



Luttenberg
Raalte
Haarle
Olst
Wesepe
Heeten
Terwolde
Twello
Diepenveen
Schalkhaar
Deventer
Bathmen
Holten
Markelo
Wilp
Epse
Gorssel



Jaarverslag 2022

Hoewel Corona nog onder ons was in 2022, was het gelukkig niet meer alles bepalend. Er was weer ruimte om te bouwen aan de toekomst. 2022 verdient het dan ook om even stil bij te staan.

Laten we beginnen met het goede nieuws dat onze regio onverminderd populair is gebleken: zowel het aantal praktijkhouders als waarnemend huisartsen nam het afgelopen jaar toe. Daarnaast hebben praktijkhouders en waarnemers in de ALV van december unaniem ingestemd met een gezamenlijke verantwoordelijkheid voor de diensten op onze Spoedpost middels het vrij roosteren. Dat gevoel van gezamenlijke verantwoordelijkheid hebben we dit jaar zelfs terug gezien bij de doktersassistenten van de praktijken: 25 assistentes reageerden op onze oproep om deel te nemen aan een flexpool voor de Spoedpost en losten daarmee het tekort aan personeel op de Spoedpost op.

Huisartsen stonden ook klaar voor de 1000 Oekraïense vluchtelingen die in maart een veilige plek in onze regio vonden. Ieder van hen kon ingeschreven worden bij een reguliere huisartsenpraktijk of in de tijdelijke “Oekraïnepraktijk” van de HCDO.

Landelijke partijen maakten eind 2022 afspraken in het Integraal ZorgAkkoord over hoe we in gezamenlijkheid gaan zorgen dat de continuïteit en kwaliteit van de zorg ook in de toekomst gegarandeerd is. In die afspraken is een belangrijke rol weggelegd voor samenwerking in de regio. In onze regio doen we dat voornamelijk binnen het netwerk van Salland United. Waar andere regio's nog moeten beginnen met het opbouwen van een dergelijk netwerk, staat het hier al stevig. O.a. de afspraken rondom ouderenzorg (de regioverpleegkundige op de Spoedpost, een nieuwe module gestructureerde ouderenzorg) werden binnen dit netwerk gemaakt.

Het tekort aan ondersteunend personeel speelt ook in onze regio. We zijn daarom gestart met de voorbereidingen voor een opleiding doktersassistente voor zij-instromers. In samenwerking met Endoor, onderdeel van ROC Twente, zal in mei een klas van 11 zij-instromers starten die na 15 maanden als volwaardige doktersassistenten aan de slag kunnen gaan. Een ander probleem in de regio is het gebrek aan betaalbare huisvesting voor praktijken, met name in de gemeente Deventer die hard is gegroeid en nog verder zal groeien. We zijn blij dat het gelukt is om dit onderwerp op de agenda van de gemeente te krijgen.

Verder hebben we in 2022 ons nieuw meerjarenbeleid gepresenteerd “Samen sterk voor vertrouwde huisartsenzorg dichtbij.” In ons beleid ligt de nadruk de komende jaren op samenwerking: samenwerking tussen de huisartsen onderling, met ketenpartners (specifiek aandacht voor de ouderenzorg en de acute zorg) en met patiënten in de vorm van zelfmanagement. Randvoorwaardelijk daaraan zijn meer tijd voor de patiënt, voldoende praktijkhouders en ondersteunend personeel, goede ict en huisvesting voor praktijken. Hiermee zijn de speerpunten van de HCDO voor de komende jaren benoemd.

We sloten het jaar af met een directiewissel: na een periode van 6 jaar werd medisch directeur Lucas Fraza opgevolgd door Wouter van der Kam.

Kortom, wij hebben met elkaar veel positieve stappen gezet op weg naar een toekomst waar de huisarts zorg kan blijven leveren zoals huisartsenzorg bedoeld is: dichtbij, persoonlijk en van goede kwaliteit. Ine van Son en Wouter van der Kam, directie HCDO



In de HCDO werken de huisartsen in de regio Deventer samen met als doel: zorgen dat de huisarts zorg kan leveren, zoals huisartsenzorg bedoeld is: dichtbij, persoonlijk en van goede kwaliteit.

Bestuur-Algemene Vergadering van Aandeelhouders

Het bestuur van de coöperatie bestaat uit vier huisartsen. De coöperatie is enig aandeelhouder van het werkbedrijf, de Holding. Het bestuur treedt dan ook op in de rol van Algemene Vergadering van Aandeelhouders van de Holding. Eind 2022 is waarnemend huisarts Casper Hulskamp toegetreden tot het bestuur, waarmee het bestuur uit 5 huisartsen bestaat.

Leden

Eind 2022 had de HCDO coöperatie 154 leden. Naast alle praktijkhoudende huisartsen in de regio, 95 in totaal, zijn 59 waarnemend huisartsen lid van de HCDO (van de 79 die waarnemen op de Spoedpost). In 2022 zijn 11 nieuwe praktijkhouders gestart en zijn 9 praktijkhouders gestopt met hun praktijk.

Fonds Achterstandswijken

Het Fonds Achterstandswijken ontvangt gelden om te besteden aan projecten gericht op patiënten in achterstandswijken. De verantwoording hiervan wordt in het jaarverslag Fonds Achterstandswijken gedaan.

[> Klik hier voor het jaarverslag](#)

Coöperatie

Het belangrijkste thema voor de Coöperatie is het waarborgen van de continuïteit van huisartsenzorg. Enerzijds speelt de absolute beschikbaarheid van huisartsen en praktijkpersoneel hierbij een belangrijke rol, anderzijds gaat het om de juiste voorwaarden waaronder die huisartsenzorg verleend wordt, zodat kwaliteit én werkplezier beide geborgd zijn. De onderwerpen Meer Tijd voor de Patiënt (MTVDP) en Continuïteit huisartsenzorg staan dan ook prominent op de agenda. Naast praktijkhoudende huisartsen zijn ook waarnemend huisartsen van essentieel belang voor de continuïteit van de huisartsenzorg. HCDO wil dan ook nadrukkelijk een coöperatie zijn voor alle huisartsen in deze regio.



De Holding is het werkbedrijf van de Coöperatie. De Holding kent een tweehoofdige directie. Een van de directieleden heeft een achtergrond als huisarts. De Raad van Commissarissen vervult naast haar toezichthoudende taak ook een waardevolle rol als klankbord voor de directie.

Raad van Commissarissen

De Raad van Commissarissen (RvC) heeft in 2022 vijf keer vergaderd met de directie. Daarnaast heeft er een heisessie plaatsgevonden met directie en het bestuur (formeel: de Algemene Vergadering van Aandeelhouders). Net zoals in 2021 bestaat de RvC uit drie personen, Theo Schouten, voorzitter, Jan Jacobs en Anne Jonkman. In 2022 is Theo Schouten afgetreden als voorzitter en is Petri Ykema toegetreden als lid. Jan Jacobs heeft het voorzitterschap op zich genomen.

In de vergaderingen zijn o.a. de volgende onderwerpen aan bod gekomen:

- Meerjarenbeleidsplan
- Jaarplannen Holding en onderliggende bedrijven
- Jaarrekening 2021 en begroting 2023
- Contractbesprekingen met de zorgverzekeraar (ENO)
- Managementrapportages
- Samenwerking met ketenpartners
- Arbeidsmarkt voor huisartsen & ondersteunend personeel en continuïteit huisartsenzorg naar de toekomst
- Diverse ICT-onderwerpen
- Regeling bezoldigingsmaxima RvC en indeling WNT
- Zelfevaluatie RvC

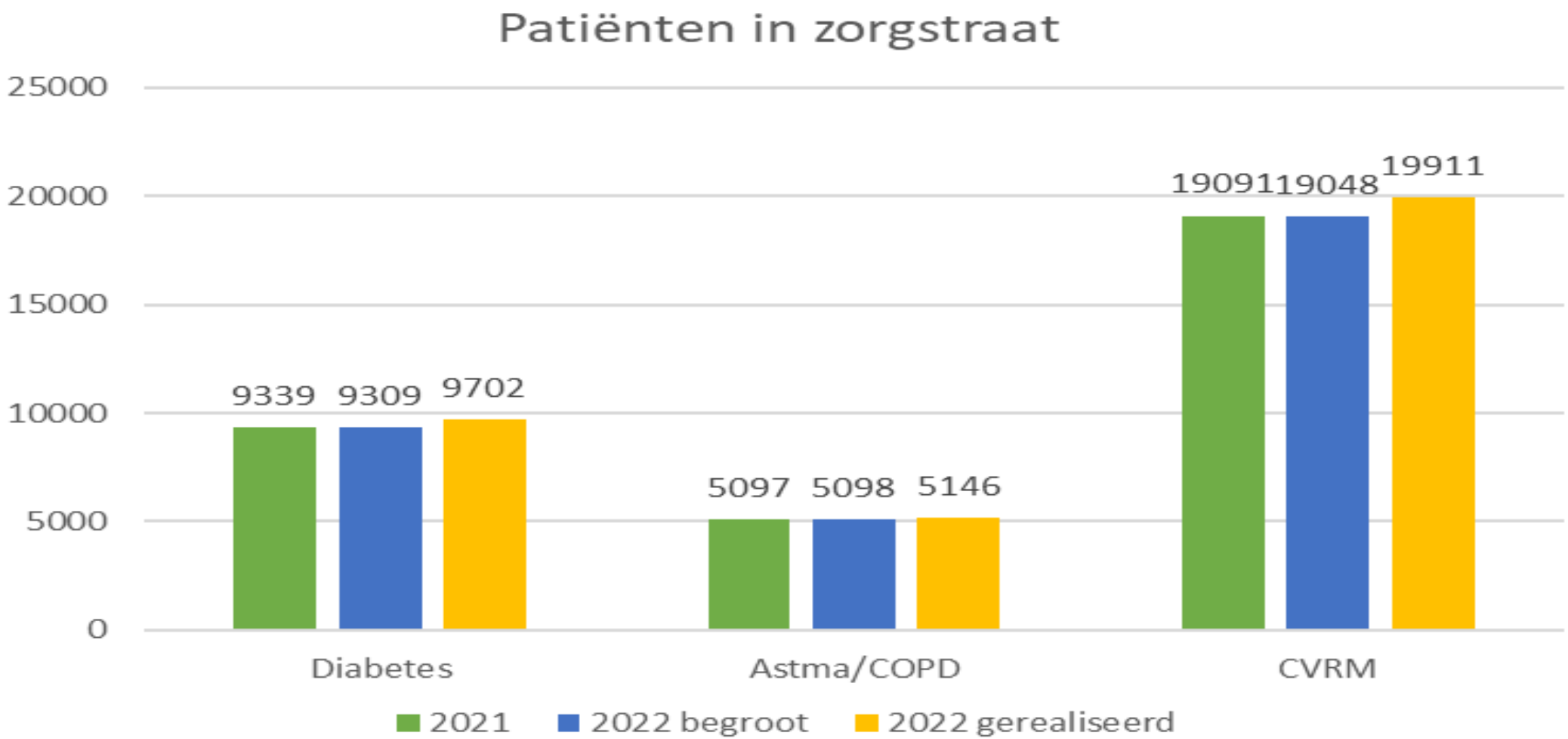
De jaarlijkse gezamenlijke vergadering van RvC, bestuur en directie (heisessie) stond in het teken van ‘verdraaid organiseren, samen integraal sturen en verantwoorden’.

OR.

[Klik hier voor het jaarverslag 2022 van de OR](#)

De Ketenorganisatie faciliteert de aangesloten huisartsen in de organisatie, coördinatie en uitvoering van onderdelen van zorgprogramma's betreffende diabetes (DM), astma-COPD en Cardiovasculair Risico management (CVRM). Daarnaast faciliteert de Ketenorganisatie de huisartsen bij gestructureerde ouderenzorg en GGZ.

In onderstaand overzicht vindt u het aantal patiënten dat in de verschillende zorgprogramma's was opgenomen. De cijfers over 2022 vallen voor alle zorgprogramma's hoger uit dan verwacht. Voor 2021 was er een coulance m.b.t. de prestatievoorwaarden voor de ketenzorg. Deze coulance viel weg in 2022, waardoor de verwachting was dat een lager aantal zou voldoen aan de inclusiecriteria. Echter, praktijken hebben een inhaalslag gemaakt, waardoor er een stijging zichtbaar is in het aantal geïncludeerde patiënten. Dit is in lijn met de landelijke toename van het aantal chronisch zieken.



Pilot Toekomstige ketenzorg

Het aantal ketenzorg patiënten neemt toe en de chronische zorg zelf wordt complexer. Dit vraagt om onderzoek of en op welke manieren de ketenzorg nu en in de toekomst behapbaar kan blijven.

In 2022 zijn daarom 6 praktijken gestart met de pilot Toekomstige Ketenzorg, met als doel te onderzoeken welke winst een nieuwe vormgeving en benadering van de ketenzorg oplevert. Binnen de pilot ligt de focus op:

- Regie patiënt: praktijken zetten consult voorbereidende vragenlijsten in.
- Gespreksvoering: POH's hebben oplossingsgericht training gevolgd en positieve gezondheidsvragen zijn onderdeel van het 'ketenzorgprotocol' geworden.
- Consultvoering/Inrichting spreekuur: o.b.v. uitvraag onder alle POH's over spreekuurinrichting zijn er nieuwe richtlijnen voor de pilotpraktijken opgesteld en worden in 2023 LEAN trainingen gepland om gezamenlijk te onderzoeken hoe zij hun spreekuur anders/efficiënter kunnen inrichten.

De pilot loopt door in 2023. De eerste resultaten over inzet Consult Voorbereidende Vragenlijsten zijn positief. Er is dan ook besloten dit eind 2022 voor alle praktijken aan te zetten.

Consultaties

Het aantal consultaties binnen de ketenzorg is in 2022 verder gestegen. In totaal zijn er 1007 consultaties gedaan t.o.v. 781 consultaties in 2021. Hiervan wordt het overgrote deel door onze eigen kaderartsen en consulenten beantwoord. De centrale consultatieve functie van de kaderartsen draagt zichtbaar bij aan minder verwijzingen naar de tweede lijn.

CVRM en Hartfalen

De goede samenwerking met de (verpleegkundig) specialisten van de vakgroepen cardiologie en nefrologie bleek ook in 2022 door een verdere groei van het aantal digitale consultaties. De POH's maken laagdrempelig gebruik van de expertise van de verpleegkundig specialisten op de poli's. Er is gestart met online nascholingsmomenten van een halfuur waarbij casuïstiek besproken wordt (thema hartfalen) met de cardioloog. De digitale bijeenkomsten werden druk bezocht en dit succes krijgt een vervolg in 2023, ook voor nefrologie. In mei organiseerden we een thema-avond over het vrouwenhart met medewerking van de Deventer cardiologen en een externe specialist op het gebied van het vrouwenhart: ook in onze regio staat dit voorheen onderbelichte thema nu stevig op de kaart.

DM (Diabetes Mellitus)

In 2022 is er extra aandacht geweest voor de schaarste van SGLT2 remmers en GLP1 middelen. Hierbij zijn praktijken actief ondersteund met omzetting en aangepaste richtlijnen. In samenwerking met de apothekers is er begin 2022 een project uitgevoerd voor medicatiegebruik bij diabetes tijdens de Ramadan. Tevens hebben de kaderarts en consulent DM in samenwerking met de internisten een plan opgesteld voor transmurale digitale casuïstiek bespreking DM voor POH's en huisartsen. In 2023 zal hiermee worden gestart.

COPD/Astma

Binnen de ketens COPD/Astma is dit jaar vooral ingezet op het stoppen met roken in de regio. In samenwerking met het hart- en vaatcentrum van het Deventer Ziekenhuis is dit jaar gestart met de regionale aanpak voor Stoppen met Roken in Salland. Patiënten worden zowel vanuit de eerste als de tweede lijn actief ondersteund (door begeleiding dan wel het verwijzen naar) in het stoppen met roken. Hiervoor is een toolbox ontwikkeld voor de praktijkondersteuners met handvatten en richtlijnen.

GLI

In 2022 is het GLI project afgerond, waarbij de HCDO vanaf dat moment de GLI faciliteert en contracteert. Dit heeft geleid tot een dekkend GLI aanbod in onze regio van 13 GLI aanbieders. Mede door de inzet van praktijken en betrokken GLI aanbieders zijn er 550 deelnemers in 2022 gestart met één van de GLI interventies.

Waar is Wally

Het Waar is Wally project, waarbij een praktijk één aanspreekpunt heeft vanuit het wijkteam, is in 2022 in samenwerking met de gemeente en de Kern uitgebreid naar alle praktijken in Deventer. Huisartsen en 'de Wally's' zijn positief. Eind 2022 is daarom ook gestart met de uitbreiding naar alle gemeentes en praktijken binnen het werkgebied van de HCDO. Dit loopt door in 2023.

GGZ

GEM Deventer

In 2022 is Dimence Groep in samenwerking met de Vriendendienst en de gemeente gestart met GEM Deventer. GEM staat voor ecosysteem mentale gezondheid. Uit analyse van GEM blijkt dat de regio Deventer één van de regio's is waar de kosten voor de ggz hoger zijn dan je op basis van demografische gegevens zou verwachten en dat deze kosten over de jaren heen stijgen. De lange wachttijden en ook het incidenteel sluiten van poli's zijn hier het gevolg van. GEM richt zich op alle facetten binnen 'het systeem' om echte verandering teweeg te brengen.

De HCDO heeft zich ook aan GEM verbonden en is kartrekker geworden van het onderdeel 'Herstel Ondersteunende Intake'. Hierin werkt de HCDO met Dimence, gemeente/sociaal domein en Vriendendienst samen. Doel van deze intake is om burgers met psychische en psychosociale problemen vroegtijdig te ondersteunen (buiten de huisartsenpraktijken). Focus ligt op zelfregie, mentale gezondheid en persoonlijk / maatschappelijk herstel. Waarbij er nadrukkelijk wordt gekeken naar de mogelijkheden binnen het sociale domein, zoals zelfregie/herstel-groepen en ondersteuning door ervaringsdeskundigen, zodat de GGZ beschikbaar en toegankelijk blijft voor de inwoners die behandeling nodig hebben.

In 2023 zal gestart worden met een pilot voor de Herstel Ondersteunende Intake. Hierin zullen 2 huisartsen mensen laagdrempelig verwijzen naar deze Herstel Ondersteunende Intake.

Consultatie GGZ

Na de implementatie van consultatie via Viplive in 2021 is er een toename van het aantal consultaties zichtbaar. In 2021 waren dit er nog 68, in 2022 zijn in totaal 128 consultaties gedaan. Een mooie ontwikkeling, die hopelijk verder doorzet in 2023.

Ouderenzorg

Ouderenzorg is netwerkzorg. Naast het begeleiden van de gestructureerde ouderenzorg binnen de praktijken richt ouderenzorg zich op de samenwerking met de netwerkpartners.

Netwerkzorg

In 2022 is het *Ambulant Team Ouderen (ATO)* gestart. Het ATO is nagenoeg in de gehele HCDO regio beschikbaar. Dit betekent dat de huisarts laagdrempelig een Specialist Ouderengeneeskunde (SO) kan consulteren. Het digitaal gegevens uitwisselen is een aandachtspunt.

In 2022 is er een tussenevaluatie van de *Regioverpleegkundige (RVP)* uitgevoerd. De RVP is een samenwerkingsinitiatief tussen zo'n 40 woonzorglocaties en 3 thuiszorgorganisaties (Carinova, Solis en Zorggroep Raalte), waarbij 2 regioverpleegkundigen, gestationeerd op de Spoedpost, buiten kantooruren bereikbaar zijn voor vragen van zorgmedewerkers van de deelnemende partijen. De RVP is in 2022 ook gestart met het uitvoeren van verpleegkundige handelingen op de Spoedpost.

We hebben deelgenomen aan de *praktijktuin Wet zorg en dwang (Wzd)*. Aan de hand van praktijkcases zijn diverse knelpunten, bij de uitvoering van de Wzd in de thuissituatie, inzichtelijk gemaakt. Eind 2022 is er een handreiking opgeleverd.

In het najaar heeft een geslaagde *bijeenkomst met de huisartsen, SO en geriateren* plaatsgevonden. De avond stond in het teken van verbinding. Daarnaast zijn er aandachtspunten voor verdere samenwerking geformuleerd.

Gestructureerde ouderenzorg

Voor de POH-O is vanuit de HCDO een structureel overleg opgezet. Er vonden 3 scholingsmomenten plaats waaronder een scholing over Parkinson. We hebben input gegeven om het dashboard in VIPLive te verbeteren. Steeds meer praktijken houden zich bezig met de ouderenzorg. In 2022 hebben we een voorstel gedaan voor de inrichting in 2023.

De Spoedpost Huisartsenzorg verzorgt de spoedeisende huisartsenzorg buiten kantoortijden. Dit gebeurt in samenwerking met de SEH van het Deventer Ziekenhuis vanuit de Spoedpost Deventer.

Flexpool: In de zomer van 2022 bleek het niet meer mogelijk de bezetting van de triagisten met de vaste pool rond te krijgen. Voor de korte termijn zijn daarop ZZP-ers ingezet. We zijn daarna op zoek gegaan naar een meer duurzame oplossing in de regio. De Spoedpost heeft daarom een dringend beroep gedaan op de doktersassistenten van de dagpraktijk om bij te springen op de Spoedpost. De reactie was overweldigend. Ruim 25 doktersassistenten melden zich aan. Zij zijn na een korte ABCDE-training en introductie op de Spoedpost aan de slag gegaan. Met een triagist als buddy en een duidelijke taakomschrijving waren de meesten snel thuis op de Spoedpost. Inmiddels werken zij naar tevredenheid van zowel triagisten, huisartsen als de doktersassistenten zelf met enige regelmaat op de Spoedpost.

Vrij roosteren: In de zomer is de Spoedpost zich gaan oriënteren naar de mogelijkheden voor vrij roosteren van huisartsen. Het IZA bracht dit alles in een stroomversnelling. In december hebben waarnemers en praktijkhouders in de ALV besloten in het eerstvolgende rooster via WaarneemApp vrij te gaan roosteren.

Lean werken: de leancommissie is grondig door de voorraad gegaan. Alle kamers en kasten zijn inmiddels lean ingericht.

Samenwerking acute zorg Salland: In samenwerking met het Deventer Ziekenhuis, de VVT Carinova, Dimence en de meldkamer en ambulancedienst Ijsselland is een verkenning gedaan naar intensievere samenwerking in de acute zorg. Vanuit verschillende perspectieven zijn zorgverleners van de betrokken partijen met elkaar in gesprek gegaan om te kijken waar de samenwerking in de acute zorg beter of anders kan, zodat deze ook toekomstbestendig wordt. De plannen die gemaakt zijn, worden in 2023 verder uitgewerkt.

Communicatie: In 2022 is de nieuwe website van de Spoedpost gelanceerd met prominente aandacht voor zelftriage en zelfzorg. Daarnaast wordt in de sociale media regelmatig over spoedzorg gepost met informatie voor lezers waarvoor de Spoedpost bedoeld is.

Diensten huisartsen: Discussieavonden over de Spoedpost hebben geleid tot voorstellen voor verandering van het dienstrooster van de huisartsen. De twee lange consultdiensten zijn vervangen door drie kortere diensten. Tevens wordt met ingang van het nieuwe rooster gewerkt met een regiepoule. Tot slot heeft de personeelskrapte bij de triagisten geleid tot een nieuwe dienst voor de huisartsen: de vliegende keep die kan worden ingezet aan de telefoon, ter ondersteuning van de regiearts en als consultarts.

Raalter spreekuur: Tijdens COVID is het Raalter spreekuur tijdelijk opgeheven. Na een korte terugkeer in juni en juli 2022 is, in overleg met de huisartsen in Raalte, besloten definitief te stoppen met het Raalter spreekuur.

Stand-by pool

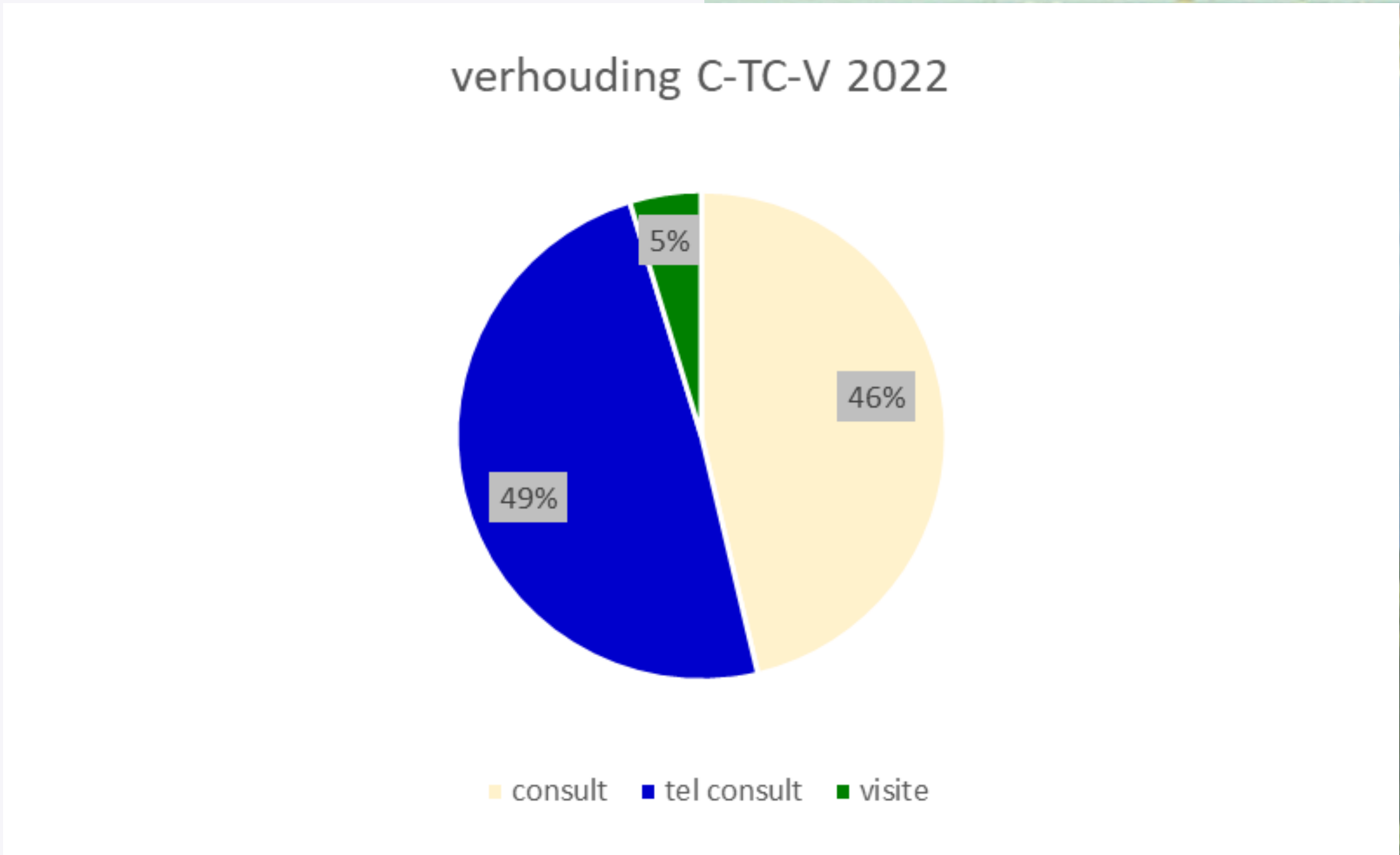
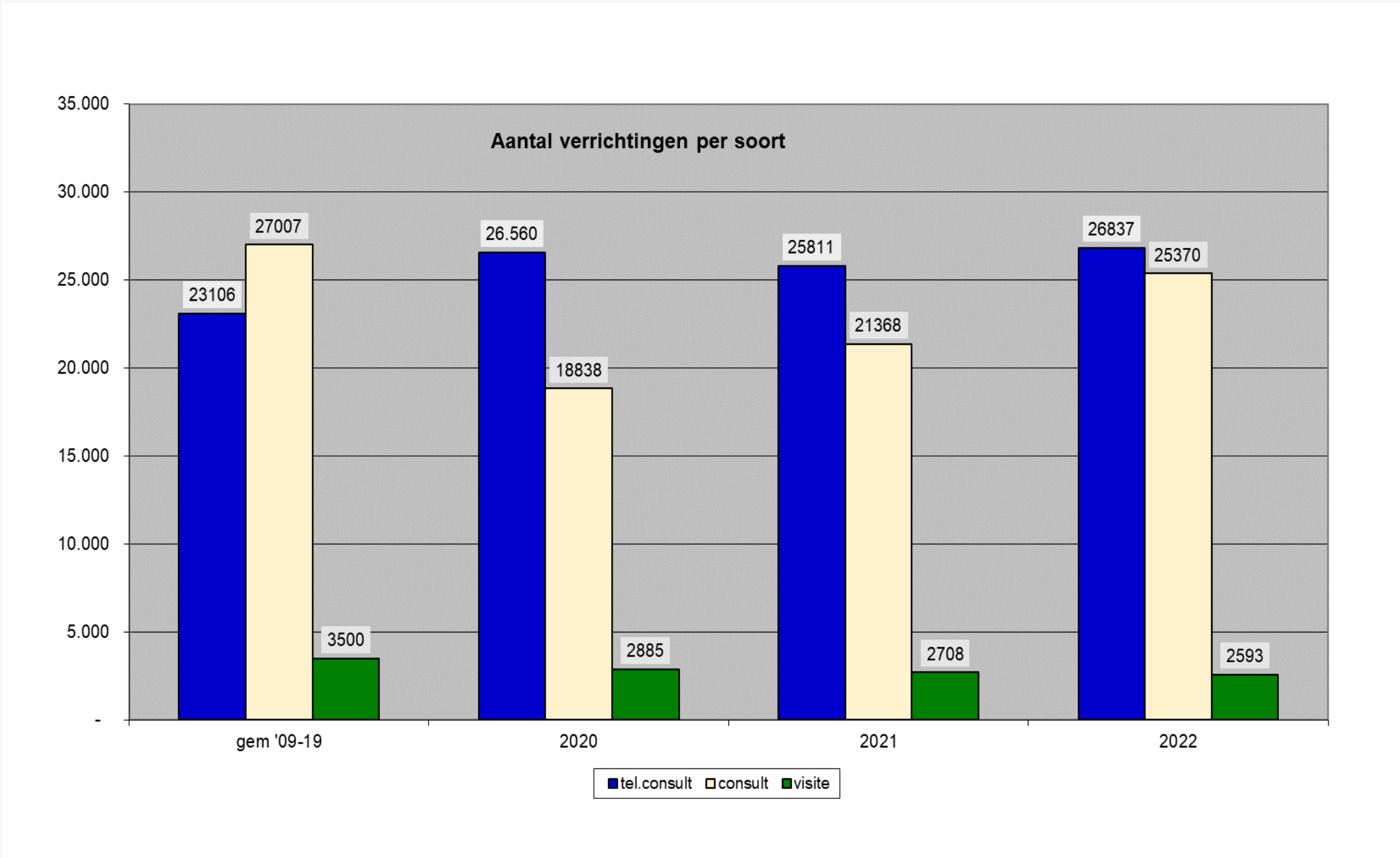
In 2022 zijn de voorbereidingen gestart om een stand-by pool van triagisten op te zetten. De stand-by pool wordt ingezet bij piekbelasting. Vanuit huis kan er worden meegebeld om bij piekbelasting ondersteunen, dit zorgt voor verlichting bij het team wat op dat moment werkt. De technische inrichting hiervoor is in 2022 gerealiseerd. Halverwege 2022 is er een pilot gestart waarbij 4 triagisten vanuit huis hebben meegebeld tijdens een reguliere dienst. De eerste ervaringen zijn positief, in 2023 wordt de stand-by pool verder uitgebouwd en ingezet.

Implementatie SpoedEPD

Na 20 jaar heeft de Spoedpost afscheid moeten nemen van Hapicom als Huisartsenpost informatiesysteem omdat Hapicom niet langer wordt ondersteund en ontwikkeld door de leverancier. Dit betekende een einde aan een directe dossierkoppeling tussen huisartsenpraktijk (medicom) en Spoedpost. Een aderlating als het gaat om goede informatieoverdracht tussen huisarts en Spoedpost. Uiteindelijk is besloten om over te gaan naar het SpoedEPD met een extra koppeling naar Medicom om het verlies aan informatieoverdracht te minimaliseren.

In december is het SpoedEPD in gebruik genomen. Na een intensieve voorbereiding konden de medewerkers een elektronisch patiëntendossier in gebruik nemen dat nu al veel mogelijkheden biedt en in de toekomst bij kan dragen aan meer digitale ondersteuning van de processen op de Spoedpost. Zo vindt sinds december een digitale overdracht plaats naar de Meldkamers Ambulancezorg van Apeldoorn en Hengelo. De eerste ervaringen zijn positief, het systeem werkt prettig voor de medewerkers en de digitale communicatie met onze samenwerkingspartners wordt beter.

Het totaal aantal verrichtingen lag met 54.800 verrichtingen na beduidend lagere aantallen in de Covidjaren iets hoger dan het langjarig gemiddelde. Nog wel is er steeds zichtbaar, dat er meer telefonisch afgehandeld wordt. Al blijkt in de laatste maanden van 2022 dat ook deze verhouding weer langzaam verschuift naar het langjarig gemiddelde. Het aantal visites blijft nog steeds dalen.



Telefonische bereikbaarheid: De streefwaardes van de telefonische bereikbaarheid, conform het kwaliteitskader Spoedzorgketen, worden helaas niet gehaald. In de loop van 2022 is de nadruk op het verbeteren van de bereikbaarheid minder op de agenda komen te staan. Het organiseren van voldoende bezetting in de krappe arbeidsmarkt is daar voor in de plaats gekomen. Gestuurd wordt nog wel op het aannemen van de spoedlijn binnen 30 seconden. In het enkele geval waar dit niet gehaald wordt, is 40 seconden de maximale wachttijd voor de spoedlijn geweest. Door veranderingen in de rapportage van het visitedashboard was het niet mogelijk de aankomsttijden te meten volgens de gestelde definities.

Indicatoren		2022	2021	2020	Streefnorm
	Spoedlijn < 30 sec	98%	99%	99%	98% binnen 30 sec opgenomen
	Niet spoed < 2 min	53%	55%	51%	75% binnen 2 min opgenomen
	Niet spoed < 10 min	89%	90%	87%	98% binnen 10 min opgenomen
	U1 < 20 min U1 < 30 min	- -	87% 100%	73% 97%	Aanrijtijd spoed-visite 90% binnen 20 min 98% binnen 30 min
	U2 < 60 min	-	87%	90%	Aanrijtijd U2 visite 100% binnen 60 min
	Autorisatie < 60 min < 90 min	83% 95%	87% 96%	89% 97%	Zelfzorgadvies 90% binnen 60 min

	2022	2021	2020	2019	Verbetermaatregelen
Klachten: Wanneer een patiënt of diens vertegenwoordiger niet tevreden is over de geleverde zorg dan is er de mogelijkheid om een klacht in te dienen	41	25	42	45	• Heroverwegen te gebruiken huidlijm. • Nascholing triagisten neurologische uitval en kortademigheid • Aanpassing NTS scoren mate van benauwdheid
Calamiteiten: Een niet beoogde of onverwachte gebeurtenis die betrekking heeft op de kwaliteit van zorg en die tot de dood of een ernstig schadelijk gevolg voor de patiënt heeft geleid	3	7	5	7	
Incidenten: Een niet beoogde of onverwachte gebeurtenis die betrekking heeft op de kwaliteit van zorg en heeft geleid, had kunnen leiden of zou kunnen leiden tot schade bij de patiënt.	20	18	11	9	

Kwaliteit en Ondersteuning (K&O) houdt zich bezig met regionaal kwaliteitsbeleid, scholing, (transmurale) werkafspraken, beleidsvorming met regionale partners en ICT. K&O staat zowel ten dienste van de huisartsenpraktijken als de Spoedpost Huisartsenzorg en de Ketenorganisatie. Binnen K&O zijn diverse commissies actief waarbij drie hoofdactiviteiten te onderscheiden zijn: deskundigheidsbevordering, (regio brede) kwaliteits- en samenwerkingsprojecten in de dagpraktijken en ICT.

Thema's 2022

In 2022 zijn de projecten weer opgepakt. De informatie-beveiliging heeft weer op de agenda gestaan en is voor de meeste praktijken op orde.

Er is een inventarisatie gedaan voor het inrichten van een kwaliteitsbeheersysteem voor praktijken.

Een meldweek voor paarse krokodillen heeft geleid tot aanscherpen van afspraken met verschillende ketenpartners.

Deskundigheidsbevordering

WDH: een greep uit de onderwerpen voor *huisartsen*:

- Dermatoscopie
- Duurzaamheid
- Gyneacologie
- Hoogbegaafdheid
- KNO

[Klik hier voor het jaarverslag WDH 2022](#)

WDA: *Nascholing voor doktersassistentes met de onderwerpen*

- Koorts
- Digitalisering patiënten met lage gezondheidsvaardigheden
- Zomerkwalen

[Klik hier voor het jaarverslag van de WDA 2022](#)

WDT: Voor triagisten zijn de volgende onderwerpen aan de orde geweest:

- Reanimatie
- Werken met SpoedEPD (e-learning en praktijk)

Daarnaast is het medisch technisch handelen getoetst en hebben alle triagisten intervisie gevolgd.

Een deel van de triagisten heeft scholing gevolgd in de vrije ruimte bijvoorbeeld scholingen van de WDA.

Meer Tijd voor de Patiënt (MTVDP)

Ook in 2022 waren de huisartsen onverdeeld enthousiast over deelname aan MTVP. Het langere consult met de andere wijze van gespreksvoering wordt als basis gezien. Er heeft wederom een verdiepingstraining Oplossingsgericht werken plaatsgevonden. Daarnaast zien we dat veel praktijken actief blijven met Lean werken. Voor de huisartsen zijn drie digitale lunchbijeenkomsten georganiseerd om kennis en ervaring uit te wisselen. Bovengenoemde thema's kwamen aan bod en het bespreken van verwijzingen.

Ook landelijk blijven onze ervaringen niet onopgemerkt. De positieve effecten van MTVP hebben we in maart '22 gepubliceerd in Medisch Contact. Daarnaast heeft er, mede dankzij MTVP, een werkbezoek van de medewerkers huisartsenzorg van VWS plaatsgevonden. Ook hebben we meegewerkt aan de landelijke Handreiking MTVP.

Praktijkwebsites

In 2022 hebben we drie nieuwe websites in samenwerking met Yard Zorgsites gelanceerd: de Spoedpost, HCDO en GLI Salland website. Mooie en persoonlijke websites waarin HCDO huisartsen, assistentes, triagisten en POH's figureren. In 2023 zal er op de HCDO website doorontwikkeld worden, waardoor makkelijk regionaal nieuws of centrale pagina's met alle praktijkwebsites gedeeld kunnen worden.

OPEN

In 2020 is er gestart met het driejarige landelijke programma OPEN. Nadat in 2020 bij elke huisartsenpraktijk online toegang tot het huisartsendossier voor de patiënt is ingeregeld, is in 2021 volop ingezet op het daadwerkelijk inzien van het dossier door patiënten. 2022 stond naast het stimuleren van inzage, in het teken van de inzet van zelfmetingen. 10 praktijken zijn gestart met ieder 10 patiënten met het digitaal delen van zelfmetingen. Doel was vooral om te onderzoeken hoe dit technisch en functioneel werkt. Met het afronden van dit traject, is het gehele OPEN programma eind 2022 tot een einde gebracht. Door de inzet van praktijken zijn alle doelen behaald binnen de diverse modules waaraan de HCDO regio deelnam. Een mooi resultaat en basis voor een digitaal bestendige toekomst.

Intranet

In 2022 is het nieuwe intranet live gegaan. Belangrijke uitgangspunten hierin waren (betere) zichtbaarheid HCDO, communicatie en beoogde standaardisatie van functionaliteiten. De implementatie is helaas moeizaam verlopen, waarin aansluiting bij het huidige werkproces op een aantal onderdelen lastig is gebleken. Relatief veel maatwerkoplossingen waren nodig om gewenste functionaliteiten in gebruik te kunnen nemen.

Huisartseninnovatielab

Eind 2022 zijn we gestart met het huisartseninnovatielab. Een initiatief waarin individuele huisartsen een aanvraag kunnen indienen om (financiële) ondersteuning te krijgen bij de inzet van innovaties in hun praktijk. Belangrijke criterium hierbij is dat innovaties zich met name richten op 'anders organiseren i.p.v. delegeren' (dit in het kader van krapte arbeidsmarkt ondersteunend personeel). Eind 2022 zijn de eerste aanvragen ingediend, in 2023 wordt dit verder vervolgd.



De triagisten en coördinatoren van de Spoedpost zijn in dienst van de Spoedpost. Het overige personeel is in dienst bij de Holding.

Personeel 2022

Holding per 31-12-2022:
28 medewerkers, 12,5 fte

Spoedpost per 31-12-2022:
85 waarvan 30 oproep, 13,7 fte

Instroom Holding	Aantal
Projectleider (praktijkmngr)	3
Ondersteuning consulent	1

Uitstroom Holding	Aantal
Medisch directeur	1
Projectleider (praktijkmngr)	1

Instroom Spoedpost	Aantal
Triagisten in opleiding	10
Junior Triagisten (co-assistenten)	8
Baliemw	5
PA	1
PA i.o.	1
Doktersassistenten flexpool	30

Uitstroom Spoedpost	Aantal
Uitstroom Triagisten	7
Junior Triagisten	11
Triagisten i.o.	2
Corona ondersteuners	11
Totaal	24

Ziekteverzuim

Bij de Holding is zowel het verzuimpercentage en verzuimfrequentie erg laag. Bij de Spoedpost is het totale verzuimpercentage relatief hoog. Dit wordt veroorzaakt door enkele langdurig zieken. Het landelijke verzuimcijfer in de zorg is 8,35% in 2022. Bij het kort en middellang verzuim zijn de cijfers positiever. Dit geldt ook voor de verzuimfrequentie. Landelijk gemiddeld is de verzuimfrequentie 1,54 in de zorg ten opzichte van 0,51 bij de Spoedpost.

Verzuim (excl. zwangerschap)	2022	2021
Holding		
Verzuim (incl. langdurig zieken)	3,86%	7,73%
Verzuim kort (0-8 dagen)	0,37%	0,15%
Verzuim middellang (8-42 dagen)	0,46%	0,38%
Verzuim lang(<42 dagen)	0,80%	7,19%
Verzuimfrequentie	0,21	0,32
Spoedpost		
Verzuimpercentage (incl. langdurig zieken)	12,91%	7,21%
Verzuim kort (0-8 dagen)	1,33%	0,43%
Verzuim middellang (8-42 dagen)	1,26%	0,20%
Verzuim lang(<42 dagen)	10,32%	6,58%
Verzuimfrequentie	0,51	0,84



HCDO: Jaarrekening en resultatenrekening

Geconsolideerde winst- en verliesrekening over 2022

	2022	Begroting 2022	2021
Bedrijfsopbrengsten	14,900,009	14,525,177	14,776,754
Kosten zorgverleners	-9,554,270	-9,175,793	-9,129,018
Brutomarge	5,345,739	5,349,384	5,647,736
Personeelskosten	2,991,150	3,031,988	2,934,100
Afschrijvingen	45,400	42,697	44,714
Huisvesting	150,554	139,525	138,497
Kosten automatisering	577,777	583,305	521,374
Vervoerskosten	423,098	424,574	408,112
Kosten telecom	37,259	42,041	36,014
Organisatiekosten	787,389	974,207	659,077
Kosten instrumentarium	108,983	110,460	107,441
Totaal kosten	5,121,610	5,348,797	4,849,329
Bedrijfsresultaat	224,129	587	798,407
Financiële baten en lasten	-15,735	-9,078	-12,723
Resultaat voor belastingen	208,394	-8,491	785,684
Vennootschapsbelasting	13,411	-	44,049
Resultaat van ondernemingen waarin wordt deelgenomen	-82	-	-52
Buitengewone baten en lasten	-68,197	-	-376,281
Netto resultaat	153,526	-8,491	453,400

Geconsolideerde balans per 31 december 2022 (voor resultaatbestemming)

	31 dec 2022	31 dec 2021
ACTIVA		
Bedrijfsgebouwen en terreinen	410,882	434,754
Andere vaste bedrijfsmiddelen	107,450	102,767
Materiële vaste activa	518,332	537,521
Deelnemingen	8,298	8,380
Financiële vaste activa	8,298	8,380
Debiteuren	-	112,218
Vorderingen op groepsmaatschappijen	64,589	140
Belastingen op premies sociale verzekeringen	-	80,088
Overige vorderingen	579,272	539,216
Vorderingen op overlopende activa	643,861	731,662
Rekening courant bank	4,035,094	4,004,719
Kas	2,021	830
Liquide middelen	4,037,115	4,005,549
Activa	5,207,606	5,283,112

Geconsolideerde balans per 31 december 2022 (voor resultaatbestemming)

	31 dec 2022	31 dec 2021
PASSIVA		
Groepsvermogen	3,267,239	3,228,819
Voorziening jubileum	34,665	39,274
Voorzieningen	34,665	39,274
Te verrekenen intarieven	238,414	104,386
Langlopende schulden	238,414	104,386
Debiteuren	19,344	-
Schulden aan groepsmaatschappijen	-	27,764
Schulden aan leveranciers en handelskredieten	358,016	113,806
Belastingen op premies sociale verzekeringen	103,807	112,745
betalen	75,291	16,868
Schulden ter zake van pensioenen	214,851	234,392
Overigeschulden	895,979	1,405,058
Overlopende passiva	1,667,288	1,910,633
Kortlopende schulden	5,207,606	5,283,112
Passiva	5,207,606	5,283,112

Dit is een publicatie van de Holding Huisartsen Coöperatie Deventer en omstreken b.v.



Nico Bolkesteinlaan 75 | 7416 SE DEVENTER
0570 – 501 770 | info@hcdo.nl | www.hcdo.nl