

JAARVERSLAG HELIUS MC HELLEVOETSLUIS

2024



**Dr. A.C. De Jongh
G.D de Jongh
E.J. Landweer
M.A Karimi**

April 2025

INHOUDSOPGAVE

1. Inleiding
 - 1.1 Jaarverslag 2024
 - 1.2 Beleidsplan 2022-2026
2. Team Helius MC
 - 2.1 Huisartsen
 - 2.2 Praktijkondersteuners
 - 2.3 Assistentes
 - 2.4 Conciërge / beheerder
 - 2.5 AIOS, co-assistent, PA en stagiaires
 - 2.6 Praktijkmanager
3. Patiënten Helius MC
 - 3.1 Aantallen en populatieopbouw
 - 3.2 Mobiliteitspercentage
 - 3.3 Zorgverzekeraars
4. Werkbelasting
5. Het medisch handelen
 - 5.1 Chronische zorg
 - 5.2 Preventieve zorg
6. Kwaliteitszorg
 - 6.1 Praktijkaccreditatie
 - 6.2 Nascholing
 - 6.3 Klachtenafhandeling
 - 6.4 VIM
 - 6.5 Protocollen

1. Inleiding

1.1 Jaarverslag 2024

In het kader van de praktijkaccreditering verzamelen we jaarlijks onze gegevens en presenteren deze in een jaarverslag. Dit is in eerste instantie voor intern gebruik. Voor anderen kan het bijdragen aan het verkrijgen van inzicht in onze werkwijze en behaalde resultaten.

Het jaarverslag handelt over de verschillende werkzaamheden binnen het Helius MC in Hellevoetsluis. We geven een beschrijving van ons team, de patiënten, de zorgverlening, het medisch handelen met betrekking tot de zorg en de kwaliteitsprojecten. Tevens beschrijven we wat de doelstellingen voor het jaarverslag 2025 zullen zijn.

1.2 Beleidsplan 2022-2026

In het kader van de praktijkaccreditering hebben we een beleidsplan geschreven:. Hiermee brengen we een cyclisch proces aan in onze zorgverlening door doelen te stellen, doelen uit te voeren, te evalueren en analyseren en zo nodig aan te passen en te verbeteren. Hiertoe hebben we nu nadrukkelijk een missie en visie geformuleerd.

2. Team Helius MC

Hieronder volgt een beschrijving van alle leden van ons team in 2024

2.1 Huisartsen

A.C. de Jongh	0,3 fte
E.J. Landweer	0,8 fte
M.A Karimi	0,9 fte
G.D. de Jongh	0,7 fte

Dokter A.C.de Jongh werkt tevens in de penitentiaire inrichting Dordrecht en is belast met het academische netwerk en de penitentiaire inrichting.

Dokter Landweer is de coördinator voor de praktijkaccreditering. Hij is sinds september 2013 ook de opleider binnen het Helius MC voor de huisartsenopleiding van het Erasmus MC. Voor 0,2 fte werkt hij nog als justitieel geneeskundige in de P.I. Dordrecht. Daarnaast is hij verantwoordelijk voor de financiën en het personeel algemeen.

Dokter Karimi is primair belast met zijn huisartsgeneeskundige taken alsmede de beveiligingstaken.

Dokter G. de Jongh zal in de loop van 2025 de begeleiding POH alsmede de digitalisering op zich nemen.

M. Burger waarnemer

2.2 Praktijkondersteuners

POH/s

Tanja	10 uur
Marianne	16 uur
Marieke	32 uur
Noosha	24 uur
Ana	30 uur
POH/GGZ	
Franka	2,5 uur
Angelique	24 uur
Paula	22 uur
Eric	8 uur
Alide	8 uur
POH/GGZ jeugd	
Kanaar	10 uur

2.3 Assistentes

Karin van Oppen	24 uur (november met pensioen)
Lieske de Jong	5 uur
Ana Werleman	8 uur
Esther Jacobs	16 uur
Linda van Orsouw	34 uur
Cindy Noordermeer	16 uur(ziek) (uit dienst per december)
Helga vd Vegt	24 uur
Kim Bouwman	32 uur
Pauline Blok	32 uur
Kim Koolman	16 uur
Bianca Ruinaard	24 uur (in opleiding voor assistente)
Baliemedewerksters:	
Ida Zwijgers	9 uur (november met pensioen)
Helga Verheul	16 uur

2.4 Conciërge / beheerder

Momenteel is er geen vaste klusjesman

2.5 AIOS, co-assistent, PA en stagiaires

Physician assistant

Lois Pauwe

Afgelopen jaar zijn we weer uitgebreid bezig geweest met de opleiding van arts-assistenten, co-assistenten en doktersassistentes.

AIOS: 1december 2023 – 1 december 2024 Liza Kraan. (opleider E.J. Landweer)

Co-assistenten: van het EMC via Dr. A.C. de Jongh.

Doktersassistentes: via Tanja Babic en Linda van Orsouw

2.6 Praktijkmanager

Jorriena de Jongh

Tanja Babic

3. Patiënten Helius MC

3.1 Aantallen en populatieopbouw

Hieronder volgt de verdeling van patiënten naar praktijk en leeftijdsgroep per praktijk.

Peildatum: januari 2025

Leeftijd	dr. Karimi			dr.de Jongh			dr. Landweer		
	man	vrouw	totaal	man	vrouw	totaal	man	vrouw	totaal
0 t/m 5	113	72	185	70	84	154	90	72	162
6 t/m 18	277	253	530	233	249	482	209	183	392
19 t/m 30	260	245	505	172	186	358	195	188	383
31 t/m 50	407	396	803	412	439	851	394	381	775
51 t/m 65	365	305	670	327	340	667	313	355	668
66 t/m 75	98	99	197	187	200	387	237	245	482
75+	82	51	133	75	85	160	81	93	174
			3023			3059			3036
Totaal			9118						

Top 9 zorgverzekeraars in 2024 totaal en per praktijk

	Totaal	Karimi	Jongh	Landweer
CZ	3806	1207	1293	1306
ZK-Achmea	1367	476	420	471
DSW	971	373	317	281
Menzis	420	165	112	143
VGZ	781	261	279	241
Aevitae	194	54	72	68
Ditzo	245	91	73	81
FBTO	510	164	164	182
IZA	196	67	81	48
Overig	628	165	248	215
Totaal	9118			

4. Werkbelasting

In dit hoofdstuk bespreken we de werkbelasting binnen de praktijk. Hierbij geven we een overzicht van het aantal contacten en verrichtingen op jaarbasis.

Onderstaand geven we deze cijfers weer in een tabel:

Werkbelasting 2024:	Karimi	De Jongh	Landweer
Consulten	7984	8614	8726
Dubbele consulten	1532	1656	1074
Consult kort	1549	2781	4162
Visites	128	225	243
Herhaalrecept	4108	6921	7604
Consult passant	12	15	140
Consult poh ggz	1141	1240	1257

Hieronder een tabel met een aantal M&I verrichting in 2024:

Werkbelasting 2024:	Karimi	De Jongh	Landweer
Doppler	19	20	13
ITZ visite	19	76	88
Teledermatologie	0	8	9
Stikstof	51	60	115
Spirometrie	57	26	37
IUD	15	17	14
ECG	124	124	124
CorpusAlienum oog	6	1	5
Dipslides / urine AO	261	209	269
Cyriax	35	120	140
Chirurgie	181	221	235
MMSE	8	8	6
24-uurs tensie	72	73	82

5. Het medisch handelen

In dit hoofdstuk beschrijven we het medisch handelen in de praktijk. Hiervoor gebruiken we de epidemiologische gegevens van een aantal chronische aandoeningen. Voor de zorg rond Diabetes Mellitus, COPD, astma en CVRM zijn we aangesloten bij de zorggroep Cohaesie.

5.1 Chronische zorg

Diabetes Mellitus

Onderstaande gegevens komen uit de registratie van Cohaesie Zorg bv (Vip live KIS), de zorggroep waarbij de praktijken binnen het Helius MC zijn aangesloten.

Aantal DM patiënten met een bekende diabetes mellitus geïnccludeerd in de ketenzorg 427 (was 367). De verdeling per praktijk:

Karimi :	128 (103)
De Jongh	139 (106)
Landweer	160 (140)

Voor de gegevens betreffende de patiënten met diabetes mellitus verwijzen we naar de cijfers van Cohaesie. De tabel zoals eerder opgenomen in onze jaarverslagen is komen te vervallen.

COPD

Vanaf 2013 zijn we begonnen met de COPD zorg vanuit de Zorggroep Cohaesie. Dit betekent dat we vanaf 1 januari 2013 begonnen zijn met het structureel verwerken van de gegevens van de COPD patiënten.

Aantal COPD patiënten geïnccludeerd in de ketenzorg 76 (was 81). De verdeling per praktijk:

Karimi :	21 (21)
De Jongh:	23 (16)
Landweer:	32 (44)

Voor de gegevens betreffende de patiënten met COPD verwijzen we naar de cijfers van Cohaesie. De tabel zoals eerder opgenomen in onze jaarverslagen is komen te vervallen.

Astma

Aantal Astma patiënten geïnccludeerd in de ketenzorg 103 (was 85). De verdeling per praktijk:

Karimi:	33 (25)
De Jongh:	35 (29)
Landweer:	35 (31)

Voor de gegevens betreffende de patiënten met Astma verwijzen we naar de cijfers van Cohaesie.

CVRM

In 2013 is er een begin gemaakt met een structurele opzet van het cardiovasculaire risicomanagement. Er zijn nu 694 (was 678) patiënten binnen het Helius MC. De verdeling per praktijk:

Karimi:	179 (183)
De Jongh:	254 (232)
Landweer:	261 (263)

Voor de gegevens betreffende de patiënten met CVRM verwijzen we naar de cijfers van Cohesie. De tabel zoals eerder opgenomen in onze jaarverslagen is komen te vervallen.

5.2 Preventieve zorg

Griepvaccinatie

In 2024 zijn er 1997 patiënten opgeroepen voor een griepvaccinatie.

Er hebben 1416 patiënten gehoor gegeven aan deze oproep, dit is een vaccinatiegraad van 70,9%.

Pneumokokkenvaccinatie

In 2024 zijn er 527 patiënten opgeroepen voor een pneumokokkenvaccinatie.

Er hebben 255 patiënten gehoor gegeven aan deze oproep, dit is een vaccinatiegraad van 48,8%

Bevolkingsonderzoek naar baarmoederhalskanker

Hieronder de gegevens per praktijk: aantal uitstrijkjes in het kader van het bevolkingsonderzoek op de praktijk verricht en op indicatie. (zelftesten niet meegeteld)

Aantal 2024	totaal	mislukt	HPV-	Pap1	Pap2	Pap 3a1	Pap 3a2	Pap 3b
Karimi	33	0	19	10	0	1	3	0
De Jongh	53	2	33	9	4	3	0	2
Landweer	45	0	31	11	3	0	0	0
Totaal	131	2	83	30	7	4	3	2

Polyfarmacie

Polyfarmacie is het gebruik van 5 of meer geneesmiddelen per patiënt. Polyfarmacie komt veel voor bij ouderen. Polyfarmacie maakt de kans op interacties, bijwerkingen en verminderde therapietrouw groot.

Zodoende wilden we in 2013 in samenwerking met de apotheek een nieuw protocol opstellen om tot een gestructureerde benadering van polyfarmacie te komen. Helaas is dit door logistieke problemen met wisselingen in apothekers nog onvoldoende van de grond gekomen. In 2015 zijn we gestart met het bespreken van patiënten met polyfarmacie. In praktijk Landweer zijn inmiddels meer dan 80 patiënten besproken binnen het polyfarmacie-overleg.

De apotheek heeft besloten per 2019 het systeem te veranderen. Via de jaarrecepten zullen we geïnformeerd gaan worden betreffende de vragen van de apotheker. De gegevens kunnen dan door de huisarts verwerkt en de vragen beantwoord worden. Dit geeft voor een ieder een tijdsbesparing en verbetering in de polyfarmacie.

Door Corona zijn de overleggen inzake polyfarmacie achtergebleven. Vanaf september 2024 is de polyfarmacie samen met de apotheker weer opgepakt.

6. Kwaliteitszorg

6.1 Praktijkaccreditatie

Onze praktijk is in januari 2011 gestart met het proces van NHG-praktijkaccreditering. NHG staat voor het Nederlands Huisartsen Genootschap, de beroepsvereniging die zich bezighoudt met kwaliteitsverbetering van de huisartsgeneeskunde in Nederland. Het accrediteringsproces houdt in dat wij bezig zijn met kwaliteitsverbetering. Dit is een continu proces, met jaarlijkse verbeterplannen en een jaarlijkse controle op het bereiken van afgesproken einddoelen. Daarnaast wordt de praktijk jaarlijks getoetst op een groot aantal landelijk vastgestelde kwaliteitseisen op het gebied van patiëntveiligheid, bereikbaarheid, hygiëne, goede klachtenafhandeling en dergelijke. Jaarlijks vindt een controle (audit) plaats, waarmee de accreditatie kan worden verlengd. In februari 2012 heeft onze praktijk voor het eerst het keurmerk 'NHG-geaccrediteerde praktijk' ontvangen. De tweede audit was in juli 2013. Op 1 mei 2014 volgde de derde audit. In augustus 2015 was de vierde audit. De vijfde audit was in augustus 2016. Wij verwachtten de zesde audit in augustus / september 2017. Echter door onvoorziene omstandigheden is de audit uitgesteld tot half 2019. Inmiddels zijn de audits 3 jaarlijks i.p.v. jaarlijks. De volgende audit zal plaatsvinden in november/december 2025.

Het accreditatieproces heeft ertoe geleid dat er veel aandacht is voor het maken en updaten van protocollen en procedures, zowel op praktijk organisatorisch als medisch inhoudelijk gebied. Deze afspraken worden beschikbaar gesteld aan alle medewerkers van de praktijk, zodat iedereen kan lezen hoe er de meest voorkomende situaties gehandeld moet worden. Bij de accreditatie hoort ook het schrijven van verbeterplannen en deze invoeren in de praktijk. Voor het eerste accreditatiejaar is gekozen voor de volgende verbeterplannen: Verbeteren van de bereikbaarheid van de huisarts door middel van het opzetten van een telefonisch spreekuur en een e-mailconsult, het verbeteren van het lipidenprofiel bij diabetes mellitus patiënten en het opstellen van een protocol voor de afhandeling van (bijna-)incidenten in de huisartsenpraktijk.

In het tweede accrediteringsjaar zijn we bezig geweest met de COPD-zorg, is er een protocol palliatieve zorg opgesteld en zijn we aan de slag gegaan met polyfarmacie.

In het derde accrediteringsjaar zijn we bezig geweest de organisatie van de taken van de assistentes duidelijker te maken en een verantwoordelijke aan te wijzen per dagdeel. Tevens zijn we bezig geweest met het CVRM en we poogden een structurelere aanpak voor het bereiken van representatieve getallen betreffende het mobiliteitspercentage.

Het vierde jaar heeft in het teken gestaan van de overgang naar het nieuwe accrediteringssysteem. We willen ons de komende jaren blijven inzetten voor deze praktijkaccreditering. Coördinator van de NHG-accreditering binnen onze praktijk is E.J. Landweer.

In 2015 zijn we gestart met het PATZ-project. Dit is een gestructureerde samenwerking met de thuiszorg en de andere deskundigen in de palliatieve zorg. Vanaf 2016 volgt een overleg per twee maanden met alle betrokken disciplines. Iedere palliatieve patiënt binnen het Helius MC wordt hierin besproken.

In 2016 zijn we gestart met het werken volgens de LEAN-methode/e. Het afgelopen jaar heeft vele aanpassingen gegeven in onze werkwijzen. Tevens is de website geheel vernieuwd.

Een van de verbeteringen voor 2025 zal een verrichtingencarrousel zijn, waarbij gekeken wordt naar de handelingen die de medewerkers in ons centrum uitvoeren. Deze zal 30 januari 2025 plaatsvinden.

In 2018 had de invoering van de AVG en alle technische vertalingen daarvoor in ons ICT systeem de aandacht. Daarna werd er veel aandacht opgeëist voor het treffen van Corona maatregelen en het voor patiënt en hulpverleners veilig werken onder Corona.

In 2019 hebben we ingezet op de bereikbaarheid van de praktijk. Er is geïnvesteerd in een adequaat telefoonsysteem, op inzetten van telefonisch consult en scholing van het personeel.

Afgelopen jaar is in het kader van MTVP (meer tijd voor de patiënt) ingezet op het aannemen van zowel een PA als een psycholoog. Tevens zijn we gestart met een vrouwenprekuur. Er zijn 15 minuten spreekuren ingezet. Verder het verdiepen van Lean werken, de mogelijkheid om je eigen gegevens te bekijken en de arts vragen te stellen via zorgonline. Het opnemen van gesprekken voor leerdoeleinden is het 2^e deel van 2024 geïmplementeerd.

Tevens is de website geheel vernieuwd.

Een van de verbeteringen voor 2025 zal een verrichtingencarrousel zijn, waarbij gekeken wordt naar de handelingen die de medewerkers in ons centrum uitvoeren en aan de hand daarvan worden protocollen zonodig aangepast. Deze zal 30 januari 2025 plaatsvinden. Tevens blijft een van onze doelen het Lean werken en patiënten attent maken op zorgonline.

Als pilot gaat een terugbelsysteem getest worden.,zodat de telefonische wachtrij zo kort mogelijk blijft.

6.2 Nascholing

Alle praktijkmedewerkers volgen nascholingen en trainingen die gerelateerd zijn aan hun werkzaamheden en verantwoordelijkheden. Dit geldt zowel voor de huisartsen als de praktijkondersteuners en de assistentes.

Voor de huisarts is het noodzakelijk dat hij of zij eens per vijf jaar kan aantonen zijn nascholingen te hebben gevolgd. Dat betekent dat een huisarts per 5 jaar 200 uur aan nascholing dient te volgen. Dus 40 uur per jaar. Indien de huisarts hier niet aan zou voldoen kan dat problemen opleveren met de registratie voor huisarts. De huisartsen leggen verantwoording over hun nascholing af bij hun vijfjaarlijkse herregistratie via de HVRC (Huisarts, Verpleeghuisarts en arts voor verstandelijk gehandicapten Registratie Commissie). Hieronder volgt per huisarts een overzicht van de in 2024 gevolgde nascholingen:

Naam huisarts	Uren / punten	Onderwerp nascholing
A.C. de Jongh	20	Opleiderschap studentenonderwijs huisartsgeneeskunde 2024 ID 585495
E.J. landweer	2 2 3 2 1,5 1,5 2 2 2 2 2 2 2 2	Accredidact huidinfecties ID 580472 Herziene NHGstandaard CVRM ID 572507 Regiobijeenkomst verslavende middelen binnen de PI ID 572629 E-learning acuut coronair syndroom ID 466687 E-learning acuut hoesten ID 545644 Aften en Rosacea ID 408790 Webinar zelfstandigenbeleid ID 572214 Accredidact Positieve gezondheid ID 487337 Accredidact Vaccinaties ID 484251 Accredidact Diabetes mellitus type 2 ID 475723 Primeuravond ID 560389 Accredidact Hoofdpijn ID 458986 Accredidact Oogaandoeningen met een rood oog ID530352
G. de Jongh	13 3 11 1 2	Palliatieve zorg bij patienten met ongeneeslijke kanker. Regiobijeenkomst verslavende middelen binnen de PI ID 572629 Sportnascholing Stoppen met roken, vraag het maar aan de ha Primeuravond ID 560389

M. Karimi	2 2 2 2 2 3 2 2 2	Accredidact Astma bij volwassenen ID534643 Primeuravond mei 2024 ID 560389 Accredidact Dwangstoornis ID 556403 Accredidact Transgenderzorg ID 560808 Accredidact Hartfalen ID 564179 Caspir modele 6 ID 562982 Verdachte huidafwijkingen ID 568074 Accredidact Ernstige psychische aandoeningen ID 569260 Polyfarmacie ID 572418
M. Burger	2 5 5 2 5 6	Webinar hormoon suppletie therapie NHG congres CAHAG Congres Landelijke huisartsengeneeskundige kennistoets Health investment endocriene aandoeningen bij vrouwen Intervisie

6.3 Klachtenafhandeling

Patiënten hebben het recht op een goede afhandeling van klachten mochten deze zich voordoen. Wij werken in de praktijk met een Klachtenprotocol. Zo proberen wij op een gestructureerde manier klachten af te handelen en te zorgen dat er voor alle medewerkers ook leerpunten uit naar voren komen om te voorkomen dat bepaalde zaken zich blijven herhalen. Iedere huisarts binnen onze huisartsenpraktijk is aangesloten bij de Stichting Klachten Regeling Eerstelijnszorg Rotterdam en Zuid Holland Zuid (SKE). Per 1 januari 2017 is dit de Stichting Klachten en Geschillen Eerstelijnszorg (SKGE). Er is een digitaal klachtenformulier te downloaden via onze website.

In 2024 hebben wij 9 klachten via een klachtenformulier ontvangen. Deze zijn volgens het protocol verwerkt en besproken.

6.4 VIM

In 2012 zijn we bezig geweest met opstellen van een protocol “Veilig incidenten melden in de praktijk”.

In 2024 zijn 27 VIM's ontvangen en verwerkt.

6.5 Protocollen

Onderstaand de protocollen zoals die in 2024/2025 zijn gehanteerd in het Helius MC. Alle protocollen worden bekend verondersteld bij alle medewerkers. Ze zijn te vinden op het daarvoor aangemaakte document “protocollen”

- Protocol Anticoagulantie
- Protocol Beheer van gegevens / privacyreglement
- Protocol Gedelegeerde handelingen
- Protocol Geneesmiddelen in de praktijk
- Protocol Griepvaccinatie (2019)
- Protocol Herhalingsreceptuur
- Protocol Inwerken nieuw personeel (2024)
- Protocol Kindermishandeling (2020)
- Klachtenprotocol
- Protocol Koude keten
- Protocol Laboratoriumtesten (2025)
- Protocol Polyfarmacie
- Praktijkinstructie waarnemer
- Protocol Spoedlijn / spoeddienst (2025)
- Protocol Hygiëne en sterilisatie (2025)
- Protocol Telefoonbeantwoorder (2025)
- Protocol Triage
- Protocol Veilig incidenten melden (2024/2025)
- Protocol Audiometrie
- Protocol bloeddrukmetingen (2025)
- Protocol brandwonden verzorgen (2025)
- Protocol cerumen lavage (2025)
- Protocol cervix uitstrijk (2025)
- Protocol Ecg (2025)
- Protocol Hechtingen verwijderen
- Protocol Injecteren (2025)
- Protocol Mitella aanbrengen (2025)
- Protocol Stikstof behandelen (in behandeling)
- Protocol Tetanus profylaxe (2024)
- Protocol urine protocol (2025)
- Protocol Pneumokokken (2024)
- Protocol Zuurstof (2024)
- Protocol balie werkzaamheden (2024)
- Protocol stage begeleiding (2024)