

# VOORUIT & TERUG BLIKKEN

Jaarverslag 2019-2020 • Nieuwsflitsen • NOKC  
Interviews met zorgverleners GC-Levinas

GC-LEVINAS MAGAZINE OKTOBER 2021 NR. 01



# INHOUD

3

## VOORWOORD

4

## INTERVIEW

Kim Kloppenburg en Joost Moerman blikken terug op 2020 en blikken vooruit op 2021.

8

## LEVINASDAG 2019

10

## INTERVIEW

Rob Brouwer, apotheker  
Francina Kwizera, apotheker  
medewerkers 2019

14

## GRIEPPRIK FOTO IMPRESSIE

16

## INTERVIEW

Janet van den Berg  
POH Somatiek ouderenzorg

18

## INTERVIEW

Levinas -  
Verloskundigen Praktijk  
Rotterdam-Oost

20

## NIEUWSFLITS

22

## INTERVIEW

Jolande van Teeffelen  
diëtist/ leefstijlcoach en  
praktijkeigenaar van  
diëtistenpraktijk HRC

24

## NIEUWSFLITS

Huisartsenprogramma  
Ouderenzorg

26

## INTERVIEW

Jeroen Cornegoor  
podothérapeut en regiopleider  
van regio Rotterdam.

28

## HET HUISARTSENTEAM

Nieuwsflits  
Het huisartsteam

30

## KRACHTEN BUNDELEN

In ouderen zorg

31

## FEITEN & CIJFERS

Ouderen in Kralingen -  
Crooswijk

32

## JAARVERSLAG

# BERICHT VAN HET BESTUUR

Wat missen we het echte contact met elkaar, de ontmoetingen, het samen vieren, het daadwerkelijk met elkaar delen van wat ons bezighoudt.

Er is veel onzekerheid. Maar er is ook absoluut hoop. Hoop dat we in 2021 de effecten van het vaccineren en van het sneltesten zullen merken en dat we langzaam maar zeker het virus onder controle krijgen.

En wat ook bijzonder hoopvol is, is dat we weten dat juist in tijden van crisis het beste in ons boven komt. Wij hebben het afgelopen jaar zoveel veerkracht van onze zorgverleners en partners in en rond Levinas gezien.

Dat zien we ook terug in alle doelen en activiteiten uit ons jaarplan 2020-2022 die ondanks alles toch door zijn gegaan. Daar mogen we met zijn allen trots op zijn.

in deze tijden van onzekerheid en alle hens aan dek gaat het om vertrouwen. Vertrouwen in de eigen creativiteit, in het meebewegen en zoeken naar oplossingen. Vertrouwen in elkaar, snel te kunnen schakelen, een beroep op elkaar te doen om mee te denken en elkaar te blijven vasthouden.

Binnen het hechte team van GC Levinas is dit gevoel diep geworteld: het is ongelooflijk wat er gebeurt en vrijkomt aan energie, creatieve oplossingen, outside the box-ideeën en saamhorigheid. Maar wat ons nu overkomt, is groter dan groot en vraagt heel veel van ons allemaal.

En daarbij zijn er ook zorgen; over de gezondheid van onszelf, onze dierbaren en onze patiënten, over de continuïteit van het bedrijf, de medewerkers en hoe dit allemaal verder moet. Heel fijn om te voelen dat we elkaar (in gedachten) vasthouden en aanmoedigen.

Veel kracht allemaal en de allerhartelijkste groeten,

Martine Kooi  
voorzitter bestuur

## COLOPHON

### REDACTIE

GC-Levinas medewerkers  
Resi Voorwinden  
Graphic Grocery, Mariska Oprel

### TEKSTEN EN CORRECTIES

BbZ, Huib Angelier

### BEELDREDACTIE EN ILLUSTRATIES

Graphic Grocery

### GRAFISCH ONTWERP EN UITVOERING

Graphic Grocery, Mariska Oprel



# INTERVIEW

## HUISARTSEN:

**KIM KLOPPENBORG, PRAKTIJK KLOPPENBORG & GLIJSTEEN  
JOOST MOERMAN, PRAKTIJK BAAR, DOES & MOERMAN**

### Hoe zag 2019 er voor jullie uit?

Joost: 2019 was voor mij eigenlijk wel een heel bijzonder jaar, want dat is het jaar dat ik de aanloop heb gezet om er hier in de praktijk bij te komen. In oktober ben ik begonnen op de Oudedijk, met de oud-patiënten van De Smalen. Die zijn gedurende het laatste stukje 2019 hiernaartoe gekomen, dus een heel bijzonder en spannend jaar.

### Hoe hebben jullie 2019 ervaren?

Kim: Er is veel lucht gekomen in het centrum doordat Joost erbij kwam. Dat is echt wel een topper van 2019, denk ik.

4

Joost: Daar kan ik me alleen maar bij aansluiten. Ik ben 1 december daadwerkelijk hier gekomen en toen ging dat hele gebeuren in. Toen hing corona al een beetje in de lucht, maar het was nog allemaal een ver-van-je-bedshow. Het leek op SARS en we dachten nog, daar krijgen we helemaal geen last van. Het heette nog een griepje, dus dat leek allemaal redelijk oké te gaan.

en dat corona al in Nederland was. Vanaf die dag werd het eigenlijk overal één grote chaos en zeker in het begin was het bij ons ook schakelen. Je moet daar dan adequaat op reageren. Ook de patiëntengroep was nog niet goed op de hoogte en die hebben natuurlijk allemaal vragen. Ja, dat was wel een rare tijd.

### Hoe gingen jouw patiënten om met de transitie?


Joost: Zo werkt de een en zo werkt de andere, heel andere omgangsvormen (en nu ook nog online). Dat is heel belangrijk denk ik. Maar ook met hele andere werkvormen, het chronische zorgpakket bijvoorbeeld. Wat wij aanboden was eigenlijk non-existent in de praktijk van de Smalen. Dat is voor heel veel mensen een soort openbaring, dat ze bijvoorbeeld nu ineens elke drie maanden door een van onze praktijkondersteuners worden opgebeld en dat het niet alleen één keer per jaar bloedprikken is. Dat was een goede verandering voor de meeste patiënten. Daar komt veel positieve feedback op. Maar het is

***Er is veel lucht gekomen in de praktijk doordat Joost erbij kwam. Dat is echt wel een topper van 2019, denk ik.*** Kim Kloppenborg

In maart is toen echter de hele zaak aan het rollen geraakt, want toen kwamen de persconferenties en toen bleek dat we er eigenlijk allemaal nog niet zo vreselijk veel van wisten

wel een flinke aanpassing in de werkwijze van praktijkondersteuners en artsen en mensen moesten daaraan wennen, maar het is wel geslaagd.



A photograph of a man and a young child sitting at a wooden table, looking at a laptop. The man is on the left, looking towards the laptop. The child is behind him, also looking at the screen. The laptop screen shows a video call with a doctor in a white coat. The background is a blurred kitchen with white cabinets and a wooden countertop. The text is overlaid on the right side of the image.

*De periode dat we veel patiënten  
online zagen, was voor ons  
allemaal wennen. Vooral  
kinderen wil je het liefst in het  
echt zien.* Joost Moerman



**Die eerste maanden van 2020, hoe zagen die er voor jullie uit ?**

Kim: Eerst wat chaotisch. Ik heb wel het idee dat we daarna vrij snel de controle qua beleid hebben gekregen, in ieder geval hier. En ook met de andere zorgverleners in het centrum hebben we redelijk snel de manier van aanpak afgestemd.

**Hoe hebben jullie het leed onder de patiënten ervaren?**

Joost: De eenzaamheid die daaruit voortkomt, dat er dingen zijn die ineens niet meer vanzelfsprekend zijn, maar die altijd vanzelfsprekend zijn geweest. Zoiets banaals als naar de kroeg kunnen gaan om je biertje te halen of je familie zien, zijn ineens onmogelijk. Dan zie je dat alle generaties tot op het

bot geraakt zijn en daaronder lijden. Nu in de tweede golf vind ik dat wel minder dan in die eerste golf. Ik geloof dat de mensen meer gewend geraakt zijn aan het wachten en aan het volgen van de maatregelen.

Kim: Een patiënt stierf in mijn armen terwijl de dochter niet naar binnen mocht. Ja, dat voel je wel. Ik heb dat als traumatisch voor die mensen ervaren; je moet het maar meemaken. Toevallig vandaag nog iemand, een jonge vrouw die geopereerd werd. Eigenlijk was zij bang voor de mogelijke complicaties van de operatie. Een jonge vrouw met jonge kinderen, die vervolgens alle complicaties krijgt waarvoor ze bang was. Die daarna vertelt dat ze de kinderen in die periode bijna niet gezien heeft, omdat corona in het Eras-

mus rondzweeft. Ja, het leed is enorm. Als mensen in het ziekenhuis worden overgeplaatst of naar de IC worden gebracht, houd je daar dan ook nog contact mee? Weet je daarna nog wat er gebeurt?

Joost: De eerste tijd hielden we dat heel actief bij. De aantallen waren ook veel minder, dus dat was makkelijker. Met een aantal mensen konden we toch nog een keertje bellen. Als ik nu mijn postvak open, staan er 2 à 3 positieve tests in. Dat is nauwelijks meer bij te benen. Wij hebben niet altijd de mogelijkheden om iedere positief geteste patiënt na te gaan, maar risicogroepen houden we uiteraard altijd in het vizier.

**Voelden jullie je overbelast en hoe gaat het ondersteunend personeel met de toegenomen werkdruk om?**

Kim: Nee niet overbelast, ik heb de stilte in de wachtkamer en de nieuwe vorm van organiseren niet als extra druk gevoeld. Maar we hebben wel personeel dat overbelast is en dat speelt wel. Ik heb echt bijzonder veel waardering voor de wijze waarop onze assistenten en POH-ondersteuners hun werk doen en dat ze dat toch iedere dag wéér op kunnen

brengen. Zij moeten een filter toepassen en krijgen direct te maken met patiënten die ook hun gelijk willen krijgen, meteen gezien willen worden. Sommige mensen komen niet altijd even sympathiek over.

Onderling zie je bij de assistenten een grote samenhang en alhoewel door de werkdruk een kort lontje gemakkelijk ontstaat, weten zij toch de rust te bewaren. Wij zijn hier echt ongelooflijk trots op.

Joost: Ik ben het hier volledig mee eens.

**Wat verwachten jullie van 2021?**

Kim: Wat ik voornamelijk als uitdaging zie de komende tijd, is hoe we de vaccinatiecampagne gaan uitrollen en wat voor rol wij hierin zullen vervullen. Hoe we dat vormgeven is nog niet helemaal duidelijk.

Joost: De komende jaren zal er veel veranderen in de manier zoals we nu omgaan met ons aanbod van zorg. Dat zal, denk ik, in een groter geheel gaan plaatsvinden.



---

*Onderling zie je bij de assistenten een grote samenhang en alhoewel door de werkdruk een kort lontje gemakkelijk ontstaat, weten zij toch de rust te bewaren. Wij zijn hier echt ongelooflijk trots op.*



*"Karin Everaarts heeft op de Levinasdag een inspirerende presentatie gehouden waarmee een nieuwe manier van werken aan zorgpaden is toegelicht."*

**LEVINASDAG  
EIND 2019  
IN BLIIDORP**

# LEVINASDAG 2019

Er is een “Anders Vasthouden” presentatie gegeven als onderdeel van de Levinasdag.



Ontwikkeling van een visie op samenwerking in het centrum de komende jaren

KE heeft op de Levinasdag een inspirerende presentatie gehouden waarmee een nieuwe manier van het werken aan zorgpaden is toegelicht.

Het voorstel van het bestuur is om de komende periode met elkaar hierover in gesprek te gaan. Met elkaar te brainstormen over hoe we bouwstenen vergaren waar energie voor is, het liefst ook bouwstenen die multidisciplinair zijn. Van de huidige chronische ketenzorgprogramma's naar individuele zorgplannen. Thematisch en/of projectmatig, met een kop en staart, zoals bijvoorbeeld Valpreventie.



Deze manier van denken sluit naadloos aan bij de ideeën en plannen van de zorgverzekeraars. Niet alles hoeft in de keten. Bouwstenen kunnen ook de basis van een wijkplan zijn.





# INTERVIEW

## Rob Brouwer, apotheker Francina Kwizera, apotheker medewerkers 2019

### 2019

is het eerste volle jaar zonder mijn collega M. de Raad die met pensioen is gegaan. In 2019 zagen we het volume aan recepten (en cliënten) toenemen t.o.v. 2018. In 2019 hebben we met name in het laatste kwartaal meer externen ingeleend dan in 2018 door de toegenomen werkdruk.

We zien dat de waardering voor de apotheek toeneemt, van een 7,8 naar een 8,1 en het is prettig te zien dat onze inzet en betrokkenheid zo gewaardeerd wordt!

Trots zijn we op de stabiliteit van ons team. Veel van onze medewerkers starten bij ons en gaan door tot hun pensioen. Dat is een mooi resultaat.

### 2020

Assistente Greet en onze hulpmedewerker Angelina Soares zijn met pensioen gegaan. We hebben ter vervanging een nieuwe assistente vanuit de opleiding kunnen aannemen. De werkzaamheden van Angelina zijn grotendeels herverdeeld en overgenomen door de firma Schoon. Door de overgang van de praktijk van Norbert de Smalen naar GC Levinas is ook het volume in de apotheek wederom toegenomen. Daarnaast zijn we sinds 2020 ook de huisapotheek van Havenzicht waar Marcel Slockers als straatdokter actief is.

De corona-ellende heeft een beperkte invloed op onze plannen voor 2020. De planbare farmaceutische zorg is verder gestegen (chronische medicatie, baxterrollen, Havenzicht). Het aantal fysieke contacten met cliënten is sterk verminderd door coronagerelateerde maatregelen.





"We zijn trots op het feit dat we ondanks toename van het volume, corona en wisselingen het personeelsbestand, in 2020 opnieuw in waardering door onze cliënten zijn gestegen van 8,1 naar 8,3."

14 | Apothek Eindhoven

vr. 8 mei 09:42

**Over ons**  
Wij zijn een klantgerichte apotheek. In onze Service Apotheek werken de beste farmaceutische experts. Daarom krijgt u in onze apotheek altijd een persoonlijk advies over de medicijnen, hulpmiddelen en zelfzorgproducten die u gebruikt. U kunt bij onze apotheker(s) en assistenten altijd terecht met uw vragen. U kunt ook een afspraak met ons maken voor een persoonlijk adviesgesprek.

Hoe houden broccoleri: 'Alleen aaien kan stress al verminderen' is te reguleren, vertelt diëtetischeskundig gedragspecialist Valerij Janczke van het Eindhoven JVC

|            |         |
|------------|---------|
| <b>A70</b> | Balie 2 |
| A69        | Balie 2 |
| A68        | Balie 4 |
| A67        | Balie 2 |
| A66        | Balie 2 |
| A65        | Balie 2 |



Daartegenover is het aantal bezorgingen sterk gestegen. We zijn bezig om de telefonische begeleiding bij bezorging op te schalen, zodat onze farmaceutische zorg op orde blijft. De toegenomen werkdruk heeft in 2020 geleid tot extra personele bezetting via parttime-inzet van enkele studenten Farmacie en een bewuste afbouw van externen. Dit zorgt voor ontlasting van de vaste medewerkers en tegelijk voor een stabiel team dan met externen mogelijk zou zijn.

Ons team is in 2020 niet getroffen door besmettingen met corona. Wel hebben we last gehad van quarantaine van enkele medewerkers. We zijn er trots op dat we ondanks corona, de toename van het volume en wisselingen in het personeelsbestand, in 2020 opnieuw in waardering door onze cliënten zijn gestegen van 8,1 naar 8,3.

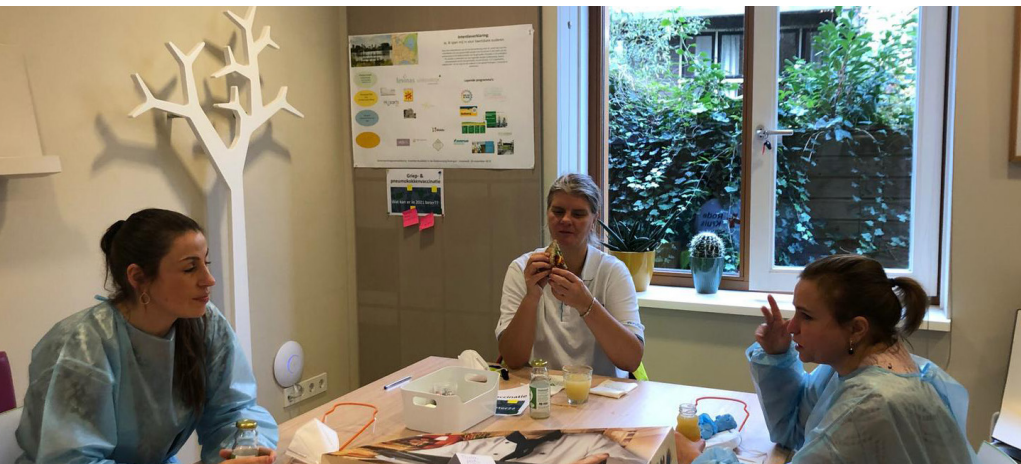
An illustration featuring several figures in white lab coats. One figure at the top right holds a large blue pill. Another figure in the center holds a tray with various pills. A third figure at the bottom right stands next to a large brown pill bottle. In the foreground, there is a blister pack with four white pills. The background consists of abstract shapes in shades of blue, pink, and red.

*“De toegenomen werkdruk heeft in 2020 geleid tot extra personele bezetting via parttime-inzet van enkele studenten Farmacie en een bewuste afbouw van externen.”*



*“We zijn bezig om de telefonische begeleiding bij bezorging op te schalen, zodat onze farmaceutische zorg op orde blijft.”*





# 1.000 griepvaccinaties op één dag. Daar mogen we best trots op zijn!

Dank aan alle medewerkers van GC-Levinas







# INTERVIEW

JANET VAN DEN BERG  
POH SOMATIEK OUDERENZORG



*"2019 was een geweldig jaar,  
waar ik in deze COVID-19 periode  
vaak naar terugverlang."*

16



## vervolg - INTERVIEW

JANET VAN DEN BERG  
POH SOMATIEK OUDERENZORG



### **Hoe zag 2019 er voor je uit?**

2019 was een geweldig jaar, waar ik in deze Covid19-periode vaak naar terugverlang.

### **Op welke wijze heeft de coronacrisis invloed gehad op jullie plannen voor 2020?**

Wij wilden de ouderenzorg verder gaan uitrollen, maar helaas is dat nu wat lager op de prioriteitenlijst komen te staan.

### **Waar kijk je met plezier op terug, zijn er lichtpunten geweest in 2020?**

De saamhorigheid binnen Levinas, om er te blijven zijn voor onze patiënten.

### **Waar kijk je niet met plezier op terug dit jaar?**

De zorg en de angst voor besmetting, de machteloosheid.

### **Wat staat je in 2021 te wachten denk je?**

Hopelijk een goed vaccin, waarmee we iedere kwetsbare kunnen beschermen tegen COVID-19.

### **Waar ben je trots op?**

Dat we op de vaccinatiedag 1000 patiënten een vaccinatie hebben kunnen geven.

### **Wat hoop je te bereiken?**

De ouderenzorg te specialiseren en wat te kunnen betekenen voor de eenzame ouderen in Kralingen/Crooswijk.

# INTERVIEW

LEVINAS - VERLOSKUNDIGEN PRAKTIJK  
ROTTERDAM-OOST

**verloskundigen**  
Rotterdam Oost

*"In 2020 hebben we de website van de praktijk vernieuwd en we zijn in 2021 veel actiever geworden op de sociale media."*

18



### Hoe zag 2019 eruit?

Het jaar 2019 was mooi: we hebben als team toen initiatieven opgezet voor meer samenwerking met andere zorgverleners, zoals met fysiotherapie dat ZwangerFit opleverde. En we zijn met een locatie in Crooswijk begonnen.

### Hoe kijk je terug op de pre-coronatijd?

In 2019 hebben we tijd geïnvesteerd in cohesie tussen alle medewerkers van ons team, waardoor onze zorg naar de client vertrouwd aanvoelde. Ook in coronatijd zijn we hiermee doorgegaan, maar dan veel meer online. We hebben echt zorgzaamheid betracht, in de eerste plaats naar onze cliënten, maar ook naar elkaar. Actief meegedacht in de coronawerkgroep van Levinas, maar ook meteen kunnen schakelen bij veranderingen in de richtlijnen van het RIVM. We konden iedere keer bijna gelijk onze werkmethodes aanpassen.

Door corona zijn wel de Centering pregnancy en nog wat nieuwe ideeën tijdelijk in de koelkast komen te staan. We hopen ze in de loop van 2021 weer op te pakken. Veel bereidwilligheid dus van iedereen in het team, maar dit heeft ons ook veel energie gekost.

In 2020 hebben we de website van de praktijk vernieuwd en we zijn in 2021 veel actiever geworden op de sociale media. Hierdoor wordt de cliënt meer betrokken in alles wat er speelt in de praktijk, aansluitend op de wensen van deze tijd. Bovenmaas, een gespecialiseerd echocentrum, is de 20-wekenecho gaan

doen in onze praktijk waardoor we de client nog beter van dienst kunnen zijn.

Nadat een paar collega's zich geschoold hadden, zijn we begonnen om anticonceptie aan te bieden.

Het jaar 2020 is een pittig jaar geweest. Omdat je elkaar niet meer fysiek zag, hebben we extra energie gestoken in het behouden van de verbondenheid in het team. Ik bewonder al mijn collega's voor de inzet en energie die ze hebben moeten leveren om optimale zorg te kunnen blijven garanderen.

In 2021 hebben we onze samenwerking uitgebreid met een spreekuur voor onze cliënten met de diëtiste.

Voor 2021 hopen we dat de coronamaatregelen afgebouwd worden, zodat we meer vrijheid krijgen om met elkaar om te gaan.

Het grootste gemis is het menselijk contact, met cliënten en met elkaar. Elkaar bijvoorbeeld simpelweg een hand kunnen geven en elkaar vrij ontmoeten, zonder mondkapjes. Of dat partners van zwangeren weer meer aanwezig kunnen zijn op de spreekuren. Ik denk dat we erg vindingrijk zijn geweest met beeldbellen en de telefoon.

Ik ben trots op ons team en de zorg die we leveren. Cliënten zijn blij met onze grote betrokkenheid en inzet. Daar ben ik trots op. We kregen het iedere keer weer voor elkaar, we hebben onze zorg optimaal kunnen houden.



**Levinas**  
Verloskundigen Praktijk Rotterdam-Oost

Noordeinde 97  
3061 EM Rotterdam  
010-4141351

[verloskundigenrotterdamooost.nl](http://verloskundigenrotterdamooost.nl)

## CORONA OVERLEG

Meteen vanaf het begin van de coronacrisis hebben de zorgverleners afspraken gemaakt over de specifieke maatregelen in het centrum. Uiteraard werden de landelijke RIVM-maatregelen opgevolgd.

Vanaf het begin van de crisis vindt er nu een tweewekelijks, kort coronaoverleg plaats waar de diverse zorgverleners van het centrum aan deelnemen. Hierdoor kunnen we snel reageren op de aankondiging van nieuwe maatregelen, voor het centrum passende acties nemen en aanpassingen doen als dit nodig blijkt. Een voorbeeld is de aangepaste looproute in het centrum.

In 2019 is de chronische zorg als gebruikelijk gecontinueerd.

In 2020 is door corona veel chronische zorg op een lager pitje gekomen. Wel ons uiterste best gedaan om noodzakelijke zorg toch te leveren. Er is gepoogd een deel van de zorg te ondervangen met beeldbellen, maar dat is tot op heden nog niet structureel van de grond gekomen. Voor de veiligheid is het openspreekuur afgeschaft.

Vanuit de huisartsen heeft JM aanhoudend actief meegedacht en georganiseerd om samen met alle andere disciplines de zorg zoveel mogelijk corona-verantwoord te laten doorgaan.

## BEZETTING ARTSEN

- 2019 vertrek van Hohmann en de Vet
- Overname praktijk Norbert de Smalen, aanvankelijk waargenomen door Moerman en Glijsteen op oude locatie, later ingehuist in GC Levinas en patiënten van de praktijk daar op 14 december welkom geheten.
- Per 1 juli 2020 is Joost Moerman geassocieerd met Corine Baar en Ferdinand van der Does.

De huisartsen hebben hard gewerkt aan een nieuwe samenwerkingsovereenkomst en huishoudelijk reglement.

Er zijn in 2019 samen met de paramedici in GC Levinas plannen gemaakt om het gespreksinstrument van de Positieve Gezondheidszorg breder in te zetten ten behoeve van de ontwikkeling van persoonsgerichte zorg. In onze optiek een mooi instrument om over te gaan van een ziekte-gerichte naar een persoonsgerichte benadering. Helaas is de uitwerking door covid wat gestagneerd. We hopen dit in 2021 verder te kunnen oppakken.

## BACK OFFICE

Onze assistentes hebben in 2020 snoeihard gewerkt om iedereen steeds weer te informeren over alle nieuwe ontwikkelingen rond het covid beleid. Tevens hebben de assistentes met elkaar een prachtige triage-tool ontwikkeld waardoor de artsen en POH's nagenoeg zonder risico hun gesprekken en bezoeken hebben kunnen vormgeven.

We hebben in 2020 minder mensen op de praktijk gezien. De tijd die vrijkwam tijdens de lockdown is door assistentes, POH's en de Geestelijk Verzorgers besteed aan het nabellen van ouderen om te polsen hoe het ging, of er vragen waren en of wij iets konden betekenen.

Dat werd zeer gewaardeerd en is zeer nuttig geweest in een aantal situaties.

## HET ANDERE WERKEN

Ook de zorgverleners van GC Levinas hebben in eerste instantie veel overleggen en themabijeenkomsten opgeschort. Toen na verloop van tijd duidelijk werd dat we door de coronamaatregelen voor langere periode geen fysieke bijeenkomsten meer konden houden, zijn we overgestapt op videovergaderen via Zoom of Teams.

## OPLEIDINGEN

- Zakia heeft de opleiding tot POH afgerond en Viona is per 2020 naast assistente als extra POH-ouderen ons komen versterken.
- Er zijn nieuwe assistentes aangehouden (Jolien, Kimberley, Gerda) waardoor de backoffice nu bijna optimaal bezet is. Gelukkig juist op tijd om de toegenomen telefoon-druk door de covid-epidemie nog enigszins aan te kunnen.
- Er zijn 3 nieuwe Aios opgeleid. 2 bij Baar, Does & Moerman en nu ook een bij Kloppenborg & Glijsteen. Er worden momenteel ook weer een nieuwe assistentes opgeleid.
- Huisarts van der Does als kaderarts DM heeft diverse scholingen gegeven.

## JAARPLAN 2020-2022

Ook in het jaar 2021 focussen we op verbinding naar de wijk, leefstijl en kwetsbare ouderen. We willen vasthouden aan de toegevoegde waarde die we als centrum in de wijk vervullen. Hiervoor is focus nodig op de missie en visie op de gezamenlijke doelstellingen die we als Levinas geformuleerd hebben. Dit laten we zien in ons jaarplan 2020-2022.

- Het jaar 2021 staat in het teken van:
- verbinding naar de wijk
  - leefstijl
  - kwetsbare ouderen

## ZORG

We hebben eind 2020 meegedaan met een pilot om de ouderenzorg steviger in de steigers te zetten.

Tevens zijn we actief in een proefproject voor verbetering van de GGZ-zorg dichtbij. Om gemaakte afspraken binnen zorgplannen beter te kunnen monitoren en patiënten meer zelfregie te geven zijn we de VIP-app aan het implementeren en worden bv digitale tensiometers beschikbaar gesteld voor thuismetingen.

We hopen tevens dat de in 2020 beschikbaar gestelde "Uw Zorgonline"-app het contact met de praktijk vergemakkelijkt (mogelijkheid e-mail-consult, herhaalmedicatie aanvragen en eventueel afspraken maken op het spreekuur). Daarnaast dat de mogelijkheid om delen van het eigen dossier in te zien meer inzicht geeft in beleid en afspraken na spreekuurbezoek. Er zijn al veel patiënten die de app hebben aangevraagd, maar nog lang niet iedereen. Er zijn stappen ondernomen om te zien hoe we het gebruik kunnen verbeteren en wellicht daardoor nog meer mensen eigen regie te kunnen teruggeven.





*“Ons einddoel: ouderen op een prettige en veilige manier langer thuis te laten wonen.”*

## KWETSBAIRE OUDEREN

De huisartsen van Levinas nemen vanaf de 2e helft 2020 deel aan het Huisartsenprogramma Ouderen-zorg van de Regionale Huisartsen Coalitie i.o..

De gesprekken die in het kader van actieonderzoek plaats hebben gevonden, waren gericht op professionals en de wijze waarop zij met elkaar het MDO (multidisciplinair overleg) vormgaven. Dat leverde meer inzicht op over wat er al goed gaat en waar er verbeterpunten liggen. Te denken valt hierbij aan de samenwerking met welzijn en het wijkteam en de onderlinge uitwisseling van expertise.

## NOKC

Deelname aan de projectgroep Netwerk Overleg Kralingen-Crooswijk (NOKC)

Afgelopen jaar zijn we actief aan de slag gegaan met het NOKC. Samen met partners en leden van onze klankbordgroep hebben we actief geparticipeerd in de projectgroep van het NOKC, met de focus op een (preventieve) inzet gericht op het vergroten van de zelf- en samenredzaamheid van de 65+ 'ers in Kralingen.

Het netwerk richt zich op ouderen die zelfstandig thuiswonen. Het onderscheidt hierin twee groepen:

- ouderen die medische en psychosociale klachten hebben en reeds gebruik maken van het zorgaanbod;
- senioren die geen klachten hebben en (nog) geen ondersteuning behoeven en/of niet gebruikmaken van ons aanbod.

De partijen in Kralingen werkten in verschillende samenstellingen al met elkaar samen op het gebied van gezondheid, veiligheid en preventie. Dit heeft geleid tot een langdurige structurele samenwerking op enkele onderwerpen zoals ketenzorg, dementie en mantelzorgondersteuning.

Ketenzorgbreed bleken er nog wel ontbrekende of losse schakels in onze dienstverlening te zijn. Deze hebben we kunnen koppelen, zodat wij elkaar nog sneller weten te vinden en nog beter kunnen samenwerken.

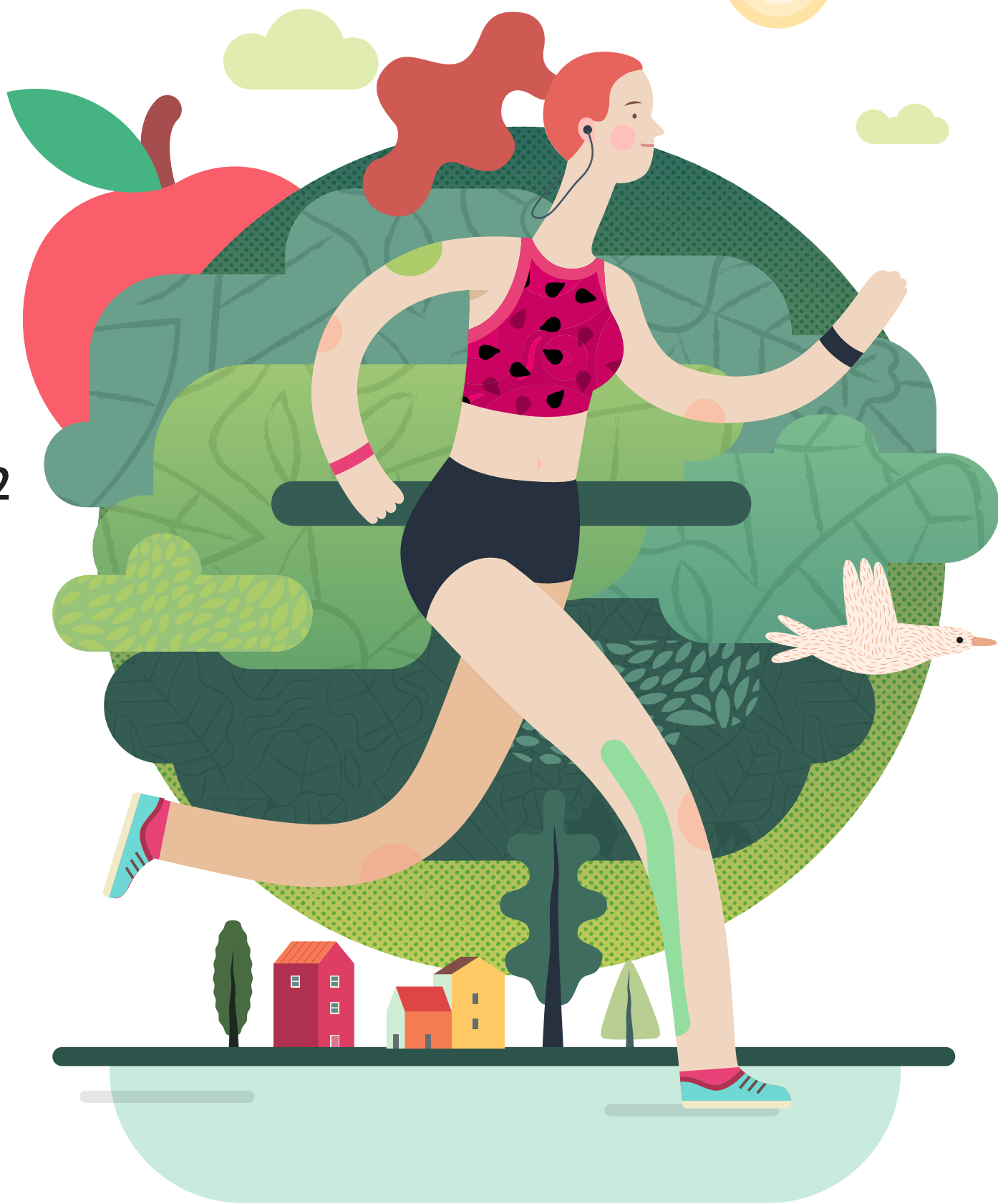
**Ons einddoel: ouderen op een prettige en veilige manier langer thuis laten wonen.**

# INTERVIEW

**JOLANDE VAN TEEFFELN**  
**DIËTIST/ LEEFSTIJLCOACH EN**  
**PRAKTIJKEIGENAAR VAN DIËTISTENPRAKTIJK HRC**



22





Diëtistenpraktijk **HRC**

### **Hoe zag 2019 er voor je uit?**

2019 was een startjaar waarin wij als diëtistenpraktijk de leefstijlcoaching hebben opgepakt naast onze reguliere werkzaamheden als diëtist in de eerste lijn. Best een spannend jaar met het implementeren van de Beweegkuur. We hebben met de diëtist/leefstijlcoaches intervisie en training opgezet en zijn inmiddels heel ervaren in de leefstijlbegeleiding.

Binnen de reguliere diëtetiek in de eerste lijn zien we een verschuiving naar steeds intensievere zorg, ook vanwege de afstoting van veel diëtetiekwerkzaamheden van de tweede naar de eerste lijn. Er is daardoor meer transmuraal overleg tussen de eerste en tweede lijn. Door de verplaatsing van zorg komt er bovendien meer druk en tijdsdruk op de behandelingen te staan. De reguliere 3 uur vanuit de basisverzekering is veelal te krap.

### **Hoe kijk je terug op de pre-coronatijd?**

Als ik nu terugkijk op de pre-coronatijd, dan was dat een zeer relaxte periode met veel minder tijdsdruk dan ik nu ervaar. Er was in deze periode nog weinig ruimte voor telefonische behandeling en de spreekuren waren behoorlijk gestructureerd en overzichtelijk.

### **Op welke wijze heeft de coronacrisis invloed gehad op jullie plannen voor 2020?**

Zowel op kosten als op tijdsinvestering heeft COVID-19 binnen onze praktijk enorme impact gehad. Het steeds weer aanpassen aan de nieuwe maatregelen heeft veel druk gezet op de flexibiliteit van de medewerkers. Binnen de praktijk hebben we ook een aantal Covid19-meldingen gehad onder het personeel, waardoor aanpassingen van spreekuren en extra inzet van waarneming nodig was om continuïteit van de zorg te kunnen waarborgen. De plannen rond externe samenwerking op het gebied van bijvoorbeeld oncologie en parkinson hebben hierdoor wel stilgelegen binnen de praktijk. De reeds ingerichte activi-

teiten hebben allemaal wel plaatsgevonden, maar altijd op afstand, via Teams. Ook het elkaar niet daadwerkelijk kunnen ontmoeten heeft impact gehad op onze organisatie.

### **Waar kijk je met plezier op terug, zijn er lichtpunten geweest in 2020?**

Het omzetten naar meer telefonische consulten en het gebruikmaken van meer onlinetools zijn wel positieve ontwikkelingen te noemen.

### **Waar kijk je niet met plezier op terug dit jaar?**

Met name de stressfactoren die zowel persoonlijk voor de medewerkers als voor de praktijkbedrijfsvoering een belangrijke rol speelden, zijn zeker als minder plezierig ervaren.

### **Wat staat je in 2021 te wachten, denk je?**

Voor 2021 staat ons te wachten dat we vooral nog even op deze voet doorgaan en daar waar mogelijk de opgebouwde werkdruk en stress verlichten. Dit zullen we moeten doen met meer inzet op personeel, wat wel een negatief effect zal hebben op de kosten van de bedrijfsvoering.

### **Waar ben je trots op?**

Dat we met ons team elkaar weten te ondersteunen, ook in deze lastige tijd. Ook dat we met externe partijen samenwerking hebben gezocht én gevonden, ondanks deze tijd waarin fysieke ontmoetingen helaas maar zeer beperkt kunnen.

### **Wat hoop je te bereiken?**

In algemene zin; meer balans en evenwicht binnen de praktijk en binnen de samenwerking in de eerste lijn. Voor wat betreft de praktijkvoering meer inzet op leefstijlcoaching, niet alleen op het vlak van overgewicht, maar ook op het vlak van ouderenzorg / oncologie en parkinson.



## DE ONTWIKKELING VAN HET HUISARTSENPROGRAMMA OUDERENZORG

Na een lange voorbereiding van plannen schrijven en het akkoord van de RHC en Zilveren Kruis is het programma gestart om, in samenwerking met Havenue/ Samen voor Kwetsbare ouderen 010, te werken aan gestructureerde ouderenzorg in de regio Rotterdam. Te starten met een kleine groep (80) komend half jaar, met de bedoeling dit de komende twee jaar op te schalen voor alle huisartsen (600) in de regio Rotterdam. De inhoud voor dit programma is de [handreiking kwetsbare ouderen thuis](#) (2019).





In augustus 2020 zijn we gestart met twee kick-off-bijeenkomsten. In de eerste, op 18 augustus, zijn we begonnen in drie groepen: een eerste startend, een tweede groep signalering en multidomeinanalyse en een derde groep met individueel zorgplan en bespreken MDO. Iedere groep wordt de komende drie maanden ondersteund. Voor het MDO nemen twee praktijken deel aan een actieonderzoek.

De tweede kick-off was op 20 augustus waar de huisartspraktijken geïnformeerd zijn over het programma en de vragenlijst toegelicht is om inzage te krijgen waar praktijken staan en waar hun ontwikkelingsvragen liggen. Deze groep wordt zes maanden ondersteund.

In november komt er een tweede oproep waarin nog 15 huisartspraktijken zich kunnen aanmelden voor een van de drie groepen.

## ORGANISATIESTRUCTUUR

De werkgroep Ouderen van de Regionale Huisartsen Coalitie bestaat uit zeven huisartsen uit verschillende wijken in de regio Rotterdam-Rijnmond: Martine Uil, Sandra Bijl, Jan Galesloot, Corine Baar-Poort, Filian Looman, Ingrid den Boer en Simone Vuik-Verheij. De voorzitter is Annemiek Beukman, bestuurder van Gezond op Zuid in Rotterdam.

ZorgImpuls begeleidt het proces in de persoon van Monique Spierenburg, senior-adviseur.

Er zijn vijf verschillende deelgroepen opgezet binnen het huisartsenprogramma Ouderenzorg om de juiste expertise in te kunnen zetten bij de ontwikkeling van het huisartsenprogramma: ICT, financiën, scholing, MDO en menskracht (rollen en verantwoordelijkheden).

Mathijs Kelder van Havenue/ Kwetsbare Ouderen 010 draagt bij aan dit programma door alle partners die nodig zijn bij een MDO te betrekken.

*“Er zijn vijf verschillende deelgroepen opgezet binnen het huisartsenprogramma Ouderenzorg om de juiste expertise in te kunnen zetten bij de ontwikkeling van het huisartsenprogramma: ICT, financiën, scholing, MDO en menskracht”*

## EERSTE RESULTATEN

Een uitgebreide vragenlijst is uitgezet onder 50 deelnemende huisartsenpraktijken. Uit de 26 ingevulde vragenlijsten kunnen we een aantal eerste opvallende uitkomsten delen:

- De **identificatie** van kwetsbare ouderen (stap 1 en 2 van [Beter Oud model](#)) vindt voornamelijk plaats tijdens reguliere contactmomenten en via signalen van professionals buiten het samenwerkingsverband. Selectie binnen het HIS of gemeenschappelijke systemen gebeurt beduidend minder. Verbeterpunten bij de identificatie zijn: duidelijkheid geven over welke instrumenten goed werken en het afstemmen met verschillende professionals.

- Bij de **multidomein analyse** (stap 3 & 4 van het Beter Oud model) worden diverse instrumenten gebruikt. Het is belangrijk dat er veel aandacht voor verschillende deelgebieden is. Zo wordt aangegeven dat *“De Poh de tijd neemt om de multi-domeinanalyse met de patiënt te bespreken, zij neemt de regie om de bijzonderheden met de huisarts te bespreken en eventueel acties uit te zetten naar derden”*. Verbeterpunten zijn hoe de informatie (en eventueel het zorgplan) structureel bijgehouden en uitgewisseld kan worden en hoe dit proces gestructureerd kan worden.

- Het **MDO** (stap 5 en 6 van het Beter Oud model) wordt bij 44% van de bevroegde praktijken uitgevoerd en wordt met een lager rapportcijfer beoordeeld dan de andere stappen. De redenen waarom het MDO niet wordt uitgevoerd zijn: geen tijd, geen declaratiemogelijkheden, moeilijkheden om het team bij elkaar te houden en het doel van MDO is onduidelijk.

- Op de vraag **wat gaat er goed** binnen de samenwerking worden korte lijnen en elkaar goed weten te vinden genoemd. **Verbeterpunten** zijn betere relaties met het wijkteam, welzijn en thuiszorgorganisaties.

Meer resultaten van dit onderzoek volgen op een later moment en zullen we ook in de nieuwsbrief delen.

## SCHOLING

In de enquête is gevraagd naar scholingsbehoefte. Thema's die meermaals naar voren zijn gekomen zijn: ICPC-registratie, MDO, zorgplan en protocol kwetsbare ouderen.

Om gestructureerde ouderenzorg te kunnen leveren, is gestructureerde ICPC-registratie een basisvoorwaarde. Daarom hebben wij gekozen om dit thema in deze eerste

nieuwsbrief aan de orde te laten komen. Onderstaand een overzicht met de ICPC-codes die geadviseerd worden voor de registratie van ouderenzorg. De naam van de episode kan aangepast worden naar behoefte. Bijvoorbeeld bij ICPC A20 kan de vrije tekst “niet reanimeren” worden gekozen, of “beleid richten op comfort”. ICPC T05 zou aangepast kunnen worden naar: “ondervoeding waarvoor Nutridrink”.

## OPROEP

Heb je vragen, wil je ervaringen delen of juist scholingsbehoefte kenbaar maken, laat dit weten aan [m.spierenburg@zorgimpuls.nl](mailto:m.spierenburg@zorgimpuls.nl) / 06-14635895.

# INTERVIEW

**JEROEN CORNEGOOR, 26 JAAR  
PODOTHERAPEUT EN REGIOLEIDER  
VAN REGIO ROTTERDAM.**



2019 was een jaar van groei voor onze organisatie. We zijn op steeds meer locaties in de regio Rotterdam aanwezig en ons team is uitgebreid.

26

## **Hoe kijk je terug op de pre-coronatijd?**

We kunnen ons bijna niet meer voorstellen hoe het pre-corona was. Handen schudden en contact met mensen leek de normaalste zaak van de wereld, maar dat is in een korte periode heel snel veranderd. Ondanks alles zijn we blij dat ons hoofddoel niet is komen te veranderen: zorg verlenen aan mensen met voetklachten/voetproblemen.

## **Op welke wijze heeft de coronacrisis invloed gehad op jullie plannen voor 2020?**

Net zoals bij iedereen heeft deze crisis invloed gehad op onze plannen voor 2020, maar we zijn blij en tevreden dat we onze zorg kunnen blijven verlenen aan patiënten.

## **Waar kijk je met plezier op terug, zijn er lichtpunten geweest in 2020?**

Waar we met plezier op terugkijken, is het moment

dat we na de gedeeltelijke lockdown weer aan het werk mochten. Dus dat we gelukkig het grootste deel van het jaar toch aan het werk geweest zijn. We hebben patiënten kunnen helpen met hun klachten en dat geeft elke podotherapeut een goed gevoel.

## **Waar kijk je niet met plezier op terug dit jaar?**

We kijken niet met plezier terug naar de weken waarop we geen zorg konden verlenen door de gedeeltelijke lockdown. Vooral in de diabetische voetzorg zagen wij dat dit zijn sporen heeft achtergelaten, deels ook omdat onze aangesloten pedicures korte tijd niet mochten werken.

## **Wat staat je in 2021 te wachten, denk je?**

In 2021 hopen wij als Voeten-centrum Wender weer veel patiënten te kunnen helpen.

## **Waar ben je trots op?**

Ik ben als regioleider trots op ons team. We hebben een divers team in Rotterdam en met zijn allen zetten we de schouders eronder om de beste zorg te kunnen verlenen. Daar kan ik alleen maar trots op zijn.

## **Wat hoop je te bereiken?**

We hopen dat we iedereen, van jong tot oud, van zijn of haar voetproblemen kunnen verhelpen.

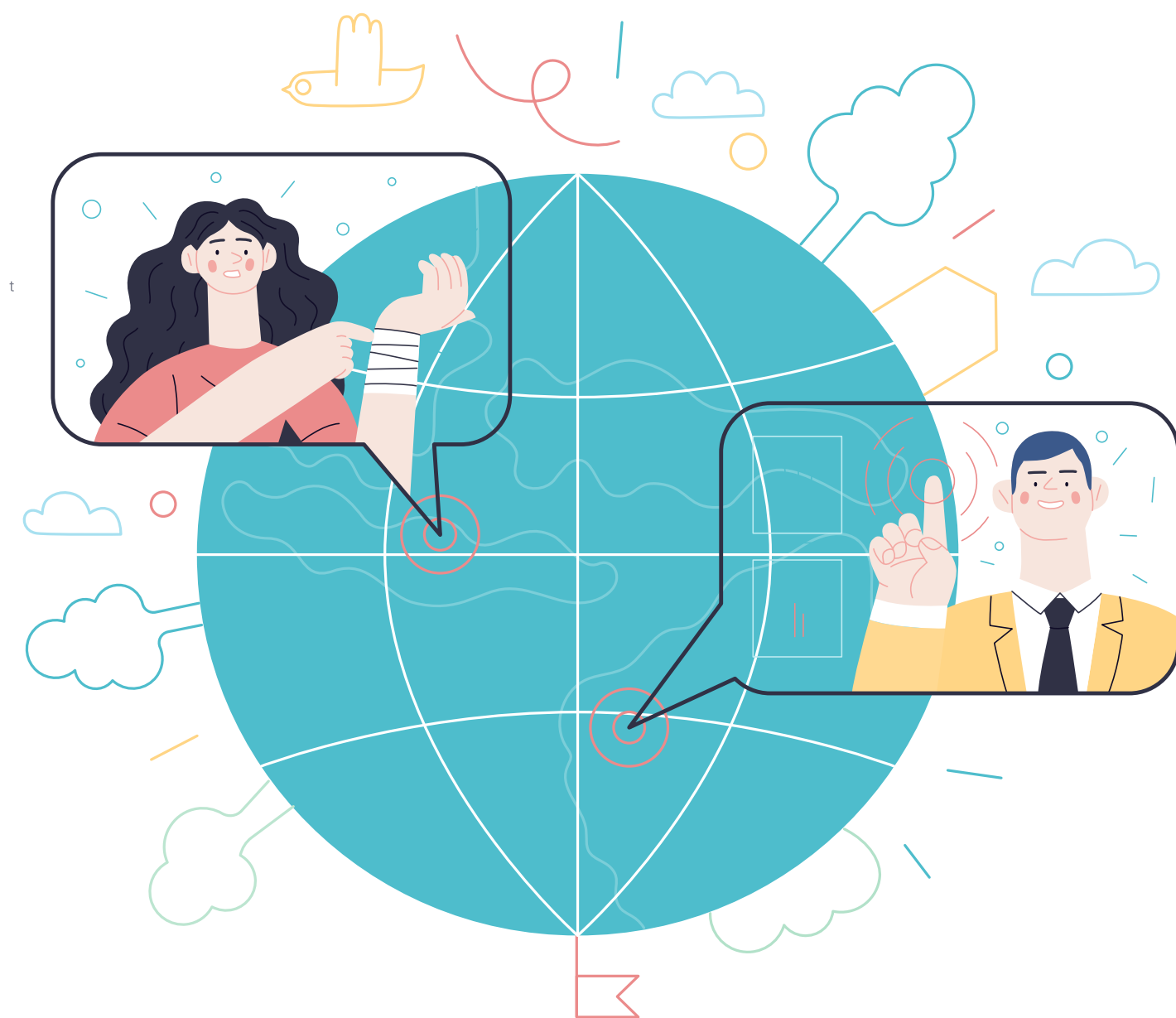




*"We hopen dat we iedereen, van jong tot oud, van zijn of haar voetproblemen af kunnen helpen."*

# NIEUWSFLITS

*“ Met beeldbellen zijn we heel actief aan de slag gegaan. We zetten hiermee een stap naar het digitaal in contact komen met de patiënt.”*





# HET HUISARTSENTEAM

Ook is het een jaar geweest waarin de praktijk van een andere dokter in Kralingen werd voortgezet door twee huisartsen uit ons centrum. Om de hoogwaardige huisartsenzorg van ons centrum inclusief al onze extra faciliteiten ook voor deze patiënten toegankelijk te maken, was een soepele overdracht vereist. Ons team is er trots op dat dit is gelukt. Het huisartsenteam heeft zich ingezet voor de diverse zorgpaden waarin huisartsen en praktijkondersteuners participeren.

29

## **VIP-SAMENWERKEN**

De deelnemers van het Zorgpad Diabetes hebben een patiënteninformatie bijeenkomst georganiseerd rond 'VIP-Samenwerken', het beeldbellen. De professionele ontwikkelaars hebben hiermee een belangrijke stap mogelijk gemaakt om digitaal in contact te komen met de patiënt.

Maar 'VIP-Samenwerken' doet meer. Patiënten kunnen hun thuismetingen, zoals bloeddrukmeting en/of glucosewaar-

de, makkelijk invoeren in 'VIP-Live' met de 'ikbenVIP' app. De meetwaarden worden automatisch doorgestuurd naar het HIS. Dit voorkomt dubbele registratie, scheelt registratielast en dat levert tijdswinst op.

## **VIP-LIVE MEDISCH DOSSIER**

Daarnaast hebben we voortgang geboekt met de mogelijkheid voor patiënten om hun persoonlijk medisch dossier te kunnen inzien. Voor de papieren versie van het 'medisch dossier' geldt dit al.

*“VIP Samenwerken' doet meer. Patiënten kunnen hun thuismetingen, zoals bloeddrukmeting en/of glucosewaarde, makkelijk invoeren”*

# KRACHTEN BUNDELEN

## IN OUDERENZORG IN KRALINGEN - CROOSWIJK

30

### DE HUISARTSENPRAKTIJKEN IN KRA-CRO

- Willen zich positioneren als een laagdrempelige beschikbare medisch professional in de wijk.
- Zijn als praktijken een belangrijke continue beschikbare factor in de wijk.
- Willen samenwerken met wijkpartners en experts in zorg en welzijn in het kader van de zorg voor ouderen.
- Nemen als regisseur de verantwoordelijkheid als het gaat om de (medische)zorg in de wijk.
- Bieden persoonsgerichte zorg en sluiten hiermee aan bij de behoefte en mogelijkheden van de patiënt.
- Hebben verschillende visies op huisartsenzorg en praktijkorganisatie en hebben daar respect voor.

### DE HUISARTSEN WILLEN ONDERLING MEER SAMEN WERKEN OM:

- De processen met andere samenwerkingspartners te verbeteren. (ELV-thuiszorg-welzijn)
- Meer van elkaar te leren en kennis uit te wisselen en de kwaliteit van zorg te verbeteren.
- Efficiënter te werken in de huisartsenpraktijk (meer tijd voor de patiënt)
- De positie van de huisarts beter zichtbaar te maken in het gebied bij andere organisaties.
- Meer te investeren in samenwerkingsnetwerken met andere organisaties.

### DE HUISARTSEN GAAN SAMEN AAN DE SLAG IN:

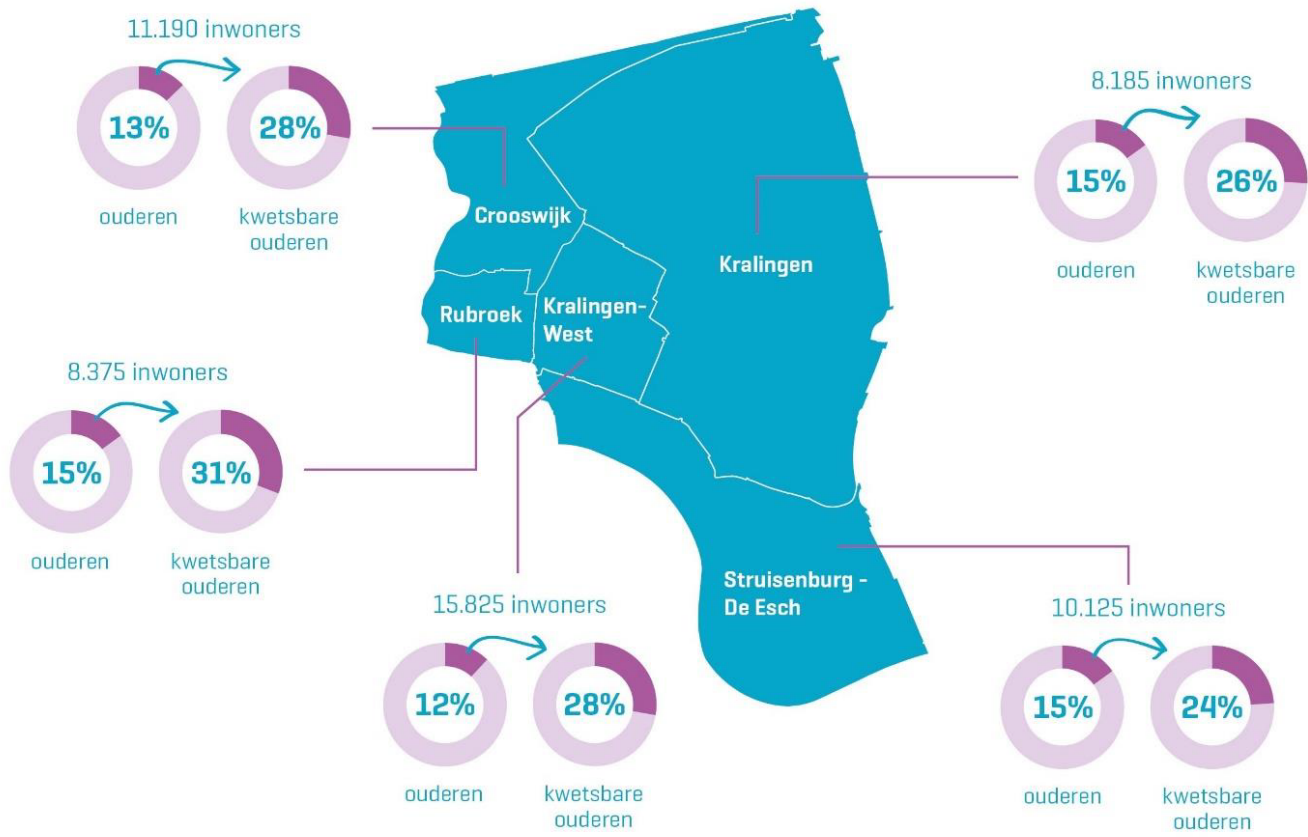
- Procesinrichting (subacute)consultatie in samenwerking met Havenue huisartsenorganisaties en Specialisten Ouderengeneeskunde
- Kennisontwikkeling en aandacht voor ouderen in de praktijk
- Aandacht voor mantelzorg in de huisartsenpraktijk
- Samenwerking met de Gemeente Rotterdam in het kader van de verbinding zorg en welzijn (ontzorgen van de huisarts)
- Vlechtwerk overleg (zorg-welzijn-huisartsen)

### POH OUDERENZORG

- Samenwerking Huisarts – Specialist ouderengeneeskunde
- MDO ouderen (coördinatie, faciliteren en tools)
- Samenwerking welzijn (krachtige Basiszorg)
- Meer tijd voor de patiënt (krachtige basiszorg)
- Visie: Positieve gezondheid/4d model
- Afstemmen (en terugkoppeling) 75+ huisbezoeken (Radar)

# FEITEN EN CIJFERS

## OUDEREN IN KRALINGEN - CROOSWIJK



31

**53.700**  
totaal aantal inwoners

**14%**  
ouderen [65+ jaar]

---

**56%** 65 - 74 jaar

**31%** 75 - 84 jaar

**13%** 85+ jaar

**Ervaren gezondheid**  
[zeer] goed

**54%**  
52%

**Psychisch welzijn**

hoog risico op depressie/angststoornis: **11%** (8%)

één of meer psychische aandoeningen: **6%** (6%)

**Eenzaamheid**  
voelt zich ernstig eenzaam

**14%**  
13%

**Sport en beweging**  
voldoet aan de beweegnorm

**66%**  
61%

**Hulp en zorg**

ontvangt huishoudelijke hulp: **28%** (26%)

ontvangt thuiszorg [verplegend/verzorgend]: **4%** (5%)

# JAAERVERSLAG GV 2019-2020



### **LUISTERUUR:**

Sinds 2012 kan binnen het GC Levinas iemand ook zijn of haar verhaal delen met een geestelijk verzorger (GVer). Ook in 2019 en 2020 is daartoe de gelegenheid geweest. Dat leidde tot 80 a 90 gesprekken per jaar.

### **EEN GOED GESPREK:**

Bij meer complexe vragen is de inzet van een geestelijk verzorger nodig. Maar niet alles vraagt om een specialistische begeleiding. Vaak is het vinden van een maatje die bereid is om een tijdje mee op te lopen een goede vorm van aandacht en begeleiding. In april 2018 is vanuit gezondheidscentrum Levinas daarom voor de wijk Kralingen-Crooswijk het project 'Een goed gesprek' opgestart dat de mogelijkheid onderzocht van de inzet van vrijwilligers die bezoeken brengen aan wijkbewoners met levensvragen.

### **PLOEG 3:**

Ook in 2018 is gezondheidscentrum Levinas betrokken geraakt bij het Palliatief Landelijk Onderzoek Eerstelijns Geestelijke verzorging (PLOEG) waarin verschillende universiteiten samenwerken om geestelijke verzorging in de eerste lijn te integreren. De afronding van dit 3-jarige project zal plaatsvinden in 2021.

### **SAMENWERKEN:**

De geestelijk verzorgers hebben in 2019 en 2020 de deelname aan de zorgpaden palliatieve zorg, kwetsbare ouderen en het psychosociaal overleg gecontinueerd.

### **LUSTRUM:**

2020 is voor de Stichting SGZL een bijzonder jaar geweest. We hebben op 13 februari met het symposium "Hebbie effe – Over ruimte voor ontmoeting en op verhaal komen" gevierd dat al 12,5 jaar geestelijke verzorging een onderdeel is van de 1e lijns gezondheidszorg in het gezondheidscentrum Levinas.

In dit symposium werd het werkboek "Een Goed Gesprek" gepresenteerd. Het is het resultaat van het tweejarige project waarin een start is gemaakt met het verbinden van vrijwilligers aan mensen thuis met hun levensvragen.

### **COVID:**

Maar in maart diende Covid-19 zich aan. De maatregelen om direct contact tussen mensen zo veel mogelijk te vermijden hadden een sterke impact. Het werk van de geestelijke verzorging drijft op persoonlijk contact. Samen met de andere zorgverleners in het GC werd het zoeken hoe er zo goed mogelijk verder te werken was. Met name in de aandacht voor eenzaamheid hebben de GV-ers veel kunnen bijdragen.

Voor uitgebreidere info zie:  
[www.gz-levinas.nl](http://www.gz-levinas.nl)



© GC-levinas juni 2021  
Noordeinde 97  
3061 EM Rotterdam