



BELEIDSPLAN

HUISARTSENPRAKTIJK SPAARNDAM

De Sluis Medisch Centrum Spaarndam

Ringweg 32

2064KK Spaarndam

www.desluismcs.nl

Inhoud

Inleiding	3
Hoofdstuk 1 Reikwijdte	4
Hoofdstuk 2 Missie en visie	9
<i>Missie Huisartsenpraktijk Spaarndam</i>	9
<i>Visie Huisartsenpraktijk Spaarndam</i>	9
<i>Kernwaarden</i>	9
Hoofdstuk 3 Beleid en doelstellingen	10
<i>Beleid</i>	10
<i>Doelstellingen 2023-2026</i>	10
<i>Verbeterplannen</i>	10
<i>Jaarverslag</i>	11
Hoofdstuk 4 Profiel van de praktijk	11
<i>Bevolking en ingeschreven patiënten</i>	11
<i>Kenmerken bevolking</i>	12
<i>Team</i>	14
<i>Zorggebied van de praktijk</i>	16
<i>Gebouw</i>	16
Hoofdstuk 5 Zorgaanbod	19
<i>Zorgaanbod landelijk</i>	19
<i>Zorgaanbod in Spaarndam</i>	20
<i>De vorm van het zorgaanbod</i>	21
Hoofdstuk 6 Kwaliteit	22
<i>Kwaliteitssysteem</i>	22
<i>Praktijk documenten</i>	22
<i>Managementsysteem</i>	23
Hoofdstuk 7 Communicatie en samenwerking	25
<i>Interne overlegstructuur</i>	25
<i>Overlegstructuur met patiënten</i>	25
<i>Externe overlegstructuur</i>	26
Bijlage afkortingen	29

Inleiding

Voor u ligt het beleidsplan van Huisartsenpraktijk Spaarndam.

Het omvat de volgende onderdelen: een verklaring over de zorg die de praktijk biedt (Hoofdstuk 2), de beschrijving van onze missie en visie (Hoofdstuk 3), de doelstellingen voor de komende 3 jaren (Hoofdstuk 4), het profiel van onze praktijk (Hoofdstuk 5) en een beschrijving van ons zorgaanbod (Hoofdstuk 6).

Daarnaast vindt u een beschrijving van ons kwaliteitssysteem (Hoofdstuk 7) dat er voor zorgt dat praktijkprocessen vlot verlopen en taken goed worden uitgevoerd met hopelijk een tevreden patiënt als resultaat. Tenslotte vindt u een beschrijving van onze communicatie, met elkaar, met patiënten en met externen (Hoofdstuk 8).

Het beleidsplan wordt elke 3 jaar geactualiseerd. Dit is de 7^e versie betreffende de jaren 2023 tot en met 2026.

Hoofdstuk 1 Reikwijdte

Het verlenen van optimale patiëntenzorg

Huisartsenpraktijk Spaarndam streeft naar een benadering die persoonlijk, betrouwbaar, toegankelijk en duurzaam is. Het is van belang dat dit imago in stand gehouden wordt.

- Patiënten worden bij de besluitvorming rondom behandelingen betrokken;
- Onze zorg is gericht op patiëntveilig handelen, doeltreffendheid, doelmatigheid en het voorkomen van medicalisering;
- Huisartsenpraktijk Spaarndam en al haar medewerkers onderschrijven de noodzaak om de afspraken, zoals in het beleidsplan van de praktijk vastgelegd, na te leven en te verbeteren.

De huisartsenpraktijk heeft te maken met de volgende wetgeving en regelgeving in de gezondheidszorg.

- **Arbowet:**
 - Er worden eisen gesteld aan de inrichting van een praktijk voor wat betreft hygiëne, privacy, geluid etc.
 - De werkgever stelt doeltreffende vaccins ter beschikking om medewerkers te beschermen tegen de gevolgen van infecties.
 - Alle persoonlijke beschermingsmiddelen (handschoenen, gezicht- en oogbescherming, kleding, mondkapje e.d.) moeten in voldoende mate aanwezig en beschikbaar zijn.
 - Maatregelen met betrekking tot (prik)incidenten worden vastgelegd.
- **AVG:** algemene verordening gegevensbescherming. In deze privacywet staat:
 - Patiënten moeten worden geïnformeerd als persoonsgegevens worden verwerkt en hebben recht op inzage in eigen dossier. Alleen met toestemming van patiënt mogen gegevens gedeeld worden. Persoonsgegevens mogen niet buiten EU gestuurd worden.
 - Patiënten hebben recht op inzage in hun medische dossier en mogen ook de verwerking beperken in bepaalde situaties.
 - Een datalek moet binnen 72 uur gemeld worden aan de AP
 - Een praktijk moet een onafhankelijke FG (functionaris gegevensbescherming) hebben.
 - Een praktijk moet periodiek een DPIA (Data Protection Impact Assessment) uitvoeren om privacy risico's in van gegevensverwerkingen in kaart te brengen.
 - Een praktijk moet een verwerkingsregister bijhouden, welke persoonsgegevens worden verwerkt, met welk doel, met wie gedeeld etc.
 - Een praktijk moet verwerkersovereenkomsten afsluiten met bedrijven of instanties die toegang hebben tot de persoonsgegevens, zoals de ICT leverancier
- **BIG:** de wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg. Deze wet stelt eisen aan de kwaliteit van de zorg die elke huisarts levert. Huisartsen moeten zich elke 5 jaar opnieuw registreren door aan te tonen dat zij voldoen aan de eisen.
- **Bouwbesluit:** De technische eisen die het Bouwbesluit stelt aan bouwwerken zijn afhankelijk van het gebruik van de gebruiksfunctie van een gebouw. De LHV stelt hogere eisen dan het wettelijke niveau aan zaken als geluidsisolatie, duurzaamheid,

(onderhoudsvriendelijke materialen), daglicht, spui-ventilatie en hygiëne, kwaliteit- en prestatie-eisen voor binnenwanden (zie onderdeel 'overige normen').

- **Euthanasiewet:** Een toetsingscommissie beoordeelt op basis van het verslag bedoeld in artikel 7, tweede lid, van de Wet op de lijkbezorging, of de arts die levensbeëindiging op verzoek heeft toegepast of hulp bij zelfdoding heeft verleend, heeft gehandeld overeenkomstig de zorgvuldigheidseisen.
- **Geneesmiddelenwet:** Een huisarts die een geneeskundige praktijk uitoefent in een aaneengesloten gebied verkrijgt desgewenst een vergunning tot het bereiden en het ter hand stellen van recept geneesmiddelen aan patiënten van zijn praktijk, indien de afstand tussen de meest dichtbij dat gebied gevestigde apotheker en de in dat gebied meest dichtbij die apotheek wonende potentiële patiënt ten minste 4,5 kilometer is. Indien deze afstand minder dan 4,5 kilometer is, maar meer dan 3,5 kilometer, verkrijgt hij de vergunning indien dit in het belang is van de geneesmiddelenvoorziening.
- **Jeugdwet:** De huisarts moet goed op de hoogte zijn van zijn mogelijkheden tot doorverwijzen, aangezien de gemeente de zorginkoop doet.
- **MW:** de marktwerking en mededingingswet.
 - Met elkaar concurrerende zorgaanbieders mogen geen (onderlinge) afspraken maken over tarieven of met elkaar informatie over tarieven uitwisselen.
 - Zorgaanbieders mogen patiënten niet belemmeren bij het wisselen van huisarts (verbod op marktverdeling)
- **Wabvpz:** Wet aanvullende bepalingen verwerking persoonsgegevens in de zorg
- **Wcbevvg:** Wet cliëntenrechten bij elektronische verwerking van gegevens in de zorg
 - Bescherming van privacy van cliënten in de zorg
 - Meer rechten voor cliënten op inzage in de eigen medische gegevens
 - Meer regie voor cliënten over hun medische gegevens
 - Zorgverlener vraagt de patiënt toestemming welke gegevens hij voor welke zorgverleners voor inzage beschikbaar stelt
 - Zorgverlener houdt een registratie bij van de toestemmingen die uw cliënt u heeft gegeven.
 - Als de patiënt erom vraagt: gratis elektronische inzage in het eigen medische dossier. Ook geeft u op verzoek gratis een digitaal afschrift van het eigen medische dossier
- **WGBO:** De Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (WGBO).
 - Een goede behandelrelatie tussen patiënt en hulpverlener legt de basis voor de best mogelijke behandeling van de patiënt. Hierin staat welke rechten en plichten patiënten en zorgverleners hebben als het gaat om een geneeskundige behandelingsovereenkomst.
 - De wet regelt de toestemming voor en de informatie over de uitvoering van onderzoek en behandelingen (informed consent).
 - In de wet wordt de geheimhouding van informatie geregeld, inclusief inzage in het medisch dossier.
 - De wet beschrijft de rechten van minderjarigen en meerderjarige wilsonbekwame patiënten.
 - Goed hulpverlenerschap: De hulpverlener moet bij zijn werkzaamheden de zorg van een goed hulpverlener in acht nemen en dient te handelen in overeenstemming met de op hem rustende verantwoordelijkheid voortvloeiende uit de voor hulpverleners geldende professionele standaard.
- **WKKGZ:** de wet kwaliteit, klachten en geschillen in de zorg:

- zorgverlener handelt in overeenstemming met de op hem rustende verantwoordelijkheid, voortvloeiende uit de professionele standaard, dan wel wijkt daar goed gemotiveerd van af.
- zorgaanbieder mag bevoegdheden en verantwoordelijkheden binnen de organisatie delegeren, mits dit zodanig zorgvuldig gebeurt dat dit redelijkerwijs leidt tot het verlenen van goede zorg.
- De zorgaanbieder draagt zorg voor systematische bewaking, beheersing en verbetering van de kwaliteit van de zorg.
- De zorgaanbieder heeft een klachtenregeling, werkt met een klachtenfunctionaris, en is aangesloten bij een geschilleninstantie.
- Op verzoek van de patiënt verstrekt de zorgverlener informatie over de te verlenen zorg, de kwaliteit daarvan, het tarief en de ervaringen van andere patiënten. De omvat ook informatie over de werkzaamheid van de behandeling.
- De zorgaanbieder heeft een interne Veilig Incident Melden (VIM)-procedure in de praktijk
- **WLZ:** de wet langdurige zorg. Heeft betrekking op zeer kwetsbare patiënten, die recht hebben op passende zorg (en verblijf). Deze nieuwe volksverzekering is de opvolger van de AWBZ. De lichtere zorg wordt gefinancierd vanuit de WMO (gemeenten), zorgverzekering of private middelen. De huisarts krijgt te maken met een grotere groep thuiswonende patiënten die ook nog eens een complexere zorgvraag hebben.
- **WMG:** de wet marktordening gezondheidszorg, waarin wordt beschreven hoe de ontwikkeling, de ordening en het toezicht van de zorgmarkt is geregeld. De NZA (Nederlandse zorgautoriteit) heeft als taak hierop toe te zien. Huisartsen moeten volgens deze wet informatie openbaar maken over de prijs, kwaliteit en andere eigenschappen van de aangeboden zorg.
- **WMO:** wet maatschappelijke ondersteuning, uitgevoerd door de gemeente. De Wet regelt dat mensen met een beperking voorzieningen, hulp en ondersteuning krijgen. Per 1 januari 2015 is een aantal taken van de AWBZ overgeheveld naar de WMO. Huisartsen kunnen van de gemeente een verzoek krijgen medische informatie aan te leveren. Zij mogen alleen met toestemming van de patiënt/aanvrager medisch relevante gegevens verstrekken.
- **WTZA:** Wet toelating zorgaanbieders, waarin de praktijk elk jaar verantwoording moet afleggen over de manier waarop geld is uitgegeven uit de zorgverzekeringen. Het hoofddoel van de toetredingsregels is een verbetering van de zorgkwaliteit. De Inspectie voor Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) houdt hierop toezicht. Daarnaast zorgen de regels voor een betere bewustwording van startende aanbieders.
- **Wvggz:** Wet Verplichte Geestelijke Gezondheidszorg: de wet die handelt over de regels van vrijheidsbeperkende middelen en maatregelen. Huisartsen kunnen met deze wet te maken krijgen als een patiënt met ernstige psychiatrische problemen, niet geholpen wil worden, maar bij wie ingrijpen nodig is omdat zij een gevaar zijn voor zichzelf, voor anderen of voor hun omgeving
- **Wzd:** Wet zorg en dwang: deze wet is ongeveer hetzelfde als de Wvggz, maar gaat over patiënten met dementie of een verstandelijke beperking
- **WVR:** wet veiligheidsregio's, met als doel rampenbestrijding en crisisbeheersing. Elke regio heeft een regionaal plan. De huisarts is verplicht om de reguliere zorgverlening onder alle omstandigheden voort te zetten. Inzet van huisartsen bij rampen behoort niet tot de reguliere taakstelling. Als de GHOR (geneeskundige hulpverlening bij ongevallen en rampen) de huisartsen toch een specifieke taak wil toebedelen, dan moeten daarover regionale afspraken worden gemaakt.
- **Zvw:** de zorgverzekeringswet

- In de Zvw is precies geregeld wat tot het basispakket behoort. De huisartsenzorg valt hieronder (enkele uitzonderingen daargelaten). Daarnaast kunnen patiënten aanvullende zorgverzekeringen afsluiten.
 - Zorgverlener moet met de preferente zorgverzekeraar in de regio afspraken maken over de prijs, inhoud en organisatie van de zorg.
 - Met name de nieuwe bekostiging van de wijkverpleegkundige maakt dat de huisarts deze gemakkelijk (zonder indicatie) kan inzetten.
- **NEN normen:**
 - NEN 7510: Nederlandse Norm voor informatiebeveiliging in de zorg: Het is essentieel dat de toegang tot (elektronische) patiënten dossiers goed beveiligd is, en dat er toegang wordt gegeven aan de juiste personen.
 - NTA 7516, de standaard voor veilige communicatie van persoonlijke gezondheidsgegevens
 - NEN 7512: Vertrouwensbasis voor gegevensuitwisseling in de zorg: Richt zich op de zekerheid die partijen elkaar moeten bieden als voorwaarde voor vertrouwde gegevensuitwisseling.
 - NEN 7513: Logging: Stelt eisen aan de toegangsregistratie van zorgverleners tot elektronische patiëntendossiers. Alle acties van zorgverleners moeten in een systeem worden 'gelogd' om de rechtmatigheid van de toegang tot het patiëntendossier te controleren. Hiermee is de norm een toepasbare en uniforme invulling van bestaande wetgeving, met name de Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst (WGBO). Onder loggen verstaan we het vastleggen van acties op het elektronisch patiënten dossier, zodat achterhaald kan worden wie er toegang heeft gehad tot het dossier.
 - NEN 7521: Toegang tot patiëntengegevens. Niet dwingend voorgeschreven, zoals wél het geval bij bovenstaande 3 NEN.
 - NEN-EN 15224 (het ISO-9001 van de zorg) bevat eisen ten aanzien van een kwaliteitsmanagementsysteem (KMS), consequente dienstverlening (wwz), het voldoen aan klanteisen, het voldoen aan wettelijke voorschriften en het realiseren van klanttevredenheid door doeltreffende toepassing van het systeem. Heeft geen dwingend karakter, zoals NEN 7510, 7512 en 7513 wél hebben.

Naast wetgeving zijn de volgende aanvullende beroepsnormen geldig

- LHV richtlijn bereikbaarheid en beschikbaarheid huisartsenzorg: In geval van spoed moet een patiënt binnen 30 seconden een medisch deskundig persoon aan de telefoon krijgen. De spoedlijn moet hiertoe gescheiden zijn van de praktijklijn en van de intercollegiale lijn.
- NHG minimum normen voor infectiepreventie: Richtlijn Infectiepreventie in de huisartsen- en verloskundigenpraktijk. Handelt o.a. om handhygiëne, beschermingsmiddelen, aanwezigheid van autoclaaf en 'schoon werken'.

Voor het dagelijkse medisch handelen gebruiken we de volgende medische richtlijnen

- NHG standaarden: In de NHG standaarden worden veel aandoeningen beschreven die in de huisartsenpraktijk voorkomen
- NHG behandelrichtlijnen
- Farmacotherapeutische richtlijnen van het NHG
- Landelijke eerstelijns samenwerkingsafspraken (LESA)
- Landelijke transmurale afspraken (LTA)

- Multidisciplinaire richtlijnen (MDR)
- NHG standpunten

Zie ook: <https://richtlijnen.nhg.org>

Ook zijn er overkoepelende onderwerpen die alle artsen aangaan: Professionele standaarden

Het KNMG heeft veel richtlijnen over onderwerpen die alle artsen betreft, zoals

- Gedragsregels voor artsen, o.a. het beroepsgeheim
- Richtlijn omgaan met medische gegevens
- Meldcode kindermishandeling en huiselijk geweld
- Steun en consultatie bij euthanasie

Zie ook: <https://www.knmg.nl/advies-richtlijnen/dossiers.htm>

Hoofdstuk 2 Missie en visie

Missie Huisartsenpraktijk Spaarndam

- * Spaarndam gezond!

Ons ultieme en hoogste doel is om alle inwoners van Spaarndam gezond te houden en om het dorp Spaarndam alle zorg te bieden die nodig is om dat te bereiken.

Visie Huisartsenpraktijk Spaarndam

- * Huisartsenpraktijk Spaarndam wil gezond gedrag bevorderen, ziektes genezen en ziektelast verminderen.
- * Samen met u werken we aan uw gezondheid, waarbij zelfzorg en autonomie voorop staan.
- * We staan voor de continuïteit van de huisartsenzorg in Spaarndam, met ondersteuning van sociale dienstverlening.

Kernwaarden

Kernwaarden

- * *Persoonlijk*: we zien niet alleen uw ziekte, maar ook u als persoon met de ziekte
- * *Betrouwbaar*: we doen wat we afspreken, liefst vandaag en anders houden we u op de hoogte van de voortgang.
- * *Toegankelijk*: we bieden u het juiste contact op het juiste moment: digitaal, fysiek of telefonisch
- * *Duurzaam*: In onze zorgverlening houden we rekening met het klimaat

Waarden van het team

- * *Werkplezier*: we hebben een hecht team en samen bieden we continuïteit van zorg
- * *Collegiaal en empathisch*: we helpen elkaar, zijn begripvol en vangen elkaar op
- * *Gezamenlijk*: we werken samen met zorgverleners in het dorp en in de regio
- * *Vernieuwend*: we werken continu aan verbeteren

Hoofdstuk 3 Beleid en doelstellingen

Beleid

Uitgangspunt voor ons beleid is dat het samenhang moet hebben en moet passen bij onze missie en visie. Het beleid is er op gericht om de kwaliteit van de geboden zorg te verbeteren. Voor de patiënt moet dit merkbaar zijn, doordat de geboden zorg veiliger en beter wordt.

Doelstellingen 2023-2026

In deze 3 jaar richten we ons op het volgende:

- * De toekomst van de huisartsenzorg in Spaarndam waarborgen door te investeren in het team en zelfzorg door de patiënt aan te moedigen.
- * Duurzaamheid doorvoeren in de patiëntenzorg en in alle facetten van de praktijk.
- * E-Health optimaliseren.
- * Ondersteuning van de gemeente en de huisartsen-regio-organisatie benutten.

Verbeterplannen

Op basis van resultaten uit het verleden zoals:

- Jaarverslagen
- Patiënt tevredenheidsonderzoek
- RI&E
- Klachtenregistratie en VIM (Veilig incidenten melden)
- Andere praktijkregistraties (bv telefonische bereikbaarheid)
- FTO (Farmacotherapeutisch overleg), spiegelinformatie van Vektis, Nivel, Kcoetz
- Interne audits

maken we een lijst van verbetermogelijkheden. Samen met de medewerkers worden in het begin van het jaar keuzes gemaakt welke als verbeterplan worden uitgewerkt.

Verbeterplannen zijn in lijn met de missie, visie, kernwaarden en doelstellingen van Huisartsenpraktijk Spaarndam.

Verbeterplannen die voor Huisartsenpraktijk Spaarndam worden opgesteld dienen aan het SMART-principe te voldoen:

- ✓ Specifiek
- ✓ Meetbaar
- ✓ Acceptabel
- ✓ Realistisch
- ✓ Tijdgebonden

Jaarverslag

De huisartsenpraktijk maakt elk jaar een jaarverslag waarin het gevoerde beleid en de behaalde resultaten van de verbeterplannen worden beschreven.

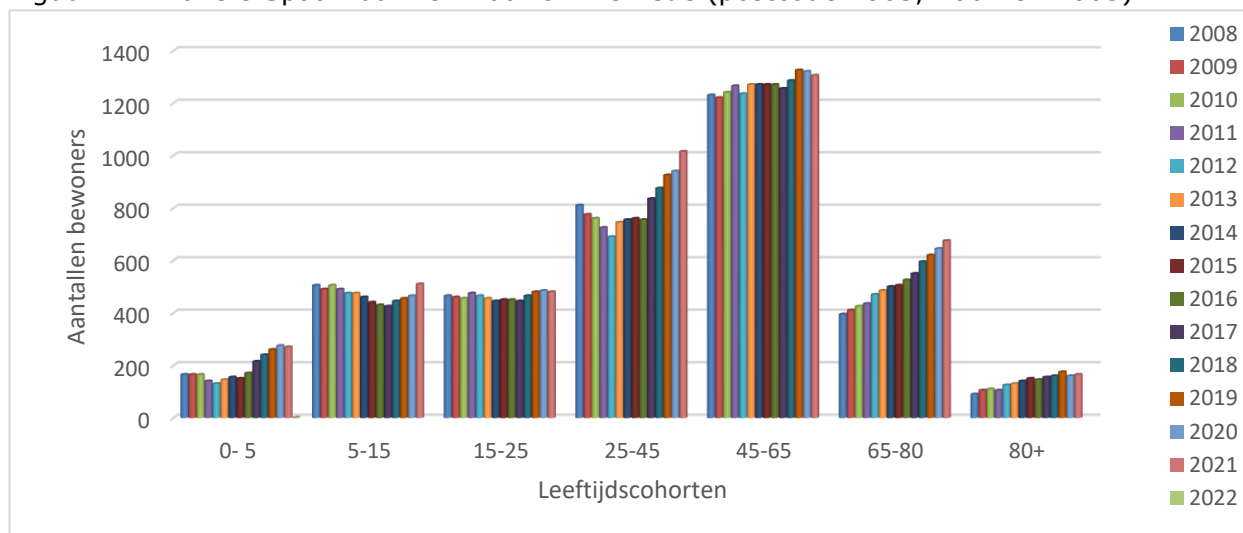
Hoofdstuk 4 Profiel van de praktijk

Huisartsenpraktijk Spaarndam is een dorpspraktijk gelegen tussen Haarlem-Noord, Velsersbroek, Spaarnwoude en Halfweg. Spaarndam bestaat uit 2 delen: Spaarndam-West dat valt onder de gemeente Haarlem en Spaarndam-Oost dat onder de gemeente Haarlemmermeer valt. Daarnaast woont ook een deel van de patiënten aan de Linie en de Stelling in de gemeente Velsen.

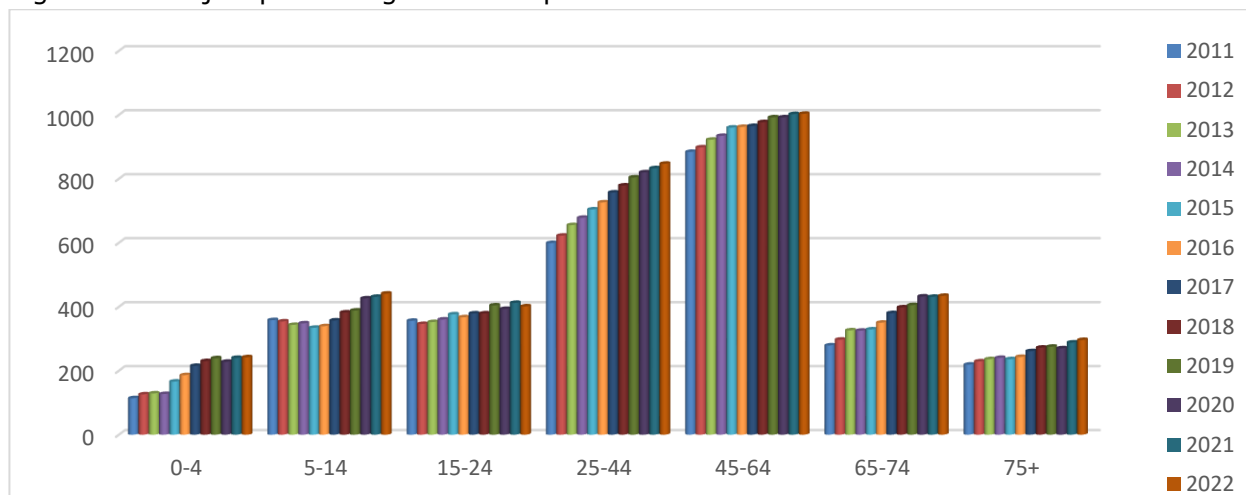
Het is een niet-apotheekhoudende praktijk zonder verloskundige hulpverlening, waar wel een verloskundigen-praktijk spreekuur houdt. In het gebouw is een apotheek medicijnautomaat. De praktijkpopulatie is opgebouwd volgens tabel 1 'Bevolking praktijkgebied'. De praktijk is een "solo-plus" praktijk. Er werken een vaste huisarts naast de huisartspraktijkhouder, drie praktijkassistentes, een praktijkverpleegkundige voor de somatiek (POH-S) en een praktijkverpleegkundige voor de GGZ (POH-GGZ).

Bevolking en ingeschreven patiënten

Figuur 1 Inwoners Spaarndam en Haarlemmerliede (postcode 2063, 2064 en 2065)



Figuur 2 Leeftijdopbouw ingeschreven patiënten

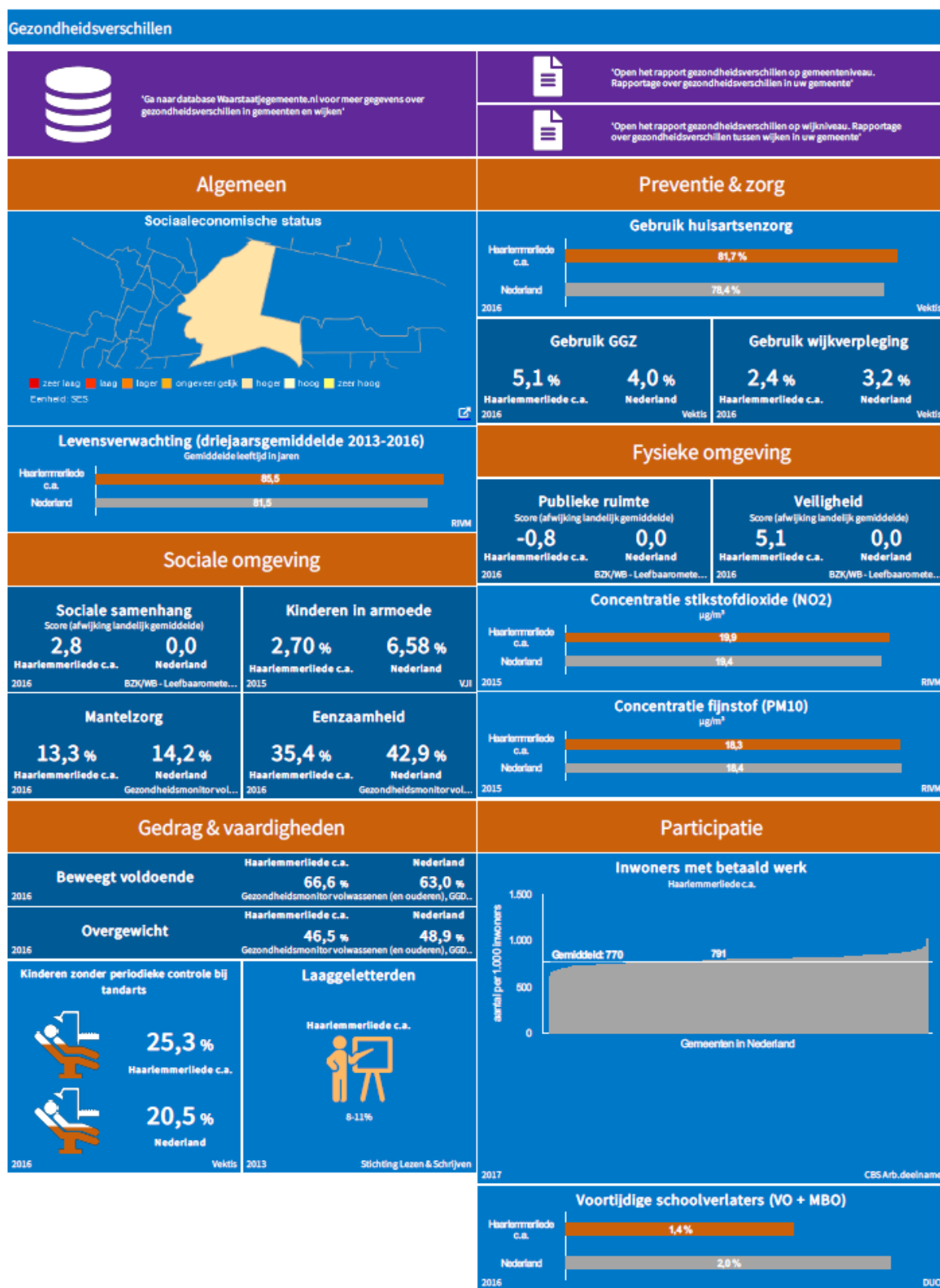


Kenmerken bevolking

In 2018 is gekeken naar de website "waar staat je gemeente" om te zien hoe de gezondheid is in de gemeente Haarlemmerliede. Dit zijn de belangrijkste verschillen t.o.v. de rest van Nederland:

- een hogere levensverwachting
- meer gebruik van de huisarts en de GGZ, minder van de thuiszorg
- de veiligheid en de sociale samenhang scoren hoger
- er zijn minder kinderen die leven in armoede
- er is minder eenzaamheid
- het percentage mantelzorg is gelijk met de rest van NL
- er zijn iets meer mensen die voldoende bewegen en iets minder mensen met overgewicht
- minder kinderen gaan periodiek naar de tandarts

Figuur 3 Haarlemmerliede t.o.v. rest van Nederland qua gezondheid



Team

In Figuur 4 'BIG-geregistreerde medewerkers' staan alle medewerkers van de praktijk die in het BIG-register staan ingeschreven. Tevens is, indien bekend, de geldigheidsduur van de inschrijving vermeld. Pascale Hendriks is verantwoordelijk voor het personeelsbeleid. Daartoe wordt ook het houden van beoordelings- en functioneringsgesprekken gerekend. Mutatiedata in de samenstelling van het personeel zijn in figuur 5 aangegeven. Hierin worden ook de werkdagen, de parttime percentages en de (relevante) nevenfuncties/beroepen van de medewerkers vermeld.

Figuur 4 BIG-geregistreerde medewerkers

Functie	Medewerker	BIG-registratienummer	Geldig tot
Huisartsen	Pascale Hendriks	29045620801	14-2-2027
	Lisanne Stolwijk	69917177201	2-12-2026
POH-S	Willeke van der Lee	19038025330	n.v.t.
POH-GGZ	Anna Bongers	79911297530	n.v.t.

Figuur 5 Werkdagen en FTE personeel 2023

Functie	Werkdagen					FTE	Laatste beoordeling	In dienst	Nevenfunctie
	Naam	M	D	W	D				
Praktijkhouder									
Pascale Hendriks	d	d	d	d		0,60	n.v.t.	1-10-2002	Stichting Omnicom Dijk van een Dorp
Huisarts in dienst									
Lisanne Stolwijk		d		d	d	0,60	12-2022	1-12-2021	Redactie H&W
Huisarts in opleiding									
Wisselend	d		d		d	0,60	Continu	1-9-2021	
Totaal huisartsen						1,80			
POH-S en POH-GGZ									
Willeke van der Lee		d		d	d	0,67	12-2022	01-10-2003	
Anna Bongers		d	d	d		0,64	12-2022	01-01-2014	
Totaal POH						1,31			
Praktijkassistentes									
Willy van Dijk	o	d	d			0,61	12-2022	31-01-2005	
Daniëlle Berkel	d		d	d	d	0,84	12-2022	10-07-2023	
Jolanda Kaptein	d	o		d	o	0,74	12-2022	01-09-2017	
Stagiaire Melina Wals		d	d		d	0,63	06-2023	01-04-2023	
Totaal assistentes						2,82			
Totaal FTE-personeelsbestand						5,93			

Organogram

Doktersassistentes



Jolanda Kaptein Willy van Dijk Danielle Berkel

Stagiaire doktersassistente



Melina Wals

Praktijkverpleegkundigen



Willeke van der Lee Anna Bongers
POH-S POH-GGZ

Huisartsen



Lianne Stolwijk Pascale Hendriks

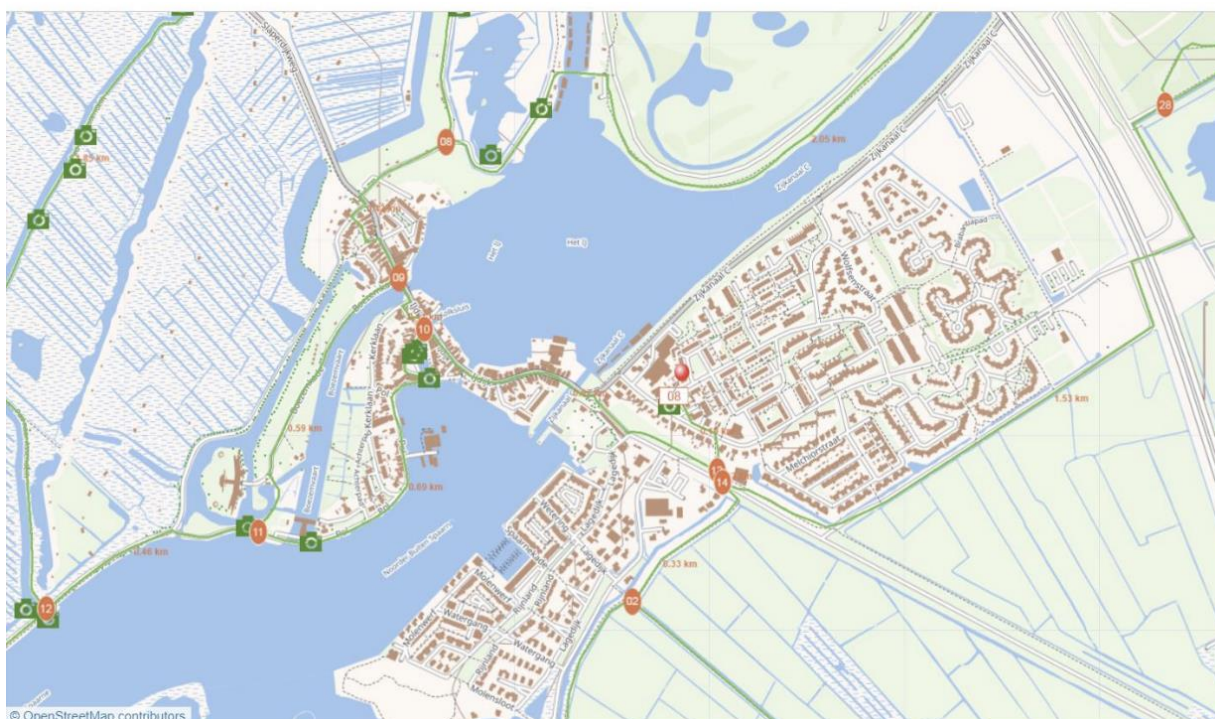
Zorggebied van de praktijk

De praktijk bevindt zich in Spaarndam-Oost. Spaarndam-Oost behoort sinds 2019 tot de gemeente 'Haarlemmermeer'. Door de nieuwbouwwijk Spaarne Buiten is de praktijk flink gegroeid.

We beschouwen Spaarndam-West (gemeente Haarlem), de woonboten aan de Linie en de Stelling (gemeente Velsen) en de dorpskernen Haarlemmerliede en Penningsveer ook tot het praktijkgebied. Ook het nabijgelegen recreatiegebied Spaarnwoude hoort erbij.

In totaal wonen in dit gebied ruim 4500 mensen. De huisartsenpraktijk heeft vnl. patiënten uit Spaarndam-Oost en -West, Spaarne Buiten, Haarlemmerliede, Penningsveer en Spaarnwoude.

Figuur 6 Praktijkgebied



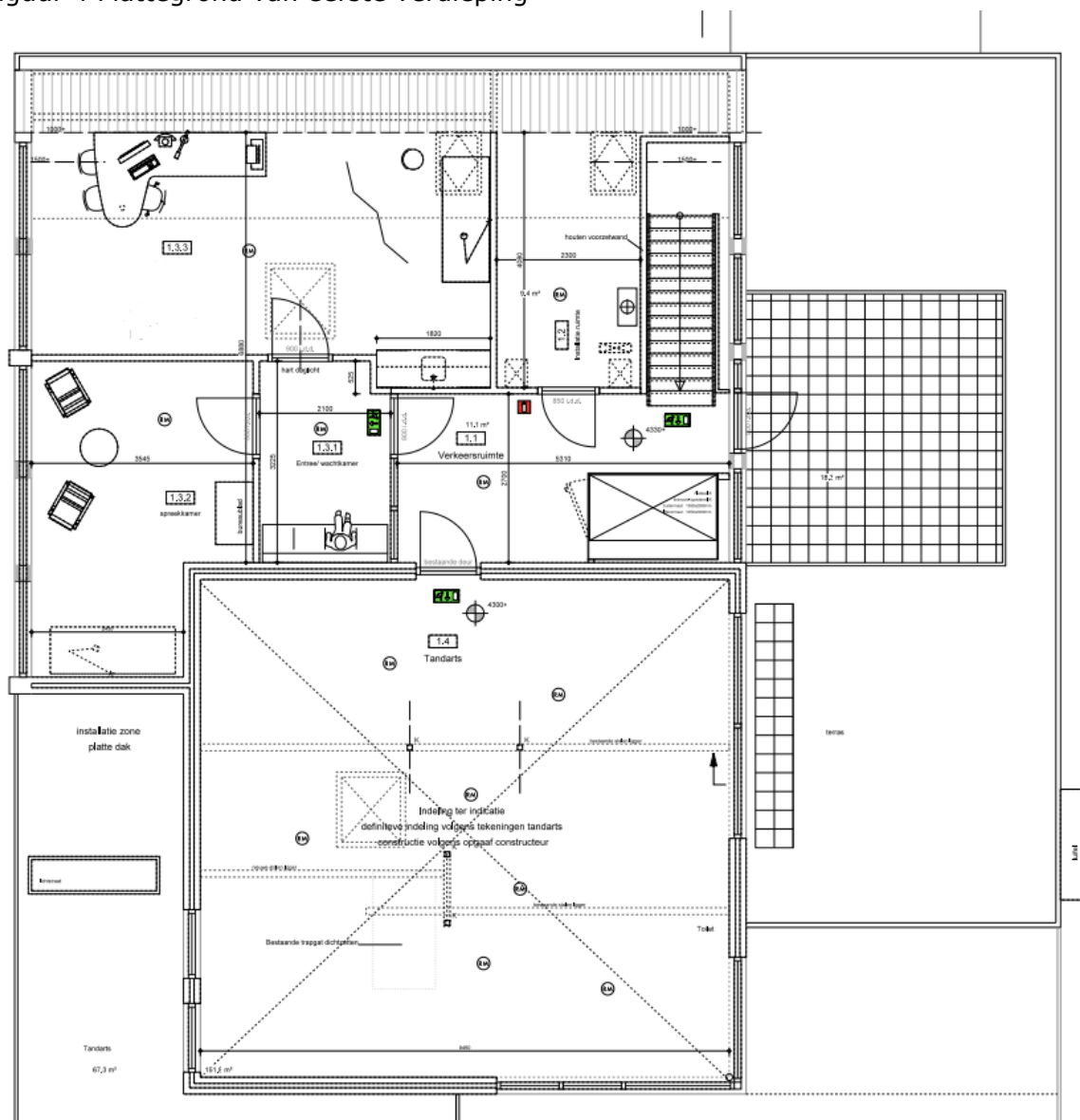
Gebouw

Het gebouw "Medisch Centrum de Sluis" is eigendom van Pascale Hendriks. De aankoop vond plaats op 24 april 2013, de verbouwing van het voormalige bankgebouw begon in september 2013 en werd afgerond in februari 2014. Op 12 februari 2014 is het gebouw in gebruik genomen. De oppervlakte van het hele gebouw is 400 m², waarvan 333 m² in gebruik is door de huisartsenpraktijk. Ruimtes worden deels verhuurd aan het laboratorium, een diëtiste en verloskundigen. Apotheek het Catharinahuis huurt de ruimte voor de medicijnautomaat. Op de eerste verdieping wordt 60 m² gehuurd door een tandartspraktijk. De overige m² zijn de gemeenschappelijke verkeersruimtes (gangen) en 8 m² is een technische ruimte. De kelder en voormalige kluis worden gebruikt als opslag- en voorraadruimte.

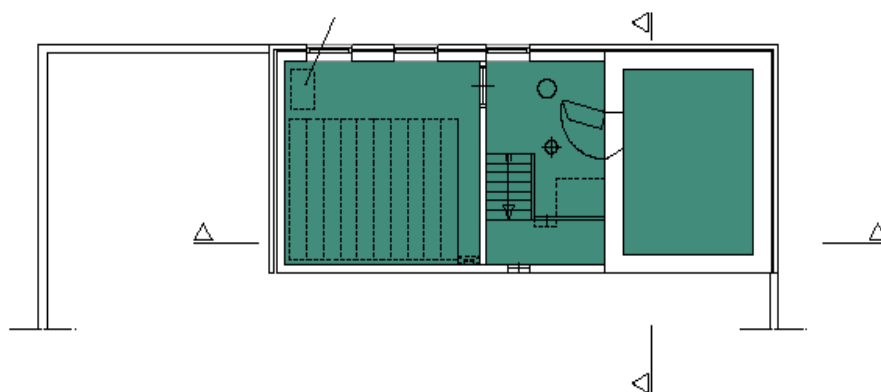
Figuur 3 Plattegrond van begane grond



Figuur 4 Plattegrond van eerste verdieping



Figuur 5 Plattegrond van kelder en kluis



Hoofdstuk 5 Zorgaanbod

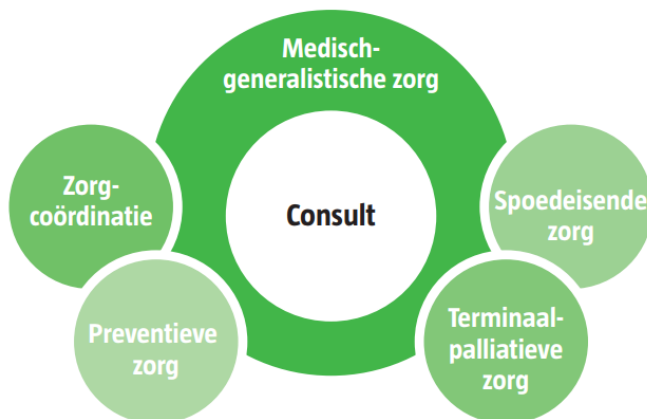
Zorgaanbod landelijk

Tijdens de Woudschoten conferentie in 2019 is vastgesteld wat de kernwaarden en kerntaken van de huisarts zijn:

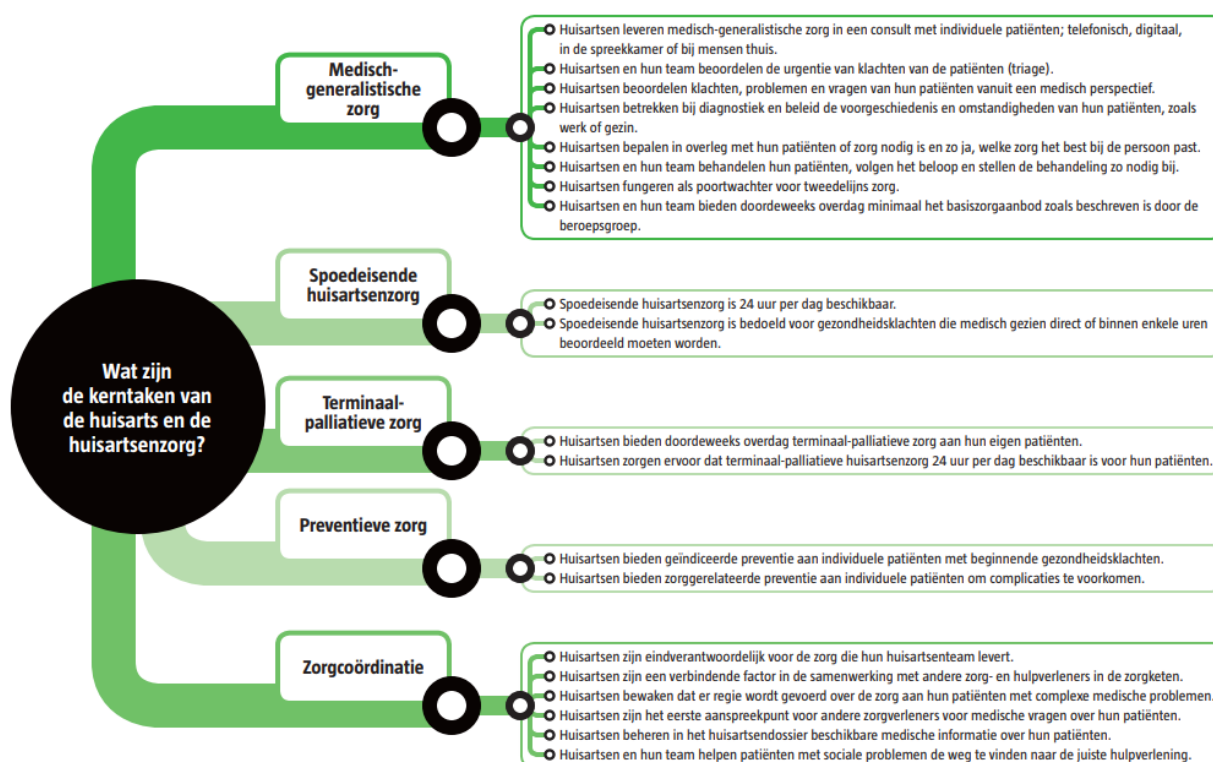
Kernwaarden

- Persoonsgericht: de inbreng van de patiënt is nadrukkelijk benoemd;
- Medisch-generalistisch: De huisarts is de medisch-generalistisch expert, gericht op lichamelijke en psychische klachten en passende medische zorg;
- Continu: huisartsen vormen een constante factor in de medische zorg voor patiënten, waarbij verduidelijkt is dat huisartsenzorg (maar niet per definitie de huisarts zelf) continu beschikbaar is voor klachten die snel een medische beoordeling vereisen;
- Gezamenlijk: De huisarts is een teamspeler, zoekt de gezamenlijke aanpak, met de patiënt, met anderen binnen de huisartsenzorg, met andere zorgverleners en daarbuiten.

Kerntaken



Kerntakenkaart



Zorgaanbod in Spaarndam

Zorggebied van Huisartsenpraktijk Spaarndam

Het zorggebied van Huisartsenpraktijk Spaarndam is zeer divers en bestaat uit delen van de gemeenten Haarlemmermeer, Haarlem en Velsen.

In de gemeente Haarlemmermeer gaat het om de wijken Spaarndam-Oost, Spaarne Buiten en Haarlemmerliede en Spaarnwoude. In Oost wonen m.n. ouderen, gezinnen en alleenstaanden. Haarlemmerliede en Spaarnwoude betreft een van oorsprong boerenbevolking. In de nieuwbouwwijk Spaarne Buiten wonen meer jongere gezinnen.

In de gemeente Haarlem gaat het om de wijk Spaarndam-West. Hier wonen meer ouderen. In de woonboten aan de Linie en de Stelling (gemeente Velsen) wonen veel kunstenaars en eigenzinnige mensen.

Doelgroepen van de praktijk zijn alle bewoners in dit praktijkgebied, passanten vanuit de vakantie bungalows in Spaarnwoude en soms schippers die aanmeren in de haven. In het zorggebied bevindt zich geen verzorgingshuis voor ouderen, ouderen wonen thuis zo nodig met hulp van mantelzorgers.

Er zijn twee lagere scholen. De leeftijdsopbouw in het dorp is vergelijkbaar met de landelijke leeftijdsopbouw. Er heerst een dorps cultuur met grote sociale controle en samenhang. Er is een matige openbaar vervoer verbinding met Haarlem. Vrijwilligers rijden op de DijkExpress om de mobiliteit van ouderen te vergroten. Er is een grote behoefte aan een zo groot mogelijk zorgaanbod in het dorp zelf.

De inhoud van het zorgaanbod bestaat, naast het basisaanbod, uit aanvullend zorgaanbod, bijzonder zorgaanbod en transmuraal zorgaanbod.

Basisaanbod Huisartsenpraktijk Spaarndam

Het basisaanbod van onze praktijk bestaat uit de eerste opvang van alle gezondheidsklachten. Voor veelvoorkomende klachten bestaat het aanbod uit diagnose en behandeling; bij minder voorkomende klachten waarvoor onvoldoende kennis in huis is en die ernstig lijken te zijn, verwijst onze praktijk door. Het aanbod bestaat uit de zorg zoals beschreven in de NHG standaarden en de eindtermen van de huisartsopleiding. Tijdens de avond-, nacht- en weekenddiensten kunnen onze patiënten terecht bij de huisartsenpost (Spoedpost Zuid-Kennemerland); de zorg door de huisartsenpost beperkt zich tot spoedeisende hulp.

Het basisaanbod van onze praktijk sluit volledig aan bij "Aanbod huisartsgeneeskundige zorg (LHV, 2023)"

Aanvullend zorgaanbod van Huisartsenpraktijk Spaarndam

- POH-GGZ
- CVRM-screening alle 50-plussers
- Chirurgie, eerste hulp
- Jaarcontrole ADHD voor patiënten die medicatie gebruiken

Bijzonder en transmuraal zorgaanbod Huisartsenpraktijk Spaarndam

- POH-jeugd
- Wijkgerichte zorg in samenwerking met VVT-gemeente-specialisten ouderen
- DBC Diabetes Mellitus
- DBC COPD
- DBC CVRM
- Hartfalen zorg
- Jaarlijkse polyfarmacie check samen met apotheek

De vorm van het zorgaanbod

Huisartsenpraktijk Spaarndam biedt haar zorg in volgende vormen aan:

- Telefonisch
- E-mail consult via MijnGezondheid.net
- Consult tijdens een bezoek van de patiënt aan de praktijk
- Visite bij de patiënt thuis
- Toelichting en uitleg van uitslagen door huisarts via MijnGezondheid.net
- Videobellen met WeeSeeDo

Hoofdstuk 6 Kwaliteit

Kwaliteitssysteem

In dit document staan de belangrijkste gegevens bij elkaar waar de praktijk in het huidige jaar mee bezig is. Het is een Excel document met de volgende tabbladen:

- Stamkaart: de contactgegevens van de praktijk
- Documenten kwaliteit*: alle stukken die met kwaliteit te maken hebben, zoals de jaarverslagen
- Documenten medisch: alle medische protocollen#
- Documenten overig: alle overige documenten
- Jaarplanner: alle taken van personeel in een jaaroverzicht
- Bevoegd-Bekwaam: welke personeelsleden zijn voor welke handelingen bevoegd en bekwaam
- Scholing: welke cursussen en nascholingen worden dit jaar gevolgd
- VIM-Klachten: Welke Veilig Incident Meldingen en klachten van patiënten zijn binnengekomen
- Verbeterplannen: de huidige verbeterplannen
- Datalek-Calamiteiten: register van datalekken, ongevallen, calamiteiten, gevaarlijke stoffen
- Wetgeving: aan welke nieuwe wettelijke eisen moeten we voldoen

Praktijk documenten

In de praktijkdocumenten is te lezen hoe er in Huisartsenpraktijk Spaarndam gewerkt wordt. De documenten zijn onderverdeeld in de volgende onderwerpen. De documenten worden opgesomd in tabblad kwaliteit/ medisch/ overig in het hiervoor genoemde kwaliteitssysteem

- Administratieve handelingen
- Financiën en declareren
- ICT en telefonie
- Kwaliteit*
- Medisch#
- Mutatie patiënten
- Paarse krokodillen
- Personeel
- Praktijk briefjes
- Sociale- en telefoonkaarten
- Veiligheid-Privacy-Storingen
- Voorraad en check ups
- Werkoverleggen
- @Concepten
- @Doei
- @Archief

Elk document heeft een verantwoordelijk medewerker. Van elk document is besloten wanneer het weer geactualiseerd moet worden en wanneer het op een werkoverleg moet worden besproken.

Daarnaast is er een map @Concepten, waarin nieuwe documenten staan, die mogelijk moeten worden opgenomen in het systeem. Dit wordt 2x per jaar besproken. Ook is er een map @Doei, met documenten die niet meer gebruikt worden. De map @Archief bevat stukken die voor kwaliteitsdoeleinden nog een tijdje bewaard moeten blijven.

In de Werkafspraken documentenbeheer staat beschreven hoe de praktijk omgaat met veiligheid, verantwoordelijkheden en wijzigingen van praktijkdocumenten.

Managementsysteem

Managementoverzicht

De praktijkhouder heeft een soortgelijk Excel document waarin de belangrijkste managementinformatie bij elkaar staat. Het heeft de volgende tabbladen:

- Jaarplanner: de planner voor de praktijkhouder
- FTE: overzicht huidig FTE personeel
- Verzuim: overzicht van verzuim en ziekte personeel
- Kamerbezetting: wie werkt waar en wanneer
- Jaargesprekken: wanneer zijn met wie gesprekken gevoerd
- Vergewisplicht: overzicht verplichtingen WTZA huidige personeel
- Hepatitis B: wanneer heeft het personeel deze vaccinaties gehad en met welke titer
- Logging: logging van het HIS, controle wie heeft in de dossiers van patiënten gekeken
- ZZZP verplichting: verplichtingen tav waarnemers: BIG register, IGJ, overeenkomst, gegevens voor belastingdienst
- Huurders: overzicht van huurcontracten met einddata
- Ketenzorg en vaccinatie: aantallen
- WTZA: aantallen zorgverleners die meetellen voor de wet
- Verwerkersregister: overzicht van alle instanties waarmee verwerkersovereenkomsten mee zijn afgesloten
- Facilitaire gegevens

Management van middelen

Om het beleid en de doelstellingen werkelijk uitgevoerd te krijgen, moeten daarvoor de middelen ter beschikking worden gesteld. Hierbij moet men denken aan werkruimte, communicatie middelen, computer hard- en software, instrumenten, enz. Dit wordt bijgehouden door de Middelenlijst, in de map 'Voorraad en check ups'.

Management van personeel

Het personeel moet voldoende tijd krijgen om de benodigde taken uit te voeren en om scholing te kunnen doen. Periodiek worden functioneringsgesprekken gehouden waarin niet alleen de doelstellingen van Huisartsenpraktijk Spaarndam, maar ook de doelstellingen van de medewerker besproken worden. Er wordt altijd terugverwezen naar eerder gestelde doelen om te kijken of deze zijn bereikt.

In het Personeelshandboek staat uitgebreid beschreven wat de afspraken zijn met het personeel en welke werkcultuur er is.

Financieel management

De praktijkhouder is eindverantwoordelijk. Ten aanzien van het declareren van de zorg bij de zorgverzekeraars houdt de praktijk de Declareerwijzer van de LHV aan. Personeel is op de hoogte van de regels hierover.

In het document Financiële bedrijfsvoering is vastgelegd wie m.b.t. de financiële bedrijfsvoering de uitvoerder is, wie eindverantwoordelijk is en voor welk bedrag de uitvoerder autorisatie dient te vragen aan de eindverantwoordelijke. Daarmee voldoet de praktijk aan het onderdeel financiële transparantie in het kader van de WTZa.

Facilitair management

De praktijkhouder is ook eigenaar van het pand. Alle beslissingen t.a.v. het gebouw lopen via haar. Voor het onderhoud van het gebouw zijn er afspraken met de lokale aannemer, de tuin is in onderhoud en de schoonmaak ook.

Daarnaast zijn er onderhoudscontracten voor software en telefonie. Er is een back-up voor een assistente op afstand via de HCZK (regionale huisartsenvereniging).

Hoofdstuk 7 Communicatie en samenwerking

Interne overlegstructuur

Elke maand is er een praktijkwerkoverleg.

De volgende onderwerpen komen elk jaar in dit overleg aan bod:

- Vaststellen Jaarplan met verbeterplannen
- Medicatiebeleid/ werkafspraken Recepten
- Praktijkorganisatie
- Te actualiseren documenten
- VIM/PIM/Klachten
- Werkdruk en Arbo zaken
- Meldcode/ Werkafspraken huiselijk geweld
- Klinische les
- Greenteam/ klimaat/ duurzaamheid
- Tussen- en eindevaluatie van verbeterplannen

Om de andere 2 weken is er een Lean team overleg (LTO). In dit overleg bespreken we kleinere innovatieve verbeterexperimenten die we ook meteen kunnen toepassen.

Naast deze praktijk-brede overleggen hebben de assistentes en de huisartsen onderling ook overleg.

Daarnaast kent de praktijk een systeem van interne audits (carrousel). Tijdens de carrousel observeren we elkaar onderling tijdens dagelijkse werkzaamheden, geven we feedback aan elkaar bij verschillen in werkwijze en toetsen we de wijze waarop iedereen zich aan praktijkafspraken houdt.

Daarnaast is er 1x per jaar een langer overleg met elkaar (teamdag) waarbij grotere onderwerpen zoals samenwerking, het Beleidsplan, Missie en Visie, jaarverslag, jaarplan etc. worden besproken met een extern begeleider.

Overlegstructuur met patiënten

Via het visitatieprogramma wordt 1x/ 3 jaar een patiënt tevredenheidsonderzoek uitgevoerd. Dit onderzoek gebeurt door middel van enquêtes onder patiënten die de praktijk bezoeken. Aan de hand van de uitkomsten van de enquête worden verbeterplannen gemaakt en gepubliceerd op de website van de praktijk.

Externe overlegstructuur

Tabel 3 Externe overleg structuur

Overleg van	Met	Onderwerp	Frequentie	Doel/ Resultaat
POH-S en huisarts	Kcoetz keten-organisatie	Medisch inhoudelijk, afspraken rond keten samenwerking	2x/ jaar	Gezamenlijke zorgprogramma's
Huisarts	HZK	Organisatie, ondersteuning van regionale zorg	4x/ jaar	Notulen en actie lijst
Huisarts	Hagro + apotheker	Organisatorisch en farmacotherapie FTO	8x/ jaar	Notulen en afspraken voorschrijfbeleid
Huisarts	Gemeente/ Pluspunt/ Meerwaarde	Afstemming zorg	2x/ jaar	Korte lijnen voor overleg
POH-S en huisarts	Wijkgerichte zorg: Verpleegkundige ouderen	MDO rond kwetsbare ouderen	2x/ jaar	Zorgafstemming, communicatie afspraken
POH-GGZ en psychiater	Kcoetz	Consultatie van POH-GGZ over de zorg	1x/ maand	Zorg voor de patiënt met psychische klachten
Huisarts	Spaarndam Dijk van een Dorp	Afstemming 2-jaarlijkse sociale cohesie dag	10x/ jaar	Cohesie bevordering en vrijwilligerswerk sociaal domein

Kcoetz

- Coöperatie van huisartsen en andere 1^e lijns zorgverleners rondom DM II, COPD, CVRM. Tevens samenwerking op gebied van POH-GGZ.
- Functie en doel: verbeteren van de zorg van chronisch zieken d.m.v. betere samenwerking en geprotocolleerde zorg.
- Deelnemers: Huisartsen, fysiotherapeuten, diëtisten, internisten, longartsen, cardiologen, POH-GGZ
- Structureel overleg 1x/ jaar symposium, daarnaast bijeenkomsten om organisatie en spiegelinformatie bespreken.

HZK

- Huisartsen Zuid-Kennemerland is een overkoepelende organisatie van alle huisartsen uit Haarlem en omgeving. De Coöperatie behartigt de collectieve huisartsen belangen en ontwikkelt huisarts gerelateerde activiteiten. De uitvoerende organisaties voor huisartsenzorg in de avond/nacht en weekenduren (Spoedpost) en die voor de ketenzorg voor chronische aandoeningen vormen een onderdeel van de HCZK
- Deelnemers: ongeveer 120 huisartsen uit de regio
- Locatie: meestal op kantoor van HZK

Hagro en FTO

- Huisartsen uit Haarlem-Noord komen 8x per jaar bij elkaar
- Functie en doel: Hagro houdt elkaar op de hoogte van ontwikkelingen op huisartsen gebied, regionaal m.b.t. spoedpost, Medicom, HCZK, afgevaardigde wisselt per jaar. FTO: verbeteren van voorschrijfgedrag door onderbouwing en afspraken met elkaar.
- Deelnemers: 7 huisartsen alleen voor Hagro, tijdens FTO ook 3 huisartsen uit Santpoort-Noord, apotheker Catharinahuis en 't Sant, evt. Hidha's, huisartsen in opleiding en vaste waarnemers. Soms op uitnodiging een externe bv specialist.
- Locatie: Bijeenkomsten zijn altijd in het Catharinahuis meestal op maandag van 19.30-22 uur
- Taakverdeling: Per jaar worden de taken verdeeld, voorzitter en notulist
- Notulen en werkwijze: Min. 1 week van tevoren bekendmaking van agenda. Voor FTO soms huiswerkopdrachten. Notulen worden per e-mail verstuurd. Van FTO bijeenkomsten worden verslagen gemaakt door degene die heeft voorbereid en gepresenteerd.

Sociaal domein

- Pluspunt spreekuur door Meerwaarde van gemeente Haarlemmermeer elke maand
- Functie en doel van overleg; elkaar op de hoogte houden van regelingen en mogelijkheden voor ondersteuning
- Deelnemers: Huisarts en sociaal werkers
- Locatie: Dorpshuis of HA praktijk
- Frequentie: 2x/ jaar
- Notulen

Fysiotherapie

- Er is 1 praktijk in Spaarndam: "FT praktijk Spaarndam".
- Functie en doel: verbetering van de samenwerking, afspraken maken onderling
- Deelnemers: apart overleg HA-en met ene of andere praktijk
- Frequentie: 2x/ jaar
- Locatie: wisselend op HA- of FT praktijk
- Geen notulen

Thuiszorg

- Het grootste deel van het dorp krijgt thuiszorg van Royal Care.
- Doel en functie is samenwerking en goede communicatie m.b.t. verwijzing, behandeling en afstemming van zorg
- Deelnemers; huisarts en case manager dementie, soms incidenteel overleg algemeen in het kader van de Dagopvang voor ouderen in het dorp
- Locatie is huisartsenpraktijk
- Frequentie: 2x/ jaar
- Geen notulen

Wijkgerichte zorg

- Regionale organisatie structuur om kwetsbare ouderen op te vangen.
- Doel en functie is betere zorg en samenwerking op gebied van kwetsbare ouderen, later uit te breiden naar kwetsbare jongen, kwetsbare GGZ patiënten, gehandicapten. Doel is ook ontlasting van huisarts.
- Deelnemers: huisartsenpraktijk (POH-S en huisarts), VO's (Verpleegkundigen ouderen) van thuiszorgorganisaties en SO's (specialisten ouderen)
- Locatie: Huisartsenpraktijk
- Frequentie: 2x/ jaar

- Notulen: door POH-S

AtalMedial, artsenlaboratorium

- AtalMedial is een grote organisatie en heeft een prikpost op de huisartsenpraktijk 2x/week op dinsdag en vrijdag van 8-9 uur
- Overleg 1x/ jaar op de HA praktijk met manager van de buiten-prikposten
- Doel en functie van het overleg is praktisch, is de tijd en de ruimte nog voldoende voor het aanbod
- Er is geen agenda en geen notulist

CJG

- CJG coaches en huisarts samen gaan beleid uitvoeren van de Jeugdwet. De gemeente Haarlemmermeer werkt anders dan voorheen de gemeente Haarlemmerliede
- Op dit moment is er nog geen overleg structuur, er zijn wel contacten gelegd
- Deelnemers; POH-GGZ, huisartsen
- Taakverdeling; nog in overleg
- Notulen: nog in overleg

Spaarndam, een Dijk van een Dorp

- In 2017 is op initiatief van de huisarts, een bestuur opgericht bestaande uit 2 fysiotherapeuten, 1 manueel therapeut, 1 huisarts, 1 eigenaar van buitensport bedrijf en 2 eigenaren van een bedrijf met de missie een beweging in gang te zetten.
- Het overleg heeft geen vaste frequentie, maar gebeurt zo nodig
- Doel is de cohesie in het dorp te verbeteren. Voor een vitaler en socialer Spaarndam.
- Notulen worden gemaakt door het bestuur
- Locatie is de huisartsenpraktijk in Spaarndam

Bijlage afkortingen

NHG	Nederlands Huisartsen Genootschap
Hidha	Huisarts in dienst van een huisarts
BIG	Beroepen in de individuele gezondheidszorg
POH	Praktijk ondersteuner huisarts
CJG	Centrum voor Jeugd en Gezin
POH	Praktijkondersteuner Huisarts
FTE	Fulltime equivalent
LHV	Landelijke huisartsen vereniging
HVZ	Hart- en vaatziekten
DBC	Diagnose behandel-combinatie
COPD	Chronic obstructive pulmonary disease
RI&E	Risico inventarisatie en evaluatie
VIM	Veilig incidenten melden
SFK	Stichting farmaceutische kengetallen
BP	Beleidsplan
PC	Personal computer
NAS	Network attached storage
Arbo	arbeidsomstandigheden
Kcoetz	Kennemer coöperatief voor 1 ^e lijn transmurale zorg
DM	Diabetes mellitus
FTO	Farmacotherapeutisch overleg
WMO	Wet maatschappelijke ondersteuning
GGD	Gemeentelijke gezondheidsdienst
GGZ	Geestelijke gezondheidszorg
HZK	Huisartsen coöperatie Zuid-Kennemerland
MW	Maatschappelijk werk
CVRM	Cardiovasculair risico management