

Jaarverslag Huisartsen Coöperatie Noorderzorg U.A. 2022

Oprichting

De Huisartsen Coöperatie Noorderzorg U.A. (hierna ook te noemen de Zorggroep) is in september 2008 bij notariële akte opgericht. Tevens zijn bij de oprichting de rechten en plichten van de Coöperatie en van het Bestuur in de statuten vastgelegd. Met ingang van 1 juli 2010 is de Zorggroep van start gegaan met het ketenzorgprogramma Diabetes Mellitus, op 1 januari 2015 met het ketenzorgprogramma COPD, op 1 januari 2020 is met de gestructureerde zorg voor kwetsbare ouderen (Beter Oud in Amsterdam) en op 1 januari 2021 met het ketenzorgprogramma CVRM.

De Zorggroep staat ingeschreven bij de Kamer van Koophandel onder nummer: 343187290000, de AGB-code is: 53530292.

Doel

De Coöperatie is opgericht met het doel als huisartsengroep op te kunnen treden bij het sluiten van contracten met de ziektekostenverzekeraars in het kader van de ketenzorgprogramma's in de 1^{ste} lijn. De Coöperatie werkt faciliterend en kan waar nodig zorg inkopen voor specifieke groepen patiënten. Daartoe kan de Coöperatie contracten en samenwerkingsovereenkomsten afsluiten met andere hulpverleners uit de 1^{ste} en 2^e lijn. De Coöperatie heeft zelf geen personeel in dienst.

Bestuur

Het Bestuur is samengesteld uit de volgende artsen: A.C. Slegt, voorzitter, J.H. Berendse, secretaris en R.E. Oelderik, penningmeester. De verdere deelnemende huisartsen aan de Coöperatie zijn: P. ter Avest, L. de Bruin, S. Coningsby, S. Eijking, G. Foppes, A. van Essen-Rubingh, M. Kinders, S. van Wanrooij en A. Willems. Alle huisartsen zijn gevestigd of in Amsterdam Tuindorp Oostzaan of in de Molenwijk of in de Banne Buiksloot. A.C. Slegt was tot 1-1-2011 werkzaam als huisarts in Amsterdam Noord, en is sindsdien aangebleven als voorzitter van de Zorggroep.

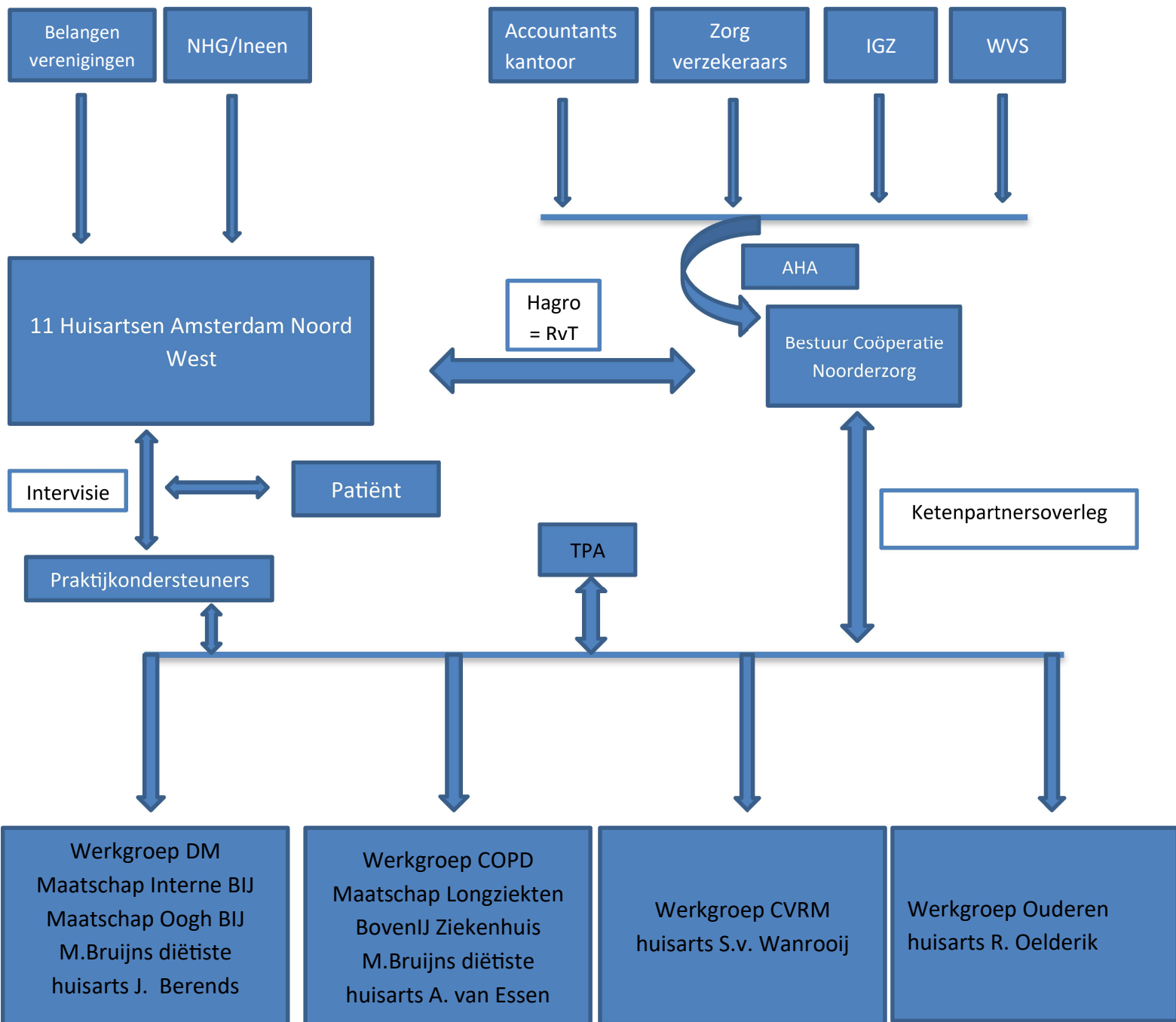
Het Bestuur komt minimaal 4 maal per jaar bijeen, maar zo nodig frequenter, om de voorwaarden te scheppen voor een goed functionerende Coöperatie en om inhoud te geven aan de ketenzorgprogramma's. Op de zes-wekelijkse HAGRO vergaderingen wordt aan de leden verantwoording afgelegd en worden de beleidsvoornemens en de voorgenomen projecten ter goedkeuring voorgelegd.

Deelnemende huisartsen:

naam	AGB-code	adres		
Foppes	01-102685	Meteorensingel	33	1033 CB
van Wanrooij	01-102770	Meteorensingel	33	1033 CB
van Essen-Rubingh	01-101389	Meteorensingel	35	1033 CB
de Bruin	01-026545	Molenwijk	18	1035 EG
Oelderik	01-005081	Molenwijk	18	1035 EG
Coningsby	01-020725	Molenwijk	18	1035 EG
ter Avest	01-101068	Molenwijk	18	1035 EG
Eijking	01-023467	Orionplantsoen	1	1033 VG
Kinders	01-023468	Banne Buikslootlaan	133	1034 AC
Willems	01-024489	Banne Buikslootlaan	133	1034 AC
Berendse	01-022553	Banne Buikslootlaan	133	1034 AC

naam	deelname per	Discipline	praktijkcode
Foppes	01-04-2020	huisarts	01009130
van Wanrooij	01-04-2020	huisarts	01009130
van Essen-Rubingh	01-10-2017	huisarts	01008080
de Bruin	01-01-2011	huisarts	01054646
Oelderik	01-07-2010	huisarts	01054646
Coningsby	01-07-2010	huisarts	01054646
ter Avest	01-10-2017	huisarts	01054646
Eijking	01-07-2010	huisarts	01050771
Kinders	01-07-2010	huisarts	01054592
Willems	01-07-2010	huisarts	01054592
Berendse	01-07-2010	huisarts	01054592

Organogram Huisartsen Coöperatie Noorderzorg U.A.



Contracten

Voor 2022 is de Samenwerkingsovereenkomst DM type 2, COPD en CVRM met Zilveren Kruis gesloten als preferente zorgverzekeraar. Verder is er een overeenkomst gesloten tussen de deelnemende huisartsen en Zilveren Kruis voor de module kwetsbare ouderen (BOA). De contracten lopen tot 01-01-2023. Deze overeenkomsten zijn ook gevolgd door alle andere zorgverzekeraars.

De samenwerkingsovereenkomst met de internistenmaatschap is in 2022 ongewijzigd gebleven. De samenwerking met de diëtiste, mevrouw M. Bruijns, voor zowel de diabeteszorg als de COPD als de CVRM is voortgezet. Voor het ketenzorgprogramma COPD is een samenwerkingsovereenkomst aangegaan met de longartsen van het BovenIJ Ziekenhuis. Regels ter voorkoming van dubbele declaraties zijn in de afgesloten overeenkomsten opgenomen.

Bij de volgende hulpverleners is zorg ingekocht van 1 januari 2022 tot 1 januari 2023:

- De oogartsen Maatschap BovenIJ Ziekenhuis
- De internisten Maatschap BovenIJ Ziekenhuis, N. Posthuma en N. Moumli
- De zelfstandig gevestigde diëtiste M. Bruijns
- De longartsen Maatschap BovenIJ Ziekenhuis, Y. Wilting

De volgende hulpverleners in de keten zijn in dienst van de huisartsen van de Zorggroep:

- Gediplomeerde praktijkondersteuners voor de begeleiding van de diabetes-, voor de COPD- en voor de CVRM patiënten
- Praktijkondersteuners die de opleiding POH ouderen volgen of gevolgd hebben
- Praktijkassistentes met diabetes-, COPD- en CVRM scholing
- Praktijkmanagers ter ondersteuning van de praktijken, bestuur, werkgroepen en ICT

Klachten, incidenten en calamiteiten

I.v.m. de nieuwe Wet kwaliteit, klachten en geschillen in de zorg (Wkkgz) heeft de Zorggroep zich per 01-01-2017 aangesloten bij de klachten- en geschillencommissie van de LHV, de SKGE. Van alle disciplines wordt geëist dat zij ofwel een eigen beroepsaansprakelijkheid verzekering hebben afgesloten ofwel verzekerd zijn via de eigen werkgever. De Zorggroep beschikt sinds 2013 over een VIM (Veilig Incidenten Melden) procedure en over een Klachtenprocedure. Verder is het Protocol ten aanzien van calamiteiten vastgesteld met daaraan gekoppeld de oprichting van een calamiteiten (klachten)commissie. Bij deze commissie zijn geen meldingen van calamiteiten binnengekomen in 2022. De VIM meldingen zijn binnen de individuele huisartsenpraktijken gemeld, besproken en afgehandeld. Tevens bestaat de mogelijkheid om via het Transmuraal Platform Amsterdam een VIM-melding te doen bij klachten betreffende de transmurale samenwerking binnen de ketens.

AVG

Per 25 mei 2018 is de Algemene Verordening Gegevensbescherming in werking getreden. In verband hiermee zijn er verwerkersovereenkomsten gesloten met: VIP Calculus, Care-sharing, MicroHIS-CSC en SKGE. De deelnemende huisartsen dienen zelf met de POH'ers en de diëtiste een overeenkomst te sluiten. Datalekken dienen gemeld te worden via: <https://autoriteitpersoonsgegevens.nl> volgens het formulier: "Een nieuwe melding doen".

Verklaring Uiteindelijk Belanghebbende(n) (UBO)

Deze is ingevuld, ondertekend en opgestuurd naar alle zorgverzekeraars en de Kamer van Koophandel.

Lidmaatschappen

- LHV en afd. Kring Amsterdam
- Amsterdamse Huisartsen Alliantie (AHA)
- Landelijke Organisatie voor Ketenzorg InEen
- Siga
- Transmuraal Platform Amsterdam (A.C. Slegt stuurgroep TPA)
- TPA Stedelijke werkgroepen DM (J. Berendse), COPD (van Essen)
- ICT klankbordwerkgroep AHA (M. Welagen, praktijkmanager Kadoelerbreek)
- Hap Kadoelerbreek participeert in project "Krachtige Basiszorg" (in samenwerking met de SAG)
- S. Eijking vertegenwoordigt de Zorggroep binnen de HPA (Huisartsenpost Amsterdam)
- J. Berendse maakt deel uit van de stuurgroep: Integrale Wijkgerichte Samenwerking van de AHA
- R. Oelderik is lid van de stuurgroep ouderen van de AHA

Ketenzorgprogramma diabetes mellitus, COPD en CVRM

Zoals eerder vermeld houdt de Zorggroep zich o.a. bezig met het wijkgericht ontwikkelen en implementeren van ketenzorgprogramma's t.b.v. chronische patiënten, in eerste instantie patiënten met Diabetes Mellitus type 2, sinds 01-01-2015 met COPD en met ingang 2021 met CVRM. De zorg wordt door of onder verantwoordelijkheid van de huisarts geleverd.

Het opgestelde zorgprotocol DM, dat gebaseerd is op de NHG standaard en de NDF zorgstandaard, is aangepast aan de herziene NHG standaard. De nadruk in het zorgprotocol valt op meer participatie van de patiënt (zelfmanagement en individueel zorgplan). Alle nieuwe diabeten worden verwezen naar de diëtiste en naar de oogarts in het BovenIJ Ziekenhuis voor een fundusscopie.

Het Zorgprotocol COPD is gebaseerd op het Stedelijk Protocol COPD. Het protocol is op basis van de NHG-standaarden en de stedelijke transmurale afspraken opgesteld door de leden van de TPA werkgroep astma/COPD waarin A. van Essen participeert. Bij alle nieuwe COPD patiënten wordt een diagnostische spirometrie gedaan (via het Huisartsen plus Punt). Zij worden ingedeeld in Goldklasse 1 t/m 4. Goldklasse 1 t/m 3 vallen onder Noorderzorg. Er is overleg met BovenIJ Ziekenhuis om de controle spirometrie te laten verrichten door POH'ers uit de huisartsenpraktijk op de longpoli en onder supervisie van de longarts.

Het Zorgprotocol CVRM is gebaseerd op het Stedelijk Protocol CVRM. Voor praktijkassistentes is een speciaal aangepast protocol opgesteld. In de loop van dit jaar werden steeds meer patiënten geïncorporeerd in het ketenzorgprogramma. Het actief preventief oproepen van patiënten is tgv personeelstekort nog niet optimaal mogelijk geweest.

De gemaakte werkafspraken en de verwijs- en behandelafspraken met de diverse disciplines uit de 1^{ste} en 2^e lijn worden jaarlijks geëvalueerd en waar nodig bijgesteld. Hierbij worden de richtlijnen van het TPA gevolgd. Bij complicaties en/of problemen zijn de specialisten van het BovenIJ Ziekenhuis te consulteren (telefonisch, per e-mail) of wordt de patiënt door de specialist gezien (al dan niet met spoed).

Ouderenzorg

In 2020 is gestart met het programma: Beter Oud in Amsterdam. Voor Noorderzorg is R. Oelderik de coördinator; zij heeft de opleiding tot kaderarts Ouderenzorg in 2020 afgerond. Per 01-01-2020 is voor deze module een contract afgesloten met de zorgverzekeraar en gaan de diverse praktijken over tot een gestructureerde aanpak van kwetsbare ouderen in de eerste lijn. Het zorgprotocol is opgesteld door de Projectgroep Ouderen van de AHA. In iedere praktijk (al dan niet gedeeld met andere praktijken van de Zorggroep) is een POH-ouderen werkzaam en/of in opleiding. Het in beeld brengen van de kwetsbare ouderen volgens het zorgprotocol is gaande. De samenwerking tussen de verschillende POH ouderen binnen de Zorggroep wordt verbeterd door het houden van intervisie bijeenkomsten o.l.v. R. Oelderik.

Toekomstbestendige huisartsenzorg

De praktijken van Noorderzorg hebben deelgenomen aan het thema: Zorg op afstand. Hiertoe hebben de praktijken een praktijkscan uitgevoerd olv een gekwalificeerde organisatie gevolgd door een workshop en het opstellen van een verbeterplan. Het verbeterplan zal in de diverse praktijken worden uitgevoerd.

Nascholing

Symposium

De Zorggroep is 1 juli 2010 gestart met het ketenzorgprogramma DM. Er is toen voor het eerst een symposium georganiseerd dat elk jaar herhaald zou worden, omdat het als een zeer positieve stimulans werd ervaren in de samenwerking tussen de verschillende hulpverleners binnen de ketens. Dit jaar stond de bijeenkomst in het kader van de Ouderenzorg.

Verder hebben de afzonderlijke disciplines verschillende DM, COPD en CVRM nascholingen gevolgd. Op basis van de diverse nascholingen is het protocollair werken verder verbeterd, zijn zorgprotocollen bijgesteld, is er meer aandacht gekomen voor het opstellen van het individuele zorgplan en is het invoeren van de data met betrekking tot DM, COPD en CVRM consequenter doorgevoerd.

Intervisie

Er zijn in 2022 intervisiebijeenkomsten (veelal online) voor zowel DM als COPD als CVRM geweest met de POH'ers, de PA en de diëtiste, steeds o.l.v. een huisartsbegeleider. Deze bijeenkomsten worden genotuleerd. De hieruit voortvloeiende aanbevelingen en nieuwe richtlijnen worden besproken in de HAGRO en na goedkeuring opgenomen in het Zorgprotocol. De inhoud van de bijeenkomsten was:

DM:

- Benchmark 2021
- Nieuwe NHG standaard (aanpassing DM protocol)
- SGLT-2 remmers

COPD:

- Benchmark 2021
- Discussie nut van spirometrie in de huisartsenpraktijk
- Stoppen met roken (medicatie)

CVRM:

- inclusiecriteria CVRM en indicatoren set
- handleiding CVRM controles door praktijkassistenten
- benchmark 2021
- atriumfibrilleren

Gegevens verzameling

Zilveren Kruis volgt de landelijke benchmark (InEen). De gegevens zijn dan ook aangeleverd bij deze landelijke benchmark. De gegevens zijn op Zorggroep niveau aangeleverd. Dit jaar heeft de extractie rechtstreeks uit Micro-his, waar alle aangesloten praktijken mee werken, plaatsgevonden via de query's zoals omschreven door Ineen.

Resultaten Diabetes Mellitus

Jaren	2018	2019	2020	2021	2022
Populatie zorggroep	23996	23942	23871	23825	24037
Aantal patiënten met diabetes mellitus type 2	7,2%	7,2%	7,1%	7,3%	7,3%
Aantal met hoofdbehandelaar specialist	9,7%	9,3%	9,4%	9,2%	8,7%
Aantal met hoofdbehandelaar huisarts	85,7%	87,7%	86%	88,3%	89,5%
Aantal zonder programmatische zorg	8,9%	7,8%	10,2%	12,5%	18,4%
Aantal in zorgprogramma	91,1%	92,2%	88,4%	85,2%	82,7%
Aantal heel jaar in zorgprogramma	85,7%	85,9%	89,4%	82,9%	84,4%
Lipidenprofiel:					
Aantal < 70 jr met HVZ bij wie LDL is bepaald			9,3%	12,9%	12,4%
Aantal < 70 jr zonder HVZ bij wie LDL is bepaald			33,2%	42,7%	38%
Aantal < 70 jaar met HVZ met LDL < 3,5 mmol/l				25%	65,4%
Aantal < 70 jaar met HVZ met LDL < 2,6 mmol/l				23,6%	27,9%
Aantal < 70 jaar zonder HVZ met LDL < 3,5				36,6%	52,2%
Aantal dat een lipidenverlagend medicament gebruikt	79,8%	73,2%	70,1%	78,1%	72,6%
Nierfunctie:					
Aantal bij wie eGFR is berekend of bepaald	92,2%	92,2%	87,8%	91,2%	95,4%
Aantal met urineonderzoek (porties) op albumine	82,1%	80,7%	68,1%	57,5%	75,3%
Roken:					
Aantal van wie het rookgedrag is vastgelegd	88,7%	89,3%	80,1%	89,7%	97,3%
Aantal diabetespatiënten die roken	16,9%	16,8%	15,4%	18,1%	17,7%
Oogonderzoek:					
Aantal met een funduscontrole in afgelopen twee jaar	94,1%	96,7%	94%	98,1%	99%
Voetonderzoek:					
Aantal met een registratie van het voetonderzoek	85,8%	82,7%	57,7%	75,5%	86%

Resultaten COPD

Jaren	2018	2019	2020	2021	2022
Populatie zorggroep	23996	23942	23871	23825	24037
Aantal bekend met COPD	2,5%	2,6%	2,5%	2,4%	2,4%
Aantal met hoofdbehandelaar specialist	34,4%	33,4%	32,4%	31,5%	31,9%
Aantal met hoofdbehandelaar huisarts	54,4%	59,5%	60,1%	63,8%	62,8%
Aantal zonder programmatische zorg	19,6%	26%	15,6%	26,3%	31,7%
Aantal in zorgprogramma	80,4%	74%	64,8%	67,5%	66,7%
Aantal heel jaar in zorgprogramma	79,1%	75,2%	80,3%	75,9%	76,2%
Inhalatietechniek gecontroleerd:					
Aantal met inhalatiemedicatie	87,3%	85,2%	88,5%	85,7%	89,8%
Aantal bij wie inhalatietechniek is gecontroleerd	43,3%	50,3%	64,2%	67,3%	77,8%
Functioneren vastgelegd:					
Aantal bij wie functioneren (MRC CCQ) is vastgelegd	47,1%	59,1%	72,1%	76,7%	83,9%
Bewegen gecontroleerd:					
Aantal bij wie mate van bewegen is gecontroleerd	48,5%	57,1%	74,3%	78,8%	83,9%
Roken:					
Aantal van wie het rookgedrag is vastgelegd	65,2%	70,9%	78,1%	84,1%	88,2%
Aantal patiënten die roken	49,6%	47,9	48,3%	51,6%	54,3%
Exacerbaties:					
Aantal bij wie exacerbaties zijn vastgelegd afgelopen 12 mnd			11,5%	10,1%	16,1%
Aantal met 2 of meer stootkuren in de afgelopen 12 maanden	2,5%	0,1%	38,1%	26,3%	10%

Resultaten CVRM

	HVZ	HVZ	VVR	VVR
	2021	2022	2021	2022
Populatie zorggroep	23825	24037	23825	24037
Aantal patiënten met HVZ of VVR	4,6%	4,7%	11,1%	11,1%
Aantal met hoofdbehandelaar specialist	29,8%	36,6%	4,3%	5,5%
Aantal met hoofdbehandelaar huisarts	65,7%	57,9%	61,1%	62,8%
Aantal zonder programmatische zorg	10,9%	18,4%	5,7%	9,7%
Aantal in zorgprogramma	62,1%	70,4%	90,4%	88,4%
Aantal heel jaar in zorgprogramma	77,9%	76%	87,6%	80,7%
Bloeddruk:				
Aantal bij wie de bloeddruk is bepaald	80,3%	71,8%	47,5%	56,4%
Aantal < 70 jaar bij wie de bloeddruk is bepaald	51,8%	53,2%	68,8%	64,6%
Aantal < 70 jaar met adequaat gereguleerde bloeddruk	76,4%	78,2%	60,2%	65,8%
Lipidenprofiel:				
Aantal < 70 jaar bij wie LDL is bepaald	50,9%	51,1%	57,9%	52,9%
Aantal < 70 jaar met LDL < 3,5 mmol/l	57,3%	52,8%	18,9%	17,7%
Aantal < 70 jaar met LDL < 2,6 mmol/l	31,8%	18,5%	nvt	nvt
Nierfunctie:				
Aantal bij wie eGFR is berekend of bepaald	87,6%	83,3%	67,9%	64,9%
Roken:				
Aantal van wie het rookgedrag is vastgelegd	77,5%	73,9%	52,7%	65,7%
Aantal patiënten die roken	30,2%	26,1%	14,1%	12,8%
Bewegen:				
Aantal bij wie de mate van beweging is vastgelegd	69,4%	67%	38%	48,9%

Kwaliteitsbeleid

Er zijn drie kwaliteitscommissies, de commissie DM (J. Berendse en M. Vermeulen), de commissie COPD (S. Coningsby, A. van Essen) en de commissie CVRM (S. van Wanrooij en M. Vermeulen) die zich inhoudelijk bezighouden met deze onderwerpen. In 2019 is R. Oelderik toegetreten tot de werkgroep Integrale Ouderenzorg en in 2022 tot de stuurgroep Ouderen van de AHA.

Samenwerking

In 2022 is de goed functionerende samenwerking tussen de huisartsen, praktijk-ondersteuners en praktijkassistentes voortgezet alsmede de samenwerking met de specialisten uit het BovenIJ Ziekenhuis en de diëtiste. In het kader van de ouderenzorg en van de wijkgerichte samenwerking zijn er diverse contacten gelegd binnen het sociaal domein. De personele (onder)bezetting van met name de praktijkondersteuners blijft een punt van zorg.

Alliantie

Eind 2017 is de Alliantie opgericht door enkele Zorggroepen en Gezondheidscentra (met de regiotafel en het "Broekoverleg" als voorlopers). De Huisartsenkring heeft zich in 2018 bij de Alliantie aangesloten. De Alliantie houdt zich o.a. bezig met de invulling van de organisatie en de infrastructuur (O&I financiering) in de regio Amsterdam en zorginhoudelijke thema's. Daartoe is het regioplan opgesteld dat in 2022 verder is aangepast aan nieuwe ontwikkelingen. Het Zilveren Kruis wil in Amsterdam één aanspreekpunt voor de O&I financiering en wilde dat het geld per 1-1-2022 zou worden overgeheveld naar één kassier voor de regio Amsterdam om verder de O&I financiering vorm te geven. In september 2020 is de Samenwerkingsovereenkomst Amsterdamse Zorggroepen over de afhandeling transitiegelden in het kader van één regio-organisatie i.o. ondertekend. Het daarna oprichten van één regio-organisatie in de vorm van een op te richten Coöperatie is tgv ACM richtlijnen opgeschort. Daarna is gekeken naar een nieuwe governance structuur hetgeen heeft geresulteerd in het oprichten in 2022 van de Vereniging AHA (met statuten en huishoudelijk reglement). A.C. Slegt en R. Oelderik zijn lid van het Algemeen bestuur van de AHA. Elke 4-6 weken komt de vergadering bijeen.

Transmuraal Platform Amsterdam

Op 27 mei 2014 is het transmuraal platform opgericht ter ondersteuning van de samenwerking tussen de 1^{ste} en 2^e lijn. Het is een onafhankelijk platform met vertegenwoordigers van de Zorggroepen, medische staven en ziekenhuisbesturen van BovenIJ Zh, OLVG en SLAZ. Het platform draagt tevens zorg voor de implementatie en borging van de afspraken en voor de afstemming met Zilveren Kruis en andere partners. A.C. Slegt is lid van de Stuurgroep en vertegenwoordigt met nog twee leden van andere Zorggroepen de AHA. De Stuurgroep komt 4 x per jaar bijeen en indien nodig vaker en opereert op tactisch niveau. De stedelijke

werkgroepen werken op operationeel niveau. Vanaf 01-01-2017 is het coördinatorschap ondergebracht bij SIGRA en is de naam omgevormd tot TPA (Transmuraal Platform Amsterdam), aangezien in principe alle ziekenhuizen en zorggroepen in Amsterdam zijn gaan participeren. Elk jaar wordt er een jaarplan inclusief begroting opgesteld, goedgekeurd door alle partijen.

Podotherapeut

Met ingang van 01-01-2015 wordt de voetzorg opgedeeld in zorgprofielen. De zorgprofielen 2 en 3 worden doorverwezen naar de podotherapeut. De voetzorg wordt vanaf die tijd bekostigd vanuit de basisverzekering. De samenwerking en scholing zijn gecontinueerd.

BovenIJ Ziekenhuis

Internisten, longartsen, cardiologen en oogartsen zijn ketenzorgpartners met wie een goede samenwerking bestaat. Het BovenIJ Ziekenhuis is nauw betrokken bij allerlei stedelijke en regionale samenwerkingsprojecten zoals het TPA en Beter samen in Noord.

Huisartsen-wijkgroep

De wijkgroep is de aanspreekbare partij namens de huisartsen voor partners in de wijk. De samenwerking is gericht op effectieve zorg voor de kwetsbare doelgroepen in de wijk (bv jeugd, ouderen, GGZ, achterstandsproblematiek). In het kader van de krachtige basiszorg werkt de wijkgroep Banne Buiksloot al intensief samen met het sociaal domein. De wijkgroep Tuindorp Oostzaan/Molenwijk is in ontwikkeling. R. Oelderik is de wijk coördinator namens de huisartsen.

ICT

In samenwerking met Micro-His is gekeken of er één gemeenschappelijke database kan komen voor de Zorggroep. In 2020 is iedereen overgegaan op de gemeenschappelijke database MAAS. Verdere toepassingsmogelijkheden zijn in ontwikkeling. M. Welagen, praktijkmanager en J. Berendse zijn contactpersonen voor Micro-His en voeren namens de Zorggroep overleg. Voorts is er contact met de projectgroep van de AHA (M. Welagen participeert in de klankbordgroep) i.v.m. het programma "OPEN". Per 01-06-2020 moet de patiënt toegang krijgen tot de eigen medische gegevens en per 01-01-2021 tot een Persoonlijke Gezondheidsomgeving (PGO). In het kader van "versnelling digitalisering huisartsenzorg AHA" is er een projectvoorstel met een plan van aanpak opgesteld door M. Welagen. Dit plan is goedgekeurd en zal in 2023 verder uitgewerkt en toegepast worden.

Financiën

Elk jaar wordt er een exploitatierekening en een balans opgemaakt door Berghoef Accountants en adviseurs. Deze worden ter verantwoording van de bestede overhead- en zorgkosten van Noorderzorg voorgelegd aan de zorgverzekeraars. Een samenvatting ligt ter inzage bij de KvK.

Aandachtspunten voor 2023 en toekomstige ontwikkelingen

- Het uitbreiden van de toepassingsmogelijkheden door de Zorggroep van de gezamenlijke database.
- Elektronisch dossier voor patiënt toegankelijk maken.
- Uitvoeren ICT scholingsplan in het kader van versnelling digitalisering huisartsenzorg.
- Analyseren benchmark gegevens en resultaten 2022.
- Uitbreiding samenwerking Noorderzorg en Alliantie in het kader van de O&I financiering.
- Verder implementeren van het programma CVRM en integrale (kwetsbare) ouderenzorg.
- Opzetten van en participeren in de wijkgroepen/buurtteams, R. Oelderik is de wijkcoördinator voor Noorderzorg).
- Implementeren van de afspraken gemaakt via het Transmurale Platform Amsterdam.
- Onderzoeken wat de samenwerkingsmogelijkheden zijn met de SAG zowel bestuurlijk als inhoudelijk.
- Opvang personeelstekorten in de zorg m.n. bij praktijkassistenten en praktijkondersteuners.
- Invulling geven aan het IZA middels “Meer tijd voor de patiënt”.

Namens het bestuur van Noorderzorg

A.C. Slegt, voorzitter
juni 2023