

# ***Positieve gezondheid en samenwerking***

*EMC Dorp      Jaarplan 2022-2023*



## INHOUDSOPGAVE

|                                                                                |    |
|--------------------------------------------------------------------------------|----|
| Hoofdstuk 1: Inleiding.....                                                    | 3  |
| Hoofdstuk 2: Missie en visie.....                                              | 4  |
| Hoofdstuk 3: Swot-analyse .....                                                | 6  |
| Hoofdstuk 4: Speerpunten en centrumdoelen 2022 .....                           | 7  |
| 4.1 Innovatie en ontwikkeling .....                                            | 8  |
| 4.1.1. Project Positieve gezondheid .....                                      | 8  |
| 4.1.2. Evaluatie huidige samenwerkingsvorm en verlenging huurovereenkomst..... | 8  |
| 4.2. Zorg en kwaliteit .....                                                   | 9  |
| 4.2.1 Ouderenzorg.....                                                         | 9  |
| 4.2.2 Jeugdzorg.....                                                           | 9  |
| 4.2.3 GGZ.....                                                                 | 10 |
| 4.2.4. GLI.....                                                                | 10 |
| 4.3 Organisatie en bedrijfsvoering .....                                       | 11 |
| 4.3.1 Tijd vinden en tijd maken.....                                           | 11 |
| 4.3.2. Huisvesting .....                                                       | 11 |
| 4.4 Zorg ICT .....                                                             | 12 |
| 4.4.1 Vektis spiegelinformatie .....                                           | 12 |
| 4.4.2 Patiënten portaal “Mijn MCD” .....                                       | 12 |
| 4.4.3. OPEN (Online Patiëntinzage Eerstelijnszorg Nederland) .....             | 12 |
| 4.4.4. Veilig gegevens uitwisselen .....                                       | 12 |
| Hoofdstuk 5: Begroting .....                                                   | 13 |
| 5.1 Begroting.....                                                             | 13 |
| 5.2 Toelichting begroting .....                                                | 13 |
| Bijlage: Profiel .....                                                         | 14 |
| Algemene gegevens Medisch Centrum Dorp.....                                    | 14 |
| Structuur Medisch Centrum Dorp .....                                           | 14 |

## HOOFDSTUK 1: INLEIDING

Het EMC Dorp is een eerstelijns multidisciplinair samenwerkingsverband van medische en paramedische professionals, gehuisvest aan de Prins Bernhardweg 69 te Houten.

Het centrum is in oktober 2008 geopend. De drie huisartsenpraktijken (Ebbing/Peucker, Deijns/De Goede en van den Assem) vormen samen de Coöperatie EMC Houten Noord West en zijn de hoofdhuurder van het medisch centrum op de begane grond van het Zorggebouw Houten aan de Prins Bernhardweg.

De Coöperatie is een samenwerking aangegaan met de volgende disciplines:

- Houtense MC Apotheek
- Fysiotherapiepraktijk J. Koole
- Psychologenpraktijk Medisch Centrum Dorp
- Diëtisten Midden Nederland
- Indigo
- Saltro

### Organisatie en Infrastructuur (O&I)

Zorg in Houten en daarmee de eerstelijns medische centra zijn een nieuwe fase ingegaan.

Vanaf juli 2019 vormen de vier (keten)zorgorganisaties in de regio ZWU, te weten Zorg In Houten, Zorggroep Nieuwegein, Umicum ZWU en Zorggroep de Meridiaan, gezamenlijk één nieuwe regio-organisatie: Umicum-Lekstroom.

De samenwerking is ingegeven vanuit het nieuwe financieringssysteem Organisatie en Infrastructuur (O&I). Vanuit deze financieringsstructuur O&I wordt de regio opgebouwd uit drie niveaus: regio-, gemeente- (ZiH) en wijk-(centrum)niveau. De multidisciplinaire samenwerking vindt plaats op gemeente- en wijkniveau, d.w.z. Zorg in Houten en de medische centra.

Het gemeenteniveau, zoals we binnen Zorg in Houten samenwerken, wordt een belangrijk niveau. In de transitieperiode van GEZ naar O&I is dit tijdens de heimdag op 25 juni 2019, waarbij de deelnemersraad, het bestuur ZiH en het MT bijeenkwamen ook benadrukt.

De huidige manier van (samen)werken, multidisciplinair afstemmen, het maken en uitvoeren van plannen zal ook in 2022 worden voortgezet in Medisch Centrum Dorp. Voor de uitkomsten van de deelnemersraad ZiH in september 2021 verwijzen we naar hoofdstuk 4.

In dit jaarplan wordt beschreven hoe de zorgverleners van Medisch Centrum Dorp de multidisciplinaire samenwerking verder willen ontwikkelen, hoe gaan we deze de komende jaren verder uitbouwen. Daarnaast benoemen we speerpunten waar we ons de komende twee jaar op gaan focussen.

Het Corona virus heeft de samenwerking in het centrum ontegenzeggelijk grondig veranderd. We hebben elkaar in zowel in de beleidsoverleggen en MDO's minder kunnen ontmoeten.

Ook de contacten en de omgang met de patiënt bezoekers van het centrum zijn blijvend veranderd. Ook in 2022 zal blijvende creativiteit en flexibiliteit gevraagd worden om anders met elkaar samen te werken.

## HOOFDSTUK 2: MISSIE EN VISIE

Op woensdag 28 augustus 2019 nemen de praktijkhouders en/of vertegenwoordigers van disciplines deel aan de heidag van het MCD. Deze is gehouden in de Antoniahoeve te Schalkwijk.

Doel van de sessie:

***'Hoe gaan we de komende jaren verder zonder GEZ gelden en in welke vorm kunnen we dat (duurzaam) doen?'***

*Is iedereen nog net zo gemotiveerd samen verder te gaan ondanks het feit dat de financiering anders wordt? En mocht het antwoord daarop positief zijn, waar en hoe willen we ons de komende 2 jaar in ontwikkelen?*

*Kortom: hoe zien we de toekomst van het gezondheidscentrum voor ons en wat is daar voor nodig om dat te kunnen realiseren?*

Daarin wordt teruggekeken op wat bereikt is en we constateren dat de transitie van “klein naar groot” gelukt is. Er is een goed collectief gerealiseerd, waardoor er binnen een prachtig centrum prettig wordt samengewerkt in een vertrouwde werksfeer en de patiëntenzorg kwalitatief is verbeterd.

Daarbij willen we in ieder geval behouden de menselijke maat, waarbij we elkaar kennen, elkaar vertrouwen en op elkaar kunnen bouwen. Daarbij willen we de huidige organisatie, huidige overlegstructuur en ondersteuning door de centrummanager (die de processen bewaakt) behouden. We spreken uit om te willen nadenken over:

- hoe we gaan komen tot meer gedeelde verantwoordelijkheid (huisartsen minder in de lead)
- kunnen we meer gebruik maken van elkaar expertise
- meer creatief kunnen zijn in het inrichten van de werkprocessen
- het multidisciplinair behandelen beter kunnen uitvoeren
- de werkdruk verminderen door slimme (o.a. ICT) oplossingen
- de samenwerking en gegevensuitwisseling tussen huisarts en apotheek optimaliseren
- met daarbij aandacht voor het aflopen van de huurtermijn van het centrum (2023)

Hoe komen we tot een duurzame en flexibele samenwerking waardoor we om kunnen gaan met de ontwikkelingen die ons af komen en we de kansen die er zijn benutten?

Deze vraagstellingen en thema's worden door zowel het kernteam als de commissies van het centrum vertaald naar gerichte speerpunten in het centrum, zie hoofdstuk 4.

Daarnaast hebben de verschillende commissie van het centrum eigen doelen bepaald op het gebied van Zorg en Kwaliteit, PR en organisatie.



## HOOFDSTUK 3: SWOT-ANALYSE

Bij de SWOT-analyse worden de belangrijkste sterke en zwakke punten van het MCD benoemd, samen met de belangrijkste kansen en bedreigingen. Hieronder de laatste SWOT analyse van het MCD.

| <b>Sterkte</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Zwakte</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Wijkfunctie, zorg dichtbij en toegankelijk</li><li>• Compleet gebouw, binnen en buiten goed gefaciliteerd</li><li>• Veel informatie voor individuele praktijkhouder</li><li>• Door multidisciplinaire samenwerking en korte lijnen is kwaliteit van zorg op hoger level</li><li>• Omvang is precies goed</li><li>• Dichtbij bestuursbureau ZiH</li></ul>                                                                           | <ul style="list-style-type: none"><li>• Afhankelijk van praktijkeigenaren</li><li>• Meeliften zonder zelf bijdrage te leveren</li><li>• Meer overhead</li><li>• Meer tijdsinvestering door meer indirect werk</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Kansen (van buiten af)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Bedreigingen (van buiten af)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Uitbouwen van kwaliteit van zorg door betere vakinhoudelijk afstemming en faciliteren kennis (vanuit regio). Tevens innovatie van nieuw, multidisciplinair zorgaanbod.</li><li>• Structurele gelden om te faciliteren in organisatie en infrastructuur</li><li>• Lean en mean organiseren</li><li>• Zorgbehoefte in de eerstelijns stijgt, door ouder wordende populatie en verschuiving van tweede naar eerstelijnszorg</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>• De financiering; de kosten stijgen, de vergoedingen dalen. Indien geen vergoeding, wordt zorgprogramma door patiënt vaak niet afgenomen</li><li>• Wet- en regelgeving</li><li>• Het vinden van nieuw, gekwalificeerd personeel. Dit is essentieel, ook doordat de zorg in de eerstelijns complexer wordt.</li><li>• Verlies van autonomie, identiteit van centrum en commitment</li><li>• Verminderde omzet door Corona pandemie</li></ul> |

## HOOFDSTUK 4: SPEERPUNTEN EN CENTRUMDOELEN 2022

In het regioplan Unicum-Lekstroom zijn 'O&I-bouwstenen' uitgewerkt. Deze onderwerpen vormen de basis om multidisciplinaire samenwerking gestalte te geven ten aanzien van de organisatie en infrastructuur.

Door de O&I-bouwstenen, en de niveaus waarop deze van toepassing zijn, tegen elkaar af te zetten, ontstaat een O&I-matrix. Deze matrix is uitgangspunt geweest voor het jaarplan van ZIH.

De voorbereiding voor het jaarplan van ZIH en de centra is gedaan tijdens de deelnemersraad van 16 september 2021. Het behouden van wat we de laatste jaren hebben ontwikkeld is iets wat door iedereen werd gedeeld. Voor het jaarplan ZIH 2022 zijn de onderstaande speerpunten besproken:

Aan de volgende, bestaande, ZIH speerpunten willen de deelnemers in 2022 prioriteit geven:

- Onderhouden en versterken van de multidisciplinaire samenwerking
- DuurSaam Houten Multidisciplinair
- Samenwerking sociale domein versterken
- Samenwerking GGZ
- Kwaliteitsverbetering oncologische zorg
- GLI
- Behoud van de Houtense scholingsdagen
- ICT w.o. gebruik van ViPapp meer toepasbaar maken voor andere disciplines

In hierna volgende opsomming zijn de speerpunten vertaald naar ons centrum.

Naast deze thema's hebben we specifieke thema's binnen het centrum om de multidisciplinaire samenwerking gestalte te geven.



Zoals benoemd in hoofdstuk 2 willen we de huidige organisatievorm, samenwerking, overlegstructuur en ondersteuning door de centrummanager handhaven, voortzetten en verder uitbouwen in 2020. Daarbij willen we in het bijzonder aandacht geven aan de volgende speerpunten.

## **4.1 Innovatie en ontwikkeling**

### **4.1.1. Project Positieve gezondheid**

Het MCD wil dit concept gaan benutten om te komen tot een completere en gerichtere aanpak van de presenteerde gezondheidsproblemen door bezoekers van het centrum. Hiervoor is een projectgroep ingesteld die bestaat uit een huisarts, praktijkondersteuner somatiek, psycholoog, diëtist, fysiotherapeut en de centrummanager. Het concept gaat naar verwachting zeker ook de multidisciplinaire samenwerking en afstemming verbeteren.

#### Centrumdoelen voor 2022:

- Een projectorganisatie (met externe ondersteuning) in te richten voor de centrumbrede toepassing van dit model. De projectleiding hiervan ligt bij de werkgroep PG van het MCD  
Op woensdag 19 januari wordt er door middel van een workshop voor de werkgroep leden een kick off moment gepland, daarin worden concrete vervolgafspraken gemaakt over het gebruik en de toepassing van de methodiek in het MCD
- Het plan van aanpak voor de implementatie van de methodiek van Positieve Gezondheid wordt als innovatieproject ingediend bij Unicum Lekstroom.

### **4.1.2. Evaluatie huidige samenwerkingsvorm en verlenging huurovereenkomst**

Participanten willen begin 2022 de huidige samenwerkingsovereenkomst (d.d. sept. 2008) evalueren en aanpassen. De huisartsen zijn verenigd in de Coöperatie EMC Noord West en zij vormen de hoofdhuurder van het centrum en zijn juridisch dan ook eindverantwoordelijk.

Daarin worden de volgende aspecten meegenomen:

- Na 10 jaar is meer gedeelde verantwoordelijkheid en zeggenschap in het centrum wenselijk. Met daarbij mogelijk ook aandacht voor een gelijkwaardiger verdeling van de risico's van de bedrijfsvoering.  
Het kernteam MCD zal de bestaande samenwerkingsovereenkomst evalueren en screenen op bovenstaande aspecten en ter bespreking een concept voorstel neerleggen in het beleidsteam MCD.
- De huidige huurovereenkomst voor het centrum met eigenaar CPEP eindigt eind september 2023. Er wordt met de eigenaar onderhandeld over een nieuwe huurovereenkomst per oktober 2023. Het streven is naar verlenging van de huurovereenkomst met 10 jaar.  
De Coöperatie EMC NW neemt hierin het voortouw, dit in nauw overleg met alle deelnemers aan het centrum.

## 4.2. Zorg en kwaliteit

### 4.2.1 Ouderenzorg

*In totaal zijn er bij Medisch Centrum Dorp per 1 december 2021 965 patiënten 75+. Daarvan wordt 20% kwetsbaar geacht. Dit zijn 193 patiënten in totaal. Door middel van casefinding werden in totaal 141 kwetsbaar (peildatum 1 dec. 2021) bevonden. Dit is 14,6% van de totale populatie 75+.*

In het MCD vindt maandelijks (afwisselend op donderdag en vrijdag) een MDO plaats. Daarbij zijn aanwezig de huisarts, de praktijkondersteuner, de specialist ouderengeneeskunde van Zorgspectrum (en soms Warande Loerickerstee) en op uitnodiging de thuiszorg (Vitras of Bij U thuis van Zorgspectrum), Welzijn voor elkaar en het Sociaal Team.

De planning en uitnodiging van betrokken disciplines wordt verzorgd door de praktijkondersteuner ouderenzorg, verantwoordelijk voor coördinatie van de uitvoering van de ouderenzorg binnen de huisartsenpraktijken. Tijdens dit MDO worden van vier patiënten de zorgplannen besproken, vastgesteld en vervolgactiepunten afgesproken. Uiteindelijk behoort elk zorgplan 1x per jaar te worden besproken.

#### Centrumdoelen voor 2022 zijn:

- De ouderenzorg wordt op dit moment vooral uitgevoerd door de huisartsenpraktijk in het MCD. Punt van aandacht is het verbeteren van de betrokkenheid van zowel de centrum fysiotherapie als GGZ bij de multidisciplinaire zorg rond kwetsbare ouderen. De GGZ zorg wordt nu vooral geboden door Zorgspectrum. Clara van den Dool zal als kaderarts ouderenzorg geconsulteerd of en welke wijze deze disciplines hun inbreng kunnen hebben bij deze zorg.
- Voor de afstemming over de zorg wordt door de betrokken disciplines gebruik gemaakt van de VIP app. Op dit moment maken de huisartsen, praktijkondersteuners en externe zorgverleners als Zorgspectrum, Vitras, Sociaal Team, Welzijn voor Elkaar en mantelzorgers gebruik van de VIP App. Doel is om alle betrokken centrumdisciplines gebruik te laten maken van deze app.
- Periodieke planning en uitvoering van de polyfarmaciebesprekingen voor de kwetsbare ouderen. De organisatie hiervan ligt bij de centrumapotheker, dit in nauw overleg met de medewerkers van de huisartsenpraktijk.

### 4.2.2 Jeugdzorg

Gerichte aandacht voor de jeugdzorg is belangrijk mede omdat de wachtlijsten binnen de jeugdzorg lang zijn. In nauwe samenwerking met de Gemeente Houten neemt het MCD vanaf 2017 deel aan het project POH-GGZ jeugd. De POH GGZ jeugd is op dinsdag, woensdag en donderdagmiddag aanwezig in het MCD. Het belangrijkste doel van de POH-GGZ Jeugd is om de Houtense jeugd tot 18 jaar in een vertrouwde omgeving te begeleiden en kortdurend te behandelen op het gebied van GGZ-problematiek. En tijdig passende hulp te bieden of waar nodig te verwijzen naar de juiste hulp, wat tevens leidt tot kostenbeheersing.

De aanwezige capaciteit van de POH-GGZ jeugd wordt inmiddels goed benut. In 2021 hebben zich (na overleg met de Gemeente Houten) twee jeugdpsychologen gevestigd in EMC Dorp. Daarmee is de keten PPOH-GGZ jeugd – orthopedagoog/jeugdpsycholoog naar tevredenheid ingevuld.

#### Centrumdoel in 2022:

Periodiek evalueert de POH-GGZ jeugd met de huisartsen van het centrum zowel de samenwerking als de verwijzingen inzake de doelgroep(en) en problematiek(en).

Doelstelling is blijvende bewustwording inzake de problematieken waarvoor de POH GGZ jeugd gericht wordt ingezet. De POH-GGZ jeugd neemt ook deel aan het wekelijkse GGZ overleg in het centrum.

#### **4.2.3 GGZ**

Binnen de GGZ hebben we te maken met lange en verder oplopende wachtlijsten. Dit geldt met name voor de SGGZ zorg. Dit geeft een directe verhoogde druk op de 1<sup>e</sup>-lijns GGZ zorg.

De POH GGZ wordt in toenemende mate ingezet voor de zogenaamde EPA's en overbruggen van de hoog complexe problematiek door deze wachtlijst bij de SGGZ.

Binnen Houten is er een GGZ commissie die mee kijkt waar de knelpunten liggen en probeert met praktische oplossingen te komen in nauw overleg met de ketenpartners. Dit probleem is bij de GGZ commissie onder de aandacht gebracht, waarbij gevraagd is in overleg met lokale en regionale partijen te zoeken naar een oplossing.

Centrumdoelen voor 2022 zijn:

- Onderzoek naar de gewenste GGZ zorg voor de kwetsbare ouderen, bijvoorbeeld door het inschakelen van de POH-GGZ , gespecialiseerde 2<sup>e</sup> lijns GGZ zorg en Sociaal Team (zie ook 4.1.1.)
- De GGZ disciplines hebben het voornemen om groepsbijeenkomsten voor bepaalde doelgroepen te gaan organiseren in het MCD. De ondersteuning van Unicum Lekstroom is hiervoor wenselijk.
- Evaluatie van de samenwerking met Indigo heeft opgeleverd dat zij hebben aangegeven de samenwerkingsovereenkomst met EMC Dorp te willen opzeggen. Op dit moment zijn ze nog hoofdhuurder, zodra de mogelijkheid zich voordoet worden ze onderhuur in het centrum.

#### **4.2.4. GLI**

In 2020 is een start gemaakt met het nieuwe zorgprogramma GLI, Gecombineerde Leefstijl Interventie. De GLI is een combinatie van behandelingen gericht op gezondere voeding en eetgewoonten, meer bewegen en eventueel individuele psychologische behandeling om verandering van gedrag te ondersteunen. De GLI is per 1 januari 2019 ook opgenomen in het basispakket en wordt voor patiënten vanuit de basisverzekering vergoed. Een GLI is gericht op een gedragsverandering om een gezonde leefstijl te bereiken en te behouden. Het traject voor een patiënt duurt twee jaar. Het GLI programma wordt vanuit Unicum gefaciliteerd en is in 2021 gestart EMC Dorp.

Bij de GLI zijn naast de disciplines huisarts, fysiotherapie en diëtist, ook de gemeente en Sportpunt Houten betrokken. Het leefstijlteam wordt gedurende het gehele traject begeleid door een leefstijlcoach.

Centrumdoel 2022:

Het is van belang om de ervaringen met betrekking tot de uitvoering te blijven monitoren in nauw overleg met de werkgroep GLI Houten. Vooral de inclusiecriteria voor instroom van patiënten vragen om aanscherping is de ervaring. Waarbij het van belang is dat de verwijzende huisartsen deze ook toepassen voordat verwezen wordt naar de leefstijlcoach.

#### **4.2.5. Coronazorg**

De afgelopen jaren is de zorg in Nederland flink op de proef gesteld. De verspreiding van het COVID-19 virus heeft geleid tot een zeer intensieve periode waarin de zorg een centraal aandachtspunt is geweest. Naast de reguliere zorg is er speciale aandacht voor een nieuwe patiëntengroep: de post COVID-19 patiënten. Om deze groep de juiste zorg te bieden is er door een multidisciplinaire werkgroep van Unicum Huisartsenzorg een multidisciplinaire handreiking Post COVID-19 zorg opgesteld. Verder is er een zorgkaart opgesteld, waarin per gemeente de paramedici met een specialisatie of affiniteit voor post Covid-19 zorg zijn weergegeven. Tot slot is er ook een patiënten informatiefolder beschikbaar.

Centrumdoel 2022:

In EMC Dorp wordt vanaf 2021 door meerdere zorgverleners de Covid zorg op maat geboden. De onderlinge communicatie verloopt via Vip Calculus. De samenstelling van het zorgteam is afhankelijk van de benodigde behandeling en situatie. Op advies van de huisarts is het mogelijk om gericht aanvullende begeleiding in te schakelen van o.a. de diëtist, fysiotherapeut, psycholoog of ergotherapeut.

## 4.3 Organisatie en bedrijfsvoering

### 4.3.1 Tijd vinden en tijd maken

Op de heidag in augustus 2021 is uitgesproken dat de deelnemers onderzoek willen doen naar verlagen van de werkdruk, efficiency verbetering en mogelijkheden om de samenwerking en ondersteuning van de disciplines onderling te verbeteren.

Kan er bijvoorbeeld directe doorgeleiding aan de poort plaatsvinden waardoor “sneller de juiste zorg op de juiste plaats” geboden wordt?

#### Centrumdoelen in 2022:

- De fysiotherapie heeft in 2021 wekelijks een inloopspreekuur georganiseerd voor mensen met klachten aan het bewegingsapparaat. Patiënten die zich melden bij de huisartsenpraktijk worden na een korte screening door de assistente direct ingepland voor onderzoek bij de fysiotherapeut. Op basis van dit onderzoek bepaalt de fysiotherapeut of de desbetreffende patiënt in behandeling wordt genomen of terug wordt verwezen naar de huisarts. In 2021 is beperkt gebruik gemaakt van deze mogelijkheid. Evaluatie vindt plaats in 2022 om te bezien of het nuttig is dit inloopspreekuur voort zetten.
- Efficiency onderzoek naar de huidige werkprocessen laten uitvoeren door een externe partij. Hiervoor is er contact met de Hogeschool van Utrecht, doel is om in het voorjaar hier onderzoek naar te laten doen.
- Onderzoek naar uitbreiding van E-health en zelfmanagement van de patiënt.

### 4.3.2. Huisvesting

In 2016 is voor het MCD een zogenaamd meerjarig onderhoudsplan (incl. begroting) ontwikkeld voor het centrum. Over een periode van zes jaar wordt gefaseerd het schilderonderhoud uitgevoerd in de algemene ruimtes van het centrum. Dit zijn de centrale hal, beide wachtkamers en de gangen in zowel de huisartsen als paramedische vleugel.

Voor 2022 staat het klein onderhoud op de planning voor de paramedische vleugel en de vergaderzaal en lunchruimte.

### 4.3.2. Teambuilding MCD

Door de Coronapandemie zijn in 2021 veel overleggen en meetings vervallen of online gehouden. Met het oog op de onderlinge verbinding en contacten zal in het voorjaar (voor zover de Corona besmettingen dit toelaten) een centrumuitje worden georganiseerd voor alle zorgverleners van het MCD.

## 4.4 Zorg ICT

### 4.4.1 Vektis spiegelinformatie

De praktijken van het MCD beschikken allen over de zogenaamde Vektis spiegelinformatie. In 2022 wordt deze informatie door middel van presentaties met elkaar worden gedeeld. Deze presentaties worden gehouden tijdens de MDO's van het centrum. De inzichten die daarmee ontstaan, worden benut om de samenwerking in het centrum gericht uit te bouwen.

### 4.4.2 Patiënten portaal “Mijn MCD”

In oktober 2016 is bij de huisartsen het PAZIO portaal “Mijn MCD” in gebruik genomen. De bezoeker van dit portaal heeft toegang tot een beveiligde en persoonlijke (zorg)omgeving. Op dit moment biedt dit portaal de mogelijkheid om online afspraken te maken bij de huisarts. Verder zijn ook E-consulten, het aanvragen van herhaalrecepten en de uitslagen van Salto onderzoeken voor de patiënten toegankelijk.

Doelstellingen voor 2022 zijn:

- De PR commissie van het MCD zal in het voorjaar 2022 een plan van aanpak opstellen om het gebruik van dit portaal verder te verbeteren. Of het portaal blijft voldoen aan de functionele wensen en eisen van de gebruikers blijft daarbij een aandachtspunt. Bestaande rapportages over het gebruik van het portaal worden gedeeld met de participanten van het centrum.

### 4.4.3. OPEN (Onl*ine* Patiënt*in*zage Eersteli*jn*szorg Nederland)

Met ingang van 1 juli 2020 zijn huisartsen verplicht om een deel van het huisartsen EPD online toegankelijk te maken voor patiënten. De implementatie zal vanuit de regio- organisatie worden gefaciliteerd. Overigens geldt deze openstelling op termijn ook voor de andere disciplines

### 4.4.4. Veilig gegevens uitwisselen

- De zorgverleners hebben aangegeven dat het belangrijk is om van de andere disciplines te weten welke communicatiemiddelen er worden gebruikt om veilig met elkaar te communiceren en hierin één lijn te kiezen. In 2022 zal de ICT commissie hierover een enquête uitvoeren onder alle praktijkhouders in Houten.
- Daarnaast zal de ICT commissie van het MCD op centrumniveau uitvoering geven aan de ICT plannen die ontwikkeld worden door de ICT commissie van Zorg in Houten.



## HOOFDSTUK 5: BEGROTING

### 5.1 Begroting

### 5.2 Toelichting begroting

De begroting laat een kleine plus zien van € 335,-

In 2022 worden er voor het eerst geen GEZ gelden meer door het centrum ontvangen. Wel ontvangt het centrum nog een “facilitaire uitkering” van de Stichting Zorg in Houten van € 2,- per ION. Dit om de bestaande samenwerking binnen de centra zoveel mogelijk te ondersteunen. Daarnaast ontvangt het centrum nog wat inkomsten voor BHV, teambuilding en ICT via de O&I vergoeding. De overige O&I vergoedingen worden rechtstreeks uitgekeerd aan de deelnemers van het centrum voor hun bijdrage aan de multidisciplinaire samenwerking.

Bij de uitgaven valt de aangepaste huurprijs per 1 januari 2022 op. Er is een nieuwe huurovereenkomst afgesloten met CPEP die in gaat per oktober 2023. De huurprijs is per 1 januari aangepast naar € 170.00 per m2.



## Bijlage: Profiel

### Algemene gegevens Medisch Centrum Dorp

De officiële gegevens van het EMC Dorp zijn:

Coöperatie EMC Noord West U.A.

Prins Bernhardweg 69

3991 DE Houten

Algemeen tel. nummer: 030 – 6355777

[www.medischcentrumdorp.nl](http://www.medischcentrumdorp.nl)

[info@medischcentrumdorp.nl](mailto:info@medischcentrumdorp.nl)

### Structuur Medisch Centrum Dorp

De juridische structuur van het EMC Dorp (vanaf nu MCD) wordt gevormd door de

Coöperatie EMC Noord West U.A., KvK nummer 30239605.

In de coöperatie zijn de drie huisartsenpraktijken van het centrum vertegenwoordigd en zij vormen het formele bestuur van het MCD.

De organisatorische structuur is vastgelegd in het Huishoudelijk Reglement MCD (Jan. 2016) waarin in art. 4 lid 1 de samenwerking is vastgelegd.

De samenwerking tussen participanten wordt als volgt gekarakteriseerd: streven naar consensus, onderling vertrouwen, alle participanten hebben een inspanningsverplichting en ondersteunen een gezamenlijke visie op eerstelijnszorg. Bij conflicten wordt gehandeld volgens de samenwerkingsovereenkomst. De praktijkhouders hebben ongeveer 1x per maand beleidsoverleg.

Jaarlijks wordt een jaarplan en begroting voor MCD vastgesteld. De uitvoering van het plan met begroting wordt ieder kwartaal aan de hand van een rapportage besproken, zo nodig vindt bijsturing plaats. Informatie over het plan en de uitvoering van zaken in de eigen praktijk worden in het verlengde van de gezamenlijke planning gedeeld.

De participanten hebben een multidisciplinair kernteam samengesteld om de uitgangspunten en begroting van het MCD te bewaken, het jaarplan tot uitvoering te laten brengen en als extern woordvoerder en aanspreekpunt te fungeren.

Dit team is op basis van competentie benoemd voor een periode van 3 jaar en bestaat uit:

- huisarts Henk van den Assem
- fysiotherapeut en praktijkhouder Jacques Koole
- centrummanager MCD Ruud Beukers

De centrummanager van MCD zit het beleidsoverleg (technisch) voor. Jaarlijks vindt een evaluatie plaats van de samenwerking.

Naast het beleidsoverleg hebben de participanten maandelijks medisch inhoudelijk overleg, waarin casuïstiek dan wel medisch inhoudelijke onderwerpen en presentatie worden besproken.