



Beleidsplan 2025 – 2028

Huisartsenmaatschap Duiven

Huisarts Bosman
Huisarts van Dellen - Coster
Huisarts Eikelaar
Huisarts Flower
Huisarts Jongmans
Huisarts Koster
Huisarts Liem
Huisarts Mulling
Huisarts Rommens
Huisarts Sluijmers

Inhoudsopgave

1. Inleiding	pagina 3
2. Waar we voor staan	pagina 4
2.1 Onze missie	
2.2 Onze visie	
2.3 Vijf kern pijlers	
3. Wie zijn we	pagina 5
3.1 Personeel	
3.2 de organisatie in de praktijk	
3.2.1 het zorggebied	
3.2.2 het zorgaanbod	
4. Onze keuzes, inspiratie en verwachtingen	pagina 8
4.1 Pijler 1: toekomstbestendigheid van de huisartsenzorg	
4.2 Pijler 2: een krachtige organisatie	
4.3 Pijler 3: goede medische basiszorg	
4.4 Pijler 4: samenwerking met anderen	
4.5 Pijler 5: zorg voor het klimaat	
5. De uitdagingen	pagina 12
6. Wat willen we bereiken de komende vier jaar	pagina 15
7. Tot slot	pagina 17
8. Verklarende woordenlijst	pagina 18

1. Inleiding

Voor u ligt het beleidsplan 2025 – 2028 van de Huisartsenmaatschap Duiven. Dit plan is gemaakt mét elkaar, alle zorgprofessionals binnen onze organisatie zijn betrokken tot de totstandkoming van dit beleidsplan.

Gezondheid is een groot goed. Iedereen krijgt op bepaalde momenten in het leven te maken met vragen over gezondheid en ziekte. En dan is het belangrijk dat je een passend antwoord op die vragen krijgt. Wie je ook bent, waar je ook woont. Eerstelijns zorg speelt daarbij een belangrijke rol.

Goede eerstelijnszorg is niet vanzelfsprekend, de vergrijzing van de Nederlandse bevolking, de groeiende zorgvraag, de administratieve werkdruk en de tekorten aan personeel zetten de zorg onder druk.

Naast het vierjarige beleidsplan beschikt de maatschap ieder jaar ook over een jaarverslag en een vooruitkijkend jaarplan. In het jaarplan wordt steeds een praktische vertaalslag gemaakt waarvoor dit vierjarige beleidsplan als basis wordt gebruikt. In het jaarverslag kijken we daarop terug.

Het beleidsplan 2025 – 2028 beschrijft onze huidige werkwijze, de uitdagingen en daarnaast de doelstellingen en de wijze waarop we deze vorm willen geven. We beschrijven welke uitgangspunten er gehanteerd worden om kwaliteit en veiligheid te waarborgen en optimale medische zorg te verlenen aan onze patiënten.

We gaan een uitdaging niet uit de weg en beschrijven onze doelen aan de hand van vijf pijlers:

- Toekomstig bestendigheid huisartsenpraktijk
- Krachtige organisatie
- Goede basiszorg
- Samenwerking met anderen
- Duurzaamheid in de praktijk

Doelen en pijlers zijn belangrijk en geven richting. Daarnaast blijven we uiteraard ook onze huidige processen hanteren. We werken volgens de NHG richtlijnen en zijn NPA geaccrediteerd.

Het belangrijkste is dat huisartsen en onze medewerkers hun werk de komende jaren met plezier, betrokkenheid en enthousiasme kunnen blijven uitvoeren.

2. Waar we voor staan

2.1 Onze missie

We vinden het belangrijk om veilige, optimale, medische zorg te leveren op een laagdrempelige wijze waarbij de patiënten volwaardig en met respect worden behandeld.

Hierbij hechten we grote waarde aan het leveren van kwaliteit en werken als één krachtig team waarbij we alle kennis en kunde van de medewerkers als zeer waardevol ervaren.

We zorgen voor een persoonlijke benadering en luisteren met aandacht. Vriendelijkheid, menselijkheid en een open betrouwbare communicatie staan hoog in het vaandel.

Onze zorg is gebaseerd op de principes van positieve passende zorg waarbij de beschikbare capaciteit en middelen op de beste en meest doelmatige manier worden ingezet met de patiënt in de centrale rol.

2.2 Onze visie

Onze maatschap is continu in ontwikkeling en biedt steeds ruimte voor vernieuwing en verbetering. Onze zorg wordt verleend binnen de praktijk en zo nodig door zorgprofessionals buiten de praktijk.

Intensieve samenwerking met een duidelijke regievoering (dicht) bij de patiënt, en zoveel mogelijk in zijn eigen omgeving, is wat we nastreven.

Al onze praktijken bieden kwalitatief hoogwaardige therapeutische of preventieve zorg door goed geschoolde en bekwame medewerkers. Door het belang van de patiënt steeds centraal te stellen ontstaat er een sterke binding.

Gezondheid is meer dan de afwezigheid van ziekte en klachten, we vinden eigen veerkracht en zingeving van belang en gaan samen met de patiënt bepalen wat nodig is en geven waar mogelijk de patiënt zelf de regie.

2.3 Vijf kern pijlers

Onze missie en visie zijn de basis voor richtinggevende keuzes de komende jaren.

Om te kunnen beschrijven hoe we deze willen vormgeven hebben we vijf pijlers met daarbij verschillende ambities.

- 1) Toekomstbestendigheid van de huisartsenzorg
- 2) Een krachtige organisatie
- 3) Goede medische basiszorg
- 4) Samenwerking met anderen
- 5) Zorg voor het klimaat

3. Wie zijn we

De huisartsenmaatschap Duiven bestaat uit 10 huisartsen (9.5 FTE huisarts), verdeeld over 3 locaties binnen de gemeente Duiven. De maatschap streeft een samenwerkingsverband na waarbij een ieder zijn eigen patiëntenpopulatie heeft maar waarbij op beleidsmatig niveau er kennis en kunde wordt gedeeld. Respect voor elkaar, vertrouwen en samenwerken zijn daarbij normen en waarden die we belangrijk vinden.

In gezondheidscentrum de Kern zijn 5 praktijken aanwezig, op de locatie aan de Eltensestraat 2 en in gezondheidscentrum 't Reinhart zijn ook 2 huisartsenpraktijken.

De maatschap heeft een manager en zij is verantwoordelijk voor beleidsmatige en financiële ondersteuning aan de maatschap. Tevens draagt zij zorg voor alle processen rondom kwaliteit, veiligheid, werkprocessen en de administratieve zaken. Samen met de huisartsen draagt zij zorg voor de werknemers en onderhoudt contacten met externe belanghebbenden en organisaties.



3.1 Personeel

Het personeel dat werkzaam is op de praktijken is in dienst van de maatschap. Uitzondering zijn de POH GGZ medewerkers, zij zijn gedetacheerd vanuit de regionale zorggroep Onze Huisartsen.

De huisartsenmaatschap is een erkend leerbedrijf en biedt opleiding- en stageplaatsen aan huisartsen in opleiding, coassistenten, doktersassistentes, praktijkverpleegkundigen en verpleegkundig specialisten. Daarnaast staan we altijd open voor losse leertrajecten en bijzondere stage opdrachten.

3.2 De organisatie in de praktijk

De praktijken zijn op werkdagen bereikbaar tussen 8.00 en 17.00 uur. Er is een aparte spoed- en overleglijn en bij een aantal praktijken heeft de patiënt een keuze om teruggebeld te worden. Er is per locatie een website die onderling een grote verbondenheid hebben in uitstraling.

Ons HIS (Huisartsen Informatie Systeem) en de ICT leverancier zijn op alle locaties hetzelfde.

Voor intern gebruik hebben we een Intranet. Dit is de basis van onze werkprocessen en hier zijn alle protocollen, werkinstructies, notulen en belangrijke informatie te vinden. Ook worden er artikelen geplaatst en is er ruimte voor nieuwsberichten. Er is een algemeen deel en er zijn afgeschermden delen bedoeld voor bepaalde functies.



Verwijzen naar andere specialismen extern gebeurt voornamelijk via Zorgdomein of VIP. Het aanvragen van laboratoriumonderzoek of andere verwijzingen gaan zoveel mogelijk digitaal.

3.2.1 Het zorggebied

Voor de huisartsenpraktijk geldt dat zij hun zorggebied hebben vastgesteld op basis van de maximale aanrijtijd van 15 minuten. Alle inwoners van de Gemeente Duiven (woonplaatsen Duiven, Groessen, Loo) hebben de beschikking over een huisarts van één van de 9 praktijken. Maandelijks zijn er 4 praktijken geopend voor nieuwe inschrijvingen. In totaal maken circa 26.000 patiënten gebruik van één van onze praktijken.

3.2.2 Het zorgaanbod

Huisartsgeneeskundige zorg bestaat uit generalistische medische zorg rondom de patiënt. Deze zorg is persoonsgericht en geplaatst in de context van de specifieke leefomstandigheden van patiënten. Huisartsgeneeskundige zorg is daarmee niet alleen het diagnosticeren en behandelen van medische klachten en aandoeningen van patiënten, het is een geïntegreerd proces van zorgverlening gedurende langere perioden in het leven van patiënten.

Bij onze
communicatie is
er ook ruim
aandacht voor
laaggeletterden

De huisartsenmaatschap Duiven biedt basiszorg in brede zin. Door vergrijzing, individualisering, diversiteit en veranderende samenlevingsvormen is dit zorg op maat.

Basis zorg voor chronische medische zorg (CVRM, DM, COPD en deels Astma) is aanwezig bij alle praktijken en wordt verleend door opgeleide praktijkondersteuners. Psychische zorg kan verleend worden binnen de praktijken door geschoolde GGZ-praktijkondersteuners. Voor de GGZ-jeugd is een praktijkondersteuner aanwezig met gespecialiseerde zorg voor kinderen en jongeren.

Er is veel aandacht voor de (kwetsbare) oudere patiënt binnen onze praktijken. Verpleegkundig specialisten samen met het ouderenzorg team, bieden persoonsgerichte, respectvolle zorg aan de oudere patiënt zodat deze, al dan niet met hulp, zo lang mogelijk op een veilige manier zelfstandig (thuis) kunnen blijven wonen.

In gezondheidscentrum 't Reinhart kan de patiënt terecht voor een reizigers vaccinatie en is er een allergie spreekuur. Op locatie de Kern is voor alle patiënten een kaderarts beweging aanwezig. Oogzorg dichtbij huis is geregeld via het Oogzorg project waarbij een patiënt laagdrempelig naar een optometrist verwezen kan worden. Digitale consultatie door een huisarts met een specialist van het Rijnstate ziekenhuis behoort ook tot de mogelijkheden en wordt veelvuldig gebruikt.

Op het vlak van welzijn en het sociale domein werken we nauw samen met Santé partners en de Gemeente. Een zorgprofessional kan een patiënt digitaal verwijzen naar Welzijn op recept. Op deze wijze wordt een patiënt dicht bij huis geholpen met sociaal maatschappelijk problemen.



4. Onze keuzes, inspiratie en verwachtingen

Een gezonde organisatie kenmerkt zich door duidelijk kaders, vitale betrokken medewerkers, goed leiderschap, een solide financiële boekhouding en zinvolle samenwerking met elkaar en externe partijen.

De eerste lijns zorg heeft te maken met maatschappelijke ontwikkelingen die de houdbaarheid van zorg soms onder druk zetten. Vergrijzing, steeds meer behandelmogelijkheden en toenemende eisen en verwachtingen van de mondige patiënt zorgen voor toename van de complexe zorgvragen.

Door personeel schaarste zal in de hele keten van zorg, hulp en ondersteuning scherper moeten worden afgewogen waar zorg en ondersteuning het meeste nodig is, wat we onder 'passende zorg' verstaan, in hoeverre de inzet van mensen en middelen in verhouding staat tot meerwaarde voor de inwoner en wat we van partijen buiten de zorg en burgers mogen verwachten. Alleen zo kunnen we de toegankelijkheid en kwaliteit van de zorg overeind houden.

Bron: Visie Eerstelijnszorg 2030

Onze ambities, verwachtingen en inspiratie voor de toekomst hebben we verwoord in vijf pijlers.

4.1 Pijler 1: Toekomstbestendigheid van de huisartsenzorg

Digitalisering voor zorgprofessionals en patiënt In onze huidige maatschappij is digitalisering en kunstmatige intelligentie (AI) niet meer weg te denken. Deze ontwikkeling heeft invloed op de behoefte van patiënten aan digitale zorgverlening én de wensen en behoeften van de zorgprofessional in de dagelijkse praktijk.

Digitale toepassingen kunnen op verschillende momenten tijdens zorgverlening worden toegepast. Zorgvuldigheid en juiste keuzes voor welk digitaal hulpmiddel we inzetten is belangrijk. Het mag en kan niet ten koste gaan van het persoonlijke contact.

Goede samenwerking tussen praktijkhouders

De huisartsenmaatschap bestaat uit tien praktijkhoudende huisartsen die allen een eigen blauwdruk hebben. Gezamenlijk zorgen ze voor het personeel, maken beleidskeuzes en financiële afspraken. Er is ruimte voor ieders inbreng maar de kracht ligt ook in de samenwerking.

Verbinding met elkaar is belangrijk om binnen en buiten de maatschap de gedeelde belangen en doelen uit te dragen.



Praktijkopvolging

In de komende jaren zullen enkele huisartsen binnen de maatschap op zoek gaan naar een opvolger. In de huidige maatschappij is er een tendens gaande waarin minder animo lijkt te zijn om praktijkhouder te worden. Om de continuïteit van voldoende huisartsen in de gemeente te waarborgen is opvolging noodzakelijk.

4.2 Pijler 2: Een krachtige organisatie

Veilige werkomgeving

In een veilige werkomgeving gaat iedereen respectvol met elkaar om. Kan men zichzelf zijn, is er ruimte voor ieders kwaliteiten en voelt men zich gewaardeerd. Goed werkgeverschap zorgt voor goed personeel en ben je aantrekkelijk in de huidige krappe arbeidsmarkt.

Belangrijk is een goede balans tussen energiebronnen en energievragers. Er is ondersteuning nodig van een goed team en organisatie met een inspirerend en faciliterend leiderschap. Er is ook ruimte voor individuele ontwikkeling.



Juiste kwaliteit bij juiste zorgprofessional

In een huisartsenpraktijk werken verschillende zorgprofessionals. In de zorg rondom de patiënt spelen zij allemaal een even belangrijke rol. Kwaliteit van elke zorgprofessional is van belang om uit een onderlinge samenwerking de beste zorg en het goede voordeel te halen in het belang van de patiënt. We stimuleren zorgprofessionals gebruik te maken van hun talenten en geven waar nodig de kans om zich verder te ontwikkelen. We zoeken naar initiatieven, verantwoordelijkheden en nieuwe inzichten.

Verbinding tussen de diverse disciplines is essentieel en bevordert de zorg en behandeling van de patiënt.

Lerende omgeving

Om goede zorg te leveren is geschoold zijn en blijven belangrijk. Een lerende omgeving is dynamisch en stimuleert medewerkers het beste uit zichzelf te halen.

Ook communiceren met andere zorgprofessionals buiten onze praktijken, via bijvoorbeeld intervisie, is stimulerend.

4.3 Pijler 3: Goede medische basiszorg

Aandacht voor landelijke ontwikkelingen

Huisartsenzorg is basiszorg en vaak de eerste poort voor een patiënt met zorgvragen. Het is dan ook essentieel dat een huisarts een brede blik heeft en van heel veel medische aspecten op de hoogte is. Landelijke ontwikkelingen worden via beroepsverenigingen, verschillende samenwerkingsverbanden en via scholing op peil gehouden.

De tendens is dat er steeds meer zorg verschuift van de 2^e naar de 1^e lijn. Ook komt er meer gepersonaliseerde en complexe zorg op ons af waarbij multiple zorgvragen door elkaar lopen. Dat geeft andere hulpvragen en daardoor ook andere invulling van de zorg.

Positieve gezondheid en preventie

Deze nieuwe wijze van kijken naar een patiënt is al enkele jaren actueel. Positieve gezondheid is een benadering binnen de gezondheidszorg die niet de ziekte maar een betekenisvol leven van de patiënt centraal stelt. Er ligt nadruk op veerkracht, eigen regie en het aanpassingsvermogen van de patiënt. En minder op de ziekte zelf.

Niet ieder mens is mondig genoeg en kan of wil de regie in eigen handen nemen, soms is er een belemmering in een sociaal, psychisch of fysieke omstandigheid. De zorgprofessionals combineren het gedachtegoed positieve gezondheid met goede, mensgerichte zorg op maat.

Een gezonde leefstijl versterkt de mentale veerkracht, de vitaliteit en het gevoel zelf de regie te voeren. Aandacht voor leefstijl en preventie past dan ook binnen onze zorg.

Psychische zorg dicht bij huis - passende zorg

Veel medisch psychische klachten komen voort uit psychosociale processen, soms in samenhang met een bepaalde levensfase. Er is dan ook een brede benadering nodig vanuit het méekijken met een patiënt in plaats van het denken vanuit een medische hoek. Streven is dan dat er minder medicatie wordt ingezet.

Samen met partners in de hele regio wordt samengewerkt om de wachtlijsten zo beheersbaar mogelijk te houden.

4.4 Pijler 4: Samenwerking met anderen

Sociale domein

Sociale netwerken binnen een gemeente zijn belangrijk. Zij geven laagdrempelig mogelijkheden voor inwoners om deel te nemen aan de maatschappij en kunnen helpen bij het verbinden van inwoners als er medische of psychosociale aspecten een rol spelen.

Welzijn op recept is laagdrempelig inzetbaar en maakt de verbinding tussen een hulpvraag en een sociaal deel.

Ouderen netwerk

Ook oudere inwoners hebben baat bij een goed netwerk om zich heen. Dat kan bestaan uit mantelzorg, huishoudelijke hulp of verschillende sociale vormen. Vanuit de huisartsenzorg is er een ouderenzorg team wat nauwe samenwerking heeft met de thuiszorgorganisaties en andere belangrijke partijen die tezamen ervoor zorgen dat de patiënt zo lang mogelijk in prettige omstandigheden in zijn eigen omgeving kan blijven wonen.



Wijkteams en thuiszorg

De uitdagingen op het gebied van gezondheid en samenwerking in de gemeente en wijken zijn groot. Er kan sprake zijn van schuldenproblematiek, onveiligheid of sociale achterstand.

In de wijken in de gemeente Duiven zijn veel initiatieven te vinden waarmee de zorgprofessionals samenwerken.

4.5 Pijler 5: Zorg voor het klimaat

Minder verspilling materialen

In de huisartsenpraktijken worden handelingen uitgevoerd waar materialen voor nodig zijn. Uit hygiënisch oogpunt is hergebruik daarvan nauwelijks mogelijk. Toch wordt er ook hier bekeken wat er aan gebruik en verbruik van middelen aangepast kan worden.

Duurzaam geneesmiddelen gebruik

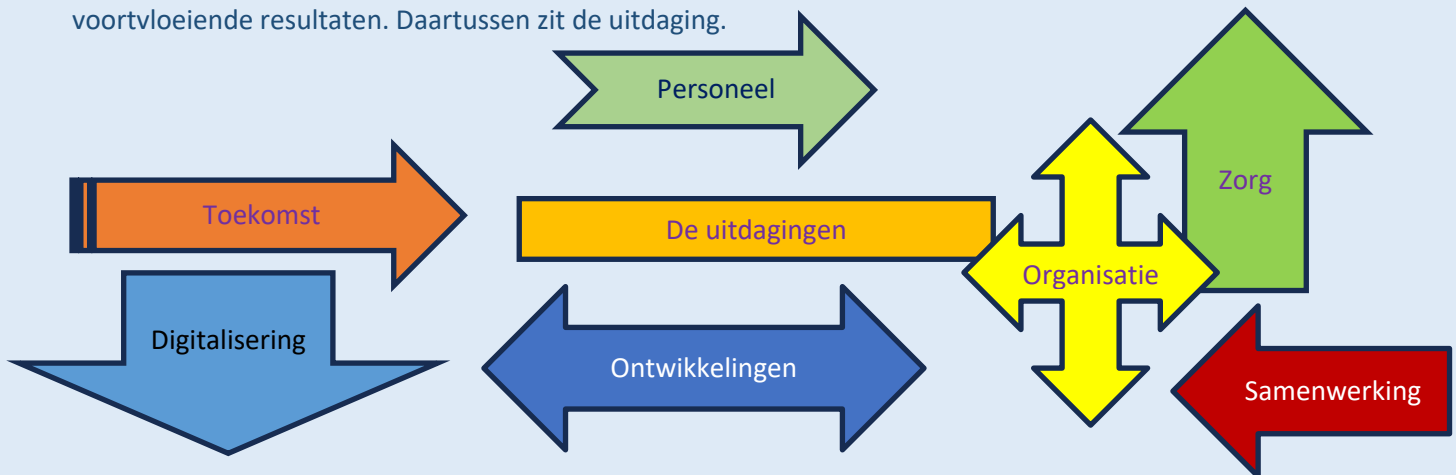
Samen met apothekers worden mogelijkheden besproken om geneesmiddelen aan te passen naar een meer duurzame variant of zodat het verbruik, dus de verspilling, wordt verminderd.

Aandacht voor energie en water

Er zijn 3 locaties binnen Duiven waar praktijken worden gehuisvest, 2 daarvan in een gezondheidscentrum met meerdere partijen. Verbruik van water en energie is iets wat een gezamenlijk proces is en soms ook afhankelijk van factoren waar niet altijd invloed op uit te oefenen is. Door wel steeds de aandacht te vestigen is bewustwording vaker aanwezig.

5. De uitdagingen

Missie, visie, keuzes en onze verwachtingen worden zichtbaar in de juiste ambities, doelen en daaruit voortvloeiende resultaten. Daartussen zit de uitdaging.



De kracht van eerstelijnszorg is dat mensen er terecht kunnen met vaak ongedifferentieerde vragen over gezondheid en ziekte. Hierbij is een generalistische en integrale blik met oog voor de lichamelijke, psychische en sociale factoren die van invloed kunnen zijn op gezondheid en ziekte. Maar het houdt niet altijd in dat de zorgprofessionals zelf de hulp of zorg moeten kunnen bieden. Korte lijnen zijn nodig om andere professionals te kunnen betrekken en om advies te kunnen vragen.

Als we praktisch de vijf pijlers bekijken zien we daarbij een aantal uitdagingen die elkaar ook overlappen.



Toekomstbestendigheid van de huisartsenzorg

De problematiek van huisartsen tekorten speelt op landelijk, regionaal, lokaal en praktijk niveau. Het probleem is veelzijdig, heeft meerdere oorzaken en kent verschillende oplossingen.

Om goed, slagvaardig, financieel gezond en een hoge kwaliteit te waarborgen, is de samenwerking tussen de praktijkhouders belangrijk. De uitdaging zit hem in het blijven verbinden met elkaar.

Zeg je toekomst, dan zeg je digitalisering. Daarbij zijn ongekende mogelijkheden. Hoe zorg je ervoor dat de zorgprofessionals én de patiënt meegaan in het woud van digitale toepassingen. Voor sommige mensen kan digitalisering en steeds andere ontwikkelingen ook teveel zijn. Daarentegen zijn jongeren opgegroeid met digitale werkwijze en hun verwachtingen daarin komen niet altijd overeen met de werkelijkheid in de praktijk.

Uitdagingen:

- Tekort aan huisartsen en daarmee praktijkopvolging is geen zekerheid;
- Verbinding binnen de praktijkhouders in de maatschap;
- Toekomstige digitalisering op juiste wijze inzetten in belang zorgprofessional en patiënt.



Een krachtige organisatie

Zorgprofessionals kunnen op verschillende niveaus en plekken in de zorg terecht. Hoe zorg je ervoor dat huisartsenzorg aantrekkelijk blijft? De arbeidsmarkt is ongreepbaar. Goed werkgeverschap heeft vele facetten. Een veilige werkomgeving is essentieel. Het goed inzetten van de kwaliteit van een zorgprofessional vraagt inspanning van de werkgever en de werknemer. Scholing, vertrouwen, financiële beloning en goede randvoorwaarden zijn de basis.

Een veilige werkomgeving is en blijft niet vanzelfsprekend en zal steeds de aandacht en zorg moeten hebben. Daarbij is een goed management ook van belang.

Uitdagingen:

- Hoe houd je veranderingen in je vak bij? De werkgever faciliteert, stimuleert scholing, passende beloning en randvoorwaarden;
- Veilige werkomgeving met elkaar bespreekbaar blijven maken;
- Verbinding tussen praktijkhouders en de zorgprofessionals binnen de maatschap;



Goede medische basiszorg

Dat de vergrijzing op ons afkomt is geen verrassing. Ook zijn er meer patiënten met psychische problematiek. Obesitas, steeds complexere zorgvragen, multi morbiditeit en wachtlijsten in de 2^e lijn knagen aan ons zorgstelsel.

Landelijke ontwikkelingen zijn niet te vermijden. De gehele zorg staat onder druk. De uitdaging voor de huisartsenzorg is om niet te worden overspoeld met de wachtlijst problematiek van andere zorg.

Preventie en positieve gezondheid lijkt soms het tovermiddel. Maar lost niet alles op. Onduidelijk wat er vanuit de overheid verwacht wordt betreffende preventie.

Uitdagingen:

- Opvangen van de complexe zorg die door vergrijzing steeds meer in beeld komt;
- Wachtlijstproblematiek waarbij de huisartsenzorg laagdrempelig blijft maar niet de zorg van elders overneemt.
- Het blijven toepassen van positieve gezondheid en oplossingsgericht denken



Samenwerking met anderen

In de 0^e en 2^e lijn is veel kennis en uitstekende zorg. Samenwerken is dan ook in belang van de patiënt en de zorgprofessionals.

De gemeente, wijkzorg, thuiszorg maar ook zeker de mantelzorg is niet meer weg te denken en nodig als extra hulp bij de zorgvraag die bij de huisartsen komt. Maar ook bij deze collega's wringt, piept en kraakt het. Alles in de zorg staat onder druk.

Een sterk netwerk rondom de oudere en jongere patiënt is een belangrijke verlichting van de zorg van deze categorie patiënten.

Uitdagingen:

- De contacten met sociale domein versterken;

- Jongeren en ouderen zoveel mogelijk in hun eigen omgeving de juiste zorg bieden. Daarbij is een netwerk van zorg om hen heen essentieel;
- De bezuinigingen en personeel problemen veroorzaken kleine aanpassingen met grote gevolgen voor de patiënt. De uitdaging is dan ook om te voorkomen dat de zorgvraag weer opspeelt en bij de huisarts terecht komt.



Zorg voor het klimaat

Ook wij dragen ons steentje bij aan een duurzame omgeving met minder verspilling. Een belemmering kan zijn dat veilig, hygiënische en betaalbaar werken een belangrijk argument is en altijd prioriteit heeft.

Uitdagingen:

- Samen met de apothekers de medicijnen waar mogelijk verduurzamen. Dat kan middels andere keuzes maar ook door minder verspilling;
- Bij iedere administratieve handeling bekijken of deze duurzamer kan;
- Het pand van een praktijk is vaak gedeeld en wordt gehuurd. Niet overal is de invloed van duurzaamheid aanwezig.



6. Wat willen we bereiken de komende vier jaar

De uitdagingen voor huisartsen zijn groot en vragen om toekomstgerichte ondersteuning. Daarnaast zijn goede samenwerkingen en afspraken met andere zorgprofessionals essentieel evenals de gemeente, verzorgingssector ziekenhuizen en de zorgverzekeraars.

Met onze gezamenlijke ambities willen we bijdragen aan een toegankelijke, toekomstbestendige patiënt gerichte zorg. Om dit te realiseren hebben we deze in vijf doelstellingen omgezet.

Ieder jaar worden de doelstellingen in meer praktische, meetbare en concrete vorm omgezet.

Doelstelling 1

Goede eerstelijnszorg is niet vanzelfsprekend. Om onze missie uit te kunnen voeren moeten we beschikken over professionele vitale medewerkers die zich betrokken voelen bij de organisatie. Ze zijn bereid zich te ontwikkelen, nemen initiatief, dragen verantwoordelijkheid, tonen lef en hebben interesse in nieuwe uitdagingen.

Adequaat personeelsbeleid zorgt ervoor dat er ruimte is voor individuele ontwikkeling én teamontwikkeling.

De huisartsenmaatschap Duiven faciliteert en investeert de komende jaren in goed, daadkrachtig en gekwalificeerd personeelsbeleid.

Doelstelling 2

Eerstelijnszorg heeft een cruciale rol in het bevorderen van de gezondheid en is in Nederland van een hoog niveau. De kracht ervan ligt op het laagdrempelige, generalistische en integrale vlak. Er is veel aandacht voor de lichamelijke, psychische en sociale factoren die van invloed zijn op iemands welzijn.

Waar mogelijk stimuleren we de regie en het zelfmanagement van de patiënt. Met positieve gezondheid bij voldoende draagkracht, (digitale) zelfhulpmiddelen en preventie maken we de zorg sámen met de patiënt.

**“Van klacht naar kracht”
We leveren goede mensgerichte zorg in de juiste omgeving van de patiënt, waarbij de patiënt, waar mogelijk, zelf de regie neemt.**

Doelstelling 3

Verbindingen in- en extern in een organisatie zijn belangrijk. Het zorgt voor een organisatie die bij-de-tijd blijft, werkt met de juiste digitale technieken waar patiënten en medewerkers gebruik van kunnen maken en zorgen voor optimale werkprocessen.

Digitalisering vraagt wat van medewerkers en belangrijk zijn daarbij de juiste competenties en werkafspraken.

De huisartsenmaatschap investeert in de toepassing van digitale ontwikkelingen om de zorgprocessen te optimaliseren voor patiënt en zorgprofessional.

Doelstelling 4

De verwachting is dat er een toename komt van meervoudige complexe hulpvragen in de eerstelijns zorg. Dat zorgt voor extra én ongewenste druk.

Complexe zorgvragen vragen om een goede multidisciplinair samenwerking om de juiste passen hulp, zorg of ondersteuning te bieden. Een groot deel van deze zorgvragen horen niet thuis bij de huisarts. Het is dan nodig en wenselijk om de toenemende druk op de huisartsenzorg te verlichten door duidelijke keuzes te maken en te begrenzen.

Maatschappelijke ontwikkelingen, in combinatie met de vergrijzing en leefstijl problematiek, zetten de houdbaarheid van eerstelijnszorg onder druk.

Om goede, laagdrempelige zorg dicht bij huis te kunnen blijven leveren, is er begrenzing nodig van de beschikbaarheid van de eerstelijnszorg.

Doelstelling 5

De huisartsenmaatschap Duiven is zich bewust van het feit dat gezondheidszorg ook op termijn houdbaar moet zijn. Mede daarom is er toenemende aandacht voor duurzaamheid in de werkomgeving. We houden rekening met mens, milieu en de maatschappij.

De praktijken zijn verdeeld over drie (deels gehuurde) locaties in Duiven, duurzame inrichting van het pand is beperkt. Extra aandacht voor materialen, energieverbruik en medicatie is wel mogelijk en is een gezamenlijk speerpunt.

De huisartsenmaatschap Duiven heeft aandacht voor het terugdringen en gunstige inzet van materialen, energie en medicatie.

7. Tot slot

Dit vierjarige beleidsplan is samengesteld aan de hand van onze missie, visie en de normen en waarden die we gezamenlijk hebben bepaald. Het geeft richting en kaders voor de komende jaren.

Het is geen statisch document maar een onderlegger voor ons werk en bedoeld om met elkaar steeds het gesprek aan te gaan en ons richting te geven. Het geeft ook inspiratie en zet ons op scherp.

Nu komt het erop aan om concreet te worden in het dagelijkse werk. Wat betekent onze missie elke dag? Hoe gaan we onze uitdagingen te lijf? Welke keuzes gaan we maken? Hoe betrekken we alle betrokkenen erbij? Wat is de rol van de patiënt?

Daarvoor is een krachtige organisatie nodig. Die inspireert, motiveert en de mens centraal stelt. Die faciliteert, steunt en in staat is om de resultaten te behalen.

Dit kan alleen als we het samen doen. Van iedereen wordt inzet en betrokkenheid verwacht. Alleen dán zijn we in verbinding en sterk. En in staat tot mooie resultaten.

Op die manier worden deze uitdagingen in plaats van een statisch plan een daadwerkelijk levend verhaal waar we met elkaar de eigenaar van zijn.

**Zelf als het kan
Thuis als het kan
Digitaal als het kan**

8. Verklarende woordenlijst

	Pagina	Betekenis
Eerste Lijns Zorg	2	Zorg waar iemand zelf zonder verwijzing naar toe kan
FTE	3	Full Time Equivalent, meeteenheid die totale arbeidsduur van voltijdse medewerker betreft
POH	4	Praktijk Ondersteuner Huisarts
HIS	4	Huisartsen Informatie Systeem
Intranet	4	Netwerk binnen ene bedrijf waar alleen bepaalde medewerkers toegang toe hebben
Zorgdomein	4	Regelt berichtenverkeer tussen zorginstellingen ten behoeve van de patiënt
VIP	4	Ondersteunt huisartsen bij declaraties en administratie
CVRM	5	Cardio Vasculaire Risico Management. Opsporen en behandelen risico factoren hart- en vaatziekten.
COPD	5	Chronic Obstructive Pulmonary Disease. Longziekte.
DM	5	Diabetes Mellitus
Santé Partners	5	Zorgorganisatie op gebied van sociaal domein
Welzijn op recept	5	Eenvoudig concept van verwijzen naar welzijnswerk
Intervisie	7	Leermethode voor consultatie van werkproblemen tussen collega's.
Sociaal domein	8	Onderdeel van gemeente op vlak van gezondheid