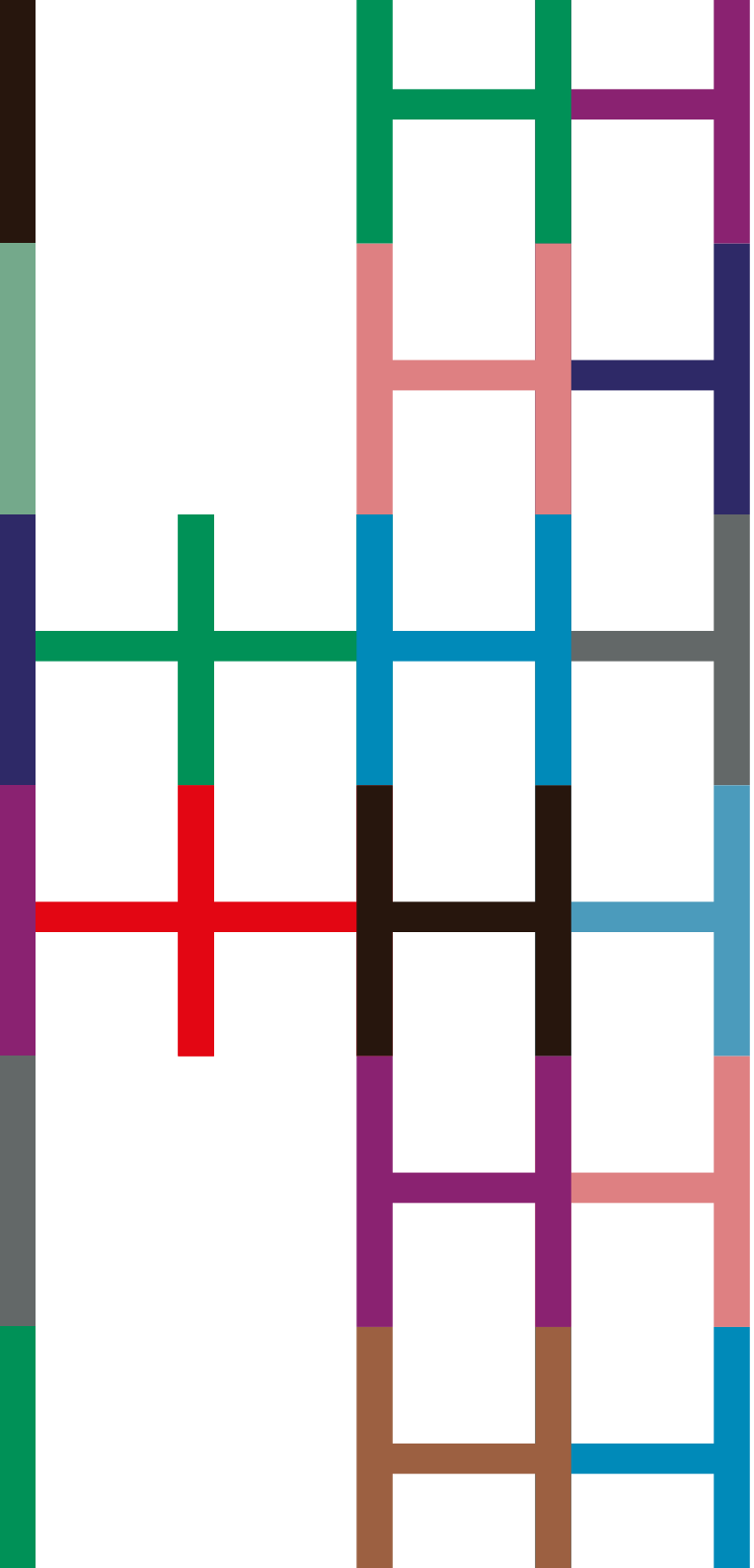
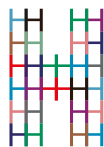




Jaarverslag 2022

'Alles in beweging'



**Huisartsen
Gelderse Vallei**
netwerkorganisatie
huisartsenzorg

Inhoud

03 Voorwoord

04 Over HAGV

05 Dit is HAGV

06 Onze structuur

08 HAGV als netwerkorganisatie

09 HAGV interne ontwikkelingen 2022

10 Onze resultaten in 2022: de highlights

11 Huisartsenpost

12 Spoedplein 2.0

13 Zorgcoördinatie: samenwerking
in de spoedketen

14 De digitale huisartsenpost

15 Voorbereiding nieuwe roostersystematiek

16 Ketenzorg en chronische zorg

17 Ouderenzorg

19 GGZ

20 Samenwerking 1e-2e lijn

21 Samenwerking 0e en 1e lijn,
gemeente en wijkmanagement

22 Gelderse Vallei Academie

23 Opvang vluchtelingen uit Oekraïne

24 #iedereeneenhuisarts

25 Regiovisie digitalisering

26 Arbeidsmarkt

Voorwoord

03

Jaarverslag
2022

Voor u ligt het jaarverslag 2022, waarin we terugblikken op het afgelopen jaar met highlights van de belangrijkste ontwikkelingen.

Het was een **bewogen jaar**. De ontwikkelingen in de wereld hadden een flinke impact op ons dagelijks leven. Met in het begin van het jaar nog een duidelijke invloed van corona, gevolgd door de oorlog in Oekraïne en de energiecrisis. Het Integraal Zorg Akkoord (IZA) heeft een groot effect op onze agenda voor de lange en korte termijn en doet een toenemend beroep op nauwe samenwerking in de regio en versteviging van de rol van de huisarts in het regionale netwerk. Dit geeft een verdere

impuls aan de richting die we al hadden ingezet met actieve deelname aan netwerken in de regio. Tegelijkertijd was er ook intern de nodige dynamiek.

In de zomer startte ik als interim directeur-bestuurder. Met een duidelijke opdracht: een toekomstbestendige inrichting van HAGV als netwerkorganisatie. Met alle veranderingen heeft de organisatie een grote veerkracht laten zien. We hebben ons dit jaar samen sterk gemaakt voor de huisartsenzorg in de regio, voor de toegankelijkheid van de huisartsenzorg in het algemeen, voor de vluchtelingen in Oekraïne, voor de versterking van een goede regionale samenwerking en voor

een goed lopende bureau organisatie. Er is een grote gedrevenheid en onvermoeibare inzet om met zijn allen het goede te doen. De resultaten die we hebben geboekt zijn alleen mogelijk gebleken door de kracht van samenwerking. Met elkaar hebben we gezorgd voor een mooie basis waarop we verder kunnen bouwen de komende jaren.

We hebben het volste vertrouwen in 2023. Een jaar waarin we weer actief zullen zijn op tal van onderwerpen, aan vele tafels, in diverse netwerken.

Wilma Panneman
directeur-bestuurder a.i.

Over HAGV

Dit is HAGV

05

Jaarverslag
2022

Wij zijn dé netwerkorganisatie voor huisartsenzorg in de regio Gelderse Vallei. In een zorgveld dat meer dan ooit in beweging is, zorgt HAGV ervoor dat de huisartsen in de regio gefaciliteerd worden om 24x7 huisartsenzorg te kunnen leveren, in de dagpraktijken en op de huisartsenpost.

Onze missie. De huisarts geeft met plezier en enthousiasme inhoud aan de huisartsenzorg in de praktijk en in zijn samenwerkingsverband (7 dagen per week, 24 uur per dag). Hij is in staat om binnen de vele externe ontwikkelingen de controle te behouden en maakt

daarbij gebruik van inspirerende en overtuigende voorbeelden. Hierdoor levert hij goede en samenhangende huisartsenzorg op maat, dichtbij de patiënt.

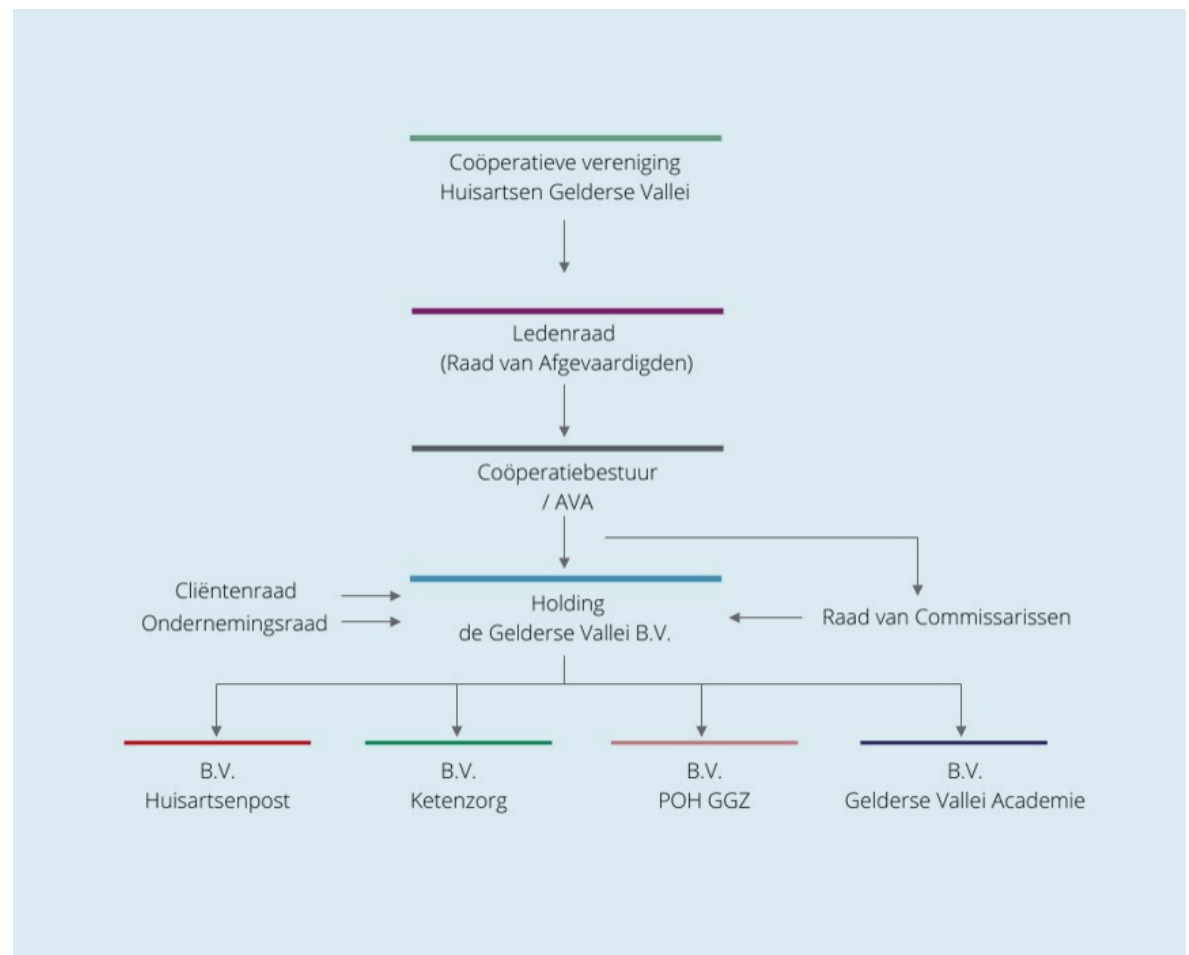


Onze structuur

Alle praktijkhoudende huisartsen in de regio Gelderse Vallei zijn lid van de **Coöperatieve Vereniging Huisartsen Gelderse Vallei**. Kernactiviteiten van de vereniging zijn het behartigen van de beroepsbelangen van de leden en een actieve strategische positionering van de huisartsenzorg.

De vereniging is de enige aandeelhouder van **Holding Huisartsen Gelderse Vallei** – de ‘werkmaatschappij’ – en haar dochtermaatschappijen.

Het hoogste orgaan van de Coöperatieve Vereniging is de **Ledenraad**. In de Ledenraad worden strategische thema's besproken en de Ledenraad heeft een formele rol in besluitvorming. Alle praktijkhoudende huisartsen zijn via een hagro-vertegenwoordiger in de Ledenraad vertegenwoordigd (getrapte vertegenwoordiging).



Ook de niet-praktijkhoudende huisartsen hebben een vertegenwoordiger in de Ledenraad. Naast de Ledenraad maken veel huisartsen deel uit van 1 of meer (medische) commissies voor de operationele uitvoering en ontwikkeling van het huisartsenvak. HAGV wordt op alle niveaus gevoed en mede bestuurd door de huisartsen. De ledenraad is in 2022 7x bijeen geweest, naast een themabijeenkomst die in het teken stond van preventie, en de arbeidsmarktproblematiek.

Het **Coöperatiebestuur** bestond in 2022 uit 4 huisartsen. Het bestuur vertegenwoordigt de vereniging ook in de Algemene Vergadering van Aandeelhouders van de holding.

Het coöperatiebestuur heeft in 2022 5x vergaderd met de directeur-bestuurder en is 5x als AvA bijeen gekomen.

In 2022 bestond het bestuur uit:

- Mirjam Hollemans, penningmeester en plaatsvervangend voorzitter (extern)
- Martijn Sonnenberg, secretaris en plaatsvervangend voorzitter (intern)
- Arjan van Andel, lid, afgetreden in oktober 2022
- Heleen Hellinga, lid

De **Raad van Commissarissen (RvC)** hield ook in 2022 toezicht op de holding conform de Governancecode zorg. Ook vervult de RvC in opdracht van de AvA het werkgeverschap voor de directeur-bestuurder. Het jaarverslag van de RvC vindt u [hier](#).

Met de **Cliëntenraad (CR)** spreken we over belangrijke organisatorische en gezondheidskundige onderwerpen vanuit het perspectief van de patiënt. Dit met de bedoeling de huisartsenzorg in de regio te ondersteunen en verbeteren. Een impressie van de activiteiten van de CR vindt u [hier](#).

HAGV als netwerkorganisatie

08

Jaarverslag
2022

Alle van de voor ons belangrijke thema's vragen om samenwerking, zowel binnen HAGV als met andere (keten)partijen in de regio. In de samenwerking tussen de eerste lijn en de tweede lijn staat de juiste zorg op de juiste plek door de juiste professional centraal. Uitgangspunt hierbij is als het kan deze zorg dicht bij huis leveren. En het voorkomen van onnodige duurdere zorg én zorg vervangen door andere zorg, zoals de toepassing van digitale zorg. Wij zien de noodzaak om – als dat mogelijk is – patiënten op een goede manier in de eerste lijn te behandelen. In de samenwerking tussen de tweede en eerste lijn moet duidelijk afgestemd

worden over de capaciteit bij huisartsen. Hierbij moeten er goede afspraken gemaakt worden over de overdracht of begeleiding.

De afstand tussen het medische en sociale domein is te groot en de samenwerking is niet vanzelfsprekend. Door de samenwerking tussen medisch en sociaal te versterken, kunnen we op langere termijn onnodige zorg voorkomen. Dit aandachtsgebied is sinds 2022 van start gegaan, en wordt ook een belangrijk onderdeel van het Regioplan (IZA).

We zetten in op het verder ontwikkelen van een samenwerkingsstructuur met het ziekenhuis, sociaal domein en gemeenten. In de regio werken we samen in de netwerken Vallei Vitaal, Vallei Vitaal & Gezond en de Preventiecoalitie Foodvalley. Voor specifieke vraagstukken in de acute zorg werken we samen binnen het ROAZ, dat voor de ketenpartners in kaart brengt hoe de samenwerking in de gehele acute zorgketen kan worden verstevigd. We vormen samen een netwerk waarin we elkaar vinden en samenwerken aan innovatieve en afgestemde zorg. Bestaande initiatieven worden opgeschaald en uitgebreid, en nieuwe initiatieven worden ontwikkeld.



HAGV interne ontwikkelingen 2022

09

Jaarverslag
2022

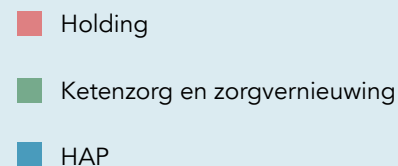
Intern lag een belangrijke focus dit jaar op de **basis op orde**.

We hebben onder andere gewerkt aan:

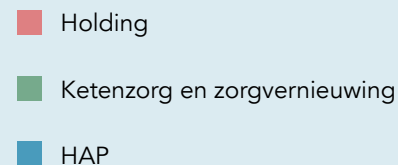
- Advies over een passende organisatiestructuur en inrichting van de netwerkorganisatie
- Monitoring van de contractering en de declaratiestromen en een procesbeschrijving voor contractbeheer
- Automatisering van de indiensttreding van nieuwe medewerkers
- Nulmeting voor informatiebeveiliging en AVG beleid (NEN-7510)
- Herinrichting QLink, het digitale kwaliteitshandboek
- Overgang naar een nieuw ICT-platform (Microsoft Teams)

Dit jaar vierden we ook het **20-jarig jubileum van onze Huisartsenpost**. Met collega's van de HAP, huisartsen, chauffeurs, werkgroepleden en bureau collega's. We kijken terug op een geslaagd feest.

IN DIENST HAGV (FTE)



IN DIENST HAGV (# PERSONEN)



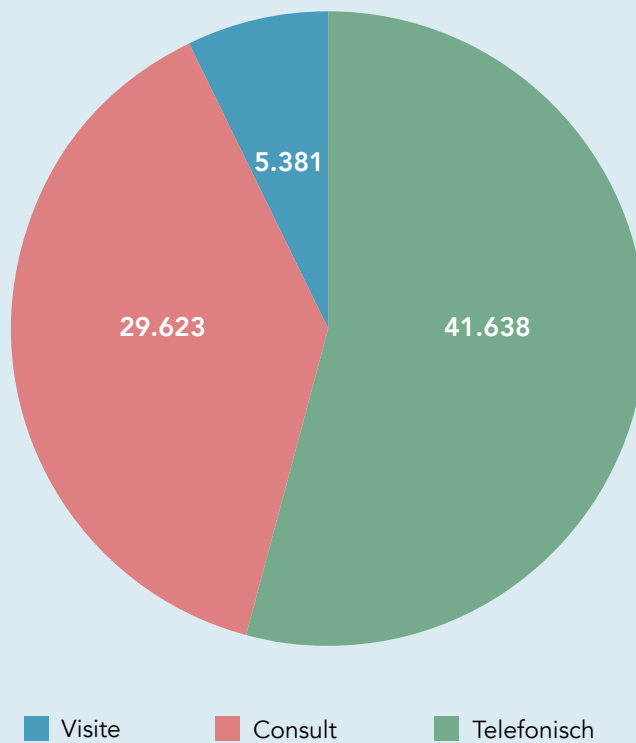
Onze resultaten in 2022

De highlights

Huisartsenpost

11
Jaarverslag
2022

CONTACTEN HUISARTSENPOST



VOLDOENDE GEHOLPEN DOOR HAP

88,6 %

DOORVERWEZEN NAAR SEH, EHH OF CRISISDIENST GGZ

11,4 %



Spoedplein 2.0

Spoedplein 2.0 gaat over de samenwerking tussen de HAP en SEH. Dit omvat meerdere trajecten. In 2022 is een plan van aanpak gemaakt voor de eerste fase. De projecten die als eerste verder geconcretiseerd worden zijn balie & triage en bewegingsapparaat.

Het project **Balie & triage** heeft als hoofddoel een meer efficiënte en doelmatiger samenwerking op de SEH bij de triage en registratie van binnenkomende patiënten.

Het project **Bewegingsapparaat** is een optimalisatie van de diagnostiek rondom letsel van het bewegingsapparaat tijdens ANW.

Spoedplein 2.0 valt als project onder Vallei Vitaal. Met de concrete uitwerking is eind 2022 een start gemaakt. In 2023 moet dit verder zijn beslag krijgen.



Zorgcoördinatie: samenwerking in de spoedketen

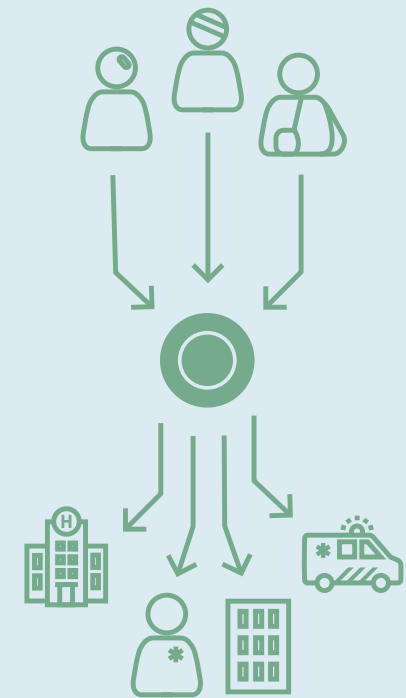
13

Jaarverslag
2022

Samenwerking in de spoedketen, zowel met andere zorgdisciplines als met andere huisartsenposten, neemt aan belang toe. De vraag naar acute zorg groeit en staat vanwege meerdere factoren onder druk. Door een goede samenwerking in de spoedketen kunnen we slimmer met die toenemende zorgvraag omgaan, waardoor de toestroom in de hele keten beheersbaar blijft.

In 2022 is het volgende gedaan:

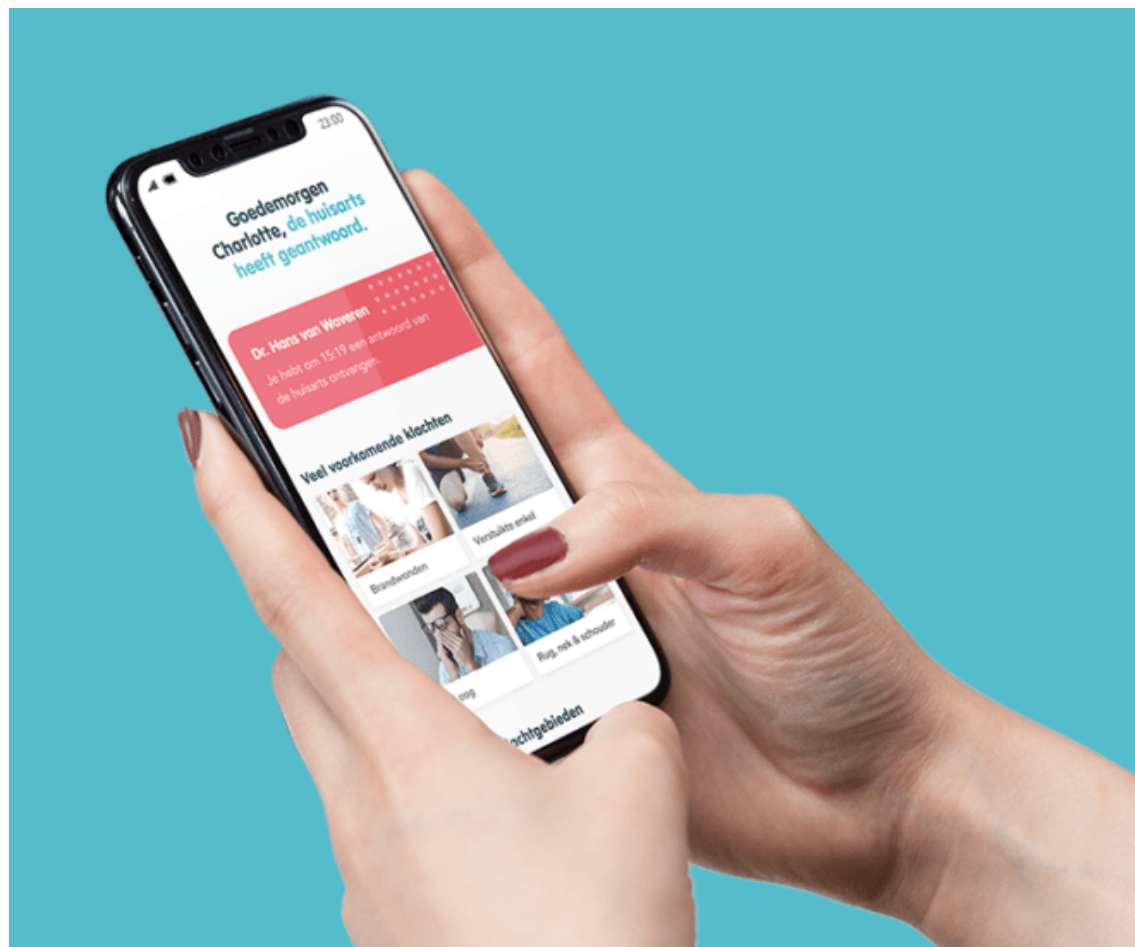
- We hebben een **webinar** gedeeld om meer uitleg te geven over de werkzaamheden van de Ambulancezorg. Er worden in totaal 3 webinars gemaakt. De eerste gaat over de Meldkamer Ambulancezorg, de tweede over de huisartsenpost en de laatste over de GGZ-crisisdienst.
- Vanaf eind augustus ontvangt de HAP **digitaal de triagegegevens** van de meldkamer ambulancezorg Arnhem-Nijmegen (MKA Gelderland-Midden). Dit betekent minder dubbel werk.
- Een derde onderdeel van het project zorgcoördinatie is de **koppeling HAP-HAP** waarbij een overloop mogelijk moet worden gemaakt bij bijvoorbeeld een piekbelasting zodat de ene post bij de andere kan bijspringen. In 2022 zijn we gestart met de voorbereidingen van een pilot, die wordt uitgevoerd in 2023.



De digitale huisartsenpost

De pilot met de applicatie **Spreekuur.nl** liep door tot 1 april 2022. Na 2 januari tot april zijn de digi-sprekuren teruggedraaid naar zaterdag en zondag tot halverwege de middag en hebben triagisten meegekeken met de digi-arts om te bekijken of zogenaamde 'digi-triage' zou kunnen werken. Per april eindigde de pilot Spreekuur.nl. De conclusie was dat de applicatie Spreekuur.nl potentieel voor de toekomst heeft als uitbreiding van de (digitale) communicatiemogelijkheden bij vooral triage en het geven van zelfzorgadvies. Het neemt een deel van het werk weg of verschuift deze naar de patiënt. De verdere implementatie staat op de planning voor 2023.

Sinds eind juli gebeurt het **beeldbellen via VIP Live Speed EPD**. Hierdoor hoeven triagisten niet meer apart in te loggen voor het beeldbellen. En nu kunnen ook de huisartsen op de HAP beeldbellen, als ze een telefonisch consult voeren.



Vorbereiding nieuwe roostersystematiek

In het Integraal Zorgakkoord (IZA) is het LHV-actieplan 'Werkdruk in de ANW' opgenomen. Een van de onderdelen hiervan is een nieuwe roostersystematiek. Op grond hiervan heeft de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) nieuwe – en hogere – gedifferentieerde uurtarieven voor de diensturen op de HAP vastgesteld. Voor het toepassen van de nieuwe uurtarieven geldt als voorwaarde een goedgekeurd 'Actieplan ANW', waar 'zelf roosteren' onderdeel van is. Dit plan moet gedragen worden door alle aangesloten huisartsen en waarnemers. De diensten moeten evenwichtig worden verdeeld over alle huisartsen die in de regio werkzaam zijn en de tarieven voor alle dienstdoende huisartsen in de regio zijn gelijk.

Een werkgroep en een denktank met huisartsen uit de regio zijn voortvarend aan de slag gegaan met de spelregels van de nieuwe werkwijze die op maat

gemaakt wordt op de wensen vanuit de Gelderse Vallei. Er is hard gewerkt om implementatie per april 2023 mogelijk te maken.



Ketenzorg en chronische zorg

HAGV is de contractpartner voor de eerstelijnszorg aan patiënten met DM type 2, COPD en CVRM. Vanuit deze rol ondersteunen we huisartsenpraktijken bij het bewaken van de kwaliteit van zorg en het actueel houden van kennis.

Productie en resultaat

De afgelopen jaren heeft het aantal geïnculdeerde patiënten zich als volgt ontwikkeld:

Belangrijke focus binnen de chronische zorg is het maken van de omslag naar **nieuw kwaliteitsbeleid**, passend bij de persoonsgerichte zorg. Hierbij zijn protocollen en indicatoren minder leidend en gaat het om coaching op maat. Samen met een delegatie van de leden hebben we het conceptbeleid opgesteld. Dit beleid vormt ook de basis voor integrale samenwerking.

Ook hebben we een 'menukaart' voor een nieuwe vorm van praktijkbezoeken opgesteld. Die geeft praktijkconsulenten een meer coachende rol, aansluitend op het oplossingsgericht werken. We hebben zorgverleners een training op dit gebied aangeboden.

	Peildatum 1-1-2021	Peildatum 1-1-2022	Peildatum 1-1-2023
DM	11.418	12.149	12.383
COPD	2.807	2.625	2.514
CVRM	26.538	26.993	27.822
Hart- & vaatziekten	8.368	8.361	8.613
Verhoogd Vasculair Risico	18.170	18.572	19.209

Ouderenzorg

Kwaliteitsbeleid ouderenzorg

Het kwaliteitsbeleid en de rollen ouderenzorg zijn vastgesteld in de Ledenraad. De verzekeraar vraagt aan individuele huisartspraktijken die de module zorg voor kwetsbare ouderen gecontracteerd hebben, om samen met HAGV resultaten aan te tonen. Hoe we dit doen en wat daarin van HAGV én van individuele praktijken verwacht wordt, staat uitgewerkt in ons kwaliteitsbeleid en rolverdeling ouderenzorg.

- Met **praktijkbezoeken ouderenzorg** krijgen we in beeld hoe de praktijken ouderenzorg georganiseerd hebben en op welke gebieden ondersteuning van HAGV gewenst is.
- Bij kwaliteit gaat het ook om kennis en kunde van alle betrokkenen. Daarom bieden we vanuit HAGV structureel **scholing** aan voor ouderenzorg belangrijke thema's, zoals polyfarmacie, ACP, wet- en regelgeving, dementie, depressie en delier. Daarnaast spelen we in de ketenzorgavonden voortaan ook altijd in op actuele thema's in de ouderenzorg.
- **Opleiding POH-O.** Menzis vraagt om POH-O met een gerichte opleiding POH-O. HAGV heeft eerder gefaciliteerd in het bieden van (bij)scholing. Dit was eenmalig. De Christelijke Hogeschool Ede biedt vanaf 2023 een opleiding POH-O aan.



Digitaal communicatieplatform

Kwetsbare ouderen worden doorgaans door meerdere professionals tegelijkertijd ondersteund. Die professionals weten dat vaak niet van elkaar. Dit maakt het lastig om de zorg en ondersteuning op elkaar af te stemmen. Professionals uit de geriatrische netwerken van huisartsenpraktijk Klaar en Vincent en huisartsenpraktijk De Tulp hebben in een pilot de communicatie over kwetsbare ouderen laten verlopen via VipLive met een berichtenmodule, het gezondheidsplan en spreekuur.nl voor de communicatie met de mantelzorger. Begin 2023 besluiten we over regionale implementatie. Naast de huisarts en POH maken casemanager dementie, wijkverpleegkundigen, geriatrisch fysiotherapeut, ergotherapeut, diëtist, logopedist, psycholoog, een woonzorginstelling deel uit van het geriatrisch netwerk.

Het Ambulant Geriatrisch Team (AGT)

ondersteunt de eerste lijn bij multiproblematiek bij kwetsbare ouderen, door analyse, interventie en adviezen. Het is een multidisciplinair expertise team, dat onder regie staat van een specialist ouderengeneeskunde (SO). Doel van deze dienstverlening is dat kwetsbare ouderen zo lang mogelijk zelfstandig thuis blijven wonen, kwaliteit van leven ervaren en dat eventuele opnames worden voorkomen of uitgesteld. De eerstelijnszorg kan bij het AGT terecht voor zorg- en ziektediagnostiek bij kwetsbare ouderen. Denk hierbij aan vraagstukken ten aanzien van mensen met dementie, cognitieve problemen, valrisico, mensen die zorg mijden of mensen met complexe lichamelijke klachten en/of psychosociale problemen. Het AGT is onderdeel van Vallei Vitaal.



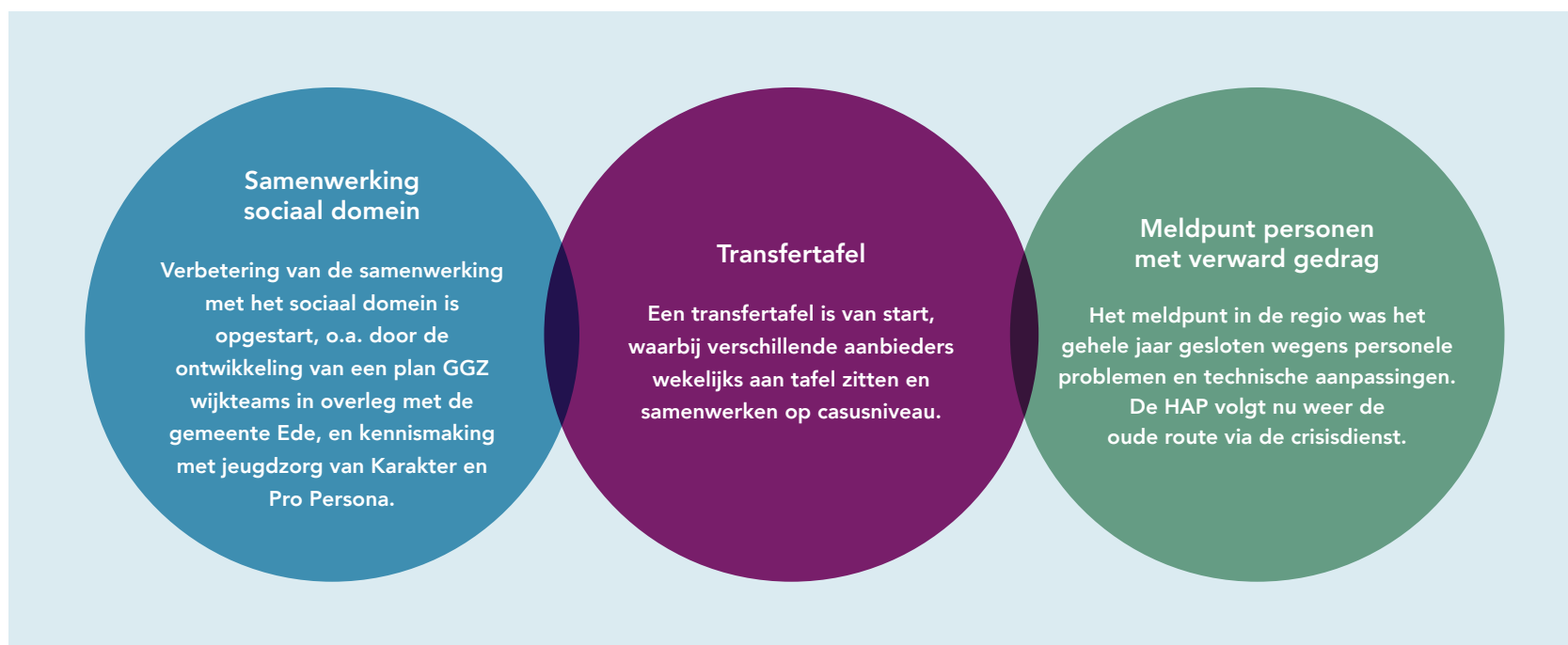
Geestelijke gezondheidszorg (GGZ)

19

Jaarverslag
2022

Gedurende het hele jaar hebben we inspanningen geleverd rondom de samenwerking met de GGZ.

Wachlijsten en doorstroom zijn een blijvend punt van aandacht en zorg.



Samenwerking 1e-2e lijn

Samen met Ziekenhuis Gelderse Vallei werken we aan verschillende projecten en initiatieven om de samenwerking tussen de eerste en tweede lijn te verbeteren. Enkele resultaten uit 2022 zijn:

- **Succesvolle uitrol van het Digitaal Advies**

Eind 2022 doen 14 vakgroepen mee aan het digitaal advies. In 68% wordt na een digitaal advies niet doorverwezen naar de 2e lijn. Het doel van het Digitaal Advies is het voorkomen van onnodige doorverwijzingen en het verminderen van het aantal telefonische intercollegiale consulten, met als achterliggende gedachte de Juiste Zorg op de Juiste Plek. De huisarts blijft hoofdbehandelaar en is verantwoordelijk voor de verdere communicatie naar de patiënt. De specialist beantwoordt binnen 72 uur de vraag van de huisarts op basis van de informatie in de aanvraag.

- **Voortzetting zorgprogramma's en projecten**

Voorbeelden zijn osteoporose, oogzorg en atriumfibrilleren en de voorbereiding van nieuwe initiatieven, waaronder beheersen opoïd gebruik en kleine chirurgische ingrepen. Bij al deze onderwerpen gaat het om verbetering van de samenwerkingsafspraken tussen zorgverleners en de juiste zorg op de juiste plek.

Medisch Coördinatie Centrum

De voorbereidingen voor de start van een Medisch Coördinatie Centrum (MCC) zijn in gang gezet. Het MCC neemt de regie en biedt ondersteuning bij het maken, publiceren en implementeren van werkafspraken tussen 1e en 2e lijn.



Samenwerking 0e-1e lijn, gemeente en wijkmanagement

In het najaar van 2022 hebben de professionals uit het sociaal domein in Ede een kennismakingsronde langs de huisartspraktijk gedaan. De nieuwe werkwijze Welzijn op Recept is sinds april in deze gemeente van start, met als doel een betere samenwerking tussen huisarts en welzijnswerk.

Een verwijzing naar Welzijn op Recept is geschikt voor patiënten die regelmatig naar de praktijk komen met psychosociale klachten. Na evaluatie is een nieuwe procedure ontwikkeld met 1 schakelpunt voor de huisartspraktijk en de toekenning van een vast contactpersoon voor 3 maanden met 5 tot 10 contactmomenten met cliënt.



Gelderse Vallei Academie

22

Jaarverslag
2022

Er is een (na)scholingsaanbod voor huisartsen, waarnemers, praktijk-ondersteuners (somatiek, ouderenzorg en GGZ), praktijkmanagers, doktersassistenten, triagisten en ketenpartners. Dit aanbod is aantrekkelijk, onderscheidend, samenhangend en geaccrediteerd, waardoor het voldoet aan de kwaliteitseisen van de beroepsverenigingen. Dit aanbod stelt de zorgverleners in staat kwalitatief goede

zorg te bieden en ontwikkelingen binnen het vakgebied en de eerstelijnszorg te blijven volgen.

De programmacommissie voor de GVA stelt het opleidingsaanbod samen en is in 2022 weer op volle sterkte gebracht met een vertegenwoordiging vanuit alle werkgroepen. Er heeft een mix van scholingen online en op locatie plaatsgevonden.

De Gelderse Vallei Academie heeft een instellingsaccreditatie. Voor btw-vrijstelling in het kader van onderwijsactiviteiten hebben de Gelderse Vallei Academie en de Ketenzorg Gelderse Vallei een CRKBO-registratie.



Opvang vluchtelingen uit Oekraïne

23

Jaarverslag
2022

Vanuit de GHOR is HAGV gevraagd om de huisartsenzorg voor Oekraïense vluchtelingen op te pakken. Dat begon bij de noodopvang in Harskamp, en is later uitgebreid naar verschillende opvanglocaties in de regio.

Met elkaar is het gelukt om in korte tijd de medische zorg voor deze groep op te zetten. Het is mooi om te zien dat alle partijen (ook apothekers, verloskundigen, consultatiebureau, etc.) bereid zijn om mee te helpen en mee te denken. We hebben alles uit het niets opgestart en daar zijn we trots op. Onze speciale dank gaat uit naar de betrokkenheid en flexibiliteit van alle huisartsen, hagro's en de HAP die zijn ingesprongen.



#iedereeneenhuisarts

Van 27 juni tot en met 1 juli werd er actie gevoerd. De toegankelijkheid van de huisartsenzorg staat op het spel. Onder het motto #iedereeneenhuisarts werd er actie gevoerd voor de volgende 4 hoofdpunten:

- Meer tijd voor patiëntenzorg
- Wachttijden voor (en overloop vanuit) 2e lijn, GGZ en sociaal domein omlaag
- Minder druk vanuit de ANW op de dagpraktijk
- Voldoende en betaalbare praktijkhuisvesting

Op 1 juli stonden vele huisartsen en praktijkmedewerkers uit de Gelderse Vallei op de afsluitende manifestatie op het Malieveld in Den Haag om hun stem te laten horen. Het protest krijgt volle steun van veel patiënten.



Regiovisie digitalisering

In het najaar hebben we de **Digitale visie Huisartsen Gelderse Vallei 2022-2025** vastgesteld.

'Wij gaan als HAGV een toekomst-vaste "digitale" situatie realiseren door de huisartspraktijken te faciliteren en een verbindende rol te vervullen in de Gelderse Vallei. Dat doen wij dichtbij onze patiënten en in samenwerking met onze zorgpartners. Dit om de gezondheid van de inwoners van de Gelderse Vallei te vergroten, de kwaliteit van de zorg blijvend te borgen en onze positie als huisartsen te versterken.'

De prioriteit ligt daarbij primair op:

1. **Het digitaal ontzorgen en bewaken van onze (zorg) professionals:**

24x7 waarbij een gezond werkklimaat en werkplezier van de medewerkers voorop staat;

2. **Het op maat informeren van, communiceren met en behandelen van onze patiënten**

24x7, locatie onafhankelijk en persoons-/discipline-gericht, fysieke en de digitale zorg op elkaar afgestemd (hybride zorg);

3. **De multidisciplinaire samenwerking (intern en extern)**

Versterken van samenwerking in de wijk ondersteund door een digitale communicatie en regionale zorginformatie-infrastructuur (gegevensuitwisseling).



Arbeidsmarkt

26

Jaarverslag
2022

We zijn gestart met het project opleiden van **zij-instromers** tot doktersassistente binnen HAGV.

In 2022 zijn de eerste 2 studenten gestart, zij worden opgeleid op zowel de HAP als in de dagpraktijk van Huisartsenpraktijk Janssen & Schoonderwoerd uit Wageningen en Huisartsenpraktijk Dahlia uit Ede.

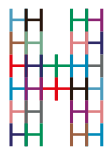
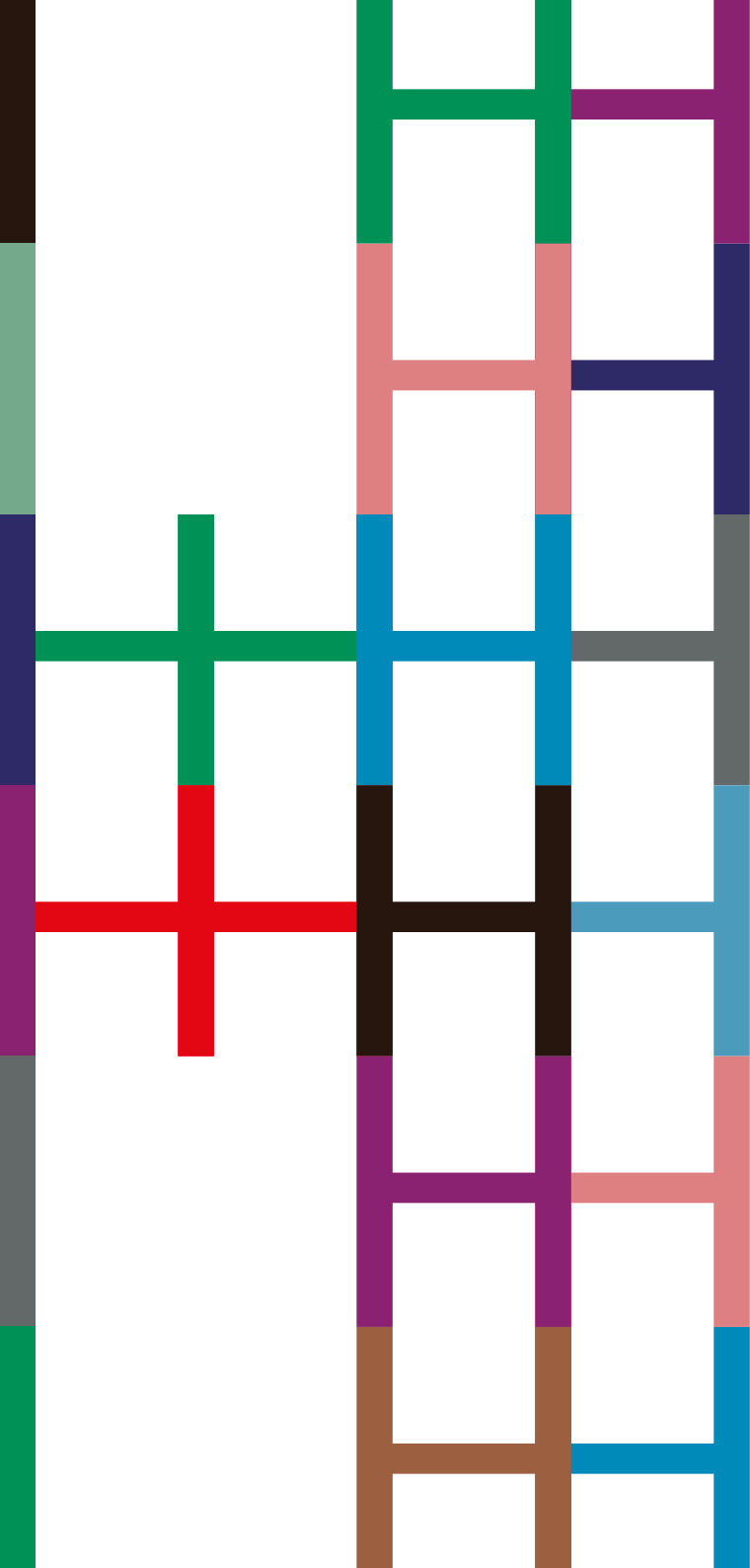
De aanpak van de arbeidsmarkt-problematiek binnen de regio krijgt nadrukkelijk aandacht in ons jaarplan 2023, met een plek voor de opleiding van zij-instromers, de mogelijke inzet van de VS in de dagpraktijken en andere manieren om de zorg in de regio toegankelijk te houden.



Meer informatie

www.huisartsengeldersevallei.nl

Dit is een uitgave van Huisartsen Gelderse Vallei.



**Huisartsen
Gelderse Vallei**
netwerkorganisatie
huisartsenzorg