	4	2,00		
psychiater	1	0,20	1	0,20		
Diëtisten	6	3,20	6	3,20		
Podotherapeuten	2	1,00	2	1,00		
Verloskundigen	6	4,00	6	4,00		
Oefentherapie	5	2,00	5	2,00		
Handtherapie	2	0,50	2	0,50		
Ergotherapie	2	0,50	2	0,50		
Gezondheidsmakelaar	1	0,20	1	0,20		
Laboratorium medewerkers	2	1,20	2	1,20		
Psychosociaal therapeuten	1	0,50	1	0,50		
Orthopedische hulpmiddelen	1	0,20	1	0,20		
Orthopedagoog	2	2,00	2	2,00		
Medipro Stoppen met Roken Coach	1	0,20	1	0,20		
Cool Coach	1	0,40	1	0,40		
Eerstelijns Leefstijlcoach	1	0,20	1	0,20		
Totaal	209	142,43	152	100,65	38	25,08

*) 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

- Zorggroep Gelders Rivierenland (ZGR)



Deze ZGR is de zorggroep voor de regio Rivierenland en werkt daardoor ook veel samen met het Ziekenhuis Rivierenland Tiel (ZRT) 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)

SZR

- Consultatie Specialist Ouderengeneeskunde (SO)
In het kader van de zorg voor kwetsbare ouderen was in 2022 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

Santé Partners

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

- MESO
Santé Partners is de vaste partner binnen de MESO pilot voor de inzet van de geriatriesch verpleegkundige.

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

- 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 2022 geconcretiseerd in de volgende overeenkomsten.

- 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 Meer Tijd voor de Patiënt

- Bas van de Goor Foundation



In samenwerking met de Bas van de Goor Foundation introduceerden wij de stedelijke aanpak van de Nationale Diabetes Challenge: De Tielse Wandel Challenge.

4. ECT ná de corona pandemie

4.1 Crisismanagement

In maart 2022 was het einde van de beperkende maatregelen ten gevolge van de corona pandemie een feit. Het crisisteam is in 2022 niet meer bij elkaar gekomen.

4.2 Leerpunten uit de coronacrisis

E-health toepassingen zijn tijdens de coronacrisis veelvuldig ingezet. Een deel hiervan is ook na maart 2022 gebleven:

15 minuten spreekuur

De huisarts hanteert een standaard tijd van 15 minuten per consult in plaats van de standaard 10 minuten. Dit geeft de huisarts meer tijd om een eventuele achterliggende klacht of zorgvraag te achterhalen met de patiënt.

Online afspraken maken

Bij de huisarts was het al sinds 2020 mogelijk digitaal afspraken te maken. Deze functionaliteit is in de coronacrisis gestopt om optimaal grip te houden op wie wél en wie niet een fysieke afspraak kreeg. In de loop van 2022 is deze functionaliteit weer beschikbaar voor patiënten.

E-consult

Met het breed uitrollen van Mijngezondheid.net bij de huisartsenpraktijken hebben patiënten breed de mogelijkheid gekregen om de huisarts of POH digitaal te consulteren via een e-consult. De correspondentie wordt automatisch opgenomen in het HIS. Dit is een voordeel ten opzicht van de functionaliteit van BeterDichtbij. De app die in 2022 ook gebruikt werd voor veilige digitale communicatie tussen huisarts en patiënt.

Geen handen schudden

Het ECT bestuur heeft besloten om, in de geest van de beperkende maatregelen, in het gehele centrum het schudden van handen niet meer te doen.

Digitaal vergaderen

Reguliere overleggen met mensen die in het verleden hiervoor naar Tiel moesten reizen vinden veelal nog steeds digitaal plaats. De technische voorzieningen zijn aanwezig voor volledig digitaal vergaderen. Het hybride vergaderen is een afgeleide vorm die ook veel wordt toegepast: de mensen die niet (makkelijk) aanwezig kunnen zijn in de vergaderruimte nemen deel via Teams, Zoom, Webex etc.



**WIJ GEVEN U GEEN HAND,
WEL EEN GLIMLACH!**

5. ECT Stratenplan 2022

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. Dit is te zien 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 6.

CVRM/DM

- zorgprogramma's CVRM en DM
- programma Atriumfibrilleren
- programma Hartfalen
- programma chronische nierschade

Longzorg

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

Kwetsbare ouderen

- MDO's
- Geriatrisch netwerk
- MESO praktijk ouderengeneeskunde Tiel
- Dementie

GGZ in de 1^e lijn

- Zorgprogramma EPA (ernstige psychiatrische aandoening)
- ADHD i.s.m. gemeente Tiel
- POH-Jeugd i.s.m. gemeente Tiel

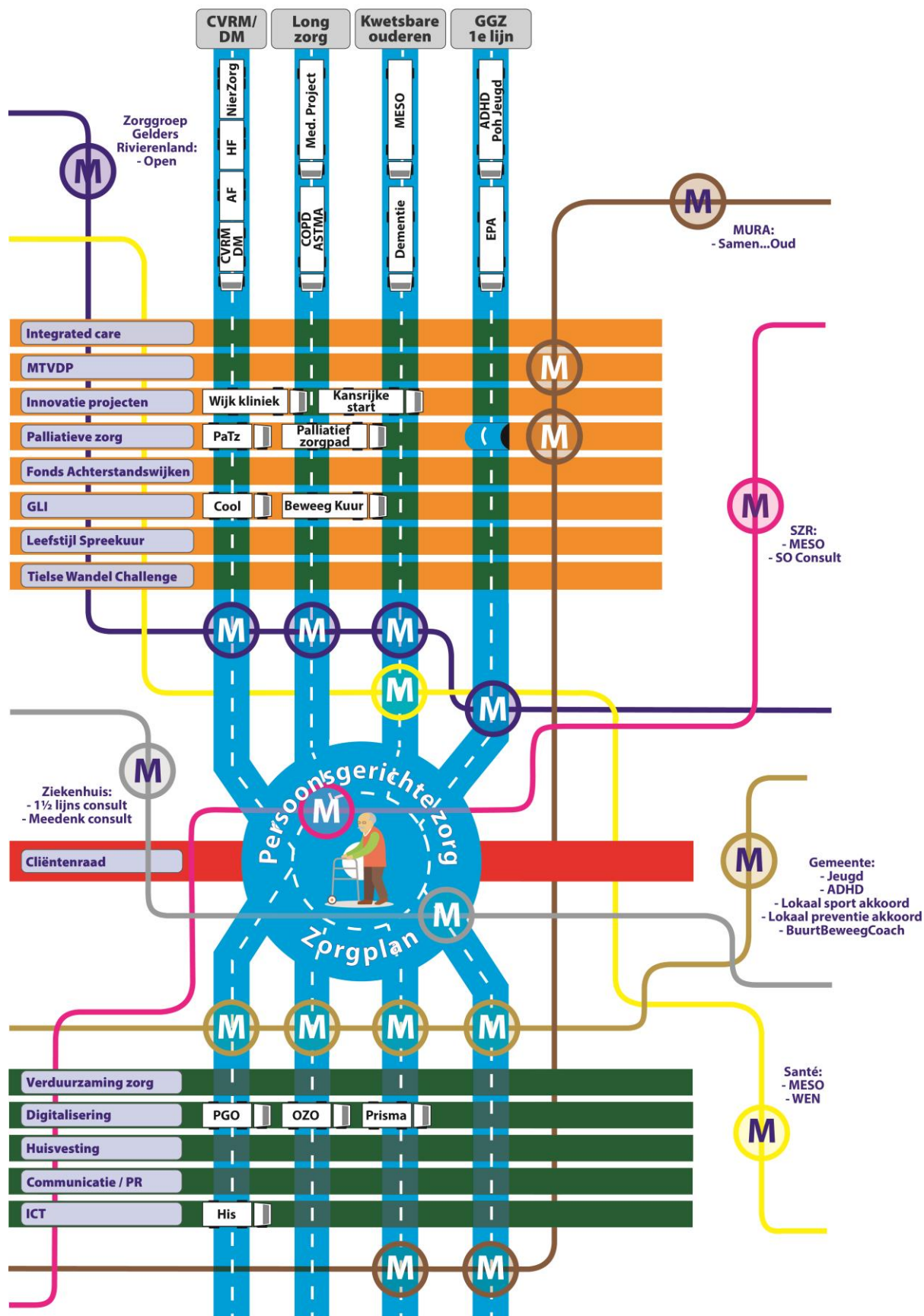
Centraal staat **de rode weg**, dat is de route die de patiënt kiest, samen met de zorgverlener(s). Dit proces van gezamenlijk afwegen van de zorgmogelijkheden, persoonsgerichte zorg, is integraal onderdeel van alle zorgprogramma's.

De **oranje horizontale wegen** zijn de projecten waar patiënten/cliënten direct iets van merken. De resultaten staan beschreven in hoofdstuk 7.

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 resultaten staan in hoofdstuk 8.

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

ECT stratenplan 2022



6. 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
- Systeemevaluatie 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

3. Patiëntenparticipatie:

- Cliëntenbevragingen
- Qualiview continue patiënten tevredenheidsonderzoek

Het kwaliteitsbeleid is gestructureerd en goed ingebed in de organisatie.

Activiteiten ter verbetering kwaliteit 2022

1. Er is aandacht gevestigd op de begeleiding van patiënten met chronische nierschade, door het geven van gericht onderwijs hierop.
2. Het ECT heeft deelgenomen aan de landelijke benchmark voor de ketenzorg. De resultaten werden intern gedeeld.

6.1 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
Fysiotherapie Bleekveld	HKZ/CKR register
Fysiotherapie Passewaaij	Kwaliteitsregister paramedici, CKR register, SKF keurmerkpraktijk
Huisartsenpraktijken	NHG Praktijk Accreditatie
Pro Persona Connect	HKZ
Logopedie en dyslexiepraktijk Tiel (Muller)	Kwaliteitsregister paramedici, HCA
Logopediepraktijk Tiel (Bos)	Kwaliteitsregister paramedici
Oefentherapie Cesar Tiel (Leenders)	Kwaliteitsregister paramedici
Olmed	SEMH erkenning
Pedagogische Praktijk Tiel	BIG – register, NVO-registratie, VEN-registratie, NVPA, RBCZ
Podotherapie Tiel	Kwaliteitsregister paramedici
Oefentherapie van Gelder	Kwaliteitsregister paramedici, PSOT-registratie
Psychologiepraktijk van Eldik	NIP, VGCT registratie, SKJ
Psychologenpraktijk C.J. van Proosdij	BIG register voor GZ psycholoog en psychotherapeut, VEN – registratie (EMDR – practioner), EFT- registratie.
Psychosociale therapie praktijk Naber	RBCZ, NFG, CIPION
Stoppen met roken coach Nick Vroon	KABIZ
Verloskundig Centrum Meno	BIG-register, Kwaliteitsregister KNOV deelregister Verloskundigen en Counseling Prenatale Screening, Kwaliteitsregister KNOV deelregister Anticonceptie, BEN kwaliteitsregister
Verloskundigenpraktijk Tiel	Kwaliteitsregister KNOV

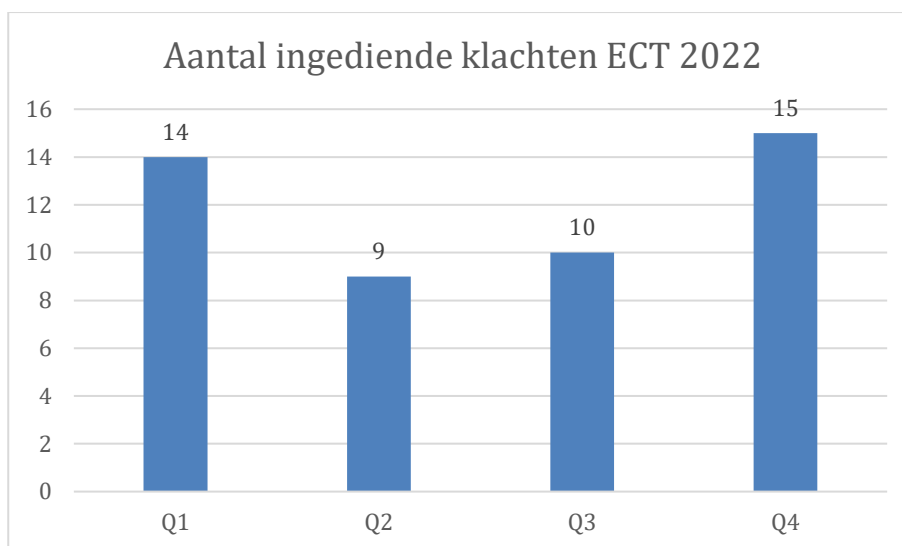
6.2 Multidisciplinaire deskundigheidsbevordering

Type bijeenkomst	Deelnemers
CVRM Op 31 maart 2022 heeft een nascholing hartfalen plaatsgevonden, als start van het zorgprogramma. Dit was een verkorte versie van de nascholing op de WDH-dagen van 18 maart.	Huisartsen, POH-S
DM/CNS Op 20 oktober vond een nascholing CNS plaats, waar zowel aandacht was voor de theoretische kaders als voor de praktische uitwerking hiervan.	Huisartsen, POH-S
COPD/ astma Op 11 oktober heeft een nascholing spirometrie plaatsgevonden.	POH-S
GGZ - Op 22 april 2022 is een COMET training geweest. - Op 17 november is een nascholing LHBTI+ geweest.	Huisartsen, POH-GGZ
Farmaco therapeutisch overleg (FTO) - Duurzaamheid - Hoofdpijn - Urineweginfecties - Nieuwe DM medicatie adviezen - Huid Het FTO functioneert op het hoogste niveau (niveau 4).	Huisartsen, Apothekers
Ouderenzorg Op 20 september 2022 heeft een nascholing ouderenzorg, specifiek gericht op correcte registratie, plaatsgevonden.	Huisartsen, POH-O, POH-S
Overige Training basale reanimatie en AED	Medewerkers ECT
Brandblustraining, verzorgd door Walter Mars Arbotrainingen en Advies	BHV-medewerkers

6.3 Klachten

Aantallen klachten

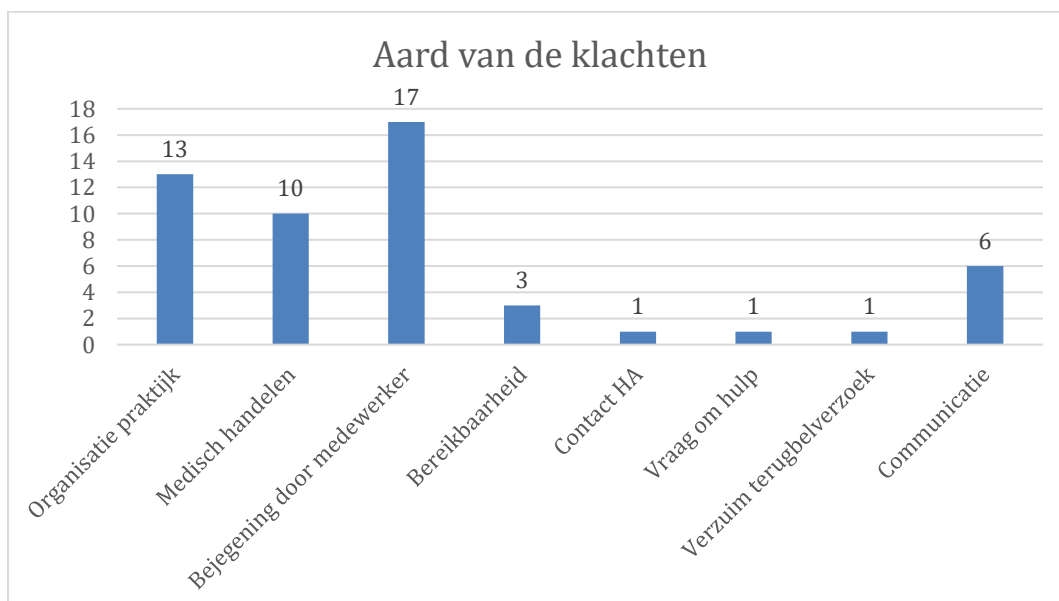
In 2022 zijn in totaal 48 klachten bij het ECT ingediend. Dit aantal blijft stabiel over de jaren. Daarnaast kunnen patiënten ook direct bij zorgaanbieders hun klacht hebben ingediend of geuit. Deze zijn in de ECT-klachtenmelding niet meegenomen.



Aard van de klachten

De meeste klachten gaan over de organisatie van de praktijk en de bejegening door een zorgverlener. Sommige klachten worden om meerdere redenen ingediend, waardoor onderstaande aantal hoger ligt dan 48. In 2020 is begonnen met aandacht te vragen voor het goed en snel oppakken van klachten, met als gevolg dat klachten, ook in 2022, sneller worden afgerond.

Alle klachten zijn naar tevredenheid afgerond. Tweemaal heeft een gesprek met de klachtenfunctionaris plaatsgevonden.



Cliëntenraad

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

“Als cliëntenraad kijken wij sinds begin september 2020 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.”

Het jaar 2021 stond in het teken van onderzoek naar de rol van de cliëntenraad. Het huishoudelijk reglement en de medezeggenschapsregeling waren hierbij de leidraad. Twee leden hebben ook de cursus medezeggenschap bij het LSR gevolgd. Er is kennisgemaakt met de werkgroep COPD en het bestuur van het ECT.

Communicatie met de cliënt door middel van OZO verbindzorg en BeterDichtbij zijn besproken. Ook de werkwijze en benadering van de cliënt in coronatijd was onderwerp van gesprek. Het cliëntervaringsonderzoek van Qualizorg is besproken met de conclusie dat deze niet aansluit bij de taak van de cliëntenraad. In 2022 wordt gezocht naar een andere vorm. De cliëntenraad heeft actief deelgenomen aan een gesprek met MURA voor het digitaliseringsonderzoek en heeft meegedacht met het aanwenden van het achterstandsfonds.

6.5 Rapportages en spiegelinformatie Keten zorg

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 2022 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.

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 waar de geleverde kwaliteit van registratie en uitvoering goed is. Wel dient de kwaliteit geborgd te worden. 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 Manager Geïntegreerde Zorg 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. Er wordt een plan van aanpak opgesteld met SMART doelen. Hierbij is ondersteuning vanuit het ECT via de expert-arts/POH en de Manager Geïntegreerde Zorg.

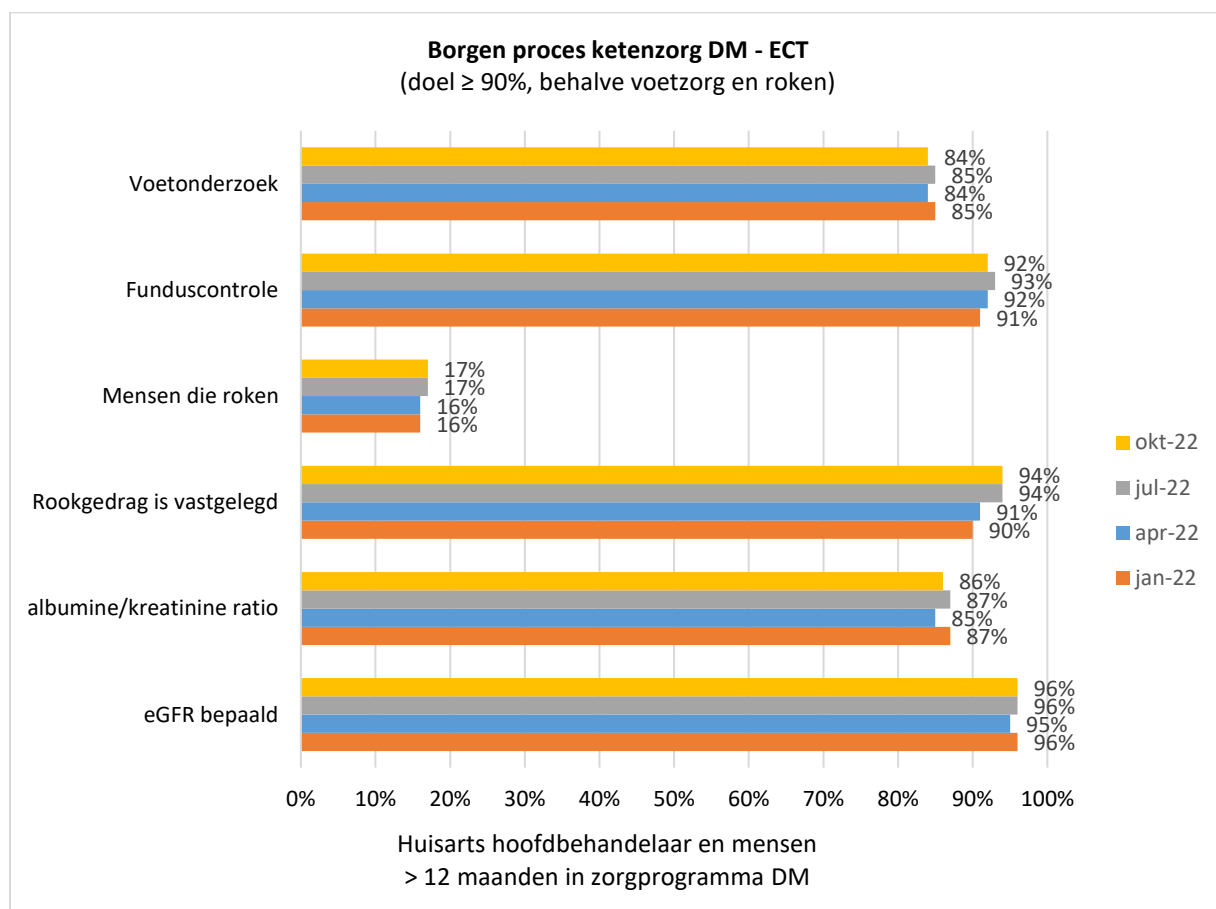
6.6 Kwaliteitsindicatoren Diabetes

Het totaal aantal patiënten in het zorgprogramma Diabetes is tussen en 2021 (2.292) en 2022 (2321) met ongeveer 1% 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 kwaliteitsnorm voldoet. Bijna alle praktijken – behalve praktijk Sündermann/de Linge, praktijk Vermeulen en team 3 - hebben een A- status.



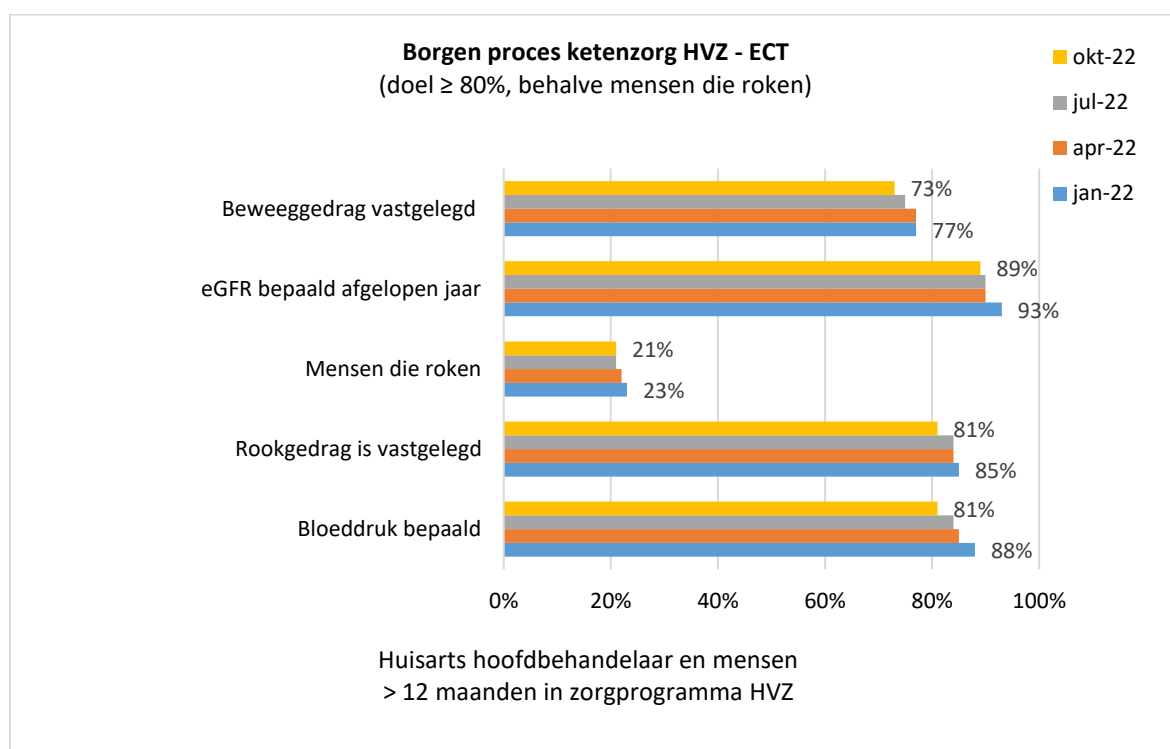
6.7 Kwaliteitsindicatoren CVRM

Het totaal aantal mensen in het zorgprogramma CVRM secundaire preventie (HVZ) is tussen 2021 (1.937) en 2022 (1945) gelijk gebleven.

Indicatoren CVRM secundaire preventie (HVZ)

Doelstelling: Borgen InEen-indicatoren HVZ op 80%

Resultaat: De indicatoren voldoen behalve voor beweeggedrag aan de kwaliteitsnorm.
Bijna alle praktijken – behalve praktijk Sündermann/de Linge, praktijk Vermeulen en team 3 - hebben een A- status.



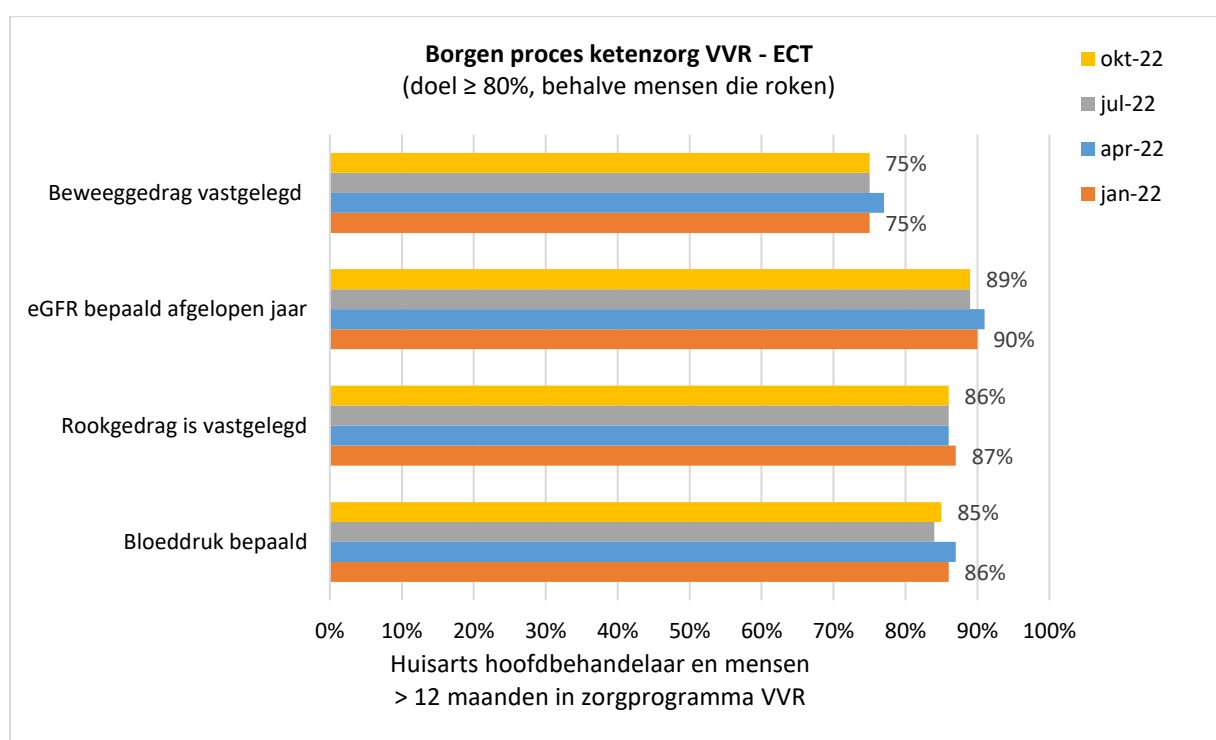
Het totaal aantal mensen in het zorgprogramma primaire preventie (VVR) is tussen 2021 (2.985) en 2022 (3001) gelijk gebleven.

Indicatoren CVRM primaire preventie (VVR)

Doelstelling: Borgen InEen- indicatoren VVR op 80%

Resultaat: De indicatoren voldoen bijna allemaal aan de kwaliteitsnorm. Alleen beweeggedrag voldoet niet volledig.

Bijna alle praktijken – behalve praktijk Sündermann/de Linge en team 3 - hebben een A-status.



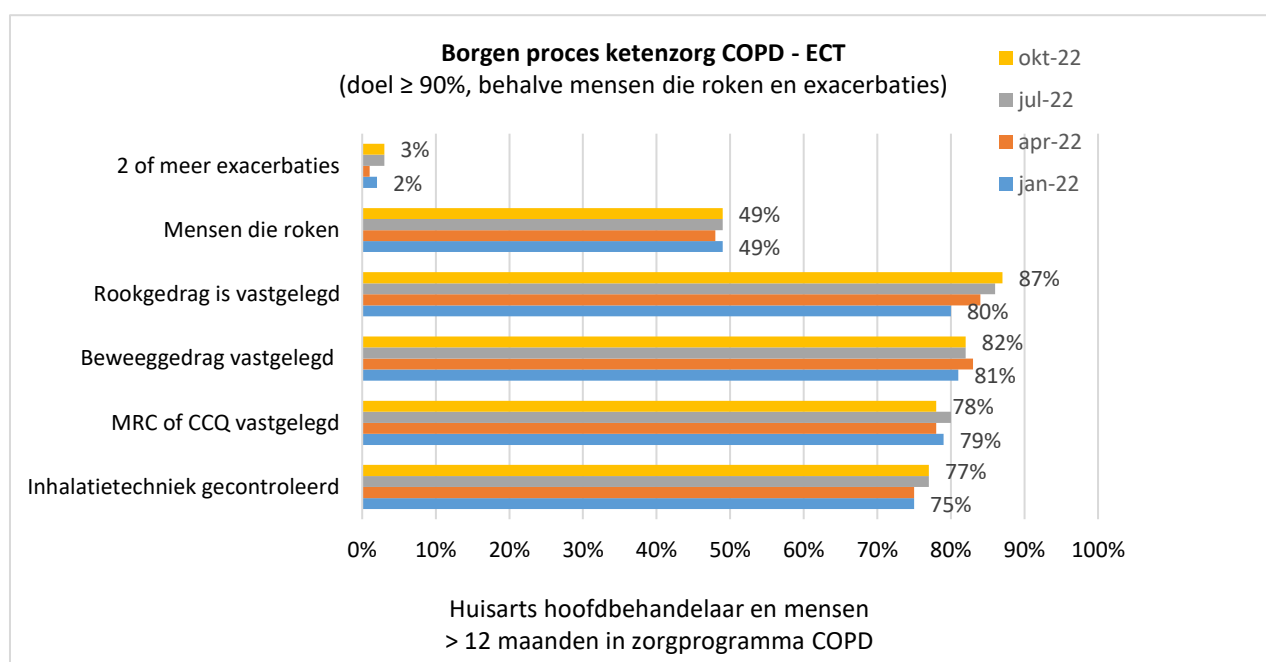
6.8 Kwaliteitsindicatoren COPD

Het totaal aantal patiënten in het zorgprogramma COPD is tussen 2021 (756) en 2022 (736) wederom iets afgenomen.

Indicatoren COPD

Doelstelling: Borgen InEen-indicatoren COPD op 90%.

Resultaat: De streefwaardes konden niet gerealiseerd worden. Door het jaar en over de jaren heen, is er een langzaam stijgende trend zichtbaar. Praktijk te Lintelo, praktijk Elzinga, praktijk Geerits, praktijk Sassen en team 4 hebben een A-status. Praktijk Deckers & Hordijk heeft een B-status. De overige praktijken hebben een C-status.



6.9 Kwaliteitsindicatoren Astma

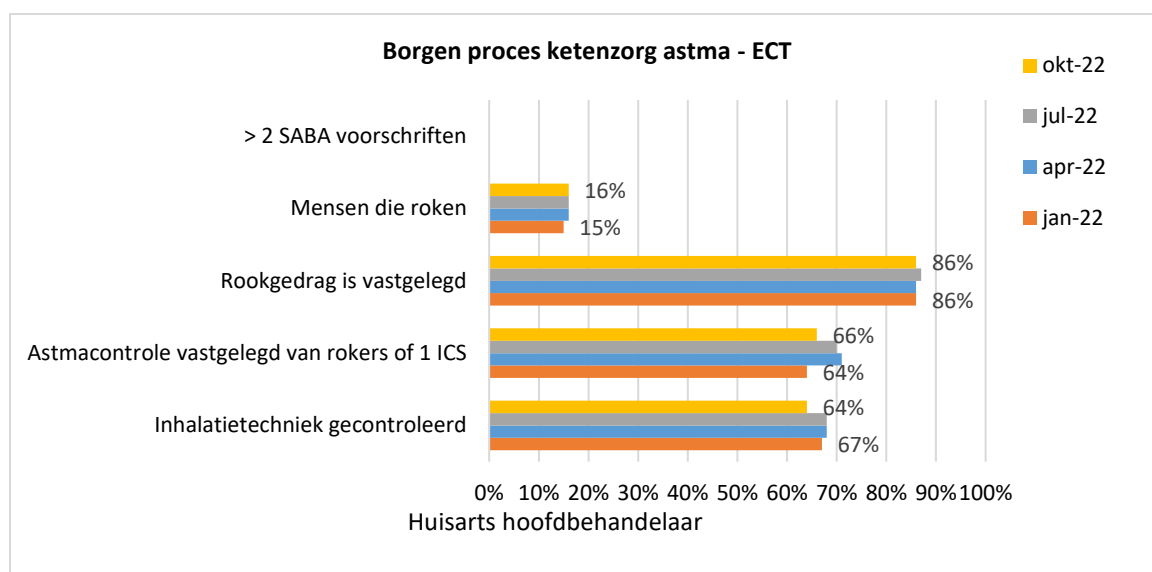
Het totaal aantal patiënten in het zorgprogramma astma is tussen 2021(1166) en 2022 (1210) toegenomen.

Indicatoren astma

Doelstelling: Borgen InEen- indicatoren astma op 90%.

Resultaat: Het zorgprogramma voldeed in 2022 niet aan de gestelde norm. De normering van het aantal SABA voorschriften is digitaal nog niet te extraheren uit de database. Alleen praktijk Elzinga heeft een A-status. Alle andere praktijken hebben een B- of C-status.

Er is evidente aandacht voor de kwaliteit. In de praktijk is het veel werk de patiënten op te roepen en trouw naar hun afspraken te laten komen. In 2022 is hier ECT breed aandacht voor geweest.



6.10 Inhalatiecoach (voorheen ACOPD) – goede medicatiestart en therapietrouw

Initiatiefnemers	Benu apotheek, werkgroep COPD/ astma
Deelnemers	Mensen met COPD of astma en verhoogd risico op een longaanval
Doelstelling	• Therapietrouw verhogen; • Juist medicatiegebruik; • Longaanval voorkomen.
Resultaat 2022	• In 2022 heeft het spreekuur doorgang gevonden; • 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 coaches de medicatie direct met de huisarts af; • Op alle Benu locaties konden deelnemers op 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; • Er is een digitale terugkoppeling naar de praktijkondersteuner met de uitkomsten en de gegeven adviezen; • Ook in 2023 zal het spreekuur een vervolg krijgen.

6.11 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.

Dementie netwerk Tiel

In februari 2020 is het Dementie netwerk Tiel van start gegaan. In 2022 is de continuïteit van activiteiten opgepakt. Er is een folder gemaakt voor inwoners van Tiel met dementie en hun naasten, om de weg te vinden in het zorglandschap. Deze is aangeboden aan de wethouder op de GEZ-avond in november.

MESO-pilot

Op 1 september 2020 is de MESO-praktijk gestart. In 2022 is er, na de vele personeelswisselingen in 2021, een stabiel team geweest. Ook is het contact met de huisartsen verbeterd. Er zijn vooral na de zomer veel patiënten verwezen, waardoor in totaal 51 patiënten zijn verwezen.

Als onderdeel van de pilot werd kwalitatief onderzoek gedaan met behulp van vragenlijsten. Dit onderzoek is afgerond in september 2022. Het eindrapport hierover wordt begin 2023 verwacht.

OZO verbindzorg

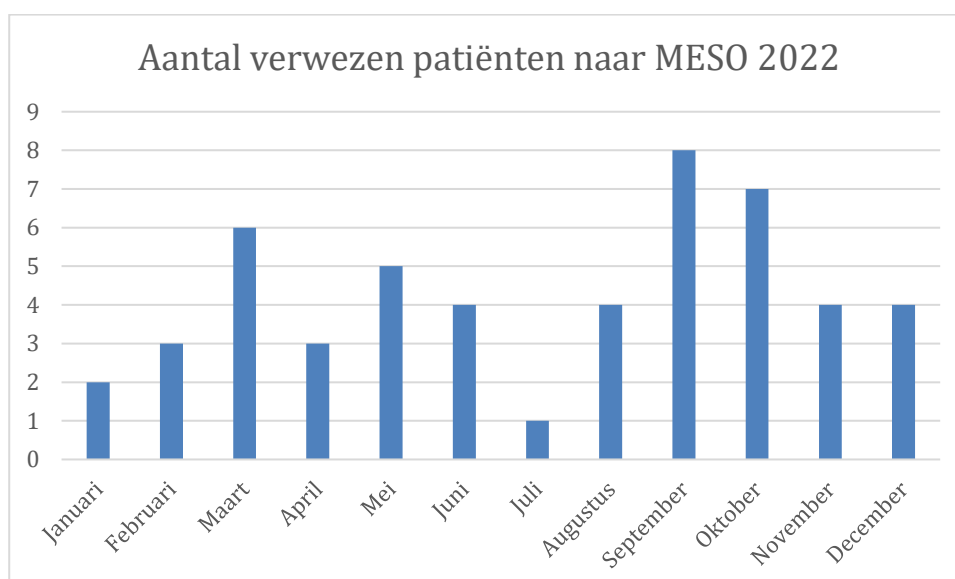
ECT neemt deel aan de Stuurgroep OZO Verbindzorg voor de Regio Rivierenland. Er zijn geen kwantitatieve gegevens over specifiek het ECT.

De evaluatie wordt op regionaal niveau afgestemd.



6.12 MESO

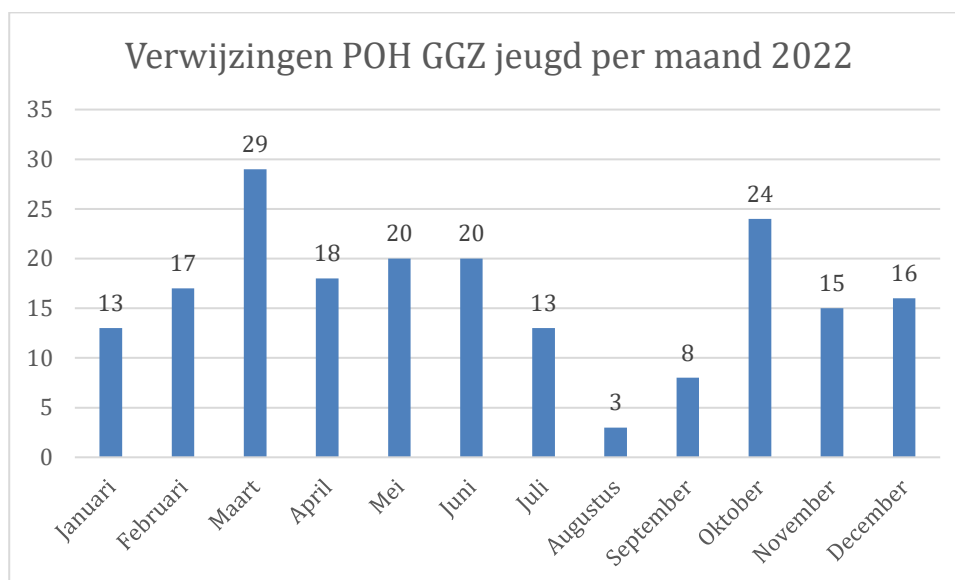
Multidisciplinaire Eerstelijnszorg met een Specialist Ouderengeneeskunde	
Initiatiefnemer	ECT
Deelnemers	ECT, SZR, Santé Partners
Doelstelling	Het implementeren van het MESO-zorg concept binnen Tiel Het behandelen van 65 patiënten in 2022 Bijdragen aan ontwikkeling van MESO
Resultaten 2021	- Ondanks de investering in de zichtbaarheid van MESO en de relatie met de huisartsen, is het streefaantal van 65 patiënten niet gehaald. Er zijn in totaal 51 patiënten verwezen; - Er is in tegenstelling tot 2021 sprake geweest van een stabiel team. Per 1 januari 2023 is een SO met pensioen gegaan. Hier is tijdig opvolging voor gevonden, voor een warme overdracht; - Er is veel aandacht gegeven aan het volledig invullen van vragenlijsten, om de herhaalbaarheid van de pilot zo goed mogelijk in beeld te krijgen. Dit is september 2022 afgerond. Begin 2023 wordt het eindrapport hierover verwacht; - Er is een vervolg gegeven aan de uitwisseling van kennis middels digitale uitwisselsessies, eenmaal per drie weken.



6.13 GGZ

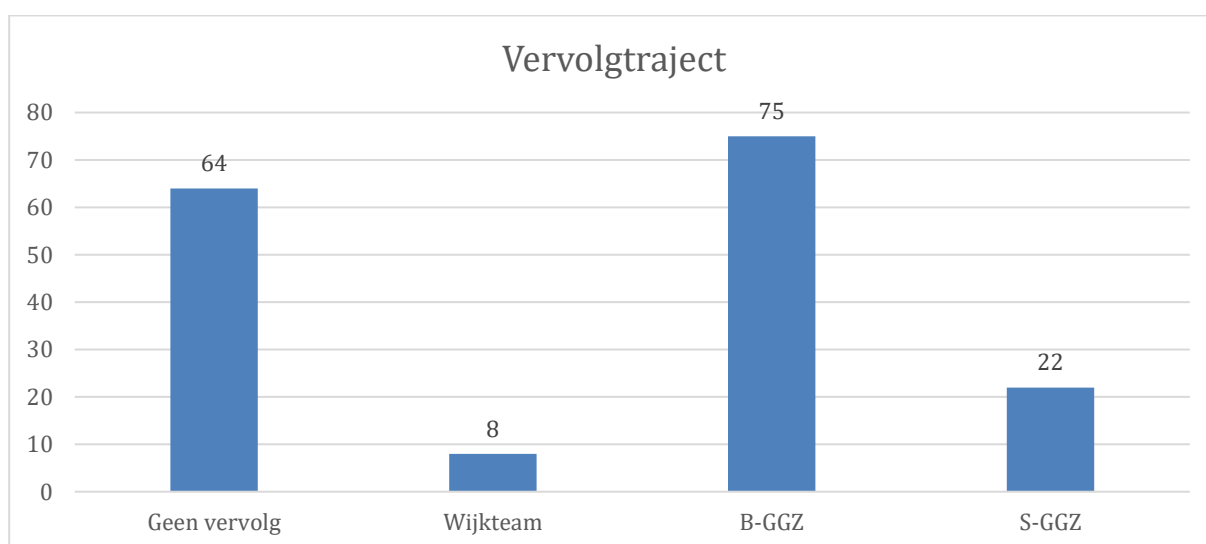
GGZ-Jeugd (POH GGZ Jeugd)

In totaal heeft de POH-Jeugd 196 nieuwe aanmeldingen in 2022 gehad. Dit is een kleine stijging ten opzichte van 2021 (183). De verdeling per maand is hieronder zichtbaar. In de zomer waren traditiegetrouw minder verwijzingen.



Trajecten van kinderen

Meer dan een kwart van de kinderen heeft geen vervoltraject nodig, na gesprekken met de POH GGZ Jeugd. Er wordt met name verwezen naar de basis-GGZ en in mindere mate naar de specialistische-GGZ.



7. Resultaten patiëntgebonden projecten

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 innovatieprojecten die in 2022 onder handen waren.

7.1 GLI

Initiatiefnemer	ECT		
Deelnemers	Leefstijlcoaches, diëtisten, fysiotherapeuten		
Doelstelling	Zo veel mogelijk mensen met overgewicht en co-morbiditeit deel laten nemen aan één van de twee programma's: Beweegkuur en Cool		
Resultaten 2022		Beweegkuur	Cool
	Intake	37	33
	gestart	34	27
Aandachtspunt	Een groot probleem blijft het declaratie proces. Deze verloopt via de paramedici-standaard. Onze systemen zijn hier vanaf het begin niet op ingericht. Dit leidt tot veel handwerk, veel administratieve rompslomp. Overleg met VWS, NZa en Zorgverzekeraars Nederland leidt niet tot een bevredigend resultaat.		

7.2 Fonds Achterstandswijken

Initiatiefnemer	ECT
Deelnemers	Huisartsen
Doelstelling	Doelmatige besteding van de gelden in het achterstandsfonds
Resultaten 2022	Het ECT heeft aangesloten bij het Achterstandsfonds Gelre-IJssel. De bestuurlijke werkzaamheden zijn door het ECT overgedragen aan de Coöperatieve huisartsen Vereniging Rivierenland. De tolken telefoon is gecontracteerd in dit kader.

7.3 Palliatieve zorg

PATZ-groep	
Initiatiefnemer	SZR
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 2022	In 2022 zijn er weer 6 PaTz bijeenkomsten geweest, een intervisie- en overleggroep van wijkverpleegkundigen van 3 Tielse thuiszorgorganisaties, een aantal huisartsen van het ECT en de regio, een apotheker, een geestelijk verzorger, een verpleegkundig specialist van het verpleeghuis, een verpleeghuisarts en verpleegkundigen van het gespecialiseerde palliatieve wijkteam. Tijdens de laatste bijeenkomst werd afscheid genomen van de voorzitter Pieter Boon en consulent Bob Ekdorf. Erwin de Vries neemt het voorzitterschap over en Steven van Os, in opleiding tot kaderarts palliatieve zorg, de rol van consulent. Daarnaast is in samenwerking met de afdeling cardiologie van het Ziekenhuis Rivierland het Regionaal palliatief Zorgpad in de laatste ontwikkelingsfase voor het starten van een pilot voor hartfalen patiënten. Het plan is om op 1 april 2023 met de pilot te starten. Het doel is de samenwerking tussen hulpverleners in de thuissituatie en in het ziekenhuis te optimaliseren, zodat de palliatieve patiënt de juiste hulp op de juiste plaats krijgt. De hoop is dat dit zorgpad na de pilotfase ook over andere vakgebieden dan cardiologie kan worden uitgerold.

7.4 Tielse Wandel Challenge

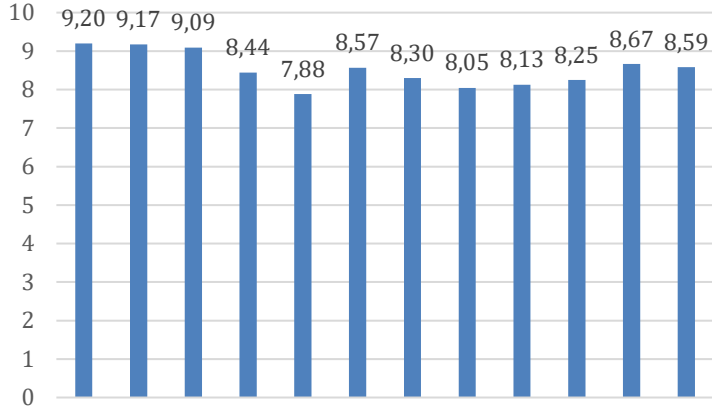
Initiatiefnemers	Eerstelijns Centrum Tiel
Deelnemers	75 wandelaars
Resultaat 2022	Vanuit het lokaal Sport Akkoord is de BuurtBeweeg Coach gefinancierd en door het ECT ingezet. Dit maakt dat de Tielse Wandel Challenge weer leeft. Aan de finale van de Nationale Wandel Challenge deden ca 50 mensen mee vanuit Tiel.



7.5 Leefstijlspreekuur

Initiatiefnemers	Eerstelijns Centrum Tiel, GGD, Menzis
Deelnemers	Huisartsen
Doelstelling	• Geen kwantitatieve doelstelling geformuleerd
Resultaat 2021	• Aantal patiënten: 80 (48 vrouwen, 32 mannen) • Verwijzing: 42 door POH (18 POH-GGZ; 24 POH-som) 38 door huisartsen huisarts • Leeftijdsopbouw: 0-20: 2 21-40: 13 41-49: 16 50-64: 28 65+: 21 • 15 patiënten met een niet-westerse achtergrond • De hulpvragen zijn onder te verdelen in de volgende categorieën: - Overgewicht - Stress - Zingeving - Verslaving - Financiële problemen

7.6 Qualiview

Initiatiefnemers	Eerstelijns Centrum Tiel																										
Deelnemers	Huisartsen en fysiotherapeuten																										
Resultaat 2022 Qualiview	De huisartsen- en fysiotherapiepraktijken nemen aan een continue tevredenheidsonderzoek middels Qualiview deel. Patiënten geven een 8 als algemeen oordeel over de huisartsenpraktijken en een 9 over de fysiotherapiepraktijken. De resultaten variëren van een ruime 7 tot een ruime 9. Patiënttevredenheid 2022  <table border="1"> <thead> <tr> <th>Praktijk</th> <th>Tevredenheidsscore</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Praktijk Fysiotherapie en Handrevalidatie Zandee</td> <td>9,20</td> </tr> <tr> <td>Fysiotherapie Bleekveld</td> <td>9,17</td> </tr> <tr> <td>Fysiotherapie Passewaaij</td> <td>9,09</td> </tr> <tr> <td>Praktijk Deckers & Hordijk</td> <td>8,44</td> </tr> <tr> <td>Huisartsenpraktijk Arends, Huls en Tanck</td> <td>7,88</td> </tr> <tr> <td>Huisartsenpraktijk Sündermann / de Linge</td> <td>8,57</td> </tr> <tr> <td>ECT Passewaaij/Ophemert</td> <td>8,30</td> </tr> <tr> <td>Praktijk Elzinga</td> <td>8,05</td> </tr> <tr> <td>Praktijk Geerits</td> <td>8,13</td> </tr> <tr> <td>Huisartsenpraktijk Te Lintelo</td> <td>8,25</td> </tr> <tr> <td>Huisartsenpraktijk Vermeulen</td> <td>8,67</td> </tr> <tr> <td>Praktijk Sassen</td> <td>8,59</td> </tr> </tbody> </table>	Praktijk	Tevredenheidsscore	Praktijk Fysiotherapie en Handrevalidatie Zandee	9,20	Fysiotherapie Bleekveld	9,17	Fysiotherapie Passewaaij	9,09	Praktijk Deckers & Hordijk	8,44	Huisartsenpraktijk Arends, Huls en Tanck	7,88	Huisartsenpraktijk Sündermann / de Linge	8,57	ECT Passewaaij/Ophemert	8,30	Praktijk Elzinga	8,05	Praktijk Geerits	8,13	Huisartsenpraktijk Te Lintelo	8,25	Huisartsenpraktijk Vermeulen	8,67	Praktijk Sassen	8,59
Praktijk	Tevredenheidsscore																										
Praktijk Fysiotherapie en Handrevalidatie Zandee	9,20																										
Fysiotherapie Bleekveld	9,17																										
Fysiotherapie Passewaaij	9,09																										
Praktijk Deckers & Hordijk	8,44																										
Huisartsenpraktijk Arends, Huls en Tanck	7,88																										
Huisartsenpraktijk Sündermann / de Linge	8,57																										
ECT Passewaaij/Ophemert	8,30																										
Praktijk Elzinga	8,05																										
Praktijk Geerits	8,13																										
Huisartsenpraktijk Te Lintelo	8,25																										
Huisartsenpraktijk Vermeulen	8,67																										
Praktijk Sassen	8,59																										

7.7 Kansrijke start

Initiatiefnemers	Gemeente Tiel
Deelnemers	Gemeente Tiel, Verloskundige praktijk Meno, Verloskundigenpraktijk Tiel, Pharos, RST zorgverleners, Kraamzorg BGVallei, BZJ, GGD, MEE, Santé Partners, Huisartsen
Doelstelling	Meer kinderen in de gemeente Tiel een kansrijke start geven en daarmee uiteindelijk gezondheidsverschillen verkleinen.
Resultaat 2022	- De coalitie kansrijke start is in 2022 beperkt bij elkaar gekomen. Wisselingen binnen de ambtenaren van de gemeente spelen hier een rol in; - Een aantal ambities uit het plan van aanpak is niet gerealiseerd, met name vanuit de beperkingen door de Covid-19 pandemie. Deze zijn doorgeschoven naar 2022. Dit betreft onder andere voorlichting over tienerzwangerschappen op scholen. Daarnaast is er nog de wens om nog beter samen te werken in de keten, onder andere met MDO's; - In de laatste bijeenkomst van 2022 is gewerkt aan een jaarplan met prioritering voor 2023.



8. Resultaten niet-patiëntgebonden projecten

8.1 Visie op digitalisering en HIS

In samenwerking met Mura Zorgadvies de visie op digitalisering van de huisartsenpraktijk geformuleerd.

Mede op basis van deze visie kozen de huisartsen voor verbreding van de samenwerking met de huidige HIS partner. Alle beschikbare tools om beter en efficiënter te werken worden ingezet in de loop van 2022 en 2023.

Mijngezondheid.net werd in 2022 uitgerold waardoor diverse e-health toepassingen toegankelijk werden voor alle ingeschreven patiënten.

Visie op digitalisering in de huisartsen- en ketenzorg ECT
Copyright Mura Zorgadvies, december 2021

Onze visie

Digitalisering is **essentieel** om **optimale zorg** te kunnen blijven bieden aan onze patiënten. Onze zorg is **digitaal waar dat kan**, altijd met een **persoonlijke touch**. Hiermee bieden we **zorg op maat** en bevorderen we de **eigen regie** bij onze patiënten. Onze zorg wordt beter doordat we **werkprocessen slimmer** inrichten. Wij voeren **pro-actief de regie**, zodat digitalisering ten goede komt aan het **werkplezier** van onze medewerkers en wij met en van elkaar **blijven leren**.

Onze kernwaarden

Toegankelijk Gastvrij Op maat
Efficiënt Datagedreven

Onze ambities

- 1 Bij ons werken digitaalvaardige en veranderbereide (zorg) medewerkers
- 2 Elke (digitale) innovatie die wij implementeren draagt bij aan een **slimmere manier** van werken
- 3 Onze patiënten kunnen eenvoudig hun **zorg(vragen)** digitaal regelen
- 4 Onze patiënten zijn gemotiveerd om **zelf** digitaal met hun gezondheid aan de slag te gaan

Hoe dat eruit kan zien:

Patiënt én zorgsysteem werken pro-actief:

Een goed voorbereide en op maat ondersteunde patiënt:

Een gastvrije binnenschool met check-in en wachtruimte met actuele informatie:

Ook de arts is goed voorbereid:

Een warme relatie met een arts die tijd voor je heeft:

Onze werkprocessen zijn efficiënter ingericht en digitalisering is onderdeel hiervan:

Deze infographic is gemaakt op basis van vijf werksessies en twee terugkoppelsessies met huisartsenzorg en ketenzorg Tiel.

8.2 Huisvesting

Huisvesting ECT Passewaaij

Probleem	Huisartsen komen 2 à 3 spreekkamers en een gemeenschappelijke koffie ruimte tekort
Oplossingsrichting	In 2021 zijn meerdere oplossingsrichtingen met de gemeente Tiel besproken. Geen daarvan heeft vooruitgang geboekt. De gemeente heeft aangegeven eerst te onderzoeken welke invloed de groei van de wijk Passewaaij heeft op de benodigde school capaciteit. Pas daarna wil de gemeente een besluit nemen omtrent de bestemming van het enige stukje beschikbare en geschikte grond voor nieuwbouw van Ect Passewaaij.
Betrokken partijen	Huisartsen Ophemert/Passewaaij BENU apotheek Gemeente Tiel Projectontwikkelaar

Huisvesting ECT Teisterbant

Probleem	Huisartsen team 1,2,3 komen ruimte tekort ZRT wil priklab naar de begane grond verhuizen ivm storingen lift Apotheek wil krimpen
Oplossingsrichting	Apotheek krimpt. In de vrijgekomen ruimte komt o.a. het priklab. De vrijgekomen ruimte van het priklab kan gebruikt worden door de huisartsen. Team 1 verbouwd het archief tot extra spreekkamer. Team 2 splitst de wachtruimte en maakt zo een extra spreekkamer.
Betrokken partijen	Huisartsen ECT Teisterbant BENU Apotheek Ziekenhuis Rivierenland Verhuurder
Resultaat 2022	Plannen zijn geconcretiseerd. Gesprekken met alle betrokken partijen zijn in een vergevorderd stadium.

8.3 Communicatie/PR

Het ECT is prominent aanwezig op social media via Website, Linked-in, Facebook, Twitter en Instagram

In 2022 is hier een nieuw wervingsmedium aan toegevoegd door de samenwerking met een bureau gespecialiseerd in de communicatie met de arbeidsmarkt. De site “Werken bij ...” is naadloos gekoppeld aan de website van het ECT. <https://www.werkenbijecttiel.nl/>

Via social media worden geïnteresseerden naar deze pagina's geleid. Daar wordt met tekst en filmpjes duidelijk gemaakt hoe de sfeer is en wat de werkzaamheden zijn. De eerste resultaten zijn veelbelovend.

9. 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 Psychiatrische 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 specialist 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