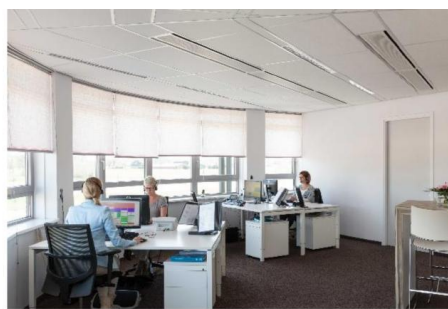




JAARVERSLAG 2024



“Huisartsen de Burgt vormt een stevige organisatie waarmee wij als team voor u passende zorg leveren en inspelen op de dynamiek in de gezondheidszorg”

INHOUDSOPGAVE

JAARVERSLAG 2024	1
Huisartsenpraktijk De Burgt: investeren in de toekomst van de zorg	3
1.0 MISSIE EN VISIE	4
2.0 HUISARTSEN DE BURGT FEITEN EN CIJFERS.....	5
2.1 BEREIKBAARHEID	5
2.2 SAMENWERKINGSVORM HUISARTSEN	5
2.3 PATIËNTEN	5
2.4 PERSONEEL EN ARBO	7
4.0 TERUGBLIK OP 2025 EN VOORUITBLIK OP 2025	7
DISCLAIMER.....	10

Bij Huisartsenpraktijk De Burgt hebben we oog voor de uitdagingen op de arbeidsmarkt. Jaarlijks leiden we nieuwe zorgprofessionals op, en met trots mogen we ons een opleidingspraktijk noemen. Ook in 2024 hebben we leerplekken aangeboden aan een doktersassistente in opleiding, een praktijkverpleegkundige somatiek en een huisarts in opleiding. Op deze manier dragen we actief bij aan de ontwikkeling van nieuwe zorgverleners.

Daarnaast spelen we een actieve rol binnen de BELZ: *Barnevelds Eerstelijnszorgnetwerk*. Dit samenwerkingsverband, gefinancierd vanuit de O&I-gelden, verbindt eerstelijns zorgverleners met elkaar en stimuleert projecten die de kwaliteit van de zorg in Barneveld versterken. De Burgt is hierin vertegenwoordigd en daarbij betrokken bij het bredere netwerk zoals het *Gezondheidshuis*, waarin ook Revalidatiecentrum Norschoten en Ziekenhuis Gelderse Vallei. Samen streven we naar een domeinoverstijgende aanpak van gezondheid en welzijn in de regio.

In juni 2023 zijn we overgestapt op het regionale Huisartsen Informatie Systeem (HIS) Promedico en het samenwerkingsplatform Boards. Boards maakt het mogelijk om efficiënt samen te werken binnen de ketenzorg, onder andere met podotherapeuten, diëtisten en wijkverpleegkundigen. Dankzij dit systeem kunnen we ook veilig communiceren met thuiszorgorganisaties en specialisten die betrokken zijn bij chronische zorgtrajecten.

In 2024 werd duidelijk dat Promedico in de toekomst zal migreren naar het nieuwe platform Sanday. Als praktijk denken wij in 2025 actief mee over de inrichting van dit systeem. Bovendien blijven we gebruikmaken van de M365-omgeving via Huisartsen Eemland, waarmee we laagdrempelig kunnen samenwerken en communiceren met collega's en andere praktijken in de regio.

Kortom: we blijven in beweging. Of het nu gaat om zorg, ICT of communicatie: De Burgt zoekt steeds actief aansluiting bij landelijke, regionale en lokale ontwikkelingen om de best mogelijke zorg te kunnen blijven bieden.

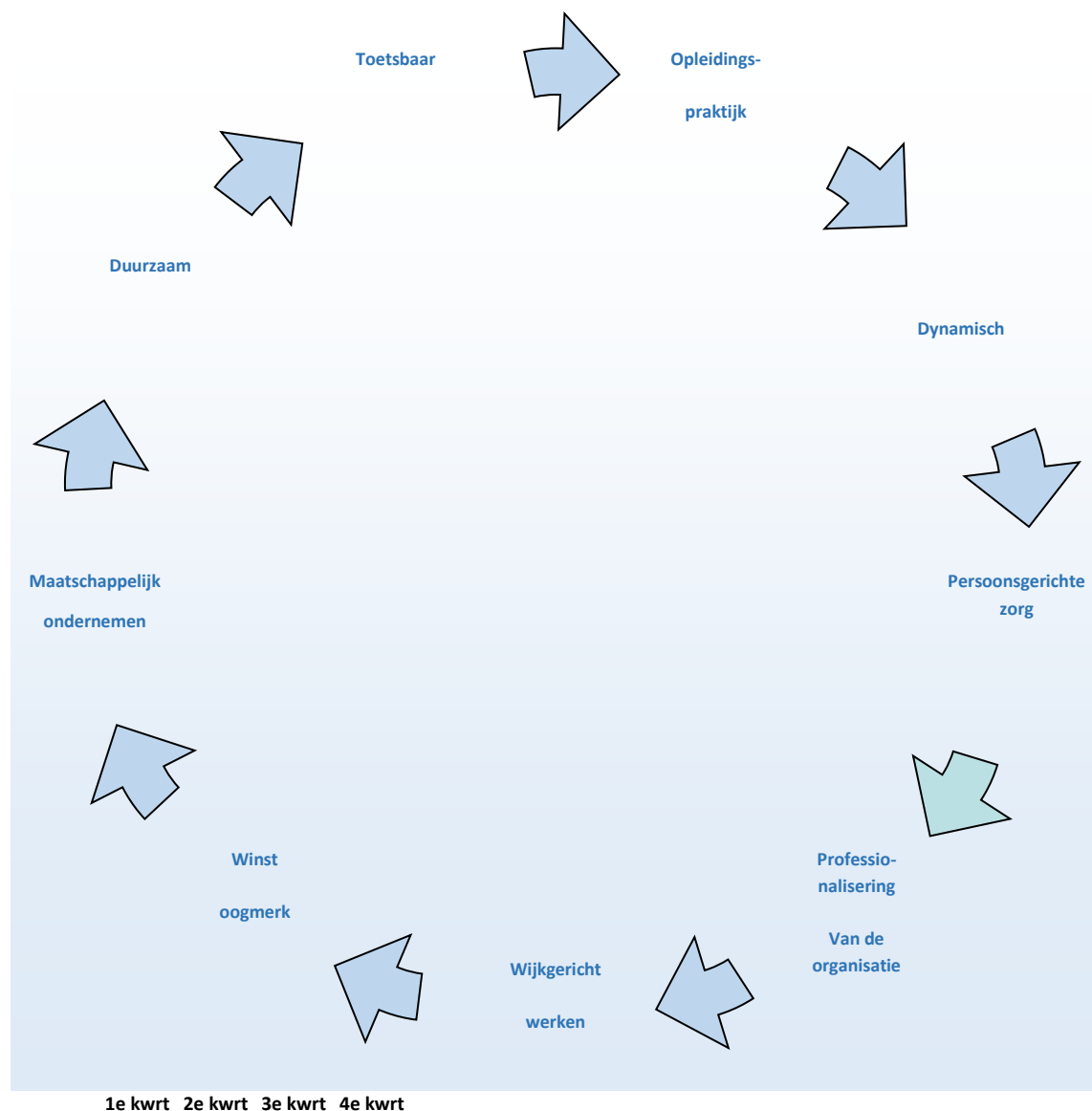
Met vriendelijke groet,

Team Huisartsen de Burgt

1.0 MISSIE EN VISIE

Missie: Huisartsen de Burgt vormt een stevige organisatie waarmee wij als team voor u passende zorg leveren en inspelen op de dynamiek in de gezondheidszorg.

DE VISIE VAN HUISARTSEN DE BURGT IN EEN NOTENDOP



Bij de realisatie van haar missie en visie hanteert “Huisartsen de Burgt” de volgende aanvullende beleidsuitgangspunten.

- Patiënten worden altijd bij de besluitvorming rond behandelingen betrokken;
- Onze zorg is gericht op patiëntveilig handelen, doeltreffendheid, doelmatigheid en het voorkomen van medicalisering;
- “Huisartsen de Burgt” en al haar medewerkers onderschrijven de noodzaak om de afspraken, zoals deze in het kwaliteitssysteem van de praktijk zijn vastgelegd, na te leven en te verbeteren

2.0 HUISARTSEN DE BURGT FEITEN EN CIJFERS

2.1 BEREIKBAARHEID

Adres:	Nederwoudseweg 17d, 3772 TD Barneveld (eerste etage)
Telefoon:	0342-751212
Website:	www.huisartsendeburgt.nl
Email:	assistente@hpdeburgt.nl
LinkedIn	Huisartsen de Burgt

Overige disciplines en indeling van het pand:

- Begane grond: Centrum Evers, fysiotherapie
- Eerste verdieping: Huisartsen de Burgt
- Tweede verdieping: Diëtistenpraktijk Barneveld, Maatschappelijk werk Verwoerd, Kinderfysiotherapie, Mensendieck therapie, Meander Medisch Centrum, Podotherapie, Verloskundigen Barneveld, Logopedie Spreekzin en Steunkousen Schmidt Medica.

2.2 SAMENWERKINGSVORM HUISARTSEN

Huisartsen de Burgt is een volledige maatschap bestaande uit huisartsen Vermeulen, 't Mannetje, Rietmeijer en Mesman.

Bij de kamer van koophandel zijn we officieel ingeschreven als "Huisartsen de Burgt."

Elke huisarts werkt 3-4 dagen

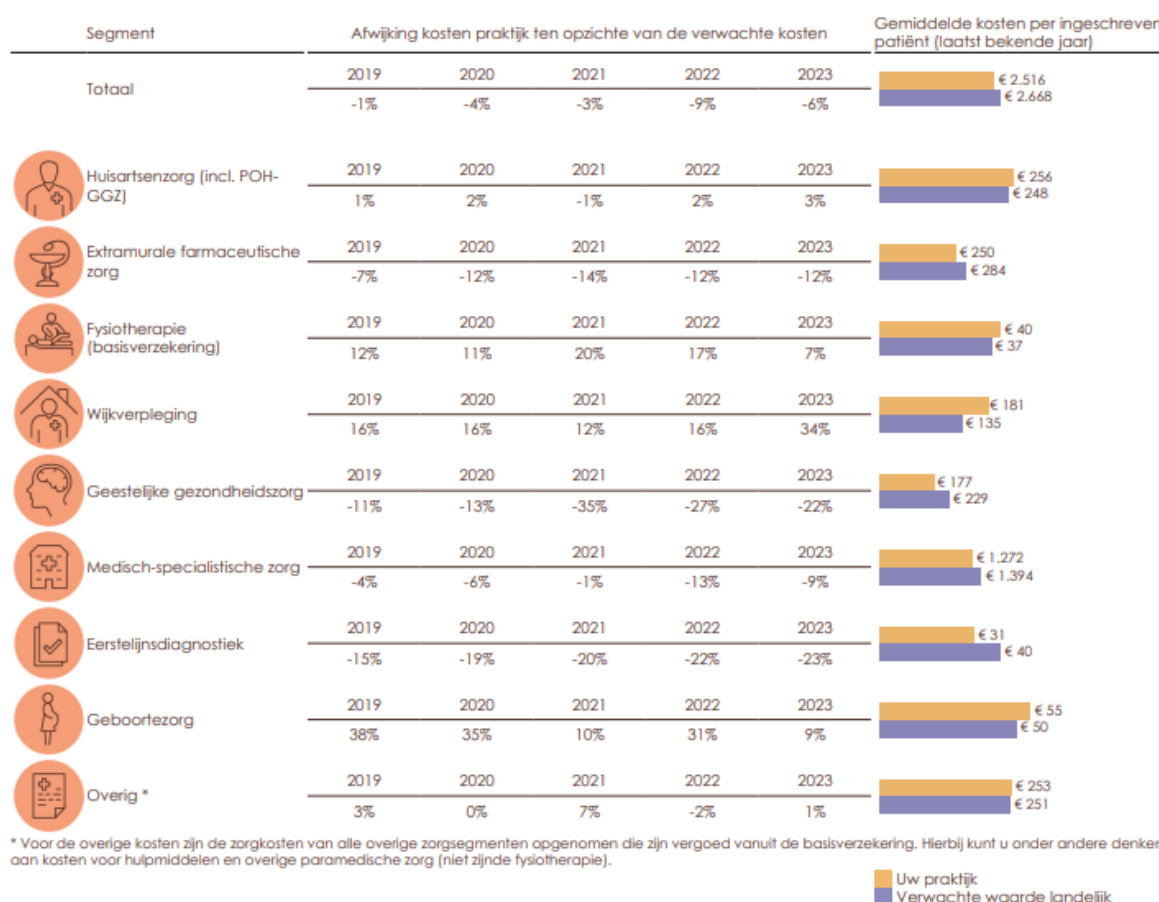
Elke huisarts is zelf aangesloten bij de SKGE: Stichting Klachten en Geschillen Eerste Lijns Zorg. Klachten met betrekking tot bedrijfsvoering kunnen gemeld worden bij de assistente en via een klachtenformulier op de site.

2.3 PATIËNTEN

Op meerdere manieren proberen we informatie te krijgen m.b.t. hoe we het doen ten opzichte van bijvoorbeeld een andere regionale praktijk. M.b.t. chronische zorg zoals Diabetes en CVRM (cardiovasculair risico management) worden de cijfers vergeleken met alle praktijken in Regio Eemland. Daarin doen we het heel goed. Jaarlijks kijken we in Vektis waarin praktijk de Burgt wordt vergeleken met een vergelijkbare praktijk en met Nederland. Daarin zien we stevast dat onze zorgkosten in zijn totaal wat lager liggen. De kosten voor de huisartsenzorg iets meer, maar de zorg bij de specialist, farmacologisch en m.b.t. onderzoeken verrichten ligt lager. Het enige grote nadeel van Vektis is dat het data is van 1-2 jaar terug. Je kan er geen nieuw beleid op maken tenzij je een trend ziet. De cijfers zijn dus gebaseerd op 2023, wat nu wel opvalt zijn de kosten m.b.t.

wijkverpleging. Het is goed om dit in de gaten te houden en bespreekbaar te maken binnen het team, zo kunnen we volgend jaar kijken of dit eenmalig was of dat dit een trend is waar we een doelstelling op kunnen vormen.

4.2 Totale zorgkosten landelijk (inclusief hogekostenpatiënten)



Wat we wel kunnen zien in VIP Live, ons declaratie systeem, is dat de aantallen consulten per persoon toenemen in de jaren. Was het in 2019 3,65 consult “eenheid” per patiënt, dan was dat in 2023 3,96. Dit gaat om verzekerde zorg, wij hebben ook een deel patiënten zonder zorgverzekering en die worden niet in deze cijfers meegenomen

Contactfrequentie (consult eenheden per patiënt per jaar)

	2019	2020	2021	2022	2023
De Burgt	3,65	3,37	3.71	3.71	3,96

Dit is conform de landelijke nieuws berichten dat het drukker wordt bij de huisarts.

2.4 PERSONEEL EN ARBO

Huisartsen vallen onder de WTZA, wet toetreders zorgaanbieders. Vanuit deze wet moeten wij voldoen aan een aantal eisen. Een onderdeel daarvan is ARBO. Het is van belang dat wij oog blijven houden voor ons personeel. Dit is voor Huisartsen de Burgt een onderwerp dat regelmatig wordt besproken. Drie tot vier keer per jaar is er een gezamenlijke MOED vergadering met als vast onderdeel ARBO gerelateerde onderwerpen. Het pand, klimaat en materiaal worden besproken. Voor versterking van het teamgevoel houden we eens per maand een gezamenlijke lunch en is er op vrijdag een VRIMBO, natuurlijk hebben we ook een jaarlijkse teamdag gevuld met activiteiten. In 2023 hebben we een peiling onder ons personeel en kwam een verhoogde werkdruk als item naar voren. In 2024 hebben wij hiervoor wekelijks een poll uitgezet om dit meer meetbaar te maken. Conclusie hiervan was dat de werkdruk gemiddeld onder al het personeel als cijfer 4,5 wordt gescoord. Ook bleek dat iedereen werkdruk anders interpreteert; de ene collega ziet een 7 als een dag met hoge werkdruk, de ander ziet dit als een dag lekker gewerkt. Met het team is besloten nu niet meer wekelijks een poll in te vullen, maar bij het ervaren van een hoge werkdruk dit bespreekbaar te maken tijdens het jaargesprek of even binnen te lopen bij de praktijkmanager.

Het assistenten en POH-S team heeft ook 3-4 keer per jaar een eigen vergadering waarin zaken als ARBO, personeel en werkdruk aan bod komen staan als vast punt op de agenda. Punten die hieruit naar voren komen worden meegenomen naar de MOED of de kerncirkelvergaderingen.

In 2024 is ons HRM team uitgebreid met I. Mesman, dit in verband met veel ziekte verzuim en de spreiding van deze begeleiding onder voldoende medewerkers. Dit betekent dat de jaargesprekken nu gevoerd worden door L. 't Mannetje en I. Mesman. De praktijkmanagers houden zich nog steeds bezig met alle andere zaken rondom HRM. Zo wordt er nu jaarlijks in Q4 een planning gemaakt van de personeelsgesprekken voor het aankomende jaar, personeel wordt hierover ingelicht zodat zij zich ook tijdig kunnen voorbereiden.

4.0 TERUGBLIK OP 2024 EN VOORUITBLIK OP 2025

Onderstaande beschrijving is een kort verslag over de voortgang van de doelstellingen die zijn opgesteld in het jaarplan van 2024-2025

INTERNE DOELSTELLINGEN VOOR 2024-2025

ONDERWERP PATIËNTENZORG

DOELSTELLING 1: KWETSBARE OUDEREN

Kwetsbare ouderen in beeld krijgen en houden en deze monitoren. (continue)

We willen bereiken dat jaarlijks de nieuwe 75+ patiënten worden gescreend op kwetsbaarheid middels screeningslijsten. We zijn in 2024 voor het eerst gestart met digitale lijsten voor zowel screening op kwetsbaarheid als de ACP-lijsten. Zie verder het verslagcijfers 2024

Actiehouder: J. Mauritz, A. Docter en A.J.H.M. Vermeulen

DOELSTELLING 2: THEMABIJEENKOMSTEN POH-GGZ

Ons doel is om patiënten themabijeenkomsten aan te bieden op het gebied van de POH-GGZ in samenwerking met zorgorganisaties in Barneveld.

In 2024 hebben we één themabijeenkomst georganiseerd door de POH-GGZ, een evaluatie afgerond en nieuwe plannen gemaakt voor een volgende bijeenkomst.

Actiehouder: M. van Dongen en A. Docter

DOELSTELLING 3: SOH SPREEKUR (SPREEKUR ONDERSTEUNING HUISARTSEN)

Het inzetten van een SOH spreekur door de assistentes, dit om de spreekuren van de huisartsen te ondersteunen en toegankelijk te houden.

Het SOH spreekur is inmiddels dagelijks beschikbaar binnen het assistenten team. Wanneer er krapte is onder het personeel wordt deze soms afgeblokt omdat dan 'basis' assistente taken voor gaan. Daarnaast is het plan om in 2025 opnieuw 3 assistentes op te leiden tot SOH, zo houden we de borging dat er dagelijks een SOH aanwezig is om dit spreekur te draaien en het mogelijk uiteindelijk te integreren in de standaard behandelkamer. In 2024 hebben een aantal SOH's hun kennis verder uitgebreid en mogen zij nu ook hechten, anticonceptie gesprekken voeren en pols trauma klachten onderzoeken. Voor de herregistratie is het ook noodzakelijk dat zij hun kennis up to date houden en daarbij ook uitbreiden, zo wordt het SOH spreekur steeds meer op de kaart gezet.

DOELSTELLING 4: PLAN PATIËNTEN BUITEN BARNEVELD.

In 2024 benaderen we al onze patiënten die buiten Barneveld wonen om hen te informeren en te adviseren om een huisarts te zoeken binnen hun eigen woonplaats. Dit om te voorkomen dat in geval van spoed de huisarts niet tijdig aanwezig kan zijn.

In 2024 zijn alle patiënten die meer dan 15 minuten aanrijtijd van de praktijk hebben meerdere malen benaderd met het advies een huisarts te zoeken dichterbij huis. Dit heeft er toe geleid dat er zeker 250 patiënten zijn uitgeschreven, hierdoor hebben wij ruimte weten te creëren om voor 2025 een nieuw doel te maken met nieuwe instroom van patiënten en kunnen wij weer open zijn voor inschrijving. De patiënten die ervoor gekozen hebben om bij ons ingeschreven te blijven zijn op de hoogte van de risico's m.b.t. spoedgevallen en bereikbaarheid. Een uitbreiding op dit plan is een idee om in 2025 collega huisartsen te vragen of zij open staan voor een uitwisseling per postcode gebied.

Actiehouder: T. Vlastuin

ONDERWERP ICT

DOELSTELLING 1: EENDUIDIG GEBRUIK OFFICE 365

De diverse opties qua communicatie binnen het office 365 programma zijn niet helder geformuleerd en daardoor ontstaat er verwarring over de route van communicatie en verstrekken van informatie. Hierdoor is informatie vaak niet vindbaar of voor iedereen inzichtelijk.

In 2024 hebben we met elkaar bekeken wanneer en via welke mogelijkheid je gebruik maakt van communicatie via Teams in Office 365. Belangrijke berichten voor meerdere collega's worden via de kanalen gepost, een vraag aan een directe collega wordt gesteld via de chat. Intern maken we nauwelijks meer gebruik van communicatie per mail. Wel blijft het zo dat er veel communicatie mogelijkheden zijn, daarom blijft dit een aandachtspunt om te herhalen wanneer je op welke manier communiceert.

Actiehouder: C. Rietmeijer, I Mesman

DOELSTELLING 2: NIS + RDP IMPLEMENTEREN

Huisartsen Eemland gaat stoppen met het ketenzorgkanaal PortaVita en gaat over op het NIS C-boards. Er zal ook een nieuw Regionaal data Platform komen. De Praktijkvoering van Huisartsen de Burgt moet hierop worden ingericht

Portavita is afgesloten en met name de praktijkverpleegkundigen werken nu met het NIS en C-Boards. Dit betekent dat het NIS een platform is dat in de toekomst gebruikt kan worden al communicatiesysteem en voor het moment gebruikt wordt als overleg en verwijssysteem. De ketens CVRM, COPD, Diabetes en de GLI zijn actief. Ouderenzorg wordt mogelijk eind 2025 opgestart, hiervoor zijn we afhankelijk van Huisartsen Eemland. Voor de praktijkverpleegkundigen betekende het wegvallen van Portavita dat zij volledig moeten werken vanuit Promedico. Data vanuit de onderzoeken wordt gekoppeld naar het regionale dataplatform. Dit verliep de eerste maanden nog niet naar behoren. Inmiddels staan de koppelingen goed ingesteld. Hierin waren we afhankelijk van de zorggroep die verantwoordelijk is voor de inrichting van het platform. Het dataplatform helpt ons met het monitoren van onze patiënten populaties en de kwaliteit van de geleverde zorg

Actiehouder: A. Docter en C. Rietmeijer

ONDERWERP PERSONEEL

DOELSTELLING 1: HRM-BELEID

Uit de PraQties-scan kwam naar voren dat het personeel van de Burgt mogelijk een hoge werkdruk ervaart.

In 2024 heeft het personeel wekelijks de mogelijkheid gehad om een poll in te vullen mbt werkdruk. Conclusie hieruit dat het gemiddelde cijfer onder personeel een 4.5 is. Wij vinden dit acceptabel. De hoge en lage uitschieters zijn persoonlijk met de personeelsleden besproken. Wij hebben hieruit ook geleerd dat iedereen werkdruk anders interpreteert. De ene collega vindt een 7 een fijne werkdag, de andere collega ervaart bij een 7 een hoge werkdruk. Om werkdruk wel op de agenda te houden is nu de afspraak gemaakt dat collega's dit bespreken tijdens hun jaargesprek, zo nodig eerder.

In 2025 zullen Alinda en Thea bij het personeel de mogelijkheden en wensen rondom de jaargesprekken gaan inventariseren, om zo in 2026 een nieuwe manier van personeelsgesprekken op te zetten. Dit wordt mede gedaan om de managers meer te betrekken bij deze gesprekken.

Actiehouder: A. Docter, L 't Mannetje, T. Vlastuin-Pater, I. Mesman

REGIONALE/LOKALE DOELSTELLINGEN VOOR 2024-2025

DOELSTELLING 1A: VISIE VORMING HUISARTSENZORG

Huisartsenzorg moet voldoende beschikbaar blijven en verdeeld worden over het gebied Barneveld. Door de populatiegroei van Barneveld is het van belang dat we inzicht op de (te verwachte) groei in de diverse wijken. Hierdoor zijn we in staat vroegtijdig te anticiperen op eventuele tekorten in huisartsenzorg en verdeling van huisartsenzorg binnen de diverse wijken zodat bereikbaarheid geborgd is.

Actiehouder: Huisartsen de Burgt

Dit jaar hebben Fons en Alinda gesprekken gevoerd met de gemeente over de woonvisie van Barneveld. Met name de vraag neergelegd de huisartsen meer te betrekken bij woon en infrastructuur. Het inwonersaantal neemt drastisch toe en het is te voorspellen dat we meer huisartsen nodig gaan hebben in de toekomst. Inmiddels worden wij meegenomen in de overleggen die over dit onderwerp gaan.

Dit onderwerp komt ook terug tijdens de gezamenlijke FTO overleggen van de huisartsen in Barneveld

DOELSTELLING 1B: VISIE VORMING HUISARTSENZORG

Bereik dat er een regionale visie komt omtrent zorg voor de Barneveldse inwoner. (Continue)

- Door deel te nemen aan het Kernteam van Belz
- Door deel te nemen aan het Gezondheidshuis

Actiehouder: L 't Mannetje

Lisette is voorzitter van het kernteam Belz en onderhoudt ook de lijnen met het Gezondheidshuis. Ze houdt daarmee zicht op alle doelstellingen en projecten die vanuit dit kernteam voortkomen. Ze onderhoudt hierover regelmatig contact met Patrick Mooij de wijkcoördinator die is aangesteld door Huisartsen Eemland, onze regio organisatie.

DOELSTELLING 2: OOGZORGPROJECT BARNEVELD

In Barneveld is een hoog aantal verwijzingen naar de oogarts, dit willen we reduceren door optometrische zorg te faciliteren met hulp van de lokale opticiens

Zie het verslag cijfers Huisartsen de Burgt 2024

Actiehouder: A. Docter en L 't Mannetje

DISCLAIMER

Algemeen

Het onderstaande is van toepassing op dit Jaarverslag. Door het jaarverslag te lezen stemt u in met deze **disclaimer**.

Uitsluiting van aansprakelijkheid

Alle informatie in dit jaarverslag is bedoeld voor persoonlijk gebruik. Aan de informatie kunnen geen rechten worden ontleend. Wijzigingen en typefouten worden voorbehouden. Wij spannen ons in om de informatie in dit jaarverslag zo volledig en nauwkeurig mogelijk te laten zijn.

Huisartsen de Burgt aanvaardt geen enkele verantwoordelijkheid voor schade op welke manier dan ook ontstaan door gebruik, onvolledigheid of onjuistheid van de aangeboden informatie in dit jaarverslag.

Beschikbaarheid

De informatie en aanbevelingen in dit jaarverslag kunnen zonder voorafgaande waarschuwing of kennisgeving worden gewijzigd. Wij spannen ons in om dit jaarverslag zo veel mogelijk beschikbaar te stellen, maar wij aanvaarden geen enkele aansprakelijkheid voor eventuele gevolgen van (tijdelijke) niet-beschikbaarheid.

Auteursrechten en intellectuele eigendomsrechten

Het auteursrecht op dit jaarverslag berust bij huisartsen de Burgt of bij derden welke met toestemming dit materiaal beschikbaar hebben gesteld aan huisarts.