

Contxt

Samenwerking met GGZ
in Zwolle-Zuid

Vertrouwenspersoon dagpraktijken

Viering 10 jaar Medrie in beeld

Voorwoord



De zomer is altijd een periode van nadenken én hard werken. Velen hebben vrij en gaan op vakantie. Genieten van gezin en omgeving. Voor anderen is de zomerperiode een extra drukke tijd. Naast de nog steeds bestaande stroom van Oekraïense vluchtelingen, die zo goed mogelijk van zorg wordt voorzien door een aantal regionale huisartsen (hulde daarvoor!), is de zomer voor de huisartsenzorg sowieso een drukke periode. Waarnemen voor collega's die de tijd vinden ook vakantie te nemen, gecombineerd met de jaarlijkse vakantiegasten in onze regio's.

Het steeds groter wordende beroep dat de maatschappij doet op de huisartsen neemt zorgwekkende vormen aan. Vanuit Medrie proberen wij, samen met de huisartsen, te kijken hoe er veranderingen kunnen worden doorgevoerd. De huisarts moet vooral doen wat deze moet doen: generalistische basiszorg leveren (niet meer en niet minder), hierbij ondersteund door Medrie. Daar gaan we voor!

Voorbeelden van hoe Medrie de huisartsenzorg ondersteunt zijn ook weer in deze Contxt opgenomen; voorbeelden die inspireren, uitdagen en toelichten. We maken onder andere kennis met Bert van der Weide in zijn rol als (nieuwe) voorzitter van de Raad van Commissarissen. Met trots lezen we hoe betrokken waarnemers hun collega's in Hardenberg helpen. En in beeld blikken we terug op de viering van het 10-jarig bestaan van Medrie.

Al met al weer een breed overzicht van de dingen die we doen en ondersteunen vanuit Medrie. Hiermee blijven we trots doorgaan.

Veel leesplezier!

Philip van Klaveren
voorzitter raad van bestuur

Inhoudsopgave

Column	2
Betrokken waarnemers in Hardenberg	3
Vertrouwenspersoon dagpraktijken	4
3 vragen aan...Linda Groot	5
2021 in cijfers	6
Samenwerking met GGZ in Zwolle-Zuid	7



In de mix	8
Terugblik 10 jaar Medrie	9



Puzzel	11
--------	----

Colofon

3e jaargang nummer 2, zomer 2022

Contxt verschijnt drie keer per jaar en is een uitgave van Medrie. Met dit magazine laat Medrie zien hoe zij werkt voor en met huisartsen. Contxt wordt digitaal en in print verspreid onder huisartsenpraktijken, ketenpartners en medewerkers van Medrie.

Redactie: redactieteam Contxt

Tekst en vormgeving: team communicatie Medrie

Fotografie: Wilma Frentz, Rick Meinen, eigen beeld, stockfoto's

Druk: Sonodruk Heino

Oplage: 500

Overname van artikelen is toegestaan met bronvermelding. De samenstellers hebben de taak een zo betrouwbaar mogelijke uitgave te verzorgen. Niettemin kunnen zij geen aansprakelijkheid aanvaarden voor onjuistheden die eventueel in deze uitgave voorkomen. Ideeën voor kopij of verbeterpunten? Mail naar communicatie@medrie.nl

Medrie, Dr. Klinkertweg 18, 8025 BS Zwolle
T 038 – 455 62 00
E info@medrie.nl
W www.medrie.nl

Column Bert van der Weide

Kritische vragen stellen: dat is je verantwoordelijkheid als commissaris

Sinds 1 april is Bert van der Weide de nieuwe voorzitter van de Raad van Commissarissen. Hij volgde Marinus Verweij op wiens termijn als lid van de Raad van Commissarissen (RvC) was verstreken. "Je kunt twee keer een termijn van vier jaar lid zijn van de RvC", vertelt Bert. "Een maximum termijn is goed omdat je op die manier steeds mensen kunt zoeken die passen bij hetgeen de organisatie op dat moment nodig heeft." Bert heeft zich beschikbaar gesteld als voorzitter: "Ik heb er goed over nagedacht. Het is een grote verantwoordelijkheid en het vraagt ook de nodige tijd. Nadat ik had laten weten dat ik beschikbaar was voor de functie hebben de andere leden van de RvC overleg gehad en mij daarna hun vertrouwen gegeven. Vervolgens zijn we de procedure gestart voor de werving van een nieuw lid RvC. Als uitkomst van deze procedure hebben we per 22 juni Micha van Akkeren verwelkomd na zijn benoeming door de aandeelhouders."

Rollen van de RvC

Een RvC heeft een aantal verschillende rollen:

- Toezichtrol; vanuit deze rol kijkt de RvC of de Raad van Bestuur het beleid uitvoert zoals het is vastgelegd
- Werkgeversrol; vanuit deze rol stelt de RvC na beoordeling de beloning van de Raad van Bestuur vast
- Sparringpartner voor de Raad van Bestuur; in deze rol is de RvC een klankbord voor de Raad van Bestuur. Zo helpt de RvC mee bij het vormen van een definitieve mening over een onderwerp.
- Netwerken; elk lid van de RvC heeft een andere achtergrond (zie kader). Vanuit die achtergrond kan elke commissaris vragen stellen, linken leggen en impact hebben. Daarnaast lopen er ook intern lijntjes richting ondernemingsraad, cliëntenraad en MT leden.

Betrokkenheid en vertrouwen

Bert vertelt enthousiast waarom hij commissaris is geworden en wat hem drijft: "In eerste instantie werd ik op basis van mijn kennis gevraagd om bij een bank lid te worden van de RvC. Het sprak mij erg aan om vanuit die rol en ervaring mijn kennis te delen en de bestuurder te helpen. En doordat je steeds meer ervaring krijgt als commissaris, krijgt je rol steeds meer inhoud." Wat houdt die rol precies in? "In je rol als commissaris moet je kritische vragen kunnen stellen, dat is je verantwoordelijkheid als commissaris. Je bent een sparringpartner voor de bestuurder.

Als commissaris houd je aan de ene kant altijd gepaste afstand tot bestuurder terwijl er aan de andere kant ook een grote mate van betrokkenheid en vertrouwen is. Dat is een mooi en belangrijk evenwicht. Ik adviseer iedere bestuurder om ook een toezichtrol te nemen. Dan begrijp je als bestuurder nog beter de rol van een commissaris en dit komt de samenwerking ten goede. Maar, je hoeft als commissaris niet perse bestuurder te zijn. Er zijn ook veel managers en ondernemers lid van een RvC. Belangrijkste is dat je in staat moet zijn te begrijpen hoe bepaalde zaken eraan toe gaan. En je moet je ergens tegen aan willen bemoeien.



Bert van der Weide,
voorzitter RvC

In gesprek

Medewerkers van Medrie krijgen, direct of indirect, op verschillende manieren te maken met de RvC. "De RvC heeft bijvoorbeeld een aantal keer per jaar een overleg met de ondernemingsraad om van elkaar te weten wat er speelt en wat aandachtspunten zijn. Ook heeft de RvC invloed op beleid, zo hebben we bijvoorbeeld op afstand een rol gespeeld in de totstandkoming van de nieuwe huisartsenpraktijk in Hardenberg. Daarnaast denkt de RvC mee over de begroting. En binnenkort willen we ook met de medewerkers van Medrie in gesprek. Vanwege corona is dat wat op de achtergrond geraakt. Maar we komen weer een kijkje nemen op de huisartsenposten en TPM en op kantoor."

Leden RvC

Elk lid van de RvC heeft een andere achtergrond, zodat expertise vanuit verschillende werkvelden geborgd is.

- Micha van Akkeren is bestuurder met een bedrijfseconomische achtergrond
- Stella Kuin is IT manager
- Bert van der Weide is ondernemer in de uitvaartbranche en heeft naast Medrie nog vier toezichtsfuncties
- Inge de Wit is ziekenhuisbestuurder
- Eugene Zuiderwijk is huisarts en directeur van een huisartsenorganisatie

Betrokken waarnemers zetten zich actief in voor Huisartsenpost Hardenberg

In de regio Hardenberg zet een aantal betrokken waarnemers zich met veel passie en plezier in voor goede patiëntenzorg. Een gesprek met twee van hen over hun drijfveren: Dieter Boswijk en Elja Meijer.

Bijzonder

Huisarts Dieter Boswijk is in 2019 na ruim 36 jaar gestopt met zijn eigen praktijk. Maar stilzitten is er niet bij. Hij doet nog regelmatig dienst op de Huisartsenpost Hardenberg, ook werkt hij twee dagdelen per week in de ouderenzorg en daarnaast sinds kort een dagdeel in de week in de dagpraktijk. "Als je lang huisarts bent geweest, heb je veel gezien en meegemaakt met je patiënten. Mijn werk heb ik altijd heel bijzonder gevonden. Sinds mijn pensionering is mijn week gevuld met allerlei zaken, waaronder waarnemen als huisarts. Het geeft me veel voldoening om dit werk nog een tijdje te blijven doen, zonder de verantwoordelijkheid van een eigen praktijk. Mooi vind ik het om contact te houden met collega-huisartsen op de post, de assistenten en de visiteteamassistenten."



Huisarts Dieter Boswijk: "Ik hoop dat de huidige generatie huisartsen de huisartsenpost ook ziet als iets wat van henzelf is. Zelf vervul ik het liefst dagdiensten, waardoor ik nog veel patiënten zie en goed feeling hou met het vak."

Prachtige uitdaging

Elja Meijer is inmiddels vijf jaar huisarts. Tijdens haar opleiding maakte ze kennis met de Huisartsenpost Hardenberg. De prettige sfeer op de post en de nuchtere mentaliteit van de patiënten uit het oosten van het land, maakten dat ze bewust koos voor deze regio. Ze heeft een jong gezin en kiest er eveneens bewust voor om waarnemer te zijn, vanwege de flexibiliteit die dat met zich meebrengt. "De communicatie met de patiënt en aanvoelen wat die op dat moment nodig heeft, vind ik steeds weer een prachtige uitdaging. Je kunt niet alle patiënten helpen, maar ik haal er voldoening uit als ze met een beter gevoel de deur uitgaan dan ze binnenkwamen."

"We hopen dat andere stoppende huisartsen ook aansluiten als waarnemer op de huisartsenpost. Of dat andere posten dat idee overnemen!"

"Königin der Nacht"

Dieter Boswijk: "Als huisartsen hebben we een band met deze regio en met de huisartsenpost. Die hebben we immers zelf opgericht. Ik hoop dat de huidige generatie huisartsen de huisartsenpost ook ziet als iets wat van henzelf is. Zelf vervul ik het liefst dagdiensten, waardoor ik nog veel patiënten zie en goed feeling hou met het vak. Nachtdiensten zijn me altijd zwaar gevallen, maar er zijn collega's die daarvoor de hand niet omdraaien. Elja Meijer spant daarbij de kroon, die is echt "die Königin der Nacht", lacht hij.

Rustiger

Elja Meijer: "Nachtdiensten vind ik heel leuk om te doen, ik doe er nu zo'n 60-70 per jaar. Je bent dan verantwoordelijk voor de hele regio en moet het samen met de visiteteamassistent maar zien te redden. Tijdens de nachtdiensten is het vaak wat rustiger en heb je meer tijd voor de patiënt, dat vind ik heel prettig. Zeker ook omdat patiënten meestal niet voor niets 's nachts contact opnemen. Nachtdiensten vallen mij niet zwaar, ik slaap heel gemakkelijk. En deze diensten zijn goed te combineren met mijn gezin."

"Als vaste groep vervullen we ongeveer de helft van de nachtdiensten"

Idee

Dieter Boswijk: "Omdat het steeds moeilijker werd om het rooster op de huisartsenpost rond te krijgen, hebben we twee jaar geleden een groepje opgericht van stoppende huisartsen die als waarnemer bijspringen. Daarvoor deed collega Bert Lock dat al in zijn eentje trouwens. We hopen dat andere stoppende huisartsen gaan aansluiten of dat andere posten dat idee overnemen. Tegenwoordig draaien ook waarnemers mee in dit groepje. Medrie ondersteunt dit heel goed, vind ik. We krijgen bijvoorbeeld apart intervisie."



Huisarts Elja Meijer: "Nachtdiensten vind ik heel leuk om te doen, ik doe er nu zo'n 60-70 per jaar. Je bent dan verantwoordelijk voor de hele regio en je moet het samen met de visiteteamassistent maar zien te redden"

Helpt nachtdiensten

Elja Meijer: "Ik ben ingegaan op het Medrie-aanbod om je als vaste waarnemer van tevoren op te geven voor diensten op de post. Als vaste groep vervullen we ongeveer de helft van de nachtdiensten, wat de praktijkhoudende collega's natuurlijk ontlast. Anderzijds vind ik het zelf ook prettig om ver van tevoren te weten welke diensten ik ga doen."

En zo dragen bevlogen waarnemers in de regio Hardenberg enthousiast bij aan de continuïteit van huisartsenzorg voor de bewoners van het gebied.

Inzet vertrouwenspersoon in de dagpraktijk

Afgelopen tijd kreeg Medrie van verschillende huisartsenpraktijken vragen over de mogelijke inzet van een vertrouwenspersoon in de dagpraktijk. Dat hebben we onderzocht. De volgende twee mogelijkheden brengen we graag onder uw aandacht.

SSFH

Is uw praktijk lid van de Stichting Sociaal Fonds Huisartsen (SSFH), dan is voor uw medewerkers vertrouwenspersoon Gerard Eliens beschikbaar. Hij is te bereiken via G.Eliens@gimd.nl of 06-10168141.

Om de toegang tot de vertrouwenspersoon te vereenvoudigen, heeft SSFH besloten dat tot nader order alle kosten van de inzet van een vertrouwenspersoon voor rekening van SSFH komen. Kijk voor meer informatie op:

www.ssfh.nl/nieuws/vertrouwenspersoon-ssf-h-bij-ongewenst-gedrag (of zoek via Google op ssf-h-vertrouwenspersoon).

GIMD

Is uw praktijk niet aangesloten bij de SSFH en u wilt toch gebruik maken van een vertrouwenspersoon? GIMD heeft daarvoor diverse mogelijkheden, waaronder een jaarabonnement. Heeft u hiervoor belangstelling, mail dan naar info@gimd.nl. GIMD neemt vervolgens contact met u op om de mogelijkheden door te spreken. En ook op welke wijze u e.e.a. kunt communiceren binnen uw praktijk. Meer informatie is te vinden op www.gimd.nl/vertrouwenspersoon.

Drie vragen aan... Linda Groot, kaderhuisarts palliatieve zorg



Overdracht zorgpatiënt: voor het geval palliatieve patiënten of hun naasten contact opnemen met de huisartsenpost, kunnen zij aangemeld worden op Mijn Patiëntenportaal. Dat is te bereiken via de Zorgportaal-knop in het HIS.

De zorg voor een patiënt in de laatste levensfase stelt hoge eisen aan een huisarts en palliatieve zorg leeft erg onder huisartsen, weet Linda Groot (huisarts Huisartsenpraktijk Assendorp en kaderhuisarts palliatieve zorg). “Als huisarts ben je nauw betrokken bij je patiënt. Sommigen ken je al jaren. En bij een levenseinde wil je het graag goed doen voor de patiënt en zijn naasten, zodat de patiënt rustig kan overlijden.”

1

Huisartsen zijn gewend om veel alleen te doen. Toch kan het mogelijk prettig zijn te overleggen met een collega, bijvoorbeeld over welke medicatie te verstrekken aan een palliatieve patiënt. Waar kan een huisarts dan terecht?

Natuurlijk kun je als huisarts je collega's bevragen, maar je kunt ook 24/7 een beroep doen op het Netwerk Palliatieve zorg IJssel-Vecht en Noordoost-Overijssel (palliaweb.nl/netwerk-ijsselvecht). Een team, bestaande uit artsen, verpleegkundigen en consulenten palliatieve zorg, geeft advies op maat. De consultatie is vertrouwelijk en er zijn geen kosten aan verbonden. Dat geldt in de dagpraktijk, maar ook als je tijdens een spoeddienst een beslissing moet nemen bij een palliatieve patiënt die je niet (goed) kent.

Momenteel ben ik (weer) voorzitter van het Netwerk Palliatieve zorg in deze regio. We hebben inmiddels ook goede contacten met de tweedelij. Als een patiënt bijvoorbeeld uit het ziekenhuis teruggaat naar huis en weer aangewezen is op huisartsenzorg, kan de huisarts bij vragen bellen met het Netwerk. Bij een palliatieve patiënt wil je immers niet teveel hulpverleners in huis en het is fijn dat zorgverleners elkaar zo snel kunnen vinden.

2

U werkt met een PaTz-groep (= palliatieve zorg thuis). Wat is daarvan de meerwaarde?

Een PaTz is een groep van huisartsen, (wijk)verpleegkundigen en inhoudelijk deskundigen palliatieve zorg die lokaal nauw samenwerken. Ze brengen patiënten vroegtijdig in beeld en anticiperen op diens zorgbehoefte. Zelf werk ik met een PaTz-groep, bestaande uit de thuiszorg, een fysiotherapeut en een geestelijk verzorger. We kennen elkaar goed en weten wat we aan elkaar hebben. Alle professies hebben hun eigen meerwaarde voor de patiënt. Bijvoorbeeld de geestelijk verzorger.

Het geeft patiënten vaak rust als ze hun hart kunnen luchten. Sommigen hebben goede gesprekken over hun levenseinde binnen hun gezin, netwerk of geloofsgemeenschap. Anderen vinden het juist prettig verdiepende gesprekken te hebben met iemand die wat meer van ze afstaat, zoals een geestelijk verzorger. Daar heb ik uitstekende ervaringen mee. Zo merk ik dat klachten vaak beter te behandelen zijn als patiënten na een gesprek met een geestelijk verzorger minder angst hebben en beter over hun levenseinde kunnen praten.

3

Heeft u nog andere aanbevelingen?

In de gemiddelde dagpraktijk begeleidt een huisarts een paar overlijdens per jaar. Vaak houden de praktijkhouders die patiënten onder hun eigen hoede. Soms geven ze zelfs hun eigen nummer aan een patiënt. “U kunt me altijd bellen als er wat is.” Toch is het belangrijk om als praktijkhoudende huisartsen ook jonge huisartsen of waarnemers te betrekken bij een palliatieve patiënt, zodat ook zij ervaring kunnen op doen.

Het is niet alleen belangrijk dat de kennis op peil is, maar ook moet je er als arts feeling mee krijgen. Bijkomend voordeel is dat je eventuele bereikbaarheid buiten de spreekuren samen kunt verdelen. Daarnaast is het belangrijk om palliatieve patiënten aan te melden in Mijn Patiëntenportaal (zie kader). Zo kunnen we er samen voor zorgen dat we eenheid van werken rond een palliatieve patiënt houden. Dat is duidelijk voor de patiënt, prettig voor de naasten en ook goed voor onszelf als huisartsen.

2021 in cijfers

algemeen

630.000 adherentiegebied
huisartsenposten

270+ aangesloten
huisartsen

€ 297.000 financieel
resultaat

avond-nacht-weekend

152.839 telefoontjes TPM

42,4 % zelfzorgadvies
door TPM

56.704 aantal consulten op de
huisartsenposten

chronische zorg

67.981 patiënten in de
ketenzorgprogramma's

waarvan:

23.516 diabetes ketenzorg

3.497 COPD ketenzorg

40.968 VRM ketenzorg

58,5% van de praktijkhouders neemt deel
aan Samenwerken in de Wijk

99 praktijken nemen deel aan
Toekomstbestendige Huisartsenzorg



klachten/kwaliteit

123 afgehandelde klachten

84 VIM's

5 calamiteiten

scholing

3.029 deelnemers

waarvan:

2.556 in (online) bijeenkomsten

473 in individuele e-learnings

medewerkers

242 medewerkers

65 nieuwe medewerkers

5,7% ziekteverzuim



Samenwerken in de wijk

Zwolle-Zuid: betere afstemming met GGZ-aanbieders

"In Zwolle-Zuid wonen veel mensen met GGZ-problematiek", vertelt huisarts Robin Oosterhout van huisartsenpraktijk Zuyderhart. "Helaas liet de afstemming met GGZ-aanbieders te wensen over." Dat moet beter, vond de huisartsenpraktijk. Via SIDW* zochten ze met succes de samenwerking.

"De GGZ-problematiek in Zwolle-Zuid is heel divers: van jeugd waarmee het niet goed gaat, mensen die overspannen zijn, maar ook chronische psychiatrie en zorgmijders. We merkten dat bij veel chronisch psychiatrische patiënten de samenwerking tussen zorgverleners als Dimence (FACT-team), team VIA (bemoeizorg) RIBW Overijssel en het sociale wijkteam niet altijd goed verliep. Ook wij als huisartsen werden lang niet altijd meegenomen in de communicatie, terwijl we voor thuiswonende psychiatrische patiënten vaak wel een eerste aanspreekpunt zijn. Als het onverhoopt mis gaat, is het belangrijk dat je de patiënt goed in beeld hebt en dat je korte lijntjes hebt met diens begeleiders en behandelaren, zodat je zo nodig snel kunt opschalen."



Huisarts Robin Oosterhout (l) en poh GGZ Anne-Marie Logtenberg (r) zien al veel positieve resultaten. Recent hebben ze ervaringen en ideeën uitgewisseld met andere praktijken in Zwolle-Zuid.

Korte lijntjes rond patiënt

In het belang van goede patiëntenzorg moet dat beter, vond de huisartsenpraktijk. Robin Oosterhout: "Vanuit SIDW hebben we dit opgepakt, waarbij onze praktijk-manager Marion Hulsman heel veel voorwerk heeft gedaan. In een eerste wijkbijeenkomst in maart 2021 bleek dat ook de GGZ-aanbieders en het sociale wijkteam zich herkenden in de problematiek. Ze zagen eveneens het belang van korte lijntjes rond een patiënt. We zijn met een kleine projectgroep begonnen en hebben een aantal vervolgbijeenkomsten georganiseerd, met als doel elkaar en elkaars expertise goed te leren kennen."

Beter geïnformeerd

Robin Oosterhout en poh GGZ Anne-Marie Logtenberg zien al veel positieve resultaten. Ze noemen een paar voorbeelden. "Er hebben multidisciplinaire overleggen plaatsgevonden rond patiënten. En als je bijvoorbeeld

contact hebt met iemand van Dimence of RIBW over een patiënt, dan verloopt zo'n gesprek een stuk soepeler, omdat je elkaar kent. Verder liepen we ertegenaan dat RIBW vanwege de privacy niet zomaar patiëntinformatie mag delen met de huisarts, terwijl wij geïnformeerd willen worden als mensen bijvoorbeeld instabiel worden. Inmiddels is bij (veel) patiënten de toestemming hiervoor geregeld."

Overzicht

Anne-Marie Logtenberg heeft een handig overzicht gemaakt welke patiënten waar in behandeling zijn, wie de contactpersoon is, etc. "We krijgen nu verslagen van behandelaren als een patiënt terugverwezen wordt, met zo'n patiënt heb ik vervolgens elk half jaar een gesprek. Ook hebben we in beeld welke patiënten zorgmijdend zijn."

Wens

Robin Oosterhout plaatst nog wel een kanttekening: "Bij een goede terugverwijzing van een psychiatrische patiënt horen randvoorwaarden. Goede afspraken met de tweedelij zijn daarin belangrijk. Op het vlak van de somatiek hebben we veel werkafspraken met specialisten. Dat is in de GGZ veel minder, terwijl dit ziektebeeld juist veel onvoorspelbaarder is." Hij heeft ook nog een wens: "Wat zou het mooi zijn als een psychiater weer periodiek spreekuur zou houden in de wijk, heel laagdrempelig voor de patiënten."

Uitbreiden

De praktijk is enthousiast over de eerste resultaten van hun SIDW-initiatief en wil dit graag uitbreiden. "Uiteraard hebben ook andere praktijken in Zwolle-Zuid psychiatrische patiënten. Daarom hebben we half mei 2022 een bijeenkomst georganiseerd, waar we onze ervaringen gedeeld en ideeën uitgewisseld hebben. Alle aanwezige partijen herkennen de problematiek. Samen zijn er verbeterdoelen geformuleerd, ook dit krijgt zeker een vervolg", blikken ze positief vooruit.

***Huisartsen kunnen via Medrie de prestatie Samenwerken in de wijk (SIDW) afnemen. Meer info staat op www.medrie.nl/sidw.**

Of bekijk de groep SIDW op Connect. Dat kan via deze qr-code.



In de mix

Samenwerking OPEN en Deltion krijgt vervolg

Dit voorjaar vond er een pilot plaats waarbij tweedejaars studenten van de opleiding tot doktersassistente in een zestal dagpraktijken patiënten wegwijs maakten in het patiëntenportaal Mijngesondheid.net. Een mooie samenwerking tussen zorg en onderwijs dat landelijke bekendheid kreeg: het initiatief kwam tijdens de ICT & Health Openingsmanifestatie als beste uit de bus! En op de werkconferentie 'Digivaardig in de zorg' heeft Kristel Schrijver samen met Martine Altena (Deltion) een workshop verzorgd over de pilot. Onlangs vond de evaluatie van de pilot plaats. Naast het feit dat het initiatief in de meeste praktijken als waardevolle toevoeging werd ervaren en het door patiënten als positief werd beschouwd, zijn er ook verbeterpunten. Studenten hebben meer kaders nodig en nog meer kennis over het gebruik van Mijngesondheid.net. Ook is het wenselijk dat studenten meer aanwezig zijn en zich meer verbonden voelen met de praktijk. Daarom wordt het volgend jaar ingepast in de stage van tweedejaars studenten. En wordt opnieuw aandacht besteed aan deskundigheidsbevordering door het verzorgen van gastlessen, waarbij veel aandacht wordt besteed aan het voeren van patiëntgesprekken. Ook kunnen studenten vooraf oefenen met Mijngesondheid.net.



Meld je nu aan voor de innovatietour op 17 en 18 november!

Wat kan de zorg leren van het bedrijfsleven en andersom? Meer dan je denkt! Wat kunnen we leren van andere zorgorganisaties die technologie al volop inzetten ter ondersteuning van het zorgproces? Wat doet plezier in je werk met jou en jouw collega's en hoe creëer je zo'n omgeving? Dat gaan we ontdekken tijdens de tweedaagse innovatietour die Medrie i.s.m. de Technologie en ZorgAcademie (TZA) op donderdag 17 en vrijdag 18 november 2022 organiseert. Meer informatie: medrie.nl/medrie-actueel/ga-mee-met-de-innovatietour. Direct aanmelden: medrie.nl/innovatietour.



Wat vind jij van Contxt? Jouw mening telt!

Contxt bestaat twee jaar! Daarom zijn we heel benieuwd naar jouw mening. Welke items spreken je aan? Wat mis je? En wat kan beter? Laat het ons weten!

Scan de QR code en vul de vragenlijst in. Het kost je max. 3 minuten tijd.



Affiniteit met spoedzorg? Word kernteamarts op de huisartsenpost!

Spreekt dit je aan:

- vaste diensten met keuzevrijheid en regie op jouw rooster
- betrokken zijn bij een vast team, de huisartsenpost, de regio en meebouwen aan kwaliteit
- goede verdiensten met rechtstreekse uitbetaling zonder facturatie-rompslomp
- een functie die voldoet aan de DBA (deregulering beoordeling arbeidsrelatie)
- een bijdrage leveren aan de continuïteit van spoedzorg?

Dan is de functie van kernteamarts op de huisartsenpost echt wat voor jou!

Kijk op www.medrie.nl/kernteamarts voor meer info en aanmelden.



In de mix - vervolg

Spiegelavond Flevoland: inhoudelijke discussie en ontmoeting

De spiegelavond is een begrip in Flevoland. Het is de jaarlijkse informatie- en ontmoetingsavond rond ketenzorg die sinds 2005 voor huisartsen, praktijkondersteuners en andere zorgprofessionals zoals diëtisten georganiseerd wordt. Na twee jaar pauze door corona was de spiegelavond dit jaar op 11 mei en ook deze werd als vanouds goed bezocht. "We merken dat de avond in een behoefte voorziet om inhoudelijk met elkaar van gedachten te wisselen tijdens de workshops, maar ook om elkaar te spreken tijdens het diner en na afloop", vertelt Albertien Clerx (programmamanager). Ze bereidde de avond samen voor met Kees de Visser (huisarts) en Connie Jonkman (praktijkondersteuner), Rianne Visscher (regiosecretaresse) en Martine Bruins (regiosecretaresse).

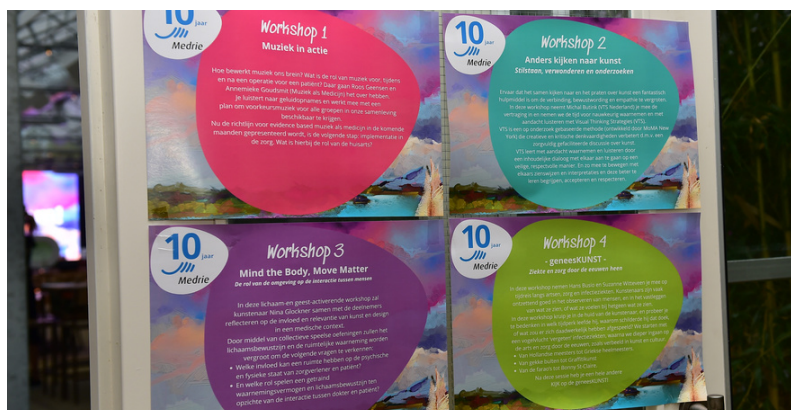


Albertien: "De eerste jaren was het echt alleen een spiegelavond, waarin benchmarkgegevens besproken werden. In de loop der jaren werd het meer een spiegel- en bijscholingsavond. Nu de focus binnen huisartsenpraktijken steeds meer op personsgerichte zorg komt te liggen, verandert de opzet van de avond uiteraard mee. Dit jaar gaven specialisten en verpleegkundig specialisten van het St. Jansdal en het Antonius-ziekenhuis, huisartsen, een fysiotherapeut en een diëtist inhoud aan de workshops. Key note speaker Pim Assendelft (hoogleraar) ging uitgebreid in op zorggerelateerde preventie. We kijken terug op een goed verlopen avond en hopen ook volgend jaar weer een aantrekkelijk programma neer te zetten."

Terugblik viering 10-jarig bestaan Medrie

Op 19 mei jl. vierden we het 10-jarig bestaan van Medrie bij Netl in Kraggenburg. 's Middags waren er lezingen en workshops rond het thema 'de kunst van...'. Na een heerlijk buffet kon er gedanst worden op de muziek van DJ Maxim. We kunnen terugkijken op een mooie dag! Onderstaand en op de volgende pagina een terugblik in beeld!

Op deze dag is ook het boekje 'Het verhaal van Medrie' gepresenteerd. Heb je dit boekje nog niet ontvangen en wil je er wel graag één? Dat kan! Stuur een mail aan communicatie@medrie.nl.





Wegstreeppuzzel

Streep alle onderstaande woorden weg. De letters die je overhoudt, vormen de oplossing!

L	O	S	A	R	A	P	T	A	M	G	N	A	H	
P	A	L	A	B	L	I	A	T	K	C	O	C	R	
K	S	E	E	Z	N	I	U	T	D	D	L	I	U	
S	P	R	O	E	I	E	R	E	A	O	Z	N	U	
N	E	M	E	O	L	B	I	B	O	K	O	I	V	
O	B	A	D	P	A	K	M	T	E	N	D	K	P	
T	E	J	N	E	P	E	S	O	N	N	N	I	M	
N	U	N	E	S	W	I	R	N	A	A	N	B	A	
I	C	A	M	Z	P	B	L	R	O	T	K	O	K	
M	E	R	M	R	M	O	T	S	R	Z	A	A	Z	
D	B	L	E	E	T	S	A	K	D	N	A	Z	V	
A	R	T	W	A	S	R	V	L	I	N	D	E	R	
B	A	Z	Z	L	G	I	J	R	E	G	E	I	L	V
W	B	M	R	A	W	N	E	R	E	P	M	A	K	

BADMINTON
BADPAK
BAL
BARBECUE
BIKINI
BLOEMEN
BOS
COCKTAIL

GRAS
HANGMAT
KAMPEREN
KAMPVUUR
PARASOL
RANJA
SLIPPERS
SPROEIER

STRAND
TUIN
VAKANTIE
VLIEGER
VLINDER
WARM
WATERPISTOOL
ZANDKASTEEL

ZEE
ZON
ZONNEBRIL
ZWEMBAD
ZWEMBROEK
ZWEMMEN
IJS

OPLOSSING

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Stuur de oplossing uiterlijk 1 september 2022 naar communicatie@medrie.nl en maak kans op een leuke prijs!

De oplossing en de prijswinnaars worden bekend gemaakt via Connect.