

4.1 Capaciteit huisartsenzorg

Volgende huisartsen en personeel werven en behouden: dat is de grote uitdaging waar we voor staan in de regio. Dit onderwerp staat prominent op de agenda bij Synchroon en dit voeren we regionaal uit in Humo-verband.

Dit Humo-project is medio 2020 gestart. De grote uitdaging voor de eerstelijnszorg is om de toegankelijkheid en continuïteit te blijven waarborgen, ondanks de stijgende en veranderende zorgvraag, krapte op de arbeidsmarkt en beperkte financiële groeimogelijkheden. Dit vraagstuk overstijgt de problematiek van de individuele huisarts.

De doelstelling van het project 'Capaciteit huisartsenzorg' is om de huisartsenzorg toegankelijk te houden (weer te maken) voor de inwoners in de regio. Alle ruim 266.000 inwoners zijn de komende 10 jaar gegarandeerd van huisartsenzorg. Voor dit project is Annemarie Cromwijk als projectleider ingehuurd. Zij treedt op als aanjager, verbinder en regisseur richting alle samenwerkingspartners.

Eind 2020 hebben we via een enquête en digitale Hagro-bezoeken informatie opgehaald over de capaciteitsproblematiek in de praktijken. Bij de analyse van deze data hebben we ondersteuning gekregen van Bureau Rebel. We hebben een factsheet opgesteld die de urgentie van de

capaciteitsproblematiek goed duidt. Op basis van deze regio-analyse zijn vijf hoofdthema's gedefinieerd, die de kapstok vormen voor de uitwerking van dit project:

1. Praktijkoverdracht en werven en binden van jonge huisartsen
2. Zicht op groeiende en veranderende zorgvraag
3. Nieuwe praktijkvormen
4. Ondersteuning praktijkuitvoering: efficiency, zorginnovatie, taakdifferentiatie, samenwerking in de wijk
5. Werven ondersteunend personeel.

De thema's 1 tot en met 3 vallen binnen het project capaciteit huisartsenzorg. De thema's 4 en 5 worden in andere projecten van Synchroon opgepakt.

Thema 1: Praktijkoverdracht en werven en binden van jonge huisartsen.

Hiervoor zijn we in gesprek gegaan met jonge waarnemers in de regio, met jonge huisartsen die recent een praktijk hebben overgenomen en met huisartsen die hun praktijk willen overdragen of recent hebben overgedragen. We zijn tot de conclusie gekomen dat veel waarnemers zich uiteindelijk ergens vast willen vestigen. Ze willen een langdurige relatie met een patiëntenpopulatie aangaan. Dat lukt niet als waarnemer. De stap om een praktijk over te nemen wordt als erg groot ervaren en daarbij willen de jonge huisartsen graag ondersteuning.

Eind 2021 zijn we daarom gestart met het opzetten van een wervingscampagne voor jonge huisartsen. Hierbij laten we waarnemers, recente starters, begripvolle huisartsen en stoppers aan het woord. We richten ons op de jonge huisartsen. Het motto van onze campagne is 'Jij brengt toekomst in de praktijk, samen bedenken we hoe'.

Wij hebben een ondersteuningsteam opgezet en een toolbox met instrumenten ter ondersteuning ontwikkeld, ter voorbereiding op de lancering van de campagne in maart 2022. Via nieuwsbrieven, appgroepen van waarnemers, posters en social media worden geïnteresseerden naar de nieuwe Humo-website verwezen voor meer informatie en opvolging. De nieuwe Humo-website (www.humovoorhuisartsen.nl) wordt gelijktijdig met de start van de campagne gelanceerd. De wervingscampagne voor jonge huisartsen is één van de belangrijke onderwerpen op deze website.

In 2022 zal onder dit thema ook ingezet worden op het stimuleren van opleidingsplaatsen in de regio.

Thema 2: Zicht op groeiende en veranderende zorgvraag.

Onder dit thema zijn de volgende onderwerpen opgepakt:

1) Zorg aan statushouders

In samenwerking met de huisartsen in Oss, de gemeente Oss en Vluchtelingenwerk is per praktijk een verdeelsleutel gemaakt voor opname van het aantal statushouders. Totale opgave voor de gemeente Oss in 2021 was het plaatsen van 148 statushouders. De gepensioneerde huisarts Ans Rasing is als vrijwilliger bij Vluchtelingenwerk de contactpersoon voor de huisartsen. Sinds de introductie van de verdeelsleutel in mei 2021 leidt het plaatsen van statushouders niet meer tot problemen.

2) Zorg aan arbeidsmigranten

Humo wil realiseren dat de arbeidsmigranten die in onze regio wonen (en werken) toegang krijgen tot goede huisartsenzorg. Er zijn in onze regio al meerdere praktijken die zorg aan arbeidsmigranten bieden. Niet voor de hele regio, maar wel binnen hun eigen postcodegebied. Maar dit aanbod is niet toereikend om de hele doelgroep te bedienen van goede huisartsenzorg. Eind 2021 zijn verkennende gesprekken gevoerd met meerdere partijen die (digitale) zorg aan arbeidsmigranten (kunnen) bieden. De regio heeft uiteindelijk besloten de

zorg aan arbeidsmigranten te gaan organiseren in samenwerking met Fonkelzorg, een partij uit onze eigen regio. Fonkelzorg heeft de ambitie de zorg aan arbeidsmigranten in de regio aan te bieden én te verbeteren, zowel qua inhoud als procesmatig. Op deze manier kunnen wij samen met de huisartsenpraktijken die al zorg aan arbeidsmigranten bieden, de zorg regionaal organiseren.

3) Nieuwe inwoners in Oss

De huidige praktijken in Oss kunnen de vraag naar huisartsenzorg niet aan. In 2021 zijn de voorbereidingen gestart om in 2022 een nieuwe nul-praktijk in Oss te openen. Verkenning van deze problematiek in de andere gemeenten binnen het Humo-gebied wordt in 2022 opgepakt.

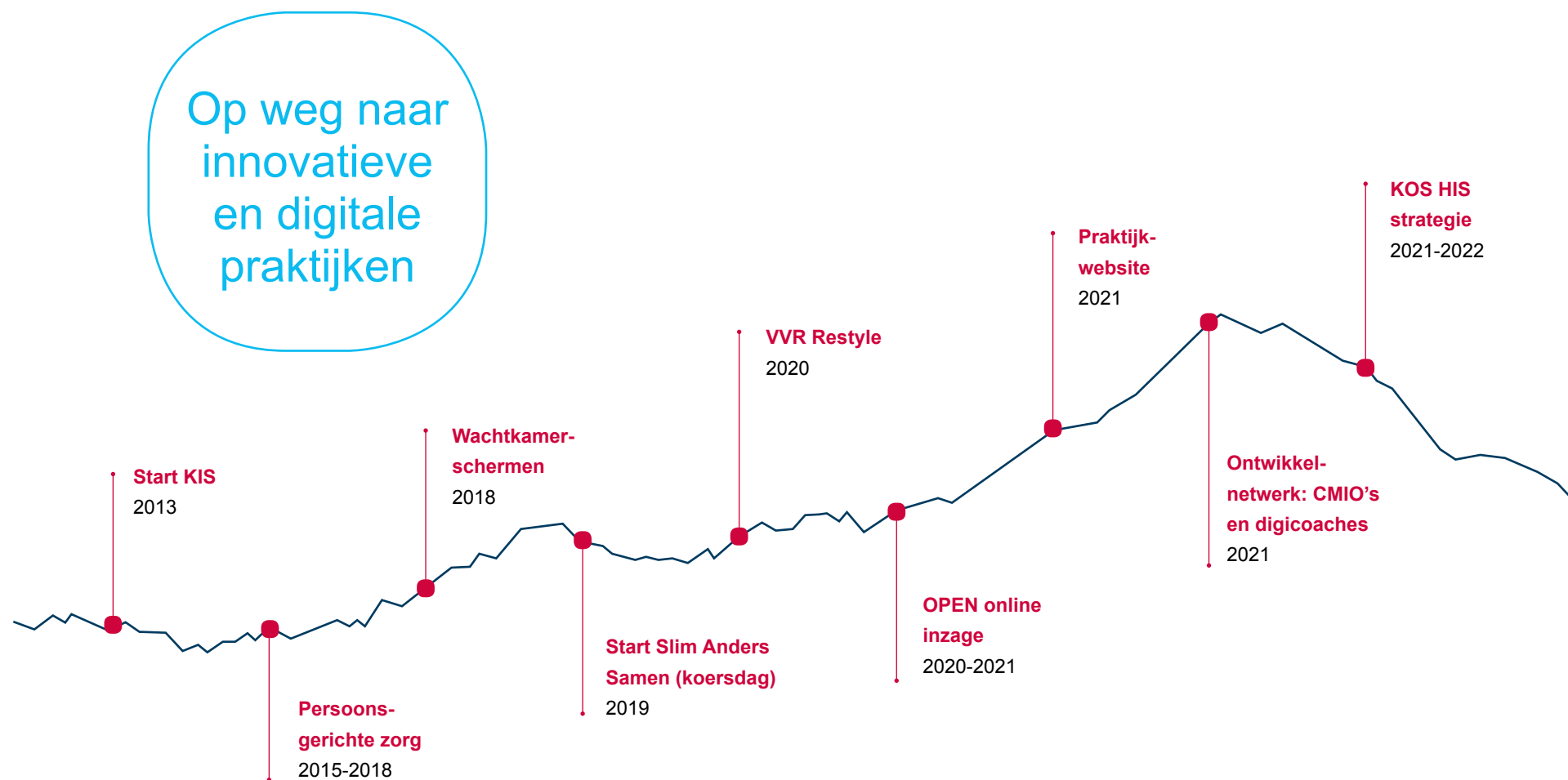
Thema 3: Nieuwe praktijkvormen

De contacten met de twee nieuwe spelers in de regio, de Goed Gezond Groep en de Fonkelzorg Groep zijn goed. Beide organisaties hebben zich gepresenteerd in de bestaande overlegstructuren van Humo. Daarnaast is vanuit Humo een samenwerking aangegaan met Evodoc, om te laten zien hoe een moderne huisartsenpraktijk fungeert. Samen met Evodoc hebben wij op uitnodiging van de gemeente Oss onze visie en ambities verwoord om de huisartsenzorg in de nieuwbouwwijk Oss-West op een moderne en duurzame wijze vorm te geven.

De uitwerking van deze visie en ambities start in 2022, in afstemming en overleg met de omliggende huisartsenpraktijken. Daarnaast is Evodoc in gesprek met een aantal bestaande praktijken die uitbreidingsplannen hebben. Doel is om deze praktijken te ondersteunen bij een efficiëntere bedrijfsvoering.

4.2 Slim Anders Samen

Door middel van het innovatieprogramma Slim Anders Samen worden huisartsenpraktijken van Synchronon ondersteund bij innovatie door middel van digitalisering. E-health, persoonsgerichte zorg, ICT, digitalisering en informatisering zijn belangrijke thema's. Het programma wordt uitgevoerd door een stuurgroep, werkgroep en drie projectleiders. De ICT-werkgroep Slim Anders Samen bestaat uit een groep met huisartsen en POH's en adviseert de regio.



Afbeelding 6: Tijdlijn innovatieprogramma Slim Anders Samen

Slim Anders Samen had in 2021 onderstaande focuspunten:

1. Advies voor voorkeurs-HIS en -portaal
2. VVR Restyle
3. Netwerk van digicoaches
4. Collectieve praktijkwebsites
5. OPEN
6. Positioneren CMIO's



Hieronder een overzicht van resultaten in bovengenoemde projecten.

Advies voor voorkeurs-HIS en -portaal

Resultaat:

De ICT-werkgroep adviseert elke praktijk over te stappen naar Medicom of HiX om tot een meer gestructureerd ICT-landschap te komen.

Dit advies is door het bestuur van Synchronon ingebracht tijdens een regioraad bij de leden van Synchronon. De leden hebben ingestemd (74%) met dit voorstel. 2022 zal in het teken staan van de eerste praktijken die overstappen.

VVR Restyle

Resultaat:

In VVR Restyle zijn nieuwe elementen gebruikt om ketenzorg te innoveren bij circa 500 patiënten binnen 20 praktijken. De elementen bestaan uit zelfmeten van de bloeddruk, leefstijlbegeleiding in groepen en meer online consulten.

In 2021 hebben de patiënten met een verhoogd vaatrisico uit de pilotgroep het programma 'Totaalaanbod Bloeddruk en Leefstijl' afgerond. De vier bijeenkomsten zijn aangeboden, onder leiding van drie gecertificeerde leefstijlcoaches om deelnemers in groepsverband te coachen naar een gezondere leefstijl. De bloeddruk werd gemeten met een verkregen bloeddrukmeter en gecommuniceerd naar de POH middels Engage. In het voorjaar van 2022 staan er terugkombijeenkomsten gepland. Bovendien is er gestart met de opschaling van het programma.

Wegens de Covid-richtlijnen waren we net als in 2020 genooddaakt om de tweede leefstijlbijeenkomst digitaal aan te bieden. Hierdoor liep de opkomst terug naar circa 45%.

Er is in 2021 een grote ontwikkelstap gezet waarbij we vooral geleerd hebben dat de ICT van thuismonitoring een hoger niveau dient te hebben, voordat we naar de volgende fase kunnen.

Netwerk van digicoaches

Resultaat:

Een randvoorwaarde om de zorg innovatiever in te richten is dat zorgmedewerkers over voldoende digitale vaardigheden beschikken. Daarom zijn in 2021 38 zorgprofessionals uit 29 verschillende huisartsenpraktijken gestart met de opleiding tot Digicoach om collega's te helpen bij het vergroten van digitale vaardigheden.

De subsidieregeling 'Training tot Digicoach' is toegepast om medewerkers binnen de huisartsenpraktijk op te leiden tot digicoach, met behulp van een extern bureau genaamd Q-Academie. In 2022 zullen de digicoaches de training afronden en een ontwikkelnetwerk als basis voor een lerende organisatie vormen.



Collectieve website*Resultaat:*

33% van de praktijken heeft een collectieve website via Synchron: een overzichtelijke, gebruikersvriendelijke website met een mooi aanbod van digitale diensten, zoals het patiëntenportaal. Bekijk hier een voorbeeldwebsite.

De praktijken beheren zelf de inhoud van de website. Synchron biedt ondersteuning en zorgt dat de regio-informatie (zoals leefstijlactiviteiten en e-health) up to date is.

OPEN*Resultaat:*

Dit programma van drie jaar (2020-2022) wordt door Synchron als penvoerder in een coalitie met LHV-huisartsenkring Noord-Brabant Noord-Oost en HAP Oost-Brabant uitgevoerd. Het programma omvat de volgende modules:

Module 1: Online inzage mogelijk maken

Alle praktijken van Synchron voldoen sinds 2020 aan de OPEN-voorwaarde om patiënten digitaal inzage te bieden in hun patiëntendossier. De meeste praktijken (92%) bieden hun patiënten online inzage via een portaal. Aanschaf en gebruik van een patiëntenportaal is door de regiocoalitie gepromoot vanwege de combinatie met andere e-diensten naast dossierinzage.

In 2021 kon 97% van de praktijken een vinkje zetten bij registratie in het ZAL (Zorg Aanbieders Lijst)

register, zodat koppeling met PGO's in de toekomst mogelijk is. In een persoonlijke gezondheidsomgeving kan de patiënt ook zijn of haar dossiergegevens van de huisarts extraheren.

Module 2: Online inzage stimuleren

16% van de patiënten in de regio van Synchron heeft gebruik gemaakt van online inzage in de laatste 12 maanden. Dit is slechts een getal; het gaat om het ontwikkelen van een goede basis in digitale praktijkvoering. Daarom worden de e-diensten in het HIS-portaal in combinatie met online inzage gestimuleerd. Dit gebeurt onder andere door het organiseren van knoppentrainingen, praktijkbezoeken, webinars, stappenplannen en de inzet van digicoaches.

Module 4: *Zelfmetingen mogelijk maken in portalen en PGO's.* We verwachten in 2022 samen met de ICT-leveranciers hierin een stap te kunnen zetten.

Positioneren CMIO's*Resultaat:*

Twee CMIO's zijn opgeleid en bekend in de regio. Individuele praktijken weten hen goed te vinden. Eén van de CMIO's is voorzitter van de ICT-werkgroep.

De doorontwikkeling in 2022 zal bestaan uit:

1. Bewegen naar voorkeurs HIS-sen Medicom en HiX
2. Ondersteuning gebruik HIS-portalen
3. Regio-ICT mogelijkheden (Coordinate – Engage – Insight – Finance)
4. Innovatie ketenzorg
5. Zelfmeting (thuismonitoring)
6. Digicoaches netwerk
7. Collectieve praktijkwebsite
8. Symposium (evenement) Slim Anders Samen



Ondersteuning
door
digitalisering

Aantal afspraken DiCo en HAC

4.3 Regioprestatie

Een digitaal consult (DiCo) is een advies van specialist naar huisarts dat via Zorgdomein verloopt. Mede als gevolg van de Covid-19 pandemie waarbij face to face consulten niet altijd mogelijk waren, is het aantal digitale consulten verder toegenomen in 2021. Dat geldt ook voor het aantal huisartsenconsulten (HAC). Dit is een telefonisch advies van specialist aan de huisarts.

Onderstaande tabel laat de groei in de afgelopen jaren zien:

	2018			2019			2020			2021		
	DiCo	HAC	Totaal	DiCo	HAC	Totaal	DiCo	HAC	Totaal	DiCo	HAC	Totaal
1e kwartaal		158	158	163	95	258	408	141	549	969	229	1198
2e kwartaal		149	149	132	144	276	426	126	552	941	234	1175
3e kwartaal	137	119	256	132	289	421	723	192	915	933	302	1235
4e kwartaal	168	83	251	236	221	457	1009	209	1218	976	230	1206
Totaal	305	509	814	663	749	1412	2566	668	3234	3819	995	4814

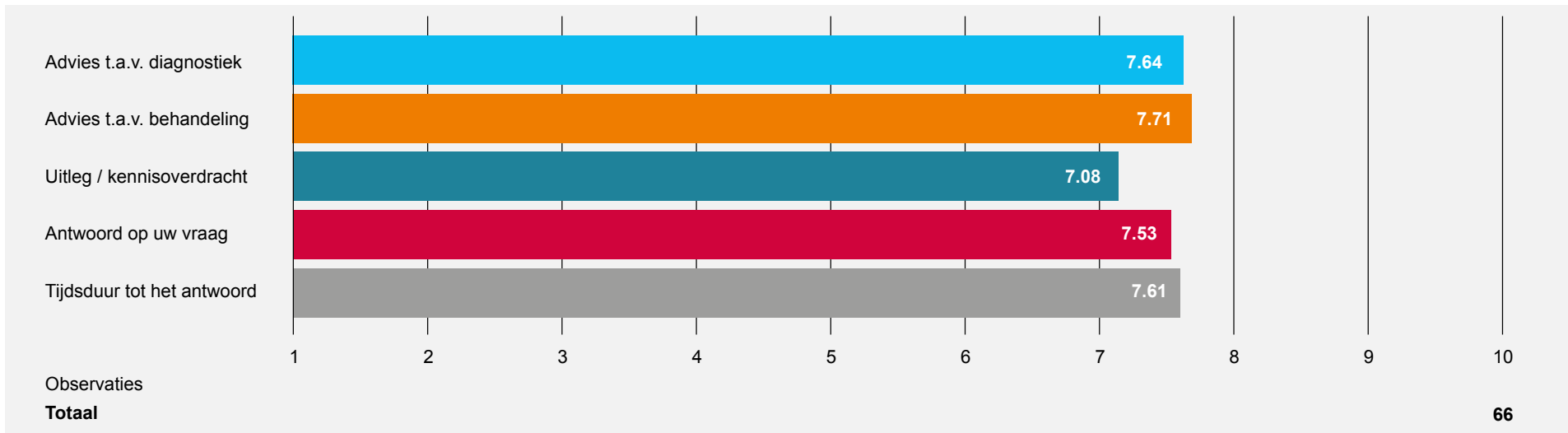
Tabel 3: Weergave van DiCo gebruik in de afgelopen jaren

Er zijn DiCo's en huisartsenconsulten aangevraagd bij zowel ziekenhuis Bernhoven als bij het Jeroen Bosch Ziekenhuis. Rond de 60% van de patiënten voor wie een DiCo of HAC consult aangevraagd is door de huisarts, wordt vervolgens niet verwezen naar het ziekenhuis. Op dit moment is de DiCo nog niet bedoeld voor vragen over bestaande zorgtrajecten, maar alleen voor vragen over nieuw te verwijzen patiënten. Hier is nog bredere uitwerking mogelijk.

De meerwaarde van de digitale consulten blijkt ook uit een enquête die ziekenhuis Bernhoven heeft uitgevoerd onder huisartsen over de DiCo's:

Gemiddelde tevredenheid over de verschillende elementen van het digitale consult

Alle elementen waaruit het DiCo aan de beantwoordende kant bestaat, krijgen van de huisartsen een gemiddelde waardering tussen de 7 en de 8. Voor de komende jaren verwachten wij een verdergaande groei in de aantallen DiCo's.



4.4 Regionaal pijnnetwerk

Begin 2021 is met behulp van VEZN-subsidie het project Versterken Regionaal Pijnnetwerk Noord Brabant NO opgestart. Doel was het creëren van een zelfstandig functionerend netwerk met lokale samenwerkingsverbanden onder een regionaal bestuur, waarin verwijsafspraken worden gebruikt, patiënten op een holistisch wetenschappelijke wijze naar hun tevredenheid behandeld worden voor chronische pijn en waar nascholingen worden gegeven.

Het project heeft plaatsgevonden ten tijde van de coronapandemie. Dit is van invloed geweest op het proces. Bijeenkomsten hebben grotendeels digitaal plaatsgevonden. De netwerkoevereenkomst op locatie in september 2021 heeft op een positieve manier bijgedragen aan het proces en de uitvoering van het project. Om de bekendheid bij patiënten en professionals te vergroten is er een website en een folder ontwikkeld met informatie voor patiënten.

Voor het beheer en de borging van de transmurale samenwerking wordt momenteel de structuur ingericht via de het regionale netwerk Chronische Zorg. Het regionale pijnnetwerk bestaat uit vijf lokale samenwerkingsverbanden die bouwen aan een stevig professioneel netwerk. De ambitie van het Pijnnetwerk is om in 2022 bij voorkeur via Quadruple aim aan te tonen wat de toegevoegde waarde van de werkwijze is en om de basis van het netwerk te versterken.



Holistisch
wetenschappelijke
behandeling