

Beleidsplan

2022-2025

Joop Raams en José van 't Ooster

HUISARTSENPRAKTIJK KATTENBROEK | DE HERFSTDRAAD 3 | 3823 CS AMERSFOORT

1. Inleiding

Voor u ligt het beleidsplan van Huisartsenpraktijk Kattenbroek. Hierin vindt u informatie over onze missie, visie en beleidspunten, ons zorgaanbod en zorggebied en onze beleidsdoelen voor de komende drie jaar. In 2014 zijn wij gestart met de NPA praktijkaccreditatie. In die periode hebben wij ook ons eerste beleidsplan opgesteld. Dit beleidsplan vernieuwen we elke 3 jaar. Daarnaast evalueren wij ons beleidsplan jaarlijks in het jaarverslag.

2. Historie

In 1990 werd met de ambitieuze bouw van de nieuwe wijk Kattenbroek in Amersfoort gestart. Het zou een wijk met vernieuwende architectuur onder het thema “reizen en thuiskomen” worden, ontworpen door stedenbouwkundig architect Ashok Bhalotra. Het doel was *‘een gezonde, veilige en vrolijke omgeving, waar mensen zich thuis voelen en kriebels krijgen om te dromen’*. Een aantal gerenommeerde architecten werd aangetrokken om de diverse deelthema’s in de wijk te ontwerpen. In Madurodam is zelfs een stukje van de wijk nagebouwd en nog steeds wordt de wijk bezocht door in architectuur geïnteresseerde toeristen uit diverse landen. Ook was in de ontwerpfilosofie opgenomen dat duurdere en goedkopere woningen naast elkaar zouden worden gebouwd evenals huizen en voorzieningen voor jong en oud.

In 1991 werd in het kader van het toenmalig gemeentelijk vestigingsbeleid en gesteund door de regionale huisartsen vereniging gestart met een vestiging voor huisartsenpraktijken.

Er zou een gezondheidscentrum worden gerealiseerd door de huisartsen samen met andere disciplines, o.a. apotheek, fysiotherapie en tandartsen. J.A.E. Raams werd benoemd als eerste huisarts en coördinator van het project. De eerste vestigingen vonden plaats in noodgebouwen en na 3 jaren van pionieren, voorbereiden en bouwen werd in 1994 het nieuwe gezondheidscentrum aan de Herfstdraad geopend door de commissaris van de koningin. Inmiddels was de wijk bijna voltooid en waren er in het gezondheidscentrum 3 huisartsenpraktijken gevestigd.

De wijk werd en wordt als erg mooi en zeer leefbaar beschouwd. Aanvankelijk woonden er veel jonge gezinnen en “jonge” ouderen. Veel mensen bleven wonen in de wijk; van grote verhuisstromen, passend bij doorgangswijken, is geen sprake gebleken. De 65 plussers van weleer zijn nu 85 plussers geworden en de vele baby’s die in de begin jaren werden geboren zijn nu adolescenten en de eersten hebben zelf al een baby! Het gezondheidscentrum, door Paul Wintermans ontworpen, werd gebouwd voor de vereniging van eigenaren en moet geborgenheid en professionaliteit uitstralen, zichtbaar in een robuuste houtkleurige buitenkant welke een kokosnoot symboliseert. Eenmaal in het gebouw is geborgenheid, professionaliteit en verbinding tussen de disciplines in de architectuur merkbaar.

De huisartsenpraktijk is najaar 2014 na een ingrijpende interne verbouwing geheel gemoderniseerd. Eind september 2014 werd het 20 jarig bestaan van het gebouw gevierd door alle medewerkers van de disciplines, te weten huisartsen, apotheek, tandartsen, fysiotherapie, logopedie en psychologie. Juist nu het focus meer op wijkgericht werken ligt, zijn er kansen om als gezondheidscentrum een rol te spelen als aanbieders van gezondheidszorg ten einde bij de tijd te blijven of zelfs een voorttrekkersrol te spelen.

3. Missie

Wij willen professionele, toegankelijke zorg op maat leveren aan de patiënten die bij ons ingeschreven staan of die als passant bij ons om zorg vragen vanwege een spoedgeval. Wij willen hiermee bijdragen aan de kwaliteit van leven van de patiënt, waarbij preventie ook een belangrijke rol speelt.

4. Visie

Kwaliteit

Wij vinden het belangrijk dat de zorg die wij leveren, van goede kwaliteit is. Om aan deze kwaliteit te voldoen zorgen we ervoor dat ons personeel goed opgeleid is en maken wij gebruik van de NPA praktijkaccreditatie. Ook bieden wij opleidingsplekken aan voor huisartsen en praktijkassistentes. Hierdoor dagen wij onszelf uit om onze kennis en werkwijze actueel te houden.

Positieve gezondheid

Wij bieden reguliere huisartsenzorg aan, waarbij we de patiënt persoonsgericht benaderen. Dat wil zeggen dat wij aandacht besteden aan lichamelijke en psychische klachten en kijken naar de sociale context van de patiënt. Wij besteden niet alleen aandacht aan 'ziekte en zorg', maar vinden aandacht voor 'gezondheid en gedrag' ook van belang. Deze benadering is gebaseerd op de principes van 'Positieve gezondheid'. In ons zorgproces speelt preventie ook een belangrijke rol. Dit is terug te zien in onze zorgprogramma's voor kwetsbare ouderen en mensen met een chronische ziekte.

Eigen betrokkenheid en verantwoordelijkheid van de patiënt is voor ons een belangrijk uitgangspunt. De vraag van de patiënt staat in ons zorgproces centraal. Dat betekent dat wij op basis van 'gedeelde besluitvorming' met de patiënt kijken naar antwoorden op zorgvragen en daarbij uitgaan van de eigen verantwoordelijkheid van de patiënt.

Wij vinden het belangrijk dat patiënten zich prettig voelen in onze praktijk. Wij willen de patiënten laten ervaren dat wij de juiste faciliteiten hebben om de juiste zorg te kunnen leveren. Daarom hebben wij in 2014 de praktijk verbouwd, waardoor de praktijk een moderne en vernieuwende uitstraling heeft gekregen.

Integraal

Onze praktijk is een samenwerkingsverband van huisartsen, doktersassistentes en praktijkondersteuners. Als team streven wij naar goede onderlinge afstemming en samenwerking. Wij houden regelmatig en structureel overleg met elkaar op zowel inhoudelijk niveau als op organisatorisch niveau.

Wij vinden het belangrijk dat er een veilig en hecht klimaat in het team is. Wij spannen ons daarom om bij te dragen aan een prettige sfeer en goede werkomstandigheden. Wij willen dat iedereen met plezier werkt en dat iedereen zich op passende wijze kan ontwikkelen.

Wij zijn aangesloten bij de zorggroep Huisartsen Eemland Zorg, omdat deze organisatie ons ondersteunt in het op programmatische wijze organiseren van ketenzorg. Wij zien ketenzorg als een toegevoegde waarde aan de zorg aan onze chronische patiënten. De zorggroep geeft ons feedback op het proces en de uitkomsten van de zorgverlening.

Wij werken samen met partners in de eerste lijn om de zorg zoveel mogelijk rondom de patiënt en dicht bij diens huis te kunnen verlenen. Ook werken wij samen met de tweede lijn, zoals met het Meander Medisch Centrum. Ons uitgangspunt in deze samenwerking is dat de patiënt de juiste zorg op de juiste plek krijgt. Wij maken hierbij gebruik van samenwerkingsafspraken van het MCCE.

Populatie gericht

Wij stemmen ons zorgaanbod af op de specifieke kenmerken van onze populatie. Hierbij maken wij gebruik van analyses en cijfers die beschikbaar worden gesteld door het CBS, Gemeente Amersfoort en de GGD. Wij streven naar een goede en intensieve samenwerking met andere partners in de wijk, zoals het wijkteam. Hiermee willen we een bijdrage leveren aan een gezonde wijk.

Doelmatigheid

Zilveren Kruis Achmea is in ons gebied de preferente zorgverzekeraar. Wij bieden zorg op basis van de aan ons beschikbaar gestelde budgetten door de verzekeraar, waarbij er soms grenzen zijn aan onze mogelijkheden.

Kortom, wij willen graag de beste zorg leveren aan onze patiënten; daarbij blijven wij wel realistisch kijken naar de mogelijkheden die er zijn.

5. Zorgaanbod

Basisaanbod

Het basisaanbod van onze praktijk bestaat uit de eerste opvang van alle gezondheidsklachten. Voor veel voorkomende klachten bestaat het aanbod uit diagnose en behandeling; bij minder voorkomende klachten, verwijst onze praktijk door. Tijdens de avond-, nacht- en weekenddiensten kunnen onze patiënten terecht bij de huisartsenpost; de zorg door de huisartsenpost beperkt zich tot spoedeisende hulp. Het basisaanbod van onze praktijk sluit volledig aan bij "Aanbod huisartsgeneeskundige zorg (LHV, 2009)"

Aanvullend zorgaanbod

- Ketenzorg voor DM, COPD en CVRM
- Ouderenzorg
- Stoppen met roken begeleiding

Bijzonder en transmuraal zorgaanbod

- Vasectomie
- Echografie
- Tympanometrie

Het proces van ons zorgaanbod bestaat uit de volgende onderdelen:

- Inventarisatie van klachten, problemen en hulpvragen
- Eventuele verwijzing / terugverwijzing
- Vraagverheldering
- Diagnostiek, werkhypothese en behandelplan
- Eventuele verwijzing / terugverwijzing
- Advies
- Behandeling
- Begeleiding
- Preventie

Wij bieden onze zorg in de volgende vormen aan:

- Consult tijdens een bezoek van de patiënt aan de praktijk, per telefoon en per email.
- Consult tijdens visite bij de patiënt.
- Afspraken voor diagnostische verrichtingen
- Afspraken voor injecties, chirurgische en andere ingrepen

6. Zorggebied

Huisartsenpraktijk Kattenbroek is onderdeel van het gezondheidscentrum Kattenbroek. Het gebouw ligt in het midden van de wijk. Alleen mensen die wonen in postcodegebied 3823 kunnen zich inschrijven als patiënt. Patiënten die verhuizen naar een wijk die grenst aan Kattenbroek (Zielhorst, Hoogland, Nieuwland en Vathorst), verzoeken wij om zich in te laten schrijven bij een huisarts in de desbetreffende wijk. In overleg met de huisarts kunnen patiënt op eigen verzoek wel bij ons ingeschreven blijven.



Wij werken wijkgericht en wij houden ons aan het bereikbaarheids criterium van de LHV, namelijk dat wij bij spoedgevallen binnen 15 minuten ter plekke kunnen zijn voor het verlenen van hulp.

7. Verklaring professioneel handelen

Alle huisartsen en overige medewerkers voeren hun werkzaamheden uit in overeenstemming met de vastgestelde NHG-standaarden en richtlijnen, en binnen de kaders van de geldende wettelijke regelgeving. Van de aldus gedefinieerde werkwijzen kan alleen worden afgeweken wanneer daarvoor gegronde redenen bestaan. Alle eventuele afwijkingen zullen onder vermelding van redenen worden geregistreerd in het dossier van de betreffende patiënt.

8. Doelstellingen

Doelstellingen in dit beleidsplan worden jaarlijks aangepast, n.a.v. het jaarverslag .

1. Vanaf maart 2022 werkt de maatschap aan een verbetering en verdieping van de onderlinge samenwerking, waardoor de maatschapsleden meer energie krijgen van het samenwerken en het onderlinge vertrouwen wordt vergroot. Dit wordt gedaan door minimaal 1x per maand met elkaar te vergaderen en door daarnaast elkaar vaker (informeel) te ontmoeten.
2. In 2022-2025 ontwikkelen wij, als huisartsenpraktijk, ons verder in het wijkgericht werken en het samenwerken met andere disciplines in de wijk Kattenbroek, waarbij 'Positieve Gezondheid' de basis vormt.
3. Voor 1 juni 2022 is de assistentemodule geïmplementeerd als overleg-vorm tussen de assistentes en de huisartsen. In september 2022 wordt deze werkwijze geëvalueerd en zo nodig aangepast.
4. In 2022-2025 onderzoeken wij mogelijkheden voor het uitbreiden, moderniseren of verbeteren van ons zorgaanbod. Hierbij denken we aan:
 - a. Soa- en/of anticonceptie spreekuur
 - b. Digitalisering van patiëntenzorg en processen

9. POH-s meerjarenplan

Inleiding

De chronische zorg zal in de toekomst steeds meer tijd en aandacht vragen van de praktijkondersteuners. Wij vinden het belangrijk om op de toekomst in te spelen en onze werkwijze aan te passen aan de actuele omstandigheden. Allereerst streven wij ernaar dat onze huidige manier van zorgverlenen up-to-date is en dat de taken die we uitvoeren, goed worden uitgevoerd. Daarnaast willen we kijken naar wat er beter of anders kan, zodat onze zorg nog beter aansluit bij de behoefte van de patiënt en bij de maatschappij die zich ook verder ontwikkelt.

Basiszorg

We organiseren spreekuren voor patiënten met DM2, hart- en vaatziekten, astma en copd. Daarnaast besteden wij tijd aan ouderenzorg en begeleiden wij patiënten die willen stoppen met roken. Wij willen deze basiszorg goed blijven uitvoeren en kwaliteit blijven borgen. Dit doen we op de volgende manieren:

- Volgen van nascholing
- Lezen van vakbladen
- 2-wekelijks POH overleg
- Wekelijks patiënten-overleg met de huisartsen

Wij vinden het belangrijk dat de patiënt zelf de regie heeft. Daarom passen wij het principe van 'persoonsgerichte zorg' toe. We bekijken per patiënt waar de behoefte ligt en passen daar onze werkwijze op aan. Dit wordt zichtbaar op de volgende manieren:

- Maatwerk wat betreft de controlefrequentie
- Actief aanbieden van online toegangsgegevens in Porta Vita
- Actief stimuleren van toegang tot het patiëntenportaal
- Actief stimuleren van aanschaf eigen meetapparatuur

Daarnaast passen wij ook de principes van 'positieve gezondheid' toe. Dat wil zeggen dat we aandacht hebben voor alle factoren die de gezondheid van de patiënt beïnvloeden (en dus niet alleen gefocust zijn op de medische factoren).

Doelen voor de komende jaren

- Verdiepen en evt. uitbreiden ouderenzorg
 - Vaste werkwijze en taakverdeling
 - Protocollen op orde
 - Structurele follow up 75+

Te onderzoeken/overleggen

- Opzetten hartfalen spreekuur (ook afhankelijk van Huisartsen Eemland)
- Opzetten gestructureerd astma spreekuur (afhankelijk van capaciteit en financiering)

Belangrijke voorwaarde is dat eerst de basiszorg op orde moet zijn en blijven, voordat we uitbreiden met extra taken/spreekuren.

10. Overlegstructuur

Intern overleg:

Voor een overzicht van onze interne overlegstructuur verwijzen wij naar document 1.2 'Interne overlegstructuur' uit ons Handboek.

Extern overleg:

Overleg met...	Doel/functie	Frequentie
Huisartsencoöperatie Eemland	Namens de HAGRO gaat één van de huisartsen naar dit overleg. Het doel is belangenbehartiging en coördinatie van regionale huisartsenzorg.	6x per jaar
WDH en EKC	Deelname individuele nascholingen	Geen vaste frequentie
Vereniging van eigenaren (huisartsen, fysiotherapie, tandartsen, apotheek, psycholoog)	Praktische zaken rondom het gebouw bespreken. Eventuele samenwerking tussen eigenaren bespreken.	2-3x per jaar
Overleg praktijkmanagers gezondheidscentrum	Zorgen voor een betere communicatie tussen de disciplines in het GZC. Zorgen voor meer onderlinge verbinding.	4x per jaar
FTO (huisartsen, POH-s en apotheker)	Nieuwste ontwikkelingen rondom een bepaald onderwerp bespreken en werkafspraken maken.	6x per jaar
POH en diëtiste	Elkaar op de hoogte brengen van ontwikkelingen in ons vakgebied.	2x per jaar
POH en thuiszorg	Patiënten bespreken	Geen vaste frequentie, zo nodig.
Gezonde wijk werkgroep	Samenwerken met Gemeente Amersfoort, de GGD en zorg en welzijn in Kattenbroek, om van Kattenbroek een Gezonde wijk te maken.	4x per jaar
POH-s denktank	Overleg met een aantal POH-s vanuit regio Eemland met Huisartsen Eemland.	2x per jaar
Wijkcoördinator Huisartsen Eemland	Praktijkmanager overlegt regelmatig met wijkcoördinator over projecten in de wijk	12x per jaar
Wijkteam	Zorgen voor goede afstemming en samenwerking	2x per jaar
FACT team	Zorgen voor goede afstemming en samenwerking	2x per jaar