

Jaarverslag 2024

Huisartsenpraktijk Hage



Johan Dijkstralaan 3
9744 DA Groningen
050 317 65 10

www.huisartsenhage.nl

Voorwoord



In dit jaarverslag vindt u een beschrijving van de werkzaamheden en ontwikkelingen binnen de huisartsenpraktijk Hage gedurende het jaar 2025.

We schetsen in het jaarverslag een overzicht van de organisatie en de disciplines en we geven inzicht in belangrijke, en met name nieuwe, ontwikkelingen en doorgevoerde verbeteringen.

Inhoudsopgave

1. Inleiding

- 1.1 Ontwikkelingen 2024
- 1.2 Historie
- 1.3 Missie en visie

2. Patiënten

- 2.1 Praktijkopbouw

3. Personeel

- 3.1 Samenstelling team

4. Praktijkorganisatie

- 4.1 Kwaliteit
- 4.2 VIM
- 4.3 RI&E
- 4.4 Opleidingspraktijk
- 4.5 AVG
- 4.6 Teamspirit
- 4.7 Automatisering
- 4.8 Praktijkuitrusting
- 4.9 Website

5. Chronische Zorg

- 5.1 Diabetes Mellitus
- 5.2 CVRM
- 5.3 Atriumfibrilleren (AF)
- 5.4 COPD
- 5.5 Astma
- 5.6 Ouderenzorg
- 5.7 Dementie
- 5.8 Ouderenzorg

5.9 Specialist Ouderengeneeskunde

6. Overige zorg

- 6.1 Eerstelijns Psychosociale Zorg

7. Ontwikkelingen in de geboden zorg 2024

8. Doelstellingen

- 8.1 Doelstellingen 2024
- 8.2 Doelstellingen 2025

9. Scholingen

10. Informatievoorziening patiënten

1. Inleiding

1.1 Ontwikkelingen 2024

Hieronder volgen de belangrijkste punten uit het jaar 2024.

- Nieuwe digitale mappenstructuur voor de praktijk ontwikkeld en ingericht
- Medewerkers hebben training Basic Life Support gevolgd;
- BHV-plan geactualiseerd en BHV training gehouden met praktijken Hage en Smith;
- Praktijken Hage en Smith samen begonnen met LEAN werken in het kader van Meer Tijd Voor de Patiënt (MTVP), waaronder Front- en backoffice en twee behandelkamers beter ingericht;
- Aantal verbeteringen doorgevoerd in Personeelszaken, waaronder de oplevering van een Personeelshandboek;
- Risico-Inventarisatie en Evaluatie Arbo uitgevoerd;
- Telefonie 'in de Cloud' gerealiseerd;
- Schoonmaak van ruimtes afgestemd met schoonmaakbedrijf en verbeterd;
- Praktijk Hage bestond 12,5 jaar: het is feestelijk gevierd met de medewerkers;
- Nieuwe presentatie wachtkamerscherf;
- Reiniging schimmelplekken n.a.v. lekkages in twee praktijkruimtes;
- Kwaliteitsdocument ontwikkeld en gepubliceerd op bureaublad voor alle (ook toekomstige) medewerkers;
- Sollicitatierondes nieuwe praktijkmanager, de oude is per 31-12-2024 vertrokken;
- Griep- en pneumokokkenvaccinaties op 24 en 29 oktober en 20 november.
- Aanschaf van een geautomatiseerde meter voor het maken van de enkel-arm-index

1.2 Historie

In de jaren '60 van de vorige eeuw heeft dokter Mebius een nieuwe praktijk geopend in Hoogkerk. Door de forse groei van de wijk, mede door de komst van een grote groep Molukkers, was er behoefte aan een extra huisarts. De eerste jaren heeft hij gewerkt vanuit een woning aan de Reddingiusweg, later werd er praktijk aan huis gehouden aan de Julianastraat in Hoogkerk.

Eind jaren '80 is de praktijk overgenomen door dokter Broekhuis. In 1999 is de praktijk, samen met de praktijk van het echtpaar Scholten, verhuisd naar de huidige locatie in het Medisch Centrum Ruskenborg aan de Johan Dijkstralaan.

In 2008 is het echtpaar Scholten gestopt en is de praktijk overgenomen door A.E. Smith. Hij werkt met een drietal vaste waarnemers.

In 2012 is huisartsenpraktijk Broekhuis overgenomen door R.J. Hage.

Mw. L.B. de Zeeuw is sinds 2006 werkzaam in de praktijk als huisarts in dienstverband.

Samenwerkingsverbanden

Huisartsenpraktijk Hage en huisartsenpraktijk Smith werken samen op het volgende gebied:

- Voorraadbeheer, hygiëne en sterilisatie, praktijkinrichting, inventarisbeheer, ICT en telecommunicatie.
- De praktijkondersteuner POH GGZ ziet patiënten van beide praktijken.
- De praktijken hebben hun eigen balie, telefoon, assistentes en POH-Somatiek.
- Elders in Hoogkerk is huisartsenpraktijk Boddeüs en Steenberg gevestigd. Samen met praktijk Smith en Gezondheidscentrum Peize vormen deze praktijken de HAGRO Hoogkerk-Peize.

1.3 Missie en Visie

Missie

Het bieden van goede huisartsgeneeskundige zorg en behandeling aan patiënten uit Hoogkerk en omgeving.

Daarbij baseren wij ons zoveel mogelijk op de huidige wetenschappelijke inzichten en richtlijnen van het Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG), de wetenschappelijke vereniging voor de huisartsgeneeskunde. Aan alle geldende wetgeving wordt voldaan.

Wij streven naar continuïteit van zorg. Het is de bedoeling dat de patiënt laagdrempelig bij onze praktijk terecht kan en daarbij te maken krijgt met een team van vaste en vertrouwde medewerkers. Wij proberen in de contacten met de patiënt ook rekening te houden met de gegevens uit de sociale omgeving en de persoonlijke levensgeschiedenis, met oog voor de patiënt als uniek persoon.

Visie

- **Twee vaste huisartsen:** De praktijk bestaat uit twee vaste huisartsen, een mannelijke en een vrouwelijke arts. De patiënt kan zelf aangeven naar wie zijn voorkeur uitgaat. Wij streven er naar een vervolg op een hulpvraag zoveel mogelijk door dezelfde dokter te laten behandelen.
- **Betrokken medewerkers:** De patiënt moet kunnen rekenen op laagdrempelige en persoonlijke zorg door betrokken en empathische medewerkers, die zoveel mogelijk recht doet aan de wensen en gezondheid van de patiënt.
- **Extra aandacht waar nodig:** Wij vinden het belangrijk dat ons team zo nodig extra tijd en aandacht kan besteden aan chronisch zieken, mensen in de terminale fase van hun leven of mensen die in speciale gezinssituaties verkeren.
Voor patiënten die een afspraak maken bij de huisarts voor psychische problemen wordt standaard extra tijd (dubbelconsult) ingepland.
- **Open communicatie:** Wij streven in alle contacten naar een open, eerlijke en toegankelijke communicatie die ook ruimte laat voor kritiek. Dit geldt ook voor communicatie tussen medewerkers onderling.
- **Kwaliteit en structuur:** De huisartsenzorg wordt steeds uitgebreider. Het goed delegeren van taken naar doktersassistenten en praktijkondersteuners wordt daarom steeds belangrijker. Om de kwaliteit en professionaliteit van de geleverde zorg te waarborgen, werken wij met protocollen en procedures. Hierbij baseren wij ons op de NHG-richtlijnen en de protocollen van de Groninger Huisartsen Coöperatie (GHC). Frequent werkoverleg zorgt voor afstemming en overdracht.

- **POH-GGZ:** Als huisartsenpraktijk vinden we het belangrijk dat mensen met psychische problemen laagdrempelig en zonder extra kosten voor de patiënt, geholpen kunnen worden binnen de praktijk, op een spreekuur door onze vaste praktijkondersteuner GGZ, Ina Tromp.
- **Nascholing:** Om vakbekwaam en vaardig te blijven scholen de huisartsen, praktijkondersteuners en assistentes regelmatig na.
- **Prettige sfeer:** Zowel voor de medewerkers als de patiënten is een prettige sfeer in de praktijk essentieel. Het is belangrijk hier regelmatig bewust aandacht aan te besteden.

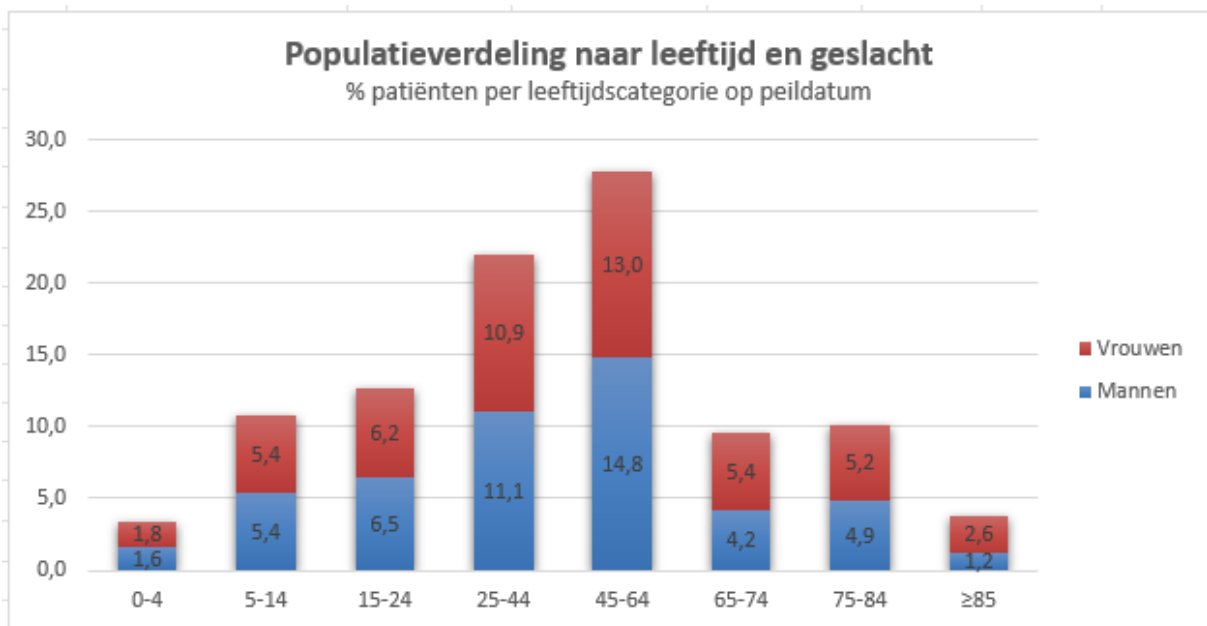
2. Patiënten

2.1 Praktijkopbouw

Op 1 januari 2024 waren er 2.391 patiënten ingeschreven bij Huisartsenpraktijk Hage. Aan het einde van het jaar waren dit er 2.336, dat zijn 55 patiënten minder.

Peildatum 31 december 2024:

Verdeling per leeftijd en geslacht op peildatum						
Leeftijdscategorie	Mannen		Vrouwen		Totaal	
	Aantal	% Praktijk	Aantal	% Praktijk	Aantal	% Praktijk
0-4	38	1,6	41	1,8	79	3,4
5-14	125	5,4	126	5,4	251	10,7
15-24	152	6,5	144	6,2	296	12,7
25-44	259	11,1	254	10,9	513	22,0
45-64	346	14,8	304	13,0	650	27,8
65-74	98	4,2	125	5,4	223	9,5
75-84	114	4,9	122	5,2	236	10,1
≥85	27	1,2	61	2,6	88	3,8
Totaal	1.159	50	1.177	51	2.336	100



3. Personeel

3.1 Samenstelling team

In 2024 waren er geen aantal wijzigingen in het team, we werken nog steeds met een vast en vertrouwd team.

Huisartsen

Rutger Hage
Lieneke de Zeeuw

Assistenten

Jolanda Waterman-Bolt
Lisanne Bos
Aukelies Dijkstra-Buist

Praktijkverpleegkundigen

Hetty Boelhouwer
Baukje Geertsma

Praktijkverpleegkundige GGZ

Ina Tromp, in dienst per 1 september, voorheen gedetacheerd vanuit Lentis.

Praktijkmanager

Yvonne de Rapper, vertrek in december 2024.

4. Praktijkorganisatie

4.1 Kwaliteit



NHG-praktijkaccreditatie

Sinds 2017 voert huisartsenpraktijk Hage het NPA-keurmerk. Een praktijk die dit keurmerk draagt, voldoet aan normen voor de huisartsenzorg. Dit betekent dat patiënten erop kunnen vertrouwen dat de praktijk goed is georganiseerd. Ook betekent het dat de praktijk zich blijft ontwikkelen om steeds beter te kunnen helpen en dat de patiënt erop kan vertrouwen dat er verantwoorde zorg wordt geboden. In 2023 zijn we opnieuw geaccrediteerd.

4.2 VIM (Veilig Incident Melden)

Huisartsenpraktijk Hage houdt zich voortdurend bezig met het opsporen van zwakke schakels in het zorgsysteem. Hiervoor worden incidenten of bijna-incidenten gemeld door alle medewerkers van de praktijk. De meldingen worden geanalyseerd en besproken in het werkoverleg. Na de analyse worden er verbeterpunten geformuleerd. Deze worden doorgevoerd waardoor zowel de patiëntveiligheid toeneemt als de kwaliteit van zorg.

In 2024 zijn 16 VIM meldingen gedaan en behandeld. Naar aanleiding van de analyses zijn verbeteringen doorgevoerd ten aanzien van diverse processen. Alle gemelde incidenten vielen in de categorie 'laag risico voor de patiëntveiligheid'.

4.3 RI&E

In 2023 is de laatste risico-inventarisatie en Evaluatie Zorg uitgevoerd. In 2024 is de laatste risico-inventarisatie Arbo uitgevoerd. Aan de hand van de hieruit voortgekomen actiepunten zijn er een aantal verbeteringen aangebracht. Het bespreken van de actiepunten uit de RI&E staat standaard als agendapunt genoteerd voor het werkoverleg.

Er is een nieuw personeelshandboek voor nieuwe medewerkers, stagiaires en voor de waarneming. Hierin is de belangrijkste informatie over de praktijk opgenomen.

4.4 Opleidingspraktijk

In het verslagjaar 2024 is een stagiaire (praktijkondersteuner Somatiek) opgeleid.

4.5 AVG

In het kader van de AVG wordt alle correspondentie en elke notitie waarbij de privacy van de patiënt dient te worden gewaarborgd, vernietigd. Hiervoor is de praktijk uitgerust met een speciale container. Ook digitaal beschermen we gegevens van de patiënt, door gebruik te maken van beveiligde patiëntendossiers, e-mail en servers.

4.6 Teamspirit

In juni bestond Praktijk Hage 12,5 jaar. Het hele team heeft in het najaar een kookworkshop gevolgd om dit te vieren.

4.7 Automatisering

De praktijk maakt voor alle informatie rondom patiënten gebruik van Promedico-ASP. Dit is een Huisartsen Informatie systeem, waarin het medisch dossier van de patiënt wordt opgeslagen en bijgehouden.

Ongeveer 760 (= 34%) van onze patiënten maken gebruik van het patiënten portaal 'Uw Zorg Online'. Zo kan de patiënt het eigen medisch dossier bekijken, een laboratoriumuitslag vinden, een herhaalrecept aanvragen of een afspraak maken. Ondanks dat toegang ook mogelijk is via een computer of tablet, gebruikt vrijwel iedereen hiervoor de mobiele telefoon.

Ruim 1400 (= ruim 60%) van onze patiënten heeft aangegeven dat hun medische gegevens mogen worden gedeeld via het Landelijk Schakelpunt (LSP). Dat is een netwerk waar zorgaanbieders op kunnen aansluiten en waar zij in geval van een noodsituatie medische gegevens over hun patiënten met elkaar kunnen uitwisselen.

Alle overige gegevens van de organisatie worden sinds het voorjaar van 2023 via Windows Sharepoint opgeslagen en beveiligd.

Met Medi-link kan men AVG-proof een foto sturen naar de huisarts ter beoordeling. Een voorbeeld: de patiënt belt over een huidbeeld. De praktijkassistente stuurt de patiënt een sms met een link waarmee via een beveiligde verbinding een foto kan worden gestuurd. In 2022 kwam hier de mogelijkheid bij om een sms terug te sturen met een antwoord en verwijzing naar thuisarts.nl. Hiervan is in 2024 veelvuldig gebruik gemaakt.

4.8 Praktijkuitrusting

Het onderhoud van de medische apparatuur is uitbesteed aan Mediq Teva. De kwaliteitscontrole van de medische apparatuur vindt jaarlijks plaats.

4.9 Website

Op de website van de praktijk www.huisartsenhage.nl kan actuele informatie over de praktijk worden gevonden.

5. Chronische zorg

In 2024 hebben geen grote veranderingen plaatsgevonden in de chronische zorg.

Het begeleiden en controleren van patiënten met chronische aandoeningen zoals diabetes mellitus, COPD, hart- en vaatziekten en preventie van hart- en vaatziekte, neemt een steeds grotere plaats in binnen de huisartsenpraktijk. De praktijkverpleegkundige (POH) verleent deze zorg, onder supervisie van de huisarts. Er zijn duidelijke werkafspraken tussen de huisarts en verpleegkundige geformuleerd.

Tevens zijn er in de praktijk zorgprotocollen gemaakt over de verschillende ziektebeelden. Hierin zijn o.a. behandelplannen en de verantwoordelijkheden vastgelegd.

De zorg voor deze groepen patiënten vindt plaats in een zorgketen. Ketenpartners zijn o.a. een diëtiste, pedicure en podotherapeut. De organisatie van de ketens zelf is in handen van de Groninger Huisartsen Coöperatie (GHC). Deze organisatie ontwikkelt, contracteert en regelt de zorg voor chronisch zieken en ouderen in de provincie Groningen en Noord-Drenthe.

Alle zorgprogramma's volgen de NHG-standaarden. Deze geven richtlijnen voor de diagnostiek en behandeling van veel aandoeningen die in de huisartsenpraktijk voorkomen. Het is een bundeling van wetenschappelijk onderbouwde adviezen om de kwaliteit van het medisch handelen te verbeteren.

Het doel van onderstaande zorgketens is om de kwaliteit van leven te behouden en waar mogelijk de chronische aandoening terug te dringen of te stabiliseren. Dit wordt gedaan vanuit een persoonsgerichte benadering waarbij de huisarts samen met de patiënt tot de beste zorg komt door de persoon centraal te zetten en niet alleen zijn of haar medische toestand. Hierbij is aandacht voor het dagelijks leven, sociale omstandigheden, emoties, waarden, behoeftes en mogelijkheden van de patiënt.

In 2024 bood de praktijk, net als het voorgaande jaar de volgende ketenzorgprogramma's aan:

- Diabetes mellitus type 2,
- Cardiovasculair risicomanagement (CVRM).
- Atriumfibrilleren (AF)
- COPD
- Astma
- Ouderenzorg
- Dementie

5.1 Diabetes Mellitus type 2

Een tot vier keer per jaar vindt controle plaats bij de POH, afhankelijk van de ernst van de aandoening en wens patiënt. Ook wordt de patiënt periodiek een evaluatiegesprek met de huisarts aangeboden.

5.2 CVRM

CVRM-patiënten worden jaarlijks opgeroepen door Certe om bloedonderzoek te laten doen. Hierna vindt er een consult bij de verpleegkundige plaats. CVRM-patiënten met een laag risico worden gezien door doktersassistente Aukelies.

5.3 Atriumfibrilleren (AF)

Dit is een zeer veel voorkomende, niet levensbedreigende hartritmestoornis. Behandeling met bloedverdunners meestal noodzakelijk om een beroerte (CVA) te voorkomen.

Bij ongecompliceerd atriumfibrilleren vindt controle steeds vaker in de huisartsenpraktijk plaats, in plaats van in het ziekenhuis.

Patiënten met AF krijgen jaarlijks in de praktijk een controle in hun geboortemaand. Zo nodig in combinatie met de DM- of CVRM-controle.

Ook vindt er iedere maand een controle plaats om te kijken of er nog patiënten kunnen worden overgenomen van de cardioloog. Deze verwijst ook actief terug naar de huisarts zodra de situatie van de patiënt dit toelaat.

5.4 COPD

Dit zorgprogramma richt zich op het monitoren en behandelen van patiënten met COPD.

COPD staat voor 'Chronic Obstructive Pulmonary Disease'. Bij COPD heeft men last van vernauwing van de luchtwegen als gevolg van ontsteking en kunnen de longen ook beschadigd zijn. Hierdoor ontstaat vervolgens benauwdheid. COPD is een verzamelnaam voor twee longaandoeningen: chronische bronchitis en longemfyseem.

Het doel is om de kwaliteit van leven te behouden en waar mogelijk de chronische aandoening terug te dringen of te stabiliseren. Dit wordt gedaan vanuit een persoonsgerichte benadering waarbij de huisarts samen met de patiënt tot de beste zorg komt door de persoon centraal te zetten en niet alleen zijn of haar medische toestand. Hierbij is aandacht voor het dagelijks leven, sociale omstandigheden, emoties, waarden, behoeftes en mogelijkheden van de patiënt.

Patiënten komen jaarlijks op de praktijk voor controle. Zij worden opgeroepen in hun geboortemaand.

5.5 Astma

Dit zorgprogramma richt zich op het monitoren en behandelen van patiënten met astma.

Astma is een chronische ontsteking van de onderste luchtwegen. Deze bestaan uit de luchtpijp, de luchtpijptakken (bronchiën) en het longweefsel (longblaasjes).

Het doel is om de kwaliteit van leven te behouden en waar mogelijk de chronische aandoening terug te dringen of te stabiliseren. Dit wordt gedaan vanuit een persoonsgerichte benadering waarbij de huisarts samen met de patiënt tot de beste zorg komt door de persoon centraal te zetten en niet

alleen zijn of haar medische toestand. Hierbij is aandacht voor het dagelijks leven, sociale omstandigheden, emoties, waarden, behoeftes en mogelijkheden van de patiënt.

5.6 Ouderenzorg

Het zorgprogramma Ouderenzorg is bedoeld voor kwetsbare ouderen met complexe problematiek. Doel is om de organisatiestructuur rondom de kwetsbare oudere met complexe problematiek goed in te richten. Hierdoor is de ouderenpopulatie beter in beeld, is er een gedegen 'vangnet' met duidelijke samenwerkingsafspraken (geriatisch netwerk) en handelen de zorg- en hulpverleners in dit netwerk proactief. Deze aanpak geeft meer rust en vertrouwen bij de patiënt én bij de huisartsenpraktijk.

De meest kwetsbare mensen met een complexe zorgvraag worden opgenomen in de ouderenzorg. Voor deze mensen wordt een individueel zorgplan gemaakt.

Het doel is mensen zo lang mogelijk thuis te laten wonen waarbij de regie bij de patiënt blijft. Door deze mensen goed te monitoren kunnen we vanuit de praktijk ze hierin bijstaan. De in de ketenzorg geïncorporeerde patiënten worden met enige regelmaat bezocht door de praktijkondersteuner Ouderen. De praktijkondersteuner onderhoudt het contact, observeert, signaleert op de verschillende geriatische domeinen en zet in overleg met de patiënt de gewenste interventie in.

Om deze zorg laagdrempelig te kunnen bieden is op initiatief van (en in samenwerking met) de praktijkondersteuner Ouderen uit beide praktijken een geriatisch netwerk opgezet. Binnen dit netwerk zijn concrete samenwerkingsafspraken gemaakt en vastgelegd. Jaarlijks worden deze afspraken geëvalueerd op effectiviteit om zodoende kwalitatief hoogwaardige zorg te kunnen bieden. Deelnemers aan het geriatisch netwerk in de wijk Hoogkerk zijn: alle thuiszorgorganisaties, casemanagers dementie, fysiotherapie, geriatrie fysiotherapie, ergotherapie, logopedie, apotheek, specialist ouderengeneeskunde, diëtiste en het WIJ team als vertegenwoordiger van het sociale domein.

5.7 Dementie

Dit zorgprogramma richt zich op patiënten met dementie.

Het doel van het zorgprogramma is min of meer hetzelfde als de ouderenzorg: mensen zo lang mogelijk thuis te laten wonen en eigen regie te laten houden, voor zover mogelijk. Alle mensen met dementie hebben een casemanager dementie, vaak een gespecialiseerde thuiszorgmedewerker, die patiënten met dementie en hun mantelzorgers regelmatig bezoekt en signaleert op de verschillende geriatische domeinen en in overleg met de patiënt de gewenste interventie inzet.

De praktijkondersteuner is de schakel tussen de casemanager dementie en de huisarts en kan helpen bij het inzetten van de juiste zorg.

5.8 Specialist Ouderengeneeskunde

Sinds 2021 is consultatie van een specialist ouderengeneeskunde mogelijk bij complexe geriatrische problematiek. Meestal in de vorm van een huisbezoek samen met de betrokken praktijkondersteuner.

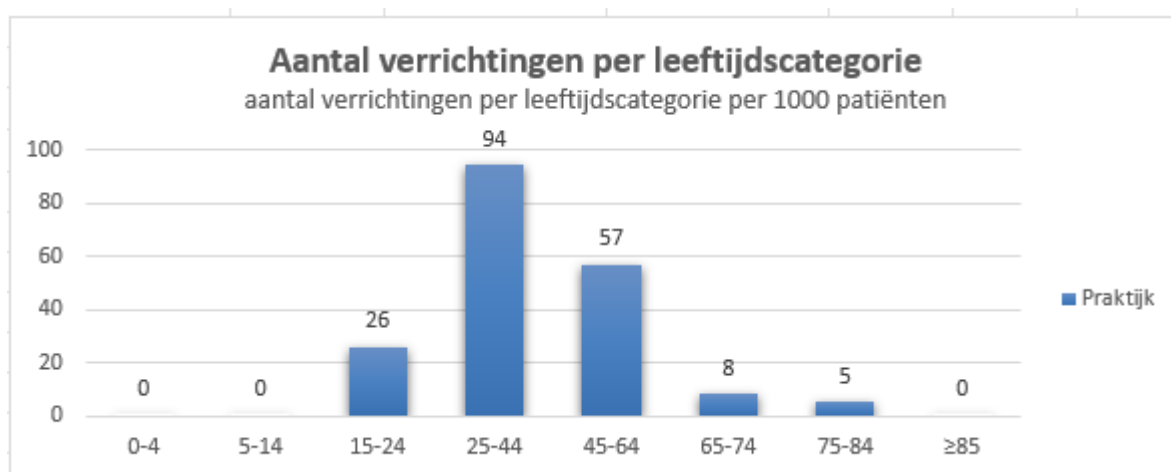
6. Overige Zorg

6.1 Eerstelijns psychosociale zorg

Het aantal contacten met de POH GGZ in 2024 is 449.

Voor sommige patiënten zet de praktijkondersteuner GGZ online vragenlijsten of behandelprogramma's in, zoals 'EVIE'.

Contacten POH GGZ 2024:



7. Ontwikkelingen in de geboden zorg in 2024

Net als in 2023 deden we in 2024 mee aan het project 'Meer Tijd Voor de Patiënt'. Door deelname aan dit project wordt gewerkt aan betere kwaliteit van zorg, hogere patiënttevredenheid, meer werkplezier, het beheersen van zorgkosten (door minder verwijzingen en voorschriften) en een betere samenwerking met het netwerk. Het gevolg hiervan is dat er meer tijd per consult per patiënt beschikbaar komt.

Hoewel huisartsenpraktijk Hage al sinds de coronacrisis werkt met meer tijd per consult, is ervoor gekozen om samen met praktijk Smith te starten met LEAN werken. Door onze randvoorwaarden, werkprocessen en werkafspraken beter te organiseren, kunnen we nog meer tijd voor directe patiëntenzorg bieden. In het najaar van 2023 heeft het personeel een training 'Basiscursus LEAN in de praktijk' gevolgd. In 2024 zijn gezamenlijk de Front- en Backoffice, behandel- en spreekkamers efficiënter ingericht. Dit wordt in 2025 doorontwikkeld.

Meer Tijd Voor de Patient (MTVP)

Voor jaar 1 (start medio 2023) kozen we voor 'flexibele consult duur via anders roosteren' en voor 'voeren van het goede gesprek'. Voor het voeren van het goede gesprek hebben de medewerkers en huisartsen de scholing 'positieve gezondheid' gevolgd

Daarnaast gebruiken we via het patiëntenportaal 'Uw Zorg Online' de module 'Moet Ik Naar De Dokter' (MINDD). Een doel van MINDD is het stimuleren van zelfzorg en het verminderen van medisch onnodige zorgconsumptie.

Voor jaar 2 zijn we gestart met LEAN werken en wordt 'het voeren van het goede gesprek' verder uitgewerkt. Daarnaast is het doel om de scholing 'positieve gezondheid' in praktijk te brengen.

8. Doelstellingen

8.1 Doelstellingen 2024

Behaalde doelstellingen

- Samenwerking POH/ doktersassistente intensiveren (voorbeeld: CVRM zorg). Deels behaald.
- Optimaliseren van de bestandsomgeving (Sharepoint) afgerond.
- De telefooncentrale vervangen door telefonie in 'the cloud'.
- Oplevering plan voor Bedrijfshulpverlening (BHV) en training BHV afgerond.
- Gestart met implementatie in de spreekkamer van 'Positieve gezondheid'
- 'LEAN werken in de praktijk' opgepakt en een begin gemaakt

Niet behaalde doelstellingen

- Duurzaamheid in de huisartsenpraktijk
- Laaggeletterdheid in de praktijk
- 24-uurs bloeddrukmeting en 30-minuten bloeddrukmeting door doktersassistente. (Wordt momenteel alleen nog door de praktijkondersteuner gedaan).

Aanvullend behaald

- Oplevering nieuw Personeelshandboek (met alle protocollen, werkafspraken, etc)
- Oplevering overzichtsdocument Kwaliteit (met alle protocollen, werkafspraken, etc)

8.2 Doelstellingen 2025

- Niet behaalde doelstellingen uit 2024 oppakken.
- Opstarten en inrichten Huisartsmonitor t.b.v LEAN werken en als voorbereiding op de volgende accreditatie
- Aanpassen/vernieuwen van werkplekken t.b.v. assistentes en praktijkmanager
- Verhogen van het OptIn percentage
- Verder werken aan teambuilding met het huidige team
- Aanpakken van chronisch opioïdengebruik
- Inventariseren uitbreiding digitale mogelijkheden, bij de snelle ontwikkelingen.

9. Scholingen

In 2024 zijn diverse scholingen gevolgd door de medewerkers.

Artsen

Dhr. R.J. Hage:

- BHV
- LHV-mentorschap startende huisarts
- Webinar Welzijn op Recept (MTVP)
- Basiscursus Electrocardiografie (ID nummer: 495780)
- 5x Intervisiegroep De Hondsrug 2024 - E Floor
- Mentortraining 2024 (ID nummer: 555800)
- Training Positieve Gezondheid in de praktijk (ID nummer: 526089)
- FTO Peize-Hoogkerk 2024 (ID nummer: 554932)
- Schouders- Differentiatie van schouderpijn (ID nummer: 542888)
- FTO Peize-Hoogkerk 2024 (ID nummer: 554932)
- CME Anemie (ID nummer: 535454)

Mw. L de Zeeuw:

- Positieve gezondheid
- CASPIR Module 6 op locatie (ID nummer: 562982)
- 5x Intervisie Hoogkerk 2024 - E Floor
- Training Positieve Gezondheid in de praktijk (ID nummer: 526089)
- Schouders- Differentiatie van schouderpijn (ID nummer: 542888)
- FTO Peize-Hoogkerk 2023 (ID nummer: 507366)

Praktijkmanager

Yvonne de Rapper

- Netwerkbijeenkomsten praktijkmanagers
- BHV
- LEAN in de praktijk
- Webinar Welzijn op Recept (MTVP)

Doktersassistenten

Jolanda:

- BLS en AED
- BHV
- Mini-Congres Doktersassistenten
- Rondleiding + info ambulancepost

Lisanne:

- LEAN coach
- Het Oor
- Lidmaatschap NVDA 2024
- Deelname intercollegiaal overleg/ intervisie/ toetsing
- Mini-Congres Doktersassistenten

Aukelies:

- Her certificering SOH HC Anticonceptie
- Het Oor
- Hechten doe je zo
- BLS en AED
- Mini-Congres Doktersassistenten

Praktijkondersteuner-Somatiek

Baukje Geertsema

- Online-cursus, Zorg voor Leefstijl 2. Organisatie: E-Nursing CASPIR module 1: introductie in uitvoering en beoordeling van spirometrie
- Webinar Keer Diabetes 2 om. Organisatie: Voeding leeft.
- Caspir basiscursus. Module 2
- Caspir basiscursus, module 3
- POH-netwerkbijeenkomst. GHC
- Basiscursus Module 1, GLP1-RA en insulinetherapie- Langerhans
- Basiscursus Module 2, GLP1-RA en insulinetherapie – Langerhans
- Examen Caspircursus
- Webinar Welzijn op recept. Elann
- Ketenzorg- Onderwijsdag. GHC
- Eenduidige voedingsadviezen bij Diabetes Type 2. SCEN
- Webinar Stoppen met Roken. Trimbos
- Let's talk about Astma en COPD. Elann
- Webinar CVRM richtlijn. Langerhans

Hetty Boelhouwer:

- Symposium over integrale verpleegkundige zorg, Martini ziekenhuis
- BHV
- BLS en AED
- GHC Ketenzorg-Onderwijsdag
- Caspir module 6 op locatie
- Lets talk about astma en COPD
- Verdieping ouderenzorg via GHC
- Introductie mindfull communiceren
- Webinar Rouw, Manu Keirse
- 4 maal 1.5 uur intervisie
- Vakliteratuur bijhouden

Ina Tromp

- Samenwerkingsafspraken huisartsen - POH-GGZ Webinar
- Webinar Verslaving en Trauma
- GGZ Standaarden (doorlopend)
- Toolbox Welzijn op Recept
- CIR Samenwerking huisartsen en POHGGZ
- Refereerbijeenkomst Systemisch werken in de forensische jeugdhulp
- Hartcoherentie, specialisatie slaapproblematiek

10. Informatievoorziening aan patiënten

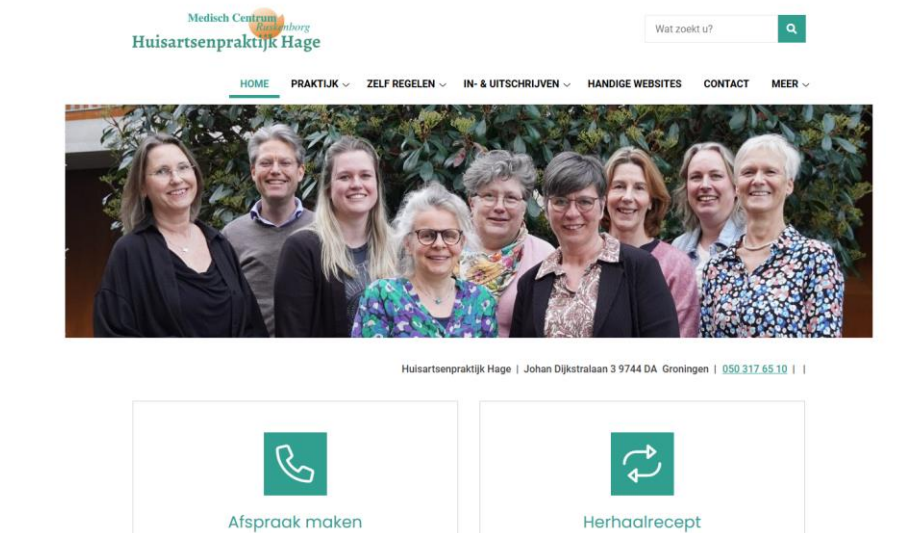
De huisartsenpraktijk informeert haar cliënten op verschillende manieren.

Uw Zorg Online

In 2019 is het patiëntenportaal 'Uw Zorg Online' gestart. Dit is een digitale omgeving voor veilige communicatie tussen de praktijk en de patiënt. Het bestaat uit een beveiligde websiteomgeving en app die gekoppeld is met het informatiesysteem van de zorgpraktijk. Patiënten kunnen inloggen met DigiD en hebben inzicht in het medisch dossier. Er wordt door ongeveer 760 patiënten gebruik van gemaakt.

Website

De website wordt gebruikt voor het geven van informatie over de praktijk.

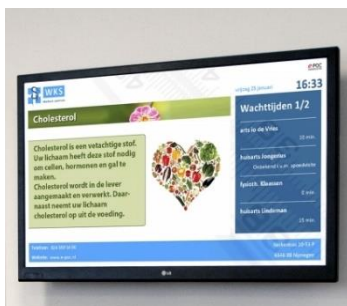


Thuisarts.nl

Patiënten krijgen soms het advies om specifieke informatie na te lezen op www.thuisarts.nl

Wachtkamerscherm

Het digitale scherm in de wachtkamer toont actuele informatie.



Praktijkfolder

De praktijk heeft een papieren folder met informatie over de praktijk.