



Huisartspraktijk Langbroek

Beleidsplan 2024-2026

door: Caroline de Heij-Verheij, praktijkmanager

Inhoud

Voorwoord.....	3
Organisatie.....	4
Korte beschrijving van de praktijk.....	4
Organisatiestructuur	4
Beleidsverklaring.....	5
Missie	5
Visie.....	5
Verklaring professioneel handelen, kwaliteit en veiligheid	6
Zorggebied van de praktijk.....	8
Zorgaanbod van de praktijk.....	8
Basisaanbod van Huisartspraktijk Langbroek.....	9
Extra aanbod van Huisartspraktijk Langbroek.....	9
SWOT-analyse	11
Externe analyse.....	11
Interne analyse.....	12
Doelstellingen.....	15
Doelstellingen ‘Huisartsenzorg voor iedereen’	15
Doelstellingen ‘Huisartsenzorg dichtbij huis’.....	15
Doelstellingen ‘Huisartsenzorg en kwaliteit’	16
Doelstellingen ‘Samenwerking binnen het team’	16
Doelstellingen ‘Spil in het zorgnetwerk’.....	17
Doelstelling ‘Huisartsenzorg voor de toekomst’	17

Voorwoord

Voor veel mensen is gezondheid een belangrijke factor voor geluk en de mate waarin zij mee kunnen doen in de maatschappij. Wanneer een goede gezondheid minder vanzelfsprekend is, willen we u goede, toegankelijke en betaalbare zorg kunnen leveren en indien noodzakelijk ondersteuning van andere zorgprofessionals. Doordat er steeds meer ouderen zijn t.o.v. het aantal werkenden en tevens het aantal chronisch zieken wat meerdere aandoeningen heeft stijgt, neemt de vraag naar zorg sneller toe dan het aanbod. De druk in de eerste lijn is daardoor buitengewoon hoog geworden. Als we hier niets aan doen, zullen we vrijwel zeker gaan vastlopen. Het heeft onze hoogste prioriteit om sterk te anticiperen op deze ontwikkelingen, zodat u de zorg kan blijven ontvangen die u van ons gewend bent.

In 2022 zijn in het Integraal Zorgakkoord, door het ministerie van VWS en een groot aantal partijen in de zorg, afspraken gemaakt om de zorg voor de toekomst goed, toegankelijk en betaalbaar te houden. Leidraad hierbij is het Kader Passende Zorg. Passende zorg is zorg die waarde toevoegt aan het leven van mensen, die samen met en gezamenlijk rondom de patiënt tot stand komt, de juiste zorg op de juiste plek is én over gezondheid gaat in plaats van over ziekte.

Wat betekent dit voor onze praktijk? Welke stappen zijn nodig om onze kernwaarden en -taken ook in de toekomst waar te kunnen blijven maken? Hoe verbeteren we onze zorg en blijven we plezier houden in ons werk? En kunnen we er voor zorgen niet opgebrand te raken ten tijde van schaarste onder zorgpersoneel?

In dit beleidsplan formuleren we een aantal doelstellingen die er voor moeten zorgen dat Huisartspraktijk Langbroek onverminderd haar missie kan volbrengen en dat haar kernwaarden overeind blijven staan, zonder vast te lopen door gebrek aan mankracht. De volledige transitie naar toekomstbestendige zorg zal niet binnen het tijdsbestek van dit beleidsplan gerealiseerd kunnen worden. We zijn er wel vandaag nog mee begonnen.

Dit beleidsplan wordt minimaal eens per drie jaar geëvalueerd en bijgesteld. In 2026 zullen wij een nieuw beleidsplan opstellen voor 2027-2029.

Organisatie

Korte beschrijving van de praktijk

Huisartspraktijk Langbroek is een plattelandspraktijk met 'boeren, burgers en buitenlui'. Kleinschaligheid in een tijd waar schaalvergroting een toverwoord lijkt. Elke patiënt met zijn familierelaties wordt gekend, iets wat in de huidige tijd van grote samenwerkingsverbanden in de zorg niet meer vanzelfsprekend is.

De praktijk is onder nummer: 69658153 ingeschreven bij de Kamer van Koophandel als maatschap van twee partners, die samen onder de naam Huisartspraktijk Langbroek praktijk voeren.

In de praktijk zijn twee huisartsen, twee praktijkondersteuners (somatiek en GGZ), één ouderenverpleegkundige en vier assistentes werkzaam. Daarnaast is de praktijk een opleidingspraktijk en is er doorgaans een huisarts in opleiding aanwezig en op wisselende momenten een doktersassistent in opleiding en/of een coassistent.

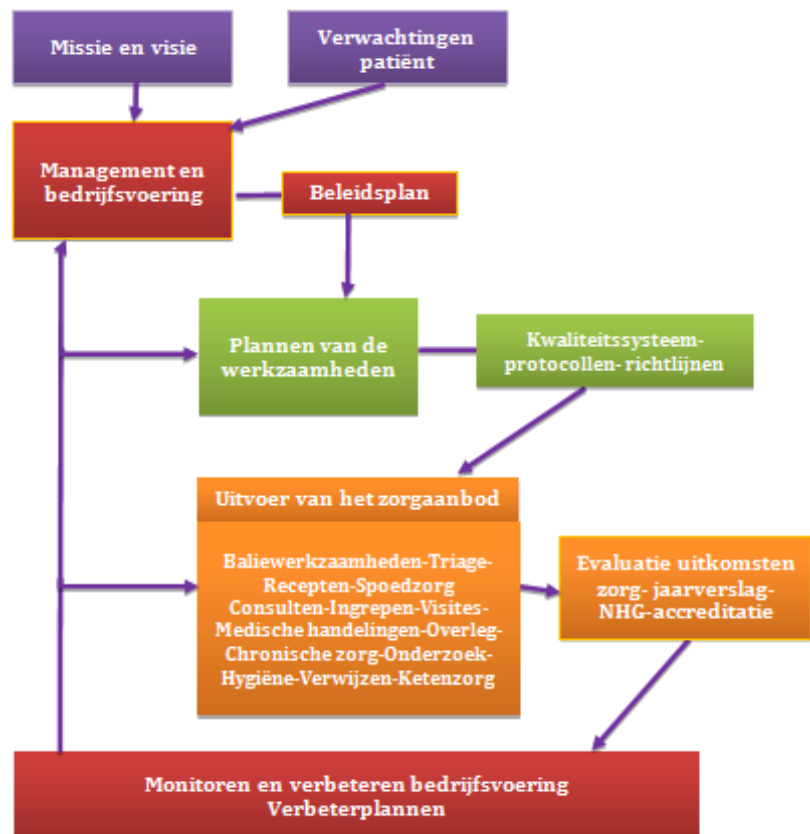
De praktijk draagt sinds 2011 het keurmerk van de NHG-Praktijkaccreditering.

De praktijk maakte de afgelopen 10 jaar een groei door van 10%, op 1 januari 2023 waren er 2467 patiënten ingeschreven.

Voor meer informatie over de praktijkorganisatie wordt verwezen naar ons document 'Huisartspraktijk Langbroek als organisatie 2023-2025'.

Organisatiestructuur

Huisartspraktijk Langbroek heeft een eenvoudige organisatiestructuur. De missie en visie van de praktijk, alsmede de verwachting van de patiënten worden middels procesmanagement vertaald naar de uitvoer van de zorg. De uitkomsten van de zorg worden jaarlijks geanalyseerd en kunnen weer aanleiding zijn om de processen te verbeteren. Zo ontstaat de Plan-Do-Check-Act cyclus. Ons procesmanagement is dé manier waarop wij werken aan de processen in onze organisatie en kent dus een continue verbeterperspectief (zie figuur 1).



Figuur 1 Organisatiestructuur Huisartspraktijk Langbroek

Beleidsverklaring

Missie

Onze missie is het verlenen van medisch-generalistische, persoonsgerichte en continue zorg, die gezamenlijk met een team van ondersteuners wordt uitgevoerd in de buurt van de patiënt en van de wieg tot het graf.

Visie

Als huisartspraktijk leveren we aan iedereen optimale en persoonlijke huisartsenzorg. We vinden het belangrijk dat patiënten ons dicht in de buurt weten als hét vertrouwde, dagelijkse aanspreekpunt voor al hun gezondheidsproblemen en dat ze in ons het vertrouwen hebben dat we ze met raad en daad bij zullen staan. Wij kennen onze patiënten en hun gezinssituatie vaak al geruime tijd en hebben zicht op hun geestelijke gesteldheid en welbevinden. Hierdoor zijn we in staat verbanden te leggen tussen klachten, de persoonlijke achtergrond en de actuele situatie. Doordat wij werken in een breed netwerk van zorg- en hulpverleners coördineren we de afstemming van zorg rondom de patiënt. Wij hebben daarom alle mogelijkheden om samenhangende ('integrale') zorg te bieden.

Kernwaarden om onze missie en visie te realiseren:

Huisartsenzorg voor iedereen

Huisartspraktijk Langbroek wil aan iedereen huisartsenzorg bieden, van jong tot oud en ongeacht sociale status, culturele of religieuze achtergrond. We willen in de praktijk een sfeer creëren waarin iedereen zich thuis voelt en zich gekend weet.

Huisartsenzorg dichtbij huis

Wij werken vanuit de maatschappelijke doelstelling dat iedereen in zijn eigen omgeving een beroep kan doen op goede huisartsenzorg. Voor onze patiënten willen we een duidelijk aanspreekpunt zijn voor eenvoudige hulpvragen, maar ook voor complexe chronische zorg. De hele organisatie is erop gericht dat toegang tot de praktijk voor iedereen laagdrempelig is en dat we snel hulp kunnen bieden. We vinden het belangrijk en zetten ons ervoor in dat huisartsenzorg in Langbroek voor de toekomst behouden blijft.

Huisartsenzorg: een partnerschap

Wij vinden het belangrijk dat patiënten ten alle tijden regie over hun eigen leven houden, daarom zetten onze zorgverleners samen met de patiënt de koers uit. Wij bieden onze patiënten ruimte voor eigen ideeën en wensen, zodat zij in staat zijn eigen keuzes ten aanzien van hun gezondheid kenbaar te maken. Onze kernwaarden hierin zijn respect voor de ander en betrokkenheid bij het zoeken naar oplossingen. Om dit alles met aandacht te kunnen doen vinden wij het belangrijk om voldoende tijd te nemen voor elke patiënt. Privacy is optimaal gewaarborgd.

Huisartsenzorg en kwaliteit

Onze ambitie is effectieve, efficiënte en veilige zorg te leveren en deze voortdurend te optimaliseren. We maken protocollen voor zorgprocessen, die zijn gebaseerd op criteria gesteld door het NHG én de geldende wetgeving. We werken volgens de bestaande richtlijnen, maar in ons streven zorg op maat te leveren nemen wij soms de ruimte om de richtlijnen juist los te laten om aan te kunnen sluiten bij de individuele situatie van de patiënt. Om op de hoogte te blijven van de laatste richtlijnen is elk teamlid actief bezig met onderwijs en nascholing. Al onze medewerkers leven de afspraken na die zijn vastgelegd

in het kwaliteitssysteem van de praktijk (procedure 1002) en zijn actief bezig met samen leren en verbeteren.

Wij zien onze deelname aan NHG-praktijkaccreditering als een belangrijke drijfveer om kwaliteit te bevorderen.

Samenwerking binnen het team

Optimale huisartsenzorg vereist een goede onderlinge samenwerking van de zorgverleners binnen het team. Om dat te bewerkstelligen vinden wij het belangrijk dat op de praktijk een veilig klimaat heerst en dat alle zorgverleners weten een even belangrijke schakel in het team te zijn. De verschillende zorgverleners moeten “hart voor de zaak” hebben en met plezier kunnen werken. Het is belangrijk dat iedereen zich verantwoordelijk voelt, maar ook de eigen grenzen aan kan geven.

Spil in het zorgnetwerk

Wij vinden het belangrijk samen te werken met andere partners in de zorg. Door optimaal gebruik te maken van elkaars professionele kwaliteiten verbetert de inhoudelijke kwaliteit van de zorg, de doelmatigheid en de samenhang.

Zorg in zijn algemeenheid wordt ook steeds complexer. Wij zien ons zelf als spil in het zorgnetwerk rondom de patiënt en spelen als huisartspraktijk een coördinerende rol binnen de multidisciplinaire zorg.

Huisartsenzorg voor de toekomst

Om de huisartsenzorg in Nederland ook in de toekomst te kunnen blijven waarborgen, vinden wij het belangrijk om kennis en ervaring te delen met aankomende dokters en doktersassistenten. Wij willen op deze manier een bijdrage leveren aan de maatschappij door hen op te leiden tot vakkundige en gemotiveerde professionals, die goed voorbereid zijn op vragen en wensen van de patiënt van vandaag en in de toekomst.

Daarnaast spannen wij ons in om de zorg van goede kwaliteit, toegankelijk en betaalbaar te houden. We zijn doordrongen van de noodzaak de huisartsenzorg toekomstbestendig te maken en zullen daarom stapsgewijs veranderingen in de organisatie doorvoeren zodat we ook in 2040 passende zorg en ondersteuning, samen met de patiënt, op de juiste plek en met nadruk op gezondheid, kunnen blijven geven.

Verklaring professioneel handelen, kwaliteit en veiligheid

Alle huisartsen en overige medewerkers in Huisartspraktijk Langbroek leveren reguliere huisartsgeneeskundige zorg. Wij voeren onze werkzaamheden uit in overeenstemming met de professionele standaard in de gezondheidszorg.

De professionele standaard in de gezondheidszorg is het geheel van professionele medische normen en beschrijft wat in een bepaalde situatie ‘goed handelen’ is. De professionele standaard zorgt ervoor dat we goede, veilige en verantwoorde zorg leveren. De professionele standaard is als zodanig geen regel, maar een ‘kapstok’, die nader is uitgewerkt in wetten, NHG-richtlijnen, protocollen, beroepscode, uitspraken van de tuchtrechter, kwaliteitsstandaarden, gedragsregels en handreikingen.

Van voornoemde gedefinieerde werkwijzen kan alleen worden afgeweken wanneer daarvoor gegronde redenen bestaan. Alle eventuele afwijkingen zullen onder vermelding van redenen worden geregistreerd in het dossier van de betreffende patiënt.

Huisartspraktijk Langbroek ziet er op toe dat professioneel handelen, kwaliteit en veiligheid met de geldende wet- en regelgeving strikt wordt nageleefd. Iedere medewerker wordt op de hoogte gebracht van de geldende wettelijke regels en afspraken binnen het kwaliteitsbeleid van de praktijk. Naleving hiervan is de individuele én gemeenschappelijke verantwoordelijkheid van alle medewerkers. Middels een uitgebreid opleidingsbeleid, de ter beschikking gestelde middelen en afgegeven instructies, voorlichting, protocollen en richtlijnen, stelt het management de medewerkers in staat om aan de gemeenschappelijke verantwoordelijkheid voor professioneel handelen, kwaliteit en veiligheid invulling te geven.

Onze intrinsieke motivatie om in het belang van patiënten het goede te doen, is het vertrekpunt voor het kwaliteitsbeleid in onze praktijk. Vanuit een goed gestructureerde organisatie streven we naar optimale zorg voor en ondersteuning van de patiënt. In dit streven zijn kwaliteit en continue verbetering een vast onderdeel van de organisatie en vormen de basis van ons handelen. Samen leren en verbeteren staan centraal. Door processen te bewaken en te analyseren bieden we veilige zorg, die doeltreffend en doelmatig is. Hoe wij expliciet dit kwaliteitsbeleid vormgeven is beschreven in “Huisartspraktijk Langbroek als organisatie”, hoofdstuk 3.9.

Het creëren en handhaven van veilige arbeidsomstandigheden vormen belangrijke doelstellingen binnen onze organisatie en maken vast onderdeel uit van het bedrijfsbeleid. De organisatie is erop gericht om directe gevaren, zoals persoonlijk letsel, brand, schade en blootstelling aan gevaarlijke stoffen, te allen tijde te voorkomen. De organisatie zal naar beste vermogen er zorg voor dragen dat de veiligheid, gezondheid en welzijn van patiënten, medewerkers en tijdelijke medewerkers, optimaal is gewaarborgd en zij niet worden blootgesteld aan onaanvaardbare risico's. Zie hiervoor ons Arbeidsbeleidsplan.

Zorggebied van de praktijk

De praktijk bevindt zich in het hart van het dorp op Brink 11, 3947NS Langbroek, sinds 1996 onderdeel van de gemeente Wijk bij Duurstede. Het zorggebied van de praktijk omvat Langbroek, Cothen en Doorn. In geval van spoed kan de huisarts in deze dorpen, gedurende de praktijkuren, binnen 15 minuten ter plaatse zijn.

Een aantal patiënten woont, meestal tijdelijk, verder verspreid over het land. Deze patiënten weten dat de huisarts vanuit Huisartspraktijk Langbroek niet naar hen toe kan komen. Ingeval van spoed zullen we een patiënt die zich buiten het zorggebied bevindt verwijzen naar een praktijk die de locatie wel binnen zijn zorggebied heeft.

Demografische kenmerken van ons zorggebied

In ons jaarverslag publiceren we jaarlijks de demografische kenmerken van onze praktijk. Op 1 januari 2023 was 25,1% van de praktijkpopulatie jonger dan 20 jaar en 24,6% ouder dan 65 jaar en 5,7% ouder dan 80 jaar¹. Landelijk was in 2022 21% van de bevolking jonger dan 20 jaar en 20% ouder dan 65 jaar².

Naar verwachting zal de totale bevolking in Nederland in 2040 met ongeveer 9% toegenomen zijn t.o.v. 2021. Met name de groep 65+ groeit flink tussen 2021 en 2040, namelijk +/- 39% toename in 2040 t.o.v. 2021³. Omdat onze praktijk nu al wat meer ouderen kent dan landelijk het geval is, moeten we er rekening mee houden dat deze stijging van de populatie 65+ ook in onze praktijk zal plaatsvinden. Daarnaast zal het aantal patiënten met multimorbiditeit (2-3 of meer chronische aandoeningen) toenemen, met name ook vanuit de huidige groep van 45-65 jaar. Vanwege de extramuralisering is er een lichte stijging te verwachten t.a.v. kwetsbare ouderen in ons gebied.

Zorgaanbod van de praktijk

Huisartsgeneeskunde is medisch-generalistische, persoonsgerichte en continue zorg, die gezamenlijk met een team van ondersteuners wordt uitgevoerd in de buurt van de patiënt en van de wieg tot het graf, dit valt geheel samen met onze missie.



Deze zorg wordt geplaatst in de context van de specifieke leefomstandigheden van de patiënt. Want ook de kennis van de praktijkpopulatie, van de maatschappelijke context en kennis van de gezondheidscijfers in de wijk wegen mee in een consult. Huisartsgeneeskundige zorg is daarmee niet alleen het diagnosticeren en behandelen van medische klachten en aandoeningen van patiënten, maar een geïntegreerd proces van zorgverlening gedurende langere perioden van het leven van patiënten. Onze kerntaken als huisartspraktijk zijn medische-generalistische

¹ VIPLive - Rapporten/NHG jaarverslag

² [Leeftijdsverdeling \(cbs.nl\)](https://www.cbs.nl/leef-tijdsverdeling)

³ [StatLine - Prognose intervallen van de bevolking: leeftijdsgroep, 2021-2070 \(cbs.nl\)](https://www.cbs.nl/statline-prognose-intervallen-van-de-bevolking-leeftijdsgroep-2021-2070)

zorg, zorgcoördinatie, terminaal-palliatieve zorg, spoedeisende huisartsenzorg en preventieve zorg.

Het huisartsengeneeskundig zorgaanbod in Nederland is onderverdeeld in het basisaanbod en het extra aanbod. Het basisaanbod beschrijft de zorg die elke patiënt bij elke huisartspraktijk mag verwachten en aansluit bij de kerntaken van de huisarts. Het extra aanbod is basisaanbod overstijgende huisartsenzorg.

Basisaanbod van Huisartspraktijk Langbroek

Het basisaanbod van Huisartspraktijk Langbroek betreft de eerste opvang van alle klachten en symptomen die samenhangen met gezondheid of ziekte. Voor veel voorkomende klachten en medische aandoeningen bestaat het aanbod uit diagnostiek en behandeling; bij complexere gevallen verwijst onze praktijk door. De zorg is waar mogelijk gebaseerd op de inhoud van huisartsgeneeskundige richtlijnen en standaarden. Tijdens de avond-, nacht- en weekenddiensten kunnen onze patiënten terecht bij de huisartsenpost; de zorg door de huisartsenpost beperkt zich tot spoedeisende huisartsgeneeskundige zorg, dit is huisartsgeneeskundige zorg buiten kantooruren die niet kan wachten tot reguliere huisartsgeneeskundige dagzorg beschikbaar is.

Het basisaanbod van onze praktijk sluit volledig aan bij “Aanbod huisartsgeneeskundige zorg (LHV, 2022)”, zie : [Aanbod huisartsgeneeskundige zorg - LHV](#)

Het zorgproces in Huisartspraktijk Langbroek bestaat uit de volgende onderdelen:

- Inventarisatie van alle klachten en aandoeningen;
- Triage: het bepalen van de urgentie van de hulpvraag;
- Vraagverheldering;
- Eerstelijnsdiagnostiek- en behandeling, begeleiding, advies;
- Eventuele verwijzing binnen de eerste of tweede lijn of het sociale domein;
- Preventie;
- Samenwerking in zorgnetwerk rondom patiënten.

Extra aanbod van Huisartspraktijk Langbroek

Extra aanbod is basisaanbod overstijgende huisartsenzorg welke geen standaard onderdeel is van de huisartsopleiding of beschreven wordt in de huisartsenrichtlijnen. Zij grenst aan het huisartsgeneeskundig domein. Het is zorg ter vervanging van zorg die traditioneel elders, bijv. in het ziekenhuis, wordt aangeboden. Het betreft de diagnostiek en/of behandeling van specifieke klachten, aandoeningen of verrichtingen. Wij vinden het belangrijk om aan te sluiten op de demografische kenmerken in ons zorggebied en doen een aantal handelingen die onder het extra aanbod vallen. Met ons extra aanbod voorzien wij in de specifieke behoeften van de populatie in onze praktijk en kunnen daarmee de patiënt een rit naar het ziekenhuis besparen.

Om professioneel handelen, kwaliteit en veiligheid te kunnen garanderen bij ons extra aanbod zorgen we voor een hoge organisatiegraad rondom deze handelingen. Voordat een medewerker deze zorg mag leveren doet hij/zij specifieke scholing op de betreffende handeling. Deze zorg wordt toegekend aan een medewerker middels de bevoegd- en bekwaamverklaring en jaarlijks wordt tijdens het jaargesprek geëvalueerd of de handeling voldoende vaak gedaan wordt om de

vaardigheid te behouden. Daarnaast schaffen we de benodigde apparatuur aan en zorgen dat het geheel van handelen een hoge organisatiegraad kent.

In huisartspraktijk Langbroek wordt onderstaand zorg extra aangeboden:

ICPC	Zorg
D	- Incisie perianaal abces
F	- Behandeling corpus alienum oog, roestring, chalazion
K	- ECG-diagnostiek - Behandeling decompensatio cordis - Holterdiagnostiek - 24hr bloeddrukmeting, geprotocolleerde thuismeting, 30-minuten bloeddrukmeting - Doppleronderzoek - Incisie trombose hemorroid
L	- Punctie ganglion gewricht/pees - Injectie/punctie bursitis - Cyriax-injectie schoudersyndromen, epicondylitis lateralis, gonartrose - Taped van distorsies
N	- Corticosteroidinjectie CTS
P	- Overname chronisch psychiatrische patiënten die in stabiele fase zijn
R	- Spirometrie - Stoppen met roken interventie - Influenza en pneumococcon vaccinatie
S	- Teledermatologie
T	- Diabetes Mellitus type 2: Instellen/vervolgbeleid m.b.t. insuline
U	- Telenefrologie - Suprabubische catheters vervangen - Aanmeten en plaatsen van pessaria
W	- Plaatsen IUD/implanon - BVO baarmoederhalskanker
X	- Aanmeten, plaatsen van een pessarium

De grootte van een normpraktijk is het aantal ingeschreven patiënten per fulltime werkende huisarts, welke momenteel 2095 patiënten is. Een normpraktijk heeft 1 huisarts, 1,23 FTE assistente en 0,41 FTE POH-S. Wij hadden op 1 januari 2023 2467 ingeschreven patiënten, wat 1.18 maal groter is dan de normpraktijk.

Onze missie en visie met hun kernwaarden en daarmee samenhangend het basisaanbod en extra aanbod kunnen we alleen op een kwalitatief hoog niveau realiseren onder de bindende voorwaarde dat we royaal in de bemensing zitten. Daarom is de bezetting van huisartsen en ondersteunend personeel groter dan de gebruikelijke normatieve rekenfactor naar praktijkgrootte. Wij zetten ons in voor een volledig dubbele bezetting assistente, met uitzondering van de vakantie is er 90 uur/week assistente aanwezig 2,4FTE, de POH-S is 27 uur/week aanwezig, 0,71FTE. Ook de bezetting van de artsen is ruimer dan omgerekend naar een normpraktijk, de artsen zijn 80 uur/week beschikbaar oftewel 2,1FTE. Hierdoor houden we de werkdruk beheersbaar, plezier in het werk en daarmee een duurzame bezetting met weinig wisselingen en ook zien we dat waarnemers graag bij ons komen werken.

SWOT-analyse

Door middel van een SWOT-analyse ((Strengths/Sterke punten, Weaknessess/Zwakke punten, Opportunities/Kansen, Threats/Bedreigingen) hebben wij de ontwikkelingen in de omgeving van de praktijk in kaart gebracht. Daarnaast hebben wij de kwaliteiten waarover Huisartspraktijk Langbroek al beschikt geanalyseerd met als doel de kansen optimaal te kunnen benutten en bedreigingen af kunnen te weren. Deze analyse valt uiteen in een extern en een intern deel.

Externe analyse

	Kansen (O)	Bedreigingen (T)
Directe omgeving	<ul style="list-style-type: none"> - Samenwerking met SOG; - Samenwerking met GEZ Heuvelrug met diverse projecten; - Digitale Sociale kaart: Utrechtse Heuvelrug (zorg4heuvelrug.nl) - Online platform op het gebied van gezondheid, welzijn en zorg voor Wijk bij Duurstede: Welzijn Zorg Wijk - Welzijn Zorg Wijk. - Proactieve ondersteuning door Unicum Huisartsenzorg bij: <ul style="list-style-type: none"> - contractering en samenwerking in de ketenzorg; - multidisciplinaire samenwerking in de wijken; - meerjarige agenda voor samenwerking binnen de verschillende domeinen in de regio; 	<p>Druk op de eerste lijn door:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Maatschappelijke ontwikkelingen als vergrijzing + toenemende complexiteit van zorgvragen; - Veel medewerkers verlaten de zorg waardoor toenemende schaarste aan personele capaciteit; - De grote verwachtingen over de eerste lijn die binnen de samenleving bestaan; - Substitutie van zorg of wachtlijsten elders in de keten;
Lokale overheid	<ul style="list-style-type: none"> - Ondersteuning thuis door de gemeente via de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) - Gemeentehubs beschikbaar als schakel tussen professionals in de zorg en het sociaal domein; - POH-GGZ jeugd in dienst van Utrechtse Heuvelrug; - Volledige jeugdzorg bij Loket Wijk. 	<ul style="list-style-type: none"> - Lastige (geografische) positie tussen 2 verschillende gemeenten.
Politiek/ zorgverzekeraars	<ul style="list-style-type: none"> - Kernelement in Integraal Zorgakkoord (IZA 2023) en Programma Wonen, Ondersteuning en Zorg voor Ouderen (WOZO 2022) is de versterking van de eerste lijn; - Erkenning politiek van het belang van de huisarts als 	<ul style="list-style-type: none"> - Met de jaren wisselende eisen zorgverzekeraars; - Nog geen duidelijkheid over financiële compensatie voor Meer Tijd Voor de Patiënt (MTVP).

	<p>poortwachters-, gids- en coördinatiefunctie;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Toename activiteiten door taakdelegatie van de 2^e naar de 1^e lijn; - Uitbouw samenwerking regionaal naar O&I; -Zorgverzekeraar wil Meer Tijd voor de Patiënt (MTVP) invoeren door taakherschikking, het stimuleren van zelfzorg en betere samenwerking met het sociaal domein. 	
Patiënten	<ul style="list-style-type: none"> - Voorspelling gebiedsanalyse: groei van de zorg, vergrijzing maar geen ontgroening; - Geplande nieuwbouw Langbroek; - Online inzage in eigen gezondheidsgegevens via patiëntportaal en app "Zorg4Heuvelrug"; - Mogelijkheid tot E-consult, online herhaalrecepten en afspraken via patiëntportaal en app "Zorg4Heuvelrug"; - Digitale patiëntenquete via Qualiview. 	<ul style="list-style-type: none"> - Nog geen ondersteuning van medisch specialisten in de vorm van anderhalve lijn zorg (noodzakelijk i.v.m. substitutie naar 1^e-lijn); - Een deel van de patiënten is onvoldoende digivaardig en kan het eigen dossier niet inzien, of overweg met e-consult, e- afspraak en zelf recepten herhalen.
Medisch-technisch	<ul style="list-style-type: none"> - Vip-app voor digitale communicatie tussen zorgverlener onderling, zorgverlener en mantelzorger of zorgverlener en patiënt; - e-Health; - Minddistrict; - ECG en diagnostiek op hartritmestoornissen via Hartis. 	<ul style="list-style-type: none"> - Terugkoppeling medicatiegegevens vanuit de ziekenhuisapotheken loopt niet altijd goed via AIS/HIS

Interne analyse

	Sterke punten (S)	Zwakke punten (W)
Capaciteiten medewerkers	<ul style="list-style-type: none"> - Huisartsen bekwaam in het uitvoeren van veel verschillende ingrepen en verrichtingen; - Terughoudend en bewust voorschrijfbeleid huisartsen; - Assistentes en POH zijn bekwaam in uitvoeren aanvullende diagnostiek en 	<ul style="list-style-type: none"> - Triage en planning door assistentes wisselend; - Geen eigen huisarts meer in bestuur Unicum, waardoor verlies "frontline" kennis.

	<p>uitvoeren geprotocolleerde zorg;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Eén van de assistentes is bekwaam uitvoeren sociale visites bezoekt patiënten i.o.m. huisarts, POH en VPK ouderenzorg; -Huisarts actief op gebied van opleiding jonge huisartsen; 	
Praktijkorganisatie	<ul style="list-style-type: none"> - Ketenzorg; - Gestructureerde Ouderenzorg; -POH-GGZ; - Protocollen en afspraken altijd up-to-date beschikbaar via TEAM; - Takenlijst binnen Promedico; - Arbobeleidsplan; - BHV; - Spiegelinformatie; - Royale bezetting t.o.v. de praktijkgrootte is een bewuste keuze; -Sterke organisatiestructuur. 	<ul style="list-style-type: none"> - Klein team, waardoor bij uitval kans op capaciteitsprobleem toeneemt; - Druk op het team kan ontstaan in drukke periodes, waardoor gevaar voor overbelasting personeel; - Geen vaste waarneming bij vakanties/afwezigheid artsen; - Laboratorium (CRP-POCT, urine, microscoop) nu in spreekkamerruimte assistente, waardoor onderbrekingen in haar spreekuur; -Sterke organisatiestructuur, maar arbeidsintensief en tijdrovend.
Onderlinge afstemming	<ul style="list-style-type: none"> - Niet acute vragen worden door de assistente digitaal via de assistentenmodule aan de huisarts voorgelegd; - Huisarts geeft beleid aan t.a.v. aanvullende diagnostiek, zodat assistente dit met de patiënt kan bespreken; - 4 x per jaar werkoverleg met alle praktijkmedewerkers; -herkenbaar en hecht team met niet meer dan 2 huisartsen; - Jaarlijks teamuitje om onderlinge samenwerking te bevorderen; -Continuïteit: 2^e huisarts ook 3 dagen in de praktijk werkzaam. 	<ul style="list-style-type: none"> - Geen regelmatig assistentenoverleg; - Koffie/lunch moment niet altijd gezamenlijk; - Veel parttime banen, niet iedereen ziet elkaar regelmatig;
Kwaliteitsprojecten	<ul style="list-style-type: none"> - Kwaliteitssysteem (zie protocol Beheer Kwaliteitssysteem, procedure 1002) met borging kwaliteit; 	<ul style="list-style-type: none"> -Sterk kwaliteitsbeleid, maar arbeidsintensief en tijdrovend

	<ul style="list-style-type: none"> -Jaarverslag met afleggen verantwoording geleverde zorg, nieuwe verbeterplannen en evaluatie oude plannen; - Interne controle, patiënten enquêtes; -NHG-praktijkaccreditatie; -Sterke traditie in verbeterprojecten. 	
Opleiding/ deskundigheidsbevordering	<ul style="list-style-type: none"> - Opleidingspraktijk huisartsen en coassistenten (vormgegeven vanuit Huisartsopleiding Nederland en Universiteit Utrecht); -Opleidingspraktijk voor doktersassistenten met gekwalificeerde opleider; - Ruim budget voor uitgebreide individuele nascholing en nascholing gericht op het hele team. 	- Geaccrediteerde nascholing vanuit GEZ zelf alleen voor artsen en niet voor andere praktijkmedewerkers.
Patiëntgerichtheid	<ul style="list-style-type: none"> - Kleine praktijk, iedereen wordt gekend, laagdrempelig binnenlopen, attent zijn; - Continue dienstverlening: - Assistente 9h/dag aanwezig - 9h/dag telefonisch bereikbaar - Avondspreekuur - Patiënten waardeerden ons in 2022 met een 8,8; -Laagdrempelig visiterijden; - Follow up na ziekenhuisopname of operatie; - Kaart na overlijden of geboorte. 	
Infrastructuur	<ul style="list-style-type: none"> - Beleidsplan - Jaarverslag - Organisatie document met beschrijving hoe alles georganiseerd is; - Arbobeleidsplan; - Website met informatievoorziening; 	<ul style="list-style-type: none"> -Infrastructuur is beperkt door beperkingen gebouw; -Mogelijk ontstaat in toekomst ruimtegebrek; - Mogelijk in toekomst ongunstige omstandigheden voor nieuwbouw waardoor nieuwbouw wellicht niet mogelijk is.

Doelstellingen

Vanuit de externe en interne analyse zijn verschillende verbeterpunten naar voren gekomen welke een bijdrage kunnen leveren aan onze visie. Voor de komende periode van 3 jaar leggen we de focus vooral op Meer Tijd Voor de Patiënt (MTVP) en is de keuze gemaakt voor één groot verbeterdoel, namelijk het realiseren van een Lean praktijkvoering. Hier wordt een separaat verbeterplan voor geschreven. Daarnaast zijn enkele kleine verbeterdoelen die in een korte periode gerealiseerd kunnen worden. Hieronder zijn deze doelstellingen geformuleerd en is het plan van aanpak beschreven.

Doelstellingen ‘Huisartsenzorg voor iedereen’

1. Meer tijd voor de patiënt

Actie	Wie	Wanneer	Resultaat
Medewerkers scholen op digitale vaardigheden	Hermine	Jan-jun 2024	Medewerkers zijn digitaal vaardig, waardoor meer tijd voor de patiënt overblijft.
Digicoach aanstellen	Hermine	Jan. 2024	Er is een aanspreekpunt voor de collega's bij digitale problemen, wat de dokters ontlast, waardoor zij meer tijd overhouden voor de patiënt
Verbeterplan Lean praktijkvoering voor de periode 2024-2026 opstellen	Caroline	Okt. 2023	Er is een verbeterproject waarmee stapsgewijs de Lean praktijkvoering wordt geïntroduceerd.
Start Lean	Team	Jan. 2024	Door Lean te organiseren houden we meer tijd over voor de patiënt.
Evaluatie scholing	Team	Jun. 2024	
Evaluatie digicoach	Team	Jun. 2025	
Evaluatie en bijstellen Lean praktijkvoering	Team	Jun. 2024, 2025, 2026	

Doelstellingen ‘Huisartsenzorg dichtbij huis’

1. Voorzetting Huisartspraktijk Langbroek

Actie	Wie	Wanneer	Resultaat
Verkennde samenwerking onderzoeken met Hidha Samenwerkingsafspraken maken	Hermine	Jan-okt. 2024	Er is een kandidaat die de praktijk samen met Hermine wil/kan voortzetten
Evaluatie	Hermine	Nov. 2024	

2. Continuïteit van zorg

Actie	Wie	Wanneer	Resultaat
Er is op elke werkdag minimaal 1 dagdeel een dubbele bezetting van huisartsen, daarbij streven naar maximaal 3 dagdelen een enkele bezetting	Hermine	Jan. - dec 2024	Er is op elke werkdag minimaal 1 dagdeel een dubbele bezetting van huisartsen, daarbij streven naar maximaal 3 dagdelen een enkele bezetting
Evaluatie	Hermine	01-2025	

Doelstellingen 'Huisartsenzorg en kwaliteit'

1.Kwaliteitsbeleid minder arbeidsintensief en tijdrovend organiseren

Actie	Wie	Wanneer	Resultaat
Mogelijkheden onderzoeken om het kwaliteitsbeleid met behoud van de goede resultaten eenvoudiger te organiseren.	Hermine	Jan. - sept. 2025	Het kwaliteitsbeleid heeft dezelfde goede resultaten met minder inspanning en tijdsinvestering.
Evaluatie	Management	Dec. 2025	

Doelstellingen 'Samenwerking binnen het team'

1.Gestructureerd assistentenoverleg

Actie	Wie	Wanneer	Resultaat
Planning onderzoeken, wat zijn de mogelijkheden voor de verschillende assistente?	Hermine	Jan. 2024	Planning en frequentie voor 2024 bekend Bekend schema
Vastleggen data. Inventarisatie wensen en onderwerpen t.a.v. scholing		Jan. 2024	
Evaluatie	Hermine met doktersassistenten	Jun. 2024	

Doelstellingen 'Spil in het zorgnetwerk'

1.Samenwerking met de gemeentehubs

Actie	Wie	Wanneer	Resultaat
Mogelijkheden onderzoeken voor deelname multidisciplinaire samenwerkingsprojecten in netwerken Heuvelrug Gezond en Wijk bij Duurstede. Wie kan wat doen?	Hermine	Jun. 2024	Optimale samenwerking tussen professionals in de zorg en het sociaal domein.
Evaluatie	Hermine Team	Dec. 2024	

Doelstelling 'Huisartsenzorg voor de toekomst'

1.Herintroduceren opleiding huisartsen en doktersassistenten

Actie	Wie	Wanneer	Resultaat
Start opleiding huisartsen	Hermine	Mrt. 2024	Er worden in de praktijk weer huisartsen en doktersassistenten opgeleid
Start opleiding doktersassistenten	Elles	Mrt. 2024	
Evaluatie	Hermine assistenten	Jun. 2024	