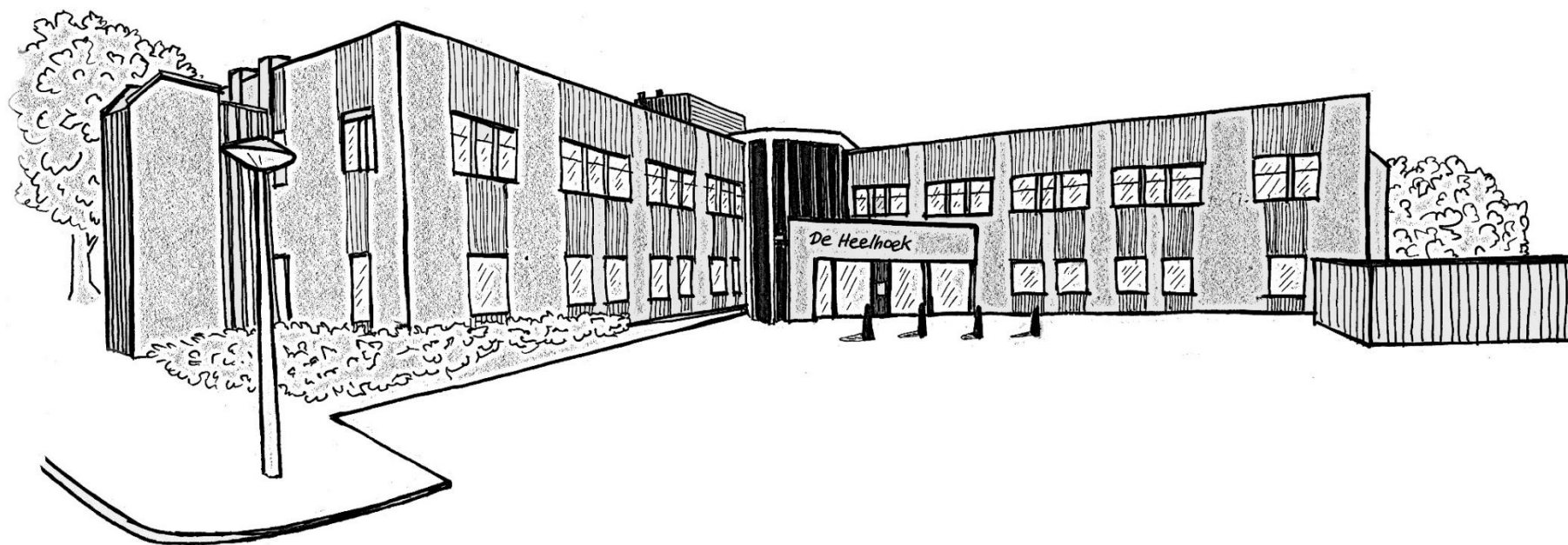


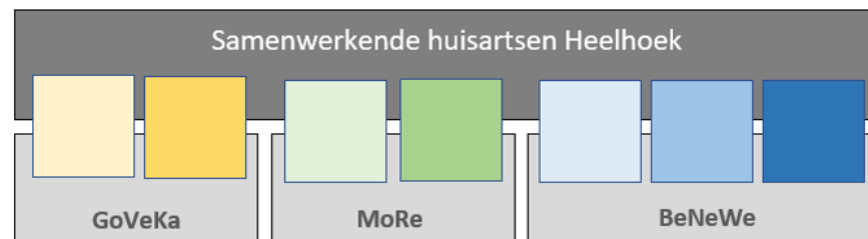
Weloverwogen meebewegen

Beleidsplan samenwerkende huisartsen Heelhoek 2026-2029



Inleiding

De samenwerkende huisartspraktijken van de Heelhoek vormen al meer dan 45 jaar een **stabiele factor** in het zorglandschap van Lelystad, in een omgeving die steeds meer in beweging is. Maar vele maatschappelijke ontwikkelingen vragen om **weloverwogen meebewegen**. Toenemende zorgvraag door o.a. vergrijzing, toenemende digitale mogelijkheden, toenemende regie bij de patiënten en toenemende krapte op de arbeidsmarkt zijn de voornaamste veranderingen waar we mee te maken hebben.



Dit document bevat het beleidsplan voor de periode 2026-2029 van de zeven samenwerkende huisartspraktijken van de Heelhoek. De praktijken zijn verdeeld over drie kostenmaatschappen, die binnen het gezondheidscentrum op zichzelf staande eenheden vormen met een vast team van huisartsen, doktersassistenten en praktijkondersteuners somatiek. De zeven zelfstandig gevestigde praktijken werken op verschillende manieren met elkaar samen. Zo worden de ICT, de praktijkondersteuning GGZ en de NPA-accreditering Heelhoek-breed geregeld. Met ons beleidsplan willen we de contouren schetsen van wat we de komende jaren willen bereiken en welke uitdagingen we daarbij verwachten tegen te komen. We beschrijven in dit beleidsplan ook de kenmerken van ons zorggebied met zijn specifieke zorgbehoeften en het zorgaanbod dat wij bieden.

Onze beroepsgroep heeft zich in 2019 opnieuw gebogen over de kernwaarden van de huisartsgeneeskunde en daar zijn toen kleine aanpassingen uit voort gekomen: persoonsgericht, medisch-generalistisch, continu en gezamenlijk. Als kerntaken zijn door onze beroepsgroep geformuleerd: medisch-generalistische zorg, spoedeisende huisartsenzorg, terminaal-palliatieve zorg, preventieve zorg en zorgcoördinatie. Ook de huisartsen van de Heelhoek zijn op al deze terreinen actief.

De huisartspraktijken in gezondheidscentrum De Heelhoek hebben zich al enige jaren verbonden aan het kwaliteitskeurmerk van de Nederlandse Praktijk Accreditatie (NPA). De huisartsen en de medewerkers van deze huisartspraktijken streven er naar om goede kwaliteit van zorg voor de bij hen ingeschreven patiënten te leveren. De NPA-praktijkaccreditering is een methode om de kwaliteit van onze zorg en van ons systeem van continu verbeteren extern te laten toetsen. Jaarlijks kijken we daarbij terug naar de behaalde resultaten en zullen we onze plannen zo nodig aanpassen. Deze evaluatie wordt beschreven in ons jaarverslag, welke op onze website www.heelhoek.nl te vinden is.

De samenwerkende huisartsen van de Heelhoek

Onze missie

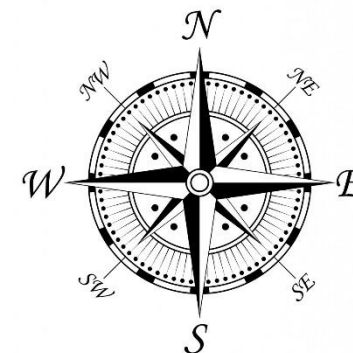
De medewerkers van de Heelhoek streven naar kwalitatief goede, samenhangende zorg op maat voor de aan hun zorg toevertrouwde patiënten. De huisartsgeneeskundige principes van generalistische, continue en persoonsgerichte zorg dicht bij huis zijn daarbij steeds van belang met daarbij een constructieve samenwerking met onze partners in de 1^e en 2^e lijn.

Ook vinden we het belangrijk dat patiënten in toenemende mate in de gelegenheid worden gesteld zoveel mogelijk mede-eigenaar worden van hun eigen gezondheid.

Wij willen aan onze patiënten huisartsgeneeskundige zorg verlenen, die de hedendaagse wetenschappelijke inzichten volgt, zoals vastgelegd in de standaarden en richtlijnen van het Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG) en de Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV).

De kernwaarden die wij hierbij hanteren zijn:

- Zorg op maat
- Samen
- Professioneel



Ons zorggebied

Gezondheidscentrum De Heelhoek ligt gesitueerd in het oudste deel van Lelystad. Haar populatie komt van oudsher voornamelijk uit de omliggende wijken (Atol- en Zuiderzeewijk). In de loop der jaren zijn veel mensen verhuisd naar elders binnen Lelystad, maar zij zijn niet veranderd van huisarts. Deze migratie zorgt er voor dat wijkgebonden kunnen werken niet vanzelfsprekend is. De Heelhoek ligt dusdanig centraal dat de norm, om binnen 15 minuten bij een patiënt te kunnen zijn, niet in gevaar komt.

Het praktijkgebied van de Heelhoek in Lelystad wordt aan de westzijde begrensd door de wijken de Veste, de Schans en de Stelling en aan de zuidzijde door de wijken Archipel, de Scheren, Beukenhof en Rozengaard (postcodegebieden: 8211, 8212, 8222, 8223, 8224, 8231, 8232.) Er zijn met ingang van 2019 door veranderde regelgeving wel officiële achterstandswijken in Lelystad: het aandeel patiënten in achterstandswijken varieert per praktijk. In totaal bieden de huisartspraktijken in de Heelhoek zorg aan zo'n 17.500 mensen

Ons zorgaanbod

De huisartsen in de Heelhoek leveren reguliere huisartsenzorg. Zij worden daarin ondersteund door diverse medewerkers. Samen vormen zij het huisartsenzorgteam: huisartsen, doktersassistentes, praktijkverpleegkundigen, praktijkondersteuners somatiek en praktijkondersteuners GGZ. We streven **continuïteit** na, zoveel mogelijk in persoon, maar in ieder geval in het **huisartsenzorgteam**.

Doktersassistentes vormen meestal het eerste contact voor de patiënten met de huisartspraktijk. Zij zorgen ervoor dat in overleg met de patiënt het best passende hulpaanbod wordt gerealiseerd (**triage**). Zij volgen zo nodig de NHG Triagewijzer en geven zo mogelijk telefonisch advies. De huisarts wordt van deze adviezen steeds van op de hoogte gebracht en accordeert de adviezen. De doktersassistentes wijzen de patiënt waar mogelijk op de informatie op de website Thuisarts.nl. De doktersassistente voert ook zelfstandig handelingen uit conform de werkafspraken. Hierbij moet er steeds sprake zijn van een opdracht van een huisarts. Het is waarschijnlijk dat in de nabije toekomst (vanwege o.a. de toenemende zorgvraag en minder beschikbaarheid van personeel) de triagefunctie van de doktersassistente aangevuld wordt met een digitale triagetool. Vooralsnog wachten we de ontwikkelingen daarin af.

Praktijkondersteuners somatiek (POH-S) houden zelfstandig spreekuur voor diabetes, COPD, Astma en CVRM (cardiovasculair risicomanagement) en worden ook ingezet voor ouderenzorg. Er wordt voor de ketenzorg sinds eind 2025 direct in het huisartseninformatiesysteem (Omnihis) geregistreerd. Er vindt regelmatig overleg plaats tussen huisarts en POH-S is. De eindverantwoordelijkheid blijft bij de huisarts en de continuïteit van zorg is gewaarborgd. De vergoeding en ondersteuning van de ketenzorg bij diabetes, COPD en CVRM vinden plaats via ketenzorgorganisatie Medrie. De verschillende losse ketenzorgprogramma's zullen op den duur waarschijnlijk vervangen worden door een algemene, individueel aanpasbare, chronische zorgmodule. De digitale zorgnetwerkomgeving die onze regio-organisatie Medrie mede-ontwikkelt, helpt om dat ook mogelijk te maken. Eén van de uitgangspunten daarbij is een brede blik te hanteren en te streven naar **positieve gezondheid** (zie website: iph.nl).

Naast de praktijkverpleegkundigen somatiek hebben de huisartsen in de Heelhoek de beschikking over praktijkondersteuners GGZ (POH-GGZ) en biedt ze onderdak aan een door de gemeente bekostigde Jeugdprofessional. Conform de geldende richtlijnen verwijzen huisartsen patiënten met psychosociale klachten op indicatie naar de POH-GGZ. Door een goede samenwerking binnen de Heelhoek kan de arts of de POH-GGZ (in overleg met de arts) verwijzen naar de 1^{ste} lijn psycholoog, gespecialiseerde GGZ, het maatschappelijk werk of Welzijn.

De praktijkmanager biedt ondersteuning aan de huisartspraktijken op niet-zorginhoudelijke taken, waaronder kwaliteit, contractbeheer, wet- en regelgeving en ICT-beheer.



De Heelhoek beschikt over diverse e-health-mogelijkheden. Zo kunnen patiënten online afspraken maken en e-consulten boeken. De huisartsen kunnen laagdrempelig via een meedenkconsult het oordeel van een medisch specialist vragen, zonder dat de patiënt zelf naar het ziekenhuis hoeft te gaan. Daarnaast hebben alle huisartspraktijken de mogelijkheid van tele-GGZ, via Therapieland.

De huisartsen werken samen met de fysiotherapiepraktijken in en rondom het gezondheidscentrum. Een diëtiste heeft in de Heelhoek haar eigen ruimte en werkt vooral samen met de praktijkverpleegkundigen van de huisartsen. Ook heeft een podotherapeute haar intrek genomen in de Heelhoek.

Voor reguliere zorg die de huisarts niet kan leveren, maken de artsen in samenspraak met de patiënt gebruik van de verwijsmogelijkheden naar de diverse ziekenhuizen, klinieken en vrijgevestigde specialismen. Hierbij wordt gebruik gemaakt van Zorgdomein. Daarnaast is bij sommige artsen interesse om in de toekomst te verwijzen via Vecozo.

Er wordt intensief samengewerkt met Ex Aqua, de apotheek in ons centrum. Er wordt regelmatig farmacotherapeutisch overlegd en er wordt samen opgetrokken om de logistiek van de receptenstroom zo goed en efficiënt mogelijk te laten verlopen.

In de Heelhoek wordt in hometeams, die per praktijk kunnen wisselen van samenstelling, samengewerkt met regelmatig gepland overleg. De samenstelling van de hometeams staat beschreven in de “Samenwerkingsafspraken Ouderenzorg”. De meeste praktijken zijn aangesloten op OZO-Verbindzorg, waarmee gecommuniceerd kan worden met de thuiszorg bij aangemelde patiënten.

Een nieuwe ontwikkeling is de Zorg Netwerk Omgeving (ZNO): een digitaal samenwerkingsplatform dat de komende tijd uitgebouwd zal gaan worden. In 2026 zal de Heelhoek zich erbij aan kunnen sluiten. Dat kan pas als een moderner huisartseninformatie-systeem geïmplementeerd is.

Omgeving in beweging

Toenemende zorgvraag en vergrijzing

Ook in Lelystad vergrijst de populatie met de bijkomende toegenomen druk op zorgverlening in het algemeen en huisartsgeneeskunde in het bijzonder. Het zal een aangepaste werkwijze vragen om in de toenemende zorgvraag te voorzien zonder dat het systeem teveel onder druk komt te staan. Het liefst zouden we 'ouderwetse' huisartsgeneeskunde willen blijven bieden, maar naar verwachting zal dat steeds moeilijker worden. We zullen weloverwogen meebewegen waar zich mogelijkheden voordoen om met zoveel mogelijk behoud van kwaliteit de druk op de praktijken acceptabel te houden.

Ziekenhuis

Er is inmiddels al langere tijd geen volwaardig ziekenhuis meer in Lelystad. Wel biedt het Sint Jansdal ziekenhuis poliklinieken, dagbehandelingen en een spoedpoli (met beperkte openingstijden en mogelijkheden). Het niet hebben van een volwaardige spoedeisende hulp in Lelystad is een groot gemis voor de inwoners en voor de huisartsen, al zijn we inmiddels gewend geraakt aan de realiteit. Op regio-niveau is blijvend aandacht nodig voor het realiseren van veilige spoedzorg. De huisartsen van de Heelhoek worden in de diverse gremia die hierover overleggen vertegenwoordigd.

Op expansie gerichte huisartsenzorg-organisaties

In de stad zijn huisartsorganisaties gevestigd die streven naar expansie en werken met waarnemende huisartsen en huisartsen in loondienst. De vraag is hoe we ons hiertoe moeten opstellen. De onderlinge samenwerking tussen de huisartsen in Lelystad komt onder druk te staan. De 'nieuwkomers' blijken niet altijd bereid om bestuurlijke taken op zich te nemen.

Tekort aan zorgmedewerkers

Vacatures voor bijvoorbeeld (waarnemende) huisartsen, doktersassistenten en praktijkondersteuners zijn moeilijker in te vullen. We willen eraan bijdragen dat Lelystad wordt gezien als een aantrekkelijke plek om in de huisartsenzorg te werken.

Tekort aan medewerkers in de GGZ

Ook het tekort aan personeel in de GGZ in Lelystad is opvallend en zorgt ervoor dat we patiënten moeilijker kunnen verwijzen en dat patiënten ook sneller terugverwezen worden naar de huisarts. De wachttijden voor behandeling in de GGZ zijn erg lang. De druk op de huisartspraktijk om meer GGZ-zorg te leveren zal toenemen en het beschikbare budget voor het inzetten van POH-GGZ dreigt daarbij achter te blijven. Daarbij is het ook de vraag of wij zelf voldoende personeel aan ons zullen kunnen binden. De vestiging van een psychomotorische fysiotherapeute in het centrum heeft voor een toename van verwijzingen gezorgd naar die discipline, waardoor mensen met spanning-gerelateerde klachten vaak snel klachtverlichting kunnen ondervinden.



Veel thuiszorgorganisaties

Er zijn inmiddels heel veel thuiszorgorganisaties actief in Lelystad. Het is niet mogelijk om met alle partijen geregeld overleg te hebben. De meeste huisartspraktijken in de Heelhoek hebben regulier overleg (hometeam) met Icare en Woonzorg Flevoland, de grootste aanbieders van thuiszorg in Lelystad. Ook met Bloesem en Coloriet is het overleg in de regel goed. Bij zorg-intensievere patiënten wordt vaak gecommuniceerd via OZO, dat is een digitaal platform ter ondersteuning van de samenwerking. Per 1 januari 2026 zullen alle huisartspraktijken van de Heelhoek met OZO werken.

Praktijkverkleining

Landelijk is er een tendens naar praktijkverkleining. Het is de verwachting dat de praktijken in de Heelhoek ook kleiner zullen worden. Daarvoor is adequate vervangende financiering wel een noodzakelijke voorwaarde, die in de vorm van Meer Tijd Voor de Patiënt (MTVP) ook wel (onder voorwaarden) beschikbaar wordt gesteld. Naar verwachting zullen alle praktijken van de Heelhoek hieraan deelnemen.

Informatieveiligheid

De toegenomen regelgeving t.a.v. informatieveiligheid vergt continue aandacht op dit gebied. We worden daarbij ondersteund door een professioneel ICT-bedrijf (Huijbregts).

Medrie

Medrie heeft een nieuwe bestuursstructuur. Het bewaken van de invloed van huisartsen blijft daarin heel belangrijk. Wat de zorgverzekeraar betreft zal Medrie bij voorkeur de samenwerkingspartner zijn op het gebied van de inzet van de O&I-gelden. Het is de vraag of dat het meest passend is voor onze situatie, maar de verzekeraar wil alleen afspraken maken over grote groepen patiënten, groter dan het aantal patiënten waar wij zorg voor dragen.

Gemeente Lelystad

De komende jaren zal de samenwerking van de gemeente met de huisartsen moeten verbeteren. Dat zal zich onder ander moeten uiten in betere jeugdzorg en goede samenwerkingsafspraken met de huisartsen. Ook zal de verbinding met de sociale wijkteams meer aandacht moeten krijgen. We bieden inmiddels onderdak aan twee Jeugdprofessional die vanuit het gemeentebudget worden gefinancierd.

Samenwerken in de wijk

Het is wenselijk om meer samen te werken in de wijk. Dit is een uitdaging gezien de vele verschillende partijen die in de wijk actief zijn. Het is onmogelijk om met iedereen afzonderlijk regelmatig contact te hebben. We zullen dus enige focus in onze samenwerking moeten aanbrengen.



Dienstenbelasting

Er is een nieuwe manier van roosteren gekomen, 'vrij roosteren' genoemd. Deze manier van werken heeft gezorgd voor een lagere dienstenbelasting voor de praktijkhouders. Jaarlijks wordt het systeem van verdelen geëvalueerd en zo nodig aangepast.

Service en uitstraling

Parkeren

Al heel lang ondervinden onze patiënten problemen vanwege het tekort aan parkeerplaatsen. Eén van de problemen is dat bezoekers van 't Lelycentre regelmatig op het parkeerterrein bij de Heelhoek parkeren, om zo parkeergeld uit te sparen. Een tweede probleem is dat het parkeerterrein gemeenteground is waarover we geen zeggenschap hebben. Digitale innovaties zullen toenemend 'consultatie op afstand' faciliteren, dus hopelijk ligt daar een deel van de oplossing.

Nieuwe eigenaar

Er is een nieuwe eigenaar gekomen van het pand waarin we gevestigd zijn. Deze heeft het beheer uitbesteed aan CRMD. We werken voor het dagelijks onderhoud samen met de firma Burg en de Heer.

Openingstijden en bereikbaarheid

We hebben ingezet op online bereikbaarheid (online afspraken maken en e-consulten). Uitbreiding van openingstijden en bereikbaarheid wordt weliswaar door patiënten gewaardeerd, het levert ook logistieke problemen, toegenomen werkdruk en kosten op. De komende jaren zal de balans daartussen aanhoudend aandacht vragen.

Samen voor kwaliteit

De huisartspraktijken in de Heelhoek trekken gezamenlijk op voor wat betreft het kwaliteitsbeleid. Onderling wordt gebenchmarkt, bijvoorbeeld met de Nivel Praktijkscans, de ketenzorgcijfers en voorschrijfcijfers. De huisartsen vormen samen een toetsgroep waarin door onderlinge discussie en op basis van de richtlijnen gestreefd wordt naar continue kwaliteitsverbetering. We leiden in de Heelhoek ook vijf huisartsen op, wat bijdraagt aan onze focus op samen leren.

In welke richting willen we bewegen?

Om onze kernwaarde '**Professioneel**' uit te kunnen blijven dragen, streven wij de volgende zaken na:

- In 2028 leiden we meer huisartsondersteunend personeel op.
- In 2028 hebben we nog meer stappen gezet naar borging van informatieveiligheid (concrete stap: deelname aan de Digiladder begin 2026) en kunnen patiënten op het portaal inloggen met hun DigiD.
- In 2028 zorgen we door middel van zelfzorg en grenzen stellen dat we het huisartsenvak nog ten volle tevredenheid kunnen uitvoeren.

Om onze kernwaarde '**Zorg op maat**' uit te kunnen blijven dragen, streven wij de volgende zaken na:

- In 2028 is het ZNO uitgerold, de zorgnetwerkomgeving welke vanuit onze regio-organisatie Medrie wordt ontwikkeld als platform van samenwerking tussen de diverse hulpverleners rondom en met de patiënt. De artsen proberen in 2028 optimaal gebruik te maken van de mogelijkheden die dit biedt.
- In 2028 hebben we een nog efficiëntere samenwerking in de wijk, doordat alle artsen in het gezondheidscentrum deelnemen aan OZO en werken met een ZNO.
- In 2028 hebben we een nieuw huisartsinformatiesysteem met moderne mogelijkheden voor interactie met de patiënt.
- In 2028 hopen we dat mensen in toenemende mate mede-eigenaar worden van hun eigen gezondheid, ondersteund door de toenemende digitale mogelijkheden.
- In 2028 zijn er voor zover haalbaar digitale innovaties toegepast. Je kunt hierbij denken aan kunstmatige intelligentie voor de verslaglegging van het consult, verfijnde triage en postverwerking in het dossier. Hierin zullen we weloverwogen meebewegen als het de praktijkvoering inderdaad ondersteunt.

Om onze kernwaarde **‘Samen’** uit te kunnen blijven dragen, streven wij de volgende zaken na:

- In 2028 hebben we nog steeds samenwerkingsafspraken die we ook geregeld opnieuw beoordelen met onze partners uit de eerste en tweede lijn, maar ook met jeugdprofessional en de gemeente.
- In 2028 is de samenwerking met SO (specialist ouderengeneeskunde) nog steeds aanwezig.
- In 2028 staat in alle dossiers waar dit van toepassing is het kopje ‘proactieve zorgplanning’ ingevuld, welke bereikbaar is voor alle betrokken hulpverleners (op voorwaarde dat patiënt daar toestemming voor heeft gegeven).
- In 2028 hebben we met ondersteunende gelden van SIDW jaarlijks voorlichtingsbijeenkomsten voor patiënten over onderwerpen die dan relevant zijn.
- In 2028 hebben we nog steeds een goede samenwerking met de ambulance en denken we mee over innovaties die de spoedzorg ten goede komen.



Uitdagingen en kansen

- Toenemend aantal (kwetsbare) ouderen: verhoogde inzet praktijkondersteuning en intensievere samenwerking met thuiszorg, SOG en geriater.
- Aandacht voor laaggeletterdheid en lage gezondheidsvaardigheden, waar in onze patiëntenpopulatie in verhoogde mate sprake van is.
- O&I gelden: op welke manier gaan we met wie samenwerken om deze gelden optimaal in te zetten?
- Nog meer als een van elkaar lerende groep optrekken, door bijvoorbeeld een beveiligde app waarbij we elkaars expertise kunnen vragen.
- Handhaven verschillende toetsgroepmomenten, zoals: FTO (farmacotherapeutisch overleg), DTO (diagnostisch toets-overleg) en Praktijkscan-bespreking. Niet
- Druk op de gemeente om oplossingen te vinden voor het parkeerprobleem.
- Behoud jeugdprofessional in ons pand.
- Blijvende aandacht voor het groepsproces in ons team van huisartsen.
- In samenwerking met apotheken streven naar compleet medicatieoverzicht en geoptimaliseerd herhaalmedicatieproces.
- Transitie 2^e naar 1^e lijn: hoe welwillend is de 2^e lijn en in hoeverre kunnen en willen wij zorg overnemen en onder welke voorwaarden?
- Informatieveiligheid borgen.
- Regie van de huisartsen over de huisartsenpost.
- Het kan interessant zijn om de mogelijkheden voor samenwerking ten behoeve van patiënten met SOLK (somatisch onvoldoende verklaarde lichamelijke klachten) te onderzoeken.

Nawoord

De huisartspraktijken van de Heelhoek trekken gezamenlijk op met als doel goede, toegankelijke zorg. De NHG-accreditatie is daarbij een hulpmiddel voor ons om te zien of we daarbij op de goede weg zijn. Steeds meer proberen we het interne kwaliteitssysteem te laten werken, met als doel: continu zinnig verbeteren. We volgen alle ontwikkelingen nauwgezet, maar zullen zoveel mogelijk vanuit een onafhankelijke positie samen keuzes blijven maken, waar we volledig achter kunnen staan.



Verklaring

Richtlijnen en standaarden

De huisartsen en de medewerkers in Gezondheidscentrum De Heelhoek werken volgens de door wetenschappelijke vereniging (NHG) vastgestelde standaarden en richtlijnen en voldoen aan geldende wetgeving.

Privacy

Op het gebied van privacy zijn de artsen en de medewerkers gehouden aan de KNMG richtlijn “privacy regeling, omgaan met medische gegevens”. Een samenvatting van deze richtlijn staat vermeld op de website van de Heelhoek.

Beleidsplan

De praktijken in de Heelhoek evalueren het beleidsplan periodiek, doch minimaal driejaarlijks, formeel en stellen waar nodig het beleidsplan bij.

Jaarverslag

Jaarlijks wordt er verslag gemaakt met daarin opgenomen de evaluatie van het gevoerde beleid en de bereikte resultaten. Uiterlijk na zes maanden van het verslagjaar is deze beschikbaar op de website van de Heelhoek.

Kwaliteitsnorm

De huisartspraktijken van de Heelhoek werken systematisch aan het op peil houden en verder verbeteren van de kwaliteit van zorg. Dit gebeurt door de risico's in kaart te brengen, de uitkomsten van de zorg te toetsen en waar nodig bij te stellen en te verbeteren.



Overlegstructuren

Binnen de Heelhoek zijn verschillende vormen van overleg. Dit varieert van de wekelijkse weekendoverdracht op maandagochtend tot overdracht tussen individuele huisartsen na bijvoorbeeld vakantiewaarneming of werkoverleg binnen het eigen kostenmaatschap-samenwerkingsverband.

Het overleg met de praktijkondersteuners gebeurt zowel per praktijk als Heelhoek-breed via het praktijkondersteunersoverleg en het huisartsen-praktijkondersteunersoverleg (HAPO).

Vijf keer per jaar is er een farmacotherapeutisch overleg (FTO) met de apotheker. Binnen dit overleg worden afspraken gemaakt en getoetst in het kader van medicatiebeleid.

Het hometeam heeft binnen de Heelhoek een belangrijke plek. In dit overleg, dat per praktijk gepland wordt, zijn verschillende externe partijen betrokken, zoals de wijkverpleging, maatschappelijk werk en psychologie. Vanuit de praktijk neemt de huisarts en de POH-GGZ en de jeugdprofessional deel aan het hometeam.

De huisartsen van de Heelhoek zijn ook aangesloten bij de HAG-L: Het gremium waarin de gezamenlijke huisartsen van Lelystad twee keer per jaar vergaderen.

