

Nieuw Primeur centrum

We zijn verheugd om te kunnen melden dat het Primeur netwerk per 1 juni uitgebreid zal worden met Gezondheidscentrum Krimpen. Gezondheidscentrum Krimpen is een samenwerking van 5 huisartsenpraktijken waar in totaal 18 huisartsen werkzaam zijn, die zorg verlenen aan 28.500 patiënten.

Het gezondheidscentrum is sinds 2012 gevestigd in een schitterend gebouw waar onder meer ook het IJsselland Ziekenhuis een buitenpolikliniek gevestigd heeft.

De verbinding tussen de afdeling huisartsgeneeskunde en gezondheidscentrum Krimpen is al vele jaren sterk. Er komt een hoogleraar (Prof. Dr. Dokter), een hoofd afdeling Huisartsgeneeskunde (Dr. Prins) en een hoofd basisopleiding (Dr. Groeneveld) uit Krimpen a/d IJssel. Pieter van den Berg, sinds vorig jaar adjunct-hoofd van de huisartsopleiding, werkt als huisarts in Krimpen a/d IJssel.

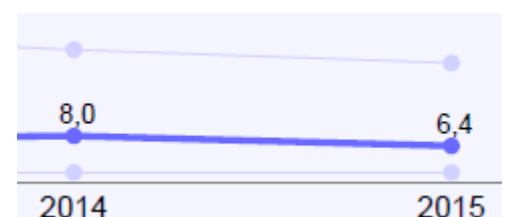
Nu wordt deze verbinding officieel gemaakt met toetreding tot het Primeur netwerk. Wij hopen op een plezierige samenwerking met alle huisartsen, assistentes en POHs uit gezondheidscentrum Krimpen.



Tussenstand speerpunt Rationele diagnostiek en rationeel behandelen

Halverwege vorig jaar zijn we gestart met het project rationele diagnostiek en rationeel behandelen. Na een half jaar hebben we nu de IPCI gegevens bekeken om de eerste uitkomsten te laten zien. Een eerste tussenstand ziet er voor 2 van de 3 projecten positief uit!

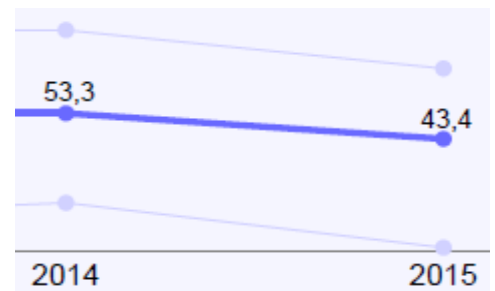
Voor het aantal **vitamine D** bepalingen we een duidelijke daling als we de cijfers vergelijken met het jaar ervoor. Over het jaar 2014 zagen we dat 8% van alle patiënten binnen het Primeur netwerk binnen dat jaar minstens één vitamine D bepaling had gehad. Een



ruime verdubbeling ten opzichte van het jaar 2010. In 2015 is dit aantal gedaald tot 6,4% van de patiënten. Daarmee is het doel dat we hadden gesteld, een daling van 20% al bijna gehaald.

Voor het behandelen van **vitamine B12 deficiëntie** is gesteld, dat we binnen het netwerk proberen zoveel mogelijk patiënten over te zetten op vitamine B12 pillen ter behandeling van de deficiëntie in plaats van behandeling met injecties.

Uit de IPCI gegevens blijkt dat 53,3% van alle mensen met een deficiëntie in 2014 injecties vitamine B12 kregen, in 2015 was dit gedaald naar 43,5%.



Het laatste project, **antibioticumgebruik bij onderste luchtweginfecties** laat nog geen daling zien. Wel een kleine daling, maar dit lijkt buiten Primeur ook te gebeuren. Voor dit project vragen we huisartsen de NHG richtlijn Acut hoesten strikt toe te passen. Het juiste gebruik van CRP is eerder in een onderzoek zeer effectief gebleken om het aantal antibioticumvoorschriften te verlagen bij onderste luchtweginfecties. Binnen een studie van Cals et al. schreven huisartsen met beschikking over de CRP test in 39% van de gevallen AB voor tegenover 67% van de huisartsen in de controlegroep.

Wij hoopten dat het toepassen in de klinische setting ook tot een duidelijk daling in het aantal antibioticumvoorschriften zou leiden. Tijdens bijeenkomsten hebben meerdere huisartsen aangegeven het gevoel te hebben niet minder AB voor te schrijven bij het naleven van de richtlijn. Het kan natuurlijk zijn dat deze test in de praktijk minder effectief blijkt dan in een onderzoeks-setting. Dit is iets wat we aan het eind van de test beter kunnen bekijken in de IPCI data. We vragen iedereen in het dossier te vermelden of de test gedaan is en wat dan de uitslag was, zodat we dit in IPCI kunnen terugvinden.

Ook is het mogelijk dat de CRP test niet in alle gevallen juist wordt ingezet.

ALLEEN bij twijfel over het te voeren beleid is het zinvol om een CRP te bepalen, dan kan de waarde van de sneltest helpen bij de beslissing om wel of geen antibioticum voor te schrijven.

In de situatie waarin u overtuigd bent dat een antibioticum niet nodig is, of in het tegenovergestelde geval dat u overtuigd bent van een longontsteking heeft een CRP bepaling geen toegevoegde waarde.

Dit speerpunt loopt nog door t/m augustus van dit jaar. We roepen iedereen op aandacht te blijven houden voor deze projecten.

Van der Doesspeld voor Corine Baar – Poort

Op 4 februari is de Van Der Doesspeld uitgereikt aan Corine Baar, huisarts in gezondheidscentrum Levinas in Rotterdam Kralingen-Crooswijk, voor het opzetten en organiseren van palliatieve zorg in de regio.

Corine is actief betrokken geweest bij het organiseren van palliatieve zorg in Rotterdam Kralingen-Crooswijk. In 2005 heeft zij het initiatief genomen tot een Projectgroep Palliatieve Zorg in Kralingen-Crooswijk. Sinds 2008 wordt er hierdoor in Kralingen-Crooswijk structureel en multidisciplinair



samengewerkt. Hierbij heeft Corine steeds oog gehad voor samenwerking met disciplines in de eerste en tweede lijn.

Het Netwerk Palliatieve Zorg Rijnmond is begonnen in Kralingen-Crooswijk, naar voorbeeld van PaTZ-besprekingen in Amsterdam (PaTZ – Palliatieve ThuisZorg). Corine Baar heeft in dit kader aan diverse deelprojecten deelgenomen, onder meer het organiseren van 24-uurs huisartsenzorg op dit vlak in samenwerking met de CHPR.

Samenwerking met assistentes en POH

Sinds 2014 organiseren we de Primeuravonden niet alleen maar voor huisartsen, maar ook voor alle doktersassistenten en POH. Tijdens deze bijeenkomsten, werd door zowel de universiteit als de praktijkmedewerkers uitgesproken dat er over en weer behoefte was aan meer contact over onderzoek, onderwijs en opleiding.



We hebben gelukkig in elk gezondheidscentrum een assistente of POH bereid gevonden om te fungeren als eerste aanspreekpunt voor vragen en informatie vanuit de afdeling. Een eerste nieuwsbrief over lopende onderzoeksprojecten specifiek gericht op assistentes en POH is inmiddels rondgestuurd. Met deze nieuwsbrief willen we enerzijds informeren, maar anderzijds ook proberen om assistentes en POH meer te betrekken bij de inclusie van patiënten voor onderzoeksprojecten.

Begin dit jaar is een test gestart vanuit de onderzoeksgroep waar per praktijk een assistente of een POH bij betrokken is. Deze praktijkmedewerker gaat wekelijks in het HIS zoeken naar patiënten die mee zouden kunnen doen aan onderzoeksprojecten. In de praktijk blijkt het namelijk heel lastig om patiënten tijdens het spreekuur te includeren voor onderzoek, terwijl de onderzoeksopzet hier vaak wel om vraagt. Om toch aan voldoende aantallen te komen voor de onderzoeksprojecten die lopen, kwamen onderzoeksmedewerkers vanuit de universiteit regelmatig langs in de praktijken om terug te zoeken in het HIS naar geschikte patiënten. Door dit nu uit te besteden aan een praktijkmedewerker hopen we meer patiënten sneller te kunnen aanschrijven met de vraag of ze mee willen doen. De test zal na een half jaar geëvalueerd worden.

Ook start er binnenkort een test vanuit de huisartsopleiding waarbij de assistente en POH gevraagd worden om een beoordeling te geven over de AIOS in de praktijk, op competentiegebieden waar zij direct mee te maken hebben. Hiervoor zal een verkorte versie van de ComBel gebruikt gaan worden. De opleider kan deze informatie meenemen in het beoordelingsgesprek met de AIOS.

We hopen dat de assistentes en POH zich door deze ontwikkelingen meer betrokken gaan voelen bij het onderwijs, de opleiding en het onderzoek waaraan hun praktijk meedoet.

LEAN in de huisartsenpraktijk

Tijdens de Primeuravond in november van vorig jaar heeft Ulrich Schultz een presentatie gegeven over LEAN werken in de huisartsenpraktijk. Hij heeft laten zien hoe ogenschijnlijk simpele aanpassingen tot veel rust en overzicht kunnen leiden in de huisartsenpraktijk. Een aantal gezondheidscentra zijn al bezig met het invoeren van LEAN werken in hun praktijk. Met de presentatie van Dhr. Schultz hopen we ook de andere praktijken enthousiast gemaakt te hebben voor deze methodiek.

Om het LEAN werken te stimuleren willen we vanuit Primeur een cursus werkplekmanagement/voorraadbeheer aanbieden aan 1 medewerker uit de praktijk, bijvoorbeeld de centrummanager of kwaliteitsmedewerker, zodat zij de eerste stappen van het invoeren van LEAN werken in de praktijk verder kunnen begeleiden. Deze cursus van een dagdeel zal over een aantal maanden georganiseerd worden. Idealiter hebben deelnemers aan deze cursus dan al een workshop LEAN gevolgd in de praktijk. Deze workshop kan tegen een gereduceerd tarief geboekt worden bij Ulrich Schultz of Margareth Heuveling (contactgegevens via r.rozendaal@erasmusmc.nl).



Agenda

Primeuravond

Dinsdag 31 mei 17.30 – 21.30

Coördinatorenvergaderingen

Dinsdag 14 juni 16.00 – 18.00

Donderdag 29 september 16.00 – 18.00

Dinsdag 29 november 16.00 – 18.00

Huisartsenpanel

Donderdag 30 juni 16.00 – 18.00

Donderdag 8 december 16.00 – 18.00

