

# Jaarverslag 2018

---



Opgesteld door: Stéphanie van Emmerik, GEZ-coördinator  
Met bijdragen van het bestuur en samenwerkingspartners

Voorjaar 2019

## Inhoud

1	Voorwoord .....	3
	Gezondheid in de wijk .....	3
	Chronische aandoeningen en Preventie.....	3
	Top 6 meest gestelde diagnose .....	3
2	Coöperatie Gezond Oog in Al .....	4
2.1	Organisatiestructuur .....	4
2.2	Financiën .....	5
2.3	Klanttevredenheid .....	5
3	Activiteiten en projecten .....	6

## 1 Voorwoord

Voor u ligt het jaarverslag 2018 van Gezond Oog in Al. In 2018 veranderden we verder van koers richting een meer stadsbrede oriëntatie als gevolg van de O&I ontwikkelingen. We lieten met name de succesvolle elementen draaien en waren ietwat voorzichtiger in het nieuw starten van projecten, vanwege een mogelijk einde van de GEZ constructie zoals we deze tot nu toe kenden en minder inkomsten. Kortom, een ietwat onzeker jaar waarbij we terughoudend waren in de ambities en tegelijk vol verwachting richting de nieuw op te zetten O&I organisatie keken en probeerden daarbij mee te bewegen in onze eigen organisatie.

*Bart van Pinxteren, huisarts | voorzitter coöperatie Gezond Oog in Al*

## Gezondheid in de wijk

In wijk West zijn er grote verschillen in gezondheid onder bewoners. Dit is niet direct te zien aan de gezondheidscijfers van de wijk, aangezien de verschillende buurten samen voor een redelijk gemiddelde wijk zorgen.

Leefstijl				
	% overgewicht (inclusief obesitas)	% voldoet aan beweegnorm	% rookt	% overmatige drinker
West	29	63	26	11

[https://www.volksgezondheidsmonitor.nl/upload/publicaties\\_pdf/180\\_GEM\\_8593\\_Gezondheid\\_Wijk\\_West\\_03.pdf](https://www.volksgezondheidsmonitor.nl/upload/publicaties_pdf/180_GEM_8593_Gezondheid_Wijk_West_03.pdf)

In 2018 hebben we geïnvesteerd in een warm contact met de afdeling Volksgezondheid van de gemeente Utrecht en leveren ook data aan hen, om uiteindelijk samen een meer bruikbare dataset te verkrijgen. Ook doen we met de coöperatie mee aan een project, gefinancierd door de regiotafel, Van WijkData Leren Doen.

## Chronische aandoeningen en Preventie

Chronisch	
DM	480
COPD	161
Astma	1.055
HVZ	478
VVR	1.453
Preventie	
Uitstrijkjes	1.769
Griepvaccinatie*	1.522

## Top 6 meest gestelde diagnose

Acute infectie bovenste luchtwegen	2.524
Hoesten	1.958
Moeheid/zwakte	1.822
Overmatig cerumen	1.658
Voet/teen symptomen/klachten	1.612
Hooikoorts/allergische rhinitis	1.509

## 2 Coöperatie Gezond Oog in Al

### 2.1 Organisatiestructuur

Vanaf 1 april 2012 is de Coöperatie volledig GEZ gecontracteerd bij Zilveren Kruis.

In het bestuur zijn 3 kerndisciplines vertegenwoordigd door twee huisartsen, een apothekers en een fysiotherapeut. Het bestuur is belast met het besturen en het vertegenwoordigen van de coöperatie. In het bestuur zijn alle aangesloten praktijken vertegenwoordigd. Zij zijn een belangrijke verbinding naar de achterban. Zie bijlage 1 voor een beschrijving per aangesloten praktijk.

De overige leden, werkzaam in het gezondheidscentrum, worden betrokken bij de organisatie via deelname aan een (net)werkgroep, de website, een nieuwsbrief en formele en informele bijeenkomsten. Tweemaal per jaar is er een Algemene Leden Vergadering. Tijdens de voorjaarsvergadering (ALV) wordt de jaarrekening van het afgelopen jaar ter goedkeuring aangeboden. In de najaarsvergadering wordt de begroting voor het komende jaar besproken. Voorafgaand aan de ALV worden leden **geïnformeerd** over de lopende projecten (najaar) en **geïnspireerd** door middel van een workshop (voorjaar).

#### Onze missie

Vanuit het gezondheidscentrum Oog in Al vervult de Coöperatie een trekkersrol bij de verbinding tussen zorg, welzijn en preventie.

#### Onze visie

Zij doet dit vanuit de visie dat door samenwerking op het gebied van preventie, behandeling en begeleiding van gezondheidsproblemen, optimale zorg wordt geleverd en daarmee een actieve bijdrage aan de kwaliteit van leven.

De GEZ-coördinator adviseert de voorzitter en het bestuur over de organisatiestructuur en strategie bij het uitvoeren van de activiteiten. De GEZ is zeer gemotiveerd om een wijkbreed netwerk te onderhouden, ook met zorgverleners en professionals buiten het centrum.

#### 2.1.1 Bestuur

Het bestuur van Coöperatie Oog in Al bestond in 2018 uit de volgende leden:

- Bart van Pinxteren, voorzitter
- Doortje Graafmans, algemeen bestuurslid
- Peter Broekhuis, penningmeester
- Gerrit van Ommeren, secretaris

Het bestuur vergaderde eens in de 4 weken. De agenda wordt voorbereid door de voorzitter en coördinator. Mariska van Leusden ondersteunt secretariael en administratief.

Het bestuur legt het zorgaanbodplan, de begroting en het jaarverslag voor aan de ALV en legt deze stukken vervolgens vast. Het bestuur beoordeelt ingediende projectvoorstellen, houdt een vinger aan de pols tijdens lopende zaken en ziet uiteindelijk een evaluatieverslag en uiteraard de resultaten

van opgeleverde zaken.

Via HAweb worden documenten van projecten en bestuur zoveel mogelijk centraal gearchiveerd.

### 2.1.2 Projecten

Voor de onderstaande thema's waren (net)werkgroepen of professionals actief in de wijk of via stadsbrede werkgroepen:

- Ouderenzorg – Valpreventie / Eenzaamheid
- GGZ – Slaap
- Leefstijl: Beweging
- Jeugd – diverse thema's zoals ADHD en kindermishandeling
- Chronische ziekte: diabeteszorg samen met patiënten
- Extern: ontwikkeling van GEZ naar O&I
- Innovatief: apotheker in de huisartsenpraktijk en spreekkamer van de toekomst
- Communicatie: Intern wordt gebruik gemaakt van het besloten, online platform HAweb & e-mail. Op de website [www.gzcooginal.nl](http://www.gzcooginal.nl) hebben de kerndisciplines de gegevens t.a.v. toegankelijkheid voor de patiënten opgenomen. Ook worden hier klanttevredenheidsresultaten gepubliceerd. Tevens is daar een gezamenlijke folder geplaatst.
- (In)formele bijeenkomsten met samenwerkingspartners

## 2.2 Financiën

Het samenwerkingsverband heeft in 2018 financiering voor de activiteiten ontvangen op basis van de GEZ-module van Zilveren Kruis.

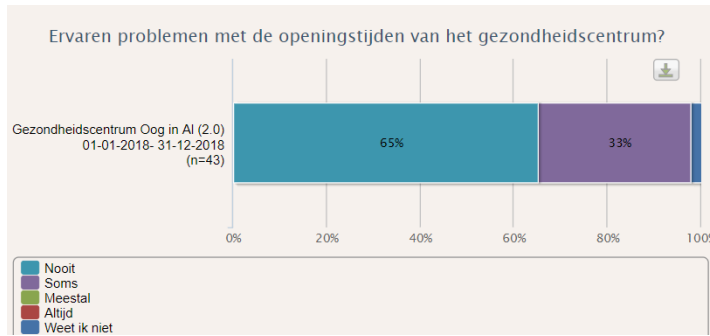
De huisartsen declareren op basis van de ingeschreven patiënten, de gelden komen binnen op de rekening van de coöperatie. Op basis van begroting dient het akkoord van de ALV verkregen te worden en op basis van werkelijke inzet en gemaakte kosten worden gelden besteed. De penningmeester ziet toe op een juiste besteding en draagt zorg voor een accurate vastlegging in de boekhouding met ondersteuning van een boekhouder.

De GEZ was in 2018 niet BTW plichtig, maar de declaranten zijn dit wel.

De huisartspraktijk ontving in 2018 een deel van de GEZ gelden om te besteden aan service en bereikbaarheid van hun praktijk. Deze gelden worden aangewend om de praktijk het hele jaar open te laten zijn voor de patiënten en om de bereikbaarheid van de praktijk overdag te vergroten. Denk hierbij aan de telefonische bereikbaarheid tussen 08.00 en 17.00 uur, de mogelijkheid om via een patiëntenportaal afspraken te maken, 'e-consulten' aan te vragen of medicatie te bestellen.

## 2.3 Klanttevredenheid

De praktijken hanteren andere vragen aan de patiënten en deze gegevens zijn niet goed te vergelijken. Maar voor iedere praktijk geldt dat patiënten aangeven gemiddeld of bovengemiddeld tevreden te zijn.



## Openingstijden

### 3 Activiteiten en projecten

Onderstaand een aantal links naar hoogtepunten van activiteiten van ons samenwerkingsverband. Op de website [www.gzcooginal.nl](http://www.gzcooginal.nl) en op [www.geznetwerkutrecht.nl](http://www.geznetwerkutrecht.nl) staan ook toelichtingen over activiteiten van onze GEZ.

---

<https://www.gzcooginal.nl/spreekkamer-2020/>

---

<https://www.gzcooginal.nl/laat-jij-een-loopje-met-je-nemen/>

---

<https://www.gzcooginal.nl/slaapstraat-het-werkt-echt/>

---

## Veel verbetermogelijkheden Valpreventie

**De ontwikkeling van de Zorgstraat Valpreventie is in volle gang. De werkgroep 'implementatie en ontwikkeling' heeft inmiddels geïnventariseerd wat er op het gebied van valpreventie in Oog in Al aanwezig is. De werkgroep 'inhoud' heeft de ideale situatie in kaart gebracht en bepaalt deze zomer wat er in de wijk aanvullend nodig is. Daarna kan de Zorgstraat ontwikkeld worden.**

Uit de analyse blijkt dat er in de wijk veel initiatieven zijn. Helaas zijn ze vaak niet specifiek gericht op valpreventie, gaat het niet om structurele initiatieven en zijn aanbieders niet van elkaars aanbod op de hoogte, vertelt Elly Kamermans, verpleegkundige/POH en lid van de werkgroep 'implementatie en ontwikkeling'. "Zo biedt de opticien oogcontrole aan, maar niet specifiek gericht op valpreventie. Dat geldt bijvoorbeeld ook voor bewegingsinitiatieven zoals de beweegtuin en yoga."

De werkgroep 'inhoud' legt deze zomer de inventarisatie naast de ideale situatie. Projectleider Stéphanie van Emmerik: "In essentie is een valpreventieproject effectief als ouderen met een verhoogd valrisico worden bereikt, er effectieve interventies worden ingezet en opzet en uitvoering in de praktijk goed zijn. Het gaat nu nog om hap-snap aanbod, waarbij geen sprake is van samenwerking of structuur. Zo ziet de opticien ouderen worstelen met hun zicht. Als belangrijke partner heeft hij meer kennis nodig over valpreventie en een korte lijn met de eerstelijns zorg. En Tai Chi – een goedkope interventie! – ontbreekt bijvoorbeeld in de wijk."

De werkgroep ziet veel verbetermogelijkheden. Denkrichtingen: een netwerk realiseren, aanbieders bijscholen, meer

specifiek aanbod stimuleren, een POH-Valpreventie aanstellen en een website lanceren met informatie en koppeling naar e-health.

---

## Levendige discussie tijdens College Tour over letselschade

**De College Tour over omgaan met letselschade in de zorg is als ‘leuk en nuttig’ ervaren. Ook leidde dit programmaonderdeel van de AVL van 16 oktober tot levendige discussies. Het bleek vooral goed om ook eens de kant van een letselschadeadvocaat en een revalidatiearts te horen. Verder was er tijdens de vergadering aandacht voor apotheker Gerlise van Ommeren, die als nieuw GEZ-lid aanschoof. En natuurlijk waren er overheerlijke broodjes.**

Onder het genot van een onovertroffen lunch is apotheker Gerlise van Ommeren welkom geheten. De dochter van Gerrit neemt de plek in van Elske Hokke, die sinds september niet meer bij het gezondheidscentrum Oog in Al werkzaam is.

### Geld oormerken

Verder werd bekendgemaakt dat het geld dat momenteel in kas is, geormerkt moet worden. Alle leden worden uitgenodigd ideeën hiervoor aan te dragen.

### Letselschade

Toch was de hoofdact van de middag onmiskenbaar de College Tour over omgaan met letselschade. Zorgverleners krijgen immers steeds vaker te maken met patiënten met letsel dat veroorzaakt is door ongeluk of werk. Letsel dat samenhangt met schadeclaims en advocaten, patiënten die verwickeld zijn in allerlei procedures.

Zorgverleners ontvangen regelmatig verzoeken om van alles op papier te zetten. Huisarts en bestuurslid Doortje Graafmans: “Het gaat dan om Informatie die in schadeprocedures wordt gebruikt. Hoe doe je dat? Wat vul je in? Hoe formuleer je dat? Moet het een heel uitgebreide brief zijn? Soms heb je iemand een keer op het spreekuur met een pijnlijke nek gezien, en weet je verder niets. Is het dan de bedoeling dat je meer zou moeten weten?”

Om op die vragen antwoord te krijgen, gingen letselschadeadvocaat Babette de Graaff (Baen Advocatuur) en revalidatiearts Emile Janssen (Ortius) tijdens de College Tour onder leiding van moderator Frederiek Voskens met elkaar in gesprek. “Leuk en nuttig”, oordeelde Doortje na afloop. “En er waren zeker ook eye-openers. Goed om eens de kant van een letselschadeadvocaat te horen. We weten nu dat het prima is als je in de brief weinig vertelt. We hoeven geen uitgebreide brieven te schrijven, het is voldoende om kort aan te geven wat je wél weet.”

---

## “Onze ambitie? Oog in Al rookvrij!”

**Een rookvrije wijk. Dat is het ultieme doel van de werkgroep ‘Oog in Al rookvrij’, bestaande uit diverse zorgprofessionals van het gezondheidscentrum. Iedereen is anno 2018 overtuigd van de gezondheidsrisico’s en het verslavende karakter, maar daadwerkelijk stoppen of niet beginnen met roken is vaak een ander verhaal. Extra motivatie voor de groep dus. Tijdens een inspirerende brainwavesessie kwamen er mooie ideeën op tafel.**

Oog in Al rookvrij. Een prachtig streven. Maar hoe bereik je zo iets? Door de werkgroep op te delen in een groepje dat focust op een wijkgerichte aanpak en eentje op een patiëntgerichte aanpak. Én door dichtbij te beginnen en stap voor stap uit te bouwen, zegt huisarts Monique Prinssen. “We starten met de Händelstraat en het Beethovenplein, en dan vooral het gezondheidscentrum en de beide basisscholen. Goed om zelf het juiste voorbeeld te geven en te proberen de jeugd ervan te weerhouden te gaan roken. Zij bereiken weer hun ouders en andere wijkbewoners.”

### Rookvrij gebied

Het liefst wil ze een zo'n groot mogelijk gebied rookvrij verklaren. "Dat betekent overleg met scholen, gemeente, en op den duur ook met winkeliers en horeca. Het zou al mooi zijn als er niet meer door wachtende patiënten bij de ingang van het gezondheidscentrum wordt gerookt. Mogelijk kunnen we een bordje 'rookvrij gebied' ophangen. We moeten het daarbij wel hebben van sociale controle. Ook posters en flyers kunnen helpen. Of wie weet een 'antirooktegel' in het trottoir. Verder denken we aan voorlichting op scholen en hulp bij spreekbeurten over dit onderwerp."

### **Lifestyle**

Patiënten worden al gemotiveerd en begeleid bij het stoppen met roken, vertelt praktijkverpleegkundige Annette Timmerman. "Als POH zie ik veel patiënten op mijn spreekuur. Lifestyle is een speerpunt, en stoppen met roken een belangrijk onderdeel daarvan. Deze maand willen extra veel patiënten stoppen. Het is immers stoptober."

### **Tandje erbij**

Ze vindt het een goed idee om er nog een schepje bovenop te doen. "Het zou fijn zijn als er meer ruimte en tijd komt voor voorlichting en begeleiding, en (meer) bekostiging vanuit de zorgverzekering. Verder zou meer scholing voor POH's wenselijk zijn en overwegen we een diëtist in het traject te betrekken. Een ander idee is om veel meer de positieve kant te belichten. Dus niet alleen zeggen 'roken is slecht', maar benadrukken hoe knap het is om te stoppen, en te vertellen dat na één jaar het risico op hart- en vaatziekten met 50% is gedaald. Dat is toch fantastisch? Wetenschappelijke feiten en cognitieve therapie helpen. Net als het visualiseren van lifestyle en risico's – en je eigen aandeel daarin. Mensen moeten het vóór zich zien. Dat helpt, dat motiveert."

### **Groepsconsult**

En er zijn meer out-of-the-box-ideeën. Gele briefjes vol. Zoals groepsconsulten, waarbij een patiënt een individueel consult krijgt in aanwezigheid van andere mensen die proberen te stoppen. Monique: "Steun van lotgenoten is heel effectief bij het (blijvend) stoppen met roken."

### **Zaadje**

Uiteindelijk blijft het een vrije keuze, zegt Annette. "Maar als je tien keer een zaadje laat vallen, komt de boodschap vaak toch wel binnen. Een 100% rookvrije wijk is niet realistisch, maar wel zo min mogelijk rokers. We denken in kansen, in mogelijkheden. We gaan ervoor!"

---

[https://youtu.be/82BzOBsw\\_8I](https://youtu.be/82BzOBsw_8I)

---



## Bijlage 1: Over de aangesloten leden

**Huisartsen Oog in Al** biedt huisartsenzorg aan inwoners van de wijk Oog in Al en de aangrenzende wijken. ‘De zorg die wij leveren, draagt bij aan de kwaliteit van leven van onze patiënten. Hiertoe leveren wij klachtgerichte zorg. Daarnaast leveren wij gezondheidsadvies en preventie en zijn wij een wegwijzer voor de patiënt binnen de verdere gezondheidszorg. Patiënten kunnen laagdrempelig bij ons terecht en kunnen rekenen op een professionele, respectvolle behandeling. Wij zijn continue bezig de kwaliteit van onze zorg op het hoogst haalbare niveau te houden. Wij werken nauw samen met andere zorgverleners in de eerste en tweede lijn en zijn een voortrekker bij het verder ontwikkelen van de eerstelijns zorg binnen ons werkgebied.’

**Apotheek Oog in Al** levert een actieve bijdrage aan de kwaliteit van leven van haar cliënten door optimale farmaceutische zorg. Ziek zijn, acuut of chronisch, is geen keuze. Apotheek Oog in Al biedt bij gezondheidsproblemen of risico daarop de helpende hand door onze cliënten optimale begeleiding te bieden bij het farmaceutische deel ervan. ‘Wij hebben de deskundigheid, vaardigheden en motivatie om onze cliënten in staat te stellen hun kwaliteit van leven op een zo goed mogelijk niveau te brengen. Wij hebben een klantgericht team dat in nauwe samenwerking met voorschrijvers, zorgpartners en met de klant genees- en hulpmiddelen en farmaceutische zorg levert.’

Apotheek Oog in Al levert genees- en hulpmiddelen en begeleidt haar cliënten in het gebruik daarvan. Apotheek Oog in Al maakt cliënten bewust van verstandig geneesmiddelengebruik. Zij levert betrouwbare en herkenbare genees- en hulpmiddelen en de daarbij behorende zorg. De cliënt kan daardoor zo adequaat mogelijk reageren op zijn gezondheidsprobleem. Apotheek Oog in Al zoekt nauwe samenwerking met voorschrijvers en andere zorgverleners voor het leveren van optimale farmaceutische zorg.

**Fysiotherapiepraktijk Oog voor Fysio** wil mensen optimaal laten ‘bewegen’ binnen hun eigen mogelijkheden door hen vertrouwen te geven in hun eigen fysieke capaciteiten.

‘Wij hebben Oog voor:

- Individuele wensen en mogelijkheden van de patiënt
- De klacht en een snelle en deskundige diagnose
- Efficiënte en effectieve werkwijze in lijn met de medische evidence based richtlijnen waarbij zorg op maat geleverd wordt
- Een behandelproces met de patiënt als actieve partner met een gezamenlijke verantwoordelijkheid
- Multidisciplinaire benadering o.a. binnen het Gezondheidscentrum’

**Fysiotherapiepraktijk Van der Lingen/Kevenaar** zet zich in voor deskundige en up to date behandelingen. ‘Bij ons staat een persoonlijke behandeling voorop, professioneel, als gelijkwaardige gesprekspartner. Het resultaat van de behandeling moet meetbaar zijn. Patiëntendossiers zijn volledig en voldoen aan de eisen zoals gesteld door onze beroepsgroep.

De communicatie met de cliënt moet altijd 'open' zijn, cliënt moet voelen dat hij/zij behandeld wordt in een betrouwbare omgeving.

Overleg met verwijzers is, door onze opleiding, op gelijkwaardig niveau. Al jarenlang is er zeer goed contact met alle artsen in ons gezondheidscentrum.

Klantgerichtheid is te zien aan de open manier van communiceren met de cliënt. De behandeling wordt altijd ingezet op een duurzame oplossing van het probleem waarvoor er behandeld wordt.

Afspraken over het behandeltraject moeten duidelijk zijn.

Natuurlijk houden wij ons op de hoogte van de nieuwste inzichten op het gebied van de fysiotherapie en manuele therapie en spelen daarop in.

We begeleiden patiënten die chronische zorg nodig hebben. Dit is in de lijn, die het Gezondheidscentrum volgt. Uiteindelijk levert preventie, vroeg ingrijpen en begeleiden een besparing op in de kosten van de Gezondheidszorg. Wij doen dit specifiek voor mensen met chronische longaandoeningen en 'etalagebenen' (vaatklachten).

De interesse in de mens in relatie tot de klacht staat bij ons centraal.'

**Logopediepraktijk Huijts:** 'We staan bekend als kinderpraktijk, maar ook volwassenen zijn bij ons welkom. Als praktijk streven we ernaar groot enthousiasme, eerlijkheid en openheid uit te stralen en met passie te werken. Het direct betrekken van ouders bij de therapie zorgt voor een vertrouwelijk en fijn behandelklimaat en bovenal goede vooruitgang bij (jonge) kinderen. We werken hierbij nauw samen met verscheidene artsen, instanties, leerkrachten en begeleiders. Hiervoor is regelmatig contact, overleg en verslaggeving van belang.

1 van onze focuspunten is goede communicatie, zowel fysiek als middels (uitgebreide) verslaggeving'.

**Psychologenpraktijk West** is een kleine groepspraktijk in Utrecht West. 'We richten ons op de behandeling van volwassenen met psychische klachten. We willen laagdrempelige en kortdurende behandelingen aanbieden voor bewoners van de wijken Oog in Al en Lombok. We zoeken samenwerking met de huisartsen in de wijken door praktijk te houden in de Gezondheidscentra. Door de samenwerking met huisartsen en POH GGZ kan een goede afstemming plaats vinden over verwijzing naar onze praktijk of andere GGZ instellingen/praktijken.'