

Jaarbeeld SGE 2022

Toelichting

SGE hanteert de volgende hoofdstukken:

1. Samenwerking
2. OmZorg
3. Zorgprogramma's
4. Samen op Koers naar Stroomz
5. Bedrijfsvoering & Financieel
6. Kwaliteit en Veiligheid
7. Synergie
8. Medezeggenschap en toezicht
9. Cijfers

Voorwoord

Het jaar 2022 was een bijzonder jaar. Het laatste jaar waarin DOH en SGE als afzonderlijke organisaties actief waren. Het jaar 2022 stond dan ook in het teken van alle voorbereidingen voor de fusie tussen DOH en SGE tot Stroomz per 1 januari 2023. Tegelijkertijd werd er net als alle voorgaande jaren hard gewerkt aan het toegankelijk houden en vernieuwen van de zorg. Met mooie resultaten als gevolg op het gebied van OmZorg, wijkgericht werken in Vitaal in Brainport en in andere wijken, digitalisering, regionale samenwerking binnen ouderenzorg (Precies!), chronische zorg (transmurale zorgnetwerken), mentale gezondheidszorg (Samen Verder) en nog veel meer. En dat tegen de achtergrond van fors toenemende schaarste, waarbij het elke dag balanceren is om met weinig menskracht en middelen toch passende zorg voor iedereen die dit nodig heeft te kunnen bieden. Als Raad van Bestuur zien we hoe professionals hier met elkaar vorm en inhoud aan geven en steeds weer de veerkracht zoeken en vinden om alle uitdagingen het hoofd te bieden. We zijn trots op wat we dit jaar hebben gedaan en bereikt en laten dat met veel plezier zien in dit Jaarverslag/Jaarbeeld over 2022.

De tijd vliegt voorbij, 40 jaar SGE en 20 jaar DOH hebben prachtige organisaties met verbonden professionals voortgebracht. Waar bergen zijn verzet, innovaties zijn ontwikkeld en de focus steeds meer op positieve gezondheid is komen te liggen. We koesteren de mooie ervaringen en nemen ze mee richting de toekomst. De energie en kracht van onze professionals en onze organisaties bundelen we vanaf 1 januari 2023 in Stroomz. Met de inzet van velen hebben we deze stap kunnen zetten. In het bijzonder door de intensieve en waardevolle inzet van onze collega bestuurders Jorien Sjoerdsma (DOH) en Monique Hartings (SGE) die samen met ons Stroomz hebben gerealiseerd. Omdat we er van overtuigd zijn dat we samen beter in staat zijn om toegankelijke zorg te blijven borgen, aantrekkelijk werkgeverschap vorm te geven en een krachtige positie in de regio te realiseren. Dat kunnen we alleen door inzet en betrokkenheid van alle mensen die binnen en verbonden aan onze organisaties werken. Bedankt daarvoor, met jullie maken we het verschil.

Ellen Huijbers en Pascale Voermans
Raad van Bestuur

1. Samenwerking

Regioplan

De drie zorggroepen in de regio - DOH, SGE en PoZoB - werken samen onder de naam DSP. Ze werken samen aan regionale programma's. Vanaf 2020 baseren ze hun aanpak op het regioplan dat ze samen opgesteld hebben. Het regioplan is gebaseerd op een analyse van de zorgvraag (2019). De aan te pakken regionale knelpunten zijn vertaald in speerpunten die leidend zijn voor de DSP-partners. De regio-analyse is online te raadplegen via www.regiobeeld.nl.

In 2021 hebben de DSP-partners samen de uitvoering van het regioplan geëvalueerd, is de regioaanpak geëvalueerd met zorgverzekeraars CZ en VGZ en in afstemming met hen is focus aangebracht voor de jaren 2022-2023 betreffende de volgende vier speerpunten in het Regioplan: *Juiste Zorg op Juiste Plaats*, *ICT en digitalisering*, *Zorgvernieuwing* en *Wijkgericht werken*. Deze speerpunten zijn vervolgens onderdeel gemaakt van eigen beleid en activiteiten en van gezamenlijke DSP-programma's en -projecten. Door DOH en SGE behaalde resultaten zoals opgenomen in dit jaarrapport, zijn grotendeels terug te voeren tot de regionale speerpunten.

In het verslagjaar is ervoor gekozen inzake deze speerpunten als DOH en SGE gezamenlijk op te trekken richting praktijken en centra alsook richting externe stakeholders.

Wijkgerichte Samenwerking

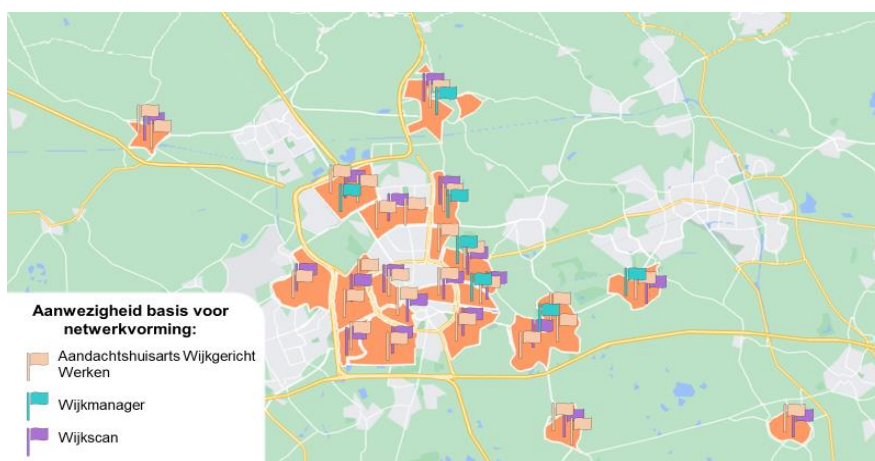
DOH en SGE willen voorop lopen binnen de wijkgerichte eerstelijnszorg. We willen bijdragen aan de gezondheid en het welzijn van patiënten van onze huisartsenpraktijken en gezondheidscentra. Daarom werken de praktijken en centra samen met andere partijen in de wijken. In 2022 hebben we geïnvesteerd in deze samenwerking, door het verstevigen van de verbinding met de zorg- en hulpverleners en initiatieven in de wijken.

Wijkaanpak SGE - DOH

DOH en SGE ondersteunen de huisartsenpraktijken en gezondheidscentra bij het intensiveren van samenwerkingen in de wijk of in het dorp. Dit doen we op drie manieren:

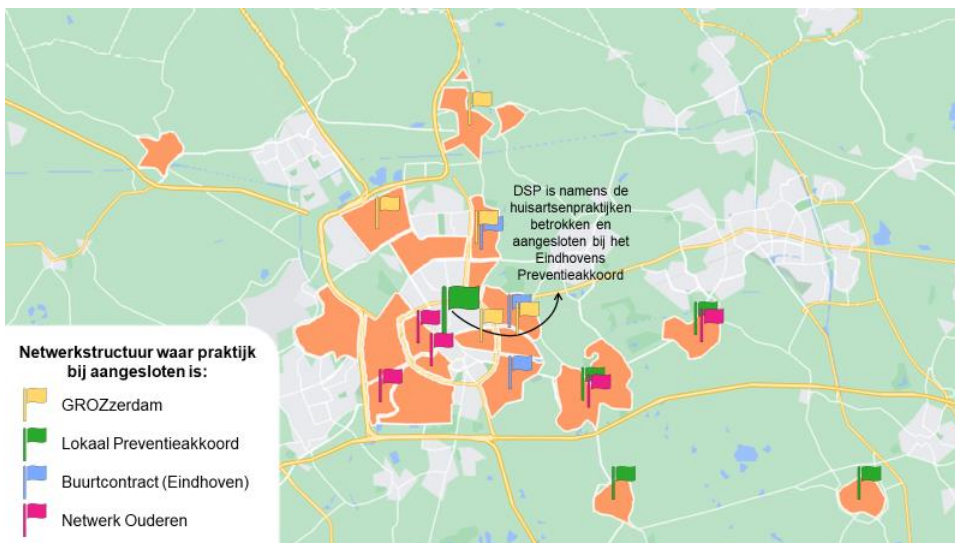
1. Basis voor *netwerkvorming* leggen in de praktijk

Elke huisartsenpraktijk/gezondheidscentrum heeft een *aandachtshuisarts Wijkgericht Werken*. Daarnaast zijn er in enkele wijken wijkmanagers actief. Zij trekken voor wijken of de gemeente waar zij actief zijn de kar rondom verbinding, samenwerking en coördinatie met wijkpartners. Ook hebben praktijken en centra de wijk in beeld, doordat er wijk-, dorp- en gemeentescans gemaakt en besproken zijn. In deze scans zijn de sterke punten en aandachtspunten (van de inwoners) in de wijken, dorpen en gemeenten in kaart gebracht. Naar aanleiding van de scans ontwikkelen praktijken en centra passende speerpunten, acties en projecten.



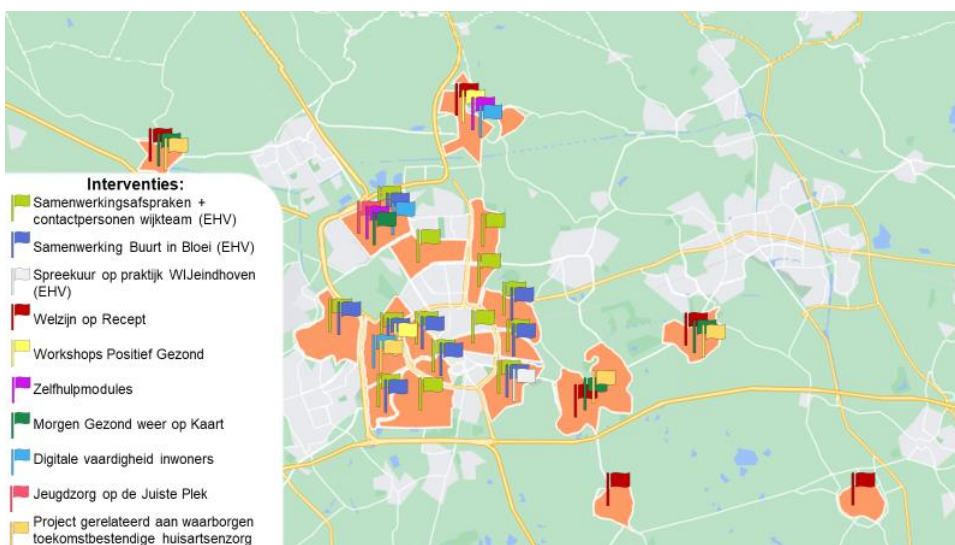
2. Aansluiten bij *bestaande netwerkstructuren*

DOH en SGE vinden het belangrijk dat de praktijken en centra zo goed mogelijk aansluiten bij bestaande netwerkstructuren, als *GROZZerdam Vitaal in Brainport*, de *Lokale Preventieakkoorden* en buurtcontracten. Bestaande netwerkstructuren zijn helpend om het netwerk van de praktijk/centrum goed in kaart te krijgen en om gezamenlijk aan de slag te gaan met de problematiek in de wijk of gemeente.



3. Passende *interventies opzetten* en deze duurzaam verankeren in het opgebouwde netwerk

Een goed netwerk is een belangrijke basis. Om vervolgens echt het verschil te maken is het belangrijk dat praktijken en centra samen met samenwerkingspartners nagaan wat er nodig is om inwoners eenvoudiger de meest passende hulp te bieden. Daarvoor maken DOH en SGE gebruik van landelijke, bewezen succesvolle, interventies. Ook ontwikkelen DOH en SGE in de wijken eigen interventies. Deze worden bij succes verder uitgerold in andere wijken.



GROZZerdam

DOH en SGE hebben zich aangesloten bij [GROZZerdam Vitaal in Brainport](#). Een beweging die als doel heeft een kanteling te maken van *Ziekte en Zorg* naar *Gezondheid en Gedrag*. Dit door de samenwerking tussen burgers, bewonersinitiatieven, zorg- en hulpverleners in de wijk te intensiveren.

SGE De Akkers, SGE Orion, Huisartsen Achtse Barrier, Medisch Centrum Artois, Medisch Centrum De Linden en Huisartsenpraktijk Rijnlaan bevinden zich in GROZ-wijken. In elke wijk leveren DOH en SGE één kartrekker Eerstelijns. Deze kartrekker werkt van onderaf samen met de kartrekker Sociaal Domein en andere wijkpartners aan een vitalere wijk met gezonde bewoners. *GROZZerdam* wordt ondersteund door een regionale infrastructuur, bestaande uit diverse bouwstenen. DOH en SGE zijn samen met WIJ Eindhoven en GGzE kartrekker van de bouwsteen *Samenwerken*. Daarnaast zijn DOH en SGE onderdeel van de Partnerraad en Kerngroep.

Netwerk Palliatieve Zorg

Ook in 2022 is een vervolg gegeven aan het lokale netwerk voor palliatieve zorg: een netwerk van huisartsen, wijkverpleegkundigen en thuiszorg, palliatief consulent, geestelijk verzorger en VVT-team (Verpleeg- en Verzorgingshuizen en Thuiszorgteam). Dit netwerk ontwikkelt regionaal beleid en een programma palliatieve zorg. Het netwerk kan daarbij terugvallen op een tweede netwerk van gespecialiseerde zorgverleners in de regio.

Palliatief Toetsoverleg

Door middel van Palliatieve Toetsoverleggen (PTO) wordt lokaal casuïstiek besproken rondom diverse thema's. De modules worden ontwikkeld door consulenten van het palliatief netwerk.

De ontwikkelingen van nieuwe modules heeft in 2022 vertraging opgelopen. Nieuwe modules konden pas vanaf december 2022 ingepland worden. Toen was de eerste van vier modules af: *Proactieve zorgplanning. Hoe houd je de regie?*

Door de coronabeperkingen heeft een deel van de PTO-groepen in 2021 niet alle modules kunnen afronden. De betreffende modules (*euthanasie, moreel beraad, misselijkheid en kwalen in de palliatieve fase*) bleven daarom in 2022 beschikbaar.

Samenwerking Catharina Ziekenhuis Regionale zorg samen organiseren

In 2022 is er op de volgende onderwerpen transmuraal samengewerkt tussen SGE en het Catharina Ziekenhuis in Eindhoven (CZE): COPD, diabetes type 2 en Prikkelbare Darm Syndroom (PDS). Patiënten krijgen door deze initiatieven sneller de *Juiste Zorg Op de Juiste Plek* (JZOJP) en kosten worden zo laag mogelijk houden. Dit draagt bij aan het versterken en toekomstbestendig houden van de eerstelijnszorg.

COPD

Ten aanzien van COPD is in 2022 gewerkt aan de ontwikkeling van een transmuraal dashboard; indicatoren zijn gezamenlijk bepaald en op basis hiervan is er een registratieformulier in de tweede lijn ontwikkeld. Ook is het dashboard in het CZE ontwikkeld en is het dashboard binnen SGE uitgebreid met een aantal indicatoren. Daarnaast is specifiek aandacht besteed aan de (registratie) van de lichte en verhoogde ziektelast bij patiënten. De optimale inrichting en inbedding van het gebruik van het dashboard in de dagelijkse praktijk en als managementinformatie moeten in 2023 nog vorm gegeven worden.

Diabetes type 2

De transmurale samenwerking rondom diabetes heeft zich met name gericht op de multidisciplinaire overleggen (MDO's). Doel van het MDO is om met specialisten uit de eerste en tweede lijn te komen tot een optimaal behandelplan voor patiënten met Diabetes type 2 die behandeld worden in de eerste lijn. Dit leidt tot persoonsgerichte zorg op de juiste plaats. Bovendien versterkt het de regionale samenwerking en vergroot het de kennis in de eerste lijn. In 2022 hebben 6 MDO's plaatsgevonden. Daarnaast heeft een eerste evaluatie in de eerste lijn plaatsgevonden. De evaluatie gaf een overwegend positief beeld weer; het MDO wordt als waardevol ervaren en het kennisniveau is omhoog gegaan. De informatie uit de uitgewerkte casussen is helder en bruikbaar en veelal kan de behandeling

hiermee voortgezet worden in de eerste lijn. In 2023 zal ook nog een evaluatie in het CZE plaatsvinden waarna een go/no-go-beslissing volgt over de voortzetting van de MDO's.

Prikkelbare Darm Syndroom (PDS)

In 2022 is gestart met transmurale samenwerking rondom het [Prikkelbare Darm Syndroom](#). Buikklasten passend bij het PDS betreffen een van de meest voorkomende klachten waarvoor patiënten de huisarts bezoeken. Naar schatting komt het PDS bij ruim 10% van de Nederlandse bevolking voor. Vaak wordt aanvullend laboratorium- en ontlastingsonderzoek verricht om andere oorzaken van de buikklasten uit te sluiten. Bovendien ondergaat een aanzienlijk deel van de patiënten een echografie of coloscopie, waarmee zelden een andere diagnose wordt gesteld. Bovendien geven patiënten vaak aan zich onvoldoende begrepen te voelen en bezoeken ze vaak herhaaldelijk een arts vanwege de buikklasten. Daarom willen SGE en CZE zich inzetten voor het optimaal implementeren van de bestaande wetenschappelijke inzichten bij de diagnostiek, behandeling en zelfmanagement t.a.v. het PDS, met als doel een hogere patiënttevredenheid (hogere kwaliteit van leven) en minder verwijzingen naar en minder diagnostiek in de tweede lijn.

In 2022 is de transmurale samenwerking rondom PDS georganiseerd (werkgroep gevormd met een MDL-arts, verpleegkundig specialist, huisartsen en projectleiders). Daarnaast is een projectplan opgesteld en is gestart met de ontwikkeling van een sociale zorgkaart met behandelmogelijkheden.

Transmurale samenwerking regio

Naast de samenwerking met het individuele ziekenhuis is afgelopen jaar gestart met een regiobrede transmurale samenwerking. De drie ziekenhuizen (CZE, Anna en MMC) en de drie zorggroepen (SGE, DOH en PoZoB) bundelen de krachten samen in de TAG (transmurale adviesgroep) om gezamenlijk onderwerpen op tactisch en operationeel niveau met elkaar af te stemmen. Met als doel dat patiënten, huisartsen en specialisten op een vergelijkbare manier in onze regio toegang hebben tot zorg. In 2022 is bijvoorbeeld intensief samengewerkt op het onderwerp *digitale consultaties buiten de keten*. Deze samenwerking wordt in 2023 voortgezet en uitgebreid.

2. OmZorg

Ter opvolging van *Persoonsgerichte zorg* is in 2019 het programma *OmZorg* ontwikkeld. Met *OmZorg* willen we slim inspelen op de stijgende zorgvraag. Om nu en straks patiënten te helpen met energie, plezier en voldoening. Dit doen we door:

- Positieve Gezondheid: Stimuleren van het werken aan (Positieve) gezondheid
- Digitalisering: Zelfzorg en zelfservice mogelijk maken
- LEAN werken: Slimme werkprocessen en soepeler samenwerken



Slim inspelen op de stijgende zorgvraag om nu & straks patiënten te helpen met energie, plezier en voldoening

Positieve
Gezondheid

Digitalisering

LEAN werken

Beoogde effecten en sturing op ontwikkeling binnen OmZorg

Voor het programma *OmZorg* hanteren we een ontwikkelingsgerichte veranderaanpak genaamd *Veranderen in Verbinding*. Hiermee stimuleren we het eigenaarschap voor verandering bij de praktijken en centra en de zorgprofessionals. De essentie van die aanpak staat hieronder weergegeven.



Positieve Gezondheid

Ontwikkelprogramma

Het OmZorg-ontwikkelprogramma Positieve Gezondheid ondersteunt de ontwikkeling in het werken met dit concept bij individuele professionals, teams en in de samenwerking met wijkpartners.



In 2022 hebben 35 huisartsen en 3 verpleegkundig specialisten van DOH en SGE de [iPH/LHV-training](#) gevolgd. Zo'n 36 POH-S en 38 POH-GGZ hebben een workshop gevolgd. 44 assistenten hebben de *eLearning Patiëntgericht Communiceren* gedaan en het Inspiratiepakket is 165 keer aangevraagd. En de eerste twee praktijken hebben een doorbraaksessie gedaan waarin alle praktijkmedewerkers, onder begeleiding, met elkaar in dialoog gaan over hoe invulling te geven aan *Positieve Gezondheid*.

Pilot Positief Gezond Werkgeverschap

Begin oktober vond de kick-off plaats van de pilot die een jaar loopt. Vanaf januari krijgen medewerkers van de zeven pilotpraktijken een vitaliteitsscan en één of meerdere coachgesprekken aangeboden. Daarnaast vinden begeleide teamgesprekken plaats. Het doel is om medewerkers en teams veerkrachtiger te maken, zodat zij:

1. kunnen werken met energie, plezier en voldoening, ondanks de toenemende zorgvraag en beperkte capaciteit.
2. flexibeler om kunnen gaan met de veranderingen die nodig zijn om slim om te gaan met onze huidige en toekomstige uitdagingen.
3. Positieve Gezondheid zelf gaan ervaren en er gemakkelijker invulling aan kunnen geven richting patiënten en collega's.

En de pilot levert inzichten op voor het ontwikkelen van SGE/DOH-vitaliteitsbeleid in het kader van duurzame inzetbaarheid.

Herontwerp zorgprogramma's

Diverse zorgprogramma's zijn kijkend door de bril van Positieve Gezondheid herontworpen, [zie zorgprogramma's](#).

Digitalisering

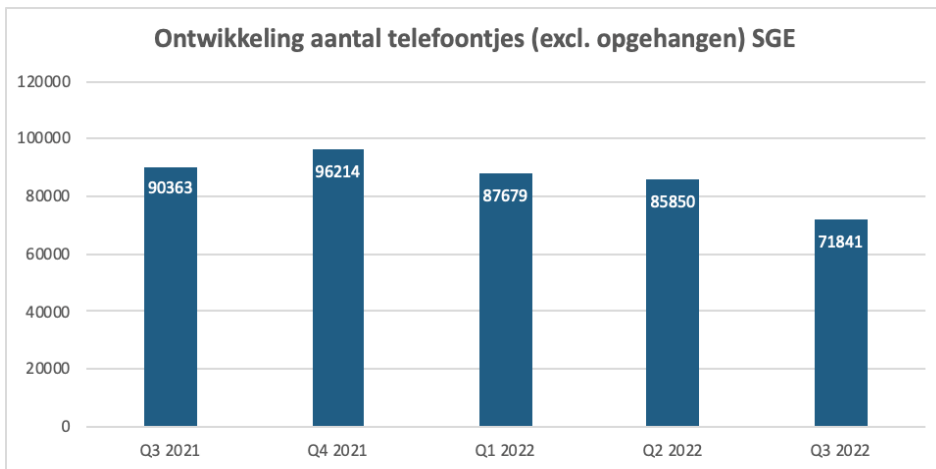
Afronding Programma OPEN

In 2022 is in de eerste lijn het programma OPEN afgerond. OPEN is in 2019 gestart om online inzage voor de patiënt beschikbaar te maken en te stimuleren. Binnen de DOH/SGE OPEN-coalitie heeft in 2022 50% van de patiënten van 16 jaar of ouder gebruik gemaakt van online inzage via het MGn-portaal. Landelijk ligt het percentage online inzage gemiddeld rond de 20%. Het programma is afgesloten met een patiënttevredenheidsonderzoek digitalisering. Dit onderzoek laat zien dat patiënten overwegend tevreden zijn over het gebruik van het patiëntenportaal en online inzage. Een heel mooie prestatie van de deelnemende praktijken en centra.

Zelfserviceportaal MijnGezondheid.net (MGn)

De rapportage in ValueCare over 2022 laat zien dat er opnieuw een grote groei van 90% in MGn-gebruik heeft plaatsgevonden, waarbij de grootste groei in de eerste helft van het jaar heeft plaatsgevonden. De groei vult af t.o.v. 2021 (108% voor SGE in 2021).

Het gebruik van de vier eDiensten van MGn (eConsult, eAfspraak, eMedicatie en eLab) bij SGE is in het afgelopen jaar meer dan verdubbeld (+113%). In diezelfde periode is de telefoondruk SGE-breed met 20% afgenomen.



Digitaal Dichtbij

De zeven Digitaal Dichtbij pilotpraktijken hebben het afgelopen jaar hun digitale processen geoptimaliseerd, diverse digitale innovaties verkend én de insteek en patiëntflow voor de website en de Digitaal Dichtbij campagne bedacht. De website en campagne zijn vervolgens met de communicatiemedewerkers van DOH en SGE samen met externe partijen vormgegeven.

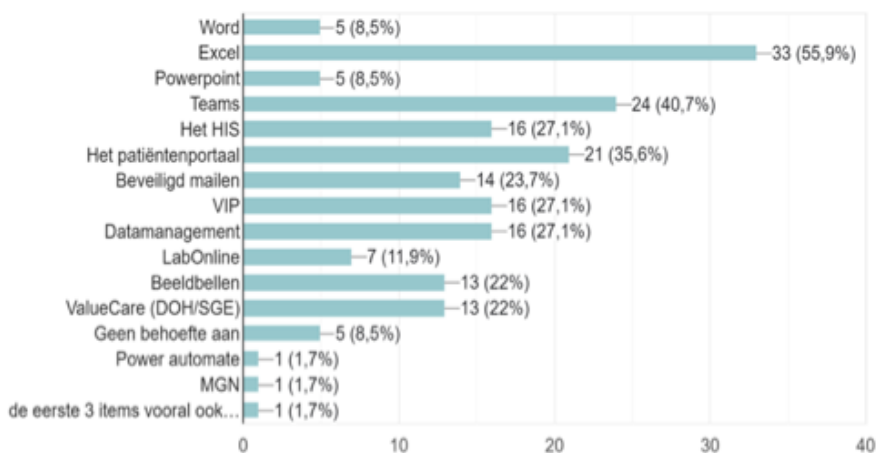
Via de Digitaal Dichtbij bingokaart konden praktijken op ludieke wijze inzichtelijk maken welke procesverbeteringen zij gerealiseerd hebben, zoals het proces rondom urinetesten of het doorvoeren van aanpassingen gericht op minder aanloop aan de balie.

Digivaardigheid

We werken samen in DSP-verband rondom digitalisering. Zo heeft er een enquête plaatsgevonden om de ontwikkelbehoefte te achterhalen als basis voor een DSP-trainingsprogramma. Daaruit kwam naar voren dat de meeste praktijkmedewerkers hun eigen digitale vaardigheden met een ruime voldoende beoordelen. Toch gaf vrijwel iedereen (93%) aan zijn/haar werk in de toekomst alleen goed te kunnen uitvoeren als zij hun digitale vaardigheden blijven ontwikkelen.

Ik heb behoefte aan scholing over... (meerdere antwoorden mogelijk).

59 antwoorden



LEAN werken

LEAN-traject centra

Tussen de lockdown door hebben alle locaties vanaf 2020 de bewustwordingstrainingen gevolgd. Daarnaast hebben 4 klassen (27 personen verdeeld over alle centra) de opleiding van LEAN Coach gevolgd. Deze werden georganiseerd door onze regionale samenwerkingspartner KOH. Verder hebben 6 managers/teamleiders de opleiding LEAN Manager afgerond.

Doordat steeds meer medewerkers LEAN omarmen, zien we dat het LEAN werken een vanzelfsprekendheid wordt. De volgende stap is gezet om de processen te standaardiseren /optimaliseren binnen de huisartsendiscipline. Mede door corona heeft dit wel wat achterstand opgelopen. Begin februari 2022 is de werkgroep LEAN Processen Huisartsen weer bij elkaar gekomen om afspraken te maken welke procedures/werkwijzen geactualiseerd dienen te worden. De volgorde wordt bepaald op basis van een risico-inschatting. Enkele grote processen (zoals *waarneemproces* en *in- en uitschrijven patiënten*) zijn in 2022 LEAN ingericht en opnieuw geïmplementeerd.

LEAN-training praktijkondersteuners

In 2022 is de pilot Flexibele Diabeteszorg gestart. Gezien de aanpassingen in de patiëntreis voor mensen met diabetes, hebben praktijkondersteuners van de deelnemende praktijken van DOH en SGE een tweedaagse LEAN-training gevolgd om dit nieuwe proces efficiënt in te richten. Dit is dusdanig goed bevallen, dat gekeken wordt of in 2023 ook voor niet-pilot praktijken en voor andere vernieuwde programma's - Vitale Ouderenzorg en GGZ - zo'n LEAN-training aangeboden kan worden.

Inzet regiearts of VS

Martijn van Eijk, praktijkhouder in Utrecht-Overvecht, vertelt in een online video hoe al zijn assistentes tijdens de tweede coronagolf uitvielen en hij zelf noodgedwongen aan de telefoon plaatsnam. Zo ontstond een nieuwe 'LEAN' werkwijze waarin hij als 'regiearts' samen met een assistente de frontoffice vormt. De druk op de agenda daalde, Van Eijk kreeg meer contact met de patiënten en hervond het plezier in het vak van huisarts.

Ook in de DOH/SGE-regio zijn er goede ervaringen met deze manier van werken. Zo is Verpleegkundig Specialist Pascal Maillé regelmatig in de frontoffice van huisartsenpraktijk Kloosterstraat in Oirschot te vinden. Zij merkt dat dit zorgt voor minder verstoringen en een veel kortere actielijst. Assistentes vinden het fijn direct te kunnen overleggen en kunnen daardoor meer direct zelf afhandelen of dat door de VS laten doen. "De dag loopt gewoon lekkerder hierdoor voor alle praktijkmedewerkers."

Bij SGE Stratum hebben ze de afgelopen tijd af en toe noodgedwongen een huisarts laten meebellen met de assistentes. Dat beviel volgens huisartsen Marleen Kofman en Simone Schenk goed, maar tegelijkertijd konden ze eigenlijk de huisarts niet missen voor het doen van de spreekuren. Voordat de spreekuren 'opdrogen' – zoals bij Martijn van Eijk – moet je eerst enkele weken investeren. Onderzocht wordt of een tijdelijke waarnemer hiervoor een oplossing kan zijn.

Inmiddels zijn er diverse praktijken en centra die met een huisarts of VS in de frontoffice willen gaan werken. Naast SGE Stratum en praktijk Kloosterstraat in Oirschot gaan SGE Meerhoven en De Kleine Dommel in Geldrop dit uitproberen. De eerste ervaringen bij SGE Meerhoven zijn zeer positief!

POH Bewegzorg

De meest gerapporteerde klachten bij de huisarts (gemiddeld 1 op de 3 consulten) zijn gerelateerd aan het bewegingsapparaat, vooral klachten aan knie en de onderrug. Zo blijkt uit cijfers van NIVEL Zorgregistraties. Kennis over klachten van het bewegingsapparaat is binnen SGE bij uitstek aanwezig bij de discipline fysiotherapie. Door de fysiotherapeut als POH-bewegzorg te laten werken binnen de huisartsdiscipline, kunnen we patiënten een goed advies geven m.b.t. beweggerelateerde klachten waarbij we tegelijk de huisarts ontlasten.

Bij SGE Orion ondersteunt fysiotherapeut Dorien Slaats het huisartsteam als POH-bewegzorg om slim om te gaan met de toenemende zorgvraag. Dorien werkt vanuit Medicom, zij voert haar eigen spreekuur dat gepland wordt door de assistentes. Hierbij screent ze een klacht, doet eventueel wat tests en kijkt samen met de patiënt wat er nodig is. Veelal kunnen mensen verder met geruststelling, tips en adviezen. Soms is een verwijzing naar een fysiotherapeut nodig, soms een röntgenfoto of een verwijzing naar een specialist. De korte lijntjes met de huisarts zijn heel waardevol voor snel overleg als er verder onderzoek nodig blijkt te zijn.

3. Zorgprogramma's

Chronische zorg

Iedereen is anders. Ook al hebben mensen dezelfde ziekte, iedereen ervaart dit anders en gaat er op een andere manier mee om. We willen dat patiënten de zorg krijgen die bij hen past: zorg op maat, ook wel persoonsgerichte zorg genoemd. Onder de vlag van het programma *OmZorg* willen we deze zorg voor patiënten met een chronische ziekte gaan realiseren.

Zorgprogramma hart- en vaatziekten

Doorontwikkeling Gezond voor Hart en Vaten

Onder het zorgprogramma CVRM (Cardiovasculair Risico Management) vallen patiënten met een Hoog Risico (HR) en Zeer Hoog Risico (ZHR) op cardiovasculaire ziekten.

Inclusie patiënten

Sinds 2020 zijn de criteria voor CVRM aangepast en maken we onderscheid tussen ZHR/HVZ (Zeer Hoog Risico / Hart- en Vaatziekten) en HR/VVR (Hoog Risico / Verhoogd Vasculair Risico). Patiënten van > 70 jaar, zonder event, met medicatie worden aangemeld in het programma ZHR/HVZ in plaats van HR/VVR. Deze aanpassing is DSP-breed doorgevoerd n.a.v. aanpassingen in de NHG-richtlijn. Hierin wordt de in te zetten zorg niet alleen op basis van al doorgemaakte ziekte bepaald, maar vooral op basis van het risico op (herhaling van) hart- en vaatziekte.

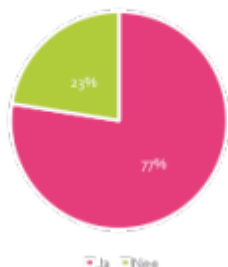
Hoogtepunten 2022

- In 2021 is het zorgprogramma CVRM-HR vernieuwd en geïmplementeerd bij praktijken van DOH, SGE en PoZoB (DSP). Het doel hiervan was om te voldoen aan de groeiende zorgvraag, de agendadruk voor zorgverleners te verminderen, eigen regie bij patiënten te stimuleren en de kwaliteit van zorg te behouden. In 2022 is bij patiënten en praktijkondersteuners deze verandering geëvalueerd. We hebben vragenlijsten uitgestuurd binnen DSP met een respons van 142 patiënten en 99 praktijkondersteuners. De resultaten laten zien dat *patiënten* voornamelijk positieve ervaringen hebben met het nieuwe programma Gezond Voor Hart en Vaten (GVHV). De deelnemers beoordelen hun leefstijl na GVHV beter dan voor deelname aan het programma. 80% van de deelnemers raadt GVHV aan anderen aan. Daarnaast maken ze veel gebruik van de zelfmetingen (zoals bloeddruk, gewicht of pols), waardoor de regie van de patiënt vergroot wordt. De deelnemers aan GVHV maken nog wat minder gebruik van consultvoorbereidende vragenlijsten en leefstijlapps, maar diegenen die er gebruik van maken zijn erg enthousiast hierover.

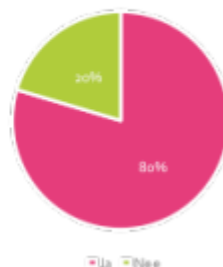
Maakt u gebruik van de aanbevolen leefstijlapp(s)?



Voert u zelfmetingen thuis uit?



Zou u het programma GVHV aanraden aan anderen?



Voor de *praktijkondersteuners* is het soms nog even zoeken naar de juiste toepassing van het vernieuwde zorgprogramma. Hierbij benoemen ze dat het soms moeilijk is om de hele praktijk enthousiast te krijgen en dat het behulpzaam kan zijn om onderling ervaringen uit te wisselen.

- SGE neemt deel aan het Nederlands Hart Netwerk (NHN) Zuidoost-Brabant. Dit is een samenwerking tussen de regionale cardiologenvereniging, de vier ziekenhuizen (Anna Ziekenhuis, Máxima MC, Catharina Ziekenhuis en Elkerliek) en drie van de vier zorggroepen in Zuidoost-Brabant (DOH, SGE, PoZoB). Doel is de zorg rondom de cardiologische patiënt te verbeteren en op elkaar af te stemmen. Met behulp van Value Based Healthcare worden de projecten opgezet en gevolgd.
 - In 2022 hebben de volgende implementatie-activiteiten plaats gevonden in het kader van de subsidie die Versterking Eerstelijns Zuid-Nederland (VEZN) heeft toegekend aan DOH, SGE en PoZoB om de implementatie van de Regionale Transmurale Afspraken (RTA's) een impuls te geven:
 - De in 2019 opgestelde toolkits Atriumfibrilleren (AF) en Hartfalen (HF) zijn herzien en opnieuw onder de aandacht gebracht bij praktijken.
 - Er heeft een verdiepingsscholing AF en HF voor huisartsen en POH'ers plaatsgevonden. De verdiepingsscholing is bijgewoond door 133 deelnemers en is zeer positief beoordeeld. De scholing is nog toegankelijk via het intranet van zowel DOH, SGE als PoZoB.
 - Om inzicht te krijgen in de kwaliteit van de geleverde zorg rondom AF en HF zijn indicatoren vastgesteld.
 - Praktijken zijn druk bezig geweest om te controleren of ze de juiste patiëntpopulatie wat betreft AF en HF in beeld hebben. Daarnaast hebben praktijken een handleiding ontvangen waarin staat beschreven hoe zij inzicht in de vastgestelde indicatoren kunnen krijgen en welke verbetermogelijkheden er te maken zijn.
 - In oktober 2022 vond het NHN-symposium plaats waar veel POH'ers bij aanwezig waren.

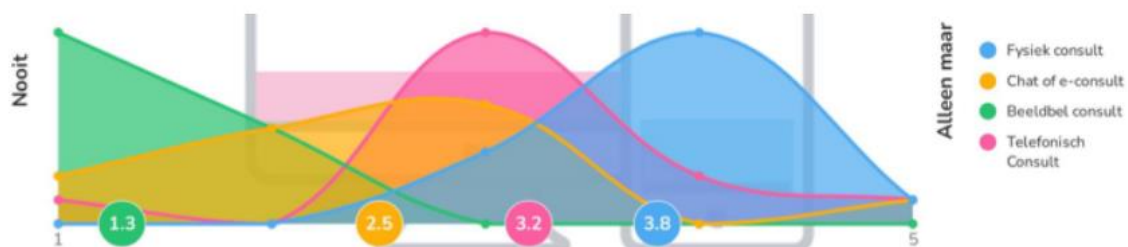
Digitale consultatie van kaderhuisartsen en specialisten wordt in 2023 verder geïmplementeerd.

Zorgprogramma diabetes

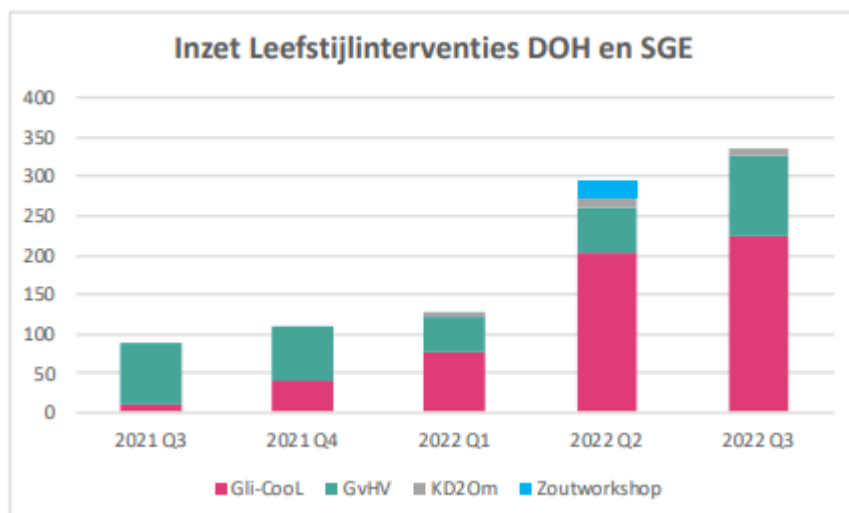
Pilot flexibele diabeteszorg van start!

Hoogtepunten 2022

- Huisartsen hadden de mogelijkheid om binnen het zorgprogramma een digitale consultatie aan te vragen bij de kaderhuisarts of internist.
- In 2021 is een vernieuwingsplan ontwikkeld om meer flexibele diabeteszorg in te zetten. Uitgangspunt bij een nieuwe patiënt is omkeren/stabiliseren, bij een stabiele patiënt loslaten en bij een niet-stabiele patiënt intensiveren. In 2022 is een pilot bij 5 DOH-praktijken en 2 SGE-centra gestart. Hierbij worden patiënten niet volgens protocol behandeld, maar persoonsgericht met eigenaarschap voor gezondheid bij de patiënt. Positieve Gezondheid is het uitgangspunt door inzet van *Spinnenweb*, *LeefstijlRoer* en het *goede gesprek*. Daarnaast wordt ingezet op thuismetingen, digitaal versturen van vragenlijsten, leefstijlinterventies en LEAN werken. De begeleiding is flexibel in frequentie en vorm (zie figuur).



- Door de gezondheidsgerichte insteek van de programma's wordt vaker gebruik gemaakt van leefstijlinterventies – met name Cool en Gezond voor Hart & Vaten (zie figuur).



- In het kader van de samenwerking met de regionale ziekenhuizen, is er in 2020 een RTA DM (inclusief formularium) ontwikkeld. Na implementatie in 2021, wordt er jaarlijks twee keer geëvalueerd. Dit heeft geresulteerd in een aantal verbeterinitiatieven: betere onderbouwing bij verwijzingen, voorkomen dat te lang gewacht wordt met het stellen van een vraag aan de kaderhuisarts en het opstellen van een demedicalisatieprotocol voor kwetsbare ouderen.

Zorgprogramma astma/COPD

Ontwikkeling van flexibele longzorg

Hoogtepunten 2022

- Huisartsen hadden de mogelijkheid om binnen het zorgprogramma een digitale consultatie aan te vragen bij de kaderhuisarts of longarts.
- In 2022 hebben we een begin gemaakt met de *patient journey* flexibele longzorg. Patiënten worden hierbij personsgericht benaderd met eigenaarschap voor gezondheid. Positieve Gezondheid is het uitgangspunt door inzet van het *goede gesprek*. Daarnaast wordt ingezet op thuismetingen, digitaal versturen van vragenlijsten, leefstijlinterventies en LEAN werken. De begeleiding is flexibel in frequentie en vorm. In 2023 gaan we deze *patient journey* verder uitwerken en starten we met een pilot.
- In het kader van JZOJP is – in samenwerking met SGE, Anna Ziekenhuis en Catharina Ziekenhuis – een transmurale zorgpad COPD ontwikkeld in 2021. Ook is het transmurale formularium COPD vastgesteld (voor heel DSP, Elan, Meditta en alle regionale ziekenhuizen). Twee keer per jaar wordt de LoTa (Lokale Transmurale afspraken) COPD geëvalueerd. Dit heeft geresulteerd in een aantal verbeterinitiatieven/procesafspraken: aandacht voor registratie ziektelast en digitale consultaties. En daarnaast dossieronderzoek (opstellen van lijsten die mogelijk in aanmerking komen voor door- of terugverwijzing).
- Verder heeft in 2022 de regio gewerkt aan een regionaal transmurale zorgpad astma (RTA). De volgende organisaties hebben meegewerkt aan de ontwikkeling van het zorgpad: Anna ziekenhuis, Catharinaziekenhuis, MMC, Elkerliek ziekenhuis, Sint Jans Gasthuis, DOH, SGE en PoZoB. Eind 2022 is de RTA astma opgeleverd. Het uitgangspunt in de RTA Astma is dat de behandeling van patiënten met astma plaatsvindt in de eerste lijn, tenzij zij verwezen moeten worden naar de tweede lijn of in staat zijn om naar de nulde lijn terug te keren. Bij de behandeling is extra aandacht voor het verbeteren van zelfmanagement en digitalisering. In het zorgpad staat nog een aantal zaken die uitgewerkt moeten worden alvorens gestart kan worden met de implementatie. In 2023 worden deze zaken nader uitgewerkt.

Zorgprogramma kwetsbare ouderen

Meer ouderen langer veilig thuis door goede samenwerking met het netwerk

Aantal patiënten

De inclusie van patiënten gebeurt door middel van *casefinding*, waarbij de meest kwetsbare patiënten het eerst instromen. Op 31 december 2022 waren er 924 kwetsbare ouderen geïnccludeerd. Dat is 1,2% van de praktijkpopulatie. 81% is ouder dan 80 jaar, 66% is vrouw en 34% man.

Hoogtepunten 2022

In het zorgprogramma voor kwetsbare ouderen werken we eraan om ouderen zo lang en veilig mogelijk thuis te kunnen laten wonen. Dat doen we vanuit twee speerpunten:

- Versterken eigen regie
- Versterken netwerkzorg

Versterken eigen regie:

- Het aantal kwetsbare ouderen waarmee een ACP-gesprek (Advance Care Planning; een behandelwensengesprek) is gevoerd is, wederom, gestegen naar 73%. Dit was al een speerpunt van het programma, maar door de coronapandemie werd de urgentie alleen maar hoger. Het tijdig voeren van een ACP-gesprek door de huisarts, kan onnodige Wlz- (Wet langdurige zorg) en crisisopnamen voorkomen, omdat de zorg en ondersteuning beter aansluit bij de wensen en mogelijkheden van de cliënt. Dit leidt tot zinnige zorg en langer thuis kunnen blijven wonen.
- Samen beslissen; in 2022 zijn we gestart met het project samen beslissen met de vragenlijst *TOPICS SF* in samenwerking met Vilans. In de projectgroep is deze wetenschappelijk onderbouwde *samenbeslissinghulp* uit de tweede lijn bruikbaar gemaakt voor de eerste lijn. In zes DSP-praktijken is ervaring opgedaan met dit instrument. Dit heeft geleid tot adviezen voor verbetering van het instrument en hoe in te passen in het zorgprogramma. Besluitvorming over breed gebruik van de TOPICS-SF volgt in 2023. Op de website van [Precies!](#) is meer informatie te vinden.
- In 2022 is een start gemaakt met het hervormen van het zorgprogramma kwetsbare ouderen. Focus moet gaan liggen op Positieve Gezondheid: wat kan en wil iemand nog i.p.v. welke problemen heeft iemand? Dit wordt afgerond en geïmplementeerd in 2023.

Versterken netwerkzorg:

- Ouderenzorg is netwerkzorg. Dat betekent dat de patiënt centraal staat in een netwerk van zorg en ondersteuning. Een heel belangrijke positieve factor hierin is het gebruik van *VIP Samenwerken*. *VIP Samenwerken* is een communicatiemodule gekoppeld aan het keteninformatieysteem VIPLive. *VIP Samenwerken* bevat, naast mogelijkheden voor verwijzing en consultatie, de mogelijkheid om met het zorgnetwerk veilig te communiceren via een chat en het eventueel delen van documenten. Ook de patiënt en zijn/haar mantelzorger kunnen hieraan deelnemen, waardoor de eigen regie wordt versterkt.
- Efficiënt casemanagement: samenwerkingsafspraken tussen POH, wijkverpleegkundige en/of zorgtrajectbegeleider zijn verder verbreed en bestendig. Het project is afgerond en onderdeel geworden van het regulier zorgprogramma.
- De *zorgbrug ZO!* is uitgebreid. Zorgbrug Zo! behelst de regionale samenwerking: Precies! de juiste zorg. Naast alle ziekenhuizen zijn nu ook alle geriatrische revalidatieaanbieders (GRZ) bij de werkafspraken aangehaakt.
- Daarnaast dragen DOH en SGE actief bij aan projecten van het regionale programma *Precies!*. De grote missie van *Precies!* is om het fijn en veilig thuis wonen van ouderen veilig te stellen. Dat doen we door oplossingen te realiseren die het leven van ouderen en het werk van professionals gemakkelijker maken. Een brede vertegenwoordiging van alle netwerkpartners werkt samen aan deze oplossingen, zowel bestuurlijk als operationeel. Van het project *Efficiënte Transfers* zijn DOH en SGE kartrekker. Het project biedt oplossingen voor onder andere ondersteuning van huisartsen bij het regelen van vervolgzorg middels een [huisartsenadvieslijn](#) en sinds eind 2022 bij het vinden van beschikbare [thuiszorg](#). DOH en SGE nemen – daar waar relevant – deel aan de andere projecten van [Precies!](#).

GGZ-zorg

Van DBC naar reguliere financiering

Algemeen

2022 was het eerste jaar zonder DBC; er was niet langer sprake van een integraal aanbod van huisartsenzorg en 1e lijns verslavings- of psychologische zorg. Hoewel er met een consultatiefunctie voor verslavingszorg en psychologische zorg getracht is de verbindingen en samenwerking tussen de BGGZ (Basis GGZ) en de huisartsenzorg vast te houden blijkt er van beide weinig gebruik te worden gemaakt.

De consultatie van de psychiater is van 120 in 2020, naar 67 in 2021 gedaald en verder gedaald naar 48 in 2022. In vergelijking met het meekijkconsult somatiek is dit nog steeds relatief veel gebruikt, ook in 2022. Gebruik groepen is bij SGE teruggezak naar de aantallen in het pre-coronajaar 2019, maar sindsdien stabiel gebleven.

2022 stond in het teken van het samenvoegen van de twee teams GGZ van de zorggroepen DOH en SGE. Samen werd er gestart met het opnieuw vormgeven van de GGZ-zorg, met Positieve Gezondheid als een van de uitgangspunten.

Minddistrict

De inzet van e-Health in de vorm van Minddistrictmodules stagneert. Er komt meer aandacht voor verdieping in plaats van de totale inzet van Minddistrictmodules.

DSP maakt vanaf 2022 gebruik van Evie als tussencontractant in de Minddistrictmodules, Hierdoor kunnen we ook van hun scholings-/trainingsmogelijkheden voor professionals gebruik maken.

Groepsaanbod GGZ

Het aanbod aan groepstrainingen binnen de GGZ werd in 2022 uitgebreid maar dit resulteerde niet in een toename van het gebruik.

De aanmeldingen voor de in 2020 geïntroduceerde inloopgroepen *Positieve Gezondheid* kwamen van de grond. De intentie achter deze inloopgroepen is het bieden van laagdrempelige groepszorg, voor nieuwe patiënten met lichte klachten, vanuit de principes van *Positieve Gezondheid*. Deze vorm van groepsbijeekkomsten moet de verbinding met het sociaal domein aanwakkeren en de zelfredzaamheid van de patiënt stimuleren.

Hoogtepunten 2022

- In 2022 zijn workshops *Positieve Gezondheid* voor POH-GGZ en huisarts verzorgd. Deze werden goed bezocht. Zie voor meer informatie Hoofdstuk [OmZorg](#).
- Binnen het samenwerkingsverband [Samen Verder](#) werden de vruchten geplukt van eerdere jaren. Er kwam een concretisering binnen de werkgroep *Matched Care* die van start ging met het *Verkennde Gesprek* als triage-instrument voor de regio met twee DOH-pilotpraktijken. Daarnaast werd de eerste WRAP-groep vormgegeven met financiële hulp van het [Recovery College](#). De groep, die wordt verzorgd door ervaringsdeskundigen, richt zich op het maken van een eigen levensplan. Van origine is de doelgroep vooral patiënten met een ernstig psychiatrische achtergrond. Bij de WRAP-groepen wordt uitgegaan van een bredere inclusie. Voor wat betreft het online zelfhulpaanbod werd een verbinding gezocht met [GROZZerdam](#) en het door hen op te zetten regioplatform. Dit alles vanuit de visie om op langere termijn Juiste Zorg Op de Juiste Plek te bieden en wachttijden in de regio te verkorten. Naast DOH bestaat *Samen Verder* uit regiopartners SGE, PoZoB, Apanta, GGzE, Novadic-Kentron, gemeente Eindhoven, gemeente Veldhoven en Zorgbelang Brabant|Zeeland.
- In 2022 hebben we met verzekeraars voor een periode van drie jaar afspraken gemaakt over hoe we mensen op het gebied van hun mentale gezondheid kunnen ondersteunen in onze regio. Om dit zo passend mogelijk te doen is er, naast individuele zorg en digitale zorg, ook groepszorg. Samen met deelnemers, huisartsen, praktijkondersteuners, trainers en verzekeraars is een visie ontwikkeld over de wijze waarop we regionaal groepszorg kunnen bieden.

GGZ Jeugdzorg

Van DBC naar reguliere financiering en meer samenwerking in de wijk

2022 was het achtste jaar van het programma *GGZ Jeugd*, het eerste jaar zonder DBC. De consultatiefunctie van de psychiater is wel behouden gebleven voor jeugd, maar de programmatische zorg is niet als zodanig gecontinueerd. 2022 was ook het (voorlopig) laatste jaar waarin maatregelen rondom corona van invloed waren. Het jaar startte met de laatste harde lockdown die beperkend werkte voor kinderen, jongeren en gezinnen. Vanaf half januari werd de maatschappij weer langzaam geopend en bleef deze open.

Tot slot stond het jaar in het teken van het samenvoegen van de twee teams GGZ van DOH en SGE en hebben we gewerkt aan verder integratie van jeugd en volwassenen, ieder met hun eigen aandachtsgebieden, expertises en uitdagingen.

Aantal patiënten

In 2022 zijn binnen SGE 459 patiënten onder de 18 jaar door de POH jeugd gezien t.o.v. gemiddeld 365 in 2021.

De verschillen zijn deels verklaarbaar door een andere manier van data genereren t.o.v. 2021; in 2021 werd gekeken naar een gemiddeld aantal patiënten per jaar en in 2022 is gekeken naar een absoluut aantal patiënten dat is gezien door de POH jeugd. Deels zijn de verschillen te verklaren door een stijgende zorgvraag vanuit kinderen en met name jongeren.

Hoogtepunten 2022

- Als je werkt met kinderen en jongeren is het netwerk om hen heen groot en is het belangrijk deze samenwerking actief neer te zetten én te onderhouden.
In diverse wijken waar een SGE-centrum is gevestigd is in 2022 gewerkt aan een betere samenwerking en afstemming. N.a.v. de wijkanalyse, gemaakt in 2021, is in 2022 een eerste stap gezet om de netwerken in verschillende wijken bij elkaar te brengen. Dit bleek een behoorlijke uitdaging. Niet elke organisatie/medewerker geeft eenzelfde prioriteit hieraan. De *lessons learned* uit deze rondgang in 2022 is dat duidelijke randvoorwaarden belangrijk zijn beter gesteld moeten worden en we vooral aan willen sluiten bij waar de energie zit, om met elkaar deze samenwerking aan te gaan en uit te bouwen.
- Op DSP-niveau is gewerkt aan een regionale benadering van de problematiek in de keten. Zo is er op bestuurlijk niveau geïnvesteerd in contacten met de gemeenten, zorgaanbieders en samenwerkingspartners (regionaal en lokaal). De insteek van deze stimulans is dat als de keten beter samenwerkt en afstemt op lokaal niveau, het aantal verwijzingen naar de tweede lijn afneemt. Vanuit verschillende gemeenten (onder andere Oirschot en Geldrop-Mierlo) wordt deze trend met cijfers onderschreven en zien we een duidelijke afname van het aantal verwijzingen naar de tweede lijn. Daarnaast is in 2022 verder verkend of jeugd een onderdeel van *Samen Verder* kan worden om hiermee de regionale samenwerkingskracht, die er op het gebied van volwassenen met GGZ-klachten al is, te verbreden naar jeugd. Dit om de krachten te bundelen en dubbeling te voorkomen, daar in het bestaande netwerk al veel organisaties vertegenwoordigd zijn die ook binnen het bestuurlijk overleg jeugd vertegenwoordigd zijn. We hopen deze stap in 2023 deze stap te kunnen zetten met elkaar.

De groepstraining *H@ppy in je vel* is doorontwikkeld voor jongeren tussen 13 en 18 jaar. Helaas konden we deze groepstraining in 2022 niet geven omdat er te weinig aanmeldingen waren, ondanks brede bekendheid onder POH's en netwerk. Dit heeft ertoe geleid dat we ons de vraag hebben gesteld of het aanbod wel matcht met de vraag. Er worden veel jongeren op het spreekuur van de POH-jeugd gezien, maar dat wil niet zeggen dat zij ook te bewegen zijn naar een groep. Deze vraag heeft ertoe geleid dat we met de Universiteit van Maastricht in 2023 een behoefteonderzoek inzake vorm van behandeling/ondersteuning gaan doen. De uitkomsten van dat onderzoek zullen meegenomen worden in de eventuele voortgang van een groepsaanbod voor jongeren. Aansluiten bij bestaand groepsaanbod blijft een belangrijk aandachtspunt. Ook daar is in 2022 aandacht voor geweest en daarvoor is samenwerking gezocht met o.a. Lumens.

Farmacie

Goede samenwerking in de regio

Samenwerking in de regio

Sinds 2016 is in de regio een samenwerking met de regionale vereniging van apothekers (CaZo). Ook binnen DSP bestaat er samenwerking op het gebied van farmacie. Dit alles heeft in 2020 geleid tot de oprichting van een DSP/CaZo-werkgroep Farmacie die bestaat uit een afvaardiging van alle zorggroepen van DSP en CaZo. Doel: een eenduidig farmaciebeleid. De werkgroep wordt aangestuurd door het Bestuurlijk Overleg DSP-CaZo. In 2022 is de DSP/CaZo-werkgroep Farmacie negen keer bij elkaar geweest.

Medicatiebeoordelingen (MBO)

In 2013 heeft beroeps- en brancheorganisatie KNMP de richtlijn *medicatiebeoordeling* gepubliceerd: een gestructureerde beoordeling van de farmacotherapie door patiënt, arts en apotheker. Een medicatiebeoordeling levert een belangrijke bijdrage aan goed en veilig medicijngebruik en kan gezondheidsschade bij oudere kwetsbare patiënten voorkomen. MBO's zijn inmiddels onderdeel van de apothekerscontracten. De inspectie ziet toe op de naleving ervan.

Om de uitkomsten van de medicatiebeoordeling te verbeteren, heeft DSP vanaf 2014 MBO georganiseerd als onderdeel van de programmatische ketenzorg. Dit in samenwerking met CaZo. Het gaat hierbij om beter zicht op de patiëntselectie, verbetering van de kwaliteit van MBO en een betere opvolging van de adviezen in de huisartsenpraktijk. Verwijzing en registratie vindt plaats via het Keten Informatie Systeem (KIS). Zorgverzekeraars VGZ en CZ hebben MBO opgenomen in de ketenzorgcontracten met DSP voor patiënten met DM, astma, COPD en CVRM en voor kwetsbare ouderen.

Op basis van de landelijke herziening in 2019 zijn de inclusiecriteria sinds 2020 binnen DSP aangescherpt naar patiënten met een verhoogd risico, te weten:

- Alle patiënten die deelnemen aan het programma *Kwetsbare Ouderen*;
- Alle overige patiënten in een somatische DBC met 10 of meer medicijnen in chronisch gebruik, die 75 jaar of ouder zijn.

Zij komen eens per twee jaar in aanmerking voor een MBO.

Per 1 januari 2022 is binnen heel DSP de nieuwe tweejaarlijkse periode ingegaan. Alle patiënten die op 01-01-2022 aan de inclusiecriteria voldeden dienen op 31-12-2023 een MBO te hebben gehad.

Van de 914 patiënten die aan de inclusiecriteria voldoen per 01-01-2022 hebben 180 patiënten op 31-12-2022 een MBO gehad. Dat is een realisatie van 20% van het totaal. Daarmee is de norm, dat 50% van de patiënten op 31-12-2022 een MBO gehad moet hebben, niet gehaald.

Aandacht is hiervoor gevraagd bij met name de praktijkondersteuners omdat het aantal aangevraagde MBO's achterbleef. De overstap van keteninformatiesysteem Care2U naar VIPLive bleek de belangrijkste oorzaak voor de vertraging. Daarom is extra uitleg gegeven over VIPLive. Ook is er aandacht voor dit onderwerp gevraagd bij de DHT-ers en de apothekers.

Inmiddels ligt het aantal aangevraagde MBO's weer op schema. Het aantal door apothekers afgehandelde MBO's blijft nog achter. Dit vraagt nog extra inzet.

Het gemiddelde aantal medicijngerelateerde problemen per medicatiebeoordeling was in 2022 3,4.

De top 5 van medicijngerelateerde problemen met meest gegeven advies door apotheker:

Medicijngerelateerd probleem	Meest gegeven advies
------------------------------	----------------------

1. Geen indicatie (meer) of onduidelijke indicatie (30,7%)	Staken geneesmiddel (75,6%)
2. Onbehandelde indicatie (11,7%)	Toevoegen geneesmiddel (80,0%)
3. Ander probleem rondom monitoring (8,2%)	Andere geschreven informatie (37,1%) en Controleafspraak patiënt bij arts (34,3%)
4. Dosering te hoog (8,0%)	Doseringswijziging (88,2%)
5. Onvoldoende effectief geneesmiddel (7,5%)	Wijziging geneesmiddel (34,4%) en Toevoegen geneesmiddel (34,4%)

55,5% van alle door de apotheek gegeven adviezen werd overgenomen door de huisarts, 15,1% van de adviezen werd gedeeltelijk overgenomen door de huisarts.

Doelmatigheidsafspraken farmacie

Met VGZ zijn voor de jaren 2022 - 2023 voor DMII en COPD wederom doelmatigheidsafspraken farmacie gemaakt in het verlengde van de voorgaande afspraken.

Bij DMII ligt de focus op:

- Het minimaliseren van de inzet van dure langwerkende insulines bij nieuwe en bestaande gebruikers.
- Het starten met een doelmatige SGLT-2 remmer bij nieuwe gebruikers
- Het starten met een doelmatige GLP-1-receptoragonist bij nieuwe gebruikers

Bij COPD gelden de volgende afspraken:

- Nieuwe COPD-patiënten in de keten starten met monotherapie als 2^e stap in het behandelplan.
- Terugdringen langdurig gebruik (langer dan twee jaar) van inhalatiecorticosteroiden (ICS) bij COPD-ketenzorgpatiënten.
- Terugdringen inzet triple therapie bij COPD-ketenzorgpatiënten

De meetmomenten zijn Q4 2022 en Q4 2023.

SGE heeft in Q4 2022 bij alle zeven doelmatigheidsafspraken het gestelde doel gehaald.

4. Samen op Koers naar Stroomz

Samen Op een regionale samenwerking Koers

De huisartsenorganisatie DOH en de multidisciplinaire eerstelijnsorganisatie SGE bundelen al geruime tijd de krachten. Deze netwerksamenwerking in Eindhoven en omliggende gemeenten richt zich op ambities voor zorgvernieuwing, zorgprogramma's, wijkgerichte samenwerking en continuïteit van zorg.

Dat is nodig voor een regio waarin zorg toegankelijk, kwalitatief goed en betaalbaar is en blijft voor inwoners en waarin professionals graag willen werken.

Deze ambities vragen om meer slagkracht en wendbaarheid. Daarom zetten DOH en SGE per 1 januari 2023 de stap naar één nieuwe organisatie: samen staan we sterker.

Twee jaar geleden is het traject *Samen op Koers* van start gegaan. SGE en DOH besloten de bestaande samenwerking te intensiveren voor de regionale droom; een vitale regio waarin mensen (positief) gezond zijn en zo lang mogelijk kunnen blijven en waarbij - als het nodig is - de zorg passend beschikbaar en toegankelijk is. Uiteraard in samenwerking met alle regionale partners.

De keuze voor een nieuwe organisatie maken we niet alleen met ons hoofd, maar ook met ons hart. Het hart van de veranderende organisatie ligt primair bij de zorgverleners: (een deel) verbonden aan autonome praktijken en (een deel) werkzaam in multidisciplinaire loondienstcentra. We bundelen kennis en expertise uit beide organisaties in de nieuwe organisatie met als missie: Toegankelijk voor patiënten, Aantrekkelijk voor professionals en Krachtig in de regio.

De nieuwe organisatie (Stroomz) verbindt circa 100 huisartsen, 6 apothekers, 35 fysiotherapeuten en vele andere professionals rondom de zorg voor ruim 200.000 patiënten. De 19 aangesloten huisartspraktijken (groepspraktijken) van DOH liggen in Eindhoven en omliggende gemeenten Oirschot, Geldrop-Mierlo, Heeze, Someren, Son en Breugel. SGE heeft 10 multidisciplinaire gezondheidscentra in Eindhoven met disciplines huisartsen, apotheek en fysiotherapie.

In 2022 is hard gewerkt aan de totstandkoming van deze fusie. Een aantal noodzakelijke stappen moesten gezet worden voor het definitieve besluit tot fusie genomen kon worden, zoals de uitvoering van het Due Diligence Onderzoek (DDO) / boekenonderzoek en een concentratietoets NZa. Ook zijn de samenstelling en benoemingen van RvB en RvT voor de nieuwe organisatie bekend gemaakt.

De NZa (Nederlandse Zorgautoriteit) heeft goedkeuring verleend op het concentratievoornemen. De huidige financiële situaties van beide organisaties zijn uitgewisseld en besproken. Hieruit volgden aandachtspunten voor het uit te voeren boekenonderzoek (Due Diligence Onderzoek). In dit boekenonderzoek worden risico's financieel en fiscaal objectief in kaart gebracht door een extern bureau. Q-concepts heeft in de periode mei/juni het boekenonderzoek uitgevoerd bij beide organisaties o.b.v. de jaarrekeningen 2020, 2021 en de Q1 cijfers 2022. Daarnaast heeft Q-concepts een beoordeling uitgevoerd op de voorstellen inzake de wijze van kostenverdeling binnen de nieuwe organisatie en op de opgestelde meerjarenbegroting.

Overall was het beeld van Q-concepts dat beide organisaties zorgvuldig en transparant het proces om te komen tot een fusie doorlopen. De bevindingen staan een fusie niet in de weg, zijn op hoofdlijnen positief en Q-concepts ziet duidelijke kansen in de nieuwe samenwerking.

De RvT van SGE en RvC van DOH hebben Pascale Voermans en Ellen Huijbers benoemd tot respectievelijk voorzitter en lid Raad van Bestuur voor de nieuwe organisatie per 1 januari 2023.

Per 1 januari 2023 wordt de nieuwe RvT van Stroomz gevormd door Lea Bouwmeester (voorzitter), Jeroen van Duren (vice-voorzitter), Richard Janssen, Li'ao Wang en Mariënne van Dongen.

Contracten met verzekeraars 2022

In 2022 is opvolging gegeven aan de overeenkomsten 2022. In het verlengde van het in de regio en tussen fusiepartners DOH en SGE afgestemde inhoudelijke aanbod zijn vergelijkbare overeenkomsten gesloten t.a.v. de gewenste strategische ontwikkeling. DOH en SGE hebben in 2022 samen voortgangsoverleg gehouden met beide preferente verzekeraars over de strategische programma's: OmZorg & Digitaal Dichtbij en Wijkgericht werken & bijdrage aan GROZ. We bespreken voortgang, resultaten en ontwikkelpunten. En we onderzoeken de mogelijkheid om zicht te krijgen op het lange termijn effect.

Er zijn nieuwe overeenkomsten gesloten voor GLI en Meekijkconsulten.

5. Bedrijfsvoering & Financieel

ICT-ontwikkelingen in de regio

Afstemming van beleid tussen de DSP-partners (vastgelegd in het regioplan) heeft geleid tot een al langer bestaande afspraak om systemen en koppelingen in de huisartsenzorg te beperken. Om deze afspraak ook door te kunnen zetten in een gezamenlijk beleid digitalisering, is - in drie sessies met professionals - een visie onder dit beleid en deze aanpak gelegd. Voor financiering van (deel)projecten die hieruit volgen, heeft DSP een beroep gedaan op de stimuleringsregeling digitalisering. Onderstaand een korte factsheet van visie en plan.

Digitalisering in de huisartsenzorg: visie en plan

DOH, SGE en PoZoB (DSP) werken samen aan duurzame huisartsenzorg en een gezonder Zuidoost-Brabant, waar zo'n 600.000 mensen wonen. Dit wordt gedaan in een context van een stijgende zorgvraag, krappe arbeidsmarkt en beperkte financiële groei.

Zorgvernieuwing met behulp van digitalisering draagt bij zodat zorgverleners meer werkplezier, minder werkdruk en een betere samenwerking ervaren. De patiënt is eigenaar van de eigen gezondheid en ervaart daarbij passende, toegankelijke en moderne zorg.



Versterk de zorgprofessional



- Inzet digi-coaches
- Scholing praktijkmedewerkers
- Kennisdeling tussen praktijken
- Professionele praktijk-ICT
- Regionaal datamanagement

Eigenaarschap voor de patiënt



- Ontwikkeling eenduidige patiëntinformatie
- Zelftriage
- Digitale ingang huisartsenpraktijk
- Digi-vaardigheden patiënt

Samenwerken, met de juiste informatie op de juiste plek



- Regionale ICT-samenwerking huisartsenzorg
- Gegevensuitwisseling regionaal afstemmen
- Samenwerkingsplatform
- DSP-vertegenwoordiging regio
- Gegevensuitwisseling dag- en ANW-zorg
- Veilige en makkelijke toegang tot systemen

In 2022 is gestart met het programma DSP-digitalisering. Dit programma loopt heel 2023 nog door. Verschillende deelprojecten zijn opgestart waar medewerkers van zowel DOH, SGE en PoZoB bij aangesloten zijn.

- ICT-samenwerking in de regio is verder opgestart: de informatiemanagers van de verschillende zorggroepen komen driewekelijks bij elkaar en stemmen af over gezamenlijke onderwerpen en leveranciersmanagement. De werving van een CMIO (Chief Medical Information Officer) voor Stroomz is gestart. Structureel overleg met [RZCC](#) (regionaal zorgcommunicatiecentrum) is opgestart.
- Na onderzoek naar de behoeften van praktijkmedewerkers om digitale vaardigheden verder te ontwikkelen is een trainingsprogramma opgesteld. In 2023 kunnen alle medewerkers deelnemen aan deze trainingen. Ook is het e-learningprogramma GoodHabitz aangekocht voor de DOH-praktijken, waarmee medewerkers zelf kunnen werken aan het verhogen van digitale vaardigheden. Deze zal begin 2023 ter beschikking gesteld worden aan alle medewerkers. (De medewerkers van de SGE-praktijken hadden al toegang tot GoodHabitz.)
- Er is gewerkt aan een advies voor het verbeteren van de informatieveiligheid op de werkplek. Training hierover is hier onderdeel van. Begin 2023 wordt dit advies gedeeld met de praktijken.

- Met praktijken zijn gesprekken gehouden om te inventariseren welke obstakels ze ondervinden als het gaat om het delen van gegevens met netwerkpartners. Hieruit is een lijst met aandachtspunten naar voren gekomen die in 2023 de basis vormt voor een plan van aanpak.
- Er is gewerkt aan het ontwikkelen van een concept en programma van eisen voor de ontwikkeling van een Patiëntenplatform in de regio. Op dit platform kunnen patiënten uit de regio DSP-informatie vinden over zorgprogramma's, zelfmanagement en trainingen. De ontwikkeling van dit platform zal in 2023 plaatsvinden. De DSP-werkgroepen zijn gestart met het ontwikkelen en herzien van de digitale content per zorgprogramma en content over zelfmanagement.
- Vanuit communicatie is er gewerkt aan het vormgeven van het tweede deel van de Digitaal Dichtbij Campagne om de patiënt te ondersteunen bij het gebruik van digitale middelen.

Datamanagement

Zowel DOH als SGE werken samen met ValueCare aan de verdere ontwikkeling van datamanagement. Dit alles met als doel om de stuurinformatie voor de diverse bedrijfsonderdelen waaronder de praktijken en centra beschikbaar te stellen. In 2022 zijn hier dan ook stappen in gemaakt binnen zowel DOH als SGE. Tevens is er dit jaar een start gemaakt met een gezamenlijke ontwikkelagenda.

Informatieveiligheid

SGE werkte samen met een adviseur informatiebeveiliging van Kleemans Organisatie Advies. Zij vervulde ook de rol van functionaris gegevensbescherming (FG).

In 2022 waren er 47 datalekken waarvan 1, conform de daarvoor geldende criteria, is gemeld bij de Autoriteit Persoonsgegevens (AP). In 2022 anticipeerden we op het gezamenlijk gebruik van de diensten van Stichting PrivacyZorg per 1 januari 2023. Daarnaast is een scherpe security baseline vastgelegd voor de nieuwe Office 365 omgeving, waarbij de technische security in deze nieuwe omgeving beter geborgd is.

6. Kwaliteit en Veiligheid

Certificering

De huisartsenteams in de 10 gezondheidscentra hebben in 2021 de NHG Praktijk Accreditering (NPA) behaald, welke 3 jaar geldig is.

De apotheken zijn HKZ-gecertificeerd en doorliepen de vervolgaudit in 2022 succesvol. Er vindt daarnaast een continue meting plaats van patiëntervaringen om de zorg bij te kunnen sturen.

De fysiotherapie is aangesloten bij Zorg1. Zorg1 baseert haar programma's op 4 pijlers: patiënt centraal, richtlijngeoriënteerd, kosteneffectief en uitkomsten. De fysiotherapeuten kregen van patiënten een score van 9.1.

Kwaliteit en Veiligheid in het huisartsenteam

De krapte aan menskracht in de dagelijkse zorg betekent dat er meer druk op een goede triage komt te liggen en bij eenvoudige vragen gebruik wordt gemaakt van digitale toegankelijkheid. De assistentes volgen jaarlijks een scholing in triage: er is een basistraining en een training voor ervaren assistentes. Ook is het belangrijk om duidelijke afspraken te maken bij taakdelegatie in het huisartsenteam.

Om wat druk in het huisartsenteam weg te nemen zijn een aantal administratieve taken, zoals in- en uitschrijvingen, overgeheveld naar de centrale patiëntenadministratie.

In 2022 heeft SGE afscheid genomen van het terugbelsysteem. Dit systeem was niet meer passend bij de huidige behoefte aan bereikbaarheid. Dit bleek ook uit een raadpleging onder patiënten van twee gezondheidscentra. Het optimaal plannen van alle werkzaamheden vroeg ook om een andere verdeling over de dag.

SGE is eind 2022 overgegaan naar hetzelfde telefoniesysteem als DOH: Vcare. Een systeem dat speciaal ontwikkeld is voor de huisartsenzorg. De eerste ervaringen met dit systeem zijn positief.

7. Synergie

Apotheek

In de tekst voor het jaarbeeld 2021 ging het over corona. En als we deze keer terugblikken naar afgelopen jaar, dan ging het helaas toch nog steeds deels over corona, maar dan gelukkig wel meer over 'na corona'. Uiteraard hebben we er nog steeds mee van doen en worden mensen om ons heen ziek, maar corona heeft veel minder grip gekregen op ons dagelijks handelen.

Maar als we goed terugblikken, dan was in 2022 de nasleep hiervan toch niet mis te noemen. Naast het bijdragen aan diverse zorginhoudelijke projecten lag namelijk bij ons, net als bij vele andere bedrijven, de nadruk op problematiek rondom bezetting en dit kwam mede door corona. En daarnaast zorgt ook het bekostigingsmodel en het zorginkoopbeleid van zorgverzekeraars er zo nu en dan voor dat o.a. voldoende aandacht voor beroepsinhoudelijke ontwikkelingen onder druk komt te staan. We moeten m.a.w. steeds meer doen met minder mensen en dat is niet altijd eenvoudig. Het vraagt van ons aanhoudende inspanningen om het werk anders te organiseren, waarbij we de kwaliteit en service voor onze klanten minimaal gelijk willen houden. Toch lukt dat elke keer weer! Dat neemt niet weg dat deze aanhoudende inspanningen om het werk anders te organiseren wel veel flexibiliteit van ons allen vraagt. En flexibel zijn we zeker wel gebleken en dat is iets waar we erg trots op zijn! In het jaar 2022 lag nl. de nadruk op een nieuw formatiemodel. In het kort komt het met dit nieuwe model erop neer dat we inderdaad met minder mensen onze klanten op het juiste moment van medicatie en relevante informatie moeten voorzien, maar dan wel met een flexibele insteek. En die flexibiliteit ontstaat vooral, omdat we in staat zijn om elkaar te willen helpen; of dat nou op de eigen SGE-locatie is dan wel op een andere SGE-locatie.

We zijn er voor de klant en voor elkaar en dat is waar het in de SGE-apotheken om gaat. Klanten blijken dat te waarderen volgens de continue patiënttevredenheidsmeting via Feeddex. De patiënten gaven de SGE-apotheken in 2022 een 8,1. Dat is een lichte stijging van 0,3 t.o.v. 2021.

Fysiotherapie

Vooruit bewegend zijn we door 2022 gegaan, het laatste jaar onder de naam SGE Fysiotherapie. Af en toe achterom kijkend naar de mooie jaren van SGE maar daarna weer de blik naar voren.

Het was een energiek en dynamisch jaar waar we onder andere door zijn gegaan met verdere implementatie van verschillende zorgprogramma's vanuit Zorg1, o.a. gericht op lage rug-, nek- en schouderklachten.

Er is meer tijd besteed aan intervisies/casuïstiekbesprekingen tijdens het intercollegiaal overleg fysiotherapie (IOF). Het constant evalueren van onze leerwerkplaats voor fysiotherapiestudenten en vandaaruit verbeteringen aanbrengen zorgt voor meer professionaliteit in onze leerwerkplaats.

Tevens hebben we samen gekeken naar de visie en missie van Fysiotherapie; waar staan we voor en waar streven we naar in de komende jaren? Welke pijlers en prioriteiten hebben we met de daarbij behorende gedragingen? Het is een mooi proces geweest met een overzichtelijk product waar we komende tijd mee aan de slag gaan. Wij blijven in beweging! De [continue patiënttevredenheidsmeting](#) laat zien dat onze klanten heel tevreden met ons zijn.

SGE Werkt

Goed jaar voor SGE Werkt / OCA

2022 was een hectisch jaar. Eind Q1 heeft de directeur van [OCA](#) Nederland een stapje teruggezet en zijn bedrijf overgedaan aan de TopzorgGroep. Deze actie kwam voor de centra in Nederland onverwacht en gaf even het gevoel dat de continuïteit van het bedrijf in gevaar kwam. Het tegendeel bleek gelukkig waar, de TopzorgGroep bleek een betrouwbare eigenaar die kwaliteit van zorg hoog in het vaandel heeft staan. Na de rumoerige start kwam de instroom

van nieuwe cliënten weer goed op gang en kijken we terug op een zeer succesvol jaar, waar kwaliteit en financieel gezond hand in hand zijn gegaan. Dit blijkt ook uit de positieve evaluaties van cliënten via Zorgkaart Nederland.

Quote Zorgkaart Nederland:

Top traject! Ik heb er veel van geleerd, vooral leren doseren, loslaten, grenzen herkennen, en luisteren naar je lichaam. Veel inzichten opgedaan, niet alleen lichamelijk maar ook geestelijk misschien nog wel het belangrijkste. De medewerkers waren allemaal even vriendelijk en behulpzaam en waren goed op de hoogte van elkaar. Was zeer intensief maar ik ben blij dat ik de kans heb gekregen dit te mogen doen het was het zeker waard.

Cliënt, op Zorgkaart Nederland

De voorbereidingen voor de start van de multidisciplinaire eerstelijns revalidatie (MER) zijn afgerond. De uitdagingen die voor ons liggen zijn onder andere het verder uitbouwen van het netwerk chronische pijn in de regio, het uitrollen van de MER, het toevoegen van een nieuwe discipline (ergotherapie) aan het aanbod van SGE Werkt. SGE Werkt/OCA zien 2023 met vertrouwen tegemoet.

8. Medezeggenschap en toezicht

Raad van Toezicht

Voor de medewerkers van SGE is 2022 een intensief, bewogen, en ook mooi jaar geweest. De covidpandemie was begin 2022 nog actief en intensief maar is daarna in een rustiger vaarwater gekomen. We kunnen stellen dat de covidpandemie de afgelopen jaren een enorm uithoudingsvermogen heeft gevraagd van de medewerkers van SGE en dat SGE zich er goed doorheen heeft geslagen. Arbeidskrapte en een relatief hoog ziekteverzuim maakten en maken nog steeds de borging van kwalitatief goede eerstelijnszorg een uitdaging. Die uitdaging gaat SGE elke dag opnieuw aan waarbij steeds meer innovaties en automatisering als hulpmiddel/alternatief worden ingezet. Ontzettend knap hoe SGE de eerstelijnszorg heeft geborgd voor de inwoners van Eindhoven, heeft volgehouden en ondertussen heeft doorgewerkt aan een intensivering van de transitie richting de toekomst in samenwerking met DOH. En wat een mooie samenwerking is het geworden!

De nieuwe fusie-organisatie Stroomz is vanaf 1/1/2023 van start gegaan waarin Pascale Voermans (vanuit SGE) en Ellen Huibers (vanuit DOH) het nieuwe bestuur vormen. Heel veel dank is de RvT verschuldigd aan Monique Hartings die geheel 2022 als bestuurder van SGE onbaatzuchtig, betrokken en vol energie dit mogelijk heeft gemaakt. De eerder ontwikkelde en geïmplementeerde meerjarenstrategie krijgt steeds meer vorm. De RvB, zorgprofessionals en alle andere medewerkers van SGE in samenwerking met DOH hebben dit samen voor elkaar gekregen, saamhorig en koersvast. De RvT heeft dit met bewondering en trots waar mogen nemen. De RvT ondersteunt de intensivering van de samenwerking in de regio: alleen kun je veel, maar samen bereik je meer. Er ligt ook nog een ambitieuze en uitdagende opdracht voor ons. De RvT wenst RvB en medewerkers alle kracht en wijsheid toe om dit te realiseren, in goede gezondheid.

Namens RvT,
Jeroen van Duren
Voorzitter RvT

Ondernemingsraad

De OR van SGE kiest voor een participatief samenwerkingsmodel met de Raad van Bestuur. Dit vraagt van de Raad van Bestuur dat de OR vroegtijdig en breed wordt geïnformeerd. Het vraagt van de OR om focus aan te brengen en faciliterend te zijn aan het proces om de kennis en expertise van medewerkers maximaal in te zetten bij het ontwikkelen van plannen. De OR vormt vervolgens zelfstandig een mening op basis van de informatie van de Raad van Bestuur, de omgeving van SGE en uiteraard de achterban. De OR maakt zelf de keuze welke onderwerpen hij uitgebreid gaat aanpakken; dit zijn met name de voor het personeel belangrijke items evenals de items die van belang zijn voor een duurzame toekomst van de organisatie.

In 2022 zijn een behoorlijk aantal vraagstukken behandeld en daar waar noodzakelijk voorzien van advies dan wel een instemming richting de Raad van Bestuur.

Voorbeelden hiervan zijn:

- Fusie DOH – SGE
- Benoeming Raad van Bestuur van de nieuwe organisatie
- Statuten voor de nieuwe organisatie
- Vervreemden tandartsenpraktijk
- Medewerkersonderzoek (MO)
- Nieuwe Arbodienstverlener
- Beleid Onboarden
- Thuiswerkregeling

- Beleid vergoeding stage-opleiders en stagiairs
- Klokkeluidersregeling
- Functiebeschrijving (interne) vertrouwenspersoon
- Cao-onderhandelingen:
 - Overgangsregeling AVR Paramedici
 - Eenmalige tegemoetkoming gebonden medewerkers apotheken
- Lokaal Overleg Huisartsen (LOH):
 - Waarneembudget Huisartsen
 - Resultaatafspraken '21 en '22

Buiten de advies- dan wel instemmingsplichtige onderwerpen heeft de OR de dialoog gevoerd met de bestuurder. Onderwerpen als de zomerbezetting, arbeidsproblematiek en de ontwikkelingen ten aanzien van de financiële positie van SGE zijn hiervan voorbeelden.

In de overlegvergadering van december hebben leden van de Raad van Toezicht deelgenomen aan de vergadering. Het voornemen van SGE om een fusie aan te gaan met DOH Zorggroep evenals de cao-ontwikkelingen vroegen in 2022 de meeste aandacht van de OR. Voor de OR betekende dit ook een eerste kennismaking met het voeren van onderhandelingen met de Raad van Bestuur over arbeidsvoorwaarden van medewerkers.

De OR is 2022 gestart met 6 leden en een vacature. Al vrij snel ontstond er een vacature als gevolg van het vertrek van een OR-lid uit de organisatie. Hierop heeft de OR tussentijdse verkiezingen uitgeschreven. Dit resulteerde in een volledige bezetting van de OR.

Als gevolg van de fusie tussen SGE en DOH heeft de OR in september zijn reglement aangepast en algemene verkiezingen uitgeschreven voor de nieuwe OR vanaf 1 januari 2023

Cliëntenraad

De cliëntenraad (CR) heeft in 2022 de in 2021 ingezette werkwijze verder uitgebouwd. Hij komt op voor de belangen van cliënten, waarbij continuïteit en kwaliteit van de zorg vanuit de gezondheidscentra voorop staan. Communicatie met de achterban is hierbij erg belangrijk. Daarom plaatst de CR na elke vergadering een nieuwsflits op de website. De CR overlegt een aantal keren per jaar met de Raad van Bestuur van Stroomz. In 2022 was dit 9x. Bij dit overleg en in zijn zowel gevraagde als ongevraagde advisering, neemt de CR in zijn overwegingen altijd de gevolgen voor de cliënten mee. Er is gesproken over de griepvaccinatie, de bereikbaarheid van de centra in de vakantieperiodes, de telefonie en meer in het bijzonder over de wensen die cliënten hebben om hun eigen huisarts of assistente te spreken. Ook spreekt de CR tweemaal per jaar met de Raad van Toezicht. De leden van de cliëntenraad hebben meermaals een gesprek gevoerd met de clustermanagers van de gezondheidscentra. Op deze manier krijgt de cliëntenraad input van anderen dan de bestuurder op wat er leeft in de verschillende centra.

De cliëntenraad heeft advies uitgebracht over de overname van de tandartsenpraktijk waarbij het bereikbaar houden van zorg voor de cliëntenraad voorop stond. Gedurende het jaar is er aandacht geweest voor het servicemodel bij de apotheek.

De financiële commissie van de cliëntenraad heeft de kwartaalrapportage, jaarrekening en begroting bestudeerd en hierover advies uitgebracht aan de cliëntenraad.

Gedurende het jaar is er meerdere malen gesproken over de fusie tussen SGE en huisartsenorganisatie DOH. De grondslag voor deze fusie was het document *Samen op Koers*. Deze fusie is sinds 1 januari 2023 een feit. De cliëntenraad heeft met zijn afwegingen voor advies voor de fusie de meerwaarde voor de client als belangrijkste graadmeter gehanteerd. De CR hoopt dat door het bundelen van krachten de huisartsenzorg niet alleen toegankelijk blijft voor cliënten maar ook in kwaliteit vooruit gaat.

9. Cijfers

Social media

Instagram (nieuw)

sinds oktober 2022

Volgers	49
Berichten	15

Twitter

Volgers	424	(Daling 0,7%)
Tweets	25	(Daling 65%)
Totaal weergaven	7.020	(Daling 76%)

LinkedIn

Volgers	1.519	(Stijging 17%)
Juli spontane weergaven	11.776	
September weergaven	10.762	

Facebook

Volgers	800	(Stijging 12%)
December organisch bereik	2.573	

DSP Training

DSP training is een samenwerkingsverband van zorggroepen DOH, SGE en PoZoB en biedt groepstrainingen aan die exclusief bedoeld zijn voor patiënten van deze zorggroepen en alleen toegankelijk zijn na verwijzing door de huisarts of praktijkondersteuner.

Groepstraining	Aantal deelnemers
MINDFULNESS	375
RUIMTE IN JE HOOFD (Mentaal Fit)	155
OVERIGE GGZ-GROEPEN	163
INLOOPGROEPEN POSITIEVE GEZONDHEID	144

GEZOND VOOR HART EN VATEN	278
GECOMBINEERDE LEEFSTIJLINTERVENTIES (CoolL)	1.300
ZOUTWORKSHOP	23

Evaluatie klanttevredenheid

	Training (rapportcijfer)	Training (Net Promoter Score*)	Trainer (rapportcijfer)	Trainer (Net Promoter Score*)
Mindfulness (227 respondenten)	8,4	43	8,6	55
Ruimte in je hoofd (Mentaal Fit) (88 respondenten)	8,7	52	9,2	77
Overig GGZ (20 respondenten)	9,7	90	10	100

*Net Promoter Score (NPS) meet klanttevredenheid waarbij verhouding gemeten wordt tussen promotors (beoordeling 9 of 10) en criticasters (beoordeling 0 tot 6). Passieve klanten (beoordeling 7 of 8) worden niet meegenomen. De NPS kan variëren tussen -100 tot 100.

Medewerkers (peildatum 31.12.2022):

Aantal vaste medewerkers discipline	2022
Huisartsenzorg	179
Apotheken	63
Fysiotherapie	41
Psychologie	1
SGE Werkt	3
Bedrijfsbureau/ondersteunend	47
Raad van Bestuur	2

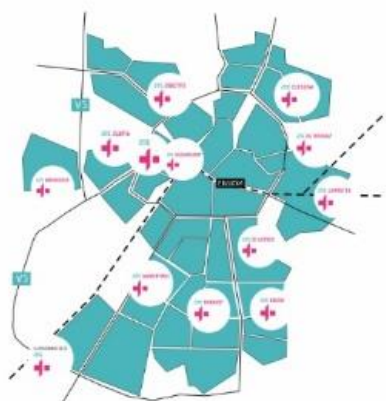
Medewerkers	2022
Aantal FTE	201
Aantal medewerkers	336
Verdeling man/vrouw	
Man	13%
Vrouw	87%

Ziekteverzuim	7,13%
---------------	-------

Patiënten (Ingeschreven patiënten peildatum 31.12.2022, patiënten in zorgprogramma's (DBC) gemiddelde 2022):

Patiëntenaantallen	2022
Ingeschreven patiënten	74.560
Diabetes Mellitus	2.791
COPD	409
Astma	1.448
HVZ	3.131
VVR	3.143
Kwetsbare ouderen	924

Werkgebied en gezondheidscentra + Striip-Z (kaartje met centra en disciplines per wijk)



Financieel resultaat 2022

Omzet	26.600.000
Bedrijfskosten	26.160.000
Resultaat	440.000