



## **JAARREVIEW 2023**

## INHOUDSOPGAVE

Inleiding.....	3
1. De organisatie in het kort .....	4
2. Het team .....	4
3. Praktijkpopulatie.....	6
3.1 Praktijkomvang .....	6
3.2 Mobiliteitspercentage.....	7
4 De werkbelasting.....	8
5 Chronische en preventieve zorg.....	9
6 Evaluatie jaarplan 2023.....	13

Het analyseren van en (re)organiseren op basis van feedbackgegevens is, als continuproces, steeds meer verweven in onze dagelijkse werkzaamheden. Nut en noodzaak van het jaarlijks genereren en publiceren van een traditioneel jaarverslag vervalt daarmee. Orion kiest daarom voor het jaarlijks publiceren van een samenvatting op hoofdlijnen en het evalueren van ons jaarplan in een jaarreview.

Deze jaarreview staat daarbij niet op zichzelf maar maakt onderdeel uit van een groter beleidsgeheel. In 2022 hebben wij een beleidskader opgesteld voor de komende 3-5 jaar. Dit beleidskader helpt ons om stapsgewijs onze doelen en ambities te behalen. Elk jaar stellen we daartoe een jaarplan op.

Naast onze dagelijkse reguliere zorgverlening hebben we ons bezig gehouden met structurele verbetering van onze zorg, organiseren van de randvoorwaarden en sturen op toekomstbestendige en wijkgerichte zorg. In voorliggend verslag leest u dus op hoofdlijnen wat dit het afgelopen jaar heeft opgeleverd.

Huisartsenpraktijk Orion bestaat uit 2 maatschappen; de maatschap van huisarts Frank en de maatschap van huisartsen Los, Hylkema en Van der Els. Per 1 januari 2023 is huisarts Los toegetreden tot de maatschap en huisarts Filius met pensioen gegaan. In deze review maken we alleen daar waar dat relevant is onderscheid tussen de beide praktijken. In alle andere gevallen wordt er Orion breed verslag gedaan.

<sup>1</sup> NB: zie voetnoot

---

<sup>1</sup> Voor de cijfermatige onderbouwing in dit jaarreview is gebruikt gemaakt van getallen uit ons huisartseninformatiesysteem en het regionale dataplatform. Het regionale dataplatform is nieuw en nog in ontwikkeling. Het is daarom mogelijk dat bepaalde cijfers in lichte mate afwijken van de werkelijkheid.

## 1. DE ORGANISATIE IN HET KORT

Huisartsenpraktijk Orion is in 2014 ontstaan door samenvoeging van huisartsenpraktijk Paladijnenweg en huisartsenpraktijk Garietstraat. De praktijk bestaat uit een kostenmaatschap van de maatschap Frank en de maatschap Los, Hylkema en Van der Els. Al het personeel is in dienst van de maatschap Orion.

Huisartsenpraktijk Orion wordt bestuurd door de maatschap Orion. Het betreft een collegiaal bestuur en besluitvorming vindt plaats op basis van overeenstemming. De maatschap komt elke maand bijeen en vergadert met een vooraf opgestelde agenda. De vergaderingen worden vastgelegd in notulen. De praktijkmanager is altijd aanwezig bij de maatschapsvergaderingen. Voor de dagelijkse leiding is een dagelijks bestuur ingesteld, bestaande uit 1 praktijkhouder van elke maatschap en de praktijkmanager.

De praktijk bevindt zich in de wijk de Koppel, op de grens met Schothorst. Andere wijken binnen ons zorggebied zijn de Kruiskamp en Liendert. Het zorggebied is vastgesteld op basis van de maximale aanrijdijd van 15 minuten. Globaal komt dit neer op postcodegebied 3813, 3814, 3815.

Het basisaanbod van onze praktijken bestaat uit de eerste opvang van alle gezondheidsklachten. Voor veelvoorkomende klachten bestaat het aanbod uit diagnose en behandeling; bij minder vaak voorkomende klachten wordt zo nodig doorverwezen naar een andere zorgverlener. Tijdens de avond-, nacht- en weekenddiensten kunnen onze patiënten terecht bij de huisartsenpost Eemland. Zorg door de huisartsenpost beperkt zich tot spoedeisende hulp.

## 2. HET TEAM

In dit hoofdstuk leest u hoe ons team is samengesteld en welke wijzigingen in het verslagjaar aan de orde waren.

De weergave van de beide huisartsenformaties betreft uitsluitend de uren dat zij patiëntenzorg leveren op praktijkdagen. Naast het werk in de patiëntenzorg draaien alle huisartsen diensten in de avond- nacht- en weekenduren. Daarbij zijn de praktijkeigenaren ook werkgever en geven zij leiding aan de organisatie. Incidenteel worden ook waarnemend huisartsen ingezet. Deze worden niet vermeld in dit overzicht.

---

### HUISARTSEN MAATSCHAP FRANK

Dhr. D. Frank, 0,79 fte

Dhr. J. van de Berg, 0,67 fte

Mw. A. de Jong, 0,67 fte

Mw. M. Buisman 0,22 fte (vanaf november 2023)

In de praktijk van dokter Frank is ook 3 dagen per week een huisarts in opleiding aan het werk. Dokter Frank is zoekende naar een nieuwe maat.

---

## HUISARTSEN MAATSCHAP LOS, HYLKEMA EN VAN DER ELS

Mw. P. Los, 0,67 fte

Mw. N. Hylkema, 0,67 fte

Mw. S. van der Els, 0,67 fte

Mw. R. Schuring, 0,67 fte

---

## HET ONDERSTEUNENDE TEAM

### **Assistentes:**

Mw. S. van Dongen, 0,50 fte

Mw. D. Zoer, 0,56 fte

Mw. I. Geurtsen, 0,63 fte

Mw. M. Boerma, 0,53 fte

Mw. R. Orakci, 0,89 fte

Mw. M. van Herksen, 0,53 fte (tot juni) en 0,31 fte (vanaf juli ivm stage pos)

Mw. H. van Lippevelde, 0,45 fte (tot oktober), 0,67 fte (vanaf oktober contract uitgebreid)

Mw. F. Mansouri, 0,66 fte

Mw. K. van der Made, 0,67 fte (vanaf april in dienst, daarvoor stagiaire)

Mw. C. Draijer, 0,45 fte (in dienst vanaf april)

Mw. M. van Luijnen, 0,67 fte (stagiaire vanaf september)

Mw. D. Varkevisser, 0,89 fte (uit dienst per maart)

Mw. E. Jansen, baliemedewerkster op oproepbasis, gemiddeld 0,20 fte

### **Praktijkondersteuners somatiek**

Mw. A. van Amelsfort, 0,63 fte

Mw. L. de Vries, 0,92 fte

Mw. M. van Herksen, 0,22 fte (stagiaire per juni)

### **Verpleegkundig specialist:**

Mw. I. Mensink, 0,79 fte (per mei in dienst, per november uit dienst)

### **Praktijkondersteuners GGZ**

Dhr. D. Mons, 0,66 fte

Mw. C. Jansen, 0,74 fte

### **Praktijkondersteuner GGZ Jeugd**

Mw. E. Sprenger, 0,21 fte (werkzaam via Huisartsen Eemland)

### **Praktijkmanager**

Mw. D. Jansen, 0,63 fte

## **3. PRAKTIJKPOPULATIE**

Orionbreed hebben we te maken met een vergrijzende populatie. De Wijkscan 2021 van de gemeente Amersfoort laat een relatief hoog percentage ouderen zien waarbij de verwachting is dat het percentage 65+ voor de wijk Koppel naar 31% en de wijk Schothorst naar 34% doorgroeit in 2040. Daarbij is er relatief veel achterstands- en leefstijlproblematiek ten opzichte van het Amersfoortse gemiddelde. De Wijkscan helpt bij interpretatie van onze eigen jaarcijfers en wordt meegenomen in onze beleidsplannen voor komende jaren. De ouderenzorg en geestelijke gezondheidszorg (GGZ) krijgen daarin bijzondere aandacht.

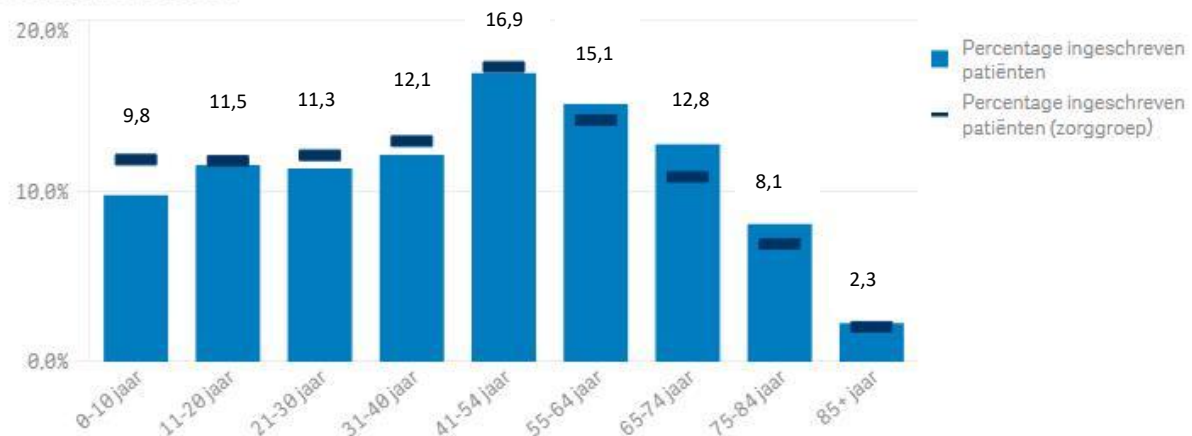
### **3.1 PRAKTIJKOMVANG**

#### **PRAKTIJK FRANK**

In december 2023 stonden er 4659 patiënten ingeschreven. De verdeling man en vrouw is vrijwel gelijk, respectievelijk 50,3 % en 49,9 %. In de tabel hieronder ziet u de leeftijdsopbouw in percentages.

*Afbeelding 1 Staafdiagram leeftijdsverdeling 2023 praktijk Frank*

#### **Leeftijdsverdeling**



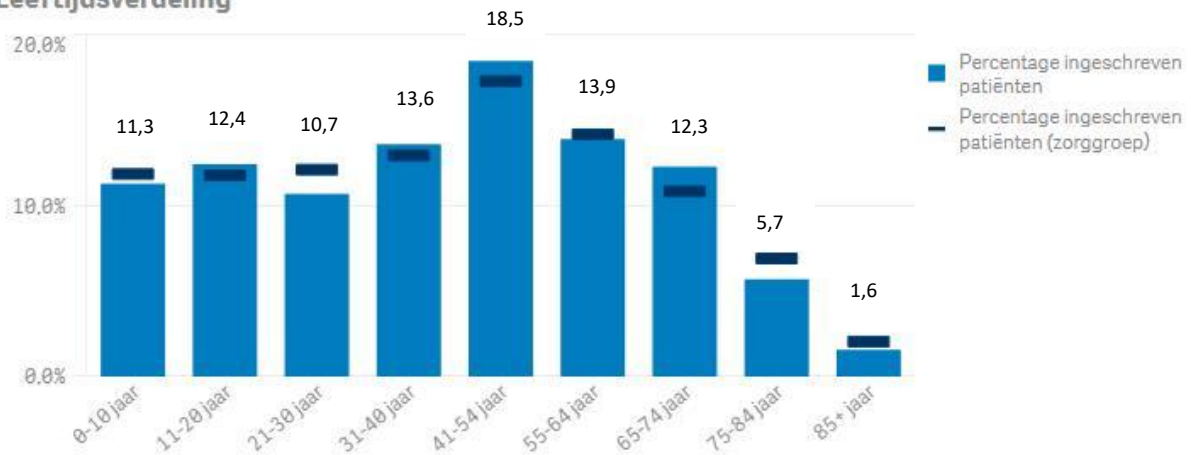
---

## PRAKTIJK LOS, HYLKEMA EN VAN DER ELS

In december 2023 stonden er 4819 patiënten ingeschreven. De verdeling man en vrouw is respectievelijk 52,5 % en 47,5 %. In de tabel hieronder ziet u de leeftijdsopbouw in percentages.

Afbeelding 2 Staafdiagram leeftijdsverdeling 2023 praktijk Los, Hylkema, Van der Els

### Leeftijdsverdeling



## 3.2 MOBILITEITSPERCENTAGE

Het mobiliteitspercentage is het aantal in- en uitschrijvingen als percentage van het totale aantal ingeschreven patiënten. Het is voor de werkbelasting een belangrijk cijfer. Niet alleen betekent het in- en uitschrijven een administratieve last voor assistentes, ook voor huisartsen en praktijkverpleegkundigen brengen nieuw ingeschreven patiënten in eerste instantie veel werk met zich mee: kennismaken, dossier doorlezen en verwerken en soms achterstallige zorg.

---

## PRAKTIJK VAN FRANK

In de praktijk van Frank schreven zich 230 nieuwe patiënten in, dit is inclusief 34 pasgeborenen. Er waren 233 uitschrijvingen, dit is inclusief 37 overledenen.

Het mobiliteitspercentage komt hiermee over 2023 op 9,9 %. Over 2022 bedroeg het mobiliteitspercentage 10,6 %.

---

## PRAKTIJK VAN LOS, HYLKEMA EN VAN DER ELS

In de praktijk van Los, Hylkema en Van Der Els schreven zich in het verslagjaar 200 nieuwe patiënten in, dit is inclusief 26 pasgeborenen. Het aantal uitschrijvingen bedroeg 268, dit is inclusief 29 overledenen.

Het mobiliteitspercentage komt hiermee op 9,7 %. Over 2022 bedroeg het mobiliteitspercentage 9,6%.

## 4 DE WERKBELASTING

In dit hoofdstuk geven we een beknopte weergave van het aantal contacten en verrichtingen per dag en per ingeschreven patiënt. De aantallen betreffen alle contacten met huisartsen, met assistentes en met praktijkondersteuners.

Door een wijziging in het declaratiesysteem per 2019, worden contacten op de praktijk op basis van tijdsduur gedeclareerd. Er wordt onderscheid gemaakt tussen een consult van minder dan 5 minuten (veelal een telefonisch contact of een e-consult), een regulier consult tussen de 5 en 10 minuten en een dubbel consult als het contact langer dan 20 minuten duurt. Daarmee vervalt het onderscheid op basis van contactvorm (telefonisch, via e consult of fysiek op de praktijk).

Op maatschapsniveau wordt een meer uitgebreide analyse van de jaarcijfers gemaakt. Deze analyse valt buiten de beschouwing in deze review. In de uitgebreidere analyse kijken we ook naar declaratiegedrag van individuele medewerkers en naar het aantal speciale verrichtingen per persoon. Dit laatste vindt plaats in kader van het op peil houden van bekwaamheden. Verder vergelijken we de cijfers met een andere praktijk in onze wijk.

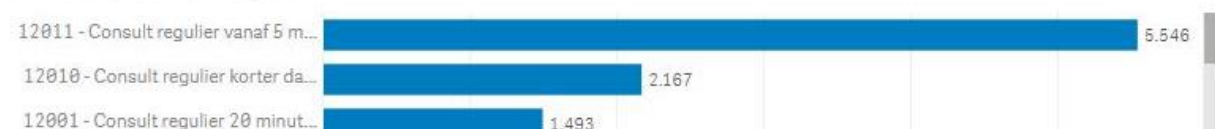
---

### PRAKTIJK VAN LOS, HYLKEMA EN VAN DER ELS

In de praktijk van Los, Hylkema en Van Der Els zijn er in 2023 totaal 13.112 patiëntcontacten geregistreerd. De meest uitgevoerde zijn consulten, consulten korter dan 5 minuten en dubbele consulten.

*Tabel 2; verdeling top 3 verrichtingen 2023 Los, Hylkema en Van der Els*

#### Verdeling verrichtingen



Het gemiddeld aantal verrichtingen per patiënt per jaar komt uit op 2,72.

Het gemiddeld aantal verrichtingen per dag komt uit op 51,22.

---

### PRAKTIJK VAN FRANK

In de praktijk van Frank zijn er in 2023 totaal patiëntcontacten geregistreerd. De meest uitgevoerde zijn consulten, consulten korter dan 5 minuten en dubbele consulten.

*Tabel 3; verdeling top 3 verrichtingen 2023 Frank*

#### Verdeling verrichtingen



Het gemiddeld aantal verrichtingen per patiënt per jaar komt uit op 2,31.

Het gemiddeld aantal verrichtingen per dag komt uit op 42,13.



## 5 CHRONISCHE EN PREVENTIEVE ZORG

### JAARREVIEW CHRONISCHE ZORG POH-S 2023

De zorg aan mensen met diabetes type 2 (DM2), COPD en hart en vaatziekten is al sinds jaren grotendeels in handen van een praktijkverpleegkundige. De zorg ontwikkelt zich en wordt steeds professioneler. De diabetes- en COPD zorg wordt geregistreerd in een systeem dat ons voortdurend feedback geeft op uitkomst- en procesindicatoren. In die zin is het jaarlijks analyseren van de cijfers in een jaarverslag op dit onderdeel achterhaald. Ook worden wij door de zorg contracterende regio organisatie, gemonitord en gevisiteerd als zaken afwijken van de regionale norm.

### COPD

#### Totaal aantal patiënten COPD:

Los/Hylkema/Van Der Els: 41

Frank: 42

	Rookstatus bekend	MRC/CCQ afgenomen
Los/Hylkema/Vander Els	97,5%	92,5%
Frank	94,7%	92,1%

### DIABETES

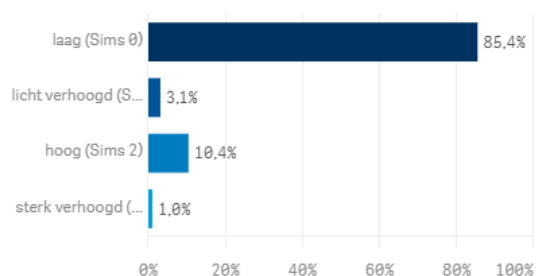
#### Totaal aantal patiënten DM2:

Los/Hylkema/Van Der Els: 217

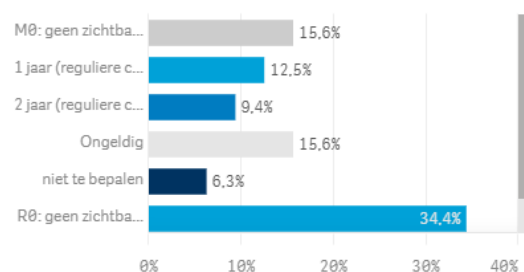
Frank:234

Tabel 4; percentages voetcontrole en oogonderzoek (fundus) en eGfr (nierfunctie) praktijk van Los, Hylkema en Van der Els

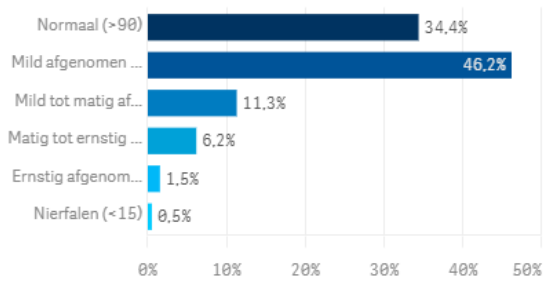
#### Voet controle



#### Fundus

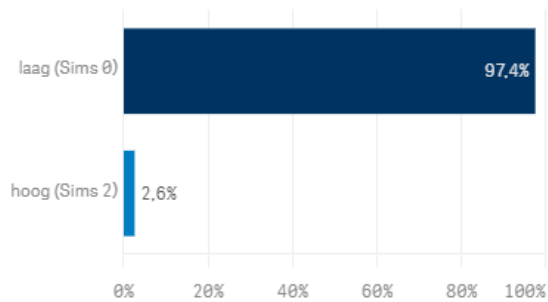


### EGFR

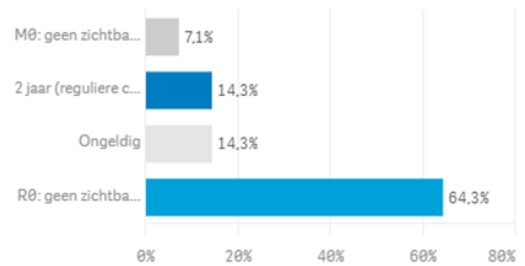


Tabel 5; percentages voetcontrole en oogonderzoek (fundus) en eGfr (nierfunctie) praktijk van Frank

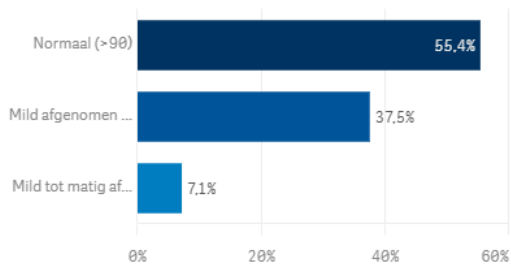
### Voet controle



### Fundus

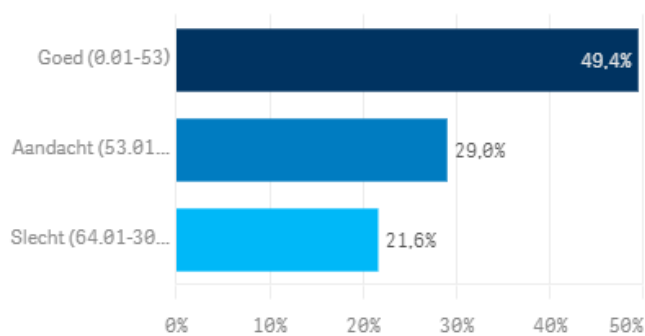


### EGFR

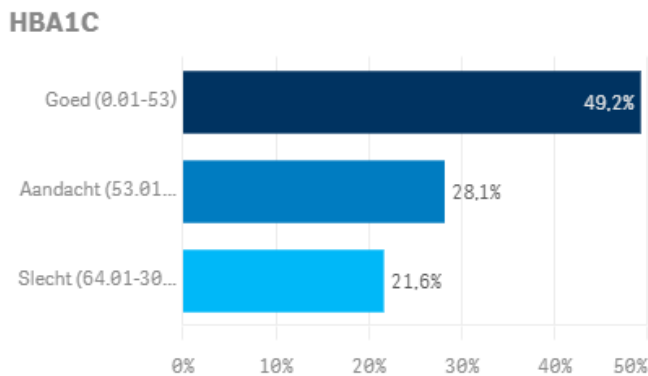


Tabel 6; uitkomsten Hba1c (gemiddelde van de bloedsuikerspiegel) praktijk van Los, Hylkema en Van der Els

### HBA1C



Tabel 7; uitkomsten Hba1c (gemiddelde van de bloedsuikerspiegel) praktijk van Frank



### Ouderenzorg

Ook de ouderenzorg is voor een groot deel in handen van de praktijkverpleegkundige, al blijft de rol van de huisarts bij de kwetsbare oudere groot. De bedoeling was het complexe deel van deze zorg te beleggen bij de verpleegkundig specialist, dit is deels ook gelukt; in mei is een verpleegkundig specialist aangenomen maar deze heeft besloten haar halfjaarcontract dat in november afliep niet te verlengen. In 2024 wordt opnieuw ingezet op het aannemen van een verpleegkundig specialist met als doel taakherschikking van de complexe ouderenzorg. De zorgverlening aan kwetsbare ouderen wordt geregistreerd in een informatiesysteem dat ons voortdurend overzicht en inzicht geeft. Daarbij is het systeem multidisciplinair opgezet en kan ook de specialist ouderenzorg en de wijkverpleegkundige erin werken.

### Stoppen met roken:

In 2023 werden 45 mensen (Orionbreed) actief begeleid bij het stoppen met roken. Dat zijn er 4 minder dan in 2022. We hadden vanaf 2019 een stijging verwacht doordat hulpmiddelen en medicatie niet meer binnen het eigen risico vallen. Door Corona is dit niet gebeurd en wellicht neemt het aantal rokers ook af, waardoor deze zorg ook minder nodig is.

---

### Overige preventieve zorg

#### Reizigersvaccinatie:

Orion levert reizigersadvies. Dit gebeurt voor een groot deel aan patiënten die niet bij ons ingeschreven staan. In 2023 werden 150 reisadviezen gegeven. Het aantal contactmomenten ligt hoger omdat voor een deel van de adviezen nog een vervolgsconsult plaatsvindt. Het totaal aan contacten komt over 2023 op 268.

#### Bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker:

Orion verzorgt al een aantal jaar niet meer zelf de oproepen. We weten dus niet hoeveel vrouwen er opgeroepen zijn voor een uitstrijkje. In 2023 werden in elk geval 115 vrouwen binnen dit kader gezien voor een uitstrijkje. Dit aantal ligt wat lager dan 2022 (139). De oorzaak hiervan ligt waarschijnlijk in het feit dat er tegenwoordig ook thuistesten gedaan kunnen worden.

#### Griep- en pneumokokkenvaccinatie:

In de praktijk van Frank werden 1.997 mensen opgeroepen voor een griepvaccinatie. 1.162 mensen gaven hieraan gehoor. Dat betekent een vaccinatiegraad van 58,2%. In 2022 was de vaccinatiegraad 60%.

In de praktijk van Los, Hylkema en Van der Els werden 1.639 mensen opgeroepen voor een griepvaccinatie. 1.017 mensen gaven hieraan gehoor. Dat betekent een vaccinatiegraad van 62,5%. In 2022 was de vaccinatiegraad 65%.

Dit jaar werden er ook mensen opgeroepen voor een vaccinatie tegen pneumokokken. In 2023 kreeg iedereen die geboren is tussen 1957 t/m 1960, een uitnodiging. In de praktijk van Frank kregen 282 mensen een oproep en werden 165 gevaccineerd (58,5%). In de praktijk van Los, Hylkema en Van Der Els kregen 269 mensen een oproep. 160 mensen lieten zich vaccineren (61,5%).

#### Medicatiebeoordelingen:

In 2023 werden Orionbreed 20 medicatiebeoordelingen in samenwerking met de apotheker gedaan. In 2022 was dit 52. Ondanks onze investeringen om het oproep- en planproces te verbeteren is het aantal beoordelingen significant verminderd. Oorzaak hiervan is voor een deel dat we in de planning tegen knelpunten blijven aanlopen in de samenwerking met de apotheek.

In onderstaande tabel kijken we terug welke ambities we hadden voor 2023 en evalueren we wat we daarvan gerealiseerd hebben. Ook stippen we kort de plannen aan voor 2024 maar een verdere uitwerking beschrijven we in het jaarplan 2024.

<p><b>Kwaliteit</b></p> <p><b>Ambitie 2022-2024:</b></p> <p>Concrete stappen zetten om kwaliteit van zorg naar een nog hoger niveau te tillen.</p> <p><b>Resultaten 2023:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Er zijn multidisciplinaire subteams samengesteld om met elkaar mee te kijken (KIEKEN).</li> </ul>	<p><b>Evaluatie</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Het KIEKEN werd als erg interessant ervaren. Het geeft meer begrip en inzicht in elkaars werk en er wordt kennis uitgewisseld.</li> </ul> <p><b>2024</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• KIEKEN voortzetten</li> <li>• vaardigheidsbeoordelingen uitvoeren en werk- en protocolafspraken bespreken.</li> <li>• Autoriseren contacten assistentes doorvoeren.</li> </ul>
<p><b>Personeel</b></p> <p><b>Ambitie 2022-2024:</b></p> <p><i>Medewerker:</i> aandacht moet uitgaan naar balans privé/werk, ontwikkelmogelijkheden op basis van capaciteit en talenten en de ruimte om het werk zo uit te voeren dat er werkwaarde voor de individuele medewerker gecreëerd kan worden.</p> <p><i>Werkzaamheden:</i> aandacht moet uitgaan naar taakvariatie, autonomie en waarderende feedback op de individuele bijdrage.</p> <p><i>Organisatie:</i> aandacht gaat uit naar bieden van eigen regelmogelijkheden, een gezonde werkplek, ondersteuning en investering in ontwikkeling.</p> <p><b>Resultaten 2023:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De transitie van een assistente naar POH S is ingezet.</li> <li>• De assistentenformatie is op orde gehouden.</li> <li>• Ruimte voor additionele taken binnen assistentenformatie behouden.</li> </ul>	<p><b>Evaluatie</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• een assistente is gestart met de opleiding POH S. Zij zal in 2024 afstuderen.</li> <li>• De assistentenformatie is op orde gehouden met het aannemen van een extra assistente, uitbreiding van uren huidige assistente en de start van een bbl-stagiaire.</li> <li>• De ruimte voor additionele taken binnen de assistentenformatie is grotendeels behouden, echter moet hier wel actief aandacht voor blijven.</li> </ul> <p><b>2024</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Assistentenformatie en POH S op orde houden.</li> <li>• Ruimte voor additionele taken binnen assistentenformatie behouden.</li> <li>• Transitie assistente naar POH S afronden.</li> <li>• Uitbreiding uren POH GGZ voor projecten.</li> <li>• Lustrum vieren (10 jaar).</li> </ul>

<p><b>Ouderenzorg/ketenzorg</b></p> <p><b>Ambitie 2022-2024:</b> Het leveren van proactieve, persoonsgerichte levensloopouderenzorg</p> <p><b>Resultaten 2023:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nieuwe VS aantrekken</li> <li>• Meer gedetailleerde en reële invulling functie Verpleegkundig Specialist op basis van ervaring 2022.</li> <li>• Onderzoeken deelname CVRM keten, implementatie in 2024.</li> <li>• Aansluiten wondzorgproject regio.</li> <li>• Voldoen aan voorwaarde prestatie samenwerken rondom kwetsbare ouderen ACP (gesprekken voeren) 100 polyfarmaciegesprekken (50 per praktijk)</li> </ul>	<p><b>Evaluatie</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Per mei is een VS aangetrokken. Deze is echter per november weer gestopt. In 2024 willen we zsm weer een nieuwe VS aantrekken.</li> <li>• De invulling van de functie is deels verder uitgewerkt maar dient in 2024 verder opgepakt te worden door de nieuwe VS ism de huisartsen en poh.</li> <li>• Aan de voorwaarden voor prestatie samenwerking kwetsbare ouderen is voldaan.</li> <li>• Het aantal POFA gesprekken verhogen blijft lastig ivm moeizame communicatie met de apotheek.</li> </ul> <p><b>2024</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nieuwe VS aantrekken</li> <li>• Implementatie CVRM-keten</li> <li>• Doorontwikkeling wondzorgproject regio</li> <li>• Hartfalen patiëntenregistratie verbeteren</li> <li>• Deelname wijkgerichte projecten ouderenzorg</li> <li>• Invulling/kader functie VS verder uitwerken.</li> </ul>
<p><b>ICT en telefonie</b></p> <p><b>Ambitie 2022-2024:</b> De kloof tussen zorgverlener en ICT-toepassingen verkleinen en de toepassingsmogelijkheden voor patiënten vergroten.</p> <p><b>Resultaten 2023:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Professionaliseren gebruik Teams/M365.</li> <li>• Extra ondersteuning bieden aan eindgebruiker Teams.</li> <li>• Opzet Sharepoint intranetsite.</li> <li>• Patientportaal aanmelden via Digid mogelijk gemaakt.</li> <li>• Optie terugbelverzoeken geïmplementeerd.</li> </ul>	<p><b>Evaluatie</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Er zijn verschillende extra mogelijkheden die M365 biedt onderzocht en geïmplementeerd ism met de regio organisatie (bv protocollenbeheer).</li> <li>• Medewerkers hebben een aantal extra trainingen gevolgd (zowel intern als extern) op het gebied van Teams.</li> <li>• Er is een start gemaakt met de inrichting van een Sharepoint intranetsite.</li> <li>• Het is voor patiënten mogelijk om via digid aan te melden voor het patientportaal. Dit scheelt de assistentes werk.</li> <li>• De optie terugbelverzoek is geïmplementeerd in ons telefoniesysteem. Hierdoor hebben patiënten ook de mogelijkheid om een moment te kiezen waarop ze teruggebeld willen worden.</li> </ul> <p><b>2024:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Website evalueren en eventueel vernieuwen.</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Optimaliseren processen M365 (forms, protocollenbeheer etc)</li> <li>• Sharepoint site verder inrichten.</li> <li>• Stimuleren patientportaal (16-jarigen)</li> </ul>
<p><b>Organisatieprocessen</b></p> <p><b>Ambitie 2022-2024:</b></p> <p>Het in kaart brengen van kritische organisatieprocessen, daarbinnen verantwoordelijkheid op uitvoerend en aansturend niveau beleggen en operationele afstemmingsvaardigheden binnen het assistententeam ontwikkelen.</p> <p><b>Resultaten 2023:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Herindeling agenda artsen, evt icm regie arts</li> <li>• Implementatie NHG Doc</li> <li>• Deelname MTVP</li> <li>• Zelfmetingen via portaal implementeren</li> </ul>	<p><b>Evaluatie</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De agenda van de artsen is gewijzigd naar 15 min per patiënt (interventie MTVP). Hierbij is de indeling van de dag ook ietwat gewijzigd.</li> <li>• Er is een pilot geweest met een regie arts (interventie MTVP). Deze is weer losgelaten gezien we hier geen significante werkdrukvermindering van ervaren.</li> <li>• NHG doc is geïmplementeerd.</li> <li>• Per 1 juli neemt de praktijk deel aan MTVP. Hiervoor is een praktijkplan geschreven en is gestart met de interventies die hierin zijn beschreven.</li> <li>• De optie zelfmetingen van het patiënt portaal is geïmplementeerd. Patiënten kunnen thuis digitaal hun (oa bloeddruk) meting doorgeven.</li> </ul> <p><b>2024:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Evalueren 15 minuten spreekuur</li> <li>• Professionaliseren FTO</li> <li>• Behoud contact sociaal domein</li> <li>• MTVP interventies verder uitvoeren</li> </ul>
<p><b>Wijkgerichte zorg</b></p> <p><b>Ambitie 2022-2024</b></p> <p>Het aanwezig potentieel met elkaar verbinden en verder ontwikkelen langs de volgende punten:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ouderenzorg, wat ons betreft urgentie in de wijkgerichte aanpak;</li> <li>• Hoe we ons willen verhouden tot wijkgerichte zorg, hoe we onze vertegenwoordiging binnen samenwerkingsverband willen organiseren en hoe we tijd vrij kunnen maken om hierin te investeren;</li> <li>• Hoe we onze medewerkers betrekken bij O&amp;I.</li> </ul> <p><b>Resultaten 2023:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Deelname aan netwerkbijeenkomsten</li> </ul>	<p><b>Evaluatie</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Er is deelgenomen aan het project leefstijl op recept.</li> <li>• Door aan te sluiten bij bijeenkomsten van de gezonde wijk is afstemming gezocht met hun agenda en samen met de GGD naar de wijkcijfers gekeken.</li> <li>• We zijn aanwezig geweest bij verschillende netwerkbijeenkomsten met als gevolg dat we elkaar makkelijker weten te vinden tijdens dagelijkse werkzaamheden.</li> <li>• We zijn aanwezig bij structurele overleggen per discipline met wijkteam en indebuurt033.</li> </ul>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aansluiten bij discipline bijeenkomsten (praktijkmanagers, POH-S, assistentes, huisartsen)</li> <li>• Mogelijkheid deelname aan projecten, door alle disciplines</li> <li>• Beoordeling mogelijkheden projectwerkzaamheden wijkgerichte zorg binnen of juist buiten bestaande formatie en concrete afspraken maken over vergoeding.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Er is door een van de huisartsen deelgenomen aan het project duizeligheid.</li> <li>• 2 assistentes namen deel aan de projectgroep therapietrouw die in 2022 is opgestart en in 2023 voortgezet is.</li> <li>• Een huisarts van Orion was coördinator voor de 4 wijken Schothorst, Soesterkwartier, Kruiskamp en Koppel</li> </ul> <p><b>2024:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Scholingen oplossingsgericht werken volgen en implementeren in dagelijks werk</li> <li>• Samenwerking met het wijkteam, in de buurt 033 en de GGD onderhouden.</li> <li>• Multidisciplinaire zorg rondom mensen met een longziekte verbeteren</li> <li>• Deelname aan maand van de therapietrouw in april en maand van de leefstijl in september</li> <li>• Aanwezigheid bij netwerkbijeenkomst ouderen over Parkinson en algemene netwerkbijeenkomst over positieve gezondheid.</li> <li>• Een start maken met het project ALK, inventariseren wat er nodig is om de zorg voor deze groep te verbeteren.</li> <li>• We blijven geïnformeerd over het project vanuit de gemeente; 'Dementievriendelijke wijk'</li> <li>• We gaan in gesprek over deelname aan project 'Gelijk gezond.'</li> <li>• Het FTO en DTO wordt samen met de andere HAGRO leden op niveau 4 gevolgd. Praktijkhouder N. Hylkema volgt de opleiding tot EKC-er.</li> </ul>
<p><b>Financien</b></p> <p><b>Ambitie 2022-2024</b> Zicht op financiële gezondheid en planning.</p> <p><b>Resultaten 2023:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Begroting opstellen</li> <li>• Proces boekhouding verbeteren</li> <li>• WTZA verplichting nakomen</li> <li>• Bewustzijn creëren in de organisatie voor de bedrijfsmatige kant.</li> </ul>	<p><b>Evaluatie</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Er is gestart met de opmaak van een begroting. De huidige inrichting van de boekhouding maakt het echter lastig om inzichtelijk te krijgen dus hier is nog geen vervolg aan gegeven.</li> <li>• Het verbeteren van de het proces van de boekhouding is nog niet gelukt en schuiven we door naar 2024.</li> <li>• De WTZA verplichting is wederom uitgesteld/gewijzigd.</li> </ul> <p><b>2024:</b></p>



	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Begroting opstellen adhv geoptimaliseerde boekhouding.</li> <li>• Proces boekhouding verbeteren/uitbesteden.</li> <li>• Bewustzijn financiën verbeteren dmv praktijkbrede scholing financiën en declaratietraining met externe.</li> </ul>
<p><b>Duurzaamheid</b></p> <p><b>Ambitie 2022-2024</b></p> <p>Vormgeven portefeuille.</p> <p><b>Resultaten 2023:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Oriëntatie op bewustzijn duurzaamheid in de organisatie en onderzoek naar duurzamere keuzes voor de organisatie</li> </ul>	<p><b>Evaluatie</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• In 2023 nog niet aan uitvoer toegekomen, behalve dat portefeuillehouder en praktijkmanager duurzaamheid wel als aandachtspunt aanstipten als de mogelijkheid zich daartoe leende.</li> </ul> <p><b>2024:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Uitwerken concrete stappen; scholing portefeuillehouders, opstellen van een duurzaamheidsplan, oprichten greenteam.</li> </ul>