

## Huisartsenpraktijk hof van Cambridge

### Nieuwsbrief

Beste mensen,

We wensen u allen nog een goed en met name gezond 2024! De vorige nieuwsbrief was al weer van voor de coronaperiode. Hoog tijd weer even u te informeren over de ontwikkelingen in de praktijk en de zorg.

Gezien de snelle ontwikkelingen in de gezondheidszorg en ook de maatschappij leek het ons goed om weer een brief aan u te schrijven en daarin verschillende zaken aan te stippen. Zowel zaken die nu van belang zijn als ook voor de toekomst.

#### **De huisartsenpraktijk.**

Allereerst een uitleg over de praktijkmedewerkers. In de afgelopen tijd is er een uitbreiding gedaan in personeel. Ook zijn taken veranderd, mede door de toenemende druk op de praktijk door de vele vragen die op ons afkomen.

Er zijn nu 4 huisartsen werkzaam in de praktijk.

Mw A.A. Nieuwenhuis. Zij werkt 4 dagen in de week. (maandag, dinsdag, donderdag en vrijdag).

Mw A. Vrielink. Zij werkt 3 dagen in de week. (maandag, woensdag en donderdag) Zij is gaan minderen in aantal werkdagen.

Dhr. R.B.J Klop. Hij werkt 4 dagen in de week. (maandag, dinsdag, woensdag en vrijdag).

Per 1 januari 2023 is er, omdat dr Vrielink is gaan minderen in uren, voor 2 dagen in de week een extra huisarts bij gekomen. Mede door de grote vraag en ook omdat er een tekort is aan huisartsen in de regio is besloten 2 dagen extra een huisarts aan te nemen. Dit betekent wel dat voor patiënten van dr Vrielink dat zij niet altijd meer bij haar terecht kunnen of langer op een afspraak moeten wachten.

Er zijn 3 praktijkondersteuners somatiek (=POH) werkzaam. Zij zien met name de mensen met chronische ziekten zoals suikerziekte, hoge bloeddruk, longziekten (COPD, Astma). Ook dragen zij zorg voor de ouderenzorg (kwetsbare ouderen en dementie). Zij zijn hier speciaal voor opgeleid. Het betekent ook dat, mochten er vragen komen over deze aandoeningen, u niet meer altijd eerst bij de huisarts komt maar direct op spreekuur van de POH.

Inmiddels zijn er 5 doktersassistenten werkzaam. Zij zijn de eersten die u aan de telefoon krijgt. Zij verrichten de triage (hoe snel moet er gehandeld worden, hoeveel tijd heeft iemand nodig), dragen zorg voor advies aan patiënten over klachten aan de telefoon. Ook plannen zij de spreekuren en de visites. Zij zijn opgeleid om u de vragen te stellen en daarin advies te geven en beleid te bepalen. Zij zijn daarin bevoegd en ook bekwaam om dit te doen. Tevens verrichten zij de taken als urinecontroles, bloedprikken, spreekuur voor hechtingen verwijderen, hartfilmpjes

maken, bloeddrukcontroles en eerste opvang bij ongevallen. Alles wat de doktersassistente doet wordt door de huisartsen gezien en beoordeeld. Zij zijn de spin in web van de praktijk.

Enkele jaren geleden zijn 2 doktersassistenten opgeleid tot SOH (= spreekuur ondersteuner huisarts). Zij doen nu ook een eigen spreekuur voor wondjes, controles bij hoesten of luchtweginfecties. Ook zien zij kleine ongevallen en enkelverstuikingen. Dit om de huisartsen te ontlasten. Zij hebben hier ook een eigen verantwoording in. De SOH is er ook op de huisartsenpost.

Inmiddels zijn er in de praktijk 3 praktijkondersteuners vanuit de GGZ (geestelijke gezondheidszorg) werkzaam. Twee van hen begeleiden volwassenen met psychische klachten. Vaak verwijst de huisarts u door, maar het kan ook zijn dat u direct op het spreekuur van de POH GGZ kan komen. Dit ook om de spreekuren van de huisarts te ontlasten.

Sinds 2023 is vanuit Buurtplein ook een praktijkondersteuner jeugd werkzaam in de praktijk. Zij ziet kinderen tot 18 jaar en ook de ouders met vragen over hun kind. Zij heeft ook directe contacten met school en behandelaars (zoals psycholoog, logopedie).

Naast de medische taken zijn bij ons ook een medewerker voor de administratie/ financiën en een medewerker voor de interieurverzorging werkzaam.

## **Ontwikkelingen.**

De maatschappij is erg in beweging. Zo ook de gezondheidszorg. Zowel in de praktijk, de Achterhoek, landelijk als wereldwijd. Enkele ontwikkelingen willen we toch benoemen. Hierin zitten positieve en helaas ook negatieve elementen in.

## **Praktijk.**

Zoals u waarschijnlijk wel weet is er een tekort aan huisartspraktijken in Doetinchem. Meerdere mensen hebben op dit moment geen vaste huisarts. Dat is geen goede ontwikkeling. Mensen met een vaste huisarts, en met een langdurige relatie met de huisarts zijn gezonder en leven langer. Om die reden hebben wij besloten om voor extra uren een vaste huisarts te contracteren. Zodat we meer patiënten kunnen helpen en hopen daarmee continuïteit te verzorgen.

Door het tekort is het niet altijd mogelijk dat u direct of op korte termijn gezien kan worden. We doen allemaal ons best in de praktijk, maar we kunnen geen ijzer met handen breken. Dus als het een keer niet direct lukt begin dan niet te schreeuwen en te schelden tegen het personeel. Erg vervelend als dat toch gebeurt, want wij hebben ook niet meer dan twee handen.

Landelijk merken we de boosheid van mensen tegen van alles en nog wat. Helaas merken we dat ook in de praktijk. Ook afgelopen jaar hebben we mensen wegens agressie, schelden en dreigen de praktijk uit moeten zetten. Dus niet alleen in Amsterdam. Ook hier neemt dit gedrag toe. Mensen beseffen helaas niet wat dit doet met het personeel.

Laten we met zijn allen in 2024 en in de toekomst kijken naar de wederkerigheid. Daarmee bedoelen we dat wij in de praktijk ons best doen u allen zo goed mogelijk te helpen. Maar dat u van uw kant ook kijkt wat u kunt doen om op dat vlak de praktijk te helpen. Het moet van twee kanten komen.

## **Nazorg**

Helaas is het door de drukte en de vele vragen niet altijd mogelijk overal aan te denken en aandacht aan te besteden. Vroeger hadden we nog tijd voor zo maar een visite of een telefoontje.

Vele jaren geleden zijn we daarom begonnen met de nazorg-agenda. Dit houdt in dat we patiënten bellen na een operatie, ziekenhuisopname en in trajecten van behandelingen van chemotherapie. Hiervoor zijn op dit moment 2 doktersassistentes ingezet om dit te doen. Dit betekent dat zij als eerste u zullen bellen en vragen hoe het gaat en of er nog iets geregeld moet worden (bv medicijnen). Daarnaast komen er misschien ook vragen naar voren voor de huisarts (overleg of visite). Dit systeem is ook niet waterdicht en soms glippen er dingen tussendoor. We doen ons best.

## **Achterhoek**

In de Achterhoek is er helaas een tekort aan zorgpersoneel. Niet alleen bij de huisarts maar ook bij thuiszorg en jeugdzorg. Gelukkig woont u in de Achterhoek waar mensen nog iets voor elkaar over hebben en voor de patiënten. Dat lukt u niet in het westen van het land. Koester dit. Al lopen we wel tegen de grenzen aan. Op vrijdagmiddag kan er niet meer acuut thuiszorg ingezet worden bijvoorbeeld. Er is niet meer per acuut een oplossing voor alle zorgproblemen. We zien het ook in de ziekenhuizen en GGZ, die geregeld opname stops hebben omdat er niks meer bij kan.

## **Huisartsenpost**

Voor de bewoners van Achterhoek is er bij het Slingeland ziekenhuis de Huisartsenpost gevestigd. Hier werken de huisartsen uit de gehele regio in de avond-nacht-en weekend. De Huisartsenpost is er alleen voor spoed! Helaas wordt de post extreem veel gebeld. Vragen als: ik heb een muggenbult, mijn kind heeft sinds een uur koorts en ik heb gisteren met voetballen mijn enkel verzwikt, ik ben mijn medicijnen vergeten komen zeer frequent voor. 70 % van de contacten is geen spoed maar ongemak. Maar helaas, het leven heeft ongemakken. Denk hieraan. Mede de drukte op de huisartsenpost maakt dat huisartsen en doktersassistentes stoppen of niet in de regio komen werken. Roosters komen bijna niet op orde. Ook dikken mensen vaak het verhaal aan en eisen een afspraak. Uiteindelijk gaat dit tegen iedereen werken. Ook hier vragen wij u om mee te denken. Laten we samen kijken de druk op de Huisartsenpost te verminderen. Ook hier de wederkerigheid.

## **Landelijk/wereldwijd**

Door het vele reizen, vluchtelingen en politieke keuzes loopt de gezondheidszorg de verkeerde kant op. We zien meer ziektes uit andere landen die we eerder nooit zagen. Vanuit Aziatische landen komen antibiotica ongevoelige bacteriën mee. Door politieke keuzes en eisen van de zorgverzekeraars zijn er op dit moment 1600 geneesmiddelen niet leverbaar. Dit is dus niet de schuld van de apotheek!

Politiek en management willen steeds meer regels en beleid zodat er maar niks fout gaat. Dit betekent steeds meer administratie en dus minder zorg. Ongeveer 40% van zorgbudget gaat op aan administratie en mensen die niet direct iets met de zorg van doen hebben.

Met name antibiotica ontwikkelingen en gebruik is een van de grootste problemen in de wereldgezondheidszorg. In Nederland hebben we gelukkig een zeer laag gebruik van antibiotica. Toch schrijven we waarschijnlijk 70% te veel voor. Voor alle griepjes, snotneuzen, bijholteontsteking etc. zijn antibiotica niet nodig.

### **Medicijnen.**

Zoals boven al gemeld is er een groot tekort aan medicijnen. Dit is een bewust beleid van politiek en zorgverzekeraars. En dit gaat in de komende jaren niet veranderen. Dus als u een medicijn niet krijgt ligt dit niet bij de huisarts of apotheek. De apotheek kan er niks aan doen dat middelen niet leverbaar zijn.

Vragen over uw medicijnen moet u wel stellen bij de apotheek. Ook voor vervangende middelen. Zij weten wat wel of niet leverbaar is. Dat weten we als doktersassistente en huisarts niet.

### **Herhalen van recepten**

Medicijnen kunt u herhalen via de receptenlijn van de praktijk. Of als dat niet lukt kunt u bellen. In kader van de drukte aan de telefoon hebben we dit liever via de receptenlijn.

Ook is er de herhaalservice die direct via de apotheek gaat. Daarin zitten niet alle middelen. Dit is niet om u te plagen maar wel om betere controle op gebruik te hebben. Met name slaapmiddelen, morfine en antidepressiva gaan daar niet in. Soms zien we mensen uit het westen van het land die al 5 jaar niet gezien of gecontroleerd zijn voor hun medicatie. Dat is geen goede zorg.

### **Overleg met andere zorgverleners.**

In de praktijk hebben we nu alweer vele jaren wat we noemen een multidisciplinair overleg (=MDO)

1. Er is een MDO GGZ. Ongeveer eens in de 6 weken is er overleg met een psychiater van GGnet met de huisartsen en de POHGGZ. Hierin bespreken we patiënten waar we niet goed verder mee komen of advies willen bv over medicijnen. Gezien de zeer lange wachttijden in de GGZ heeft dit erg veel winst voor de patiënten gebracht.
2. MDO ouderenzorg eens per 4 weken. Hierin worden de kwetsbare ouderen besproken. Bijvoorbeeld mensen met dementie; kunnen ze nog thuis wonen? Moet er zorg komen. Hoe is het met de partner? Dit wordt gedaan met huisartsen, wijkverpleging, POH ouderen, dementieverpleegkundige en een vaste buurtcoach vanuit het sociale domein.

## ICT

Op dit moment zijn we bezig met het werkzaam maken van een applicatie (UZORG) dat men vanuit huis/mobiel een afspraak kan maken, medicijnen bestellen en dossier in kan zien. We hopen in loop van 2024 hier mee te starten.

Op dit moment wordt er al gebruik gemaakt van Ehealth( =zorg via website) voor vragen en trainingen bij psychische klachten. Ook wordt veel gebruik gemaakt van de email voor vragen over huidafwijkingen.

Er zijn meerdere zeer betrouwbare websites voor informatie. Kijk alstublieft hierop en volg niet facebook of de neef in Zierikzee.

Onderstaande sites kunt u gebruiken.

[www.thuisarts.nl](http://www.thuisarts.nl) over veel aandoeningen prima uitleg en ook gecontroleerd door huisartsen.

[www.moetiknaardedokter.nl](http://www.moetiknaardedokter.nl)

[www.huidarts.nl](http://www.huidarts.nl) voor vragen over eczeem, allergie ed

[www.gezondheidscentrumhofvancambridge.nl](http://www.gezondheidscentrumhofvancambridge.nl)

Graag vragen we u om uw mobiele nummer en ook emailadres door te geven aan de praktijk. En als u gaat verhuizen; geef ons ook even een bericht. Soms staan we voor een spoedvisite voor de verkeerde deur.

Ondanks dat we wat minder positieve dingen zien mogen we blij zijn dat we een fijne praktijk hebben met goede directe samenwerking met apotheek, psycholoog, logopedie, diëtiste en fysiotherapie/cesartherapie in het gezondheidscentrum. Daarnaast kunnen we ons gelukkig prijzen met onze patiëntenpopulatie. We werken allen met plezier en toewijding. Laten we dat behouden en er met zijn allen aan werken dit zo te houden!

Namens het gehele team van de Huisartsenpraktijk