



Kwaliteitsjaarverslag Huisartsenpraktijk van Steyn

Verslagjaar	2024
Praktijknaam	Huisartsenpraktijk van Steyn
Bezoekadres	Bergèkenstraat 11A
Praktijkhouder	Drs. Maurice Monfrance
Website	www.huisartsenpraktijkvansteyn.nl



Voorwoord – Algemeen

Dit document betreft het jaarverslag 2024 van Huisartsenpraktijk van Steyn.

Door middel van dit verslag willen wij u de mogelijkheid bieden om een volledig beeld te ontwikkelen over de huisartsenzorg die door de praktijk geleverd wordt. Dit beeld hopen wij te kunnen schetsen door verschillende facetten binnen ons werk aan te halen, denk hierbij aan: onze visie; de inhoud en omvang van de door ons geleverde zorg; ons kwaliteitsbeleid & onze plannen voor de toekomst.

Dit jaarverslag wordt gepubliceerd op de website van onze praktijk.



Voorwoord – Huisarts Maurice Monfrance

Welkom bij Huisartsenpraktijk van Steyn!

Begin 2025 blikken wij samen terug op 2024. Ook in 2024 heeft uw huisartsenpraktijk niet stil gezeten. We zijn volop in beweging gebleven en hebben in 2024 wederom ons zorgassortiment verder kunnen uitbreiden. Daarnaast hebben wij ons dit jaar met extra aandacht ingezet voor het optimaliseren van hetgeen er al was.

Woord van dank aan het gehele team voor hun bijdrage aan de zorg voor onze patiënten & voor hun bijdrage aan dit verslag.

Tevens hartelijk dank aan u, de mens waar wij mede voor mogen zorgen. Dank voor het in ons gestelde vertrouwen. Dank voor de waardevolle en betekenisvolle gesprekken die we hebben mogen voeren in 2024. Dank voor uw constructieve feedback die ons opnieuw heeft helpen groeien en ontwikkelen.

“Alles wat aandacht krijgt groeit.”



Missie 2023/2024

Om kleinschalige, persoonsgerichte zorg mogelijk te maken en onze eigen grenzen te kunnen bewaken streven we naar een praktijkgrootte van ongeveer 2500 patiënten.

Kwaliteitsverbetering wordt op gestructureerde wijze belicht door elke 3 jaar deel te nemen aan de NPA-praktijkaccreditering (NHG). Aandachtspunten bij kwaliteitsverbetering zijn onder meer de kwaliteit van triage, het volgen van actuele richtlijnen (evidence-based werken) & een goede registratie in het patiëntendossier.

Persoonlijke zorg streven wij na door dichtbij en naast onze patiënten te staan met grote betrokkenheid en inzet. We willen goed naar onze patiënten luisteren en met ze meedenken. Waar mogelijk willen we tegemoet komen in de behoefte van de patiënt. Zo nemen de huisartsen graag 15 minuten tijd per patiënt per klacht & gaan ze graag met u in gesprek over het bevorderen van gezondheid (positieve gezondheid).

We hechten veel waarde aan continuïteit van zorg. Daarom willen we blijven werken met een vast team. Binnen het team is er ruimte voor 2 vaste huisartsen. De huisartsen vangen elkaars afwezigheid zoveel mogelijk op. Dit geldt ook voor de doktersassistenten. Wanneer het voor een huisarts niet mogelijk is om de afwezigheid van de collega op te vangen zal er een waarnemend huisarts ingezet worden. In het kader van continuïteit van zorg is er binnen de praktijk o.a. veel aandacht voor ACP-gesprekken (inclusief overdracht aan collega professionals) & ouderenzorg.

Het team werkt mee aan innovatieprojecten op verschillende gebieden, voor verschillende doelgroepen. Denk hierbij bijvoorbeeld aan de invoering van het patiëntportaal voor patiënten, digitalisering van de ouderenzorg in samenwerking met collega eerstelijns professionals, LEAN werken om processen binnen de praktijk te optimaliseren voor patiënt en teamleden.

Wij beschouwen huisartsenzorg als teamwork. We streven naar betrokkenheid van het gehele team met ieder zijn eigen taakgebieden. Artsen delegeren op verantwoorde en gestructureerde wijze taken naar de assistenten en praktijkondersteuners. Vertrouwen in elkaar en bekwaamheid van de collegae zijn de basis van deze goede samenwerking. We helpen elkaar en durven om hulp te vragen.

Het opzoeken van samenwerkingsverbanden en maatschappelijke betrokkenheid dragen eveneens bij aan de toegankelijkheid van zorg dicht bij de patiënt. Verder wordt het makkelijker voor de patiënt om zorg op de juiste plek te ontvangen. De samenwerkingsverbanden worden momenteel op verschillende manieren opgezocht, namelijk: in multidisciplinaire overleggen, bloedafname in de praktijk, het huisvesten van collega eerstelijns professionals (diëtiëk, podotherapie, CJG), gesprekken met maatschappelijk werk, het opleiden van een verpleegkundig specialist & gesprekken met de gemeente (opzetten knooppunt informele zorg).

De ecologische voetafdruk houden wij graag zo klein mogelijk om de wereld leefbaar en gezond te houden voor onze toekomstige generaties. We hebben onze afdruk mogen verkleinen door betere isolatie van het pand & plaatsing van deurdrangers. Het LEAN werken zal ook bij gaan dragen aan het verminderen van spillage.



Visie 2023/2024

Huisartsenpraktijk van Steyn voorziet in kleinschalige, kwalitatief sterke, persoonsgerichte zorg. Zorg dicht bij de patiënt, waarbij het versterken van de relatie tussen patiënt en huisarts centraal staat. Onze zorg is niet alleen gericht op het bestrijden van ziekte, maar ook op het bevorderen van gezondheid.

Het team hecht aan continuïteit van zorg, innovatie & beschouwt huisartsenzorg als teamwork.

De praktijk zoekt lokale en regionale samenwerkingsverbanden op & vergroot haar maatschappelijk betrokkenheid om patiënten een breed zorgaanbod, dicht in de buurt, te kunnen blijven bieden.

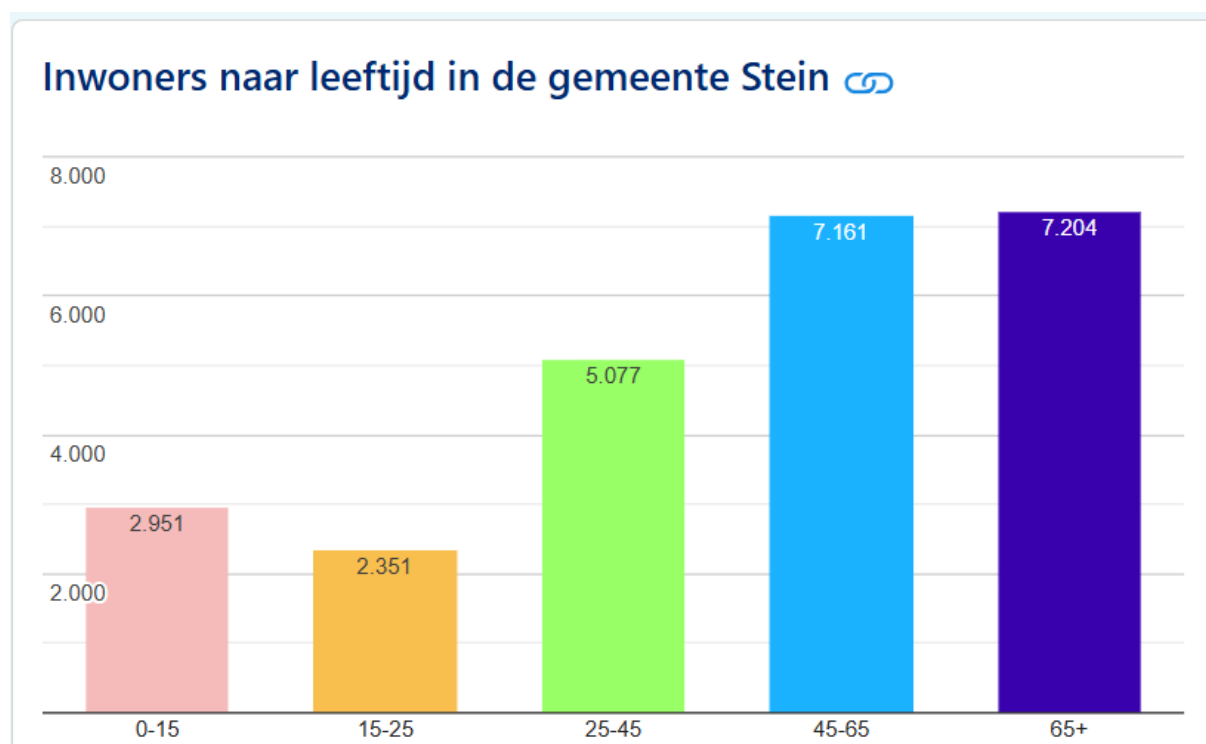
Verder wenst de praktijk haar ecologische afdruk zo klein mogelijk te houden.



Infrastructuur en organisatie

Locatie van de praktijk

Huisartspraktijk van Steyn is gelegen in de buurt Nieuwdorp aan de Bergèkenstraat en behoort tot de woonplaats Stein. Stein als woonplaats telt 10.715 inwoners, waarbij Nieuwdorp 2.355 inwoners (2024, bron: CBS). De verdeling mannen en vrouwen is nagenoeg gelijk.



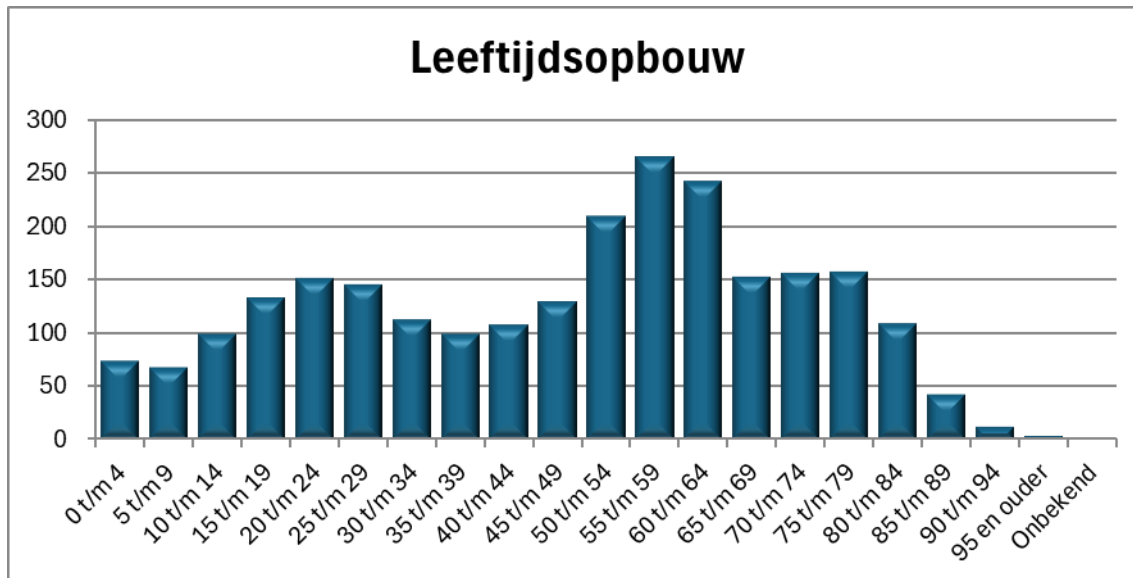
Figuur 1 In de tabel is de leeftijdsopbouw van de Gemeente Stein weergegeven. (Bron allecijfers.nl 2024)

In Stein-Urmond praktiseren 8 praktijk houdend huisartsen, een aantal HIDHA's en enkele (vaste) waarnemers. De gemeente Stein heeft als speerpunt om de toegankelijkheid, bereikbaarheid en beschikbaarheid van de eerste lijn in de wijk Nieuwdorp te waarborgen.

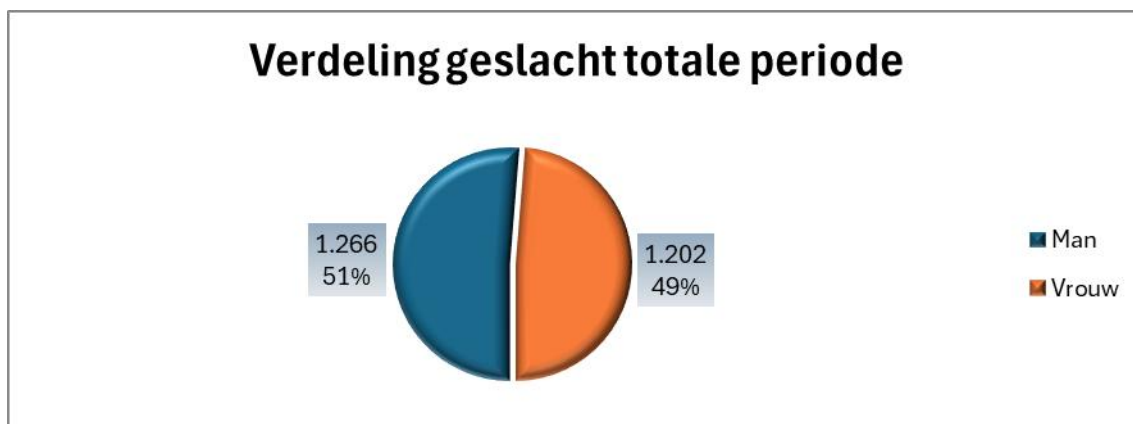
Patiënten indeling

In de praktijk staan 2478 patiënten ingeschreven op 01-01-2024.

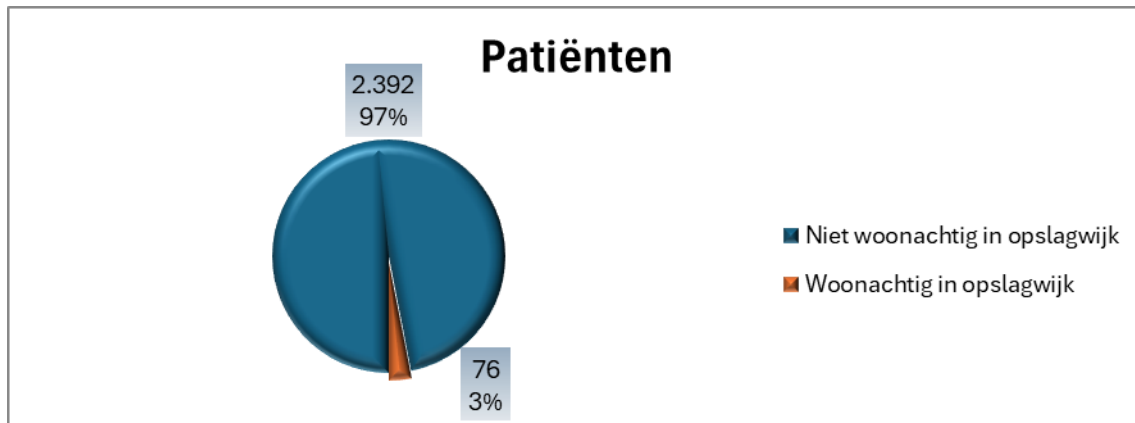
De verdelingen naar leeftijd en geslacht wordt weergegeven in onderstaande tabellen. Uit deze gegevens blijkt dat het grootste deel van de praktijkpopulatie zich in de leeftijd van 50-65 jaar bevindt, namelijk 28.9% van de totale praktijkpopulatie.



Figuur 2 – Leeftijdsopbouw: Aantal patiënten dat staat ingeschreven bij de praktijk per leeftijdscategorie, onderverdeeld per 5 jaar (Bron – VIPLive).



Figuur 3 – Geslacht: Verdeling van patiëntenpopulatie naar geslacht (assigned at birth) (Bron VIPLive).



Figuur 4 - Patiënten in opslagwijk: Percentage patiënten woonachtig in opslagwijk.

Samenwerkingsvorm huisarts

Het gebouw biedt onderdak aan een Huisartsenpraktijk, een zogenaamde solopraktijk (één praktijk houdend huisarts). In het pand bevindt zich eveneens een Fysiotherapiepraktijk, Fysiotherapie Snijders.

De praktijk maakt deel uit van de HAGRO (Huisartsengroep) Stein-Urmond. De andere deelnemende praktijken zijn Huisartsenpraktijk de Greef, Steinder Huisartsenpraktijk, Huisartsenpraktijk Urmond en Huisartsenpraktijk de Diependaal.

Huisartsenpraktijk van Steyn verleent zorg in nauwe samenwerking met andere disciplines binnen de nulde en eerstelijns zorg. Zo werken we in diverse projecten samen met fysiotherapeuten, ergotherapeuten, logopedisten, diëtisten, podotherapeuten, thuiszorg instanties, het transmuraal team, het ACO-team, het palliatief netwerk, CJG (Centrum voor Jeugd en Gezin), maatschappelijk werkers en nog zoveel meer. Diëtik, Podotherapie en CJG huren een kamer in onze huisartsenpraktijk.

In de Westelijke Mijnstreek, ons adherentiegebied, is er een goede samenwerkingsrelatie met het Zuyderland ziekenhuis & de RHO (Regionale huisartsen organisatie) Meditta.

Het team van huisartsenpraktijk van Steyn bestaat eind 2024 uit een aantal vaste medewerkers:

- 1 praktijk houdend huisarts.
- 1 vaste waarnemer (huisarts).
- 5 doktersassistenten (parttime).
- 2 POH Somatiek.
- 2 POH GGZ.
- 1 Verpleegkundig specialist in opleiding.
- 1 Praktijkmanager.

De POH's en de Praktijkmanager zijn in dienst van de Meditta (de regionale huisartsenorganisatie; <https://www.medittaplein.nl/>).

Overlegstructuur

Kwaliteitsdenken heeft al een belangrijke plek ingenomen bij de teamleden: Verbeterplannen en protocollen worden tijdens het werkoverleg besproken zodat deze onder de aandacht blijven.

Overlegpartner	Overlegfrequentie
HAGRO	Wekelijks
Doktersassistenten	Dagelijks
POH-S	Wekelijks
POH-GGZ	Wekelijks
Praktijkmanagement	Wekelijks
Specialisten	Per casus
Casemanager dementie	Per casus en tijdens MDO
ACO-team	Per casus en tijdens MDO
Fysiotherapie	Per casus en tijdens MDO
Ergotherapie	Per casus en tijdens MDO
Thuiszorg	Per casus en tijdens MDO
Logopedie	Per casus en tijdens MDO
Maatschappelijk werk	Per casus
Diëtetiek	Per casus
Apotheker	Maandelijks
CJG	Per casus
Podotherapie	Per casus

Toegankelijkheid

Type spreekuur	Dagdeel	Uren	Werkdag				
			Ma	Di	Wo	Do	Vrij
Spreekuur - Huisarts	Ochtend	08.00-10.00 uur 10.30-12.30 uur	X	X	X	X	X
	Middag	Variabel****	X	X	X	X	X
Bloedprikken	Ochtend	08.00-10.00 uur	X	X	X	X	X
Behandelkamer doktersassistenten	Ochtend	10.30-11.30 uur	X	X	X***	X	X
	Middag	14.30-16.30 uur	X	X	X	X	X
Spreekuur - SOH	Ochtend	11.30-12.30 uur	X	X		X	X
Spreekuur - Verpleegkundig specialist in opleiding	Ochtend	08.00-09.30 uur 10.30-12.00 uur			X	X	
Spreekuur - POH-S		08.00-16.30 uur		X	X	X	
Spreekuur - POH-GGZ		08.00-17.00 uur	X	X*			X

*Tweewekelijks

**Gewijzigd eind 2024. Voorheen 14.30-15.30 & 16.00-17.00 uur.

***1u langer behandelkamer

****Gewijzigd medio 2024. Voorheen altijd 16.00-17.00 uur.

Aansluiting	Nummer	Zonder tussenkomst open voor patiënten van/tot
Praktijk – Doktersassistent spreken	046 4331327 Optie 3	08.00 uur tot 10.00 uur 10.30 uur tot 12.30 uur 14.30 uur tot 15.30 uur 16.00 uur tot 17.00 uur
Spoed	046 4331327 Optie 1	8.00 uur tot 17.00 uur
Herhaalrecepten	046 4331327 Optie 2 OF Patiëntportaal	24 uur per dag
Intercollegiale lijn	046 4331327 Optie 4 / econsult- vansteyn@ezorg .nl	8.00 uur tot 17.00 uur/ 24 uur per dag
E-consulten	Patiëntportaal / econsult- vansteyn@ezorg .nl (indien < 16 jaar)	24 uur per dag

Gegevensbeheer, EPD en informatiebeveiliging

Onze huisartsenpraktijk werkt conform opgestelde wet- en regelgeving omtrent informatie-uitwisseling en het opvragen van patiëntgegevens. Het betreft voornamelijk (digitale) communicatie met andere hulpverleners, verzekeraars, GGD, overheidsinstanties, danwel informatie-uitwisseling met de patiënt zelf.

Graag informeren wij onze patiënten zo goed mogelijk over hoe wij omgaan met hun gegevens. In het privacyreglement dat op de website staat vermeld, kunnen patiënten informatie vinden hieromtrent.

Op onze website staat vermeld hoe patiënten een uitdraai van hun medisch dossier kunnen aanvragen. Ook telefonisch zullen de assistentes en huisartsen conform AVG (Algemene verordening gegevensbescherming) patiënten of andere contactpersonen middels deze wetgeving te woord staan.

Tegenwoordig kunnen patiënten toestemming geven voor gegevensuitwisseling met apotheek, huisarts en huisartsenpost. Patiënten kunnen bij de assistente informatie verkrijgen, via onze website onder het kopje “LSP” of de website <https://www.volgezorg.nl/>.

Veilig werken

We werken conform richtlijnen, wet- en regelgeving en hebben een draaiboek vol protocollen en werkafspraken. Wekelijks is er een kort teamoverleg waarin ad hoc zaken opgepakt en besproken kunnen worden. Groot teamoverleg vindt 5x per jaar plaats.

Kwaliteit, veiligheid en betrokkenheid staat voor de praktijk hoog in het vaandel. Mochten patiënten onverhoopt toch een klacht hebben, adviseren wij dit met ons te bespreken. Middels de website staat uitgelegd hoe een klacht wordt opgepakt en hier inhoudelijk mee wordt omgegaan.

Metingen en rapportages in het kader van het kwaliteitsbeleid

Patiënten ervaringen

Begin 2024 werd een praktijk brede patiënten enquête uitgezet. De keuze om dit nu te doen was gemaakt om ook de ervaringen over de portaalomgeving te kunnen peilen onder onze patiëntenpopulatie.

Patiënten gaven aan tevreden te zijn over de wachttijd aan de telefoon, de mogelijkheid om een afspraak te kunnen plannen op het gewenste moment & de wachttijd tot een afspraak. Beide artsen scoorden ruim boven de 8 voor hun werkzaamheden en functioneren.

De eerste verbeterkans ligt in de gehorigheid van de wachtkamer, hiervoor werd besloten de muziek in de wachtkamer op een sterker volume te zetten. Verder zou men graag een speelgelegenheid voor kinderen zien in de wachtkamer (naast alleen de tijdschriften voor kinderen).

Andere patiënten gaven aan de onderbroken telefonische bereikbaarheid voor overlegmomenten minder prettig te vinden. Hiermee werd rekening gehouden bij de nieuwe dagindeling (rondom LEAN en flexibel roosteren).

25% van de patiënten gaven aan de triage door de doktersassistenten als een belemmering te ervaren voor het verkrijgen van contact met de huisarts. Als gevolg van deze goede triage zijn er echter meer mensen tevreden over de afspraakmogelijkheden (op korte termijn en op het gewenste moment). Zeker bij de toenemende complexiteit en hoeveelheid van zorgvragen (patiënten willen meer tijd van de huisarts) is triage onmisbaar. De triage blijft daarom ongewijzigd. De doktersassistente blijft de spil tussen patiënt en arts. In de zorg wordt steeds vaker aangegeven: “Zelf als het kan, thuis als het kan, digitaal als het kan”, om de zorg toegankelijk te houden voor die patiënten waar dit niet mogelijk/passend/ noodzakelijk is.

Risico-inventarisaties

2024 werd geen RI&E uitgevoerd op processen, alsook Arbo technisch.

Als gevolg van de LEAN-introductie in de praktijk werden verschillende processen en werkomstandigheden aangepast.

VIM's

Veilig Incident Meldingen (VIM's) vormen informatiebronnen voor mogelijke risico's. De meldingen worden tijdens het managementoverleg besproken en beoordeeld en indien nodig wordt actie uitgezet of wordt de melding besproken tijdens het teamoverleg.

NPA-accreditatie

Huisartsenpraktijk van Steyn neemt iedere 3 jaar deel aan een praktijkaccreditatie door de NPA, deze heeft in juni 2023 plaatsgevonden (18 maanden na de overname van de praktijk). Het evaluatiegesprek was positief; waardoor de praktijk weer geaccrediteerd is tot medio 2026.

Scholing

Onze medewerkers hebben een aantal scholingen gevolgd. *Bijlage 1* geeft een overzicht van de scholingen per medewerker.

Pluspraktijken

Momenteel nemen wij als huisartsenpraktijk deel aan het project PlusPraktijken. Het betreft een regionaal project waarin we als huisartsenpraktijk onze "best practices" delen met andere praktijken en we van elkaar kunnen leren. Binnen het project werken wij aan "de huisartsenzorg van de toekomst" en focussen we op vier pijlers:

- Basis op orde.
- Doelmatige zorg.
- Wijkgericht werken.
- Patiënt empowerment.

Iedere pijler heeft vaste doelstellingen waar we als praktijk uiteindelijk aan moeten voldoen.



MTVP

Het doel van MTVP (meer tijd voor de patiënt) is de huisartsenzorg toekomstbestendig maken. Hoe?

Door een combinatie van interventies (acties) die kunnen bijdragen aan meer tijd voor de patiënt:

- Anders werken in de praktijk.
- Samenwerken met het netwerk.
- Uitbreiding van personale capaciteit.
- Het voeren van het goede gesprek.

Het project MTVP leunt op de gedachte dat een langere consulttijd ertoe leidt dat de kern van de zorgvraag van de patiënt sneller en beter naar voren komt. En deze kennis is van belang om de vervolgzorg vanuit de praktijk beter en efficiënter in te richten.

In de onderstaande figuur ziet u welke keuzes Huisartsenpraktijk van Steyn heeft gemaakt voor 2023/2024.





Chronische zorg DM, COPD, CVRM-HVZ, Ouderenzorg

In deze paragraaf worden de chronische zorgprogramma's beschreven. Voor de zorggroepen zijn ook de prestatie indicatoren weergegeven. Peildata januari 2024 t/m december 2024. De prestaties worden afzonderlijk weergegeven.

2024 - DM	Q1		Q2		Q3		Q4		
Indicator	Aantal	Percentage	Aantal	Percentage	Aantal	Percentage	Aantal	Percentage	Normpercentage 2024
Funduscontrole < 3 jaar	116	74.4	117	75.5	124	79.5	133	83.6	>75
Voetscreening	133	85.3	105	67.7	101	64.7	117	73.6	>84
GFR-controle	144	92.3	139	89.7	147	94.2	153	96.2	>90
Urinecontrole	135	86.5	132	85.2	138	88.5	145	91.2	>83
Rookstatus bekend	151	96.8	153	98.7	153	98.1	155	97.5	>91
LDL-controle	150	96.2	150	96.8	152	97.4	157	98.7	>95

2024 - COPD	Q1		Q2		Q3		Q4		
Indicator	Aantal	Percentage	Aantal	Percentage	Aantal	Percentage	Aantal	Percentage	Normpercentage 2024
CCQ/ MRC afgenomen	22	73.3	21	75.0	19	70.4	19	63.3	>85
Inhalatietech. met med. Besproken	21	72.4	21	77.8	20	76.9	20	69.0	>85
Ziektelast bekend	12	40.0	11	39.3	9	33.3	10	33.9	>85
Rookstatus bekend	25	83.3	24	85.7	23	85.2	24	80.0	>85
Lich. beweging bekend	28	93.3	27	96.4	27	100.0	27	90.0	>85
Aantal longaanvallen gereg.	16	53.3	17	60.7	17	63.0	17	56.7	>85

2024 - CVRM-HVZ	Q1		Q2		Q3		Q4		
Indicator	Aantal	Percentage	Aantal	Percentage	Aantal	Percentage	Aantal	Percentage	Normpercentage 2024
Lich. beweging bekend	119	89.3	125	96.9	125	96.2	130	97	>85
GFR-controle	122	95.3	123	95.3	123	94.6	122	91	>90
Bloeddrukcontrole	120	93.8	127	98.4	128	98.6	133	99.3	>90
Rookstatus bekend	121	94.5	126	97.7	126	96.9	130	97	>85
LDL controle	127	99.2	129	100	129	99.2	131	97.8	>90

2024 - Ouderenzorg		Q1		Q2		Q3		Q4		
Indicator	Aantal	Percentage	Aantal	Percentage	Aantal	Percentage	Aantal	Percentage	Normpercentage 2024	
IZP bekend	8	100	10	100	32	100	26	100	>70	
MDO plaatsgevonden	2	25	8	80	7	31.8	8	30.8	>60	
GFR-controle	7	87.5	9	90	20	90.9	24	92.3	>80	



Terugblik op het jaar 2024 – Huisarts Maurice Monfrance

Het team is in 2024 vrij veel in beweging geweest, met name rondom de collega's doktersassistenten. Als gevolg van langdurige afwezigheid van gewaardeerde collega M. Cremers hebben we van verschillende assistenten hulp mogen ontvangen. Een bijzonder woord van dank aan Ilona Senden voor haar inzet gedurende het eerste kwartaal.

2024 startte Deborah van Elteren als POH-GGZ in de praktijk. Zij was werkzaam naast haar collega POH-GGZ Joëlla Dangerman. December 2024 werd besloten dat Deborah haar carrière elders zou vervolgen, op een plek waar ze meer uren per week kon maken. Deborah, hartelijk dank voor je inzet voor onze patiënten.

Zoals eerder in dit verslag aangegeven werd ook dit jaar ons zorgaanbod voor u uitgebreid.

In de eerste plaats heeft onze SOH (Rianka Hendrix) nieuwe bekwaamheden mogen ontwikkelen door scholing en samenwerking met de huisartsen. U kunt nu ook bij haar terecht voor hand-polstraumata. Ze kan inmiddels ook zelfstandig hechten, biopteren, Implanons plaatsen & Hormoonspiralen plaatsen. Fantastisch!

Daarnaast is onze verpleegkundig specialist in opleiding (Sanne van Didden) inmiddels zo ver dat zij ook zelfstandig spreekuur kan houden onder supervisie van de huisarts. Haar focus zal na haar opleiding liggen bij de ouderen. Zij kan dan zelfstandig zorg dragen voor aandoeningen als COPD aanvallen, of hartfalen. Ze kan echter nog veel meer & blijft zich ontwikkelen.

POH-S, Marianne Driessen, heeft de opzet van de Module Ouderenzorg binnen de praktijk geïnitieerd. De samenwerking met mede eerstelijns- en anderhalvelijns collega's is daarmee geïntensiveerd. Momenteel vinden maandelijks MDO's (Multi-Disciplinair Overleg) plaats (voorheen eens per 2 maanden). Het aantal medicatie-reviews met de Apotheek (Apotheek Stein) is hierbij eveneens toegenomen in frequentie (maandelijks in plaats van eens per 2 maanden).

De huisartsen hebben ook niet stil gezeten. Huisarts Monfrance heeft zich geschoold in dermatoscopie. Hiervoor is door de praktijk een dermatoscoop aangeschaft. Door middel van dermatoscopie kunnen bepaalde huidplekjes gedetailleerder bekeken en beschreven worden. Dit zou ertoe kunnen bijdragen dat er minder snel wordt besloten tot bioptie, of operatief verwijderen. Dit laatste brengt dan uiteindelijk minder niet-noodzakelijke risico's (wondinfectie, nabloeding) met zich mee voor de patiënt.



Het is bekend dat de praktijk deelneemt aan Pluspraktijken.

2024 werd er door de praktijk verder gewerkt aan Proactieve zorgplanning (ACP). ACP is een continue en dynamisch proces waarin de praktijkmedewerker in gesprek gaat met de patiënt over zijn/ haar wensen rondom ziekte en gezondheid. Wat gun je jezelf? Wat wens je jezelf absoluut niet toe?

2024 volgden de POH-S (Marianne & Margot), samen met VioS (Sanne) en uw huisarts verschillende scholingen. Scholingen die ondersteunen in het aangaan van dergelijke gesprekken met onze patiënten, waardoor nog beter in staat zijn om zorg te leveren die bij de patiënt past.

De praktijk verzorgde verder, samen met de Steinder huisartsenpraktijk & Huisartsenpraktijk de Diependaal, een informatieavond in de Grous (Praat vandaag over morgen). Deze werd gehouden in het najaar van 2024 en werd goed bezocht. Er waren meer dan 150 personen aanwezig. De huisartsen vertelden iets over ACP (Euthanasie, Palliatieve sedatie, Reanimatie, Behandelwensen, Behandelgrenzen, etc.). Verder was er een informatiemarkt (Thuiszorg, Pegasus, Centrum voor levensvragen, Toon Hermans, etc.).

Verder werden eind 2024 de voorbereidingen getroffen voor de digitale verwerking van de ACP-gesprekken. Op deze wijze is de huisartsenpost altijd op de hoogte van het actuele beleid, evenals andere zorgprofessionals uit de eerste lijn (die een behandelrelatie hebben met de patiënt en toegang hebben tot VIPLive).

Misschien wel het grootste project van 2024 was LEAN (ook geïnitieerd vanuit Pluspraktijken).

In de eerste plaats werden de telefoon(wacht)teksten aangepast. Initieel werd gezegd "Hartelijk welkom bij huisartsenpraktijk van Steyn. Wij helpen u graag verder. Indien u belt voor spoed, toets dan 1. Wenst u de assistente te spreken, kies dan 2. Etc.". De nieuwe tekst luidt "Welkom bij huisartsenpraktijk van Steyn. Maakt u alstublieft uw keuze. Toets 1 voor spoed. Toets 2 voor de assistente. Etc.". Hiermee verliest de patiënt minder tijd met wachten.

Daarnaast werd er in het kader van LEAN gekeken naar het proces van het inleveren van urines. Patiënten kunnen nu zelf hun potje (met vragenlijst) afhalen aan de balie. Patiënten leveren de urine in (voor 10u) en overhandigen dan ook de beantwoorde vragenlijst. Voordelen zijn dat patiënten niet meer hoeven te wachten tot er een assistente beschikbaar is & de assistente wint tijd voor andere patiënten (, omdat ze bijvoorbeeld niet meer alle vragen hoeft te stellen, maar een ingevulde vragenlijst ontvangt).

Verder is er in het kader van LEAN gestart met het werken in de Expiratie-app. In de expiratie-app staan alle producten van de praktijk met een uiterste datum voor gebruik. Dit maakt dat producten die over datum lijken te gaan tijdig kunnen worden vervangen. Daarnaast is direct de volledige voorraad inzichtelijk.

Om verspilling zo klein mogelijk te maken en het milieu zo weinig mogelijk te belasten wordt er gewerkt met gestandaardiseerde voorraden die z.n. worden aangepast & wordt er gewerkt volgens het FIFO (first in first out) principe.

Voor de voorraad echter adequaat kon worden geregistreerd was een total clean out van de praktijk noodzakelijk. Deze activiteit vond plaats na de verschillende verplichte scholingen voor het gehele team rondom LEAN. In november werd de praktijk een dagdeel gesloten en volledig leeggehaald, elke lade, elk kastje. Alles werd kritisch bekeken. Wordt dit wel/ niet gebruikt? Hoeveel hebben we nodig? Nadien werd de praktijk grondig gereinigd en weer opnieuw ingericht volgens gestandaardiseerde wijze. Dit betekent dat elke ladekastje op elke kamer en nagenoeg hetzelfde uit ziet, of dat de afstandsbediening voor de airco in elke kamer op dezelfde plek ligt, etc. Deze nieuwe inrichting draagt bij een minder tijdverlies als gevolg van misgrijpen en minder verlies van tijd in voorraadbeheer. Dit leidt dan weer tot meer tijd voor onze patiënten.

Na deze grote herindeling is tevens besloten de telefonisch bereikbaarheid van de doktersassistenten aan te passen per 01-12-2024. Dit besluit werd genomen in het kader van LEAN, maar ook op basis van de eerdere patiënt enquête. Naar verwachting is de bereikbaarheid nu eenvoudiger/ minder gefragmenteerd (3 blokken van 2 uur).

In het kader van MTVP (meer tijd voor de patiënt) werden ook nog enkele projecten gestart.

In de eerste plaats werd er aan de slag gegaan met het rooster/ roosteren.

Patiënten kunnen nu direct een afspraak bij de POH-GGZ plannen (zonder een initieel consult bij de huisarts).

De doktersassistenten plannen slimmer, waardoor er meer ruimte blijft om patiënten te helpen. Zo wordt er bij een 30min bloeddrukmeting geen 30min gebruikt, maar een klein blokje voor het aansluiten en afkoppelen.

De POH-S zijn hun afspraken direct gaan doorplannen, waardoor er geen tijd meer hoeft te worden gereserveerd in hun agenda's voor het opstellen van brieven/ mails aan patiënten over de voor hen in te plannen/ geplande afspraak. Deze tijd kan nu zorg geleverd worden. De patiënt kan zelf bellen wanneer de vervolgafspraken anders zouden moeten.

De huisartsen hebben ook het rooster aangepast. Zij hebben structureel spreekuur in de ochtenden. In de middag zijn de plekken beperkt. Het aantal middagplekken is afhankelijk van het aantal visites. Bij weinig visites kan er meer spreekuur gepland worden. Met deze reden worden in principe alleen visites aangevraagd voor 10u voor dezelfde dag gehonoreerd.

Wanneer er nog plek bestaat op het spreekuur van de huisarts (in de ochtend, of de middag) zal de assistente altijd proberen contact op te nemen met onze patiënten (die later gepland staan) met de vraag of ze gebruik willen maken van de beschikbare/ beschikbaar gekomen plek. Hierdoor is er op een ander moment weer tijd om iemand anders te kunnen helpen.

Naast het flexibel roosteren is het DOCO (domein overstijgend casus overleg) opgestart.

Dit is een samenwerking van alle huisartsenpraktijken uit Stein-Urmond met de GGZ (o.a. Zuyderland GGZ, Kracht in zorg). In dit overleg kan casuïstiek worden besproken om te onderzoeken waar een patiënt het best past met zijn/ haar vraag, of er kan anoniem advies worden ingewonnen.

Patiënten kunnen vanuit het DOCO ook worden aangemeld voor een verkennend gesprek.

Deze samenwerking draagt bij in het verminderen van de wachtlijsten in de GGZ in de regio door minder niet passende verwijzingen. Voorbeeld: Wanneer iemand hoofdzakelijk financiële problemen heeft en daardoor depressieve klachten heeft, is deze patiënt misschien meer gebaat bij ondersteuning vanuit maatschappelijk werk, dan met ondersteuning door een psychiater.

Eerder werd al in het kader van MTVP besloten tot inzet van het patiëntportaal.

Tegenwoordig wordt in de zorg vaak gesproken van: “Zelf als het kan, thuis als het kan, digitaal als het kan.” Patiënten wennen er langzaam aan. Alle verandering kost tijd.

Eind 2023 hadden 800 patiënten een digitale patiëntomgeving. Eind 2024 waren dit er vrijwel 1300.

Dit komt neer op iets meer dan de helft van onze patiënten. Geweldig!

Het portaal heeft het afgelopen jaar vaak te maken gehad met storingen. Dit betreuren wij zeer. Daarnaast zijn er verschillende kinderziekten aan de leverancier van het portaal gecommuniceerd. Helaas zijn wij dan slechts een kleine kritische huisartsenpraktijk in een groot Nederland en worden onze wensen voor de patiënt niet direct opgepakt. Wij hopen dat dit in de toekomst anders zal worden. In de tussentijd proberen wij als praktijk er alles aan te blijven doen om het werken met het patiëntportaal voor u en voor ons zo gebruiksvriendelijk mogelijk te maken.

2024 werd de dakisolatie van de praktijk geïnstalleerd. Dit draagt bij aan een aangename klimaat in de praktijk. De warmte wordt beter vastgehouden. Dit maakt dat de stookkosten gedaald zijn, waardoor onze biologische voetafdruk kleiner geworden is.

Wat is er verder nog allemaal gebeurd?

De praktijk is nu een aantal sta-bureaus rijker. U vindt ze nu alleen in het backoffice van de doktersassistenten. Verder werden voor één arts een laptop aangeschaft bij wijze van proef. Mogelijk dat dit bij kan dragen aan veiligere en efficiëntere manier van werken rondom de visites.

De oude papieren dossiers zijn eind 2024 grotendeels gedigitaliseerd. Nog 1.5 dossierkast resteert voor 2025.



De praktijk heeft besloten enkele “Wist je dat...?” op de website te gaan plaatsen. Met behulp van deze informatie hopen wij mensen eerder te kunnen verwijzen naar de juiste plek. Deze “Wist je dat”-jes zorgen er vervolgens voor dat er meer tijd over blijft voor vragen waar wij u zeker en vast bij kunnen ondersteunen.

Een paar voorbeelden:

“Wist u dat... U geen herhaalrecepten bij uw huisarts hoeft aan te vragen voor orale anticonceptie/ de pil. U heeft alleen een nieuw recept van uw huisarts nodig wanneer de dosis wordt aangepast.”

“Wist u dat... U de specialist zelf mag vragen voor het uitschrijven van een second opinion (herbeoordeling van uw zorgvraag) wanneer u graag de visie van een collega-specialist zou willen raadplegen. De huisarts maakt de verwijzing voor een second opinion alleen indien de specialist bezwaar maakt en de bezwaarden wordt uitgesproken naar u en aan de huisarts.”

Zoals u weet hanteert de praktijk al sinds januari 2022 een wegblijftarief. Dit tarief van 25 euro wordt in rekening gebracht wanneer patiënten 2 keer binnen 1 jaar tijd niet op hun gemaakte afspraak verschijnen.

In 2024 moest dit tarief 30 keer in rekening worden gebracht. Dit gaat om minimaal 15 uur aan zorg op jaarbasis. Dit staat gelijk aan minimaal 1 spreekuurplek per week, of minimaal 3-4 dagen aan spreekuur waarop niemand verschijnt.

Dit minimumaantal uren is tot stand gekomen door te rekenen met alleen het missen van een enkele afspraak bij de huisarts (15 minuten). Er werd geen rekening gehouden met die keren dat patiënten niet verschenen op dubbele afspraken (30 minuten), bij de POH-GGZ (30-60 minuten), of bij de POH-S (30 minuten). Wij vinden het erg jammer dat er zo frequent iemand niet verschijnt op een afspraak en hopen dat patiënten met de toenemende druk op de zorg bereid zijn om elkaar te helpen. Wij doen wat we kunnen, maar kunnen niet alles alleen oplossen.

De huisartsen zijn verder actief gebleven in de monitoring van medicatie-gebruik. Er was dit jaar met name aandacht voor het tijdig staken van benzodiazepines & morfine, het chronisch gebruik van protonpompremmers zonder indicatie, het gebruik van inhalatiecorticosteroïden zonder indicatie & frequent salbutamol gebruik. Wij hopen hierdoor potentieel ernstig nadeel bij patiënten te mogen voorkomen.



Onze collega's aan het woord

Tessa Severijns – Vaste waarnemend huisarts

Het afgelopen jaar stond in het teken van LEAN werken: het efficiënter inrichten van werkprocessen. Dit heeft van het hele team de nodige inspanningen gevraagd en we hopen hier in 2025 de vruchten van te kunnen plukken: meer tijd over te houden het contact met en de zorg voor de patiënt. De eerste stappen zijn al gemaakt, maar ik hoop dat we als team ons blijven inzetten om de werkprocessen verder te optimaliseren en meer LEAN te maken.

Ook is er achter de schermen samen met de apotheker gewerkt aan een andere manier om de jaarrecepten te beoordelen. Hopelijk kunnen we dit plan volgend jaar tot uitvoering gaan brengen, om zo ook meer tijd voor de patiënt zelf over te houden.

De verdeling van de werkzaamheden is ook veranderd. We doen nu meer spreekuur in de ochtend, waardoor er in de middag een flexibelere indeling van de werkzaamheden is, waardoor ik minder werkdruk ervaar tijdens het rijden van de visites en het afhandelen van administratieve taken als e-consulten en informatieverzoeken. Deze aanpak zullen we in 2025 voortzetten.

Daarnaast oriënteerden Drs. Monfrance en ik ons op een samenwerking in een maatschap, maar vanwege gezinsuitbreiding aan mijn kant, leek dit niet het juiste moment. Momenteel kijken we samen naar de optie dat ik na mijn zwangerschapsverlof in loondienst ga werken in de praktijk, om zo toch de continuïteit van zorg te waarborgen.

Rianka Hendrix – Doktersassistente/SOH

In 2024 zijn we in de praktijk verdergegaan met het verder uitbreiden van het SOH-spreekuur. Dat betekent dat er weer verschillende aanvullende ingangsklachten/ handelingen bij de SOH onder zijn gebracht.

De scholing hand-/ pols-trauma werd afgerond (zoals in 2023 benoemd). Dit is dan nu ook een ingangsklacht die op het SOH-spreekuur beoordeeld kan worden.

Het plaatsen van een Implanon, of hormoonspiraal is eveneens toegevoegd aan de mogelijkheden. In de afgelopen jaren heb ik meermaals meegekeken bij de huisartsen hoe dit gaat, en stap voor stap deze handelingen eerst onder supervisie uit leren voeren. Dit maakt dat ik mij deze handeling eigen heb kunnen maken, en deze nu zelfstandig kan uitvoeren.

Het verwijderen van wratten, ouderdomsplekken etc. door middel van het wegschrappen na bevroering. Met deze uitbreidingen kan ik de artsen nog meer ondersteunen en hopelijk de druk van de spreekuren wat verminderen. Voor mij blijft het op deze manier een leuke uitdagende toevoeging aan mijn werk.

Nicole Schonewille – Doktersassistente

Het leuke aan het werk als doktersassistente vind ik vooral dat je veel afwisseling hebt in de verschillende werkzaamheden, van tevoren weet je nooit hoe de dag gaat verlopen.

Ad-hoc kunnen schakelen tussen spoed en niet-spoed. Genoeg aandacht hebben voor de patiënt zelf, aan de telefoon, en in de behandelkamer, filteren wat medisch gezien belangrijk is tijdens de gesprekken met de patiënt. En daarop handelen en kijken wat nodig is. De hulpvraag van de patiënt is hierbij heel belangrijk om te vragen aan de patiënt. Wat verwacht de patiënt dat we voor hem/ haar kunnen doen? En ligt dit binnen de mogelijkheden van wat wij kunnen bieden.

We hebben in de behandelkamer afhankelijk van wat er moet gebeuren 5-15 minuten per patiënt.

Huisartsenpraktijk van Steyn heeft een leuk team, waarbij ook veel collegialiteit is. Er is voldoende tijd en aandacht voor teamoverleg en ook voor leermomenten.

Wat ook aangenaam is, is dat er laagdrempelig met de artsen kan worden overlegd, en sinds er met MTVP (meer tijd voor de patiënt) wordt gewerkt, dit ook maakt dat er geregeld extra consult plekken bij komen in de middag, als er geen visites gepland zijn. Hierdoor kan het wel eens zijn dat we consulten die op een later moment in de week gepland staan, naar voren kunnen halen. Vaak vinden patiënten dit fijn.

LEAN werken is sinds dit jaar geïntroduceerd, wat ervoor moet zorgen dat we minder verspillingen hebben (materieel en in tijd).

Janneke Vaassen - Doktersassistente, NHG-Accreditatiemedewerker

Huisartsenpraktijk van Steyn neemt iedere 3 jaar deel aan een praktijkaccreditatie door de NPA, deze heeft in juni 2023 plaatsgevonden (18 maanden na de overname van de praktijk).

Het evaluatiegesprek was positief; controle van de kalibratie rapporten, de voorraad, houdbaarheidsdata in de praktijk, de gegevensbescherming van patiënten is gecontroleerd en er is gekeken naar actualiteit van protocollen/ werkwijzen. Omdat wij destijds nog geen patiënten portaal hadden en benieuwd waren naar hoe onze patiënten dit vinden, besloten wij om de patiënten enquêtes iets uit te stellen en deze begin 2024 uit te voeren. Deze hebben betrekking over de 12 daar voorafgaande maanden. Huisartsenpraktijk van Steyn zal deze patiëntvragenlijsten minstens 1 x per 3 jaar uitzetten om deze waardevolle terugkoppeling van patiënten te mogen ontvangen.



Margot Smeets - Doktersassistente, POH-S, Preventiemedewerker - Stoppen met roken

Om de zorg in de toekomst te kunnen blijven leveren met meer chronisch zieken en minder zorgverleners zijn er allerlei projecten en initiatieven om dit allemaal werkbaar voor ons te houden. Afgelopen jaar was dit duidelijk te merken in het aanbod. Er zijn steeds meer ontwikkelingen in o.a. het thuismonitoren van mensen.

Persoonlijk vind ik het nog steeds het fijnste om mensen op het spreekuur te zien. Echter, we moeten ons realiseren dat dit niet meer altijd haalbaar is. Samen kijken wat mogelijk is en bij ons past is iets dat we aan het onderzoeken zijn in de praktijk. Een spannende, maar ook leuke uitdaging. Vertrouwde patronen loslaten is niet alleen voor patiënten, maar ook voor zorgverleners soms lastig. Ik ben erg benieuwd wat de toekomst ons hierin gaat brengen.

Marianne Steeghs - POH-S, Praktijkondersteuner in de ouderenzorg, Preventiemedewerker - Stoppen met roken

In september 2023 ben ik begonnen binnen deze praktijk als POH Somatiek. Inmiddels ben ik helemaal ingeburgerd. De samenwerking met mede POH-S Margot ervaar ik als zeer prettig. Je kunt snel even overleggen met elkaar. Binnen de praktijk houd ik mij bezig met CVRM, DM, COPD, stoppen met roken en ouderenzorg.

In 2024 ben ik bezig geweest met de ouderenzorg duidelijk vorm te geven. Hierbij is de samenwerking met andere zorgprofessionals van groot belang gebleken. Zeker gezien de ouderenzorg steeds complexer is geworden.

Verder ben ik mij gaan richten op ACP-gesprekken. Ik ervaar deze als zeer waardevol en het zijn vaak fijne gesprekken waarbij je de persoon achter een patiënt/ ziekte beter leert kennen.

Sanne van Didden – Verpleegkundig specialist in opleiding

In september 2024 ben ik begonnen aan mijn tweede en tevens laatste stagejaar van de opleiding tot verpleegkundig specialist. In het eerste jaar heb ik ontzettend veel geleerd van mijn collega's in de praktijk. Deze leerlijn hebben we in het tweede jaar voortgezet.

Mijn spreekuur is qua klachten uitgebreid: ik zie patiënten van alle doelgroepen met uiteenlopende hulpvragen, onder begeleiding op verschillende superviseniveaus. Daarnaast heb ik meer consultmomenten gekregen en proberen we mijn werkdagen steeds zelfstandiger in te richten. Alle consulten werden aan het eind van het ochtendspreekuur of aan het eind van de werkdag besproken met een van de huisartsen. Dit heeft ertoe geleid dat ik steeds meer patiënten zelfstandig kon zien en behandelen. Hiermee draag ik bij aan het verlagen van de werkdruk van de huisartsen, doordat ik zelfstandig consulten op mij neem.

Het afgelopen jaar heb ik gemerkt dat ik langzaamaan een groot deel van de patiënten leer kennen, wat het werk nog leuker maakt. Naast mijn eigen spreekuur ben ik steeds actiever betrokken bij de module ouderenzorg binnen de praktijk. Samen met POH Marianne Steeghs en huisarts Maurice Monfrance draag ik zorg voor onze oudere patiënten. Een deel van hen zie ik ook terug in mijn werkzaamheden in de wijk bij Buurtzorg.

Het afgelopen jaar hebben we ons als team ingezet om de praktijk volgens de LEAN-methode efficiënter in te richten. Er heeft een grote opruimactie plaatsgevonden en we werken dagelijks aan het ordenen van onze spreekkamers, zodat we nog doelmatiger kunnen werken.

Helaas hebben we afscheid moeten nemen van enkele collega's, maar gelukkig hebben we ook nieuwe, fijne collega's mogen verwelkomen.

In 2025 hoop ik mijn studie af te ronden en officieel aan de slag te gaan als verpleegkundig specialist. Vanaf september 2025 zal ik het team versterken en hopen we samen de samenwerking binnen de eerstelijnszorg verder te verbeteren.

Renée Ubachs – POH-GGZ:

Renée heeft in januari 2025 de werkzaamheden overgenomen van Deborah van Elteren. Joëlla Dangerman is ten tijde van het opstellen van het jaarverslag 2024 met zwangerschapsverlof. Deze zaken maken dat Renée een klein stukje heeft opgesteld over 2024. Bedankt!

In 2024 hebben we als team versterking gekregen van een nieuwe POH-GGZ als gevolg van uitbreidingsmogelijkheden in uren (door de zorgverzekeraars). Dit maakt dat de wachttijden korter zijn geworden.

Daarnaast zijn we als POH-GGZ echt onderdeel van het team en er is voldoende ruimte voor overleg. Dit maakt dat we snel kunnen schakelen binnen de praktijk en gebruik maken van elkaars expertise. De betrokkenheid en bevlogenheid bij de patiënten en voor het werk is bij iedereen te voelen. De patiënten van de praktijk melden zich bij de POH-GGZ met een heel breed spectrum aan klachten. Dit houdt het werken voor ons in deze praktijk gevarieerd en interessant.



Désiré Russel – Praktijkmanager

Als praktijkmanager in dienst van Meditta werkte ik in 2024 één dagdeel in Huisartsenpraktijk van Steyn. Een fijne praktijk om te werken in een leuk team.

In mijn rol als praktijkmanager houd ik mij met allerlei zaken bezig. Vorig jaar schreef ik bijvoorbeeld over de projecten zoals PlusPraktijken en MTVP (Meer Tijd Voor de Patiënt). Deze zijn in 2024 gecontinueerd. LEAN werken hebben we afgelopen jaar als onderdeel van PlusPraktijken opgepakt. Met het hele team hebben we de basiscursus LEAN gevolgd waarin naar voren kwam wat LEAN werken inhoudt en hoe we ermee aan de slag kunnen in de praktijk. Alle producten in de praktijk zijn bekeken: Gebruiken we het product? Hoeveel hebben we ervan nodig? Ligt het hier op een handige plaats? Eind november is de praktijk uiteindelijk een dagdeel gesloten voor een 'total clean out'. De huisartsenpraktijk is toen volledig leeggehaald (alle kasten, alle lades enz.). De ruimtes zijn grondig geïmagineerd en vervolgens is alles opnieuw ingericht op een gestandaardiseerde wijze. Hierdoor wordt 'misgrijpen' voorkomen en het voorraadbeheer geoptimaliseerd. Dit resulteert in meer tijd voor de patiënt.

In het kader van LEAN werken is ook de expiratie app in gebruik genomen. In die app staan alle producten met een houdbaarheidsdatum. Op het moment dat iets dreigt te verlopen, ontvangen we een signaal zodat het product tijdig kan worden vervangen.

Verder blijven we bezig met de nieuwste ontwikkelingen binnen de huisartsenzorg, zodat we als praktijk actueel blijven en kwalitatief goede zorg kunnen blijven bieden.



Vooruitblik 2025-2026

Begin 2025 staat bol van enkele veranderingen binnen het team.

Na vele jaren als doktersassistente te hebben gewerkt, binnen verschillende huisartsenpraktijken, heeft Monique Cremers besloten haar werk als assistente neer te leggen per januari 2025. Dit besluit heeft een grote impact op het team en de patiënten die regelmatig bij Monique op het VRM-spreekuur langskwamen. Het team bedankt Monique voor haar gepassioneerde inzet voor onze patiënten en de gezellige samenwerking.

Als gevolg van het vertrek van Monique is er ruimte voor een nieuwe doktersassistente. Judith Hensels zal per februari 2025 starten als assistente, een ervaren collega.

Tevens leidt het vertrek van Monique ertoe dat een andere assistente het VRM-spreekuur vorm kan gaan geven. Dit zal worden opgepakt door Janneke Vaassen in de loop van het eerste kwartaal van 2025.

In januari zal Huisarts Severijns met zwangerschapsverlof gaan. Inmiddels weten wij dat zij bevallen is van zoontje Mil. Gefeliciteerd!

Het zwangerschapsverlof van collega Severijns zal worden opgevangen door collega huisarts Marlon Scholtes. Marlon wordt zelf ook vader in het eerste kwartaal van 2025.

Na het verlof hopen wij collega Severijns weer te mogen ontvangen in de praktijk in haar nieuwe rol als HIDHA (Huisarts in diens van een huisarts). Zij was tot dusverre waarnemend huisarts (ZZP) en heeft in 2024 besloten geen praktijk-houdend huisarts te willen worden.

Na het vertrek van Deborah van Elteren in december 2024 start Renée Ubachs per januari 2025 als POH-GGZ. Zij zal samenwerken met Joëlla Dangerman.

Joëlla zal overigens met zwangerschapsverlof gaan in de eerste helft van 2025. De hoop is dat Renée tijdens deze periode is om het verlof op te helpen vangen.

Huisarts Monfrance heeft besloten om het aantal uren praktijkmanagement door Désiré Russel te laten uitbreiden naar 9u per week per 01-2025. Dit is een gevolg van het toenemend aantal projecten dat binnen de praktijk vorm moet krijgen.

Qua team hopen wij in september 2025 Sanne van Didden in dienst te mogen nemen als verpleegkundig specialist. Dit zou ruimte moeten geven aan de POH-S (Marianne Driessen) om de Astma zorgstaat op te zetten, waardoor wij ook patiënten met Astma structureel kunnen vervolgen.

Sanne en Marianne zullen samen blijven werken aan de digitalisering van ACP & Ouderenzorg. Zij zullen zich ook blijven inzetten voor het optimaliseren van de samenwerking met onze collega eerstelijns professionals.

Rondom ACP wordt er mogelijk in 2025 nog een vervolg gegeven in de vorm van een nascholing aan thuiszorgmedewerkers (rondom Palliatieve sedatie). Sanne zal hiervoor samenwerken met het Transmuraal team palliatieve zorg. In 2026 hopen wij opnieuw een bijeenkomst te organiseren voor patiënten (samen met andere praktijken), vergelijkbaar met “Praat vandaag over morgen” uit 2024.

Huisarts Monfrance gaat vanaf 2025 werken met een nieuw type dermatoscoop. De samenwerking met TCCN blijft onveranderd. Huisarts Monfrance kan nog altijd om advies vragen van experts op het gebied van dermatoscopie, zonder meerkosten voor de patiënt.

Het LEAN werken wordt gedurende 2025 verder uitgebouwd en gerealiseerd. Prioriteit 1 is het voorraadbeheer/ bestellen. Wanneer dit solide is kan het zwaartepunt zich verplaatsen naar LEAN-teksten op de website en het wachtkamerscherf, of misschien een procesanalyse, of het herschrijven van onze protocollen tot 1-punts lessen. Kortom, er is nog genoeg mogelijk.

Op ICT vlak hopen wij in 2025 nog 1 tot enkele laptops aan te kunnen schaffen voor de spreekkamers. Dit zou bij kunnen dragen aan het efficiënter kunnen afleggen van visites. Recepten en afspraken kunnen dan bijvoorbeeld direct geregeld worden. Nu vindt de verwerking pas plaats op de praktijk (als de huisarts/ POH weer terug is).

We verwachten ook dat alle papieren dossiers vanaf medio 2025 digitaal zijn. Geen papieren dossiers meer!

Als we verder kijken dan de eigen praktijk kunnen we landelijk/ vanuit de regio ook nog verschillende zaken verwachten. Naar verwachting start onze RHO (regionale huisartsenorganisatie) binnen enige tijd met het uitrollen van 1 telefoonsysteem en 1 huisartsensysteem voor de hele regio. Dit zal ook gevolgen hebben voor het portaal. Ook hiervoor zal naar verwachting met 1 provider gewerkt gaan worden.

Eén van de voordelen van deze schaalvergroting is dat de huisartsenpraktijk gezamenlijk meer slagkracht krijgen, waardoor gewenste veranderingen sneller opgepakt zullen worden.

Ook in 2025 gaan we voor goede, efficiënte, duurzame, betrokken zorg.



Slot

Al met al mogen we stellen dat het wederom een betekenisvol jaar was. Als praktijk en als team zijn we niet stil blijven staan. We hebben mooie initiatieven van de grond mogen krijgen en blijven ook in 2025 bouwen aan uw huisartsenpraktijk.



Bijlage I - Nascholingen medewerkers Huisartsenpraktijk van Steyn 2024

Rianka Hendrix, SOH en DA

19-10-2024	KNO Klachten	WDA
19-10-2024	Het oog	WDA
26-10-2024	Griep en pneumokokken	SNPG
25-09-2024	BHV	Acaleph
26-06-2024	Farmacotherapeutisch kompas	
05-06-2024	LEAN	LEAN in de 1e lijn
13-03-2024	SOH her-certificering basismodule	Leerpunt KOEL
06-02-2024	Dringende diabeteszaken in de dag-praktijk	
27-01-2024	Huid	WDA
27-01-2024	Kleine kwalen bij kinderen	WDA

Nicole Schonewille – Jansen, DA

05-06-2024	LEAN LEANin de 1 ^e lijn
20-06-2024	Online nascholing over trommelvliezen.
27-01-2024	WDA: Kleine kwalen bij kinderen en Huid

Margot Smeets, POH en DA

26-11-2024	Intervisie
19-10-2024	WDA KNO + Oog
02-10-2024	Astma en COPD werken met longaanval-plannen
08-07-2024	GLP1 + zeer hoog risico patiënt
12-06-2024	RTA Hartfalen
06-06-2024	DM en obesitas en herziening NHG standaard
05-06-2024	LEAN in de 1e lijn
23-05-2024	Intervisie
04-04-2024	ACP training: Gespreksvoering
20-02-2024	Intervisie
27-01-2024	WDA Kleine kwalen bij kinderen en Huid
16-01-2024	CVRM/DM: Chronische nier-schade. Doorsturen naar de 2e lijn?

Janneke Vaassen, DA

19-10-2024	Het oog
19-10-2024	KNO
05-06-2024	LEAN in de 1 ^e lijn
19-04-2024	AED reanimatie training (Medita diagnostiek)
06-02-2024	Dringende diabeteszaken in de dagpraktijk

Tessa Severijns, HA

27-11-2024	Intercollegiale toetsing
29-10-2024	Intercollegiale toetsing
15-10-2024	Intercollegiale toetsing
02-09-2024	Intercollegiale toetsing
17-06-2024	Cardiorenale casuïstiek in een transmurale setting
11-06-2024	Kinderen met astma; samenwerken aan een schone toekomst
05-06-2024	LEAN
30-05-2024	Intercollegiale toetsing
28-05-2024	Webinar Schildklieraandoeningen- symptoom gedreven behandeling
27-05-2024	Informed consent Pilot tuchtcolleges
24-05-2024	Communicatie rond euthanasie Pilot Tuchtcolleges
23-05-2024	ANIOS en opleider Pilot Tuchtcolleges
25-04-2024	Intercollegiale toetsing
22-04-2024	Zorgpad artrose 22-04 en 29-10
11-04-2024	On demand webcast RSV: inzichten en casuïstiek vanuit de 1e en 2e lijn
11-04-2024	On demand Webcast Vet lastig pubquiz! Obesitasbehandeling op maat.
11-04-2024	On demand webcast Optimaal teamwork bij de DM2-patiënt met een zeer hoog risico
08-04-2024	On demand webcast: Ernstig astma zijn de behandeldoelen ambitieus genoeg?
13-03-2024	Intercollegiale toetsing
23-01-2024	Intercollegiale toetsing

Maurice Monfrance, HA

11-12-2024	Intercollegiale toetsing	Intervisie
27-11-2024	Intercollegiale toetsing	Hagro Stein Urmond
20-11-2024	Intercollegiale toetsing	Intercollegiale toetsgroep
13-11-2024	Intercollegiale toetsing	EKC Intervisie
		Webinar Beleid en bekostiging
04-11-2024	Nascholing Cluster 1	huisartsenzorg
15-10-2024	Intercollegiale toetsing	Hagro Stein Urmond
07-10-2024	Intercollegiale toetsing	EKC Intervisie
26-09-2024	Intercollegiale toetsing	Intervisie
05-06-2024	LEAN	LEAN in de 1e lijn
05-06-2024	Intercollegiale toetsing	Intervisie
15-05-2024	Intercollegiale toetsing	Intercollegiale toets-groep
01-05-2024	Intercollegiale toetsing	Intervisie
		Contactavond opleiders MANP
15-04-2024	Algemene scholing Cluster 1,2 en 3	studiejaar'23-'24
04-04-2024	Nascholing Cluster 1	ACP Gespreksvoering
29-03-2024	Nascholing Cluster 1	Cursus dermatoscopie
15-03-2024	Nascholing Cluster 1	NHG-Congres
		Contactavond opleiders MANP
04-03-2024	Algemene scholing Cluster 1,2 en 3	maart '24
30-01-2024	Nascholing Cluster 1	Symposium digitalisering
		Contactavond opleiders MANP
29-01-2024	Algemene scholing Cluster 1,2 en 3	studiejaar'23-'24

