

# **Jaarverslag 2020/2021.**

Postadres  
MUMC+, RVE Patiënt & Zorg  
Carrousel Gezamenlijke Consulten  
Locatie provisorium nivo 1  
Postbus 5800  
6202 AZ Maastricht

Simone van Steenbergen Horrocks  
M: 06-227 514 54  
E: [info.carrousel@mumc.nl](mailto:info.carrousel@mumc.nl)

Hoofd "Carrousel Gezamenlijke Consulten": Dr. J.W. Brunings



## **Inhoudsopgave:**

Uitleg Gezamenlijk Consult	pagina 1
Totaal aantal bijeenkomsten 2019, 2020 en 2021	pagina 2
Staafdiagram: totaal aantal bijeenkomsten 2019 t/m 2021	pagina 3
Grafiek patiënten-aantallen per specialisme van de jaren 2019 t/m 2021	pagina 4
Patiënten-aantallen over het jaar 2019 en de corona jaren 2020 en 2021	pagina 5
Plannen	pagina 6

## Uitleg Gezamenlijk Consult.

De Carrousel Gezamenlijke Consulten is een model voor reguliere zorg dat vanuit de ETPZ (Expertise Eenheid Transmurale en Paramedische Zorg) in het Maastricht UMC+ wordt aangestuurd.

Het Gezamenlijke Consult van huisarts en specialist is een manier van samenwerking die de huisarts onderwijst aan de hand van casuïstiek die de huisarts zelf inbrengt. Deze persoonlijke manier van casus gerichte werkwijze is zowel een effectieve wijze van behandelen als een effectieve manier van onderwijs gebleken. Na een aantal jaren onderzoek in het verleden is dit tenslotte dan ook in het zogenaamde Carrousel model geïmplementeerd.

Hoewel er in Nederland in toenemende mate tussen huisartsen en specialisten wordt samengewerkt, is het Gezamenlijk Consult in deze vorm uniek en wat betreft resultaten en toepasbaarheid opmerkelijk.

Bij een Carrousel bijeenkomst komt een specialist naar een groep van 3 á 4 huisartsen om dan gezamenlijk patiënten te zien, te diagnosticeren, een beleid af te spreken en wel of niet door te verwijzen. De naam Carrousel is ontstaan vanwege het feit dat een groep huisartsen elk kalenderjaar wisselt van specialisme.

Uiteindelijk is het streven dat de huisartsen na een aantal jaren zo veel mogelijk met verschillende specialismen hebben samengewerkt. Hierdoor wordt hun kennis, kunde en vaardigheden op de verschillende vakgebieden groter.

Tevens bevordert het Gezamenlijk Consult tussen specialist en huisarts de samenwerking onderling. Door de samenwerking te optimaliseren met behulp van een Gezamenlijk Consult worden de kwaliteit van zorg en de onderlinge communicatie verbeterd.

Een ander voordeel van het Gezamenlijk Consult is de verbetering van de toegankelijkheid door de tweede lijn die met name door de wachtlijstproblematiek toenemend onder druk is komen te staan. Het probleemoplossend vermogen van huisartsen wordt vergroot door hun vaardigheid en kundigheid te verbeteren. Een vaardiger en kundiger huisarts kan meer patiënten zelf behandelen, patiënten gericht verwijzen en zo de toevloed van patiënten naar de polikliniek laten terugstromen.

Samenvattend zorgt het Gezamenlijk Consult onder meer voor:

- toename van kennis en kunde bij de huisartsen;
- verbetering van de samenwerking tussen eerste en tweede lijn;
- toename van de kwaliteit van de zorg;
- verbetering van de onderlinge communicatie;
- optimalisatie van de toegankelijkheid van de tweede lijn;
- vergroting probleemoplossend vermogen van de huisarts.

Dit document bevat de jaarrapportage van de Carrousel Gezamenlijke Consulten van de jaren 2020 en 2021.

### **Productie Carrousel Gezamenlijke Consulten**

In het jaar **2020** werden er 59 gezamenlijke consulten gepland maar door de corona en de lockdown zijn er slechts 36 bijeenkomsten gehouden in de huisartspraktijken.

In het jaar **2021** werden er 56 gezamenlijke consulten gepland maar slechts 42 bijeenkomsten hebben daadwerkelijk kunnen plaatsvinden. Ook dit jaar was de Corona (en de lockdown) duidelijk voelbaar t.a.v. frequentie bijeenkomsten.

Geconcludeerd kan worden dat tijdens de corona (2020 en 2021):

Bijeenkomsten via Teams niet altijd even effectief waren en soms zelfs slecht te noemen (slechte verbinding). Enkele bijeenkomsten zijn zelfs afgelast.

Veelal hadden de huisartsen het zeer druk in de praktijk of vielen huisartsen uit doordat ze getroffen werden door het virus

In 2020: namen 10 vakgroepen deel aan de Carrousel.

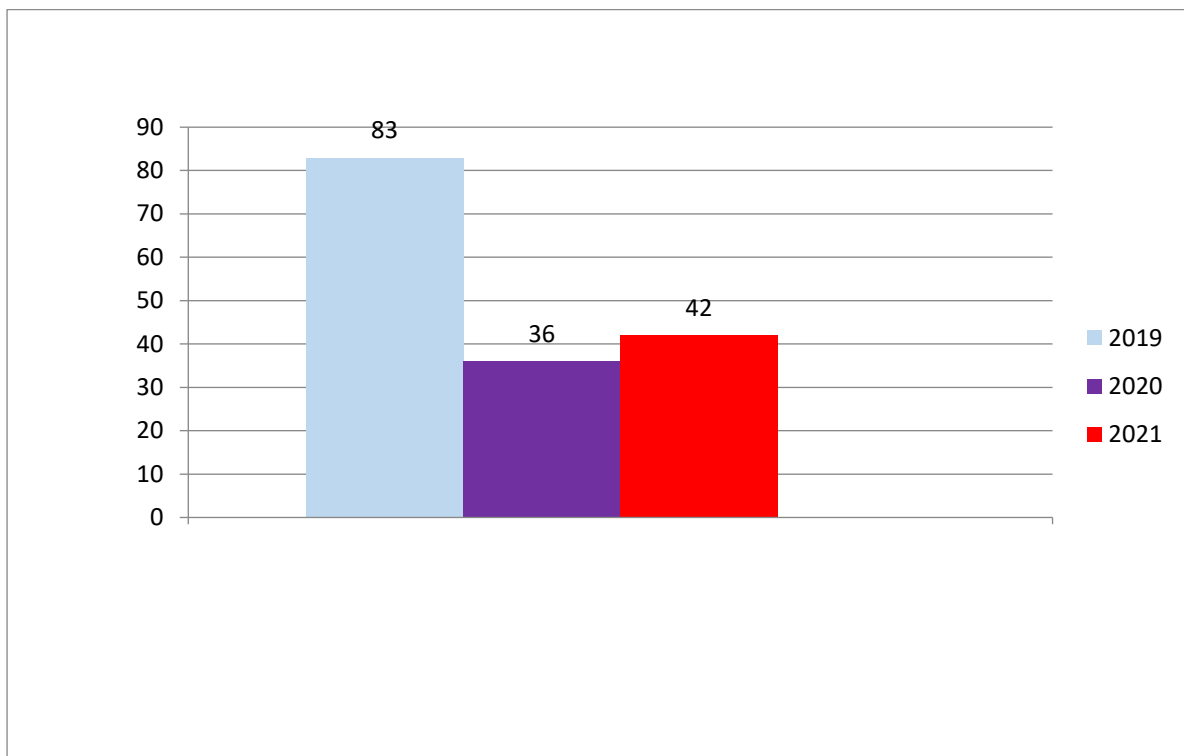
De specialismen zijn:

*Algemene Interne Geneeskunde, Cardiologie, Dermatologie, Gynaecologie, Heelkunde, Kindergeneeskunde, Longziekten, Neurologie, Orthopaedie en Revalidatie Geneeskunde.*

In 2021 namen 11 vakgroepen deel aan de Carrousel te weten:

*Algemene Interne Geneeskunde, Cardiologie, Dermatologie, Gynaecologie, Heelkunde, Kindergeneeskunde, Longziekten, MDL, Neurologie, Orthopaedie en Psychologie.*

### Aantal Carrouselbijeenkomsten 2019 (voor corona), 2020 en 2021 (tijdens corona)





- 1) Het hoge aantal te bespreken patiënten voor het specialisme Cardiologie 2021 heeft o.a. te maken met het interesse gebied van de huisartsen (in 2021 bezocht de cardioloog 2 praktijken) .
- 2) In 2021 zijn er minder dermatologische patiënten gezien omdat er slechts 2 bijeenkomsten werden gehouden. In 2020 waren er 2 huisartsgroepen die ingedeeld waren voor het specialisme dermatologie.
- 3) Het hoge aantal te bespreken patiënten voor het specialisme Gynaecologie 2021 heeft o.a. te maken met het interessegebied van de huisartsen. Bovendien is een van de deelnemende huisartsen opleider voor de AIO's en de andere huisarts is een jonge starter.
- 4) Voor wat betreft het specialisme Kindergeneeskunde: Kinderarts bezocht (2021) een kinderrijke praktijk.
- 5) De longarts bezocht diverse huisartspraktijken (vandaar het hoge aantal)

Onderstaande tabel geeft weer hoeveel patiënten per specialisme werden gezien en/of besproken in de Carrousel bijeenkomsten in het jaar 2019, 2020 en 2021.

## Aantal patiënten per specialisme: 2019, 2020 en 2021

Specialisme	Totaal Ptn 2019	Totaal Ptn 2020	Totaal Ptn 2021
Alg. Interne Geneeskunde	50	37	21
Cardiologie	21	14	37
Dermatologie	42	40	11
Gynaecologie	6	5	26
Heelkunde	42	14	14
Infectiologie & AB-resistentie	8	0	0
Kindergeneeskunde	7	4	12
Longziekten	6	5	25
MDL	18	1	0
Neurologie	13	21	0
Orthopedie	6	0	16
Palliatieve Zorg	10		
Psychiatrie	0	0	9
Revalidatie	16	9	0
DTO	0	0	4
<b>TOTAAL</b>	<b>245</b>	<b>150</b>	<b>175</b>

De afgelopen jaren (2020 en 2021) is het patiënten aantal en carrousel bijeenkomsten aanzienlijk gedaald, dit t.g.v. de Corona en de tot 2 maal toe lockdown.

## Plannen voor de toekomst

- Efforts steken om de carrousel weer naar het nivo te tillen van voor de corona
- Specialisme:, KNO, Psychiatrie en Ouderengeneeskunde weer te laten participeren in het Carrousel (ondanks deelname aan anderhalve lijnszorg);
- Optimaliseren van de invoer van patiëntgegevens;
- Meer inspelen op de behoefte van klinische lessen met aansluitende patiëntbespreking;
- Accentueren van het belang van het voortbestaan naast de vele andere bijscholingsactiviteiten.
- Andere vormen van de Carrousel verkennen. Hierbij wordt gedacht de Carrousel te gaan organiseren aansluitend aan de spreekuren op de stadspoli.
- Continueren van DTO bijeenkomsten in de carrousel .



jaarverslag2020-2021