



Zorggroep
Gelders Rivierenland



Jaarbericht 2022

INHOUDSOPGAVE

Voorwoord	3
Korte berichten	4
Onze huisartsen	5
Palliatieve zorg	7
Ketenzorg	8
GGZ	9
Ouderenzorg	10
Spoedpost Huisartsen Gelders Rivierenland	11
Over de Zorggroep	14



Voorwoord

In 2022 kwamen we in rustiger vaarwater voor wat betreft het coronavirus. Veel mensen raakten besmet met de omikronvariant. Gelukkig bleek deze variant voor veel mensen minder ziekmakend. Het aantal ziekenhuisopnames was dus minder hoog dan in het begin van de coronapandemie. Wel zien we in onze praktijk nog patiënten met langdurige restklachten als gevolg van een corona-infectie.

Hoewel de coronamaatregelen terugliepen, vroeg 2022 veel van ons als huisartsen. De regeldruk blijft stijgen. Het goede nieuws is dat we elkaar weer vaker konden ontmoeten. De tweedaagse kon gelukkig weer doorgaan. Tegelijkertijd merkten we dat digitaal werken ook voordelen kent. Dus we bekijken waar dat in ons werk meerwaarde biedt.

In dit jaarverslag leest u wat we als Zorggroep Gelders Rivierenland het afgelopen jaar allemaal hebben gedaan. Ook leest u een aantal mooie interviews met collega's.

Ik wens u veel leesplezier!

Marcel Knijnenburg
Voorzitter Zorggroep Gelders Rivierenland



Nieuw KIS voor de Zorggroep

In 2022 werd de overstap naar een ander keteninformatiesysteem werkelijkheid. Sinds april wordt de ketenzorg in het nieuwe systeem van VitalHealth geregistreerd door zowel de huisartspraktijk als de ketenpartners. Om alles goed te implementeren, waren er verschillende scholingen. Zoals fysieke bijeenkomsten waarbij de praktijkondersteuners met testpatiënten aan de slag gingen in het nieuwe systeem. Op die manier kon iedereen kennismaken met het systeem voor de daadwerkelijke overstap op

1 april. De opstart is naar verwachting verlopen. Er waren wat hobbels, maar al met al kijken we terug op een geslaagde implementatie. Helaas informeerde Philips ons recent dat ze gaan stoppen met de ondersteuning van dit KIS. Als Zorggroep moeten we dus wederom op zoek naar een nieuw KIS. Dit ervaren we als een enorme tegenvaller, omdat er veel tijd, geld en energie in de overstap is gaan zitten. We oriënteren ons nu op hoe we de (kwaliteit van) ketenzorg in de toekomst willen gaan registreren.

Teambuilding POH-GGZ

Op 22 november stond er een bijzondere teambuilding op het programma. De POH-GGZ'ers en kantoormedewerkers van de Zorggroep zijn naar de koepelgevangenis in Arnhem geweest. Na een interessante rondleiding door een oud-gevangenisbewaarder was het tijd voor een escaperoom. Tot slot hebben de medewerkers genoten van een heerlijk Italiaans buffet. Na de lange periode van de coronapandemie was het extra waardevol om elkaar weer eens te ontmoeten en de collegiale banden aan te halen. Het was een geslaagde dag!



Nieuwe LHV-ambassadeur: Linda Schoots-Verkleij

Linda Schoots-Verkleij is huisarts en praktijkhouder bij Medisch Centrum Ochten. Sinds 1 januari is zij ook ambassadeur van de afdeling De Gelderse Rivieren van de Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV). Linda vertelt: "Heel erg leuk dat ik bij de verkiezing zo veel steun heb ontvangen uit de regio. Nu ben ik aan het inwerken bij de LHV. Mijn taak is het vertegenwoordigen van de huisartsen bij de

ontwikkelingen in de regio. En natuurlijk het behartigen van de belangen van huisartsen. Ik wil graag horen hoe zij bepaalde zaken zien en wat zij willen. Daarom wil ik goed contact houden met de collega's in de regio. Ook zal ik me over verschillende dossiers gaan buigen, zoals Meer Tijd Voor de Patiënt. En ik heb contact met gemeenten en met andere zorgaanbieders in de keten. Dat maakt het heel interessant."

Onze huisartsen

Zorggroep Gelders Rivierenland telt 82 huisartsen. In 2022 zijn enkele collega's gestart als praktijkhouder, en namen er ook enkele huisartsen afscheid. We laten hier enkele collega's aan het woord.



Marloes van de Sant,
Rianne Hop en Daan Rohof.

Rianne Hop Huisartsenpraktijk Dodewaard

Rianne Hop was al een tijdje Hidha in Dodewaard. Toen Aloys Giesen en Ingrid Corten met hun praktijk stopten, kon Rianne de praktijk overnemen. Ze deed dat per 1 april 2022. Samen met Daan Rohof – die al als waarnemer bij de praktijk werkte – en Marloes van de Sant, die via een sollicitatie binnenkwam. Rianne vertelt: “Ik heb lang in dienst gewerkt en dat was heel leuk. Maar op een gegeven moment krijg je ook eigen ideeën over de praktijk. Dus toen deze kans voorbij kwam, wilde ik die met beide handen aangrijpen. Veel dingen gingen al heel goed. Het was een fijne en goedlopende praktijk in een mooi pand. Er werkte een fijn team van assistenten en POH's: al die collega's konden bij ons blijven werken. Daar zijn we heel blij mee. Ook was er al een goede

samenwerking met de eerste lijn, zoals fysiotherapeuten, psychologen en een diëtist. We zijn nu vooral bezig met een digitaliseringsslag. Bijvoorbeeld rondom het project OPEN. Ook krijgen we binnenkort een nieuwe telefooncentrale, die het werk van onze assistenten makkelijker maakt. Als praktijkeigenaren zitten we op een lijn, dus het loopt goed. Ik vind het ontzettend leuk om in een dorpspraktijk te werken. Bijna alle inwoners komen bij ons in de praktijk. Je kent gezinnen en ziet kinderen opgroeien. We zijn echt betrokken bij onze patiënten en dat willen we zo houden. Daarom doen we terminale zorg in de weekenden zelf, omdat we er willen zijn voor onze patiënten. We hopen dat nog lang te kunnen blijven doen.”

Heleen Hoolwerf

Huisartspraktijk De Meer in Culemborg

Heleen Hoolwerf werkte als waarnemer bij huisartsenpraktijk Yvonne Roijen. Heleen vertelt: “Wat me daar aansprak: de praktijk is niet groot en je hebt echt tijd voor de patiënten. Dus toen de praktijkhouder van de naastgelegen praktijk De Meer aangaf ermee te gaan stoppen, twijfelde ik geen moment: dit is wat ik wilde. Ik ben gestart op 1 augustus 2021. Mijn praktijk telt 1.600 patiënten. Zo'n praktijk in je eentje is veel werk, maar gelukkig heb ik goede ondersteuning van een doktersassistente. Mijn man helpt met de niet-medische zaken. Ook heb ik me aangesloten bij de Zorggroep en inmiddels werken er twee praktijkondersteuners bij me. Die nemen mij veel werk uit handen. We hebben nu dus echt een team. Samen hebben we de ketenzorg opgezet in de praktijk. Zodat we onze patiënten goed in beeld hebben en houden. Ik werk ook veel samen met mijn



buurvrouw, huisarts Yvonne Roijen. Tijdens vakanties nemen wij voor elkaar waar. Samen hebben we ook een waarnemer in dienst, zodat er elke dag een huisarts is in onze praktijk. Ik ben heel blij met mijn keuze. Veel patiënten reageren ook enthousiast. Sommigen moeten wennen, bijvoorbeeld aan het telefonisch keuzebandje dat we hebben geïntroduceerd. Inhoudelijk is het werk ontzettend leuk: ik ben echt betrokken bij de patiënten.”

Aloys Giesen

Huisartsenpraktijk Dodewaard

Op 1 april 2022 werkt Aloys Giesen 40 jaar als huisarts bij Huisartsenpraktijk Dodewaard. De laatste 21 jaar samen met zijn vrouw Ingrid Corten. “Toen ik in 1982 startte, was het echt een klassieke dorpsdokerspraktijk. Ik heb het vak in zijn volle omvang mee mogen maken. De eerste jaren was de praktijk nog apotheekhoudend. Ook deed ik verloskundige zorg en het zuigelingen- en kleuterbureau. Op die manier leerde ik de patiënten en hun gezin echt goed kennen. Kinderen die je op de



wereld zette, zag je later terug op het spreekuur van het zuigelingenbureau. Tot 2010 heb ik verloskundige zorg verleend. Ik was altijd erg overtuigd van de kracht van samenwerking. Mijn vrouw was naast huisarts ook specialist Ouderengeneeskunde. Dat was van enorme waarde voor de zorg die we aan de oudere patiënten konden bieden. In 2007 verhuisden we met de praktijk, daar maakten we een multidisciplinair centrum van. In het pand zitten vrijwel alle eerstelijns disciplines, zoals de wijkverpleging, apotheek, diëtiste, logopedie, fysiotherapie en GZ-psychologie jeugd en volwassenen. Dat maakt samenwerken met elkaar zo veel makkelijker. Je kunt even bij elkaar naar binnen lopen. Het besluit om te stoppen was niet eenvoudig. Maar het werd tijd. Op 1 april 2022 was het moment van de overdracht. Ik heb veel vertrouwen in Rianne, Daan en Marloes. Met hun nieuwe energie en ideeën zetten zij de praktijk voort. Zelf blijf ik ook nog als huisarts actief. De komende vier jaar ben ik nog geregistreerd als huisarts. Ik werk als waarnemer waar dat nodig is. Dat vind ik fijn. Ineens stoppen met werken is niet aan mij besteed, daarvoor geniet ik te veel van het vak. Op deze manier kan ik rustig aan stapjes terug doen.”



Palliatieve zorg

Kaderarts Steven van Os:

“Je moet alles op alles zetten om de beste palliatieve zorg te leveren”

Steven van Os is praktijkhouder bij huisartsenpraktijk Steenweg in Waardenburg. En sinds kort kaderarts palliatieve zorg bij de Zorggroep. De afgelopen twee jaar volgde hij de kaderopleiding palliatieve zorg: in juni 2023 hoopt hij zijn opleiding af te ronden. “Namens de Zorggroep ben ik het aanspreekpunt voor dit onderwerp. Zelf heb ik veel affiniteit met palliatieve zorg. Het is mooi dat je iets kunt betekenen voor patiënten in hun laatste levensfase en hun naasten. In onze regio zie je dat mensen bij voorkeur thuis sterven, in plaats van in een hospice of verpleeghuis. Dat betekent dat de palliatieve zorg in onze regio wat intensiever kan zijn dan in andere regio's. Dat vraagt wat van de zorg, en dus ook van ons als huisartsen. Ik neem deel aan het palliatief netwerk van de regio. En ik ben consultant palliatieve zorg in het PaTz Tiel. In deze groep bespreken we casussen

van palliatieve patiënten samen met betrokken zorgverleners. Hierin leren we van elkaar en weten we elkaar beter te vinden. Zo verbeteren we de kwaliteit van de palliatieve zorg. Palliatieve zorg kan heel heftig zijn. Daarom is ‘zorg voor de zorg’ ook belangrijk. Na een sterfgeval probeer ik met de collega's een eindgesprek te plannen om de gang van zaken te bespreken. De zorg voor palliatieve patiënten kun je maar één keer doen. Daarom moet je alles op alles zetten om de beste zorg te leveren.”



KETENZORG

Cardiovasculair risicomangement (CVRM) Regionale Transmurale Aanpak Hartfalen

In juni 2021 ondertekende de werkgroep Hartfalen de Regionale Transmurale Afspraak (RTA) Hartfalen in Rivierenland. In deze RTA zijn heldere afspraken gemaakt over het verwijzen en terugverwijzen van patiënten met hartfalen en de informatieoverdracht in de keten. Vervolgens implementeerden we in 2022 ook het regionale zorgprogramma voor Hartfalen.



Zorgprogramma Astma

Kort na de implementatie van het nieuwe KIS hebben we ook het zorgprogramma Astma opgestart. Dit zorgprogramma lag al langere tijd op de plank, maar konden we helaas niet eerder op een goede manier implementeren en begeleiden vanwege de beperkingen rondom het coronavirus en het blazen van een spirometrie. Inmiddels zien we dat dit zorgprogramma goed opgepakt wordt door de huisartsenpraktijken.

POH-S Jeanne Vermeulen



Jeanne Vermeulen werkt als POH-S in de praktijk Huisartsenpraktijk Jonker en van Blijderveen in Opheusden. Ze vertelt: “Ik zie patiënten met luchtwegklachten, bijvoorbeeld voor een longfunctietest. Op basis daarvan kan de huisarts de diagnose astma stellen en de patiënt medicatie geven. Een patiënt hoeft hiervoor niet naar de longarts, maar krijgen via het zorgprogramma de juiste zorg. Sinds 2022 werken we met dit zorgprogramma. Patiënten blijven bij mij onder controle. Ze komen zo vaak als nodig is. Is een patiënt stabiel? Dan kan één controle per jaar volstaan. Maar soms worden klachten erger of kent iemand een hoestperiode. Dan kijken we samen met de patiënt hoe we kunnen werken aan de oplossing. Soms zijn dat meer of andere medicijnen, soms zit de oplossing in triggers wegnemen. Ik bespreek met patiënten ook hun therapietrouw en hun inhalatietechniek. Op die manier kan ik veel zorg van de huisarts overnemen. Uiteraard hebben we regelmatig overleg. Met het zorgprogramma astma hebben we patiënten goed in beeld. Daardoor kunnen we goede zorg bieden. Het mooie aan mijn werk is dat ik patiënten vaker zie en daardoor echt een band opbouw met hen.”



Wijk GGZ

In Tiel maken we sinds twee jaar gebruik van de Wijk GGZ. Bij dit project bieden GGZ-hulpverleners van meerdere instellingen samen met ervaringsdeskundigen laagdrempelig hulp aan mensen in de thuissituatie. Bijvoorbeeld omdat zij te weinig GGZ-hulp ontvangen in de thuissituatie of moeilijk te verwijzen zijn. Huisartsen en POH-GGZ kunnen de hulp van de Wijk GGZ inroepen. Maar dat kan ook vanuit allerlei andere hoeken, zoals de politie of de woningbouwvereniging. Dit project was zo succesvol dat inmiddels deze zorg in de hele regio opgestart is.

Transfertafel & bovenregionale werkgroep

Ook startte een zogeheten 'transfertafel' vanuit Pro Persona. Bij dit overleg bekijken meerdere GGZ-aanbieders in onze regio samen met zorgverzekeraar Menzis hoe het gesteld is met de wachttijden en of andere aanbieders eventueel beter en sneller hulp kunnen geven. Ingrid Houtman sluit als (kader-)huisarts bij dit overleg aan. Zij neemt ook deel aan een bovenregionale werkgroep voor betere zorg aan psychisch kwetsbare patiënten.

Yvonne Groenen

“POH-GGZ Jeugd een waardevolle aanvulling voor de praktijk”

Alle patiënten onder de achttien jaar met verdenking op psychische en psychosociale problemen gaan rechtstreeks naar de POH-GGZ Jeugd. Yvonne Groenen is zo'n POH-GGZ Jeugd. Ze werkt in praktijken in Ochten, Kesteren, Dodewaard en Opheusden. “De casussen zijn heel divers. Soms zitten jongeren niet lekker in hun vel. Of er is sprake van verminderd zelfvertrouwen, ADHD, slaapproblemen of gedragsproblemen. Dan kijken we: wat speelt er? Hoe gaat het op school? En hoe gaat het thuis? Na drie gesprekken kijken we samen: waar staan we nu? Is er verbetering? Gaan we samen verder of moet er meer of andere hulp komen? Soms zijn de casussen heftig. Bijvoorbeeld wanneer kinderen depressief of suïcidaal zijn. Ik kan jongeren altijd doorverwijzen naar de specialistische GGZ. Omdat daar soms lange wachtlijsten zijn, doe ik dan wel overbruggingszorg. Ik probeer patiënten stabiel te houden tot ze bij de GGZ terechtkunnen. Mijn werk is soms heftig. Maar het geeft veel voldoening. Voor patiënten is het fijn dat ze laagdrempelig bij mij terechtkunnen, zonder lange wachtlijst. Dat is ook fijn voor de huisartsen, zij kunnen patiënten eenvoudig bij mij een afspraak laten maken. Ik overleg regelmatig met de huisartsen, bijvoorbeeld om casussen te bespreken en over de verwijzingen naar de GGZ. Ik heb ook contact met zorgaanbieders in het netwerk. Als POH-GGZ Jeugd is het handig wanneer je de sociale kaart goed kent, zodat je de patiënt goed kunt verwijzen.”



OUDERENZORG

Opleidingsprogramma POH-O

Op 1 juni 2021 startte de eerste groep praktijkondersteuners met het opleidingsprogramma POH-O; een programma dat speciaal ontwikkeld is voor onze Zorggroep. In 2022 sloten zij allemaal de opleiding af. In oktober 2022 startten we met intervisie voor POH-O.

Intervisie POH-O "Heel nuttig om ervaringen te delen"

Ineke de Meij werkt al zeventien jaar als POH-S. Waarvan 10 jaar bij Medisch Centrum de Fonteyn in Culemborg en nu bij het Eerstelijns Centrum Tiel. "Via de Zorggroep volgde ik de opleiding tot POH-O. Dat was ontzettend leuk en interessant. Ik heb er veel geleerd dat ik in de dagelijkse praktijk kan toepassen. Een onderdeel van de opleiding was intervisie. Dat sprak me heel erg aan. Als POH heb je best een solofunctie. Het is dan fijn om met collega's te kunnen overleggen over je werk of hoe je bepaalde casussen aanpakt. Daarom heb ik het onderwerp intervisie bij de Zorggroep aangekaart. De collega's bij de Zorggroep waren enthousiast. We deden een oproep en al snel meldden zich behoorlijk wat



deelnemers aan. Ondertussen zijn er zes groepen, met elk vijf deelnemers. Ik begeleid vier van die groepen. We komen eens per drie maanden bij elkaar. Van tevoren brengt een van de deelnemers een casus in en die bespreken we: hoe pak je het aan? Wat zijn valkuilen? Waar liggen kansen? We werken met de Balint-methode. De deelnemers zijn gemotiveerd en ervaren de intervisie als heel erg nuttig. We hebben open gesprekken waarin we dilemma's kunnen delen. De casussen zijn herkenbaar en dat maakt het waardevol."

WDH

Symposia

We hebben er lang op moeten wachten, maar op 17 en 18 maart troffen we elkaar weer voor het tweedaags symposium. Het symposium vond plaats op een schitterende locatie: De SS Rotterdam. Op donderdag 19 mei ontmoetten we elkaar voor een middag- & avondsymposium in Ouwehands Dierenpark in Rhenen.



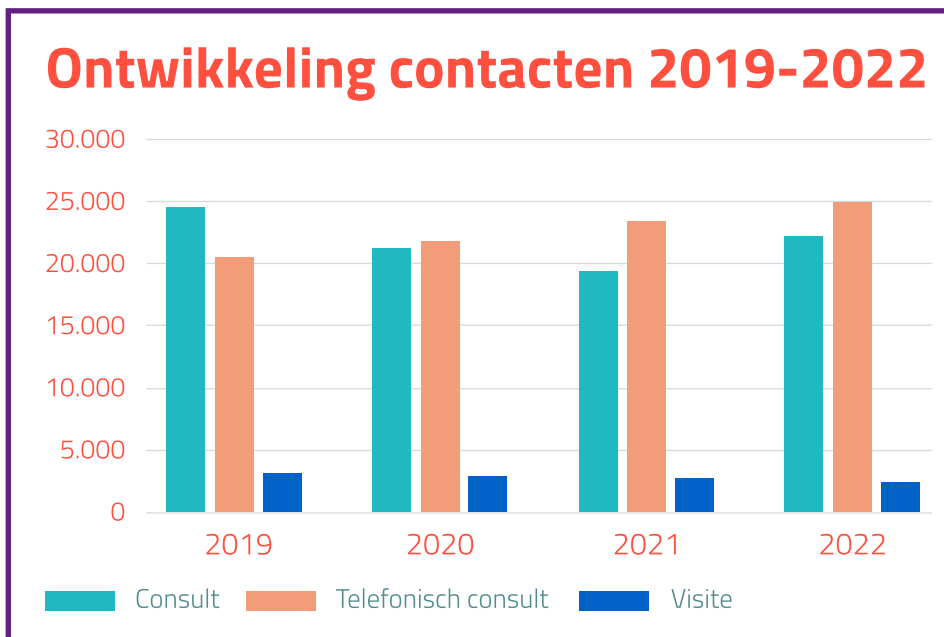
De Spoedpost Huisartsen verzorgt de acute huisartsenzorg tijdens avond, nacht-, en weekenduren (ANW) en op feestdagen in de regio Gelders Rivierenland.

Spoedpost Huisartsen Gelders Rivierenland

De afgelopen twee jaar stonden voor de Spoedpost Huisartsen voornamelijk in het teken van de coronapandemie. Voor het eerst sinds 2014 zagen we het zorggebruik afnemen. In 2022 kwam aan deze daling een einde en steeg het aantal patiënten dat een beroep deed op de Spoedpost tot boven het niveau van voor corona.

Ontwikkeling acute zorgvraag

Opvallend is dat meer patiënten een telefonisch (zelfzorg)advies kregen (zie figuur 1), terwijl het aantal consulten en visites afnam. Deze trend is ook landelijk zichtbaar.



figuur 1

Vooral jonge kinderen (0 t/m 4 jaar) en ouderen (75 jaar en ouder) deden het vaakst een beroep op de Spoedpost Huisartsen.

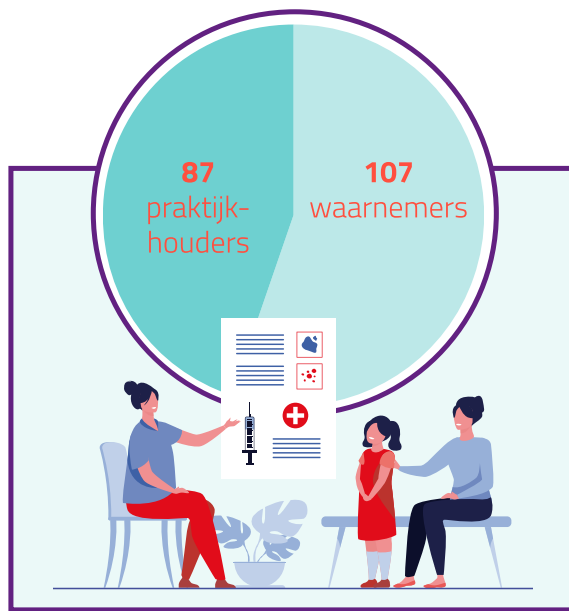
De meeste contacten op de Spoedpost Huisartsen vonden plaats vanwege koorts, trauma/letsel, buikpijn en klachten of symptomen aan de borstkas (hart en/of longen).

Ontwikkeling urgenties

Tussen 2017-2022 is het aantal contacten met een zeer hoge-urgentie (U0, U1) gelijk gebleven. Het aantal contacten met een hoge urgentie (U2, U3) is licht gedaald, terwijl de laag-urgente contacten (U4, U5) juist zijn toegenomen. Ook dit beeld sluit aan bij het landelijke beeld.

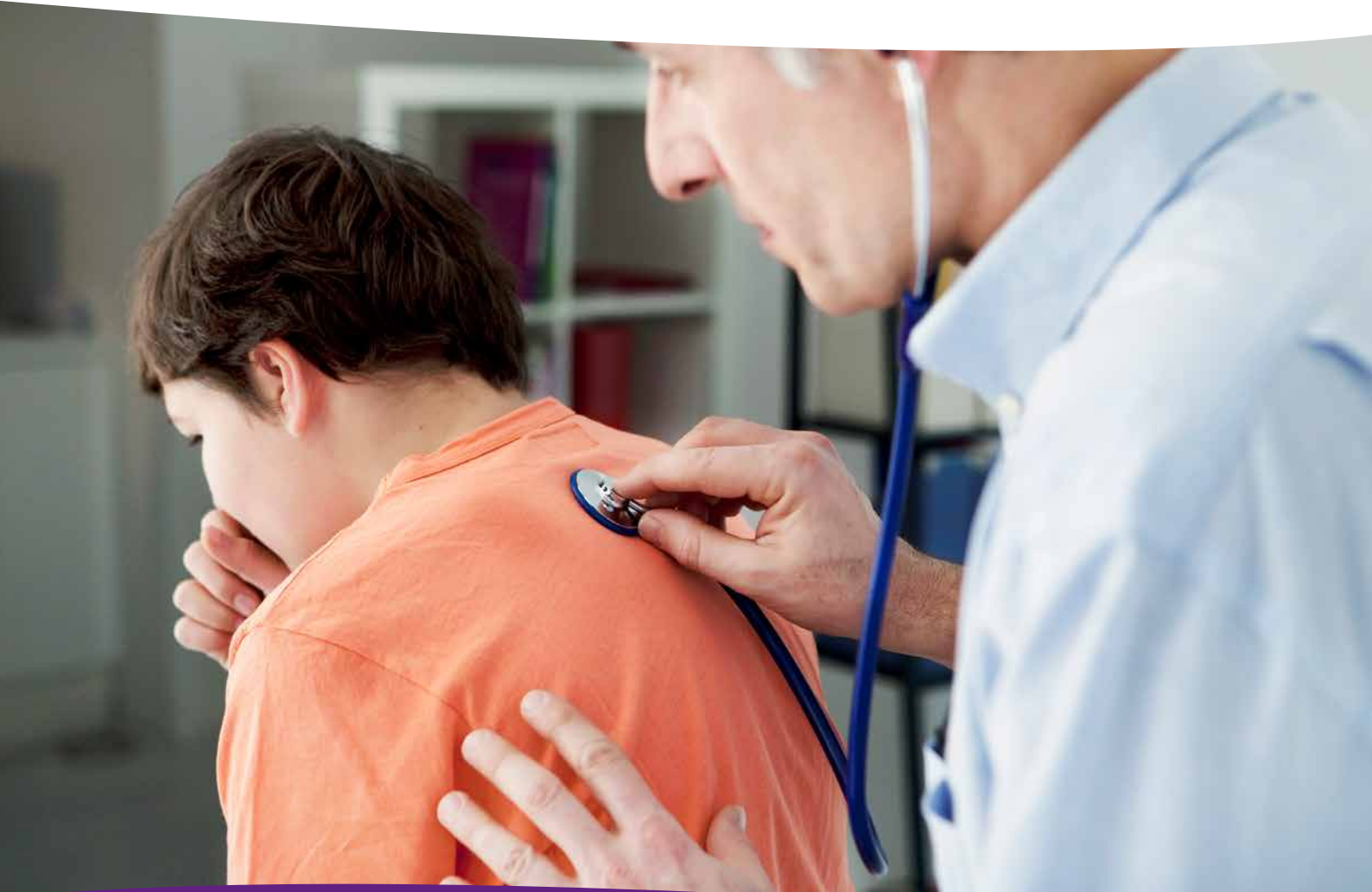
194 HUISARTSEN

32 MEDEWERKERS IN DIENST



Personeel

De aanhoudende krappe arbeidsmarkt maakt het lastig om openstaande vacatures in te vullen, met name voor triagisten. Net als in 2021 hebben we daarom creatieve oplossingen ingezet, zoals ondersteuning vanuit het Triage Servicecentrum en de inzet van ZZP triagisten.



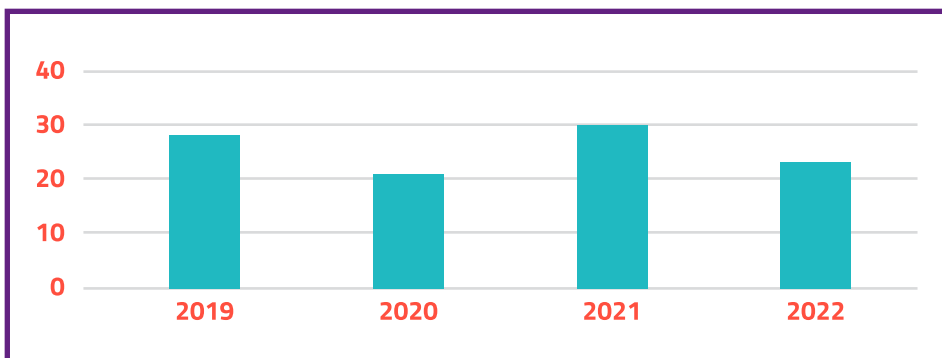
Kwaliteit

De aanhoudende krappe arbeidsmarkt maakt het lastig om openstaande vacatures in te vullen, met name voor triagisten. Net als in 2021 hebben we daarom creatieve oplossingen ingezet, zoals ondersteuning vanuit het Triage Servicecentrum en de inzet van ZZP triagisten.



In 2022 deden zich in verhouding tot voorgaande jaren minder incidenten en calamiteiten voor. De calamiteitencommissie deed vijfmaal een vooronderzoek waarbij er gekeken wordt of er wel of niet sprake is van een calamiteit. Een calamiteit is een niet-beoogde of onverwachte gebeurtenis, die betrekking heeft op de kwaliteit van de zorg en die tot de dood van of een ernstig schadelijk gevolg voor de patiënt heeft geleid. In alle gevallen bleek er geen sprake van een calamiteit.

AANTAL VIM-MELDINGEN



OVERZICHT CALAMITEITEN

JAAR	AANTAL VOORONDERZOEKEN	AANTAL GEMELD IGJ
2019	10	4
2020	9	2
2021	10	3
2022	5	0

Uit het incidenten- en calamiteitenonderzoek kwamen verbeter- en leerpunten naar voren, onder andere gericht op de kwaliteit van het overleg triagist-regiearts en het herkennen van zeldzame aandoeningen, zoals een aneurysma van de nierarterie, hersenstaminfarct en epiglottitis (acute ontsteking deel van de bovenste luchtwegen: het strotklepje).

Het aantal ingediende klachten lag met 51 iets hoger dan in 2021. Op een totaal aantal contacten van 49.555 per jaar is dit met 0,1% een relatief laag percentage. De figuur hiernaast laat zien dat de meeste klachten voortkomen uit onvrede over de behandeling en/of advies en onvrede over de bejegening.

Naaraanleiding van de klachten is de informatievoorziening aan patiënten verbeterd (onder meer via de website en informatiefolder). Daarnaast staat een training 'effectief communiceren en omgaan met weerstand' op het programma voor triagisten.

Zorgvernieuwing en overige projecten

- Werkdrukverlaging: onder andere meer flexibiliteit en gelijkheid in het rooster voor huisartsen.
- Spoed = spoed: afvangen niet-urgente zorg. Onder meer door digitale zelftriage, striktere triage en laag-urgente zorgvragen naar spreekuur volgende dag.
- Versterking samenwerking in de keten, onder andere door verkenning mogelijkheden Spoedplein (platform 'Rivierenland samen beter') en gezamenlijke triage in de nacht (project Zorg Coördinatie Centrum).
- Juiste persoon op de juiste plek: professionalisering rol regiearts & coördinerend triagist.
- Efficiënter medicatiebeleid: onder meer herhaalmedicatie zonder tussenkomst Spoedpost en meer grip op beheer en uitgifte van voorraadmedicatie.

Over de Zorggroep

Marcel Knijnenburg
voorzitter



André van Merkestein
bestuurslid, personeel en financiën



Daniëlle van den Hoogen
beleidsmedewerker



Marry van Baren
beleidsmedewerker



Fransien Verdonk
beleidsmedewerker



José Nijenkamp
ketenconsulent



Minke Kwint-Rankema
medewerker P&O en financiën



Sandra van Burk
kwaliteitsmedewerker POH-GGZ



Claudia Schipper
secretaresse



Fenneke van de Haar
secretaresse



Karin Arends
recruiter



Kader- huisartsen

Onze Zorggroep kent een aantal kaderhuisartsen. Deze artsen zijn een vraagbaak voor de huisartsen van de Zorggroep. Bovendien verzorgen ze nascholingen, initiëren ze verbetertrajecten en zijn ze het aanspreekpunt voor specialisten. Vanuit hun expertrol geven zij de zorginhoud van de zorgprogramma's mede vorm en bewaken zij de kwaliteit. Daarnaast zijn voor ons nog actief in een specialisatierol: Marius Leest (Leefstijl) en Annemarie van den Heuvel (Onco-logie)

Gijsbert van Herwaarden

Kaderhuisarts DM

Joukje van Merkestein

Kaderhuisarts CVRM

Ingrid Houtman

Kaderhuisarts GGZ

Ingrid Corten

Kaderhuisarts Ouderenzorg

Marjolein van Baal

Kaderhuisarts Spoedzorg

Steven van Os

Kaderhuisarts

Palliatieve Zorg i.o.

Jeroen Jonker

Kaderhuisarts

COPD/Astma i.o.



Zorggroep Gelders Rivierenland
Heuningstraat 9
4051 CA Ochten
T 0344-645802
E secretariaat@gezondrivierenland.nl
I www.gezondrivierenland.nl

Zorggroep
Gelders Rivierenland

