

JAARVERSLAG HUISARTSENPRAKTIJK SCHAAFSMA 2024



JAARVERSLAG HUISARTSENPRAKTIJK SCHAAFSMA 2024

Oktober 2025

Inhoudsopgave

Inleiding	4
1. Visie en Missie	5
1.1 Visie	5
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 Digitalisering	10
3.5 Waarneemregelingen	12
4. Gerealiseerde bijscholingen	13
5. Bijzondere gebeurtenissen	15
6. Spiegelinformatie	16
6.1 Chronische zorg	16
7. Kwaliteit en patiënt veiligheid	17
7.1 Aansluiting bij klachten- en verwijzing naar de klachtencommissie	17
7.2 VIM meldingen (Veilig Incidenten Melden)	17
8. Doelstellingen	18
8.1 Evaluatie 2024	18
8.2 Doelstellingen 2025	18

Inleiding

Dit is het jaarverslag 2024 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

Nederland is relatief goed uit de Coronacrisis gekomen. Er is echter wel sprake van een hoge inflatie die mensen merken in hun dagelijkse uitgaven. Dit maakt dat de positieve economische ontwikkeling niet persé door de mensen ervaren wordt. Om de inflatie minder merkbaar te maken hebben er afgelopen jaar relatief hoge loonstijgingen plaatsgevonden.

- Technologisch

Technologie zal steeds meer mogelijk maken binnen de huisartsenpraktijk. Het afgelopen jaar is er sprake van een enorme vlucht van de zogenaamde AI, Artificiële Intelligentie. Dit maakt automatiseringen en toegang tot gegevensbronnen veel eenvoudiger. Ook in 'huisartsenland' zal AI zijn intrede gaan doen. De eerste projecten daartoe lopen inmiddels.

- Sociaal

Nederland is in hoge mate geïndividualiseerd. 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.

Daarnaast doet zich het fenomeen voor van clustering van huisartsenpraktijken door marktpartijen zoals investeerders. Maatschappelijk, maar ook politiek, is hier, als gevolg van mislukte mega-praktijken, een scherpe focus op. Om adequate huisartsenzorg en -toegang in de toekomst te kunnen

garanderen zal er focus moeten komen op het stimuleren van praktijkhoudende, zelfstandig gevestigde huisartsen.

De laatste jaren staat de huisartsenzorg, ook in onze regio, onder toenemende druk met steeds minder praktijkhouders en opvolgers voor vertrekkende huisartsen. Praktijkhouder Watze Schaafsma is actief betrokken als opleider bij het regionaal opleiden in de Gemeente Noordoostpolder en bij het project Polderdokter.

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 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-verbindzorg, 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 Suydersee.

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 een nieuw onderkomen.

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 praktijkhoudend 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
 - Longfunctieonderzoek (spirometrie)
 - 24 Uur (ABPM)/30 min bloeddrukmetingen
 - Elektrocardiogram (ECG)
 - Enkel-arm-index (onderzoek naar doorbloeding van de benen)
- Intervisie wordt frequent vormgegeven binnen een vaste groep collega huisartsen.
- CASPIR/longfunctietrainingen zijn en worden gevolgd door de huisarts en praktijkondersteuner.
- De praktijkhoudend 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 jeugdgezondheidszorg (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 is, onder de naam MEDEM, tevens praktijk Suydersee gevestigd.

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 Lanthers-Kuipers	Praktijkassistente	Februari 2003
Dian Loman	Praktijkassistente	September 2019
Janke Leffering	POH	Januari 2013
Anneriek Dijkgraaf	POH-GGZ	Oktober 2017
Wilma Strijker	POH-GGZ Jeugd	

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.

Deraksan (Darak) Beekzada was tot mei 2024 werkzaam als AIO binnen de praktijk.

Van september 2024 tot maart 2025 was Lisa Beuks, Algemeen Militair Arts (AMA) in de praktijk voor een stage binnen de huisartsgeneeskunde.

In 2024 was met enige regelmaat op donderdag een waarnemend huisarts werkzaam.

Stagiaire doktersassistentes Deltion College

Danique Havelaar	11, 12, 13 november (snuffelstage)
Norah Doeze Jager	11, 12, 13 november (snuffelstage)
Danee Douwes	18-01 t/m 19-07-2024
Esmee van Veen	18-11 t/m 13-07-2025

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.

Patiënten kunnen ook een afspraak maken voor het telefonisch terugbelsprek uur 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.

3.4 Digitalisering

In toenemende mate wordt gebruik gemaakt van e-consulten via MGN (MijnGezondheid.net).

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
- Urineonderzoek op blaasontsteking
- Bloedsuiker 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
- Partnerrelatie problematiek
- Rouwverwerking en eenzaamheid

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

De POH-GGZ Jeugd werkt samen met de huisarts en is er voor kinderen, jongeren en ouders/verzorgers van kinderen met zogenoemde psychische en/of sociale klachten.

3.5 Waarneemregelingen

Bij afwezigheid en vakanties van de praktijkhouder is de waarneming geregeld met 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 2024.

W.L. Schaafsma, huisarts

25 januari	Intervisiegroep Emmeloord
5 februari	FTO Emmeloord
22 februari	Intervisiegroep Emmeloord
25 maart	FTO Emmeloord
27 maart	LHK-toets Huisartsenopleiding Nederland
28 maart	Intervisiegroep Emmeloord
29 maart	De muziekwijk, Spinnaker Antonius
29 april	FTO Emmeloord
27 mei	FTO Emmeloord
6 juni	Intervisiegroep Emmeloord
24 juni	FTO Emmeloord
12 september	Intervisiegroep Emmeloord
23 september	FTO Emmeloord
25 september	Nierschade 1 ^e en 2 ^e lijn, Spinnaker Antonius
11 oktober	Intervisiegroep Emmeloord
21 oktober	FTO Emmeloord
25 november	FTO Emmeloord
5, 6 december	Geweldloze communicatie, Wenkebach Instituut UMCG

J. Leffering, praktijkondersteuner

16 januari	Webinar herziene NHG-standaard atriumfibrilleren 2023
7 februari	Intervisie POH Emmeloord
6 maart	Intervisie POH Emmeloord
3 april	Intervisie POH Emmeloord
15 mei	Spiegelbijeenkomst Medrie
5 juni	Intervisie POH Emmeloord
13 juni	Online verdiepingscursus insulinertherapie Medrie
20 juni	Langerhans symposium
4 september	Intervisie POH Emmeloord
2 oktober	FTO-apotheek NOP
6 november	Intervisie POH Emmeloord
21 november	Basistraining persoonsgericht werken Medrie
26 november	Online Langerhans thema-avond Medrie
28 november	Intervisie POH NOP
4 december	Intervisie PPOH Emmeloord
4 december	NHG online scholing LH De nieuwe NHG standaard DM2
10 december	U-prevent online Q&A sessie Medrie
okt '24/jan '25	CASPIR online 2024

A. Dijkgraaf, praktijkondersteuner GGZ

1x/6wk Intervisie bijscholing

17 mei Scholings dag Systemisch Werken van Theo Visser

5 december Masterclass modulaire programma's van Therapieland

M. Lanthers-Kuipers, praktijkassistente

-

Dian Loman, praktijkassistente

-

5. Bijzondere gebeurtenissen

Onderstaande gebeurtenissen kunnen als bijzonder worden aangemerkt in het jaar 2024.

Mei

- Afscheid van AIOS Darak Beekzada met een lunch bij Grandcafé 't Voorhuys.

Juni

- Teamuitje Skûtsjesilen Nationaal Park De Âlde Feanen.

November

- Griepvaccinaties 'nieuwe stijl'.

December

- Eindejaarborrel bij Grandcafé 't Voorhuys.

6. Spiegelinformatie

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 2024 deden er 18 patiënten mee in het COPD-zorgprogramma, 140 in het DM2 zorgprogramma en 399 in het zorgprogramma VRM.

.

7. Kwaliteit en patiënt veiligheid

7.1 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.

7.2 VIM meldingen (Veilig Incidenten Melden)

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

In 2024 hebben wij 6 keer gebruik gemaakt van de mogelijkheid Veilig Incident Melden.

Hoofdgroep	Specificatie
Proces (4)	Registratie & administratie (3)
	Verwijzing
Communicatie, overleg, samenwerking	AIOS
Materiaal, apparatuur, logistiek	Telefonie
	Patiëntendossier

8. Doelstellingen

8.1 Evaluatie 2024

Doelstellingen 2024	Gerealiseerd
Patiënten met zwangerschap diabetes in de voorgeschiedenis in kaart brengen.	V
Continueren opleiderschap huisartsenopleiding UMCG.	V
Continueren stage verlenen voor praktijkassistenten bij het Deltion College te Zwolle.	V
Definitieve huisvesting voor het MEDEM praktijkgebouw op korte termijn (1 á 2 jaar). <i>In 2024 zijn er diverse gesprekken met (keten) partners gevoerd en zijn de plannen tot nieuwbouw in een vergevorderd stadium.</i>	
Jaarverslag 2023	V
Reductie van dienstenbelasting door verkopen substantieel aandeel extra diensten in verband met excessieve dienstenbelasting.	V
Tevens gerealiseerde verbeteringen 2024	
Ledverlichting hele pand	

8.2 Doelstellingen 2025

Doelstellingen 2025
Continueren opleiderschap huisartsenopleiding UMCG.
Continueren stage verlenen voor praktijkassistenten bij het Deltion College te Zwolle.
Definitieve huisvesting voor het MEDEM-praktijkgebouw op korte termijn (1 á 2 jaar).
Jaarverslag 2024
Reductie van dienstenbelasting door verkopen substantieel aandeel extra diensten in verband met excessieve dienstenbelasting.
Ouderzorg verder in kaart brengen/GFI afnemen v.a. 80+
Duurzaamheid als aandachtspunt