



JAARREVIEW 2024

INHOUDSOPGAVE

Inleiding.....	3
1. De organisatie in het kort	3
2. Het team	4
3. Praktijkpopulatie.....	5
3.1 Praktijkomvang	6
3.2 Mobiliteitspercentage.....	7
4 De werkbelasting.....	7
5 Chronische en preventieve zorg.....	9
6 Evaluatie jaarplan 2024.....	11

INLEIDING

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 2024 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. 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.

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. Het personeel is in dienst van de maatschap Orion. Een tweetal huisartsen is in dienst van maatschap Frank of Los, Hylkema en Van der Els.

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 aanrijdtijd 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, 0,82 fte

Dhr. J. van de Berg, 0,71 fte

Mw. A. de Jong, 0,71 fte

Mw. M. Buisman 0,34 fte

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, 0,71 fte

Mw. N. Hylkema, 0,71 fte

Mw. S. van der Els, 0,71 fte

Mw. R. Schuring, 0,71 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, 0,22 fte

Mw. H. van Lippevelde, 0,67 fte

Mw. F. Mansouri, 0,67 fte

Mw. K. van der Made 0,67 fte

Mw. C. Draijer, 0,45 fte

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

Mw. E. Jansen, baliemedewerkster op oproepbasis, gemiddeld 0,20 fte (uit dienst per 1 mei 2024)

Praktijkondersteuners somatiek

Mw. A. van Amelsfort, 0,63 fte

Mw. L. de Vries, 0,92 fte

Mw. M. van Herksen 0,33 fte

Verpleegkundig specialist:

Mw. K. Dieterman, 0,67 fte (per 1 april in dienst)

Praktijkondersteuners GGZ

Dhr. D. Mons, 0,66 fte

Mw. C. Jansen, 0,84 fte

Praktijkondersteuner GGZ Jeugd

Mw. E. Sprenger, 0,45 fte (werkzaam via Huisartsen Eemland)

Praktijkmanager

Mw. D. Jansen, 0,63 fte (per 1 december 0,74 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.

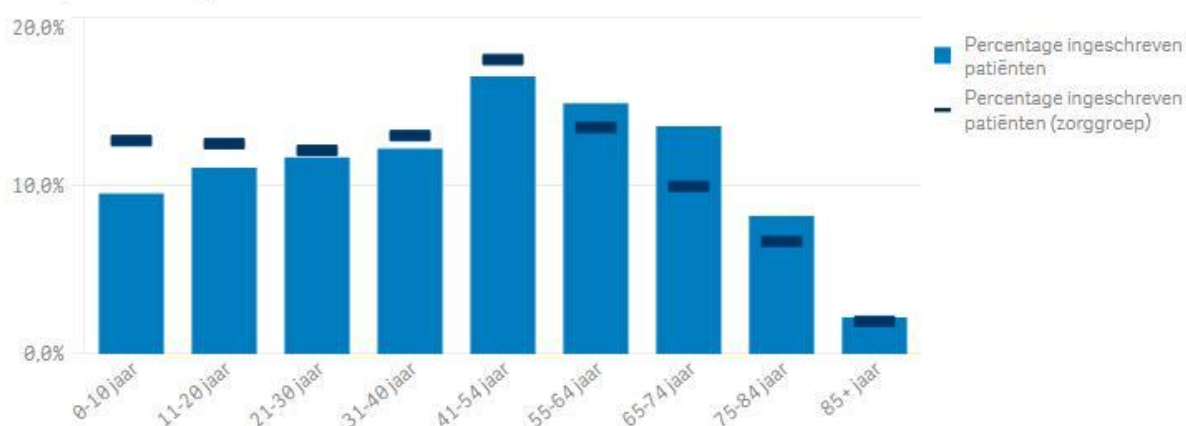
3.1 PRAKTIJKOMVANG

PRAKTIJK FRANK

In december 2024 stonden er 4.605 patiënten ingeschreven. De verdeling man en vrouw is vrijwel gelijk, respectievelijk 50,6 % en 49,4 %. In de tabel hieronder ziet u de leeftijdsopbouw in percentages.

Afbeelding 1 Staafdiagram leeftijdsverdeling 2024 praktijk Frank

Leeftijdsverdeling

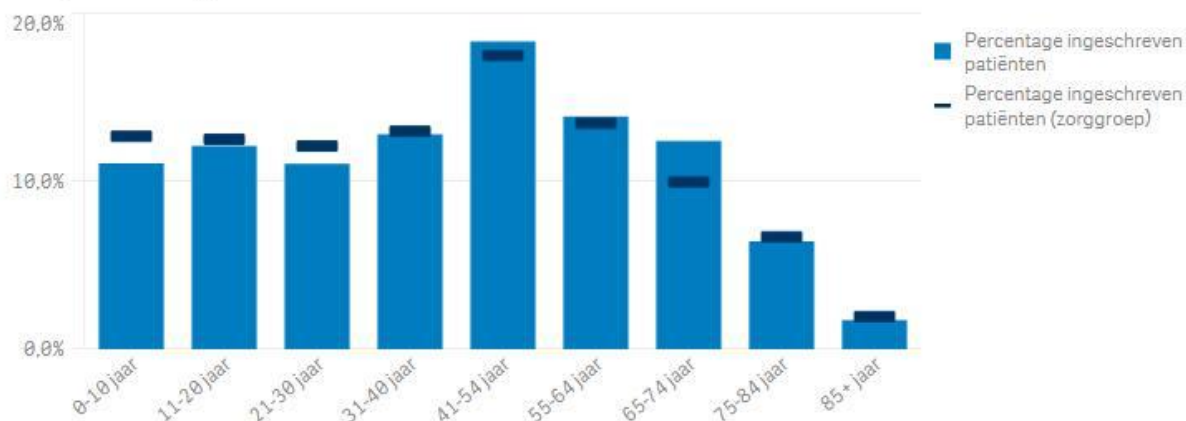


PRAKTIJK LOS, HYLKEMA EN VAN DER ELS

In december 2024 stonden er 4.779 patiënten ingeschreven. De verdeling man en vrouw is respectievelijk 47,4 % en 52,6 %. In de tabel hieronder ziet u de leeftijdsopbouw in percentages.

Afbeelding 2 Staafdiagram leeftijdsverdeling 2024 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 162 nieuwe patiënten in, dit is inclusief 17 pasgeborenen. Er waren 204 uitschrijvingen, dit is inclusief 40 overledenen.

Het mobiliteitspercentage komt hiermee over 2024 op 8%. Over 2023 bedroeg het mobiliteitspercentage 9,9%. De oorzaak van de daling van dit percentage ligt in het feit dat halverwege 2024 is besloten de praktijk te sluiten voor nieuwe inschrijvingen.

PRAKTIJK VAN LOS, HYLKEMA EN VAN DER ELS

In de praktijk van Los, Hylkema en Van Der Els schreven zich in het verslagjaar 174 nieuwe patiënten in, dit is inclusief 28 pasgeborenen. Het aantal uitschrijvingen bedroeg 210, dit is inclusief 30 overledenen.

Het mobiliteitspercentage komt hiermee op 8%. Over 2023 bedroeg het mobiliteitspercentage 9,7%. De oorzaak van de daling van dit percentage ligt in het feit dat halverwege 2024 is besloten de praktijk te sluiten voor nieuwe inschrijvingen.

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, assistentes en praktijkondersteuners.

Er wordt onderscheid gemaakt tussen een consult op basis van contactvorm (telefonisch, fysiek, telefonisch) en tijdsduur (<5 min, 5-20 min, >20 min).

Daarnaast geven we inzicht in de statistieken van de contacten die patiënten digitaal hebben gemaakt via het patient portaal. Gezien deze vorm van contact een steeds belangrijker onderdeel vormt van onze zorgverlening vinden wij het belangrijk de statistieken inzichtelijk te hebben om zo de werkbelasting te monitoren. Zo nodig kunnen wij op basis hiervan onze werkprocessen aanpassen. Om een goede representatieve vergelijking te maken van de digitale contacten is het noodzakelijk om tevens de statistieken van de telefonische contacten inzichtelijk te maken.

Tabel 1; statistieken inkomende telefoongesprekken beide praktijken

	2024	2023
Inkomende telefoongesprekken	10.814	11.763

In 2024 zijn er 1,4% minder inkomende telefoongesprekken geweest ten opzichte van 2023. Reden hiervan is steeds meer gebruik en inzet van verschillende digitale, innovatieve communicatie oplossingen, waaronder het patient portaal.

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 2024 totaal 31.056 patiëntcontacten geregistreerd. De meest uitgevoerde zijn fysieke consulten 5-20 min en korte telefonische consulten. Het gemiddeld aantal contacten/verrichtingen per patiënt per jaar komt uit op 6,5 . Het gemiddeld aantal contacten/verrichtingen per dag komt uit op 121,3.

Tabel 2; Contacten via het patient portaal praktijk Los, Hylkema en Van der Els

	2024	2023 tov 2024	2022 tov 2024
Online afspraken	1.197	< 21%	< 60%
Digitale herhaalrecepten	2.486	< 16%	< 17%
Digitaal bericht (econsult)	1.890	< 35%	< 50%

PRAKTIJK VAN FRANK

In de praktijk van Frank zijn er in 2024 totaal 31.934 patiëntcontacten geregistreerd. De meest uitgevoerde zijn fysieke consulten 5-20 min en korte telefonische consulten. Het gemiddeld aantal contacten/verrichtingen per patiënt per jaar komt uit op 6,9. Het gemiddeld aantal contacten/verrichtingen per dag komt uit op 124,7.

Tabel 3; Contacten via het patient portaal praktijk Frank

	2024	2023 tov 2024	2022 tov 2024
Online afspraken	862	< 30%	< 86%
Digitale herhaalrecepten	2.277	< 21%	< 19%
Digitaal bericht (econsult)	1.430	< 52%	< 50%

5 CHRONISCHE EN PREVENTIEVE ZORG

JAARREVIEW CHRONISCHE ZORG POH-S 2024

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 chronische 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:	42
Frank:	36

DIABETES

Totaal aantal patiënten DM2:

Los/Hylkema/Van Der Els:	214
Frank:	246

CVRM

In het tweede kwartaal van 2024 zijn beide praktijken gestart met de ketenzorg voor CVRM (hart- en vaatziekten). Hiermee willen we onze zorg naar een nog hoger niveau tillen; door het beter in kaart brengen van patiënten met hart- en vaatziekten doormiddel van op basis van een aantal vastgestelde criteria.

Totaal aantal patiënten CVRM

Los/Hylkema/Van Der Els:	478
Frank:	563

Ouderenzorg

Ook de ouderenzorg is voor een deel in handen van de praktijkverpleegkundige, al blijft de rol van de huisarts bij de kwetsbare oudere groot. Om de ouderenzorg naar een hoger niveau te tillen is vanaf het tweede kwartaal 2024 het complexe deel van deze zorg belegd bij de nieuw aangetrokken verpleegkundig specialist. 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 2024 werden 51 mensen (Orionbreed) actief begeleid bij het stoppen met roken. Dat zijn er 6 meer dan in 2023. Deze lichte stijging wordt waarschijnlijk veroorzaakt door de start van ketenzorg CVRM waarbij patiënten met hart- en vaatziekten beter in beeld worden gebracht en rookgedrag meer inzichtelijk is geworden.

Overige preventieve zorg

Reizigersvaccinatie:

Orion leverde tot halverwege 2024 reizigersadvies. Dit gebeurde voor een groot deel aan patiënten die niet bij ons ingeschreven staan. Er is besloten te stoppen met deze aanvullende zorg mede gezien de relatief grote tijdsinvestering die dit met zich meebracht in onder andere planning en scholing van de medewerkers. Daarnaast bleven de inkomsten ook wat achter.

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 2024 werden in elk geval 105 vrouwen binnen dit kader gezien voor een uitstrijkje. Dit aantal ligt iets lager dan 2023 (115). De oorzaak hiervan ligt waarschijnlijk in het feit dat er tegenwoordig ook thuishtesten gedaan kunnen worden.

Griep- en pneumokokkenvaccinatie:

In de praktijk van Frank werden 2.009 mensen opgeroepen voor een griepvaccinatie. 1.140 mensen gaven hieraan gehoor. Dat betekent een vaccinatiegraad van 56,7%. In 2023 was de vaccinatiegraad 58,2%.

In de praktijk van Los, Hylkema en Van der Els werden 1.676 mensen opgeroepen voor een griepvaccinatie. 1.044 mensen gaven hieraan gehoor. Dat betekent een vaccinatiegraad van 62,3%. In 2023 was de vaccinatiegraad 62,5%.

Dit jaar werden er ook mensen opgeroepen voor een vaccinatie tegen pneumokokken. In 2024 kreeg iedereen die geboren is tussen 1961 en 1965 een uitnodiging. In de praktijk van Frank kregen 269 mensen een oproep en werden 115 gevaccineerd (42,8%). In de praktijk van Los, Hylkema en Van Der Els kregen 298 mensen een oproep. 168 mensen lieten zich vaccineren (53,7%).

Medicatiebeoordelingen:

In 2024 werden Orionbreed 10 medicatiebeoordelingen in samenwerking met de apotheker gedaan. In 2023 was dit 20. 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 2025 zal hiervoor een verbeterproject worden gestart.

In onderstaande tabel kijken we terug welke ambities we hadden voor 2024 en evalueren we wat we daarvan gerealiseerd hebben. Ook stippen we kort de plannen aan voor 2025 maar een verdere uitwerking beschrijven we in het jaarplan 2025.

Kwaliteit Ambitie 2022-2024: Concrete stappen zetten om kwaliteit van zorg naar een nog hoger niveau te tillen. Resultaten 2024: • Implementatie NIS (netwerkinformatiesysteem) • Implementatie contactautorisatie • KIEKEN voortgezet • Concept plan vaardigheidsbeoordelingen opgesteld • Gestart met de voorbereidingen voor de 3-jaarlijkse kwaliteitsbeoordeling (accreditatie) van de praktijk in maart 2025.	Evaluatie • Praktijkverpleegkundigen hebben deelgenomen aan een pilot voor het NIS, vervolgens is dit door de regio organisatie geïmplementeerd en wordt dit gebruikt als samenwerkingsplatform voor de chronische zorg. • Om te voldoen aan de huidige kwaliteitsnormen worden de contacten van assistentes geautoriseerd door de huisartsen. • Het KIEKEN werd als erg interessant ervaren. Het geeft meer begrip en inzicht in elkaars werk en er wordt kennis uitgewisseld. 2025 • Vaardigheidsbeoordelingen uitvoeren en werk- en protocolafspraken bespreken. • Digitaal proces protocollen verbeteren. • Verdieping gebruik NIS, oa ouderenzorg. • 3-jaarlijkse accreditatie door NPA in maart 2025.
Personeel Ambitie 2022-2024: <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. <i>Werkzaamheden:</i> aandacht moet uitgaan naar taakvariatie, autonomie en waarderende feedback op de individuele bijdrage. <i>Organisatie:</i> aandacht gaat uit naar bieden van eigen regelmogelijkheden, een gezonde werkplek, ondersteuning en investering in ontwikkeling. Resultaten 2024:	Evaluatie • Een assistente heeft de opleiding POH S afgerond waardoor de formatie POH S is uitgebreid. • De assistentenformatie is op orde gehouden. • De ruimte voor additionele taken binnen de assistentenformatie is grotendeels behouden, echter moet hier wel actief aandacht voor blijven. • De praktijkondersteuner GGZ werkt meer uren en besteedt deze zo veel mogelijk aan projecten in de wijk en regio om de samenwerking tussen verschillende disciplines naar een hoger niveau te tillen.

• Uitbreiding uren praktijkondersteuner GGZ. • De assistentenformatie is op orde gehouden. • Transitie assistente naar praktijkondersteuner afgerond. • Ruimte voor additionele taken binnen assistentenformatie (grotendeels) behouden. • Lustrum 10-jarig bestaan van de praktijk gevierd.	• We vierden ons 10-jarig lustrum met een gezellige boottocht. 2025 • Assistentenformatie en POH S op orde houden; om de functiesamenstelling goed inzichtelijk te krijgen voor de toekomst maken we onder andere gebruik van het skillmixinstrument. • Ruimte voor additionele taken binnen assistentenformatie behouden. • Onderwerpen scholing bepalen voor diverse disciplines waarbij ook oog is voor individuele wensen. • Nieuwe stagiaire BBL doktersassistente opleiden. • Aandacht voor duurzame inzetbaarheid medewerkers via maatwerkprogramma SSFH. • Meer inzetten op interne oplossingen bij onderbezetting huisartsen.
Ouderen/GGZ/chronische zorg Ambitie 2022-2024: Het leveren van proactieve, persoonsgerichte levensloopouderenzorg, GGZ-zorg en chronische zorg. Resultaten 2024: • Nieuwe verpleegkundig specialist (VS) aangetrokken. • Kader van de functie verpleegkundig specialist verder vormgegeven op gebied van complexe ouderenzorg. • Implementatie CVRM keten in het tweede kwartaal. • Doorontwikkeling wondzorgproject regio.	Evaluatie • Per april is een VS aangetrokken. • De invulling van deze functie is verder uitgewerkt waardoor de zorg voor ouderen beter in kaart is gebracht, echter dient dit proces zich nog verder te ontwikkelen. • Aan de voorwaarden voor prestatie samenwerking kwetsbare ouderen is voldaan. • Ketenzorg CVRM is opgestart door de praktijkverpleegkundigen. Deze zorg is het afgelopen jaar in kaart gebracht en wordt verleend aan patiënten die voldoen aan de gestelde criteria. • Het wondzorg project is verder vormgegeven. Een aantal assistentes zijn hierin verder geschoold en kartrekker. 2025 • Samenwerking woonzorgcentrum verbeteren. • Invulling/kader functie VS verder uitwerken. • ACP/POFA gesprekken verhogen. • NIS ouderenzorg in gebruik nemen. • Deelname aan bijeenkomsten met specialist ouderen.

	• Actief zicht houden op initiatieven vanuit de wijk samenwerking (oa Parkinson) • Deelname projecten osteoporose en valpreventie via wijk samenwerking. • Monitoren gebruik Karify (ehealth ((J)GGZ). • Op de hoogte blijven van herstellenetwerken.
ICT en telefonie Ambitie 2022-2024: De kloof tussen zorgverlener en ICT-toepassingen verkleinen en de toepassingsmogelijkheden voor patiënten vergroten. Resultaten 2024: • Optimalisatie gebruik/processen M365 • Website vernieuwd • Stimuleren gebruik patient portaal • Door ontwikkelen Sharepoint intranetsite • Pilot digitale triagetool portaal Smartconsult (interventie MTVP) • Pilot Juvoly spraakherkenning	Evaluatie • Er zijn diverse digitale processen binnen M365 verbeterd of geïntroduceerd. • De website is geheel vernieuwd waardoor deze toekomstbestendig is en gericht op gebruik van digitaal contact. • Patiënten die 16 worden zijn aangeschreven met het verzoek een account voor het patient portaal aan te maken. Dit heeft echter niet veel nieuwe aanmeldingen opgeleverd. • Het intranet voor de praktijk is verder ingericht. Hierop is alle belangrijke informatie voor medewerkers terug te vinden. • De pilot van de digitale triagetool Smartconsult wordt in 2025 niet voortgezet. Dit werd zowel door patiënten als zorgverleners niet als een meerwaarde ervaren. • De pilot met spraakherkenning tijdens consulten lijkt helpend te zijn en wordt in 2025 voortgezet. 2025: • Gebruik innovatieve software/AI verder onderzoeken. • Patiënten digivaardiger maken, bv opzetten inloopspreekuur portaal. • Vernieuwen wachtkamerschermen. • Nieuwe website actief onderhouden.
Organisatieprocessen Ambitie 2022-2024: Het in kaart brengen van kritische organisatieprocessen, daarbinnen verantwoordelijkheid op uitvoerend en	Evaluatie • De agenda van de artsen is in 2023 gewijzigd naar 15 min per patiënt (interventie MTVP). Hierbij is de indeling

aansturend niveau beleggen en operationele afstemmingsvaardigheden binnen het assistententeam ontwikkelen. Dit speerpunt vervalt in het beleidsplan van 2025-2027. De aandachtspunten die hieronder vallen zijn verdeeld over de andere speerpunten. Resultaten 2024: • Voortzetting 15 min consult (interventie) • MTVP interventies jaar 2 gestart	van de dag ook ietwat gewijzigd. Dit is dit jaar behouden. • Per 1 juli 2023 neemt de praktijk deel aan MTVP. De interventies voor jaar 2 zijn dit jaar gekozen en gestart.
Wijkgerichte zorg Ambitie 2022-2024 Het aanwezig potentieel met elkaar verbinden en verder ontwikkelen langs de volgende punten: • Ouderenzorg, wat ons betreft urgentie in de wijkgerichte aanpak; • 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; • Hoe we onze medewerkers betrekken bij O&I. Resultaten 2024: • Scholingen oplossingsgericht werken gevolgd door meerdere disciplines. • Deelname aan de maand therapietrouw en leefstijl • Deelname aan project Gelijk Gezond • FTO/DTO op niveau 4 • Deelname netwerkbijeenkomsten, wo Parkinson en Positieve gezondheid • Start project ALK • Verbetering longzorg • 1 huisarts was voorzitter van het WSV	Evaluatie • Scholing oplossingsgericht werken wordt door meerdere disciplines gebruikt in hun dagelijkse werkzaamheden. • Project ALK wordt vormgegeven door een praktijkondersteuner GGZ en huisarts. 2025: • Deelname aan netwerkbijeenkomsten • Aansluiten bij discipline bijeenkomsten (praktijkmanagers, POH-S, assistentes, huisartsen) • Mogelijkheid deelname aan projecten, door alle disciplines, waaronder Therapietrouw, ALK, antibiotica allergie, longzorg. • Aandacht voor verbeteren communicatie tussen de praktijk/wijk.
Financiën Ambitie 2022-2024 Zicht op financiële gezondheid en planning.	Evaluatie • De boekhouding is halverwege het jaar uitbesteed aan de accountant ivm het vertrek van onze administratief medewerkster.

Resultaten 2024: • De boekhouding van (een deel van) de praktijk is uitbesteed aan de accountant. • Alle medewerkers hebben een incompany declaratietraining gevolgd via een externe partij.	• Alle medewerkers hebben een declaratietraining gevolgd via een externe partij. Hierdoor hebben zij beter zicht gekregen op de regels en is bewustzijn gecreëerd. 2025: • Begroting opstellen adhv geoptimaliseerde boekhouding. • Wijzigen programma boekhouding voor meer inzicht in cijfers. • Borging declaratie afspraken en indien omzettechnisch mogelijk in een bepaalde vorm iets teruggeven aan medewerkers. • Onderzoeken overstap bank.
Duurzaamheid Ambitie 2022-2024 Vormgeven portefeuille. Resultaten 2024: • De kartrekkers van het speerpunt duurzaamheid hebben een scholing gevolgd. • Ambitieplan opgesteld. • Werkgroep opgericht. • Interne scholing duurzaamheid georganiseerd.	Evaluatie • De portefeuille heeft verdere vorm gekregen door de resultaten van 2024. • Er is dmv een interne scholing aandacht gegeven aan het belang van duurzaamheid en wat medewerkers zelf kunnen doen hierin. 2025: • Concrete aanpassingen implementeren. • Onderzoeken overstap energiecontract. • Onderzoeken overstap bank.
Beheer Dit speerpunt is nieuw in het beleidsplan voor 2025-2027.	2025: • Plan maken voor grote onderhouds/vervangingswerkzaamheden aan pand en installaties. • Monitoren kwaliteit werkzaamheden schoonmaakbedrijf. • Kamerplanning praktijk monitoren gezien ruimtegebrek op een aantal dagen.