

JAARVERSLAG 2014
STICHTING EERSTELIJS SAMENWERKING APELDOORN



Contactpersoon

C.F.M. Hoffmans, voorzitter en huisarts

Graaf van Lijndenlaan 5

7316 EG Apeldoorn

055 52 12 131

info@dokterhoffmans.nl

Inschrijfnummer Kamer van Koophandel: 50419013

AGB code stichting: 53-530366

Bankrekeningnummer: 4880.21.758

Inhoudsopgave

Voorwoord

Hoofdstuk 1 Missie, visie en zorgaanbod

Hoofdstuk 2: De organisatie

Hoofdstuk 3: Kwaliteitsbeleid en zorgprogramma's

Bijlage:
Jaarrekening 2014

Voorwoord

Voor u ligt het jaarverslag van 2014 van Eerstelijns Samenwerking Apeldoorn (ELSA). ELSA heeft veel gedaan en bereikt in 2014 en ondanks alle investeringen toch een financieel gezond jaar neergezet. Het afgelopen jaar is opnieuw hard gewerkt aan het concretiseren van onze ambitie; ELSA biedt goede, innovatieve en samenhangende gezondheidszorg aan de mensen in de wijk door professionele samenwerking tussen zorgverleners.

De kernwaarden geven weer waarvoor de samenwerkingspartners van ELSA staan; persoonlijk, herkenbaar, energiek, deskundig, transparant en all inclusive. All inclusive laat de ambitie van ELSA zien om kwalitatief goede patiëntenzorg aan te bieden door dit of zelf te doen of de kennis en ervaring 'in huis' om door te verwijzen. De ambitie is een breed pallet van zorg aan te bieden zo dicht mogelijk bij huis in goede afstemming met de 2^{de} lijn.

In 2014 zijn de inspanningen voor het samenwerkingsverband op een aantal terreinen geweest: het realiseren van de bereikbaarheid van 8.00 tot 17.00 voor de huisartsenpraktijken, het verbeteren van de registratie in het huisartsen- en keteninformatiesysteem en een start gemaakt met de (her)accreditatie van de huisartsenpraktijken. In juli hadden de huisartsen een beleidsweekend en in november heeft een visiebijeenkomst plaatsgevonden met alle samenwerkingspartners.

Mocht u bij het lezen van dit jaarverslag vragen of opmerkingen hebben, dan nodig ik u uit deze via onderstaande contactgegevens kenbaar te maken.

Karel Hoffmans,
Voorzitter ELSA
info@dokterhoffmans.nl

HOOFDSTUK 1; DE ORGANISATIE STICHTING EERSTELIJNS SAMENWERKING APELDOORN

1.1 Visie en missie

Visie

ELSA biedt goede, innovatieve en samenhangende eerstelijnsgezondheidszorg aan de mensen in de wijk door professionele samenwerking tussen zorgverleners.

Missie

Het aanbieden van laagdrempelige zorg zo dicht mogelijk bij huis en in goede afstemming met de tweede lijn. Binnen ELSA werken verschillende disciplines structureel met elkaar samen, waarbij de huisartsen de 'spil' zijn. De geïntegreerde zorg richt zich op de kwaliteit van zorg en houdt rekening met de behoefte, voorkeuren en leefomgeving van de mensen in de wijk. De dienstverlening van Elsa sluit optimaal aan bij de populatie en de specifieke zorgbehoeften in de wijk.

1.2 Zorgaanbod

Aantal ingeschreven patiënten in 2014 9216 patiënten.

Leeftijdsofbouw naar geslacht van de patiënten voor de ELSA huisartsenpraktijken

	Man	Vrouw	Totaal
0-4	199	169	368
5-14	504	497	1001
15-24	552	499	1051
25-44	923	955	1878
45-64	1357	1385	2742
65-75	588	630	1218
>75	358	600	958
Totaal	4481	4735	9216

Chronische aandoeningen

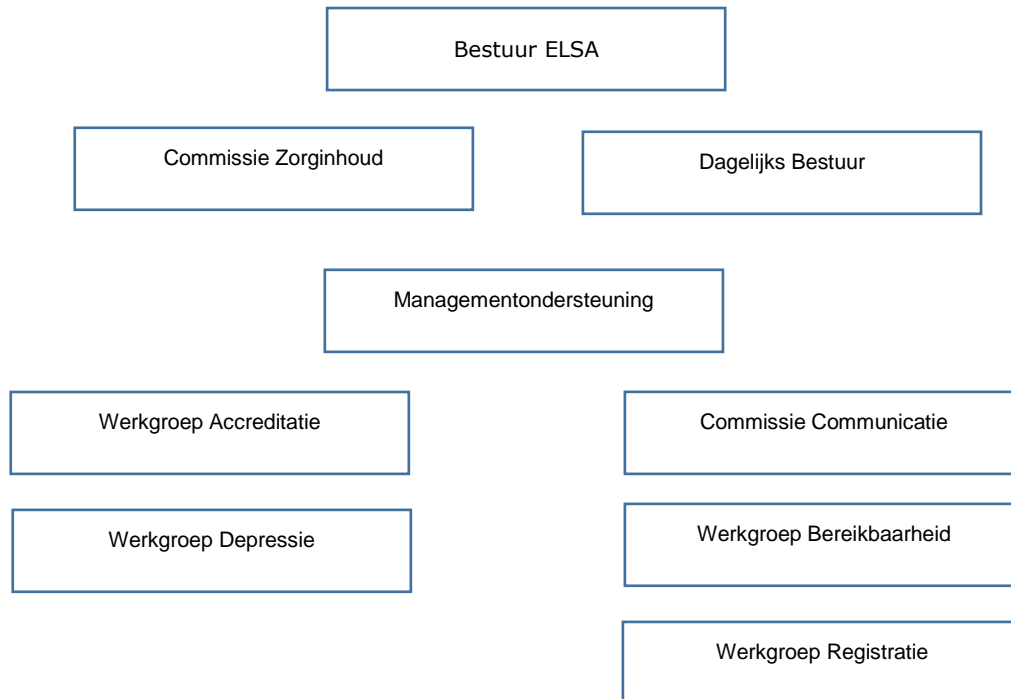
	Totaal	Percentage
Diabetes Mellitus Type 1	33	0,4%
Diabetes Mellitus Type 2	501	5,4%
COPD	226	2,5%
Depressie	295	3,2%
Secundaire CVRM	473	5,1%

Het samenwerkingsverband kent per 1 januari 2013 de volgende **deelnemers**:

- Huisartsenpraktijk Hoffmans;
- Huisartsenpraktijk Kranenburg;
- Huisartsenpraktijk Prinsenpark;
- Huisartsenpraktijk Van den Berg;
- BENU Apotheek De Groene Hoven;
- Fysiomare, praktijk voor fysiotherapie, manuele therapie en medische training;
- Dietheek Apeldoorn;
- Podothérapie Hurenkamp;
- Thuiszorgorganisatie de Woonmensen.

1.3 Organisatiestructuur van het Samenwerkingsverband

Een belangrijke voorwaarde voor het goed functioneren van het samenwerkingsverband is een organisatiestructuur met een heldere verdeling van taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden en een duidelijke besluitvorming- en communicatiestructuur.



Bestuur

Het algemeen bestuur vertegenwoordigt de Stichting en is gerechtigd tot het sluiten van contracten en aansluitovereenkomsten met derden. Het bestuur heeft een beleidsbepalende functie. Zij neemt besluiten over het beleid op korte en lange termijn op strategisch, zorginhoudelijk, organisatorisch en financieel gebied, conform de vastgestelde besluitvormingsprocedure.

Het bestuur bestaat uit vijf leden en wordt ondersteund door de manager. De leden zijn professionals vanuit de kerndisciplines van de stichting. Deze personen hebben zitting in het bestuur zonder last of ruggespraak.

- Dhr. C.F.M. Hoffmans, huisarts en voorzitter;
- Dhr. J. Kranenburg, huisarts en penningmeester;
- Dhr. J.G.M.J. Hazes, fysiotherapeut en secretaris;
- Mw. H.M. de Koning, apotheker en algemeen lid;
- Dhr. M.K. van den Berg, huisarts en algemeen lid.

Het bestuur wordt ondersteund door de manager.

Het bestuur heeft de uitvoerende taken en de beleidsvoorbereidende taken toegekend aan het dagelijkse bestuur. Het dagelijks bestuur bestaat uit twee bestuursleden en wordt ondersteund door de manager.

- Dhr. C.F.M. Hoffmans, huisarts en voorzitter;
- Dhr. J.G.M.J. Hazes, fysiotherapeut en algemeen lid.

Management

Het bestuur werd ondersteund door een (operationeel) manager op interim basis; deze is verantwoordelijk voor ontwikkeling van beleidsvoorstellen en voor de implementatie van de bestuursbesluiten. In 2013 heeft het bestuur een functieprofiel voor een operationeel manager opgesteld, waarmee in maart 2013 de manager is aangesteld.

Naast ondersteuning van het bestuur, verzorgt de manager ook procesbegeleiding van de commissie Zorginhoud, de Commissie Communicatie en van werkgroepen.

- Mw. M. Kremer tot 01-05-2014
- Mw. S. Veldhuis en mw. E. Buiting, managementondersteuning vanaf 01-06-2014.

Commissie Zorginhoud

Het bestuur wordt zorginhoudelijk geadviseerd door de Commissie Zorginhoud. Zij geeft zwaarwegende adviezen over het zorgbeleid aan het bestuur. De adviezen en reacties van de Commissie Zorginhoud worden door het bestuur meegenomen in haar beleidsbesluiten.

Taken en bevoegdheden

De commissie heeft de volgende taken en bevoegdheden:

- Ontwikkelt een beleidsplan voor te ontwikkelen zorgprogramma's en prestatieafspraken op basis van de zorginhoudelijke afspraken op hoofdlijnen die zij van het bestuur ontvangt;
- Geeft advies aan het bestuur over de inhoud van de ontwikkelde zorgprogramma's en over het jaarlijkse Zorgaanbodplan, dat de basis vormt voor de overeenkomst met de zorgverzekeraars;
- Signaleert knelpunten in de implementatie en kwaliteitsverbetering van de zorg(-programma's) en geeft voorstellen voor verbetering aan;
- Gaat met het bestuur in gesprek over de hoofdlijnen van het algemene beleid m.b.t. de doelmatige, patiëntgerichte en kwalitatief verantwoorde eerstelijnszorg van het samenwerkingsverband en over de hoofdlijnen van het beleid ten aanzien van de organisatie en bedrijfsvoering van de stichting;
- Doet een voordracht voor de invulling van de bestuurszetels van de professionals in het bestuur.

De commissie komt 3 à 4 maal per jaar bijeen en wordt in haar werkzaamheden ondersteund door de manager.

Samenstelling Commissie Zorginhoud:

De Commissie Zorginhoud bestaat uit vertegenwoordigende zorgverleners van de disciplines en instellingen die de aansluitovereenkomst getekend hebben en is als volgt samengesteld:

- Dhr. J. Kranenburg, huisarts en voorzitter,
- Mw. H.M. de Koning, apotheker;
- Mw. J.E.C.M. Verhagen, huisarts;
- Dhr. J.G.M.J. Hazes, fysiotherapeut, namens de aangesloten paramedische maatschappen;
- Dhr. B. de Laat / per 1-1-2014 Mw. W. Hammond, manager van Thuiszorg De Woonmensen;

De **Commissie Communicatie** bestaat uit:

- Dhr. J.G.M.J. Hazes, fysiotherapeut, bestuurslid;
- Mw. Y. Visser, huisarts;
- Mw. H.M. de Koning, apotheker;

De opdracht van de werkgroep is het communicatieplan te realiseren.

Werkgroepen

Het ontwikkel- en verbeterwerk van de geïntegreerde eerstelijnszorg, gebeurt door de werkgroepen geleid door de programmacoördinator met ondersteuning van de praktijkmanager.

Per zorgprogramma wordt een multidisciplinaire werkgroep ingesteld. Deze heeft de volgende taken:

- Het ontwikkelen van het multidisciplinair zorgprogramma;
- Indien aan de orde: het door ontwikkelen van een zorgprogramma;
- Het voorbereiden van de implementatie;
- Het (half-)jaarlijks toetsen en waar nodig verbeteren van de kwaliteit van geleverde zorg en de organisatie daarvan, zoals beschreven in het betreffende zorgprogramma.

Een werkgroep bestaat uit:

- Professionals uit de stichting of het samenwerkingsverband. Een uit iedere betrokken discipline;
- Programmacoördinator, die verantwoordelijk is voor de organisatie en het proces van het ontwikkelen, de implementatie en registratie en de kwaliteitsbewaking en -verbetering van de zorgprogramma's. Deze functie wordt vooralsnog uitgevoerd met ondersteuning van een extern adviseur;
- Desgewenst managementondersteuning, verantwoordelijk voor het werkproces van de werkgroep.

In de werkgroep draagt iedere lid verantwoordelijkheid voor de kwaliteit van de inbreng van de eigen discipline en is men gezamenlijk verantwoordelijk voor de afstemming van de zorg tussen de disciplines.

De **werkgroep Ouderenzorg** bestaat uit:

- Mw. J. Verhagen, huisarts en programmaleider;
- Mw. T. Winkoop, praktijkondersteuner;
- Dhr. W. van der Maas, geriatrie fysiotherapeut;
- Mw. L. Voorluijs, thuiszorg;
- Dhr. A. Munster, apotheker;
- Mw. A. Jansen, ouderenadviseur;
- Mw. S. Faber, kaderhuisarts Ouderenzorg (extern deskundige); op uitnodiging

De **werkgroep GGZ** bestaat uit:

- Mw. J. Verhagen, huisarts en programmaleider;
- Dhr. F. Clignet, POH GGZ;
- Mw. M. Bazen, POH GGZ
- Mw. J. van het Erve, POH GGZ

De **werkgroep Registratie** bestaat uit:

- Dhr. M.K. van den Berg, huisarts, bestuurslid;
- Mw. Y. Visser, huisarts;
- Mw. S. Schenkels, registratie-assistente ELSA

De opdracht van de werkgroep is de praktijken te ondersteunen bij een eenduidige registratie o.a. ten behoeve van de jaarlijkse Achmea GEZ indicatoren set.

De **werkgroep Bereikbaarheid** bestaat uit:

- Dhr. C.F.M. Hoffmans, huisarts, bestuurslid;
- Mw. Y.J. Visser, huisarts.

De opdracht van de werkgroep is het voorbereiden van een goede telefonische bereikbaarheid van het samenwerkingsverband.

De **werkgroep Financiën** bestaat uit:

- Dhr. J. Kranenburg, huisarts, bestuurslid;
- Dhr. J. Schreuder, accountant van Schreuder Consultancy;

HOOFDSTUK 3; ACTIVITEITEN IN 2014

3.1 Zorgprogramma's DM, COPD en CVRM

De zorgprogramma's DM en COPD worden door de huisartsen gecontracteerd via de Zorggroep Apeldoorn. Bij het zorgprogramma CVRM is een start gemaakt met de inventarisatie van deze populatie.

3.2 Voortgang ELSA zorgprogramma's en de belangrijkste onderwerpen van 2014

Prestatieveld	Prestatie	Actie
Indicatoren chronische zorg	Verbeteren van de registratie in elke huisartsenpraktijk	<ul style="list-style-type: none"> • Elk kwartaal worden de patiënten- lijsten gedraaid per praktijk en bekeken door de praktijkverpleegkundige. • Organiseren van een gezamenlijke nascholing voor alle medewerkers van de huisartsenpraktijk • Ontwikkelen van een draaiboek voor registratie van chronische zorg.
Service- en patiëntgerichtheid en accreditatie	NPA Accreditatie	<ul style="list-style-type: none"> • Ontwikkelen van protocollen • Afstemmen van de protocollen en beschreven werkwijzen tussen de praktijken
	Bereikbaarheid	<ul style="list-style-type: none"> • Aanschaf van het telefoonsysteem Teleg waarmee de bereikbaarheid voor de huisartsenpraktijken van 8.00 tot 17.00 is geborgd.
	Metten klanttevredenheid	<ul style="list-style-type: none"> • Het uitvoeren van een klanttevredenheidonderzoek door Amicura.
Doelmatigheid	Voorschrijfindicatoren	<ul style="list-style-type: none"> • Eens in de 6 weken FTO overleg voor de ELSA huisartsenpraktijken samen met de apotheek.
Doelgroep- en gebiedsgerichte zorg	Zorgprogramma Ouderen	<ul style="list-style-type: none"> • Inventarisatie kwetsbare ouderen voor elke huisartsenpraktijk • 3 patiënten per praktijk screenen en individueel zorgplan opstellen • Definitief vaststellen van het zorgprogramma ouderen.
GGZ	Zorgprogramma GGZ	<ul style="list-style-type: none"> • Start gemaakt met uitwerking per ICPC GGZ • Overleggen POH GGZ en huisarts • Inventariseren e-health mogelijkheden.

Overig	Communicatie	<ul style="list-style-type: none"> • Het ontwikkelen van een vernieuwde gezamenlijke website voor ELSA • Uitbrengen van een nieuwsbrief • Ontwikkelen van een gezamenlijke folder voor het samenwerkingsverband
	ICT	<ul style="list-style-type: none"> • Gebruik van een keteninformatiesysteem voor DM, COPD, CVRM en ouderen

3.3 Klanttevredenheidonderzoek

In 2014 heeft het patiënttevredenheidsonderzoek van Amicura plaatsgevonden. Er is gekeken naar de zorgverlening van de huisartsen, doktersassistenten, praktijkondersteuners en praktijkondersteuners psychosociale zorg. Op basis van de resultaten van het onderzoek kan geconcludeerd worden dat de patiënttevredenheid goed is. Op de verschillende onderdelen zoals toegankelijkheid, bejegening en samenwerking scoort ELSA (boven)gemiddeld in vergelijking met het landelijk gemiddelde. Een verbeterpunt is de bereikbaarheid van de huisartsenpraktijken, maar door het nieuwe telefoonsysteem verwachten we dat de score bij een volgend onderzoek is verbeterd.

De fysiotherapie en de apotheek hebben een continue meting voor patiënttevredenheid. De gemiddelde beoordeling van de fysiotherapie is een 9,1. In 2013 werden verbeterpunten opgemerkt rondom onze huisvesting, gehorigheid en gebrek aan privacy. Per 1 maart 2014 is de praktijk Fysiomare verhuisd naar de Marconistraat 165. De in de voorgaande jaren aangedragen verbeterpunten zijn in de nieuwe locatie gerealiseerd. De apotheek heeft een goede score op deskundigheid en kwaliteit van de advisering. Verbeterpunten liggen op het gebied van wachttijden en privacy.

Voor een volgend patiënttevredenheidsonderzoek is de wens een continue meting, met vragen over alle aangesloten zorgverleners van ELSA.

ACTIVITEITEN PER COMMISSIE IN 2014

Commissie Zorginhoud

In 2013 heeft de Commissie Zorginhoud 4 keer vergaderd en het bestuur positief geadviseerd over de volgende onderwerpen:

- Zorgprogramma Kwetsbare Ouderenzorg;
- Vaststellen socio-demografische groepen;
- Eenduidigheid over de ICPC's voor de psychosociale zorg.

Commissie Communicatie

De commissie Communicatie heeft zich gericht op:

- Sociale kaart van ELSA;
- Ontwikkelen folder over ELSA en verwijfsblokje;
- Heidag en visiebijeenkomst ELSA;
- Nieuwsbrief;
- Netwerkbijeenkomst – zorgverleners ELSA

Werkgroep Registratie

Voor de werkgroep waren er drie belangrijke uitgangspunten bij de uitvoering van de werkzaamheden:

- het Huisartseninformatiesysteem (HIS) Promedico;
- de registratiemodules van Caresharing, de Huisartsenzorg regio Apeldoorn (Zorggroep) gebruikt bij diabetes en COPD;
- de GEZ Indicatorenset van Achmea.

De registratie van de huisartsenpraktijken is verbeterd in 2014. Elke maand draaide de registratie-assistente patiëntenlijsten per keten. De praktijken bekeken deze lijsten en pakten de verbeterpunten op die hieruit kwamen. De uitdraai van de indicatorensets gebeurt door Eerstelijns In Cijfers (EIC). In 2014 is een draaiboek gemaakt om vast te leggen hoe te registreren in het HIS en KIS. En de Zorggroep heeft een bijeenkomst georganiseerd voor alle medewerkers van de huisartsenpraktijken om te komen tot een eenduidige registratie in de systemen.

Door de korting van de prestatie-indicatoren in de 1e schijf heeft deze forse investering zich helaas niet vertaald in een toename van het budget..

Werkgroep Financiën

De werkgroep bewaakt de financiële situatie van het samenwerkingsverband en maakt onder andere de begroting en bekijkt de halfjaarlijkse rapportages.

Werkgroep Bereikbaarheid

ELSA heeft in 2014 fors geïnvesteerd in het verbeteren van de bereikbaarheid met een investering in het managen en integreren van het telefoonverkeer middels TeleQ,

Werkgroep Ouderenzorg

Het aandeel 65-plussers in de maatschappij neemt tot 2030 toe tot een kwart van de bevolking. Daarmee neemt ook het aantal ouderen met lichamelijke, psychische en sociale problemen en ongemakken toe. Problemen die ze vaak heel goed zelf kunnen oplossen, maar waarvoor ze soms ook hulp en ondersteuning nodig hebben. Door het tijdig onderkennen van kwetsbaarheid, kunnen ouderen geholpen worden langer de regie over hun eigen leven te houden en hun zelfstandigheid behouden.

Het aantal 65-plussers ingeschreven bij de huisartsenpraktijken van Stichting Gezondheidscentrum

De Groene Hoven was in 2011 20,9% van de totale populatie; een hoger percentage dan het landelijke gemiddelde (15%). Met behulp van een multidisciplinair zorgprogramma kunnen de hulpverleners de zorg beter op elkaar afstemmen.

De werkgroep heeft in 2014:

- het zorgprogramma Kwetsbare ouderen definitief vastgesteld;
- de sociale kaart verder ingevuld;
- de opsporing van drie kwetsbare ouderen binnen elke huisartsenpraktijk met de daarbij te gebruiken vragenlijsten;
- de praktijkondersteuners de anamnese en de vragenlijsten laten testen;
- de mogelijkheden van digitale ondersteuning bij registratie en communicatie verkend;

Werkgroep Depressie

De werkgroep Depressie is in 2014 niet bijeen geweest.

Werkgroepen COPD

De werkgroep COPD is in 2014 niet bijeen geweest.

Plannen 2015

Voor 2015 is een jaarplan gemaakt. De ambitie is met de volgende onderdelen aan de slag te gaan:

- Betrekken nieuwe locatie 'De Groene Hoven'
- Samenvoegen HIS op locatie
- Versterken samenwerking 3 huisartspraktijken in het centrum
- Inrichten maatschap
- Uitbreiden TeleQ systeem
- Uitbreiden pilot e-health door POH GGZ
- Accreditatie huisartspraktijken na overgang centrum
- Onderzoek naar mogelijkheden continue patiënttevredenheid monitoring als centrum DGH
- Profileren als centrum voor de wijkgezondheidszorg en aangaan strategische samenwerkingsverbanden.
- Pilot ouderenzorg
- Valpreventie ouderen
- Interne communicatie / netwerkbijeenkomsten

BIJLAGE: JAARREKENING 2014

A -BALANS PER 31 DECEMBER 2014

(Na resultaatbestemming)

ACTIVA	Toe- lichting	31-12-2014		31-12-2013	
		€	€	€	€
VLOTTENDE ACTIVA	A				
Vorderingen en overlopende activa					
Debiteuren		6		-3.105	
Overige vorderingen en overlopende activa		<u>8.125</u>		<u>3.668</u>	
			8.131		563
LIQUIDE MIDDELEN			<u>271.872</u>		<u>235.025</u>
SOM DER VLOTTENDE ACTIVA			280.003		235.588
			<u>280.003</u>		<u>235.588</u>

PASSIVA	Toe- lichting	31-12-2014		31-12-2013	
		€	€	€	€
EIGEN VERMOGEN	B				
Reserves			158.144		144.270
KORTLOPENDE SCHULDEN EN OVERLOPENDE PASSIVA	C				
Crediteuren		14.027		10.220	
Overlopende passiva en overige schulden		<u>107.833</u>		<u>81.098</u>	
			121.860		91.317
			<u>280.003</u>		<u>235.588</u>

-

0

B -WINST- EN VERLIESREKENING OVER 2014

	2014		2013	
	€	€	€	€
Netto-omzet		173.923		196.466
Kostprijs van de omzet		44.413		10.632
Bruto winst		129.510		185.833
Bedrijfskosten				
Zorgontwikkeling Integratie en Samenwerking	27.044		18.018	
Communicatie	4.197		11.148	
Personeel	38.170		65.330	
Bestuur	37.120		45.713	
Huisvestingskosten	933		-	
Kantoorkosten	6.069		3.880	
Algemene kosten	2.159		1.565	
Financiële dienstverlening	-55		1.227	
Som der bedrijfskosten		115.637		146.881
Buitengewoon resultaat		-		-49.575
Jaarresultaat		<u>13.873</u>		<u>-10.623</u>
Uitkomst financiële baten en lasten				
Resultaat uit gewone bedrijfsuitoefening vóór belastingen		13.873		-10.623
	<u>0</u>		<u>0</u>	
		0		0
Resultaat vóór belastingen		<u>13.873</u>		<u>-10.623</u>