

Jaarverslag
Gezondheidspunt
Laakkwartier

2024



Gezondheidspunt
Laakkwartier
Huisartsenzorg

Inhoud

<i>Inhoud</i>	2
1. <i>Inleiding</i>	3
1.1. Historie en profiel van de praktijk	3
1.2. Missie en Visie	3
1.3. Totstandkoming van het jaarverslag	4
1.4. Doel van dit jaarverslag	4
2. <i>Infrastructuur en organisatie</i>	4
2.1. Locatie	4
2.2. Praktijkuitrusting	4
2.3. Samenwerkingsvorm	4
2.4. Opleiding	4
2.5. Team	5
2.6. Bereikbaarheid en beschikbaarheid	6
2.7. Overlegstructuur	7
2.8. Pand	8
2.9. Klachtenregeling	8
2.10. Automatisering	8
3. <i>Opleidingskenmerken</i>	9
4. <i>Praktijkcijfers</i>	9
5. <i>Kwaliteit</i>	9
5.1. Personeelszaken	10
5.2. Aanstellen wijkmanager	10
5.3. Vaste waarnemer met perspectief toetreding maatschap	10
5.4. LEAN	11
6. <i>Aandachtspunten 2025</i>	11
7. <i>Conclusie</i>	11
8. <i>Bijlagen</i>	12
Bijlage 1. Plattegrond praktijk GHPL	12
Bijlage 2. De praktijk in getal	13
Bijlage 3. Medisch inhoudelijke cijfers cijfers	14

1. Inleiding

1.1. Historie en profiel van de praktijk

Huidige samenstelling maatschap:

- W.J. Jabroer
- E. van der Schoor
- M.L. Dekker
- M.A.E. Schingenga

Tijdslijn:

- 1995 overname praktijk van GD Kikkert door Jabroer en van der Schoor
- 2006 verhuizing naar HOED gedeeld met collega Groenendijk
- 2011 overname praktijk Groenendijk door Jabroer en van der Schoor
- 2016 toetreding van Dekker tot de maatschap
- 2018 associatie praktijk Bolsius met Maatschap Dekker/Jabroer/Van der Schoor
- 2021 overname maatschap deel Bolsius door Schingenga ivm pensionering

De praktijk grootte is in de periode van 1995-heden gegroeid van 2400 patiënten naar ruim 7000 patiënten. In de tijd is ook de samenstelling van het team veranderd. Bestond het team in 1995 uit 2 huisartsen en 2 doktersassistentes nu is het personeelsbestand 20 man/vrouw.

De praktijk is gevestigd in een volksbuurt van een grote stad waar bij veel adressen in zogenaamde achterstandspostcodes vallen. Zoals veel stadsprijken is de praktijk niet apotheekhoudend. De patiëntenpopulatie kenmerkt zich door een grote diversiteit. De praktijkvoering is gericht op wijksamenwerking, palliatieve zorg, ouderenzorg en onderwijs en opleidingen. De huisartsen zijn actief op beleidsmatige zaken die de regionale huisartsenzorg aangaan door zich actief in te zetten binnen de Regionale Huisarts organisatie HADOKs en de Vereniging Transmurale zorg.

1.2. Missie en Visie

Voor een uitgebreid document over missie visie en doelstellingen verwijzen wij u naar het meerjarenbeleidsplan.

Missie

Kwalitatief goede, laagdrempelige allopathische huisartsenzorg waarbij de patiënt in zijn leefomgeving en diens verantwoordelijkheid centraal staat. Respectvol, onbevooroordeeld en met geloof in de kracht van elke individu staan wij voor een veilige en betrouwbare arts-patiëntrelatie

De huisarts is de regisseur van de gezondheidszorg van deze patiënt in samenwerking met de overige partners in de wijk. Door te informeren, coachen en begeleiden kan de patiënt in gezamenlijk met de huisarts weloverwogen beslissingen nemen over gezondheidsvraagstukken.

Visie

Over 5 jaar is het Gezondheidspunt Laakkwartier een van de sleutelpartijen in de wijk binnen de gezondheidszorg. Het is een belangrijke samenwerkingspartner van de patiënt, burgerorganisaties en overige zorgprofessionals in de wijk. Leveren wij een breed palet aan eerstelijnsgezondheidszorg afgestemd aan de behoefte van de patiëntenpopulatie die in het Laakkwartier leeft. Is deze zorg 5 dagen in de week toegankelijk. Hebben wij een sterk team in de praktijk waarin de bedrijfscultuur een goede broedplaats is voor elke individuele praktijkmedewerker om zijn of haar kwaliteiten ten volle te kunnen ontplooien. Een goede werksfeer is hiervoor een randvoorwaarde.

Voor een uitgebreid document over missie visie en doelstellingen verwijzen wij u naar het meerjarenbeleidsplan.

1.3. Totstandkoming van het jaarverslag

Dit is het vijftiende van onze praktijk en de zevende maal dat er een verslag is gemaakt in de huidige praktijkvorm waarin de maatschap uit 4 maten bestaat.

1.4. Doel van dit jaarverslag

Het jaarverslag is primair bedoeld voor intern gebruik binnen onze praktijk, als een vinger aan de pols van de organisatie en als instrument om onderwerpen te selecteren voor de kwaliteitsverbeterplannen 2025. Er zal verslag gedaan worden van de jaarplannen van 2024 die binnen het kader van de accreditatie zijn uitgevoerd. Deze worden behandeld in het hoofdstuk kwaliteit. Jaarverslag en beleidsplan zijn separaat opgesteld en beschreven maar zijn beiden onderdeel van ons kwaliteitsbeleid.

Door middel van het jaarverslag geven wij anderen inzicht in onze werkwijze. Geïnteresseerden kunnen dit verslag bestellen via de praktijkassistente/receptioniste 070 3930811 of via de mail aanvragen: praktijkmanager@ghpl.nl. Deze is tevens te zien op de website

2. Infrastructuur en organisatie

2.1. Locatie

Het pand bevindt zich aan een grote doorgaande weg in Den Haag met goede parkeergelegenheid en bereikbaarheid met openbaar vervoer. De praktijk heeft de beschikking over een invalideparkeerplek tussen 8.00-18.00 uur.

2.2. Praktijkuitrusting

De spreekkamers zijn zoveel als mogelijk uniform ingericht en van instrumentarium voorzien. De principes volgens LEAN worden gehanteerd. Alle het instrumentarium in het pand en tassen wordt jaarlijks gekalibreerd en geijkt.

2.3. Samenwerkingsvorm

De maatschap bestaat uit 4 maten die werken volgens een verdeelsleutel naar rato van fte. Zij hebben geen patiënten op naam. Dit geeft de artsen de flexibiliteit om naast directe patiëntenzorg voor de eigen praktijkpopulatie zich ook in te kunnen zetten voor praktijk overstijgende zaken. Hiervan wordt later meer informatie over gegeven. De oude vorm van waarnemen voor collega's in de wijk is al enige jaren losgelaten. De praktijk is het hele jaar open en voor goede bezetting wordt gezorgd. Met een flexibele pool van waarnemers is dit mogelijk. Hierbij is afgesproken dat er altijd minstens 1 maatschap lid aanwezig is. Er is geen structurele samenwerking voor waarneming met collega's in de wijk in de vorm van een HAGRO. Wel nemen wij voor calamiteiten en onvoorziene omstandigheden voor collega's in de wijk waar.

Er wordt middels een app gecommuniceerd met collega's in de wijk. Er is wens om de samenwerking tussen Gezondheidspunt Laakkwartier en collega's in de wijk te verbeteren, mogelijk door een wijkmanager. Deze wijkmanager is in 2024 begonnen. De wijkmanager is in dienst van HADOKs. Deze heeft als opdracht samenwerking tot stand laten komen, te verbeteren tussen huisartsen en de wijkpartners.

Glow

Enkele jaren geleden zijn er onder leiding van Lijn 1 (REOS) verkennende gesprekken gevoerd met de huisartsen in de wijk. Doel van deze gesprekken was om te onderzoeken of er meer samenwerking kon worden gerealiseerd onder de huisartspraktijken in de wijk. Dit heeft geleid tot een communicatie middels de GLOW (Gezond Laak op weg) app. In deze app stellen wij elkaar vragen en geven wij onderling berichten door die relevant zijn voor het uitoefenen van ons vak.

2.4. Opleiding

De praktijk fungeert als stage/opleidingspraktijk voor de opleiding van aios huisartsgeneeskunde,

doktersassistenten en incidenteel coassistenten. In 2024 is er een praktijkondersteuner somatiek in opleiding aangenomen. Zij volgt de opleiding via Brederoode hogeschool. De Physician Assistant heeft met succes haar opleiding in 2023 afgerond. De begeleiding van de stagiaires is verdeeld onder de maten.

Jabroer/Vd Schoor begeleiden een 3e jaars aios (Mitchel Hew)

Dekker/Schingenga begeleiden een 1e jaar aios (Biko Schermer)

POH-s worden begeleid door Vd Schoor met ondersteuning van K Boers

Doktersassistente worden door M Sewersad (dokters assistente plus) : 2 stagiaires

In december 2024 zijn Jos Mellema (aios jaar 3) en Pauline vd Maaten (aios jaar 1) begonnen met hun opleiding.

Esmee Laurs heeft in 2024 haar opleiding als doktersassistente afgerond. Zij heeft ervoor gekozen niet langer in de praktijk te werken.

Melissa Kowals heeft er voor gekozen haar opleiding tot doktersassistente elders voor te zetten.

Opleidingsinstituten waarmee wordt samengewerkt:

LUMC: huisartsen opleiding

Brederoode hogeschool : POH in opleiding

Mondriaan: doktersassistent

2.5. Team

Huisartsen maatschap

Dr. Jabroer 0.7 FTE

Dr. V.d. Schoor 0.7 FTE

Dr. Dekker 0.9 FTE

Dr. Schingenga 0.9 FTE

Jabroer en van der Schoor hebben altijd de wens gehad met vervroegd pensioen te gaan. In de aanloop hiernaar toe is Froukelien van der Moeren als waarnemer gestart met de intentie te onderzoeken of overname van het maatschap deel van Van der Schoor bij haar past. Dit heeft ertoe geleid dat er een stopdatum van 1 oktober 2025 is vastgesteld waarbij het maatschap deel kan worden overgenomen.

Alle maatschap leden zijn als opleiders verbonden aan het huisartseninstituut van het LUMC. Jabroer/Vd Schoor zijn duo-opleiders evenals Dekker/Schingenga. Dat wil zeggen dat beide in de praktijk de aios begeleiden en dat één van hen aanspreekpunt is voor het opleidingsinstituut. Deze opleider zal het HAO parallel bijeenkomsten bezoeken.

Dr. Jabroer is kaderarts palliatieve zorg. Hij geeft onderwijs aan de verpleegkundigen van de palliatieve helpdesk waar hij werkzaam is als coördinator van de helpdesk en palliatief consulent. Daarnaast is hij samen met Dekker verbonden aan het Hospice Vliethuys en Villa Expert. Hij begeleidt enkele PATZ-groepen in Den Haag.

Dr v.d. Schoor is kaderarts beleid en beheer. Per januari 2023 heeft zij haar bestuurstaken opgezegd. Van April 2023 tot en met oktober 2023 is zij als CMO ad interim werkzaam geweest bij Hadoks. In 2024 heeft zij zich toegelegd op wijk samenwerking middels Krachtige Basiszorg en maakt zij deel uit van een projectgroep van een bewonersinitiatief om een logeershuis in de wijk te realiseren. Daarnaast heeft zij sinds 2023 zitting in de Klankbordgroep van de gemeente welke onder voorzitterschap is van de stadsdeeldirecteur. De klankbordgroep bestaat uit bewoners en ondernemers in Laak en geven thema gericht input en feedback aan de gemeente om de wijkagenda in te vullen. Vd Schoor is betrokken bij de thema's gezondheid.

Dr. Dekker is kaderarts palliatieve zorg. Hij heeft zitting in het palliatieve consultatie team en geeft onderwijs. Ook is hij gevraagd voor onderwijsactiviteiten bij Stichting Transmurale Zorg. In 2022 is hij verbonden aan Hadoks waarin hij zijn palliatieve expertise kan inzetten. Samen met Jabroer is hij betrokken bij het Hospice Vliethuys en Villa Expert. Hij begeleidt enkele PATZ groepen in Den Haag

Dr Schingenga is actief binnen het ouderennetwerk Laak en het netwerk in de wijk omtrent Krachtige Basis zorg. Zij maakt als huisarts deel uit van het expert team ouderen van Hadoks. In 2024 is zij geregistreerd als kaderarts Ouderengeneeskunde. Zij is actief bij het geven van onderwijs omtrent ouderengeneeskunde.

Personeel

IVM privact zijn namen verwijderd

De praktijkmanager -- is helaas om gezondheidsredenen langdurig uitgevallen. Haar taken zijn overgenomen door -- die op detacheringbasis de huisartsen ondersteunt.

Ans de Rave is in december 2024 met pensioen gegaan.

Praktijkmanager	
--	0.2 FTE
Physcician Assistant (in opleiding)	
--	0.6 FTE
Praktijkondersteuner	
-- (GGZ)	0.5 FTE
-- (GGZ)	0.2 FTE
-- (Somatiek)	0.4 FTE
-- (Somatiek)	0.3 FTE
-- (Somatiek)	0.4 FTE
-- (POH-ouderen)	FTE
-- (POH KBZ)	
Doktersassistente	
-	0.6 FTE
--	0.3 FTE
--	0.8 FTE
--	0.7 FTE
--	0.5 FTE
Aios,co-assistent en stagiaires	
--	0.7 FTE
Dr--	0.7 FTE
--	0.7 FTE
--	0.7 FTE
-	
S. --	
--	0.6 FTE
--	0.6 FTE

-- zijn via HADOKS gedetacheerd.

2.6. Bereikbaarheid en beschikbaarheid

Beschikbaarheid

De praktijkorganisatie is als volgt ingedeeld:

08.00-10.30	spreekuur volgens afspraak
10.30-11.00	koffie en overleg
11.00-12.00	telefonisch spreekuur (en evt. spoedspreekuur)
12.00-13.30	visites en lunch
13.30-14.30	telefonisch spreekuur
14.30-16.00	spreekuur volgens afspraak 16.00-17.00 uitloop, overleg evt. na visites

Bij toerbeurt is een van de artsen Regie arts, de zogenaamde Arts van de Dag. Hij/zij is aanspreekpunt voor de assistentes en praktijkondersteuners en is de verantwoordelijke arts voor die dag. De verantwoordelijkheden zijn onder andere het verwerken van de post en in indien nodig hier actie op ondernemen. Tevens verzorgt hij/zij de fiattering van de herhaal recepten en de telefonische consulten en e-consulten van de doktersassistentes. Dit werk wordt samen met de “assistente van de dag” gedaan. Zij heeft die dag overzicht op de werkzaamheden van de assistentes.

In 2024 is er fors ingezet om patiënten het huisartsen portaal te laten gebruiken. MijnGezondheid.net en de app MedGemak wordt steeds meer gebruikt.

Bereikbaarheid

De praktijk is telefonisch bereikbaar van 8.00 tot 17.00. Tussen 10.30 en 11.00 en 12.30-13.30 krijgt de patiënt een antwoordapparaat. De spoedlijn is echter altijd open. Middels een keuzemenu kiest de patiënt de optie voor levensbedreigende situaties, voor het maken van een afspraak of voor het bestellen van een herhaalrecept. Na het intoetsen van de keuze wordt de patiënt doorgeschakeld met de desbetreffende assistente.

In 2024 is gestart met een andere manier om de agenda's te vullen. Er kan tussen 8.00-9.00 van tevoren afspraken worden ingepland. Voor de overige tijden bellen de patiënten dezelfde dag. Op deze manier proberen wij te voorkomen dat er wachttijden zijn voor patiënten om bij de huisarts een afspraak te krijgen. Patiënten krijgen een afspraak aangeboden bij de arts die plek heeft in de agenda. Patiënten kunnen echter wel hun voorkeur uitspreken bij welke arts zij een afspraak willen. Wanneer zij dit aangeven bij het maken van de afspraak kan de assistente daar rekening mee houden. Standaard is er 15 minuten gereserveerd voor een afspraak. Dubbele consulten zijn niet meer nodig. Voor 4D gesprekken in het kader van Krachtige Basis Zorg wordt een uur gereserveerd.

Na kantooruren wordt de patiëntenzorg overgedragen aan Hadoks. Het is de wens van de artsen om terminale zorg in eigen beheer te houden. Deze patiënten hebben ons 06 nummer voor vragen buiten kantooruren.

2.7. Overlegstructuur

De praktijkartsen nemen deel aan structureel overleg met onderstaande instanties en personen in de aangegeven frequentie:

Overlegpartner	Overlegfrequentie
KBZ	1/6 weken
Maatschap overleg	5 /jaar
Assistente overleg	1/6 wkn

FTO	6/jaar
“Ouderenzorg”	1/6 weken
Groot werkoverleg	2/jaar
POH S	1/maand

Er vindt 5 maal per jaar structureel maatschap overleg plaats. Vaste punten op de agenda zijn:

- Mededelingen
- Personeel
- Praktijkorganisatie
- Kwaliteit (stand van zaken verbeterprojecten en VIM)

Overige punten worden aangemeld door de maten of personeel via de praktijkmanager. Van elke vergadering worden notulen gemaakt en gearchiveerd (digitaal en schriftelijk) en een actiepunten lijst. Het gestructureerd werkoverleg heeft eenzelfde structuur van de agenda. Hierbij is doornemen van de MIP/VIM-map een vast agenda onderdeel. Notulen worden digitaal gearchiveerd en aan de deelnemers rondgemaild.

Hospice Vliethuys en Villa Expert

Maarten Dekker en Wim Jabroer zijn beiden palliatief kaderarts en werkzaam bij de palliatieve helpdesk IKNL. Hun expertise zetten zij onder andere in bij de zorg voor patiënten die zijn opgenomen in Hospice Vliethuys. Zij zijn beschikbaar voor consultatie. Wanneer de huisarts van de opgenomen patiënt de zorg niet kan leveren nemen zij deze zorg over.

Villa Expert is een zorginstelling waar kinderen met complexe zorgvragen (veelal meervoudig gehandicapte kinderen) langere tijd kunnen verblijven. De hoofdbehandelaar is de behandelend kinderarts. Voor kleine zorgvragen zijn Dekker en Jabroer bereikbaar.

2.8. Pand

Het praktijkgebouw bevindt zich op de begane grond. Het is gevestigd in een voormalig winkelpand en bestaat de oppervlakte van 4 beneden appartementen. Voor het pand is er voldoende parkeergelegenheid en er kan tijdens kantooruren gebruik worden gemaakt van een invalidenparkeerplaats. Het totale huisartsenoppervlak van de praktijk bedraagt 240 vierkante meter. Door de verbouwing zijn er 10 spreekkamers gerealiseerd en een vergaderruimte. Tevens zijn er 2 frontoffice en 5 backoffice plekken. De plattegrond is terug te vinden in bijlage 1.

2.9. Klachtenregeling

De praktijk participeert in de regionale klachtenregeling van de Hadoks. Daarnaast kent onze praktijk een eigen procedure. Op de website worden patiënten geïnformeerd hoe en op welke wijze zij een klacht kunnen indienen. Verder is de praktijk aangesloten bij de geschillenorganisatie van DokH.

Op de receptie is documentatie voor de patiënten beschikbaar over de klachtenregeling. I

In 2024 is er een klacht ingediend. Het betrof een dochter van een overleden patiënt die het dossier van vader wilde opvragen omdat zij vermoed dat pt te laat is doorverwezen naar de specialist en zij nalatigheid vermoed. Er is contact gezocht met de juridische afdeling van het KNMG hoe om te gaan met het medisch beroepsgeheim in deze. De zaak is afgehandeld.

2.10. Automatisering

De praktijk is sinds 1995 geautomatiseerd en werkt met het Medicom (HIS). Daarvan worden de medische module en de financieel administratieve module gebruikt. In de praktijk zijn 10

werkplekken in spreekkamers, 2 frontoffice, 5 backoffice en 1 centrale printer in gebruik. Op alle werkplekken is een internetaansluiting. Ten behoeve van de zorg kan er elektronisch worden gecommuniceerd met apotheken Boerhaave en SHG Spoorwijk en overige apotheken met Pharmacom. Middels Zorgdomein wordt verwezen naar de ziekenhuizen en voor diagnostiek.

In 2023 is er steeds meer gebruikt gemaakt van teleconsultatie. Voorheen werd dit vooral ingezet bij vragen rondom nefrologie en dermatologie. Er kan nu voor vrijwel alle specialisaties een advies gevraagd worden. Via onze elektronische postbus kan correspondentie van de specialisten en overige hulpverleners ingelezen worden in het HIS.

Alle medewerkers zijn geïnstrueerd om patiënten zoveel als mogelijk informatie te geven over MijnGezondheid.net en de app MedGemak. Aios Hew heeft in het kader van zijn verbeterproject (onderdeel van zijn opleiding) een mailing en wervingscampagne georganiseerd om deze manier van communiceren te promoten. Dit heeft ertoe geleid dat er 3739 patiënten hier gebruik van maken. In 2025 gaan we hiermee door en streven naar 75% van de patiënten die een contract hebben.

Medicom heeft een centrale server en dagelijks wordt er centraal een centrale back-up gemaakt. Ook wordt er centraal beschermt tegen virussen. Binnen het gebouw wordt beveiliging gegarandeerd door gebruik van persoonlijke inlogcodes en het afsluiten van het scherm na een vastgestelde periode dat er geen activiteit is. Elke 4 maanden komt MediPC (ICT service) om software en hardware na te lopen en vragen te beantwoorden.

3. Opleidingskenmerken

Opleiders

Alle maten zijn als opleider verbonden aan de afdeling PHEG van het LUMC. Zij leiden aios op en krijgen op dit instituut scholing en coaching voor hun opleiderscompetenties. Daarnaast geven zij onderwijs aan collega's, studenten en verpleegkundigen. Jabroer geeft ook onderwijs aan de vrijwilligers van het hospice en van de vereniging vrijwilligers palliatieve terminale zorg.

Nascholing

Iedere medewerker zorgt voor de juiste nascholingen, passende bij zijn/haar beroepsgroep of functie.

Voldoende nascholingsuren zijn verplicht voor de registratie en terug te vinden in GAIA. De POH -s volgt vaak samen met een van de huisartsen nascholingen aangeboden vanuit de zorggroep en volgt scholingen naar behoefte. Elk jaar vindt de jaarlijkse reanimatiecursus voor alle medewerkers van de praktijk plaats. Hiervoor wordt een extern bureau ingehuurd.

4. Praktijkcijfers

Voor alle inhoudelijke praktijkcijfers verwijzen wij u graag naar bijlage 2. Uit deze cijfers kan de conclusie getrokken worden dat de praktijk stabiel is gebleven ten opzichte van vorig jaar met een lichte stijgings tendens. Wat opvalt is dat patiënten die verhuizen moeilijk een huisarts in hun nieuwe woonregio kunnen vinden. Dit maakt het leveren van goede zorg op grote afstand kwetsbaar.

Griepvaccinaties. Er wordt een hele dag vrijgemaakt om de vaccinaties toe te dienen. Alle medewerkers zijn dan op de praktijk aanwezig en een deel van hen dient de vaccinaties thuis toe.

1100 vaccins besteld

1028 vaccins gezet

Aantal gevaccineerde jonger 60 jaar 320

Ouder 60 jaar 760

Pneumococcon: 80 besteld (er was nog veel over van 2023). 120 gevaccineerd.

5. Kwaliteit

Uit vorige audits is naar voren gekomen dat er impliciet vele verbeter projecten in een jaar worden uitgevoerd maar niet als zodanig gelabeld worden. Het aanmaken van een excel sheet met daarin overzicht van deze

activiteiten laat zien waar er aan kwaliteit en optimaliseren van processen is gewerkt. Deze projecten zijn gecategoriseerd in:

- Praktijkorganisatie
- Pand/ veiligheid
- Medisch inhoudelijk
- Kwaliteit
- Personeelszaken.

In 2024 is de focus gelegd op de volgende onderwerpen:

1. Personeelszaken
2. Aanstellen wijkmanager
3. Vaste waarneming met mogelijk potentie om in de maatschap te komen.
4. Voortzetten LEAN project
5. Inzet gebruik MijnGezondheid.net en de MedGemak app

5.1. Personeelszaken

In 2024 is er met behulp van BLOOM een team sessie georganiseerd. Het team heeft vele veranderingen in korte tijd moeten doorstaan. Daarnaast is de inhoud van het werk voortdurend aan verandering onderhevig onder andere door verandering in richtlijnen, door transitie van 2e naar 1e lijn. Communicatie blijkt een punt van verbetering te zijn. Met een sessie van BLOOM (extern coaching bureau) is hier een eerste stap ingezet hoe dit te optimaliseren. En zal in 2025 een blijvend focus punt zijn. Hieruit zijn verbeterprojecten voor 2025 voortgekomen.

Het is een maatschappelijk gegeven dat we grote personele capaciteitstekorten gaan krijgen/ hebben. Dit nodigt ons uit om creatief na te denken hoe hier binnen de praktijkorganisatie mee om te gaan. MijnGezondheid.net kan hier een bijdrage in leveren. Daarnaast wordt onderzocht hoe de belasting aan de balie verminderd kan worden met een aanmeldzuil.

In 2024 is VIP Live in werking getreden. In deze omgeving wordt de chronische programmatische ketenzorg geleverd. 2024 stond in het teken om de ketenzorg goed na te lopen. Wordt de zorg geleverd zoals afgesproken? Zijn de juiste mensen geïncludeerd. Er is hard gewerkt aan opschoning van het bestand. De implementatie van VIP live was zowel een hulpmiddel maar vraagt ook tijd en energie voor de medewerkers om het zich eigen te maken. Dit project is zo omvattend dat het in 2025 voortgezet gaat worden.

In 2024 is Froukelien van der Mooren als waarnemer in ons centrum gaan werken met de intentie te onderzoeken of een toetreding tot de maatschap bij haar past. Eind 2024 heeft zij uitgesproken dit te willen. Van der Schoor zal in oktober 2025 de maatschap verlaten.

5.2. Aanstellen wijkmanager

GHPL zet zich altijd in voor een optimaal mogelijke samenwerking. Zo ook op wijkniveau. Met SHG Spoorwijk is een nauwe samenwerking in het kader van Krachtige Basis Zorg. De nauwe samenwerking maakt het logisch om gezamenlijk een wijkmanager aan te stellen. Wijkmanagers worden gecontracteerd via de regionale huisartsen organisatie. Het is gelukt een wijkmanager via Hadoks toegewezen te krijgen. Rudy v Loon is de wijkmanager binnen het samenwerkingsverband. SHG Spoorwijk, GHPL, Praktijk Amekran en praktijk Ramdin. De acties hiervoor zoals in 2022 gestart zullen actueel blijven in 2025.

5.3. Vaste waarnemer met perspectief toetreding maatschap

Vanaf begin 2024 is Froukelien vd Mooren begonnen met regelmatige waarneming en waarnemingen in piekuren van de praktijk met het oog op eventuele toetreding tot de maatschap. Op deze manier is er voor beide partijen de mogelijkheid elkaar te leren kennen. Froukelien kan onderzoeken en ervaren hoe de praktijk georganiseerd is, hoe de samenwerking verloopt en kennismaken met de patiëntenpopulatie. Op dezemanier kunnen beide partijen tot een weloverwogen keuze komen. In het najaar heeft zij laten weten te willen

toetreden tot de maatschap en is men overgegaan om de procedurele aspecten van toetreding tot de maatschap te onderzoeken.

5.4. LEAN

In 2024 zijn de laatste LEAN-aanpassingen doorgevoerd die nodig waren na de verbouwing. In 2025 zal de focus liggen op het onderhouden van deze processen. In 2024 zijn er nieuwe voorraad kasten besteld en een voorraadkar. Voorraad beheer is daarmee ook helemaal LEAN getrokken.

6. Aandachtspunten 2025

De volgende onderdelen zullen in 2024 de aandacht krijgen/ voortgezet worden

- Voortzetten verbeteren optimale communicatie met BLOOM om samenwerking binnen het team te optimaliseren met als kernwoorden: vertrouwen , veiligheid, laagdrempelige onderlinge benaderheid.
- Uitbreiden gebruik MijnGezondheid en MedGemak
- Opvolging van praktijkhouder
- Verbeteren wijksamenwerking met collega huisartsen mbv wijkmanager
- Ketenzorg optimaliseren
- Implementatie koppeling integratie HIS – telefonie
- Gebruik aanmeldzuil
- Contineren en uitrollen KBZ
- Structurele financiering KBZ

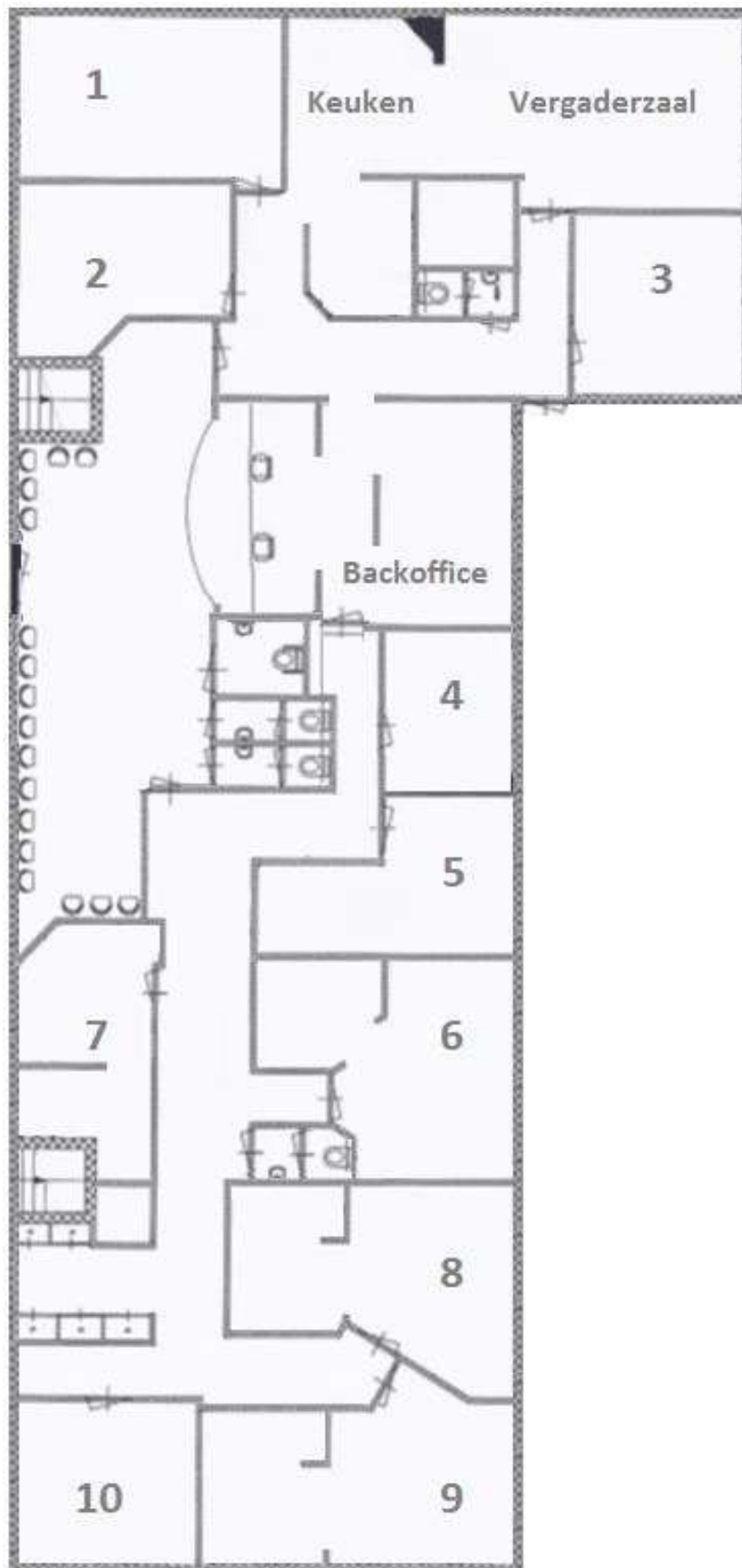
7. Conclusie

Ook 2024 was opnieuw een dynamisch jaar. Daar waar wij dagelijks merken dat de zorg steeds meer overbelast raakt en we nog vaker te maken krijgen met bureaucratie, hebben we ook dit jaar opnieuw veel bereikt. Zoals ieder jaar proberen we doelgericht te werken, maar willen we vooral ook open staan voor acute zaken. Wanneer er zich een verbeterpunt voordoet welke wij niet hebben geformuleerd maar die wel opportuun is uit te voeren zullen we deze oppakken. Deze zullen terug te vinden zijn in de dynamische verbeterlijst. We willen goede werkgevers zijn voor onze werknemers en goede zorg bieden voor onze patiënten. We blijven nieuwsgierig en bereiden ons voor op alle veranderingen in de zorg.

Met tevredenheid wordt erop teruggekeken en met plezier kijken wij uit naar 2025 en welke uitdagingen er op ons pas komen.

8. Bijlagen

Bijlage 1. Plattegrond praktijk GHPL



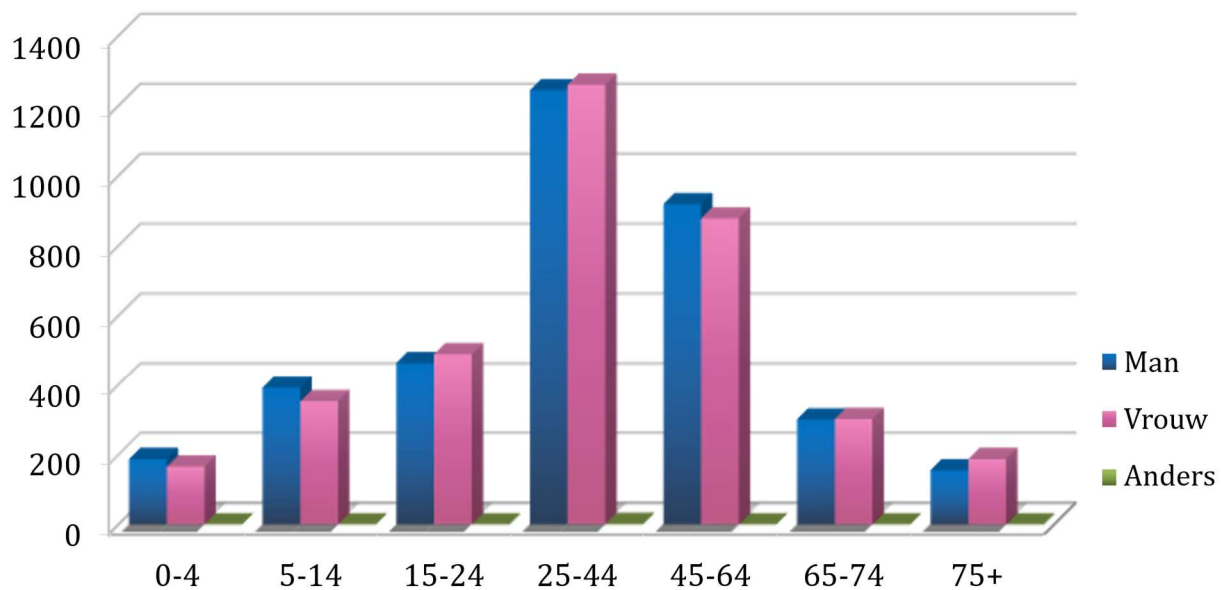
Bijlage 2. De praktijk in getal

Praktijkgrootte

In 2024 heeft de praktijk 7255 patiënten. De praktijk groeit en er zijn ca 400 patiënten extra. Dit is te verklaren door de forse nieuwbouw in de wijk. Dit heeft invloed op de leeftijdsopbouw van de praktijkpopulatie.

We zien ook een verschuiving van de leeftijdsverdeling naar een jongere categorie. Voorheen was de piek in de leeftijdscategorie 45-65 maar we zien een forse toename in de leeftijdscategorie 25-44.

Leeftijdsverdeling



De man vrouw verhouding is gelijk gebleven 51% vrouw en 49% man

Verzekeraars

Verzekeraars (alle)	Code	Aantal
Centrale Verwerkingseenheid CZ	9664	1533
Coöperatie VGZ	7095	1419
Zilveren Kruis Achmea Zorgverzekeringen	3311	1028
Menzis Zorgverzekeraar	3332	980
Zorgverzekeraar DSW	7029	731
FBTO Zorgverzekeringen	3351	481
Ditzo Zorgverzekering	3336	236
OWM Zorgverzekeraar Zorg en Zekerheid	7085	148
Univé	0101	138
Anderzorg	3333	134
De Amersfoortse	9018	78
De Friesland Zorgverzekeraar N.V.	3358	73

ZEKUR	3361	68
ONVZ Ziekttekostenverzekeraar	3343	49
IZA-VNG	3334	44
Salland Zorgverzekeraar N.V.	3347	35
OWM Stad Holland Zorgverzekeraar OWM	7037	34
Aevitae (EUCARE)	3360	31
Interpolis Zorgverzekeringen	3313	8
Regeling Medische zorg Asielzoekers (RMA)	3355	4
NV Zorgverzekeraar UMC	0736	3
SZVK	3363	3

Deze regio heeft geen echte preferente zorgverzekeraar. Dit heeft invloed op de dynamiek in de onderhandelingen over met name innovatieprojecten.

Bijlage 3. Medisch inhoudelijke cijfers cijfers

Chronische aandoeningen / ketenzorg

DM	593 waarvan 94.8% type 2, 91.8% heeft als hoofdbehandelaar de huisarts 95.1 % zit in de keten
COPD	131 patiënten waarvan 90 hoofdbehandelaar huisarts
Astma	381 patiënten waarvan 287 hoofdbehandelaar huisarts
CVRM HVZ	369 patiënten waarvan 205 hoofdbehandelaar huisarts
CVRM VVR	891 patiënten waarvan 505 hoofdbehandelaar huisarts
Ouderen	154 patiënten

Het verbeterproject in 2024 heeft inzicht gegeven in het aantal patiënten in de keten. Met het capaciteitsprobleem zal in 2025 de basis van de ketenzorg zoals wij deze hebben georganiseerd tegen het licht gehouden worden. Dit zal leiden tot een reorganisatie en het vast leggen van goede werkafspraken. Ook zullen de protocollen worden geüpdatet conform de nieuwe richtlijnen. Meer aandacht voor zelfmanagement en digitale hulpmiddelen zullen een belangrijke bijdrage kunnen leveren

Top 10 ICPC

ICPC	Omschrijving	Aantal
T90.02	Diabetes mellitus type 2	3658
K86	Essentiële hypertensie zonder orgaanbeschadiging	1983
R05	Hoesten	1053
A05	Algehele achteruitgang	855
R96	Astma	811
R74	Acute infectie bovenste luchtwegen	588
U71	Cystitis/urinewegsinfectie	586
A62	ICPC code onbekend	551
K49.01	CVRM	508
A04	Moeheid/zwakte	507

Top 10 medicatie

ATC	Naam	Aantal *
D02AX	Andere emolliënten en protectives	737
A02BC02	Pantoprazole	580

A11CC05	Colecalciferol	502
R03AC02	Salbutamol	481
J01CA04	Amoxicilline	461
A06AD65	Macrogol (Laxeermiddel)	435
R05DA04	Codeïne	432
R06AX27	Desloratadine	430
A10BA02	Metformine	427
M01AE02	Naproxen	393

Opvallend is de melding van amoxicilline op de 5e plaats. Dit herkennen we niet en is dus het onderzoeken waard. Met het opheffen van de vergoedingsstatus van codeïne zal dit middel in 2025 niet meer op de lijst staan.