



2023

jaarverslag

Eerstelijns Centrum Tiel (ECT)

Jaarverslag 2023

De bedoeling van het ECT: **Optimale zorg**

Dit jaarverslag is een uitgave van

Eerstelijns Centrum Tiel
Dodewaardlaan 5-09
4006 EA Tiel

Telefoon 0344-640953
Email secretariaat@ecttiel.nl

Website www.ecttiel.nl
Facebook www.facebook.com/ecttiel.nl
Twitter www.twitter.com/EctTiel
LinkedIn www.linkedin.com/company/ecttiel
Instagram www.instagram.com/ecttiel

Voorwoord ECT Jaarverslag 2023

Voor u ligt het jaarverslag van de Stichting Eerstelijns Zorgcentrum (SMEZ), beter bekend als het ECT (Eerstelijns Centrum Tiel). Het ECT is een samenwerkingsverband van diverse 1e en 2e lijns organisaties, actief in verschillende disciplines.

Dit jaar vierden we ons 15-jarig bestaan met het organiseren van de omdenkshow. Een programma met een traan en een lach waarbij herkenbare situaties werden geschetst die zoals verwacht anders lopen dan verwacht.

Met het verlengen van ons huurcontract tot 2037 met onze partner Superstone bevestigden we ons vertrouwen in de stabiliteit en duurzame groei van onze organisatie. Daarnaast werden er duurzaamheidsafspraken gemaakt, waaronder de aanleg van zonnepanelen en oplaadpunten voor elektrische auto's.

In lijn met de Wet Toelating Zorginstellingen (WTZA) hebben we onze Raad van Advies omgevormd tot een krachtige Raad van Toezicht, compleet met de toetreding van Puck Fillekes. We verwachten dat deze stap ons zal helpen om onze missie en visie effectief te realiseren en onze dienstverlening te optimaliseren.

Aan uitdagingen geen gebrek de komende periode. Echter wij denken dat wij met het ECT een voldoende solide basis hebben om onze patiënten, samen met onze partners, ook in de toekomst op een goede manier te kunnen blijven ondersteunen.

In lijn met de landelijke zorgakkoorden wordt er binnen regio Rivierenland steeds nauwer samengewerkt met de diverse eerstelijns zorgpartijen, het sociale domein, gemeenten en het regionale ziekenhuis. Hiermee hopen we de uitdagingen van de toenemende vergrijzing en de krapper wordende arbeidsmarkt gezamenlijk het hoofd te kunnen bieden in onze regio.

Namens het Eerstelijns Centrum Tiel wil ik al onze medewerkers, partners en stakeholders bedanken voor hun voortdurende steun en betrokkenheid. Ik wens u veel leesplezier en wellicht ontmoeten we elkaar binnenkort op een van onze overlegtafels in de regio.

Met vriendelijke groet,
Rob Edelbroek



Voorzitter ECT

INHOUDSOPGAVE

1.	De Bedoeling van het ECT: Optimale Zorg	6
2.	Algemene gegevens	7
2.1	Samenwerkingsverband	7
2.2	Samenstelling patiëntenpopulatie	7
2.3	De ECT Organisatie.....	9
3.	Multidisciplinaire samenwerking	13
3.1	Samenwerkingspartners op de ECT locaties	13
3.2	Samenwerkingspartners buiten de ECT locaties	15
4.	ECT Stratenplan 2023	17
5.	Wat we in 2023 bereikten in kwaliteit en multidisciplinaire zorg	19
5.1	Kwaliteitssysteem per discipline	20
5.2	Multidisciplinaire deskundigheidsbevordering	21
5.3	Klachten.....	22
5.4	Cliëntenraad	23
5.5	Rapportages en spiegelinformatie Ketenzorg	24
5.6	Kwaliteitsindicatoren Diabetes.....	25
5.7	Kwaliteitsindicatoren CVRM.....	25
5.8	Kwaliteitsindicatoren COPD	27
5.9	Kwaliteitsindicatoren Astma	28
5.10	Inhalatiecoach (voorheen ACOPD) – goede medicatiestart en therapietrouw	29
5.11	Zorg voor kwetsbare ouderen	30
5.12	MESO	32
5.13	GGZ	33
6.	Wat we in 2023 bereikten met patiëntgebonden projecten	34
6.1	Ketenzorg Ontketend	34
6.2	Meekijkconsult	34
6.3	Meer Tijd Voor de Patiënt (MTVP)	35
6.4	GLI	35
6.5	Palliatieve zorg.....	35
6.6	Tielse Wandel Challenge.....	36
6.7	Leefstijlspreekuur.....	36
6.8	Qualiview	37
7.	Wat we in 2023 bereikten met niet-patiëntgebonden projecten	38
7.1	Regionale samenwerking op bestuurlijk niveau: Rivierenland Samen Beter.....	38
7.2	Informatie beveiliging	38
7.3	Huisvesting.....	39
8.	Lijst met afkortingen.....	40

1. De Bedoeling van het ECT: Optimale Zorg

Het Eerstelijns Centrum Tiel (ECT) is een multidisciplinaire eerstelijns zorgorganisatie. De overkoepelende stichting is enerzijds regisseur in de Tielse eerstelijns centra, en anderzijds ook de regionale eerstelijns organisatie voor netwerk zorg. Wij organiseren de zorg vanuit de behoefte van de patiënt/cliënt.

De missie en visie zijn verwoord in De Bedoeling van het ECT: Optimale Zorg.



Het ECT is een samenwerkingsverband van 38 verschillende organisaties, actief in 15 verschillende disciplines. De organisaties zijn hoofdzakelijk gehuisvest in twee gebouwen: ECT Teisterbant en ECT Passewaaij. Daarnaast is een aantal disciplines zelfstandig gevestigd elders in de stad en in Ophemert.

2. Algemene gegevens

2.1 Samenwerkingsverband

Het ECT is in 2008 opgericht onder de formele naam: Stichting Multidisciplinair Eerstelijns Zorgcentrum (SMEZ). Het ECT is een ondersteuningsorganisatie voor zorgverleners in de centra in Tiel en Ophemert. Zorgverleners met passie en toewijding om patiënten gezond te krijgen en te houden. Het ECT wil voor die zorgverleners zorgen.

Waar de stichting ooit in het leven geroepen werd om de gezamenlijke huisvesting in Tiel te realiseren, is het nu een bron van inspiratie om netwerkzorg voor mensen met een chronische aandoening en kwetsbare groepen te bieden.

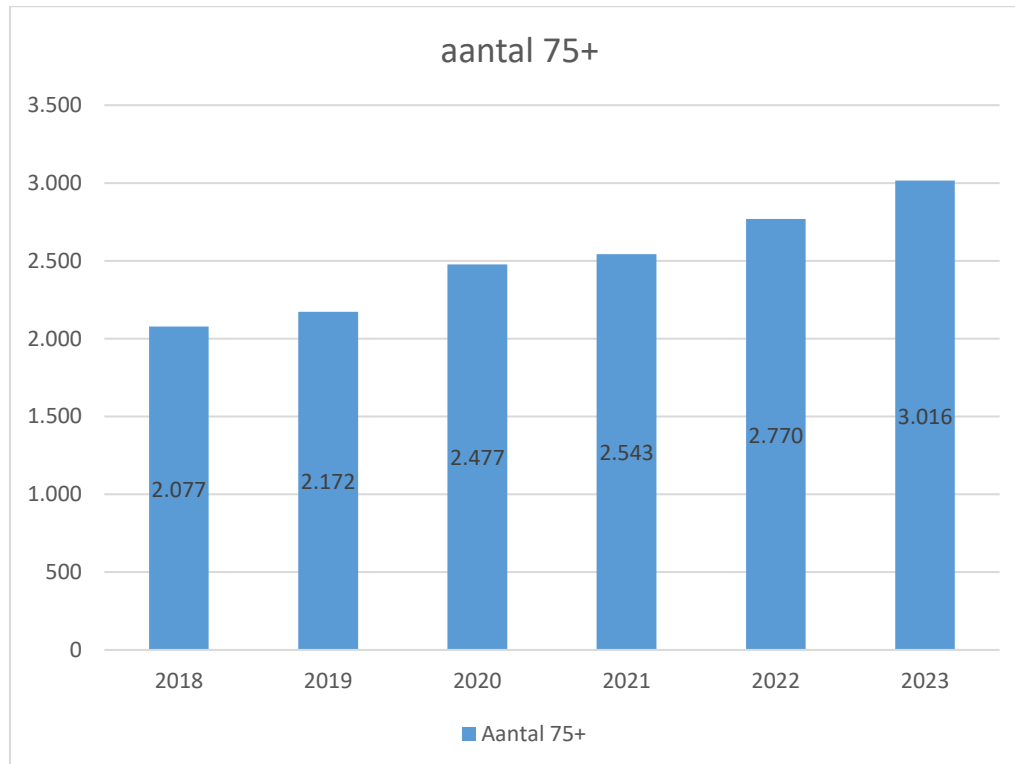
2.2 Samenstelling patiëntenpopulatie

Aantallen patiënten (verzekerden)

De bij het ECT aangesloten huisartsen bedienen ca. 36.300 patiënten in Tiel, Ophemert en een aantal omliggende dorpen. De Tielse apotheken hebben ca. 50.000 cliënten.

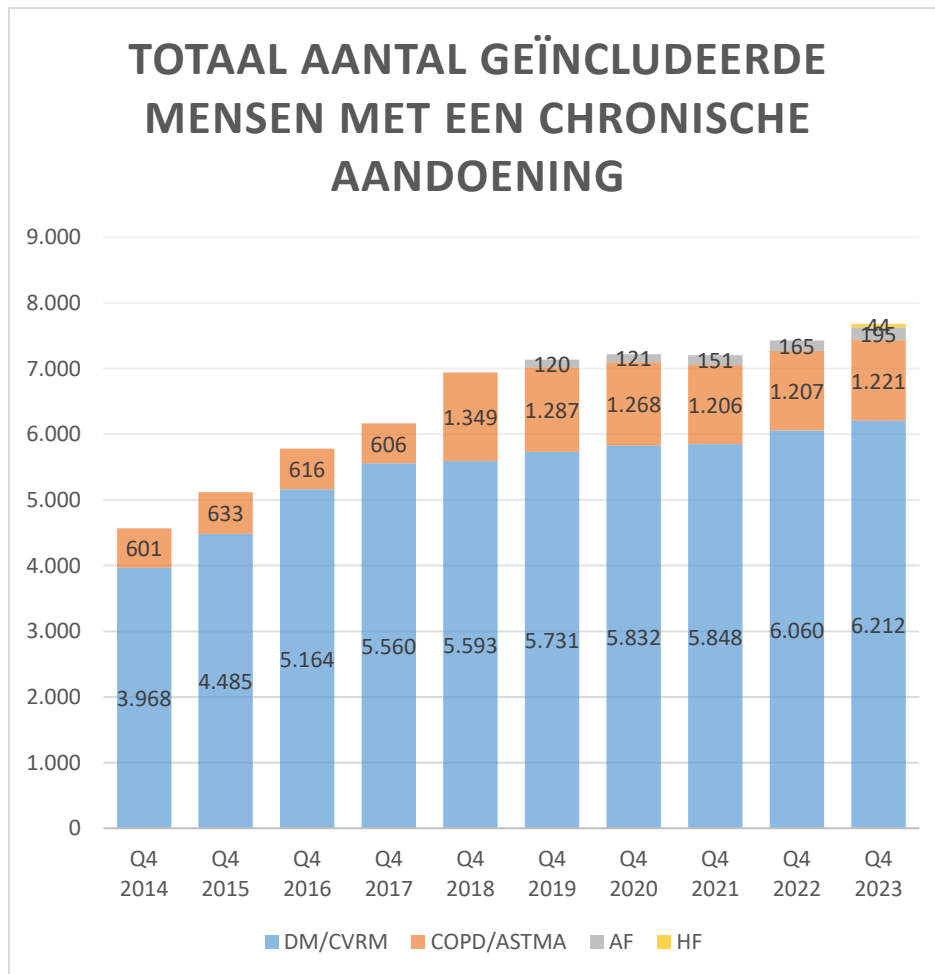
Patiënten in leeftijd 75+

Bij een constant aantal ingeschreven patiënten zien wij een verdere stijging van het aantal 75+ patiënten. Het aantal patiënten van 75+ steeg met 8,16%.



Ontwikkeling aantallen patiënten met een chronische aandoening

Bij een constant aantal ingeschreven patiënten zien wij een verdere stijging van het aantal geïncludeerde patiënten met een chronische aandoening. Het aantal patiënten steeg met 3,13%.



2.3 De ECT Organisatie

Bestuur

Het bestuur is multidisciplinair samengesteld en kent de volgende leden:

- De heer Drs. R.M.J. Edelbroek, voorzitter, huisarts
- De heer Drs. E.G. Bakker, penningmeester, apotheker
- De heer Drs. W.G. Arends, huisarts
- Mevrouw R. van Kleef, fysiotherapeut

In 2023 was het ECT bestuur te gast bij het ministerie van VWS. Hier hebben we gesproken over de visie op de eerstelijnszorg 2023 zoals die in de zomer van 2023 in de maak was. De conclusie van VWS was dat de huidige organisatie graad van het ECT feitelijk de uitvoering van de visie is op lokale schaal. Een mooi compliment dat vertrouwen geeft voor de toekomst.



Tijdens de bestuursdagen van 2023 ging het bestuur op bezoek bij de Hotelschool Den Haag. Het thema was innovatie als middel om de krapte op de arbeidsmarkt op te kunnen vangen. In de hotellerie is men constant op zoek naar de balans tussen "Tech & Touch". Hoe kunnen we techniek inzetten én de gastvrijheidsbeleving van gasten verhogen. Een vraag die ook voor de zorg geldt. De menselijke inbreng blijft in beide branches onmisbaar. We constateren dat de hotellerie en de zorg beiden stoeien met dezelfde uitdaging en dat het een boeiende zoektocht is. Door nieuwe techniek in een pilot te testen lijkt de beste manier te zijn om uit te vinden wat wérkt.



Raad van Advies

De Raad van Advies bestaat in de uit 2 onafhankelijke, externe, leden:

- De heer Mr. B.R.D. Aitton, Notaris te Tiel
- De heer Dr. L. Maussart, Adviseur

In september 2023 is de Raad van Advies geëvolueerd in de Raad van Toezicht.

Raad van Toezicht

De Raad van Toezicht bestaat in de uit 3 onafhankelijke, externe, leden:

- De heer Mr. B.R.D. Aitton, Notaris te Tiel (Voorzitter)
- De heer Dr. L. Maussart, Adviseur
- Mevrouw P. Fillekes, Directeur Gemeente Gorinchem

Het instellen van de Raad van Toezicht is een uitvloeisel van de Wet Toetreding Zorg Aanbieders (WTZA).

De heren Aitton en Maussart waren reeds met het ECT bekend. Na een sollicitatie ronde is mevrouw Fillekes door de leden van de Raad van Toezicht aangesteld als derde lid.

Cliëntenraad

De cliëntenraad bestaat uit 3 leden:

- Mevrouw A.R.C. van Baal, voorzitter
- Mevrouw A.N. Kabalay - Dereli
- Mevrouw A. van der Elst

Personeel in dienst van het ECT

Het ECT had in 2023 7 medewerkers in dienst:

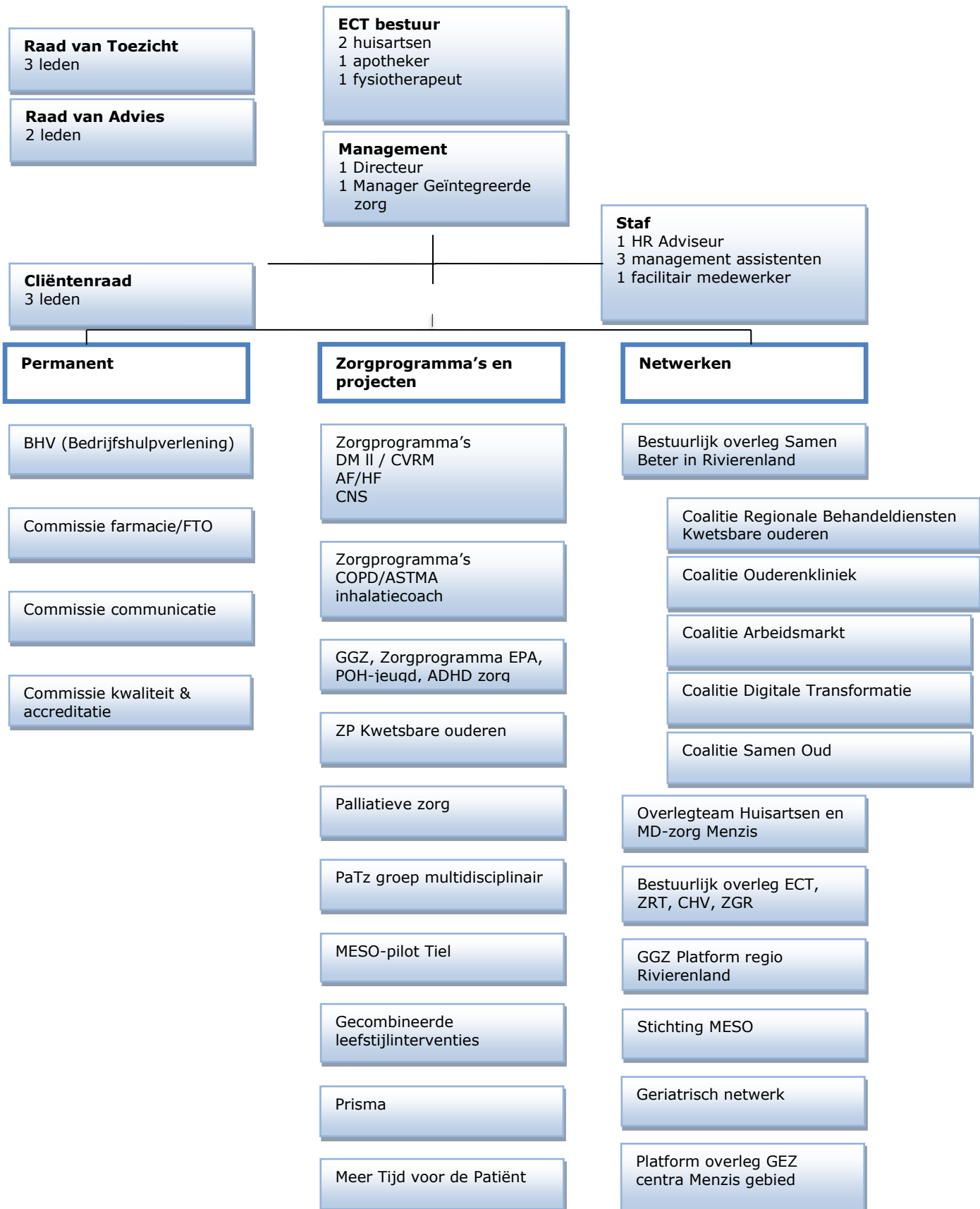
- | | |
|--------------------------------------|-----------------|
| • Directeur | 0,95 FTE |
| • Manager Geïntegreerde zorg | 0,84 FTE |
| • HR Adviseur | 0,24 FTE |
| • 2 Management assistenten ECT | 1,26 FTE |
| • 1 Facilitair medewerker | 0,16 FTE |
| • <u>1 Management assistent MESO</u> | <u>0,42 FTE</u> |
| • Totaal | 3,87 FTE |

Expert-artsen

De ontwikkeling van de zorgprogramma's is in handen van professionals, de expert-artsen.

De Expert-artsen zijn inhoudelijk verantwoordelijk voor het up to date houden van de betreffende zorgprogramma's, het voorzitten van de werkgroep en het organiseren van eventuele scholingen. Hiervoor ontvangen zij vacatiegelden.

Organisatie schema ECT 2023



Het ECT kende in 2023 de volgende expert-artsen:

Zorginhoudelijk aandachtsgebied	Expert-arts
Diabetes Mellitus Type II	Drs. M.J.H. Huls, huisarts, kaderarts DM
Cardio Vasculair Risico Management	Drs. S.A.H. Geerits, huisarts
COPD	Drs. M.J. Wille-Gussenhoven, huisarts, kaderarts COPD
Ouderenzorg	Drs. M. Hordijk, huisarts en Drs. F. Kolthof, huisarts
GGZ in de 1 ^e lijn	Drs. I.E.M. Houtman, huisarts, kaderarts GGZ

Kaderartsen

Het ECT hecht veel belang aan de ondersteuning van de zorgprofessionals door kaderartsen.

Zorginhoudelijk aandachtsgebied	Kaderarts
Kaderarts Diabetes Mellitus Type II	Drs. M.J.H. Huls, huisarts ECT
Kaderarts Cardio Vasculair Risico Management	Drs. J. van Merkestein-van der Burg, huisarts in Ochten
Kaderarts GGZ	Drs. I.E.M. Houtman, huisarts ECT
Kaderarts COPD/Astma	Drs. M.J. Wille-Gussenhoven, huisarts ECT
Kaderarts Palliatieve zorg	Drs. S. van Os, huisarts in Waardenburg

De kaderhuisartsen zijn werkzaam binnen de regio Rivierenland voor zowel de zorggroep ECT als de zorggroep Gelders Rivierenland. Zo zorgen wij dat er in de regio Rivierenland zoveel mogelijk gelijk gewerkt wordt.

3. Multidisciplinaire samenwerking

3.1 Samenwerkingspartners op de ECT locaties

In het ECT zijn veel disciplines gehuisvest, verdeeld over nog meer organisaties. Deze zijn overwegend aanvullend op elkaar. Alle organisaties zijn zelfstandig en verzorgen als zodanig ook hun eigen verslaglegging en hebben hun eigen huurcontract. In totaal werken er ca. 200 bevlogen zorgprofessionals.

Zorgverleners in ECT-verband
BENU apotheken <ul style="list-style-type: none">• Teisterbant• Passewaaij• Drumpt• Danser
Centrum Handrevalidatie Rivierenland
Diëtistenpraktijk Becks & Havers
Echostudio Tiel
Ergotherapie de Ergo Experts
Evergreen GGZ
Fysiotherapie Bleekveld
Fysiotherapie Passewaaij
Huisartsen <ul style="list-style-type: none">• Team 1, ECT Teisterbant• Team 2, ECT Teisterbant• Team 3, ECT Teisterbant• Team 4, ECT Passewaaij
Leefstijlcoach Rivierenland
Leefstijlspreekuur
MESO praktijk Ouderengeneeskunde Tiel
Logopedie- en dyslexiepraktijk Tiel
Cesar & psychosomatische oefentherapie
Olmed therapeutisch elastische kousen
Pedagogische Praktijk Tiel
Podotherapie Movement
ProPersona Connect

Psychologenpraktijk CJ van Proosdij
Psychosociale therapiepraktijk Naber
Psychologiepraktijk Van Eldik
Stoppen met roken - coach
Stress counseling en eetproblemen
Verloskundigen Praktijk Meno
Verloskundigen ZIJ
Ziekenhuis Rivierenland priklab

Het ECT stimuleert de samenwerking langs verschillende lijnen:

- Elkaar (beter) leren kennen
 - Lunch Together,
 - Zomer- en winter samenkomst
 - Uitbrengen van het ECT-nieuws
- Multidisciplinaire deskundigheidsbevordering
 - Vakgerichte nascholingen
 - Online platform, het ECT kennisnet
 - GEZ dagen (mini symposia rond één thema dat multidisciplinair belicht wordt)

De GEZ dag in het voorjaar was een bijzondere. We vierden het 15 jarig bestaan van het ECT met de Grote Omdenkshow. Veel ECT-ers waren aanwezig, hebben veel gelachen en geleerd hoe om te gaan met tegenvallers en lastige situaties.

De tweede GEZ dag ging over duurzaamheid. Het inspirerende verhaal van huisarts Dennis Pot over zijn ervaringen als “De Groene Huisarts”, leidden tot duurzame veranderingen zoals het verminderen van het aantal printers en de belofte voor een overdekte fietsenstalling zodat meer medewerkers op de fiets willen komen. In 2023 is ook besloten om het dak van het ECT vol te leggen met zonnepanelen.



3.2 Samenwerkingspartners buiten de ECT locaties

Het ECT onderhoudt nauwe contacten binnen het medisch en sociaal domein. De belangrijkste partners zijn in deze paragraaf beschreven.

Zorgverleners

- Coöperatieve Huisartsenvereniging (CHV) en Zorggroep Gelders Rivierenland (ZGR)



De CHV behartigt de belangen van alle huisartsen in de regio Rivierenland. De ECT huisartsen zijn lid van de CHV.



De ZGR is de zorggroep die valt onder de CHV. Het ECT werkt als zorggroep nauw samen met ZGR met het Ziekenhuis Rivierenland in Tiel (ZRT) op het gebied van de chronische zorg. De exploitatie van de Huisartsenpost (HAP) valt ook onder de ZGR.

- Stichting Zorgcentra Rivierenland (SZR)

SZR

- Consultatie Specialist Ouderengeneeskunde (SO)

In het kader van de zorg voor kwetsbare ouderen was in 2023 gedurende twee dagdelen per week een SO aanwezig in het ECT. Huisartsen maken wekelijks gebruik van deze mogelijkheid om de SO te consulteren en in voorkomende gevallen ook gezamenlijk cliënten te spreken.

- MESO

SZR is de vaste partner binnen de MESO pilot voor de inzet van de SO.

- Santé Partners



Het ECT faciliteert de samenwerking binnen de ketens met Santé Partners en assisteert bij de afstemming tussen huisartsen en wijkverpleging.

- MESO

Santé Partners is de vaste partner binnen de MESO pilot voor de inzet van de geriatrisch verpleegkundige.

- Stichting MESO



- Stichting MESO is het overkoepelende orgaan waarin de 4 MESO locaties samenwerking aan het realiseren van een structurele betaaltitel voor MESO(-achtige) zorg. Eerder heeft Significant voor Stichting MESO al in haar onderzoek aangetoond dat de positieve resultaten van MESO Velp kopieerbaar en dus opschaalbaar zijn elders in het land.

- Ziekenhuis Rivierenland



- Huisartsenlaboratorium

In het ECT locatie Teisterbant is het "huisartsen lab" van het ZRT gehuisvest. Hier vinden diverse bloed- en functieonderzoeken plaats.

- In de dagelijkse contacten voor doorverwijzen en voor de eerstelijns diagnostiek werken de huisartsen van het ECT al sinds de start van het ECT samen met het Ziekenhuis Rivierenland.

- Psychiater

- Huisartsen en POH-GGZ hebben de mogelijkheid van het consulteren van een psychiater, Mw. I. van de Ven (Nijmegen). Zij is wekelijks op een vast dagdeel in het ECT aanwezig en beschikbaar.

Niet-zorgverleners



- Gemeente Tiel
De samenwerking met de gemeente Tiel is in 2023 gecontinueerd in de volgende overeenkomsten.
 - Convenant huisartsenzorg
 - De zorg voor kinderen met ADHD.
 - Dit contract is afgesloten met de samenwerkende gemeenten in Rivierenland voor een periode van 9 jaar.
 - De zorg door de POH-Jeugd-GGZ.
 - De zeer positieve evaluatie toont aan dat de inzet van deze POH zeer succesvol is. Problemen worden dicht bij de bron aangepakt. Het aantal verwijzingen vanuit de huisartsenpraktijk naar de 2^e lijn is gehalveerd. Dat betekent voor de gemeente een forse besparing op de jeugdzorg
 - Tiel brede aanpak van de Diabetes Challenge.

- Mozaïek Welzijn



Binnen de werkgroep Ouderenzorg is Mozaïek Welzijn samenwerkingspartner van het ECT. Dit betekent deelname van de welzijnswerkers aan het multidisciplinair overleg ouderen (MDO). De lijnen tussen huisartsen en welzijn zijn kort maar worden minder intensief gebruikt dan in de voorgaande jaren.

- GGD



Het contact met de GGD is goed. Zowel bij de jeugd als bij volwassenen werken GGD en ECT intensief samen. Gezondheidsmakelaar Elone Quartel is in 2020 met een leefstijlspreekuur binnen het ECT gestart. Elone Quartel is de 'spin in het web' voor huisartsen en patiënten.

- Mura Zorgadvies



Mura Zorgadvies is de Regionale Ondersteuning Structuur (ROS) in de regio Rivierenland. Mura verzorgt een belangrijke ondersteunende rol bij het inrichten en organiseren van geïntegreerde zorg in de regio.

- Programma manager van "Samen...oud in Rivierenland"
- Projectleider OZO-verbindzorg
- Projectleider Meer Tijd voor de Patiënt

- Bas van de Goor Foundation



In samenwerking met de Bas van de Goor Foundation introduceerden wij de stedelijke aanpak van de Nationale Diabetes Challenge: De Tielse Wandel Challenge.

4. ECT Stratenplan 2023

De expert-artsen werken samen om de verschillende zorgstraten op elkaar af te stemmen. Om overzicht te houden in de lopende zorgstraten (zorgprogramma's) en de projecten die hier doorheen lopen is het "ECT stratenplan" ontwikkeld. Dit is te zien op de volgende pagina.

De patiënt en de patiëntenparticipatie staan centraal.

De **blauwe verticale wegen** vormen de kern. Binnen de zorgstraten werden verschillende projecten uitgevoerd. De resultaten zijn vermeld in hoofdstuk 6.

CVRM/DM

- zorgprogramma's CVRM en DM
- programma Atriumfibrilleren
- programma Hartfalen
- programma chronische nierschade

Longzorg

- COPD
- ASTMA
- ACOPD project (optimalisatie gebruik longmedicatie)

Kwetsbare ouderen

- MDO's
- Geriatrisch netwerk
- MESO praktijk ouderengeneeskunde Tiel
- Dementie

GGZ in de 1^e lijn

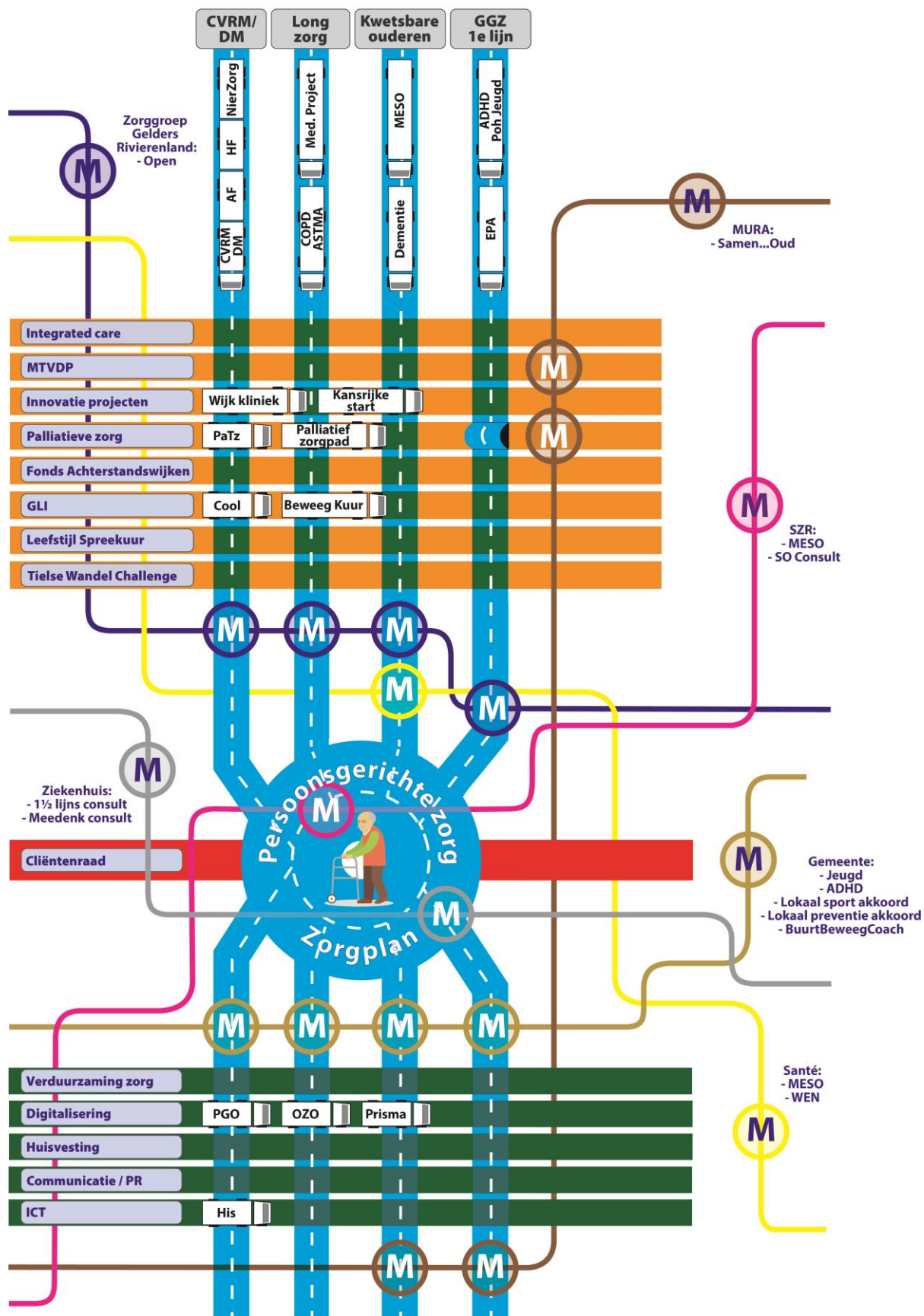
- Zorgprogramma EPA (ernstige psychiatrische aandoening)
- ADHD i.s.m. gemeente Tiel
- POH-Jeugd i.s.m. gemeente Tiel

Centraal staat **de rode weg**, dat is de route die de patiënt kiest, samen met de zorgverlener(s). Dit proces van gezamenlijk afwegen van de zorgmogelijkheden, persoonsgerichte zorg, is integraal onderdeel van alle zorgprogramma's.

De **oranje horizontale wegen** zijn de projecten waar patiënten/cliënten direct iets van merken. De resultaten staan beschreven in hoofdstuk 7.

De **groene horizontale wegen** zijn de projecten die van belang zijn voor de ondersteuning en de organisatie om de samenwerking in de zorg goed te laten verlopen. De resultaten staan in hoofdstuk 8.

De metrolijnen vertegenwoordigen de initiatieven die door onze (zorg) partners in de regio worden ondernomen waarbij het ECT aansluiting vindt.



5. Wat we in 2023 bereikten in kwaliteit en multidisciplinaire zorg

Het kwaliteitsbeleid van het ECT richt zich op:

1. Elke discipline werkzaam binnen de ECT organisatie (op verschillende locaties);
2. De ketenzorgprogramma's die ontwikkeld zijn en worden binnen de ECT organisatie;
3. Daarnaast stelt het ECT ook eisen t.a.v. kwaliteit als het gaat om samenwerkingsrelaties met andere partijen binnen haar netwerk.

Basiszorg: Elke discipline in het ECT werkt aan kwaliteit. Basisonderdelen daarvan zijn de Plan-Do-Check-Act-Cyclus (PDCA), een continu proces van verbeteren door te meten, verbeterpunten te formuleren, uit te voeren, te evalueren en te borgen. Elke discipline werkt volgens de geldende normen van de eigen beroepsgroep (gecertificeerd/geaccrediteerd/ kwaliteitsregister, al dan niet met interne/externe audits).

Ketenzorg: Bij de ketenzorg maken we onderscheid tussen al langer lopende ketens en ketens in ontwikkeling. Ketens in ontwikkeling (bijv. GGZ-Jeugd) zijn in eerste instantie een projectstructuur, daarbij is meer ondersteuning nodig op het gebied van kwaliteitsmanagement. Langer lopende ketens (CVRM/DM, COPD, Zorg voor kwetsbare ouderen) hebben een vaste structuur. De organisatie en regie liggen bij de regionale commissie zorginhoud. Deze commissie is verantwoordelijk voor het kwaliteitsbeleid binnen het zorgprogramma.

Basisonderdelen van het kwaliteitsbeleid zijn:

1. Kwaliteitssysteem:

- Protocollen, zorgprogramma's, werkafspraken en jaarverslagen
- Kennisnet en interne communicatie
- Klachten, incidenten en calamiteiten
- Begeleiding/uitvoering interne en externe audits
- Systeemevaluatie van de organisatie
- Scholing en deskundigheid



2. Managementinformatie:

- Systemen voor databeheer en uitwisseling (bijv. HIS, KIS, analysetool)
- (Kwartaal)rapportages, spiegelinformatie (indicatoren ontwikkeling), ABC-methodiek
- Verantwoording en benchmarks o.a.:
 - Landelijke Benchmark Ketenzorg
 - Spiegelrapportages Menzis

3. Patiënten participatie:

- Cliëntenbevragingen
- Qualiview continue patiënten tevredenheidsonderzoek

Het kwaliteitsbeleid is gestructureerd en goed ingebed in de organisatie.

Activiteiten ter verbetering kwaliteit 2023

1. Er is aandacht gevestigd op de begeleiding van patiënten met chronische nierschade, door het geven van gericht onderwijs hierop.
2. Het ECT heeft deelgenomen aan de landelijke benchmark voor de ketenzorg. De resultaten werden intern gedeeld.

5.1 Kwaliteitssysteem per discipline

Iedere discipline in het ECT verplicht zichzelf om te voldoen aan de geldende kwaliteitseisen van de eigen beroepsgroep. De onderstaande kwaliteitstoets-instrumenten worden gebruikt:

Discipline	Register / certificering / audits
Benu Apotheken	HKZ
Centrum Handrevalidatie Rivierenland	Kwaliteitsregister paramedici/CKR register/CHT-NL
Coach leefstijl en gezondheid Sione Brugman	Kwaliteitsregister Leefstijlcoaches
Diëtistenpraktijk Becks&Havers	Kwaliteitsregister paramedici
Echostudio Tiel	Kwaliteitsregister BEN
Evergreen GGZ	HKZ
Fysiotherapie Bleekveld	Fys'Optima
Fysiotherapie Passewaaij	HCA, Kwaliteitsregister paramedici, CKR register, SKF keurmerkpraktijk
Huisartsenpraktijken	NHG Praktijk Accreditatie
Leefstijlcoach Rivierenland – Anouk van Dijk	Kwaliteitsregister Leefstijlcoaches
Logopedie en dyslexiepraktijk Tiel (Muller)	Kwaliteitsregister paramedici, HCA
Logopediepraktijk Tiel (Bos)	Kwaliteitsregister paramedici
Movement podotherapie	Kwaliteitsregister paramedici
Oefentherapie Cesar Tiel (Leenders)	Kwaliteitsregister paramedici
Olmed	SEMH erkenning
Pedagogische Praktijk Tiel	BIG – register, NVO-registratie, VEN-registratie, NVPA, RBCZ
Podotherapie Tiel	Kwaliteitsregister paramedici
Oefentherapie van Gelder	Kwaliteitsregister paramedici, PSOT-registratie
Perspectief	ARBO certificering, ISO 9001 certificering
Pro Persona Connect	HKZ
Psychologiepraktijk van Eldik	NIP, VGCT registratie, SKJ
Psychologenpraktijk C.J. van Proosdij	BIG register voor GZ psycholoog en psychotherapeut, VEN – registratie (EMDR – practioner), EFT- registratie.
Psychosociale therapie praktijk Naber	RBCZ, NFG, CIPION
Stoppen met roken coach Nick Vroon	KABIZ
Verloskundig Centrum Meno	BIG-register, Kwaliteitsregister KNOV deelregister Verloskundigen en Counseling Prenatale Screening, Kwaliteitsregister KNOV deelregister Anticonceptie, BEN kwaliteitsregister
ZIJ vrouw & geboortezorg	BIG-register, Kwaliteitsregister KNOV, BEN kwaliteitsregister

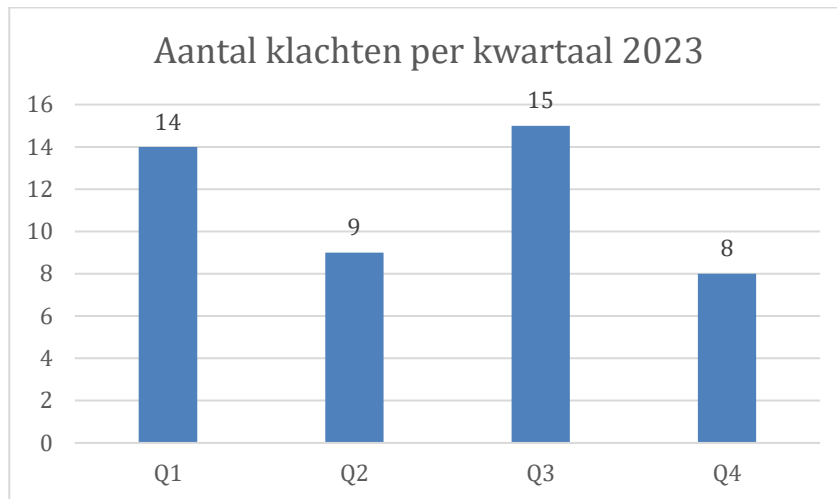
5.2 Multidisciplinaire deskundigheidsbevordering

Type bijeenkomst	Deelnemers
CVRM - Op 1 juni heeft een nascholing hartfalen plaatsgevonden.	POH-S
DM/CNS - Op 1 juni heeft een nascholing voetproblemen als gevolg van DM plaatsgevonden	POH-S
COPD/ astma Op 26 september heeft een nascholing COPD en leefstijl plaatsgevonden.	POH-S
GGZ - Op 15 maart en 26 september is een nascholing familieopstellingen geweest.	POH-GGZ
Farmaco Therapeutisch Overleg (FTO) <ul style="list-style-type: none"> - Menopauze - Antistolling - Zomer: hitte protocol en vakantie - Anticonceptie en SOA's Diagnostisch Therapeutisch Overleg (DTO) <ul style="list-style-type: none"> - Leverfunctiestoornissen Het FTO functioneert op het hoogste niveau (niveau 4).	Huisartsen, Apothekers
Ouderenzorg - Op 15 maart heeft een nascholing paramedische ouderen zorg plaatsgevonden.	POH-S
Overige Training basale reanimatie en AED	Medewerkers ECT
Brandblustraining, verzorgd door Walter Mars Arbotrainingen en Advies	BHV-medewerkers

5.3 Klachten

Aantallen klachten

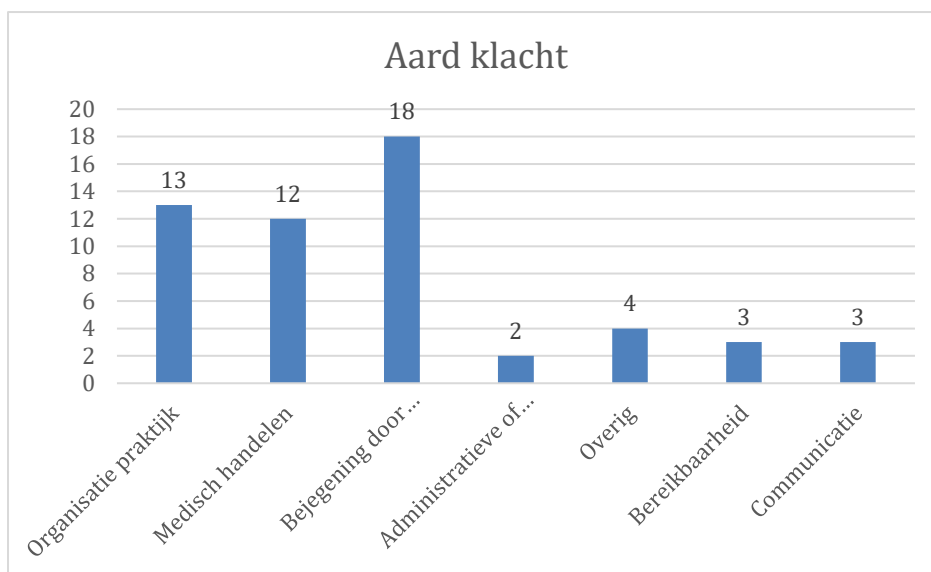
In 2023 zijn in totaal 46 klachten bij het ECT ingediend. Dit aantal blijft stabiel over de jaren. Daarnaast kunnen patiënten ook direct bij zorgaanbieders hun klacht hebben ingediend of geuit. Deze zijn in de ECT-klachtenmelding niet meegenomen.



Aard van de klachten

De meeste klachten gaan over de organisatie van de praktijk en de bejegening door een zorgverlener. Sommige klachten worden om meerdere redenen ingediend, waardoor onderstaand aantal hoger ligt dan 46. In 2020 is begonnen met aandacht te vragen voor het goed en snel oppakken van klachten, met als gevolg dat klachten, ook in 2023, sneller worden afgerond.

Bijna alle klachten zijn naar tevredenheid afgerond. Eenmaal heeft een gesprek met de klachtenfunctionaris plaatsgevonden.



5.4 Cliëntenraad

In 2023 is de cliëntenraad goed op de hoogte gehouden over ontwikkelingen in het ECT, zoals Meer tijd voor de patiënt, Ketenzorg ontketend, Digitalisering/ informatiebeveiliging, de mogelijkheid tot een wijkkliniek (kwetsbare ouderen) en samenwerking met Zorggroep Gelders Rivierenland. Daarnaast heeft de cliëntenraad inzage gehad in de jaarstukken en heeft de cliëntenraad deelgenomen aan het proces bij het benoemen van een nieuwe Raad van Toezicht.

De informatievoorziening is open en verloopt prettig. Ook is de visie van het ECT voor het jaarplan 2024 besproken.

De overlegstructuur is veranderd, De cliëntenraad heeft nu ook vooroverleg met alleen de 3 leden om zo efficiënter te kunnen vergaderen en is bij de vergadering is naast de ECT manager, ook iemand van het bestuur aanwezig.

De cliëntenraad heeft goed de ruimte om ook naast het bespreken van de ontwikkelingen ook input te geven op zaken die vanuit cliëntenperspectief belangrijk zijn. Zoals de wens van de cliëntenraad het personeelsbeleid meer af te spiegelen op de samenleving in Tiel, aandacht voor laaggeletterdheid en aandacht voor ouderen.

De cliëntenraad is positief gestemd over de ontwikkelingen op digitaliseringsgebied (inzicht in eigen dossier, online afspraken maken, digitaal contact met de huisarts). De cliëntenraad denkt wel dat dit meer onder de aandacht mag worden gebracht bij digitaal vaardige patiënten en hoopt dat daardoor meer tijd ontstaat voor niet of minder digitaal vaardigen zoals ouderen en laaggeletterden.

5.5 Rapportages en spiegelinformatie Ketenzorg

Continue verbetering van kwaliteit bereiken wij door de zorgverleners elk kwartaal te informeren over hun prestaties. Het behaalde kwaliteitsniveau versus de door ons zelf gestelde doelstellingen en “speerpunten”.

De spiegelinformatie geeft feedback aan de huisartspraktijken, het management en bestuur van de zorggroep. Op basis hiervan wordt actie ondernomen, indien hier aanleiding voor is, teneinde de organisatie en kwaliteit van zorg te verbeteren.

In 2023 heeft het ECT gebruik gemaakt van de managementrapportage tool van Vip Calculus. De standaard rapportages voor Menzis en de landelijke benchmark zijn een vast onderdeel binnen deze tool.

Kwartaalrapportages huisartsenpraktijken en ABC-Methodiek

Sinds 2013 hanteert het ECT de ABC-methodiek om de kwaliteit van zorg voor de chronische zorgprogramma's te verbeteren. Op basis van (proces-)indicatoren heeft het ECT streefwaarden geformuleerd. Op basis van de score worden huisartsenpraktijken ingedeeld in A, B en C praktijken.

- **A**-praktijk. Dit is een praktijk waar de geleverde kwaliteit van registratie en uitvoering goed is. Wel dient de kwaliteit geborgd te worden. Monitoring hiervan vindt plaats via rapportages en bespreking in de praktijk. Zo nodig eigen acties en verbeterpunten.
- **B**-praktijk. Bij deze praktijk kan de registratie en uitvoering van het zorgprogramma nog verbeterd worden. Minimaal 1 van de achterblijvende procesindicatoren wordt door de praktijk uitgewerkt in een verbeterdoel met te nemen acties. Monitoring vindt plaats door de Manager Geïntegreerde Zorg bij de bespreking van de kwartaalrapportages.
- **C**-praktijk. In een C-praktijk vereist de registratie en uitvoering van het zorgprogramma extra aandacht. Verbetering op korte termijn is noodzakelijk. Er wordt een plan van aanpak opgesteld met SMART doelen. Hierbij is ondersteuning vanuit het ECT via de expert-arts/POH en de Manager Geïntegreerde Zorg.

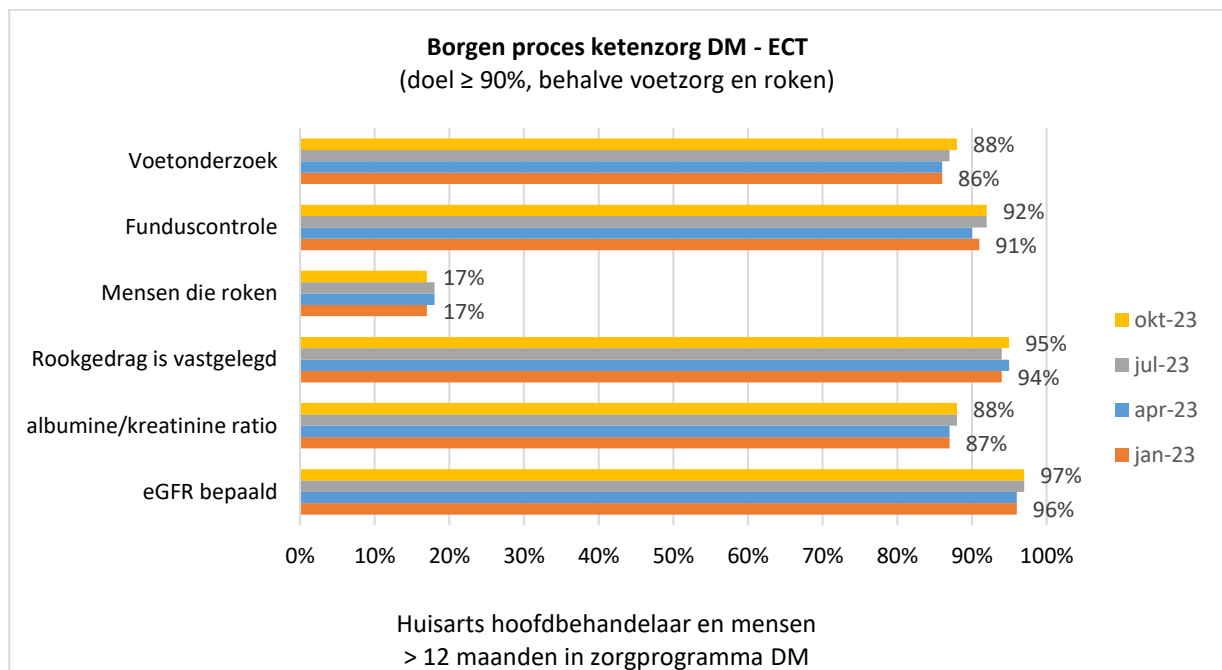
5.6 Kwaliteitsindicatoren Diabetes

Het totaal aantal patiënten in het zorgprogramma Diabetes is tussen en 2022 (2.321) en 2023 (23.48) wederom met ongeveer 1% toegenomen.

Indicatoren Diabetes

Doelstelling: Borgen procesindicatoren Diabetes op 90% (voetonderzoek op 80%). Alle praktijken hebben een A – status.

Resultaat: De meeste indicatoren voldoen aan de gestelde kwaliteitsnorm van 90%. De albumine/kreatinine ratio is de enige indicator die niet aan de kwaliteitsnorm voldoet. Alle praktijken hebben een A- status.



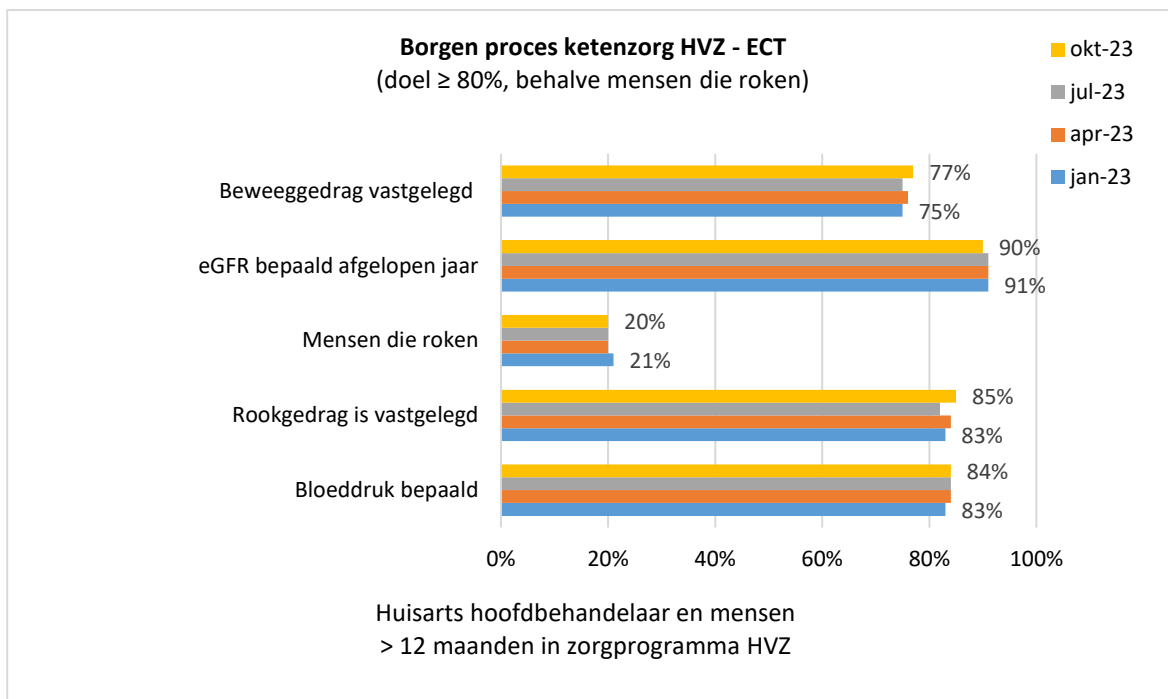
5.7 Kwaliteitsindicatoren CVRM

Het totaal aantal mensen in het zorgprogramma CVRM secundaire preventie (HVZ) is tussen 2022 (1.945) en 2023 (1.989) met ongeveer 2% toegenomen.

Indicatoren CVRM secundaire preventie (HVZ)

Doelstelling: Borgen InEen-indicatoren HVZ op 80%

Resultaat: De indicatoren behalve voor beweeggedrag aan de kwaliteitsnorm. Bijna alle praktijken - behalve praktijk te Lintelo en praktijk Passewaaij - hebben een A-status.



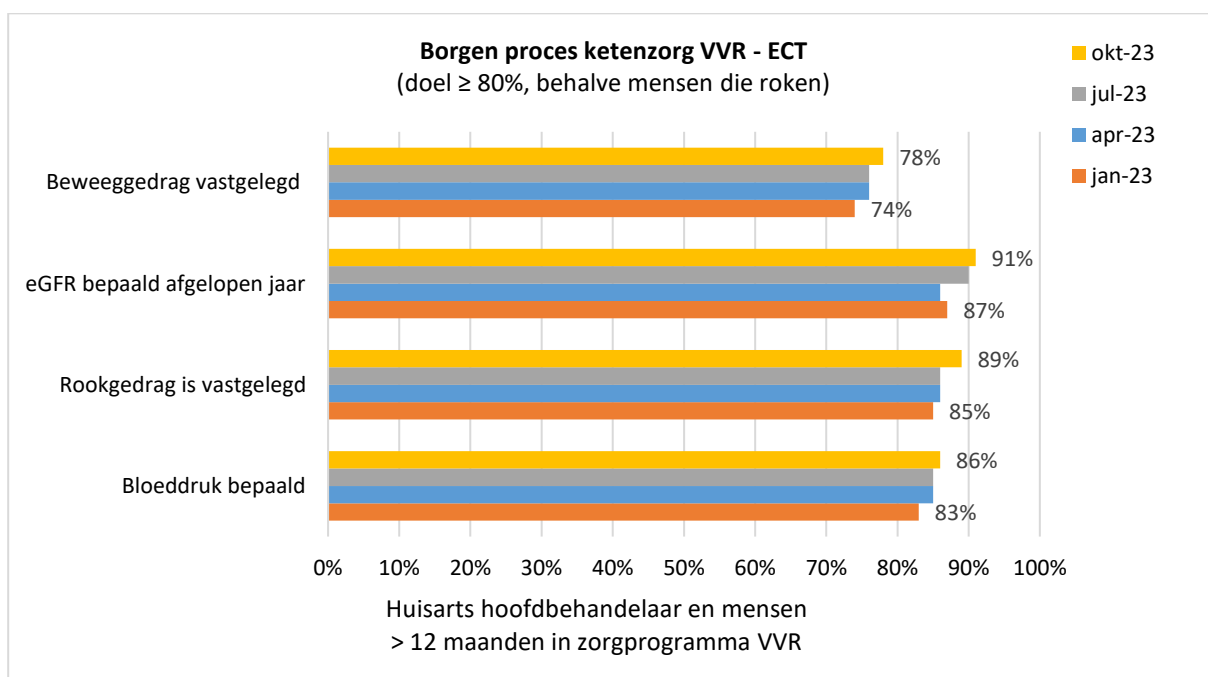
Het totaal aantal mensen in het zorgprogramma primaire preventie (VVR) is tussen 2022 (3.001) en 2023 (3.001) gelijk gebleven.

Indicatoren CVRM primaire preventie (VVR)

Doelstelling: Borgen InEen- indicatoren VVR op 80%

Resultaat: De indicatoren voldoen bijna allemaal aan de kwaliteitsnorm. Alleen beweggedrag voldoet niet volledig.

Bijna alle praktijken – behalve praktijk Passewaaij - hebben een A- status.



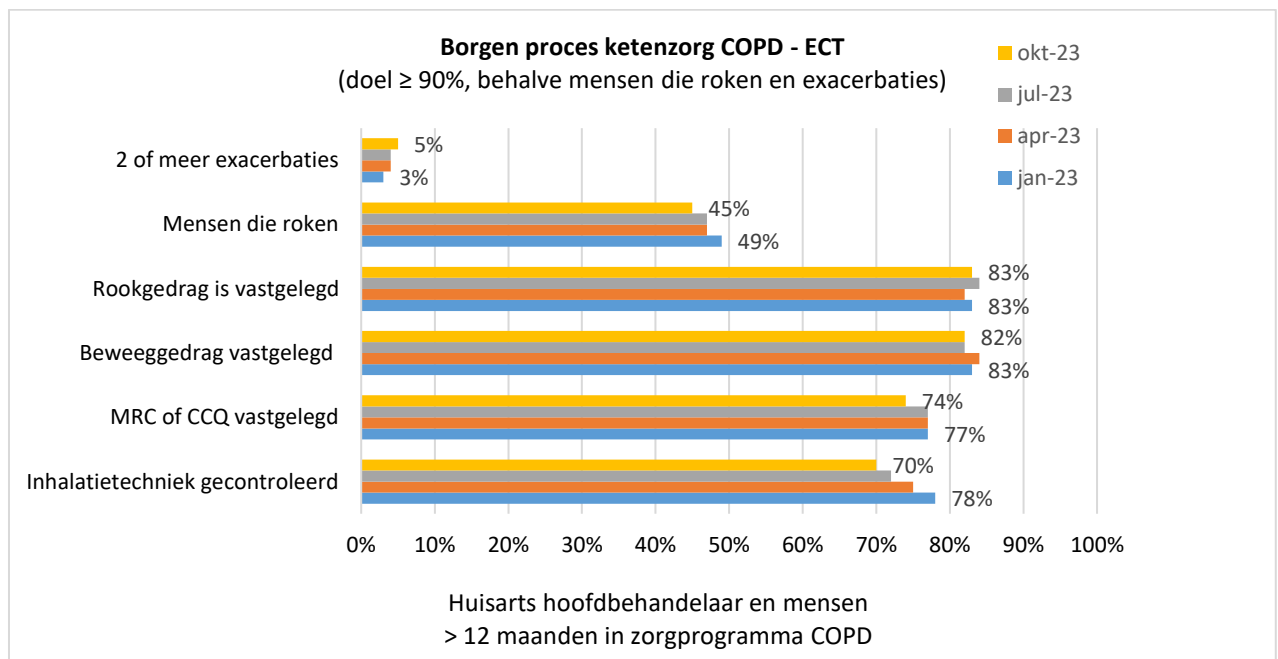
5.8 Kwaliteitsindicatoren COPD

Het totaal aantal patiënten in het zorgprogramma COPD is tussen 2022 (736) en 2023 (707) wederom afgenomen, met ongeveer 4%.

Indicatoren COPD

Doelstelling: Borgen InEen-indicatoren COPD op 90%.

Resultaat: De streefwaardes konden niet gerealiseerd worden. Over meerdere jaren heen, is er een langzaam stijgende trend zichtbaar. Over het jaar heen variëren de percentages flink, mede als gevolg van de kleinere patiëntenaantallen. Praktijk Geerits en praktijk Varkevisser hebben een A-status. De overige praktijken hebben een C-status.



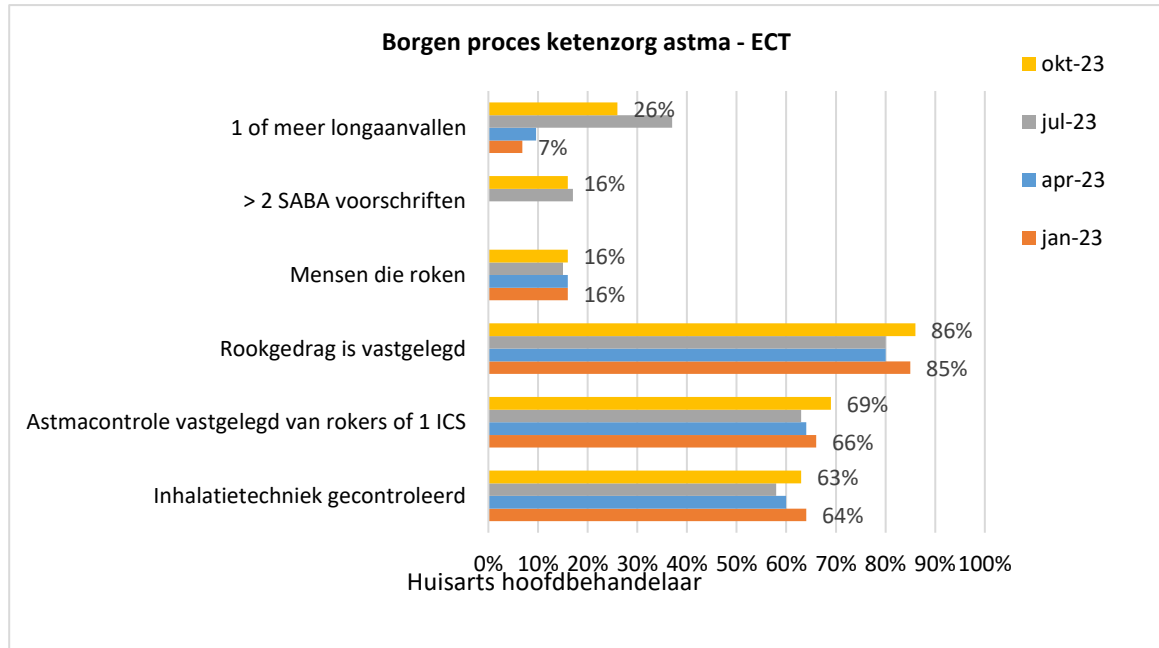
5.9 Kwaliteitsindicatoren Astma

Het totaal aantal patiënten in het zorgprogramma astma is tussen 2022 (1.210) en 2023 (1.293) met ongeveer 7% toegenomen.

Indicatoren astma

Doelstelling: Borgen InEen- indicatoren astma op 90%.

Resultaat: Het zorgprogramma voldeed in 2022 niet aan de gestelde norm. Ook voor de indicatoren van astma geldt over de jaren heen een langzaam stijgende trend. Praktijk Varkevisser heeft voor dit zorgprogramma een B-status. De overige praktijken hebben een C-status.



Er is evidente aandacht voor de kwaliteit van beide longzorgprogramma's. In de praktijk is het veel werk de patiënten op te roepen en trouw naar hun afspraken te laten komen. In 2023 is hier ECT breed, net als in 2022, veel aandacht voor geweest.

5.10 Inhalatiecoach (voorheen ACOPD) – goede medicatiestart en therapietrouw

Initiatiefnemers	Benu apotheek, werkgroep COPD/ astma
Deelnemers	Mensen met COPD of astma en verhoogd risico op een longaanval
Doelstelling	<ul style="list-style-type: none"> • Therapietrouw verhogen; • Juist medicatiegebruik; • Longaanval voorkomen.
Resultaat 2023	<ul style="list-style-type: none"> • Tijdens het spreekuur van 30 minuten keek de coach hoe de medicijnen werden gebruikt, of deze voldeden aan de verwachtingen en of voldoende krachtig werd geïnhaleerd; • Deelnemers kregen tips en indien nodig, stemden de coaches de medicatie direct met de huisarts af; • Op alle Benu locaties konden deelnemers op het spreekuur terecht; • De resultaten zijn goed. De deelnemers zijn zeer tevreden over de informatie en tips van de inhalatiecoaches. Zij waarderen de extra controle en ondersteuning bij hun medicatiegebruik; • Er is een digitale terugkoppeling naar de praktijkondersteuner met de uitkomsten en de gegeven adviezen; • Ook in 2024 zal het spreekuur een vervolg krijgen.

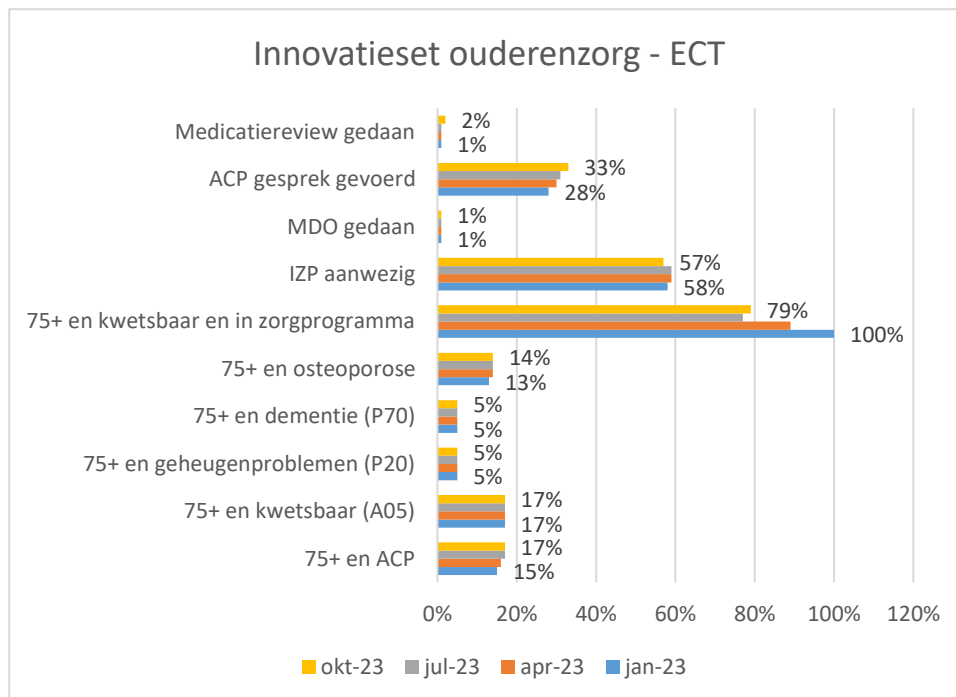
5.11 Zorg voor kwetsbare ouderen

Binnen het ECT is afgesproken dat iedere kwetsbare oudere wordt opgenomen in het zorgprogramma voor kwetsbare ouderen. Het totaal aantal patiënten in het zorgprogramma kwetsbare ouderen is tussen 2022 (459) en 2023 (509) met ongeveer 10% toegenomen. Hierbij zijn vermoedelijk veel ouderen die kwetsbaar zijn nog niet voldoende in beeld, waardoor het werkelijk aantal vermoedelijk hoger zal liggen. Sinds 2023 stelt InEen een deel van de indicatoren verplicht om te rapporteren. Deze indicatoren zijn vooral een hulpmiddel voor inclusie van patiënten en voor het benchmarken van de ouderenpopulatie op landelijk niveau.

Indicatoren ouderenzorg

Doelstelling: Monitoren indicatoren zorgprogramma kwetsbare ouderen

Resultaat: Wat opvalt is dat bij weinig patiënten een medicatiereview en een MDO is gedaan. Vermoedelijk ligt de manier van registreren hieraan gedeeltelijk ten grondslag. Dit zal in 2024 meer aandacht krijgen.



Betere bewaking kwetsbaarheid

Ieder kwartaal bespreken huisartsen en praktijkondersteuners de groep kwetsbare ouderen en de instabiele groep om goed zicht te hebben op (mogelijke) kwetsbaarheid. Er vindt geen screening plaats, wel is er sprake van casefinding. Daarbij worden ook ketenpartners gevraagd signalen actief te delen met de huisarts.

Dementie netwerk Tiel

In februari 2020 is het Dementie netwerk Tiel van start gegaan. In 2023 zijn de activiteiten gecontinueerd.

MESO-pilot

Op 1 september 2020 is de MESO-praktijk gestart. Ook in 2023 waren wisselingen in personeel met nieuwe specialisten ouderengeneeskunde, zwangerschapsvervangende en weer terugkeer van oude specialisten ouderengeneeskunde. Er is veel geïnvesteerd in het contact met de huisartsen. Er zijn in golven veel patiënten verwezen, waarbij na 3 jaar pilot de beoogde 65 patiënten zijn gehaald.

Als onderdeel van de pilot werd kwalitatief onderzoek gedaan met behulp van vragenlijsten. Hiervan is het eindrapport opgeleverd, waarbij zichtbaar was het MESO-concept goed herhaalbaar is met minstens dezelfde resultaten als in Velp. Dit is een goede basis voor een landelijke uitrol en structurele financiering.

OZO verbindzorg

ECT neemt deel aan de Stuurgroep OZO Verbindzorg voor de Regio Rivierenland. Er zijn geen kwantitatieve gegevens over specifiek het ECT.

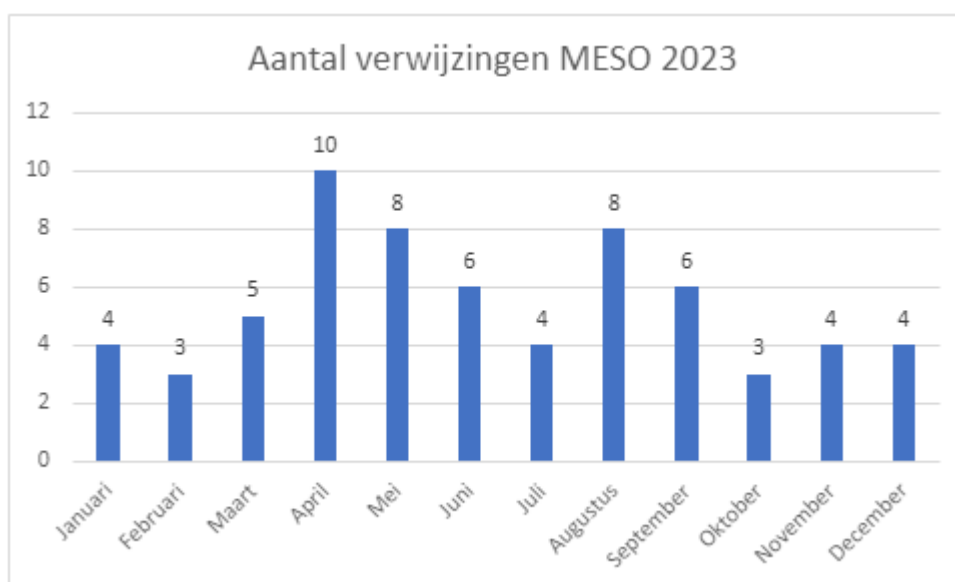
In 2023 liep de subsidie af, waarop OZO Verbindzorg is geïmplementeerd. Hiervoor is op regionaal niveau een evaluatie gemaakt. Het eindrapport volgt in 2024, maar uit de enquêtes met zowel patiënten als professionals komt een positief beeld naar voren.

Het is tot op heden niet gelukt de gemeenten bereid te vinden aan te haken op OZO Verbindzorg.



5.12 MESO

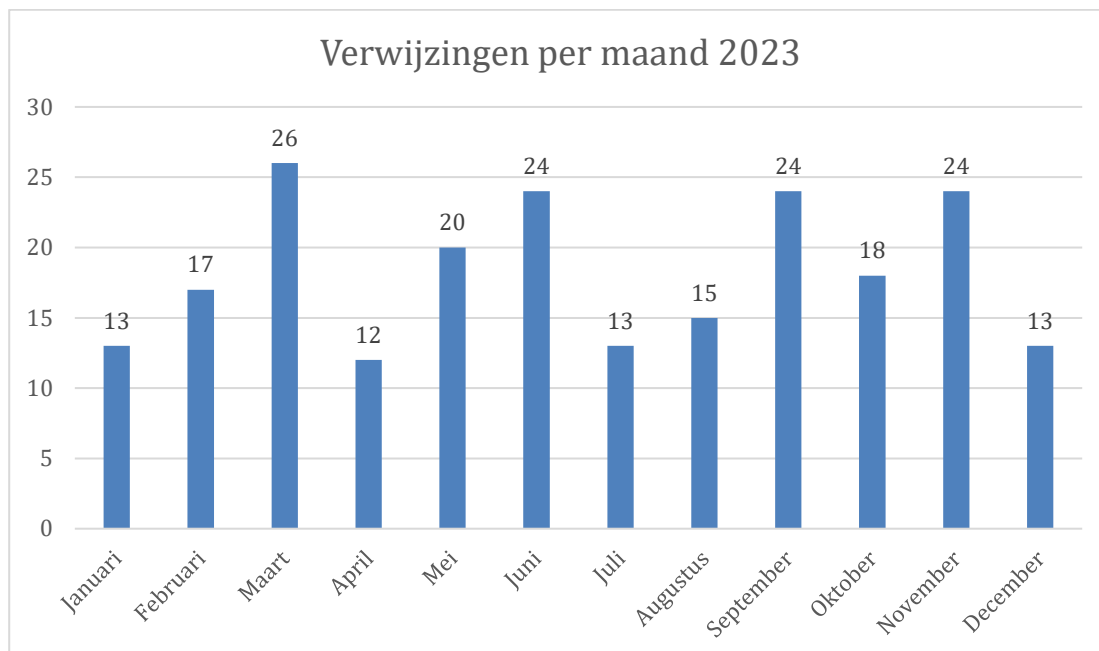
Multidisciplinaire Eerstelijnszorg met een Specialist Ouderengeneeskunde	
Initiatiefnemer	ECT
Deelnemers	ECT, SZR, Santé Partners
Doelstelling	Het implementeren van het MESO-zorg concept binnen Tiel Het behandelen van 65 patiënten in 2023 Bijdragen aan ontwikkeling van MESO
Resultaten 2023	<ul style="list-style-type: none"> • Voor het eerste jaar is het aantal van 65 verwijzingen gehaald; • Er zijn wederom wisselingen geweest in het team, met name van de SO's. Ondanks dat was er goede continuïteit van patiëntenzorg; • Het eindrapport vanuit Significant is opgeleverd. Het liet mooie resultaten zien, met duidelijke herhaalbaarheid van het concept, zoals ontwikkeld in Velp.



5.13 GGZ

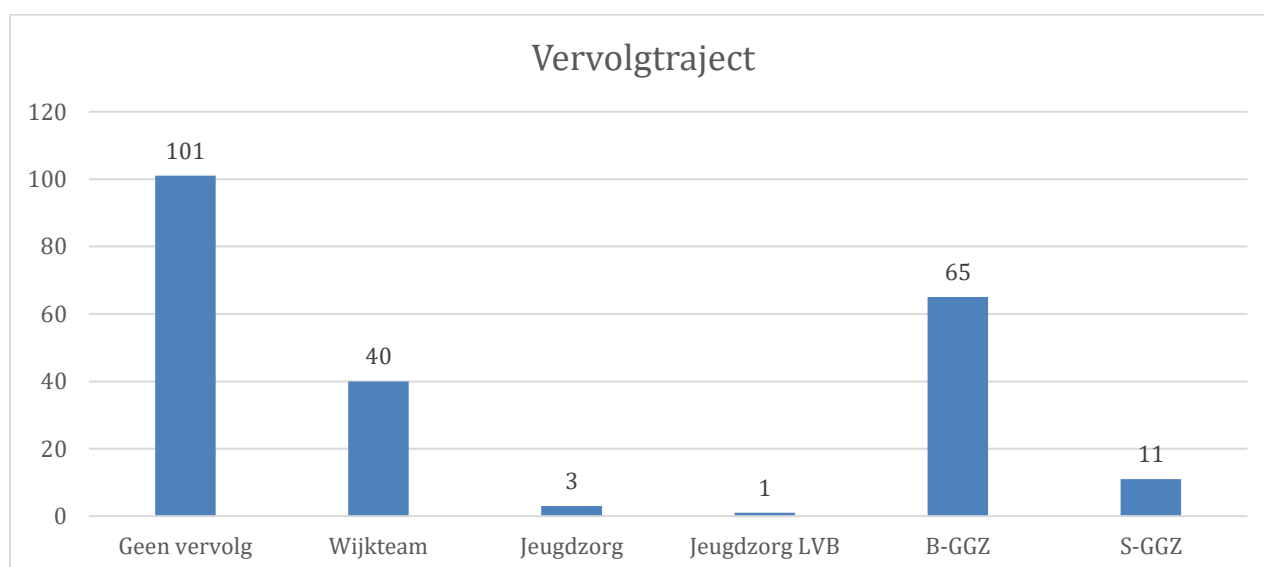
GGZ-Jeugd (POH GGZ Jeugd)

In totaal heeft de POH-Jeugd 219 nieuwe aanmeldingen in 2023 gehad. Dit is een stijging van 10% ten opzichte van 2022 (199). De verdeling per maand is hieronder zichtbaar. In de zomer waren traditiegetrouw minder verwijzingen.



Trajecten van kinderen

Meer dan een kwart van de kinderen heeft geen vervoltraject nodig, na gesprekken met de POH GGZ Jeugd. Er wordt met name verwezen naar de basis-GGZ. Het aantal verwijzingen naar het wijkteam is gestegen, maar naar de specialistische GGZ gehalveerd ten opzichte van 2022.



6. Wat we in 2023 bereikten met patiëntgebonden projecten

Innovatie is noodzakelijk in de zorg om een passend antwoord te formuleren op de groeiende zorgvraag en de oplopende zorgkosten. Méér doen van hetzelfde of harder werken is niet meer voldoende. Vandaar dat binnen het ECT een aantal innovatieprojecten worden uitgevoerd. Dit hoofdstuk geeft inzicht in innovatieprojecten die in 2023 onder handen waren.

6.1 Ketenzorg Ontketend

Het ECT heeft eind 2022 besloten deel te nemen aan de studie “Ketenzorg Ontketend”. Deze studie wordt geïnitieerd en gecoördineerd vanuit het RadboudUMC. Doel is onderzoek naar het anders inrichten van de ketenzorg, waarbij patiënten niet meer volgens aparte ketens behandeld worden. Alle ketenzorg programma’s worden geïntegreerd tot 1 programma. Vanuit het ECT is de gedachte dat deze variant van de ketenzorg de toekomst is, waardoor participatie in deze studie helpt om in een vroeg stadium aan te haken en mee te denken op dit concept.

Initiatiefnemers	ECT
Deelnemers	Patiënten in de ketenzorg
Doelstelling	<ul style="list-style-type: none">• Ketenzorg toekomstbestendig organiseren• Deelnemen in een koploper studie• Ervaring opdoen voor toekomstige implementatie
Resultaat 2023	<ul style="list-style-type: none">• Team 1 heeft 40 patiënten geïnccludeerd door de ketenzorg ontketend interventie groep• Team 2 heeft 8 patiënten geïnccludeerd voor de EMBOSS groep• Team 3 heeft 40 patiënten geïnccludeerd voor de ketenzorg ontketend interventie groep• Team 4 heeft 40 patiënten geïnccludeerd voor de controle groep• Team 1 en team 3 experimenteren voor de andere patiënten in de ketenzorg met het toepassen van het “andere gesprek”.

6.2 Meekijkconsult

Het ECT heeft samen met de Zorggroep Gelders Rivierenland en het Ziekenhuis Rivierenland het meekijkconsult ontwikkeld, gecontracteerd en ingericht. In 2024 gaat dit van start. Door middel van het digitale consult kunnen huisartsen bij twijfel advies van de specialist inroepen. Op basis van dit advies kan de huisarts besluiten om de patiënt zelf te behandelen, dan wel alsnog te verwijzen naar de 2^e lijn. Wij verwachten hiermee ca. 10% van de verwijzingen naar het ziekenhuis te kunnen voorkomen.

6.3 Meer Tijd Voor de Patiënt (MTVP)

Sinds 2023 kunnen alle huisartsenpraktijken deelnemen aan MTVP. Het ECT heeft hier een faciliterende rol in. We hebben de volgende zaken georganiseerd voor de huisartsenpraktijken:

- Een menukaart met keuzes voor veranderingen binnen de praktijk;
- Scholing positieve gezondheid voor 2 teams;
- Nulmeting van geboden zorg.

In 2024 zal dit een vervolg krijgen en zal met name ondersteuning geboden worden voor samenwerken met het netwerk.

6.4 GLI


Initiatiefnemer	ECT		
Deelnemers	Leefstijlcoaches, diëtisten, fysiotherapeuten		
Doelstelling	Zo veel mogelijk mensen met overgewicht en co-morbiditeit deel laten nemen aan één van de twee programma's: Beweegkuur en Cool		
Resultaten 2023		Beweegkuur	Cool
	Verwijzingen	80	48
Aandachtspunt	Een groot probleem blijft het declaratie proces. Deze verloopt via de paramedici-standaard. Onze systemen zijn hier vanaf het begin niet op ingericht. Dit leidt tot veel handwerk en veel administratieve rompslomp. Overleg met VWS, NZa en Zorgverzekeraars Nederland leidt niet tot een bevredigend resultaat.		

6.5 Palliatieve zorg

PATZ-groep	
Initiatiefnemer	SZR
Deelnemers	(Kader)huisartsen, wijkverpleegkundige, apothekers
Doelstelling	<ul style="list-style-type: none"> • Proactieve, vroegtijdige geplande palliatieve zorg; • Bevordert zorg op de juiste plek; • Betere afstemming en expertise uitwisseling tussen de disciplines.
Resultaten 2023	<p>In 2023 zijn er weer 6 PaTz bijeenkomsten geweest, een intervisie- en overleggroep van wijkverpleegkundigen van 3 Tielse thuiszorgorganisaties, een aantal huisartsen van het ECT en de regio, een apotheker, een geestelijk verzorger, een verpleegkundig specialist van het verpleeghuis, een verpleeghuisarts en verpleegkundigen van het gespecialiseerde palliatieve wijkteam.</p> <p>Daarnaast is in samenwerking met de afdeling cardiologie van het Ziekenhuis Rivierenland het Regionaal palliatief Zorgpad gepilot. Het doel was de samenwerking tussen hulpverleners in de thuissituatie en in het ziekenhuis te optimaliseren, zodat de palliatieve patiënt de juiste hulp op de juiste plaats krijgt.</p> <p>De pilot bestond uit een klein aantal patiënten met terminaal hartfalen. De evaluatie van het najaar was ondanks de kleine aantallen positief.</p>

	<p>Met deze positieve evaluatie hebben andere vakgroepen binnen het Ziekenhuis Rivierenland aangegeven ook deel te willen nemen.</p> <p>Daarnaast is een begin gemaakt met een meerjaren beleidsplan voor de visie, missie en de koers voor het netwerk palliatieve zorg. Hier zal in 2024 een vervolg aan gegeven worden.</p>
--	--

6.6 Tielse Wandel Challenge

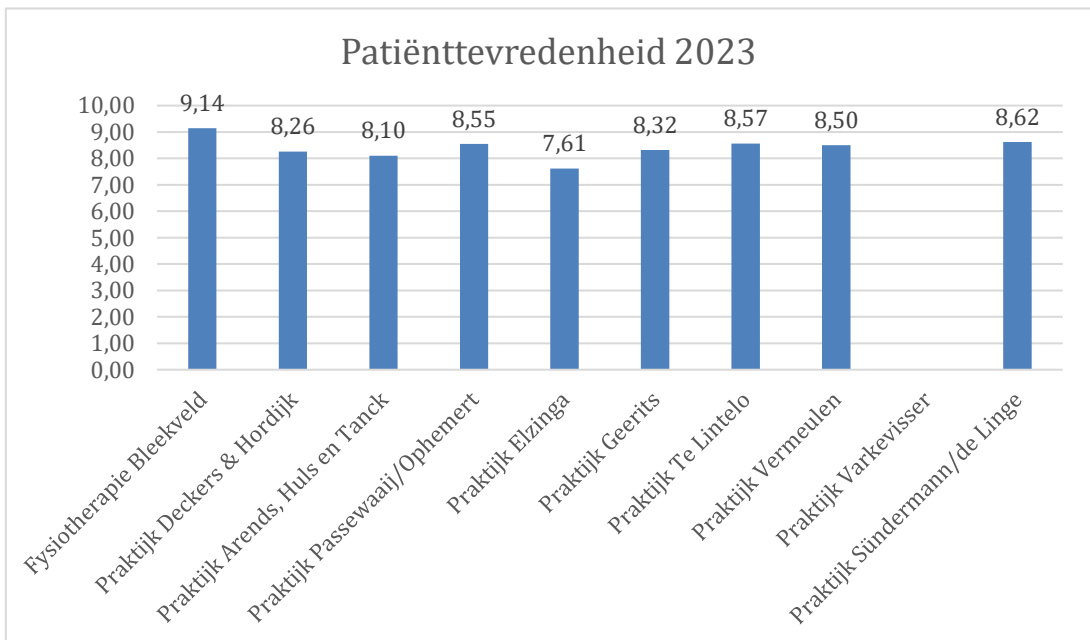
Initiatiefnemers	Eerstelijns Centrum Tiel
Deelnemers	75 wandelaars
Resultaat 2023 	<p>Vanuit het lokaal Sport Akkoord is de BuurtBeweeg Coach gefinancierd en door het ECT ingezet. Dit maakt dat de Tielse Wandel Challenge leeft. Aan de finale van de Nationale Wandel Challenge in Tilburg deden ca. 50 mensen mee vanuit Tiel.</p>

6.7 Leefstijlspreekuur

Initiatiefnemers	Eerstelijns Centrum Tiel, GGD, Menzis
Deelnemers	Huisartsen
Doelstelling	<ul style="list-style-type: none"> • Geen kwantitatieve doelstelling geformuleerd
Resultaat 2023	<p>Hoeveel cliënten:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 80 nieuwe patiënten gezien (20 mannen, 60 vrouwen) • 17 cliënten met een migrantenachtergrond (Turks; Marokkaans; Moluks; Zweeds; Indonesisch; Pools; Syrisch; Afghaans) • 155 live gesprekken gevoerd • 6 huisbezoeken • 55 mensen na gebeld na 3 maanden (rond de 70-80% van de mensen is gaan doen wat we afgesproken hadden in het spreekuur) <p>Wie verwijst?</p> <ul style="list-style-type: none"> • 60 van de 80 nieuwe cliënten zijn verwezen door POH (15 door POH GGZ; 45 door POH somatiek) • 20 rechtstreeks door huisarts • Team 1 is grootste verwijzer • Team 2 is de op een na grootste verwijzer

	<ul style="list-style-type: none"> • Team 4 verwijst het minst. <p>Meest genoemde klachten</p> <ul style="list-style-type: none"> • Afvallen • Zingeving • Verslaving • Stress • Financiële problemen <p>15% van de patiënten heeft een enkelvoudige vraag 85% van de patiënten heeft meervoudige problemen op gebied van leefstijl en gezondheid.</p>
--	--

6.8 Qualiview

Initiatiefnemers	Eerstelijns Centrum Tiel																						
Deelnemers	Huisartsen en fysiotherapeuten																						
Resultaat 2023	De huisartsen- en fysiotherapiepraktijken nemen aan een continue tevredenheidsonderzoek middels Qualiview deel. Patiënten geven een 8 als algemeen oordeel over de huisartsenpraktijken en een 9 over de fysiotherapiepraktijken. De resultaten variëren van een ruime 7 tot een ruime 9. In verband met het kleine aantal ingevulde lijsten van praktijk Varkevisser is geen score te genereren.																						
Qualiview	 <table border="1"> <caption>Patiënttevredenheid 2023</caption> <thead> <tr> <th>Praktijk</th> <th>Score</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Fysiotherapie Bleekveld</td> <td>9,14</td> </tr> <tr> <td>Praktijk Deckers & Hordijk</td> <td>8,26</td> </tr> <tr> <td>Praktijk Arends, Huls en Tanck</td> <td>8,10</td> </tr> <tr> <td>Praktijk Passewaaij/Ophemert</td> <td>8,55</td> </tr> <tr> <td>Praktijk Elzinga</td> <td>7,61</td> </tr> <tr> <td>Praktijk Geerits</td> <td>8,32</td> </tr> <tr> <td>Praktijk Te Lintelo</td> <td>8,57</td> </tr> <tr> <td>Praktijk Vermeulen</td> <td>8,50</td> </tr> <tr> <td>Praktijk Varkevisser</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>Praktijk Sündermann/de Linge</td> <td>8,62</td> </tr> </tbody> </table>	Praktijk	Score	Fysiotherapie Bleekveld	9,14	Praktijk Deckers & Hordijk	8,26	Praktijk Arends, Huls en Tanck	8,10	Praktijk Passewaaij/Ophemert	8,55	Praktijk Elzinga	7,61	Praktijk Geerits	8,32	Praktijk Te Lintelo	8,57	Praktijk Vermeulen	8,50	Praktijk Varkevisser	-	Praktijk Sündermann/de Linge	8,62
Praktijk	Score																						
Fysiotherapie Bleekveld	9,14																						
Praktijk Deckers & Hordijk	8,26																						
Praktijk Arends, Huls en Tanck	8,10																						
Praktijk Passewaaij/Ophemert	8,55																						
Praktijk Elzinga	7,61																						
Praktijk Geerits	8,32																						
Praktijk Te Lintelo	8,57																						
Praktijk Vermeulen	8,50																						
Praktijk Varkevisser	-																						
Praktijk Sündermann/de Linge	8,62																						

7. Wat we in 2023 bereikten met niet-patiëntgebonden projecten

7.1 Regionale samenwerking op bestuurlijk niveau: Rivierenland Samen Beter

Al voordat het Integraal Zorg Akkoord werd afgesloten was er een bestuurlijke samenwerking tussen 1^e en 2^e lijns instellingen, de zorgverzekeraar en de gemeenten in de regio Rivierenland. Dit is het bestuurlijk overleg Rivierenland Samen Beter. Verbreding van dit overleg met woningbouw corporaties, de georganiseerde fysiotherapeuten en georganiseerde apotheken vindt twee keer per jaar plaats in het zogenoemde Platform Rivierenland Samen Beter.

In 2023 werkte het ECT mee aan het opstellen van het Regioplan dat eind 2023 is vastgesteld door de samenwerkende partijen.

7.2 Informatie beveiliging

De informatie beveiliging is binnen het ECT opgepakt in nauwe samenwerking met de huisartsenpraktijken. Het management systeem dat hiervoor in opbouw is om de kwaliteit te borgen, wordt later ook ter beschikking gesteld aan de overige ECT disciplines.

7.3 Huisvesting

Huisvesting ECT Passewaaij

Probleem	Huisartsen komen 2 à 3 spreekkamers en een gemeenschappelijke koffie ruimte tekort
Oplossingsrichting	In de voorgaande jaren zijn meerdere oplossingsrichtingen met de gemeente Tiel besproken. De gemeente Tiel heeft in 2023 een brede oriëntatie uitgevoerd naar de gewenste en beschikbare capaciteit aan maatschappelijke functies (zoals onderwijs en zorg). Het ECT werkt hieraan mee. Dit heeft in 2023 nog geen enkel concreet resultaat opgeleverd.
Betrokken partijen	Huisartsen Ophemert/Passewaaij BENU apotheek Gemeente Tiel

Huisvesting ECT Teisterbant

Probleem	ZRT wil minder oppervlakte huren tbv priklab Huisartsen team 1,2,3 hebben ruimtegebrek
Oplossingsrichting	Apotheek krimpt. In de vrijgekomen ruimte komt o.a. het priklab. De vrijgekomen ruimte van het priklab kan gebruikt worden door de huisartsen.
Betrokken partijen	<ul style="list-style-type: none"> • Huisartsen ECT Teisterbant • BENU Apotheek • Ziekenhuis Rivierenland • Verhuurder
Resultaat 2023	ZRT heeft het priklab verhuisd naar de begane grond Huisartsen team 1,2,3 hebben op de 1e etage 4 extra spreekkamers gecreëerd

Probleem	Gestegen energieprijzen, wens om duurzamer te werken
Oplossingsrichting	Zonnepanelen op het dak plaatsen
Betrokken partijen	<ul style="list-style-type: none"> • Alle huurders van ECT Teisterbant • Verhuurder
Resultaat 2023	Overeenstemming over het verhogen van de huur in ruil voor de investering van de verhuurder in 500 zonnepanelen, een grote batterij en laadpalen voor elektrische auto's. In 2024 worden de plannen uitgevoerd.

8. Lijst met afkortingen

Omwille van de leesbaarheid van het Zorgaanbod Plan gebruiken wij afkortingen. De meest voorkomende afkortingen leest u hier voluit geschreven

AF	Atriumfibrilleren
CHV	Coöperatieve Huisartsen Vereniging
COPD	Chronic Obstructive Pulmonary Disease (Chronische Obstructieve Long Ziekte).
CVRM	Cardio Vasculair Risico Management
DBC	Diagnose Behandel Combinatie
DM	Diabetes Mellitus Type II
ECT	Eerstelijns Centrum Tiel
ELV	Eerstelijns Voorziening
EPA	Ernstige Psychiatrische Aandoening
FA	Financiële Administratie
GEZ	Geïntegreerde Eerstelijns Zorg
GLI	Gecombineerde Leefstijl Interventie
HF	Hartfalen
HVZ	Hart- en vaatziekten
KIS	Keten Informatie Systeem
LHV	Landelijke Huisartsen Vereniging
MESO	Multidisciplinaire eerstelijnszorg met een specialist ouderengeneeskunde
MDO	Multi Disciplinair Overleg
NDC	Nationale Diabetes Challenge
P&O	Personeel & Organisatie
POH	Praktijkondersteuner van de Huisarts
SMEZ	Stichting Multidisciplinair Eerstelijns Zorgcentrum
SO	Specialist Oudergeneeskunde
SOH	Specialist Ondersteuning Huisarts
VVR	Verhoogd Vasculair Risico
ZGR	Zorggroep Gelders Rivierenland
ZRT	Ziekenhuis Rivierenland in Tiel