

Inhoud:

HV-MK ledenvergaderingen 2020 • Ketenzorg info SEZ via deze nieuwsbrief • Sociale kaart mbt Corona Midden Kennemerland • PBM in de vakantieperiode • Leermoment naar aanleiding van een klacht • Protocollen • ketenzorg informatie SEZ



huisartsenvereniging
midden-kennemerland

HV-MK ledenvergaderingen 2020

ALV: 11 november 2020. Tijd: 17.30 – 19.30 uur;

OPEN

In *bijgaande update* lees je het vervolg van het OPEN project in de periode juli – december 2020.

De tijdslijn is als volgt:

In juli	Aan de slag met handboek en checklist
In de zomer	E-learning deel 2 (deadline 1 oktober)
8 september	Training praktijkvertegenwoordigers
Eind september	Ontvangen van patiëntcommunicatie materialen
1 oktober	Activatie van online inzage
Eind september en oktober	Webinars e-health en gebruik portaalmodules
November	Regionale communicatiecampagne
31 december	Deadline voldoen aan OPEN subsidie eis (declareren kan vanaf eind 2020)

Ketenzorg info SEZ via deze nieuwsbrief

Het bestuur heeft afgesproken de ketenzorg informatie van de SEZ voortaan via deze nieuwsbrief te verspreiden, u treft het in een apart gedeelte hieronder.

Sociale kaart mbt Corona Midden Kennemerland

Voor de actuele kaart, zie [Corona Sociale Kaart Midden Kennemerland](#)

N.B. deze is alleen voor gebruik door (professionele) zorgverleners. .



Stichting Huisartsenpost Midden-Kennemerland

PBM in de vakantieperiode

Anita Bruinsma is vanaf vrijdag 17 juli tot en met maandag 10 augustus op vakantie. In die tijd zal zij niet reageren op mailtjes over PBM. Willen jullie vooraf zorgen dat jullie voldoende hebben om die periode te overbruggen?

In geval van nood kan u in die tijd contact opnemen met Trees Seppenwoolde.



Jubilaris

Monique Siliakus werkt alweer 12,5 jaar bij de HAP. Fijn dat dit met de triagisten gevierd kon worden. Overigens is het hele team even goed in het zonnetje gezet voor hun inspanningen in deze bijzondere periode

Leermoment naar aanleiding van een klacht

Misschien weet u dit al, misschien een korte opfrissing van de NHG - standaard Urineweginfecties

Naar aanleiding van een recente klacht even dit stukje instructie over opvangen van urine bij niet-zindelijke kinderen

- Adviseer om de genitalia vooraf te wassen.
- Vang bij voorkeur urine op door middel van een clean catch. (staat uitgebreid beschreven op Thuisarts.nl)
- Urine uit een plaszakje is alleen geschikt om een urineweginfectie uit te sluiten en niet om deze aan te tonen.
- Indien een clean catch niet lukt, is katheterisatie (door een kinderarts) geïndiceerd.

Covid agenda

Covid verdachte patiënten komen in principe nog steeds via de achter ingang en worden beschermd gezien in kamer 1. Het wordt steeds moeilijker om eenduidig te formuleren wie er op de Covid gezien moet worden. We volgen daarbij zoveel mogelijk de adviezen van de NHG.

Voor kinderen is dat advies wellicht het meest duidelijk (<https://www.nhg.org/actueel/nieuws/update-coronavirus>):

Adviezen bij kinderen met klachten passend bij COVID-19

- Kinderen t/m 6 jaar met verkoudheidsklachten (loopneus, neusverkoudheid, niezen en keelpijn) kunnen zonder PBM gezien worden indien:
 - ze géén contact zijn van een bevestigde COVID-19 patiënt én
 - ze géén volwassen gezinslid hebben met klachten passend bij COVID-19 én
 - er géén sprake is van hoesten en/of benauwdheid al dan niet met koorts.
- Bij kinderen vanaf 7 jaar met vermoeden van COVID-19 worden net als bij volwassenen persoonlijke beschermingsmiddelen voor druppel- en contactisolatie aanbevolen.
- Als de klachten van een kind als herkenbaar onveranderd passen bij een reeds bestaande aandoening (zoals hooikoorts of astma), zijn PBM niet nodig

Ten aanzien van volwassenen wordt alleen genoemd patiënten met een vermoeden van COVID 19 . De klachten die op de website genoemd worden en waarbij geadviseerd wordt te testen zijn :

- Verkoudheidsklachten zoals neusverkoudheid, loopneus, niezen, keelpijn
- Hoesten
- Benauwdheid
- Verhoging of koorts
- Plotseling verlies van reuk en/of smaak (zonder neusverstopping)

Dit lijkt helder, maar wat te doen bij benauwdheid door exacerbatie astma bij niet zieke patiënt? Dyspnoe zonder koorts en hoesten en ziek zijn (DD meer Longembolie cardiaal decompensatie etc) Koorts met een rood dik been, koorts met typische klachten van een UWI? Zijn deze allemaal COVID verdacht ?

Dit blijft lastig. De interpretatie van de regie arts is hierbij leidend. Dat betekent dat triagisten bij twijfel zullen overleggen met de dienstdoende (regie) arts.

Protocollen

Update: [Kweekmateriaal v2.3](#). Toegevoegd is de procedure voor het opsturen van swaps. Er zijn speciale enveloppen voor Corona – Covid 19 testen. Tevens instructie hoe te handelen als er geen speciale envelop beschikbaar is. De arts die een swap afneemt is verantwoordelijk dat de kweek verzonden wordt en niet op de HAP blijft liggen! *Zie ook de bijlage.*

Alle protocollen kunt u vinden op <https://huisartsenpostbeverwijk.nl/doc/>

Tip: u kan deze site makkelijk als webapp op uw smartphone plaatsen.



stichting eerstelijns zorggroep

Herstarten ketenzorg

Nu het aantal besmettingen met COVID-19 terugloopt, is het tijd om de reguliere ketenzorg op de huisartsenpraktijk weer meer op te gaan pakken. Op onze website zijn op de [pagina 'COVID-19'](#) onder andere de nieuwsbrieven met (eerdere) adviezen voor het hervatten van ketenzorg terug te vinden. Ook zijn op deze pagina links te vinden naar handige websites met de meest recente adviezen omtrent ketenzorg.

Benchmarkcijfers

Door COVID-19 zijn de benchmarkcijfers mogelijk lager dan gewoonlijk. SEZ zal op basis van de cijfers van 1 juli beoordelen wat consequenties van COVID-19 voor de benchmarkcijfers zijn. We adviseren voorrang te geven aan consulten met kwetsbare patiënten, bijvoorbeeld met behulp van de urgentiebepaling van Calculus (zie artikel [Nieuwe ontwikkelingen VIPLive](#)).

DM keten: nieuwe RTA regio Midden-Kennemerland

Er zijn nieuwe regionale transmurale afspraken gemaakt voor de zorg van patiënten met Diabetes Mellitus type 2 in de regio Midden-Kennemerland. Hierin zijn werkafspraken weergegeven tussen internisten van het Rode Kruis Ziekenhuis en huisartsen over de diagnostiek, behandeling en het beleid bij alle patiënten met DM. Ook worden aanbevelingen gedaan over consultatie van of verwijzing naar het diabetesteam. De wijzigingen uit de laatste NHG-standaard DM type 2 en Chronische Nierschade, de multidisciplinaire richtlijn Diabetische Voet en de multidisciplinaire standaard CVRM zijn opgenomen in de nieuwe samenwerkingsafspraken. Een samenvatting van de afspraken is te vinden in de [samenvattings- en muismatkaart](#) (na inloggen) RTA DM regio Midden-Kennemerland, tezamen met praktische verwijsovereenkomsten van het Rode Kruis Ziekenhuis.

COPD-keten: spirometrie

Spirometrie kan onder gecontroleerde condities weer opgestart worden in de huisartsenpraktijk. Doe dit alleen als er een duidelijke zorgvraag beantwoord moet worden, bijvoorbeeld voor diagnosestelling of evaluatie van toegenomen klachten of aangepast beleid. Op de [website van de CAHAG is het volledige advies](#), inclusief informatie over de praktische uitvoer van een spirometrie in tijden van COVID-19, na te lezen. **Hervat spirometrie voorlopig niet als er geen bacteriefilter gebruikt kan worden. Gebruik van SpiroPerfect van Welch Allyn met disposable transducers zonder bacteriefilter wordt voorlopig afgeraden.** Wanneer een spirometrie medisch noodzakelijk is, is een mogelijk alternatief om te verwijzen naar de tweede lijn. **Let op:** bij verwijzing voor spirometrie naar de tweede lijn, moeten patiënten een kwartaal uit de keten. Diagnostische spirometrie bij patiënten die nog niet in de COPD-keten zitten, kan wel.

CVRM-keten: nieuwe muismatkaart

Deze [muismatkaart](#) is te gebruiken voor de risicoschatting van het tienjaarsrisico op sterfte door hart- en vaatziekten volgens de nieuwste NHG-standaard CVRM. Inclusief de nieuwe SCORE-tabel. Daarnaast zijn streefwaarden per risicocategorie, beleid en voorwaarden voor deelname aan de CVRM-keten kort weergegeven.

Nieuwe ontwikkelingen in VIPLive

VVR-patiënten die niet aan nieuwe inclusiecriteria voldoen

Er is een kleine aanpassing gedaan aan het rapport *Kwartaalrapport CVRM-patiënten*. In het tabblad *patiëntenlijst inclusie VVR* is een kolom toegevoegd (kolomnaam BI), genaamd *voldoet aan oude criteria, niet aan nieuwe*. Op basis van de informatie in deze kolom kan de praktijk kijken of er nog patiënten geïncludeerd worden die enkel voldoen aan de oude de criteria. Bekijk deze lijst voor het einde van het jaar om niet voor verrassingen te komen staan.

Nieuwe toevoeging aan Oproepagenda SEZ

Het is nu mogelijk om in de oproepagenda van Calculus inzage te krijgen in de medische urgentie van patiënten. Middels aanvullende kolom(men) in de oproepagenda wordt aangegeven welke patiënten mogelijk extra aandacht behoeven, bijvoorbeeld omdat enkele maanden uitstel van (lab)controle riskant kan zijn. Dit is een hulpmiddel bedoeld als aanvulling op je eigen inschatting om bepaalde patiënten met voorrang te willen zien.

De urgenties zijn gekleurd op basis van de ernst (rood is ernstig, oranje matig). Het betreft steeds patiënten die voldoen aan de definities van de desbetreffende keten. De meest recente waarde is weergegeven, tenzij anders vermeld. Enkele voorbeelden zijn:

- DM2 – SIMM's 2, therapieontrouw, kwetsbaarheid, retinopathie, insulinegebruik
- COPD – longaanval, CCQ/MRC score, gewichtsverlies, (psychische) kwetsbaarheid
- CVRM – CNS oranje, nierfunctie verslechterd, LDL, nieuwe diagnose HVZ

Zie voor meer informatie achter de diverse redenen en urgenties de [handleiding van Calculus](#).

Nieuw rapport - Aandachtspunten DM2

Calculus heeft een nieuw rapport beschikbaar gesteld genaamd *Aandachtspunten DM2*. In dit rapport zijn bepaalde selecties voor gedefinieerd, die gebruikt zouden kunnen worden om de kwaliteit van zorg te verbeteren. Denk hierbij aan patiënten met metformine en een lage eGFR of DM2 patiënten ouder dan 80 jaar met een laag HBA1c en glucoseverlagende middelen. Een interessant rapport om eens een keer te bekijken. In de toekomst volgen ook rapporten met dit soort aandachtspunten voor COPD en CVRM.

Nieuw rapport - Oproepagenda POH-GGZ

In het kader van COVID-19 heeft Calculus een oproepagenda ontwikkeld voor de POH-GGZ. Dit rapport bevat een lijst van patiënten met psychiatrische klachten, een overzicht van het aantal GGZ-contacten in de afgelopen periode, het laatste GGZ-contact, de caregap in dagen (hoelang is er al geen contact geweest met de patiënt) en een overzicht van medicatievoorschriften. Mogelijk kan het de POH-GGZ ondersteunen bij het oproepen van patiënten.

Zou u het rapport kunnen delen met de POH-GGZ bij u in de praktijk?

Bij vragen kan er contact opgenomen worden met de SEZ via 0299 – 41 61 59 of info@zorggroepsez.nl.

Diëtisten luiden noodklok voor ondervoeding bij ouderen Vroegtijdig signaleren ondervoeding met test

Versillende organisaties, waaronder de NVD, hebben hun krachten gebundeld en een website ontwikkeld om ondervoeding tijdig te herkennen. Op de website goedgevoedouderworden.nl staan verschillende tests die ouderen zelf kunnen doen. De tests kunnen ook door een mantelzorger of zorgprofessional worden ingevuld. De tests brengen het voedingspatroon en de mate van ondervoeding en bewegen in beeld. Daarnaast staan op de website ook handige adviezen, leuke recepten en praktische instructies voor zorgverleners.

De NVD heeft hiervoor onder andere een handige [flyer](#) en [infographic](#) ontwikkeld.

Volledig artikel: <https://www.rohamsterdam.nl/coronavirus/overig/>

Leefstijlcoaches actief in de regio

In Waterland is vanaf heden Fysiogroep Waterland actief met leefstijlprogramma (GLI) [BeweegKuur](#). En in Midden-Kennemerland is Fysiotherapie SMC met leefstijlcoach Krista Hoogink gestart met [Cool](#). De huisarts kan een geïnteresseerde patiënt verwijzen naar een leefstijlcoach in de buurt ([zie voorbeeld verwijsbrief](#)). Op de website www.leefstijlprogramma-nh.nl staat informatie over de twee leefstijlprogramma's voor de patiënt en de verwijzer (huisarts of specialist) met o.a. de contactgegevens van de leefstijlcoaches in de buurt.

Scholingen uitgelicht

Motiverende gesprekstechnieken verdiepingstraining (digitaal):

Op 22 september en 8 oktober staat de nascholing motiverende gesprekstechnieken op de agenda

Training voor huisarts en praktijkondersteuner die een basistraining gevolgd hebben

In deze verdiepingstraining staan motiverende gesprekken in uw eigen praktijk centraal. Sessie 1 zal zich richten op het oprispen van de theorie en vaardigheden en natuurlijk wordt er een verdiepingsslag gemaakt met betrekking tot houding, reflecteren en het maken van affirmaties.

Tijdens sessie 1 bereiden we ook voor op het opnemen van een gesprek in de praktijk. Tijdens de 2e sessie staan deze opnames (of uitgeschreven casuïstiek) centraal. Hieruit destilleren we de specifieke leerwensen en aandachtspunten.

We ronden de 2e sessie af met do's and dont's voor de eigen praktijk.

We werken aan de volgende competenties:

Communicatie met de patiënt, effectieve samenwerking met de patiënt (en diens naasten), gezondheidsbevordering door doelgerichte voorlichting aan patiënten, werken aan gedragsverandering (het leren omgaan met de aandoening) en zelfmanagement. Tenslotte: reflectie en ontwikkeling van uzelf als zorgprofessional.

Tijdsinvestering:

Twee bijeenkomsten: twee dagdelen. Van 13.00 tot 17.00 uur.

De training zal via ZOOM gegeven worden. Vooraf en tussen de twee sessie door zullen we werken met een huiswerk opdracht. Tijdsinvestering hiervoor is ongeveer 1,5 uur

Verdiepingscursus insuliner therapie (digitaal):

Aan het begin van dit jaar is de bovenstaande nascholing helaas komen te vervallen door de corona pandemie. We hebben nu in het najaar een ONLINE alternatief in samenwerking met Langerhans onderwijs

Datum 10 september deel 1 en 17 september deel 2

Tijdstip 19.00 tot 21.15 uur

Docent Bas Houweling (kaderhuisarts diabetes) en Bianca Raijmakers (diabetesverpleegkundige)
Deze nascholing is geaccrediteerd voor 4 punten bij de volgende verenigingen: CVAH, NVvPO, V&VN, VSR.

Scholing ouderenzorg (digitaal):

Op 17 september aanstaande vindt er een online nascholing plaats, georganiseerd door DOKh.
Aan bod komen de volgende interessante thema's: Wet Zorg & Dwang, Gedragsproblemen bij ouderen met dementie en beoordeling wilsbekwaamheid en onbekwaamheid in de eerste lijn.
De inschrijving is geopend! Meer informatie over deze scholing en aanmelding is te vinden op de [website van DOKh](#).

Voor alle trainingen geldt: meer informatie en aanmelden kan via onze website: www.zorggroepsez.nl

We werken op dit moment aan het invullen van het scholingsprogramma voor het najaar. We verwachten na de zomervakantie het programma op onze website te kunnen plaatsen. De meeste scholingen zullen online gegeven worden.

Ketenpartner nieuws

geen

Doel nieuwsbrief: HV-MK leden en waarnemers op de HAP informeren over de laatste ontwikkelingen.

Verspreiding: per mail. Frequentie: afhankelijk van onderwerpen.

Wilt u informatie delen via dit medium of zich afmelden voor de nieuwsbrief dan kan dit via t.seppenwoolde@huisartsenpostbeverwijk.nl. Met vriendelijke groet, Trees Seppenwoolde, kwaliteitsfunctionaris SHMK, Kleermakerstraat 51 BG, 1991 JL Velsbroek; Tel: 06-52607798.