

# Jaarverslag 2022



Huisartsenpraktijk Souwer en Tuijp  
Middelie 91  
1472 GT Middelie

NHG versie 2.0 – augustus 2023

## Inhoud

1	Inleiding .....	3
1.1	Kenmerken van de praktijk.....	3
1.2	Missie.....	3
1.3	Visie.....	3
1.4	Het zorgaanbod .....	4
2	Terugblik op het jaar.....	5
2.1	Praktijkpopulatie.....	5
2.2	Personeel .....	6
2.3	Praktijkorganisatie .....	6
2.4	Publicaties en wetenschappelijke voordrachten .....	6
2.5	Consulten, visites en verwijzingen .....	6
2.6	Preventie.....	7
2.7	Sterfte en ziekte.....	7
2.8	Zorg voor patiënten met chronische ziekten .....	8
2.9	Ons kwaliteitsbeleid .....	9
2.10	Financiën .....	9
2.11	Milieu .....	9
3	Vooruitblik .....	10
3.1	Opvallende punten, gesignaleerde trends .....	10
3.2	Voornemens en plannen .....	10
4	Slot.....	10

## 1 Inleiding

Dit is het tweede jaarverslag van de Huisartsenpraktijk Souwer en Tuijp. Dit jaarverslag is primair bedoeld voor intern gebruik binnen onze praktijk. Dit jaarverslag is bedoeld om onze patiënten en anderen inzicht in onze werkwijze te geven. Geïnteresseerden kunnen dit verslag inzien en downloaden via onze website [www.huisartssouwerentuijp.nl](http://www.huisartssouwerentuijp.nl).

### 1.1 Kenmerken van de praktijk

Huisartspraktijk Souwer en Tuijp is sinds 1 april 2021 gevestigd in Middelle als rechtsopvolger van huisartspraktijk Souwer. Wij verlenen huisartsenzorg in een, voornamelijk, plattelandsomgeving. De praktijk is NPA geaccrediteerd en verbonden aan Het Academisch Netwerk Huisartsgeneeskunde Amsterdam UMC (ANHA) ten behoeve van het opleiden van huisartsen en het verstrekken van data voor wetenschappelijk onderzoek. Wij zijn erkend leerbedrijf voor het opleiden van doktersassistenten. De praktijk verleent huisartsgeneeskundige zorg voor enkele groepen patiënten met een verstandelijke beperking ten behoeve van de Prinsentichting en Zorgboerderij “De vier jaargetijden”. Wij geven reizigersgeneeskundige adviezen en hebben aandacht voor huisartsgeneeskundig wetenschappelijk onderzoek. Onze praktijk werkt samen met de overige huisartsen in de Zeevang Edam en Volendam in de huisartsengroep (hagro) Edam-Volendam-Zeevang.

### 1.2 Missie

Onze missie is het bieden van laagdrempelige evidence based huisartsenzorg, onderwijs en onderzoek.

### 1.3 Visie

De visie van onze praktijk is de uitoefening van de huisartsgeneeskunde, inclusief een bijdrage aan de farmaceutische dienstverlening, het opleiden van nieuwe artsen, huisartsen en hulppersoneel en het bijdragen aan wetenschappelijk onderzoek. We willen hét vertrouwde aanspreekpunt zijn voor de patiënt in alle levensfasen en samenhangende, laagdrempelige zorg te bieden. Wij vinden ook dat die zorg veilig moet zijn en zoveel mogelijk wetenschappelijk onderbouwd.

## 1.4 Het zorgaanbod



Het zorggebied van de praktijk omvat de Gemeente Edam-Volendam en dan vooral het gebied van de voormalige gemeente Zeevang. Daarnaast worden patiënten bediend in de overige delen van de gemeente Edam-Volendam het oostelijk deel van Purmerend en het zuidelijke deel van de gemeente Beemster. Het totale werkgebied omvat zo'n 70 km<sup>2</sup>. De zorgbehoefte wordt vooral bepaald door het karakter van het werkgebied en de kenmerken van haar populatie. Het totale werkgebied omvat zo'n 70 km<sup>2</sup>. Het

gaat grotendeels om landelijk gebied met relatief weinig infrastructuur. De patiënten wonen voor het overgrote deel verspreid over de verschillende kleine dorpen in de Zeevang.

We bieden reguliere huisartsenzorg volgens de principes van Evidence Based Medicine, voldoen aan de actuele standaarden en richtlijnen en houden ons aan geldende wetgeving. Wij onderschrijven het standpunt van onze beroepsvereniging dat de huisarts in alle levensfasen hét vertrouwde aanspreekpunt moet zijn voor de patiënt en samenhangende, laagdrempelige zorg behoort te bieden. We hebben ons aangesloten bij Huisartsenzorg Zaanstreek Waterland (HZW) voor het garanderen van de zorg voor onze patiënten met diabetes, copd en hart- en vaatziekten en onze oudere patiënten. De avond, nacht en weekenddiensten zijn ondergebracht bij de Spoedpost in het Dijklander Ziekenhuis te Purmerend (eveneens onderdeel van HZW). Ondersteuning bij psychosociale problemen bieden wij gedeeltelijk zelf aan met inzet van een Praktijkondersteuner GGZ.

Speerpunten van onze praktijk zijn:

- Goede spoedeisende zorg: onze kennis en uitrusting is op dit punt bovengemiddeld.
- Gestructureerde zorg aan ouderen en patiënten met chronische aandoeningen. Er zijn goed functionerende programma's voor astma, boezemfibrilleren, chronische nier schade, COPD, diabetes mellitus type 2, hartvaatziekten en ouderenzorg.
- Begeleiding bij stoppen met roken. We hebben een goed functionerend geprotocolleerd programma.
- Goede psychosociale zorg: We zijn toegankelijk voor patiënten met een ongedifferentieerde zorgvraag. We verzorgen kortdurende steunende begeleiding in een samenwerking tussen huisarts en POH-GGZ. We hebben een netwerk met hulpverleners met specifieke kennis en interesses naar wie wij kunnen verwijzen.
- Reizigersgeneeskunde: preventieadviezen en vaccinaties inclusief gele koorts vaccinaties, advies bij ziekte onderweg of bij terugkomst. De huisarts is als reizigersgeneeskundig huisarts ingeschreven in het betreffende register van het LCR en in het CHBB-register Reizigersadvisering. De praktijk heeft erkenning als gele koorts vaccinatiecentrum.
- Huisartsgeneeskundige zorg bij patiënten met een verstandelijke beperking.
- Het begeleiden van huisartsen en hulppersoneel in opleiding.

## 2 Terugblik op het jaar

### 2.1 Praktijkpopulatie

Op 31 december 2022 stonden 2124 patiënten in onze praktijk ingeschreven (tegen 2118 in 2021). De praktijkomvang is daarmee stabiel gebleven (tabel 1). Onze patiënten zijn vooral woonachtig in de Gemeente Edam-Volendam en meer specifiek in de Zeevang (tabel 2). Ongeveer de helft van onze patiënten zijn ouder dan 50 jaar (figuur 1).

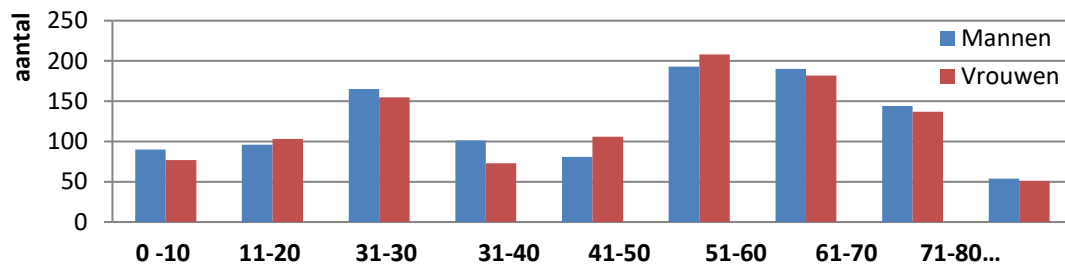
Tabel 1: In en uitstroom

	2020		2021		2022	
<b>Instroom</b>		<b>45</b>		<b>67</b>		<b>85</b>
-geboren	7		9		11	
-overig	41		58		74	
<b>Uitstroom</b>		<b>100</b>		<b>104</b>		<b>70</b>
-overleden	20		24		15	
-overig	80		80		55	

Tabel 2: Patiënten aantallen per dorp of woonplaats

	2020		2021		2022	
<b>Beets</b>	54		56		52	
<b>Hobrede</b>	40		36		35	
<b>Kwadijk</b>	308		298		321	
<b>Middelie</b>	552		555		588	
<b>Oosthuizen</b>	491		485		498	
<b>Schardam</b>	14		13		13	
<b>Warder</b>	387		383		369	
<b>Edam</b>	82		82		88	
<b>Volendam</b>	13		19		16	
<b>Beemster</b>		46		50		55
<b>Purmerend</b>		106		107		116
<b>Purmer</b>		10		7		8
<b>Overig</b>		53		37		47

Figuur 1: Praktijkpopulatie naar leeftijd en geslacht



## 2.2 Personeel

De praktijk had in 2021 de beschikking over 1,80 fte huisarts (1.20 fte huisartspraktijkhouder waarvan 0.6 fte huisartsopleider, 0.6 fte huisarts in opleiding), 2.53 fte medisch-ondersteunend personeel (0.47 fte praktijkassistente, 0.32 fte apothekersassistente, gemiddeld 0.16 fte praktijkassistente in opleiding, 1.45 fte praktijkondersteuner-S, 0.10 fte praktijkondersteuner-GGZ en 0.03 fte diabetesverpleegkundige) en 0.27 fte niet medisch ondersteunend personeel (0.11 administratie en 0.16 fte interieurverzorging).

De taakverdeling in de praktijk is beschreven in het kwaliteitssysteem van de praktijk en via een internet applicatie toegankelijk voor alle medewerkers.

I.H. Souwer had in 2021 één betaalde nevenfunctie: Huisarts-docent (Wetenschappelijk docent C) bij de huisartsopleiding Amsterdam UMC, locatie AMC.

## 2.3 Praktijkorganisatie

De praktijkorganisatie wordt beschreven op onze website [www.huisartssouwerentuijp.nl](http://www.huisartssouwerentuijp.nl) (voorheen [www.huisartssouwer.nl](http://www.huisartssouwer.nl)). U vindt hier informatie over de openingstijden en de bereikbaarheid overdag en bij spoedgevallen, het maken van afspraken voor het spreekuur en het aanvragen van huisbezoek, het aanvragen van herhaalrecepten, de diensten- en waarnemingsregeling, de klachtenregeling en over speciale faciliteiten van onze praktijk. Aanvullend op deze informatie treft u hieronder informatie aan over automatisering en de praktijkuitrusting, onderwijs, onderzoek en publicaties.

## 2.4 Publicaties en wetenschappelijke voordrachten

Gaanderse MPC, Bugter R, Souwer IH. Spironolacton tegen hoge bloeddruk en puistjes. Huisarts Wet 2022;65:DOI:10.1007/s12445-022-1523-x

## 2.5 Consulten, visites en verwijzingen

In 2022 werden 6989 contacten (consulten, visites, e-consulten en telefonische consulten) geregistreerd, 3.3 contacten per ingeschreven patiënt.

Er vonden 787 verwijzingen plaats naar een specialist of voor laboratorium-,

microbiologisch-, beeldvormend- of functieonderzoek.

Daarnaast namen 258 patiënten deel aan één van de ketenzorgprogramma's (tabel 4).

Tabel 4: Patiënten in ketenzorgprogramma.

	2020	2021	2022
<b>COPD</b>	34	31	23
<b>CVRM</b>	156	128	134
<b>DM type 2</b>	96	99	101

## 2.6 Preventie

Het voorkomen en begeleiden van gezondheidsproblemen is belangrijk. Daarom worden er aparte programma's aangeboden voor patiënten met astma, Boezemfibrilleren, chronische nier schade, COPD, diabetes, hart- en vaatziekten, patiënten die willen stoppen met roken, kwetsbare ouderen en reizigers. Onze praktijk is betrokken bij de landelijke programma's voor griepvaccinaties en bij het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker. De praktijk speelt verder een rol in de afhandeling van patiënten bij wie bij het bevolkingsonderzoek borstkanker of het bevolkingsonderzoek darmkanker een afwijking wordt vastgesteld.

## 2.7 Sterfte en ziekte

In het verslagjaar overleden 15 patiënten (tabel 5).

Tabel 5 doodsoorzaken

	2020	2021	2022
Bijwerking medicatie	0	0	0
Vasculair	2	2	6
Dementie	1	2	0
Infectie	3	4	2
Maligniteit	10	12	5
Anders	4	4	2

## 2.8 Zorg voor patiënten met chronische ziekten

Tabel 8: Chronische ziekten (aantal patiënten met deze diagnose en % van de praktijkpopulatie)

	2022	%
Boezemfibrilleren	91	4.3
Astma	129	6.1
Chronische nierschade	68	3.2
COPD	38	1.7
Diabetes type 2	103	4.8
Preventie hartvaatziekten (laag risico)	281	13.2
Preventie hartvaatziekten (sec-hoog risico)	174	8.2
Hartfalen	11	0.5
Kwetsbare ouderen	35	1.6

\*De registratie van preventie van hartvaatziekten is in 2022 veranderd; voor hartfalen geldt dat in 2022 nog niet goed gecodeerd werd

Tabel 9: Procesindicatoren COPD

Indicator	% totaal COPD
Controle bij huisarts (en niet bij specialist)	76.6
Functioneren (MRC en CCQ) vastgelegd	75.0
Mate van bewegen is gecontroleerd	80.0
Rookgedrag is vastgelegd	80.0

Tabel 10: Procesindicatoren Diabetes mellitus type 2 (DM2)

Indicator	% totaal DM2
Controle bij huisarts (en niet bij specialist)	97.1
LDL is bepaald	81.3
eGFR bepaald	81.3
Albumine/creatinine ratio bepaald	75.5
Rookgedrag vastgelegd	84.6
Funduscontrole in afgelopen drie jaar	90,1
Voetonderzoek verricht	73.6

Tabel 11: Procesindicatoren Hart-vaatziekten (HVZ)

Indicator	% totaal HVZ
Controle bij huisarts (en niet bij specialist)	76,8
Bloeddruk is bepaald	88.5
LDL is bepaald	97,9
Rookgedrag is vastgelegd	77.1
eGFR is bepaald in afgelopen vijf jaar	99.0
Mate van beweging is vastgelegd	56.8



## 2.9 Ons kwaliteitsbeleid

Het is belangrijk dat huisartsenzorg goede en veilige zorg is, waar mogelijk op basis van wetenschappelijke onderbouwing. We sluiten ons daarbij aan bij de visie van het Nederlands Huisartsen Genootschap (de wetenschappelijke vereniging van huisartsen). Er is een helder vormgegeven kwaliteitsbeleid gericht op een cyclisch proces van het signaleren van mogelijke knelpunten en het vervolgens aanbrengen van verbeteringen.

Onze praktijk is sinds december 2006 NPA-geaccrediteerd. We werken met een web-based kwaliteitssysteem. In dit kwaliteitssysteem is middels instructies en protocollen vastgelegd hoe wij dagelijks werken. Het gaat daarbij om een groot aantal handelingen, van organisatorische zaken en het onderhoud van de aanwezige apparatuur, tot instructies over de sterilisatie van het instrumentarium en de controle op de apparatuur en materialen.

Nascholing van de praktijkmedewerkers vindt plaats aan de hand van de geldende registratievoorwaarden en een tijdens de functioneringsgesprekken vastgesteld opleidingsplan.

Wij houden een Veilig Incident Melden (VIM) registratie bij. Het doel van de registratie is vermijdbare oorzaken van fouten en incidenten te identificeren, zodat er verbeteringen mogelijk zijn. De praktijk is aangesloten bij de regionale klachtenregeling, ondergebracht bij DOKH.

In 2022 zijn vrijwel alle bestaande praktijk protocollen gecontroleerd en waar nodig aangepast aan nieuwe regels en werkwijzen. Op de praktijkwebsite zijn een aantal verbeteringen doorgevoerd waaronder de omschrijving van ons zorggebied. Enkele voor dit verslagjaarjaar geprogrammeerde verbeteringen hebben we moeten doorschuiven naar 2022

## 2.10 Financiën

De praktijk is financieel gezond. Er zijn in dit opzicht geen bedreigingen voor de kwaliteit en de continuïteit van de door ons geleverde zorg.

## 2.11 Milieu

De praktijk probeert zo verstandig mogelijk om te gaan met grondstoffen en afval. We kopen onze energie CO2-neutraal in, laten ons huishoudelijk-, papier- en ziekenhuisafval door een gespecialiseerd bedrijf gescheiden en CO2-neutraal verwerken. We mijden gebruik van Pvc-houdende verbruiksartikelen en disposables.

## 3 Vooruitblik

### 3.1 Opvallende punten, gesignaleerde trends

Hoewel de problemen verder zijn afgenomen heeft het opvangen van de gevolgen van de coronapandemie ook het verslagjaar 2022 beïnvloed. In het verslagjaar stelden we nog bijna 500 maal de diagnose Covid-19 infectie. Er is veel werk verzet om enerzijds goede zorg te geven aan patiënten met mogelijke en bewezen Corona en anderzijds de reguliere zorg weer uit te bereiden tot het niveau van voor de Covid-pandemie.

### 3.2 Voornemens en plannen

In 2023 verwachten we weer meer ruimte te hebben voor het doorvoeren van een aantal gewenste verbeteringen (tabel 12).

Tabel 12: kwaliteitsverbeteringen met hoge prioriteit

Protocol klachtafhandeling updaten (afwijking bij de Praktijk accreditatie in 2021)
De implementatie van Wet kwaliteit klachten en geschillen zorg contoleren
Een protocol calamiteiten melding IGZ maken
De RI&E vernieuwen (lijst informatieve criteria)

## 4 Slot

De praktijk heeft in 2022 goed gefunctioneerd. De kwaliteit van onze zorg is ondanks de gevolgen van de coronapandemie goed op orde gebleven.