



## Een OOGGenblikje voor...

### Wist u dat...

- *het gezondheidscentrum Veenendaal op de Nijverheidslaan op 20 maart jl. haar deuren feestelijk geopend heeft?*
- *de inspiratiedagen poh-ggz die op 31 maart werden georganiseerd door ons in samenwerking met Carans, Raedelijk, Roset, de LVG en het NIVEL zeer positief zijn ontvangen?*
- *op 17 april een beurs voor startende huisartsen in Utrecht plaatsvindt en dat u voor vragen aan de ROS'en bij een gezamenlijke stand terecht kunt. Dat een van onze adviseurs daar ook aanwezig zal zijn?*
- *onlangs de cijfers uit de registratie van verloskundigen en huisartsen 2009 en fysiotherapie 2008 van het Nivel verschenen zijn?*
- *de publicatie van het Nivel "U kunt het zelf! Behandeling van psychische problemen in de huisartsenpraktijk" is verschenen? Hierin wordt onder andere een aantal kortdurende interventies beschreven die goed bruikbaar zijn in de huisartsenpraktijk.*
- *onze adviseur Susan Adam vanaf medio april met zwangerschapsverlof gaat? Dat haar collega Renate Jansink haar werkzaamheden tijdelijk overneemt?*
- *medio mei onze vernieuwde website in de lucht gaat en u ons aanbod daarop nog gemakkelijker kunt vinden. Dat wij nu al een agenda op de website hebben waarin alle bijeenkomsten staan die wij (mede) organiseren?*
- *er voor belangstellenden een samenvatting van de bijeenkomst over integrale bekostiging van Menzis op onze site staat?*
- *het jaarverslag 2009 met daarin al onze (ondersteunings)activiteiten op onze website staat?*

### Medewerkers

ir. S. Adam (Susan), *adviseur*  
drs. M. Doveren (Marion), *directeur, adviseur*  
drs. I. Elie (Ingrid), *adviseur*  
J van Halder (Joris) MSc, *adviseur*  
dr. J. Heideman (Jantien), *adviseur*  
drs. R. Jansink (Renate), *adviseur*  
L. Kreuger (Lilian), *secretaresse*  
Ir. B. Looise (Bianca), *adviseur*  
drs. C. Rademaker (Christiaan), *adviseur*  
Y. Veerbeek (Yvonne), *officemanager*  
drs. V. Wijnberger (Vanessa), *adviseur*

Stichting OOGG heeft een **digitale nieuwsbrief**, die u minimaal 4 maal per jaar kunt ontvangen. U kunt zich **aanmelden** via onze website [www.oogg.nl](http://www.oogg.nl).

### Meer informatie

Indien u een ondersteuningsvraag heeft of een bijdrage wilt leveren aan deze nieuwsbrief, kunt u contact met ons opnemen. Indien u in het vervolg deze nieuwsbrief wilt ontvangen, dan kunt u deze aanvragen via **www.oogg.nl**. Hier kunt u ook onze nieuwsbrief downloaden.



## In dit nummer:

- Van speeddate naar jeugdmarkt
- Het succes van 'Op één lijn'
- Wat is mijn praktijk waard?
- 'Rondom de Zwangere' in de prijzen!
- De Regionale Wijkscan
- Alcoholscholing: over open vragen stellen en een positieve houding
- Gemotiveerd om te motiveren
- M&I module voor de huisartsen: een succesformule
- Informatiebijeenkomst BeweegKuur!
- Een OOGGenblikje voor...

Verschijnt 2x per jaar

### Adres

Stichting OOGG  
Voorstraat 8, 4033 AD Lienden  
Tel. 0344 609 911  
Fax 0344 609 910  
E-mail [info@oogg.nl](mailto:info@oogg.nl)  
[www.oogg.nl](http://www.oogg.nl)

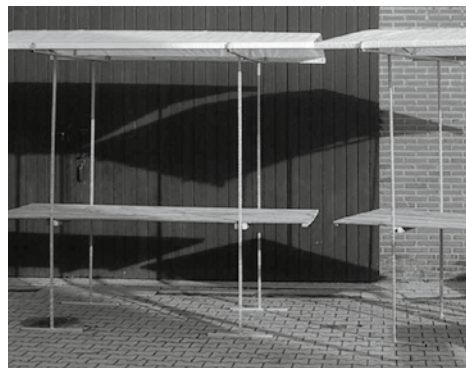


## Van speeddate naar jeugdmarkt

**Begin 2009 maakten huisartsen, (eerstelijns) psychologen en maatschappelijk werkers in Ede uitgebreid kennis met elkaar door met elkaar te speeddaten.**

**Het enthousiasme van de deelnemers stimuleerde de organisatie om in 2010 opnieuw een inspirerende en innovatieve bijeenkomst te organiseren.**

**Het thema van 2010 is jeugd.**



### Waarom jeugd?

Regelmatig krijgen huisartsen en andere hulpverleners in de spreekkamer te maken met ouders die problemen hebben met het gedrag van hun kinderen. Ook worden kinderen soms verwezen via de school of leerkracht. Het gaat vaak om kinderen die steeds druk zijn, worden gepest of helemaal door het lint gaan als zaken anders gaan dan vooraf verteld. Kinderen kunnen verdrietig en somber zijn. Soms zijn ouders ten einde raad en verwachten ze advies wat te doen of waar naar toe te gaan. Juist daar begint vaak

het probleem.... Want hulpverleners weten vaak niet naar wie ze kinderen en hun ouders moeten verwijzen. Is het kind op zijn plaats bij SKJPON of heet dat nu Karakter? Zou de kinderarts kunnen helpen? En wat deed Bureau Jeugdzorg nu ook alweer?

### De oplossing

Om hulpverleners die het spoor bijster zijn te helpen wordt op 3 juni in Ede een jeugdmarkt georganiseerd. Alle belangrijke jeugd ggz organisaties vertellen deze avond wat ze wel en niet kunnen en hoe de verwijzingen lopen. Aan het einde van de avond krijgen alle hulpverleners die in de regio actief zijn op het gebied van jeugd een lijst uitgereikt met informatie over de bereikbaarheid en het aanbod van de diverse hulpverleners en organisaties.

### Meer informatie:

Houd onze website in de gaten of neem contact op met Jantien Heideman (0344 609 911; [j.heideman@oogg.nl](mailto:j.heideman@oogg.nl)).





## Het succes van 'Op één lijn'

**De eerste oproep tot het indienen van ideeën voor praktijkprojecten bij ZonMw sloot op 25 februari 2010. In totaal zijn 225 ideeën ingediend voor een totaalbedrag van ruim 29 miljoen euro. Dit aantal aanmeldingen overtreft elke verwachting. Op dit moment beoordeelt de programmacommissie de projectideeën op relevantie. Begin april volgt de uitslag.**



Zorgverleners konden contact met ons opnemen om na te gaan of hun projectideeën pasten in dit ZonMw-programma. Een aantal initiatieven ondersteunden wij door te adviseren of mee te lezen. In deze nieuwsbrief geven we aandacht aan één van de ingediende projecten.

### **Begeleiding van zwangere met zwangerschapsdiabetes in de eerste lijn**

Een werkgroep van de verloskundigenkring Gelderse Vallei is enthousiast om aan de slag te gaan met dit project. Petra Kuiper, één van de verloskundigen, licht het project toe: "De zorg aan de zwangere met zwangerschapsdiabetes ligt tot op heden in de tweede lijn, terwijl de zwangere in 70 tot 90 procent van de gevallen na een dieetadvies al goed ingesteld kan worden.

Wij denken als verloskundigen dat wij deze zorg met diëtisten en huisartsen in de eerste lijn kwalitatief goed kunnen verlenen".

"Het project richt zich op het implementeren van het zwangerschapsdiabetesprotocol. Dat betekent dat wij afspraken willen maken met diëtisten voor een gericht dieetadvies. Met huisartsen willen we afspraken maken over de begeleiding van de zwangerschapsdiabetes door de huisarts. De kracht hiervan is, dat er voor de reguliere diabeteszorg een hele structuur ligt die we kunnen gebruiken. Daarnaast is de kans dat deze vrouwen op latere leeftijd ook diabetes type II krijgen groot. De huisarts begeleidt dan ook.", aldus Petra Kuiper.

"Met goede kennis over diabetes in de zwangerschap kunnen wij deze zorg naar de eerste lijn halen zodat de zwangere niet verwezen wordt naar de tweede lijn. Het ZonMw-programma is voor ons en de andere zorgverleners een extra stimulans omdat we voor onze inzet om het project op te zetten ook een vergoeding krijgen", zegt Petra Kuiper tot slot.

### **Zelf een project indienen?**

In april 2010 is er een nieuwe mogelijkheid om projecten in te dienen. Kijk voor de laatste informatie op onze website.



Vervolg van 'M&I module voor de huisartsen: een succesformule'

### Nieuwe M&I modules in de maak

Menzis, Stichting OOGG en andere ROS'en vertalen in de M&I commissie signalen uit "het veld" in modules die huisartsen kunnen gebruiken bij het aanvragen van M&I gelden. Voor 2010 staan er een aantal belangrijke onderwerpen op de rol.

Eindelijk lijkt hij eraan te komen, een M&I module ouderenzorg. Huisartsen die de zorg voor de oudere patiënt gestructureerd willen aanpakken kunnen binnenkort een aanvraag indienen. Naast deze voorbeeldmodule ouderenzorg zullen huisartsen in de loop van 2010 ook een aanvraag kunnen doen voor de modules "Bereikbaarheid, beschikbaarheid en praktijkinformatie" en "ADEPD registreren".

Huisartspraktijken waar nog verbeteringen betreffende het registreren volgens ADEPD richtlijnen noodzakelijk zijn, kunnen zich melden bij Menzis. Zij ontvangen een cursus 'werken volgens ADEPD richtlijnen' met als doel dat vanaf 1 juli 2010 alle patiënten contacten in de praktijk volgens de ADEPD richtlijn geregistreerd worden.

### Databank met voorbeelden van M&I modules

Naast diverse voorbeeldmodules heeft Menzis ook de mogelijkheid om een open M&I-aanvraag in te dienen. Overweegt u om een dergelijke aanvraag te schrijven? Kijk dan in de databank op de site van Menzis om inspiratie op te doen. Voor meer informatie zie [www.oogg.nl](http://www.oogg.nl).



## Informatiebijeenkomst BeweegKuur!

**Waarschijnlijk wordt de BeweegKuur per 1 januari 2011 onderdeel van het basispakket van de zorgverzekering. Dit jaar kunt u zich voorbereiden op de begeleiding van patiënten binnen de BeweegKuur.**

**Bent u een huisarts, praktijkondersteuner, diëtist, fysiotherapeut of oefentherapeut en wilt u starten met de BeweegKuur of wilt u er gewoon meer over weten? Kom dan naar één van de onderstaande informatiebijeenkomsten over de BeweegKuur in uw regio.**

### Datum

- Donderdag 22 april 2010 in Ede  
'Het oude politiebureau', Breelaan 2a
- Dinsdag 27 april 2010 in Tiel  
Restaurant 'De Betuwe', Hoog Kellenseweg 7

### Tijd

Van 19:30 tot 21:00 uur (19:00 uur ontvangst)

### Aanmelden

Tot 12 april kunt u zich aanmelden via het inschrijfformulier op onze website [www.oogg.nl](http://www.oogg.nl) onder 'over oogg' of stuur een mail met uw gegevens naar Joris van Halder ([j.vanhalder@oogg.nl](mailto:j.vanhalder@oogg.nl)).

### Programma

- Uitleg over de BeweegKuur door Nederlands Instituut voor Sport en Bewegen (NISB). Aan bod komen: aanleiding BeweegKuur, wat zijn de beweegprogramma's, wie doet wat, doorstroom deelnemers naar regulier beweegaanbod in de wijk en stand van zaken over opname van BeweegKuur in het basispakket van de zorgverzekering.
- Ervaringen uit pilotlocatie Ede.
- Toelichting Stichting OOGG op voorbereiding van zorgverleners: vereiste cursussen, samenwerkingsafspraken met andere zorgverleners, de beweegkaart en ondersteuning door Stichting OOGG.
- Mogelijkheid tot het stellen van vragen.





## Gemotiveerd om te motiveren

### Kick-off bijeenkomst copd pilot in Gelderse Vallei

Ruim twee maanden geleden startte de copd pilot van de ROH in de Gelderse Vallei. Sindsdien krijgen copd patiënten die in Portavita ingevoerd zijn, de behandeling zoals afgesproken in de zorggroep.



Nu, enige tijd na de start, vond een kick-off bijeenkomst plaats. Er is bewust voor gekozen deze kick-off te koppelen aan een inhoudelijke scholing voor betrokken zorgverleners.

Zo zaten op 9 maart 2010 een veertigtal gemotiveerde huisartsen, praktijkondersteuners en fysiotherapeuten in een zaal in het ziekenhuis Gelderse Vallei.

Zij luisterden naar Jos Dirven die als kaderarts aan de wieg stond van deze copd pilot.

Na het inleidende praatje van Jos was het tijd voor specifieke inhoudelijke scholing voor de aanwezigen. 'Inhalatietechniek en deeltjes' was het thema voor de huisartsen en praktijkondersteuners. Onder leiding van fysiotherapeut Ellen Toet behandelenden de fysiotherapeuten het onderwerp 'Bewegen en copd'.

Na de pauze volgde 'Motivational interviewing en LMIS' voor alle aanwezigen. Hier leerden deze gemotiveerde zorgverleners patiënten te motiveren te stoppen met roken.

Deze scholing vormde de eerste in een reeks die in het kader van de pilot aan de deelnemers gegeven wordt.



## M&I module voor de huisartsen: een succesformule

**De M&I module is de afgelopen jaren een succesvolle methode gebleken om ondersteuning te bieden bij het vernieuwen van de zorg. De afgelopen jaren is de M&I module vaak ingezet.**

### Resultaten van de afgelopen twee jaar

In 2008 en 2009 zijn er in het Menzis werkgebied 163 aanvragen gedaan:

- 47 aanvragen binnen het thema chronische aandoeningen: bijvoorbeeld cardiovasculair risicomangement, copd, hart- en vaatziekten, diabetes en osteoporosezorg;
- 22 aanvragen gericht op het verbeteren van de samenwerking: bijvoorbeeld het zoeken van afstemming rondom het thema ouderenzorg of het treffen van voorbereidingen voor een HOED;
- 6 aanvragen met het thema substitutie: bijvoorbeeld het opzetten van spreekuren voor het stoppen met roken;
- 88 aanvragen gericht op het verbeteren van de kwaliteit: bijvoorbeeld het verbeteren van de toegang tot en de bereikbaarheid van de huisartsenpraktijk, casemanagement bij complexe zorgvragen, de implementatie van ZorgDomein en NHG-accreditering.

*Lees verder op pagina 7 >>*





## Wat is mijn praktijk waard?

Bijeenkomst over ondernemerschap

**In de carrière van een praktijkhouder komt de vraag 'wat is mijn praktijk waard?' op verschillende momenten naar voren. Voor startende ondernemers in de gezondheidszorg begint het bij de overname van een praktijk. De waarde van een praktijk is ook van belang als het gaat om nieuwbouw, toetreding van een nieuw maatschappid, een fusie of beëindiging van praktijken.**

### Antwoorden

Wij organiseren daarom voor u een bijeenkomst over ondernemerschap. U krijgt tijdens deze bijeenkomst onder andere antwoord op de volgende vragen: Wat is de waarde van mijn praktijk? Hoe draag ik mijn maatschapsdeel over? Hoe wordt de overdracht vastgelegd? Waar moet ik op letten? Wat is de hoogte van mijn inkomen na pensionering? Waar vind ik een geschikte kandidaat? Vragen waar iedere praktijkhouder mee te maken krijgt. Het is dan ook zinvol om ook een keer op deze manier naar uw eigen praktijk te kijken.

### Externe deskundigen

Wij hebben Lennart Kant en Monique Vroom van financieel adviesbureau De Deugd en Terpstra uitgenodigd om samen met u te kijken naar dit belangrijke onderdeel van uw ondernemerschap.

### Datum

De bijeenkomst vindt plaats op dinsdag 15 juni 2010 van 16.30 tot 18.30 uur in Lienden. U kunt zich inschrijven via het aanmeldformulier op onze website [www.oogg.nl](http://www.oogg.nl).



## 'Rondom de Zwangere' in de prijzen!

STBN bekroont project tot meest innovatieve van het jaar

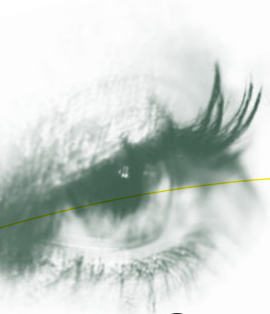
**De Innovatieprijs van STBN biedt verloskundigen de kans om meer ruchtbaarheid te geven aan vernieuwende ideeën. Voorwaarde om voor de prijs in aanmerking te komen, is dat het vernieuwende idee bijdraagt aan verbetering van eerstelijns verloskundige zorg. Eind 2009 nodigde de STBN verloskundigen uit hun innovatieve projecten in drie regels op papier te zetten.**

Cornel Kirpestein, van Verloskundig Centrum Tiel omschreef hun project 'Rondom de Zwangere' als volgt: *"In 2008 zijn we gestart met ons ketenzorg/geïntegreerde zorg project: 'Rondom de Zwangere'. De zwangere (en haar ongeboren kind) staan centraal; de relevante zorgverleners scharen zich in een kring rondom de zwangere, met de eerstelijns verloskundige nadrukkelijk als case-manager en zorgorganisator, vanaf het begin van de zwangerschap tot en met de nacontrole (ook bij verwijzing naar de tweede lijn)."*

Het project 'Rondom de Zwangere' is niet alleen vernieuwend, maar sluit volgens STBN aan bij landelijke ontwikkelingen in de verloskunde. De innovatieprijs is een bekroning voor een project dat met veel enthousiasme door alle betrokkenen is ontwikkeld.

Vanaf half april bevat de website van de STBN ([www.stbn.nl](http://www.stbn.nl)) een pagina die geheel gewijd is aan dit winnende project.





## De Regionale Wijkscan

**Weet u of uw buurt vergrijst, of juist niet? Wilt u als praktijk of gezondheidscentrum meer inzicht krijgen in de samenstelling van uw patiëntenpopulatie? Heeft u behoefte aan informatie die u helpt bij gesprekken met de gemeente? Deze informatie en meer, is te vinden in de Regionale Wijkscan.**

### **Stichting OOGG en de Regionale Wijkscan**

De Regionale Wijkscan is een instrument waarmee het eerstelijnszorgaanbod en de zorgvraag letterlijk in beeld worden gebracht. Welke zorgverlener zit waar? Hoe ziet de bevolking van een wijk er uit? Hoe staat het met de vergrijzing, nu en over tien jaar? Wat is de inkomensontwikkeling?

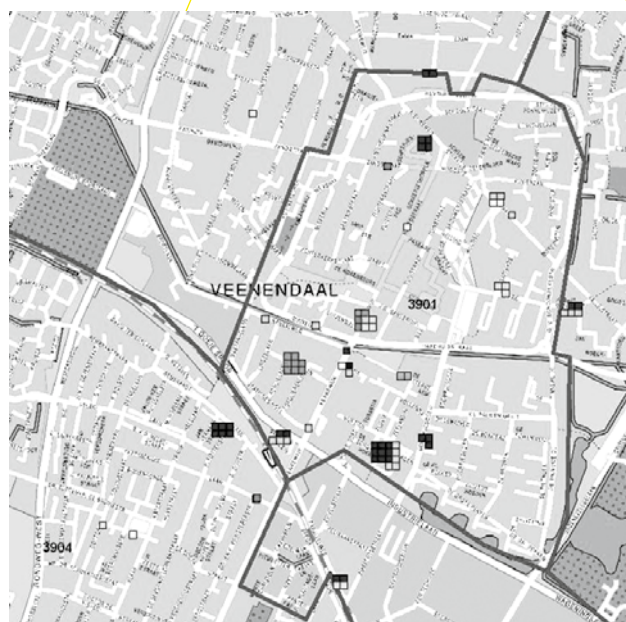
Stichting OOGG werkt samen met de andere regionale ondersteuningsstructuren (ROS'en) aan de Regionale Wijkscan zodat een landelijk dekkend overzicht ontstaat.

### **Gegevens uit verschillende bronnen**

In de Regionale Wijkscan maken we onder meer gebruik van onze eigen gegevens over de eerste lijn, van de VAAM (NIVEL), het Centraal Bureau voor de Statistiek (CBS) en het Centraal Planbureau (CPB). De Regionale Wijkscan is daarmee een instrument dat eerstelijnszorgverleners kan ondersteunen bij het maken van toekomstplannen. Het geeft ook informatie die van belang kan zijn bij overleg met gemeenten.

### **Help ons gegevens actueel te houden**

Wij doen ons best om de gegevens van eerstelijnszorgverleners in Gelders Rivierenland en Gelderse Vallei up-to-date te houden. Dat doen wij voor de Regionale Wijkscan, maar ook om u zo goed mogelijk van dienst te kunnen zijn. Mocht er iets veranderen in uw praktijk, dan horen wij dat graag van u, via onze adviseurs of via [info@oogg.nl](mailto:info@oogg.nl).



*Wilt u meer informatie of een Wijkscan van uw eigen omgeving? Neem dan contact met Jantien Heideman ([j.heideman@oogg.nl](mailto:j.heideman@oogg.nl); 0344-609911).*





## Alcoholscholing: over open vragen stellen en een positieve houding

**'Vraag niet of iemand drinkt, maar vraag hoeveel iemand afgelopen week heeft gedronken'. Dit is een tip van trainer Anton Selman van Iriszorg. Stichting OGG organiseerde in samenwerking met IrisZorg in maart drie scholingsavonden over alcoholgebruik in de eerste lijn voor huisartsen, praktijkondersteuners, verloskundigen en JGZ-verpleegkundigen. De avonden leverden veel nieuwe inzichten op en waren tevens ook aanleiding voor nieuwe vragen. 'Dit smaakt naar meer', aldus één van de cursisten.**

Tijdens de scholing was er enerzijds aandacht voor de theorie: wat doet alcohol in het menselijk lichaam, hoeveel wordt er gedronken, wanneer is er sprake van verslaving?

Anderzijds was er aandacht voor gesprekstechnieken. Carolien Reurich, verslavingsarts uit Ede: 'Benader mensen vanuit een positieve houding. Mensen kiezen er niet voor om verslaafd te raken. Daarachter zit vaak een probleem'. Het blijkt een kunst te zijn om het probleem te inventariseren. 'De sleutel zit in het stellen van open vragen', aldus Anton Selman. Dat is niet makkelijk, zo bleek tijdens een oefening. Alle cursisten kregen de opdracht alleen open vragen te stellen, maar iedereen stelde minstens één gesloten vraag.

Carolien Reurich liet een video-opname zien van een gesprek tussen huisarts en een oudere eenzame man. 'De huisarts achterhaalt in het gesprek wat de balans is tussen de voordelen van het drinken en de nadelen van het drinken. Vervolgens vat de huisarts in het gesprek samen waar de man voor kiest. Hij oordeelt niet. Je ziet dat de man hierdoor gaat twijfelen en bedenkt dat hij misschien toch een probleem heeft. Dat is winst'. De avonden van 3 uur smaken naar meer. Er is behoefte aan meer training van gesprekstechnieken én cursisten willen beter weten welke patiënten ze wanneer naar IrisZorg kunnen verwijzen.

Wij werken samen met IrisZorg komende maand uit hoe deze wensen te realiseren.

