



amsterdamse
huisartsenalliantie

Programma Innovatie in de chronische zorg
Workshop ZorgConnect 25

29-8-2025



Wij gaan met je in gesprek



Evar Glas
CMO
(Chief Medical Officer)

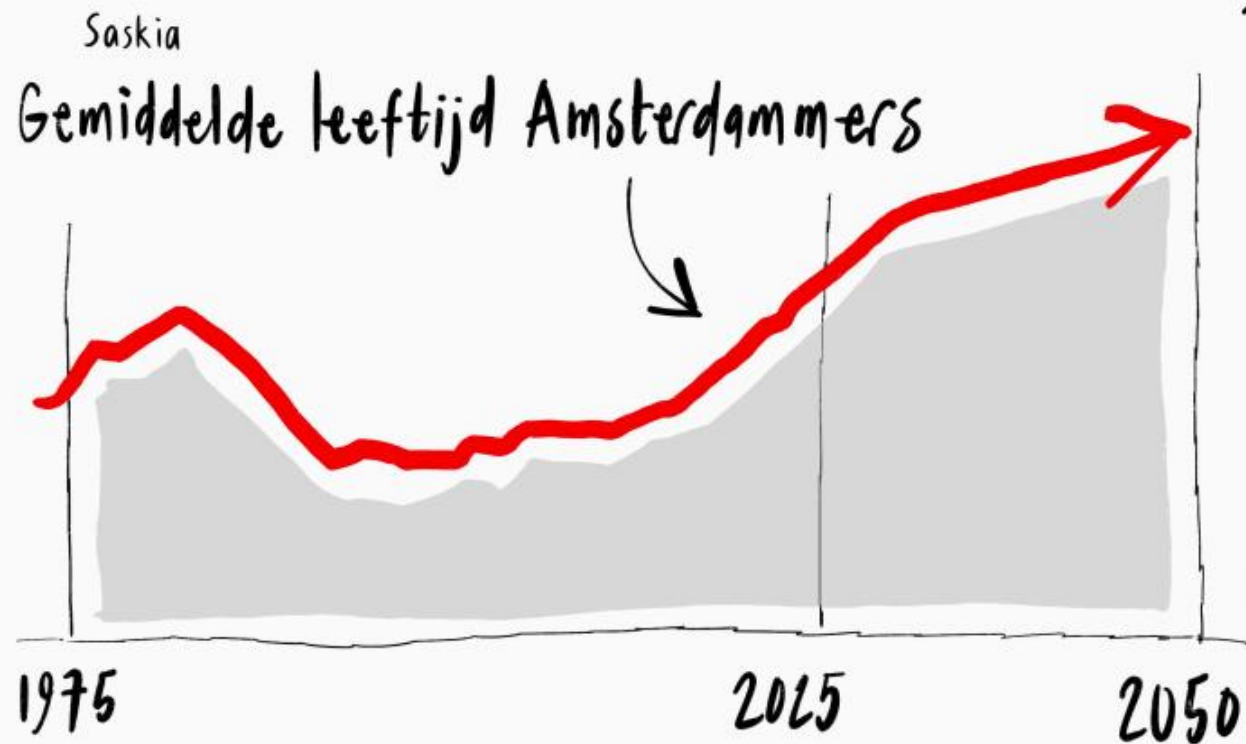


Saskia Meijer
Programmamanager
Innovatie in de
chronische zorg



Jonathan Bouman
CMIO
(Chief Medical
Information Officer)

ONTWIKKELINGEN





DISCUSSIEPANEL
met Paulien, Steven &
David



David:

"De manier waarop we het nu doen, is ten dode opgeschreven..."

"We moeten veranderen!"

"We moeten echt zoeken naar innovaties"





Reflectie
op hoe je werkt
en wat er anders
kan!



Witgaan
van vertrouwen!

weg met
onnodige
processen



belonen!

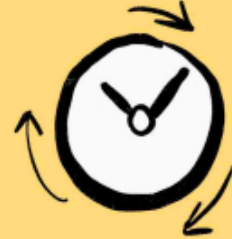


OPTIMALISATIE
PRAKTIJKVOERING

BUNDELING VAN
KENNIS & KUNDE

ZELFMANAGEMENT
& TELEMONITORING

medewerker laten
doen waar ze
goed in zijn!



Het vak weer
fucking sexy
maken!

Nieuwe
mogelijkheden
benutten!

gewoon
beginnen



Beren parkeren!

Nú gaan doen!

zorgverlener
en patiënt
betrekken

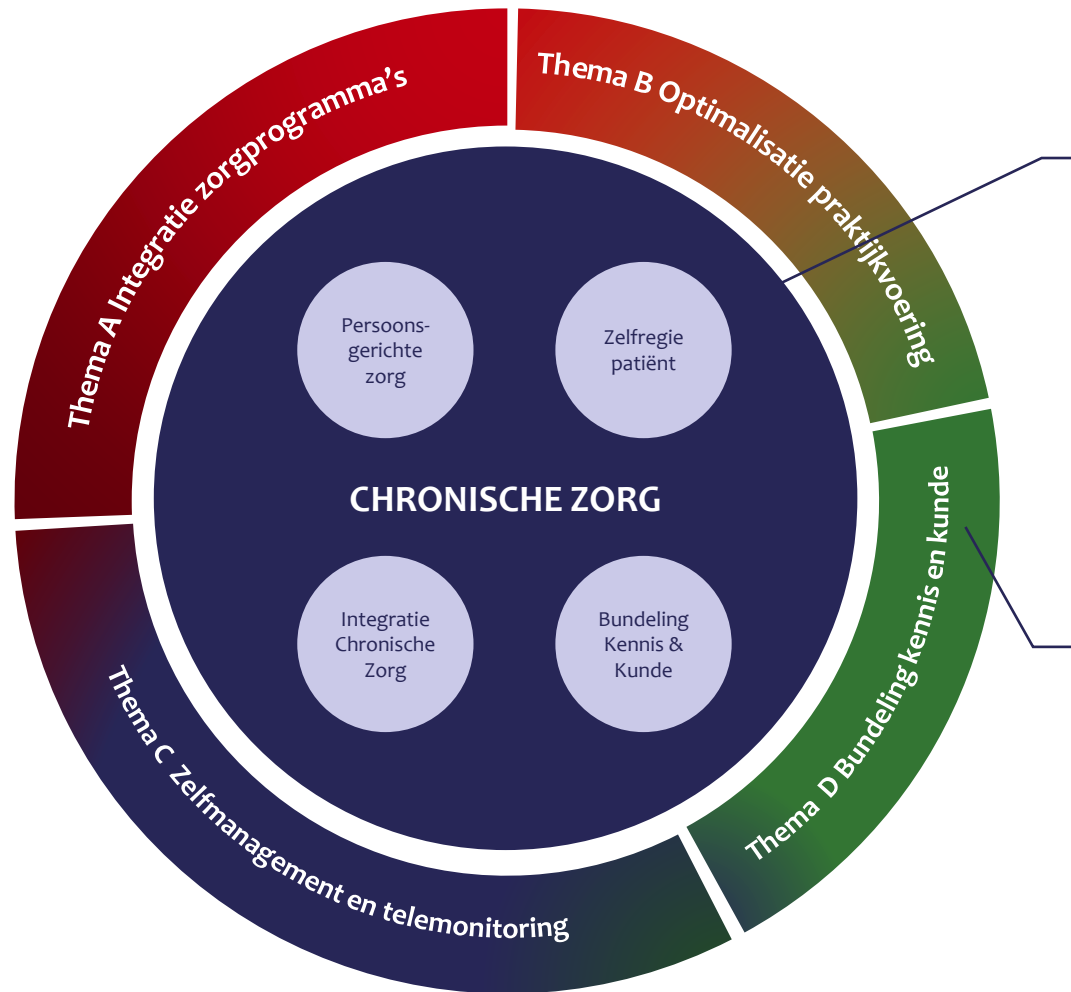
"wil je geld?
breng iets in!"



Meer tijd voor
de patiënt die
het nodig heeft!

Werk
wordt weer
leuker!

écht contact
met mensen!



De kern, 'wat': doelen vanuit onze visie op chronische zorg*

De thema's, 'hoe': middelen waarmee we deze doelen gaan bereiken

* Zie 'Visiedocument toekomstbestendige chronische zorg'



Van denk- en oplossingsrichtingen naar concrete uitwerkingen



Optimalisatie oproepproces

Uniform labformulier

Inzet data tbv selectie, inclusie

Betere toeleiding preventie

Groepsconsulten

Digitale triage

Samenwerking 1^{ste} en 2^e lijn monitoring

Geïntegreerd protocol

Zelfredzaamheidsmatrix

Zelfmanagement telemonitoring

AI voor doorzoeken protocollen

Optimaliseren logistiek praktijk

 **buurtdokters**
Inschrijving

 Expertteam CVRM


 **Juvoly**


 **Boards**

viplive

Bestaande HIS'en

Patiëntportalen

 Spirometrieën

 Expertteam geïntegreerd werken

 Geïntegreerd MDO 2^e lijn

Opleiding, begeleiding, deskundigheidsbevordering

Transformatie, verandering, communicatie

Data-analyse, evaluatie



Wat kan jij NU doen als praktijk? Juvoly

- Verschil tussen geïntegreerd in het HIS en de webversie
- Hoe maak je een goede prompt?
- Hoe pas je de schrijfstijl aan aan jouw eigen stijl?

- Hulp nodig?
 - Zorggroep
 - Kennissessie
 - Ondersteuning op locatie (via projectleider Romy)

Ga hier naar de Q&A voor o.a. gebruikstechnische vragen





Aanmelden kan nog en mét korting

Dankzij een stedelijke afspraak vanuit de Amsterdamse Huisartsenalliantie kun je nu profiteren van een structurele korting én een eenmalige vergoeding bij het afnemen van Juvoly QuickConsult.

De eerste 100 huisartsenpraktijken die zich aanmelden, ontvangen een gratis Jabra microfoon, die het werken met Juvoly nog makkelijker maakt! Je hebt nog kans op een gratis microfoon, dus meld je aan!





Juvoly - Microfoon



The screenshot shows the product page for the Jabra Speak 510 on the bol.com website. The page features a navigation breadcrumb: < Terug > Elektronica > Telefonie & Accessoires > Vaste telefoons > VOIP-telefoons. The product title is 'Jabra Speak 510' with a rating of 4.7/5 stars based on 22 reviews. The price is listed as 82,73. A 'Select' button is available, and the product is in stock. Delivery information states: 'Voor 23:59 uur besteld, morgen in huis'. A 'In winkelwagen' button is present. A list of benefits includes: 'Inclusief verzendkosten, verstuurd door bol', 'Ophalen bij een bol afhaalpunt mogelijk', '30 dagen bedenktijd en gratis retourneren', and 'Dag en nacht klantenservice'. Delivery options include 'Doordeweeks ook 's avonds in huis' and 'Ook zondag in huis (bestel voor za 23:00)'. A QR code is located on the left side of the page.

The screenshot shows the 'Quickconsult' interface on the Juvoly website. The page title is 'Microfoon'. A dropdown menu is open, showing the selected option: 'Default - Microphone Array (Intel® Smart Sound Technology for Digital Microphones)'. Below the dropdown is a search input field with the placeholder text 'Zoeken...'. Three other options are listed: 'Default - Microphone Array (Intel® Smart Sound Technology for Digital Microphones)' (checked), 'Communications - Microphone Array (Intel® Smart Sound Technology for Digital Microphones)', and 'Microphone Array (Intel® Smart Sound Technology for Digital Microphones)'. On the right side, there are three buttons: 'Audio Consult', 'Dicteer', and 'Tekst Invoeren'. A 'Feedback' button is located at the bottom right of the page.



Juvoly – De juiste journaaltekst

Huisarts: Goedemorgen meneer Verhoeven, komt u verder. Wat kan ik vandaag voor u doen? Patiënt (Peter Verhoeven, 54 jaar): Ja, ik kom omdat ik al een paar dagen zo **kortademig** ben. Het begon eigenlijk met hoesten en spierpijn, maar nu heb ik moeite met ademen. Vooral als ik me inspanning lever of ga liggen. En ik zweet me rot, zelfs 's nachts. Huisarts: Dat klinkt vervelend. Sinds wanneer heeft u dit precies? Patiënt: Eh... ik denk sinds vrijdag. Dus nu vijf dagen of zo. Ik dacht eerst dat het griep was of zo. Maar het wordt niet beter, eerder erger. Huisarts: En u zei dat u hoestte, wat voor hoest is dat? Droog of met slijm? Patiënt: Eerst was het droog, maar nu komt er een beetje gelig slijm mee. Huisarts: Heeft u ook koorts gemeten? Patiënt: Geen thermometer, maar ik heb het gevoel dat ik continu gloei. Huisarts: Heeft u pijn bij het ademen? Patiënt: Ja, een soort steek rechts onderin m'n ribben. Vooral als ik diep ademhaal. Huisarts: Heeft u andere klachten? Misselijkheid, diarree, hoofdpijn? Patiënt: Ja, eigenlijk wel. Buikpijn en gisteren moest ik een paar keer naar de wc. En sinds vanmorgen doet mijn hoofd ook mee. Huisarts: Bent u de afgelopen tijd op reis geweest? Of misschien ergens geweest waar u met waterinstallaties in aanraking kwam? Hotels, sauna's, zwembaden? Patiënt: Nee... geen hotel of zo. **Maar ik slaap de laatste weken buiten, in een oude caravan. Die stond op een verlaten terrein. Daar zit een waterreservoir in, maar dat water is oud.** Ik gebruik het om me te wassen. Huisarts: Kunt u uitleggen waarom u daar slaapt? Patiënt (schaamtevol): Ik... **ja, ik heb wat financiële problemen.** Mijn uitkering is stopgezet en de huur liep op... uiteindelijk moest ik eruit. Sindsdien red ik me zoals ik kan. Huisarts: Dat lijkt me ontzettend zwaar, Peter. Dat u dan toch komt met deze klachten vind ik heel verstandig. Ik maak me zorgen over een longontsteking, en gezien uw verhaal denk ik aan een specifieke bacterie: legionella. Die kan je oplopen via besmette waterdamp, vooral uit stilstaand water. Patiënt: Legionella? Is dat gevaarlijk? Huisarts: Het kan ernstig verlopen, zeker als je er te laat bij bent. Maar we zijn er nu op tijd bij. U krijgt direct een verwijzing naar het ziekenhuis voor een longfoto en bloedonderzoek. Ik bel ze om dit met spoed te regelen. Patiënt: Moet ik daar dan blijven? Huisarts: Dat is goed mogelijk. Als uw zuurstof te laag is of u moet antibiotica via het infuus, dan houden ze u daar ter observatie. Ik ga nu ook even uw zuurstof meten en uw longen beluisteren. De huisarts pakt de saturatiemeter. Huisarts: Uw zuurstof is 91%, dat is aan de lage kant. Nu even diep ademen terwijl ik luister. De huisarts luistert met de stethoscoop. Huisarts: Ik hoor fijne crepitaties aan de rechteronderzijde, dat past bij een pneumonie. Uw temperatuur is 38.6 graden. Uw hartslag is ook aan de hoge kant, 108. We gaan geen risico nemen. Patiënt: Oké... ik hoop dat het meevalt. Huisarts: Ik begrijp dat u veel aan uw hoofd heeft. Maar uw gezondheid komt nu eerst. In het ziekenhuis kunnen ze u goed in de gaten houden. En daarna wil ik u ook helpen met die andere zorgen. We hebben hier in de praktijk een poh-sociaal werk, die met u kan meedenken over opvang, uitkeringen, schulden. U hoeft dit niet alleen te doen. Patiënt (stil): Dank u... dat is de eerste keer in weken dat iemand zoiets zegt. Huisarts: U bent niet alleen, Peter. Ik bel nu het ziekenhuis en regel een brief mee. Gaat u met eigen vervoer of moet ik een ambulance regelen? Patiënt: Ik denk dat ik zelf kan fietsen... als dat mag? Huisarts: We doen liever veilig. Ik regel een ambulance, klein vervoer. Dan weten we zeker dat u stabiel blijft onderweg. Patiënt (zucht): Oké, dank u. Echt. Huisarts: Ik geef u ook alvast een pijnstiller tegen de hoofdpijn en spierpijn. Houd moed, Peter. U bent er nog niet, maar u bent nu op de goede weg.



Juvoly – De juiste journaaltekst

The screenshot shows the Juvoly web application interface. On the left, there is a 'Quickconsult' section with a microphone and language model options. The main area is titled 'Tekst Invoeren' and contains a text input field with a question: 'Huisarts: Goedemorgen meneer Verhoeven, komt u verder. Wat kan ik vandaag voor u doen?'. Below this, there are several lines of text representing a consultation transcript. At the bottom, there is a 'Samenvatting' (Summary) section with a table of episode details. The table has columns for 'Subjectief' (Subjective), 'Objectief' (Objective), 'Evaluatie' (Evaluation), and 'Plan' (Plan). The first row contains the following text: Subjectief: 'Sinds 5 dagen kortademig, begonnen met hoesten en spierpijn. Moeite met ademen bij inspanning en liggen. Nachtelijk zweten. Hoest eerst droog, nu met gelig slijm. Geen koorts gemeten, maar voelt continu gloeiend. Steek rechts onderin ribben bij diep ademen. Buikpijn, diarree sinds gisteren, hoofdpijn sinds vanmorgen. Slaapt in oude caravan met oud waterreservoir. Hulpvraag: Wil weten wat er aan de hand is en behandeling.'; Objectief: 'Sat 91%, T 38.6°C, P 108 bpm. Pulm: fijne crepities rechteronderzijde.'; Evaluatie: 'Pneumonie, mogelijk door legionella.'; Plan: 'Verwijzing naar ziekenhuis voor longfoto en bloedonderzoek. Spoedverwijzing geregeld. Ambulance klein vervoer. Pijnstiller tegen hoofdpijn en spierpijn. POH-sociaal werk inschakelen voor hulp bij opvang, uitkeringen en schulden.'

The screenshot shows the Juvoly web application interface with a modal dialog box open. The dialog is titled 'Episodes splitsen' and contains the text: 'Komt het aantal episodes niet overeen met het gewenste aantal episodes? Pas hier het aantal episodes aan.' Below this text, there are two input fields: 'Dakloos x' and 'Dyspnoe/benauwdheid toegeschreven aan luchtwegen [ex. K02] x'. To the right of these fields is a button labeled 'Episode toevoegen'. At the bottom of the dialog, there are two buttons: 'Sluit' (Close) and 'Opnieuw samenvatten' (Refresh summary). The background of the application is dimmed.



Juvoly – Truuks!

- Niet blij met samenvatting?
 - Druk HERVAT, spreek letterlijk in wat je anders wil zien "Voeg aan beleid toe dat de fysiotherapie eerst gedaan moet worden", "Voeg in de S regel toe dat patiente dakloos is geworden", druk SAMENVATTEN
 - Juiste gesprekstechnieken gebruiken, vat samen aan het einde, som het huiswerk op van de patiënt en dokter
 - Taal gebrekkig Engels? Switch naar Meertalen model!
- Leer templates gebruiken en open nieuwe deuren!



Juvoly – "Intented use"

- Ondersteunend nu bij administratie
- Inschatting van experts: geen medisch hulpmiddel nu volgens MDR
- Voorzichtig met custom templates → snel MDR-gebied → onveilig gebruik AI
 - "Geef een DD bij deze klachten!"
 - "Maak een recept bij dit verhaal"
 - "Geef advies of we het palliatieve traject moeten starten"
- Vanuit AHa druk bezig om te kijken hoe we stap voor stap wel kennis kunnen integreren in klinische proces (bv. AskAletta verkenning), hoe we goed balanceren op verantwoord AI gebruik. We leren graag van jullie!

Algemeen Veiligheid Templates Betalingen

Template bewerken

Herstellen Opslaan Template verwijderen

Template delen stoppen

Deel deze link:
<https://app.juvoly.nl/settings/template-deel/JDtzdByp1hzB5paZPFlo> Kopieer

Let op: Jij bent de beheerder van dit template. Aanpassingen zijn meteen bij alle gebruikers die het template hebben geïmporteerd actief.

Jonathan - Algemeen consult (Gedeeld)

Nieuw template (beschrijving)

Type
 Medisch

Automatisch meerdere episodes detecteren

S regel Veld verwijderen

Start met de reden van komst, de hulpvraag. Benoem eventuele eerdere historie zoals besproken. Geef evt aan wat er al gedaan is door ons en patient. Benoem eventuele sociale zaken die relevant zijn.

Schrijf duidelijk kort, gebruik medische termen.

O regel Veld verwijderen

Schrijf een volledig lichamenlijk onderzoek op

Hanteer een stijl als: "Niet acuut ziek, helder en adequaat, T 37c. Cor/ S1S2 \$ RR 100/80 P 70/min reg aeq, Pulm/ NAG bdz, geen bijgeluiden, AF 12/min, Sat 99%, Abd/ Niet bol, soepel, normale peristaltiek, WT, geen evidente drukpijnen of weerstanden, Oren bdz/ normaal aspect gehoorgang.

Feedback

P regel Veld verwijderen

Voeg toe mijn overweging indien ik die heb uitgesproken. Schrijf de actielijst zoals met patient is afgestemd.

Maak twee delen, een overweging en een actielijst met nummering. Overweging: Buikpijn (dd/ appendicitis), geen alarmsymptomen. 1. Verwijzing chirurgie OLVG oost, 2. Retour bij alarmsymptomen, thuisarts uitleg gegeven

Voeg template veld toe

Voorbeelden

Voorbeeld 1

S regel Voorbeeld verwijderen

Heeft nu een maand hoofdpijn, zoekt naar de oorzaak en oplossing daarvoor. Was bij collega een week terug, daar advies voor hoofdpijndagboek bijhouden nu bij mij voor gevolg. Patiente geeft aan dat hoofdpijn vooral in ochtend aanwezig is, bonkend en rechtzijdig. Daarbij ook misselijk en duizelig, duurt half uur. Daarna trekt het weg. Geen lichtflitsen, geen visusklachten. Patiente vraagt zich af of zijn relatie kan hebben tot daagelijkse alcohol gebruik.

O regel

Niet acuut ziek, helder en adequaat, T 37c. Cor/ S1S2 \$ RR 100/80 P 70/min reg aeq, Neuro/ HZ intact, OVB normaal. Hoofdpijn dagboek/ Elke dag in ochtend half uur hoofdpijn bij het wakker worden, geen kaffe of alcohol.

E regel

Hoofdpijn (dd/ spanningshoofdpijn)

P regel

Overweging: Hoofdpijn (dd/ spanningshoofdpijn), 1. Watchful waiting, indien nog klachten dan over 2 weken weer contact.

+ Voorbeeld toevoegen

Juvoly

Quickconsult

Microfoon ?
 Default - Microphone Array (Intel® Smart Sound Technology for Digital Microphones)

Taalmodel ?
 Juvoly Beter in meerdere geselecteerde talen Meertalig 90+ talen

Tekst invoeren

Huisarts: U bent niet alleen, Peter. Ik bel nu het ziekenhuis en regel een brief mee. Gaat u met eigen vervoer of ambulance regelen?

Patiënt: Ik denk dat ik zelf kan fietsen... als dat mag?

Huisarts: We doen liever veilig. Ik regel een ambulance, klein vervoer. Dan weten we zeker dat u stabiel blijft o

Patiënt (zucht): Oké, dank u. Echt.

Huisarts: Ik geef u ook alvast een pijnstiller tegen de hoofdpijn en spierpijn. Houd moed, Peter. U bent er nog bent nu op de goede weg.

Template: SOEP Aantal episodes: Automatisch Samenvatten

Zoeken...

Prompt voor e-consultaties

Nieuw template (beschrijving)

Test medisch advies / MAAS globaal

Jonathan - Algemeen consult (Gedeeld)

Nieuw template (beschrijving)

Laat me niet lachen



Wat kan jij NU doen als praktijk? Inclusie en oproepen

Stapje voor stapje



- Patiënten labelen: type patiënt, fase in ketenzorgproces, vervolgacties?
- Direct vervolgafspraak plannen

Hulp nodig?



- Zet de hulp in van medisch studenten via het programma ICZ om inclusie op orde te brengen



Wat kan jij NU doen als praktijk? Kennis

Scholing op orde

- Is je kennis als huisarts nog actueel en paraat?
- AF-scholing
- Longzorg (CASPIR)

Hulp nodig?

- Meekijk- en meedenkconsulten
 - Expertteams: diabetes, sinds kort ook CVRM
 - Spirometrie: diagnostisch en follow-up
- ➔ Minder doorverwijzingen
- ➔ Betere diagnose en behandeladvies



Welke tips/trucs/innovaties heb jij?

Welke direct uit te voeren veranderingen hebben in jouw praktijk de chronische zorg verbeterd?

- Wat heeft in jouw praktijk tijd bespaard?
- Waardoor is de zorg in jouw praktijk verbeterd?
- Waardoor hebben jij en je collega's meer werkplezier gekregen?

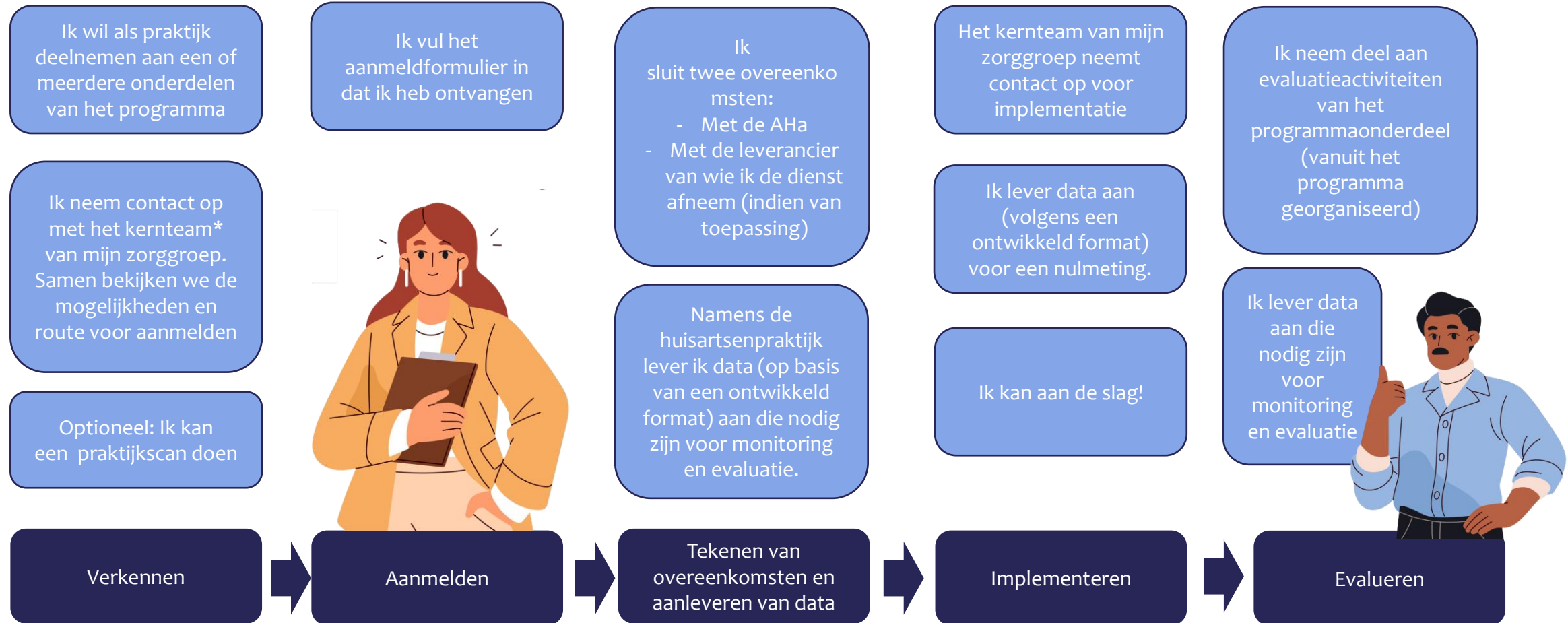
Zet je antwoorden in www.menti.com Code 2808 4472



Click to download as image



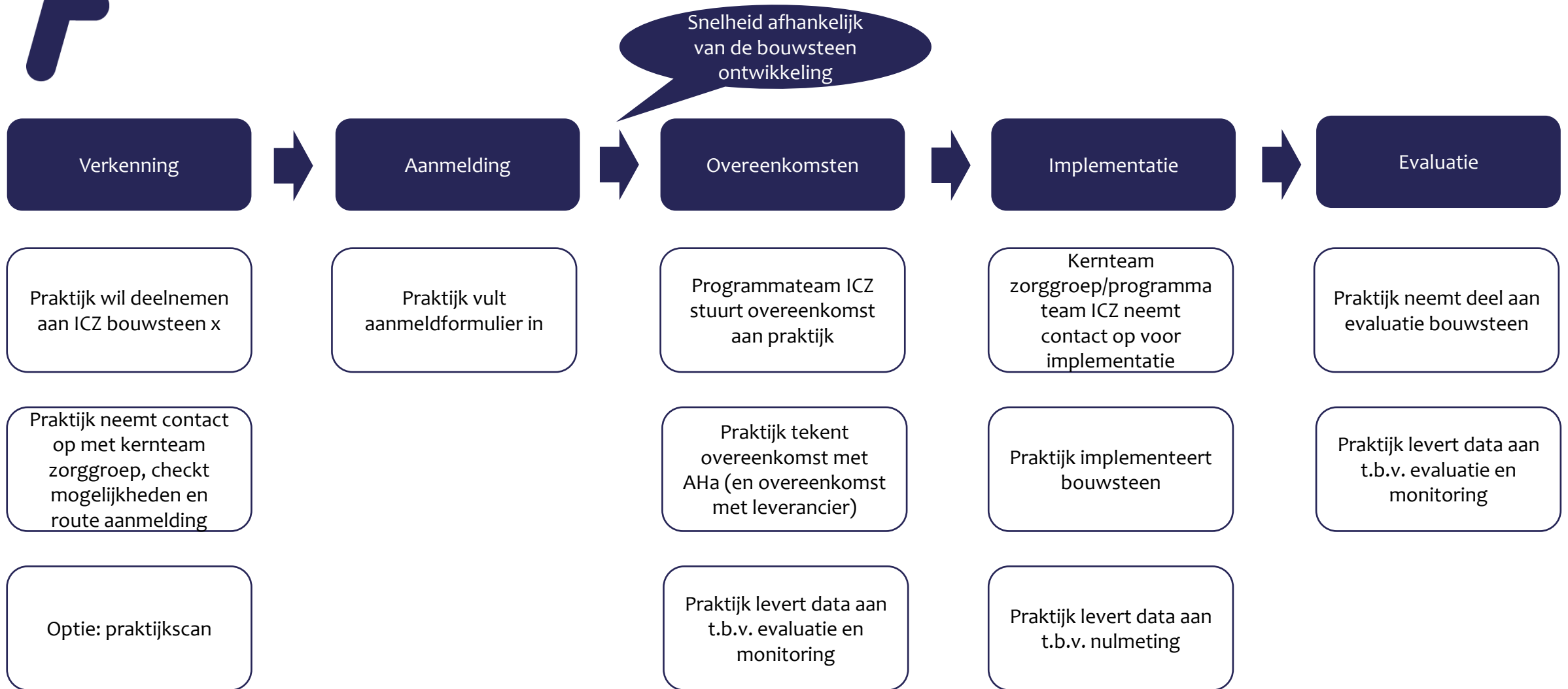
Welke stappen moet ik doorlopen om deel te nemen aan het programma *Innovatie in de chronische zorg*?



*Er wordt toegewerkt naar een digitaal overzicht van de leden van het kernteam van iedere zorggroep, met hun contactgegevens. Tot die tijd kun je een e-mail sturen naar innovatiecz@amsterdamsehuisartsen.nl en vragen naar het kernteam van jouw zorggroep. Dan brengen wij jou daarmee in contact.



Deelname praktijk aan ICZ - procesoverzicht



Tot snel...

bij de dialoogsessie van 14 oktober...?

25 september 2025



Scan me!

