



Kwaliteitsjaarverslag Huisartsenpraktijk van Steyn

Verslagjaar	2025
Praktijknaam	Huisartsenpraktijk van Steyn
Bezoekadres	Bergèkenstraat 11A
Praktijkhouder	Drs. Maurice Monfrance
Website	www.huisartsenpraktijkvansteyn.nl



Voorwoord – Algemeen

Dit document betreft het jaarverslag 2025 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 2026 blikken wij samen terug op 2025. Ook in 2025 heeft uw huisartsenpraktijk niet stil gezeten. We zijn volop in beweging gebleven en hebben in 2025 wederom ons zorgassortiment verder kunnen uitbreiden. Daarnaast hebben wij ons ook dit jaar weer 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 2025. Dank voor uw constructieve feedback die ons opnieuw heeft helpen groeien en ontwikkelen.

“Alles wat aandacht krijgt groeit.”



Missie 2023/2024/2025

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 / co-assistent & gesprekken met de gemeente (bijv. Het 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 2023/2024/2025

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.

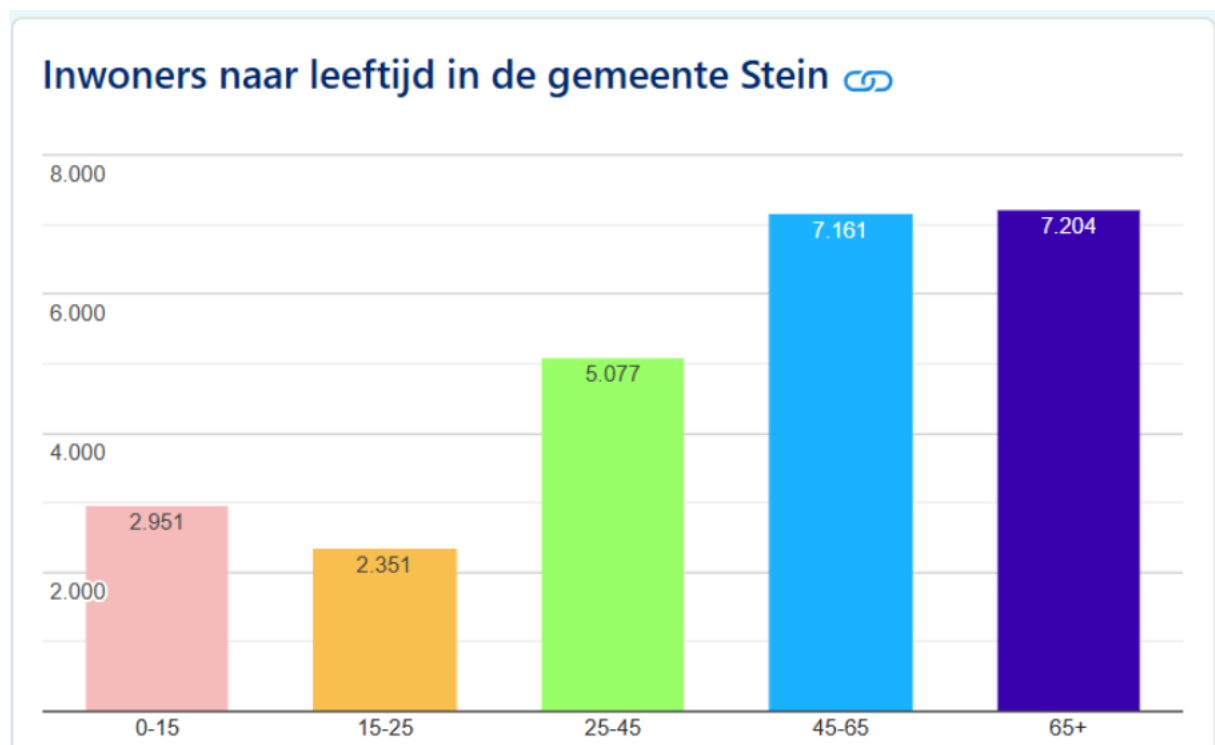
Verder wenst de praktijk haar ecologische afdruk zo klein mogelijk te houden.



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.



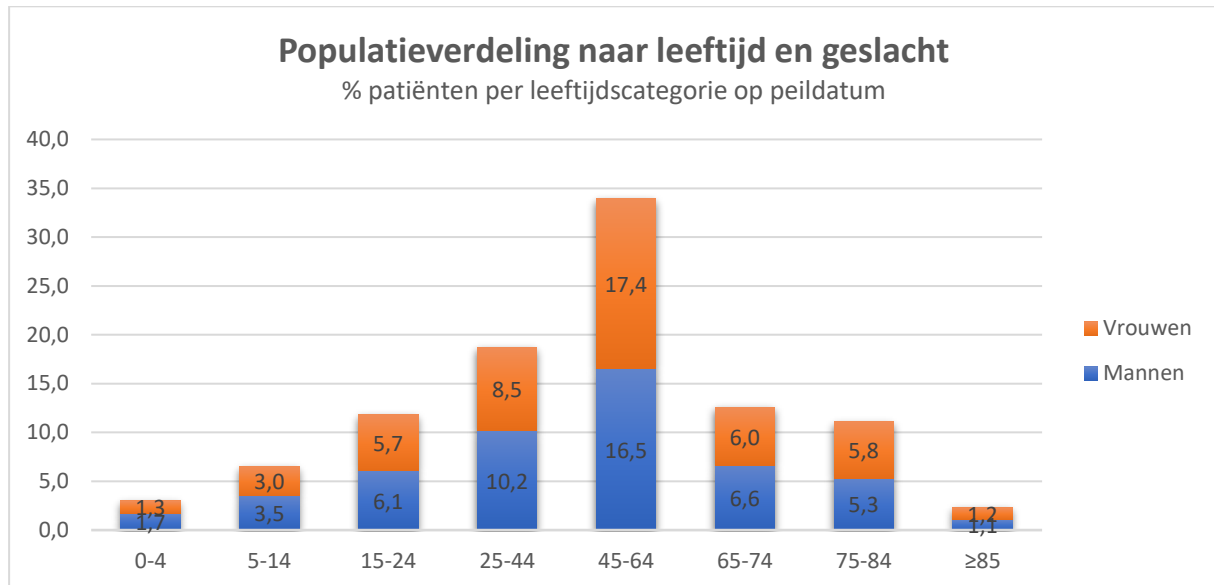
Figuur 1 In de tabel is de leeftijdsopbouw van de Gemeente Stein weergegeven. (bron [allecijfers.nl](#) 2024)

In Stein-Urmond praktiseren 8 praktijkhoudend 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.

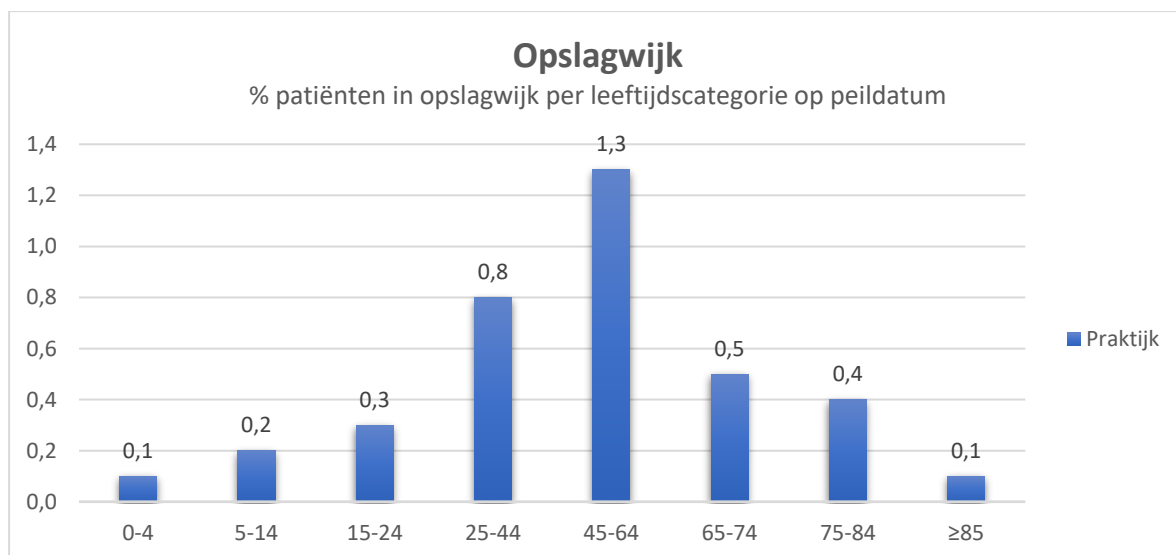
Patiënten indeling

In de praktijk staan 2401 patiënten ingeschreven op 01-01-2025.

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 45-64 jaar bevindt, namelijk 33,9% van de totale praktijkpopulatie.



Figuur 2 leeftijdsopbouw huisartsenpraktijk van Steyn, peildatum 01-01-2025 Bron: Viplive



Figuur 3 % patiënten per leeftijdscategorie woonachtig in een opslagwijk

Samenwerkingsvorm huisarts

Het gebouw biedt onderdak aan een Huisartsenpraktijk, een zogenaamde solopraktijk (één praktijkhoudend 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. Diëtiëk, 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 2025 uit een aantal vaste medewerkers:

- 1 praktijk houdend huisarts
- 1 HIDHA (huisarts)
- 4 doktersassistenten (parttime), waarvan 1 SOH
- 2 POH GGZ (in dienst van Meditta, de regionale Huisartsenorganisatie)
- 1 Verpleegkundig specialist
- 1 Praktijkmanager (in dienst van Meditta, de regionale Huisartsenorganisatie)



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 en tijdens MDO
Apotheker	1 per 1-2 maanden
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
Behandeltkamer 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	ochtend	08.00-09.30 uur 10.30-12.00 uur			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 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 16.30 uur 16.30 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, dan wel 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.volgjezorg.nl/>.

Veilig werken

We werken conform richtlijnen, wet- en regelgeving en hebben een draaiboek vol protocollen en werkaafspraken. 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 is er een patiënt tevredenheid onderzoek uitgevoerd. Dit onderzoek vindt 1 x per 3 jaar plaats. Aangezien de praktijk per 1-4-2026 wordt overgenomen, zal het komende patiënt tevredenheid onderzoek plaatsvinden binnen de nieuwe praktijk.

Risico inventarisaties

2025 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 een 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, waardoor de praktijk geaccrediteerd is tot medio 2026.

Scholing

Onze medewerkers hebben een aantal scholingen gevolgd. *Bijlage I* 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.



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 2025 t/m december 2025. De prestaties worden afzonderlijk weergegeven.

2025 - DM	Q1		Q2		Q3		Q4		
Indicator	Aantal	Percentage	Aantal	Percentage	Aantal	Percentage	Aantal	Percentage	Normpercentage 2025
Funduscontrole < 3 jaar	134	85,9%	134	84,3%	139	88,5%	145	98,4%	>85%
Voetscreening	122	78,2%	125	78%	131	83,4%	144	94,1%	>85%
GFR controle	147	94,2%	152	95,6%	147	94,3%	147	96,1%	>90%
Urine controle	132	84,6%	141	88,7%	137	87,3%	140	91,5%	>85%
Rookstatus bekend	149	95,5%	155	97,5%	154	98,1%	152	99,3%	>85%
LDL controle	153	98,1%	156	98,1%	156	99,4%	153	100%	>90%

2025 - COPD	Q1		Q2		Q3		Q4		
Indicator	Aantal	Percentage	Aantal	Percentage	Aantal	Percentage	Aantal	Percentage	Normpercentage 2024
CCQ / MRC afgenomen	23	74,2%	21	63,6%	24	82,8%	25	100%	>85
Inhalatietech. met med. Besproken	23	76,7%	21	65,6%	24	85,7%	25	100%	>85
Ziektelast bekend	24	77,4%	24	72,7%	26	89,7%	25	100%	>85
Rookstatus bekend	28	90,3%	27	81,5%	28	96,6%	25	100%	>85
Lich. beweging bekend	28	90,3%	27	81,8%	28	96,6%	25	100%	>85
Aantal longaanvallen gereg.	23	74%	23	69%	25	86,2%	25	100%	>85

2025 - CVRM-HVZ	Q1		Q2		Q3		Q4		
Indicator	Aantal	Percentage	Aantal	Percentage	Aantal	Percentage	Aantal	Percentage	Normpercentage 2024
Lich. beweging bekend	130	98,5%	130	97,7%	122	93,1%	131	97%	>85
GFR controle	125	94,7%	124	93,2%	118	90,1%	125	92,6%	>90
Bloeddrukcontrole	131	99,2%	133	100%	127	96,9%	133	98,5%	>90
Rookstatus bekend	131	99,2%	130	97,7%	123	93,9%	131	97%	>85
LDL controle	130	98,5%	131	98,5%	128	97,7%	133	98,5%	>90

2025 - Ouderenzorg	Q1		Q2		Q3		Q4		
Indicator	Aantal	Percentage	Aantal	Percentage	Aantal	Percentage	Aantal	Percentage	Normpercentage 2024
IZP bekend	24	92,3%	24	100%	23	92%	26	100%	>70
MDO plaatsgevonden	13	50%	16	66,7%	19	76%	22	84,6%	>60
GFR controle	24	92,3%	22	91,7%	24	96%	25	96,2%	>80

Cijfers wijken af van de norm

Terugblik op het jaar 2025 – Huisarts Maurice Monfrance

De teamsamenstelling van de praktijk was nog nooit zo veranderlijk als in 2025.

- December 2024 – Vertrek D. van Elteren (POH-GGZ, 9u).
- Januari 2025 – Vertrek M. Cremers (Doktersassistente, 20u). Overdracht van het preventiesprekuur Hart- en Vaatziekten naar J. Vaassen.
- Januari 2025 – Start van R. Ubachs (POH-GGZ, 9u). R. Ubachs ving een groot gedeeltelijk aan uren van het zwangerschapsverlof van J. Dangerman op later in het jaar.
- Januari 2025 – Zwangerschapsverlof T. Severijns (Huisarts, 3 dagen). Zij beviel 22-01-2025 van haar derde zoon Mil. Vanaf mei 2025 was T. Severijns weer aanwezig in de praktijk, weliswaar 0.5 dag per week minder als gevolg van ouderschapsverlof. T. Severijns heeft overigens tijdens haar verlof besloten (voorlopig) geen praktijkhouder te willen worden per 01-2026, zoals initieel wel overeengekomen was in een intentieovereenkomst.
- Januari 2025 – Start M. Scholtes (Huisarts, 3 dagen). M. Scholtes ving het zwangerschapsverlof van T. Severijns op in de praktijk. M. Scholtes werd gedurende deze periode ook zelf voor het eerst vader.
- Februari 2025 – Start J. Hensels (Doktersassistente, 17u). J. Hensels is per november 2025 op eigen verzoek 9u per week gaan werken.
- Februari 2025 – Vertrek D. Russel (Praktijkmanager, 4.5u). De werkzaamheden werden terug overgedragen aan M. Monfrance (Huisarts) en de 9u gewenste ondersteuning konden nooit worden gerealiseerd.
- Mei 2025 – Start E. Cröpelin (Praktijkmanager, 5u).
- Mei 2025 – Zwangerschapsverlof J. Dangerman (POH-GGZ, 12u). J. Dangerman ging iets eerder met verlof dan normaliter het geval is. Zij beviel 19-06-2025 van een gezonde dochter Julie. Eind september hervatte zij haar werkzaamheden weer in de praktijk.
- September 2025 – Start S. van Didden (Verpleegkundig specialist, 12u). Na het voltooien van haar opleiding (met ondersteuning van Huisartsenpraktijk van Steyn) startte S. van Didden in haar nieuwe rol per september 2025. Sanne draagt met name zorg voor de ouderenzorg en nam een groot deel van deze zorg over van M. Steeghs (POH-S).
- Oktober 2025 – Vertrek M. Smeets (POH-S & Doktersassistente, 18u). Overdracht van POH-S taken aan collega M. Steeghs.
- Oktober 2025 – Start A. Coenen (Doktersassistente, 9u).
- Oktober 2025 – Start R. Buijsers (Co-assistent, 3.5 dagen). R. Buijsers had gedurende medio oktober tot en met begin december haar eigen spreekuur. Zij is in opleiding tot arts aan de Universiteit Maastricht.
- November 2025 – Vertrekt J. Vaassen (Doktersassistente, 18u). Gedurende het jaar is J. Vaassen op eigen verzoek 18u per week gaan werken in plaats van 23u. Overdracht van het preventiesprekuur Hart- en Vaatziekten naar M. Steeghs. M. Monfrance heeft deze maand 0.5 dag per week ondersteund als doktersassistent a.g.v. het niet ingevuld krijgen van de vacature.
- Januari 2026 – Vertrek M. Steeghs (POH-S, 27u).

Op basis van voornoemde opsomming kunt u zich mogelijkterwijs voorstellen dat dit een enorm grote stempel heeft gedrukt op 2025. 2025 heeft een groot beroep gedaan op de veerkracht, flexibiliteit en

het aanpassingsvermogen van het team. We hebben aandacht gehouden voor heldere en open communicatie / feedback, behoud van een sterke onderlinge verbondenheid, gezamenlijke focus op prioriteiten & behoud van een cultuur van leren en aanpassen. We zijn blijven denken in mogelijkheden en oplossingen. Dit heeft er ook aan bijgedragen dat er frequenter sprake was van een herverdeling van taken. Deze herverdeling van taken maakt dat de mentale belasting in het werk is toegenomen (inwerken nieuwe collega's en gelijktijdig je eigen werk doen, opbouwen van routines).

Zoals eerder in dit verslag aangegeven werd toch ook dit jaar ons zorgaanbod voor u uitgebreid. In de eerste plaats heeft POH-S M. Steeghs de Zorgstraat Astma opgestart. Geselecteerde patiënten met Astma kunnen nu worden opgenomen in een zorgprogramma, waardoor zij met regelmaat gezien zullen worden door de POH-S. Samen kan dan (na aanvullend onderzoek) beoordeeld worden of de Astma voldoende onder controle is, of dat er mogelijk ruimte is voor verbetering.

Onze POH-GGZ zijn van start gegaan met het DOCO (Domein overstijgend casus overleg). Dit overleg vindt 1x/1-2 maanden plaats en draagt er samen zorg voor dat patiënten op de juiste plek gezien kunnen worden. Dit moet ertoe leiden dat wachtlijsten in de GGZ worden verkleind, omdat mensen niet verwezen worden naar een niet-passende GGZ zorgverlener en onnodig een wachtlijstplek bezet houden, om vervolgens elders opnieuw op een wachtlijst te komen.

Samen met de POH-GGZ is er dit jaar binnen de praktijk extra aandacht geweest voor hun agendaplanning. Alle contacten (nieuw en vervolg) worden nu per 45 minuten ingepland. Het gevolg is dat patiënten nu vaak eerder terecht kunnen, vooral met nieuwe klachten.

Daarnaast hebben de POH-GGZ en het team aandacht geschonken aan LVB (Licht verstandelijke beperking), zodat we patiënten die hier behoefte aan hebben beter kunnen begeleiden, ondersteunen, herkennen en verwijzen.

Verpleegkundig specialist, S. van Didden, is betrokken bij verschillende regionale verbeterprojecten vanuit de praktijk (Bijv. Palliatieve zorg). Daarnaast draagt zij nu zorg voor het stukje valpreventie binnen de praktijk. Zij is het aanspreekpunt voor de zorg rondom osteoporose / osteopenie geworden. Verder werkt zij namens de huisartsen nauw samen met de apotheek inzake medicatie-beoordelingen.

De doktersassistenten hebben er zorg voor gedragen dat inmiddels alle papieren dossiers gedigitaliseerd zijn. Daarnaast zijn de assistenten gaan werken met de notitie van "*" bij een naam wanneer patiënten eventueel eerder gezien willen worden dan de afspraak die gepland wordt. Mensen kunnen dan bij uitval van een patiënt gebeld worden om gebruik te maken van de vrijgekomen plek. Op dit moment komt het nog minimaal wekelijks voor dat iemand niet verschijnt op zijn haar afspraak bij één van onze medewerkers.

Terugblik op het jaar 2025, Drs. T. Severijns (huisarts)

In 2025 is er tijdens mijn zwangerschapsverlof 4 maanden een vervanger geweest voor mij. Nadien ben ik als HIDHA (Huisarts indienst van Huisarts) in de huisartsenpraktijk komen werken. Dit heeft qua werkzaamheden geen veranderingen teweeggebracht. Wel heb ik ouderschapsverlof op de maandagmiddag, waardoor ik tijdelijk minder aanwezig ben in de praktijk. Per januari 2026 zal ik weer 3 dagen per week aanwezig zijn.

De aangepaste, flexibele dagindeling bevalt erg goed. Doordat we patiënten verzocht hebben om voor 10.00u visiteaanvragen te doen, kan het middagspreekuur aangepast worden aan het aantal visites, waardoor we minder werkdruk ervaren. Ook merken we dat er steeds meer e-consulten binnen komen. Enerzijds geeft dit verlichting op de wachtlijst voor het fysieke spreekuur, maar ook moeten we monitoren dat we voldoende tijd inbouwen om (zo snel mogelijk) alle vragen die via deze weg binnenkomen te beantwoorden. Ook plannen steeds meer patiënten een (telefonisch) consult zelf in via de website, waardoor de werkdruk bij de assistentes verminderd. De introductie van het patiëntenportaal begint dus nu echt zijn vruchten af te werpen.

In de zomer is 'onze' verpleegkundig specialist Sanne van Didden afgestudeerd, en sindsdien werkt zij 1 dag in de week in de huisartsenpraktijk en kan zij soms ook een visite op andere dagen van ons over nemen bij drukte. Dit samen heeft gezorgd voor een verlaging van de werkdruk bij de artsen. Het afstuderen van Sanne van Didden, gaf ons ook de ruimte om een coassistente op te leiden gedurende 10 weken in het najaar. Dit hebben zowel mijn collega als ik als prettig en leerzaam ervaren.

Ook zijn er logistiek veranderingen doorgevoerd. Zo is het verwerken van de jaarrecepten in overleg met de apotheek aangepast, waardoor we nu dagelijks en dus meer gefaseerd de recepten ter controle ontvangen. Hierdoor hoeft daar niet maandelijks tijd voor gereserveerd te worden. Daarnaast hebben we ook het lean werken verder uitgewerkt, waardoor er minder tijd verloren gaat aan administratieve zaken (m.n. voorraadbeheer) en het zogenaamde 'misgrijpen' tijdens het spreekuur.

Bovendien heeft mijn collega Drs. Monfrance besloten om het praktijkhouderschap per 1 april 2026 over te dragen aan Drs. Kibbelaar. Hierdoor zal het team zich uitbreiden, alsook de patiëntenpopulatie waarvoor wij zorg dragen. Naast dat dit natuurlijk veel uitdagingen met zich meebrengt, is mijn verwachting dat de overname de huisartsenpraktijk minder kwetsbaar, en daarmee toekomstbestendiger maakt.

Terugblik op het jaar 2025, Rianka Hendrix (SOH)

In het afgelopen jaar zijn er geen nieuwe handelingen toegevoegd aan het spreekuur van de SOH. Dit jaar heb ik als her-certificering scholing de vaardigheden carrousel gevolgd. Dit houdt in dat alle basis klachten wat een SOH zelfstandig mag zien nog eens opnieuw worden besproken en getoetst.

Gezien de steeds meer toenemende drukte overal in de zorg en zo ook in de huisartsenpraktijken denk ik dat de SOH steeds meer bijdragend is aan de druk weg nemen van de spreekuren bij de Huisarts.

Samen met Sanne (verpleegkundig specialist) kunnen we al heel wat taken overnemen van de spreekuren van de huisarts.

Vooruitkijkend hoop ik dat we dit zo kunnen blijven voortzetten en ook steeds verder uitbreiden om voor de patiënt de beste zorg te kunnen leveren binnen de gewenste termijn.

Schroom dus ook niet als u met klachten bij de assistente belt om te vragen of dit een klacht is die bijvoorbeeld bij de SOH op het spreekuur ook beoordeeld kan worden.

Terugblik op het jaar 2025, Sanne van Didden (Verpleegkundig Specialist)

Het jaar 2025 stond volledig in het teken van mijn afstuderen tot Verpleegkundig Specialist én het verder vormgeven van mijn rol binnen de praktijk. Gedurende het jaar breidden mijn spreekuur momenten zich verder uit en reed ik, waar dit verantwoord was gezien de complexiteit van de klachten, steeds vaker zelfstandig visites.

Ook mijn betrokkenheid bij de module ouderenzorg nam verder toe. Ik kreeg meer verantwoordelijkheden en een actievere rol in de coördinatie en uitvoering van de zorg voor kwetsbare ouderen, zowel binnen de praktijk als in de wijk.

Het project LEAN werken, dat in 2024 werd opgestart, kreeg in 2025 steeds duidelijkere vorm. Dankzij de gezamenlijke inspanning van het team wisten we onze werkprocessen te stroomlijnen, materialen overzichtelijker te organiseren en efficiënter te werken.

Met de waardevolle begeleiding van het hele team, en in het bijzonder van huisarts Maurice Monfrance, behaalde ik vervolgens mijn diploma. Vanaf september 2025 begon daarmee een nieuwe fase: die van Verpleegkundig Specialist. Hoewel deze stap spannend was, voelde de overgang door de geleidelijke opbouw tegelijkertijd vertrouwd en passend bij mijn ontwikkeling.

In mijn nieuwe functie draai ik mijn eigen spreekuur waarin ik patiënten zie met ingangsklachten waarmee ik ervaring heb, verzorg ik (CVRM)-controles (Cardio Vasculair Risico Management) en voer ik ACP-gesprekken (Advance Care Planning). Daarnaast rijd ik visites die passen bij de klachten waarmee ik vertrouwd ben en draag ik samen met huisarts Maurice Monfrance en POH Marianne Steeghs de verantwoordelijkheid voor de ouderenzorg binnen de praktijk. Wanneer nodig kan ik altijd overleggen met de huisartsen of andere collega's.

Voor 2026 hoop ik mijn kennis verder te verdiepen, zowel in samenwerking met collega's als door de ervaringen en gesprekken met patiënten. Daarnaast wil ik mijn rol binnen de eerstelijnszorg verder vormgeven en bijdragen aan een nóg betere samenwerking, zowel binnen het team als met

ketenpartners. Het is mijn doel om met mijn expertise als Verpleegkundig Specialist een waardevolle schakel te zijn in de zorg voor onze patiënten.

Terugblik op het jaar 2025, Marianne Steeghs (praktijkondersteuner Somatiek)

2025 is een bewogen jaar binnen de huisartsenpraktijk geweest. Op werkgebied hebben we hard gewerkt om het DBC COPD goed op orde te krijgen en zijn we gestart met het DBC Astma op te starten. Andere DBC's lopen goed. Eind van het jaar zijn we gestart met kijken wie er in het DBC HVZ en VVR hoort en wie de controle voortaan bij de assistente zelf kan aanvragen. Dit zal volgend jaar verder opgepakt gaan worden.

In oktober heeft mijn collega POH Margot Smeets de praktijk verlaten en heeft een andere weg ingeslagen. Veel mensen die al jarenlang bij Margot zijn geweest moeten weer wennen aan een nieuwe POH. Nu heb ik na bijna 2,5 jaar ook de beslissing genomen om dichterbij huis te gaan werken. En de praktijk waar ik altijd met veel plezier heb gewerkt te verlaten. Ik wens mijn nieuwe opvolger heel veel werkplezier toe binnen deze praktijk.

Terugblik op het jaar 2025, Judith Hensels (doktersassistente)

Het werk van doktersassistente is heel gevarieerd, zowel aan de telefoon als in de behandelkamer.

Je weet van tevoren niet wat de dag zal brengen.

Het is heel belangrijk dat je zowel aan de telefoon als in de behandelkamer de patiënt alle aandacht geeft.

Aan de telefoon dat je kunt inschatten wat de urgentie van de klacht is, is deze spoed of kan deze later opgepakt worden.

Ook duidelijk krijgen wat verwacht de patiënt van ons wat we voor hem of haar kunnen doen.

In de behandelkamer hebben we afhankelijk van wat er moet gebeuren 5-15 min per patiënt.

Wat ik zelf als heel prettig ervaar in Huisartsenpraktijk van Steyn is dat er elke dag 2 overlegmomenten met de huisarts. Zodat we vaak dezelfde dag nog antwoord kunnen geven op de vragen van patiënt.

Het is een heel prettig team om in te werken met voldoende tijd en aandacht voor teamoverleg en leermomenten.

Afgelopen half jaar heeft helaas ook gezorgd voor onrust en onzekerheid.

Twee van onze zeer gewaardeerde collega's hebben een andere baan gekregen.

De uren die hiervoor zijn weggefallen zijn helaas nog niet volledig ingevuld, waardoor er niet altijd in de middag een assistente aanwezig was in praktijk vanaf 1 oktober.

De praktijk wordt per 1 april overgenomen door Dr. Kibbelaar en we hopen dat dan de rust weer een beetje terug zal keren.



Algemene terugblik 2025

Het team heeft verder dit jaar aandacht blijven schenken aan het werken met het patiëntportaal. Inmiddels mogen wij al zo'n 400 berichten per maand aan patiënten versturen via het portaal. Ongeveer 110 van deze berichten zijn e-consulten.

Daarnaast hebben we allemaal bijgedragen aan het gereed maken van de LEAN-stroom voorraadbeheer. Dit werd o.a. bereikt door alles in de praktijk te labelen, kanban-getallen vast te stellen, te werken volgens het FiFo-principe en goed te gaan werken met de Expiratieapp. Deze werkwijze draagt bij aan de efficiëntie van het spreekuur en minder verlies van tijd ten aanzien van voorraadbeheer, waardoor er meer tijd is voor de patiënt.

Het team heeft ook besloten tot een vereenvoudiging van het VIM (veilig incident melden) proces. Dit maakt dat er makkelijker en sneller ge-VIMt kan worden. Dit komt de leercurve van de praktijk vervolgens weer ten goede.

Verder werd door het team de ACP (proactieve zorgplanning) procedure gedigitaliseerd. De papieren versie van het formulier dient nu alleen ter ondersteuning bij het gesprek. Door te werken in VIP-Live is de huisartsenpost direct op de hoogte (na toestemming van de patiënt). Verder worden de ACP-afspraken nu ook aan het ziekenhuis verzonden (na toestemming van de patiënt). Dit maakt dat de zorg sneller beter op elkaar afgestemd kan zijn en blijft aansluiten bij de wensen van de patiënt.

Op ICT-vlak investeerde de praktijk in 2 mobiele werkplekken, door op kamer 2 en 3 een laptop te plaatsen. Deze laptops kunnen worden meegenomen naar visites, waardoor direct ter plaatse administratie en receptuur in orde kunnen worden gebracht.



Vooruitblik 2026

Januari 2026 gaat POH-S M. Steeghs ons verlaten. Haar werkzaamheden zullen tot 01-04-2026 worden overgenomen door M. Monfrance (Huisarts) en S. van Didden (Verpleegkundig specialist). S. van Didden zal per januari werkzaam zijn op de donderdag i.p.v. de woensdag. M. Monfrance zal per januari alleen nog op maandagochtend en donderdag spreekuur houden in de rol van huisarts. Dinsdag en woensdag werkt M. Monfrance als POH-S. T. Severijns (Huisarts) zal per januari voor 3 maanden extra werken op de woensdag, waardoor het aantal FTE huisarts niet wijzigt.

De meest ingrijpende verandering van 2026 is dat de Huisartsenpraktijk van Steyn per 01-04-2026 zal worden overgenomen door collega huisarts G. Kibbelaar (Steinder Huisartsenpraktijk). M. Monfrance heeft eerder op de site een stuk geschreven over zijn besluit te stoppen als praktijk houdend huisarts.

Het eerste kwartaal staat voor Praktijk van Steyn vooral in het teken van het bewaken van de continuïteit van zorg voor patiënten en het voorzien in een volledige en verzorgde overdracht aan de overnemende partij.

De werkzaamheden voor deze overname zijn al onderweg. Begin 2026 zullen er mogelijk enkele werkzaamheden binnen de praktijk plaatsvinden. De overname gaat gepaard met een kleine verbouwing van de oud-apotheek tot 2 spreekkamers. Daarnaast gaat het huisartsenregistratiesysteem en de telefonie geüniformeerd worden tot 1 systeem.

Het team van Huisartsenpraktijk van Steyn, inclusief T. Severijns en M. Monfrance, werkt straks volledig onder de nieuwe naam en eigenaar.



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, ondanks de vele uitdagingen die ons dit jaar werden gepresenteerd.

