

JAARVERSLAG HUISARTSENPRAKTIJK SCHAAF SMA 2023



JAARVERSLAG HUISARTSENPRAKTIJK SCHAAFSMA 2023

September 2024

Inhoudsopgave

Inleiding	4
1. Visie en Missie	5
1.1 Visie	5
1.2 Missie.....	6
2. Beschrijving van de praktijk.....	7
2.1 Locatie	7
2.2 Profiel	8
3. Praktijkorganisatie.....	9
3.1 De praktijkvorm.....	9
3.2 Samenstelling team	9
3.3 Spreekuren	9
3.4 Waarneemregelingen.....	11
4. Gerealiseerde bijscholingen	12
5. Bijzondere gebeurtenissen.....	14
6. Spiegelinformatie medisch handelen.....	15
6.1 Chronische zorg	15
6.2 Formularium Gericht Voorschrijven (FGV).....	15
7. Spiegelinformatie medisch microbiologische diagnostiek 2022	16
8. Kwaliteit en patiënt veiligheid.....	19
8.1 Aansluiting bij klachten- en verwijzing naar de klachtencommissie.....	19
8.2 VIM meldingen (Veilig Incidenten Melden)	19
8.4 Doelstellingen 2023.....	20

Inleiding

Dit is het 12^e jaarverslag van Huisartsenpraktijk Schaafsma. Het jaarverslag wordt gebruikt voor de evaluatie van de praktijkvoering in het afgelopen jaar en geeft eveneens inzicht in de plannen voor het komende jaar.

Het jaarverslag wordt op de website van de praktijk (<http://wlschaafsma.praktijkinfo.nl/>) gepubliceerd waardoor ook voor belangstellenden inzicht ontstaat in de resultaten van de praktijk.

Het Nederlandse Huisartsen Genootschap (NHG) streeft ernaar de kwaliteit van het medisch handelen en de praktijkvoering te onderzoeken en te bevorderen. De praktijk kreeg in 2012 de NHG-Praktijkaccreditering. Om de accreditering te behouden wordt de praktijk iedere 3 jaar doorgelicht, worden verbeteringen vastgelegd in een jaarplan en wordt jaarlijks, aan de hand van het jaarverslag, de stand van zaken onder de loep genomen.

In het kader van continue verbetering, is er sprake van een cyclus:

- Opstellen plannen
- Uitvoeren plannen
- Evalueren uitkomsten
- Actualiseren plannen

Ook dit jaarverslag maakt, als evaluatie en vooruitblik naar het volgende jaar, onderdeel uit van die cyclus.

1. Visie en Missie

In onze missie geven wij aan wie wij zijn, wat we doen, wat we willen bereiken en welke normen waarden en overtuigingen wij hanteren. In onze visie geven wij weer hoe wij onze toekomst zien en welke ambities wij hebben voor onze huisartsenpraktijk. Visie en missie zijn in samenspraak met alle praktijkmedewerkers tot stand gekomen.

1.1 Visie

In onze visie verwoorden wij wat we zien in onze omgeving in de breedste zin van het woord. Aanleiding voor wat we zien, kan gelegen zijn in meerdere achtergronden c.q. bewegingen:

- Demografisch

De bevolking van Nederland vergrijsd in snel tempo. Dit maakt dat er een grotere vraag naar zorg zal gaan ontstaan. Het belang van de huisarts zal hierbij toenemen, omdat die gezien wordt als portaalbewaker naar verdere (en duurdere) zorg.

- Regelgeving

Wet- en regelgeving anticiperen op de hierboven genoemde aspecten. In 2006 reeds is de zorgwetgeving voor zover het verzekeringen betreft gewijzigd en er is een toenemende sprake van deregulering en vermarkting van zorg. Particuliere aanbieders komen op de markt en verzekeraars treden steeds meer op als budgetverleners die zich zeer bewust zijn van hun positie en inkoopkracht. Feitelijk domineren zij de markt.

- Economisch

Reeds een aantal jaren is er in meer of mindere mate een crisis gaande. Aanvang 2022 bevonden we ons nog in de Coronacrisis, we bevinden ons nu in de nasleep hiervan.

- Technologisch

Technologie zal steeds meer mogelijk maken binnen de huisartsenpraktijk. Daarbij valt te denken aan de 'normale' kantoorautomatisering, maar bijvoorbeeld ook aan het EPD (Elektronisch Patiënten Dossier). Deze technologie zal praktijkvoering effectiever en efficiënter maken.

- Sociaal

Nederland individualiseert in hoge mate. Dat betekent dat er al gememoreerd wordt dat de op solidariteit ingerichte samenleving zijn einde nadert en dat we ons op moeten maken voor een participatiemaatschappij. Juist het teruglopen van de solidariteit zal ook zijn invloed hebben op de zorg en niet alleen op de financiering daarvan. Mensen zullen steeds meer zelf invloed hebben op pakketkeuzes, waarbij het niet uitgesloten is dat op termijn niet alle zorg financieel voor het individu gedekt zal zijn.

Dat stelt de zorgverleners op termijn, meer dan nu, voor ethische vraagstukken.

De combinatie van de hierboven genoemde aspecten, maakt dat we in een veranderende omgeving terecht komen. Zo zal de genoemde vergrijzing tot grotere sociale problematieken leiden bij met name ouderen. Dit zal uiteraard de zorgvraag beïnvloeden en zal daarmee ook eisen stellen, juist áán die zorg.

Hoe turbulent een en ander echter ook is, de huisarts(praktijk) blijft hierin het vaste anker voor de patiënt. Wij willen alle ons ter beschikking staande middelen aanwenden om die rol optimaal in te vullen. Sommige middelen behoren reeds nu tot onze kerncompetenties, andere zullen wij moeten ontwikkelen.

De laatste jaren staat de huisartsenzorg, ook in onze regio, onder toenemende druk met steeds minder praktijkhouders en opvolgers voor vertrekkende huisartsen.

1.2 Missie

Het werkgebied van de praktijk betreft Emmeloord en de naastgelegen dorpen Bant, Espel en Tollebeek. De praktijk komt hierdoor in aanraking met zowel (klein)stedelijke- als plattelands-problematieken.

De Noordoostpolder herbergt van oudsher 14 huisartsenpraktijken. In de randgebieden wordt soms teruggevallen op praktijken in het 'oude land', bijvoorbeeld in de naaste omgeving van Lemmer en Kuinre. De grootste concentratie praktijken is gesitueerd rondom Emmeloord en Urk.

In het directe verzorgingsgebied is de gemiddelde omvang van de praktijken 2500 patiënten.

De laatste jaren wordt het moeilijk om opvolgers te vinden voor vertrekkende huisartsen. Praktijken worden soms overgenomen door collega praktijken. Sinds kort is er ook een online huisartsenpraktijk in Emmeloord. Ook hebben een aantal inwoners van Emmeloord hierdoor geen eigen vaste huisarts meer.

De praktijk onderscheidt zich van andere door generalistische (huisartsen)zorg in de breedste zin van het woord aan te bieden aan bewoners van het gebied en zo nu en dan passanten. De huisartspraktijk maakt een verantwoorde keuze om de vraag zelf te beantwoorden dan wel door te verwijzen binnen haar samenwerkingsverbanden met andere zorgaanbieders.

Naast een optimale samenwerking binnen ons team, focussen wij ons ook sterk op een goede samenwerking met andere (eerstelijns)zorgverleners. Het belang van de patiënt staat hierbij in alles voorop.

Wij willen een goede balans bereiken tussen zinnige en zuinige zorg. Alle middelen die ons daarbij ondersteunen benutten wij, zoals bijvoorbeeld:

- Nieuwe technologische ontwikkelingen op het gebied van diagnostiek en behandeling.
- Optimale inzet van ICT middelen (automatisering, e-consult, OZO-verbinding, website, digitalisering post).

Het is onze overtuiging dat de toegang tot de zorg zo laagdrempelig als mogelijk moet zijn. Dit stelt eisen aan zowel locatie als personele bezetting. Zoals reeds aangegeven, is de praktijk gehuisvest op een zeer toegankelijke plek. De medewerkers in de praktijk zijn no-nonsense. Dat houdt in dat patiënten op een vertrouwde wijze op hun eigen niveau tegemoet worden getreden. Dit gebeurt in combinatie met een sterke focus op integriteit, kwaliteit en deskundigheid; onze kernwaarden.

Samenvattend kan de missie omschreven worden als:

Vertrouwd, dichtbij en deskundig

2. Beschrijving van de praktijk

Huisartsenpraktijk Schaafsma is een unieke praktijk. Dit uit zich in de populatie binnen de praktijk, maar ook bijvoorbeeld in de locatie.

2.1 Locatie

Sinds februari 2012 is de praktijk gehuisvest in een nieuw huisartsenpraktijkgebouw MEDEM (MEDicEmmeloord) aan de Urkerweg 4d te Emmeloord. In dit semipermanente gebouw is tevens gevestigd huisartsenpraktijk Kuiken en De Valk en Arene online huisartsenpraktijk.

Het pand is, na een langdurig traject, tot stand gekomen in samenwerking met het Antonius Ziekenhuis Emmeloord, Zorggroep Oude en Nieuw Land en eerdergenoemde huisartsen. De architectuur, evenals de bouwbegeleiding verzorgd door Aad Lambert, kenmerkt zich door een hoge mate van functionaliteit, gekoppeld aan een fraaie, speelse en kleurrijke inrichting. Het pand voldoet aan alle actuele relevante eisen.

Zoals aangegeven betreft de huidige behuizing een semipermanent gebouw. Bij het schrijven van dit jaarverslag is nog niet duidelijk wanneer de praktijk zal verhuizen naar gezondheidscentrum Het Vlie.

De ligging aan de Urkerweg aan de rand van Emmeloord geeft allerlei voordelen. Zo is als het ware een zorgboulevard ontstaan van:

- Antonius Ziekenhuis Emmeloord
- Huisartsenpost
- Spoedapotheek
- Thuiszorgkantoor
- Huisartsenpraktijkgebouw MEDEM



2.2 Profiel

De praktijk wordt gekenmerkt door een relatief jonge populatie. Met veel ambitie en enthousiasme wordt het huisartsen vak in de volle omvang bedreven met veel aandacht voor kwaliteit. Het belang van scholing en opleiding wordt onderkend.

Voor de praktijk is een aantal issues van wezenlijk belang omdat ze helder maken hoe de praktijk zich wenst te profileren, zowel naar binnen als naar buiten:

- De praktijk houdend huisarts is in maart 2012 gestart als opleider voor de huisartsenopleiding van het UMCG (Universitair Medisch Centrum Groningen).
- We bieden stageplaatsen voor de opleiding Doktersassistent van het Deltion College te Zwolle.
- Naast de standaard basis verrichtingen worden de volgende verrichtingen in eigen beheer uitgevoerd:
 - kleine chirurgie
 - longfunctie onderzoek (spirometrie)
 - 24 uur (ABPM)/30 min bloeddrukmetingen
 - electrocardiogram (ECG)
 - enkel-arm-index (onderzoek naar doorbloeding van de benen)
- Intervisie wordt frequent vorm gegeven binnen een vaste groep collega huisartsen.
- CASPIR (Chronic Obstructive Pulmonary Disease) longfunctietrainingen zijn en worden gevolgd door het voltallige personeel.
- De praktijk houdend huisarts is als Erkend Kwaliteit Consulent (EKC) ingeschreven in het register bijzondere bekwaamheden College van Huisartsen met bijzondere bekwaamheden (CHBB).
- In 2011 is gestart met een traject NHG-Praktijkaccreditering. Als eerste praktijk in de Noordoostpolder is deze verleend per juli 2012.
- In het kader van kwaliteitsborging is er sinds maart 2012 een praktijkondersteuner (POH) werkzaam, per oktober 2013 een praktijkondersteuner geestelijke gezondheidszorg (POH-GGZ) en per september 2020 een praktijkondersteuner jeugd gezondheidszorg (POH-JGZ), gedetacheerd via de gemeente.

3. Praktijkorganisatie

In dit hoofdstuk worden algemene zaken met betrekking tot de praktijkorganisatie beschreven, zoals de praktijkvorm, de praktijkmedewerkers, de organisatie van de zorg en de waarneming.

3.1 De praktijkvorm

De praktijk is een solopraktijk van praktijkhouder W.L. Schaafsma. De praktijk is gevestigd in een HOED (Huisartsen Onder Eén Dak). In deze HOED zijn, onder de naam MEDEM, tevens de praktijken H. Kuiken/M.C. de Valk gevestigd en Arene online huisartsenpraktijk.

Er is géén gezamenlijk werkgeverschap of een kostenmaatschap. Wél worden bepaalde voorzieningen zoals; telefooncentrale, Medicom HIS (Huisartsen Informatie Systeem) en schoonmaak pand, gemeenschappelijk geregeld en gebruikt.

De praktijk maakt, voor waarneming, deel uit van de huisartsengroep (HAGRO) Emmeloord. Voor de avond-, nacht- en weekenddiensten is de praktijk aangesloten bij de Huisartsen Post Emmeloord. De huisartsen in het praktijkgebouw hebben wekelijks een intervisieoverleg. Dit bestaat al sinds 1998.

3.2 Samenstelling team

Naam	Functie	In dienst sinds
Watze Schaafsma	huisarts	mei 1996
Monique Lanters-Kuipers	praktijkassistente	februari 2003
Dian Loman	praktijkassistente	september 2019
Janke Leffering	POH	januari 2013
Anneriek Dijkgraaf	POH-GGZ	oktober 2017
Cisca Mulder	POH-GGZ Jeugd	september 2020

HAIO (huisarts in opleiding)

Huisarts Watze Schaafsma is eveneens opleider, wat maakt dat er ook een huisarts in opleiding (AIO) onder supervisie in de praktijk werkt.

Sanne de Vries was juni 2022 tot mei 2023 werkzaam als AIO binnen de praktijk.

Vanaf mei 2023 is Deraksan (Darak) Beekzada de nieuwe AIO.

In 2023 waren met enige regelmaat op de woensdagochtend en op de donderdag waarnemende huisartsen werkzaam.

Stagiaire doktersassistentes Deltion College

Lynn Huizing
Raihan Hussein
Matthea Mauleman
Henrike Veenstra

3.3 Spreekuren

Spreekuurbezoek is uitsluitend mogelijk op afspraak. Iedere werkdag is er een ochtend- en middagspreekuur. Voor een consult wordt 15 minuten gereserveerd, de patiënt kan eventueel een dubbelconsult aanvragen. Voor 10.30 uur aangevraagd kan elke afspraak voor het spreekuur in principe voor dezelfde dag gehonoreerd worden.

Via MijnGezondheid.net kunnen patiënten zelf een afspraak bij huisarts of assistente maken. Patiënten kunnen ook een afspraak maken voor het telefonisch terugbelspreekuur van de huisarts. Tussen 10.30 en 11.00 uur belt de huisarts terug naar de patiënten die hiervoor een afspraak gemaakt hebben.

De patiënt kan telefonisch een huisbezoek (visite) aanvragen voor dezelfde dag. De visites worden in het algemeen aan het einde van de ochtend gereden. Bij spoedgevallen wordt het spreekuur onderbroken en gaat de huisarts direct naar de patiënt.

De praktijkassistentes hebben, binnen de openingstijden van de praktijk, een eigen spreekuur. Patiënten kunnen op deze spreekuren terecht voor:

- bloeddrukmeting
- injecties
- verbinden van wonden
- oren uitspuiten
- hechtingen verwijderen
- zwangerschapstest
- urine onderzoek op blaasontsteking
- suiker of hemoglobine (Hb) controle
- uitstrijkjes in het kader van het Bevolkingsonderzoek (BVO)
- ECG
- ABPM/30 minuten meting
- EAI
- wratten aanstippen

De POH speelt een belangrijke rol bij de begeleiding van de zorg rondom patiënten met een lichamelijke chronische aandoening:

- diabetes mellitus
- astma/COPD
- hart- en vaatziekten

Daarnaast draagt de POH mede zorg voor (kwetsbare) ouderen en begeleiding bij 'Stoppen Met Roken'

De POH-GGZ begeleidt, na verwijzing door de huisarts of AIOS, patiënten met psychosociale problematiek, waaronder:

- overspannenheid
- burn-out
- angststoornissen
- depressies
- levensfaseproblemen
- partnerrelatieproblematiek
- rouwverwerking en eenzaamheid

Tevens begeleidt de POH-GGZ patiënten die na behandeling in de GGZ (tweede lijn) baat hebben bij een laag frequente ondersteuning in de eerste lijn (nazorg).

POH-GGZ Jeugd

September 2020 is Cisca Mulder, orthopedagoog, gestart als POH-GGZ Jeugd. Zij is gedetacheerd vanuit gemeente Noordoostpolder en werkt voor en in onze praktijk.

3.4 Waarneemregelingen

Bij afwezigheid en vakanties van de praktijkhouder is de waarneming geregeld met huisartsenpraktijk Hanssen en De Vries en huisartsenpraktijk Zorgpost. Na nachtdienst en bij nascholing wordt waargenomen door alle huisartsen in Emmeloord. Buiten kantoortijden worden de patiënten verwezen naar de Huisartsenpost Emmeloord, waar de praktijkhouder, naast 24 andere praktijken (Urk, Marknesse, Creil, Nagele, Ens, St. Jansklooster, Blokzijl en Vollenhove) bij is aangesloten.

4. Gerealiseerde bijscholingen

Binnen huisartsenpraktijk Schaafsma wordt op een gestructureerde wijze aan bijscholing gedaan, hierbij het overzicht van 2023.

W.L. Schaafsma, huisarts

26 januari	Intervisiegroep Emmeloord
2 februari	Terugkomdag UMCG huisartsenopleiding Zwolle
20 februari	FTO Emmeloord
23 februari	Intervisiegroep Emmeloord
23 maart	Intervisiegroep Emmeloord
27 maart	FTO Emmeloord
19 april	BLS/AED training Medrie
20 april	Terugkomdag UMCG huisartsenopleiding (Zwolle)
21 april	Intervisiegroep Emmeloord
24 april	FTO Emmeloord
10 mei	Spiegelbijeenkomst chronische zorg (Medrie)
22 mei	FTO Emmeloord
25 mei	Intervisiegroep Emmeloord
26 juni	FTO Emmeloord
13 juli	Terugkomdag UMCG huisartsenopleiding (Zwolle)
13 september	Terugkomdag UMCG huisartsenopleiding (Zeegse)
21 september	Intervisiegroep Emmeloord
5 t/m 9 oktober	Nieren, klieren, kijkers en knarren (Feistritz Academy)
19 oktober	Intervisiegroep Emmeloord
30 oktober	FTO Emmeloord
27 november	FTO Emmeloord
30 november	Intervisiegroep Emmeloord
21 december	Intervisiegroep Emmeloord

J. Leffering, praktijkondersteuner

1 februari	Intervisie POH Emmeloord
15 maart	Webinar - Aan de slag met overgewicht - Goodlife
4 april	Webinar - Insulinetherapie in de huisartsenpraktijk - Health Investment
19 april	Apotheek-POH overleg
3 mei	Intervisie POH Emmeloord
3 mei	Nascholing - GLP-1 en zeer hoog risico op hart- en vaatziekten en diabetes type 2 - Novo Nordisk
22 mei	Webinar - Innovatie in de huisartsenpraktijk - NVvPO
23 mei	Inspiratiebijeenkomst Persoonsgerichte zorg - Medrie
15 juni	Online Langerhans symposium - Diabeteszorg door dik & dun
6 september	Intervisie POH Emmeloord
13 september	Keer Diabetes2 Om
9 oktober	Reanimatie/AED training - Antonius ziekenhuis
1 november	Intervisie POH Emmeloord
22 november	Studio Langerhans Talkshow - Leefstijl (Diabetes en zeer hoog risico)
23 november	Online nascholing - omkeren in de praktijk - Keer Diabetes2 Om
28 november	Webinar - Obesitas op het huisarts spreekuur - MedischeScholing
6 december	Intervisie Emmeloord
6 december	Online - Casuïstiek bespreking - Diabetes Mellitus Type 2 - Langerhans

A. Dijkgraaf, praktijkondersteuner GGZ

1x/6wk Intervisie bijscholing 1x/6wk
mei (Over)belasting door mantelzorg
november 'Ik ben een goede relatie' (begeleiding bij relatieproblematiek)

M. Lanters-Kuipers, praktijkassistente

4 april Vrouwenzaken - Isala
9 oktober Reanimatie/AED training - Antonius ziekenhuis

Dian Loman, praktijkassistente

4 april Vrouwenzaken - Isala
9 oktober Reanimatie/AED training - Antonius ziekenhuis

5. Bijzondere gebeurtenissen

Onderstaande gebeurtenissen kunnen als bijzonder worden aangemerkt in het jaar 2023.

Januari

- Janke Leffering, POH, 10 jaar in dienst.

Mei

- Afscheid van AIOS Sanne de Vries met een diner bij Le Mirage.

November

- Griepvaccinaties 'nieuwe stijl'



December

- Afscheid H. Kuiken, huisarts
- Eindejaarborrel bij Brasserie AanDeel.

6. Spiegelinformatie medisch handelen

6.1 Chronische zorg

Wij leveren zorg aan patiënten met COPD (Chronic Obstructive Pulmonary Disease), Diabetes Mellitus 2 (DM2) en VRM (Vasculair Risicomanagement) volgens de regionale ketenzorg protocollen van Medrie regio Flevoland.

Zowel de COPD, CVRM als DM2 ketenzorg wordt gecoördineerd door de POH.

Per 31 december 2023 deden er 23 patiënten mee in het COPD-zorgprogramma, 125 in het DM2 zorgprogramma en 380 in het zorgprogramma VRM.

Het spiegelrapport met de Benchmark gegevens van 2023 met betrekking tot COPD, CVRM en DM2 is op te vragen bij de praktijk.

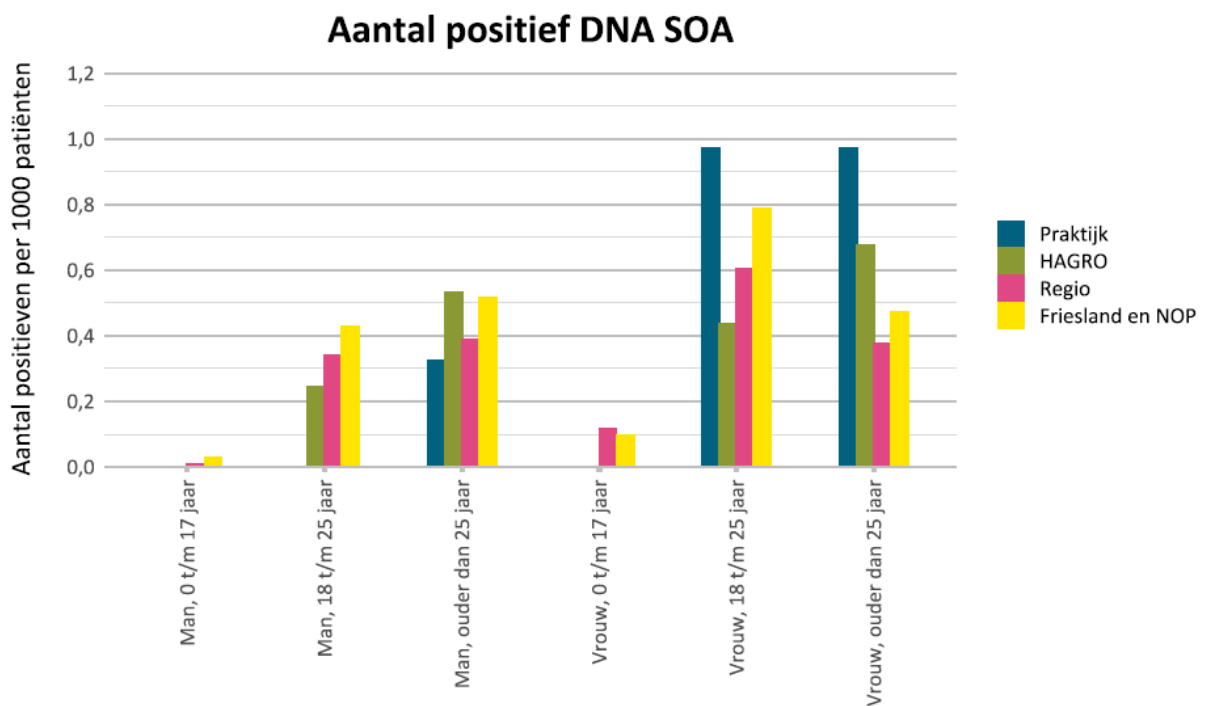
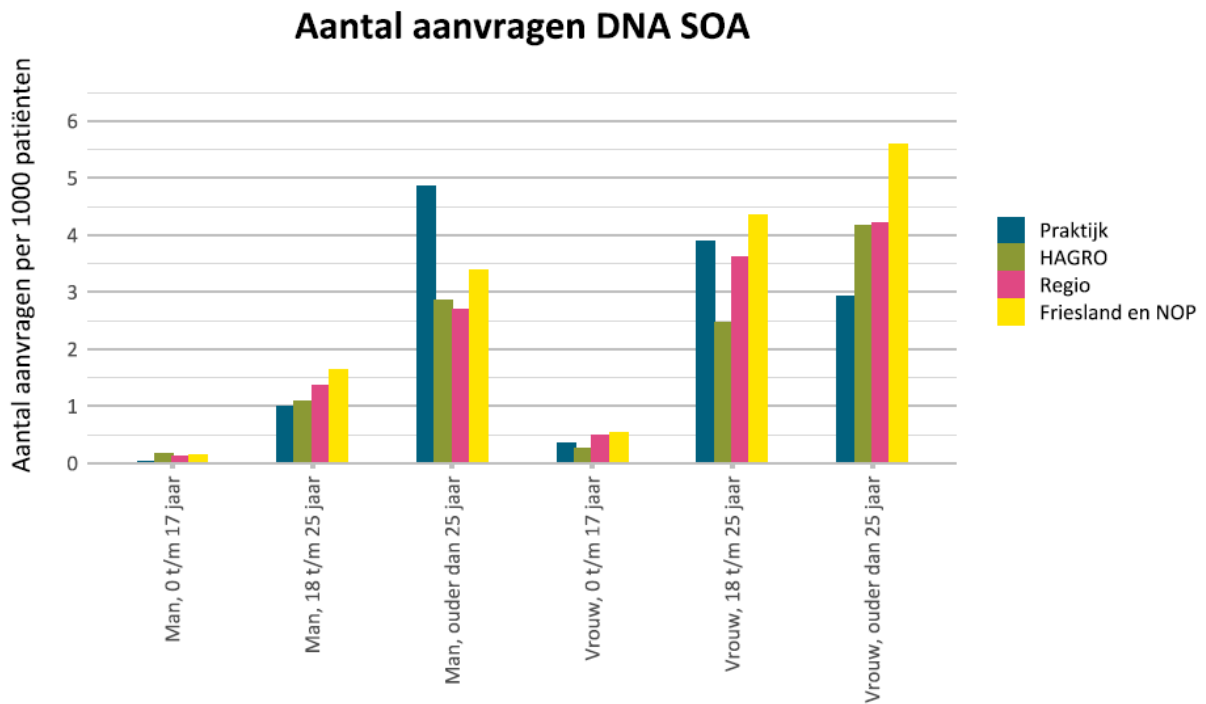
6.2 Formularium Gericht Voorschrijven (FGV)

In 2023 werd bij zorgverzekeraar Achmea wederom de Module FGV gecontracteerd.

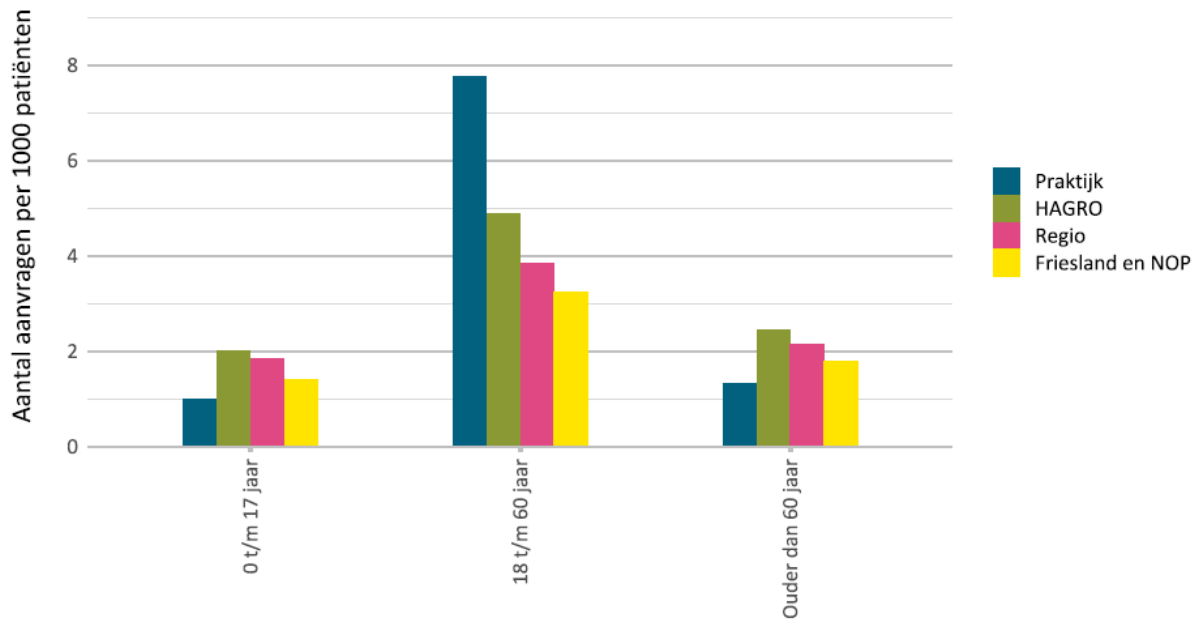
De behaalde prestatieafspraken voor Doelmatig Voorschrijven 2023 is: A

Met een somscore van 97% werd een hoge beloning (NHG 89-100% / Health base 97–100%) behaald.

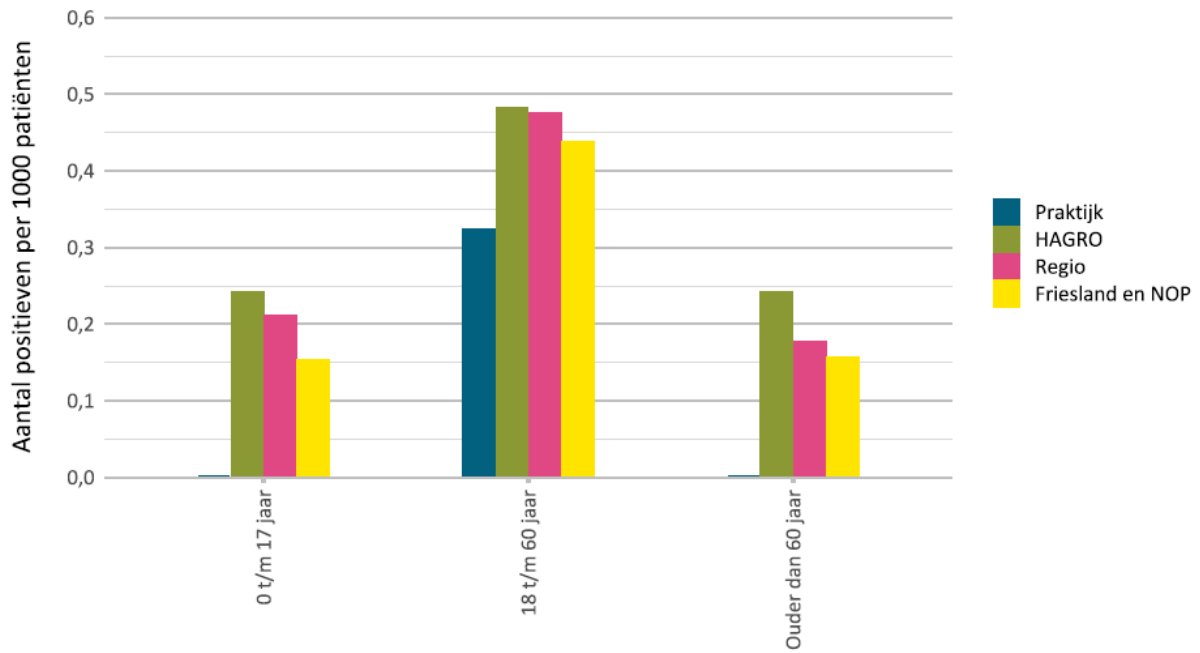
7. Spiegelinformatie medisch microbiologische diagnostiek 2023



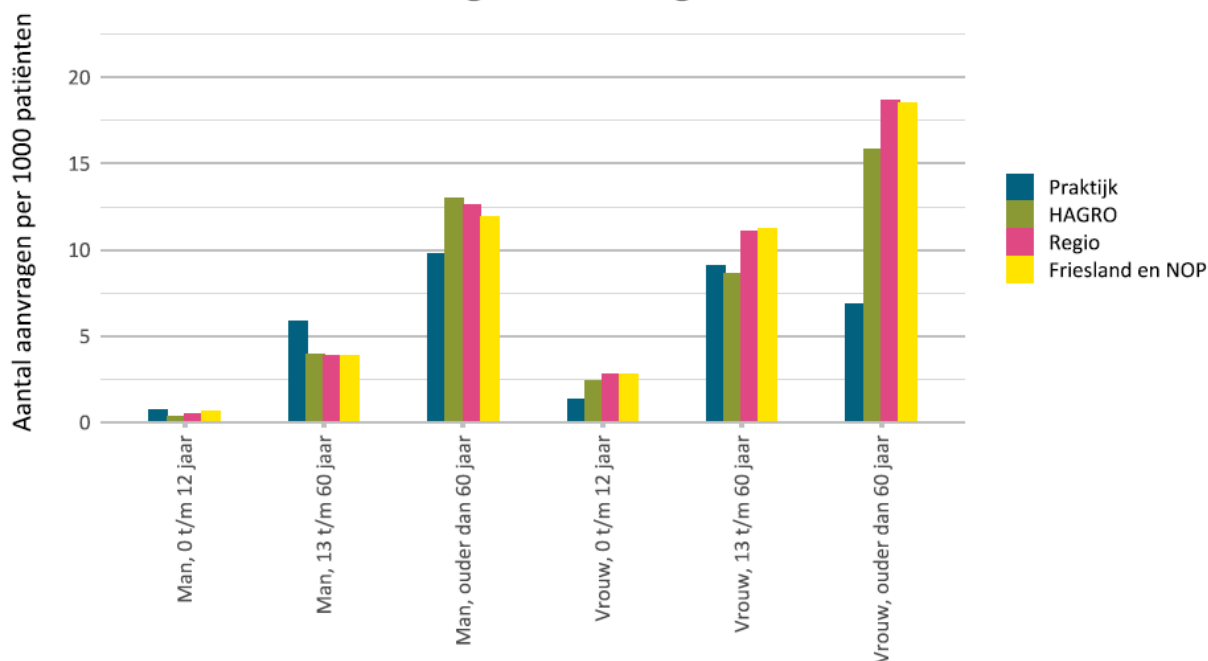
Aantal aanvragen DNA Gastro enteritis



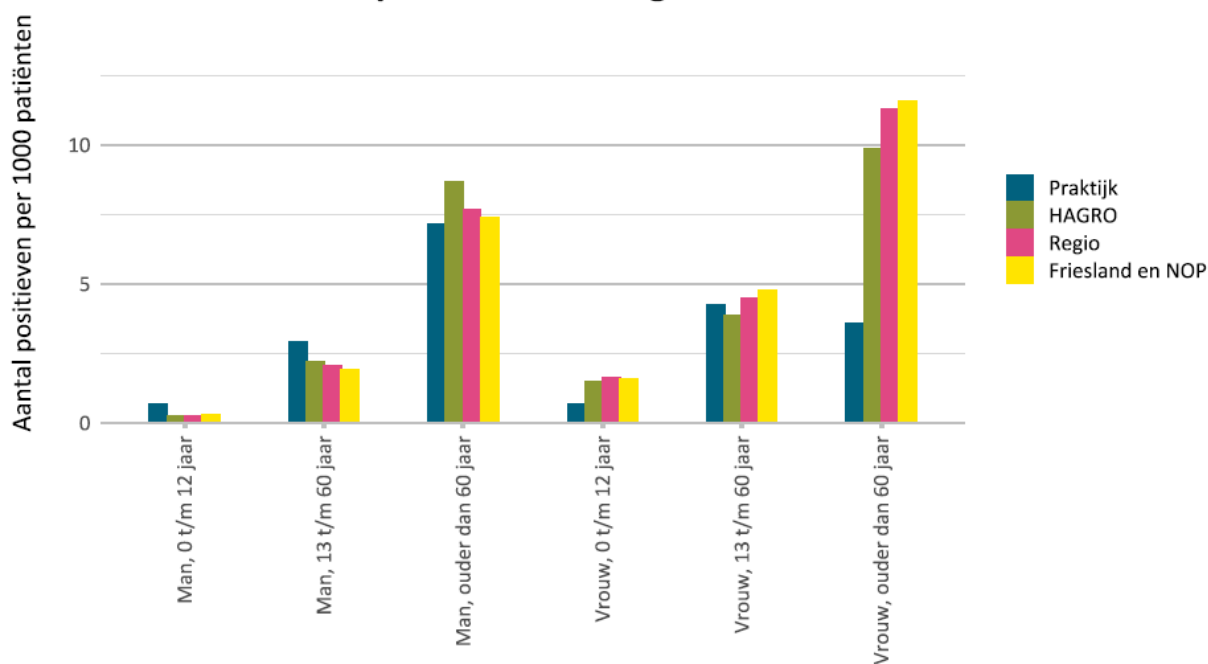
Aantal positief DNA Gastro enteritis



Aantal aanvragen urineweginfecties



Aantal positief urineweginfecties



8. Kwaliteit en patiënt veiligheid

8.1 Aansluiting bij klachten- en verwijzing naar de klachtencommissie

De praktijk heeft een eigen interne klachtenprocedure die in het kader van het NHG- accreditering project in 2011 is beschreven en in de pre-audit en audit van de NPA akkoord zijn bevonden.

De praktijk is per 1 januari 2018 aangesloten bij de Stichting Klachten en Geschillen Eerstelijnszorg (SKGE) <https://www.skge.nl/>. Hiermee voldoen we aan de nieuwe wettelijke richtlijnen.

Via de website van de praktijk is een klachtenformulier digitaal beschikbaar.

8.2 VIM meldingen (Veilig Incidenten Melden)

Door alle praktijk medewerkers worden VIM meldingen geregistreerd, deze worden tijdens de structurele team overleggen besproken en geanalyseerd. Waar nodig worden verbetermaatregelen genomen en worden betrokkenen en indien van toepassing instanties geïnformeerd.

In 2023 hebben wij 3 keer gebruik gemaakt van de mogelijkheid Veilig Incident Melden.

Hoofdgroep	Specificatie
Proces (2)	Registratie & administratie (1) Behandeling (1)
Communicatie, overleg, samenwerking	Huisarts, doktersassistent
Materiaal, apparatuur, logistiek	Patiëntendossier

8.3 Evaluatie doelstellingen 2023

Doelstellingen 2023	Gerealiseerd
Bloeddruk status alle volwassen patiënten ≥ 40 in kaart brengen. <i>Bij nader inzien is hier voldoende aandacht voor.</i>	
Continueren opleiderschap huisartsenopleiding UMCG.	V
Continueren stage verlenen voor praktijkassistentes bij het Deltion College te Zwolle.	V
Definitieve huisvesting voor het MEDEM praktijkgebouw op korte termijn (1 á 2 jaar). <i>In 2023 zijn er diverse gesprekken met (keten) partners gevoerd en zijn de plannen tot nieuwbouw in een vergevorderd stadium.</i>	
Jaarverslag 2022	V
Sociale kaart bijwerken	V
Reductie van dienstenbelasting door verkopen substantieel aandeel extra diensten in verband met excessieve dienstenbelasting.	V
Stagiaire POH <i>POH heeft ziet hier vooralsnog van af.</i>	
Tevens gerealiseerde verbeteringen 2023	

8.4 Doelstellingen 2024

Doelstellingen 2024
Patiënten met zwangerschap diabetes in de voorgeschiedenis in kaart brengen.
Continueren opleiderschap huisartsenopleiding UMCG.
Continueren stage verlenen voor praktijkassistentes bij het Deltion College te Zwolle.
Definitieve huisvesting voor het MEDEM praktijkgebouw op korte termijn (1 á 2 jaar).
Beleidsplan 2023
Jaarverslag 2023
Kwaliteitshandboek update.
Reductie van dienstenbelasting door verkopen substantieel aandeel extra diensten in verband met excessieve dienstenbelasting.