

**Jaarverslag
praktijkondersteuning
2005**

maatschap Jouster huisartsen

Inhoud

A. Praktijkgegevens	3
B. Inzet personeel	4
C. Patiëntpopulatie en taken praktijkondersteuner	5
D. Samenwerking	9
E. Financieel	10

Jaarverslag POH 2005 maatschap Jouster huisartsen

A Praktijkgegevens	In te vullen door praktijk	Evt toelichting
A1 Door wie wordt jaarverslag ingevuld (praktijkondersteuner/huisarts)	E. Bouma, huisarts	
A2 Naam + plaats praktijk	Maatschap Jouster Huisartsen te Joure	
A3 Namen + plaats huisarts(en)	Boekema Bos Bouma Brongers Den Drijver Smits-Braat Roze Tiggelaar Allen te Joure	AGB : 002778 023211 000323 022394 006271 023360 020169 020304
A4 Naam samenwerkingsverband POH en deelnemende huisartsen in samenwerkingsverband	Maatschap Jouster Huisartsen	
A5 Juridische vorm van samenwerkingsverband	Maatschap	
A6 Per wanneer is poh in dienst	Gestart 1 april 2002	
A7 Aantal patiënten	15.932	

Jaarverslag POH 2005 maatschap Jouster huisartsen

B Inzet praktijkpersoneel	In te vullen door praktijk	Evt toelichting
B1 Aantal praktijkondersteuners werkzaam in de praktijk	4	Sinds 2004 is ons team voltallig en hebben wij uitgebreid aantal PO uren
B2 Aantal uren per week werkzaam in praktijk per praktijkondersteuner	84 resp: 24, 24, 20, 16 uur	
B3 Opleiding per praktijkondersteuner(s) (hoogste genoten relevante opleiding)	3 verpleegkundige (HBO) 1 doktersassistente (MBO) alle 4 opleiding tot praktijkondersteuner / -verpleegkundige (HBO)	
B4 Aan welke nascholingactiviteiten neemt praktijkondersteuner deel?	Vrijwel alle regionale nascholingen en daarnaast gerichte nascholing passend in beleid van maatschap Jouster huisartsen: Diabetes, Hypertensie, HVZ	<p>Speerpunt was het beschrijven en uitvoeren van de Diabetes zorg. Verkrijgen van kennis heeft zich daar vooral op gericht. Bijscholing vindt plaats in kader van instellen op insuline. Een belangrijk punt in onze productbeschrijving is educatie. In 2005 zijn we gestart met het opzetten daarvan in samenwerking met apotheek, thuiszorg, fysiotherapeut etc. De eerste groepen hebben educatie ontvangen en het voorziet in een duidelijke behoefte (groepen van 12 personen)</p> <p>NB: wij ontvangen hiervoor geen vergoeding!</p> <p>In het komende jaar zal cardiovasculair risicomangement een belangrijke plaats innemen.</p>
B5 Werkgeverschap: Poh in dienst van huisarts/maatschap: Poh in dienst van thuiszorg:	Ja Nee	

C Patiëntpopulatie en taken praktijkondersteuner	In te vullen door praktijk	Evt toelichting
C1 Hoeveel patiënten naar specifieke ziekte zijn bekend in de praktijk:		
<i>Aantal astma/copd patiënten</i>	876	
<i>Aantal DM type 2 patiënten</i>	432	
<i>Aantal hypertensie patiënten</i>	1305	
<i>Aantal cardiovasculaire patiënten</i>	842	
<i>Aantal patiënten in te vullen overige aandoeningen</i>		
C2 Hoeveel patiënten naar specifieke ziekte worden gezien door de praktijkondersteuner:		
<i>Aantal astma/copd patiënten</i>	215	Astma / COPD patiënten worden opgeroepen en gecontroleerd a.d.h.v. enquêteformulieren en bevindingen bij spirometrie.
<i>Aantal DM type 2 patiënten</i>	392	
<i>Aantal hypertensie patiënten</i>	430	Hypertensie spreekuur is in ontwikkeling en wordt gefaseerd ingevoerd in de verschillende praktijken
<i>Aantal cardiovasculaire patiënten</i>	126	HVZ patiënten; tot op heden zijn vooral PAV-patiënten door PO gediagnosticeerd en begeleid (bij stoppen met roken en looptraining) Hartfalen zal waarschijnlijk komende tijd opgepakt worden. Bovendien is er een overlap met DM en hypertensie omdat een selectie criterium vetstofwisselingsstoornis is. Dit moet nog nader uitgesplitst
<i>Aantal patiënten in te vullen overige aandoeningen</i>	Nog n.v.t.	
C3 Wordt bij specifieke ziektes door praktijkondersteuner protocol toegepast?		Zo ja welke protocollen worden gehanteerd (bijv. NHG-standaarden)?
<i>astma/copd patiënten</i>	Ja	Ja, NHG en SHB (zie voor voorbeelden: Internet*) Wij hebben bovendien net als bij Diabetes onze COPD Astma zorg aan het beschreven.
<i>DM type 2 patiënten</i>	Ja	Idem
<i>hypertensie patiënten</i>	Ja	Idem Ook hiervan zal t.z.t. een productbeschrijving opgesteld worden en toegezonden worden

Jaarverslag POH 2005 maatschap Jouster huisartsen

<i>cardiovasculaire patiënten</i>	Ja	Idem
<i>Patiënten overige aandoeningen</i>	Nog n.v.t.	
C4 Aantal consulten naar ziekte door praktijkondersteuner		
<i>Aantal consulten astma/copd patiënten</i>	244	In principe jaarlijks, maar de meerdere consulten zijn i.v.m. instelling therapie, stoppen met roken interventie etc
<i>Aantal consulten DM type 2 patiënten</i>	1580	4 maal per jaar; de meerdere consulten bij instelling vallen weg tegen het aantal niet uitgevoerde controleverrichtingen
<i>Aantal consulten hypertensie patiënten</i>	680	2 maal per jaar
<i>Aantal consulten cardiovasculaire patiënten</i>	200	Diagnostiek en vervolg begeleiding
<i>Aantal consulten patiënten overige aandoeningen</i>	Nog n.v.t.	
<i>Totaal aantal consulten door praktijkondersteuner</i>	2704	
C5 Aantal telefonische consulten naar ziekte door praktijkondersteuner		
<i>Aantal telefonische consulten astma/copd patiënten</i>	15	
<i>Aantal telefonische consulten DM type 2 patiënten</i>	220	Vooraf telef consulten tijdens instellen van insuline en doorbellen dagcurves. Hier willen we graag internetmogelijkheid voor aanbieden.
<i>Aantal telefonische consulten hypertensie patiënten</i>	20	
<i>Aantal telefonische consulten cardiovasculaire patiënten</i>	20	
<i>Aantal telefonische consulten patiënten overige aandoeningen</i>	Nog n.v.t.	
<i>Totaal aantal telefonische consulten door praktijkondersteuner</i>	275	
C6 Aantal visites naar ziekte door praktijkondersteuner		
<i>Aantal visites astma/copd patiënten</i>	75	
<i>Aantal visites DM type 2 patiënten</i>	450	
<i>Aantal visites hypertensie patiënten</i>	60	
<i>Aantal visites cardiovasculaire patiënten</i>	70	
<i>Aantal visites patiënten overige aandoeningen</i>	120	

Jaarverslag POH 2005 maatschap Jouster huisartsen

Totaal aantal visites door praktijkondersteuner	775	
C7 Welke niet patiënt-gebonden taken verricht de praktijkondersteuner? <i>Managementtaken</i> <i>Schrijven jaarverslag poh</i> <i>Overige in te vullen niet-patient gebonden taken</i>	Nee, nog n.v.t. Ja Beschrijving zorgproducten. Overleg clusterniveau. Overleg met andere eerstelijns disciplines in kader van beleid. Na- en bijscholing Centrale registratie personeelsgegevens: Uren, ziekte, vakantie, jaargesprekken	Gemiddeld aantal uren in de week? 0.25 0.5 0.25 0.5
C8 Gemiddelde zorgduur van een consult door praktijkondersteuner	20-25 minuten	COPD: 1 ^e c: 40 controle: 20 Diabetes: 1 ^e c: 30 Jaarcontrole: 30 Kwartcontrole: 20 Enkel arm index: 25 Stoppen met roken: 1 ^e c: 30 Vervolg: 15 Hypertensie: 1 ^e c: 30 Jaarcontrole: 30 Controle: 15 Risiko-inventarisatie: 30
C9 Gemiddelde zorgduur van een visite door een praktijkondersteuner (in- en exclusief reistijd)	35 minuten (incl.) 25 minuten (excl.)	
C10 Wat zijn volgens u de resultaten van de komst poh voor specifieke ziektebeelden: Astma/copd patiënten DM type 2 patiënten Cardiovasculaire patiënten Overige aandoeningen	<p>COPD Astma: een betere diagnostiek en daardoor een betere indeling van de patiënt in therapeutische groep (wij volgen de GOLD-richtlijnen), Door de betere diagnostiek en indeling is er een adequatere therapie. Het belangrijkste aspect is het stoppen met roken: door de PO is dit structureel te begeleiden en te volgen. Met de fysiotherapie is een revalidatieprogramma opgezet zodat er geprotocolleerd aan verbetering van de conditie en de ademhaling gewerkt kan worden.</p> <p>DM type 2: de zorg van de DM type 2 patiënten is sterk verbeterd, uitgangspunt voor onze zorg is nu 'Diabeteszorg beter' van NHG en de Zorgstandaard van het NDF. Wij hebben onze diabeteszorg beschreven.</p> <p>Belangrijke speerpunten in onze zorg:</p> <ul style="list-style-type: none"> - opsporen van diabetes - voorlichting en educatie (alle patiënten hebben een diabetespas) - verbetering van alle meetparameters (o.a. Hb1Ac, 	

- Tensie, Vetplaatje en gewicht (QI)
- instellen op insuline zodra dit nodig is
- samenwerking andere disciplines

Onze diabeteszorg is van hoge kwaliteit.

Hypertensie en HVZ: alle hypertensie en HVZ patiënten worden gescreend, d.w.z. van al deze patiënten wordt het cardiovasculair risicoprofiel opgesteld en hun risico via de risicocalculator van het NHG berekend.

De patiënten worden behandeld op basis van deze risicoberekening en de adviezen die daaruit voortvloeien. De patiënten worden hiervoor direct benaderd en opgeroepen voor het speciale Hypertensie/HVZ spreekuur.

Door deze aanpak is de behandeling van hypertensie verbeterd, maar vooral de behandeling van de bijkomende risicofactoren. Er wordt wat dit betreft een behoorlijke inhaalslag gemaakt.

Voor alle bovenstaande groepen geldt dat de registratie en de behandeling volgens protocol plaatsvindt. De protocollaire wijze van werken en registreren zijn te raadplegen op Internet*.

Wij zijn trots op het resultaat tot nu toe bereikt en zijn zeer enthousiast om dit verder uit te breiden.

* <http://www.dokterbouma.nl/praktijkondersteuner.htm>

- **COPD:**
<http://www.dokterbouma.nl/Praktijkondersteuning/COPD%20protocol%20frames/Start%20COPD.htm>
- **Diabetes:**
<http://www.dokterbouma.nl/Praktijkondersteuning/Diabetes%20protocol%20frames/Start.htm>
- **Hypertensie:**
<http://www.dokterbouma.nl/Praktijkondersteuning/Hypertensie%20protocol%20frames/START%20Hypertensie.htm>

Jaarverslag POH 2005 maatschap Jouster huisartsen

D Samenwerking	In te vullen door praktijk	Evt toelichting
D1 Vindt er patiëntenbespreking tussen praktijkondersteuner en huisarts plaats?	Ja 1.5u per praktijk	
D2 Hoeveel uur per maand vindt gestructureerd overleg tussen huisarts en praktijkondersteuner plaats inzake gang van zaken, beleid praktijk etc?	2 uur	
D3 Vindt er overleg plaats tussen: <i>Andere praktijkondersteuners</i> <i>Gespecialiseerde verpleegkundige</i> <i>Apotheek</i> <i>Overige in te vullen zorgverleners</i>	Ja Ja* Ja Ja**	*Transmurale verpleegk Diabetes en COPD Astma ** Thuiszorg Verzorgingshuizen Diëtiste Specialisten
D4 Vindt er afstemming/samenwerking plaats met andere huisartsen die deelnemen aan het samenwerkingsverband POH?	Een volledige afstemming; de 6 praktijken voeren een eenduidig beleid wat ontwikkeld wordt door huisartsen en PO'ers op maatschapsniveau.	
D5 In welke vorm vindt deze samenwerking plaats?	De samenwerking is net als de afstemming volledig, PO is niet praktijkgebonden maar maatschapsgebonden. De maatschap Jouster huisartsen beschouwen hun 6 praktijken als zijnde 1 praktijk, zoals ook beschreven in hun contract. Beleidsmatig, organisatorisch, financieel is er sprake van een eenheid, ook de automatisering is hierop aangepast. Een PO'er kan dan ook haar werk doen voor alle praktijken vanuit één praktijk.	

Jaarverslag POH 2005 maatschap Jouster huisartsen

E Financieel	In te vullen door praktijk	Evt toelichting
E1 Inkomsten poh		
Aantal ziekenfondspatiënten x € 8,90	Uit maatschaprapport: € 92.281,00	Zf verz: 10.368 (gem)
7,4% van inkomsten particulieren	Uit maatschaprapport: € 38.968,00	Part inkomen 2004: € 526.605,00
Aantal particuliere consulten x € 26,70 (20 % = particulier)	C : € 14.472,00 TC : € 737,00 V : € 6.231,00 Totaal : € 21.440,00	C : 20% 2704 : 540 x 26,80 TC : 20% 275 : 55 x 13,40 V : 20% 775 : 155 x 40,20
Totale inkomsten	€ 152.689,00	
E2 Uitgaven poh		
Salariskosten praktijkondersteuner (zie cao)	€ 72.265,00	
Werkgeverskosten (43% inclusief 5% ziektereservering)	€ 31.117,00	
Bij- en nascholing (minus scholingsaftrek 140%)	€ 1.435,00	
Reiskosten (gemiddeld € 50, p.m.)	€ 1.200,00	
Tijdsinzet huisartsen (a €40, per uur; leiding, ondersteuning en overleg zowel binnen als buiten het samenwerkingsverband)	806u per jaar: € 32.240,00	Overleg 6 x 1.5 = 9u Leiding/manag = 2u Overleg extern = 6 x 0.25u = 1.5u Overleg cluster = 6 x 0.5u = 3u Totaal: 15.5u per week
Praktijkkosten: Huisvesting (evenredig deel van de totale kosten) Instrumentarium (afschrijving) Verbruiksartikelen Telecom/automatisering Telefoon/porti/kopieerkosten	Huisvestingskosten all-in: € 480,00 per m2 Er zijn 4 werkplekken van gemiddeld 14m2 = 56m2 € 26.880,00	Zie jaarverslag 2002 (incl 3% stijging)
Overige kosten: Administratiekosten (salarisadministratie) Accountantskosten Vergaderkosten (koffie/lunch) Aanloopkosten	Administratie kosten: € 200,00 Accountant kosten: € 2.000,00 Patiënten info internet etc: € 1.200,00 Vergaderkosten: € 2.400,00 Kosten extra assistentie en verlies inkomsten verrichtingen assistente/huisarts: € 28.000,00 Totaal: € 33.800,00	
Advisering extern	Nihil	
Totale uitgaven	€ 198.937,00	