Erasmus MC
Universitair Medisch Centrum Rotterdam

PrimEUR

Academisch Huisartsen Netwerk Erasmus MC

Jaarbericht 2013

Voorwoord

Voor u ligt het jaarverslag van het academisch huisartsen netwerk Primeur van de afdeling Huisartsgeneeskunde van het Erasmus MC. Met de elf deelnemende gezondheidscentra hebben we ook in 2013 weer intensief samengewerkt om de doelen van ons netwerk te realiseren. Dit jaar hebben we de academische patiëntenzorg verder ontwikkeld, onder andere door het organiseren van klinische patiëntbesprekingen in de deelnemende centra. Ook is een start gemaakt met het invoeren van codeerafspraken, voorlopig met een nadruk op ICPC codes voor klachten van het bewegingsapparaat en aandoeningen op de kinderleeftijd. Daarnaast is in overleg met de huisartsen besloten om van patiëntveiligheid een speerpunt te maken binnen het netwerk.
We zijn blij om te kunnen melden dat we ons Primeur coördinatieteam hebben kunnen uitbreiden met Vincent Voorbrood, huisarts in academisch gezondheidscentrum Pallion, te Hulst. Zijn inbreng zal op het medisch inhoudelijk vlak zijn, met daarnaast aandacht voor innovaties in de centra.
Ook dit jaar was het enthousiasme onder de participerende gezondheidscentra groot en met trots laten we zien wat er in het afgelopen jaar is bereikt.

Afdeling Huisartsgeneeskunde Erasmus MC

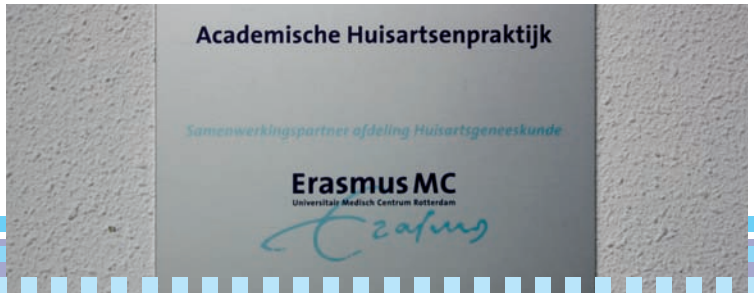
Prof. dr. Patrick Bindels,
Hoofd afdeling Huisartsgeneeskunde

Dr. Rianne Rozendaal,
Coördinator Primeur

Vincent Voorbrood,
Huisarts en coördinator Primeur

Thom Enneking,
Huisarts-adviseur Primeur

Introductie



In 2011 is de afdeling Huisartsgeneeskunde van het Erasmus MC gestart met het opzetten van een academisch huisartsen netwerk. De reden voor het opzetten van dit netwerk was de groeiende behoefte om de samenwerking met huisartsen in de regio te intensiveren en meer structureel vorm te geven in de vorm van een academisch werkveld. Dit academisch netwerk, Primeur genaamd, vormt de kern van het hele netwerk aan praktijken waar de afdeling huisartsgeneeskunde mee samenwerkt.
Het uiteindelijke doel van het netwerk is een bijdrage te leveren aan het optimaliseren van huisartsgeneeskundige zorg. Dit proberen we te bereiken door de samenwerking tussen academie en huisartsenpraktijken te versterken en daarmee te komen tot een structuur waarin opleiding, onderwijs en onderzoek op het terrein van de huisartsgeneeskunde verder ontwikkeld kan worden. Binnen het netwerk is aandacht voor zorgvernieuwing.

Gedurende het eerste jaar zijn 11 gezondheidscentra in de regio Zuidwest-Nederland toegetreden tot het netwerk. In 2011 lag de nadruk vooral op participatie in zowel onderwijs, opleiding als onderzoek door de deelnemende centra.

Daarnaast was het doel de deelnemende gezondheidscentra aan te sluiten op de Integrated Primary Care Information database (IPCI), de longitudinale onderzoeksdatabase van de afdeling Medische Informatica van het Erasmus MC. Het tweede jaar, 2012, lag de nadruk op het ontwikkelen van academische patiëntenzorg, door het het leveren van spiegelinformatie vanuit ICPI en het onderling bespreken van relevante gegevens uit IPCI. We hebben het artikel van de maand ingevoerd en hebben een pilot uitgevoerd om klinische patiëntenbesprekingen (KLIPs) te kunnen introduceren. Verder is de Primeur website verder vormgegeven en ook in 2012 werd aandacht besteed aan het verder integreren van onderzoek, opleiding en onderwijs binnen de deelnemende praktijken.

Centrum Huisartsen Schiedam

Activiteiten in 2013

In 2013 hebben we ervoor gekozen om de academische patiëntenzorg uit te bouwen, door het organiseren van KLIP besprekingen in bijna alle Primeur centra. Ook hebben we een eerste start gemaakt met het invoeren van codeerafspraken, naast de normale ADEPD regels die door alle huisartsen worden gevolgd.
In overleg met de Primeur huisartsen is ervoor gekozen om patiëntveiligheid het speerpunt van het netwerk te maken voor dit jaar.
De samenwerking met de afdeling onderzoek is aangetrokken, de onderzoeksafdeling heeft een plan gemaakt hoe de huisartsen uit het Primeur netwerk beter betrokken kunnen worden bij het onderzoek vanuit de afdeling. Tot nu toe participeren huisartsen door patiënten te includeren voor onderzoek, maar voor de toekomst zijn er plannen voor meer samenwerking.
Er werden weer nieuwe onderzoeksprojecten aangeboden aan de deelnemende centra.
Daarnaast merken we dat de uitwisseling tussen de praktijken meer op gang is gekomen. Tijdens de coördinatoren vergaderingen is het 'rondje langs de centra' een belangrijk agendapunt. De coördinatoren bespreken dan wat er speelt in de praktijk, welke innovatieve projecten er lopen, of welke samenwerkingsverbanden zijn aangegaan.
Een andere manier om uitwisseling tussen de centra te vergroten is door elke coördinatorenvergadering één van de huisartsen te vragen om een toelichting te geven op de KLIP projecten die binnen zijn of haar centrum lopen.
Begin 2013 is het Primeur team versterkt met Dhr. Vincent Voorbrood, huisarts in een van de Primeur centra: gezondheidscentrum Pallion. Dhr. Voorbrood is aangetrokken als coördinator van het netwerk en voert deze taak een paar uur per week uit. Naast het onderhouden van het contact met de deelnemende centra is zijn inbreng vooral op het medisch inhoudelijke gebied. Hij denkt mee over innovaties en over mogelijkheden voor uitwisseling tussen de Primeurpraktijken en vertaalt dit in plannen voor in het beleidsplan.

Onderzoek

Zoals hiervoor genoemd is, is dit jaar een start gemaakt met het intensiveren van het contact tussen de onderzoeksafdeling en de Primeur huisartsen. De eerste jaren zijn alle Primeurpraktijken gestart met deelname aan onderzoeksprojecten, als zij dat nog niet deden. De inzet is om de Primeur huisartsen nu ook meer te gaan betrekken bij

projectgroepen voor nieuw op te zetten onderzoek. Ook wil de onderzoeksgroep graag de input van het netwerk op onderzoeksvragen, juiste aanpak om vragen te beantwoorden en ideeën over haalbaarheid en praktische uitvoerbaarheid. Deels kan dit bereikt worden door huisartsen te vragen om deel te nemen aan onderzoeksprojectgroepen, maar daarnaast is er ook behoefte aan een groep huisartsen die regelmatig geraadpleegd kan worden, hiervoor zal in 2014 een onderzoekshuisartsenpanel opgericht worden.
Daarnaast wil de onderzoeksafdeling meer energie steken in het terugkoppelen van de resultaten van het gedane onderzoek, door bijvoorbeeld eenmaal per jaar een onderzoeksdag te organiseren. Uiteindelijk is het doel dat in ieder geval een paar Primeurhuisartsen ook zelf onderzoek gaan uitvoeren in samenwerking met de afdeling.

Nieuw onderzoek in 2013

Hatsjoe
Hatsjoe is een studie naar het verschil tussen continue en on demand behandeling van hooikoorts bij kinderen tussen de 6 en 18 jaar. Vergeleken worden de effecten op de klachten van antihistamine of intranasale medicatie (INCS) on demand en INCS continue. Daarnaast kijkt de studie naar het effect van hooikoortsbehandeling op astma controle.

Tackle
De TACKLE trial is een onderzoek naar de doelmatigheid van een MRI aangevraagd door de huisarts, voor patiënten met knieklachten veroorzaakt door een trauma.

Triple P
Een studie om de oorzaak van pijn te achterhalen bij het patellofemoraal pijn syndroom (PFPS). Met behulp van een MRI-scan wordt gekeken naar morfologische afwijkingen, kwaliteit van het kraakbeen en naar de perfusie van het patellofemorale gewricht.

Daarnaast liepen ook het HOCI en Doerak onderzoek dit jaar nog door. Het HOCI onderzoek

onderzoekt wat het effect op pijnreductie is van een intramusculaire corticosteroïd injectie vergeleken met een placebo-injectie bij patiënten met heupartrose. Het Doerak onderzoek heeft als doel de verschillen tussen kinderen met en zonder overgewicht in kaart te brengen.

Onderwijs

In totaal zijn in 2013 48 akte stages en 25 coschapstages begeleidt door huisartsen werkzaam binnen een bij Primeur aangesloten gezondheidscentrum.
Meerdere huisartsen werkzaam binnen het Primeur netwerk zijn daarnaast docent voor het studentonderwijs voor het terugkomdag onderwijs.

Centrum Huisartsen Schiedam

Opleiding

In totaal hebben 21 aios een gedeelte van hun opleiding gevolgd binnen het Primeur netwerk. Er zijn testen gedaan met data uit het Primeur netwerk voor het verder ontwikkelen van het aios volgsysteem. De data zijn regelmatig besproken tijdens het coördinatorenoverleg om ook feedback van de huisartsen hierop te krijgen.

Academischnetwerkprimeur.nl

De Primeur website is ontwikkeld om het Primeur team, maar ook de deelnemende huisartsen een platform te bieden waarop zij informatie kunnen delen die relevant is voor Primeur huisarten, maar uiteindelijk ook voor geïnteresseerde huisartsen van buiten het netwerk.
Ook de website is dit jaar behoorlijk gegroeid. Er zijn inmiddels verslagen van KLIP besprekingen op te vinden, de codeerafspraken zijn online te raadplegen en er is een lijst met relevante publicaties vanuit de onderzoeksafdeling.
Het artikel van de maand wordt ook altijd gepubliceerd op de website, met de mogelijkheid om een reactie op het artikel te geven, zodat er eventueel een discussie over de bevindingen kan plaatsvinden.

Gezondheidscentrum Katendrecht

Bijeenkomsten

Coördinatorenoverleg

Elke 2-3 maanden komen de coördinatoren van de Primeurpraktijken bij elkaar tijdens het coördinatorenoverleg. Dit jaar zijn vier vergaderingen georganiseerd. Doel van deze vergaderingen is het uitwisselen van informatie tussen universiteit en netwerk en ook tussen de praktijken onderling, dit jaar hebben we tijdens deze overleggen meer de nadruk gelegd op het uitwisselen van 'best practices' en zorginnovatieprojecten. Dit is ook het overleg waar gesproken wordt over nieuw en lopend onderzoek vanuit de afdelingen en vernieuwingen op het gebied van onderwijs en opleiding.

Regelmatige terugkerende onderwerpen zijn:

- Stand van zaken binnen de centra, waarbij centra uitgenodigd worden om te vertellen over zaken die spelen in de praktijk, zoals welke projecten er lopen, nieuwe medewerkers, (ervaringen met) samenwerkingsverbanden in de eerste lijn, maar ook met ziekenhuizen
- Bespreken van spiegelinformatie vanuit de IPCI database en de verschillen die gevonden worden tussen de centra
- Presentatie door coördinator over praktijkvoering van één van de gezondheidscentra
- Presentatie door huisartsen uit het netwerk over resultaten van KLIP besprekingen
- Onderzoeksresultaten
- Codeerafspraken

Primeuravond 2013

Hoofdthema's tijdens de tweede Primeuravond waren de samenwerking tussen de onderzoeksgroep en de Primeur huisartsen en patiëntveiligheid, een thema dat in overleg met de huisartsen is gekozen als speerpunt voor 2013.

KLIP besprekingen

In 2013 is in bijna alle gezondheidscentra gestart met de Klinische Patiëntbesprekingen (KLIP besprekingen) na een pilot in 2012.
De volgende onderwerpen zijn door één of meerdere centra besproken:

Behandeling van vitamine B12 deficiëntie
Een van de huisartsen constateerde dat sommige patiënten erg afhankelijk leken van de vitamine B12 injecties. Zij vroeg zich af of dit niet anders aangepakt kon worden. Er is een nieuwe werkafspraak opgesteld wat ertoe moet leiden dat meer mensen behandeld gaan worden met orale vitamine B12 suppletie. Deze werkafspraak is opgesteld in samenwerking met meerdere Primeurpraktijken die dit ook als onderwerp van hun KLIP bespreking hadden.

Invoeren van CRP sneltest in de praktijk
In een van de centra werd de CRP sneltest geïntroduceerd. Doel van de KLIP bespreking was om een protocol voor inzet van het apparaat op te stellen en na een jaar het effect te meten van het invoeren van de sneltest op voorschrijven van antibiotica bij hoesten en koorts.

Invoeren van een protocol voor VIM meldingen
In een van de centra is de KLIP bespreking gebruikt om een protocol voor VIM meldingen op te stellen en onderling te bespreken dat het belangrijk is dat VIM meldingen gedaan worden. Dit heeft ertoe geleid dat er binnen dit centrum een VIM meldweek georganiseerd is.

Ouderenzorg
Bespreking van een plan om kwestbare ouderen op te sporen binnen de praktijk. Dit heeft geleid tot een protocol om inderdaad alle 85+ ers te laten bezoeken door een POH en om alle 75+ ers te screenen met behulp van een frailty index.

Gezondheidscentrum Katendrecht

Diagnostiek van dementie
Doel van deze KLIP was om een protocol op te stellen rondom het stellen van de diagnose dementie. Hiervoor is samenwerking gezocht met o.a. een specialist ouderengeneeskunde en casemanagers van de thuiszorg.

Polyfarmacie
Bespreken van een aanpak om patiënten van 75 jaar en ouder met meer dan vijf medicijnen regelmatig te bespreken met de apotheek.

Welk antibioticum?
Aanleiding voor deze KLIP was dat een van de huisartsen het gevoel had dat er te vaak Augmentin voorgeschreven werd terwijl dit vaak als reservemiddel beschouwd moet worden. Dit heeft geleid tot een mooi overzicht van aanbevolen antibioticum per aandoening.

Opsporen van atriumfibrilleren binnen de praktijk
Een van de centra wil een bloeddrukmeter testen die mogelijk ingezet kan worden voor casefinding van atriumfibrilleren door POH

Behandeling van vitamine D deficiëntie
Meerdere centra hebben in hun KLIP besprekingen aandacht besteed aan de vraag wie er standaard vitamine D zouden moeten gebruiken en of het aan de huisarts is om dit voor te schrijven of aan te bieden.

De opbrengst van het eerste jaar KLIPpen moet dus worden gezien in een aantal nieuwe werkafspraken en protocollen voor de praktijk zelf, maar ook in verbeterde samenwerking met andere 1e lijns en 2e lijns partners. Het heeft geleid tot meer uitwisseling van kennis en samenwerking tussen de Primeur centra, in het voorbeeld van de besprekingen over vitamine D en vitamine B12.

Daarnaast is uit één van de KLIP besprekingen ook een zorginnovatieproject naar voren gekomen dat in de Primeur praktijken getest zal worden: ‘Vergroten van patiëntveiligheid door het sluiten van de diagnostische cirkel’.

Vergroten patiëntveiligheid door het sluiten van de diagnostische cirkel

Een van de KLIP besprekingen had als onderwerp het standaardiseren van de verwerking van labuitslagen binnen de praktijk. Tijdens de bijeenkomst werd een casus ingebracht van een afwijkende labuitslag die niet gecommuniceerd werd met de patiënt, met een grote impact voor zowel patiënt als huisarts. De vraag tijdens de KLIP was: hoe kunnen we voorkomen dat dit nogmaals gebeurd.

Onder leiding van Thom Enneking, adviseur van het Primeur netwerk, is een Schotse risicoscan aangepast aan de Nederlandse sitautie. Deze risicoscan is ontwikkeld om eerstelijnspraktijken te toetsen op patiëntveiligheid bij overdracht van diagnostische resultaten, aangepast aan de Nederlandse situatie. Dit instrument is voortgekomen uit een deelproject van het Linneaus project (Learning from International Networks About Errors And Understanding Safety in primary care). De aangepaste risicoscan wordt momenteel getest in de Primeur praktijken.

Met deze risicoscan kunnen praktijken:

- bewust worden van mogelijke risico's
- risico's in kaart brengen
- acties ondernemen om fouten te vermijden
- controleren of de acties het gewenste effect hebben
- waar nodig de acties aangepassen (PDCA cyclus)

Deze risicoscan kan in de toekomst gebruikt gaan worden door:

- **NHG**: uitzetten in het veld **handreiking patiëntveiligheid in de huisartspraktijk**;
- **NPA**: in de POL+ opnemen (praktijk accreditatie online meting);
- De **SHL** en de **Star** kunnen het gaan gebruiken voor diagnostisch toetsoverleg;
- Medische Informatica Erasmus Universiteit (**IPCI**) voor analyse van het medisch inhoudelijk handelen

Centrum Huisartsen Schiedam

Kort overzicht van de deelnemende centra

Gezondheidscentrum Afrikaanderwijk

Centrum Huisartsen Schiedam

Coördinator Mw. van der Pas
15000 patiënten
8 huisartsen
Opleiding: 1 opleider; 1 Aios
Onderwijs: Akte stages, coschap huisartsgeneeskunde
Onderzoek: HOCI

Gezondheidscentrum Levinas, Rotterdam

Coördinator Mw. Baar – Poort
8500 patiënten
5 huisartsen
Opleiding: 2 opleiders; 1 Aios
Onderwijs: Akte stage, coschap huisartsgeneeskunde
Onderzoek: HOCI, Triple P, Hatsjoe, Tackle

Gezondheidscentrum Ommoord, Rotterdam

Coördinator Mw. Buis
13000 patiënten
10 huisartsen
Opleiding: 4 opleiders; 2 aios
Onderwijs: Akte stage, coschap huisartsgeneeskunde, betrokken bij onderwijs op afdeling huisarts-geneeskunde
Onderzoek: HOCI, Triple P, Hatsjoe

Afrikaanderwijk en Katendrecht, Rotterdam

Coördinator Dhr. Pals
10500 patiënten
4 huisartsen, 1 physician assistant huisarts
Opleiding: 2 opleiders; 1 aios
Onderwijs: Aktestage, coschap huisartsgeneeskunde, betrokken bij onderwijs op de afdeling huisarts-geneeskunde
Onderzoek: DOERAK, Hatsjoe, Triple P, Tackle

Gezondheidscentrum Pallion, Hulst

Coördinator Dhr. Voorbrood
13000 patiënten
6 huisartsen
Opleiding: 1 opleider; 1 aios
Onderwijs: Betrokken bij onderwijs op afdeling huisartsgeneeskunde
Onderzoek: DOERAK, Triple P

Gezondheidscentrum Katendrecht

Gezondheidscentrum Tarwezigt

De Keen, Etten-Leur

Coördinator Dhr. Schellingerhout / Mw. I. Soors
10000 patiënten
5 huisartsen
Opleiding: 2 opleiders; 2 aios
Onderwijs: Coschap huisartsgeneeskunde
Onderzoek: NSAID, Hatsjoe, Tackle

Gezondheidscentrum Randweg, Rotterdam

Coördinator Mw. Tempelman
9000 patiënten
8 huisartsen
Opleiding: 3 opleiders; 2 aios
Onderwijs: Coschap huisartsgeneeskunde, betrokken bij onderwijs op de afdeling huisartsgeneeskunde
Onderzoek: Hatsjoe

Het Doktershuis, Ridderkerk

Coördinator Dhr. Huisman
12000 patiënten
8 huisartsen, 1 hidha
Opleiding: 6 opleiders; 6 aios
Onderwijs: Coschap huisartsgeneeskunde
Onderzoek: DOERAK, Triple P

Gezondheidscentrum Tarwezigt, Rotterdam

Coördinator Dhr. Sönmezer / Mw. L. van der Starre
8000 patiënten
5 huisartsen
Opleiding: 2 opleiders; 1 aios
Onderwijs: Coschap huisartsgeneeskunde
Onderzoek: HOCI, Hatsjoe, Triple P

Huisartsen Centrum Maassluis

Coördinator Dhr. Sprij
10500 patiënten
6 huisartsen
Opleiding: 4 opleiders; 3 aios
Onderwijs: Aktestage, coschap huisartsgeneeskunde
Onderzoek: Tackle

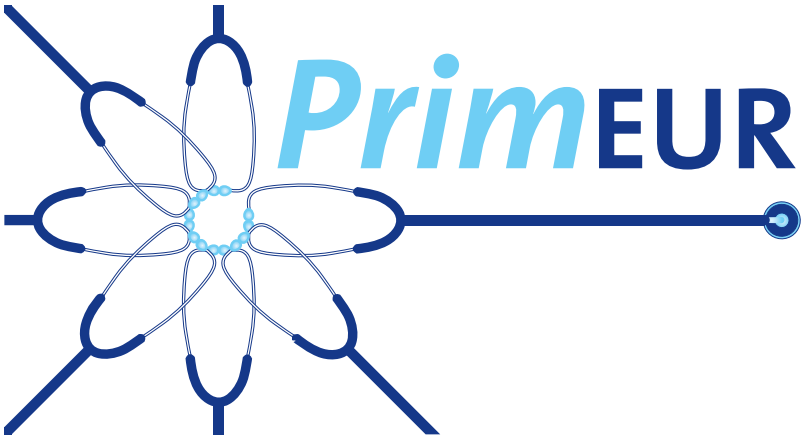
Helius MC, Hellevoetsluis

Coördinator Dhr. de Jongh
10000 patiënten
5 huisartsen
Opleiding: 1 opleider
Onderwijs: Coschap huisartsgeneeskunde
Onderzoek: HOCI, Triple P, Tackle

Plannen 2014

Veel van de projecten en initiatieven die lopen binnen het academisch netwerk worden gecontinueerd en waar nodig uitgebreid, maar er staan ook nieuwe zaken op de planning. In 2014 wordt het nieuwe beleidsplan gepresenteerd met de plannen voor de komende 3 jaren.
De afdeling onderzoek zal het huisartsenpanel op gaan richten, een klankbordgroep om nieuwe onderzoeksprojecten en ideeën mee te bespreken.
Voor de huisartsopleiding volgt in 2014 een eerste praktijktest van het aiosvolgsysteem en het studentonderwijs zal de eerste studenten die het dedicated schakeljaar gaan volgen, bij voorkeur plaatsen in Primeur praktijken.
Na een start in 2013 met het speerpunt patiëntveiligheid, zal dit in 2014 verder worden uitgewerkt. Er zal een netwerkbrede VIM meldweek georganiseerd voorafgegaan door een cursus over het analyseren van VIM meldingen.
Er zal gekeken worden naar een nieuwe manier om het netwerk te financieren en naar de consequenties die dit heeft voor de vergoedingen aan de centra.
Zorginnovatie staat op de agenda, met een continuering van het project Sluiten van de diagnostische cirkel, maar ook door aandacht te hebben voor innovaties die al lopen binnen de verschillende centra.

Huisartsen Centrum Maassluis



Primeur
Afdeling Huisartsgeneeskunde Erasmus MC
Postbus 2040
3000 CA Rotterdam
Tel.: 010 704 3815
Fax: 010 704 4766
Email: mail@academischnetwerkprimeur.nl
www.academischnetwerkprimeur.nl

Samenstelling: Rianne Rozendaal
Foto pagina 2: Levien Willemse
Vormgeving: Jules van der Vuurst de Vries
Druk: BGS-grafisch