

Contxt



**Nieuwe visiteauto's voor
Huisartsenpost Zwolle**

Wandelconsult

**VR-bril ook interessant
in de huisartsenzorg?**

Voorwoord



In deze gloednieuwe Contxt worden we meegenomen langs ontwikkelingen en innovaties waar we als huisartsenzorg in het algemeen en Medrie in het bijzonder mee te maken krijgen. Hierbij acht ik het van belang, dat we niet alleen kijken naar wat er op ons afkomt, maar ook hoe wij regie kunnen voeren op de verschillende onderwerpen. Hiertoe hebben we periodiek in de regio's overleg met onze huisarts-adviesvergaderingen: de regioraden. En jaarlijks organiseren we de Medrie Strategiedag. Op 15 februari zijn huisartsen, Medrie-professionals en andere betrokkenen in gesprek gegaan over het thema regionale samenwerking: doen of laten? Het was een dag vol goede gesprekken, ontmoeting en veel energie. De dag is samengevat in enkele mooie praatplaten, waarvan je er enkele al kunt bekijken in dit nummer. Ook het thema innovatie krijgt ruim aandacht. Let hierbij even op de oproep die wordt gedaan, om toch vooral deel te nemen aan het innovatiesymposium. Dat gaat deze keer over duurzaamheid. En juist omdat dit thema mogelijk niet direct tot bruikbare acties leidt, is het belangrijk dat we er met elkaar over nadenken. Uiteindelijk gaat ons dit allemaal aan!

Sabine de Jong, POH-GGZ van huisartsenpraktijk Beumer & Schoenmakers laat ons zien wat een wandelconsult betekent voor het welbevinden van patiënten die hiervan gebruik maken.

Medrie-collega Danique Hesselinkis bezig met de laatste fase van haar opleiding tot klinisch informaticus. Wat dat is en met welk ontwerpproject zij bezig is, legt ze aan ons uit. In deze editie staan nog veel meer boeiende artikelen, waarin professionals met passie over hun werk vertellen. Veel leesplezier!

Philip van Klaveren
voorzitter raad van bestuur

Inhoudsopgave

Column Kristel Schrijver, innovatiestrateg	3
Kijkje achter de schermen	4
	
Wandelconsult waardevol voor patiënten	5
Strategiedag Medrie Klinisch informaticus: schakel tussen zorg en ICT	6 7
VR-bril ook interessant voor de huisartsenzorg?	8
Maak kennis met team Informatievoorziening	9
In de mix	10
Puzzel	12

Colofon

4e jaargang nummer 1, voorjaar 2023
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: Carolien Holtslag, Fenneke van der Scheer
Fotografie: Wilma Frentz, eigen beeld, stockfoto's Medrie
Vormgeving en druk: Sonodruk Heino
Oplage: 655

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

Sta eens stil

Onlangs was ik in Leeuwarden. Hoewel poëzie vaak een ver-van-mijn-bed-show is, werd ik geraakt door de gedichten van Judith Nieken. Op diverse voordeuren in Leeuwarden pronken haar gedichten... Ze laat je letterlijk stilstaan. En - hoe mooi is dat - bij het lezen komen direct allerlei associaties naar boven met mogelijkheden en kansen. Vanuit mijn rol als innovatiestrateg gun ik dat eigenlijk iedere collega in de huisartsenzorg: STILSTAAN.

Tandje erbij

We zijn een kei in rennen, nog harder rennen en graag nog een tandje erbij. Ook bij Medrie kunnen we er wat van. Met als gevolg dat we vraagstukken en problemen oplossen met een tandje erbij of net iets meer van het één of het ander. Maar helpt dat echt? Ik geloof er eigenlijk niet zo in.

Hamvraag

Stilstaan, alleen of samen, wat meer van een afstandje kijken naar de vraagstukken die er liggen, leidt vaak tot veel mooiere oplossingen. De hamvraag is: gun je jezelf die tijd of weet je altijd wel een reden te noemen waarom doorrennen toch beter is? "Het kan niet anders", hoor ik vaak. "We moeten wel." Maar wat als dat niet meer lukt? Dan zegt iedereen: "neem de tijd, kom tot rust". Waarom niet net wat eerder? Ik gun dat iedere collega in de (huisartsen)zorg.

"Gun je jezelf die tijd. Of weet je altijd wel een reden te noemen waarom doorrennen toch beter is?"

Heeft u zich nog niet aangemeld voor het innovatiesymposium, maar wilt u toch graag deelnemen? U kunt zich tot uiterlijk 10 maart 2023 aanmelden via een e-mail naar kwaliiteitscirkelRegiotafel@medrie.nl. Vol = vol.



Stap voor stap

De innovatiemethode kan bij uitstek helpen om een passende oplossing te zoeken bij een vraagstuk of probleem en niet andersom, zoals dat zo vaak gaat. Samen op een gestructureerde manier nadenken over de vraag waar je nu echt een oplossing voor zoekt en wat het voor jou of jouw praktijk betekent als dat opgelost zou zijn. Niet in één keer, maar stap voor stap.

Gun het jezelf

Een mooi voorbeeld van stilstaan is natuurlijk de innovatietour die we in het najaar van 2022 georganiseerd hebben. Afstand nemen van je werk, inspiratie van buiten halen en lekker op je af laten komen. Goed nieuws trouwens, in het voorjaar van 2024 is er weer een tour! Of kom naar het innovatiesymposium Duurzaam, ook dat nog?! op 15 maart a.s. Gun het jezelf, sta eens stil, wees welkom!

Kristel Schrijver
Innovatiestrateg Medrie

Bekijk de innovatiemethode op Connect (het intranet van Medrie) via de QR-code:



Kijkje achter de schermen

Nieuwe visiteauto's bij Huisartsenpost Zwolle

Onlangs heeft Huisartsenpost Zwolle twee nieuwe visiteauto's in gebruik genomen. Die vallen op de parkeerplaats meteen op, alleen al vanwege het grotere formaat. "Zo'n nieuwe auto bestel je niet zomaar even bij een dealer, daar gaat heel wat aan vooraf", vertellen Karin Kerkhof (locatiemanager a.i. Huisartsenpost Zwolle) en Gerrit Plaggenmars, visiteteamassistent (VTA)*. Samen met VTA's Gerrit van de Pol en Robin Bekhof hebben ze er heel wat tijd ingestoken.



Vlnr: Karin Kerkhof, Gerrit van de Pol, Robin Bekhof en Gerrit Plaggenmars poseren trots voor visiteauto's van de HPZ.

Wensen

"De Huisartsenpost Zwolle heeft drie visiteauto's", steekt Karin van wal. "Dat zijn speciale auto's, waarmee de VTA de huisarts naar patiënten toe rijdt, die vanwege hun gezondheidsklachten niet naar de huisartsenpost kunnen komen. Twee auto's waren aan vervanging toe. We hebben op een rijtje gezet waar de nieuwe auto aan moet voldoen. Uiteraard hebben we huisartsen gevraagd naar hun wensen, maar ook hebben we bij o.a. Ambulance IJsselland geïnformeerd naar hun ervaringen."

Bergruimte

"Het liefst zouden we overgaan op een elektrische auto, maar gezien het grote aantal kilometers die de auto's afleggen tijdens een dienst, was dat niet haalbaar. Daarom kozen we, net als veel andere hulpdiensten, toch voor een dieselauto", vult Gerrit aan. "Natuurlijk hebben we eisen qua comfort en veiligheid, maar ook wilden we graag een auto met veel opbergruimte. We hebben heel wat materialen bij ons en we willen die overzichtelijk en veilig kunnen opbergen in speciaal gemaakte ladekasten. Zo kwamen we na een zoektocht uit op

een Mercedes-bus. Het zijn geweldige auto's, waar we blij mee zijn. We kunnen er weer jaren mee vooruit!"

**Een visiteteamassistent (VTA) is verantwoordelijk voor het veilig vervoeren van de dienstdoende huisarts van de huisartsenpost naar een patiënt. Ook assisteert een VTA waar nodig bij onderzoeken en behandelingen. Bij de Huisartsenpost Zwolle werken VTA's op detacheringsbasis vanuit Ambulance IJsselland.*

Visiteauto's van de Huisartsenpost Zwolle:

- leggen ca. 65.000 km per jaar af;
- voldoen aan de door de overheid vastgestelde huisstijl. Die lijkt op die van een ambulance, maar is net anders;
- mogen onder bepaalde voorwaarden optische en geluidssignalen gebruiken. Bijvoorbeeld als de huisarts met hoge urgentie naar een patiënt moet;
- zijn altijd goed op temperatuur, o.a. met het oog op de apparatuur en medicatie. De auto's staan daarom op de huisartsenpost aan de stroom;
- worden bij elke overdracht gecontroleerd door de VTA;
- beschikken over speciale laptops die onderweg en op locatie gebruikt worden door de huisartsen;
- beschikken over speciale navigatieapparatuur die ook gebruikt wordt in de ambulances, zodat de VTA altijd de juiste aanrijroute rijdt;
- beschikken over portofoons waarmee de VTA altijd in contact staat met de meldkamer.

Gerrit Plaggenmars werkt al heel wat jaren met veel plezier als VTA. "Wat het werk zo mooi maakt is, dat geen dienst hetzelfde is en je echt het verschil kunt maken voor de patiënt. Je weet niet wat je tegen gaat komen, of het een drukke dienst wordt of juist heel rustig. Behalve autorijden, assisteren bij de huisarts bij medische handelingen. Dit maakt dat wij niet alleen tijdens visites bezig zijn, maar ook op de huisartsenpost regelmatig in de behandelkamer te vinden zijn. Hierdoor is ons werk heel afwisselend."



Sabine de Jong: "Ik heb ervaren dat wandelen bij patiënten zorgt voor vermindering van stress en van gevoelens als verdriet of woede. Negatieve gedachten komen minder op de voorgrond te staan."

"Wandelconsult waardevol voor patiënten"

De ruim opgezette nieuwbouwwijk Stadshagen in Zwolle heeft veel groen en aantrekkelijke parkjes. Wijkbewoners lopen er graag een blokje om. Ook Sabine de Jong (POH GGZ bij huisartsenpraktijk Beumer & Schoenmakers) kun je er regelmatig aantreffen, wanneer ze tijdens een wandelconsult in gesprek is met één van haar patiënten. "Deze consulten zijn in 2020 uit nood ontstaan. Toen Covid-19 Nederland steeds meer in z'n greep hield, kon ik patiëntgesprekken niet meer voeren in mijn kleine spreekkamer en zijn we op zoek gegaan naar alternatieven."

Buitenlucht

"Naast gewone telefonische consulten, hebben we beeldbellen geïntroduceerd. Dat waren goede oplossingen, maar niet altijd ideaal. Lastig vond ik het dat je tijdens een telefoongesprek de patiënt niet ziet. Ik merkte dat patiënten zich inhielden tijdens die gesprekken en niet helemaal vrijuit spraken. Op een gegeven moment kwamen we op het idee om te gaan wandelen. In de frisse buitenlucht konden we bovendien de destijds vereiste 1,5 meter afstand goed waarborgen", blikt Sabine terug.

Ontspannend

"We zijn er maar gewoon mee begonnen, uiteraard steeds in overleg met de patiënt. Als iemand niet wilde wandelen, kon altijd een telefonisch of beeldbelconsult ingepland worden. Al snel bleek dat veel patiënten het prettig vonden om al wandelend over hun problematiek te spreken. Wandelen blijkt ontspannend te werken, waardoor mensen gemakkelijker op diepgaande vragen ingaan. En het is prettig dat je elkaar niet continu hoeft aan te kijken. Ik heb ervaren dat wandelen bij patiënten zorgt voor vermindering van stress en van gevoelens als verdriet of woede. Negatieve gedachten komen minder op de voorgrond te staan. Natuurlijk mogen die emoties en gedachten er zijn, maar ik merk dat de scherpe kantjes er tijdens de wandeling wat afgaan en dat mensen tijdens zo'n gesprek al de ruimte voelen om te kijken naar wat nog wel kan."

Openheid

Mensen die soms moeilijk in beweging te krijgen zijn, bijvoorbeeld door een depressie, kregen een positieve stimulans door te wandelen. Verder bleek het wandelconsult goed uit te pakken bij mensen die van nature wat gesloten zijn en het lastig vinden om een beladen gesprek aan te gaan met iemand die ze niet kennen. "Bij dit type mensen moet je als

POH GGZ erg je best doen om tot de kern te komen. Al wandelend kwam er snel meer openheid en ruimte voor een openhartig gesprek", aldus Sabine

"Al wandelend kwam er snel meer openheid en ruimte voor een openhartig gesprek."

Enquête

Na Covid-19 is ze ermee doorgegaan, waarbij de patiënt kan kiezen voor een wandelconsult of een consult in een spreekkamer. "Veel mensen kiezen dan toch voor wandelen. Zelf vind ik het wandelconsult een goede aanvulling op de gespreksmogelijkheden die je als POH GGZ hebt. Dit werd bevestigd in de enquête die we gehouden hebben om de patiënttevredenheid over het wandelconsult te meten.

De huisartsen van onze praktijk zijn eveneens enthousiast, omdat ze merken dat het goed werkt bij patiënten. Van hen krijg ik alle ruimte om de wandelconsulten door te zetten. Mooi dat zo'n innovatief idee dat uit nood ontstaan is vanwege Covid, nu volledig is geïntegreerd in onze praktijkvoering. Ik kan andere POH's GGZ zeker aanraden om dit eens te proberen", zegt Sabine enthousiast tot slot.

Strategiedag over netwerkzorg

Goede gesprekken, ontmoeting en veel energie

Woensdag 15 februari was de jaarlijkse strategiedag van Medrie. Dit jaar was het thema Regionale samenwerking: doen of laten? Zo'n 50 huisartsen uit de drie regio's, aandeelhouders, toezichthouder, adviseurs van Medrie en een afvaardiging van cliëntenraad en ondernemingsraad gingen met elkaar in gesprek over regionale samenwerking en de betekenis ervan voor patiënten, huisartsen en de regio. In twee werksessies ging iedereen in groepen aan de slag met netwerkzorg in de regio: voor wie en met welk doel? Het was een dag vol goede gesprekken, ontmoeting en veel energie. Pim Valentijn, directeur van adviesbureau Essenburgh, gaf handvatten voor goede regionale samenwerking en maakte onze valkuilen zichtbaar. Gelukkig bood hij ook oplossingen voor deze valkuilen om zo tot succesvolle samenwerking te komen! Meer weten over de uitkomsten? Vraag je collega die namens jouw hagro heeft deelgenomen of vraag een collega van Medrie. De volledige terugkoppeling wordt gedeeld via de regionieuvsbrieven en Connect.



Klinisch informaticus: schakel tussen zorg en ICT

Ontwerpproject: samenwerking tussen huisarts en sociaal domein

Danique Hesselink is klinisch informaticus i.o., zij volgt het tweejarige post-master programma aan de Technische Universiteit Eindhoven. Het is een nieuwe functie binnen Medrie. Danique: "Je bent als klinisch informaticus de schakel tussen de zorg en ICT. Informatie-uitwisseling tussen zorgorganisaties en binnen de keten is de belangrijkste ontwikkeling voor de toekomst. ICT moet de zorg optimaal ondersteunen." Klinische informatica is een zogenaamde ontwerpersopleiding. Een goede ontwerper genereert een oplossing op basis van kennis waar je in de praktijk echt wat aan hebt. De klinisch informaticus krijgt tijdens de opleiding een overzicht van de informatiebehoeften en informatiesystemen in de organisatie en wat de samenhang is met de zorg.

Samenwerking tussen huisarts en sociaal domein

De laatste fase van de opleiding klinisch informaticus is een afstudeeropdracht oftewel ontwerpproject. "Het is de bedoeling dat je aan de slag gaat met een concrete vraag vanuit de organisatie", legt Danique uit. "Tijdens het ontwerpproject wordt het probleem in kaart gebracht en de mogelijke oplossing ontworpen." In haar ontwerpproject kijkt Danique naar de samenwerking tussen huisartsenzorg en sociaal domein. De vraag begon klein, namelijk het mogelijk maken van digitaal doorverwijzen van huisarts naar sociaal domein. Vanuit huisarts naar ziekenhuis kan eenvoudig digitaal verwezen worden, richting sociaal domein doen de huisartsen in de Medrie-regio's dat nog niet. Op basis van de inventariserende gesprekken blijkt het vraagstuk wellicht groter dan alleen het ontbreken van de mogelijkheid tot digitaal verwijzen. "Daarom inventariseer ik nu hoe de samenwerking met het sociaal domein is. Waar loopt de huisartsenzorg tegenaan in de samenwerking, wat gaat er goed en wat gaat minder goed. Maar ook hoe de communicatie

tussen partijen verloopt, welke digitale verwijsplatforms er zijn en of deze geschikt zijn. Op dit moment heb ik veel gesprekken met huisartsen, POH'ers en programmamanagers om het probleem in kaart te brengen. Uiteindelijk moet dit resulteren in een probleemstelling en een oplossing. En, niet geheel onbelangrijk, welke rol kan Medrie in dit vraagstuk spelen?"

Carrièreswitch

Ruin vier jaar geleden startte Danique als adviseur kwaliteit bij Medrie. Vorig jaar begon ze met de opleiding klinisch informaticus. Hoe kwam je op dit idee? Danique: "Als adviseur kwaliteit werk je volgens een vaste kwaliteitsjaarcyclus. Daardoor ziet ieder jaar er in grote lijnen hetzelfde uit. Ik zag me dit niet mijn hele leven doen. Binnen Medrie kreeg ik al veel vragen over data en ook in een andere functie was ik hier veel mee bezig. Het heeft mijn interesse. Toen ben ik online gaan zoeken en kwam de opleiding tot klinisch informaticus tegen. Ik had meteen het idee dat het bij mij paste en dat de zorg hieraan behoefte heeft. Het is meer dan alleen data, data kan ondersteunen. Ondertussen bleek Julius Ypma ook te verkennen met de TU wat mogelijk was, zonder dat ik dat wist. Dus de lijntjes kwamen mooi samen."



Danique Hesselink: "Informatie-uitwisseling tussen zorgorganisaties en binnen de keten is de belangrijkste ontwikkeling voor de toekomst. ICT moet de zorg optimaal ondersteunen."

Ideeen? Heb je ideeën of wil je sparren over de samenwerking met het sociaal domein met Danique? Dat kan, stuur een mailtje naar d.hesselink@medrie.nl.

Innovatie

VR-bril ook interessant in de huisartsenzorg?

De virtualrealitybril (VR-bril) als vast onderdeel van de standaarduitrusting op de huisartsenpost of in een dagpraktijk? Het zou zomaar kunnen. Dit voorjaar start een pilot op de Huisartsenpost Zwolle. "Geïnspireerd door het enthousiaste verhaal van Isala-innovatiemanager Jos Knaapen, dacht ik: als de VR-bril goed werkt in het ziekenhuis, is het dan ook wat voor de huisartsenzorg?", vertelt Kristel Schrijver (innovatiestrateg)."

Minder geruststeltijd

"Jos Knaapen gaf aan dat diverse afdelingen de VR-bril al getest hebben. En sinds een tijdje zetten o.a. de spoedeisende hulp en de kinderafdeling de bril structureel in. Op het moment dat iemand een VR-bril opzet, wordt voor hem de zichtbare werkelijkheid vervangen door computergegenereerd beeld. De bril bevat namelijk een beeldscherm en sluit je zicht op de buitenwereld af. Je bent snel in een andere wereld, bijvoorbeeld een winterlandschap, de zee, of de wildernis met allerlei dieren. Bij veel patiënten, zowel kinderen als volwassenen, zorgt deze mooie innovatie voor meer ontspanning tijdens behandelingen. Als ze bijvoorbeeld angstig zijn voor een prik of hechten, is de consultbeleving positiever en is minder geruststeltijd nodig."

Pilot

"Het kwaliteitsteam Spoed reageerde enthousiast op dit idee en de Regiotafel* ging akkoord. Vervolgens hebben we met behulp van de Medrie Project Methode** het projectplan verder aangescherpt: wat willen we onderzoeken, welke doelen willen we behalen, wie moeten erbij betrokken worden. Ook willen we de ervaringen van patiënten en zorgprofessionals meten. Dit wordt opgepakt door twee HBO-V-studenten (Nicole Wolf en Nina van Aefst). De pilot start dit voorjaar op de Huisartsenpost Zwolle en loopt door tot juni. Als deze succesvol is, gaan we door."



Studente Nicole Wolf test de VR-bril.

Testen in dagpraktijk

"Huisarts Annette Mangard uit Lelystad gaat de VR-bril testen in twee dagpraktijken. Ze heeft daarvoor een aanvraag ingediend bij de Regiotafel, die is goedgekeurd. De studenten gaan ook daar de resultaten in kaart brengen. Annette Mangard wil onderzoeken of de bril meerwaarde heeft in de dagpraktijk en bij welke patiënten. Is het bijvoorbeeld goed in te zetten bij mensen die de Nederlandse taal niet goed machtig zijn en bij wie het lastig is hen gerust te stellen? Is het inzetbaar door de POH GGZ?"

Diverse toepassingsmogelijkheden

"De VR-bril heeft allerlei softwaremogelijkheden, waardoor het een breed toepassingsgebied heeft, bijvoorbeeld ook voor scholingen", vertelt Kristel. "Je kunt die bijvoorbeeld gebruiken voor het trainen van gesprekstechnieken. Daarbij krijg je allerlei situaties voorgelegd, waarbij je steeds keuzes moet maken. Vervolgens laat de VR-bril zien wat de gevolgen van die keuze kunnen zijn. Denk bijvoorbeeld aan een lastig gesprek met iemand die boos is. Je kunt kiezen welke reacties je geeft en vervolgens zie je wat er gebeurt: wordt die persoon rustiger of juist nog bozer. Ook in de GGZ wordt de VR-bril al langer gebruikt, bijvoorbeeld bij mensen met een fobie. Zo kun je iemand met pleinvrees virtueel de straat laten opgaan. Dan kun je kijken wat ze ervaren en of het mogelijk is hun angst te verminderen."

De VR-bril ook eens testen?

Vanzelfsprekend zijn ook huisartsenpraktijken welkom de VR-bril eens uit te proberen. Medrie is aangesloten bij de Technologie en Zorg Academie IJssel-Vecht (TZA). De TZA heeft een probeerservice waar allerlei zorgtechnologie geleend kan worden. Zo ook de VR-bril. Heeft u belangstelling? Neem dan contact op met Kristel Schrijver, k.schrijver@medrie.nl, 06 46 03 03 18.

*De Regiotafel is een financieringsconstruct van Zilveren Kruis met als doel innovaties in de huisartsenzorg mogelijk te maken. Door klein te beginnen, te testen wat wel en niet werkt in verschillende situaties, kunnen succesvolle innovaties doorgevoerd worden.

Bekijk via de QR-code de werkwijze voor het indienen van een project bij de Regiotafel



** Projectmatig werken verloopt gestructureerd via de Medrie Project Methode. Meer informatie staat op Connect in de desbetreffende groep.



Team informatievoorziening, staand v.l.n.r.: Edwin Redeker, Erika Visser, Maarten Gubler, Sander Smit, Robin Bosch, Susan Leppen.
Voorgrond: Danique Hesselink, Caroline van der Neut, Marieke Buitenhuis, Emmy van Dijk, Julius Ypma. Niet op de foto: Marjolein Huizing

Maak kennis met... team informatievoorziening

"Team informatievoorziening (IV) is een nieuwe afdeling binnen Medrie, voortgekomen uit team ICT. "ICT is een steeds complexer vakgebied geworden, reden waarom Medrie dit uitbesteedt aan samenwerkingspartners. Als team IV hebben we vooral als doel mee te denken met huisartsen en Medrie, om vandaaruit de vertaalslag te maken welke ICT-systemen een proces optimaal kunnen ondersteunen", legt Sander Smit (teamleider) uit. "Een belangrijke rol is daarbij weggelegd voor onze functioneel beheerders*." Samen met Maarten Gubler (functioneel beheerder) legt hij uit hoe dat in de praktijk werkt.

Chronische zorg

Een mooi voorbeeld is het traject Doorontwikkeling chronische zorg. Maarten Gubler is hier als functioneel beheerder nu ook nauw bij betrokken. "Medrie werkt samen met huisartsen en praktijkondersteuners aan de concrete uitwerking van de visie Doorontwikkeling chronische zorg. Daar horen ook digitale hulpmiddelen bij. We verkennen wat het werk van de POH/huisarts kan verlichten, zoals een ICT-platform dat zorg op maat, een actieve rol van de patiënt en het (online) samenwerken met patiënt en met zorgverleners mogelijk maakt. Het huidige Portavita wordt dan vervangen. Straks denk ik mee hoe het gekozen ICT-platform zo optimaal mogelijk kan worden ingericht en hoe we gebruikers kunnen ondersteunen bij het ermee (leren) werken."

Avond-, nacht- en weekendzorg (ANW)

Functioneel beheerders van het team zijn ook nauw betrokken bij de Triagepost Medrie (TPM) en de huisartsenposten. Bijvoorbeeld bij het gebruik van het huisartsenpostinformatiesysteem VIPLive Spoed EPD en de inrichting van de nieuwe digitale ANW-werkplekken. In de oude situatie waren er regelmatig storingen en duurde het opstarten (soms erg) lang. Hierdoor en mede door de overgang naar VIPLive Spoed EPD ontstond de behoefte aan een toekomstbestendige digitale ANW-werkplek. De TPM en een aantal posten hebben de nieuwe werkplek al naar volle tevredenheid in gebruik genomen. Op de andere posten wordt de nieuwe werkplek binnenkort geïnstalleerd.

Medrie

Sander: "Daarnaast ondersteunen we Medrie uiteraard. Dat doen we bij praktische zaken rond bijvoorbeeld laptops, computers, telefoons, maar ook ondersteunen we afdelingen met de systemen die zij gebruiken. De Servicedesk is uitbesteed aan Infradax en de technische onderdelen van de ondersteuning zijn uitbesteed aan de ICT-samenwerkingspartners."

Efficiënt

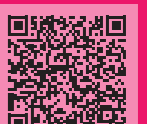
"Technologie is geen doel op zich, het is een middel om processen beter te laten lopen. Als iets beter met pen en papier kan, is dat natuurlijk

ook prima", lacht Sander. "Toch is technologie vaak helpend om efficiënter te werken. De vraag neemt nog steeds toe. Kortom, er is veel te doen en we hebben prachtige uitdagingen voor de boeg!"

"Technologie is geen doel op zich, maar een middel om processen beter te laten lopen"

* Medrie heeft functioneel beheerders aangesteld voor verschillende domeinen zoals ANW, chronische zorg, Financiën en HR. Hieronder vallen belangrijke informatiesystemen, zoals VIPLive Spoed EPD, AFAS, Office365. Zij hebben veel kennis van dat specifieke systeem en zorgen dat het ontwikkeld en doorontwikkeld wordt op basis van de organisatie- en gebruikersbehoefte. Functioneel beheerders zijn tussenpersoon tussen organisatie en leverancier. Ook zorgt de functioneel beheerder voor een correct gebruik van de systemen en het gebruiksgemak. Bijvoorbeeld door vragen te beantwoorden en documentatie te verzorgen.

Meer weten over het traject Doorontwikkeling van de chronische zorg? Scan de QR-code



Inspiratiebijeenkomst Persoonsgerichte zorg

Doorontwikkeling chronische zorg



Er komen steeds meer mensen met een chronische aandoening. In veel huisartsenpraktijken wordt het al steeds lastiger om die patiënten allemaal te blijven zien, volgen en begeleiden. Persoonsgerichte zorg kan daar een antwoord op zijn. Daarbij staat niet de ziekte centraal, maar de patiënt zelf, zijn leefsituatie en eigen motivatie.

Bent u benieuwd hoe het consult met de patiënt eruitziet als de persoonlijke behoefte én een actieve rol van de patiënt het uitgangspunt zijn? Bent u nieuwsgierig wat dat voor uw praktijk kan opleveren? Schrijf u dan in voor één van de inspiratiebijeenkomsten Persoonsgerichte zorg via portal.medrie.nl.



Input voor Contxt

Heeft u een idee voor een interessant artikel rond de huisartsenzorg dat volgens u een plek verdient in een volgende editie van Contxt? We horen het graag. Mail naar communicatie@medrie.nl en we nemen snel contact met u op!

Ouderenzorg in beeld

Nederland vergrijst en het aantal ouderen neemt toe. Dit brengt ook voor huisartsenpraktijken een andere zorgvraag met zich mee. Het afgelopen anderhalf jaar hebben Janita Minderhoud (kaderhuisarts, specialist ouderengeneeskunde) en Gerda Ballast (programmamanager) bij huisartsenpraktijken binnen de regio Hardenberg geïnventariseerd hoe zij hiermee omgaan en welke knelpunten ze ervaren. Daarbij kwamen allerlei vragen van met name praktijkondersteuners (POH's) naar voren hoe je ouderenzorg goed vormgeeft.



Gerda Ballast: "Medrie organiseert dit jaar een scholingscyclus ouderenzorg voor POH's uit de regio Hardenberg en Zwolle."

gebouwd worden aan projectmatige samenwerking binnen het netwerk, bijvoorbeeld betere mondzorg voor ouderen.

Connectgroep Ouderenzorg

Via de pagina (groep) Ouderenzorg van het Medrie-intranet Connect, kunt u bruikbare documenten inzien, inspiratie opdoen, ervaringen uitwisselen en/of vragen aan elkaar stellen. Heeft u vragen hierover of over ouderenzorg in het algemeen? Neem dan contact op met Gerda Ballast g.ballast@medrie.nl (regio Hardenberg), Héliene van Vuuren h.vanvuuren@medrie.nl (regio Zwolle) of Albertien Clerx a.clerx@medrie.nl (regio Flevoland).

Scholing

Gerda: "Als eerste antwoord op deze behoeftepeiling organiseert Medrie dit jaar een scholingscyclus ouderenzorg voor POH's uit de regio's Hardenberg en Zwolle. De eerste bijeenkomst van 26 januari 2023 werd heel goed bezocht. Daarin kwam o.a. aan de orde hoe je in de praktijk start en hoe je kwetsbare ouderen in beeld krijgt. De eerstvolgende is op 9 mei a.s. bij Mercure in Zwolle. Aan bod komen dan o.a. polyfarmacie en samenwerken met het netwerk." Kijk op portal.medrie.nl voor meer info en aanmelden.

Financiering

Naast de prestatie samenwerken rondom kwetsbare ouderen, zijn er ook andere financieringen die ingezet kunnen worden voor ouderenzorg. Zo kan via Toekomstbestendige Huisartsenzorg een POH ouderenzorg worden opgeleid en in de praktijk worden ingezet. Vanuit de module Samenwerken in de wijk kan

Enthousiaste reacties op Medrie-workshop Positieve gezondheid

Het team van huisartsenpraktijk Holtenzorg uit Zwolle heeft in het najaar van 2022 deelgenomen aan een incompanyworkshop over Positieve gezondheid. "Eén van de collega's wilde de Medrie-scholing Positieve gezondheid volgen, maar die zat vol. Daarop hebben we de beide docenten Ria van Dorp en Rian Bron bereid gevonden een workshop te geven, zodat het hele team kon kennismaken met dit onderwerp", vertelt praktijkmanager Maren Valkering.

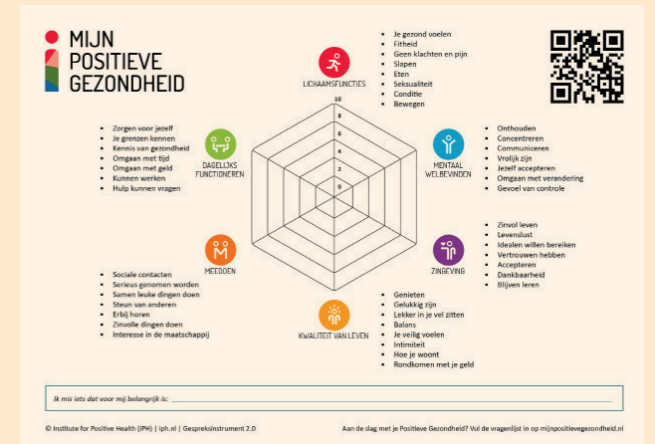
Spinnenweb

"De workshop duurde van 11-14 uur. Afwisselend behandelden Ria en Rian theorie en oefenden we praktisch met het spinnenweb. De reacties zijn heel positief. Sommigen vertelden: 'We kenden de theorie al wel, maar het is goed om die nog weer eens op te frissen.' Anderen probeerden het meteen al praktisch te maken. Zo zei een huisarts tegen de assistenten: 'Als jullie een patiënt aan de telefoon krijgen, van wie je denkt dat die wel eens baat zou kunnen hebben bij Positieve gezondheid, geef het dan vooral aan.' En weer een ander: 'Als je een patiënt doorverwijst naar de POH GGZ, laat hem/haar dan op voorhand het spinnenweb al invullen.'

Door de incompanyworkshop hebben alle teamleden een goed en praktisch beeld gekregen van Positieve gezondheid. Iedereen heeft nu dezelfde basiskennis. Daarnaast is het positief voor de sfeer om als team een paar uur gezamenlijk bezig te zijn met een interessant onderwerp. Echt een aanrader!"

Ook een workshop volgen?

Wilt u ook zo'n workshop volgen met de hele huisartsenpraktijk of met samenwerkingspartners? Neemt u dan contact op met Rian Bron (r.bron@medrie.nl) of Ria van Dorp (r.vandorp@medrie.nl) om de mogelijkheden te bespreken. Vanuit O&I-gelden is budget gereserveerd, zodat praktijkmedewerkers de scholing kosteloos kunnen volgen. Eventuele samenwerkingspartners betalen een kostendekkend tarief.



Bekijk via de QR-code een filmpje, waarin huisartsen in de Medrie-regio vertellen over Positieve gezondheid.



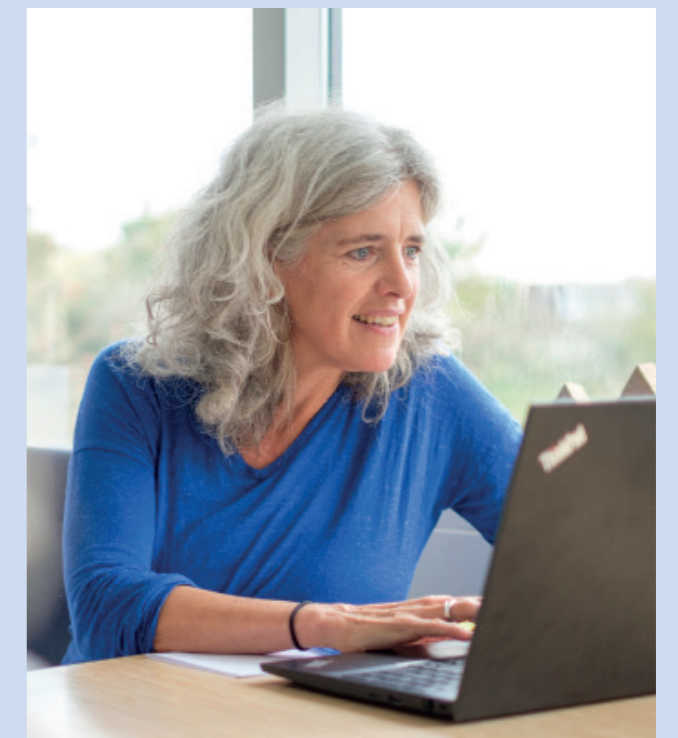
Hoe digitaal vaardig ben jij?

Medewerkers van een huisartsenpraktijk krijgen elke dag te maken met verschillende digitale toepassingen. Digitale vaardigheden zijn onmisbaar en het ontwikkelen van deze vaardigheden wordt steeds belangrijker om je werk efficiënt én met plezier te doen!

Vergroot je vaardigheden!

De Regiotafel* heeft budget beschikbaar gesteld, om jou als medewerker van een dagpraktijk in de Medrie-regio, te helpen jouw digitale vaardigheden te vergroten. Houd onze website goed in de gaten (www.medrie.nl/digivaardig). Daar vind je actuele informatie over het aanbod dat beschikbaar komt om jou te helpen je digitale vaardigheden verder te ontwikkelen. Zodat je je werk nóg gericht en met nóg meer plezier kunt doen!

*De Regiotafel is een financieringsconstruct van Zilveren Kruis met als doel innovaties in de huisartsenzorg mogelijk te maken. Door klein te beginnen, te testen wat wel en niet werkt in verschillende situaties, kunnen succesvolle innovaties doorgevoerd worden.



Woordzoeker

BLAADJES
BLOEIEN
BLOESEM
BIJTJES
EITJES
GRAS
GROEIEN

GROEN
HYACINT
JAARGETIJD
KALFJES
KNOPPEN
KROKUSSEN
KUIKEN

LAMMETJES
LENTE
LENTEBLOEM
LENTEBRIES
NARCISSEN
NATUUR
NESTJES

SEIZOEN
TREKVOGELS
TULPEN
VOGELS
VOORJAAR
VRUCHTBAAR
WEILAND

ZAAIEN
ZONNIG

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

Stuur de oplossing uiterlijk 1 mei 2023 naar communicatie@medrie.nl en maak kans op een leuke prijs!
De oplossing en de prijswinnaars worden bekendgemaakt via het Medrie-intranet Connect. Ook krijgen de prijswinnaars persoonlijk bericht.