

# Beleidsplan 2021-2025 Gezondheidscentrum Beekpark

## Inleiding

Het gezondheidscentrum Beekpark, geopend in december 2019, bestaat onder andere uit drie huisartsenpraktijken: Jolink & van der Lugt huisartsen, huisartsenpraktijk de Parken en huisartsenpraktijk Vosselmanstraat.

Het samen optrekken met onze drie verschillende praktijkteams, geïntensiveerd na onze verhuizing naar de Vosselmanstraat in 2019, verloopt bijzonder goed. Er is sprake van synergie, dat is nodig om ook gezamenlijk naar de toekomst te kunnen kijken en maakt ook enthousiast om dat te doen; wat kunnen we met elkaar nog meer bereiken?

Dit resulteert dan ook in het met elkaar vaststellen van onze waarden, visie en missie. In dit beleidsplan vindt u daar de uitkomsten van.

## Missie

In een missie leg je de identiteit van de organisatie vast; het bestaansrecht van de organisatie: waarom bestaan we? Een missie is uiteindelijk de weg naar het behalen van de visie (toekomstdroom). Het gaat over welke behoefte wij vervullen, waar geloven we in, wat doen we en voor wie, wat zijn onze kernwaarden en wat is ons onderscheidend vermogen. Al vanaf 2016, dus nog ruim voor de verhuizing naar het gezondheidscentrum, hebben we bijeenkomsten gehad met de verschillende praktijkteams en ook met de artsen onderling, om samen onze missie en visie vorm te geven. Hieruit bleek dat we als individuele praktijken de meest belangrijke kernwaardes deelden. (zie steekwoorden kader).

Huisartsen Beekpark willen huisartsgeneeskundige zorg in volle breedte uitoefenen voor onze patiënten; van de wieg tot het graf.

*Steekwoorden uit onze inspiratiebijeenkomsten artsen en assistentes 2016, 2018, 2020*

Sfeer is open, warm/ vriendelijk, toegankelijk, professioneel.  
Zichtbaar, leiden en vooruitstrevend eerstelijns team waar je niet omheen kunt. De professionals inspireren elkaar en maken gebruik van elkaars expertise. We stralen een professionele vriendelijkheid uit naar de patiënt, met gevoel van kleinschaligheid.  
We zijn een poortwachter die dicht bij de patiënt gebruik maakt van de zorgpartners in ons netwerk zodat alle zorgvragen dichtbij beantwoord worden.  
Patiënt gericht, professioneel, gevoel van kleinschaligheid.  
Persoonlijke integrale zorg  
Zelfde manier tegen t vak aankijken  
Enthousiasme; elkaar bevruchten/ inspireren  
Kleinschalig waar het kan, grootschalig waar het handig is  
Personeel in kleine teams  
Assistente ownership  
Wijk gebonden werken> samen opzetten projecten; zorgcentrum van de wijk  
Populatie gebonden zorg> persoonlijke zorg  
Efficiënt omgaan met tijd/ ruimte/kosten: dus niet meer overleggen  
Personele backup  
Waarneming op locatie; eenduidig  
Differentiatie, ook in personeel  
Praktijkmanager  
Paramedici gezamenlijk  
Innovatie, ook richting zorgverzekering, S3.  
In pand ook lab, röntgen, fysiotherapie, apotheek etc

### Waar geloven wij in:

Wij geloven dat een goede relatie tussen de patiënt en de medewerkers van onze praktijken goed is voor de gezondheid van onze patiënten. Het laagdrempelig aanbieden van huisartsenzorg in volle breedte en optimale bereikbaarheid zijn daarbij krachtige pijlers.

Wat doen we:

Ons team met enthousiaste dokters, praktijkondersteuners, assistentes en praktijkmanager is erop gericht om deze laagdrempelige, patiëntgerichte, kleinschalige en persoonlijke zorg te geven. Door betrokken te zijn ervaart de patiënt zich gekend en begrepen. We zijn vriendelijk, laagdrempelig toegankelijk, transparant, zorgen voor goede kwaliteit en veiligheid en zijn innovatief. We maken gebruik van lokale samenwerkingsverbanden om te zorgen voor een breed zorgaanbod in de buurt.

Voor wie doen we het:

We willen zorgen voor patiënten die bij ons staan ingeschreven, bij voorkeur zijn dat inwoners uit onze postcodegebieden, zonder onderscheid in leeftijd, ras, kleur, sociale

status. We zijn een familie dokter in de buurt, waardoor er korte lijnen zijn met andere eerstelijns zorgverleners en er goede bereikbaarheid is van de dokter voor de patiënt, maar ook andersom. Apeldoorn breed stimuleren we overstappen naar een huisarts in de buurt.

### Wat ons uniek maakt:

We hebben een hecht team van 6 huisartsen, verdeeld over 3 duopraktijken, waarbij alle duo's bestaan uit een mannelijke en een vrouwelijke huisarts.

Ook merken patiënten en de teams dat we plezier hebben in ons vak, elkaar ondersteunen wanneer nodig en elkaar stimuleren de beste zorg te geven. We hebben er heel bewust voor gekozen binnen ons gezondheidscentrum om te werken in onze eigen teams; 2 dokters met eigen assistentes en praktijkondersteuners. Zo behouden ook de assistentes en de praktijkondersteuners hun relatie met de patiënten en zijn we individueel aanspreekbaar op ons werk.

### Kernwaarden

Met het bovenstaande onderschrijven wij de kernwaarden die de Landelijke Huisartsen Vereniging heeft geformuleerd al jaren geleden en die nog steeds gelden voor 2022: persoonsgericht, medisch generalistisch, continue, gezamenlijk.

De kerntaken zijn door onze eigenlijk landelijke vereniging (LHV) in 5 punten benoemd:

- 1) Medisch-generalistische zorg
- 2) spoedeisende huisartsenzorg
- 3) terminaal-palliatieve zorg
- 4) preventieve zorg
- 5) zorgcoördinatie.

### Visie

Onze toekomstdroom

### Team

We willen werken in een professioneel team dat werk van hoge kwaliteit levert en benaderbaar is voor de patiënt. Het team is flexibel, ziet om naar elkaar en er is een hoge mate van collegialiteit, we hebben samen veel plezier in ons vak en dat stralen we uit naar de patiënten en andere disciplines in ons pand en daarbuiten.

### Patiënt

We willen zorg leveren aan alle bij ons ingeschreven patiënten, van de wieg tot het graf, 7 dagen per week, 24 uur waarbij we streven naar een hoge kwaliteit van zorg. Deze zorg voldoet aan de huidige standaarden en meest recente ontwikkelingen. We zijn laagdrempeligheid in benadering: zowel digitaal, telefonisch als fysiek. Er zijn korte lijnen van patiënt naar zorgverlener en tussen zorgverleners onderling.

### Pand

Omdat we geen apart beleidsplan hebben voor onze BV, ons pand, hebben we dit verweven in ons beleidsplan van de praktijken. Dit ook omdat deze twee delen grotendeels overlappen met de aandeelhouders en belangen.

*Samenwerking met andere zorgverleners.*

We kiezen een breed scala aan huurders in ons gezondheidscentrum, zodat onze patiënten laagdrempelig gebruik kunnen maken van deze faciliteiten. Hierbij verlenen we onderdak aan de apotheek, aan de fysiotherapeut, maar ook aan oncologie verpleegkundigen van de thuiszorg die chemotherapie geven, aan Sonozorg die echo's maakt, aan een psycholoog, podotherapeut, diëtist, mensendieck therapeut, ergotherapeut en orthopedagoog om zoveel mogelijk aanbod onder ons dak te genereren en tegelijk ook voor een gezonde financiële situatie van onze BV. Van deze luxe van zelf kunnen kiezen en sturen hierin willen we optimaal gebruik maken. We kiezen er dan ook voor geen concurrerende partijen onder een dak te huisvesten omdat dit niet in ons idee past van zo divers mogelijke huurders voor de meest gebruikte zorgbehoeftes van de patiënten in onze omgeving op te nemen.

#### *Duurzaamheid*

Vanwege onze bijzondere positie van ons als praktijkhouder en tevens eigenaarschap van ons pand, willen we een voorbeeldfunctie innemen voor andere bedrijven en voor patiënten. Hier valt duurzaamheid van ons pand onder; zorg voor het milieu, voor een zo klein mogelijke footprint. Hiervoor kunnen we een meerjarenplan maken om hier telkens een aanpassing in te maken wanneer onze financiële situatie dit toestaat. Te denken valt aan energie besparen, afval scheiden en energie opwekken.

#### *Maatschappelijk betrokken*

We willen als gezondheidscentrum en als BV maatschappelijk betrokken zijn waar dit kan. Een opleidingscentrum zijn voor assistentes, praktijkondersteuners en huisartsen valt hieronder. Maar ook bij evenementen als de grieprik bijvoorbeeld het creëren van ruimte voor stageplekken voor heel andere opleidingen als facilitair management bij het ROC. Mogelijk in de toekomst het adopteren van een goed doel, al dan niet medisch, waarbij we ook ons team betrekken.

## Huidige stand van zaken

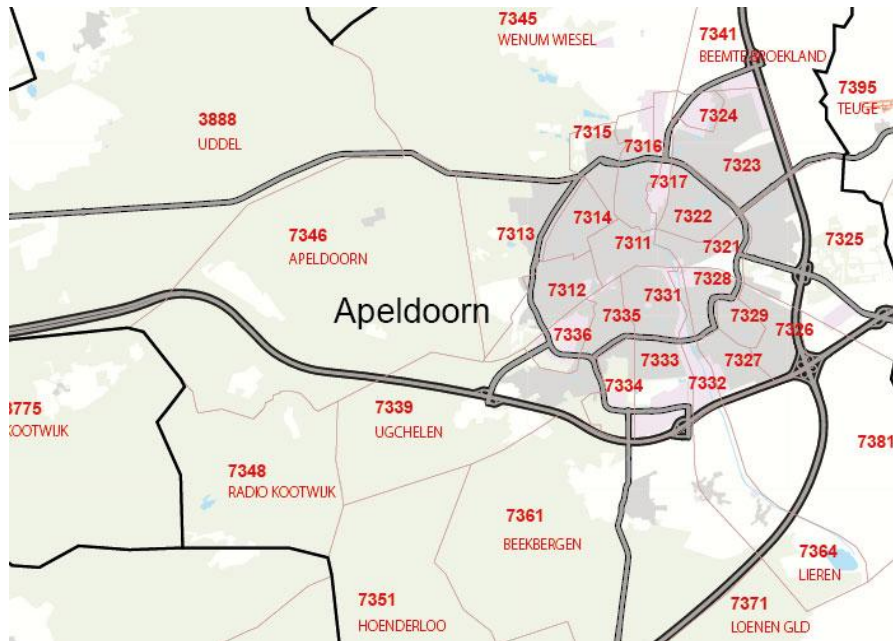
### Demografie Apeldoorn

Naast onze eigen visie op goede huisartsenzorg, is het ook belangrijk dat we weten in welk gebied we huisarts zijn en welke doelgroep we mogen bedienen.

Onze praktijk is gelegen in het centrum van Apeldoorn. Apeldoorn is een groeiende stad op de Veluwe met meer dan 165 duizend inwoners en 100 000 banen in Apeldoorn en de omringende dorpen. Grote bedrijven in Apeldoorn die werkgelegenheid creëren zijn: Centraal Beheer, de Politie en politieschool, Gelre Ziekenhuizen, Zilveren Kruis/Achmea. Verder Hanos, Monuta, Talens, Amefa, Zwitsal, kartonfabrieken etc.

De verwachting is dat Apeldoorn groeit naar meer dan 180 duizend inwoners waarbij ook hier de woningnood hoog is. Belangrijke speerpunten van de gemeente zijn dan ook: de woningnood, de biodiversiteit en het klimaat. Voor het centrum, onze wijk, wordt gezocht naar een nieuw soort stedelijkheid; een mix van stedelijke functies waarbij ook nieuwe groene structuren worden aangelegd, er meer hoogbouw komt en er meer mensen komen te wonen (visie 2021 gemeente Apeldoorn).

De vergrijzing is nog volop aan de gang in Apeldoorn. Steeds meer ouderen komen thuis in de knel. Thuiszorgorganisaties zijn steeds belangrijker, maar ook steeds meer overbelast. Mantelzorg wordt meer dan in bijvoorbeeld Amsterdam gedaan. Jonge twintigers blijven weer meer in Apeldoorn wonen. De gemeente is van plan deze doelgroep meer te houden door ook meer te mikken op hoger onderwijs in de stad.



Onze ligging in het centrum maakt onze patiëntenpopulatie divers en uniek. Ons verzorgingsgebied omvat de postcodes: 7311 (Centrum/Haven/Brinkhorst), 7313 (Berg en Bos), 7314 (Spainkbos/Sprengenweg/Sprengenbos) en 7316 (Parken/Kerschoten/Hommelbrink). In dit gebied bevinden zich onder andere een aantal particuliere verpleeghuizen, een opvanghuis voor dak- en thuislozen en verder een gemêleerde populatie van patiënten. Dit vraagt dus ook een brede insteek met betrekking tot ons zorgaanbod.

## Demografische cijfers

Demografische kenmerken van ons verzorgingsgebied zijn:

### Oudere populatie

Waar gemiddeld Nederland 8,6% 65-74 jarigen heeft en Apeldoorn 9,1, heeft ons verzorgingsgebied 9,8-13,6% van deze groep. Ook de groep 75-plussers, gemiddeld in Nederland 7,0% en Apeldoorn 7,9% is in ons verzorgingsgebied 9,9-14,2%, duidelijk hoger dus.

### Meer hogere inkomens

Landelijk is het percentage lage inkomens 40%, in Apeldoorn is dit 38%, in ons verzorgingsgebied 33-36%.

Het centrum van Apeldoorn kent een hoog (54,6% t.o.v. landelijk 37,0%) aantal eenpersoonshuishoudens.

Ons verzorgingsgebied kent t.o.v. het landelijke gemiddelde duidelijk minder niet-westerse allochtonen (respectievelijk 11% en 2,9-7,0%).

## Impact op de organisatie

Meer ouderen die langer thuis blijven wonen: goede samenwerking POH, thuiszorgorganisaties, dementienetwerk, sociaal wijkteam nodig.

Meer chronische/ oncologische zorg: goede samenwerking POH, thuiszorg, evt verpleegkundige oncologie en /of Stichting Kleef nodig.

Knelpunt te kort jeugdzorg: betere samenwerking met CJG?

Preventieve zorg wordt steeds belangrijker: POH werk met gestructureerde zorg neemt toe, digitalisering en GLI zorg helpen hierbij. Samenwerking fysiotherapeuten en diëtisten en de apotheek is hierin ook belangrijk.

Ondernemende stad; dus veel ondernemers die niet weg kunnen en graag digitale zorg willen; online afspraken maken, e-consulten doen, e-health voor de psychische zorg.

Patiënt wordt in toenemende mate dossierhouder.

### Stakeholders

HOED

HAGRO

Coöperatie huisartsen

Fysiotherapie

Apotheek

Zorgverzekering

Huisartsenpost

Stichting 'k Leef

Gemeente

CJG

Thuiszorg

Sociaal wijkteam

Diëtiste

Psycholoog

Casemanager dementie

Woonzorgcentra

ICT bedrijf

Vastgoed BV

ergotherapie

mensendiecktherapeute

logopediste

podotherapeut

## Beleidsplan

### Team

Om goed voor ons team te zorgen hebben we per praktijk eens in de zes weken teamoverleg, hebben de assistentes eens in de zes weken assistentenoverleg en de artsen eveneens. We plannen op zijn minst jaarlijks een uitje met onze hele HOED en per praktijk vieren we bewust samen de dingen die gevierd mogen worden.

We zorgen voor adequate nascholingen en stimuleren persoonlijke groei en bespreken dit individueel in de functioneringsgesprekken waar ons personeel het best tot zijn recht komt voor zichzelf en het team.

### Patiënten

Om de laagdrempelige zorg steeds meer vorm te laten krijgen zetten we de komende jaren in op digitalisering van onze zorg. Het patiëntenportaal waardoor de patiënt toegang krijgt tot zijn dossier is daar een sleutelproject in. Patiënten kunnen zo afspraken maken, een e-consult aanvragen en hun dossier inzien. We willen dat over 3 jaar 80 procent van onze patiënten op deze manier bereikt is. Patiënten kunnen hiervoor instructie van onze assistentes krijgen of een aanvullend instructiefilmje. Verder zijn we bezig om te kijken wat werkt in apps voor CVRM en werken we met e-health voor psychische problematiek. Voor ouderenzorg hebben we een specifieke module opgezet om hen in kaart te brengen en te

ondersteunen. Hierbij speelt de praktijkondersteuner een centrale rol. In de toekomst zou dit wellicht ook voor chronisch oncologische patiënten kunnen.

## Pand

Huurders aan ons blijven committeren en de samenwerking intensiveren door 2 keer per jaar een 1e lijns bijeenkomst te houden waarin over en weer elkaars expertise gedeeld kan worden.

Ons pand in verhouding met de huurders financieel gezond houden.

Een verduurzamingsplan maken, gekoppeld aan het onderhoudsplan van ons pand.

Contacten met het ROC, lokale MBO, uitbreiden; zowel bij de doktersassistenten opleiding als bij ondersteunende opleidingen die kunnen helpen bij bijvoorbeeld het organiseren van de griepcampagne.