

Jaarverslag 2024

Huisartsen Gelderse Vallei



Huisartsen
Gelderse Vallei
netwerkorganisatie
huisartsenzorg

Inhoud

03 Voorwoord

04 Over Huisartsen Gelderse Vallei (HAGV)

- 05 Dit is Huisartsen Gelderse Vallei (HAGV)
- 06 Onze regio (Gelderse Vallei)
- 07 Onze structuur
- 10 Coöperatiebestuur weer op volle sterkte
- 11 Nieuwe meerjarenstrategie
- 12 HAGV in de Vitale Gelderse Vallei
- 13 Duurzaamheid en huisvesting
- 14 HR

15 Resultaten in 2024 (de hoogtepunten)

- 16 Continuïteit huisartsenzorg
- 17 Acute zorg
- 18 NPA accreditatie huisartsenspoedpost
- 19 Contacten Huisartsenspoedpost Gelderse Vallei
- 20 Arbeidsmarkt en opleiding
- 21 Informatie-uitwisseling en ICT
- 22 Meer Tijd Voor de Patiënt (MTVP)
- 23 Chronische zorg en leefstijl
- 24 Ketenzorg op Maat (KOM)
- 25 Ouderenzorg
- 26 Mentale gezondheid
- 27 Samenwerking 1^e-2^e lijn
- 28 Samenwerking 0^e-1^e lijn
- 29 Versterking eerstelijns
- 30 Achterstandsfonds Gelderse Vallei
- 31 Gelderse Vallei Academie (GVA)
- 32 Nieuw op onze website: filteren op postcode
- 33 Meer informatie

Voorwoord

Trots presenteren wij hierbij het jaarverslag 2024 van Huisartsen Gelderse Vallei (HAGV). Graag vertellen wij u over de belangrijkste resultaten en ontwikkelingen van het afgelopen jaar.

Belangrijk dit jaar was de ontwikkeling van onze nieuwe meerjarenstrategie. Betrokkenen binnen en buiten onze organisatie hebben hieraan bijgedragen, en het resultaat mag er zijn! Dat geldt ook voor de voortgang die wij boeken op gebied van ICT en digitalisering voor de praktijken. Ook het thema continuïteit van zorg heeft volop onze aandacht gekregen.

Daarnaast hebben we ons vol ingezet om de opgaven uit het regioplan stappen verder te brengen, in samenwerking met onze partners binnen de Vitale Gelderse Vallei. Het is uitdagend met verschillende partijen, belangen, verwachtingen en regels, maar wij boeken stapsgewijs resultaat en dat geeft energie.

In dit jaarbeeld vindt u een verzameling van de resultaten van 2024.

Anja van Vloten
Directeur-bestuurder



Over Huisartsen Gelderse Vallei

(HAGV)

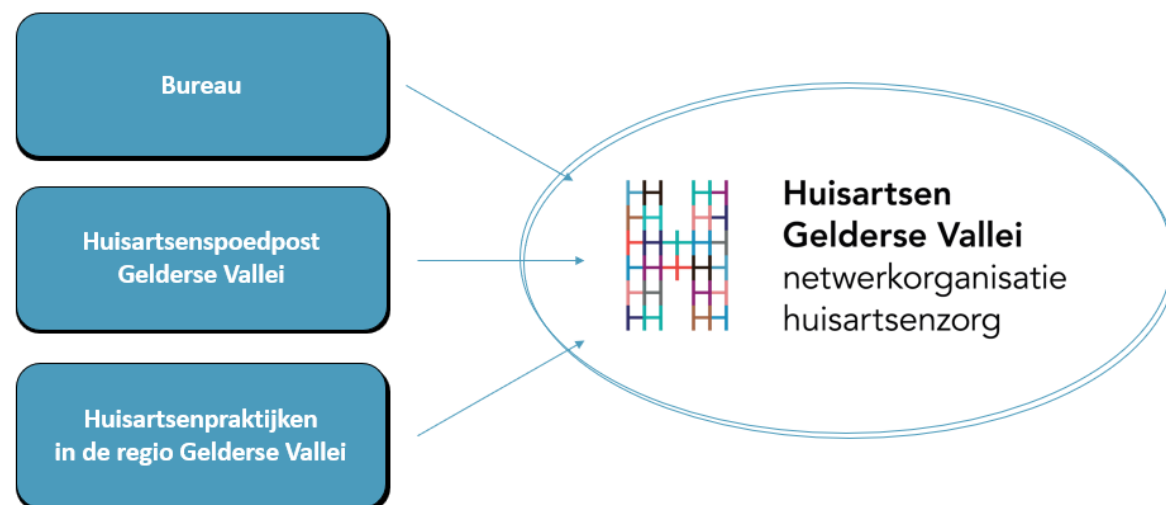
Dit is Huisartsen Gelderse Vallei (HAGV)

Wij zijn dé netwerkorganisatie voor huisartsenzorg in de regio Gelderse Vallei. In een zorgveld dat meer dan ooit verandert, zorgt Huisartsen Gelderse Vallei (HAGV) ervoor dat de huisartsen in de regio geholpen worden om huisartsenzorg te kunnen leveren. In de dagpraktijken en op de huisartsenspoedpost.

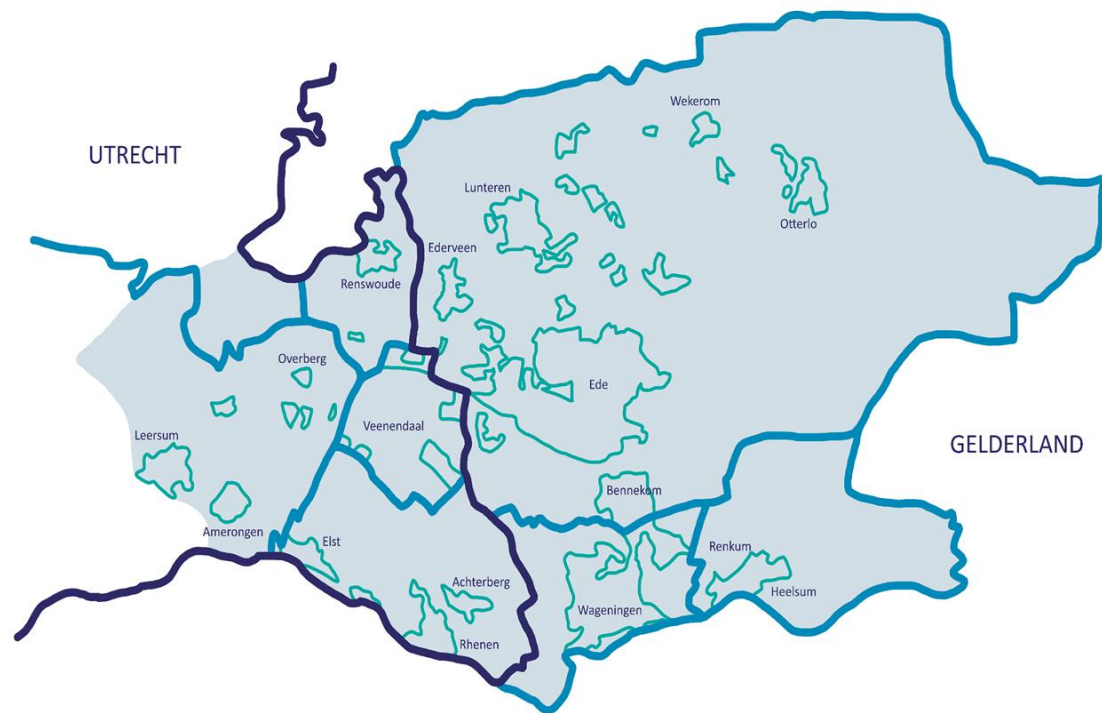
Onze misse

Samen met inwoners en ketenpartners zetten wij* ons in voor sterke en goed bereikbare huisartsenzorg in de regio Gelderse Vallei. Wij bieden persoonlijke zorg die gezondheid aanmoedigt en waarbij iedereen met plezier hun werk doet. Dit doen wij door een centrale rol in de wijk in te nemen, waarbij wij samenwerken met onze partners en inwoners. Zo bieden wij onze zorg dichtbij en makkelijk bereikbaar aan.

** Wij zijn huisartsenpraktijken in de Gelderse Vallei, Huisartsenspoedpost Gelderse Vallei en Huisartsen Gelderse Vallei.*



Onze regio (*Gelderse Vallei*)



17 plaatsen
van Amerongen tot Wekerom



295.000+ inwoners
In de Gelderse Vallei



80 huisartsenpraktijken
aangesloten bij Huisartsen Gelderse Vallei



255 huisartsen
Huisartsen met praktijk 121
Huisartsen zonder praktijk 134

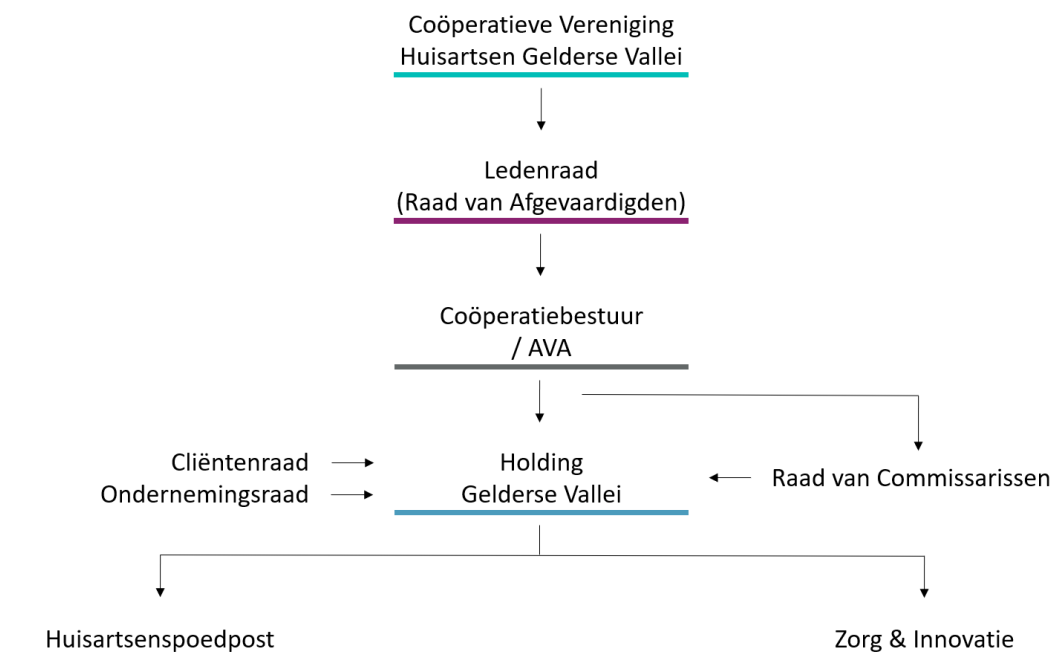


Onze structuur

Alle praktijkhoudende huisartsen in de regio Gelderse Vallei zijn lid van de **Coöperatieve Vereniging Huisartsen Gelderse Vallei**. De belangrijkste activiteiten van de vereniging zijn het opkomen van de beroepsbelangen van de leden en het bewaken van een actieve strategische positionering van de huisartsenzorg.

De vereniging is de enige aandeelhouder van **Holding Huisartsen Gelderse Vallei** – de werkmaatschappij – en haar dochtermaatschappijen. In 2024 is een nieuwe B.V. toegevoegd: HAGV Praktijk 1 BV voor activiteiten rondom tijdelijk praktijkbeheer en praktijkovername.

Het hoogste orgaan van de Coöperatieve Vereniging is de Ledenraad. In de **Ledenraad** worden strategische onderwerpen besproken en de Ledenraad heeft een formele rol in besluitvorming.



Alle praktijkhoudende huisartsen zijn via een **hagro** (huisartsengroep)-vertegenwoordiger in de Ledenraad vertegenwoordigd (getrapte vertegenwoordiging). Ook de niet-praktijkhoudende huisartsen hebben een vertegenwoordiging 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. Zo denken zij mee op alle niveaus binnen HAGV.

De Ledenraad is in 2024 10 keer samengekomen, waaronder 1 extra bijeenkomst voor de oprichting van onze nieuwe BV voor Praktijkbeheer.

In het **Coöperatiebestuur** zijn in 2024 3 nieuwe leden gestart en 2 gestopt. Het bestuur vertegenwoordigt de vereniging ook in de **Algemene Vergadering van Aandeelhouders (AVA)** van de holding. Het coöperatiebestuur heeft in 2024 7 keer vergaderd met de directeur-bestuurder en heeft 4 keer als AVA (schriftelijk of fysiek) vergaderd.

De **Raad van Commissarissen (RvC)** hield ook in 2024 toezicht op de holding volgens de Governancecode zorg. Ook zorgt de RvC in opdracht van de AVA voor het werkgeverschap voor de directeur-bestuurder. Het jaarverslag van de RvC [vindt u hier](#).



De **ondernemingsraad (OR)** praat namens de werknemers van HAGV. Zij overlegt met de directeur-bestuurder over het ondernemingsbeleid en de personeelsbelangen. De OR heeft in 2024 6 keer vergaderd met de directeur-bestuurder en 2 keer met de RvC.

De OR heeft waardevolle adviezen gegeven over verschillende aangepaste HR regelingen, het tijdelijk praktijkbeheer en de uiteindelijke overname van een huisartsenpraktijk in de regio.

Het jaarverslag van de OR [vindt u hier](#).

Met de **Cliëntenraad (CR)** spreken wij over belangrijke organisatorische en gezondheidskundige onderwerpen, vanuit het perspectief van de patiënt.

Dit om de huisartsenzorg in de regio te ondersteunen en te verbeteren. Een indruk van de activiteiten van de CR [vindt u hier](#).

Foto: Leden van de Cliëntenraad op bezoek bij de huisartsenspoedpost.



Coöperatiebestuur weer op volle sterkte

Met de benoeming van Ton de Haan, Claire Crans en Yvonne Vermeer is het bestuur van de Coöperatieve Vereniging HAGV weer op volle sterkte.

Dit zijn de nieuwe leden:

Ton de Haan en Claire Crans zijn beiden praktijkhouder. Ton in Wageningen en Claire in Ede. Beiden nemen ook eerder opgedane bestuurlijke ervaring mee. Zo is Ton voormalig voorzitter van de hagro Wageningen en van Stichting Het Wiel in Wageningen.

Claire is eerder voorzitter van de LHV Kring de Gelderse Rivieren geweest. Voor Yvonne Vermeer is haar bestuursfunctie een nieuwe stap naast haar werk als huisarts in dienst bij Huisartsenpraktijk Het Kompas in Lunteren.

Bestuursleden 2024

Van links naar rechts op de foto:

- Yvonne Vermeer, lid (*nieuw sinds 4 maart*)
- Ton de Haan, lid (*nieuw sinds 5 februari*)
- Mirjam Hollemans, voorzitter
- Nelleke van Eijdsen, secretaris
- Claire Crans, penningmeester (*nieuw sinds 4 maart*)

Niet op de foto:

- Martijn Sonnenberg, secretaris (*tot 1 juni*)
- Heleen Hellinga, lid (*tot 22 maart*)



‘Wij zijn enorm blij, dat met de benoeming van Ton, Claire en Yvonne een einde is gekomen aan een jarenlange onderbezetting in het bestuur. Nu wij weer op sterkte zijn en blijven, hopen wij onze leden nog beter te kunnen vertegenwoordigen en ons in te kunnen zetten voor een toekomstbestendige (huisartsen)zorg in de regio.’

Mirjam Hollemans, voorzitter bestuur



Nieuwe meerjarenstrategie

Onder begeleiding van bureau BeBright hebben wij in 2024 gewerkt aan onze nieuwe meerjarenstrategie. In september hadden wij hiervoor een interactieve, verbindende en inspirerende strategie 'carrousel'.

Bijna 80 huisartsen, praktijkmedewerkers, ketenpartners, leden van de cliëntenraad, leden van de RvC en HAGV- en HAP-medewerkers kwamen samen om na te denken over de toekomst.

Ze verdeelden zich over de volgende 8 thema's:

1. Missie/visie
2. Samenwerking
3. Eerstelijnszorg/preventie
4. Spoedzorg
5. Digitale ondersteuning
6. Arbeidsmarkt
7. Bureauondersteuning
8. Positionering

Tijdens de verschillende sessies werden de aanwezigen uitgedaagd om, in afwisselende werkvormen, na te denken over de toekomst.

Van gesprekken en ideeën tot strategie

De input is vertaald in een handige meerjarenstrategie voor HAGV en de huisartsenzorg in de regio. Begin 2025 wordt de nieuwe strategie officieel vastgesteld.



HAGV in de Vitale Gelderse Vallei

In het regioplan hebben wij samen met 7 gemeenten, regionale zorg- en welzijnsorganisaties, onderwijs- en kennisinstellingen, woningbouwcorporaties en zorgverzekeraar Menzis vastgelegd hoe wij de komende jaren samen gaan werken.

Wij werken samen met andere partijen in de regio om de zorg beter te organiseren. Binnen het regioplan pakken wij actief onze rol binnen de samenwerkingsgroepen (coalities) op. Per coalitie zijn inhoudelijke doelen opgesteld.

Meer informatie over Vitale Gelderse Vallei [vindt u hier](#).



	Vitaal ouder worden
	Kansrijk opgroeien
	Mentaal vitaal
	Passende acute zorg
	Passende zorg & ondersteuning bij multiproblematiek

Duurzaamheid en huisvesting

In 2024 heeft HAGV mooie stappen gezet richting een duurzamere en vitalere organisatie.

Zo namen wij afscheid van plastic bekers en roerstaafjes en maakten wij de overstap van TL-verlichting naar energiezuinige LED-lampen. Op het menu voor onze bijeenkomsten staan vaker vegetarische gerechten. En binnen de organisatie zijn afspraken gemaakt om bewuster om te gaan met bijvoorbeeld printen, airco en digitale opslag. Begin 2025 start een campagne om duurzaamheid nog meer onder de aandacht te brengen.

Ook vitaliteit kreeg volop aandacht

De Ommetje-app werd gepromoot, er kwam een loopband om al wandelend te kunnen werken en de uitkomsten van de vitaliteitsonderzoeken zijn besproken in de teams en het MT.

Huisvesting

In de tussentijd kijken wij samen met de verhuurder van ons pand naar verdere verbeteringen, zoals: afvalscheiding, zonnepanelen en extra laadpalen. Er ligt een concreet plan voor herindeling van de werkplekken en betere samenwerking op kantoor.

Zo wordt in 2025 het pand aan de Pascalstraat intern verbouwd: de entree, toiletten en vergaderruimtes worden opgefrist, uiteraard met oog voor duurzaamheid. Buiten zijn al maatregelen genomen, zoals betere verlichting. Verder is er een kolfruimte gerealiseerd en heeft het BHV-team een herhalingsoefening gehad. Alles in goed overleg met de verhuurder.



HR

Er is in 2024 veel werk verzet op het gebied van personeelsbeleid. Belangrijke beleidsstukken over onder meer verzuim, gedrag, zwangerschapsbeleid, verlof, thuiswerken en telefonie zijn vernieuwd en met de ondernemingsraad besproken.

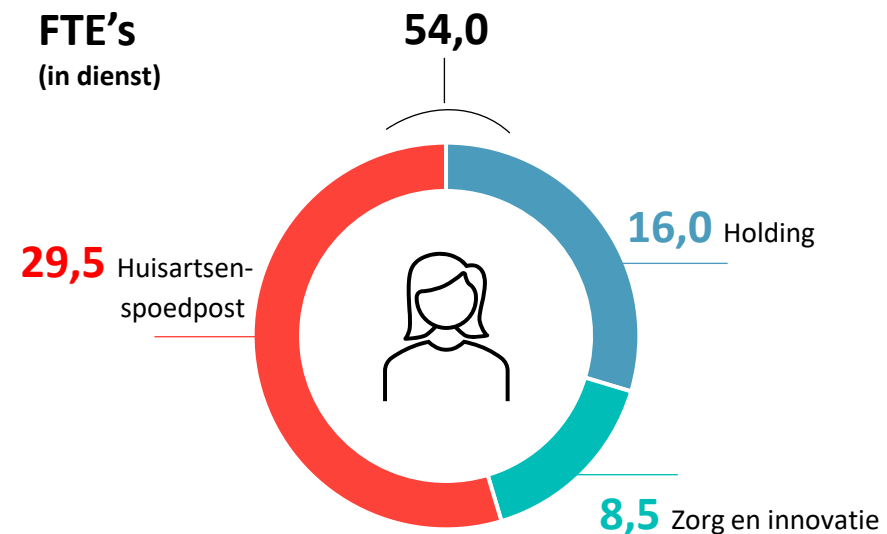
Verzuim

Verzuim blijft een aandachtspunt binnen HAGV en wij zoeken samen met de arbodienst naar een oplossingsgerichte aanpak.

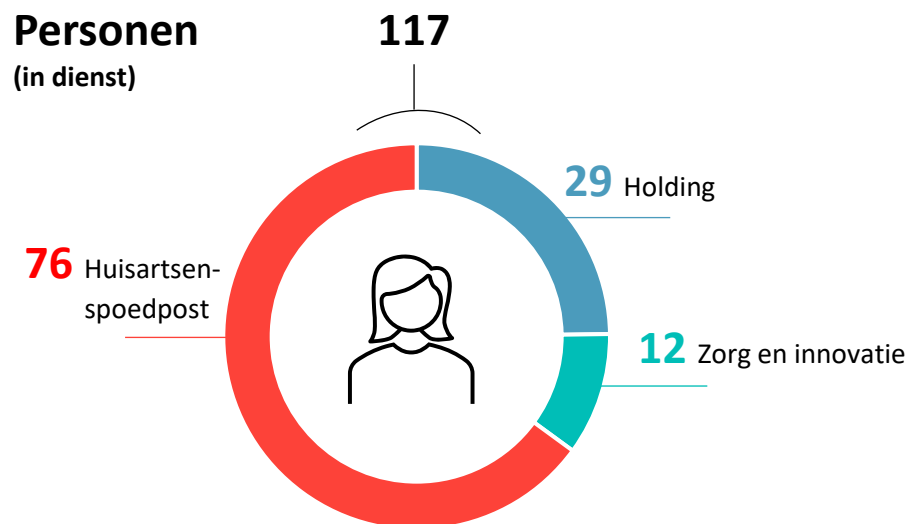
Schijnzelfstandigheid

Ook het risico op 'schijnzelfstandigheid' bij zzp'ers en kaderhuisartsen – in het kader van het opheffen van de handhaving van de wet DBA – is met veel aandacht gevolgd en vraagt om een vervolg in 2025.

FTE's (in dienst)



Personen (in dienst)



Resultaten in 2024

(de hoogtepunten)

Continuïteit huisartsenzorg

Het thema ‘continuïteit huisartsenzorg’ neemt landelijk en ook in onze regio aan belang toe.

Uit een vragenlijst – uitgezet onder de leden en niet-praktijkhoudend huisartsen – blijkt behoefte aan een grotere rol van HAGV op dit onderwerp: van ondersteuning bij praktijkstart- en -stop, het in contact brengen van waarnemers en praktijkhouders tot ondersteuning op het gebied van huisvesting en facilitering op bedrijfsvoering.

De vraag naar ondersteuning werd actueel

Met de uitval van een solo praktijkhouder in Ede werd de vraag naar ondersteuning door HAGV actueel. Voor het tijdelijk praktijkbeheer is een overeenkomst gesloten tussen HAGV, praktijkhouder en Menzis, met een uitgesproken intentie tot praktijkovername. Samen met een interim praktijkmanager, collega's van het bureau en ondersteuning van praktijken uit de regio lukte het ons om de patiëntenzorg in de lucht te houden.

De overname is inmiddels rond en per 2025 gaat de eerste HAGV praktijk ‘Huisartsenzorg De Eik’ van start. Het doel is de praktijk binnen uiterlijk 2 jaar over te doen aan een vaste nieuwe praktijkhouder.



Acute zorg

Een onderdeel van HAGV is Huisartsenspoedpost Gelderse Vallei. Dit speelt een belangrijke rol in de acute huisartsenzorg in de avond-, nacht- en weekenduren (ANW) en op feestdagen in de regio. Wij zorgen ervoor dat alles goed geregeld is op de huisartsenspoedpost. Dit doen wij door onder andere dienstroosters te maken voor huisartsen en het werven en opleiden van medewerkers.

Poule van 'regieartsen' opgezet

Om de kwaliteit van zorg op de huisartsenspoedpost te verbeteren en de toenemende zorgvraag aan te kunnen is er een poule van 'regieartsen' opgezet. De functie van regiearts is opnieuw ingericht en er zijn nieuwe regieartsen opgeleid. Regieartsen zijn inmiddels vaak aanwezig en dragen bij aan de deskundigheid op de spoedpost.

Betere samenwerking tussen HAP en SEH

Er is ook een eerste stap gezet richting een betere samenwerking tussen de huisartsenspoedpost (HAP) en de spoedeisende hulp (SEH). Zo hebben wij een pilot gedaan waarbij wij samen triage uitvoeren. Deze samenwerking bleek waardevol, maar voor een structurele invoering is nog betere ICT nodig.

Regionale samenwerking loopt goed

In de regionale samenwerking rondom Passende Acute Zorg hebben wij gewerkt aan een 'acuut plein'. Ook werken wij aan betere zorgcoördinatie. Wij hebben een zinvolle pilot afgerond waarin wij als HAP's in de regio in de nacht hebben samengewerkt op het gebied van telefonische triage.

Werkklimaat en roosters

Ondanks uitdagingen (zoals personeelskrapte en ziekteverzuim) is het gelukt om een goed en prettig werkklimaat te behouden en de roosters – deels met hulp van externe partijen – rond te krijgen.

Aangesloten bij landelijke campagne vanuit InEen

In juni en september voerde InEen – samen met alle HAP's – een landelijke campagne uit. Dit om patiënten te wijzen op het spoedkarakter van de huisartsenspoedpost. Wij deden hier ook aan mee.



NPA accreditatie huisartsenspoedpost

Huisartsen Gelderse bezit de NPA accreditatie voor de huisartsenspoedpost.

Huisartsenspoedpost Gelderse Vallei in Ede heeft in november opnieuw laten zien dat wij voldoen aan de hoge eisen die gesteld worden aan huisartsenspoedposten. Dat is het resultaat van een onderzoek van NHG Praktijkaccreditering (NPA).

In de zomer werden we ook erkend als gecertificeerde opleidingsaanbieder Triage volgens de nieuwe eisen.



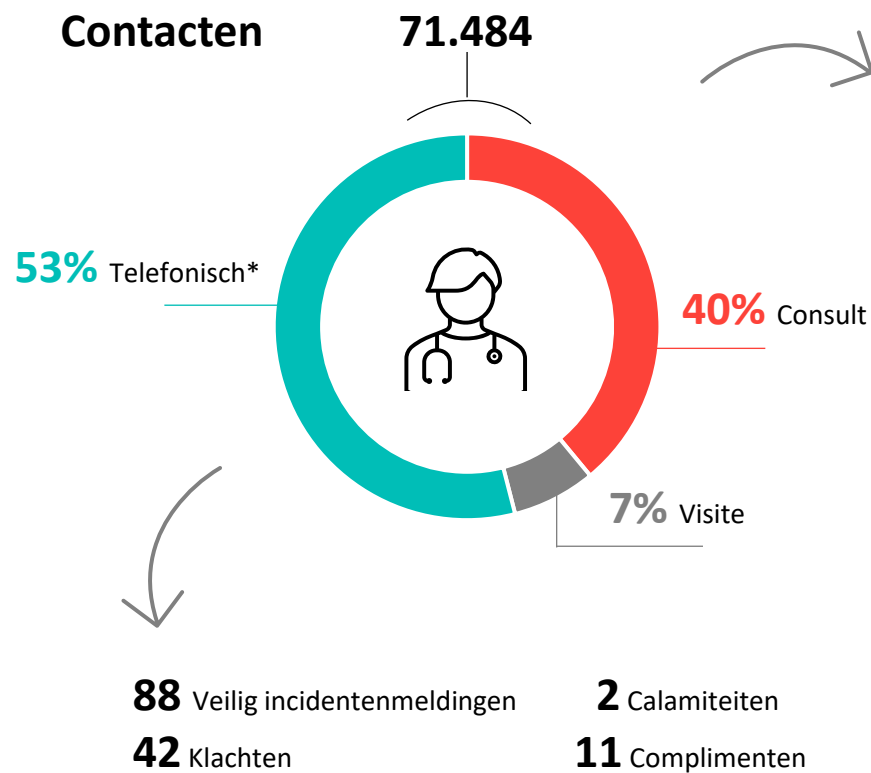
'Huisartsenspoedpost Gelderse Vallei is een lerende organisatie, waarbij 'al doende' leren centraal staat. Er is aandacht voor patiëntveiligheid, veiligheid van medewerkers, medicatieveiligheid en informatieveiligheid. Ook de kwaliteit van de telefonische triage en toegankelijkheid van de zorg voor de patiënt is goed geborgd'.

Onderzoeker NPA



Contacten

(Huisartsenspoedpost Gelderse Vallei)



* Bij 7% van de telefoongesprekken werden foto's opgestuurd. Bij 2% is videobellen ingezet.



Leeftijd

Jonger dan 10 jaar	20%
Ouder dan 80 jaar	11%



Geslacht

Vrouw	53%
Man	47%



Met/zonder afspraak

Met afspraak	97%
Zonder afspraak	3%



Geholpen/doorverwezen

Geholpen	88%
Doorverwezen*	12%

* Doorverwezen naar SEH, HHH of crisisdienst GGZ.
Vooral naar de SEH (Spoedeisende Hulp)

Arbeidsmarkt en opleiding

In 2024 is vol enthousiasme gewerkt aan de thema's 'arbeidsmarkt' en 'opleiding' om personeel te interesseren, boeien en binden.

Arbeidsmarktcampagne voor de regio

Zo zijn wij gestart met de ontwikkeling van een arbeidsmarktcampagne voor het werken in de huisartsenzorg in de regio Gelderse Vallei. Hieraan hebben verschillende huisartsenpraktijken en hun medewerkers meegewerkt.

Met elkaar is verwoord en in beeld gebracht waarom het zo aantrekkelijk is te werken in de huisartsenzorg in onze regio. Ook is er aan een nieuwe werken-bij website gewerkt, zodat vacatures gemakkelijker te vinden zijn en alle regionale vacatures op 1 plek staan. De campagne en de website gaan live in 2025.

Ons zij-instroomtraject voor doktersassistenten is een succes.

De eerste deelnemers zijn afgestudeerd en blijven in de regio werken. Daar zijn wij trots op.

Opvallend is dat er veel sollicitanten zonder zorgachtergrond of met een andere zorgachtergrond bij de praktijken en de huisartsenspoedpost solliciteren. Om zij-instromers tot doktersassistenten zo goed mogelijk op te leiden hebben wij gekozen voor een unieke samenwerking tussen praktijken in de regio (2 dagen stage) en de huisartsenspoedpost in Ede (minimaal 1 avond stage).

Een nieuwe groep is in 2024 gestart met het BBL-traject, en ook in 2025 starten weer nieuwe kandidaten.



Informatie-uitwisseling en ICT

Wij hebben in 2024 flink geïnvesteerd in ICT. Zo hebben wij een grote stap gezet (in de organisatie) rondom ICT voor de huisartsenpraktijken.

Key-usergroepen gestart

Er zijn inmiddels key-usergroepen voor systemen als MS365, Medicom, Promedico en zelfs kunstmatige intelligentie (AI). Deze Key-usergroepen hebben een belangrijke rol in de verbinding tussen HAGV en de huisartsenpraktijken.

Verder opgepakt in 2024:

Wij beginnen de gevraagde ICT ondersteuning aan de praktijken te bieden door:

- De inzet van de Praktijkconsulent IT
- Het structureel oplossen van problemen en het afsluiten van regionale raamovereenkomsten met leveranciers
- Er wordt getest met spraak-naar-tekst software die het consult automatisch samenvat
- Het regionaal dashboard (VIPLive) helpt om data inzichtelijk te maken en praktijken te vergelijken
- Een Chief Medical Information Officer (CMIO) is geworven en wordt per januari 2025 aangesteld.



Meer Tijd Voor de Patiënt (MTVP)

In het IZA zijn afspraken gemaakt over de invoering van Meer Tijd Voor de Patiënt (MTVP). MTVP moet beschikbaar komen voor alle 17 miljoen Nederlanders om de huisartsenzorg ook in de toekomst te kunnen bieden.

Focus op samenwerking in de regio

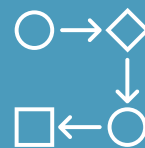
Inmiddels doen alle huisartsenpraktijken in onze regio mee met het project om meer tijd te maken voor goede zorg. In het eerste jaar zijn praktijkplannen opgesteld en interventies uitgevoerd. In dit tweede jaar lag de focus op samenwerking in de regio. Ook is een 'menukaart Lean' ontwikkeld, die praktijken op weg helpt om processen slimmer in te richten.

Eind 2024 is het regionale MTVP plan aangepast om aan te sluiten bij de nieuwe landelijke leidraad.

Thema-avond Meer Tijd Voor de Patiënt

In mei was er een regionale MTVP avond. Huisartsenpraktijken uit de regio deelden hun ervaringen en aan de tafels ontstonden geanimeerde gesprekken om van elkaar te leren. Dit leverde veel enthousiasme en inspiratie op.

Foto: Praktijkmedewerkers delen hun verhalen en ervaringen.



Anders werken in de praktijk

- 41** Administratielast verlagen door Lean werken
- 17** Anders triëren door middel van triage training
- 18** E-health platforms voor patiënten
- 45** Flexibele consultduur door anders inroosteren
- 18** Time out verwijzingen



Het goede gesprek

- 3** Positieve gezondheid (oplossingsgericht werken)
- 6** SOLK/ALK problematiek bespreken



Chronische zorg en leefstijl

HAGV is de contractpartner voor de eerstelijnszorg aan patiënten met diabetes type 2, COPD en CVRM (verhoogd risico op hart- en vaatziekten).

Vanuit deze rol ondersteunen wij huisartsenpraktijken bij het behouden van goede kwaliteit van zorg, het actueel houden van kennis en het verkennen van vernieuwingen.

Het aantal chronische zorg patiënten neemt toe

Wij zien dat het aantal chronische zorg patiënten toeneemt, terwijl wij ook bij patiënten met diabetes en/of hartproblemen steeds vaker andere oorzaken zien, zoals overgewicht. Daarom willen wij de aandacht voor leefstijl (de manier waarop men leeft) in de praktijk en de doorverwijsmogelijkheden in de regio vergroten.

Een projectplan is opgesteld

Op basis van gesprekken met praktijkondersteuners (POH's), leefstijlcoaches, diëtisten, fysiotherapeuten, sportservice Vallei en Eerstelijns samenwerking Veenendaal (ESV) is geïnventariseerd op welke manier wij het leefstijl aanbod in de regio beter kunnen ontsluiten en verbreden.

Op basis daarvan is een projectplan opgesteld. In 2025 start een GLI-coördinator die praktijken helpt met leefstijlprogramma's, zoals gecombineerde leefstijlinterventie (GLI). Er komt een centraal aanmeldpunt voor patiënten en huisartsen en het aanbod wordt regionaal beter afgestemd. De benodigde subsidie is verkregen.

	Peildatum 1-1-2023	Peildatum 1-1-2024	Peildatum 1-1-2025
DM	12.383	12.520	12.848
COPD	2.514	2.509	2.733
CVRM	27.822	29.181	31.075
- Hart- en vaatziekten	8.613	9.015	9.845
- Verhoogd Vasculair Risico	19.209	20.166	21.230
Totaal	42.719	44.210	46.656



Ketenzorg op Maat (*KOM*)

In 2024 gingen wij aan de slag met de omschakeling van 'Ketenzorg' naar 'Ketenzorg op Maat'.

Heel Nederland staat voor dezelfde uitdaging: de Ketenzorg moet persoonsgericht en integraal worden ingericht, waarbij de eigen regie van de patiënt wordt vergroot. 'Ketenzorg op Maat' houdt in dat patiënten meer persoonlijke zorg krijgen, afgestemd op hun situatie in plaats van standaardprotocollen.

Wij hebben veel opgepakt

Zo is er een routekaart gemaakt en is er gewerkt aan nieuwe zorgprogramma's, protocollen en oproepagenda's en toolboxen voor de praktijken. De aanpak is breder getrokken naar 'chronische zorg', zodat ook ouderenzorg hierin past. En wij proberen zoveel mogelijk per gemeente 1 of 2 consulenten als eerste aanspreekpunt te hebben. Dit om wijkgericht werken in de toekomst makkelijker te maken.



Ouderenzorg

Ons programma ouderenzorg zorgt ervoor dat kwetsbare ouderen zo lang mogelijk zelfredzaam zijn (voor zichzelf kunnen zorgen). Hierbij werken wij aan een zo goed mogelijke kwaliteit van leven. Het programma heeft als doel functiebehoud en het vertragen van de achteruitgang/het slechter worden.

Samenwerkingen met VVT's

Er wordt veel samengewerkt met ouderenzorg-instellingen (VVT) op thema's als proactieve zorgplanning (PZP) en zorgcoördinatie. Het onderwerp zorgcoördinatie loopt via de coalitie acute zorg binnen de Vitale Gelderse Vallei en het ROAZ.

Berichtenmodule VIPLive

Via de berichtenmodule van VIPLive kunnen zorgverleners makkelijker digitaal communiceren over oudere patiënten. In 2024 is gestart met de uitrol hiervan, per januari 2025 heeft elke praktijk toegang.

Ouderenzorgprogramma en PZP

Ook werken wij aan het aanpassen van het ouderenzorgprogramma (met als criterium leeftijdsgrens) naar 'zorg voor kwetsbare ouderen'. In de regio werken wij binnen de Vitale Gelderse Vallei aan digitale gegevensbeschikbaarheid op het gebied van proactieve zorgplanning (PZP).



Mentale gezondheid

Wij richten ons op de samenwerking in de (acute) geestelijke gezondheidszorg (GGZ). Dit doen wij door afspraken te maken met professionals en organisaties, die werken in de GGZ en het sociaal domein (gemeente en maatschappelijke organisaties).

De GGZ wordt regionaal aangepakt met de coalitie 'Mentaal Vitaal'. Het doel: inwoners mentaal sterker maken.

De coalitie werkt aan de volgende 5 projecten, waarop in 2024 vooruitgang is geboekt:

1. GGZ in het netwerk
2. Overlegtafel GGZ
3. Triage-coördinatiepunt
4. Netwerk laagdrempelige steunpunten
5. Preventieprogramma

Er wordt ook gekeken naar digitale ondersteuning, zoals e-health en digitale consultatie via VIPLive.



Samenwerking 1^e-2^e lijn

Wij werken veel samen met Ziekenhuis Gelderse Vallei (ZGV) om te zorgen voor de juiste zorg op de juiste plek (JZOJP).

De samenwerking tussen huisartsen en medisch specialisten/artsen houden wij open en up-to-date door structureel vakgroepoverleg en/of deelname aan werkgroepen. Naast de beweging richting preventie blijft er nadrukkelijk aandacht voor goede afstemming tussen professionals in het kader van passende zorg.

Transmurale Afspraken Gelderse Vallei (TAGV)

De afspraken met het ziekenhuis worden sinds 2024 vastgelegd in een nieuw platform: Transmurale Afspraken Gelderse Vallei (TAGV).

In 2024 toegevoegd aan TAGV:

- De afspraken over het beheerst voorschrijven van opioïden
- Het longformularium voor kinderen met astma
- De RTA hartfalen

Toegang tot TAGV

Ook apothekers hebben nu toegang tot TAGV en er wordt gesproken met de VVT (ouderenzorg-instellingen). Op termijn willen wij ook andere ketenpartners toegang geven tot voor hen belangrijke informatie.



Samenwerking 0^e-1^e lijn

Wij willen de druk op de huisartsenpraktijk verminderen. Daarom zetten wij ons in voor een goede samenwerking tussen de huisartsenpraktijk, de gemeente, het sociale domein en het welzijn domein. Er zijn goede stappen gezet om de samenwerking met gemeenten te versterken.

Welzijn op Recept (WoR)

WoR is in meerdere gemeenten succesvol uitgerold via VIPLive. WoR helpt mensen met psychosociale klachten. Zij komen bij de huisarts, maar hebben geen medische of psychologische behandeling nodig. De huisarts verwijst hen dan door naar de juiste plek. Het doel is het welzijn te verbeteren.

Overleggen met gemeenten

Wij hebben ook gewerkt aan een betere routing van medische naar sociale zorg en aan huisvestingsoplossingen.

Door woningbouwplannen, bevolkingsgroei en veroudering dreigt een tekort aan huisartsen en de daarvoor benodigde huisvesting. HAGV zet stevig in op overleg met gemeenten over nieuwe locaties en samenhang tussen zorg en wonen. In iedere gemeente is structureel overleg opgezet.



Versterking eerstelijns

De eerstelijnszorg beantwoordt in Nederland een groot deel van de vragen. Iedereen kan hier terecht voor vragen over gezondheid, voor zorg, voor een verwijzing naar de specialist of het sociaal domein.

Maar een goede eerstelijnszorg is niet vanzelfsprekend. De vraag naar eerstelijnszorg wordt steeds groter, voornamelijk door toenemende vergrijzing, minder personeel en de wens om langer thuis te wonen. In 2024 startte het project 'Versterken eerstelijns' om de samenwerking in wijken te versterken.

Over het project Versterking eerstelijns

Het uitgangspunt is dat zorgverleners en welzijnswerkers dichter met elkaar samenwerken rondom de inwoner. In 2025 starten de eerste pilots in geselecteerde wijken, in 2024 is dit voorbereid.

Het doel is meer preventie, betere samenwerking en een herkenbaar aanspreekpunt voor inwoners.

Dit project is onderdeel van een landelijk programma: [Versterking organisatie eerstelijnszorg](#).

Visie
eerstelijnszorg
2030



Achterstandsfonds Gelderse Vallei

Het Achterstandsfonds Gelderse Vallei (AGV) ondersteunt huisartsenpraktijken in achterstandswijken uit de regio. In deze wijken zijn de zorgvragen meer complex en is er een hogere werklust.

Het Achterstandsfonds biedt vergoedingsmogelijkheden om de huisartsenzorg te verbeteren en de werkdruk voor medewerkers te verlichten.

Voorbeelden van mogelijkheden:

- Het fonds vergoedt de tolkentelefoon
- Er is een vergoeding voor cultuurvertalers per gemeente
- Het AGV vergoedt een uurgesprek, MDO of extra overleguren met het sociaal domein voor patiënten met achterstandsproblematiek
- Er is budget voor projecten die door de praktijken zelf worden aangedragen

Het Achterstandsfonds Gelderse Vallei is dit jaar met veel enthousiasme van start gegaan.

De zichtbaarheid hiervan voor onze leden is verbeterd en het declareren is makkelijker geworden.



Voorbeelden van mogelijkheden:

- Het fonds vergoedt de **tolkentelefoon**
- Er is een vergoeding voor **cultuurvertalers** per gemeente
- Het AGV vergoedt een **uurgesprek, MDO** of **extra overleguren met het sociaal domein** voor patiënten met achterstandsproblematiek
- Er is budget voor projecten die door de praktijken **zelf worden aangedragen**

Gelderse Vallei Academie (GVA)

Er is een (na)scholingsaanbod voor huisartsen, waarnemers, praktijkondersteuners (somatiek, ouderenzorg en GGZ), praktijkmanagers, doktersassistenten, triagisten en ketenpartners

De GVA stelt, in samenwerking met verschillende vertegenwoordigers, het opleidingsaanbod samen. Zij wordt hierbij ondersteunt door onder andere de WDH commissie en Scholingscommissie.

Dit aanbod is aantrekkelijk, onderscheidend, samenhangend en geaccrediteerd.

Hierdoor voldoet het aan de kwaliteitseisen van de beroepsverenigingen. Het aanbod stelt de zorgverleners in staat kwalitatief goede zorg te bieden en ontwikkelingen binnen het vakgebied en de eerstelijnszorg te blijven volgen.

Veel scholingen en bijeenkomsten georganiseerd

Van agressietrainingen tot vaardighedencarroussels en de jaarlijkse Abdijdagen voor huisartsen uit de regio. Ook nascholing over nieuwe standaarden voor chronische zorg en Lean-trainingen voor praktijkmanagers maakten deel uit van het aanbod. Zo bleef de kwaliteit van zorg en samenwerking hoog.

Dit jaar heeft de GVA voor het eerst ook een training georganiseerd voor alle bureamedewerkers, die in het teken stond van fysieke en mentale gezondheid.

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



110

(na)scholingen
in de regio

Aantal (na)scholingen per doelgroep

60	Huisartsen	3	Praktijkmanagers
20	Doktersassistenten	25	HAP-medewerkers
49	Praktijkondersteuners	1	Bureamedewerkers

Nieuw op onze website: filteren op postcode

Er is een handige zoekfunctie op de website van HAGV gekomen waarmee inwoners snel kunnen zien welke huisartsenpraktijken nog nieuwe patiënten aannemen.

Er zijn 3 manieren om te zoeken:

1. Een praktijk zoeken op basis van de **naam van de huisartsenpraktijk**; door middel van scrollen
2. Een praktijk zoeken op basis van de **postcode (en maximale afstand) óf de plaats van de huisartsenpraktijk**; door middel van filter 1
3. Een praktijk zoeken die nog nieuwe patiënten aanneemt op basis van de **eigen postcode van de patiënt**; door middel van filter 2

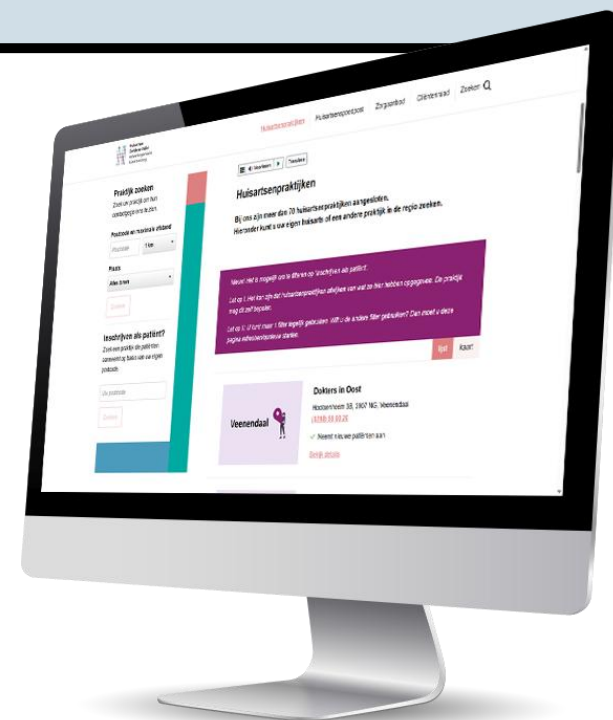
Handig voor patiënten én HAGV

Dit is niet alleen handig voor patiënten, maar geeft HAGV ook inzicht in waar de grootste druk op huisartsen zit. En dat is nodig, want door personeelskrapte en ruimtegebrek kunnen veel praktijken simpelweg niet meer patiënten aannemen. Wij zoeken samen met huisartsen, zorgverzekeraars en gemeenten naar oplossingen.



Bekijk de zoekfunctie hier:

www.hagv.nl/huisartsenpraktijken



Meer informatie

www.hagv.nl

Contact
Huisartsen Gelderse Vallei
Pascalstraat 15 | 6716 AZ Ede
(0318) 75 98 00 | bureau@hagv.nl | www.hagv.nl



**Huisartsen
Gelderse Vallei**
netwerkorganisatie
huisartsenzorg