







VOORWOORD

De zorggroep Regionale Organisatie Huisartsen West Nederland (ROHWN) heeft in 2013 voor wat betreft het aantal leden een forse groei doorgemaakt. De ROHWN groeide naar 85 aangesloten huisartsen op 31 december 2013. Dit is een toename van ruim 33%. Het verzorgingsgebied omvat in totaal 190.559 patiënten in de regio West-Nederland. Deze groei heeft gevolgen gehad voor de bureauorganisatie van de Zorggroep ROHWN. Een vaste kantoorlocatie bleek noodzakelijk. Op 1 november 2013 kon de sleutel van het nieuwe pand in Sassenheim in ontvangst worden genomen. Een multifunctionele ruimte waar commissievergaderingen, bestuursoverleggen en de algemene ledenvergaderingen kunnen plaats vinden. De medewerkers beschikken nu over een professionele werkplek die past bij de organisatie en haar fasering.

Het jaarverslag 2013 van de Zorggroep ROHWN geeft u een globaal overzicht van de activiteiten en projecten die zijn uitgevoerd. Daarbij ligt vanzelfsprekend de focus uit de kwaliteit van zorg en de tevredenheid van de patiënt. Deze tevredenheid is in 2012 getoetst bij het zorgprogramma

Diabetes waarna publicatie van de resultaten volgde in 2013. In het jaarverslag treft u een korte weergave uit dit rapport. Daarnaast is een klachtenregeling geïntroduceerd. Juist een klacht of feedback van een patiënt geeft de mogelijkheid om de kwaliteit van zorg weer verder te verbeteren.

De uitvoering van onze zorgprogramma's gaat niet zonder een goede samenwerking. Samenwerking leidt tot betere resultaten. Om die reden is in 2013 de samenwerking vanuit de Zorggroep ROHWN met diverse partijen en andere zorgaanbieders verder geïntensiveerd. De samenwerking met de diëtisten, de fysiotherapeuten, de collega zorggroepen, de zorgverzekeraar, de gemeenten en het Knooppunt Ketenzorg, zullen ook in 2014 onverminderd worden voortgezet.

Tenslotte danken wij de bij de Zorggroep ROHWN aangesloten leden voor hun inbreng en inzet in de diverse commissies en inbreng van discussiepunten. Juist de open en inhoudelijke discussie brengt onze zorg naar de patiënten op een hoger niveau.

Sassenheim, juni 2014

FRANS ZONNEVELD
Voorzitter Bestuur Zorggroep ROHWN

HANS BREHLER
Directeur Zorggroep ROHWN

INHOUDSOPGAVE

5	Organisatie Zorggroep ROHWN
10	Kwaliteit Zorggroep ROHWN
12	Good Governance
13	Behaalde resultaten Diabetes 2013
15	Behaalde resultaten COPD/Astma 2013
16	Behaalde resultaten Gezondcheck 2013
17	Deskundigheidsbevordering
18	Human Resource Management (HRM)
19	Zelfmanagement
20	Samenwerking
21	Voornemens 2014
22	Financiële resultaten
23	Zorgmedewerkers verbonden aan de Zorggroep ROHWN
24	Colofon

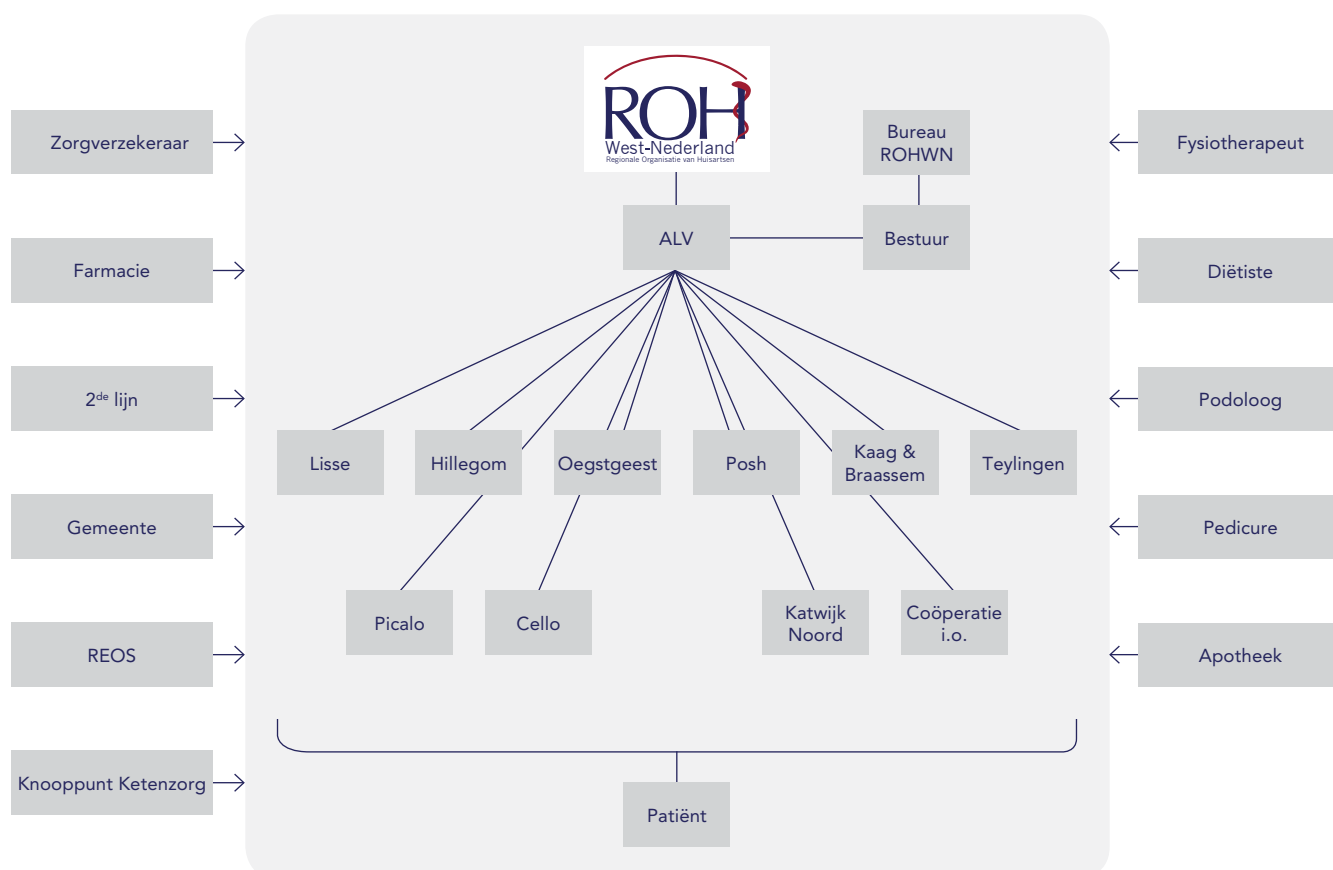
ORGANISATIE

ZORGGROEP ROHWN

De Zorggroep ROHWN bestaat sinds 2007. De Zorggroep ROHWN is een samenwerkingsverband van 85 aangesloten huisartsen (peildatum 31-12-2013) uit Leiden, Sassenheim, Voorhout, Lisse, Warmond, Noordwijkerhout, Hillegom, Oegstgeest, Rijpwetering, Roelofarendsveen, Katwijk-Noord, Voorschoten, Zoeterwoude en De Zilk.

De Zorggroep ROHWN staat bij de uitvoering van haar ketenzorgprogramma's Diabetes, COPD/Astma en CVRM (2014) onder regie van de huisartsenpraktijken. De zorg wordt geboden vanuit een generalistische huisartsenpraktijk in samenwerking met andere paramedici en in afstemming met de tweedelijns gezondheidszorg. In 2013 is, naast

de uitvoering van het zorgprogramma Diabetes en COPD/Astma, gewerkt aan de ontwikkeling van de zorgprogramma's CVRM en Ouderenzorg. Het CVRM zorgprogramma start op 1 januari 2014. Het zorgprogramma CVRM is afgenomen van het Knooppunt Ketenzorg, een regionaal samenwerkingsverband van zorggroepen, GEZ-en, apotheken, diëtisten en fysiotherapeuten. In 2013 was het Knooppunt Ketenzorg verantwoordelijk voor de ontwikkeling van nieuwe zorgprogramma's. Het zorgprogramma Ouderenzorg wordt deels in eigen beheer ontwikkelt waarna afstemming zal plaatsvinden met het zorgprogramma Ouderenzorg dat wordt aangeleverd door het Knooppunt Ketenzorg.



In 2013 participeerde elf coöperaties binnen de structuur van de Zorggroep ROHWN t.w.

- Huisartsencoöperatie Teylingen U.A.;
- Coöperatie Huisartsen Lisse U.A.;
- Coöperatie de Oegstgeester Huisartsen U.A.;
- Coöperatie Eerste Lijn Leiden en Omstreken U.A.;
- Coöperatie Huisartsen Katwijk Noord U.A.;
- Huisartsen coöperatie Kaag en Braasem U.A.;
- Stichting Posh;
- Coöperatie Huisartsengroep Hillegom U.A.;
- Coöperatie voor de eerstelijnszorg Picalo U.A.;
- Coöperatie Celsius - Noordwijkerhout U.A.

ROH WEST-NEDERLAND IN CIJFERS PER PEILDATUM 31-12-2013:

Lid-coöperaties 10

Trio praktijken 2

Totaal aantal huisartsenpraktijken 58

Praktijk met 4 huisartsen 1

Solopraktijken 35

Totaal aantal huisartsen 85

Duo praktijken 20

Totale patiëntenpopulatie 190.559

LIDMAATSCHAP ZORGGROEP ROHWN

De Zorggroep ROHWN staat voor kwaliteit van haar zorgketens. Voor de uitvoering daarvan wordt de huisarts ondersteund door het bureau ROHWN. Met ondersteuning van haar kwaliteitsteam probeert de Zorggroep ROHWN nieuwe leden (of aspirant-leden) zo snel mogelijk in te laten stromen in de koptarieven Diabetes, COPD/ Astma en CVRM (2014). In de algemene ledenvergadering van november 2012 is besloten dat huisartsen die toetreden tot de Zorggroep ROHWN, vanaf 2013 in eerste instantie toetreden als aspirant-lid. Aspirant-leden dienen aan door de ROHWN vastgestelde kwaliteitseisen te voldoen, voordat men toetreedt als regulier lid:

INTREDINGSEISEN ZORGGROEP ROHWN

- Bereidheid tot implementeren van zorgprogramma/protocol ROHWN;
- Voldoen aan de geldende kwaliteitseisen van de ROHWN;
- Het protocol voor de chronische zorg Diabetes type 2 en COPD/Astma is in het HIS beschikbaar;
- Voldoende inzet praktijkondersteuner in praktijk aanwezig;
- De praktijkondersteuner moet aantoonbaar voldoende gekwalificeerd zijn of in opleiding tot praktijkondersteuner zijn;
- De Diabetes, COPD/Astma en CVRM (2014) spreekuren moeten voldoen aan de NHG-Standaarden;
- Taakverdeling binnen de huisartsenpraktijk moet duidelijk en transparant omschreven zijn zoals:
- verantwoordelijkheden voor de jaarcontrole/kwartaalcontrole;
- verantwoordelijkheden en bevoegdheden bij insulinetherapie;
- structurele overlegmomenten zijn vastgelegd binnen de praktijk.
- Samenwerkingsafspraken met andere disciplines, zoals bijvoorbeeld de diëtiste, fysiotherapeut en apotheek zijn gemaakt en vastgelegd;
- De praktijk is in staat zelfstandig extracties uit te voeren en kan indicatoren aanleveren;
- De praktijk voldoet aan de door de ROHWN vastgestelde procesindicatoren van de afzonderlijke zorgprogramma's;
- De praktijk werkt mee aan praktijkbezoek door de kwaliteitscommissie ROHWN;
- Huisarts en praktijkondersteuner zijn bereid tot deskundigheidsbevordering op het gebied van chronische zorg.

STAPPENPLAN LIDMAATSCHAP ROHWN

Het aspirant-lid van de ROHWN volgt een vast traject. Dit traject is als volgt opgebouwd:

- Instroom van nieuwe leden is mogelijk per 1 januari, 1 april, 1 juli of 1 oktober van het kalenderjaar;
- De 'nulmeting' wordt uitgevoerd door MediPC op kosten van het aspirant-lid op moment van toetreding;
- Aspirant-leden kunnen direct gebruik maken van de faciliteiten/voordelen van de ROHWN;
- Bij overname van een bestaande ROHWN praktijk is instroom als regulier lid mogelijk, mits is voldaan aan bovenstaande toetredingseisen;
- Na het behalen van de kwaliteitsnorm kunnen praktijken toetreden als regulier lid van de ROHWN (tijdsad van maximaal 1 jaar).

ALGEMENE LEDENVERGADERING ZORGGROEP ROHWN

De Zorggroep ROHWN organiseert per jaar vijf algemene ledenvergaderingen (ALV) voor de deelnemende coöperaties. Aan de hand van de statuten en het huishoudelijk reglement worden beleidsonderwerpen, projectvoorstellen etc., informeel of besluitvormend geagendeerd. De agenda en bijbehorende stukken wordt twee weken voorafgaand aan de ALV, voorgelegd aan de afzonderlijke coöperaties. In de lokale coöperatievergaderingen worden standpunten ingenomen die tijdens de ALV ter bespreking of instemming door een vertegenwoordiger van de afzonderlijke coöperaties worden toegelicht. In 2013 is vijfmaal een ALV uitgeschreven. De aanwezigheid bij de ALV van de afzonderlijke coöperaties, is vastgesteld op 95%. In 2013 stonden o.a. de volgende onderwerpen op de agenda:

- vaststellen scholingsbeleid Zorggroep ROHWN;
- terugkoppeling voortgang commissies COPD/Astma, Diabetes, ICT, CVRM en Ouderenzorg;
- projectplan implementatie KIS en voortgang overstap ICT-ondersteuning extractie, rapportage en facturatie;
- presentatie resultaten patienttevredenheidsonderzoek Diabetes 2013;
- samenwerking met farmacie op het gebied van scholing en ICT-ondersteuning;
- uitbreiding uren bureauondersteuning ROHWN;
- vaststellen jaarrekening; beleidsplan 2013 Zorggroep ROHWN.

COMMUNICATIE ZORGGROEP ROHWN

Om de leden van de Zorggroep ROHWN adequaat en transparant te informeren is in 2013 fors ingezet op het verbeteren van de communicatie met de leden. Dit beleid valt uiteen in drie delen t.w.:

- bureaumedewerkers leggen werkbezoeken af aan de afzonderlijke coöperaties en aangesloten stichtingen. In 2013 zijn een viertal coöperaties bezocht; dit beleid wordt in 2014 voortgezet;
- het vernieuwen van de website www.rohwn.nl met een openbaar (voor het brede publiek) en een gesloten deel (voor de leden). De website is in december 2013 in de lucht gegaan;
- het aanbieden van een digitale nieuwsbrief waarin alle actuele zaken (zoals uitspraken van de afzonderlijke commissies, voortgang van dossiers etc.) worden uiteenzet.

Het in 2013 ingezette communicatiebeleid wordt in 2014 voortgezet.



BESTUUR, MEDEWERKERS EN COMMISSIES

BESTUUR

Vanuit de leden van de Zorggroep ROHWN worden conform de statuten een voorzitter, penningmeester en secretaris benoemd. In 2013 bekleden de volgende huisartsen de navolgende functies:

- Voorzitter, de heer F.J.H. Zonneveld, (Coöperatie Teylingen);
- Secretaris, de heer J.A. Piest (Coöperatie Picalo);
- Penningmeester, de heer J.J. Voorzaat (Coöperatie Oegstgeester Huisartsen).



Het bestuur heeft in 2013 achttmaal formeel overleg gevoerd. In twee vergaderingen is het onderwerp strategie en toekomst Zorggroep ROHWN uitvoerig behandeld. Daarnaast is in juni 2013 bestuurlijk overleg gevoerd met zorgverzekeraar Zorg en Zekerheid. Onderwerpen op de agenda waren:

- ontwikkelingen gezondheidszorg;
- transitie AWBZ naar de Wmo;
- zelfmanagement;
- vergrijzing in het zorggebied;
- regierol van de Zorggroep ROHWN in de toekomst.

De bestuurlijke structuur van de ROHWN is in 2013 beschreven in een document waarbij de taken, benodigde competenties en bevoegdheden van de bestuurders zijn vastgelegd. Op de website van de ROHWN zijn de nevenfuncties van de bestuurders gepubliceerd. Dit in het kader van Good Governance.

MEDEWERKERS

Het bureau van de Zorggroep ROHWN wordt bemenst door een klein en slagvaardig team van medewerkers. Daar waar nodig en noodzakelijk worden externe adviseurs ingeschakeld (juridisch, kwaliteit, ICT) die tijdelijk expertise aan het bureau toevoegen. In 2013 zijn voor alle betrokken medewerkers functieomschrijvingen gemaakt en vastgesteld door het bestuur van de Zorggroep ROHWN. In deze functieomschrijvingen zijn taken en verantwoordelijkheden vastgelegd. In 2013 waren de volgende medewerkers verbonden aan de Zorggroep ROHWN:

Directeur	de heer J.Y. Brehler
Officemanager/ICT	mevrouw E. Verdel
Secretaresse/administratie	mevrouw S. Curfs (vanaf november 2013).

De bezoldiging van betrokken medewerkers geschiedt conform een reguliere cao, gebruikelijk in de gezondheidszorg.

Om de verslaglegging verder te professionaliseren wordt vanaf 2013 gebruik gemaakt van de diensten van bureau De Notulist uit Voorhout. De Notulist verzorgt de verslagen van de commissievergaderingen en de algemene ledenvergaderingen.

COMMISSIES

Vanuit de structuur van de Zorggroep ROHWN functioneren een vijftal commissies om de interne kwaliteitsstructuur te waarborgen. Om te participeren in een commissie dient de huisarts en/of POH te voldoen aan een vastgesteld profiel waarin vooral een actieve rol wordt gevraagd.

INHOUDELIJKE COMMISSIES

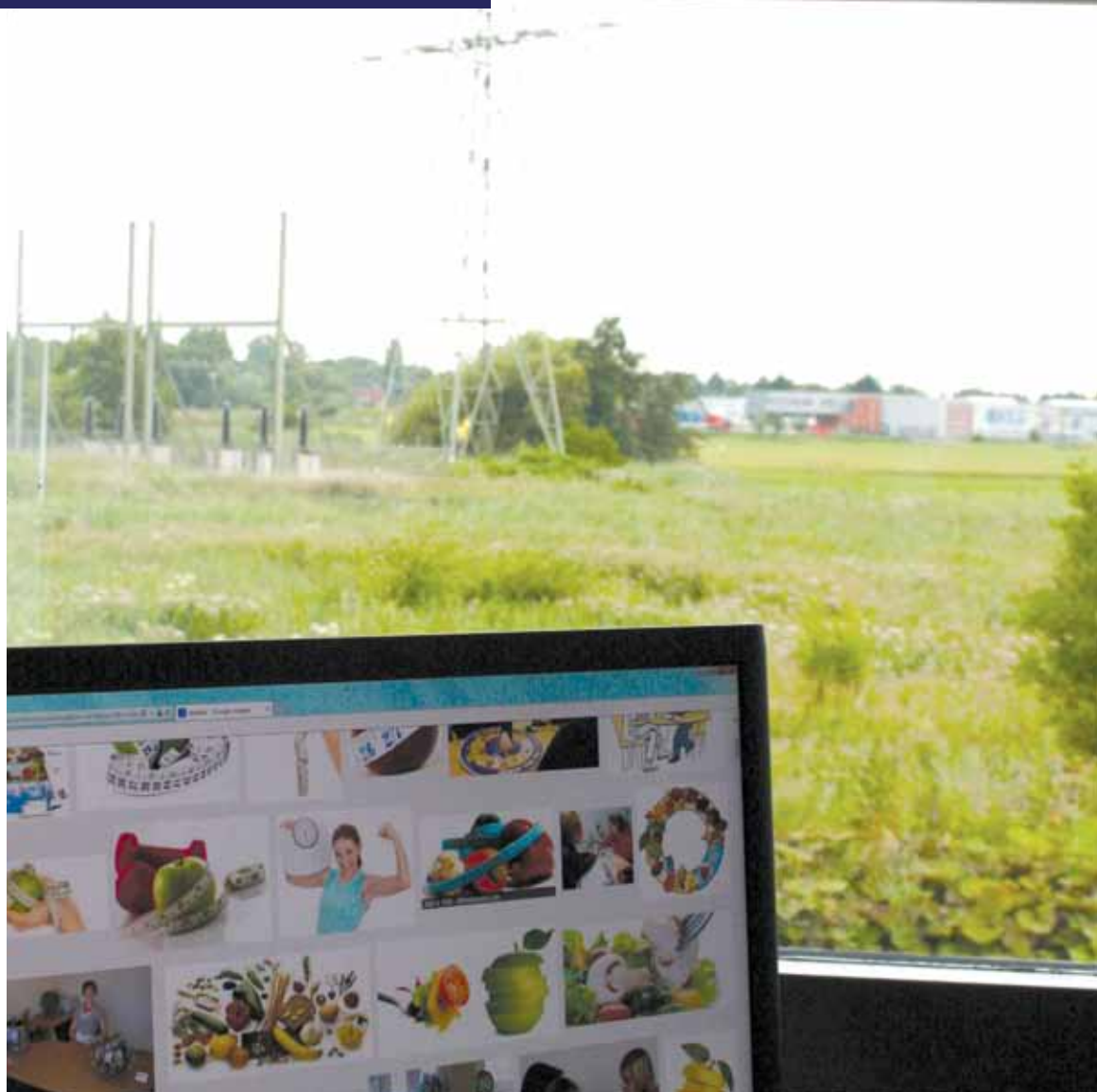
Voor ieder ketenzorgprogramma is een inhoudelijke commissie actief die zich bezighoudt met het monitoren van de (door) ontwikkeling en implementatie van het betreffende ketenzorgprogramma, de kwaliteit van de geleverde zorg, de indicatoren en beleidsmaatregelen voor de toekomst. Deze commissies zijn samengesteld uit een kaderarts, twee huisartsen en twee poh's. Deze commissies zijn:

- Commissie Diabetes;
- Commissie COPD/Astma;
- Commissie CVRM (start in 2013);
- Commissies Ouderenzorg (start in 2013).

Deze commissies Diabetes en COPD/Astma zijn in 2013 viermaal bijeen gekomen. De commissies Ouderenzorg en CVRM ieder tweemaal. De commissies hebben een inhoudelijk voorzitter, de kaderarts, en een functioneel voorzitter, t.w. de directeur Zorggroep ROHWN.

TAKEN COMMISSIE COPD/ASTMA, DIABETES, CVRM EN OUDERENZORG ZORGGROEP ROHWN

- proactief aanleveren van verbetervoorstellen;
- becommentariëren van extracties uitgevoerd door het MediPC;
- voeren van overleg met MediPC (o.a. in relatie met de kwaliteit van de extracties);
- leveren van inhoudelijke input ten behoeve van diverse besprekingen (o.a. met zorgverzekeraar en/of samenwerkingspartners in de tweede lijn);
- begeleiden van patienttevredenheidsonderzoek(en);
- leveren van een bijdrage aan het kwaliteitsbeleid van de ROHWN (o.a. kwaliteitsbeleidsplan, het bezoeken van praktijken etc.);
- leveren van bijdragen aan de nieuwsbrief ROHWN.



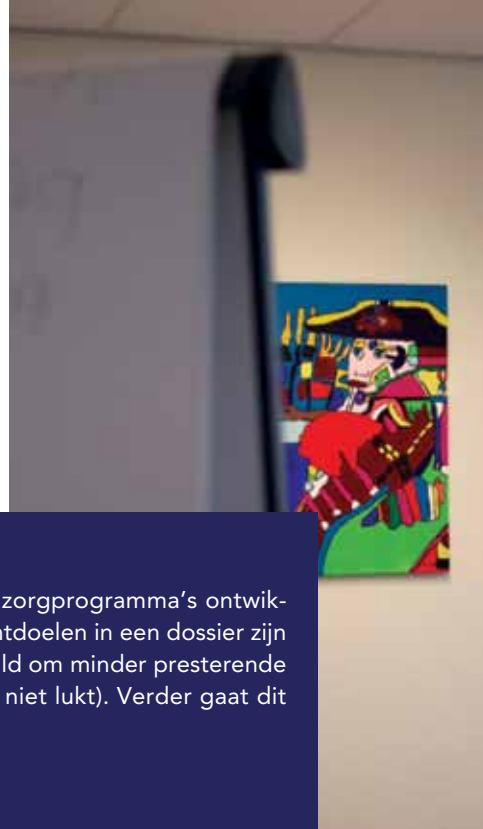
ICT-COMMISSIE

Naast de inhoudelijke commissies functioneert er binnen de structuur van de ROHWN ook een ICT-commissie. Deze commissie is samengesteld uit vertegenwoordigers (huisartsen en een POH) van de afzonderlijke HIS'en die binnen de zorggroep worden gebruikt. De commissie ICT heeft zich in 2013 primair bezig gehouden met de keuze van een nieuw ondersteuningsinstrument als opvolger van het Meetpunt Kwaliteit (per 01 januari 2014). Op basis van een tweetal pilots is uiteindelijk besloten om met de firma MediPC een overeenkomst af te sluiten. Deze organisatie zal in samenwerking met het bureau ROHWN en de huisartsen de extractie, rapportage en facturatie gaan verzorgen. In 2014 zal de commissie ICT haar focus hebben op de implementatie van een KIS.

KWALITEIT

ZORGGROEP ROHWN

De zorggroep ROHWN werkt op basis van het KKK-model (InEen) aan kwaliteitszorg. Dat betekent dat continue wordt gewerkt aan de verdere verbetering van de kwaliteit. Door de Zorggroep ROHWN is inmiddels een fors aantal doelstelling gerealiseerd.



OPTIMALE ZORG EN UITKOMSTEN

Dit onderdeel gaat o.a. uit van het feit dat de zorggroep zorgprogramma's ontwikkelt op basis van vigerende zorgstandaarden, dat de patiëntdoelen in een dossier zijn vastgelegd en dat de zorggroep een beleid heeft ontwikkeld om minder presterende praktijken te ondersteunen (inclusief sancties als dat toch niet lukt). Verder gaat dit onderdeel in op:

- het hebben van een kwaliteitsteam;
- het bieden van geaccrediteerde scholing;
- de beschikking hebben over spiegelinformatie;
- het beschikken over een inhoudelijke commissie die de prestaties van de leden bespreekt;
- het bieden van ondersteuning op de praktijk en het formuleren van verbeterplannen per praktijk.

GEREALISEERDE DOELSTELLINGEN OPTIMALE ZORG EN UITKOMSTEN:
Alle beoogde doelstellingen zijn door de Zorggroep ROHWN in 2013 gerealiseerd.

SAMENWERKEN

Bij dit onderdeel wordt ingegaan op de formele samenwerkingsverbanden van Zorggroep. Dit ligt feitelijk meer op de weg van een GEZ structuur, maar ook de ROHWN heeft inmiddels contracten afgesloten met de fysiotherapeuten(2014) en diëtisten. Deze samenwerking bevindt zich nog in een beginstadium, maar zal voor de langere termijn van belang worden. Verder wordt de zorggroep uitgedaagd om multidisciplinaire scholing te organiseren. Deze scholing wordt door de Zorggroep ROHWN in samenwerking met het Knooppunt Ketenzorg (zie hoofdstuk samenwerking) aangeboden.

GEREALISEERDE DOELSTELLINGEN SAMENWERKEN:

Door de Zorggroep ROHWN is in 2013 formele samenwerking gerealiseerd met de diëtisten en het knooppunt Ketenzorg. De samenwerking met de fysiotherapeuten is met ingang van 1 januari 2014 gerealiseerd.

PATIËNTEN PARTICIPATIE

Bij deze hoofdlijn wordt de zorggroep gestimuleerd om:

- De patiënt adequaat te informeren over het feit dat betrokkene wordt opgenomen in een zorgprogramma waarbij de huisarts samenwerkt in de ROHWN;
- Te werken aan het beleid op het gebied van zelfmanagement;
- Te beschikken over een klachtenregeling.

GEREALISEERDE DOELSTELLINGEN PARTICIPATIE:

Op alle onderdelen zijn door de Zorggroep stappen gezet. De implementatie van een klachtenregeling is inmiddels gerealiseerd (2013), de pilot zelfmanagement (PatiëntCoach) is gestart in 2013 en de communicatie met de patiënt wordt in 2014 nader uitgewerkt.

CONTINUÏTEIT

Bij dit onderdeel wordt ervan uitgegaan dat de zorggroep afspraken heeft gemaakt voor verwijzingen en terugverwijzingen. Verder wordt voorgesteld dat de zorggroep ervoor zorgdraagt dat op praktijkniveau helder is wie het aanspreekpunt is voor de Ketenzorg (op patiëntniveau). De laatste doelstelling is gerealiseerd.

GEREALISEERDE DOELSTELLINGEN CONTINUÏTEIT:

De Zorggroep ROHWN en haar leden maken in toenemende mate gebruik van ZorgDomein v.w.b. verwijzing en terugverwijzen naar een specialist. De verwijzing naar een diëtist en fysiotherapeut zal in 2014 verder worden geborgd na de implementatie van een KIS binnen de zorggroep.

INFORMATIESYSTEMEN

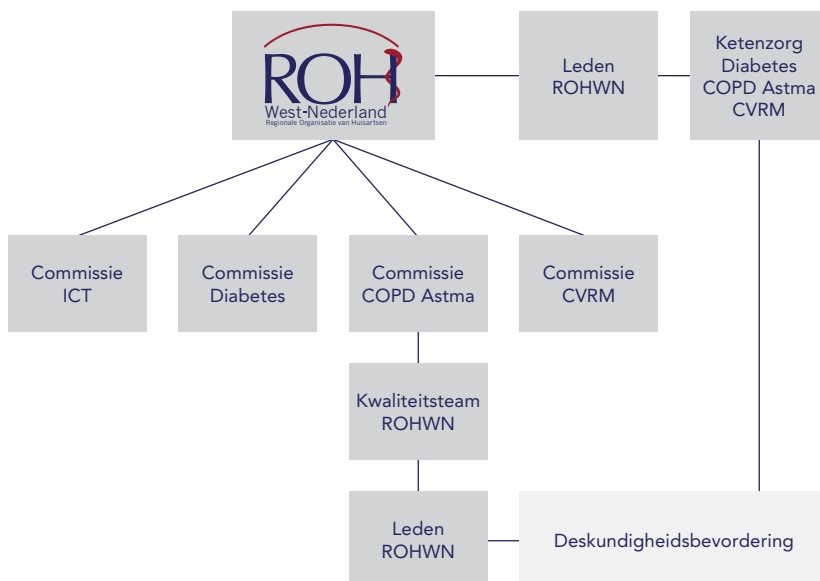
Bij dit onderdeel wordt verondersteld dat de zorggroep voldoet aan:

- privacywetgeving;
- de zorggroep verzamelt data en rapporteert aan de landelijke organisatie.

GEREALISEERDE DOELSTELLINGEN INFORMATIE-SYSTEMEN

De Zorggroep ROHWN toetst haar informatiesystemen aan het Burgerlijk Wetboek (BW) en de KNMG handleiding "Privacywetgeving en omgaan met patiëntgegevens". Deze toets wordt uitgevoerd door een juridisch adviseur. Daarnaast rapporteert de Zorggroep ROHWN aan de landelijke organisatie InEen.

UITVOERING KWALITEIT



NADERE TOELICHTING KWALITEITSTEAM ROHWN

Vanuit de huidige kwaliteitsstructuur biedt het kwaliteitsteam de afzonderlijke praktijken ondersteuning bij de uitvoering van de ketenzorgprogramma's Diabetes en COPD Astma. Het kwaliteitsteam wordt bemenst door een hiervoor specifiek opgeleide praktijkondersteuner en een kaderarts. Het kwaliteitsteam is in staat om met alle bij de Zorggroep ROHWN in werking zijnde HIS'en te werken en zowel de praktijkondersteuner als de huisarts met gerichte adviezen te ondersteunen. In 2013 heeft het kwaliteitsteam ROHWN aan acht afzonderlijke praktijken ondersteuning geboden. Van deze bezoeken wordt verslaglegging gedaan conform een vastgesteld format waarvan zowel de bezochte praktijk als de Zorggroep ROHWN een afschrift ontvangen. In 2014 zal nader worden ingezet op het kwaliteitsaspect op basis van het KKK-model. Verder zal een beschrijving van de administratieve organisatie Zorggroep ROHWN nader worden uitgewerkt en worden geborgd in de kwaliteit structuur.

In 2013 bestond het kwaliteitsteam Zorggroep ROHWN uit de volgende medewerkers:



Betty Dullemeijer
(COPD/Astma en Diabetes)



Margaret van Mierlo
(COPD/Astma en Diabetes)



Marga de Winde
(COPD/Astma en Diabetes)



Ellen Witteman
(CVRM)



Marijke van Noort
(CVRM)

BESTUUR EN ORGANISATIE

Vanuit InEen wordt gestimuleerd dat de zorggroep:

- beschikt over een actuele missie en visie;
- de bestuurlijke organisatie van de zorggroep is vastgelegd in statuten en reglementen;
- de zorggroep beleid heeft ontwikkeld om incidenten binnen de ketenzorg op te halen en te gebruiken om de kwaliteit van haar zorg te verbeteren. De zorggroep kan eventueel bij calamiteiten de zorgverleners ondersteunen (herkenbaar vanuit de HAP);
- de zorggroep beschikt over een kwaliteitsjaarverslag, jaarplan, financieel jaarverslag en begroting.

GEREALISEERDE DOELSTELLINGEN BESTUUR EN ORGANISATIE:

De Zorggroep ROHWN beschikt over een missie en visie. De invulling hiervan wordt jaarlijks bestuurlijk getoetst tijdens een 'bestuursdag'. Verder is de bestuurlijke structuur geborgd in de statuten en het huishoudelijk reglement. De Zorggroep ROHWN maakt een jaarplan, een financieel jaarverslag en maakt tweejaarlijks een begroting. Deze worden voorgelegd aan de algemene ledenvergadering. De Zorggroep ROHWN maakt nog geen afzonderlijk kwaliteitsjaarverslag. De borging van de kwaliteit wordt momenteel vormgegeven in afzonderlijke rapportages die aan de verzekeraar en leden van de Zorggroep ROHWN worden voorgelegd.

GOOD GOVERNANCE

Good Governance behelst een stelsel van spelregels en omgangsvormen voor goed bestuur, goed toezicht en adequate verantwoording. Vanuit de statuten Zorggroep ROHWN worden kaders aangegeven op welke momenten het bestuur aan de ALV verantwoording dient af te leggen. De voorbereiding worden getroffen door het bureau waarbij de directeur middels een directiereglement (in 2013 vastgesteld) zijn taken en daarbij behorende verantwoordelijkheden ten uitvoer kan brengen.

Het bestuur van de Zorggroep ROHWN werkt op basis van maatschappelijk verantwoorde normen en waarden waarbij zij op basis van een vastgestelde visie de koers en begroting bepaald van de zorggroep. Dit wordt vastgelegd in een

jaarplan dat aan de ALV wordt voorgelegd ter goedkeuring. De zorggroep heeft op basis van haar bevoegdheden in de ALV, wijzigingen, beperkingen en/of goedkeuring aan de voorgestelde koers te geven. De ALV kan op basis van de statuten het bestuur en/of directeur hun bevoegdheden ontnemen, schorsen met de mogelijkheid tot ontslag.

Om de patiënt een goede plaats te geven v.w.b. de uitvoering van de ketenzorgprogramma's en in het kader van Good Governance, is in 2013 een klachtenreglement in werking gesteld. Via de website van de Zorggroep ROHWN is de patiënt in staat om een klacht te deponeren. Hiertoe is de Zorggroep ROHWN aangesloten bij de klachtencommissie Rijnland en Midden Holland van het LHV.



BEHAALDE RESULTATEN

DIABETES 2013

In 2013 is uitvoering gegeven aan het zorgprogramma Diabetes conform het protocol van de Zorggroep ROHWN. Daarbij is tevens een nieuwe kaderarts aangetreden: Anneloes Kerssens, huisarts te Den Haag. Zij is begin 2013 de heer Ymte Groeneveld opgevolgd.

In oktober 2013 is over de behaalde resultaten schriftelijk verantwoording afgelegd aan de preferente zorgverzekeraar Zorg en Zekerheid. Deze rapportage is tot stand gekomen door de input van de commissie Diabetes en vastgesteld door het bestuur van de ROHWN. In de rapportage is verslag gedaan van de behaalde resultaten van de Zorggroep ROHWN op basis van door beide partijen vastgestelde indicatoren. In totaal ontvingen in 2013 ruim 6.000 patiënten zorg conform het zorgprogramma Diabetes.

PUBLICATIE PATIENTTEVREDENHEIDSONDERZOEK DIABETES 2013

In maart 2013 zijn de resultaten van het patienttevredenheidsonderzoek gepubliceerd.

ACHTERGRONDINFORMATIE

In 2012 is door de commissie Diabetes en het bestuur ROHWN opdracht gegeven om een onderzoek te starten naar de mate van tevredenheid onder de patiënten over de ketenzorg Diabetes die door de zorggroep wordt geboden. In totaal zijn 670 patiënten middels een steekproefapplicatie door het onderzoeksbureau ZorgDNA aangeschreven. De onderzoeksmethodiek, CQI meetinstrument Ervaringen met zorg bij diabetes (inclusief complicaties), is voorgeschreven in de overeenkomst Diabetes tussen de Zorggroep ROHWN en Zorg en Zekerheid.

Het CQI meetinstrument omvatte 82 vragen voor de patiënten verdeeld over twaalf thema's t.w.:

de organisatie van de diabeteszorg, contacten met de huisarts, contacten met de verpleegkundige, de zorg tijdens de diabetescontrole, diabeteszorg door de internist en diëtiste, diabetesmedicatie, afstemming en samenwerking, kwaliteit van diabeteszorg, leefregels, controle, complicaties, de patiënt zelf. In totaal is een respons van 40% behaald.

De resultaten van de Zorggroep ROHWN uit rapport Zorg DNA 2013:

INDICATOR	ROHWN (2012/2013)	TOTAAL LANDELIJK (2007)
Communicatie met huisarts	3,79	3,64
Communicatie met verpleegkundige	3,84	3,77
Diabetes specifieke communicatie	3,58	3,31
Bejegening door medewerkers huisartsenpraktijk	3,82	3,72
Taalproblemen	3,80	3,74
Ervaring samenwerking zorgverleners	3,49	3,26
Cijfers Huisarts	3,49	3,49
Cijfer verpleegkundige	3,46	3,48
Cijfer Diabeteszorg	3,36	3,33

De ontwikkelingen van de Diabetes Zorg ROHWN zijn vanaf 2011 vastgelegd. Op de volgende pagina treft u de weergave van de resultaten van 2011 tot en met 2013.

KWALITEITSNORM DIABETESZORG 2013

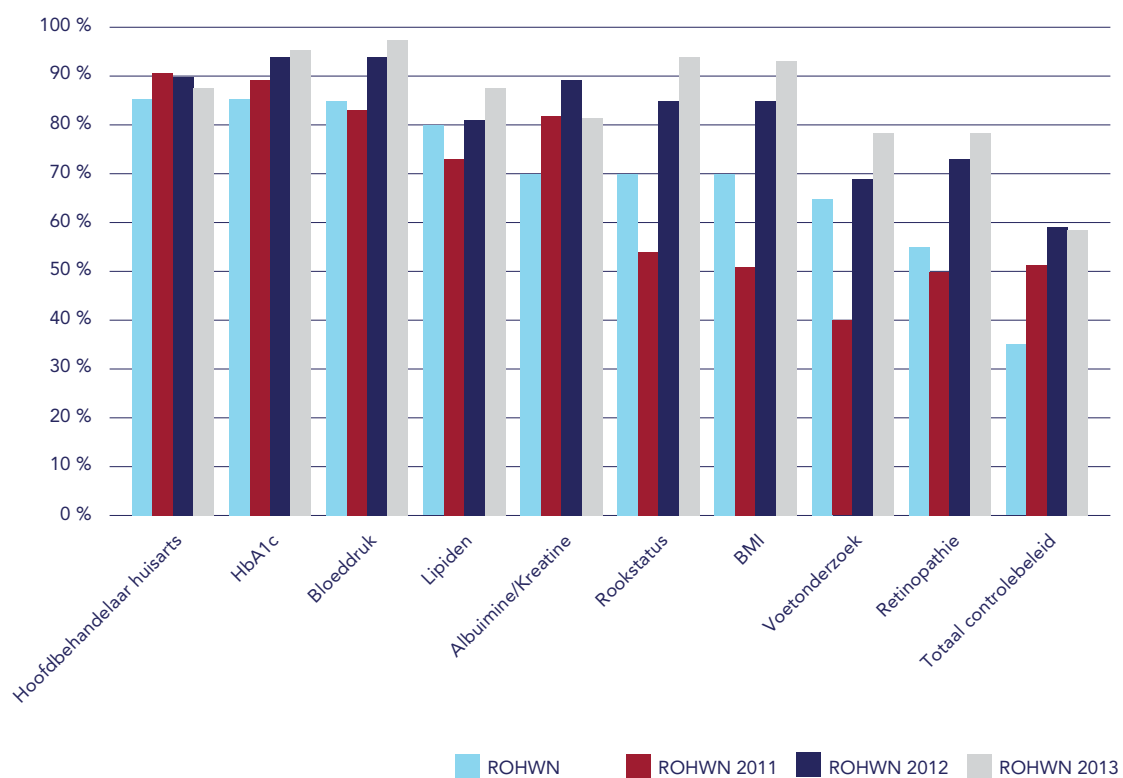
Van onderstaande procesindicatoren moet minimaal 7 van de 10 indicatoren criteria zijn behaald.

In 2013 voldeden 58 praktijken aan de gestelde criteria:

- 85% van de mensen met type 2 diabetes heeft hoofdbehandelaar huisarts;
- 85% ≥ 1 x per jaar een HbA1c meting;
- 85% ≥ 1 systolische bloeddrukmeting;
- 80% ≥ 1 lipidenprofiel bij patiënten;
- 70% ≥ 1 albumine/creatinine ratio bij patiënten;
- 70% vermelding rookstatus bij patiënten;
- 70% vermelding BMI;
- 65% vermelding voetonderzoek;
- 55% vermelding retinopathiescreening;
- 35% vermelding 'totaal controlebeleid';



STREEFWAARDEN DIABETES - 2011 / 2012 / 2013



BEHAALDE RESULTATEN

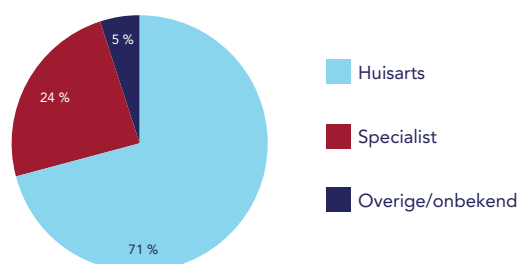
COPD/ASTMA 2013

In het vierde kwartaal van 2012 is een aanvang gemaakt met de uitvoering binnen de zorggroep van het zorgprogramma COPD/Astma. Het zorgprogramma is nog volop in ontwikkeling. In 2013 participeerde 87% van de aangesloten huisartsen in het zorgprogramma COPD/Astma. Er valt te constateren dat de groei van hoofdbehandelaar Huisarts in 2013 fors is toegenomen. Gemiddeld steeg het percentage naar ruim 71 tot 77% (van 54%).

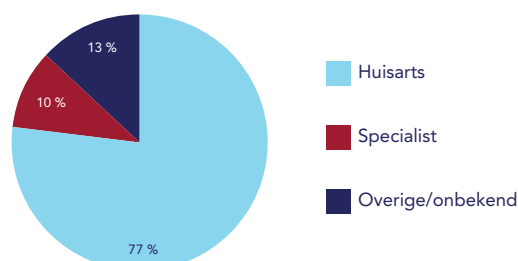
De commissie COPD/Astma onder leiding van kaderarts Geert Zaaijer, constateert dat in 2013 stappen v.w.b. de kwaliteit van zorg zijn gemaakt. Echter, er is nog veel werk te verzetten. De commissie zet daarom in 2014 fors in op het realiseren van een kwaliteitsverbetering van de geleverde zorg.

De ontwikkelingen van de COPD/ASTMA Zorg ROHWN zijn vanaf het vierde kwartaal 2012 (start zorgprogramma) vastgelegd. Onderstaand treft u de weergave van de resultaten van 2012 tot en met 2013.

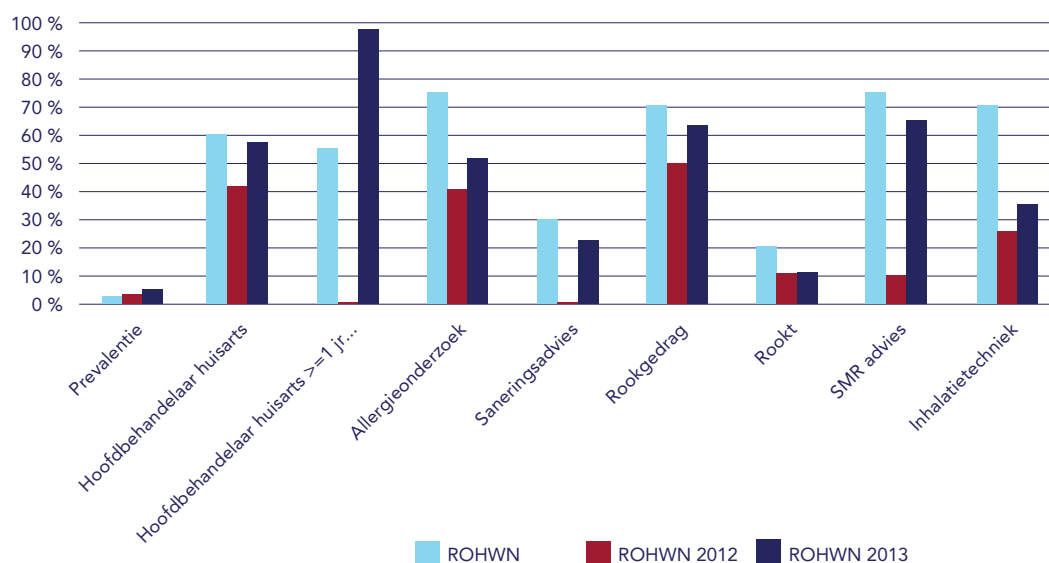
R95 PATIËNTEN ONDER BEHANDELING BIJ HOOFDBEHANDELAAR (INCL. DUBBELDIAGNOSE) JULI 2013



R96 PATIËNTEN ONDER BEHANDELING BIJ HOOFDBEHANDELAAR (INCL. DUBBELDIAGNOSE) JULI 2013



STREEFWAARDEN ASTMA 2012 / 2013

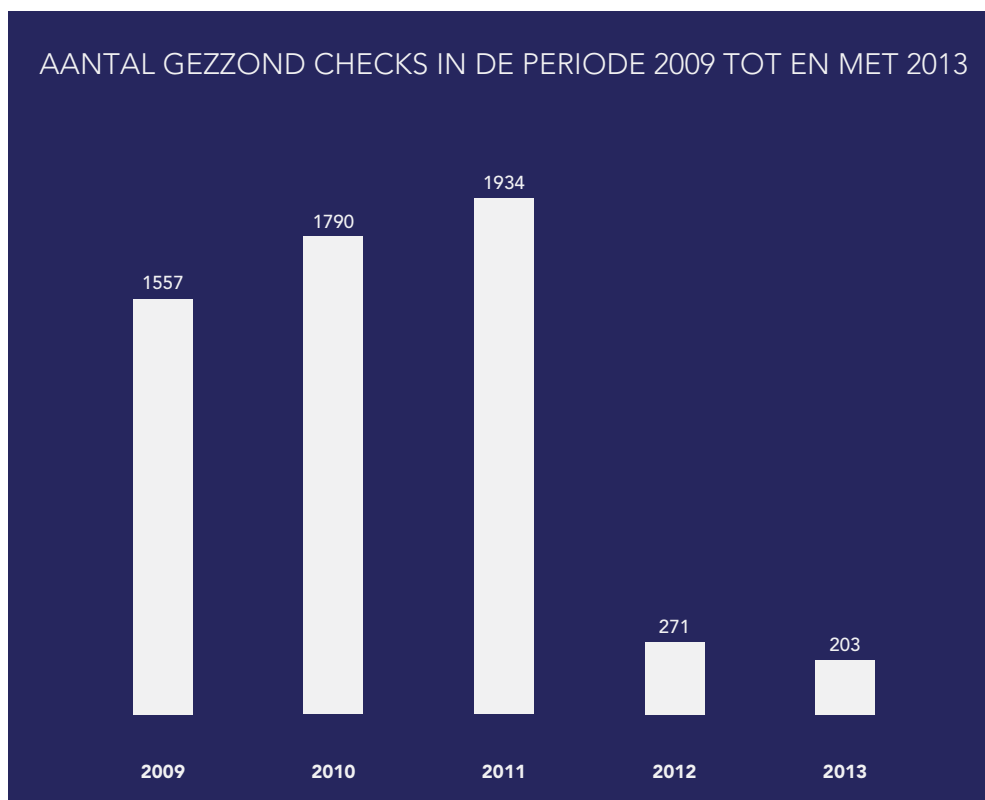


BEHAALDE RESULTATEN GEZZOND CHECK 2013

De GeZZond Check wordt door de Zorggroep ROHWN vanaf 2009 uitgevoerd. In 2013 zijn 203 GeZZond Checks uitgevoerd. Uitgangspunten van de GeZZond Check:

- De GeZZond Check vindt plaats onder medische verantwoordelijkheid van de huisarts;
- Het betreft een meting van de gezondheid van de patiënt van dat moment;
- De patiënt ontvangt een persoonlijk gezondheidsadvies gebaseerd op wetenschappelijke beroepsstandaarden van artsen.

In onderstaande grafiek is te zien dat er in de eerste drie jaren (2009, 2010, 2011) aanzienlijk meer GeZZond Checks zijn uitgevoerd. Dit komt doordat in deze periode patiënten opgeroepen/aangeschreven mochten worden door de eigen huisartspraktijk. Vanaf 2012 is dit beleid in overleg met de zorgverzekeraar losgelaten en worden patiënten niet meer actief opgeroepen. Een andere oorzaak kan zijn dat door het groeiend aantal ketenzorgprogramma's dat vanuit de ROHWN wordt aangeboden, de praktijk te weinig tijd heeft om GeZZond Checks uit te voeren. De klanttevredenheid is over de periode 2009 tot en met 2012 gemeten. De rapportage zal medio mei 2014 worden gepubliceerd.





DESKUNDIGHEIDSBEVORDERING

De Zorggroep ROWHN hecht veel waarde aan goede kwalitatieve zorg. Om deze zorg te kunnen bieden is het noodzakelijk om aan de huisartsen en praktijkondersteuners scholing te bieden op het gebied van de desbetreffende ketens. Op voordracht van de kaderarts, verbonden aan de afzonderlijke commissies, wordt in samenwerking scholingsprogramma's ontwikkeld. In 2013 is uitvoering gegeven aan de volgende scholingsprogramma's.

- Nascholing Zorgstandaard Astma (in samenwerking met GSK);
- Inhalatietechnologie & aanvullende inhalatie instructie (in samenwerking met Astra Zeneca);

- Leefstijltraining en stoppen Plus (in samenwerking met Astra Zeneca);
- Caspir Module 6 (in samenwerking met Chiesie).

De Zorggroep ROWHN heeft daarnaast geïnvesteerd in deskundigheidsbevordering van de eigen organisatie. In september 2013 zijn de voorzitter ROWHN en de directeur gestart met de opleiding 'Masterclass Eerstelijns Bestuurders'. De opleiding is een initiatief van Tranzo (onderdeel van de Universiteit van Tilburg) dat inspeelt op de interactie tussen de wetenschap, de praktijk en de zorgvraag. De opleiding wordt in juni 2014 afgerond.

HUMAN RESOURCE MANAGEMENT

(HRM)

Vanuit het jaarplan 2013 is door het bestuur Zorggroep ROHWN uitvoering gegeven aan de invulling van een ondersteuningsprogramma HRM. Vanuit het programma zijn een drietal producten ontwikkeld ten behoeve van de leden.

FUNCTIONERINGSGESPREKKEN

Voor de leden is een standaard gespreksformulier ontwikkeld dat samen met een handleiding is gepubliceerd op het gesloten ledendeel van de website van de ROHWN.

SAMENWERKING SOCIALE ZEKERHEID

Huisartsen hebben medewerkers in dienst die ook ziek kunnen worden. Bij langdurige ziekte komt de WIA in beeld.

Om de huisartsen als goed werkgever te ondersteunen, is een samenwerkingsovereenkomst afgesloten met L & M Sociale Zekerheid. Deze organisatie ondersteunt de huisarts bij het voldoen aan wet- en regelgeving omtrent de WIA.

INTERVISIE POH

Op basis van een geconstateerde behoefte onder de POH's, in na de zomer van 2013 een pilotgroep van een zestal POH's gestart met begeleide intervisie. Het doel van dit traject is om op basis van deskundige begeleiding, de POH haar rol en taak binnen een praktijk in het kader van ketenzorg, te spiegelen en te reflecteren. Bij een positieve evaluatie zal het project in 2014 worden gecontinueerd.





ZELFMANAGEMENT



PatiëntCoach
sámen werken aan je gezondheid

In samenwerking met het LUMC, TNO, Radboud Universiteit van Nijmegen, het Longfonds en de farmacie is een aanvang gemaakt met de uitrol van de pilot 'PatiëntCoach'. De PatiëntCoach is een platform voor interactie tussen patiënten en zorgverleners met modules voor het (thuis)monitoren van gezondheidsklachten, streefdoelen, leefstijl, objectieve meetwaarden en modules voor feedback en informatie op maat. De PatiëntCoach is gekoppeld aan het HIS. In 2013 is een start gemaakt met de uitvoering van een pilot waarbij de aangesloten leden worden ondersteund door de Zorggroep ROHWN. Op basis van de resultaten van de pilot (2014), zal gezien worden welke vervolgstappen worden genomen in het kader van zelfmanagement.

SAMENWERKING

Vanuit het jaarplan 2013 is in 2014 fors ingezet op samenwerking. Deze samenwerking heeft zich geuit op diverse terreinen.

KNOOPPUNT KETENZORG

De Zorggroep ROHWN heeft in 2013 een actieve rol vervuld in de doorstart (2014) van het Knooppunt Ketenzorg. Het knooppunt, initiatief van de HVR Rijnland, zal in 2014 eigendom worden van de huisartsen en de paramedici in de regio West-Nederland. De Zorggroep ROHWN heeft in de tussenfase een rol vervuld als lid van de Dagelijks Bestuur ad interim van het Knooppunt Ketenzorg.

SAMENWERKING COLLEGA ZORGGROEPEN EN GEZ-EN

De Zorggroep ROHWN kent een open samenwerkingsstructuur, rekening houdend met de richtlijnen van de ACM. De samenwerking wordt primair gezocht vanuit de inhoud. Er wordt vooral gekeken waar zaken slim samen kunnen worden opgepakt. Er zijn veel contacten met de RijnCoepel en Zorggroep Katwijk waarbij inhoudelijke kennis en informatie wordt gedeeld.

DIËTISTEN

Vanaf 2012 is de samenwerking met de regionale diëtisten vorm gegeven door het afsluiten van afzonderlijke contracten. Mede op advies van de Zorggroep ROHWN is het diëtisten gelukt om eind 2013 een netwerkstructuur op te richten. De samenwerking zal worden gecontinueerd in 2014 en waar mogelijk en wenselijk geïntensiveerd.

FYSIOTHERAPEUTEN

In 2013 is een aanvang gemaakt in de ontwikkeling van een samenwerkingsvorm met de regionale fysiotherapeuten. Dit in afstemming met de zorgverzekeraar. Eind 2013 is aan alle regionale fysiotherapeuten een samenwerkingsovereenkomst verzonden, gebaseerd op de samenwerking met de diëtisten.

Deze samenwerking gaat uit van de volgende kwaliteitskenmerken:

- De fysiotherapeut waarmee de ROHWN mee samenwerkt waarborgt de volgende criteria:
- De fysiotherapeut volgt bij- en nascholingen en houdt de vakliteratuur bij. De fysiotherapeut is lid van de KNGF; staat ingeschreven in het Kwaliteitsregister Paramedici en staat open voor feedback en toetsing.
- Aanwezigheid en hanteren van protocollen;
- Behandelgemiddelde gelijk aan of onder de regionale spreiding;
- Aanwezigheid van diverse specialisaties, ter voorkoming van doorverwijzing naar een andere praktijk.



CARE2CARE

Care2Care is een stichting, opgericht door en voor zorg- en welzijnsorganisaties. Het zorgen voor een gezonde arbeidsmarkt in onze sector is immers een gezamenlijk belang. Gelukkig zien steeds meer organisaties in dat gezamenlijk optreden een duidelijke meerwaarde heeft. Want alleen samen kun je:

- zorgen dat er ook in de toekomst voldoende en goed personeel wordt opgeleid;
- zorgen dat het werkveld voor nieuwe toetreders op de arbeidsmarkt een aantrekkelijk imago heeft.

Voor de Zorggroep ROHWN is voor de toekomst van belang dat bijvoorbeeld voldoende instroom van POH's wordt gegenereerd om in de toekomst de uitstroom van de huidige medewerkers (vergrijzing) op te vangen. Daarnaast biedt het de leden de mogelijkheid om vacatures regionaal online te zetten met een heldere profilering van de eerste lijn en de huisartsenpraktijk in het bijzonder. Daarom is de samenwerking met Care2Care in 2013 geformaliseerd.

VOORNEMENS

2014

Kijkend naar 2014 staat de Zorggroep ROHWN voor grote uitdagingen. Hoe verloopt de overheveling van de AWBZ naar de Wmo? Hoe kijken de gemeenten naar de rol en positie van de huisartsen in relatie met o.a. ouderenzorg en rol van de wijkverpleegkundige? Hoe verloopt de implementatie van CVRM en wordt de werkdruk niet te hoog?

Belangrijk is dat we vanuit onze zorggroep kijken naar samenwerking. Juist deze samenwerking, met de diëtisten, de fysiotherapeuten, onze collega's in Katwijk, de Rijncoepel maar ook het Knooppunt Ketenzorg, kan ons een stap verder brengen. Daarbij verliezen we vanzelfsprekend niet onze belangen als ROHWN uit het oog.

Om goed te blijven functioneren als faciliterende en ondersteunende organisatie, stelt het bestuur voor om ook in 2014 te blijven investeren. Investeren in kwaliteit door onder andere onze medewerkers van het kwaliteitsteam ROHWN een opleiding te bieden. Te investeren in het onderwerp zelfmanagement, maar ook in een keteninformatiesysteem met de optie voor een patiëntenportal. Deze verplichting zit in 2014 in de overeenkomst met de zorgverzekeraar. In nauwe afstemming met de commissie ICT zal worden gekeken hoe we dat vorm en inhoud gaan geven. Op basis van een pilot zal worden getoetst hoe we met deze verplichting om gaan.



FINANCIËLE RESULTATEN

De opbrengsten van de zorggroep zijn door de uitbreiding en verdere implementatie van het zorgprogramma COPD/ASTMA verder toegenomen. Een stijging van €832.737 naar €1.298.759. De kosten van de organisatie zijn licht toegenomen maar blijven binnen de gestelde marge van maximaal 20% van de opbrengsten Keten zorgprogramma's. De verwachting is dat de kosten voor ICT in 2014 verder zullen toenemen. Het implementeren van een zogenaamd keteninformatiesysteem (KIS) zal de nodige financiële inzet vragen. Dit informatiesysteem dient er o.a. toe te leiden dat via een gedigitaliseerd systeem kan worden gecommuniceerd met de diëtiste, de fysiotherapeut, de apotheek en op termijn met de tweedelijnsgezondheidszorg. Daarnaast zal een patiëntenportal worden gerealiseerd binnen het KIS.

De ROHWN heeft besloten om op basis van het advies van Ineen (landelijke brancheorganisatie Zorggroepen) en de zorgverzekeraar Zorg en Zekerheid een weerstandsvermogen op te bouwen. In totaal is ten laste van de zorgprogramma's COPD/ASTMA en Diabetes in 2013 €91.161 gereserveerd ten gunste van de RAK. Hiermee wordt gebruik gemaakt van de maximale ruimte voor reservering, zijde 10% van de exploitatiebegroting van deze zorgprogramma's.

RESULTATENREKENING ZORGGROEP ROHWN 2013

INKOMSTEN

- Opbrengsten Keten zorgprogramma's 2013 1.298.759
- Contributie leden 94.775
- Reservering ten laste van Zorgprogramma 's 91.161

Totaal 1.484.695

KOSTEN

- Kosten gerelateerd aan Kwaliteit 962.860
- Personeelskosten 219.641
- Kosten Coöperatie & Organisatie 46.669
- ICT kosten 84.124
- RAK 91.161
- Afschrijvingen 1.166

Subtotaal 1.405.621

Saldo 79.074

Totaal 1.484.695

Saldo	79.074
Rentebaten	7.144
Resultaat voor belasting	86.218
Vennootschapsbelasting	16.511
Resultaat 2013	69.707
(toegevoegd aan Eigen Vermogen)	

FASTSTELLEN JAARREKENING 2013

BALANS PER 31 DECEMBER 2013						
ACTIVA	31 DECEMBER 2013		31 DECEMBER 2012		31 DECEMBER 2011	
Vaste activa		14.911		2.999		964
Vlottende activa						
• Vorderingen	179.819		305.802		252.783	
• Liquide middelen	875.659		526.069		353.465	
	<u>1.055.478</u>	<u>14.911</u>	<u>831.871</u>	<u>2.999</u>	<u>606.248</u>	<u>964</u>
	1.070.389		834.870		607.212	
PASSIVA	31 DECEMBER 2013		31 DECEMBER 2012		31 DECEMBER 2011	
Passiva						
Vermogen en reservefondsen		81.161		11.454		5.395
Kortlopende schulden		<u>989.228</u>		<u>823.416</u>		<u>601.817</u>
		1.070.389		834.870		607.212

ZORGMEDEWERKERS

VERBONDEN AAN DE ZORGGROEP ROHWN



LEDEN COMMISSIE DIABETES

Kaderarts	Anneloes Kerksen (inhoudelijk voorzitter)
Huisarts	Jan Piest
Huisarts	Tjalling Zandstra
Huisarts	Jaap van Riet
POH	Marga de Winde
POH	Margaret van Mierlo
ROHWN	Emely Verdel
ROHWN	Hans Brehler (technisch voorzitter)

LEDEN COMMISSIE COPD/ASTMA

Kaderarts	Geert Zaaier (inhoudelijk voorzitter)
Huisarts	Frans Zonneveld
Huisarts	Bob Warnaars
POH	Marga de Winde
POH	Margaret van Mierlo
ROHWN	Emely Verdel
ROHWN	Hans Brehler (technisch voorzitter)

LEDEN COMMISSIE CVRM

Kaderarts	Huug van Duijn (inhoudelijk voorzitter)
Huisarts	Johan Schinkelshoek
POH	Marijke van Noort
POH	Ellen Witteman
ROHWN	Emely Verdel
ROHWN	Hans Brehler (technisch voorzitter)

LEDEN COMMISSIE ICT

Huisarts	Patrick Kassing (webmaster)
Huisarts	Kees Keijer
Huisarts	Jan Piest
Huisarts	Ruud van Randeraat
Huisarts	Rogier van Geldre
Huisarts	Willem van der Linden
POH	Verona Leuven
ROHWN	Emely Verdel
ROHWN	Hans Brehler (technisch voorzitter)

LEDEN COMMISSIE OUDERENZORG

Kaderarts	Caroline Groffen
Kaderarts	Marieke van Schie
Huisarts	Els Schoorl
POH	Margriet Tetteroo
ROHWN	Emely Verdel
ROHWN	Hans Brehler (technisch voorzitter)

COLOFON



JAARVERSLAG ZORGGROEP ROH WEST-NEDERLAND 2013 IN OPDRACHT VAN DE ALGEMENE LEDENVERGADERING ROHWN

Niets uit deze uitgave mag worden overgenomen, vermenigvuldigd of gereproduceerd zonder schriftelijke toestemming van ROHWN. Deze uitgave is met de grootst mogelijke zorgvuldigheid samengesteld. Druk, zetfouten en deze snelle samenleving kunnen er echter voor zorgen dat er onjuistheden staan vermeld. Dit zou ons ten zeerste spijten, echter wij kunnen hiervoor geen aansprakelijkheid aanvaarden.

ADRES

Edisonstraat 28
2171 TV Sassenheim
Email: info@rohwn.nl
Telefoonnummer: 0252-767099
Fax: 0252-763816
KvK nr.: 28117884

CONTACTPERSONEN

Hans Brehler (auteur)
brehler@rohwn.nl

Emely Verdel
info@rohwn.nl

VORMGEVING

Studio ADREM
Anne van Winkoop
www.studioadrem.nl



ROH WEST-NEDERLAND
Edisonstraat 28
2171 TV Sassenheim

Tel.: 0252-767099
info@rohwn.nl
www.rohwn.nl