

Stichting Zorggroep Voorhout

Kwaliteitsjaarverslag



Kwaliteitsjaarverslag

Inhoudsopgave

1. Inleiding	3
2. Missie en Visie	4
3. Kwaliteitseisen Zorggroep Voorhout	5
4. Kwaliteitsbeleid	6
5. Zorgprogramma's	7
5.1 Zorgprogramma Diabetes	7
5.2 Zorgprogramma COPD/Astma	8
5.3 Zorgprogramma Hart- en Vaatziekten	9
5.4 Zorgprogramma GGZ	9
5.5 Zorgprogramma Kwetsbare Ouderen	10
5.6 Zorgprogramma Incontinentie	10
5.7 Zorgprogramma Lage Rugklachten	10
6. Projecten	11
7. Bijlagen	12

1. Inleiding

Per 1 januari 2018 is Zorggroep Voorhout gestart. Zorggroep Voorhout is een verzelfstandiging van Samenwerkingsverband Herenstaete, wat onderdeel was van de Rijncoepel.

2018 stond in het teken van het zelfstandig gaan en uitbreiding van de zorggroep. Op 1 juli is de Zorggroep uitgebreid met 3 huisartsenpraktijken uit Voorhout. In het laatste kwartaal van 2018 zijn de voorbereidingen gestart om praktijken uit Warmond aan te laten sluiten bij Zorggroep Voorhout. Deze praktijken gaan per 1 januari 2019 aangesloten bij Zorggroep Voorhout.

2018 is een bewogen jaar geweest, waarbij er vooral aandacht was om de organisatie goed neer te zetten en de organisatie in korte tijd tot twee keer uitbreidde.

Stichting Zorggroep Voorhout is een faciliterende eerstelijns gezondheidsorganisatie waarbij verschillende praktijken van de disciplines huisartsen, apotheken, fysiotherapeuten, diëtisten en psychologen zijn aangesloten. Verder wordt er nauw samengewerkt met de wijkverpleging. Binnen Zorggroep Voorhout wordt gewerkt met de zorgprogramma's Diabetes Mellitus, Astma, COPD, Hart- en Vaatziekten, GGZ angst- en stemmingsstoornissen en Ouderenzorg. Er zijn werkafspraken gemaakt voor Incontinentie en Lage Rugklachten. Binnen de zorgprogramma's en werkafspraken staan de multidisciplinaire samenwerkingsafspraken centraal.

De deelnemende praktijken binnen Zorggroep Voorhout zijn:

- Huisartsenpraktijk Oosthout
- Huisartsenpraktijk Hoogh Teylingen
- Huisartsenpraktijk Schinkelhoek
- Huisartsenpraktijk de Zeven Linden
- Huisartsenpraktijk Hooghkamer
- Apotheek Voorhout
- Kwaliteitsapothek Oosthout
- Fysiotherapie Agneshove
- Fysiotherapie Voorhout
- Diëtist Barbara van Eeden

Het stichtingsbestuur bestaat uit:

- F.J.H. Zonneveld, voorzitter, huisarts
- S.L. Sloothaak, penningmeester, apotheker
- S. van der Geer – van Eeden, secretaris, fysiotherapeut
- D.C.H. Paardekooper, bestuurslid, huisarts

2. Missie en Visie

Missie

Wij, Zorggroep Voorhout, zetten ons in om inwoners van ons werkgebied te helpen bij gezondheid en ziekte. Daarbij gaan wij uit van eigen regie en zelfmanagement van onze cliënten en waar nodig ondersteunen en stimuleren wij hen daarbij. Vanuit onze vakinhoudelijke expertise bieden wij voorlichting, advies, coaching, en inspiratie. Wij bieden maatwerk met de zekerheid van eenduidigheid en professionele kwaliteitsstandaarden en richtlijnen. Essentieel daarvoor is een open, respectvolle relatie met de cliënt, waarin aandacht voor zijn of haar uniciteit en specifieke levenscontext/-situatie en aandacht is voor Positieve Gezondheid.

Wij zijn voor iedereen laagdrempelig bereikbaar en stralen uit dat wij ons werk met plezier doen. Wij werken soepel samen, zowel onderling (interdisciplinair) binnen het samenwerkingsverband, als met andere relevante partijen daarbuiten. Continu ontwikkelen en verbeteren, zowel op vakinhoudelijk vlak, als in de dienstverlening naar onze cliënten staat hoog in ons vaandel.”

Visie

Zelfmanagement

Keuzevrijheid en zelfmanagement van de cliënt staan voor ons centraal. Daar waar nodig en gewenst bieden wij daarbij ondersteuning. Bij ‘gedrag en gezondheid’ zal onze bijdrage meer liggen op het gebied van preventie, educatie, inspiratie en positieve gezondheid. Bij ziekte en zorg bieden wij naast inhoudelijke expertise ook coaching en advies bij de keuze voor de juiste specialisten en een goede regie (continuïteit en integratie).

Inherent aan zelfmanagement is dat er maatwerk geboden kan worden in zorg, begeleiding en dergelijke. Zorgprogramma’s maken dit mogelijk en een multidisciplinaire benadering draagt daar aan bij. De kwaliteit van de relatie met de cliënt is bepalend of wij hen, hun hulpvraag en hun specifieke context, voldoende goed kennen om goed te kunnen helpen.

ICT zien wij als belangrijke ‘enabler’ om de cliënt in staat te stellen dit zelfmanagement vorm te geven. Denk aan één toegankelijk dossier dat de cliënt zelf kan beheren. Maar denk ook aan mogelijkheden om te communiceren met hulpverleners, lotgenoten en anderen die een rol kunnen spelen (social media).

3. Kwaliteitseisen Zorggroep Voorhout (anders formuleren)

Zorggroep Voorhout heeft kwaliteitseisen op drie niveaus opgesteld, te weten voor patiëntenzorg, praktijken en Zorggroep.

Voor de patiëntenzorg geldt:

- De patiënt met zijn individuele beleving staat centraal.
- De patiënt heeft de mogelijkheid om regie te nemen over zijn/haar zorgtraject.
- De patiënt ontvangt tijdig de juiste zorg door de juiste zorgprofessional.

Voor de praktijken geldt:

- De praktijken leveren aan de patiënten in zijn praktijk de ketenzorg zoals omschreven in de protocollen van de Zorggroep.
- De praktijk draagt de eindverantwoordelijkheid voor de geleverde zorg en de kwaliteit daarvan.
- De praktijk voldoet aan de kwaliteitseisen van de ketenzorgprogramma's van de Zorggroep.

Voor de Zorggroep geldt:

- De Zorggroep bouwt jaarlijks aan het kwaliteitsbeleid.
- De Zorggroep zekert het kwaliteitsbeleid middels een kwaliteitssysteem en een kwaliteitscyclus (plan-do-check-act).
- De Zorggroep faciliteert de huisartsen tijdens de uitvoering van de ketenzorgprogramma's.
- De Zorggroep initieert nieuwe projecten en organiseert scholing op basis van de behoefte binnen de regio in samenwerking met Caliber.
- De Zorggroep biedt een jaarlijks structureel scholingsaanbod aan in samenwerking met Caliber.
- De Zorggroep brengt haar werkprocessen in kaart en toetst deze structureel op effectiviteit en doelmatigheid.
- De Zorggroep legt de kwaliteitseisen vast in te behalen streefwaarden per ketenzorgprogramma.

4. Kwaliteitsbeleid

Na de zomer van 2018 is het traject gestart om een erkend kwaliteitssysteem te implementeren. Na uitgebreid onderzoek is gekozen voor de HKZ norm Ketens en netwerken in de zorg en het sociale domein (versie 2016). Deze norm geeft een formele erkenning op het thema ketensamenwerking en vervlecht de monodisciplinaire kwaliteitssystemen, welke al geaccrediteerd/gecertificeerd zijn. In juli hebben alle aangesloten praktijken in Voorhout een aansluitovereenkomst met Zorggroep Voorhout getekend.

Twee keer per jaar organiseert de Zorggroep een spiegelavond waarbij alle betrokken disciplines uitgenodigd worden. De spiegelavond wordt voorbereid door de beleidscommissie ketenzorg. In de beleidscommissie ketenzorg komen de coördinatoren van de zorgprogramma's samen. De coördinator bereid de spiegelavond voor door de indicatoren door te nemen en voorstellen en afspraken voor verbetering te presenteren. Per discipline wordt doorgenomen hoe het zorgprogramma draait en wordt de onderlinge verwijzing doorgenomen. Eventuele op te pakken projecten worden op de spiegelavond afgesproken.

Vanuit Caliber en de regio organisatie ROH-WN ontvangt Zorggroep Voorhout ondersteuning bij het te voeren kwaliteitsbeleid.

5. Zorgprogramma's

Door het gebruik van VIP Live kunnen alle praktijken op elk moment en over elke periode hun eigen data uitdraaien t.b.v. de kwaliteitsbewaking. Het is goed om te realiseren dat de kwaliteit van zorg naast de indicatoren door veel meer factoren wordt bepaald.

De meeste zorgprogramma's worden afgenomen via Knooppunt Ketenzorg. Op dit moment hebben we twee zorgprogramma's in eigen beheer, dat zijn incontinentie en Lage Rugklachten.

5.1 Zorgprogramma Diabetes

Het ketenzorgprogramma Diabetes type 2 is gestart op januari 2011 met 2 deelnemende huisartsenpraktijken. Dit aantal is tot en met 2018 gegroeid tot 5 huisartsenpraktijken. In het laatste kwartaal van 2018 hebben 484 patiënten diabeteszorg ontvangen conform het ketenzorgprogramma Diabetes Mellitus. Het doel van het ketenzorgprogramma Diabetes is het verlenen van patiëntgerichte, kwalitatief hoogstaande en doelmatige zorg voor de hele patiëntengroep binnen de Zorggroep Voorhout. Het ketenzorgprogramma is gebaseerd op de NHG-Standaard Diabetes en regionaal bijgesteld door de kaderhuisarts Diabetes.

Doelstellingen:

- Jaarlijkse alle DM T2 oproepen voor controle
- Nieuwe maskerbrieven opstellen voor zorgmijders, waarin opgeroepen wordt om een afspraak voor controle DM te maken.
- Bij een verwijzing naar diëtist vermelden dat het om voedingsadvies gaat i.p.v. een dieet.

Resultaten

Er is een duidelijk beleid afgesproken hoe om te gaan met zorgmijders. Hiervoor zijn maskerbrieven opgesteld die door alle huisartspraktijken gebruikt worden voor zorgmijders.

In 2018 zijn de resultaten van het ketenzorgprogramma Diabetes voortdurend gemonitord door de beleidscommissie ketenzorg. Onderstaand treft u de resultaten 2018 v.w.b. behaalde streefwaarden van de deelnemende huisartspraktijken en de behaalde streefwaarden op de tien vastgestelde indicatoren. Terugblikkend op het jaar 2018 heeft 92% van de huisartsenpraktijken de streefwaarden behaald. De resultaten in 2018 vertonen een continue trend. Er spelen altijd externe factoren mee in het al dan niet behalen van de streefwaarden.

Resultaten indicatoren jaar 2018

Bijna alle indicatoren zijn in 2018 in vergelijking met 2017 gestegen, met uitzondering van de indicatoren voetonderzoek (-3%) en eGFR bepaald (-7%). De andere indicatoren maken dezelfde stijging door of blijven gelijk. Daarbij valt op dat de indicator hoofdbehandelaar huisarts, maar niet in zorgprogramma gehalveerd is (-6%) en de indicator in het zorgprogramma gestegen is (+6%). Op de indicator LDL bepaald is een score van 100% behaald. In verband met de afwezigheid van een kaderhuisarts Diabetes heeft de beleidscommissie besloten om voor 2018 de streefwaarden te handhaven. De streefwaarden zijn op zorggroep-niveau ruimschoots behaald.

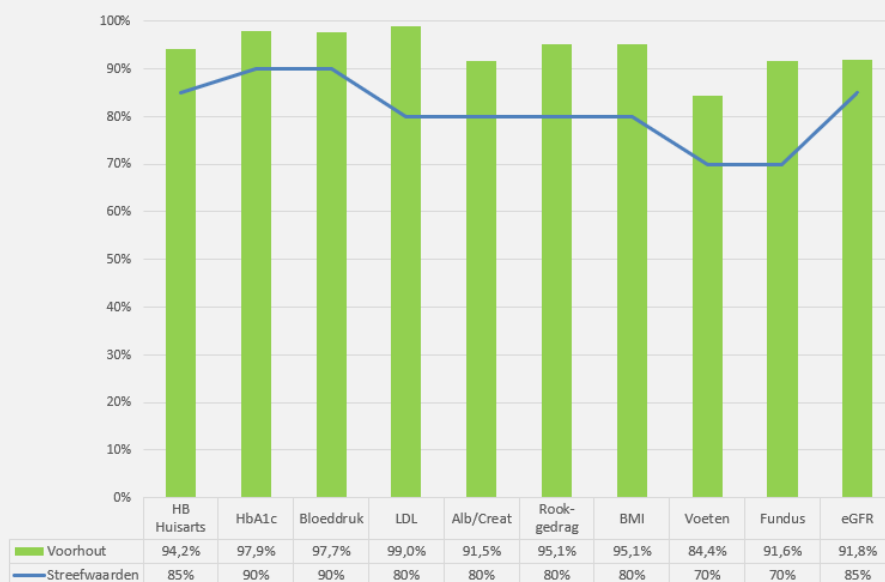
Deskundigheidsbevordering

Vervolg op Langerhans, via Caliber

Nascholing NOAC/DOAC voor POH en doktersassistenten

Nascholing over nieuwe NHG standaard, via Caliber

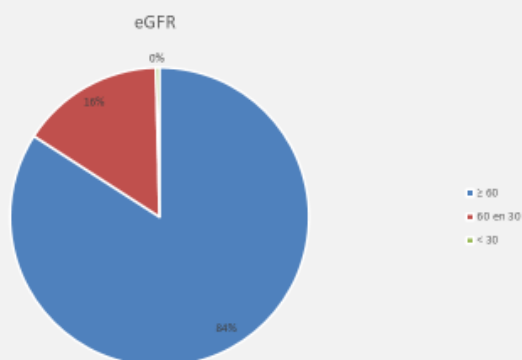
Procesindicatoren Diabetes



Bron: Calculus VIPLive, Kwartaalrapport DM indicatoren v3.0 – GEZ, peildatum: Q1-2019



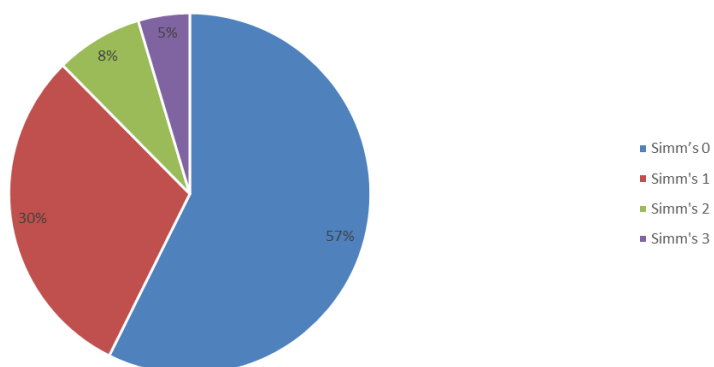
Uitkomstindicatoren Diabetes



Bron: Calculus VIPLive, Kwartaalrapport DM indicatoren v3.0 – GEZ, peildatum: Q1-2019

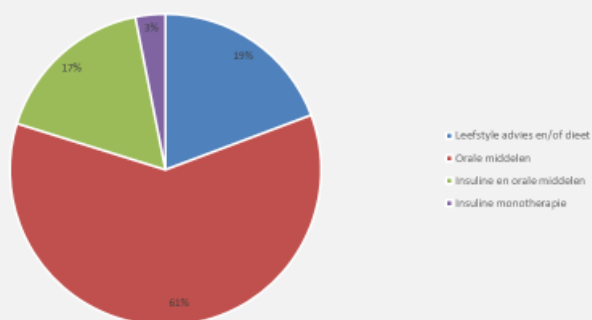


Simm's classificatie



Uitkomstindicatoren Diabetes

Behandeling



Bron: Calculus VIPLive, Kwartaalrapport DM indicatoren v3.0 – GEZ, peildatum: Q1-2019



5.2 Zorgprogramma COPD/Astma

Het ketenzorgprogramma COPD/Astma is gestart in oktober 2012 met 2 deelnemende huisartsenpraktijken. Dit aantal is tot en met 2018 gegroeid tot 5 huisartsenpraktijken. In 2018 hebben 163 patiënten COPD/Astma-zorg ontvangen vanuit het ketenzorgprogramma COPD/Astma. Het doel van het ketenzorgprogramma COPD/Astma is het verlenen van patiëntgerichte, kwalitatief hoogstaande en doelmatige zorg voor de hele patiëntengroep binnen Zorggroep Voorhout. Het ketenzorgprogramma is gebaseerd op de NHG-Standaard COPD en de NHG-Standaard Astma en is regionaal toegespitst door de kaderhuisarts COPD/Astma.

Doelstellingen:

- De apotheek geeft een inhalatie instructie bij de 1^e uitgifte.
- Bij overgebruik van medicatie meldt de apotheek dit aan de huisarts.

Resultaten

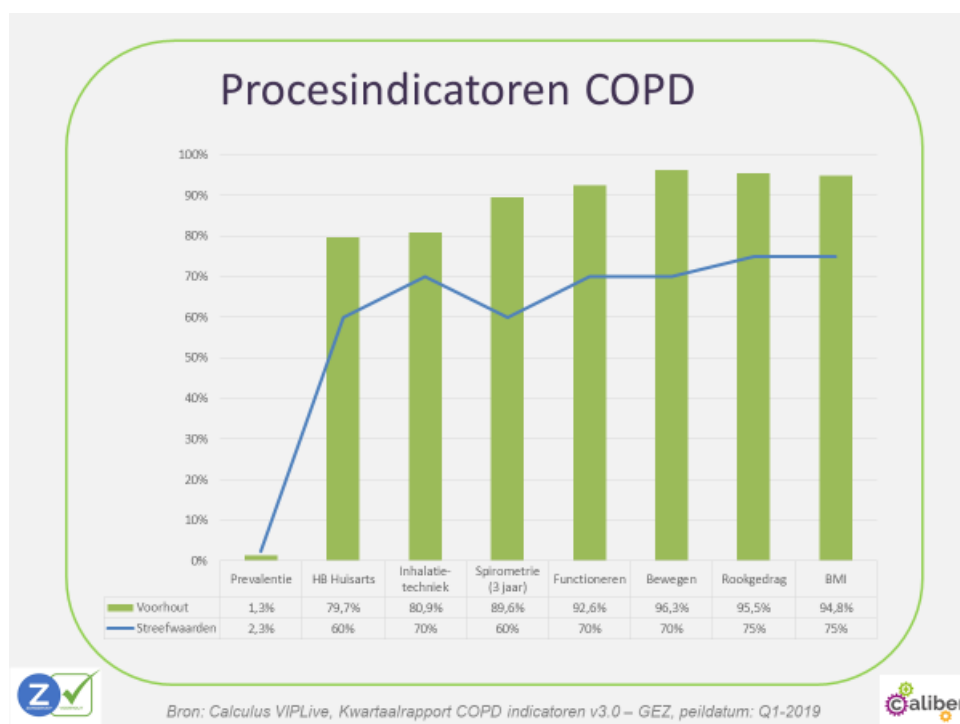
De streefwaarde voor de indicator “patiënt met functioneren vast gelegd (MRC/CCQ)” is behaald. Bij verwijzing naar de diëtist in het kader van het zorgprogramma wordt duidelijk op de verwijzing vermeld dat de patiënt verwezen wordt voor ketenzorg COPD. De resultaten in het zorgprogramma Astma vertonen een sterke stijgende lijn. De doelgroep COPD patiënten blijft een uitdagende groep.

Resultaten indicatoren jaar 2018

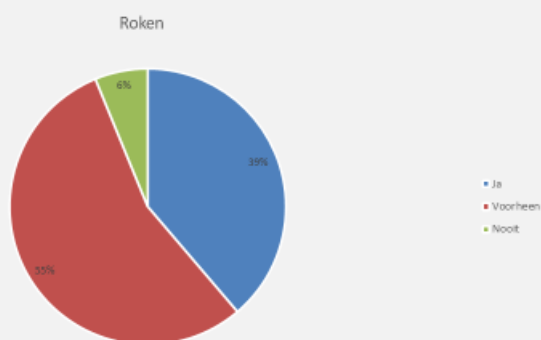
De resultaten op alle indicatoren voor het ketenzorgprogramma Astma zijn verbeterd. De streefwaarden voor de indicatoren niet in zorgprogramma (-13%), in zorgprogramma (+13%), inhalatiemedicatie met inhalatietechniek gecontroleerd (+21%) en invullen ACQ (+19%) zijn nog niet behaald. Hier wordt op dit moment hard aan gewerkt. Alle indicatoren zijn hard gestegen ten opzichte van 2017. Ook voor COPD zijn de scores op alle indicatoren significant verbeterd. De score op de indicator geïncludeerd in het zorgprogramma vertoont de grootste stijging met 25%. Alleen de indicator controle inhalatietechniek is niet behaald. Voor de andere indicatoren zijn op zorggroep-niveau de streefwaarden behaald.

Deskundigheidsbevordering

Herhaling Caspir cursus via Caliber



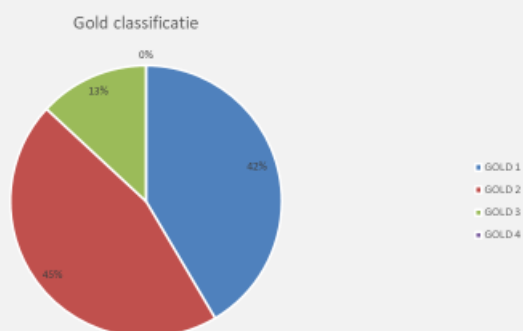
Uitkomstindicatoren COPD



Bron: Calculus VIPLive, Kwartaalrapport COPD indicatoren v3.0 – GEZ, peildatum: Q1-2019



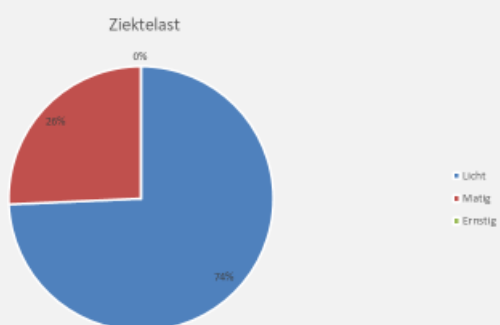
Uitkomstindicatoren COPD



Bron: Calculus VIPLive, Kwartaalrapport COPD indicatoren v3.0 – GEZ, peildatum: Q1-2019



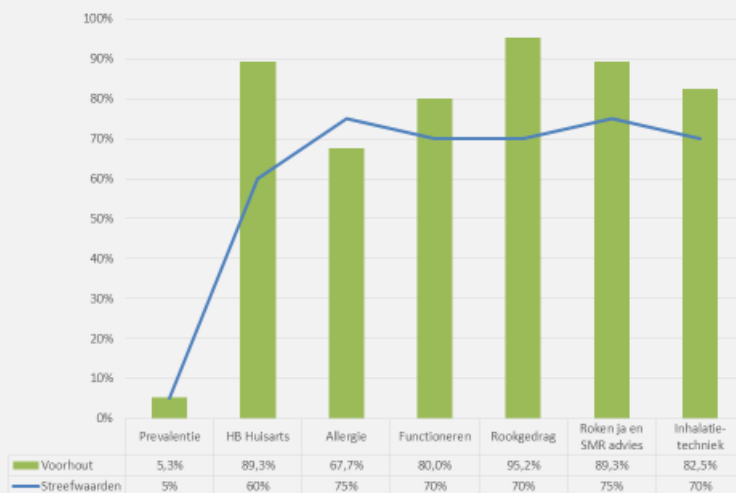
Uitkomstindicatoren COPD



Bron: Calculus VIPLive, Kwartaalrapport COPD indicatoren v3.0 – GEZ, peildatum: Q1-2019



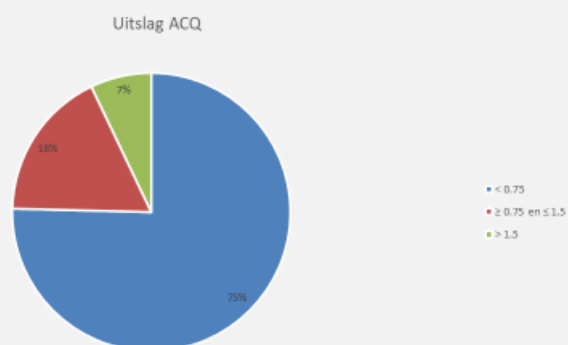
Procesindicatoren ASTMA



Bron: Calculus VIPLive, Kwartaalrapport Astma indicatoren v3.0 – GEZ, peildatum: Q1-2019



Uitkomstindicatoren ASTMA



Bron: Calculus VIPLive, Kwartaalrapport Astma indicatoren v3.0 – GEZ, peildatum: Q1-2019



5.3 Zorgprogramma Hart- en Vaatziekten

Het ketenzorgprogramma Hart- en Vaatziekten is gestart op 1 januari 2013 met 2 deelnemende huisartsenpraktijken. Dit aantal is in 2018 gegroeid tot 5 huisartsenpraktijken. In 2018 hebben gemiddeld 684 patiënten Hart- en Vaatziekte zorg ontvangen vanuit het ketenzorgprogramma Hart- en Vaatziekten. Het doel van het ketenzorgprogramma CVRM is het verlenen van patiëntgerichte, kwalitatief hoogstaande en doelmatige zorg voor de hele patiëntengroep binnen Zorggroep Voorhout. Het ketenzorgprogramma is gebaseerd op de NHG-Standaard Cardiovasculair risicomanagement en regionaal bijgesteld door de kaderhuisarts Hart- en Vaatziekten.

Doelstellingen:

- Elk jaar de huisartspraktijk doorlichten op nieuwe patiënten.
- Bij HVZ; alle mensen die een event hebben gehad jaarlijks een ECG aanbieden.
- Bij verdenking hartfalen, patiënt altijd doorsturen naar de cardioloog voor diagnostiek.
- Bij atriumfibrilleren elk jaar ECG en CHA₂DS₂-VASc.

Resultaten

Via Knooppunt Ketenzorg is een vernieuwd zorgprogramma beschikbaar gekomen. Deze is geïmplementeerd binnen de Zorggroep.

De resultaten op alle indicatoren voor het ketenzorgprogramma HVZ en VVR zijn verbeterd. De streefwaarden voor de indicatoren in zorgprogramma HVZ (+12%), en mate van bewegen -5%) zijn nog niet behaald. Hier wordt op dit moment hard aan gewerkt. Alle indicatoren zijn hard gestegen ten opzichte van 2018.

De streefwaarden voor de indicatoren in zorgprogramma VVR (+5%), hoofdbehandelaar huisarts (+13%) en mate van bewegen (+5%) zijn nog niet behaald. Hier wordt op dit moment hard aan gewerkt. Alle andere indicatoren zijn hard gestegen ten opzichte van 2018.

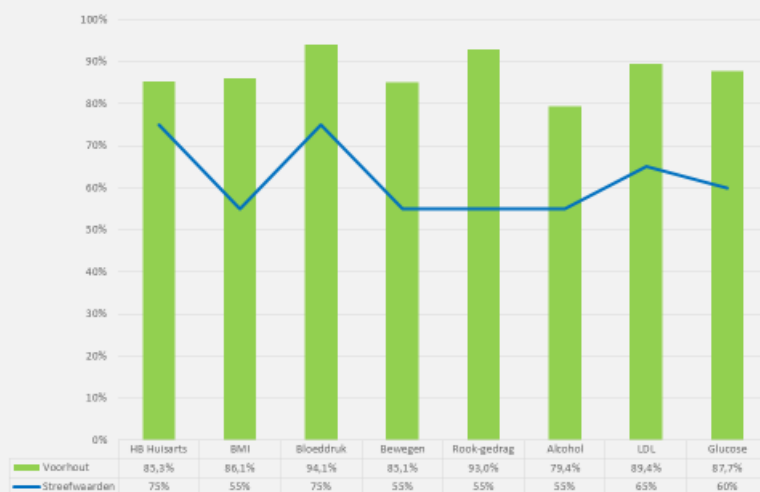
Deskundigheidsbevordering

Symposium Hart- en Vaatziekten, via Caliber.

Nascholing Atriumfibrilleren, via Caliber.

Nascholing NOAC/DOAC voor POH en doktersassistenten

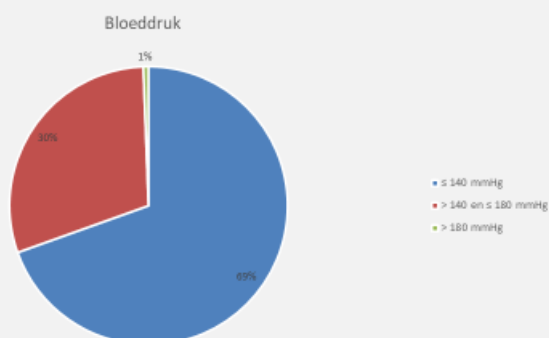
Procesindicatoren VVR



Bron: Calculus VIPLive, Kwartaalrapport CVRM indicatoren v3.0 – GEZ, peildatum: Q1-2019



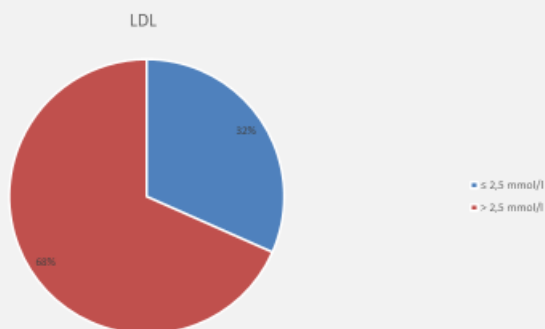
Uitkomstindicatoren VVR



Bron: Calculus VIPLive, Kwartaalrapport CVRM indicatoren v3.0 – GEZ, peildatum: Q1-2019



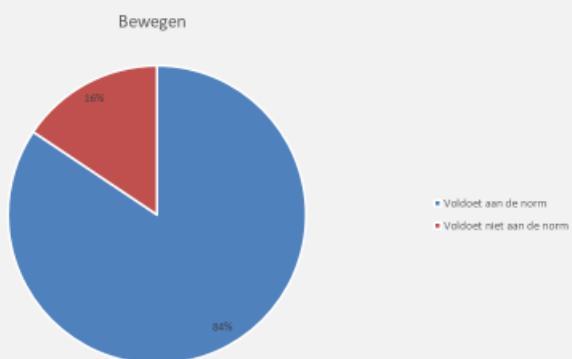
Uitkomstindicatoren VVR



Bron: Calculus VIPLive, Kwartaalrapport CVRM indicatoren v3.0 – GEZ, peildatum: Q1-2019



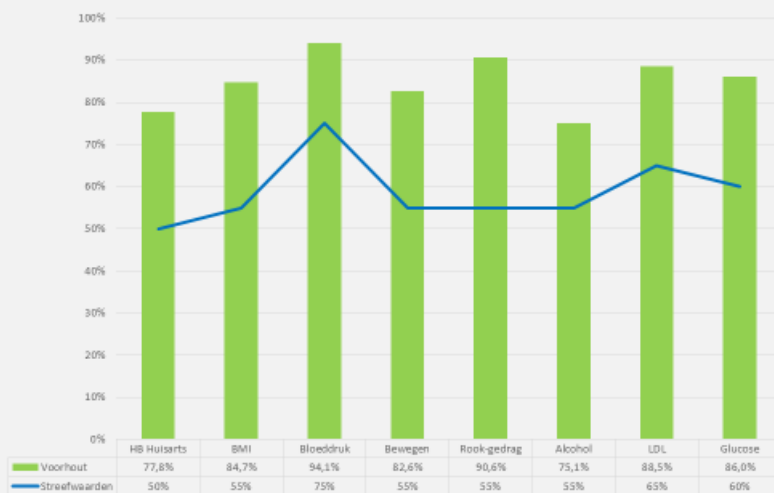
Uitkomstindicatoren VVR



Bron: Calculus VIPLive, Kwartaalrapport CVRM indicatoren v3.0 – GEZ, peildatum: Q1-2019



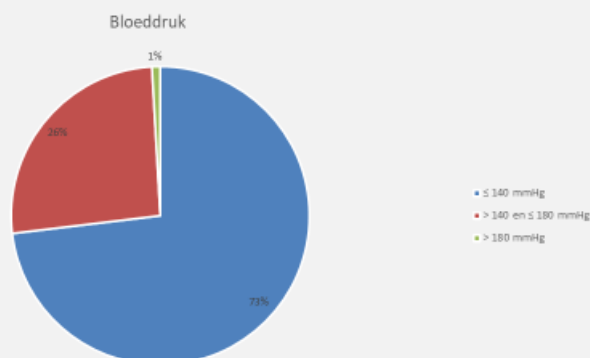
Procesindicatoren HVZ



Bron: Calculus VIPLive, Kwartaalrapport CVRM indicatoren v3.0 – GEZ, peildatum: Q1-2019



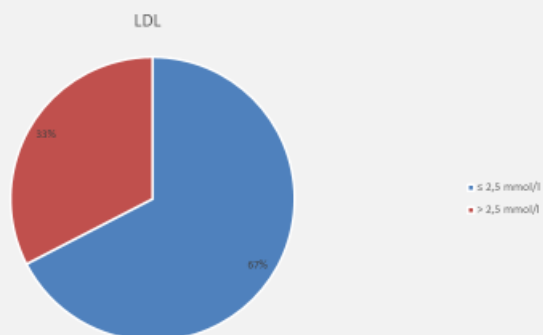
Uitkomstindicatoren HVZ



Bron: Calculus VIPLive, Kwartaalrapport CVRM indicatoren v3.0 – GEZ, peildatum: Q1-2019



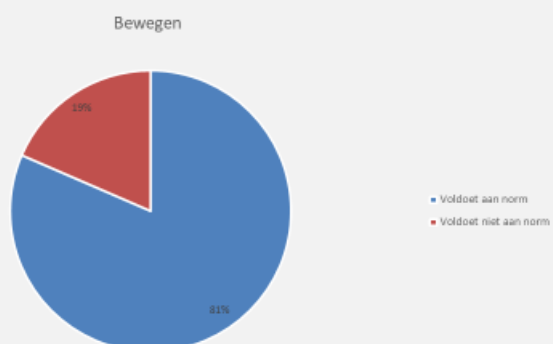
Uitkomstindicatoren HVZ



Bron: Calculus VIPLive, Kwartaalrapport CVRM indicatoren v3.0 – GEZ, peildatum: Q1-2019



Uitkomstindicatoren HVZ



Bron: Calculus VIPLive, Kwartaalrapport CVRM indicatoren v3.0 – GEZ, peildatum: Q1-2019



5.4 Zorgprogramma GGZ

Het ketenzorgprogramma GGZ is gestart op 1 oktober 2017 met 2 deelnemende huisartsenpraktijken. Dit aantal is in 2018 gegroeid tot 5 huisartsenpraktijken. In 2018 hebben gemiddeld 551 patiënten GGZ zorg ontvangen vanuit het ketenzorgprogramma GGZ. Het doel van het ketenzorgprogramma GGZ is het verlenen van patiëntgerichte, kwalitatief hoogstaande en doelmatige zorg voor de hele patiëntengroep binnen Zorggroep Voorhout. Het ketenzorgprogramma is gebaseerd op de NHG-Standaard Angst- en stemmingsstoornissen en regionaal bijgesteld door de kaderhuisarts GGZ.

Doelstellingen:

- Intakeverslagen sturen naar huisarts.
- Therapieland integreren in behandeling.
- Werkafspraken tussen ha en apotheek over gebruik van medicatie in de behandeling.

Resultaten

Therapieland werkt goed en wordt door alle POH-GGZ gebruikt.

Op dit moment wordt er hard gewerkt om de indicatoren voor GGZ inzichtelijk te krijgen.

5.5 Zorgmodule Ouderenzorg

Het ketenzorgprogramma Ouderenzorg is gestart op 1 oktober 2015 met 2 deelnemende huisartsenpraktijken. Dit aantal is in 2018 gegroeid tot 5 huisartsenpraktijken. Het doel van het ketenzorgprogramma GGZ is het verlenen van patiëntgerichte, kwalitatief hoogstaande en doelmatige zorg voor de hele patiëntengroep binnen Zorggroep Voorhout. Het ketenzorgprogramma is gebaseerd op de NHG-Praktijkwijzer Ouderenzorg en regionaal bijgesteld door Knooppunt ketenzorg.

Doelstellingen:

- Het zorgprogramma comprimeren
- De wijkverpleegkundige bij het zorgprogramma betrekken.

5.6 Zorgmodule Incontinentie

De zorgmodule Incontinentie is gestart op 1 oktober 2014 met 2 deelnemende huisartsenpraktijken. Dit aantal is in 2018 gegroeid tot 5 huisartsenpraktijken. Het doel van de zorgmodule Incontinentie is het verlenen van patiëntgerichte, kwalitatief hoogstaande en doelmatige zorg voor de hele patiëntengroep binnen Zorggroep Voorhout. De zorgmodule Incontinentie is gebaseerd op de NHG-Standaard incontinentie voor urine bij vrouwen en mictieklachten bij mannen.

Doelstellingen:

- Bij een verwijzing naar de fysiotherapeut wordt de hoofdbehandelaar fysiotherapeut.
- Een goede registratie in Medicom.

Deskundigheidsbevordering

5.7 Zorgmodule Lage Rugklachten

De zorgmodule Lage Rugklachten gestart in 2015 met 2 deelnemende huisartsenpraktijken. Dit aantal is in 2018 gegroeid tot 5 huisartsenpraktijken. Het doel van de zorgmodule Lage Rugklachten is het verlenen van patiëntgerichte, kwalitatief hoogstaande en doelmatige zorg voor de hele patiëntengroep binnen Zorggroep Voorhout. De zorgmodule Incontinentie is gebaseerd op de NHG-Standaard specifiek lagerugpijn.

Doelstellingen:

- Voor alle patiënten die via DTF bij de FT komen, stuurt de FT een beveiligde e-mail via Zorgmail dat deze patiënt in behandeling genomen is.
- Als huisarts meldt dat patiënt naar de fysio moet, altijd een verwijzing meegeven.

Resultaten

Er is gestart met een update van het zorgprogramma. Dit zal in 2019 afgerond worden.

6. Projecten

Oprichting Zorggroep Voorhout en inrichten van de organisatie

Per 1 januari 2018 is Zorggroep Voorhout gestart. De eerste helft van 2018 stond in het teken van het goed inrichten van de organisatie van de Zorggroep. In het tweede kwartaal is gestart met de voorbereiding van de aansluiting van de drie andere huisartspraktijken in Voorhout. Per 1 juli 2018 zijn alle huisartspraktijken in Voorhout aangesloten bij Zorggroep Voorhout. Op vrijdag 13 juli hebben alle deelnemende praktijken een aansluitovereenkomst met de Zorggroep Voorhout getekend.

Symposium Positieve Gezondheid, via Caliber

Bij huisartsenpraktijk Hooghkamer is een pilot gedraaid met positieve gezondheid. Op 12 juni zijn de bevindingen van de pilot gepresenteerd op een symposium. Het Institute voor Positive Health was aanwezig bij het symposium. Na afloop van het symposium is besloten om Positieve Gezondheid in 2019 bij alle aangesloten praktijken te implementeren.

Nascholing Mondhygiëniste voor POH en doktersassistenten

Op 9 oktober is er een nascholing voor POH-somatiek en doktersassistenten georganiseerd. Het thema van de nascholing de invloed van mondhygiëne en de invloed daarvan op een aantal chronische aandoeningen, zoals Diabetes en Hart- en Vaatziekten. Daarna volgde een presentatie over de verschillende bloedstollingsmedicatie door een apotheker.

De nascholing is als zeer zinvol ervaren.

Start inrichten Qlink als kwaliteitsmanagement systeem

De eerste stappen naar de certificering zijn eind 2018 gezet. Onderdeel hiervan is het opzetten van een kwaliteitsmanagement systeem. Er is in 2018 gekozen voor een systeem en er is gestart met het plaatsen van de documenten in het systeem.

Eerste contacten met gemeente

In 2019 staat de nauwere samenwerking met de gemeente en welzijn op de agenda. Ter voorbereiding zijn eind 2018 de eerste contacten met de wethouder van de gemeente Teylingen gelegd. Daarna zijn de eerste stappen in de samenwerking met de ambtenaren gezet. De thema's die in 2019 gezamenlijk opgepakt worden zijn de Jeugd en Positieve Gezondheid.

7. Bijlagen

Bijlage 1 Kengetallen