

Jaarverslag 2025

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, een wissel van de wacht
- 11 Meerjarenstrategie 2025-2028
- 12 HAGV in de Vitale Gelderse Vallei
- 13 Huisvesting en duurzaamheid
- 14 HR

15 Resultaten in 2025 (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 Meer informatie

Voorwoord

Met trots presenteren wij het jaarverslag 2025 van Huisartsen Gelderse Vallei.

In een jaar waarin de druk op de huisartsenzorg verder toenam, hebben wij samen met huisartsen, medewerkers en ketenpartners belangrijke stappen gezet om de zorg in onze regio toegankelijk en toekomstbestendig te houden.

Continuïteit van huisartsenzorg stond centraal. Dit kwam onder meer tot uiting in de tijdelijke overname van een huisartsenpraktijk, de versterking van de huisartsenspoedpost en de intensieve samenwerking met de zorgverzekeraar en regionale partners.

Daarnaast is gewerkt aan verbetering van werkplezier, opleiding en ondersteuning van professionals. En aan verdere digitalisering en databeschikbaarheid.

Ook in 2025 hebben wij samen gebouwd aan sterke regionale samenwerking met ketenpartners in zorg en sociaal domein. Dit jaarverslag laat zien wat deze gezamenlijke inzet heeft opgeleverd.

Wij danken iedereen die hieraan heeft bijgedragen en blijven ons met overtuiging inzetten voor goede, bereikbare en toekomstbestendige huisartsenzorg in de Gelderse Vallei.

Anja van Vloten
Directeur-bestuurder



Over Huisartsen Gelderse Vallei

(HAGV)

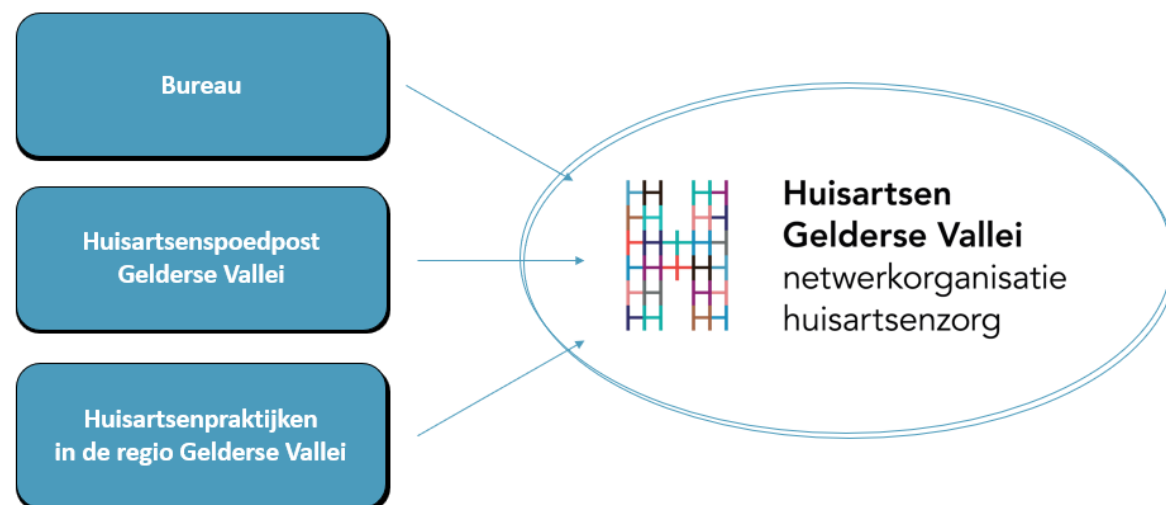
Dit is Huisartsen Gelderse Vallei (HAGV)

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.

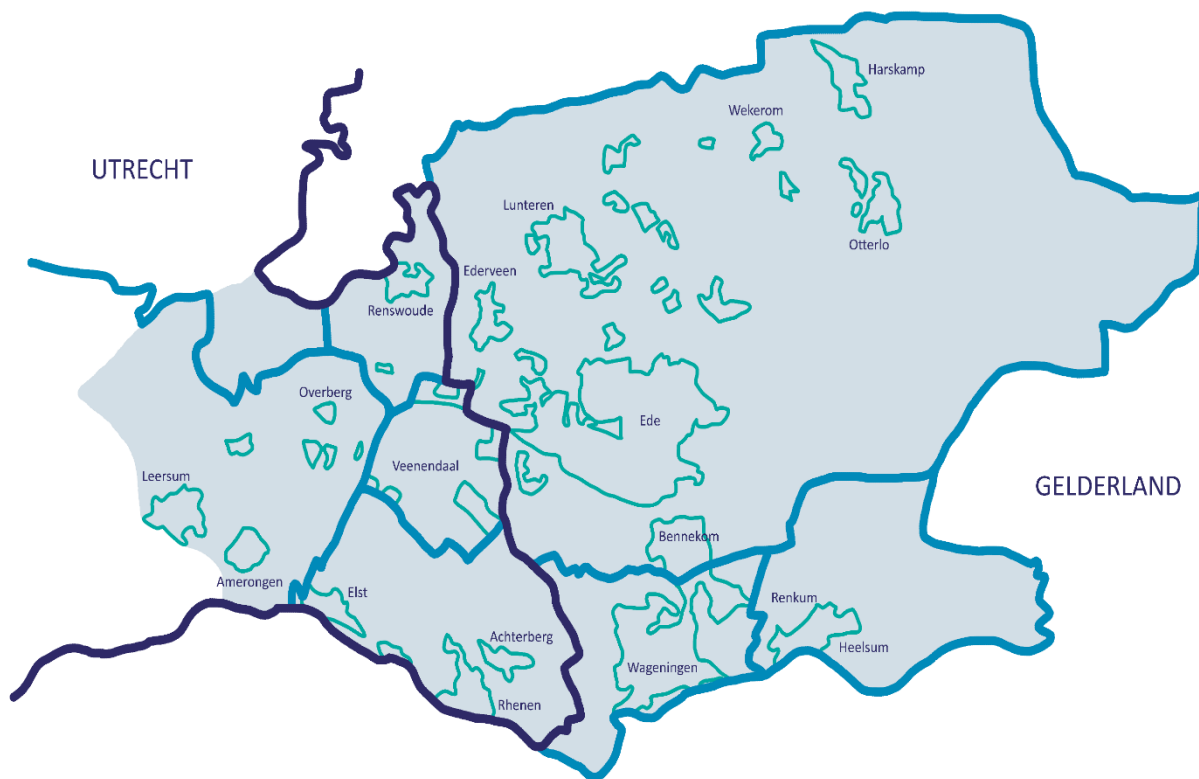
Onze misse

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



298.000+ inwoners
In de Gelderse Vallei



79 huisartsenpraktijken
aangesloten bij Huisartsen Gelderse Vallei



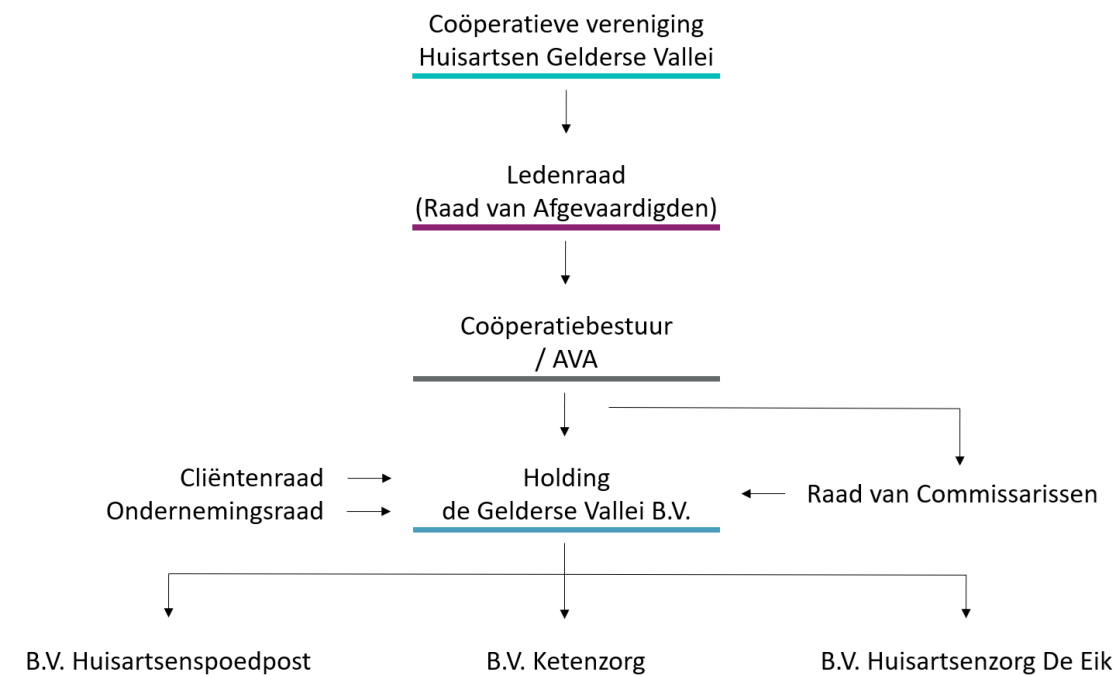
272 huisartsen
Huisartsen met praktijk 128
Huisartsen zonder praktijk 144

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 voor 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.

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.

De Ledenraad is in 2025 10 keer samengekomen, waaronder 1 extra bijeenkomst in het kader van de module kwetsbare oudere.

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.

In het **Coöperatiebestuur** heeft de voorzitter in december afscheid genomen na 3 volle termijnen van 3 jaar. De werving voor een nieuw lid is in 2025 opgestart. Er is een nieuwe voorzitter benoemd en de secretarisfunctie heeft een nieuwe invulling gekregen. Daarnaast is er een nieuwe vicevoorzitter benoemd. Het bestuur vertegenwoordigt de vereniging ook in de **Algemene Vergadering van Aandeelhouders (AVA)** van de holding. Het coöperatiebestuur heeft in 2025 9 keer vergaderd met de directeur-bestuurder en heeft 4 keer als AVA (schriftelijk of fysiek) vergaderd.

De **Raad van Commissarissen (RvC)** hield ook in 2025 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 2025 5 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 gezondheidkundige 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 tijdens een training.



Coöperatiebestuur, een wissel van de wacht

In 2025 nam Mirjam Hollemans, na 3 termijnen van 3 jaar, afscheid als voorzitter van het bestuur. Haar vertrek leidde tot een vacature, die intern is ingevuld, waardoor een herschikking van rollen binnen het bestuur heeft plaatsgevonden.

Nelleke van Eijdsen heeft vanaf september 2025 de rol van voorzitter overgenomen. In deze periode vervulde zij de functie gezamenlijk met Mirjam Hollemans om een zorgvuldige en geleidelijke overdracht te borgen.

De functie van secretaris, die tot dan toe door Nelleke van Eijdsen werd vervuld, is in 2025 overgedragen aan Yvonne Vermeer.

Ton de Haan neemt de rol van vicevoorzitter voor zijn rekening. Claire Crans bleef ook in 2025 haar functie als penningmeester vervullen.

De procedure voor werving en selectie van een nieuw bestuurslid is in 2025 opgestart. Deze heeft dat jaar nog niet geleid tot een benoeming. De verwachting is dat de invulling van de vacature in de loop van 2026 plaatsvindt.

Bestuursleden 2025 *(van links naar rechts op de foto)*

- Yvonne Vermeer, lid (en secretaris per september 2025)
- Ton de Haan, lid (en vicevoorzitter per oktober 2025)
- Mirjam Hollemans, afgetreden per 1 januari 2026
- Nelleke van Eijdsen, secretaris (en voorzitter per september 2025)
- Claire Crans, penningmeester



Meerjarenstrategie 2025-2028

De meerjarenstrategie is in 2024 ontwikkeld door samen met bijna 80 huisartsen, praktijkmedewerkers, ketenpartners, leden van de cliëntenraad, leden van de RvC en HAGV- en HAP-medewerkers na te denken over de toekomst. In 2025 is deze strategie vastgesteld.

Dit heeft geleid tot de volgende speerpunten:



Versterken van **samenwerking**



Slim en aantrekkelijk organiseren van **werk**



Ondersteunen bij **digitalisering** en technologische vernieuwingen



Ondersteunen van de patiënt bij het nemen van **verantwoordelijkheid voor de eigen gezondheid**



Verbeteren coördinatie en **organiseren van patiëntenzorg**



Werken aan **stevige en goed bereikbare huisartsenzorg**



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.

In samenwerking met andere partijen in de regio wordt gewerkt aan betere organisatie van zorg. 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

Huisvesting en duurzaamheid

In 2025 is het kantoor van HAGV vernieuwd en is het belang van duurzaamheid nog meer onder de aandacht gebracht.

Ondanks tijdelijke overlast heeft de verbouwing geleid tot een prettigere en modernere werkomgeving. Met opgefriste ruimtes, hergebruik van meubilair en verbeterde faciliteiten is een duurzame en eigentijdse uitstraling gerealiseerd. Ook de vergaderfaciliteiten zijn technisch vernieuwd, wat bijdraagt aan effectief en prettig samenwerken.

Tijdens bijeenkomsten met medewerkers is er aandacht besteed aan het thema duurzaamheid en er zijn flyers opgehangen bij de printers en koffiemachines.



HR

Er is in 2025 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.

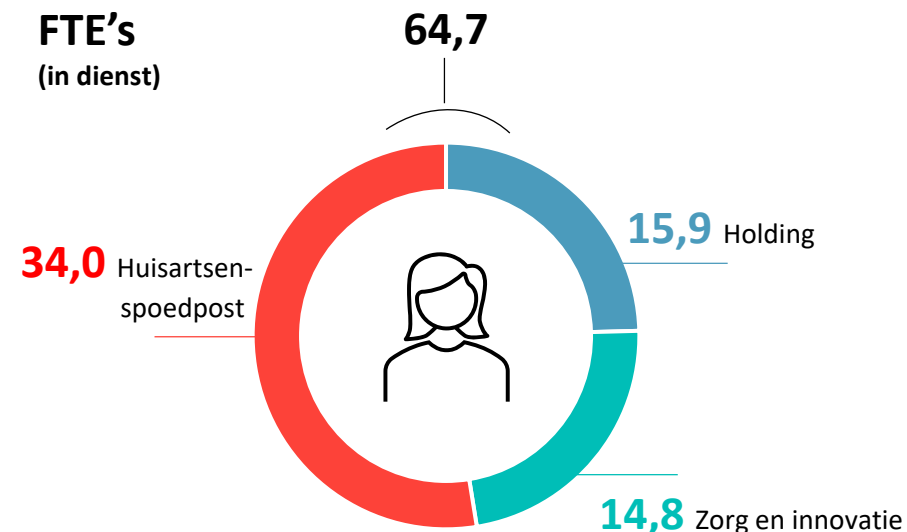
Verzuim

Verzuim blijft een aandachtspunt binnen HAGV. Wij zoeken samen met de arbodienst naar een oplossingsgerichte aanpak. Daarnaast hebben managers in 2025 een training gevolgd om zich meer te bekwamen in het voeren van de juiste gesprekken met medewerkers.

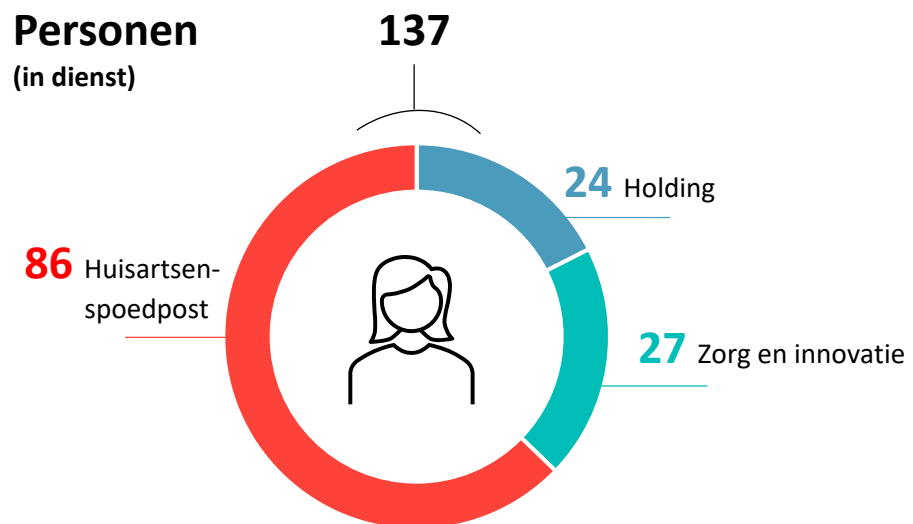
Schijnzelfstandigheid

Ook het risico op 'schijnzelfstandigheid' bij zzp'ers en kaderhuisartsen – in het kader van het opheffen van de handhaving van de wet Deregulering Beoordeling Arbeidsrelaties (DBA) – heeft in 2025 geleid tot het beëindigen van de overeenkomsten van opdracht met zelfstandigen. Dit heeft in 2025 geleid tot het aannemen van 8 kaderhuisartsen en een CMIO in loondienst.

FTE's (in dienst)



Personen (in dienst)



Resultaten in 2025

(de hoogtepunten)

Continuïteit huisartsenzorg

De druk op de huisartsenzorg in de Gelderse Vallei neemt toe. Door vergrijzing, complexere zorgvragen en personeelstekorten staat de continuïteit van zorg onder druk. Ook het stoppen van praktijkhouders en uitdagingen rond huisvesting spelen hierbij een rol.

In 2025 heeft HAGV dit onderwerp actief geagendeerd in het gesprek met zorgverzekeraar Menzis. Dit heeft geleid tot extra middelen, die in 2026 worden ingezet om de continuïteit van huisartsenzorg te versterken. Een belangrijke volgende stap is de inzet van een programmamanager die zich volledig richt op dit thema. Op basis van data en gesprekken met huisartsen bepalen we waar de grootste knelpunten liggen en waar gerichte ondersteuning nodig is.

Per 1 januari 2025 is HAGV voor het eerst eigenaar geworden van een huisartsenpraktijk. Met Huisartsenzorg De Eik zorgen wij ervoor dat patiënten in de regio kunnen blijven rekenen op goede en toegankelijke huisartsenzorg. Het doel is om de praktijk binnen uiterlijk 2 jaar over te dragen aan een vaste praktijkhouder.

In het eerste jaar lag de focus op rust en stabiliteit. Samen met het team, een interim-praktijkmanager en collega's uit omliggende praktijken is hard gewerkt om de zorg goed door te laten gaan en de praktijk verder op orde te brengen. Dankzij deze inzet konden patiënten blijven rekenen op vertrouwde zorg.

Samen met zorgverzekeraar Menzis is gewerkt aan een stabiele toekomst voor de praktijk. De gesprekken voor overname door nieuwe praktijkhouders zijn in 2025 gestart. Dankzij de betrokkenheid van alle medewerkers en partners bleef de patiëntenzorg in 2025 op niveau, ondanks de uitdagingen van het tijdelijk beheer en de voorbereidingen op een nieuwe, vaste invulling.

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

Een van de kwaliteitsverbeteringen van 2025 is het verbeteren van het werken met regie artsen op de HAP. Er is inmiddels een groep van zo'n 35 regieartsen 'nieuwe stijl' opgeleid en ingewerkt. Deze artsen werken op dezelfde manier en volgen dezelfde werkwijze en afspraken. Omdat regieartsen vaak aanwezig zijn en de werkwijze goed kennen, brengen zij meer rust en duidelijkheid op de werkvloer. Zij ondersteunen triagisten in hun werk en helpen om de samenwerking en deskundigheid verder te verbeteren.

Betere samenwerking tussen HAP en SEH

Het is mooi om te zien dat in 2025 de werkwijze waar de Spoedeisende Hulp (SEH) voortbordurt op de triage van de HAP de standaard is geworden. De werkgroep is hervat om deze werkwijze verder te verbeteren.

Verwijzen naar de radiologie vanuit de HAP (gleamer)

Er is eind 2025 een pilot gestart waarbij patiënten vanuit de HAP direct verwezen kunnen worden naar de afdeling radiologie. De eerste ervaringen worden in het eerste kwartaal van 2026 geëvalueerd.

Regionale samenwerking loopt goed

In de Coalitie Passende Acute zorg zijn we met alle betrokken zorgverleners bij elkaar geweest om een concept werkagenda voor 2026 en 2027 voor te bereiden. Hiermee gaan we invulling geven aan het ontwikkelen van het spoedplein.

Het ROAZ-transformatieplan voor Zorgcoördinatie is positief beoordeeld. De komende jaren gaan we met het HAP team samenwerken met Arnhem, Nijmegen en Tiel op het gebied van telefonische triage, digitale zelftriage en digitale consultatie via spreekuur.nl.



NPA accreditatie huisartsenspoedpost

Huisartsen Gelderse Vallei bezit de NPA accreditatie voor de huisartsenspoedpost.

Huisartsenspoedpost Gelderse Vallei in Ede heeft in januari 2025 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).



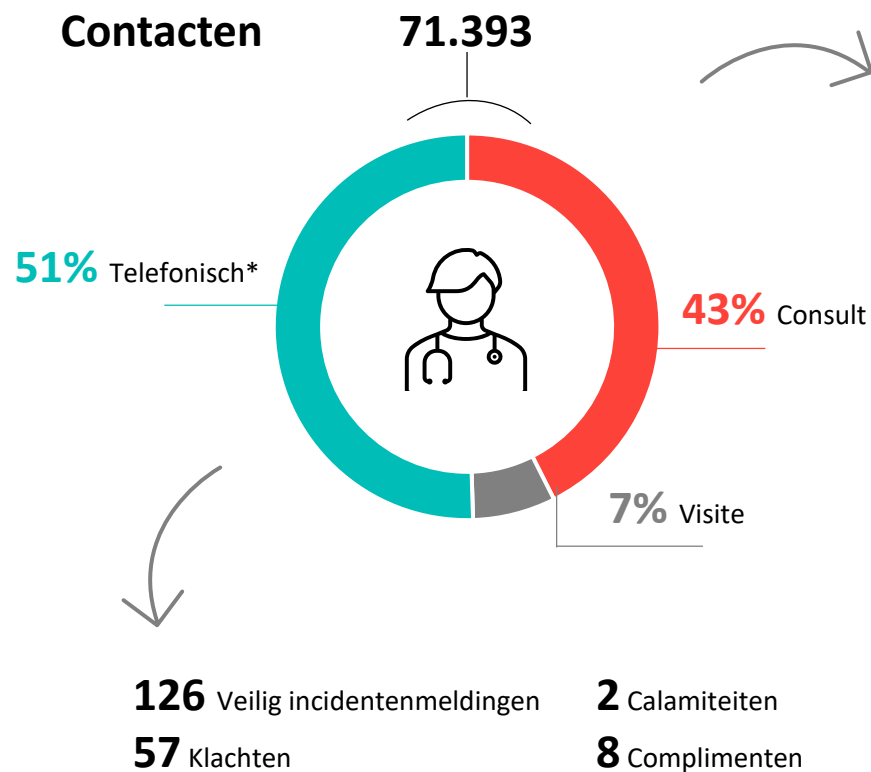
‘De spoedpost is continu bezig met kwaliteitsverbetering door het doorlopend verkrijgen van input voor verbetering, het zorgvuldige implementeren van verbeterplannen en het borgen van een stevige organisatie door een betrokken regio organisatie (Huisartsen Gelderse Vallei).

De opleidingsstructuur is geprofessionaliseerd en de rol van regieartsen versterkt. Triagisten worden ondersteund, roosters geoptimaliseerd en taakverlichting doorgevoerd. Medewerkers zijn actief betrokken bij verbeterprojecten en de werkverdeling tussen huisartsen en verpleegkundig specialisten is verbeterd.’

Onderzoeker NPA

Contacten

(Huisartsenspoedpost Gelderse Vallei)



* Bij 8% van de telefoongesprekken werden foto's opgestuurd. Bij 1% is videobellen ingezet.



Leeftijd

Jonger dan 10 jaar	29%
Ouder dan 80 jaar	11%



Geslacht

Vrouw	53%
Man	47%



Met/zonder afspraak

Met afspraak	97%
Zonder afspraak	3%



Geholpen/doorverwezen

Geholpen	87%
Doorverwezen*	13%

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



Arbeidsmarkt en opleiding

In 2025 zijn de campagne en de werken-bij website live gegaan. Vacatures zijn nu gemakkelijker te vinden en er is in beeld gebracht waarom werken in de huisartsenzorg in onze regio zo aantrekkelijk is. Het doel is om personeel te interesseren, boeien en binden.

Onze arbeidsmarktcampagne heeft in 2025 bijna 4 miljoen weergaven op sociaal media gehad. De campagne stond 9 maanden live: van april tot en met december.

In december 2025 is de [vernieuwde werken-bij website van HAGV](#) live gegaan. Hier vindt men alle vacatures in de huisartsenzorg in de Gelderse Vallei op 1 plek.

Door deze nieuwe aparte website bieden wij werkzoekenden en geïnteresseerden extra informatie over het werken in de huisartsenzorg. Want naast de vacatures vindt men namelijk ook informatie over stage- en opleidingsplekken en de verschillende functies binnen de huisartsenzorg. Daarnaast vindt men informatie over ons als werkgever en onze verschillende afdelingen. En collega's vertellen over hun werk.

Ons zij-instroomtraject voor doktersassistenten is een succes.

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 2025 gestart met het BBL-traject.

Cijfers 2025:

- 3 doktersassistentes in opleiding gestart
- 4 hebben hun diploma tot doktersassistente behaald
- 2 doktersassistentes in opleiding werkzaam (zij hebben tussen september 2024 en begin 2026 hun diploma behaald)

Informatie-uitwisseling en ICT

Digitale ondersteuning en samenwerking

In 2025 hebben we verder gewerkt aan betere informatie-uitwisseling en digitale ondersteuning voor huisartsen in de Gelderse Vallei. Het doel was om de samenwerking te versterken en zorgverleners te ondersteunen in hun dagelijkse werk. We kozen voor een stap-voor-stap aanpak, met aandacht voor veiligheid en gebruiksgemak.

VIPLive verder uitgebreid

Alle huisartsenpraktijken kregen toegang tot de berichtenmodule van VIPLive. Hierdoor is digitale communicatie tussen zorgverleners sneller en eenvoudiger geworden. Ook zijn extra functies ingericht, die helpen om het werk beter te organiseren en meer inzicht te krijgen in planning en zorg.

Proactieve zorgplanning (PZP)

Rond proactieve zorgplanning zijn stappen gezet en afspraken gemaakt in de regio. De technische uitvoering bleek complex en is daarom uitgesteld. Het inhoudelijke werk is wel doorgegaan en de samenwerking wordt verder opgebouwd.

Verkenning innovatie en versterking ICT

Ook is verkend hoe nieuwe technologie, zoals spraak-naar-tekst en AI, het werk van zorgverleners kan ondersteunen. Dit is zorgvuldig en in kleine stappen gedaan. Tegelijk is de ICT-ondersteuning voor praktijken verder versterkt, onder andere via inzet van IT- en praktijkconsulenten bij HIS-wisselingen en het gebruik van regionale systemen. Daarmee is een stevige basis gelegd voor verdere verbetering en vernieuwing.



Meer Tijd Voor de Patiënt (*MTVP*)

In 2025 hebben we verder gebouwd aan Meer Tijd Voor de Patiënt (MTVP) in de huisartsenpraktijken in de Gelderse Vallei. Praktijken zijn ondersteund bij het anders organiseren van zorg, met als doel meer werkplezier en betere zorg voor de patiënt.

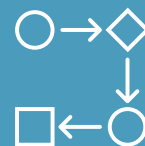
Tijdens **praktijkbezoeken** gingen we in gesprek over de voortgang en wat nodig is. Dit leverde concrete inzichten op in werkdruk en werkplezier, en hielp om interventies beter te laten aansluiten op de praktijk.

Ook is een **regionale medewerkerstevredenheidsmeting** uitgevoerd. De resultaten geven duidelijke handvatten om praktijken gericht te ondersteunen, onder andere met praktische tools en verdere digitalisering.

Thema-avond MTVP

In april organiseerden we een regionale bijeenkomst over werkgeluk. Zorgverleners wisselden ervaringen uit over onder andere werkgeluk, digitalisering en samenwerken. De avond bood herkenning, nieuwe ideeën en energie om verder te bouwen.

MTVP draagt zo zichtbaar bij aan het verbeteren van het werk in de praktijk en het versterken van de samenwerking in de regio.



Anders werken in de praktijk

- 18 Anders triëren
- 48 Flexibele consultduur
- 53 LEAN werken
- 26 Inzet e-Health
- 14 Time-out verwijzingen
- 5 Regie op veel gebruikers
- 30 Taakherschikking
- 2 Beeldbellen/ e-mail met patiënten
- 40 Digitalisering ter bevordering van persoonsgerichte zorg
- 4 Groepsconsulten



Voeren van het 'goede' gesprek

- 68 Oplossingsgericht werken
- 5 Leefstijlgesprek
- 5 SOLK/ALK



Samenwerken in het netwerk

- 67 Welzijn op Recept
- 54 Samenwerking ouderenzorg
- 30 Samenwerking met wijkteam, etc.
- 16 MDO/ casuïstiektafel

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).

Belangrijke stappen zijn gezet in het afronden en implementeren van integrale zorgprogramma's. Naast, COPD, diabetes en osteoporose, is een nieuwe keten 'Astma' geïmplementeerd.

Daarnaast zijn integrale HIS-protocollen ontwikkeld en getest, en is een regionale oproepagenda in VIPLive beschikbaar gekomen. Zorgverleners zijn geschoold in het gebruik hiervan, waardoor de zorg voor chronische patiënten meer gestructureerd kan worden georganiseerd.

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.

GLI-nieuwe stijl (Gecombineerde Leefstijl Interventie)

Op het thema leefstijl is het project GLI-nieuwe stijl verder ontwikkeld. Het verwijsproces is vereenvoudigd, het regionale aanbod is inzichtelijk gemaakt en de coördinatie van leefstijlinterventies is versterkt. Tegelijkertijd bleek verdere regionale opschaling complex door ICT-belemmeringen, waardoor tijdelijk is gekozen voor een lokale uitvoering. Parallel hieraan is gewerkt aan een regionale visie op leefstijl, die richting geeft aan verdere ontwikkeling in de komende jaren.

	Peildatum 1-1-2024	Peildatum 1-1-2025	Peildatum 1-1-2026
DM	12.520	12.848	12.796
COPD	2.509	2.733	2.527
CVRM	29.181	31.075	31.026
- Hart- en vaatziekten	9.015	9.845	9.908
- Verhoogd Vasculair Risico	20.166	21.230	21.118
Totaal	44.210	46.656	46.349



Ketenzorg op Maat (*KOM*)

HAGV verstaat onder het begrip 'ketenzorg op maat' (KOM): het behouden van de sterke onderdelen van de huidige ketenzorg en dit combineren met maatwerk voor de chronische ketenzorgpatiënt in de spreekkamer. Het uitgangspunt is dat de zorg op een integrale en persoonsgerichte wijze wordt aangeboden.

Toolbox

In 2025 is er een toolbox ontwikkeld voor dagpraktijken. Deze toolbox bevat handvatten om het persoonsgerichte gesprek te bevorderen en ketenzorg op maat te kunnen bieden.

Ketenzorg op Maat in het huisartsinformatiesysteem (HIS)

In elke HIS zijn in 2025 nieuwe protocollen ontwikkeld. Deze protocollen zijn een hulpmiddel bij het uitvragen van alle zorgstraten als geïntegreerd geheel.

Ketenzorg op Maat avonden

In oktober werden de avonden van Ketenzorg op Maat goed bezocht. Er werd stilgestaan bij de 3 pijlers van de KOM: *Integrale Zorg*, *Persoonsgerichte Zorg* en *Eigen Regie van de patiënt*. Daarnaast waren er workshops met betrekking tot de toolbox en de protocollen in de HIS.



Ouderenzorg

In 2025 is binnen de ouderenzorg gewerkt aan het verder ontwikkelen van toekomstbestendige zorg voor kwetsbare ouderen, met aandacht voor samenwerking, gegevensuitwisseling en passende organisatie van zorg.

Een projectgroep werkte aan het nieuwe zorgprogramma Kwetsbare Ouderen, waarbij rekentools zijn ontwikkeld om de gevolgen van het programma voor praktijken inzichtelijk te maken. Uit analyses bleek dat het programma aanzienlijke impact heeft op zowel financiën als de inzetbaarheid van POH-O's. Op basis hiervan zijn (bovenregionaal) gesprekken gevoerd met Menzis over een werkbare inrichting van de module.

Daarnaast is er ingezet op proactieve zorgplanning (PZP). Hoewel het transformatieplan voor digitale gegevensuitwisseling op de reservelijst is geplaatst, is het inhoudelijke PZP-traject voortgezet. Er is gestart met het opstellen van een borgingsplan om regionale samenwerking structureel te verankeren.

Verder is gewerkt aan Medisch Generalistische Zorg (MGZ), in aansluiting op het landelijke convenant. Met ondersteuning van Vilans is gestart met het opstellen van een regionaal afsprakenkader. Daarmee is een belangrijke basis gelegd voor verdere samenwerking en doorontwikkeling van ouderenzorg in de regio.



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).

In 2025 is verder gewerkt aan het versterken van de regionale samenwerking binnen de geestelijke gezondheidszorg. Centraal stond de uitwerking van het Mentaal Gezondheidsnetwerk (MGN) in de coalitie Mentaal Vitaal, waarin huisartsen, GGZ-partijen en het sociaal domein gezamenlijk optrekken om de toegankelijkheid en ondersteuning voor patiënten te verbeteren.

Een belangrijke stap was de verdere ontwikkeling van het Triage- en Coördinatiepunt (TCP), inclusief het verkennend gesprek. Het transformatieplan hiervoor is opgesteld, ingediend en goedgekeurd. De voorbereidingen zijn getroffen voor de start van de uitvoering per 1 januari 2026.



Samenwerking 1^e-2^e lijn

In 2025 is de samenwerking tussen huisartsen en de tweedelijnszorg verder verdiept, met als doel betere afstemming en passende zorg voor patiënten in de regio Gelderse Vallei.

Regionale Transmurale Afspraken (RTA's) zijn verder ontwikkeld, herzien en geëvalueerd. Onder andere naar aanleiding van nieuwe landelijke standaarden. Deze afspraken zijn geborgd in het platform Transmurale Afspraken Gelderse Vallei (TAGV), dat steeds breder wordt benut.

Structurele vakgroep- en transmurale overleggen zijn gecontinueerd en bieden ruimte om knelpunten, lopende projecten en ontwikkelingen gezamenlijk te bespreken.

Daarnaast zijn nieuwe samenwerkingsvormen verkend, zoals pilots met digitaal advies bij verwijzingen en verkorte verwijsbrieven, gericht op de juiste zorg op de juiste plek.

De samenwerking met het Ziekenhuis Gelderse Vallei verloopt constructief en draagt bij aan verdere versterking van de keten.



Samenwerking 0^e-1^e lijn

In 2025 is de samenwerking tussen huisartsen, gemeenten en het sociaal domein verder uitgebreid. Het doel is om patiënten beter te helpen en de druk op de huisartsenpraktijken te verlagen.

Welzijn op Recept (WoR) is inmiddels beschikbaar in alle gemeenten en wordt steeds vaker gebruikt. Daarnaast is gestart met Welzijn op Recept Plus (WoR+), waarbij patiënten intensiever worden begeleid. Hiervoor zijn SPUK-IZA-middelen toegekend en in Ede en Renswoude is een pilot gestart.

De samenwerking tussen zorg en welzijn is verder verbeterd door duidelijkere afspraken over verwijzen en terugkoppelen, onder andere via VIPLive.

Ook is de samenwerking met gemeentelijke teams, zoals het Toegangsteam Jeugd, versterkt. Daarnaast is structureel overleg met gemeenten voortgezet over huisvesting en de samenhang tussen zorg en wonen.

Zo is in 2025 verder gewerkt aan een betere aansluiting tussen zorg en welzijn in de regio.



Versterking eerstelijns

In 2025 is verder gewerkt aan het versterken van de eerstelijnszorg in de regio Gelderse Vallei. Door vergrijzing, personeelstekorten en complexere zorgvragen neemt de druk op de huisartsenzorg toe. Daarom is ingezet op betere samenwerking tussen zorgverleners, welzijn en gemeenten, dicht bij de inwoner.

Een belangrijk onderdeel hiervan is het project Versterking eerstelijns, gericht op het opzetten van hechte wijkverbanden. In deze samenwerkingen werken huisartsen, andere eerstelijnszorgverleners, welzijnsorganisaties en gemeenten samen rondom de zorgvraag van inwoners. In 2025 waren meerdere wijkverbanden actief, onder andere in Renswoude, Lunteren, Kernhem, Veenendaal en Wageningen. Samen met betrokkenen is onderzocht wat nodig is om de zorg toegankelijk en beschikbaar te houden.

De wijkverbanden richten zich op betere afstemming, meer preventie en het slimmer organiseren van zorg en ondersteuning. Daarbij is aandacht voor duidelijke aanspreekpunten in de wijk en het voorkomen dat zorgvragen onnodig bij de huisarts terechtkomen.

Ook zijn stappen gezet in de ontwikkeling van een regionaal eerstelijns samenwerkingsverband (RESV). Dit ondersteunt de wijkverbanden en zorgt voor samenhang en continuïteit. Met deze inzet is in 2025 een belangrijke basis gelegd voor een sterkere en toekomstbestendige eerstelijnszorg in de regio.

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

Visie eerstelijnszorg 2030



Achterstandsfonds Gelderse Vallei

Het Achterstandsfonds Gelderse Vallei (AGV) ondersteunt huisartsenpraktijken met patiënten met een complexere zorg en een grote werkdruk.

In 2025 heeft het Achterstandsfonds huisartsenpraktijken financieel ondersteund om de zorg te verbeteren en de werkdruk te verlagen, door:

- Het gebruik van vertaalapparaten mogelijk te maken in elke praktijk
- Inzet van tolken te vergoeden
- Extra overleg met het sociaal domein te ondersteunen
- Hulp te bieden bij de zorg voor patiënten met complexe problemen
- Scholingen aan te bieden gericht op achterstandsproblematiek, zoals omgaan met agressie, triage Engels, kindermishandeling en huiselijk geweld
- Aanvraag te ondersteunen, zodat kennis is vergaard over proactieve zorgplanning (PZP) bij patiënten met een migratieachtergrond
- Een eigen pagina op het intranet aan te maken, zodat praktijken er makkelijker gebruik van kunnen maken

Met deze inzet hebben we huisartsenpraktijken beter ondersteund en bijgedragen aan passende zorg voor kwetsbare patiënten in de regio.



Gelderse Vallei Academie (GVA)

Jaarlijks biedt de Gelderse Vallei Academie (GVA) een uitgebreide scholingsagenda aan met bij- en nascholingen. Deze zijn voor huisartsen, waarnemers, praktijkondersteuners, praktijkmanagers en doktersassistenten werkzaam in de huisartsendagpraktijken. Ook voor de huisartsenspoedpost is een gericht scholingsprogramma beschikbaar, zodat kennis en vaardigheden op peil blijven.

In 2025 zijn opnieuw veel scholingen en bijeenkomsten georganiseerd, onder andere over reanimatie, timemanagement en chronische zorg. Ook vonden de jaarlijkse Abdijdagen plaats voor huisartsen uit de regio. De scholingen zijn veelal geaccrediteerd. Hiermee voldoet de GVA aan de kwaliteitseisen van de diverse beroepsverenigingen.

Met dit aanbod ondersteunt de GVA zorgverleners om zich te blijven ontwikkelen en draagt zij bij aan goede kwaliteit van zorg en sterke samenwerking in de regio.

Daarnaast zijn voorbereidingen getroffen voor het opnieuw aanvragen van een BTW-vrijstelling via het CRKBO. Hiermee kan de GVA haar bij- en nascholingsactiviteiten ook in de toekomst zonder BTW aanbieden.

120

(na)scholingen
in de regio



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