



Samen Sterk
in Zorg
en
Ondersteuning
in een
Innoverende
Regio



20
24

Jaarbeeld

Voorwoord

Met veel plezier presenteren wij het Jaarbeeld over 2024 van Huisarts en Zorg (HenZ). In dit jaarverslag nemen wij je mee in de gebeurtenissen, projecten en ontwikkelingen in het afgelopen jaar. Dat doen wij aan de hand van onze visie **Samen Sterk in Zorg en Ondersteuning in een Innoverende regio**.

2024 is voor HenZ een uitdagend jaar geweest. We zijn gestart met de uitvoering van de activiteiten die in de Meerjarenafspraken voor 2024-2027 met de zorgverzekeraars zijn opgenomen. De zogenaamde 'Praktijkplannen' zijn daar een belangrijk onderdeel van. We hebben alle aangesloten huisartsenpraktijken bezocht en mooie gesprekken met elkaar gevoerd. Vervolgens heeft iedere praktijk zelf innovatieve plannen opgesteld en is met de uitwerking daarvan aan de slag gegaan.

Het jaar stond ook in het teken van de overname van Huisartsenpraktijk Robberstraat. Met de steun van alle huisartsen en de praktische support vanuit de Hagro Gorinchem is een grote groep patiënten verzekerd gebleven van goede huisartsenzorg. In de tussentijd hebben we als Regionale Huisartsen Organisatie stappen gezet om er een moderne en goed georganiseerde huisartsenpraktijk van te maken die klaar is voor de toekomst. Wij zijn er trots op dat de overname is voorzien in juli 2025.

HenZ heeft zich als organisatie verder ontwikkeld. Interne processen zijn geëvalueerd, bijgesteld of opnieuw ingericht. Lean werken staat hoog op de agenda. In 2025 krijgt dat nog meer vorm als de organisatie weer op volle sterkte is. Dankzij de grote inzet van onze medewerkers van het kantoorteam en de huisartsenspoedpost zijn in 2024 belangrijke stappen gezet in de verbinding met elkaar. Tijdens de beleidsdagen en het personeelsuitje kwam dat mooi naar voren. Door te bouwen aan een gezamenlijke cultuur, te leren van elkaars werkzaamheden en open te staan voor vernieuwing haken we in op de tijdsgeest die vraagt om flexibiliteit en veranderingsbereidheid. We zijn blij met de komst van de Ondernemingsraad en de waardevolle adviezen die dit overleg oplevert.

Met trots kijken wij terug op 2024. Het was een jaar waarin grote stappen zijn gezet door onze medewerkers en de huisartsenpraktijken. De uitdagingen voor de zorg zijn groot. HenZ zet zich in om iedereen daarbij optimaal te faciliteren. Wij bedanken alle medewerkers, huisartsen en regionale zorgpartners voor hun belangrijke inzet in het afgelopen jaar. Ook in 2025 trekken wij graag weer met elkaar op om onze innovatieve plannen te realiseren.

We wensen je veel inspiratie en plezier met het lezen van ons Jaarbeeld!

Directie Huisarts en Zorg



Corné van Asten
Algemeen directeur



Laurens van Ede
Medisch directeur



Joke de Vries
Medisch directeur

Inhoud Jaarbeeld 2024

Samen Sterk		in Zorg		en Ondersteuning		in een Innoverende Regio	
Hoe is HenZ georganiseerd?	5	Huisartsenspoedpost in cijfers	17	Vrijroosteren Huisartsenspoedpost Naamsverandering	30	Aanhaken regionale IZA-plannen	38
Wisseling binnen de RvC	6	Chronische zorg in cijfers	19	Start Kernteam Teams op sterkte	31	Samenwerking HAP – SEH	39
De Vereniging	7	Integrale chronische zorg	20	Peer Support Vertrouwenspersonen	32	Thuismonitoren Leefstijl op Recept	40
Het werkgebied van HenZ	8	Astma en COPD	21	Scholingen huisartsen en praktijkmedewerkers	33		
Organisatie HenZ	9	Diabetes Mellitus	22	HenZ vooruIT	34	Financiën 2024	
Missie, visie en kernwaarden	10	Hart- en Vaatziekten	23	Vinden en Binden	35	Balans	42
MAR en kaderhuisartsen	11	Persoonsgerichte zorg	24	Samenwerking huisartsen en specialisten	36	Geconsolideerde V&W-rekening	43
Praktijkplannen en -bezoeken	12	Ouderenzorg	25				
Overname praktijk Robberstraat	13	GGZ	26				
Terugblik van de Cliëntenraad	14	Kwaliteit in cijfers	27				
Start van de Ondernemingsraad	15	Geslaagd voor NPA-audit	28				



Samen Sterk
in Zorg
en
Ondersteuning
in een
Innoverende
Regio

**20
24**

Samen Sterk

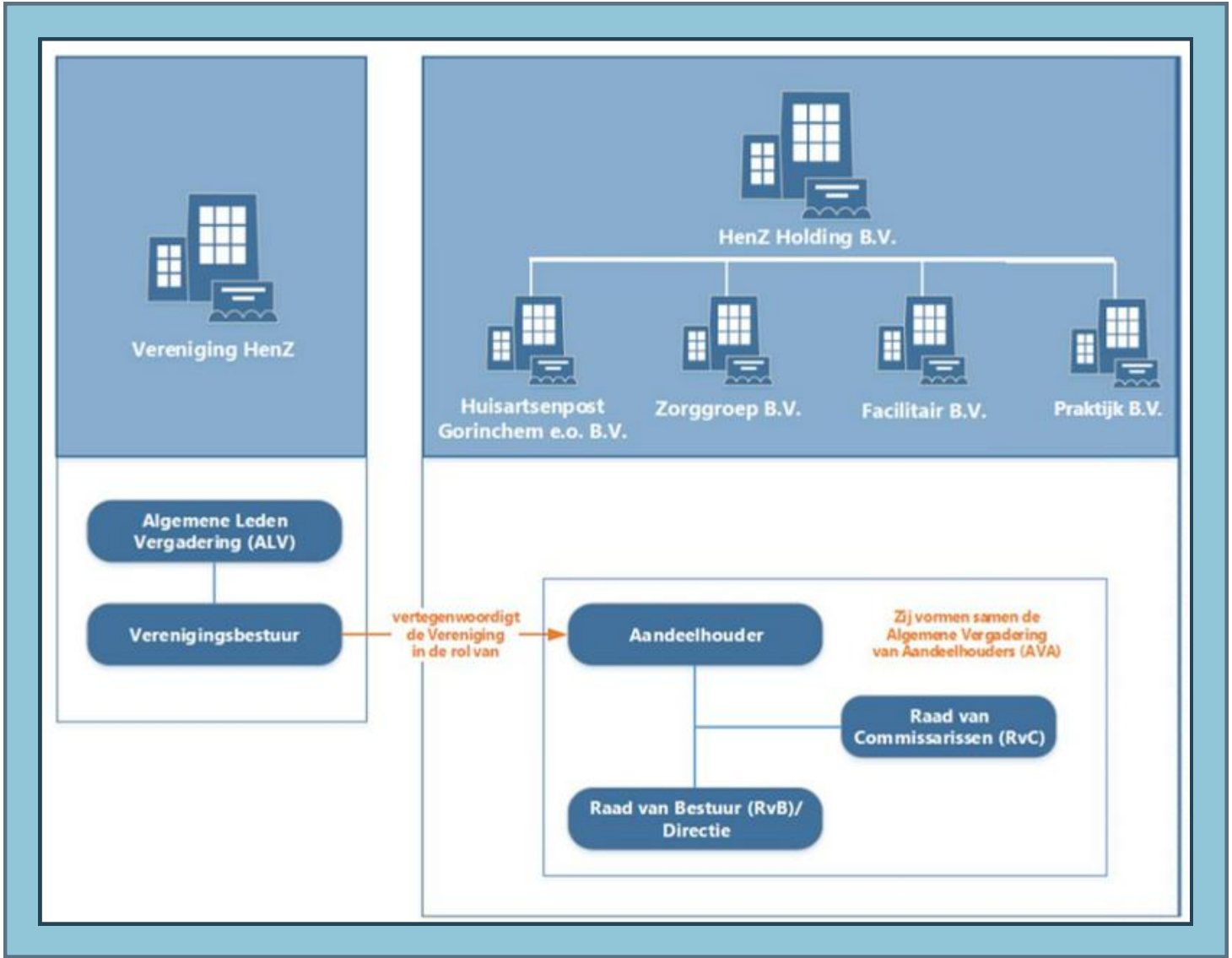
Hoe is Huisarts en Zorg georganiseerd?

Huisarts en Zorg (HenZ) is een overkoepelende huisartsenorganisatie, die bestaat uit een Holding met onderliggende dochterondernemingen. Die hebben allemaal de rechtsvorm van een besloten vennootschap. In 2024 is de Praktijk BV opgericht in verband met de overname van Huisartsenpraktijk Robberstraat.

- De Vereniging is 100% aandeelhouder van de Holding.
- Het Verenigingsbestuur vertegenwoordigt de Vereniging als enig aandeelhouder in de Algemene Vergadering (AVA).
- De Algemene Vergadering is het meest bepalende orgaan binnen de Vereniging waarin de aandeelhouder stemrecht heeft en de directie en de Raad van Commissarissen (RvC) een raadgevende stem.
- Alle praktijkhouders zijn lid van de Vereniging en maken deel uit van één van de vijf Huisartsengroepen (Hagro's).

“In oktober hebben directie, bestuur en RvC onder leiding van een externe deskundige de governance van HenZ geëvalueerd. Met elkaar hebben we geconcludeerd dat de governance goed en gedegen in elkaar zit, maar dat het zaak is om het juist ook in de praktijk levend en duidelijk te houden. Terugkijkend op het afgelopen jaar bestaat er soms onduidelijkheid wie wanneer welke taak en welke bevoegdheid heeft. Het verder verbeteren hiervan helpt ons om de verschillende vergaderingen nog effectiever te gaan insteken. De evaluatie stimuleert directie, bestuur en RvC om het onderwerp op de agenda te houden en het te blijven doorontwikkelen. Voor 2025 is ons doel om te zorgen dat ook de achterban, de leden van de Vereniging, beter inzicht krijgen in de governance van HenZ en in verschillende de rollen en de bijbehorende verantwoordelijkheden. Ook gaan we samen met het bestuur aan de slag met het vormgeven van inspraak voor niet-praktijkhoudende huisartsen. Door bestuurswisselingen en drukte rondom de nieuwe Meerjarenafspraak is dit er in 2024 niet van gekomen.”

Corné van Asten, Algemeen directeur Huisarts en Zorg



Statutenwijziging in verband met de Wtza-aanvraag

In december 2024 zijn de leden van de Vereniging unaniem akkoord gegaan met de voorgestelde statutenwijziging van Huisarts en Zorg Holding. De wijziging had met name betrekking op de manier waarop was opgeschreven welke personen geen commissaris van HenZ Holding mogen zijn. Aanpassing was noodzakelijk in verband met de Wtza-aanvraag en het verkrijgen van de benodigde Wtza-vergunningen. Door de aanpassing van de statuten zijn die vergunningen begin 2025 aan HenZ verleend.

Wisseling binnen de RvC

De Raad van Commissarissen (RvC) houdt toezicht op het beleid van de directie en de algemene gang van zaken binnen HenZ. Daarbij houdt de RvC zowel rekening met het belang van HenZ als met de maatschappelijke opgave die HenZ heeft en met de centrale positie van de patiënt binnen dat zorgproces.

In 2024 heeft RvC-voorzitter Wim Rutten na acht jaar en twee zittingsperiodes afscheid genomen van HenZ. In de zoektocht naar een geschikte opvolger zijn RvC, directie en Cliëntenraad nadrukkelijk samen opgetrokken bij het opstellen van het juiste profiel. Hoewel de Cliëntenraad een voordrachtsrecht heeft, is dit niet toegepast vanwege de nog korte zittingsperiode. We zijn in het wervingsproces bijgestaan en ondersteund door PMP Supervisors. Na een zorgvuldig wervingstraject is Rob van Damme per 1 november 2024 toegetreden tot de RvC. Belangrijk onderdeel van het functieprofiel was dat de kandidaat beschikte over een duidelijk zorgprofiel. Met Rob's kennis als huisarts en zijn bestuurlijke ervaring wordt ruimschoots aan het beoogde profiel voldaan.

De Algemene Vergadering (AVA) heeft RvC-lid Andrea Dantuma in de vergadering van 24 mei benoemd als nieuwe voorzitter van de RvC. Tijdens de nieuwjaarsbijeenkomst in januari 2025 is in aanwezigheid van de huisartsen en medewerkers van HenZ op informele wijze afscheid genomen van Wim Rutten.



Bloemen voor afzwaaiend RvC-voorzitter Wim Rutten tijdens de Algemene Ledenvergadering in oktober.



En bloemen voor Rob van Damme bij de eerste vergadering als RvC-lid van HenZ.

Samenstelling van de RvC tot 1 november 2024:

Wim Rutten (voorzitter, zorgexpert)
Teus Groeneveld (financieel expert) en
Andrea Dantuma (juridisch expert)

Samenstelling van de RvC per 1 november 2024:

Andrea Dantuma (voorzitter, juridisch expert)
Teus Groeneveld (financieel expert) en
Rob van Damme (zorgexpert)

De bezoldiging van de RvC vindt plaats volgens de normen van de Wet Normering Topinkomens (WNT) en wordt vastgesteld door de AVA.

[Klik hier voor het uitgebreide RvC-verslag](#)

"Het is een eer dat ik de voorzittershamer van Wim Rutten mag overnemen. Hij heeft de HenZ-organisatie door woelige jaren heen geleid en daarvoor zijn wij hem als RvC en als organisatie veel dank verschuldigd. Ik heb veel zin in deze nieuwe uitdaging als voorzitter. Sinds mijn benoeming bij HenZ in november 2022 heb ik de organisatie goed leren kennen. Onder aanvoering van de vernieuwde directie is er al veel bereikt. Met plezier en vertrouwen zien we als RvC de komende fase van verdere stabilisering en vooruitgang tegemoet. Daarbij is het een voorrecht om als RvC niet alleen te kunnen optrekken met de directie en het bestuur, maar ook met de Ondernemingsraad en de Cliëntenraad van HenZ."

Andrea Dantuma, voorzitter RvC



De Vereniging

Na alle bestuurswisselingen in 2023, is het nieuwe bestuur van de Vereniging in januari vol enthousiasme aan de slag gegaan. Het bestuur heeft tijd nodig gehad om te groeien in z'n rol en in de samenwerking met elkaar, met de directie en RvC. In de loop van het jaar kregen de bestuursleden steeds beter inzicht in hun taken met bijbehorende bevoegdheden en verantwoordelijkheden en zijn ze een goed team gaan vormen.

"Ik ben niet alleen de nieuwe secretaris, maar neem ook deel aan de governancecommissie. Afgelopen jaar hebben we samen met de directie en de RvC de governance van HenZ geëvalueerd. Dat was ontzettend leerzaam, zeker voor ons als nieuw bestuur. We hebben een beter zicht gekregen op onze rollen, taken en bevoegdheden. Over welke zaken adviseert het bestuur de directie, en waarover juist niet. Hetzelfde geldt voor de thema's waarvoor de goedkeuring van de leden van de Vereniging noodzakelijk is."

Alexander van Heukelum, secretaris en huisarts in de Hagro Hardinxveld-Giessendam



"In 2024 is veel tijd en aandacht van het bestuur uitgegaan naar de ontwikkelingen in de door HenZ overgenomen praktijk Robberstraat. Voor iedereen, maar zeker voor de huisartsen in Gorinchem, had continuïteit van zorg voor de patiënten de grootste prioriteit. Als huisarts uit die Hagro kon ik de zorgen en vragen van collega's direct inbrengen binnen het bestuur. Dat er eind 2024 zicht is op een definitieve overname, is een resultaat waar we met elkaar trots op kunnen zijn."

Jan Boone, lid en huisarts in de Hagro Gorinchem



"Ik zit zelf pas sinds 2021 in het bestuur, maar ben in de nieuwe samenstelling inmiddels het meest ervaren bestuurslid. Ik denk dat het nieuwe bestuur zijn rol zeer voortvarend heeft opgepakt. We kenden elkaar al een beetje door gezamenlijke regionale scholingen en bijeenkomsten. Binnen het bestuur weten we inmiddels wat we aan elkaar hebben en wat ieders sterke punten zijn. We hebben afgelopen jaar best een aantal uitdagende dossiers behandeld. Maar met de steun van de leden hebben we dat goed opgepakt."

Majanka Hoogstraten, lid en huisarts in de Hagro Land van Heusden en Altena



"Ik heb met veel plezier de voorzittershamer overgenomen van Dick Pons. Het is een eer, maar ook een uitdaging, om een collega te vervangen die zich gedurende zoveel jaren voor HenZ heeft ingezet. Dick was een verbinder. Als voorzitter blijf ik werken aan die verbinding met de collega's in de regio. Ik ben trots op onze Vereniging en onze groep zeer betrokken huisartsen. Samen met hun team van medewerkers durven zij de uitdagingen aan te gaan waar wij als eerstelijnszorg voor staan. Ze innoveren waar het kan en koesteren hetgeen dat voor de kwaliteit van zorg goed werkt. Als bestuur blijven wij ons inzetten om de belangen van de huisartsen, en uiteindelijk van onze patiënten, zo goed mogelijk te vertegenwoordigen bij alle besluiten die we nemen."

Shakib Sana, voorzitter en huisarts in de Hagro Leerdam



"Als praktijkhouder weet ik hoe ik een praktijk moet runnen, maar penningmeester van een Vereniging is toch iets anders. De expertise van Peter Coenders en Teus Groeneveld heeft mij erg geholpen om mij steeds meer de financiële kennis eigen te maken om de cijfers te duiden binnen het bestuur en deze toe te lichten aan de leden tijdens de Algemene Ledenvergaderingen. Voor mij is dit bestuurswerk een hele leuke en leerzame uitdaging die ik met veel plezier heb opgepakt."

Martijn Pos, penningmeester en huisarts in de Hagro Alblasserwaard-Oost



Ons werkgebied

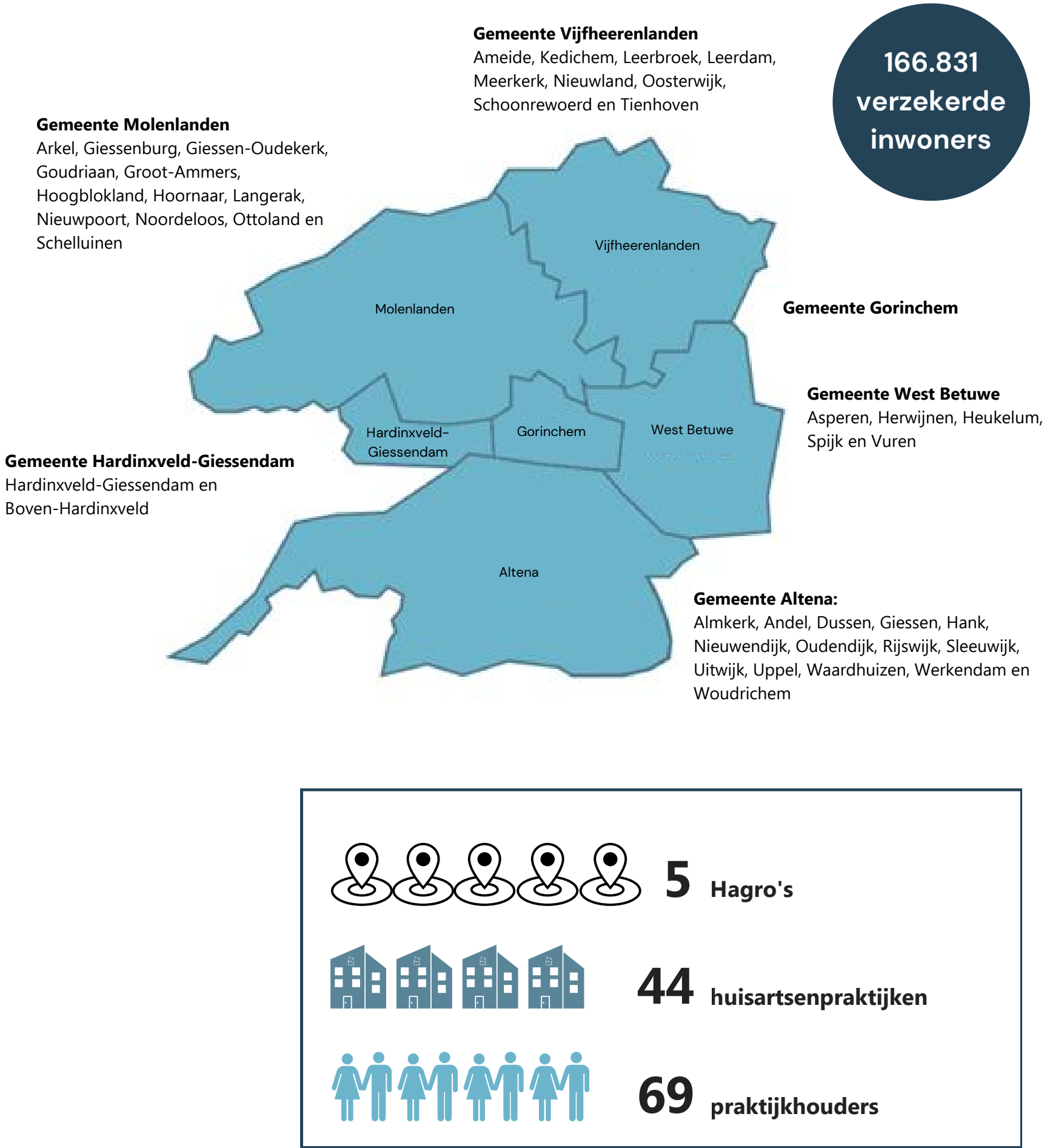
Het werkgebied van HenZ omvat zes gemeenten. We kunnen ons zorggebied typeren als middelgroot en gevarieerd, met zowel stedelijke kernen als plattellandsgebieden. In 2024 telde het zorggebied 166.831 verzekerde inwoners (2023: 165.459).

In het werkgebied van HenZ zijn 44 huisartsenpraktijken gevestigd. Alle 69 praktijkhouders zijn lid van de Vereniging en maken deel uit van één van de vijf Huisartsengroepen (Hagro's): Gorinchem, Leerdam, Hardinxveld-Giessendam, Land van Heusden en Altena, en Alblasserwaard-Oost.

Wisselingen bij praktijkhouders

In 2024 hebben er diverse verschuivingen plaatsgevonden bij de aangesloten huisartsenpraktijken. Er zijn verschillende praktijkhouders gestopt in verband met het bereiken van de pensioengerechtigde leeftijd en er zijn verschillende praktijkhouders geassocieerd.

- **Huisartsenpraktijk J.S. Burgers** – Jako Burgers is per 1 januari 2024 gestopt als praktijkhouder. Debbie Donk heeft de praktijk overgenomen. De nieuwe naam is Huisartsenpraktijk Laag Dalem.
- **Huisartsenpraktijk De Ruiter** – Douwe de Ruiter is per 1 januari 2024 gestopt als praktijkhouder. Annemarie Schop heeft de praktijk overgenomen. De nieuwe naam is Huisartsenpraktijk De Vesting.
- **Apotheekhoudende Huisartsenpraktijk Nieuwpoort** – Leo Wielaart is per 1 januari 2024 gestopt als praktijkhouder. Esther Hoenjet is toegetreden als nieuwe praktijkhouder.
- **Huisartsenpraktijk Schulte** – Albert-Jan Schulte is per 1 januari gestopt als praktijkhouder. De praktijk is tijdelijk overgedragen aan HenZ en is verder gegaan als Huisartsenpraktijk Robberstraat.
- **Huisartsenpraktijk De Wiel** – Ron Kuijs is per 1 januari 2024 geassocieerd met Christina Noppe.
- **Huisartsenpraktijk Sleenwijk** – Claudia Akerboom is per 1 juli 2024 toegetreden als praktijkhouder.
- **Huisartsenpraktijk Dalempoort** en **Huisartsenpraktijk Laag Dalem** zijn per oktober 2024 als twee aparte praktijken gaan samenwerken onder de nieuwe naam De Roos huisartsen.



Organisatie Huisarts en Zorg

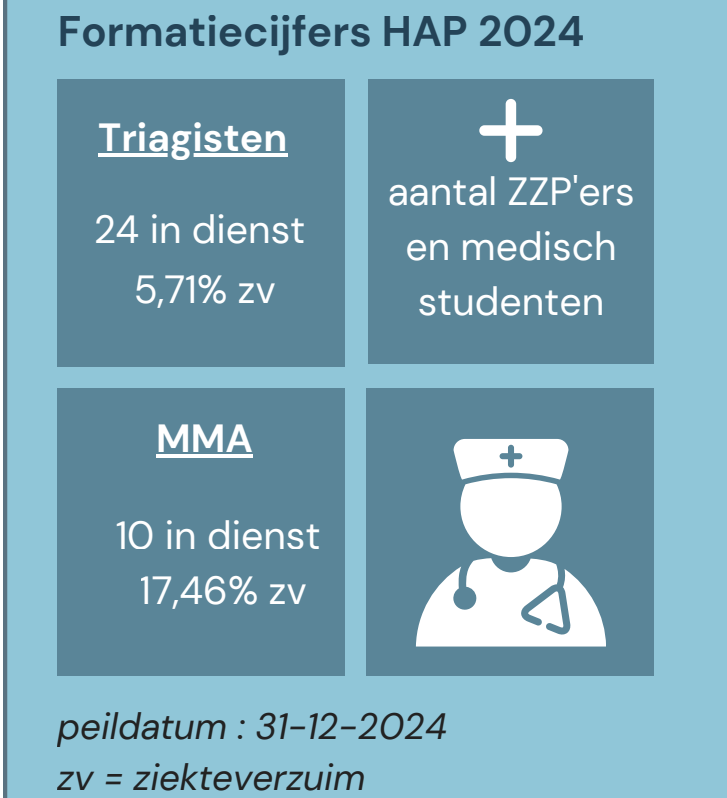
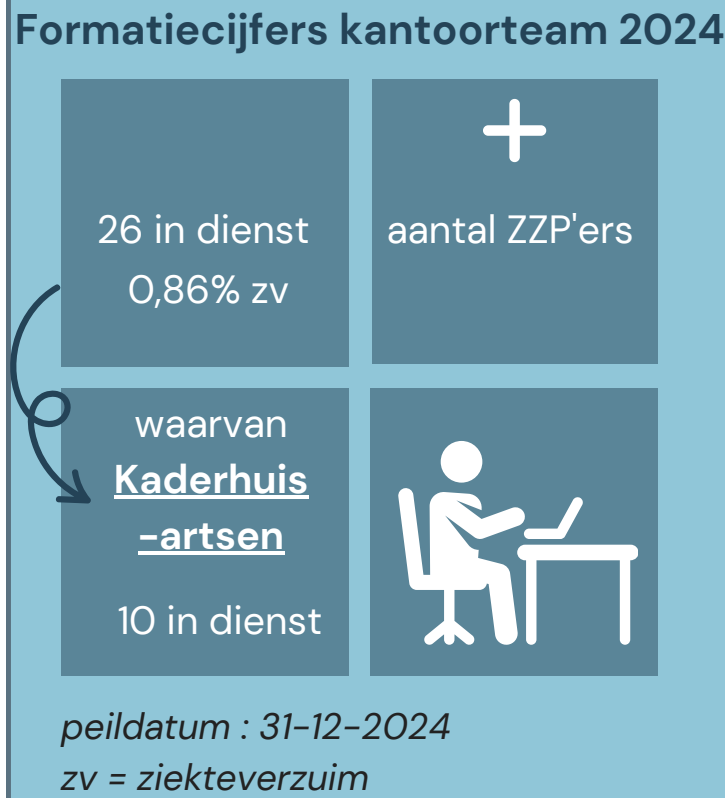
In 2024 hebben we opnieuw stappen gezet om te komen tot een slagvaardige interne organisatiestructuur waarin rollen en verantwoordelijkheden voor iedereen duidelijk zijn. Wekelijks heeft de directie overleg met het Management Team (MT). Dit zorgt ervoor dat de directie zich kan focussen op strategische en tactische zaken en zich minder hoeft bezig te houden met operationele aangelegenheden.

Waar Manager Innovatie Klarieke Ambachtsheer de directie al op strategisch en tactisch niveau ondersteunde bij de besluitvorming over de Zorggroep, ontbrak zo'n vergelijkbare functie voor de huisartsenspoedpost. Daarom is begin 2024 de werving gestart voor een Manager HAP. Per 15 april is Maaïke Alblas gestart in deze nieuwe functie. Zij vormt de schakel tussen de directie en de teamleiders van de triagisten en MMA's. Tegelijkertijd is door personele veranderingen een team Financiën geformeerd, onder leiding van Manager Financiën Peter Coenders. Zij sluiten wekelijks aan bij het MT en op verzoek nemen ook de Personeelsadviseur, Kwaliteitsadviseur, Communicatieadviseur en (interim) ICT-adviseur deel. Het afgelopen jaar stond in het teken van het werven van een vaste ICT-adviseur. Dit bleek een lastig te vervullen vacature. Daarom is de functie tijdelijk extern ingevuld, zodat HenZ in ieder geval een start kon maken om de digitalisering in de regio steviger op de agenda te krijgen. Door de interne veranderingen en personele verschuivingen is de functie van Bestuurssecretaris in de loop van 2024 komen te vervallen.

Beleidsdag met het hele team

Op 28 november vond de eerste beleidsdag plaats voor alle medewerkers van HenZ. Het programma bij Het Geofort stond in het teken van elkaar beter leren kennen en omgaan met veranderingen.

De ochtend stond in het teken van een collega-bingo, collega's die over hun werkdag vertelden en een panelgesprek met de directie. Tijdens het middagprogramma was het tijd voor de TeamChange. We oefenden in het reageren op veranderingen. We leerden 'Ja Maar' om te buigen naar 'Ja En'. Vervolgens zijn we in groepen aan de slag gegaan met het bouwen van een brug en kraakten we onze hersens bij het campingspel.



Op 25 september hebben we tijdens het personeelsuitje **HenZ Hunted** in Breda in teams van vier collega's de jacht geopend op elkaar. We kijken terug op een zeer geslaagde middag en avond waarop we elkaar nog weer beter hebben leren kennen.

Visie, missie en kernwaarden

In 2023 heeft HenZ samen met de aangesloten huisartsenpraktijken en de regionale partners de koers richting 2033 vastgesteld. Dit heeft geresulteerd in de visie: ‘Samen Sterk in Zorg en Ondersteuning in een Innoverende Regio’. Deze visie geeft de komende jaren richting aan alle activiteiten. De uitwerking van de visie is gebaseerd op drie pijlers: persoonsgerichte huisartsenzorg, het waarborgen van (continuïteit van) zorg en verdere digitalisering van en in de zorg.

Het afgelopen jaar zijn deze drie uitgangspunten leidend geweest in de verschillende strategische keuzes en planvorming. Niet alleen binnen de eigen organisatie, maar ook in de regionale samenwerkingen. 2024 was het jaar van de IZA-plannen. HenZ heeft de drie pijlers nadrukkelijk naar gevoren gebracht binnen de verschillende IZA-plannen waar we als organisatie bij betrokken zijn. Ook in de eigen organisatie zijn we voortvarend met de uitwerking van de drie pijlers aan de slag gegaan.



De aandacht voor persoonsgerichte huisartsenzorg is met name verder uitgewerkt in de plannen rond integrale chronische zorg.

 [Ga direct naar de pagina over Integrale chronische zorg](#)



Voor de verdere digitalisering van en in de zorg is begin 2024 een Chief Medical Information Officer (CMIO) aangesteld en is de werkgroep HenZ vooruIT opgericht.

 [Ga direct naar de pagina over HenZ vooruIT](#)



Voor het waarborgen van continuïteit van zorg zoekt HenZ nadrukkelijk de samenwerking met regionale ketenpartners, onder andere in verschillende IZA-plannen en in de vorming van Zorgcoördinatievoorziening ZHZ.

 [Ga direct naar de pagina over de IZA-plannen](#)

Visie

Samen Sterk in Zorg en Ondersteuning in een Innoverende Regio

Missie

Het bieden en faciliteren van kwalitatief goede huisartsen(spoed)zorg in de regio van Huisarts en Zorg. Dat doen wij met een sterke focus op het verbeteren van de toegankelijkheid en continuïteit van zorg. Daarvoor zetten we in op samenwerking, innovatie en het zorgen voor voldoende goed opgeleide huisartsen en zorgprofessionals in de regio.

Kernwaarden

- Kwalitatieve, toegankelijke, zinnige en betaalbare zorg, waarin de patiënt centraal staat.
- Vertrouwen in het professioneel handelen van zorgverleners en het respecteren van hun autonomie.
- Transparant en aanspreekbaar zijn.
- Stimuleren van scholing, persoonlijke ontwikkeling en innovatie.
- Werken binnen de kaders van de geldende wet- en regelgeving.

Medische Advies Raad (MAR)

Alle kaderhuisartsen van HenZ hebben zitting in de Medische Advies Raad (MAR). De MAR heeft de statutaire opdracht om de directie op inhoud te adviseren. Dat maakt de MAR tot een waardevol klankbord, niet alleen voor de directie maar ook bijvoorbeeld voor HenZ vooruIT om de plannen over digitalisering te toetsen.

Een bijkomend voordeel is dat de kaderhuisartsen afkomstig zijn uit alle Hagro's. Hierdoor ontstaat tijdens de vergadering al een goed beeld van wat de HenZ-leden op zorginhoud bij de verschillende dossiers belangrijk vinden. Medisch directeur Laurens van Ede is voorzitter van de MAR. Klarieke Ambachtsheer zorgt als Manager Innovatie voor de inhoudelijke en praktische ondersteuning. In 2024 is de MAR vier keer bij elkaar geweest. De vergaderingen vinden meestal digitaal plaats via Teams.

Kaderhuisartsen

In 2023 heeft HenZ de strategische keuze gemaakt om alle kaderhuisartsen in de regio voor een afgesproken aantal uren per week een contract aan te bieden. Dit blijkt een goede keuze: het komt de onderlinge betrokkenheid en de samenwerking met elkaar én de medewerkers van HenZ ten goede.

De kaderhuisartsen maken onderdeel uit van het kantoorteam van HenZ. Naast de inhoudelijke betrokkenheid bij de (zorg)programma's en de nascholingen, hebben verschillende kaderhuisartsen in 2024 een belangrijke rol gespeeld bij het afleggen van de praktijkbezoeken in het kader van de Praktijkplannen.

“Van 2016 tot 2018 heb ik met ondersteuning van HenZ de kaderopleiding urogynaecologie gedaan. Als tegenprestatie zou ik gedurende vijf jaar mijn kaderactiviteiten in dienst stellen van de regio. Hiervoor heb ik een eerstelijns (uro)gynaecologie spreekuur opgezet. Collega huisartsen kunnen hun patiënten naar mij verwijzen voor bijvoorbeeld gynaecologische echografie, anticonceptie of vulva-problematiek. Vorig jaar kreeg ik de vraag om als kaderhuisarts voor een afgesproken aantal uren per week in dienst te komen bij HenZ. Dat heb ik gedaan. Ik besteed die tijd onder andere aan vakgroep-gesprekken met de urologen en gynaecologen, ik verzorg regelmatig scholing en neem deel aan de MAR. In eerste instantie was ik onbekend met de MAR en had geen idee over de inhoudelijke betrokkenheid. Inmiddels heb ik ervaren dat dit een nuttig overleg is waar kaderhuisartsen om input wordt gevraagd op diverse dossiers. Ik vind het leuk en leerzaam om hier deel van uit te maken. De goede contacten met de andere kaderhuisartsen zijn van toegevoegde waarde. We leren van elkaar en kunnen elkaar helpen bij onderwerpen die gezamenlijke raakvlakken hebben. Ik ben verheugd dat HenZ eind 2024 besloten heeft op zoek te gaan naar nog een huisarts die de opleiding tot kaderhuisarts urogynaecologie wil volgen. Gezien de hoeveelheid werk en met het oog op de toekomst is dit een mooie stap.”

Marco Neeteson, kaderhuisarts Urogynaecologie



Welke kaderhuisartsen zijn actief binnen HenZ?

- | | |
|---------------------|-----------------------------|
| • Astma/COPD | • Hart- en vaatziekten (2x) |
| • Bewegingsapparaat | • Ouderenzorg (2x) |
| • CMIO/ICT | • Palliatieve zorg |
| • Diabetes Mellitus | • Spoedzorg |
| • GGZ (2x) | • Urogynaecologie |

Praktijkplannen en praktijkbezoeken

De individuele praktijkplannen vormen een belangrijk onderdeel binnen de nieuwe Meerjarenafspraken 2024-2027. Het doel is praktijken te stimuleren zelf regie te nemen in hun ontwikkeling en kwaliteit van zorg. Anders dan in voorgaande meerjarenafspraken ligt de nadruk nu op maatwerk en eigen verantwoordelijkheid, zonder dat er vooraf strak omlijnde doelen zijn vastgesteld.

De praktijken bepalen zelf met welke verbeterpunten ze aan de slag willen. Ze kunnen daarvoor een keuze maken uit vier thema's: toekomstbestendige huisartsenpraktijk (met onder andere ook praktijkopvolging), netwerkzorg, technologie en zorginhoud. HenZ is met de praktijken in gesprek gegaan over de plannen tijdens een praktijkbezoek. Die gesprekken zijn gevoerd door een duo, bestaande uit een kaderhuisarts of collega-huisarts en een projectleider van HenZ. Deze opzet is bewust gekozen om het gevoel van controle of toezicht te vermijden en juist een sfeer van gelijkwaardigheid en vertrouwen te creëren.

128 doelstellingen

In totaal zijn 44 praktijkbezoeken afgelegd en hebben de praktijkplannen geresulteerd in 128 doelstellingen. De meeste doelstellingen (68) hebben betrekking op de toekomstbestendige huisartsenpraktijk. De doelen zijn uiteenlopend: van werken aan concrete verbeteracties in de praktijkvoering tot bredere initiatieven, zoals het versterken van samenwerking of digitalisering.



“Aan het begin van een gesprek ervaren we soms een zekere terughoudendheid. Ik vond het mooi om te zien hoe die aarzeling eigenlijk vrij snel verdween en veranderde in een open houding waarin de huisartsen hun plannen en uitdagingen met ons deelden. Ik denk dat een woord van dank op zijn plaats is aan alle huisartsen en hun medewerkers die zich voor ons openstelden. Dat vertrouwen en die samenwerking geven energie om met elkaar in onze regio stappen te zetten naar toekomstbestendige huisartsenzorg.”

Klarieke Ambachtsheer, Manager team Innovatie



“Ik vond het ontzettend waardevol om bij collega’s binnen te kijken en samen te zoeken naar wat er beter of anders kan. Het enthousiasme dat tijdens die gesprekken ontstond, werkte aanstekelijk. Na afloop gaven praktijken aan het prettig te vinden hun verhaal te kunnen vertellen en te sparren over toekomstplannen. Het leverde mooie inzichten en praktische handvatten op, zowel voor de individuele praktijk als voor de regio als geheel. Daar doen we het voor.”

Aartje van Kranenburg, huisarts die gesprekken heeft gevoerd



Overname Huisartsenpraktijk Robberstraat

Op 1 januari 2024 wordt HenZ eigenaar van de voormalige praktijk van huisarts Schulte, die met pensioen gaat. Door gebrek aan een geschikte opvolger én om te zorgen dat patiënten verzekerd blijven van goede huisartsenzorg is in overleg met VGZ gekozen voor een tijdelijke overname door HenZ als Regionale Huisartsen Organisatie (RHO).

De praktijk gaat verder onder de nieuwe naam Huisartsenpraktijk Robberstraat. De eerste maanden staan vooral in het teken van het rondkrijgen van de roosters en het werven van nieuwe medewerkers voor het team. Met vereende krachten is het gelukt om het rooster te vullen. Verschillende (gepensioneerde) huisartsen uit de regio zijn van onschatbare waarde gebleken door wekelijks diensten te doen in de Robberstraat of de spoedwaarneming op zich te nemen. De inzet van oud-huisarts Peter de Vries als regiearts was een belangrijke stap om de kwaliteit en continuïteit van zorg te waarborgen. Ondanks de hectische tijd, is het gelukt om binnen het team twee mede-werkers op te leiden. Een verpleegkundige volgde de opleiding tot praktijkondersteuner somatiek en een leerling-doktersassistent was in 2024 nog bezig met de BBL-opleiding. Samen met twee vaste waarnemers, twee doktersassistenten, een praktijkondersteuner GGZ en een praktijkmanager was het team vóór de zomer compleet.

Toekomstbestendig

Daarnaast zijn er gedurende het jaar verschillende acties ingezet om de praktijk weer toekomstbestendig te maken. Allereerst is de telefonie- en ICT-omgeving aangepast. Er is noodzakelijk instrumentarium vernieuwd en sommige werkprocessen en protocollen zijn aangescherpt. In het najaar is de praktijk overgegaan op een nieuw HIS van Sanday ASP. In de loop van 2024 zijn verkennende gesprekken gevoerd met potentiële praktijkopvolgers. Daarnaast is in december een huurovereenkomst getekend zodat de praktijk in 2025 naar een ander pand kan verhuizen.



Uitje met het team Robberstraat in april



“We kijken terug op een mooi en leerzaam avontuur in de Robberstraat. Als regio hebben we laten zien dat we uitblinken in samenwerken. Met elkaar hebben we er de schouders onder gezet om de praktijk draaiende te houden, patiënten te verzekeren van goede zorg en tegelijkertijd de omslag te maken naar een moderne en goed georganiseerde huisartsenpraktijk die klaar is voor de toekomst. Een woord van dank is op zijn plaats aan iedereen die hier in 2024 een steentje aan heeft bijgedragen.”

Laurens van Ede,
Medisch directeur



Terugblik van de Cliëntenraad

Sinds september 2023 is de Cliëntenraad (CR) van HenZ actief; 2024 was het eerste volledige kalenderjaar waarin de CR heeft meegedraaid. Met enthousiasme en deskundigheid hebben de zes leden zich ingezet om ervoor te zorgen dat het perspectief van de cliënt nog beter wordt meegewogen in het beleid en de plannen voor goede huisartsenzorg in de regio.

Het afgelopen jaar is de CR gegroeid in zijn rol als gesprekspartner voor de directie van HenZ. Er heeft zeven keer een regulier overleg plaatsgevonden. Tijdens deze vergaderingen zijn veel verschillende onderwerpen met elkaar besproken, waaronder de begroting en jaarplannen voor 2025, het huishoudelijk reglement, het Jaarbeeld 2023, de werkwijze op de huisartsenspoedpost, zorgcoördinatie in de regio, kwaliteit, digitalisering, integrale chronische zorg en de opzet van het patiënttevredenheidsonderzoek. Waar nodig heeft de CR advies gegeven en is er instemming verleend.

Communicatie met de achterban

Daarnaast heeft de CR een zelfevaluatie uitgevoerd en is er kritisch gekeken naar de eigen taak en het functioneren. Veel tijd en aandacht is besteed aan het realiseren van de communicatie met de achterban. Dit blijft een uitdaging. In 2024 heeft de CR contact gehad met een afvaardiging van andere CR uit de regio, waaronder die van DrechtDokters en Rivas Zorggroep. Met de eveneens startende CR van DrechtDokters is inmiddels een goed contact opgebouwd. Afgelopen jaar heeft de CR nader kennisgemaakt met de Raad van Commissarissen (RvC) van HenZ en is een bescheiden bijdrage geleverd aan de werving van een nieuw RvC-lid.

Vooruitblik naar 2025

Om te zorgen dat de CR zich verder kan ontwikkelen, zijn er voor 2025 zowel gezamenlijke als individuele cursussen gepland bij de Landelijk Organisatie Cliëntenraden (LOC). Naast de reguliere vergaderingen met de directie zal er overleg plaatsvinden met de Ondernemingsraad en de RvC. Ook het contact met de CR van DrechtDokters en Rivas Zorggroep krijgt een vervolg. Speerpunt blijft de advisering van de directie vanuit het perspectief van de cliënt. Bij de te bespreken onderwerpen vraagt de CR expliciet op welk onderdeel input gewenst is om zo het belang van de cliënten in de regio zo goed mogelijk te dienen.

Samenstelling Cliëntenraad

De CR van HenZ bestaat uit **Bert van der Lee (voorzitter)**, **Edith van Duijn**, **Hartog Meijler**, **Karin Vuurens-van Garderen**, **Charlotte van Iperen** en **John Geerdink**. John is in 2024 tot de CR toegetreden. De leden zijn afkomstig uit verschillende subregio's van HenZ. Daarmee vormt de CR een goede afspiegeling van de inwoners uit de regio. De CR wordt secretarieel ondersteund door management-assistente Lilian Kraaij. De zes leden hebben een zeer verschillende achtergrond. Die variatie in kennis en ervaring zetten zij in om het belang van de cliënten in de regio zo goed mogelijk te behartigen. Er is wettelijk bepaald over welke onderwerpen de CR advies- en instemmingsrecht heeft. Daarnaast verwacht de directie input en advies om de huisartsenzorg in de regio zo goed mogelijk te organiseren. De CR zet zich zowel in voor de patiënten die gebruikmaken van de zorg op de huisartsenspoedpost als van de zorgprogramma's bij de aangesloten huisartsenpraktijken.

“Het is boeiend om mij actief in te zetten voor de huisartsenzorg in de regio. Directie en medewerkers van HenZ zijn zeer behulpzaam om de CR van de nodige input te voorzien en bij de onderwerpen te betrekken. Het zoeken naar de verbinding met de cliënten in de regio is en blijft een spannende uitdaging. Binnen de CR blijven wij daarover nadenken. We kunnen en willen zeker leren van andere CR en winnen informatie in bij collega-CR en de LOC. Om ons werk goed te kunnen doen, is het van groot belang om input op te halen bij de cliënten in de regio. Langzamerhand begint het beeld te ontstaan hoe we dit zo slim mogelijk kunnen doen. Wij zijn in ieder geval altijd te bereiken via clientsraad@huisartsenzorg.nl.”

Bert van der Lee, voorzitter Cliëntenraad



Start van de Ondernemingsraad

Door de groei van de organisatie heeft HenZ in 2024 de stap gezet om een Ondernemingsraad (OR) op te richten. In het voorjaar zijn verkiezingen uitgeschreven en in juni is de eerste OR van HenZ geïnstalleerd. Na een tweedaagse scholing is de OR vol enthousiasme gestart.

Als nieuw medezeggenschapsorgaan binnen HenZ en als belangenbehartiger van de medewerkers heeft de OR tijd nodig gehad om haar plekje binnen de organisatie te vinden. Welke ruimte heb je als OR en krijg je die ook? En hoe zorg je dat de juiste dossiers worden toegespeeld? Voor de startende OR was het niet alleen zoeken naar een balans in de samenwerking met de directie, maar ook naar de afstemming met elkaar en met de achterban. Via een aparte informatieknop op het intranet is de informatie van de OR beschikbaar voor de medewerkers van HenZ. Tijdens de beleidsdag in november hebben de voorzitter en secretaris aan alle medewerkers een presentatie gegeven over het OR-werk en hoe de medewerkers de OR kunnen bereiken.

Vergaderingen

In 2024 is de OR vijf keer bij elkaar geweest en heeft er twee keer een overlegvergadering (OV) met de directie plaatsgevonden. De OR kan meedenken over bedrijfseconomische en sociale onderwerpen en heeft door adviesrecht of instemmingsrecht invloed op de bedrijfsvoering. Afgelopen jaar heeft de OR advies uitgebracht over onder andere het nieuwe personeelshandboek en is een reactie gegeven op de resultaten van het medewerkerstevredenheidsonderzoek.

Samenstelling Ondernemingsraad



Voor de OR van HenZ is een verdeling gemaakt in vier kiesgroepen: triagisten (twee leden), MMA's (één lid), kaderhuisartsen (één lid) en kantoorteam (één lid). Per kiesgroep meldde zich precies het benodigde aantal leden aan, waardoor er geen verkiezingen nodig waren en alle kandidaten zijn toegetreden tot de OR.

- Corinda Boeser (voorzitter)** – kiesgroep MMA's
- Corine de Jongh (plv voorzitter)** – kiesgroep triagisten
- Mieke van der Wielen (secretaris)** – kiesgroep kantoorteam
- Cora Klop** – kiesgroep triagisten (OR-lid tot oktober)
- Ferry van Geffen** – kiesgroep kaderhuisartsen
- Dineke Bijkerk** – kiesgroep triagisten (OR-lid vanaf december)



“Het eerste halfjaar zit erop: wat is het snel gegaan. Na een pittige tweedaagse basisscholing in augustus beschikten we over de nodige handvatten en zijn we als OR aan de slag gegaan. Nog een beetje onwennig, maar wel met veel inzet en plezier. Als OR-leden leren we niet alleen elkaar maar ook de directie steeds beter kennen. We weten wat ieders sterke kanten zijn. Daardoor gaat het overleg tijdens de vergaderingen ons steeds beter af.

Het is ontzettend leuk om te zien hoe wij groeien als OR. In 2025 blijven we ons inzetten om die stijgende lijn door te zetten.”

Corinda Boeser, voorzitter OR



Samen Sterk
in Zorg
en
Ondersteuning
in een
Innoverende
Regio

20
24

Zorg





20.801 (23.721)

consulten op de huisartsenspoedpost,
inclusief terugbellen door de huisarts



14.680 (15.681)

telefonische consulten/zelfzorg



2.153 (2.655)

visites

(tussen haakjes is totaal 2023)

Gemiddelde duur consult en visite in 2024



consult

19:32 minuten



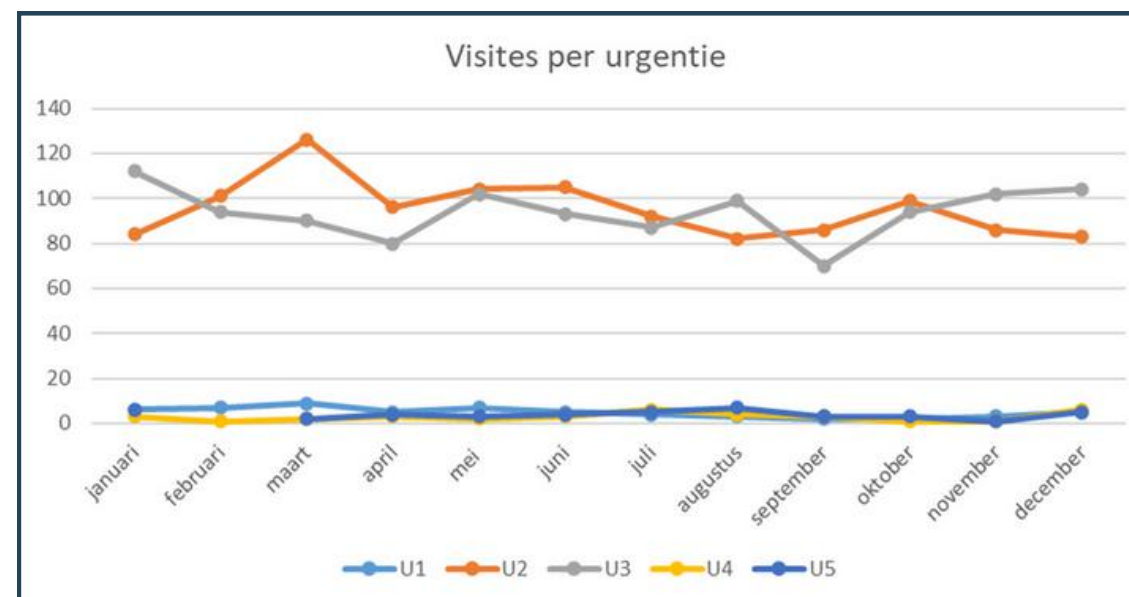
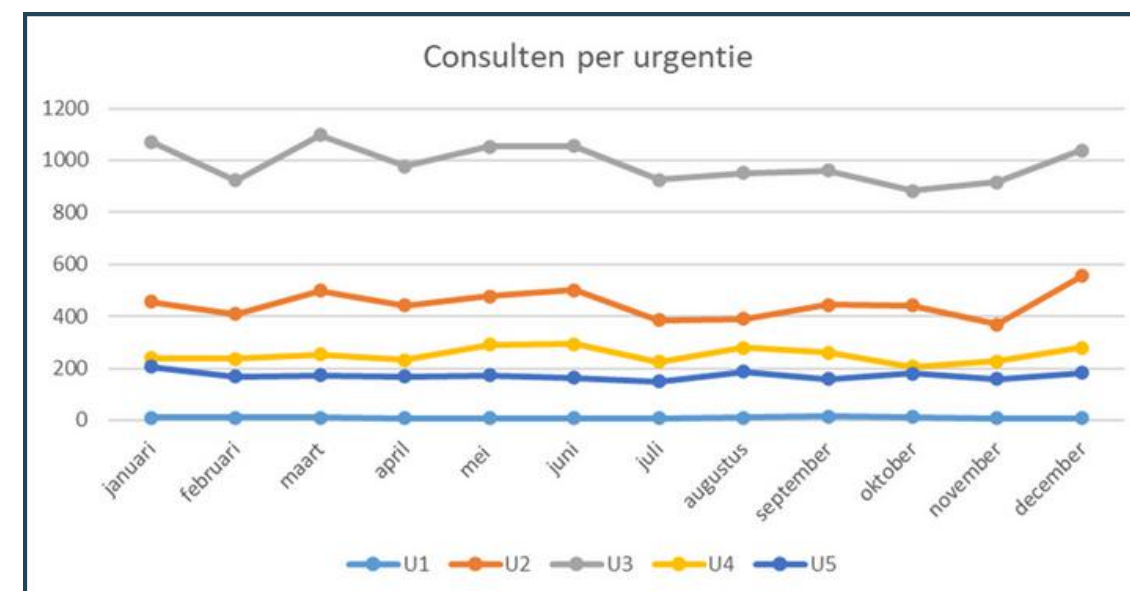
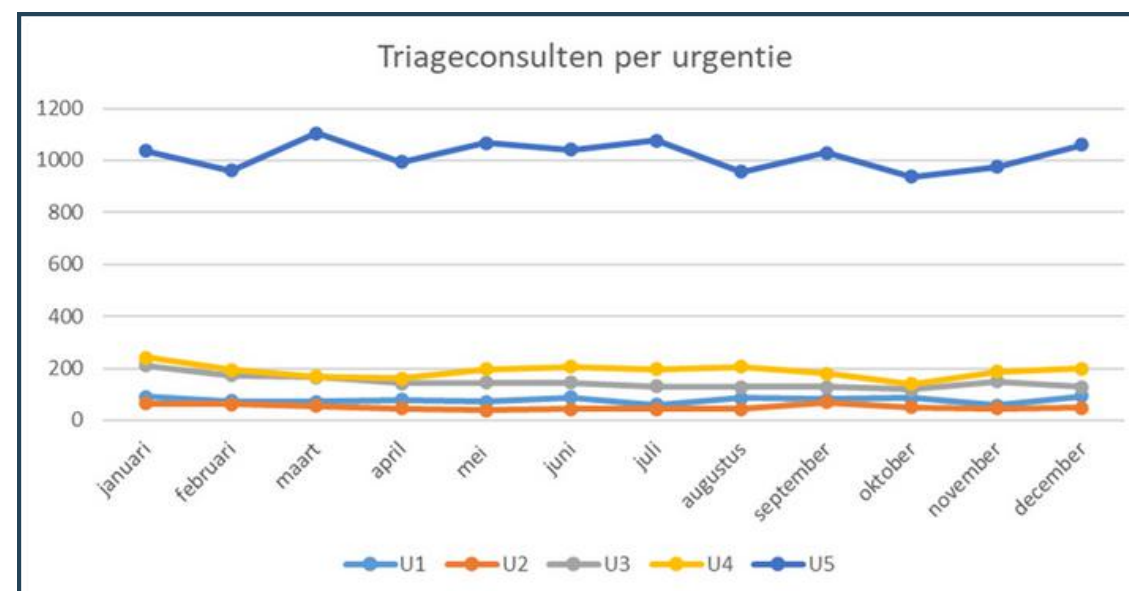
visite-consult

24:48 minuten

Huisartsenspoedpost in cijfers

Per 1 januari 2024 zijn we officieel gestart met SPOED = SPOED in de nachtelijke uren. Dat betekent dat U3/U4-consulten in de nacht naar de volgende dag gaan. Veel huisartsen werkten al langer op deze manier, voor hen veranderde er niet veel.

Na een training zijn alle triagisten er enthousiast mee aan de slag gegaan. Ook de dagpraktijken zijn geïnformeerd dat er 's morgens patiënten kunnen bellen die 's nachts contact hebben gehad met de huisartsenspoedpost en die zijn doorverwezen naar het spreekuur van de eigen huisarts op de volgende dag.



Top 10 ingangsklachten:

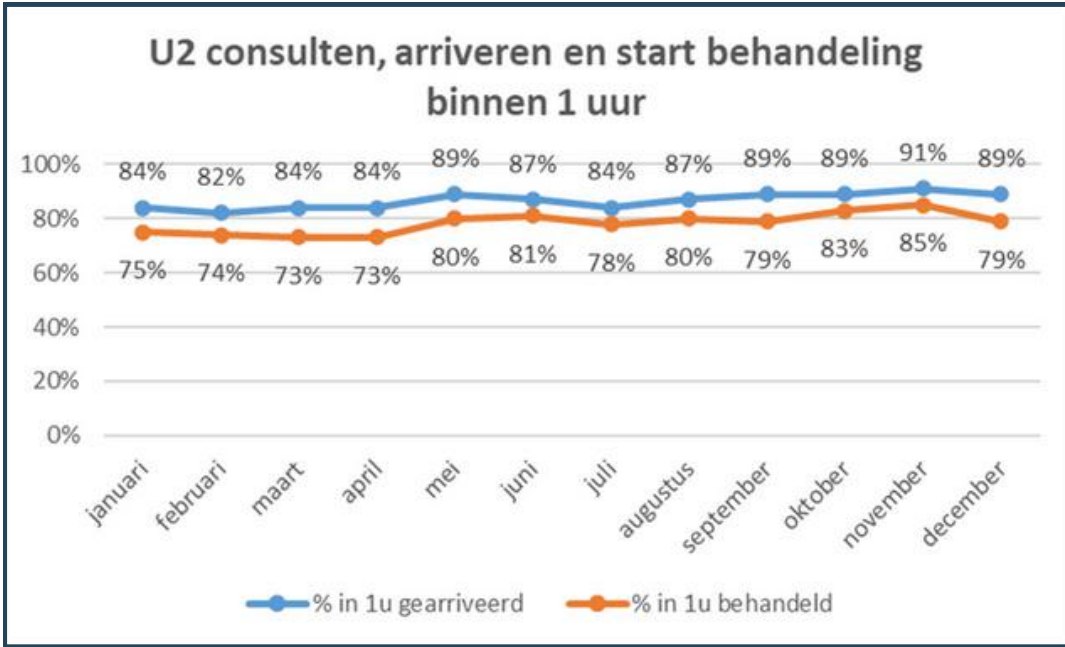
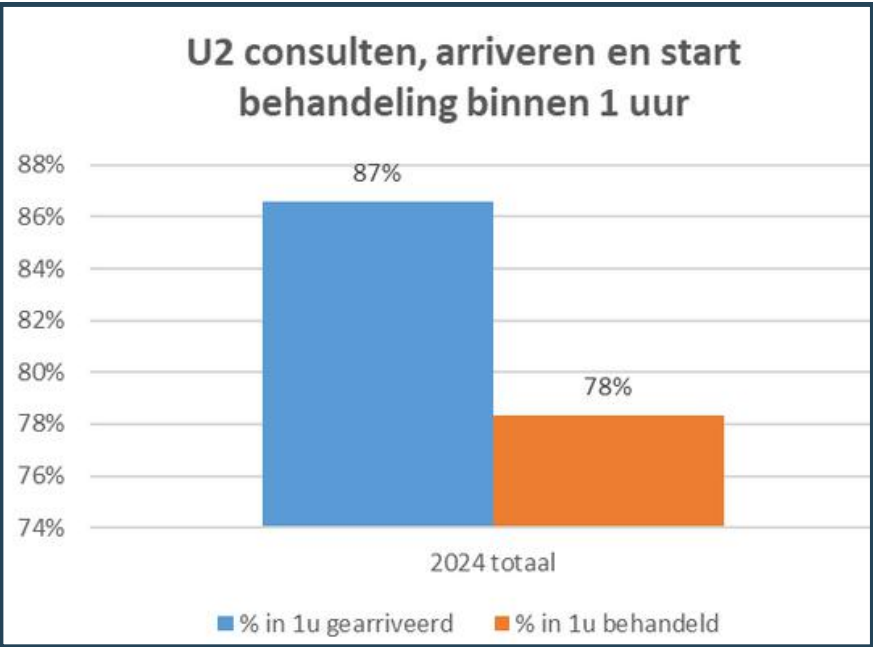
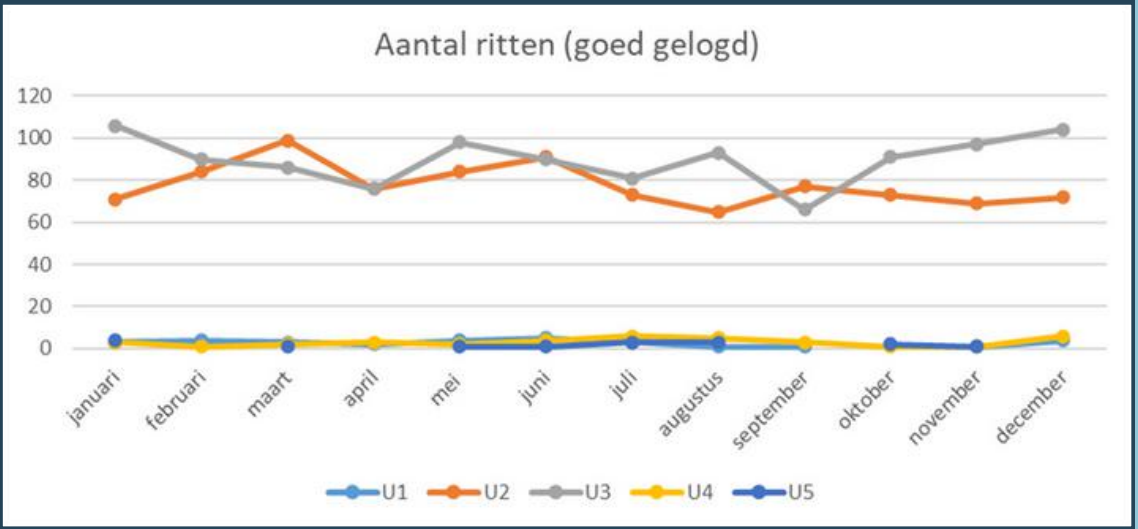
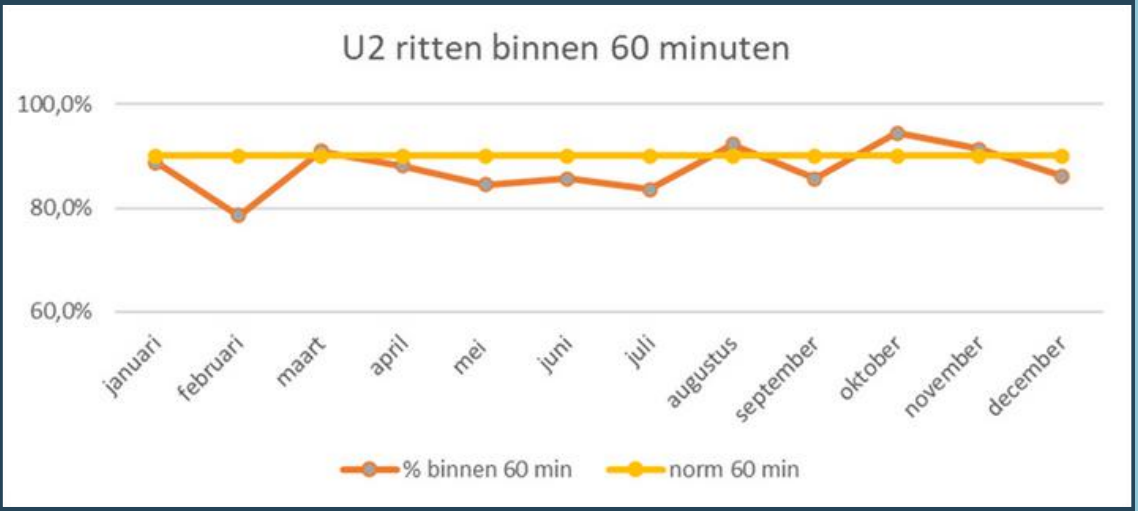
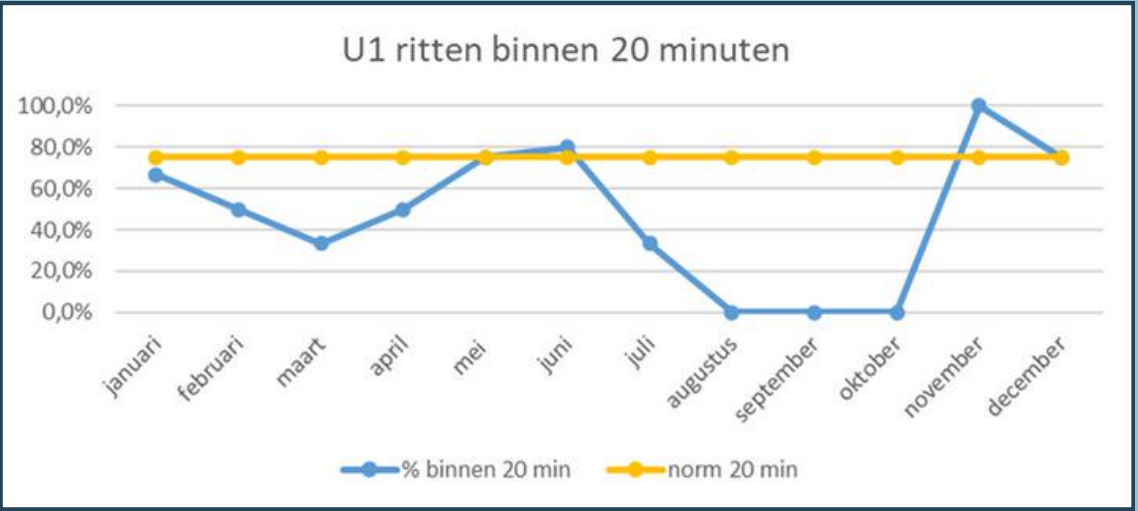
- Trauma/letsel
- Wond
- Buikpijn bij volwassene
- Huidklachten/borstontsteking
- Urinewegproblemen
- Oogklachten
- Ziek/koorts kind
- Oorklachten
- Beenklachten
- Kortademigheid



Zaterdag 29 juni 2024 was de drukste dag op de huisartsenspoedpost. Er zijn die dag 293 verrichtingen uitgevoerd.

Huisartsenspoedpost in cijfers

In 2024 zijn de visiteauto's in totaal 31 keer voor een U1-rit uitgereden. Daarvan vielen achttien ritten (58%) binnen de norm van twintig minuten. Er zijn in totaal 934 U2-visites uitgevoerd. Daarvan vielen er 816 (87%) binnen de gestelde norm van zestig minuten.



Uitdagende aanrijtijden

Het uitgestrekte werkgebied van HenZ met de aanwezigheid van de rivier hebben een duidelijke invloed op de aanrijdtijden van de visiteauto. Het feit dat de norm niet altijd gehaald wordt, blijft een punt van aandacht. De inspanningen zijn groot om dit wel te bereiken. Voor de U2-visites slagen we er goed in om binnen de benchmark te blijven. In het geval de aanrijtijd toch langer dan één uur wordt, dan bellen wij de patiënt terug om de urgentie opnieuw te beoordelen. U2-consulten worden binnen het uur op de huisartsenspoedpost ontvangen. Bij de balie vindt geen nieuwe triage plaats. Naar aanleiding van de NPA-audit is een verbeterpunt doorgevoerd. De baliemedewerkers houden de U2-patiënten in de wachtkamer extra in de gaten via de camera.



inclusie deelnemende praktijken max inclusie VGZ

(tussen haakjes is 2023)

Chronische zorg in cijfers

De zorggroep van HenZ is onder andere verantwoordelijk voor het organiseren van ketenzorg voor patiënten met chronische aandoeningen en het stimuleren van innovaties binnen de aangesloten 44 huisartsenpraktijken. In 2024 waren er ketenzorgprogramma's voor patiënten met astma en COPD, diabetes en hart- en vaatziekten.

De gecontracteerde zorgverlener, zoals bijvoorbeeld de huisarts of diëtist, gaat zelf een behandelingsovereenkomst aan met de patiënt. Die heeft daarmee een eigen verantwoordelijkheid voor de geleverde zorg. HenZ heeft voor het leveren van ketenzorg afspraken gemaakt met huisartsenpraktijken, diëtisten, podotherapeuten en laboratoria in de regio. In de regio Zuid-Holland Zuid is een coalitie gevormd voor het aanbieden van leefstijlpreventieprogramma's, zoals onder andere de Gecombineerde Leefstijl Interventie (GLI).

De vakcommissies die vanuit HenZ invulling geven aan de zorgprogramma's voor Astma en COPD, Diabetes Mellitus, en Hart- en Vaatziekten (HVZ) hebben een eigen terugblik gemaakt op het afgelopen jaar. Dat geldt ook voor de vakcommissies Persoonsgerichte zorg, Ouderenzorg en GGZ.

Jaaroverzicht van de vakcommissies

<u>Astma en COPD</u>	<u>Diabetes Mellitus (DM)</u>	<u>Hart- en Vaatziekten</u>
<u>Persoonsgerichte zorg</u>	<u>Ouderenzorg</u>	<u>GGZ</u>

Omslag naar integrale chronische zorg

In de Meerjarenafspraak 2024–2027 is opgenomen dat HenZ een methodiek van zorg gaat ontwikkelen die niet langer uitgaat van aparte ketenzorgprogramma's, maar die gebaseerd is op een maatwerkbenadering die past bij de huidige behoeften van de chronisch zieke patiënt. HenZ gaat hiervoor in overleg met zorgverzekeraar VGZ een financieringsvorm opzetten en uittesten.

Begin 2024 is een projectgroep samengesteld die deze nieuwe methodiek en dit toekomstig zorgmodel gaat ontwikkelen. Nadat het projectvoorstel door de directie en Medische Advies Raad (MAR) is goedgekeurd, is de projectgroep voortvarend aan de slag gegaan. Tijdens verschillende brainstormsessies is eerst gekeken voor welk 'probleem' we een oplossing zoeken. De huidige situatie is geanalyseerd. Waar willen we mee stoppen, wat willen we behouden en waarmee willen we juist starten? En dat bezien in het licht van de landelijke ontwikkelingen en de gemaakte afspraken met de zorgverzekeraar. In alle verkenningen is de zorginhoud steeds leidend: de onderliggende ICT-structuur en het financieel model moeten dit ondersteunen.

Projectplan

De projectgroep heeft onderzoek gedaan hoe andere zorggroepen de chronische zorg vormgeven en in hoeverre dit al geïntegreerd en persoonsgericht is. Uiteindelijk zijn alle bevindingen uitgewerkt in een projectplan en een communicatieplan. Het project is daarna toegelicht aan de leden van de Vereniging, de Cliëntenraad en aan VGZ.



De eerste brainstormsessie van de projectgroep leverde gelijk veel gele en roze plakkers op.

Projectgroep:

- Leo Wielaart (huisarts, kaderhuisarts CVRM)
- Karianne Kuiper (huisarts, kaderhuisarts DM, kaderhuisarts HVZ in opleiding)
- Janneke Windt (huisarts, kaderhuisarts ouderenzorg)
- Dick Pons (huisarts, voorzitter vakcommissie astma/COPD)
- Tamara Brouwer (POH Somatiek)
- Mieke Wouters-Vugts (Praktijkverpleegkundige)
- Klarieke Ambachtsheer (Manager team Innovatie)
- Abby Verkerk (projectleider team Innovatie)

Vooruitblik naar 2025

"Eind 2024 hebben we een grafische uitwerking gemaakt van het nieuwe integrale chronische zorgmodel dat ons voor ogen staat. We gaan dit vervolgens eerst tijdens een interactieve sessie voorleggen aan de POH's Somatiek uit de regio. Door samen met het onderwerp aan de slag te gaan, halen we de noodzakelijke inhoudelijke input op. Dit project staat ook tijdens Gorinchem Stays in april 2025 op de agenda. Dat is het moment om er met de huisartsen nog verder over door te praten. De projectgroep zet daarna op basis van alle inzichten een advies voor een nieuw zorgmodel op papier. Als dit is goedgekeurd, en het op financieel en organisatorisch vlak door de haalbaarheidstoets komt, gaan we verder met de concrete uitwerking van het model. Naar verwachting kunnen we dan eind 2025 starten met een pilot in verschillende huisartsenpraktijken."

Abby Verkerk, projectleider team Innovatie



Vakcommissie Astma en COPD

De vakcommissie Astma en COPD blikt terug op een relatief rustig jaar. Door het vertrek in het voorjaar van POH en projectmedewerker Ria van Andel en het ontbreken van een kaderhuisarts Astma en COPD zoekt de commissie naar een goede invulling van haar taken. Het werven van nieuwe deelnemers voor de vakcommissie en de zoektocht naar een huisarts die de opleiding tot kaderhuisarts wil volgen, heeft grote prioriteit.

In 2024 heeft er overleg plaatsgevonden met de longarts van het Beatrixziekenhuis en Jacqueline Tukker (extern kaderhuisarts Astma/COPD) over de inzet van een tool van Astra Zeneca om de knelpunten in de regionale astmazorg te onderzoeken. Tijdens dit gesprek bleken er in deze regio geen echte knelpunten te zijn tussen de eerste en tweedelij. Hierdoor is besloten om deze tool niet te gaan gebruiken.

Veranderingen inclusiecriteria ketenzorg COPD

Het uitgangspunt is dat behandeling van een COPD-patiënt met lichte ziektelast in principe plaatsvindt in de eerstelij. Patiënten met een verhoogde ziektelast met onvoldoende begeleiding worden verwezen naar de longarts. Patiënten met Fev1 <50% krijgen behandeling vanuit de tweede lij. Bij een langdurig stabiele situatie kunnen zorgverleners en patiënt een terugverwijzing naar de eerste lij overwegen.

“In 2024 heeft HenZ de CASPIR scholing van module 1 tot en met 5 voor het eerst zelf georganiseerd. In september is een groep van 12 deelnemers (huisartsen en POH's) gestart met de eerste online module. Voor module 2 zijn we uitgeweken naar Huisartsenpraktijk De Doktershoek in Werkendam, om daar met de spirometers te oefenen. Voor module 3 en 4 hebben de deelnemers meegelopen met een longfunctie-analist en moesten zij een portfolio samenstellen. Eind november vond de afsluitende avond van module 5 plaats. In de praktijk van De Doktershoek is casuïstiek besproken en hebben de deelnemers een praktijkexamen afgelegd. Wij kijken terug op een leuk maar arbeidsintensief scholingstraject. Voor komend jaar is besloten dat HenZ nog wel CASPIR module 6 organiseert, maar dat we geen vervolg geven aan het zelf scholen van module 1 tot en met 5. Daarvoor kunnen de praktijken hun nieuwe POH's extern aanmelden.”

Mirjam den Hollander, inhoudsdeskundige chronische zorg, POH Somatiek en projectmedewerker team Innovatie



Vakcommissie astma en COPD:

- Dick Pons (huisarts)
- Pieter Tieleman (huisarts)
- Mirjam den Hollander (POH Somatiek, inhoudsdeskundige chronische zorg bij team Innovatie) *vanaf oktober 2024*

In 2024 is de vakcommissie vier keer bij elkaar geweest (fysiek of online)

Vooruitblik naar 2025

- Werven van nieuwe leden (POH's) die de commissie komen versterken.
- In februari 2025 vindt de evaluatie van het longformularium plaats.
- Evaluatie van de RTA astma-COPD met de specialisten in het Beatrixziekenhuis. Door vele personeelwisselingen is het belangrijk de contacten weer aan te halen.
- Organiseren van diverse scholingen, waaronder CASPIR module 6 (via Leerpunt KOEL), inhalatie-instructie (via IMIS) en het onderzoeken van de mogelijkheid voor scholing over Stoppen met roken.

Vakcommissie Diabetes Mellitus (DM)

In 2024 is de aandacht uitgegaan naar scholing voor POH's en de samenwerking met verschillende onderaannemers en samenwerkingspartners. De vakcommissie heeft vier keer een themabijeenkomst voor POH's georganiseerd. Diabetesverpleegkundige Mariëtte van Veen schoolt ieder jaar zowel de beginnende als ervaren POH's. Het is de bedoeling dat iedere POH minimaal één keer per jaar deelneemt aan deze scholing.

De vakcommissie is afgelopen jaar verschillende keren benaderd door aanbieders van leefstijlcoaching en technische producten. De gesprekken met Dexcon en met de pilot studiegroep 'Samen Beslissen' van Maastricht University hebben concrete afspraken opgeleverd. Met Dexcon is een samenwerkingsafpraak aangegaan waarbij diabetesverpleegkundige Mariëtte van Veen de regie houdt. De vakcommissie heeft met de organisatoren van de pilot 'Samen Beslissen' een 'ja-mits' afspraak gemaakt voor een vervolgpilot.

Diabetische voetenpoli

De voetenpoli en de vakcommissie hebben goede afspraken gemaakt voor patiënten met diabetes die één of meerdere wonden aan de voet hebben. Als de wond onder de voet zit, is het beleid om direct te verwijzen naar de voetenpoli. Zit de wond niet onder de voet, dan mag de huisarts conform de Regionale Transmurale Afspraken (RTA) twee weken proberen te behandelen. Er zijn korte communicatielijnen over deze samenwerking. Patiënten kunnen vaak binnen één week al terecht op de voetenpoli.

Afspraken met apotheken

Er zijn veel consultaties geweest over nieuwe diabetesmedicatie en bijbehorende regels bij de apotheken. Vanuit de vakcommissie zijn met een specifieke apotheek werkafspraken gemaakt voor de huisartsen in die regio. Het is de bedoeling dat de vakcommissie voor de andere apotheken in 2025 een Farmacotherapeutisch Overleg (FTO) organiseert.

Hoge glucosewaarden

Daarnaast heeft de vakcommissie overleg gehad met de internisten om te komen tot goede samenwerkingsafspraken voor patiënten met een nieuwe diagnose DM en een hoge bloedglucosewaarde (> 15). Zowel voor de Spoedeisende Hulp als voor de huisartsenpraktijken was niet altijd even duidelijk wat dan te doen. Hier zijn heldere afspraken over gemaakt op basis waarvan Mariëtte van Veen en Karianne Kuiper bij consultaties kunnen adviseren. In de loop van 2024 is er een nieuwe passage aan de NHG-richtlijn DM toegevoegd. Die komt overeen met de afspraken die tussen HenZ en Rivas gemaakt zijn. Daarmee volgen we in onze regio de NHG-richtlijn.

Vakcommissie DM:

- Karianne Kuiper (huisarts, kaderhuisarts DM, en kaderhuisarts HVZ in opleiding)
- Andran van Meeuwen (huisarts)
- Janneke Kirpestein (huisarts)
- Mariëtte van Veen (diabetesverpleegkundige)
- Mirjam den Hollander (POH Somatiek, inhoudsdeskundige chronische zorg bij team Innovatie) *vanaf oktober 2024*

In 2024 is de vakcommissie drie keer bij elkaar geweest.

Vooruitblik naar 2025

- In december 2024 is de NHG-richtlijn DM herzien. Begin 2025 worden hiervoor digitale scholingen georganiseerd, georganiseerd door Stichting Langerhans. Verder staat een verdiepingscursus over insuline op het programma en blijft Mariëtte van Veen de themabijeenkomsten DM voor POH's organiseren.
- De wens bestaat om met diabetespatiënten aan te sluiten bij het project thuismonitoren en daarbij te starten met mensen met een lage zorgzwaarte en hoge gezondheidsvaardigheden. Vooraf moeten wel duidelijke afspraken worden gemaakt over de verantwoordelijkheden omdat inmenging in de glucosebeoordeling niet wenselijk is.

Vakcommissie Hart- en Vaatziekten (HVZ)

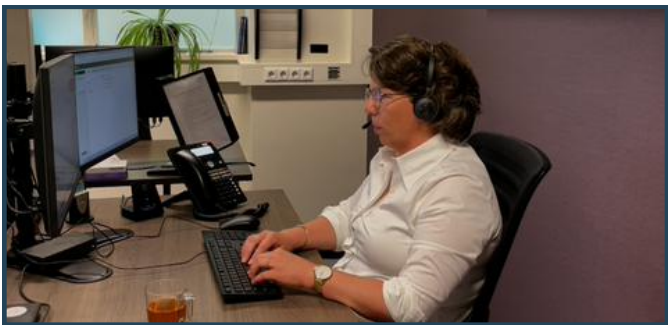
Wijzigingen in de NHG-standaarden zorgden ervoor dat de vakcommissie veel tijd en aandacht heeft gestoken in het organiseren van scholingen voor huisartsen en POH's. De scholing over het signaleren van een beroerte en de scholingen over de nieuwe NHG-standaard CVRM zijn zeer goed ontvangen door de deelnemers. Daarnaast heeft de vakcommissie zich beziggehouden met verschillende onderwerpen en is er goed overleg geweest met de cardiologen in het Beatrixziekenhuis.

Namens de vakcommissie zitten Ineke Visser en Leo Wielaart drie tot vier keer per jaar aan tafel bij de cardiologen. Waar dit in eerste instantie met name betrekking had op het project hartfalen, is dit later breder getrokken naar ook andere cardiologische onderwerpen. Bij het overleg sluit vanuit Rivas regelmatig de hartfalenverpleegkundige aan. De aandacht gaat ook uit naar de Regionale Transmurale Afspraken (RTA's). Begin oktober vond de aftrap plaats van een project om met de CVRM-specialisten uit het Beatrixziekenhuis te werken aan eenduidige en uniforme CVRM-zorg. De RTA CVRM is verouderd en enigszins verwaterd bij de specialisten. Een nieuwe RTA is in de maak. In 2024 is de RTA Atriumfibrilleren gereviseerd en aangepast aan de nieuwe NHG-standaard. Verder is meegewerkt aan een gezamenlijk protocol over diepveneuze trombose.



Nieuwe NHG-standaard CVRM

In december 2024 hebben Marc Hurts en Leo Wielaart twee scholingsavonden gegeven over de nieuwe NHG-standaard CVRM. Met een spelelement, geheel in de sfeer van december, slaagden zij erin om deze taaie lesstof op een leuke manier over te brengen op de huisartsen en POH's. Na afloop ging iedereen naar huis met up-to-date kennis die direct toepasbaar is in de eigen praktijk.



Scholing over beroertes

Het verhaal van Cor van Andel stond centraal tijdens de scholing over beroertes (CVA). Als aftrap werd een filmpje getoond van een realistische casus op de huisartsen-spoedpost, met een hoofdrol voor huisarts Marc Hurts, triagist Anja den Besten, teamleider Loes Spaan en de collega's van de ambulancedienst.

[Bekijk hier het filmpje](#)

Vakcommissie hart- en vaatziekten:

- Leo Wielaart (huisarts, kaderhuisarts CVRM)
- Ineke Visser (huisarts)
- Marc Hurts (huisarts)
- Bart Braken (huisarts)
- Brenda Bogaard (POH Somatiek)
- Mirjam den Hollander (POH Somatiek, inhoudsdeskundige chronische zorg bij team Innovatie) *vanaf oktober 2024*

In 2024 is de vakcommissie vier keer bij elkaar geweest (fysiek of online)

Vooruitblik naar 2025

- De vakcommissie blijft scholingen organiseren. Naast een laatste scholing over de nieuwe NHG-standaard zijn er plannen voor scholingen over diepveneuze trombose, hartfalen of U-prevent.
- In 2025 hoopt Karianne Kuiper haar opleiding tot kaderhuisarts Hart- en Vaatziekten af te ronden. Zij zal dan deel gaan uitmaken van de vakcommissie.
- De NHG-standaard Beroerte zal opnieuw worden herzien. Omdat nog onduidelijk is wanneer die uitkomt, zijn nog geen concrete acties bepaald.

Vakcommissie Persoonsgerichte zorg

De vakcommissie heeft in 2024 een vervolg gegeven aan de scholing Oplossingsgericht werken. In totaal is die nu gevolgd door 44 huisartsen en POH's, en door 47 doktersassistenten uit de regio. Mura Zorgadvies verzorgt de scholing voor huisartsen en POH's. De scholingsavonden voor doktersassistenten neemt de vakcommissie zelf voor haar rekening.

Verder heeft de vakcommissie een rol gespeeld in het project rond de Praktijkplannen. Leden van de vakcommissie hebben de duo's van huisartsen, projectleiders en directieleden voorafgaand aan de praktijkbezoeken geschoold in communicatie en het stellen van de juiste vragen. En omdat persoonsgerichte zorg een belangrijke basis vormt voor de nieuwe plannen over integrale chronische zorg, neemt commissielid Karianne Kuiper deel aan die projectgroep.

Welzijn op Recept

De vakcommissie zet zich actief in voor de totstandkoming van Welzijn op Recept. In 2024 verliep dit voorspoedig in drie van de zes gemeenten. In de drie achterblijvende gemeenten moeten nog de nodige stappen gezet worden voordat praktijken daar kunnen verwijzen naar een welzijnscoach. Op 11 juni is een succesvolle regiobijeenkomst georganiseerd voor welzijnscoaches, beleidsmedewerkers en vertegenwoordigers van de verschillende gemeenten. De wensen, successen en hobbels zijn met elkaar besproken. Er ligt een duidelijke wens vanuit de aanwezigen om Welzijn op Recept lokaal voort te zetten en om daarnaast één keer per jaar tijdens een grotere bijeenkomst bij elkaar te komen.



Roze bril en dromenvanger

Tijdens de regiobijeenkomst op 11 juni hebben de deelnemers gekeken door een roze bril en hun dromen uitgesproken. Zo was er een droom om de maatschappelijke stage van jongeren in te zetten als maatje bij Welzijn op Recept en de droom van een WoR-ambassadeur vanuit de zorg die Welzijn op Recept promoot en de 'ja maars' gelijk de kop in kan drukken. Meer weten?

[Lees het uitgebreide artikel](#)

Vakcommissie Persoonsgerichte zorg:

- Karianne Kuiper (huisarts, kaderhuisarts DM, en kaderhuisarts HVZ in opleiding)
- Janine Canoy (huisarts, kaderhuisarts GGZ in opleiding)
- Marc Hurts (huisarts)
- Jorien de Zeeuw (POH Somatiek)
- Anouck Meekhof (POH Somatiek)
- Mieke van der Wielen (projectleider team Innovatie)

Vooruitblik naar 2025

- In 2025 zullen in verschillende kwartalen scholingen Oplossingsgericht werken voor huisartsen en POH's, en voor doktersassistenten plaatsvinden.
- De regiobijeenkomst van 2024 krijgt zeker een vervolg. Daarnaast zijn er plannen om intervisie te organiseren voor geschoolde praktijkmedewerkers.

Positieve HenZ Podcast

In 2024 hebben Marc Hurts en Mieke van der Wielen nieuwe podcasts opgenomen. Ze gaan onder andere in gesprek met Jopie Venderbos, welzijnscoach binnen de gemeente Gorinchem. Zij vertelt over haar ervaringen met Welzijn op Recept en hoe dit de huisartsenzorg in de regio vooruit kan helpen.

[Beluister hier de Positieve HenZ-podcasts](#)

Vakcommissie Ouderenzorg

In 2024 is de vakcommissie Ouderenzorg gestart met de uitwerking van Ouderenzorgmodule 2.0. Gezien de plannen voor het integreren van de chronische zorg is besloten om dit niet in z'n geheel door te voeren. In plaats daarvan is voortgeborduurd op de bestaande module en is de aandacht uitgegaan naar het ondersteunen van praktijken die met die bestaande module werken.

Dit moet ervoor zorgen dat deze huisartsenpraktijken dit op een later moment makkelijker kunnen integreren binnen de integrale chronische zorg. Om de module Ouderenzorg toegankelijker te maken voor meer praktijken zijn de voorwaarden voor deelname het afgelopen jaar iets gewijzigd. Verder heeft de vakcommissie afgelopen jaar twee grote bijeenkomsten georganiseerd. Als eerste een regionale bijeenkomst over valpreventie, waarbij alle gemeenten uit de regio vertegenwoordigd waren. Op deze bijeenkomst is afgesproken om het inrichten van de ketenaanpak valpreventie verder lokaal vorm te gaan geven. Daarnaast vond in oktober een inspirerend avondcongres plaats over ouderenzorg. De vakcommissie organiseerde dit samen met de specialisten ouderengeneeskunde en geriateren van Rivas.

Volledig Pakket Thuis

De groeiende groep kwetsbare ouderen wordt gestimuleerd om zo lang mogelijk thuis te wonen. Hiervoor ontstaan er steeds meer particuliere woonhuizen waar mensen met een Volledig Pakket Thuis (VPT) een studio of appartement huren. Wat levert dit voor extra zorg op en hoe kunnen we hier zo goed mogelijk mee omgaan? Het vraagt in ieder geval om goede coördinatie van zorg. Daarnaast is het belangrijk om de kwetsbare ouderen op de HAP en SEH niet uit het oog te verliezen. Wat hebben zij nodig? Regionaal wordt hier al op verschillende plekken over nagedacht, onder andere in ROAZ-verband. De vakcommissie blijft deze ontwikkelingen volgen en haakt aan waar dat nodig is.



Inspirerend congres over ketenbrede aanpak

Ruim zestig huisartsen, medisch specialisten, specialisten ouderengeneeskunde en directieleden zijn tijdens dit congres in gesprek gegaan over een ketenoverstijgende aanpak. Naast een plenaire sessie over de opzet van een dagdiagnostisch centrum voor ouderengeneeskunde is er in verdiepende themasessies gesproken over zinnige zorg, zorgplanning en kortdurende verpleeghuiszorg. Voor het afsluitende panelgesprek sloot de directie aan om hun visie op de toekomst van de ouderenzorg te delen.

Vakcommissie ouderenzorg:

- Ferry van Geffen (huisarts, kaderhuisarts ouderenzorg)
- Janneke Windt (huisarts, kaderhuisarts ouderenzorg)
- Paulien Vermaas (huisarts)
- Marion van Erk (huisarts)
- Fokje van den Bosch (POH)
- Arianne van Halm (POH)
- Linda Batur (POH)
- Louise van Drenth (projectleider team Innovatie)

In 2024 is de vakcommissie drie keer bij elkaar geweest.

Vooruitblik naar 2025

- Voor het inrichten van de ketenaanpak valpreventie gaat de vakcommissie inventariseren welke bijdrage vanuit de huisartsen per gemeente wenselijk en haalbaar is en in hoeverre HenZ hier actief een rol in moet spelen.
- De commissie blijft praktijken die deelnemen aan de module Ouderenzorg actief ondersteunen en inventariseert waaraan zij behoefte hebben. Het is de bedoeling om in het najaar in ieder geval weer een scholing te organiseren.

Vakcommissie GGZ

in 2024 is er vanuit de vakcommissie GGZ samen met partners uit de regio hard gewerkt aan een transformatieplan voor de realisatie van mentaal gezondheidsnetwerk Mentiek. Dit is een regionaal samenwerkingsverband van huisartsen, het sociaal domein en de GGZ dat zich inzet om de mentale gezondheid van inwoners te verbeteren en het herstel te bevorderen.

Het wachten is op goedkeuring van het IZA-plan en de daarmee samenhangende financiering. De commissie spreekt de hoop uit dat Mentiek in 2025 daadwerkelijk kan starten. Daarbij zijn het verkennend gesprek, domeinoverstijgend casusoverleg, de transfertafel en wachtlijstmonitoring met name belangrijke onderdelen van Mentiek ([zie ook pagina 38](#)).

Factsheets crisiszorg

De vakcommissie heeft factsheets samengesteld voor de regio Waardenland, West-Betuwe en Altena. Ze bevatten per regio de contactgegevens van de crisisdienst en Intensive Home Treatment (IHT), aangevuld met informatie voor huisartsen en de POH-GGZ over beschikbare overlegtafels en andere mogelijkheden voor advies. De commissie zet zich in om goed aangesloten te blijven bij verschillende mentale gezondheidsnetwerken. In zijn algemeenheid is afgelopen jaar veel aandacht uitgegaan naar de samenwerkingsafspraken met de GGZ-aanbieders en gemeenten, naar scholing, de inbreng van casussen door huisartsen en de Regionale Consultatiedienst.

Regionale Consultatiedienst (RCD)

Het is de bedoeling dat de RCD straks onderdeel gaat uitmaken van Mentiek. Via de RCD kunnen huisartsen en de POH-GGZ laagdrempelig in contact komen met ggz-professionals voor advies over bijvoorbeeld verwijzing, behandeling en wachtlijstoverbrugging. Op verwijzing van de huisarts kunnen patiënten bij de RCD terecht voor een telefonisch, fysiek of beeldbelconsult. In de aanloop naar Mentiek blijft de RCD voorlopig beschikbaar voor alle huisartsen en POH-GGZ in de regio.

Scholingen

Afgelopen jaar heeft de vakcommissie verschillende scholingen georganiseerd, waaronder de ACT-vervolgtraining (Acceptance Commitment Therapy). Een scholing over middelengebruik (verslaving) is voorbereid; die vindt in januari 2025 plaats. Verder heeft de vakcommissie gewerkt aan een suïcide-protocol voor de huisartsenspoedpost. Hier is een plan voor scholing aan gekoppeld. Deze scholing zal in het voorjaar van 2025 plaatsvinden, in samenwerking met 113.

Vakcommissie GGZ:

- Sacha Smits (huisarts, kaderhuisarts GGZ)
- Janine Canoy (huisarts, kaderhuisarts GGZ in opleiding)
- Gerdien Stolk (huisarts)
- Sija van der Velde (huisarts)
- Hélène Struik (POH GGZ)
- Atje Boote (POH GGZ)
- Davina Koudijs (projectleider team Innovatie)

In 2024 is de vakcommissie vier keer bij elkaar geweest.

Vooruitblik naar 2025

- Voor 2025 zijn al verschillende scholingen gepland, onder andere over middelengebruik, en eetstoornissen. Er zijn plannen voor een scholing ACT en de commissie wil meer aandacht vragen voor het omgaan met patiënten met suïcide(gedachten).
- De POH-GGZ uit de regio beter betrekken bij de GGZ-activiteiten en huisartsen stimuleren om casussen aan te leveren en contact te zoeken voor zaken waar de vakcommissie een rol in kan spelen.
- Aandacht voor patiënten met een ernstige psychische aandoening (EPA).
- De mogelijkheid onderzoeken om CE-gelden regionaal in te zetten.

Kwaliteit in cijfers

Patiënten binnen de huisartsenzorg moeten erop kunnen vertrouwen dat zij kwalitatief goede en veilige zorg krijgen. Iedere dag weer, ongeacht hun achtergrond. Daarom is het belangrijk te blijven bouwen aan een goed kwaliteitssysteem.

Binnen zo'n kwaliteitssysteem is er aandacht voor onderdelen in het zorgproces die goed gaan, of die juist verbetering behoeven. Dit vraagt om openheid en onderling vertrouwen van huisartsen, triagisten en MMA's. Alleen dan kunnen we met elkaar de kwaliteit en veiligheid van zorg voor onze patiënten steeds verder optimaliseren. Bij HenZ maken we gebruik van meldingen, gesprekken en ideeën over hoe het beter kan.

Klachten

In 2024 zijn 42 klachten ingediend. De meeste patiënten dienden een klacht in omdat zij willen dat wij hier als organisatie en zorgverleners lering uit kunnen trekken. Wij gaan met de klachten aan de slag om escalatie te voorkomen en onze interne processen te optimaliseren. De helft van de klachten (21) heeft betrekking op de bejegening. Patiënten of hun naasten voelen zich niet gehoord, of er wordt gebrek aan empathie ervaren. In 18 gevallen ging de klacht over het medisch handelen, twee keer over de bereikbaarheid van de huisartsenspoedpost en één keer over het opvragen van het medisch dossier.

Incidenten (VIM)

De VIM-commissie van HenZ komt iedere maand bij elkaar. De commissie bestaat uit een gepensioneerd huisarts, een MMA, een triagist en de Kwaliteitsadviseur. In 2024 zijn er in totaal 53 meldingen ontvangen. De meldingen zijn in behandeling genomen en geanalyseerd.

Scholing

In 2024 heeft de voltallige VIM-commissie een verdiepende scholing gevolgd, samen met het VIM-team van DrechtDokters. Tijdens de scholing is aandacht besteed aan het ontstaan van incidenten en het analyseren ervan.



(tussen haakjes is 2023)

Advies uitgebracht

De VIM-commissie heeft onder andere advies uitgebracht over de risico's van het eigenhandig afschalen van een urgentie door een triagist en de risico's van afwezigheid van de huisarts in de vroege ochtenduren op de huisartsenspoedpost. Het VIM-team heeft geadviseerd over het optimaliseren van de samenwerking met de GGZ en de ambulancedienst.

Calamiteiten

De vaste calamiteitencommissie bestond in 2024 uit twee gepensioneerde huisartsen, een huisarts en een teamleider Triagisten. In 2024 heeft de calamiteitencommissie drie keer een onderzoek gedaan om te bekijken of een gebeuren valt onder de definitie van een calamiteit, zoals de Wkkgz die hanteert. Dit bleek in alle drie de gevallen niet het geval. Hierdoor zijn er afgelopen jaar geen calamiteiten gemeld bij de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ).

Scholing

De calamiteitencommissie heeft een verdiepende scholing gevolgd, samen met de calamiteitencommissie van DrechtDokters. De commissieleden hebben kennisgemaakt met de onderzoeksmethode BFA (Barrier Failure Analysis), die gestimuleerd wordt vanuit InEen. Tijdens de jaarlijkse Estafettetraining heeft de huisarts namens de calamiteitencommissie een scholing verzorgd. Aan de hand van onder andere een casus uit 2023 is het belang van het melden van mogelijke calamiteiten onder de aandacht gebracht. Het is belangrijk om met elkaar te leren van calamiteiten en zo de processen te blijven verbeteren. Deelnemers hebben deze scholing zeer gewaardeerd.

Voorzitter Mely van Malenstein zwaait af

Eind 2024 heeft Mely van Malenstein afscheid genomen als voorzitter van de calamiteitencommissie. Per 1 januari 2025 heeft zij het stokje overgedragen aan huisarts Mariëtte van Rijswijk.

Geslaagd voor NPA-audit

Op 17 september was de auditor bij HenZ op bezoek voor de jaarlijkse NPA-hercertificerings-audit van onze huisartsenspoedpost. We kijken terug op een leuke dag en een mooi eindresultaat. De Huisartsenspoedpost Gorinchem is weer met vlag en wimpel geslaagd!

We zijn ontzettend trots op het resultaat dat behaald is. We voldoen aan de kwaliteitsnormen van de NPA-Certificering Huisartsenspoedpost, versie 2.0. De auditor heeft gedurende de dag veel gesprekken gevoerd met onder andere de directie, de Manager Huisartsenspoedpost en de Kwaliteitsadviseur, maar vooral met huisartsen en de teamleiders van de triagisten en de MMA's. Ze heeft meegekeken bij het reilen en zeilen op onze huisartsenspoedpost en bij het werk van de triagisten en MMA's.

Verbeterpunten

De auditor constateerde een normafwijking op principe 5 van de NPA: de aanrijtijden bij U2-visiteconsulten. Ze had begrip voor de omvang van onze regio die het behalen van de streefnorm uitdagend maken. Met de verkregen tips kunnen we hier nu adequaat op inspelen.

Harde uitkomsten over de aanrijtijden en de uitkomsten van urgenties maken vanaf dit jaar ook onderdeel uit van het jaarverslag. Op advies van de auditor is ook het protocol onderbreking koude keten aangescherpt.

“Na afloop bedankte auditor Ellen Meijers ons voor de plezierige en gastvrije audit. Ze complimenteerde HenZ met de mooie organisatie en de verbondenheid die niet alleen op papier naar voren komt, maar die ze ook in de gesprekken terughoorde en die ze zelf ervaarde tijdens de dag op onze huisartsenspoedpost. Wij zijn blij met dit mooie compliment. Het weerspiegelt hoe wij met elkaar samenwerken en hoe wij ook deze audit met elkaar hebben vormgegeven. Natuurlijk levert een audit ook altijd verbeterpunten op die gelijk zijn opgepakt.”

Claartje Schouten, Kwaliteitsadviseur



Medewerkers beoordelen HenZ als werkgever met 7,6

In juni is in eigen beheer een medewerkerstevredenheidsonderzoek (MTO) uitgevoerd door de Kwaliteits- en HR-adviseur. De medewerkers waarderen HenZ gemiddeld met een 7,6 als werkgever. De resultaten van het MTO zijn teruggekoppeld tijdens een gezamenlijke beleidsdag en gedeeld met de OR.

Het anonieme onderzoek is uitgezet onder alle medewerkers van HenZ: triagisten, MMA's, kantoorteam en kaderhuisartsen. Met een respons van 59% heeft ruim de helft van de medewerkers de vragenlijst ingevuld. Het onderzoek was tweeledig. Alle medewerkers hebben vragen voorgelegd gekregen uit de Risico-inventarisatie en -evaluatie (RI&E). De helft van de respondenten ervaart een verbetering van de werkplek ten opzichte van een jaar geleden, maar met name de luchtkwaliteit blijft een punt van aandacht. Verder is uitvraag gedaan naar onder andere de uitdaging en stress tijdens het werk, ontwikkelmogelijkheden en de informatievoorziening.

Meer openheid

Daarnaast zijn de triagisten en MMA's ook bevraagd over de kwaliteit en veiligheid in de patiëntenzorg. Uit de antwoorden blijkt dat sommige medewerkers zich niet veilig voelen om een incident te melden omdat zij dan het gevoel hebben te klikken. In een scholing voor triagisten en MMA's is dit bespreekbaar gemaakt en is geïllustreerd hoe je hier ook anders naar kunt kijken.



Samen Sterk
in Zorg
en
Ondersteuning
in een
Innoverende
Regio

20
24

Ondersteuning

Vrijroosteren op de huisartsenspoedpost

Eind 2023 is het eerste jaar vrijroosteren op de huisartsenspoedpost geëvalueerd. Na twee roosterrondes vrijroosteren met InterShift Select is besloten om voor 2024 over te stappen op WaarneemApp. Dit biedt meer mogelijkheden en zo kunnen we nog meer rekening houden met de individuele roosterwensen van alle huisartsen die diensten doen op onze huisartsenspoedpost.

De roostercyclus loopt in 2024 opnieuw van 1 april tot en met 30 september. De volgende cyclus start dan weer op 1 oktober en loopt tot 31 maart. Na instructie via een webinar en een uitgebreide Q&A is eind februari het eerste rooster via WaarneemApp vastgesteld. Na de roosterrondes was 99,9% ingevuld en hoefde uiteindelijk slechts één dienst toebedeeld te worden. Zowel voor de huisartsen als de organisatie levert het roosteren via WaarneemApp voordelen op. Er is meer maatwerk mogelijk en het kost de huisartsen minder tijd om hun roosterwensen in te vullen. Organisatorisch werkt het prettiger omdat het contractbeheer volledig in WaarneemApp geïntegreerd is en er gelijk controle is op de registratie als huisarts. Het is fijn dat WaarneemApp de roosterapp blijft ontwikkelen waardoor het gebruiksgemak voor iedereen nog steeds toeneemt.

We merken dat zowel praktijkhoudende huisartsen als niet-praktijkhoudende huisartsen onze huisartsenspoedpost waarderen en er graag dienst doen. Door het vrijroosteren hebben huisartsen meer zeggenschap over hun dienstroosters en hebben ook niet-praktijkhouders de mogelijkheid gekregen om direct mee te roosteren. Dit vergroot de betrokkenheid, collegialiteit en diversiteit binnen het team dienstdoende huisartsen. De huisartsen geven aan nauw en prettig samen te werken met het team van triagisten en MMA's. Afgelopen jaar zijn verschillende ontwikkelingen in gang gezet om die samenwerking nog verder te verbeteren en te professionaliseren.

“Ik werk als vaste waarnemer bij verschillende huisartsenpraktijken in de regio. Ook doe ik regelmatig dienst op de Huisartsenspoedpost Gorinchem. Het roosteren via WaarneemApp bevalt mij heel goed. Ik heb tot nu toe eigenlijk bij alle dienstrondes de gewenste diensten toebedeeld gekregen. Ik werk altijd met plezier op de HAP. Het is er goed georganiseerd en de samenwerking met collega-huisartsen, MMA's en triagisten is erg fijn. Ook tijdens de visites werk je met de MMA echt als een team samen. Ik kan de diensten op de HAP in Gorinchem zeker bij andere huisartsen aanbevelen.”

Mathijs Versteeg,
niet-praktijkhoudende huisarts



Naamsverandering huisartsenspoedpost



Om het spoedkarakter van de huisartsenpost nog meer te benadrukken, zijn in het laatste kwartaal van 2024 de eerste stappen gezet om de naam te veranderen in Huisartsenspoedpost Gorinchem. Daarmee volgen we het landelijke beleid van InEen.

Bij de nieuwe naam hoort ook een nieuw logo. We sluiten daarmee aan bij de landelijke wijze waarop huisartsenspoedposten naar buiten treden. Dit geeft meer herkenbaarheid voor de inwoners. De verdere uitrol van de naamsverandering en de bijbehorende huisstijlverandering vindt plaats in 2025.



Start kernteam huisartsenspoedpost

Op 1 april zijn we gestart met een kernteam op de huisartsenspoedpost. Dit is een vaste groep huisartsen die zorgt voor continuïteit op de werkvloer van de HAP. Het team zet zich daarnaast in voor het verbeteren van de kwaliteit van zorg en werkprocessen, werkdrukverlichting en het vergroten van het werkplezier op de HAP.

Het kernteam is begonnen met een groep van vijftien kernteamartsen. Zij doen allemaal minstens twee keer per maand een regiedienst. In de praktijk zijn er huisartsen die zelfs wekelijks op vaste dagen een dienst doen. Het zorgt voor meer uniform regievoeren volgens nieuwe werkafspraken en sturen op spoed = spoed. De aanwezigheid van deze vaste huisartsen draagt bij aan meer werkplezier door het positief aansturen van het team van triagisten, MMA's en huisartsen.

Teams triagisten en MMA's op sterkte

In 2024 is veel aandacht uitgegaan naar het op formatie houden van het team van triagisten en MMA's. Naast het plaatsen van de vacatures op de website en LinkedIn is in navolging van 2023 wederom een speeddate voor triagisten georganiseerd.

Afgelopen jaar hebben verschillende triagisten afscheid genomen en de overstap gemaakt naar een functie buiten HenZ. Tegelijkertijd zijn er verschillende nieuwe collega's gestart als triagist, junior-triagist of medisch assistent. Zij zijn verder intern opgeleid. Naast verschillende reguliere scholingen krijgen alle triagisten interne persoonlijke coaching op basis van hun triage-gesprekken. Er zijn drie triagisten die speciaal zijn opgeleid als gekwalificeerd praktijkbegeleider en kernset auditor. Zij verzorgen zowel het opleiden van de nieuwe triagisten als de persoonlijke coaching.

Triage op afstand

In 2024 heeft HenZ regelmatig gebruikgemaakt van de diensten van de Huisartsenpost Nederland. Hier werken medisch studenten of triagisten vanuit een callcenter in Almere. Zij bellen op afstand mee voor de HAP in Gorinchem. In duidelijke werkafspraken is de samenwerking vastgelegd. Voorafgaand aan een dienst belt deze externe triagist met de regiearts om de invulling van de dienst samen af te stemmen. Na afloop is er wederom contact om de dienst te evalueren.

“Als kernteamarts doe ik ongeveer drie diensten per maand. Dat is iets meer dan voorheen. Maar juist door er vaker te zijn, leer je de collega's en triagisten beter kennen. En dat komt de samenwerking en veiligheid ten goede, ook voor de patiënt. Naar mijn idee is dat de kracht van het kernteam. We zorgen voor continuïteit en zijn daardoor als zorgteam beter op elkaar ingespeeld. Daarnaast kijken we kritisch naar de werkprocessen en proberen die te verbeteren en efficiënter te maken. Ik zie het als mijn taak te kijken naar wat werkbaar blijft en te zorgen dat het wel 'des huisarts' blijft! Ik ben kernteamarts geworden omdat ik juist de interactie tussen de triagisten en de huisarts op de huisartsenspoedpost zo interessant vind. Dienst doen op de HAP is voor mij anders dan spreekuur draaien op de dagpraktijk. Je hebt op de HAP te maken met de 'spanning' tussen het triëren en de urgentie bepalen door de triagist en het vaststellen van de diagnose. Dat proces vind ik leuk om te begeleiden, om dit uit te diepen en de triagisten daarin te coachen. Daar leer ik zelf ook van. Als huisarts moet ik vertrouwen op de triage van de dokters-assistenten en gebruikmaken van hun ervaring en onderbuikgevoel. Ik vind het belangrijk dat de triagisten zich veilig voelen om twijfels of vragen te bespreken met de huisarts. Daarnaast vind ik het leuk om het proces op de huisartenspoedpost efficiënt te laten verlopen. Als kernteamarts ben ik meer betrokken bij de organisatie: dat werkt plezierig en voelt fijn voor mij.”

Pieter Tieleman, huisarts en kernteamarts



Peer Support

Als zorgverlener op de huisartsenspoedpost maak je soms schokkende gebeurtenissen mee. Het team van Peer Support staat dan klaar om over die ervaringen te praten. Daarmee levert Peer Support een belangrijke bijdrage aan het welzijn van onze medewerkers.

Het team van Peer Support bestaat uit twee triagisten, twee huisartsen en één MMA. Op het moment dat er op de huisartsenspoedpost een melding is van een ongewenste situatie, een klacht of een calamiteit dan wordt Peer Support geïnformeerd. Zij nemen vervolgens contact op met de betrokken medewerker. Daarnaast kunnen medewerkers Peer Support ook zelf benaderen als zij hun verhaal kwijt willen of zien dat een collega een luisterend oor nodig heeft.

Soms is een gesprek voldoende, soms zijn de ervaringen zo heftig dat er een vervolg nodig is. Het team van Peer Support is in 2024 verder geschoold en heeft intervisie gehad. Daarnaast kunnen de teamleden altijd terecht bij een externe supervisor.



Het team van Peer Support bestaat uit de triagisten Lianne de Bruijn en Dineke Bijkerk, de huisartsen Mariëtte Hennekens en Harald Wouters en MMA Corinda Boeser (v.l.n.r.)

Vertrouwenspersonen

Voor medewerkers die te maken krijgen met ongewenst gedrag of met persoonlijke zorgen die het werk beïnvloeden, beschikt HenZ over twee vertrouwenspersonen.

Huisarts Andran van Meeuwen uit Leerdam is al een aantal jaar actief als interne vertrouwenspersoon voor HenZ. In 2024 is Carolien Reinking aangesteld als externe vertrouwenspersoon. Zij is een onafhankelijke professional die net als Andran klaarstaat voor alle medewerkers van HenZ. De beide vertrouwenspersonen hebben geheimhoudingsplicht en zijn zo voor medewerkers een veilige plek om hun hart te luchten als zij bijvoorbeeld te maken hebben met intimidatie, pesten, discriminatie of integriteitskwesties.



Andran van Meeuwen



Carolien Reinking

Scholing huisartsen en praktijkmedewerkers

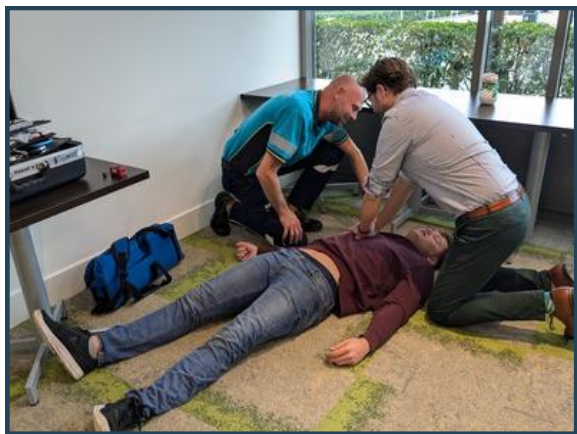
HenZ ondersteunt de aangesloten huisartsenpraktijken met verschillende facilitaire werkzaamheden. Het bieden van een gevarieerd en relevant scholingsaanbod is één van de belangrijkste daarvan.

De lijst met in 2024 georganiseerde scholingen is lang en zeer divers. Ze zijn door de deelnemende huisartsen, doktersassistenten en praktijkondersteuners goed gewaardeerd. Werken in de zorg is mensenwerk. Daarom is het belangrijk dat de medewerkers hun werk goed doen én dat ze met plezier werken. Daar hoort scholing en persoonlijke ontwikkeling bij.



Mini-symposium Ketenzorg

Projectmedewerker en coördinerend POH Ria van Andel stond aan de wieg van de ketenzorg in de regio Gorinchem. In mei 2024 nam ze afscheid van HenZ. Samen met de huisartsen Marc Hurts, Karianne Kuiper en Ineke Visser organiseerde ze op 16 mei een mini-symposium om met elkaar terug te kijken op de ketenzorg van toen en vooruit te kijken naar de chronische zorg van morgen.



Jaarlijkse Estafettetrainingen

De twee Estafettetrainingen stonden in 2024 in het teken van calamiteiten op de huisartsenspoedpost en de risicofactoren en symptomen van elektrolytstoornissen. Daarnaast zijn de MMA's en huisartsen getraind in het reanimeren. Twee chirurgen van het Beatrixziekenhuis waren aanwezig om de huisartsen bij te scholen over traumatologie.

Een greep uit de scholingen in 2024:

- ACT GGZ-scholing
- Bijeenkomsten voor praktijkbegeleiders
- Caspir module 1 t/m 5
- Congres Ouderenzorg (samen met Rivas)
- CVRM scholing beroertes
- CVRM scholing nieuwe NHG-standaard
- DM voor starters en ervaren POH's
- Estafettetraining
- GLI, Keer Diabetes Om en Leefstijlzorgloket webinars
- Gorinchem Goes
- Gorinchem Stays
- Hartfalen
- Intervisie voor praktijkmanagers
- Leefstijl op Recept
- Leernetwerkbijeenkomst Grip op je leven en je leefstijl
- Mini-symposium Ketenzorg
- Oplossingsgericht werken voor doktersassistenten, huisartsen en POH's
- Ouderenmishandeling themabijeenkomst
- Spiegelbijeenkomsten (digitalisering en processen in de huisartsenpraktijk)
- Welzijn op Recept regiobijeenkomst

Digitalisering met HenZ vooruIT

Eind 2023 heeft HenZ bij VGZ alsnog de gelden aangevraagd om de digitalisering in de regio te kunnen versnellen. Na de toekenning daarvan is huisarts Martijn Smit in januari 2024 gestart als Chief Medical Information Officer (CMIO).

De werkgroep HenZ vooruIT is opgericht en vervolgens voortvarend aan de slag gegaan.

De werkgroep is als eerste gestart met het vormen van een visie en strategie. Waarom is digitale versnelling nodig? Wat willen we doen, hoe gaan we dat doen en wat vinden we belangrijk? Om input op te halen en antwoord te krijgen op deze vragen, is een uitvraag gedaan bij de huisartsenpraktijken. Tijdens het hele traject is de te ontwikkelen strategie getoetst bij de directie, de Medische Advies Raad (MAR) en de Algemene Vergadering van Aandeelhouders (AVA). Martijn Smit heeft de strategie tijdens de Algemene Ledenvergadering in december 2024 aan leden van de Vereniging gepresenteerd.

Pilots met innovatieve toepassingen

In de loop van 2024 heeft HenZ vooruIT pilots opgezet voor het gebruik van de spraakherkenningsapplicatie Juvoly. Medewerkers van vijf praktijken hebben dit gedurende twee maanden in de praktijk getest. Uit de evaluatie bleek dat er nog een doorontwikkeling nodig is, maar dat het wel toegevoegde waarde kan hebben. In 2025 krijgt deze pilot een vervolg, zeker omdat het gebruik van deze innovatieve tool het werkplezier verhoogt. Eind 2024 is een pilot gestart met het gebruik van aanmeldzuilen in de huisartsenpraktijk. Hier doen drie praktijken aan mee. De resultaten worden in 2025 geëvalueerd.

Digifestival groot succes

Op 19 september heeft de werkgroep de eerste editie van het HenZ Digifestival georganiseerd. In de Evenementenhal in Gorinchem kwamen ruim 120 huisartsen, POH's, praktijkmanagers, doktersassistenten en medewerkers van HenZ samen. Tijdens interessante lezingen, boeiende workshops en een leuke kennisquiz hebben zij kennisgemaakt met nieuwe digitale innovaties en technologische oplossingen die de zorg kunnen verbeteren. Deelnemers keerden met veel praktische digitips geïnspireerd huiswaarts. Zij waardeerden de bijeenkomst met een ruime 8,5. Vooral het ontmoeten en uitwisselen van ideeën met de medewerkers van andere praktijken vonden de aanwezigen voor herhaling vatbaar.



HenZ vooruIT vult de Kennisbank Digitalisering continu met praktische info over digitale toepassingen

Werkgroep HenZ vooruIT

- Martijn Smit (huisarts, CMIO)
- Roelof Nauta (interim ICT-adviseur)
- Judith van Nieuwkerk (extern projectleider)
- Mieke van der Wielen (projectleider team Innovatie)



“In 2024 zijn we vanaf nul begonnen om digitalisering in onze regio een impuls te geven. We hebben een fundament neergelegd met een visie, strategie en organisatie die toekomstbestendig is. We zijn gestart met pilots voor innovatieve toepassingen. Tijdens een reeks spiegelbijeenkomsten heb ik met de huisartsen kennis en informatie uitgewisseld over gebruik van het patiëntenportaal, overstappen op een ander HIS en (digitaal) samenwerken in de regio en met de patiënt. Op basis daarvan heeft de werkgroep een plan van aanpak geschreven om het gebruik van patiëntenportalen in 2025 verder onder de aandacht te brengen en het gebruik ervan te stimuleren. Daarnaast hebben wij plannen uitgewerkt om praktijken te ondersteunen bij de overstap naar een nieuw HIS. In 2025 gaan we met veel energie de verschillende plannen uitwerken. Ons doel is dat iedereen in de regio zich ‘digitaal’ gesteund voelt.”

Martijn Smit, CMIO



Vinden en Binden van medewerkers

Tijdens de Algemene Ledenvergadering in december heeft de werkgroep Vinden en Binden een regionale visie voor de continuïteit van de huisartsenzorg gepresenteerd. Het uitgangspunt is dat alle praktijken een gezamenlijke verantwoordelijkheid voelen voor continue en toegankelijke huisartsenzorg in onze regio.

Voor de implementatie van deze visie zijn verschillende concrete activiteiten vastgelegd en doelstellingen benoemd. Voor het realiseren daarvan is het belangrijk dat alle praktijken de urgentie erkennen om met dit thema en de (collectieve) activiteiten en initiatieven aan de slag te gaan. De huisartsenpraktijken hebben allemaal een rol in het opleiden en begeleiden van medewerkers en huisartsen voor de regio. Daarnaast zijn alle praktijkhouders en medewerkers ambassadeur voor het werken in de huisartsenzorg in onze regio. Voor HenZ is een rol weggelegd als samenwerkingspartner en bron van ondersteuning voor continue en toegankelijke huisartsenzorg.

Kort overzicht van activiteiten in 2024

- Vanuit Samen klaar voor morgen?!: het matchen van doktersassistenten in opleiding met praktijken in de regio die leerlingen willen opleiden en het bieden van stageplaatsen in de regio aan leerlingen uit de regio.
- Het organiseren van een training basisvaardigheden en bijeenkomsten voor praktijkopleiders.
- Het organiseren van snuffelstages voor middelbare scholieren en het verzorgen van rondleidingen bij huisartsenpraktijken.
- Het zoeken van de samenwerking met de zorghavo van Lyceum Oudehoven en het i_lab om de huisartsenzorg meer op de kaart te zetten.
- Het organiseren van inspirerende bijeenkomsten voor AIOS en hun opleiders om ze kennis te laten maken met HenZ, met de regio en met elkaar.
- Vergelijkbare bijeenkomsten voor waarnemers en Hidha's, zodat zij de regio (beter) leren kennen waardoor ze op termijn mogelijk interesse hebben in het praktijkhouderschap in onze regio.
- Het bezoeken van startende praktijkhouders door HenZ en ze, indien gewenst, de benodigde ondersteuning bieden.
- Het matchen van laatstejaars AIOS en waarnemend huisartsen met vacatures in de regio.
- Tijdens praktijkbezoeken het gesprek aangaan met praktijkhouders die binnen vijf jaar willen stoppen als praktijkhouder. Als HenZ willen we hier vroegtijdig op anticiperen en bieden we de gewenste ondersteuning aan.
- Het samenstellen van een draaiboek voor starten en stoppen van een huisartsenpraktijk.
- Het organiseren van een spiegelbijeenkomst over processen in de huisartsenpraktijk.



Werkgroep Vinden en Binden

- Marc Bron (huisarts)
- Josine Klop (huisarts)
- Jan Wijnmaalen (huisarts, oud-praktijkhouder)
- Susanne Hamelink (projectmanager Samen klaar voor morgen?!)
- Marion Vogel (projectmanager Samen klaar voor morgen?!)
- Davina Koudijs (projectleider team Innovatie)

“We kunnen onze activiteiten voor 2025 onderverdelen in vier aandachtsgebieden: het begeleiden van huisartsen, het beschikbaar arbeidspotentieel vergroten, continuïteit van regionale zorg en het beheren van huisartsenpraktijken. We horen vaak terug dat Gorinchem een fijne regio is om in te werken. Daarom willen we AIOS en waarnemers actiever informeren, inspireren en verbinden aan de regio. Daarnaast zien we een rol in het begeleiden bij een praktijkovername. Bijvoorbeeld in de vorm van mentorschap en het begeleiden en samenbrengen van startende en stoppende praktijkhouders. Verder is het belangrijk om voldoende praktijkmedewerkers te blijven interesseren voor een baan in de huisartsenzorg. Dat gaan we doen met voorlichting, het promoten van opleiden voor de regio en door het inzetten op zij-instroom en BBL voor POH's en doktersassistenten. We verwachten van alle praktijken inzet en inbreng. Alleen samen kunnen we het tot een succes maken.”

Davina Koudijs, projectleider team Innovatie



Samenwerking huisartsen en specialisten

Zoals ieder jaar organiseerden we in 2024 weer verschillende nascholingen voor huisartsen en medisch specialisten van Rivas Zorggroep. Even weg uit de dagelijkse praktijk en met elkaar aan de slag om kennis te delen, de samenwerking te versterken en zo de kwaliteit van de gezondheidszorg in de regio Gorinchem te verbeteren. Het is een concept dat al jaren goed werkt.

In april stond Gorinchem Stays in Arnhem op het programma, waarbij verschillende specialisten uit het Beatrixziekenhuis de huisartsen scholing hebben gegeven. In november vond Gorinchem Goes ... plaats in Luxemburg. Ook daar is een breed scala van onderwerpen aan de orde geweest. Zowel medisch inhoudelijke thema's als groepssessies, waarin de samenwerking tussen de eerste en de tweede lijn met elkaar besproken is. Daarnaast kijken we met veel plezier terug op het avondcongres dat Rivas en HenZ in oktober samen organiseerden over Ouderenzorg in de knel: tijd voor een ketenbrede aanpak.

Informele bijeenkomsten

Naast alle gezamenlijke scholingen stonden er afgelopen jaar ook weer verschillende informele bijeenkomsten tussen huisartsen en medisch specialisten op de agenda. Van een zomerse barbecue tot HaSpFiTo (Huisartsen Specialisten Fiets Tocht), waarbij een enthousiaste groep wielrenners met elkaar op een zomerse avond een tocht door de regio fietst.

“Al deze bijeenkomsten en scholingen dragen bij aan de dagelijkse samenwerking tussen de eerste en tweedelij in Gorinchem. Samen reflecteren, leren en verbinden blijft essentieel in een zorgomgeving die continu in beweging is. Rivas Zorggroep en HenZ geloven dat investeren in samen-werking en ontwikkeling van professionals cruciaal is om de zorg in onze regio sterk en toekomstbestendig te houden.”

Joke de Vries, Medisch directeur en
lid van de BAS-commissie (Beatrixziekenhuis Artsen Scholing)



Gorinchem Goes Luxembourg



Avondcongres Ouderenzorg



HaSpFiTo 2024



Samen Sterk
in Zorg
en
Ondersteuning
in een
**Innoverende
Regio**

**20
24**

Innoverende Regio



Aangehaakt bij regionale IZA-plannen

Voor de regio staat 2024 is het teken van het uitwerken en indienen van IZA-plannen. Het Integraal Zorgakkoord (IZA) voor de periode 2025 tot en met 2027 heeft als doel de zorg voor de toekomst goed, toegankelijk en betaalbaar te houden. Om dit te bereiken zijn afspraken gemaakt tussen het ministerie van VWS en een groot aantal partijen in de zorg, waaronder ziekenhuizen, de geestelijke gezondheidszorg en de ouderenzorg. HenZ participeert in vier verschillende regionale IZA-plannen.

Rivas heeft in samenwerking met HenZ een aanvraag ingediend voor transformatiegelden. Het transformatieplan richt zich op het ombuigen van de groeiende zorgvraag en het tekort aan personeel. Het plan bevat voor HenZ zes zorgvernieuwende projecten die onder meer inzetten op digitale innovatie, nog betere samenwerking met zorgpartners en passende zorg dichterbij. Na een positieve beoordeling in mei 2024 en waardevolle feedback van de zorgverzekeraars in oktober, is de aanvraag verder aangescherpt en uiteindelijk in februari 2025 officieel ingediend. Het vervolg van de integratie tussen de HAP en SEH maakt een belangrijk onderdeel uit van dit plan. Daarnaast zetten we in op digitale innovatie en de mogelijkheden van onder andere thuismonitoring, en op passende zorg dichterbij, zoals informele zorg. Deze initiatieven passen bij de visie van HenZ voor regionaal georganiseerde huisartsenzorg in Gorinchem en omgeving richting 2033.

Transformatieplan Mentiek

Mentiek

In februari 2024 hebben de zorgverzekeraars het oorspronkelijke transformatieplan voor de subsidieaanvraag voor mentaal gezondheidsnetwerk Mentiek afgekeurd. Daarna is er door alle partijen hard gewerkt om het plan verder aan te scherpen. Domein-overstijgend werken biedt kansen én uitdagingen, met name op het vlak van financiering. Ondanks dat blijft de intentie aanwezig en is het enthousiasme bij de deelnemers groot om te starten. Naast HenZ zijn de aangesloten partners: gemeente Gorinchem, gemeente Hardinxveld-Giessendam, gemeente Molenlanden, MEE-Vivenz, Welzijn Molenlanden, Antes, Eleos, GGZ De Hoop, Perspectief en Yulius (initiatiefnemer).

Transformatieplan Waardenland

Dit plan is een samenwerking van de gemeenten van Waardenland, Sociaal Werk en Stichting Drechtzorg met meer dan dertig verschillende organisaties van thuiszorg, ziekenhuis, huisartsen, revalidatiecentra, verpleeg- en verzorgingshuizen, geestelijke gezondheidszorg, GGD, apotheken en gehandicaptenzorg uit de Drechtsteden, Alblasserwaard-Vijfheerenlanden en de Oost-Hoeksche Waard. De gezamenlijke visie zet in op het bevorderen van positieve gezondheid, het versterken van informele zorg zoals mantelzorg en het bieden van zorg op de juiste plek. Het doel is om door te investeren in preventie en innovatie de zorgvraag te verminderen en de zorg op een efficiëntere manier te organiseren. Zo kunnen we er met elkaar voor zorgen dat zorg voor iedereen beschikbaar blijft en we tegelijkertijd een gezondere en meer zelfredzame samenleving creëren.

ROAZ-plan acute zorg

In ZHZ hebben alle partijen die actief betrokken zijn bij de acute zorg de krachten gebundeld. Gezamenlijk is een ontwerp uitgewerkt voor een Zorgcoördinatievoorziening (ZCV) die de acute zorg coördineert. In het voorstel participeren het Albert Schweitzer ziekenhuis, Rivas Zorggroep, HenZ, DrechtDokters, Yulius, Aafje, Ambulancedienst Zuid-Holland Zuid, Traumacentrum Zuidwest-Nederland, Verwijspunt078 en Regionaal Coördinatiepunt Alblasserwaard-Vijfheerenlanden (RCP-AV).

[Lees meer](#)

Coördinatie acute zorg

Het doel is om binnen ROAZ Zuidwest-Nederland op eenduidige wijze invulling te geven aan de coördinatie van acute zorg. De samenwerking maakt 24/7 een betere coördinatie van de instroom, doorstroom en uitstroom van (acute) zorgvragen in de regio mogelijk. Hierdoor ontvangen patiënten snel de juiste zorg op de juiste plek en blijft de acute zorg toegankelijk.

[Lees meer](#)

Samenwerking HAP en SEH

In april 2023 hebben HenZ en het Beatrixziekenhuis van Rivas Zorggroep een intentieverklaring getekend om de samenwerking voor de spoedzorg in de regio te versterken en uit te breiden. In 2024 is de eerste fase van de intensievere samenwerking tussen de Spoedeisende Hulp (SEH) en de huisartsenspoedpost (HAP) afgerond.

Tot eind augustus 2024 was Jacqueline van Bree projectleider voor het project Integratie HAP-SEH. Vanuit HenZ heeft Maaïke Alblas (Manager Huisartsenspoedpost) het stokje overgenomen, samen met Mascha Ratten (Afdelingshoofd Spoedeisende Hulp). Sinds de start van dit project is in verschillende werkgroepen gekeken hoe we als HAP en SEH beter met elkaar kunnen samenwerken. Veel medewerkers van de HAP en de SEH hebben voor diverse projecten waardevolle input geleverd. Dit heeft verschillende concrete acties opgeleverd. Een van de meest zichtbare is de herinrichting van de gezamenlijke pauzekamer. Het gebeurt soms dat het op de SEH ontzettend druk is, terwijl de medewerkers op de HAP het relatief rustig hebben, en andersom. Een werkgroep heeft gekeken welke medische handelingen we bij drukte van elkaar kunnen overnemen. Dit gaan we verder uitwerken. Daarnaast zijn er onder andere plannen om over en weer met elkaar mee te lopen en gezamenlijke scholingen te volgen.

Volgende fasen

De plannen voor fase twee en drie van dit project liggen klaar. Voor de start van deze fasen is het wachten totdat de zorgverzekeraars de transformatiegelden beschikbaar stellen. Financiering van dit project maakt onderdeel uit van het IZA-plan, dat Rivas en HenZ gezamenlijk hebben ingediend.

“Een belangrijk doel van dit project is dat patiënten de juiste zorg op de juiste plek krijgen. Daarom hebben we afgelopen jaar met elkaar gekeken naar de verschillende zorgpaden. We zijn een pilotproject gestart voor eerstelijns beelddiagnostiek bij trauma-extremititeiten via de HAP. De definitieve resultaten evalueren we begin 2025 en dan bepalen we ook het vervolg. Daarnaast hebben we met elkaar een nieuw zorgpad uitgewerkt voor diagnose en behandeling van een trombo-embolie. Daarvoor hebben de huisartsen op de HAP beter toegang gekregen tot diagnostische mogelijkheden. Zo kunnen we het aantal doorverwijzingen vanuit de HAP naar de specialisten in het ziekenhuis verminderen. Voor patiënten is het fijn als ze niet iedere keer worden doorverwezen en weer opnieuw hun verhaal moeten vertellen. Daar doen we het voor.”

Maaïke Alblas, Manager Huisartsenspoedpost



Geslaagd overheidsbezoek

In oktober hebben vertegenwoordigers van de Nederlandse Zorgautoriteit, het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport, Zorginstituut Nederland, de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd en ZonMW een bezoek gebracht aan HenZ en Rivas.

Tijdens dit bezoek hebben we onder andere laten zien hoe we de HAP en SEH willen samenvoegen, zodat patiënten altijd de juiste zorg op de juiste plek krijgen. Daarna zijn we met elkaar in gesprek gegaan over specifieke knelpunten die we in de praktijk ervaren. Denk bijvoorbeeld aan het inzetten van een wijkverpleegkundige op de HAP-SEH, zodat een patiënt met een losgeraakte sonde thuis geholpen kan worden en hiervoor niet naar de HAP hoeft te komen. Ook is het bijvoorbeeld de wens om cliënten (deels) thuis te laten revalideren, in plaats van een volledig traject op locatie. Hoewel deze ideeën op dit moment nog niet gerealiseerd kunnen worden, hebben we besproken hoe we hier samen naartoe kunnen werken.



Thuismonitoren

HenZ en Rivas Zorggroep werken succesvol samen op het gebied van hybride zorgpaden voor thuismonitoring. Eind 2024 maakten bijna 500 patiënten uit de eerste en tweede lijn al gebruik van deze innovatieve digitale oplossing met behulp van Patient Journey App.

Het digitaal team van de Zorgcentrale houdt de gegevens in de gaten die de patiënten met astma, COPD, hartfalen of CVRM invoeren in de app. De verpleegkundigen zien aan de hand van die gegevens en de fase waarin de behandeling zich bevindt, of contact tussen de patiënt en de zorgverlener nodig is. Het zelf invullen van metingen in de app zorgt er dus voor dat de patiënt niet perse voor controles naar de praktijk of het ziekenhuis hoeft te komen. Dat leidt tot meer gemak voor patiënten, minder ziekenhuisopnames, minder (poliklinische) afspraken en efficiëntere tijdsbesteding van zorgverleners. Patiënten kunnen via de app ook chatten met het digitale team. Op die manier kunnen ze heel laagdrempelig vragen stellen over hun gezondheid en de zorg. De app stuurt deelnemers ook wekelijks preventieve tips om hun gezondheid te verbeteren.

In de Tweede Kamer

Dit innovatieve project maakt indruk, ook buiten onze regio. D66-kamerlid Wieke Paulusma gebruikte het als voorbeeld in de begrotingsbehandeling over het Uitvoeringsakkoord. Zij benadrukte dat het uitwisselen van de juiste patiëntgegevens noodzakelijk is voor passende zorg. Projectleider Mieke van der Wielen en Han van 't Hof (programmamanager Zorg Dichtbij Rivas) hebben afgelopen jaren verschillende presentaties verzorgd over het thuismeten in onze regio. Daarnaast hebben zij meegewerkt aan de podcast Digitale Zorg van de Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen, waarin zij vertellen hoe HenZ en Rivas dit samen succesvol aanpakken.



[Beluister hier de podcast Digitale Zorg](#)

Leefstijl op Recept

In 2024 is HenZ in samenwerking met het Verwey-Jonker Instituut en de Leefstijlcoalitie Zuid-Holland-Zuid gestart met het actieonderzoek Leefstijl op Recept. Dit onderzoek loopt tot 2027 en wordt gefinancierd vanuit ZonMw.

Het Verwey-Jonker Instituut leidt het onderzoek, waaraan vier huisartsenpraktijken uit onze regio meedoen. Het onderzoek richt zich op het aanpassen van de Gecombineerde Leefstijl Interventie (GLI) SLIMMER voor mensen met een lage sociaal-economische status.

“De onderzoekers kijken naar manieren om deze doelgroep beter te bereiken voor leefstijlinterventies. Binnen dit onderzoek is het leernetwerk ‘Grip op je leven en je leefstijl’ gevormd. Hierin bespreken huisartsen, praktijkondersteuners, GLI-coaches en verschillende medewerkers van de gemeente hoe we deze doelgroep het beste kunnen bereiken. Ook zullen we met elkaar het aangepaste GLI programma evalueren. In 2025 start de eerste groep deelnemers. Het is de bedoeling om die deelnemers dan zelf ook te betrekken bij het leernetwerk.”

Louise van Drenth, projectleider team Innovatie





**Samen Sterk
in Zorg
en
Ondersteuning
in een
Innoverende
Regio**

**20
24**

Financiën

Financiële cijfers over 2024 – Balans

Balans
per 31-12-24

vaste activa		groepsvermogen	1.703.682
materiële vaste activa	142.459	voorzieningen	16.050
financiële vaste activa	4.597		
vlottende activa		kortlopende schulden	
debiteuren	321.711	crediteuren	266.895
belastingen en premies sociale verzekeringen	11.267	schulden aan groepsmaatschappijen	13.283
overige vorderingen/overlopende activa	572.718	belastingen en premies sociale verzekeringen	262.893
liquide middelen	2.220.031	overige schulden/overlopende passiva	1.009.980
Totale activa	3.272.783	Totale passiva	3.272.783

Geconsolideerde Verlies en Winstrekening over 2024



	2024	2023
bedrijfsopbrengsten minus zorgkosten	8.139.683	6.637.703
bedrijfslasten	8.014.296	6.621.814
bedrijfsresultaat	125.387	37.121
resultaat voor belastingen	170.008	35.345
resultaat na belastingen	138.349	31.106
te verrekenen in tarieven, mutatie Reserve Aanvaardbare Kosten	- 38.710	7.929
Resultaat	99.639	39.035



Huisarts en Zorg

Banneweg 57

4204 AA Gorinchem

0183 - 64 64 15

communicatie@huisartsenzorg.nl

www.huisartsenzorg.nl

www.huisartsenspoedpostgorinchem.nl

