

Stichting Utrecht Oost GEZond

Kwaliteitsjaarverslag 2017

Inhoudsopgave

Voorwoord van de voorzitter

1.0 De wijk Utrecht Oost

1.1 Demografie

1.1.1 Bevolkingsaantallen

1.1.2 Leeftijdsopbouw

1.1.3 Bevolkingssamenstelling

1.1.4 Sociaaleconomisch

1.2 (Ervaren) gezondheid en zorgvragen in het werkgebied

1.3 Ontwikkelingen Eerstelijnszorgvraag

1.3.1 Huisartsenzorg

1.3.2 Farmaceutische zorg

1.3.3 Psychosociale zorg

1.3.4 Fysiotherapie

1.3.5 Diëtetiek

1.3.6 Verloskundige zorg

1.3.7 Verpleging en verzorging

1.3.8 Prioritering

2.0 Activiteiten

2.1 Commissies & werkgroepen

2.2 Onderhouden en uitbreiden overlegstructuren

2.3 Interne communicatie

2.4 Scholing en symposia

3.0 Missie en visie

3.1 Missie

3.2 Visie

4.0 Organisatiestructuur

4.1 Bestuur & ondersteuning

5.0 Commissies & werkgroepen

5.1 Commissie ICT

5.2 Commissie Borging

5.3 Commissie Thuiszorg

5.4 Commissie SOA

5.5 Werkgroep Basis GGZ

5.6 Werkgroep CVRM

5.7 Werkgroep Diabetes

5.8 Werkgroep Longen

5.9 Werkgroep Verslavingszorg

5.10 Werkgroep Patiënt- en servicegerichtheid

5.11 Werkgroep Studenten

5.12 Werkgroep Optimalisatie Farmacotherapie & Medicatieoverdracht

5.13 Werkgroep Wijkspecialist

5.14 Werkgroep ZorgMail

5.15 Werkgroep Eerste 1.000 dagen

6.0 Slot

Voorwoord van de voorzitter

We kunnen 2017 weer afsluiten met een mooi jaarverslag. Even terugblikken en vooral ook weer vooruit kijken. 2017 begon weer met het jaarlijks terugkerend voorzittersoverleg waarin we de basis voor de plannen vastleggen. Ook hadden we een volle jaarplanning met casuïstiek lunches, farmacotherapeutische verleggen, GGZ bijeenkomsten, vele bijeenkomsten in diverse werkgroepen, een swingend zomerfeest en een inmiddels bijna traditioneel te noemen kerstborrel. Daarnaast werd er een start gemaakt met een groot project: LEAN werken. 2018 Is wellicht het laatste jaar dat we GEZ financiering krijgen. We nemen afscheid van Arjen Spanjers en Menno Kijkuit.. Zij gaan respectievelijk de praktijk en de wijk verlaten. Ik wil hun nogmaals heel hartelijk bedanken voor hun inzet afgelopen jaren.

Het goede nieuws is wel dat we in 2018 met hetzelfde budget weer verder gaan. Verder op de ingeslagen weg en plannen gaan maken voor de jaren erna. Niet GEZ financiering, maar O&I gelden. Wij gaan door met alle thema's en met een nieuw zorgprogramma: Om U 3.0, waarmee we niet alleen de zorg voor kwetsbare ouderen willen verbeteren, maar bovenal de samenwerking willen blijven bevorderen met thuiszorg, buurtteam, sociaal domein en informeel domein. Ook start er in 2018 zelfs een nieuwe werkgroep "samenwerking" wat ook het thema wordt van de beleidsdag in mei.

Samenwerking

Dat begint bij elkaar leren kennen. In november 2017 stond ik op de dansvloer schouder aan schouder met John Taks, de baas van het Diakonessenhuis en nog enkele specialisten. Samen playbackten we als Meat Loaf en zongen de Utrechtse huisartsen-dames toe tijdens Paradise by the dashboard light. En we werden terug gezongen "Do you love me, do you love me forever?". En als er LOVE is, dan is er ruimte voor samenwerking. Het leven is soms zo eenvoudig. Lang geleden was ik in Havana. Net kennism gemaakt met een groepje Nederlands toeristen waar ik de reisleader van zou zijn. Planning die avond: FEEST. Waar is het feest, wilde men weten? En ik antwoorde: het feest is waar wij zijn. Ik wandelde de deur van het hotel uit met mijn groep. In één hand mijn gitaar en in de andere hand een fles rum. Buiten op de Malecon (de boulevard aan zee) begon ik te spelen en te zingen. De fles ging rond en voor het lied ten einde was, zongen en dansten Cubanen met ons mee. En we hebben daar aan het strand een instant feestje gevierd en een fantastische avond gehad. Op een heerlijke avond met oude en nieuwe vrienden... 2017 is afgesloten, maar met oude en nieuwe vrienden gaan we vol vertrouwen een nieuw jaar tegemoet.

Jack Muller, huisarts

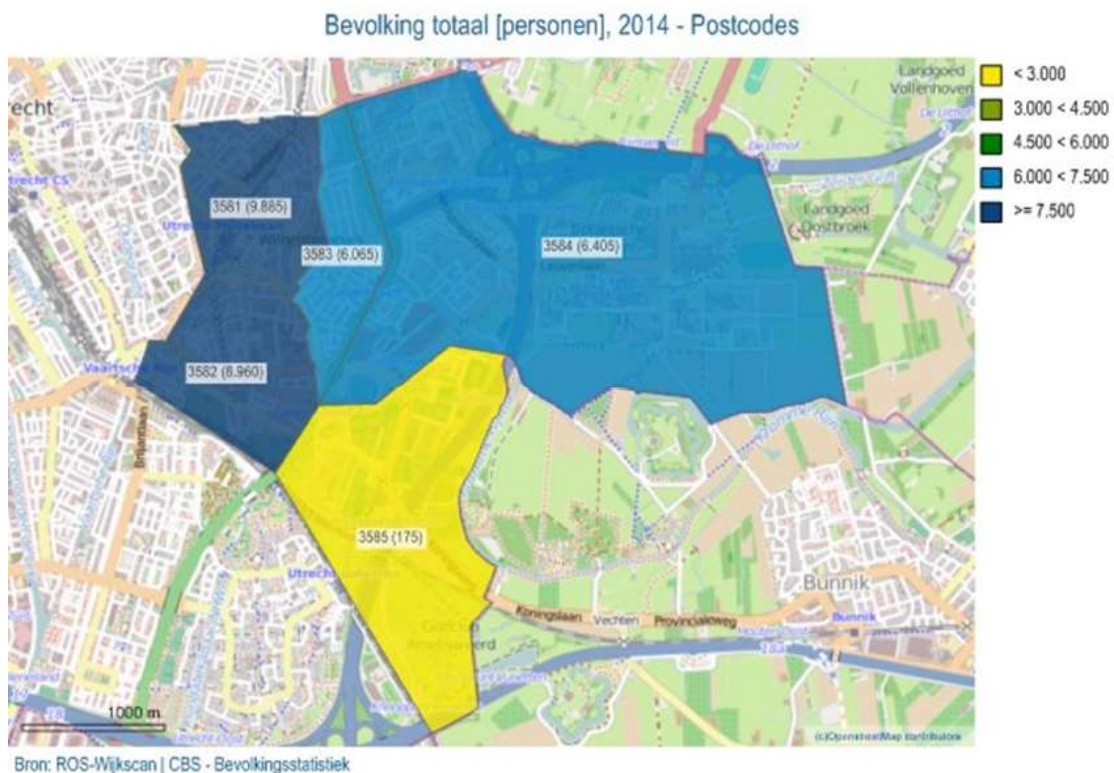
Voorzitter Stichting Utrecht Oost GEZond

1.0 De wijk Utrecht Oost

1.1 Demografie

1.1.1 Bevolkingsaantallen

Utrecht Oost bestaat uit drie sub-wijken met in totaal 13 buurten. Het omvat de postcodes 3581, 3582, 3583, 3584, 3585. Totaal telt Utrecht 343.134 (2017) inwoners. Het aantal inwoners in Utrecht Oost bedraagt 32.970 (2017), dat is dus 10,4% van de totale Utrechtse bevolking. Prognosecijfers met betrekking tot de bevolkingsomvang in Utrecht Oost tonen een lichte daling aan tot 2020, terwijl in andere wijken van Utrecht het aantal inwoners toeneemt. In onderstaande kaart staat de wijk Utrecht Oost gearceerd met daarin het aantal inwoners per postcodegebied.



1.1.2 Leeftijdsopbouw

Utrecht onderscheidt zich van andere grote steden door het grote aantal 20 tot 30 jarigen, weinig ouderen en een lager en minder snel groeiend aandeel niet-westerse allochtonen. Het hoge aantal 20-30 jarigen in Utrecht komt vooral door het grote aantal in de stad wonende studenten in het hoger onderwijs, voor een deel ook uit andere landen. Deze trend is ook zichtbaar in de wijk Utrecht Oost. De wijk kent een relatief jonge bevolking. Opvallend is vooral het postcodegebied 3584 (buurt Uithof, Rijnsweerd, Stadion, Kazerne). In deze buurt is 75% van de bevolking tussen de 15 en de 44 jaar oud.

Ook het aandeel 75+'ers ligt in de wijk een stuk lager dan het landelijk gemiddelde. Landelijk is ongeveer 7% van de bevolking 75 jaar of ouder. In de wijk Utrecht Oost ligt het percentage 75+'ers op 5% van het totaal aantal

inwoners in die wijk. In eerder genoemde postcodegebied 3584 ligt het percentage inwoners van 75 jaar of ouder zelfs op 1%. De verwachting is echter dat het aantal 75 plussers de komende jaren licht zal toenemen in de wijk. Het percentage van de leeftijd 0 tot 15 jaar een stuk lager dan het Nederlandse gemiddelde, 10% in Utrecht Oost tegenover 18% landelijk. Verklaring voor deze afwijkende leeftijdsopbouw is het grote aantal studenten dat in de wijk Utrecht Oost woont.

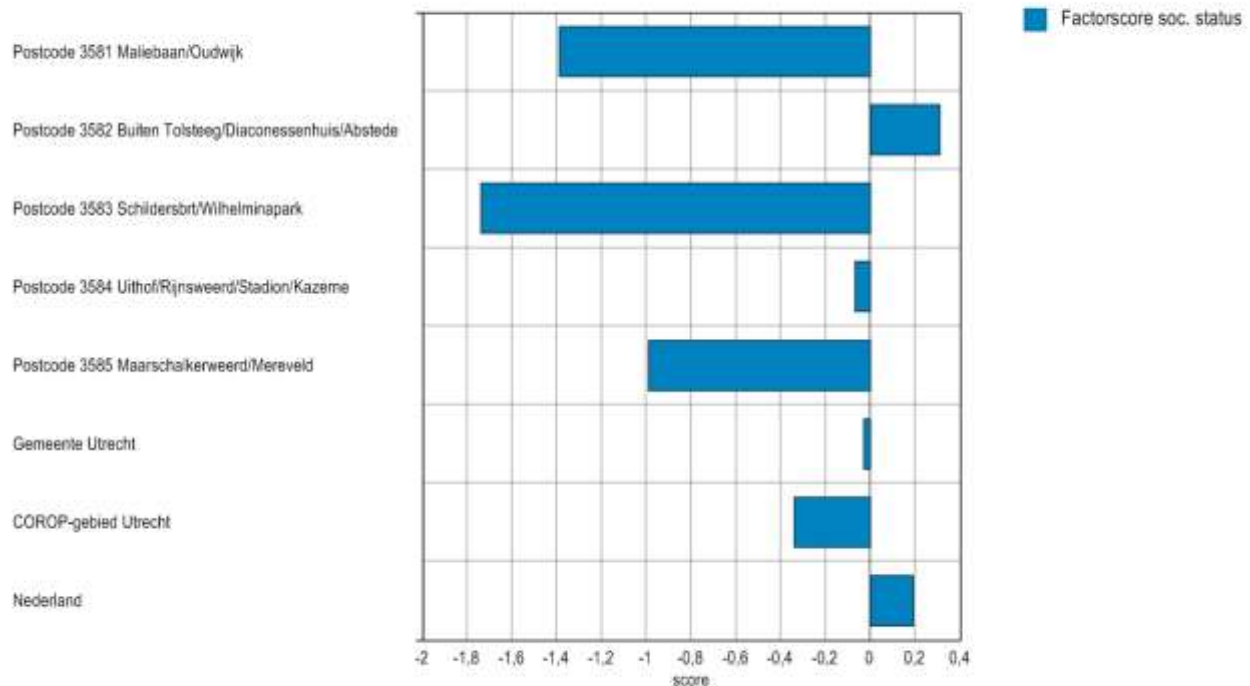
1.1.3 Bevolkingssamenstelling

De verhouding man/vrouw is in de wijk respectievelijk 15.323/17.647. Opvallend is dat in de wijk Utrecht Oost het percentage westerse allochtonen met 15% hoger ligt dan het landelijk gemiddelde, 9%. Daarentegen is het percentage niet-westerse allochtonen met 8% een stuk lager dan het landelijk gemiddelde (11%). Autochtone Nederlanders –waarvan beide ouders in Nederland zijn geboren- maken met 77% in de wijk verreweg het grootste deel van de bevolking uit.

1.1.4 Sociaaleconomisch

Het aantal werkzoekenden in Utrecht Oost komt op 1 januari 2011 uit 1,8% tegen 3,3% in de gemeente Utrecht. Ook het aantal bijstandsgerechtigden ligt met 2,3% in de wijk Utrecht Oost een stuk lager dan in de rest van Utrecht (5,4%). In de verschillende buurten van Utrecht Oost ligt de sociaal economische status hoger dan het landelijk gemiddelde. Alleen postcodegebied 3582 heeft een lagere factor score op de sociale status. In dit gebied ligt het aantal lager opgeleiden een stuk hoger dan in de andere postcodegebieden in Utrecht Oost. Ook het aantal mensen met een uitkering of in de bijstand is in dit postcodegebied hoger dan de andere postcodegebieden in Utrecht Oost. De overige postcodegebieden in Utrecht Oost scoren juist beter op sociale status dan het landelijke gemiddelde. Er is een verband zichtbaar met het grote aantal hoger opgeleiden dat in deze postcodegebieden gevestigd is. Onderstaand figuur laat de factorscore op sociaal status zien.

Factorscore sociale status [score], 2010 - Postcodes: 3581 Maliebaan/Oudwijk, 3582 Buiten Tolsteeg/Diaconessenhuis/Abstede, 3583 Schildersbrt/Wilhelminapark, 3584 Uithof/Rijnsweerd/Stadion/Kazerne, 3585 Maarschalkerweerd/Mereveld

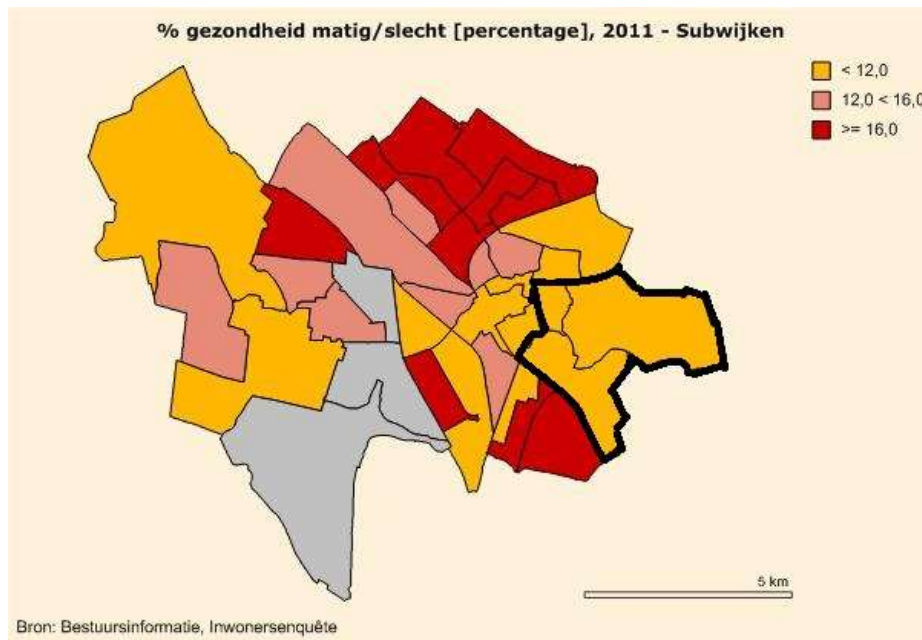


Bron: Sociaal en Cultureel Planbureau

In de wijk Utrecht Oost valt 39% van de inwoners in de categorie 'lage inkomen'. Een verklaring hiervoor is het grote aantal studenten dat in deze wijk gehuisvest is.

1.2 (Ervaren) gezondheid en zorgvragen in het werkgebied

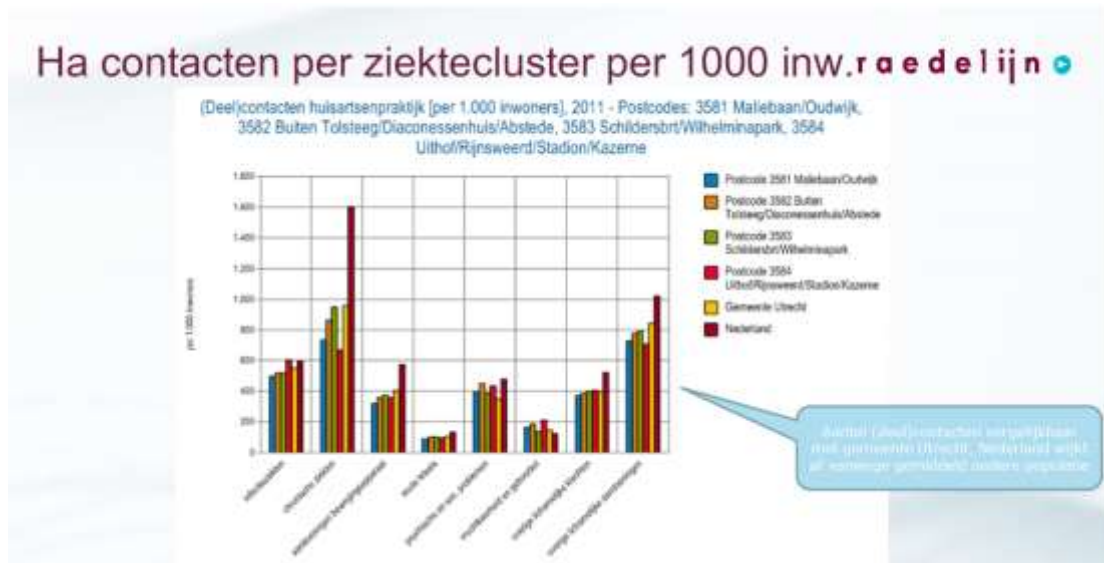
In onderstaande figuur staat aangegeven welk percentage van de Utrechtse bevolking zijn of haar gezondheid als matig/slecht ervaart. Het gebied binnen de dikgedrukte lijnen is de wijk Utrecht Oost. Uit het figuur blijkt dat in de wijk minder dan 12% zijn of haar gezondheid als matig/slecht ervaart. Utrecht Oost scoort met 7,7% het laagst van alle wijken op het percentage inwoners in de wijk dat zijn gezondheid als matig/slecht ervaart.



Uit een inventarisatie van de huisartsenepisodes in de wijk komen de volgende klachten het vaakst voor: hoge bloeddruk, depressie, diabetes mellitus, COPD en anemie. Daarnaast kent Utrecht Oost een hoog percentage inwoners dat te maken heeft met psychosociale klachten. Evaluatie van de meest voorkomende problematiek uit de verschillende eerstelijns psychologiepraktijken toont aan dat 'angst & depressie' en 'persoonlijkheidsproblematiek' de meest voorkomende psychosociale klachten zijn in Utrecht Oost.

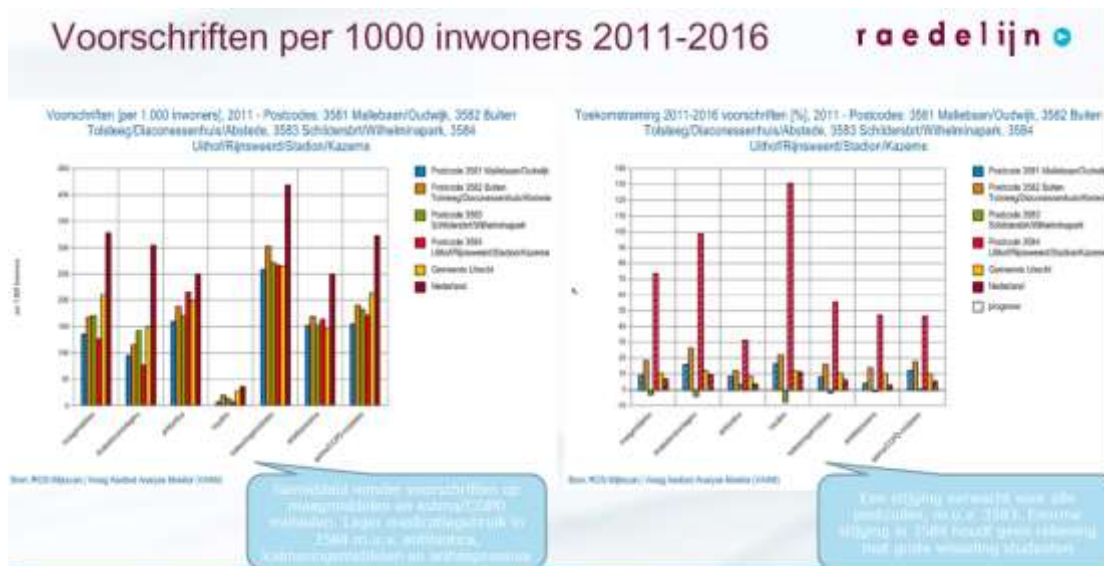
1.3 Ontwikkelingen eerstelijnszorgvraag

1.3.1 Huisartsenzorg



Het aantal (deel)contacten met de huisarts is in Utrecht Oost vergelijkbaar met het aantal contacten in de gemeente Utrecht. Het Nederlands gemiddelde valt hoger uit vanwege de gemiddeld oudere populatie.

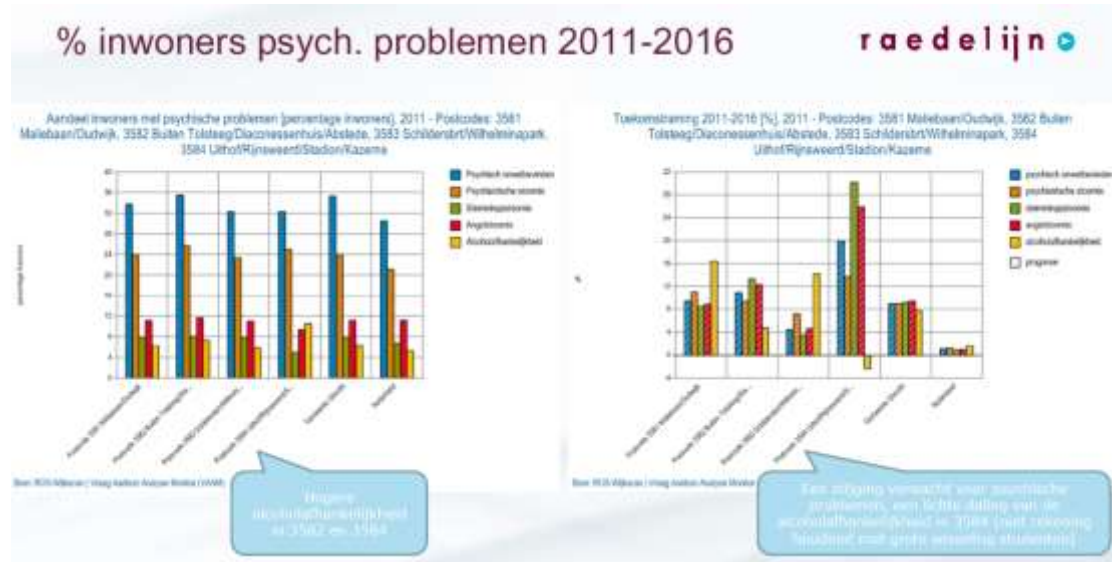
1.3.2 Farmaceutische zorg



De vraag naar farmaceutische zorg ligt in de wijk Utrecht Oost een stuk lager dan het landelijke gemiddelde. Opvallend is dat dit niet geldt voor antibiotica, kalmeringsmiddelen en antidepressiva. De verwachting is dat het aantal voorschriften vanuit de huisartsenpraktijk de komende jaren snel zal toenemen. Vooral medicatievoorschriften gericht op cholesterolverlaging en

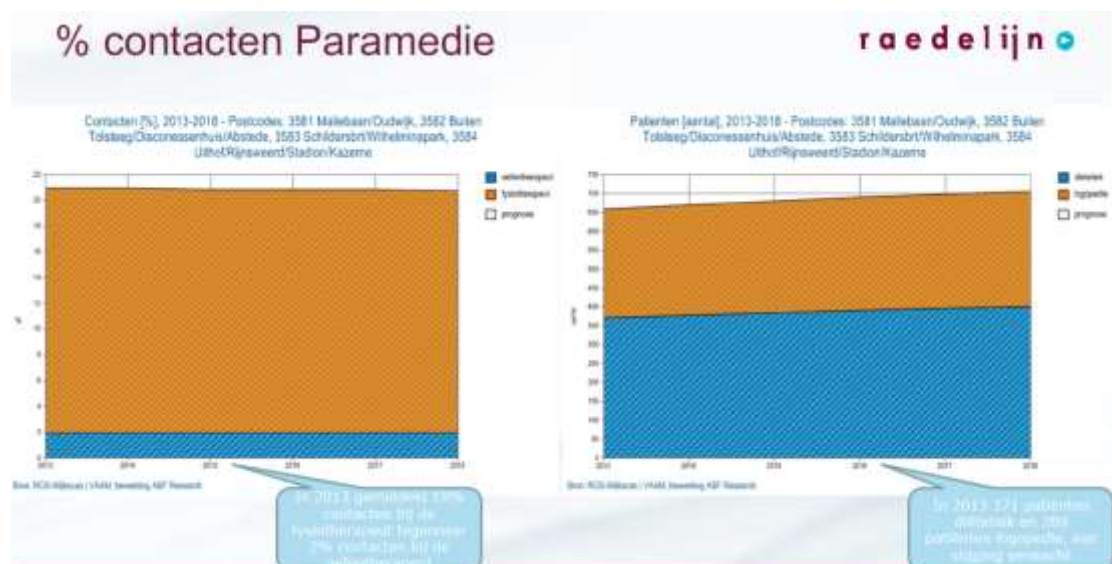
maagmiddelen zullen snel stijgen, terwijl een daling verwacht wordt van het aantal voorschriften voor insuline.

1.3.3 Psychosociale zorg



Het aantal inwoners met psychosociale problemen in de wijk Utrecht Oost ligt hoger dan het landelijke gemiddelde. De aard van de psychische problemen ligt vooral in psychisch onwelbevinden en psychiatrische stoornis. De verwachting is dat de komende jaren de zorgvraag naar psychosociale zorg verder zal toenemen in Utrecht Oost.

1.3.4 Fysiotherapie



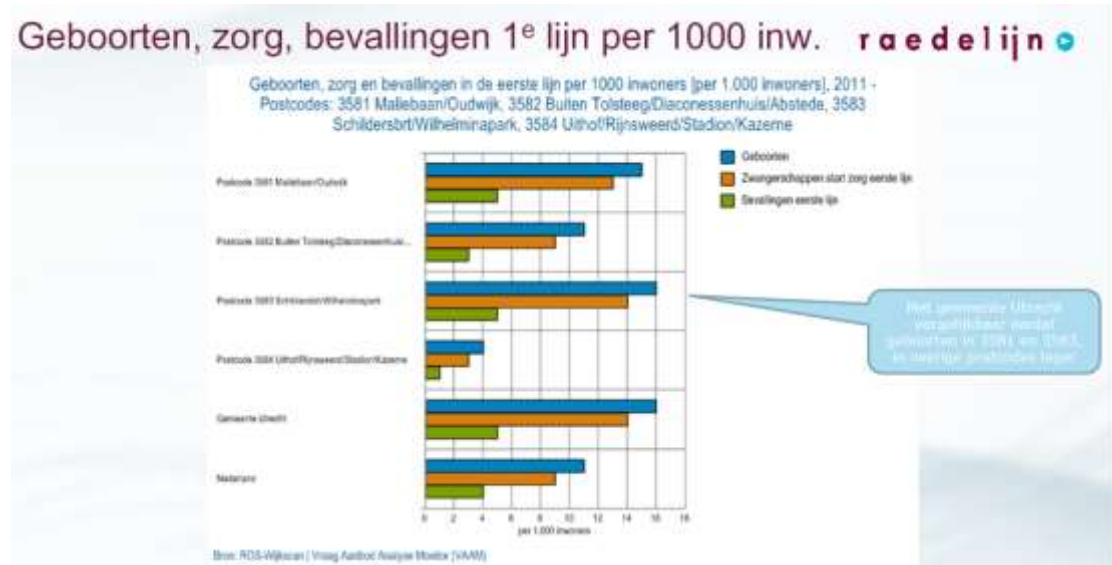
Het percentage inwoners dat contact opneemt met de fysiotherapie lag in gelijk aan het landelijk gemiddelde, namelijk rond de 20%. Opvallend is dat in de wijk Utrecht Oost een hoger percentage op eigen initiatief naar de fysiotherapeut gaat dan het landelijk gemiddelde. De komende jaren is vooral

in de buurten Uithof en Sterrenwijk een toename aan het aantal fysiotherapie contacten zichtbaar. Dit is gerelateerd aan een toename van het aantal contacten voor chronisch zieken in deze buurten.

1.3.5 Diëtetiek

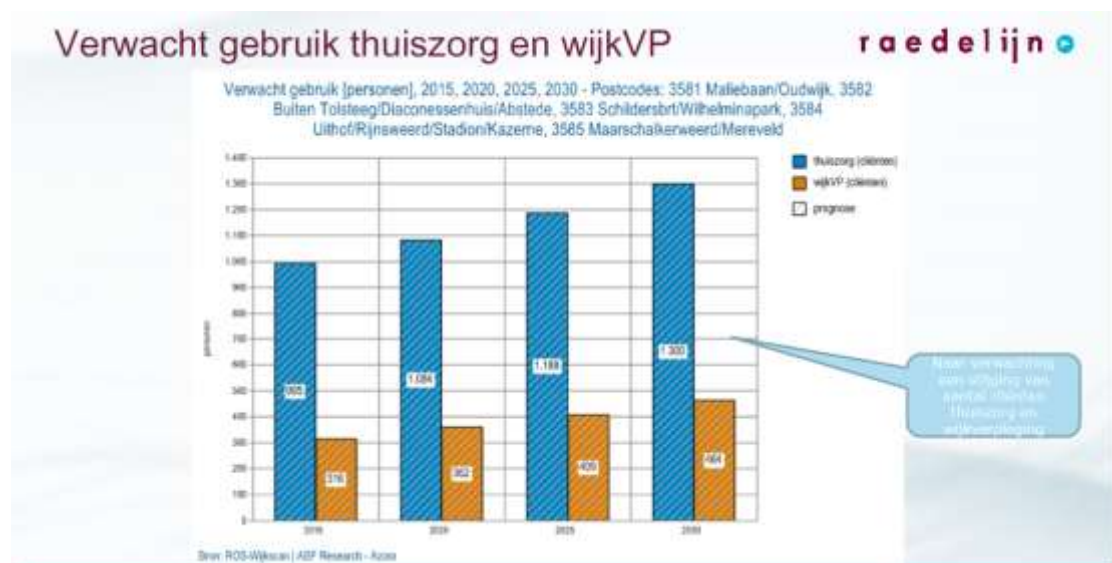
In de wijk Utrecht ligt de gemiddelde contacttijd per patiënt met de diëtiste 0,1 uur hoger dan het landelijk gemiddelde. De verwachting is dat het aantal contacten met de diëtist de komende jaren zal toenemen.

1.3.6 Verloskundige zorg



Utrecht Oost heeft in de postcode gebieden 3581 en 3584 een vergelijkbaar aantal geboorten met de rest van Utrecht. In de andere postcodegebieden is het aantal geboortes lager.

1.3.7 Verpleging en verzorging



Bovenstaand figuur laat een verwachte stijging zien van het aantal cliënten welke thuiszorg en/of wijkverpleging nodig hebben.

1.3.8 Prioritering

Stichting Utrecht Oost Gezond richt zich in haar prioritering met name op studenten, de veelal hoog opgeleide, werkende inwoners van Utrecht Oost en de bevolking met chronische aandoeningen. In het volgende hoofdstuk wordt nader toegelicht hoe dit concreet wordt vormgegeven.

2.0 Activiteiten

In 2017, het vijfde jaar als definitieve GEZ, is de focus van het bestuur en haar aangeslotenen geweest, nu we elkaar zo goed kennen, verder te bouwen op de inhoud. Naast een de vele casuïstieklunches, farmacotherapeutische verleggen, GGZ bijeenkomsten, een swingend zomerfeest en de kerstborrel zijn de diverse werkgroep hard aan de slag gegaan met het onderhouden, uitbouwen of afronden van hun activiteiten. Tevens is er wederom energie gestoken in het onderhouden en uitbreiden van de contacten met ketenpartners in het wonen-, zorg- en welzijnsnetwerk. Op basis van de eerder bepaalde beleidsthema's is een jaarplan opgesteld en hieruit zijn de onderstaande commissies, werkgroepen en activiteiten voortgekomen.

2.1 Commissies & werkgroepen

- Commissie ICT
- Commissie Borging
- Commissie Thuiszorg
- Commissie SOA
- Werkgroep Basis GGZ
- Werkgroep CVRM
- Werkgroep Diabetes
- Werkgroep Longen
- Werkgroep Verslavingszorg
- Werkgroep Patiënt- en servicegerichtheid
- Werkgroep Studenten
- Werkgroep Optimalisatie Farmacotherapie & Medicatieoverdracht
- Werkgroep Wijkspecialist
- Werkgroep ZorgMail
- Werkgroep Eerste 1.000 dagen

2.2 Onderhouden en uitbreiden overlegstructuren met ketenpartners/wonen- zorg- en welzijnsnetwerk

- Diakonessenhuis
- Saltro
- Andere GEZ'en in Utrecht e.o.
- Gemeente Utrecht
- SSH
- Universiteit Utrecht & Hogeschool Utrecht
- U-Centraal
- Jellinek
- GGZ netwerk
- Buurteams

2.3 Interne communicatie

- Casuïstieklunches
- Deelnemersvergaderingen
- Nieuwsbrief
- Website/HAweb

2.4 Scholing en symposia

- Gezamenlijk bezoeken relevante symposia/congressen

3.0 Missie en visie

3.1 Missie

Stichting Utrecht Oost GEZond is een multidisciplinair samenwerkingsverband van eerstelijns zorgverleners in Utrecht Oost. Wij leveren zorg aan alle inwoners van Utrecht Oost waarbij we een vertrouwensrelatie willen aangaan met onze patiënten.

Samen met onze patiënten streven we ernaar om de zorg toegankelijk te houden: zinnig, doelmatig en efficiënt georganiseerd met de hoogst haalbare kwaliteit. Deze duurzame en betaalbare zorg heet “blauwe zorg”.

Wij willen samen met de patiënt diens gezondheid en zelfredzaamheid verbeteren. Hiertoe willen we investeren in het verbeteren van samenwerking in de 0^e, 1^e en 2^e lijn, gemeente en zorgverzekeraar.



Ons logo symboliseert de kernwaarden van de Stichting. De U staat voor Utrecht, Uitmuntend, Uitdagend en Unaniem. De O staat voor de Open, Ontvankelijke en Openhartige Organisatie. De O staat ook symbool voor de kring de tot eenheid aangesloten professionals. De O gezet op de U symboliseert de mens, voor wie we dit alles doen. Twee maal dit symbool staat voor samenwerking en de wijk waarop wij de zorg richten!

3.2 Visie

Stichting Utrecht Oost GEZond richt zich op het optimaliseren van gezondheid, het vergroten van het welzijn en het versterken van de zelfredzaamheid en veerkracht van de inwoners in Utrecht Oost.

De wijk Utrecht Oost is een bedrijvige, relatief jonge wijk. Er wonen veel studenten, maar de wijk is ook populair bij mensen die gaan samenwonen en in de Randstad willen werken. Er worden dan ook veel kinderen geboren. Na het studentenleven of bij gezinsuitbreiding vinden veel verhuizingen uit de wijk plaats. Deze samenstelling van de bevolking zal naar verwachting de komende jaren niet wijzigen en daarom ligt onze focus de komende jaren op de eerste 1.000 dagen van het leven, de student en de werkenden.

Wij spannen ons in om de inwoners van Utrecht Oost zo lang mogelijk gezond en zelfredzaam te houden. Voorop staat nadrukkelijk het contact met de patiënt; met zijn groeiende zelfverantwoordelijkheid zal de patiënt zich meer en meer ontwikkelen tot een gelijkwaardiger partner. Dat vergt een andere houding ten aanzien van gezondheid en gedrag van zowel de inwoners van Utrecht Oost als van de zorgverleners.

Natuurlijk blijven wij constructief kritisch *samenwerken* als zorgprofessionals in de eerste lijn. Daarnaast gaan we de mogelijkheden in de buurt inzichtelijk maken en zo een sociale kaart opstellen die voor iedereen toegankelijk is. We gaan intensiever samenwerken met gemeente, door te participeren in het wonen- en welzijnsnetwerk waardoor er *korte lijnen* ontstaan met het buurtteam en de wijkverpleegkundigen. Verder streven we naar de organisatie van zinnige *vloeiendlijns* zorg. De concurrentie overstijgend, werken we samen als in een team. Dit team gaat intensiever samenwerken met specialisten, om nog meer dan voorheen, onnodige verwijzingen te voorkomen. Om dit te bereiken willen wij laagdrempelig per discipline een *wijkspecialist* kunnen consulteren zodat we onze patiënten beter en langer thuis kunnen ondersteunen.

Samen met Huisartsen Utrecht Stad, zorgverzekeraars en gemeente werken we aan kwaliteitsverbetering en kostenbeheersing van de gezondheidszorg in onze wijk.

Het GEZ bestuur wil het 4 Domeinenmodel implementeren bij het inzetten van hulpverlening en zo de gezondheidszorg vernieuwen. Daarnaast wil het bestuur op een positieve en creatieve wijze de aangeslotenen steunen en faciliteren, maar ook kritisch blijven reflecteren.



4.0 Organisatiestructuur



4.1 Bestuur & ondersteuning



Bestuur 2017 (v.l.n.r.): Lee Tjioe (secretaris), Jack Muller (voorzitter), Rob Hofstede (bestuurslid), Rikste Hinloopen (penningmeester)

Evenals voorgaande jaren hebben Ariane Hamming en Freek Baars in 2017 het bestuur en de stichting ondersteund in haar activiteiten. Ariane is met name actief met de ondersteuning van het bestuur en de werkgroepen op zowel inhoudelijk als organisatorisch vlak. Freek heeft zich gericht op projectmanagement en het onderhouden en uitbreiden van de communicatieactiviteiten, zowel naar de aangeslotenen van Utrecht Oost GEZond als naar de externe ketenpartners en bewoners in de wijk.

5.0 Werkgroepen & commissies

Jaarlijks wordt door het bestuur, in samenwerking met de aangeslotenen, op basis van een jaarplan de speerpunten van het komende jaar vastgesteld. Dit jaarplan komt tot stand uit de GEZ doelstellingen die samen met Zilveren Kruis worden vastgesteld en vanuit de wensen en doelstelling van de aangeslotenen.

Met sturing vanuit het bestuur wordt monodisciplinair bepaald wat de aangeslotenen willen bereiken in het komende jaar. Naar aanleiding van deze bepaling worden multidisciplinaire werkgroepen gevormd die op thema verder discussiëren en beleid omzetten in concrete acties. Hierbij wordt wanneer nodig inhoudelijke en organisationele en communicatie ondersteuning geboden vanuit de GEZ. Indien de activiteiten van een werkgroep ten einde lopen wordt bekeken of het nuttig is om de werkgroep om te vormen tot een commissie om monitoring van de door de werkgroep geïnitieerde activiteiten op het thema in stand te houden.

De werkgroepen benoemen een voorzitter en secretaris die zorg dragen voor de dagelijkse gang van zaken, aanwezigheid, planning en verslaglegging aan het bestuur. Voor de verslaglegging is een format beschikbaar waarin vastgelegd wordt wat de frequentie is van de vergaderingen, de doelstellingen, de planning en de begroting, de voorgestelde acties, de voortgang en tot slot de conclusie en de financiële verantwoording. De voorgestelde activiteiten en begroting worden vooraf door het bestuur geaccordeerd.

Zoals eerder beschreven zijn in 2017 de volgende commissies en werkgroepen actief:

- Commissie ICT
- Commissie Borging
- Commissie Thuiszorg
- Commissie SOA
- Werkgroep Basis GGZ
- Werkgroep CVRM
- Werkgroep Diabetes
- Werkgroep Longen
- Werkgroep Verslavingszorg
- Werkgroep Patiënt- en servicegerichtheid
- Werkgroep Studenten
- Werkgroep Optimalisatie Farmacotherapie & Medicatieoverdracht
- Werkgroep Wijkspecialist
- Werkgroep ZorgMail
- Werkgroep Eerste 1.000 dagen

Onderstaand is per commissie en werkgroep uitgeschreven wat het beoogde resultaat is, welke acties er zijn ondernomen, wat er bereikt is en welke volgende stappen en activiteiten voor 2018 op stapel staan.

5.1 Commissie ICT

<i>Beoogd resultaat</i>	De commissie ICT fungeert als aanspreekpunt voor mogelijke ICT perikelen in de (huisartsen)praktijken en signaleert deze indien mogelijk ook actief. Verder volgt de commissie actief de wijk- en stadsbrede ontwikkelingen op het gebied van ICT en patiëntportalen en houdt contact met de werkgroep ICT van de HUS en, waar mogelijk, met die van de andere GEZ'en.
<i>Wat gedaan?</i>	De commissie heeft actief de ICT ontwikkelingen zowel binnen de praktijken als op wijk-, stads- en landelijke niveaus gemonitord. In de commissie zijn onder meer ervaringen uitgewisseld over de ervaringen met de inzet van patiëntportalen. Hieruit is naar voren gekomen dat in 2018 de praktijken stimulansgeld krijgen uitgekeerd wanneer zij een aan het HIS gekoppeld patiëntenportaal (willen gaan) inzetten. Tevens zijn er ervaringen uitgewisseld over de zin en onzin van het LSP en de ervaringen hiermee. De commissie heeft gemonitord of alles technisch werkte omtrent het uitspoelen van telefonische gegevens en de dataextracties, dat is goed verlopen. De commissie is verheugd dat de praktijken voor zowel de GEZ als de HUS nog maar één driemaandelijkse extractie hoeven te maken met VIPLive. De werkgroep ZorgMail heeft gemeld dat de implementatie zo goed als afgerond is en het gebruik voorspoedig verloopt. Een afvaardiging van een aantal huisartsen en doktersassistenten heeft deelgenomen aan de NED-HIS dag.
<i>Wat bereikt?</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Monitoren ICT ontwikkelingen in de praktijk en op wijk-, stads- en landelijke niveau - Uitwisselen ervaringen inzet patiëntportalen en LSP - Monitoren technische werkbaarheid dataextracties, uitspoel telefoniegegevens en implementatie ZorgMail - Tijdige en volledige uitspoel van beoogde data voor Zilveren Kruis - Deelname NED-HIS dag
<i>Welke eerst volgende stap</i>	De commissie ICT blijft haar werkzaamheden in 2018 in de huidige vorm vervolgen.
<i>Welke activiteiten in 2018</i>	De commissie zal tweejaarlijks samenkomen en de desbetreffende thema's actief blijven volgen.

5.2 Commissie Borging

<i>Beoogd resultaat</i>	De commissie Borging ziet toe op het behoud van de kwaliteit van de door de werkgroepen ontwikkelde producten en diensten. De commissie draagt bij deze op peil te houden en toetst dit jaarlijks. Daarnaast toetst de commissie jaarlijks de mate van implementatie van plannen van werkgroepen.
<i>Wat gedaan?</i>	Vanaf het tweede kwartaal 2017 heeft de voorzitter van de werkgroep Depressie een voorzet gemaakt voor het instellen van een borgingsaanpak. Hiervoor is een plan uitgewerkt, waarin alle werkgroepen en commissies hun borgingswensen konden opnemen. In oktober is dit voorstel voorgelegd aan de voorzitters van de werkgroepen en commissies.
<i>Wat bereikt?</i>	De werkgroepen en commissies hebben zelf de criteria voor een checklist voor borging opgesteld. Vast onderdeel daarvan is altijd de jaarlijkse evaluatie en de wetenschappelijke inhoud (indien van toepassing). De commissie zag toe op het maken van de checklists. Hierbij gaf de commissie ondersteuning als een commissie dit lastig vond.
<i>Welke eerst volgende stap</i>	Het gaan uitvoeren van de evaluatie van de checklist voor borging per commissie. Op HAweb inrichten van een overzicht van zaken per werkgroep die geborgd dienen te worden.
<i>Welke activiteiten in 2018</i>	De Commissie gaat per 2018 de eerste ronde maken van de evaluatie van de checklists en bepaalt een jaarlijkse evaluatiemaand. De voorzitter van de commissie zal in januari in de voorzittersbijeenkomst van de werkgroepen en commissies een presentatie houden over het belang van borging en neemt de borgingsafspraken voor 2018 door.

5.3 Commissie Thuiszorg

<i>Beoogd resultaat</i>	De werkgroep Thuiszorg is per 1 januari 2017 over gegaan in een commissie. Achtergrond van dit besluit is dat de opdracht van de werkgroep, tot zover mogelijk bleek in de praktijk, is afgerond. De commissie komt tweemaal per jaar samen met als doel te bespreken of er ontwikkelingen er zijn op het vlak van verbetering van de relatie tussen huisarts en wijkverpleging, positionering van wijkverpleging in eerste lijn met thuiszorgverpleegkundigen en relatie tot sociale wijkteams
<i>Wat gedaan?</i>	De commissie is in 2017 twee keer bijeengekomen.
<i>Wat bereikt?</i>	Ontwikkelingen zijn besproken en indien relevant

	gerapporteerd aan het bestuur.
<i>Welke eerst volgende stap</i>	Onderzoeken of de commissie in 2018 voortgezet wordt.
<i>Welke activiteiten in 2018</i>	Afhankelijk besluit voortzetting commissie.

5.4 Commissie SOA

<i>Beoogd resultaat</i>	Contacten onderhouden op vlak van SOA diagnostiek en zorg met stakeholders in de stad, waaronder Saltro, GGD en UMC Utrecht.
<i>Wat gedaan?</i>	Drie netwerkbijeenkomsten georganiseerd.
<i>Wat bereikt?</i>	Goed contact met de stakeholders in de stad onderhouden op het vlak van SOA diagnostiek en zorg.
<i>Welke eerst volgende stap</i>	Planning 2018 maken.
<i>Welke activiteiten in 2018</i>	Continueren netwerkbijeenkomsten.

5.5 Werkgroep Basis GGZ

<i>Beoogd resultaat</i>	De werkgroep is verantwoordelijk voor het monitoren en actief communiceren van informatie over landelijke veranderingen en/of ontwikkelingen op het gebied van basis GGZ. Tevens fungeert de werkgroep als orgaan voor advies en ondersteuning bij de invoering van basis GGZ in de huisartsenpraktijken. Verder organiseert de werkgroep vier keer per jaar een Sociale kaart GGZ bijeenkomst voor de aangeslotenen van Utrecht Oost GEZond en ketenpartners en een aantal intervisiebijeenkomst voor de aangesloten POH-GGZ, al dan niet onder begeleiding van eerstelijns psychologen/tweedelijns psychotherapeuten.
<i>Wat gedaan?</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Vier werkgroep overleggen met multidisciplinair samengestelde werkgroep (huisarts, twee psychologen, POH-GGZ en GEZ-coördinator) - Tien intervisie bijeenkomsten ten behoeve van zes POH-GGZ. Waarvan zes voor intervisie en vier voor supervisie. - Vier maal werd een sociale kaart overleg georganiseerd met steeds rond de twintig personen van binnen en buiten het GEZ samenwerkingsverband met steeds een inhoudelijk thema. Dit overleg wordt georganiseerd in een wijkgebouw in Utrecht Oost.
<i>Wat bereikt?</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Geplande activiteiten zijn allen uitgevoerd. - Het goed draaiend sociale kaart overleg is voortgezet in 2017

	- De intervisie en supervisie overleggen zijn voortgezet
<i>Welke eerst volgende stap</i>	Voortzetten huidige activiteiten.
<i>Welke activiteiten in 2018</i>	Doelstelling en activiteiten zijn voor 2018 ongewijzigd ten opzichte van 2017.

5.6 Werkgroep CVRM

<i>Beoogd resultaat</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Alle praktijken continueren het CVRM spreekuur en worden ondersteund door eenduidige en overzichtelijke Ineen-patiëntenlijsten. Op deze lijsten is in 1 oogopslag zichtbaar welke patiënten nog aandacht behoeven - Voor eind januari 2017 is van iedere praktijk een contactpersoon bekend bij de Werkgroep - Het bestuur inventariseert tijdens de rondgang langs de praktijken wie aanspreekpunt is voor de CVRM zorg en geeft dit door aan de CVRM Werkgroep - In maart en in oktober is er dan gepland overleg in iedere praktijk tussen de contactpersoon en het GEZ werkgroep lid. In december wordt de einde jaars extractie c.q. data-uitspoel per praktijk gedaan en wordt gekeken hoe iedere praktijk de CRVM patiëntengroep in beeld heeft (met de 80% regel als streefwaarde) - Het GEZ werkgroep lid dient als vraagbaak voor de contactpersoon van de praktijken en kan altijd met vragen of problemen een beroep doen op de contactpersoon. Hiertoe zullen wederzijds emailadressen en telefoonnummers worden uitgewisseld - Er wordt een FTO gehouden over CVRM op 24 januari en 8 februari - Er wordt een casuïstieklunch gehouden over CVRM in de wijk, waarbij samen met de fysiotherapeuten van de GEZ de beweegprogramma's in de wijk worden gepresenteerd - Er wordt, na inventarisatie onder de POH's, een scholingsaanbod gedaan en uitgevoerd.
<i>Wat gedaan?</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Iedere huisartspraktijk binnen de GEZ houdt een CVRM spreekuur en gebruikt de 3-maandelijkse data-extracties uit VIP om de voortgang te monitoren - Iedere praktijk heeft een contactpersoon binnen de CVRM werkgroep waarmee de voortgang wordt besproken evenals knelpunten - Iedere praktijk heeft aan het begin van 2017 een

	<p>contract voor de chronische zorg getekend, na bezoek door de praktijk van het GEZ-bestuur</p> <ul style="list-style-type: none"> - Iedere praktijk is begin 2017 op de hoogte gesteld van de voorwaarden/streefwaarden, waarop uitkering van de bonus wordt gebaseerd. - Er is een FTO gehouden over CVRM begin februari - Er is geen casuïstieklunch over CVRM georganiseerd. Deze wordt in 2018 georganiseerd - Na inventarisatie onder de POH's is besloten dit jaar geen scholing te organiseren - De POH van de Homeruslaan is aangesloten als lid van de werkgroep; Ariane Hamming is niet langer bij de vergaderingen aanwezig - Er is twee maal een reanimatiecursus georganiseerd die goed is ontvangen
<i>Wat bereikt?</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Alle praktijken leveren CVRM-zorg zowel voor primaire preventie (VVR-groep) als voor secundaire preventie (HVZ-groep) - Alle praktijken hebben de bonus gehaald voor de HVZ-groep en bijna alle voor de VVR-groep - Iedere praktijk binnen de GEZ heeft een contactpersoon in de CVRM werkgroep en/of is vertegenwoordigd in de werkgroep - De werkgroep kan terugkijken op zowel een geslaagd FTO als een goede reanimatietraining
<i>Welke eerst volgende stap</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Verbreding van het aandachtsgebied van de CVRM buiten de huisartspraktijk naar andere 1e-lijns disciplines; gedacht wordt aan de fysiotherapie (beweegprogramma's), diëtiste en psycholoog (leefstijl-advisering) - Evaluatie van de CVRM-zorg in de wijk d.m.v. het oprichten van een patiënten panel
<i>Welke activiteiten in 2018</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Continuëren CVRM-zorg in de praktijken conform de huidige werkwijze - Inventariseren c.q. opzetten van een patiënten panel - Leefstijl trainingen opzetten/aanbieden samen met andere betrokken 1e-lijnsdisciplines: fysiotherapie, diëtist, psycholoog - Organisatie casuïstieklunch

5.7 Werkgroep Diabetes

<i>Beoogd resultaat</i>	In aansluiting op activiteiten van de HUS wil Utrecht Oost GEZond verbeterplannen doorvoeren in Utrecht Oost. DM2 is een van de ketenzorgprogramma's die worden ondersteund vanuit de HUS. Alleen aanvullend
-------------------------	--

	<p>gaan we vanuit de GEZ activiteiten inzetten om deze werkafspraken te implementeren dan wel nieuwe zaken ontwikkelen met als doel gezondheidsbevordering van inwoners van Utrecht Oost met Diabetes type 2.</p> <ul style="list-style-type: none"> - De werkgroep signaleert waar hiaten zijn in de multidisciplinaire zorg. - De werkgroep adviseert over mogelijke verbeteringen die gedaan kunnen worden in de organisatie van DM zorg. - De werkgroep voert activiteiten uit op praktijkniveau ter ondersteuning van de HUS plannen op het gebied van DM-zorg. - De werkgroep ondersteunt in overleg met de praktijken op de gestelde indicatoren. In overleg met de praktijk wordt gekeken welke ondersteuning passend is. De werkgroep sluit ook hierin zoveel mogelijk aan op activiteiten van de HUS. De werkgroep audit op de resultaten op praktijkniveau.
<i>Wat gedaan?</i>	<p>De werkgroep heeft onderstaande indicatoren opgesteld en voorgelegd aan de praktijken. Indicatoren (behaald vóór 1 januari 2018):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Elk kwartaal nieuwe uitspoel Calculus - Hoofdbehandelaarschap ingevuld? Doel 90% - Krijgt iedereen elke twee jaar een fundusfoto? Doel 90% - Zijn de patiënten met SIM's 2 en 3 door de podotherapeut beoordeeld? Doel 90% <p>De werkgroep heeft indicatoren opgesteld. Elk kwartaal heeft elk werkgroep lid contact gehad met haar praktijk om de vorderingen te monitoren en ondersteuning te bieden.</p>
<i>Wat bereikt?</i>	<p>Alle bij Utrecht Oost GEZond aangesloten praktijken hebben de indicatoren behaald.</p>
<i>Welke eerst volgende stap</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Opzetten werken met indicatoren, ondersteuning behalen indicatoren en visitatie. Er komen ten opzichte van 2017 geen nieuwe indicatoren bij. Afgestemd zal worden of de indicatoren niet hoger zijn dan die gesteld worden door de HUS. - Na akkoord van bestuur op de opdracht gaan de werkgroep leden langs de contactpersonen met een uitleg over de indicatoren lijst. Startgesprek Q1, audit Q3 en eventueel verbeterplan en herhaal meting Q4.
<i>Welke activiteiten in 2018</i>	<p>Cyclisch werken aan verbetering van DM2 zorg aan de populatie in Utrecht Oost.</p>

5.8 Werkgroep Longen

<i>Beoogd resultaat</i>	<p>1a. Contractering ketenzorg COPD Zilveren Kruis en HUS</p> <p>1b. Longzorg GEZ</p> <p>1c. Meewerken aan astma/COPD HUS</p> <p>2. Deskundigheidsbevordering Optimaliseren longfunctie,</p> <p>3. Registratieverbetering: astma/COPD populatie beter in beeld</p> <p>4. Optimaliseren Longmedicatie</p>
<i>Wat gedaan?</i>	De werkgroep heeft in overleg met de praktijken op de gestelde indicatoren ondersteuning gegeven. De werkgroep sloot ook hierin zoveel mogelijk aan op activiteiten van de HUS. De werkgroep heeft geaudit op de resultaten op praktijkniveau door middel van VIP-calculus en korte lijnen met de praktijken gericht op verbetering (onder anderen door ieder kwartaal met POH-longen samen te komen).
<i>Wat bereikt?</i>	Optimalisatie longzorg, longformulier gemaakt en gestart met ontwikkeling van longprotocol.
<i>Welke eerst volgende stap</i>	Implementatie longformulier en longprotocol samen met de HUS.
<i>Welke activiteiten in 2018</i>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Voorzittersbijeenkomst 2. Implementatie formulier en longprotocol HUS door middel van onder andere FTO 3. POH-bijeenkomsten ter registratieverbetering astma en COPD populatie 4. Bijeenkomst werkgroepleden 5. Terugkoppeling apotheek aan huisartsen 6. Training inhalatie medicatie aan assistenten apothekers, POH's 7. Gemeenschappelijke CVRM/DM scholing door diëtiste fysiotherapeuten aan POH en huisartsen 8. Afstemming bestuur/voorzitter

5.9 Werkgroep Verslavingszorg

<i>Beoogd resultaat</i>	Een bijdrage leveren aan de preventie en behandeling van verslavingsproblematiek (in brede zin) in Utrecht Oost en een bijdrage leveren aan het terugdringen van excessief alcoholgebruik onder jongeren en jong volwassenen in Utrecht Oost.
<i>Wat gedaan?</i>	De werkgroep Verslavingszorg heeft meegewerkt aan de preventie en behandeling van verslavingsproblematiek in Utrecht Oost. Om dit doel te bereiken hebben wij in 2016 de signalering van deze problematiek aan het licht gebracht en hebben wij een

	<p>cursus motiverende gespreksvoering georganiseerd. Om het signaleren, informeren en verwijzen praktisch te ondersteunen is in 2017 in samenwerking met Jellinek een nieuwe cursus motiverende gespreksvoering aangeboden worden aan de zorgverleners van Utrecht Oost GEZond. Ook lopen er contacten met de gemeente, buurtteams en de wijkraad voor ondersteuning bij lopende trajecten. Tevens wordt er met de huisartsenpost afgestemd of signalering van alcohol/drugsgebruik kan worden verbeterd. Met het oog op de doelgroep jong volwassenen heeft de werkgroep meegewerkt aan een casuïstiek lunch van de werkgroep Studenten. Doel hiervan was om het bewustzijn onder de zorgverleners te vergroten en specifiek de signalen inzichtelijk te maken.</p>
<i>Wat bereikt?</i>	<p>De werkgroep Verslavingszorg heeft een actieve bijdrage geleverd aan de preventie en behandeling van verslavingsproblematiek, zowel in praktische als overkoepelende zin.</p>
<i>Welke eerst volgende stap</i>	<p>Om de bewustwording van het alcohol en drugsgebruik binnen Utrecht Oost Gezond en bij haar ketenpartners te behouden zal de Werkgroep Verslavingszorg actief blijven lobbyen.</p>
<i>Welke activiteiten in 2018</i>	<p>Ons doel voor 2018 is om de preventie en behandeling van de verslavingsproblematiek verder te implementeren binnen Utrecht Oost GEZond en lopende trajecten vanuit de gemeente, buurtteams en wijkraad te ondersteunen.</p>

5.10 Werkgroep Patiënt- en Servicegerichtheid

<i>Beoogd resultaat</i>	<p>De werkgroep bestaat uit een afvaardiging van alle praktijkhoudend huisartsen. De werkgroep signaleert, verkent en inventariseert de aandachtspunten ter optimalisatie van de patiënt en servicegerichtheid voor 2018 en voert de gezamenlijke geprioriteerde activiteiten voor 2017 uit en audit dit op de praktijken.</p>
<i>Wat gedaan?</i>	<p>De werkgroep is in 2017 vijf maal bijeen geweest en heeft de benoemde resultaten kunnen behalen. Inzake de toekomst heeft het geleid tot een versterking van de relatie tussen GEZ en stedelijke organisaties, zoals de HUS, ziekenhuis, gemeente en sociaal domein. De patiënttevredenheidsenquêtes zijn uitgevoerd en er zijn 'Zeg het ons kaartjes' ingezet om verbeteringen in de praktijken op te halen. Het praktijkmanagement is geëvalueerd en in alle vergaderingen werden ontwikkelingen in de praktijken en ervaringen gedeeld, waarmee praktijken de organisatie kunnen verbeteren.</p>
<i>Wat bereikt?</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Iedere praktijk organiseert een afvaardiging in de werkgroep vergaderingen patiënt en

	<p>servicegerichtheid.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Patiënttevredenheidsuitkomsten 2016 zijn op de GEZ website en praktijkwebsites gepubliceerd. - Praktijken kunnen via hun website aantonen dat zij voldoen aan de vaste indicatoren van Zilveren Kruis in het kader van de patiënt en servicegerichtheid - Alle afgevaardigden uit de werkgroep leverden één keer per drie maanden per mail een rapportage uit de telefooncentrale aan. Hierop is aantoonbaar 85% van de oproepen binnen 2 minuten opgenomen - Praktijken zetten de 'Zeg het ons' kaartjes in zodat deze kunnen worden verwerkt in een rapportage ten behoeve van een evaluatie
<i>Welke eerst volgende stap</i>	De werkgroep blijft iedere vergadering belangrijke signalen die van invloed kunnen zijn op de patiënt & servicegerichtheid van het samenwerkingsverband. Daarnaast zal de toekomst van de GEZ bekostiging wijzigen per 2019. De werkgroep draagt bij om de praktijkhouders hierop voor te bereiden.
<i>Welke activiteiten in 2018</i>	Continueren activiteiten 2017 en waar nodig uitbreiden op basis van nieuwe signalen uit de praktijken.

5.11 Werkgroep Studenten

<i>Beoogd resultaat</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Iedere in Utrecht-Oost wonende student staat ingeschreven bij de huisarts en apotheek in de buurt - Elke GEZ-deelnemer is doordrongen van het belang van de inschrijving van studenten bij een huisarts in Utrecht, mits zij in Utrecht wonen - Zicht op zorgbehoefte studenten - Continueren voorlichtingscampagne studenten, mentoren, psychologen op de HU en UU - Ontlasten eerste hulp en huisartsenpost - Zoeken naar de kruisbestuiving tussen bestaande werkgroepen - Aandacht aan belang inschrijven bij de huisarts/apotheek in de buurt op de huisartsenpost - Complementeren website, website stadsbreed uitrollen
<i>Wat gedaan?</i>	1. Website Studentzorgwijzer.nl is opengesteld voor de andere GEZ-zen in Utrecht

	<ol style="list-style-type: none"> 2. Versterken samenwerken met Buurtteam Oost 3. Werkbezoek Campus Wageningen 4. Participeren bij de UIT-dagen 5. Samenwerking met de werkgroep verslaving
<p><i>Wat bereikt?</i></p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. De website Studentenzorgwijzer.nl is een platform geworden voor nog twee andere GEZ-zen uit Utrecht: Utrecht Binnenstad en Kanaleneiland. Beide GEZ-zen hebben een eenmalige bijdrage in de ontwikkelingskosten en een jaarlijkse bijdrage voor hosting, onderhoud en doorontwikkeling betaald aan GEZ Utrecht Oost. De gezamenlijke communicatie richting de studenten wordt op die manier versterkt. De inhoud van de website blijft onder redactie van de werkgroep studenten van Utrecht Oost Gezond. 2. Buurtteam Oost heeft een studentenfolder ontwikkeld en verspreid onder alle op de Uithof en bij IBB wonende studenten. In de folder staat een verwijzing naar de website www.studentenzorgwijzer.nl. Omgekeerd staat Buurtteam Oost vermeld op onze website. 3. De werkgroep heeft een werkbezoek afgelegd aan de studentenpraktijk op Campus Wageningen. Het was een nuttig en verhelderend bezoek dat ons ook liet beseffen dat wij in Utrecht best wel ver zijn en diverse obstakels al hebben genomen. Heerlijk gevoel! 4. Dit jaar hebben wij voor het eerst een 10-minutenpraatje gehouden tijdens de mentorentraining. Hierin hebben wij een boodschap van algemeen nut meegegeven: "regel je zorg op tijd, schrijf je in bij de huisarts en apotheek in de wijk en geef dit actief door aan je studenten." Het resultaat was nihil. Mentoren brachten de boodschap niet actief over. Wel werd dit direct opgepakt op de 1^e dag van de UIT-dagen op een Chillplek, bij onze stand. Studenten Geneeskunde, Gezondheidswetenschappen, hebben de boodschap duidelijk overgebracht aan diverse groepen aankomende studenten. In de tassen van alle 1^e jaars studenten zat een pen en een visitekaartje met de verwijzing naar www.studentenzorgwijzer.nl 5. Er is een stuk over verslavingszorg geschreven en geplaatst op www.studentenzorgwijzer.nl. 6. Op 20-09-2017 heeft onze werkgroep in samenwerking met de werkgroep verslavingszorg een casuïstiek lunch verzorgd.

	Die is goed ontvangen en de evaluatie van die middag laat zien dat de deelnemers de lunch als zinvol hebben beoordeeld. Pennen en visitekaartjes zijn door de deelnemers meegenomen en werden verspreid onder de studenten die nog niet ingeschreven zijn bij de huisarts in Utrecht. Wij zijn super trots op onze werkgroep.
<i>Welke eerst volgende stap</i>	- Jaarplan 2018
<i>Welke activiteiten in 2018</i>	- Continueren van gezamenlijke activiteiten inzake het bereiken van studenten - Organiseren van regionaal symposium

5.12 Werkgroep Optimalisatie Farmacotherapie & Medicatieoverdracht

<i>Beoogd resultaat</i>	Optimalisatie van de samenwerking tussen huisartsen en apothekers door concrete samenwerkingsafspraken te maken en deze afspraken te implementeren in alle praktijken en apotheken.
<i>Wat gedaan?</i>	<ul style="list-style-type: none"> - FTO's voorbereid - Patiënten avond over euthanasie voorbereid en uitgevoerd - Afspraken over uitwisseling gegevens apotheek en huisarts gemaakt - FTO doelmatig voorschrijven en polyfarmacie georganiseerd - Bezwaar gemaakt tegen vergoeding Zilveren Kruis voor doelmatig voorschrijven
<i>Wat bereikt?</i>	Samenwerkingsafspraken vormgegeven en geïmplementeerd.
<i>Welke eerst volgende stap</i>	In 2018 op dezelfde voet voort.
<i>Welke activiteiten in 2018</i>	<ul style="list-style-type: none"> - FTO's voorbereiden - Implementatie afspraken - Samenwerkingsknelpunten inventariseren en aanpakken <p>Om de doelstellingen te kunnen behalen heeft de werkgroep iedere zes weken een bijeenkomst gepland.</p>

5.13 Werkgroep Wijkspecialist

<i>Beoogd resultaat</i>	De werkgroep Wijkspecialist richt zich op het realiseren van korte overleglijnen, goede communicatie en een doelmatig verwijs en terugverwijs beleid. Utrecht Oost GEZond trekt hierin samen op met Binnenstad GEZond en de Noord-Oost GEZond. Het beoogd resultaat is dat rond september 2017 alle huisartsen telefonisch en per
-------------------------	---

	mail vragen kunnen stellen aan de orthopeden van het Diakonessenhuis. Daarnaast is de vakgroep Orthopedie aan het voorbereiden dat de specialist een bezoek brengt aan alle huisartsen die dat wensen voor het bespreken van casuïstiek op locatie van de huisarts. De specialist komt daarvoor langs op de praktijk.
<i>Wat gedaan?</i>	De werkgroep Wijkspecialist heeft in samenwerking met de andere GEZ'en afspraken gemaakt met de orthopeden van het Diakonessenhuis over consultatie op afstand. De aangeslotenen zijn hier actief over geïnformeerd.
<i>Wat bereikt?</i>	De werkgroep heeft eind oktober 2017 een casuïstieklunch georganiseerd. Hierin werd in samenwerking met Binnenstad GEZond, Noordoost GEZond en het Diakonessenhuis de consultatiemogelijkheid van het specialisme orthopedie gepresenteerd. Orthopeed Annemarie Goud vervult deze rol als 'wijkspecialist orthopedie' vanuit het Diakonessenhuis voor haar hele vakgroep. Zij zet eventuele consultatievragen ook uit bij collega's en geleid dan vragen door. Alle huisartsen en fysiotherapeuten zijn na afloop nogmaals geïnformeerd over de inhoudelijke afspraken.
<i>Welke eerst volgende stap</i>	Onderzoeken relevantie voortzetting werkgroep in 2018.
<i>Welke activiteiten in 2018</i>	Evaluatie pilot en besluit al dan niet voortzetten werkgroep.

5.14 Werkgroep ZorgMail

<i>Beoogd resultaat</i>	De werkgroep ZorgMail is verantwoordelijk voor de implementatie van beveiligd digitaal uitwisselen van gegevens tussen zorgverleners onderling en tussen zorgverleners en patiënten in de wijk. In 2017 wordt de ZorgMail oplossing breed geïmplementeerd onder de aangeslotenen van Utrecht Oost GEZond, hierbij is actieve afstemming met regionale initiatieven op het gebied van beveiligde digitale gegevens uitwisseling van belang.
<i>Wat gedaan?</i>	De werkgroep ZorgMail heeft in 2017 nauwe afstemming met leverancier Z Netwerken en gebruikers een implementatieplan en begroting opgesteld voor de uitrol van beveiligd digitaal uitwisselen van gegevens tussen zorgverleners onderling en tussen zorgverleners en patiënten. Na goedkeuring voor het plan en de begroting door het bestuur en de aangeslotenen (praktijkhouders) is in overgegaan tot implementatie. Tijdens deze implementatie zijn alle praktijken en

	<p>apotheken bezocht door een afvaardiging van de leverancier en zijn alle systemen correct ingesteld om de uitwisseling zo goed mogelijk te faciliteren. Tevens zijn bij deze bezoeken een afvaardiging van de praktijken en apotheken getraind in het gebruik met het idee dat zij de kennis binnen de eigen organisatie verder overdragen. Na afloop van de implementatie heeft de werkgroep een evaluatie gedaan en onduidelijkheden afgestemd met de leverancier en gebruikers. Verder is er nauw contact gevoerd met de regionale initiatieven welke op hetzelfde vlak acties ondernamen in 2017 of plannen hebben voor 2018.</p>
<i>Wat bereikt?</i>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Alle praktijken en apotheken zijn technisch in staat gesteld om op beveiligde wijze digitaal (patiënt)gegevens met elkaar uit te wisselen, waar mogelijk komen de gegevens direct gekoppeld aan de juiste patiënt beschikbaar in de informatiesystemen. 2. Alle praktijken en apotheken zijn technisch in staat gesteld om op beveiligde wijze e-mails te versturen naar patiënten. Hierdoor voldoende de aangeslotenen aan de aangescherpte en geldende wet- en regelgeving op dit vlak. 3. Alle praktijken zijn getraind in het gebruik van de oplossingen om het gebruik van de oplossingen in de praktijk te stimuleren. 4. Er heeft afstemming plaatsgevonden met de regionale initiatieven inzake het beveiligd en digitaal uitwisselen van gegevens en de positieve ervaringen en leerpunten zijn actief gedeeld. Tevens is overlap in de implementatie van de oplossingen voorkomen.
<i>Welke eerst volgende stap</i>	De werkgroep zal als volgende stap in het begin van 2018 nogmaals het gebruik in de praktijken evalueren.
<i>Welke activiteiten in 2018</i>	De werkgroep evalueert in 2018 het gebruik van de oplossingen en zal waar nodig in samenwerking met de leverancier en gebruikers oplossingen zoeken voor eventuele knelpunten. Daarnaast wordt zorg gedragen voor een borging van het systeem door de borgingscommissie en jaarlijkse update/check.

5.15 Werkgroep Eerste 1.000 dagen

<i>Beoogd resultaat</i>	<p>Voor 2017 stonden de volgende doelen</p> <ul style="list-style-type: none"> - De werkgroep wil de drie belangrijkste te beïnvloeden gezondheidsvraagstukken voor de doelgroep ouder en kind aanpakken. Voor het kind zijn dit BMI/bewegen, allergie en vaccinatiëgraad en voor de ouder zijn dit overtuigingen wat gezond en ongezond is,
-------------------------	---

	<p>alcoholgebruik en psychosociale stress). Per factor zal de werkgroep kijken naar een juist plan van aanpak en de daarbij behorende ketenpartners betrekken.</p> <ul style="list-style-type: none"> - De werkgroep maakt voor kind en ouder gerelateerd aan de beïnvloedende factoren een sociale kaart. - De Werkgroep organiseert minimaal één bijeenkomst voor ketenpartners waarin inzichten worden gedeeld. - De werkgroep signaleert waar hiaten zijn in de multidisciplinaire samenwerking. - De werkgroep adviseert over mogelijke verbeteringen die gedaan kunnen worden en brengt dit bij degene die dit kan beïnvloeden onder de aandacht.
<i>Wat gedaan?</i>	<p>Vier gezamenlijke gezondheidsfactoren zijn uitgewerkt</p> <ul style="list-style-type: none"> - Psychosociale stress bij de jonge ouders - Alcohol voor / tijdens de zwangerschap - Beweging van het jonge kind - Gezonde voeding van het jonge kind
<i>Wat bereikt?</i>	<p>Er ligt een plan van aanpak, en de betrokken ketenpartners zijn in kaart gebracht. Er is contact gelegd met de kinderdagverblijven in Utrecht Oost. Verder is er voor de zorgverleners een digitale sociale kaart beschikbaar.</p>
<i>Welke eerst volgende stap</i>	<p>Organisatie casuïstieklunch en ontwikkelen van vijf stukjes met “de gezonde boodschap van Utrecht Oost GEZond” ten behoeve van de nieuwsbrieven van de kinderdagverblijven.</p>
<i>Welke activiteiten in 2018</i>	<p>De werkgroep organiseert begin 2018 een casuïstieklunch voor de aangeslotenen en alle ketenpartners. Deelname aan GEZ teevee. Verder wil de werkgroep de doelgroep van Utrecht Oost kennis laten nemen van het aanbod in onze wijk. Daarnaast worden de contacten tussen de ketenpartners verder verstevigd en onderhouden.</p>

6.0 Slot

Wij kijken wederom terug op een leerzaam en succesvol jaar! Er zijn inmiddels al vele mooie plannen gesmeed om in 2018 uit te werken en te implementeren. Wij kijken uit naar een mooi jaar waarin wij samen met onze patiënten er naar streven voor iedereen de zorg toegankelijk te houden: zinnig, doelmatig en efficiënt georganiseerd met de hoogst haalbare kwaliteit!

