

Context

**Lean werken: meer
werkplezier en
kostenbesparend**

0-praktijken in de regio's

**Positieve Gezondheid
niet meer weg te denken
bij AA-landen**

**Koffietafel
exemplaar**

Een nieuwe lente, een nieuw geluid en het geheel is meer dan de som der delen



Ik ben sinds half maart 2024 aan boord van Medrie. Een organisatie waar hard gewerkt wordt aan het zo goed mogelijk ondersteunen van huisartsen bij hun centrale rol in de eerste lijn. Ik heb veel enthousiasme mogen ervaren tijdens de strategiedagen in elk van de drie Medrie-regio's. Het is logisch dat er goed gekeken wordt naar de behoefte aan ondersteuning en de uitvoering ervan in de regio's. Daarbij zou ik zeggen: regionaal laten waar het kan en zinvol is en centraal zorgen voor een sterke en aanspreekbare organisatie die flexibel kan inspelen op behoeften, maar die ook de best practices op een inspirerende en innovatieve wijze over de regio's weet te verbinden.

Wat mij opvalt is het wij-zij-denken. Ik hoor regelmatig huisartsen spreken over Medrie als ware het een externe club waar ze niks mee zouden hebben. Ik hoor ook wel eens het geluid vanuit de medewerkers die het hebben over huisartsen, alsof het een externe groep stakeholders is. Mijn conclusie bij dit soort geluiden is dat er nog werk te doen is om een veel meer wij-georiënteerde huisartsenorganisatie te kunnen laten excelleren. Daar probeer ik nu met hulp van velen weer een volgende stap in te zetten. Van wij-zij-denken naar wij-denken. Om meer, of misschien weer, te gaan naar een organisatie waar allen in even grote mate trots op zijn: huisartsen, medewerkers, maar vooral ook de inwoners van ons werkgebied waar we het uiteindelijk voor doen.

Julie inzet is daarbij nodig! Spreek me aan met suggesties, opmerkingen en dergelijke, zodat dit proces ook vooral jullie proces blijft.

Bas Rikken
Bestuurder a.i.

Inhoudsopgave

Kijkje achter de schermen - het Lean-team	3
Jaarcijfers	4
Even voorstellen: Robin Oosterhout en Tamara Morgenstern	5
Doorontwikkeling chronische zorg, belang van intervisie	6
Innovatie	8
Maak kennis met team HR	10
Positieve Gezondheid bij Huisartsenpraktijk AA-landen	12
RCPZ: Regionale samenwerking acute opname kwetsbare ouderen	14
Rondje regio: de 0-praktijken	15

Colofon

5e jaargang nummer 1, voorjaar/zomer 2024
Contxt verschijnt twee à drie keer per jaar en is een uitgave van Medrie. Met dit magazine laat Medrie zien hoe zij werkt voor en met huisartsen. Contxt wordt digitaal en in print verspreid onder huisartsenpraktijken en medewerkers van Medrie.

Redactie: redactieteam Contxt

Tekst: Bas Rikken, Carolien Holtslag, Fenneke van der Scheer, Kristel Schrijver en Carlijn van den Belt

Fotografie: Wilma Frentz, eigen beeld, stockfoto's Medrie

Vormgeving en druk: Bredewold Wezep

Oplage: 630

Overname van artikelen is toegestaan met bronvermelding. De samenstellers hebben de taak een zo betrouwbaar mogelijke uitgave te verzorgen. Niettemin kunnen zij geen aansprakelijkheid aanvaarden voor onjuistheden die eventueel in deze uitgave voorkomen.

Ideeën voor kopij of verbeterpunten?
Mail naar communicatie@medrie.nl
Medrie, Dr. Klinkertweg 18, 8025 BS Zwolle
T 038 – 455 62 00
E info@medrie.nl
W www.medrie.nl

Het begrip Lean werken bestaat al een eeuw. Toyota is er ooit mee begonnen, nu is het in de maakindustrie niet meer weg te denken en wordt het ook in allerlei andere organisaties toegepast. Waaronder Medrie. Maar wat is nou Lean werken en wat heb je eraan? Het Lean-team geeft een kijkje achter de schermen.

Kijkje achter de schermen

Lean werken: meer werkplezier en kostenbesparend

“Lean (slank) werken is processen optimaal organiseren, de ballast verwijderen. Iedereen heeft de intentie om processen zo efficiënt en afgeslankt mogelijk te laten verlopen, toch zie je dat er in de loop van de tijd allerlei toevoegingen bij komen. Dan is het goed om eens kritisch te kijken of het proces eenvoudiger kan. Het gedachtegoed van Lean werken leeft al jaren binnen Medrie, maar was op een laag pitje geraakt. Met de komst van het Lean-team is het vuurtje weer aangewakkerd”, vertellen Nancy van Doorn en Arina Brinkman.

Start

“We hebben een aantal Lean-trainingen gevolgd (Orange en Green Belt). Daarna zijn we rustig van start gegaan, want we doen het naast ons eigen werk”, blikt Inja terug. “Zo hebben we o.a. gewerkt aan procesverbeteringen bij de afdelingen roosterbeheer, financiën, scholing en TPM. Maar inmiddels hebben we ook al een paar huisartsenpraktijken ondersteund.”

Hele team

Annemieke Voorstok: “We vinden het alle vijf heel erg leuk om met teams aan de slag te gaan met een proces. Veel teams lopen tegen dezelfde dingen aan. Maar elk team is anders, elke huisartsenpraktijk is anders. Het is en blijft maatwerk. Als je een Lean-traject ingaat, moet het hele team meedoen. Alleen dan kun je veranderingen goed doorvoeren.”



Het Lean-team bestaat uit collega's van verschillende afdelingen. Ze hebben allemaal iets gemeen: ze vinden efficiënt werken heel belangrijk. En ze willen andere teams graag daarbij begeleiden. V.l.n.r.: Annemieke Voorstok (procesondersteuner), Arina Brinkman (operationeel manager TPM), Maarten Gubler (functioneel beheerder), Inja de Boer (adviseur kwaliteit). Foto-inzet: Nancy van Doorn (regiosecretaresse, voorzitter OR).

“Als je een Lean-traject ingaat, moet het hele team meedoen. Alleen dan kun je veranderingen goed doorvoeren.”

Voordelen

Maarten Gubler: “Als je Lean wilt werken, moet je er eerst in investeren. Maar het gaat je een veelvoud aan tijd opleveren, waardoor mensen efficiënter en met meer plezier werken. De oplossingen hoeven ook helemaal niet zo groots en ingewikkeld te zijn. Soms denken mensen meteen aan IT-middelen. Maar vaak leveren kleine aanpassingen al grote verbeteringen op.”

“Het levert ook besparingen op”, vult Arina Brinkman aan. “Met goed voorraadbeheer bijvoorbeeld, heb je beter overzicht van wat je daadwerkelijk gebruikt, koop je veelal minder in en gooi je minder producten weg wegens over datum.”

Nog professioneler

“Het loopt dus heel goed. We krijgen als Lean-team steeds meer vragen, zowel vanuit Medrie als vanuit huisartsenpraktijken. Daarom zijn we nu intern in gesprek of er tijd en geld vrijgemaakt kan worden om het Lean-team nog professioneler neer te zetten”, zegt Inja tot slot.

In de najaarseditie van Contxt nemen we een kijkje bij huisartsenpraktijken die het Lean-team ingezet hebben. Wat heeft het hen opgeleverd?

Meer weten?
Beluister deze podcast:
www.henw.org/podcast/lean-werken-de-huisartsenpraktijk



Of bekijk de Connect-pagina
Medrie Lean Methode:



2023 in vogelvlucht

Algemeen

Aantal inwoners Medrie-regio's:	634.000
Aangesloten huisartsen	280
Aangesloten huisartsenpraktijken	146
Financieel resultaat	€ 631.095



Klachten/kwaliteit

Afgehandelde klachten	203
VIM's	85
Calamiteiten	5



Avond-nacht-weekendzorg - Triagepost Medrie

Zelfzorgpercentage	40%
Aantal gesprekken	143.421



Scholing

Deelnemers	2.430 (online) bijeenkomsten
	445 in individuele e-learnings



Chronische zorg

Patiënten in ketenzorgprogramma's	25397 Diabetes
	4186 COPD
	48008 CVRM



Medewerkers

Totaal aantal medewerkers	216
Aantal fte's	96
Ziekteverzuim	5,5%



Lees het
bestuursverslag
op onze website



Even voorstellen: nieuw management Medrie regio Zwolle

Sinds begin 2024 heeft Medrie regio Zwolle een nieuw managementteam: Tamara Morgenstern en Robin Oosterhout. Tijd om eens nader kennis te maken. Huisarts Robin Oosterhout volgde Edward Knol op die een heel aantal jaren regiohuisarts is geweest. "Sinds 2000 ben ik huisarts in Zwolle Zuid. Vanuit andere functies was ik al eerder betrokken bij Medrie. En nu heb ik als regiohuisarts een actieve rol binnen de organisatie. Dit combineer ik met het werk in de praktijk. Als regiohuisarts breng ik met name zaken vanuit huisartsenperspectief naar voren. Veel van mijn taken hebben te maken met de randvoorwaarden waarbinnen een huisarts goed praktijk kan voeren."



Tamara Morgenstern en Robin Oosterhout: "Samen zijn we de verbindende factor met huisartsen in de regio en het aanspreekpunt voor externe zorgpartijen, zoals Isala, thuiszorg, gemeenten en Zilveren Kruis."

Verbindende factor

Regiomanager Tamara Morgenstern is de opvolger van Maaike Schnabel. Ze heeft hiervoor gewerkt als adviseur en projectleider in de zorg en dan voornamelijk ziekenhuizen. "In mijn functie als regiomanager ligt de focus op bedrijfsvoering en de aansturing van het regioteam. Samen zijn we de verbindende factor met huisartsen in de regio en het aanspreekpunt voor externe zorgpartijen, zoals Isala, thuiszorg, gemeenten, Zilveren Kruis etc."

Continuïteit huisartsenzorg

Robin: "Als regiomanagement moeten we goed in beeld hebben waar knel- en aandachtspunten voor huisartsen(praktijken) liggen. Continuïteit van huisartsenzorg, waaronder praktijkopvolging en adequate huisvesting komt duidelijk naar voren. Dat wordt door alle huisartsen gezien als een probleem, als het niet bij henzelf is, dan wel bij een nabijgelegen praktijk. Veel waarnemers willen wel een eigen praktijk, maar zien daarbij veel hobbels, zoals ingewikkelde administratieve rompslomp. Verder is een goed functionerend

management van de backoffice een voorwaarde voor het leveren van goede huisartsenzorg. We hebben al een prachtige regio om in te werken en te wonen en nu moeten we ook zorgen dat het zo aantrekkelijk mogelijk wordt gemaakt voor huisartsen om zich hier te vestigen."

"Als regiomanagement zien we dit probleem", vult Tamara aan. "Het heeft onze aandacht en we willen hierin graag samen met huisartsen optrekken. Zo hadden we recent een gesprek over huisvestingsproblematiek samen met een huisartsenpraktijk en de gemeente. Het is immers ook in het belang van bijvoorbeeld gemeentes en de zorgverzekeraar om de regio aantrekkelijk te houden voor jonge huisartsen. Er is een taskforce Huisartsentekort Zwolle opgericht om knelpunten in kaart te brengen en te bespreken, maar ondertussen zijn we ook aan het kijken naar een structurele oplossing en ondersteuning."

Elkaars expertise benutten

"Een ander punt is de hoge werkdruk. Dit geldt voor de huisartsenpraktijken, maar ook voor Medrie. Er zal geprioriteerd moeten worden: wat is belangrijk om te blijven doen en wat niet. En wat we belangrijk vinden, doen we dat op dezelfde manier of doen we het anders. Kunnen we bijvoorbeeld meer gebruikmaken van expertise van de thuiszorg of het sociaal domein. Wijkgericht werken met een netwerk van vaste gezichten wordt toenemend belangrijk. Samen met huisartsen in de regio willen we de discussie voeren waar we naartoe willen. Ook in relatie tot de IZA-regioplannen en de visie eerstelijnszorg, hoe maken en houden we de eerstelijnszorg toekomstbestendig?", aldus Robin en Tamara.

"We hebben een prachtige regio om in te werken en te wonen. Nu moeten we zorgen dat het zo aantrekkelijk mogelijk wordt gemaakt voor huisartsen om zich hier te vestigen."

Betrokken

"Binnen Medrie zien we heel betrokken medewerkers. Regio Zwolle heeft een mooi team met de programmamanagers, de locatiemanager en de secretariële ondersteuning. Ook de samenwerking met andere ondersteunende diensten zoals financiën, HR, kwaliteit en IV/ICT verloopt heel prettig", vertellen ze tot slot.

Doorontwikkeling chronische zorg

Medrie werkt samen met huisartsen aan de concretisering van de doorontwikkeling chronische zorg. Inmiddels zijn er flinke stappen gezet. Eén van de thema's is persoonsgericht werken: zorg gaat van aandoeningsgericht naar persoonsgericht, met een actieve rol voor de patiënt. Oplossingsgericht werken is hiervoor een geschikte gespreksmethode. Die houdt het eigenaarschap zo veel mogelijk bij de patiënt. Hij krijgt een actievere rol en zijn zelfredzaamheid wordt gestimuleerd, zodat hij vooral zorgvragen aan de praktijkondersteuner/huisarts stelt waar hij zelf (of zijn naaste) geen antwoord op kan vinden.



Annet Kroes (praktijkondersteuner) en Tonny Borger (praktijkverpleegkundige) werken al een tijd met veel plezier met de gesprekstechniek Oplossingsgericht werken. Ook zijn ze coach bij intervisies. "Zo'n nieuwe manier van gesprek voeren, maak je je niet zomaar eigen. Voor je het weet, verval je in oude gewoontes. Daarom is intervisie heel belangrijk."

Intervisie helpend om nieuwe gespreksmethode eigen te maken

Een heel aantal zorgprofessionals heeft het afgelopen jaar de training **Oplossingsgericht werken** gevolgd. Ze krijgen onder andere een aantal vaste gespreksvragen aangereikt, die handvatten geven om structuur in het gesprek te houden. Daarnaast geven coaches intervisie na de training. Dat zijn Annet Kroes (praktijkondersteuner), Tonny Borger (praktijkverpleegkundige) en Klasina Korf (praktijkondersteuner). Annet en Tonny geven een kijkje in de keuken.

Patiënt kiest

Annet: "We werken zelf ook al een tijdje met de gesprekstechniek Oplossingsgericht werken. Je gaat op een andere manier het gesprek met de patiënt aan. Die heeft de regie en samen bespreek je hoe patiënt kan werken aan zijn eigen gezondheid: waar is de meeste winst te halen en wat is haalbaar. Vanuit je kennis als praktijkondersteuner haak je daarop in. We informeren de patiënt over de mogelijkheden, maar hij kiest wat bij hem past."

Meerwaarde oplossingsgerichte methode

Tonny: "Voorheen waren we vooral gericht op periodieke controles, destijds een voorwaarde vanuit de ziektekostenverzekeraar. Natuurlijk hebben we daardoor een enorme inhaalslag gemaakt. Mensen zijn nu veel beter ingesteld. Maar een patiënt met diabetes type 2 bijvoorbeeld zag je structureel vier keer per jaar, ook al waren zijn waarden heel stabiel. Met het groeiend aantal mensen met een chronische aandoening zijn die periodieke controles qua tijd niet meer haalbaar. En ook niet nodig. Doordat de patiënt meer de regie heeft, kun je zelf een beetje achterover leunen. We sluiten meer aan bij de patiënt, waardoor de relatie prettiger is. We blijven meepraten en adviseren vanuit onze deskundigheid, maar de patiënt maakt de keuze voor wat hem het beste past. En we zijn bij tussentijdse vragen uiteraard bereikbaar, digitaal of telefonisch."

Spinnenweb

Na enig nadenken voegt Tonny eraan toe: "Ook Positieve Gezondheid sluit goed aan bij persoonsgerichte zorg. Soms stagneert een gedragsverandering of vervalt een patiënt in oude patronen, doordat hij met andere, meer verborgen, uitdagingen te dealen heeft. Door hem een spinnenweb in te laten vullen krijgen de patiënt en de zorgprofessional een bredere kijk op wat er speelt in het leven van de patiënt en meer zicht op wat voor hem betekenisvol is. De patiënt kiest zelf waar en hoe hij hiermee aan de slag wil. Dat kan soms heel verrassend zijn."

NHG-standaarden en protocollen

"Met deze nieuwe gesprekstechniek laten we de NHG-standaarden en protocollen zeker niet los. Die blijven leidend en vanuit die kennis adviseren we de patiënt. We sluiten daarbij meer aan bij wat de patiënt wil en kan. Wie heb ik voor me? Wil iemand alles perfect? Of wil iemand bijvoorbeeld zo min mogelijk medicatie en is inzetten op leefstijl dan een goed alternatief? We gaan het gesprek aan op basis van gelijkwaardigheid", aldus Annet.

"Intervisie geven we met een model op basis van Oplossingsgericht werken. We beluisteren korte gespreksfragmenten van een consult. We complimenteren elkaar over wat goed gaat. En we geven elkaar tips."

ICT-platform – de Zorgnetwerk Omgeving

Naast andere gesprekvoering (oplossingsgericht werken) ontwikkelt Medrie in samenwerking met huisartsen en praktijkondersteuners ook een Zorgnetwerk Omgeving (ICT-platform). Dat ondersteunt zorg op maat, een actieve rol van patiënt en (online) samenwerken met patiënt en met zorgverleners.

De patiënt heeft toegang tot zijn eigen gegevens en kan eenvoudig gezondheidsinformatie lezen. Voor interactie met de patiënt kunnen digitaal vragenlijsten worden gestuurd.



"We blijven meepraten en adviseren vanuit onze deskundigheid, maar de patiënt maakt de keuze voor wat hem het beste past."

Intervisie

Tonny: "Zo'n nieuwe manier van gesprek voeren, maak je je niet zomaar eigen. Voor je het weet, vervalt je in oude gewoontes. Daarom is intervisie belangrijk."

Vanuit de cursus delen we deelnemers in kleine groepjes in. Die krijgen twee intervisiegesprekken aangeboden met een coach erbij. Het is de bedoeling dat de groepen de intervisie vanaf de derde keer zelf oppakken en daarmee blijven doorgaan.

Die intervisies geven we met een model op basis van Oplossingsgericht werken. We beluisteren korte gespreksfragmenten van een consult, we kijken naar wat goed gaat en geven elkaar complimenten. Daarna geven we elkaar tips, de professional kan zelf bekijken wat hij/zij met die tips gaat doen. Hierdoor komen mensen weer enthousiast uit de intervisie en het helpt ze om scherp te blijven op de methode."

Vaste gespreksvragen

Tijdens de training Oplossingsgericht werken krijgen de deelnemers een aantal vaste gespreksvragen aangereikt. Die geven handvatten om structuur in het gesprek te houden:

- Waar hoop je op?
- Wat zou het maken?
- Wat werkt wel?
- Wat wordt jouw volgende stapje?

Inspiratiedocument toekomstbestendige huisartsenzorg

Het idee voor een handig overzicht van initiatieven om de huisartsenpraktijk in te richten, kwam van Ruth Veenliet, regiohuisarts en praktijkhoudend huisarts in de Heelhoek in Lelystad: "Het idee kreeg ik in onze eigen praktijk. In het land zag ik steeds meer digitaal georiënteerde praktijken ontstaan, die zich direct richten op jongere patiënten. Want juist jonge patiënten vinden dit prettig: even chatten met de dokter of een e-consult zonder dat je naar de praktijk hoeft te komen.



Praktijken houden daardoor een relatief grote groep oudere en/of complexe patiënten over. Deze groep kost gemiddeld veel meer tijd per patiënt. En juiste een goede balans tussen korte en meer ingewikkelde consulten is heel belangrijk voor een praktijk.

Binnen onze praktijk zou ik daarom ook best meer dingen digitaal willen doen. Om tegemoet te komen aan de wensen van de jonge patiënten. En ook in de zorg voor complexe patiënten kan best meer digitaal dan we nu doen. Mijn idee was een digitale poot naast onze eigen praktijk op te zetten. Maar hoe ga je dat praktisch doen?

Wie heeft daar ervaring mee? Daarmee stopt dan vaak je idee. Hoe handig zou het dan zijn, dat er een bundeling is van allerlei initiatieven in het land."

"Op dit moment werft Medrie praktijkondersteuners digitale zorg, zij kunnen een rol hierbij spelen en praktijken helpen"

Concrete ideeën

In het land zijn voldoende initiatieven om de huisartsenpraktijk toekomstbestendig in te richten. Ze zijn alleen niet altijd makkelijk vindbaar. En elke praktijk heeft andere behoeften, dus wat voor de ene praktijk een oplossing is, past niet per se bij een andere.

Daarom is gekozen voor een digitale brochure. Het inspiratiedocument is bedoeld om overzicht te creëren, er staan verschillende manieren in om een praktijk toekomstbestendig te maken. Alles is gebundeld rond thema's, bijvoorbeeld triage, praktijkvoering en digitalisering. Door steeds door te klikken kom je bij concrete ideeën vaak met een link naar een voorbeeld in het land.

Levend document

Het is een levend document: het is nooit af of volledig. Het wordt regelmatig geactualiseerd. Aanvullingen en voorbeelden zijn altijd welkom om het document verder te verrijken.

De volgende stap is het maken van een handleiding hoe je dan vervolgens vanuit een idee daadwerkelijk in je praktijk aan de slag kunt. Hiervoor lopen op dit moment drie pilots

Eigen regie

Elke praktijk heeft een andere patiëntenpopulatie en elke huisarts is anders. Dit maakt dat de oplossing voor een toekomstbestendige praktijk ook voor elke praktijk anders is. Ruth: "Huisartsen willen graag zelf de regie hoe ze hun praktijk toekomstbestendig kunnen maken. Daarom is deze online brochure zo handig: grasduin door de brochure, kijk wat bij jou past en ga zelf aan de slag, desgewenst met hulp van Medrie. Op dit moment werft Medrie praktijkondersteuners digitale zorg, zij kunnen een rol hierbij spelen en praktijken helpen."

Bekijk de digitale brochure op de website van Medrie: medrie.nl/toekomstbestendige-huisartsenzorg. Of scan de QR-code



Deel ook je eigen initiatief, dan kunnen we dat opnemen in het overzicht. Daarmee help je andere huisartsenpraktijken. Aanvullingen, voorbeelden en initiatieven? Mail naar k.schrijver@medrie.nl.

Innovatietour

Slim de toekomst in

Op 11 en 12 april vond de innovatietour 'Slim de toekomst in' plaats. Die werd georganiseerd door Medrie en de TZA (Technologie en Zorgacademie IJssel-Vecht).



De innovatietour is een inspirerende tweedaagse reis voor zorgprofessionals uit huisartsenpraktijken in de Medrie-regio, Medrie-medewerkers en medewerkers van of aangesloten bij TZA IJssel-Vecht. Ontmoeten, netwerken en het opdoen van nieuwe ideeën door het bezoeken van innovatieve bedrijven staan centraal.

Een bus vol huisartsen, praktijkmanagers, doktersassistenten, docenten en studenten van Windesheim en Deltion, en beleidsmedewerkers vanuit de VVT zorgt voor een energieke sfeer. Samen werken we aan het toegankelijk houden van de zorg door te leren van vooruitstrevende initiatieven binnen en buiten de zorgsector, en nieuwe samenwerkingsverbanden aan te gaan.

Inspanning waard

Een van de deelnemers was huisarts Jan Roelof Berg uit Nieuwleusen: "De innovatietour was bovenverwachting leuk. Ik ben actief in verschillende (ICT-)commissies en daardoor geïnteresseerd in het inzetten van innovaties om efficiënter in de

praktijk te werken en deze toekomstbestendig te maken. Dat was mijn belangrijkste motivatie om mee te gaan. Ik vond het vooraf best lastig dat de tour twee dagen duurde, want dat is toch altijd weer veel geregeld voor waarneming in de praktijk en organisatie op het thuisfront. Maar achteraf was het de inspanning zeker waard."

Andere werkvelden

"Ik had verwacht vooral innovaties te zien die toegespitst zijn op het eigen huisartsenvak, bijvoorbeeld taakherschikking en triage. Verrassend genoeg bezochten we heel andere organisaties, zoals Nedap, Landstede en de politieacademie. En was er een erg boeiende lezing over AI. Inspiratie en ideeën uit andere werkvelden geven zeker stof tot nadenken."

Denken in oplossingen

"De groep deelnemers was erg divers. Er waren niet veel huisartsen, wel veel praktijkmanagers. Daardoor heb ik juist veel mensen gesproken die ik anders niet zou spreken, bijvoorbeeld uit het onderwijs, de VVT, het sociaal domein en van Medrie. Voor de onderlinge verbinding was deze tour een heel goed instrument. Allemaal kritische mensen die denken in oplossingen en niet in problemen."

Tegen alle huisartsen die aan de slag willen met de praktijkorganisatie om efficiënter te werken, het eigen werk te begrenzen en meer samen te werken met andere organisaties, zou ik zeggen: meld je aan voor een volgende tour!", aldus Jan Roelof Berg tot slot.

Bij Medrie kennen we veel commissies, afdelingen, teams, raden etc. In de rubriek 'Maak kennis met' vertellen ze over hun werk.

Team HR, v.l.n.r. staand: Maurice Kok, Shuly Mangroelal, Veere Rosink. Op het bankje: Jisse Diekerhof, Gwen Bosman



Maak kennis met... team HR

“Als HR-team staan we midden in de organisatie. We adviseren het management, waarbij de focus ligt op het vernieuwen van HR-thema's. En we zorgen voor het aantrekken van bekwame medewerkers op de huisartsenposten, de Triagepost Medrie en het kantoor, zodat Medrie op al die fronten huisartsen kan ondersteunen”, steken Maurice Kok (recruiter) en Shuly Mangroelal (HR-adviseur) van wal. “Het mooie van Medrie is dat collega's die dat willen, zich kunnen doorontwikkelen. Regelmatig stromen medewerkers door naar een andere functie, waarin ze binnen Medrie volop aan de slag kunnen met nieuwe uitdagingen.”

Divers

Het team kent verschillende functies:

- HR-adviseur: aanspreekpunt voor managers van de verschillende afdelingen en het MT. “We zijn sparringpartners op alle HR-vlakken, bijvoorbeeld bij vacatures, het functioneren van het team, het aangaan van een ontwikkeltraject of acties naar aanleiding van het medewerkerstevredenheidonderzoek. Daarnaast werk je als HR-adviseur mee aan de ontwikkeling van beleid en ben je lid van projectteams”.
- Recruiter: bouwt mee aan een innovatieve wervingsstrategie. Via diverse wervingskanalen weet de recruiter de juiste mensen aan te trekken voor Medrie. Ook is de recruiter 'actief in de markt' door aanwezig te zijn bij banenmarkten.
- HR-medewerker: is het centrale aanspreekpunt voor alle personele aangelegenheden, draagt bij aan procesoptimalisatie, past wet- en regelgeving toe uit de CAO, verwerkt mutaties, stelt brieven en arbeidsovereenkomsten op en levert diverse rapportages aan.
- HR-projectleider: vertaalt strategische HR-thema's naar concrete plannen. Hierbij kun je denken aan het leiden van projecten op gebieden als medewerkerstevredenheid, leren & ontwikkelen en aantrekkelijk werkgeverschap.

Agile

“We zijn bezig met het vernieuwen en professionaliseren van de afdeling. Sinds januari 2024 hebben we een nieuwe manier van projectmatig werken: agile. Dat is een manier van denken, werken en organiseren die draait om wendbaarheid en waarbij je samen aan een doel werkt. Je maakt een onderverdeling van de taken in korte sprints, waarbij er telkens binnen drie weken wat wordt opgeleverd. Dan volgt

een update: wat hebben we gedaan, wat moet er nog gebeuren en heb je daarbij hulp nodig. We doen hier nu ervaring mee op en houden Medrie-collega's op de hoogte via ons intranet, Connect.”

“We kunnen goed samenwerken en dagen elkaar uit, waarbij we ook kritisch naar elkaar durven te zijn.”

Hecht

“We zijn vooral een heel leuk team”, vinden ze allebei. “Elke dinsdag hebben we als team een 'check-in', waarin we vertellen hoe we erbij zitten. En dat gaat veel verder dan 'hoe was je weekend'. We ervaren veel veiligheid binnen het team, waardoor we open durven te zijn en zowel goed als slecht nieuws delen. Er is ruimte voor een lach en een traan. Hierdoor is een hechte verbinding ontstaan, waarbinnen we op elkaar kunnen bouwen. We kunnen goed samenwerken en dagen elkaar uit, waarbij we ook kritisch naar elkaar durven te zijn. We doen ons werk met elkaar en voor elkaar, met als uiteindelijke doel dat Medrie huisartsen optimaal kan ondersteunen.”

In de mix

Intervisiebijeenkomst Meer Tijd Voor de Patiënt (MTVP)

Medrie organiseert drie online intervisiebijeenkomsten in kader van MTVP. Per bijeenkomst staat één kernelement centraal. De eerste bijeenkomst heeft inmiddels plaatsgevonden. Daar stond het kernelement 'Anders werken in de praktijk' centraal. Huisarts René Visser uit Nieuwleusen heeft deze bijeenkomst als zeer zinvol ervaren: "Door met collega's de verschillende stappen te delen, krijg je nieuwe ideeën en tips hoe je een en ander kunt invoeren in je eigen praktijk. De gespreksleider had een paar goede tips om problemen aan te pakken. Ik heb hierdoor veel inspiratie gekregen om nieuwe dingen te gaan doen binnen de praktijk. Kortom leerzaam en inspirerend."

Tijdens de tweede bijeenkomst op 27 juni komt het kernelement 'Samen met het netwerk' aan orde. Op 12 september is de derde bijeenkomst en dan staat 'Het voeren van het goede gesprek' centraal. U bent van harte uitgenodigd om aan te sluiten bij deze bijeenkomsten!

Aanmelden kan via het scholingsportal van Medrie: portal.medrie.nl.
Of gebruik de QR-code:



Medrie-volleybaltoernooi: 7 maart 2025

Op 1 maart 2024 stroomden collega's van diverse huisartsenpraktijken én van Medrie binnen bij De Bolder in Zwolle voor het Medrie-volleybaltoernooi. Er werd vriendschappelijk, maar heel fanatiek gevlleybald. Alle teams waren super in vorm. Uiteindelijk bonden team Holtenzorg en team Medrie de strijd om de eindoverwinning aan, die team Holtenzorg in haar voordeel besliste.

Ook in 2025 organiseren we weer een volleybaltoernooi en wel op vrijdagavond 7 maart. Noteer die datum alvast in jullie agenda's!



Leid je eigen collega op!

Om in te spelen op de tekorten in de arbeidsmarkt hebben Medrie en Deltion college, opleiding doktersassistenten, de krachten gebundeld.

Vanaf nu is het mogelijk voor de studenten die dit kunnen, om versneld de opleiding te doorlopen via de zij-instroomroute. Maatwerk en flexibel onderwijs, waarbij gekeken wordt wat de student nodig heeft om zo snel mogelijk in het werkveld in te stromen als een volwaardig doktersassistent. Het is een extra (BBL)-leerweg om zo de tekorten op te lossen. Deltion en Medrie doen de werving en selectie in samenwerking met de huisartsen(praktijk). Medrie ondersteunt in het traject en bij het aanvragen van subsidie.

Samen kunnen we ervoor zorgen dat op korte termijn goed opgeleide doktersassistenten instromen in het werkveld. We richten ons met de werving op studenten met bijvoorbeeld een zorgachtergrond, levenservaring en studenten die het gewend zijn hospitality gericht te werken.

Huisartsenpraktijken die interesse hebben om samen met Medrie en Deltion deze nieuwe kans aan te gaan, kunnen contact opnemen met Antoinette Zunnebeld via a.zunnebeld@medrie.nl. Zij maakt graag een afspraak om het traject verder uit te leggen!

Ja, ik wil een
nieuwe collega!



Kies voor de
ZIJ-INSTROOM
route

deltion
college

Medrie

In de huisartsenpraktijk gaat vaak nog de aandacht uit naar de gezondheidsproblemen van patiënt en hoe we die kunnen oplossen. Positieve Gezondheid kiest een andere invalshoek. Het accent ligt niet op ziekte. Maar op mensen zelf, hun veerkracht en wat hun leven betekenisvol maakt. Praktijkhouder Francisca Lokin introduceerde Positieve Gezondheid in huisartsenpraktijk AA-landen in Zwolle. Samen met twee patiënten en collega's uit de praktijk vertelt ze over hun ervaringen met deze methodiek.



V.l.n.r. staand: Brigitte van Woerden (patiënt), Francisca Lokin (huisarts), Chantal Lohuis (praktijkmanager), Elisa van Leeuwen (POH GGZ). Voorgrond: Ellen Schippers (POH S), Louise Korving (patiënt). Samen vertellen ze over hun eerste ervaringen met Positieve Gezondheid

Positieve Gezondheid niet meer weg te denken bij AA-landen

“Huisarts Elias Berkenbos was nog in opleiding en implementeerde als afstudeeropdracht Positieve Gezondheid binnen onze praktijk. Het hele team heeft de Medrie-training gevolgd”, vertelt Francisca Lokin (praktijkhouder AA-landen). “Daarna zijn we klein begonnen: we wilden eerst bekijken hoe dit landt bij patiënten. We hebben een paar patiënten uitgenodigd om samen te praten over het onderwerp (positieve) gezondheid, welke stappen ze zelf zouden willen zetten, en wat ze daarbij nodig hebben.

Medrie-collega Ria van Dorp heeft ons geholpen bij de voorbereidingen. We hebben tijdens een koffie-ochtend in het wijkcentrum o.a. het spel Alles op Tafel gespeeld en het spinnenweb Positieve Gezondheid ingevuld. Opvallend was hoe gauw er openheid ontstond. De aanwezigen durfden al heel snel van alles te delen. En bij het doorvragen kwamen ook antwoorden naar boven. Daarna zijn we er binnen de praktijk mee verder gegaan.”

“Deze nieuwe manier van gespreksvoering geeft me veel energie en werkplezier; dit is waarom ik ooit voor het vak van praktijkondersteuner gekozen heb!”

Energie en werkplezier

Ellen Schippers (praktijkondersteuner somatiek) ervaart dat de gesprekken met patiënten veel beter worden. “Het fijne aan Positieve Gezondheid vind ik dat je samen in gesprek gaat over voors en tegens en over wat belangrijk is voor de patiënt. Soms komt een patiënt al recalcitrant binnen: ‘Mijn sigaretje pakken ze niet van me af!’. In plaats van in welles-nietes terecht te komen, ga ik in gesprek: ‘waarom is die sigaret zo belangrijk’. Dat leidt misschien niet direct tot verandering. Maar patiënt gaat vaak wel nadenken, wat uiteindelijk verrassende resultaten kan opleveren. Deze nieuwe manier van gespreksvoering geeft me veel energie en werkplezier; dit is waarom ik ooit voor het vak van praktijkondersteuner gekozen heb!”

Context

Brigitte van Woerden (patiënt) geeft aan: "Bij de praktijkondersteuner somatiek voel ik dat er ruimte en tijd is voor een gesprek. Dat is veel plezieriger dan wanneer een zorgverlener je voorschrijft welke preventieve medicatie je moet slikken. Positieve Gezondheid is een bredere kijk op gezondheid. Dat past mij goed, want vanuit mijn werk (gedragswetenschapper jeugdzorg red.) ben ik ook gewend om breder, vanuit de context te kijken." En dan heel praktisch: "Na een hartinfarct kreeg ik preventieve medicatie, waarbij ik veel last van bijwerkingen had. Omdat kwaliteit van leven voor mij belangrijk is, heb ik in overleg de medicatie afgebouwd. Ik voel me nu energiever en fitter en ik vind het heel fijn om zelf weer meer regie te hebben."

Achterover leunen en coachen

Elisa van Leeuwen (praktijkondersteuner GGZ): "Het is belangrijk goed uit te vragen wat de patiënt wil. Een ieder heeft zijn eigen normen en waarden. Wat ik belangrijk vind, hoeft een patiënt helemaal niet belangrijk te vinden. Laat de patiënt aan het woord. Dan kun je zelf een beetje achterover leunen. Je kijkt of er (verander)wensen zijn en je coacht ze om te komen tot concrete, haalbare stappen richting hun doel. Als mensen bijvoorbeeld gezonder willen leven en meer willen wandelen, is het prima als ze met 10 minuten per dag te starten. Succeservaringen zijn helpend voor patiënten om het vol te houden en nieuwe doelen te stellen."

Weg wijzen

Chantal Lohuis (praktijkmanager): "Ook de doktersassistenten hebben de training gevolgd. Zij denken vanuit hun professie vooral in urgentiebepaling. In de training hebben ze geleerd patiënten de weg te wijzen, bijvoorbeeld waar en hoe ze het spinnenweb kunnen invullen. Doordat ze kennis hebben van de methode, zorgen ze er ook voor dat patiënten bij de juiste zorgverlener binnen de praktijk terechtkomen."

Holistisch

"Op een gegeven moment voelde ik me lichamelijk en psychisch niet goed. Huisarts Francisca Lokin nam de tijd voor me. Dat vond ik al heel bijzonder, zeker gezien de werkdruk die huisartsen hebben. Ik voelde me gehoord en serieus genomen", blikt Louise Korving (patiënt) terug. Dat nam al veel stress weg. De holistische visie van Positieve Gezondheid spreekt me erg aan. Mentaal, sociaal, fysiek en spiritueel: het is allemaal met elkaar verbonden. In mijn privéleven speelde er het een-en-ander, daarnaast stond ik altijd voor iedereen klaar en ging daarbij soms over m'n grenzen heen. Ik heb geleerd veel meer bij mezelf te blijven en ook eens 'nee' te zeggen. Vrijwilligerswerk doe ik nu even niet meer, want dat is niet vrijblijvend. Ik geniet van het hier en nu, voel me goed en vrolijk!"

Samenwerken in de wijk

"Positieve Gezondheid heeft hier echt een plek in de patiëntenzorg gekregen. Ik hoop dat dit ook gaat bijdragen aan meer samenwerken in de wijk. Het begin is er: deze zomer start een wandelgroep onder leiding van de fysiotherapeut. We organiseren dat samen. Het is mooi om dat gezamenlijk aan te kunnen bieden", aldus Francisca Lokin tot slot.

"Succeservaringen zijn helpend voor patiënten om het vol te houden en nieuwe doelen te stellen."



"We hebben tijdens de koffie-ochtend in het wijkcentrum o.a. het spel Alles op Tafel gespeeld en het spinnenweb Positieve Gezondheid ingevuld. Opvallend was hoe snel er openheid ontstond."

Regionale samenwerking voor acute opname van kwetsbare ouderen

Het Regionaal Coördinatiepunt Patiëntenspreiding Zwolle (RCPZ) wordt als landelijk voorbeeld gezien. Vanaf 1 maart 2024 is er een koppeling actief met ZorgDomein. Sandra Blaauwgeers, projectleider van het RCPZ, en huisarts Robin Oosterhout gaan in gesprek over deze positieve ontwikkeling.



Robin Oosterhout (huisarts) en Sandra Blaauwgeers (projectleider RCPZ)

“Op dit moment zijn acht VVT-organisaties, Isala en HRZ (vertegenwoordigd door Medrie) bij het RCPZ aangesloten. Het RCPZ heeft inzicht in de plekken die beschikbaar zijn voor kwetsbare ouderen met een acute zorgvraag. Vorig jaar hebben we bijna 750 aanmeldingen gekregen”, vertelt Sandra.

“In acute situaties is het RCPZ er om passende zorg te organiseren”

Geen plek

Robin schetst een veelvoorkomende situatie voor huisartsen: “Wij hebben veelal te maken met semi-crisissituaties. Mensen zijn toenemend kwetsbaar, maar willen eigenlijk niet verhuizen. Dan gebeurt er opeens iets met hunzelf of partner. In zo’n situatie wordt altijd naar de huisarts gekeken. Die moet iets regelen. Het liefst vandaag, dan wel morgen. Tot

voor kort was er niet zo’n efficiënt proces. Vaak kreeg de huisarts te horen dat er geen plek was en kreeg je een paar nummers om zelf te bellen. Daarnaast moest een ingewikkeld formulier ingevuld worden. Het leverde veel frustratie op en kostte veel onnodige tijd.”

Ideaal

Dat de situatie veranderd is, heeft Robin afgelopen maand ervaren. Hij geeft een voorbeeld uit de praktijk: “Een kwetsbare man van 90 jaar woont zelfstandig thuis. Hij werd opeens duizelig, verward en kon niet meer op zijn benen staan. Een ziekenhuis zou niet de geschikte plek voor hem zijn. Ik vond dat hij het beste paste in een verpleeghuissetting. Via Zorgdomein heb ik hem verwezen naar het RCPZ. Ik dacht: dit werkt voor iedereen beter, want zo gaat alle informatie mee. Daarna verscheen er een pop-up, met de melding om het telefoonnummer van het RCPZ te bellen voor een toelichting. Het RCPZ heeft daarna direct contact opgenomen met de thuiszorg om het verder te regelen. Uiteindelijk is meneer dezelfde middag nog naar een verpleeghuis gegaan voor een tijdelijke opname voor diagnostiek en behandeling. Ik vond dit proces ideaal.”

Sandra reageert enthousiast: “Dit is precies wat we willen bereiken. In zo’n acute situatie is het RCPZ er om passende zorg te organiseren. Het gebeurt ook regelmatig dat een huisarts belt om advies te vragen. Samen komen we er bijvoorbeeld op uit dat een specialist ouderengeneeskunde kan meekijken of dat de wijkverpleging verder uitgebreid kan worden.”

Multidisciplinair team

Kijkend naar de toekomst, vertelt Robin: “Er zal steeds meer vraag komen naar een kortdurende opname in een verpleeghuis voor diagnostiek en het bepalen van het vervolgbeleid. In zo’n setting is er een team van deskundigen zoals een specialist ouderengeneeskunde, fysiotherapeut, maatschappelijk werk en psycholoog.” Sandra haakt hierop in: “We zien deze interventies zich ook steeds meer verplaatsen naar de thuissituatie. Dat een multidisciplinair team vanuit een ouderenzorgorganisatie wordt ingezet met een specialist ouderengeneeskunde. Zo hoop je dat de schaarse plekken in een verpleeghuis alleen worden ingezet als een verblijf noodzakelijk is.” Kijk voor meer informatie op: www.rcpz.nl.

Hoe is het nu met... Pim Schaap van Huisarts Hardenberg?



Op 26 oktober 2022 was de feestelijke opening van Huisarts Hardenberg, de eerste 0-praktijk die Medrie samen met de huisartsen, Zilveren Kruis en de gemeente heeft opgestart. Huisarts Pim Schaap: “Toen ik betrokken raakte bij de plannen van deze 0-praktijk, was ik nog huisarts in opleiding. Ik heb oppervlakkig wat meegedacht, maar Medrie heeft de grote lijnen neergezet. In mei 2023 ben ik van start gegaan als huisarts met de intentie de praktijk op termijn over te nemen.

Inmiddels staan zo'n 1.350 patiënten ingeschreven en het aantal groeit gestaag door met zo'n 40 nieuwe patiënten per maand. De reden dat ik ben ingestapt is dat ik deze praktijk naar eigen inzicht kan vormgeven. Het mooie aan huisarts/praktijkhouder zijn vind ik dat je je patiënten echt leert kennen. Je kent het hele gezin, de hele context.

“Het is een leerzaam traject en een prachtige kans om zo te starten en door te kunnen groeien naar het praktijkhouderschap”

Natuurlijk is het spannend om een eigen praktijk te starten. Vooral als je ook nog maar net huisarts bent. Er komt zó veel bij kijken. Maar via de constructie van de 0-praktijk regelde Medrie al heel veel zaken. En nog steeds kan ik een beroep doen op Medrie, zodat ik me echt kan focussen op huisarts-zijn in de breedte.”

Wervingcampagne 0-praktijk Noordoostpolder

Momenteel wordt in de gemeente Noordoostpolder hard gewerkt aan de start van een 0-praktijk. Huisartsen die een eigen praktijk willen starten wordt de kans geboden dit met volledige ondersteuning te doen in Emmeloord. Ook hier een mooie samenwerking tussen de Hagro, Zilveren Kruis, Medrie en de gemeente. Ze bieden de nieuwe huisarts(en) een warm bad: volledige ondersteuning bij het opbouwen van de praktijk, inclusief ICT, ondersteuning via collega's, een mentor/buddy, hulp bij het zoeken van een huis, de kinderopvang wordt geregeld.

Kortom: een unieke kans om een praktijk te starten, deze naar eigen wens vorm te geven en op termijn over te nemen. De wervingcampagne loopt inmiddels volop. Ook u kunt daaraan meewerken! Bent of kent u die ambitieuze huisarts die graag een eigen praktijk wil starten? Wijs hem of haar dan op www.polderdokter.n/0-praktijk!



Ambitie om een eigen praktijk te starten?



Huisartsenpraktijk Hanzehart uit de startblokken

Op 15 maart 2024 was het openingsfeest van Huisartsenpraktijk Hanzehart in Zwolle. Huisarts Narmi Sollie blikt mede namens haar collega's terug en kijkt vol vertrouwen vooruit. “Eind 2022 kwam de vraag welke huisartsen wilden instappen in een 0-praktijk in Zwolle, als antwoord op het huisartsentekort in de Overijsselse hoofdstad. Elk voor zich hebben wij de keus gemaakt om daarvoor te gaan. Sindsdien is er veel gebeurd. Na een kort verblijf (september-november 2023) op een tijdelijke locatie in het Isala ziekenhuis, hebben we nu een mooie praktijk aan de Dr. Stoltweg in Zwolle. Mede dankzij o.a. de steun van andere praktijkhouders, Zilveren Kruis en Medrie!”

