**Jaarverslag 2024 (-2025)**

Verslagjaar: 2024 - 2025

Praktijknaam: Huisartsenpraktijk Aduard

Bezoekadres: Burg. v Barneveldweg 23b, 9831RD Aduard

Website: huisartsenpraktijkaduard.nl

Beheerder: H. Maier (huisarts / praktijkhouder)



Auteur: Willem Boonstra (mei 2025)

**1. Terugblik op het jaar: verbeterplannen en acties**

|  |
| --- |
| Vanaf 1 januari 2025 is de praktijk overgedragen aan de voormalige huisarts in dienstverband, H. Maier, in Aduard. De voormalige praktijkhouder is in dienst gekomen van H. Maier. De rollen zijn in feite omgedraaid.De praktijk is sinds de overname op dezelfde wijze voortgezet. Dit betekent voor de patiënten dat sinds 1 januari 2025 het zorgaanbod hetzelfde is gebleven. Ook op organisatorisch gebied is alles bij het oude gebleven: hetzelfde personeel, zelfde zorg aan patiënten en zelfde kwaliteitssysteem.Een aantal verbeterplannen zijn reeds in gang gezet toen de vorige praktijkhouder, F.M. Wierda, de praktijkvoering onder haar hoede had. De praktijk probeert, zoveel als mogelijk is, up-to-date te blijven. Dit betekent dat er op gebied van kennis nascholingen worden gevolgd, alle materialen regelmatig worden ververst en apparaten worden geüpdate of worden vervangen. Daarnaast worden procedures aangepast om veilig te kunnen blijven werken. Ook de informatievoorziening aan patiënten (website en wachtkamerscherm) blijft voortdurend om aandacht vragen; elke week worden website en wachtkamerscherm bijgewerkt.Een aantal projecten blijven voortdurend aandacht vragen, zoals LSP opt-in, LEAN werken in het kader van het landelijk “Meer Tijd Voor de Patiënt (MTVP)”-project en de automatisering.De concrete verbeterplannen voor 2025 zijn:*Op gebied van “Praktijkorganisatie”*Invoering nieuw huisartsen informatiesysteem (HIS)Uitvoering nieuwe RI&E 2025 (voorgaande is van het jaar 2022)Aanpassen personeelsdossier n.a.v. overdracht praktijkAanpassen computerboek n.a.v. overdracht praktijk en vernieuwing computerbestandActualisering kwaliteitssysteem (huidige systeem is gebaseerd op systeem 2012)Vervolg vervanging van het totale computerbestand (grotendeels uitgevoerd in 2024)*Op gebied van “Medisch handelen”*Dermatoscopie in de huisartsenpraktijk Mensen screenen op het “Slaap-apneu syndroom” OSAS-metingen*Op gebied van “Patiënten oordelen / -ervaringen”*Uitvoering nieuwe patiënten enquête begin 2026Opmerking:Vanwege de praktijkoverdracht moet de praktijk opnieuw accrediteren. Het voorgaand bezoek van de accrediteur was in juni 2024. |

**2. Metingen en rapportages in het kader van het kwaliteitsbeleid**

|  |
| --- |
| Metingen worden, in de vorm van indicatoren, vooral in de chronische zorg (ketenzorg) verricht. Er zijn voor elke ketenzorg een aantal indicatoren geformuleerd. Een aantal daarvan worden gebruikt ter controle van de zorgkwaliteit aan patiënten in de desbetreffende ketenzorg. Is de zorg in orde vindt er betaling plaats via de zorggroep (in ons geval de Groninger Huisartsen Coöperatie (GHC). Is deze onvoldoende vindt er een waarschuwing plaats en is deze onvoldoende wordt er niet betaald voor de geleverde zorg.Ketenzorg: Diabetes type 2 (DM), CardioVasculair Risico Management (CVRM) voor patiënten met (een verhoogd risico op) hart- en vaatziekte, Astma, COPD, Atriumfibrilleren (AF) en OuderenVoor alle geleverde ketenzorg door huisartsenpraktijk Aduard wordt een voldoende gescoord of zijn er enkele aandachtspuntjes.Klachten en incidenten: De praktijk wil een lerende organisatie zijn. Leren van klachten en incidenten moeten uiteindelijk leiden tot een verbetering van de kwaliteit.Alle klachten die binnenkomen van patiënten worden geregistreerd en tijdens werkbesprekingen geëvalueerd. In 2024 zijn geen klachten geregistreerd. Het aantal VIM (=Veilig Incident Melden) meldingen in 2024 was 3. Tijdens de werkbesprekingen worden deze VIM meldingen besproken en wordt er gekeken hoe deze in de toekomst te voorkomen zijn. Op de website bestaat voor patiënten de mogelijkheid om suggesties ter verbetering aan te dragen. Hier wordt echter geen gebruik van gemaakt. Het lijkt erop dat de patiënten redelijk tevreden zijn over de geleverde zorg. Uitkomsten van vorige enquêtes gaven geen aanleiding om verbeteringen door te voeren. Het enige wat wel een puntje van kritiek is is de afwezigheid van foldermateriaal m.b.t. medische aandoeningen.Praktijkorganisatie: De huidige personeelsbezetting is een belangrijk punt van aandacht in onze praktijk. De praktijk is kwetsbaar bij ziekte van het personeel. Dit is ook een onderdeel dat naar voren komt in de RI&Es van 2022 en 2025. We zijn momenteel aan het zoeken naar een oplossing voor dit probleem.  |

**3. Vooruitblik op het lopende/volgende jaar**

|  |
| --- |
| Zoals reeds in de verbeterplannen is gemeld zijn er een aantal zaken die worden aangepast / geactualiseerd als gevolg van de praktijkovername.De praktijkovername was een arbeidsintensief proces en is bijna afgerond. Hierdoor zijn fundamentele verbeterplannen nog niet in gang gezet. Gaandeweg dit jaar zullen wij verdere verbeterplannen formuleren. In 2025 zal het kwaliteitssysteem worden gemoderniseerd (1), er zal zoveel mogelijk is gedigitaliseerd worden(2), er wordt een nieuwe Risico-Inventarisatie en Evaluatie (RI&E) afgerond wat waarschijnlijk leidt tot verbeteringen(3). Er vindt de NHG-praktijkaccreditatie plaats (4) en stappen wij waarschijnlijk over naar een nieuw huisartseninformatiesysteem (HIS) in de praktijk (5).Onze werkzaamheden zullen in de toekomst door allerlei innovaties gaan veranderen. Dit zal echter niet leiden tot minder werk. Onder andere door de dubbele vergrijzing, ongezondere leefstijl en toename van complexe zorg in de huisartspraktijk neemt de hoeveelheid zorg ook in onze praktijk toe.  |

**4. Slot**

|  |
| --- |
| De praktijk is in 2025 begonnen met een nieuwe praktijkhouder. Het was allereerst belangrijk om de overdracht soepel te laten verlopen en dat is best wel lastig gebleken. De meeste processen die belangrijk zijn voor de praktijkvoering verlopen na 2,5 maand zonder problemen. Daarna is het mogelijk om te gaan focussen op verbetermogelijkheden voor de toekomst.  |