



JAARREVIEW 2025

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 2025.....	11

Dit jaarreview staat maakt onderdeel uit van een groter beleidsgeheel. In 2024 hebben wij een beleidskader opgesteld voor 2025-2027. Dit beleidskader helpt ons om stapsgewijs onze doelen en ambities te behalen. Elk jaar stellen we daartoe een jaarplan op met een aantal speerpunten per onderdeel. Deze speerpunten worden verder uitgewerkt op basis van een actielijst. De evaluatie in dit jaarreview is een samenvatting van de gerealiseerde speerpunten uit het jaarplan.

Tevens geven wij met dit jaarreview een beeld van onze organisatie, het team, de praktijkpopulatie, werkblasting en de verleende zorg van het afgelopen jaar.

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 (tot april 2025)

Mw. M. Buisman 0,34 fte

Mw. A. van Winkelen 0,71 fte (vanaf april 2025)

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 Lijnen, 0,67 fte (stagiaire tot augustus, daarna in dienst)

Mw. L. Dekker, 0,67 fte (stagiaire vanaf september)

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 (tot april)

Dhr. H. de Bruin, 0,67 fte (in opleiding vanaf september)

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, 0,74 fte

3. PRAKTIJKPOPULATIE

Orion breed hebben we te maken met een vergrijzende populatie. De Wijkscan 2024 van de gemeente Amersfoort laat een relatief hoog percentage ouderen zien waarbij de verwachting is dat het percentage 65+ voor de wijk Koppel en de wijk Schothorst de komende jaren zal blijven stijgen. 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.

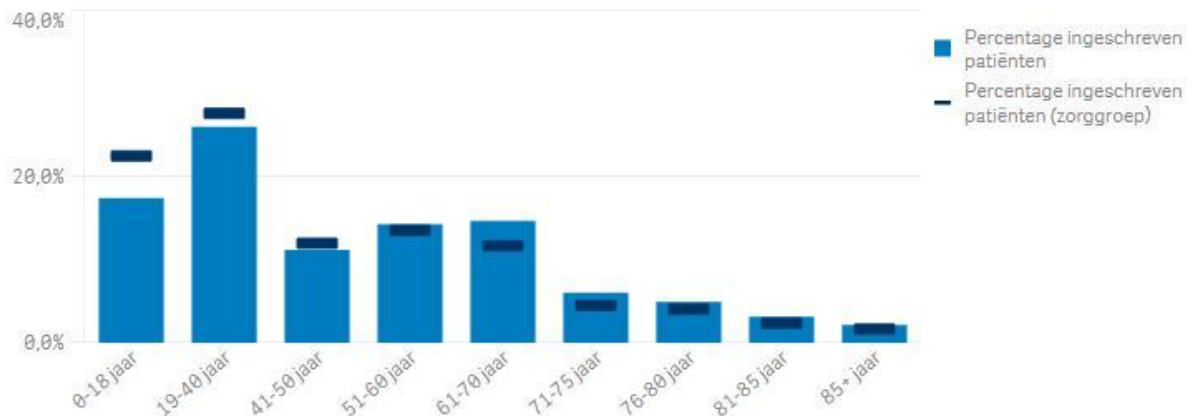
3.1 PRAKTIJKOMVANG

PRAKTIJK FRANK

In december 2025 stonden er 4.513 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 2025 praktijk Frank

Leeftijdsverdeling

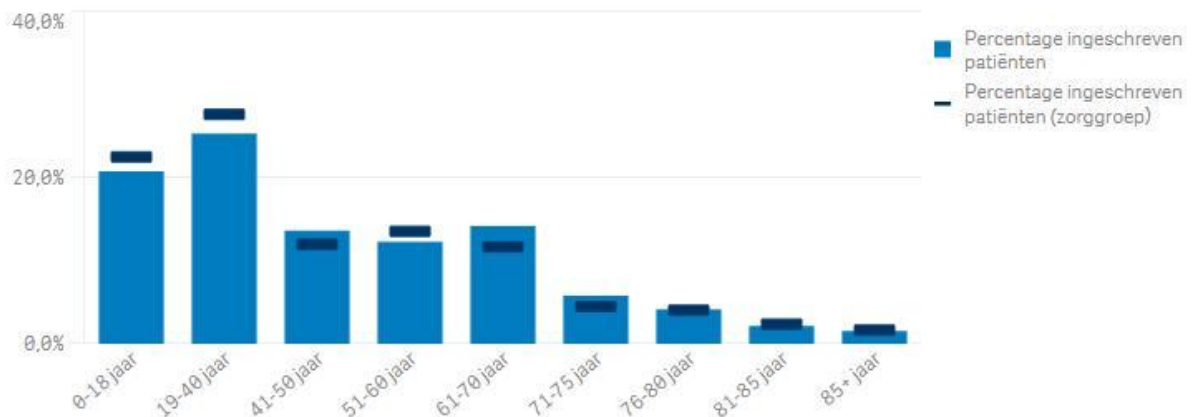


PRAKTIJK LOS, HYLKEMA EN VAN DER ELS

In december 2025 stonden er 4.725 patiënten ingeschreven. De verdeling man en vrouw is respectievelijk 47,3 % en 52,7 %. In de tabel hieronder ziet u de leeftijdsopbouw in percentages.

Afbeelding 2 Staafdiagram leeftijdsverdeling 2025 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 156 nieuwe patiënten in, dit is inclusief 24 pasgeborenen. Er waren 233 uitschrijvingen, dit is inclusief 32 overledenen.

Het mobiliteitspercentage komt hiermee over 2025 op 8,6%. Over 2024 bedroeg het mobiliteitspercentage 8%. De oorzaak van de lichte stijging van dit percentage ligt in het feit dat, na sluiting voor nieuwe inschrijvingen in 2024, de praktijk in 2025 weer beperkt open is 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 191 nieuwe patiënten in, dit is inclusief 30 pasgeborenen. Het aantal uitschrijvingen bedroeg 236, dit is inclusief 37 overledenen.

Het mobiliteitspercentage komt hiermee over 2025 op 9%. Over 2024 bedroeg het mobiliteitspercentage 8%. De oorzaak van de lichte stijging van dit percentage ligt in het feit dat, na sluiting voor nieuwe inschrijvingen in 2024, de praktijk in 2025 weer beperkt open is 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

	2025	2024
Inkomende telefoongesprekken	37.118	43.934

In 2025 zijn er 18,4% minder inkomende telefoongesprekken geweest ten opzichte van 2024. 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 2025 totaal 30.951 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 6,6 .

Het gemiddeld aantal contacten/verrichtingen per dag komt uit op 120,9.

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

	2025	2024	Stijging 2025 in %
Online afspraken	1.787	1.197	49,3
Digitale herhaalrecepten	2.934	2.486	18,0
Digitaal bericht (econsult)	2.228	1.890	17,9

PRAKTIJK VAN FRANK

In de praktijk van Frank zijn er in 2025 totaal 30.381 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 6,7.

Het gemiddeld aantal contacten/verrichtingen per dag komt uit op 118,7.

Tabel 3; Contacten via het patient portaal praktijk Frank

	2025	2024	Stijging 2025 in %
Online afspraken	1.439	862	66,9
Digitale herhaalrecepten	2.488	2.277	9,3
Digitaal bericht (econsult)	1.610	1.430	12,6

JAARREVIEW CHRONISCHE ZORG POH-S 2025

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:	40
Frank:	34

DIABETES

Totaal aantal patiënten DM2:

Los/Hylkema/Van Der Els:	233
Frank:	256

CVRM

Totaal aantal patiënten CVRM

Los/Hylkema/Van Der Els:	488
Frank:	551

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 er in 2025 een verpleegkundig specialist in opleiding aangetrokken. Het complexe deel van de ouderenzorg wordt gefaseerd belegd bij de 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 2025 werden 54 mensen (Orion breed) actief begeleid bij het stoppen met roken. Dat zijn er 3 meer dan in 2024. Deze lichte stijging wordt waarschijnlijk veroorzaakt door de start van ketenzorg CVRM in 2024 waarbij patiënten met hart- en vaatziekten beter in beeld worden gebracht en rookgedrag meer inzichtelijk is geworden.

Overige preventieve zorg

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 2025 werden in elk geval 117 vrouwen binnen dit kader gezien voor een uitstrijkje. Dit aantal ligt iets hoger dan 2024 (105). Reden hiervoor kan de schommelingen van uitnodigingsleeftijden zijn en/of patiënten die naar aanleiding van de uitslag van een zelftest vervolgens alsnog bij de huisarts een uitstrijkje dienen te laten uitvoeren.

Griep- en pneumokokkenvaccinatie:

In de praktijk van Frank werden 2.056 mensen opgeroepen voor een griepvaccinatie. 1.146 mensen gaven hieraan gehoor. Dat betekent een vaccinatiegraad van 55,7%. In 2024 was de vaccinatiegraad 56,7%.

In de praktijk van Los, Hylkema en Van der Els werden 1.712 mensen opgeroepen voor een griepvaccinatie. 1.026 mensen gaven hieraan gehoor. Dat betekent een vaccinatiegraad van 59,9%. In 2024 was de vaccinatiegraad 62,3%.

Dit jaar werden er ook mensen opgeroepen voor een vaccinatie tegen pneumokokken. In 2025 kreeg iedereen die geboren is tussen 1926 en 1947 en in 1965 een uitnodiging. In de praktijk van Frank kregen 461 mensen een oproep en werden 314 gevaccineerd (68,1%). In de praktijk van Los, Hylkema en Van Der Els kregen 345 mensen een oproep. 224 mensen lieten zich vaccineren (64,9%).

Medicatiebeoordelingen:

In 2025 werden Orion breed 42 medicatiebeoordelingen in samenwerking met de apotheker gedaan. In 2024 was dit 20. Het gerealiseerde verbetertraject in 2025 voor het oproep- en planproces heeft voor een significante verhoging gezorgd.

In onderstaande tabel kijken we terug welke ambities we hadden voor 2025 en evalueren we wat we daarvan gerealiseerd hebben. Ook stippen we kort de plannen aan voor 2026. Een verder uitwerking hiervan wordt gedurende 2026 gemaakt.

<p>Kwaliteit</p> <p>Ambitie 2025-2027:</p> <p>Aandacht voor continue verbetering van werkprocessen volgens de PDCA-cyclus zonder oog te verliezen voor de autonomie van het individu, waarbij zo veel mogelijk op digitalisering wordt ingezet. Wanneer medewerkers kunnen terugvallen op protocollen, werkafspraken, en overlegstructuren resulteert dit in efficiëntie maar ook in werkplezier.</p> <p>Resultaten 2025:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hercertificering kwaliteitskeurmerk door NPA. • Implementatie vaardigheidsbeoordelingen. • Digitaal proces protocollen verbeterd. 	<p>Evaluatie</p> <ul style="list-style-type: none"> • In maart heeft de 3-jaarlijkse audit door de NPA plaatsgevonden. Deze accreditatie is een kwaliteitskeurmerk en toont aan dat de huisartsenpraktijk voldoet aan landelijk vastgestelde normen en systematisch werkt aan kwaliteitsverbetering. • In oktober zijn de vaardigheden van de assistentes en poh op gebied van medische handelingen besproken aan de hand van de protocollen en tevens uitgevoerd onder supervisie van een huisarts. Verbeteringen die hieruit zijn voortgekomen zijn verwerkt in de protocollen. De vaardigheden zullen periodiek getoetst blijven worden. • Het digitale proces om protocollen periodiek te updaten en toe te wijzen aan een verantwoordelijke is verbeterd waardoor deze continue in beeld blijven en tijdig van een update worden voorzien. <p>2026</p> <ul style="list-style-type: none"> • Agendabeheer/planning verbetering. • Digitale nieuwsbrief voor patiënten onderzoeken.
<p>Personeel</p> <p>Ambitie 2025-2027:</p> <p>Orion onderscheidt zich als aantrekkelijke werkgever, zowel op niveau van de medewerker als op niveau van de werkzaamheden en de organisatie.</p> <p>Resultaten 2025:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Stagiaire BBL doktersassistente opgeleid en aangenomen. • Nieuwe stagiaire doktersassistente opleiden. 	<p>Evaluatie</p> <ul style="list-style-type: none"> • Huidige stagiaire doktersassistente is na diplomering in loondienst gekomen, waardoor de formatie van het assistententeam goed op orde blijft. • Nieuwe stagiaire BBL doktersassistente is gestart in september voor de komende 2 jaar. • Om voor de toekomst een goed beeld te krijgen wat er nodig qua functiesamenstelling, is het skillmixinstrument gebruikt. Hiermee kunnen we inspelen op toekomstige

<ul style="list-style-type: none"> • Skillmix overzicht functiesamenstelling opgesteld. • Alle medewerkers hebben in het kader van duurzame inzetbaarheid deelgenomen aan een vitaliteitstraject via Stichting Sociaal Fonds Huisartsenzorg (SSFH). • Rol coördinerend assistente geïmplementeerd. 	<p>veranderingen in de zorg en ons personeelsbestand hierop aanpassen.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alle medewerkers hebben deelgenomen aan een vitaliteitsproject; dit werd begeleid door een externe partij en bestond uit een aantal workshops, individuele gesprekken en een sportief onderdeel. • In het assistententeam hebben we de rol coördinerend assistente duidelijk neergezet. Hierdoor is er meer overzicht en duidelijkheid in de dagelijkse taken van de assistente en zijn er vaste aanspreekpunten, wat zorgt voor nog meer efficiëntie in de werkzaamheden van de assistente, kortere lijnen en betere communicatie. <p>2026</p> <ul style="list-style-type: none"> • Verpleegkundig specialist opleiden. • Assistentie opleiden tot SOH CVRM • Pensionering/werving assistente. • Uitbreiding uren POH S. • Vitaliteitsactiviteiten blijven aanbieden. • Implementatie verlof/roostertool. • Aandacht voor werkdrukverlaging, ook bij de huisartsen.
<p>Ouderen/GGZ/chronische zorg</p> <p>Ambitie 2025-2027:</p> <p>Het leveren van proactieve, persoonsgerichte levensloopouderenzorg, GGZ-zorg en chronische zorg, waarbij aandacht is voor interne taakherschikking, multidisciplinaire samenwerking met de wijk en sociaal domein.</p> <p>Resultaten 2025:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nieuwe verpleegkundig specialist (VS) in opleiding aangetrokken. • Gebruik Karify gemonitord. • De kwaliteitsindicatoren voor chronische zorg zijn wederom gehaald. • Aantal POFA gesprekken (medicatiebeoordelingen) is verhoogd t.o.v. 2024. • We zijn op de hoogte gebleven van de herstelnetwerken. 	<p>Evaluatie</p> <ul style="list-style-type: none"> • Per september is een VS in opleiding aangetrokken die de komende 2 jaar in onze praktijk opgeleid zal worden met de intentie om vervolgens in dienst te komen. • Het gebruik van Karify (ehealthplatform voor de ggz) is gemonitord. 1 van onze poh ggz heeft deelgenomen aan een regionale werkgroep hiervoor. • De poh die de chronische zorg verlenen hebben wederom voldaan aan alle kwaliteitsindicatoren om chronische zorg van hoog niveau te kunnen bieden. • Het gerealiseerde verbetertraject in 2025 voor het oproep- en planproces heeft voor een significante verhoging gezorgd (bijna verdubbeling) van de POFA gesprekken. • We hebben actief verwezen naar herstelnetwerken in de regio Eemland indien van toepassing.

	<p>2026</p> <ul style="list-style-type: none"> • VS opleiden en verder uitwerken van deze rol in onze praktijk op gebied van de complexe ouderenzorg. • Samenwerking met de verpleeghuis de Koperhorst verder verbeteren. • ACP/POFA gesprekken monitoren en waar nodig opschalen. • NIS ouderenzorg in gebruik nemen. • Obesitas zorg vormgeven.
<p>ICT en telefonie</p> <p>Ambitie 2025-2027:</p> <p>Inzet van ICT/innovaties om onze zorgverlening veiliger en efficiënter te maken.</p> <p>Resultaten 2025:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Onderzoeken AI mogelijkheden. • Vernieuwing wachtkamerschermb. • Website actief onderhouden. 	<p>Evaluatie</p> <ul style="list-style-type: none"> • We hebben meerdere AI mogelijkheden onderzocht die ons kunnen ondersteunen. We hebben deelgenomen aan een pilot die consulten opneemt, samenvat en direct bruikbaar maakt voor opname in het huisartseninformatiesysteem. Er is besloten dit aan te schaffen voor 2026. • We zijn overgestapt naar een nieuwe aanbieder voor het wachtkamerschermb en bieden hierdoor nu altijd up to date informatie op een overzichtelijke manier aan in de wachtkamer. • De website is actief onderhouden waardoor er ook hier altijd up to date informatie te vinden is voor patiënten en andere geïnteresseerden. <p>2026:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medewerkers digivaardig(er) maken/houden d.m.v. scholing M365 en actieve begeleiding door interne digicoaches. • Gebruik innovatieve software uitbreiden. Implementatie van een digitale triagetool in het patient portaal is hier een onderdeel van. • Overstap naar een nieuwe versie van ons huisartseninformatiesysteem dat klaar is voor de toekomst. • Social media wellicht meer inzetten voor communicatie en informatieverbreiding.

<p>Wijkgerichte zorg</p> <p>Ambitie 2025-2027</p> <p>Het aanwezig potentieel binnen de eerstelijnszorg, de publieke gezondheidszorg en het sociale domein met elkaar verbinden en verder ontwikkelen langs de volgende punten:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ouderenzorg, wat ons betreft urgentie in de wijkgerichte aanpak; • Hoe we ons willen verhouden tot wijkgerichte zorg, hoe willen we onze vertegenwoordiging binnen het samenwerkingsverband organiseren en hoe we tijd vrij kunnen maken om hierin te investeren; • Hoe we onze medewerkers betrekken bij O&I. <p>Resultaten 2025:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Deelname netwerkbijeenkomsten. • Aansluiten bij discipline overleggen. • 1 huisarts was voorzitter van het WSV. Zij is hier einde van het jaar mee gestopt. 	<p>Evaluatie</p> <ul style="list-style-type: none"> • Er is deelgenomen aan verschillende netwerkbijeenkomsten en discipline overleggen voor huisartsen, praktijkmanager en praktijkondersteuners. <p>2026:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aanhaken bij ontwikkelingen in de wijsamenwerking. Er gaat een en ander veranderen in de wijkindeling waar we op zullen moeten inspelen. Dit jaar focussen we ons wat meer op andere beleidsambities gezien tijdelijke lagere capaciteit in maatschap.
<p>Financiën</p> <p>Ambitie 2025-2027</p> <p>Professionaliseringsslag maken in de organisatie van de financiën van de praktijk waardoor er beter zicht is op financiële gezondheid en planning.</p> <p>Resultaten 2025:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Proces boekhouding verbeterd door wijziging in de verwerking van inkoopfacturen en ander programma. • Investeringsbegroting opgesteld. 	<p>Evaluatie</p> <ul style="list-style-type: none"> • Het proces van de boekhouding is verder verbeterd op gebied van de verwerking van inkoopfacturen. Hierdoor werkt dit efficiënter en sneller. • Overstap gemaakt naar een ander boekhoudprogramma waarbij er laagdrempelig inzicht is door het management. • Er is een investeringsbegroting opgesteld waarbij inzichtelijk is gemaakt welke grote kostenposten de komende 10 jaar te verwachten zijn. Er is daarbij rekening gehouden met spreiding van deze kosten over de jaren. Tevens is er gestart met kapitaalopbouw voor grotere investeringen. <p>2026:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sturing houden op financiën via investeringsbegroting. • Borging declaratie afspraken.

	<ul style="list-style-type: none"> • Monitoren NZA correctie voorgaande jaren.
<p>Duurzaamheid</p> <p>Ambitie 2025-2027</p> <p>Duurzaamheid een prominenter plek geven in de dagelijkse werkdag.</p> <p>Resultaten 2025:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Overstap naar een duurzamere energieleverancier. • Aandacht voor duurzaamheid in de organisatie. 	<p>Evaluatie</p> <ul style="list-style-type: none"> • We zijn overgestapt naar een duurzamere energieleverancier die gebruik maakt van groene stroom. • De kartrekkers van de projectgroep duurzaamheid hebben op microniveau aandacht besteed aan kleine veranderingen zoals hergebruik van bepaalde materialen en duurzamere keuzes. <p>2026:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Activiteiten medewerkers blijven aanzwengelen. • Overstap naar een duurzamere bank.
<p>Beheer</p> <p>Dit speerpunt is nieuw in het beleidsplan voor 2025-2027 en voor het eerst opgenomen in het jaarplan 2025.</p> <p>Onderhoud aan pand en installaties in kaart brengen, stroomlijnen interne logistiek en communicatie met verhuurder en facilitaire partijen.</p> <p>Resultaten 2025:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Plan groot onderhoud opgesteld. • Schoonmaakkwaliteit gemonitord. • Installatie nieuw alarmsysteem. • 2 extra werkplekken gerealiseerd. 	<p>Evaluatie</p> <ul style="list-style-type: none"> • Er is een plan opgesteld voor onderhoud en vervanging voor de komende jaren. Dit gaat om andere schilderwerk en vervanging meubilair en is gekoppeld aan de investeringsbegroting (zie financiën). • We hebben de schoonmaakkwaliteit gemonitord en waar nodig bijgesteld. • Er is een nieuw alarm- en brandmeldsysteem geïnstalleerd dat toekomstbestendig is. • Er zijn 2 extra, volwaardige werkplekken voor assistentes gerealiseerd waardoor zij efficiënter kunnen werken. <p>2026:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Start uitvoering plannen groot onderhoud. • Schoonmaakkwaliteit blijven monitoren.