

# MTVP 2026-2027

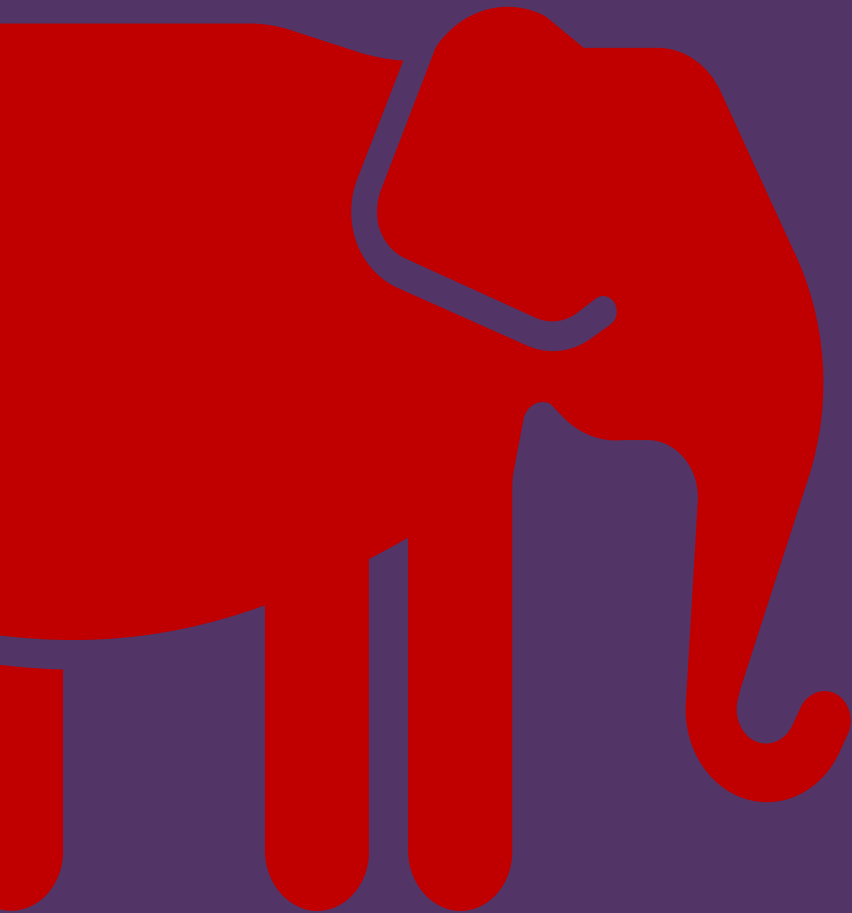
MTVP Team  
Mieke Vissers  
Susan Elferink  
Jessica van Tol  
Suzan van Vliet  
Anja van Kempen

27-1-26

# PROGRAMMA

16.50-17.20	MTVP 2026-2027 in vogelvlucht	Anja van Kempen Huisartsenzorg Twente
17.20-18.00	Werkplezier	Amanda Ronhaar Orange8
18.00-18.50	Maaltijd	
18.50-19.20	Digitale fitheid	Sofia Bosch Huisartsenzorg Twente
19.25-20.00	Zingeving: tijd voor wat echt telt	Janneke Huizinga Theoloog & Pastor
20.00-20.15	Afsluiting en reflectie	Anja van Kempen Huisartsenzorg Twente





## MTVP

Versnellingsgelden uit het IZA  
Geen verplichting mee te doen  
Voorwaarden:

- praktijkplan maken
- reflectie moment (intervisie)

**Kans** om te werken aan:

- Verbeteren kwaliteit en toegankelijkheid van de huisartsenzorg
- Verbeteren patiënttevredenheid
- **Verbeteren werkplezier**
- Beheersen zorgkosten
- Betere samenwerking in het netwerk

# VOORWAARDEN

	Jaar 1	Jaar 2	Jaar 3	Jaar 4	Jaar 5	Toelichting
<b>Anders werken in de praktijk</b> 	✓	Minimaal één extra interventie	✓/↻	✓/↻	✓/↻	De huisarts heeft hierbij keuze uit minimaal drie interventies welke door de RHO in samenspraak met een afvaardiging van aangesloten regionale huisartsen zijn geselecteerd. De huisarts kiest in jaar 1 minimaal één interventie uit deze minimaal drie, maar mag er ook meerdere uit de selectie kiezen. In jaar 2 komt er in elk geval één interventie bij. Vanaf het 3 <sup>e</sup> jaar wordt ieder jaar een nieuwe interventie gekozen of een doorontwikkeling/verdieping van een van de huidige interventies*.
<b>Investeren in personele capaciteit</b> 	✓	✓	✓	✓	✓	De huisarts heeft vrije keuze in type uitbreiding van personele capaciteit. Dit kan in jaar 1, 2 en/of jaar 3 en daarna ingezet en gecontinueerd worden.
<b>Het voeren van het goede gesprek</b> 	✓	↻	↻	↻	↻	Het ingevoerde 'goede gesprek' wordt gecontinueerd in jaar 3 en verder, en zal worden onderhouden met nascholing en scholing van (nieuwe) personeelsleden.
<b>Samenwerken met het netwerk</b> 		Minimaal twee interventies	✓/↻	✓/↻	✓/↻	De RHO bepaalt in samenspraak met deelnemende huisartsen welke minimaal twee interventies hiervoor worden uitgevoerd in jaar 2. In 3 jaar en verder wordt een nieuwe interventie gekozen of een doorontwikkeling/verdieping van een van de huidige interventies*.

**Legenda**

- ✓ = implementatie van minimaal één interventie
- ✓ = implementatie van minimaal één interventie indien gewenst en mogelijk. Uitbreiding personeel is nooit de enige interventie, maar maakt onderdeel uit van set interventies zoals met RHO overeengekomen
- ↻ = minimaal doorontwikkelen of verdieping van bestaande interventie(s)\*

# HUISARTSENZORG TWENTE

## REGIOPLAN 2026-2027

Meer Tijd Voor de Patiënt (MTVP)



Datum: 27-01-2026

Bestemd voor: huisartsen en praktijkmanagers

Door: Mieke Vissers, Susan Elferink, Jessica van Tol, Anja van Kempen, Suzan van Vliet

# THEMA ANDERS WERKEN IN DE PRAKTIJK

Doorontwikkelen eerdere interventies  
óf

## NIEUW:

- Effectief inzetten van Thuisarts
- Digitale fitheid
- Effectief werken/vergaderen
- Goed werkgeverschap
- Mentale kracht en gezondheid
- Meer tijd voor de huisarts
- Grip op leiding geven
- De kunst van leiderschap in de zorg

# UITGELICHT: THUISARTS

Voor het consult

- praktijkwebsite
- nieuwsbrieven
- bandje

Tijdens het consult

- 200 films
- 60 vereenvoudigde anatomische tekeningen de teksten over het onderwerp samen kort doornemen
- keuzekaart en keuzehulp

Na het consult

de link de QR code



# UITGELICHT IN PRESENTATIES

- Amanda Ronhaar  
Werkplezier
- Sofia Bosch  
Digitale fitheid

# THEMA SAMENWERKEN IN HET NETWERK

Doorontwikkelen  
óf

## NIEUW:

- Samenwerken met de apotheek
- MDO met specialist ouderengeneeskunde



# UITGELICHT

## Samenwerken met de apotheek

Verbeteren logistieke afspraken

- Herhaalreceptuur
- Delen van uitslagen
- Regionale afspraken naleven
- Bij complexe pt een buddy
- Rond palliatieve zorg

Samenwerken bij start/stop

Farmacotherapeutisch consulent in de praktijk

# THEMA HET GOEDE GESPREK

Doorontwikkelen  
óf

## NIEUW:

- Oplossingsgericht werken met ouderen
- Cultuursensitief werken
- Herkennen van licht verstandelijke beperking
- Communiceren met mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden
- Omgaan met agressie
- Gesprek over zingeving
- Meer verbinding- minder ruis
- Zorg voor zorg

# UITGELICHT IN PRESENTATIE

- Janneke Huizinga  
Zingeving



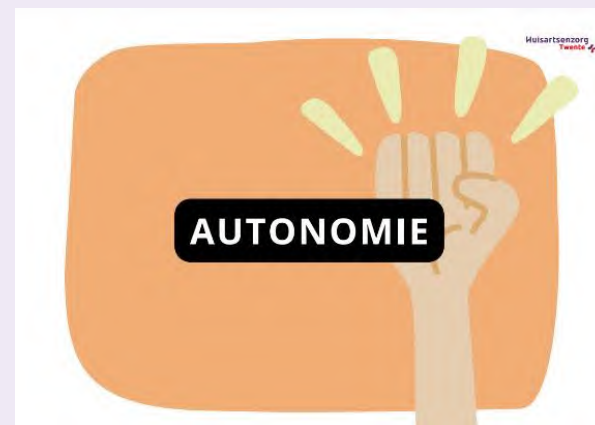
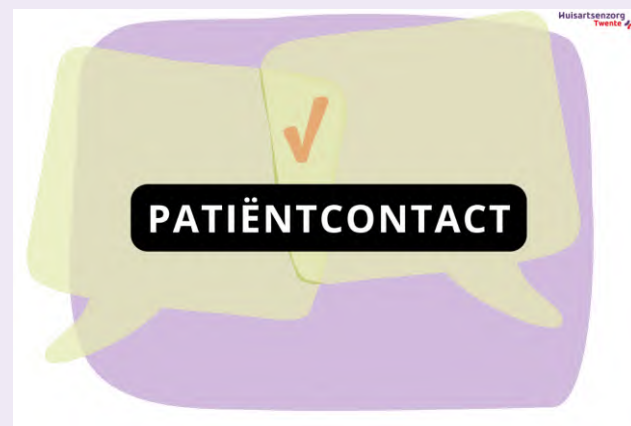
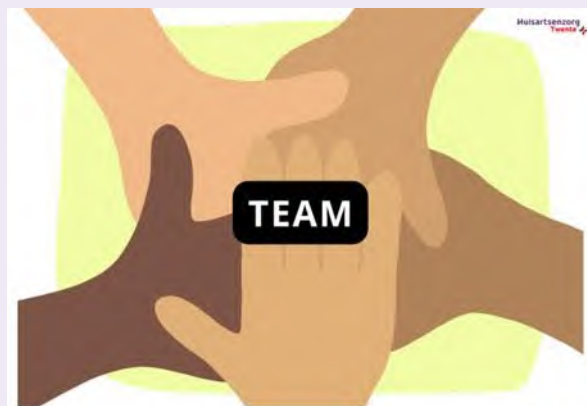
## VERDER MET MTVP

- Wijs een kartrekker aan
- Neem kennis van de leidraad Meer Tijd voor De Patiënt
- Betrek je team
- **Identificeer verbeterpunten/wensen voor de praktijk**

# AAN DE SLAG: INSPIREER JE TEAM



# PRAATPLATEN



Bestellen praatplaat MTVP



# ONDERSTEUNING VANUIT HUISARTSENZORG TWENTE

- Maken van praktijkplan, materialen
- Aanbieden van trainingen
- Reflectiebijeenkomsten

Projectleider: Mieke Vissers  
[M.vissers@huisartsenzorgtwente.nl](mailto:M.vissers@huisartsenzorgtwente.nl)

# EEN UPGRADE IN WERKPLEZIER

- Amanda Ronhaar
- Orange8

／ Huisartsengroep Twente wil

# Een upgrade in werkplezier

Kleine gedragsveranderingen voor meer energie  
en plezier



EEN UPGRADE IN WERKPLEZIER

# BETEKENIS

- ▶ Waarom koos je ooit voor de zorg?



EEN UPGRADE IN WERKPLEZIER

# EN MOGELIJK.....

- Volle agenda's
- Onderbrekingen
- Administratie
- Mondige patiënten
- Hoge verwachtingen



## EEN UPGRADE IN WERKPLEZIER

# WAT GEEFT MIJ VANDAAG DE DAG NOG STEEDS VEEL ENERGIE IN MIJN WERK?

Denk hier eens 30 seconden over na.



## EEN UPGRADE IN WERKPLEZIER

# WERKGELUK & ENERGIE IN DE HUISARTSENPRAKTIJK

### Werkgeluk → onder druk

- Tevredenheid daalt licht (85% → 81%)
- 78% ervaart hoge werkdruk
- 65% uitval collega = direct probleem
- 25% ziet meer verzuim door werkdruk

### Energie → lekt weg

- Minder 'bruisen van energie' (65% → 60%)
- 15% voelt zich opgebrand
- 31% van de tijd = administratie
- Veel onderbrekingen, weinig herstel

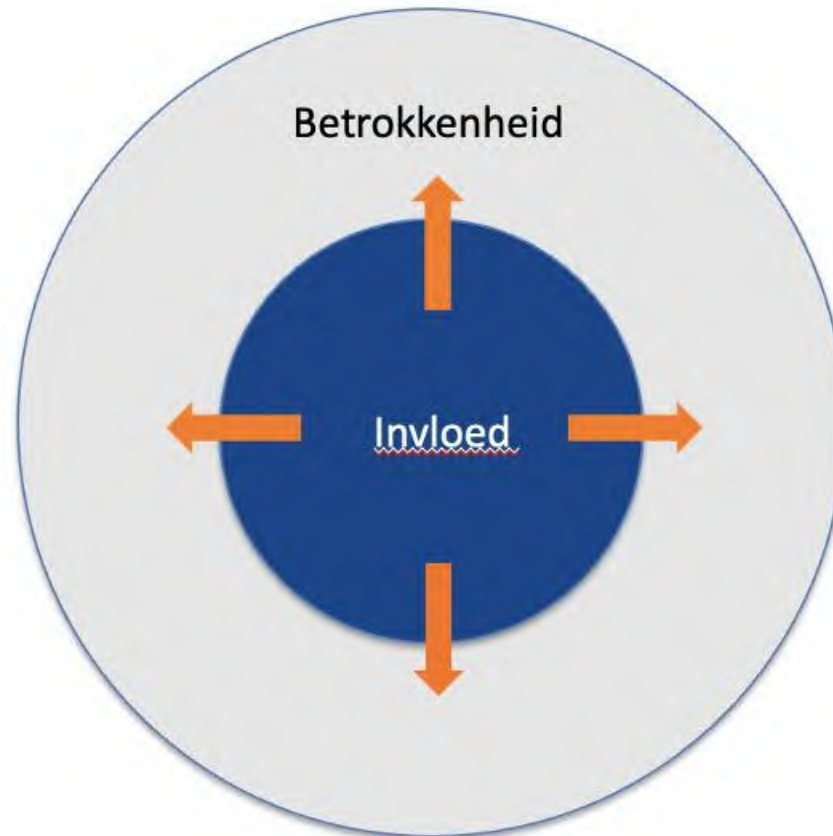
**Werkplezier verdwijnt niet,  
het lekt weg door structurele druk en energielekken.**

EEN UPGRADE IN WERKPLEZIER

# KRIJGEN WE HIER GRIP OP?



# WAAR ZIT JOUW SPEELRUIMTE?



## Buitenste cirkel

- Personeelstekort
- Regelgeving
- Systeemdruk
- Zorgvraag

## Binnenste cirkel

- Hoe start ik mijn dag?
- Hoe reageer ik?
- Hoe werk ik samen?
- Waar neem ik pauze?
- Wat pak ik wel / niet op?

## EEN UPGRADE IN WERKPLEZIER

# EVEN VERBINDEN

- Wat kost jou onnodig energie en heb je wél invloed op?
- 2 min per persoon, de ander luistert veel.



EEN UPGRADE IN WERKPLEZIER

# **BINNENSTE CIRKEL IN ACTIE**

- Geen grote oplossingen
- Geen extra taken
- Wel bewustwording
- Wel eigenaarschap



# ENERGIE + VERBINDING + BETEKENIS = WERKPLEZIER



## Energie

Hoe ga je om met aandacht en herstel?



## Verbinding

Hoe is de verbinding met collega's, patiënten en jezelf?



## Betekenis

Ken je jouw drijfveer?

## EEN UPGRADE IN WERKPLEZIER



# ENERGIE

Wat ga jij morgen op je werk niet meer doen om energie te besparen?



## EEN UPGRADE IN WERKPLEZIER



# VERBINDING

Aan welke collega heb je te weinig laten merken dat je hem of haar waardeert?



## EEN UPGRADE IN WERKPLEZIER



# BETEKENIS

Wanneer voelde jij voor het laatst: hier doe ik mijn werk voor?



**“GOEDE VOORNEMENS  
STRANDEN VAAK OP  
ONGEMAK.”**

# DUURZAME GEDRAGSVERANDERING



EEN UPGRADE IN WERKPLEZIER

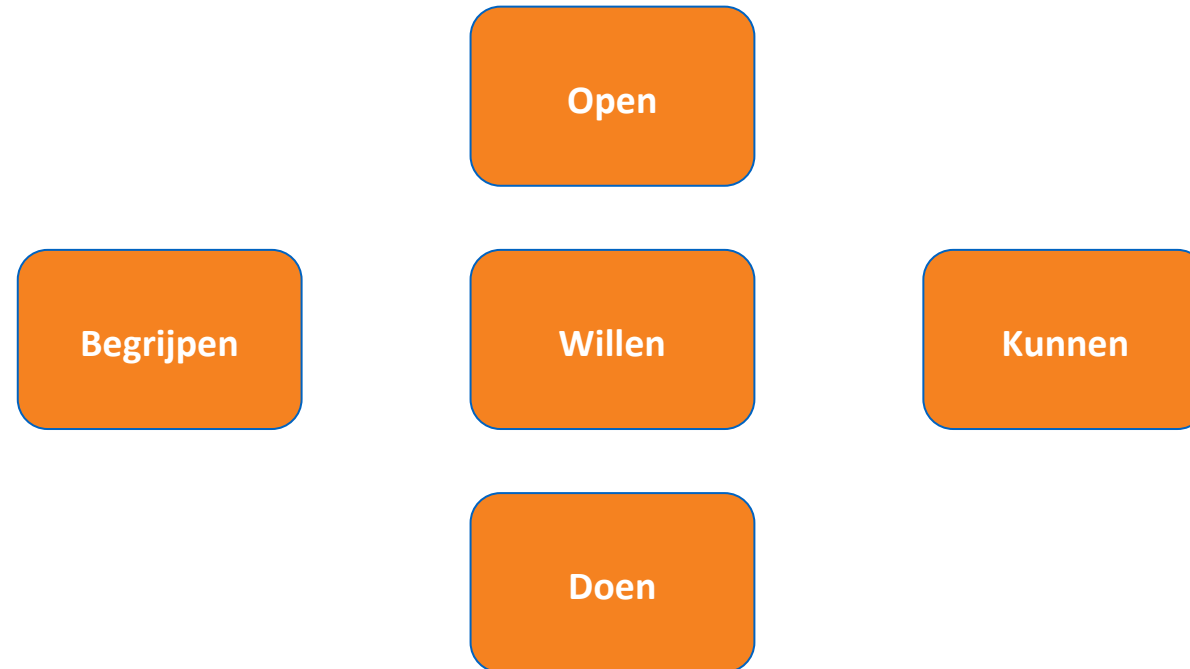
# DE STAP DIE WE ONDERSCHATTEN:

Willen

- Wat gaat dit jou kosten?
- Staat de winst in verhouding met de prijs?
- Heb je mentaal ruimte hiervoor?
- Zeg je “ja” tegen het ongemak?



# DUURZAME GEDRAGSVERANDERING





Huisartsgroep Twente wil

## EEN UPGRADE IN WERKPLEZIER

Doen

**ALS JE DOET WAT JE  
DEED...KRIJG JE WAT JE  
KREEG...**



## EEN UPGRADE IN WERKPLEZIER

**STRESS/STRETCH ZONE**



**COMFORT ZONE**



**BORED-OUT ZONE**



# DUURZAME GEDRAGSVERANDERING



## EEN UPGRADE IN WERKPLEZIER

# MAAK HET KLEIN

- ▶ Wat ga je morgen bewuster doen, ook als het ongemakkelijk voelt?
  - Bespreek dit met een andere buurman/buurvrouw
  - 2 min per persoon, wees de kritische onderzoeker op de groeipijn



## EEN UPGRADE IN WERKPLEZIER

### **OPDRACHT VOOR LATER:**

- **OVER 3 MAAND INCHECKEN BIJ JEZELF.**
- **WELK CIJFER GEEF JIJ JE WERKGELUK DAN?**



**“WERKPLEZIER VRAAGT  
GEEN PERFECTE DAG,  
MAAR DE MOED OM  
KLEINE DINGEN ANDERS  
TE DOEN.”**

**DAAG  
JEZELF  
UIT**

 [orange8.nl](http://orange8.nl)

# DIGITALE FITHEID

- Sofia Bosch
- Huisartsenzorg Twente

# Digitale fitheid

Sofia Bosch - Verpleegkundige & CNIO



Verpleegkundige met een missie

Opleidingen: HBO-V, premaster-psychologie en master Health informatics

# Digitale fitheid



# Digitale Fitheid

- 1 Digitaal bewustzijn
- 2 Digitale hygiëne
- 3 Digitale vaardigheden
- 4 Persoonlijk kennismanagement
- 5 Persoonlijke groei

# 1 Digitaal bewustzijn

Bewustzijn over de impact van de netwerk- en informatiesamenleving in de context van jouw werk en jouw rol en houding daarbinnen



# DIGA

## Digitale gezondheidsapps

### VERWIJZEN NAAR DIGITALE GEZONDHEIDSAPPS WORDT VANZELFSPREKEND

Het is een term die we straks allemaal kennen: diga, de digitale gezondheidsapp. LHV-bestuurslid Mariëtte Willems ziet digitale zelfzorg als een belangrijk onderdeel van de huisartsenzorg van de toekomst. 'Met het project DiGA NL wordt een verwijzing naar een diga net zo vanzelfsprekend als een verwijzing naar de fysiotherapeut.'

TEKST: BERBER RIJMA

**D**iga's geven patiënten handvatten om zelf aan de slag te gaan met hun gezondheid, waardoor de druk op de zorg afneemt', zegt LHV-bestuurslid en huisarts Mariëtte Willems. 'Er zijn al veel goede diga's ontwikkeld, ook door huisarts-onderzoekers aan universiteiten. Daar zit vaak maatschappelijk geld in. Die apps zijn wetenschappelijk onderbouwd, bewezen effectief en zonder commercieel belang. Het is belangrijk dat ze worden gebruikt, zodat ze beschikbaar blijven en verder worden verbeterd. Op 'Thuisarts.nl zijn al heel wat verwijzingen naar diga's te vinden. Willems: 'Thuisarts.nl geeft voorlichting over gezondheidsklachten, maar een diga gaat verder: het is een behandeling. Het is belangrijk dat ook huisartsen patiënten naar diga's gaan verwijzen. Als je als huisarts tegen iemand zegt: dit is een heel geschikte app voor jou', motiveert dat die patiënt om er echt mee aan de slag te gaan.'

*Maar hoe weet je welke diga's effectief en betrouwbaar zijn?* 'Dat is een van de knelpunten die we met het project DiGA NL willen oplossen. Er wordt een toetsingsprocedure ontwikkeld om te bepalen welke diga's voldoen aan de kwaliteitseisen. Goedgekeurde apps worden opgenomen in de verwijsystemen waarmee huisartsen werken: Zorgdomein en Vecozo-verwijzen. Het project is bewust klein begonnen met een pilot met drie bewezen diga's voor veelvoorkomende klachten: incontinentieklachten, duizeligheidsklachten en vermoeidheidsklachten bij kanker. De komende tijd breiden we het project stapsgewijs uit. Uitgangspunt is dat we het overzichtelijk houden: per klacht slechts enkele betrouwbare apps. Een ander knelpunt dat we willen oplossen is de financiering. Diga's worden soms met subsidie ontwikkeld. Zodra de diga klaar is, stopt de subsidie, maar de diga moet wel worden onderhouden, verbeterd en aan

FOTO: WILIAM VAN DER LINDEN



## Spraak naar samenvatting

## 2 Digitale hygiëne

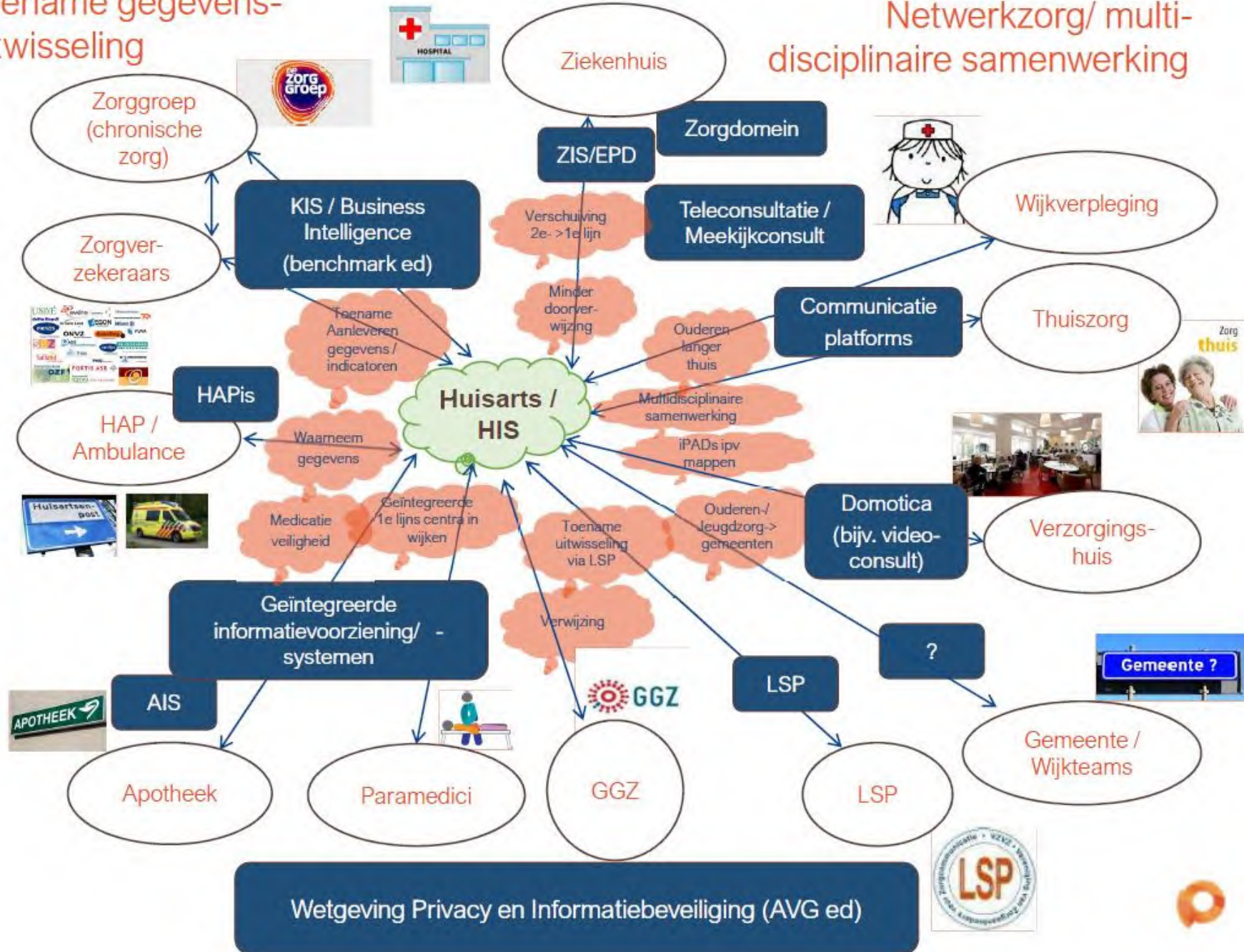
Digitale hygiëne gaat over het “schoonhouden” van je computer & HIS:

- ❖ Voorkomen van digitale ruis en zorgen voor overzicht
- ❖ Je wapenen tegen digitale oplichting en zorgen voor een plan B

We zijn 40 dagen kwijt aan compenseren van wat we vergeten zijn.

# Toename gegevens-uitwisseling

# Netwerkzorg/ multi-disciplinaire samenwerking



Wetgeving Privacy en Informatiebeveiliging (AVG ed)



### 3 Digitale vaardigheden

Digitale vaardigheden zijn vaardigheden van mensen om digitale apparaten te kunnen gebruiken

Tijd en energie besparen en efficiënter werken door slimmer en handiger gebruik te maken van de computer



# Onderzoek tijdwinst door digitale vaardigheden



## Opzet onderzoek

Om een indicatie te krijgen van het huidige tijdverlies door beperkte digivaardigheid – en daarmee de potentiële tijdwinst – bij digitale basishandelingen, is een observatieonderzoek uitgevoerd onder 85 zorgmedewerkers werkzaam in de huisartsenzorg of Verpleging, Verzorging en Thuiszorg (VVT).

- Observatie vond plaats op de **eigen werkplek**, verspreid door heel Nederland
- Deelnemers waren **gevarieerd** in functie, leeftijd, opleiding en werkervaring
- **12 digitale handelingen** die uiteenlopen van eenvoudig tot complexer
- Per handeling is gekeken naar **snelheid, aanpak** en **bijzonderheden**
- Vergelijking tussen **digitaal stroeve medewerkers** (merkbaar meer moeite met digitale systemen en aanzienlijk meer tijd nodig) en **digitaal sterke medewerkers** (voeren digitale handelingen vlot en efficiënt uit)



## Resultaten huisartsenzorg

### Het verschil

Digitaal stroeve medewerkers zijn in een typische 32-urige werkweek naar schatting **4 uur en 20 minuten (261 minuten) meer tijd kwijt** aan de twaalf geobserveerde digitale handelingen dan digitaal sterke medewerkers (zie de de praktijkcasussen in het [onderzoeksrapport](#))



42 medewerkers uit de huisartsenzorg

### Digitaal sterke medewerkers

### Digitaal stroeve medewerkers

## Belangrijkste (tijd)winst ligt bij:

### Typen van teksten

Digitaal stroeve medewerkers hebben **1 minuut en 44 seconden langer** nodig om een tekst van drie zinnen te typen vergeleken met digitaal sterke medewerkers



### Werken in het HIS



Digitaal stroeve medewerkers hebben **1,5 minuut langer** de tijd nodig om patiëntinformatie in het HIS op te zoeken en te wijzigen in vergelijking met digitaal sterke medewerkers

### Declaraties indienen

20%

Lukt het niet om een **declaratie** voor reiskosten klaar te zetten



### Opstellen van e-mails

81%

Maaft onjuist gebruik van de velden **Aan, CC en BCC** in de e-mail



### Gegevensbeveiliging

36%

Vergrendelt het scherm op een onveilige manier



## 4 Persoonlijk kennismanagement

Heel snel en zonder gedoe je eigen kennis vastleggen, terugvinden en delen



# 5 Persoonlijke groei met behulp van technologie



Op een hoger niveau functioneren met technologie

# Gereedschap



# Vaardigheid “typen met 10 vingers”

Manier van typen	Typesnelheid (aanslagen per minuut )
Blind typend met alle vingers, veel ervaring, jong geleerd	300 - 450
Blind typend met alle vingers, een jaar ervaring na de typecursus	200 - 300
2-vingerig typen ('hunt and peck')	<b>140 - 180</b>
2-vingerig overtypen ('hunt and peck')	100-135

[Plaatsen | LinkedIn](#)

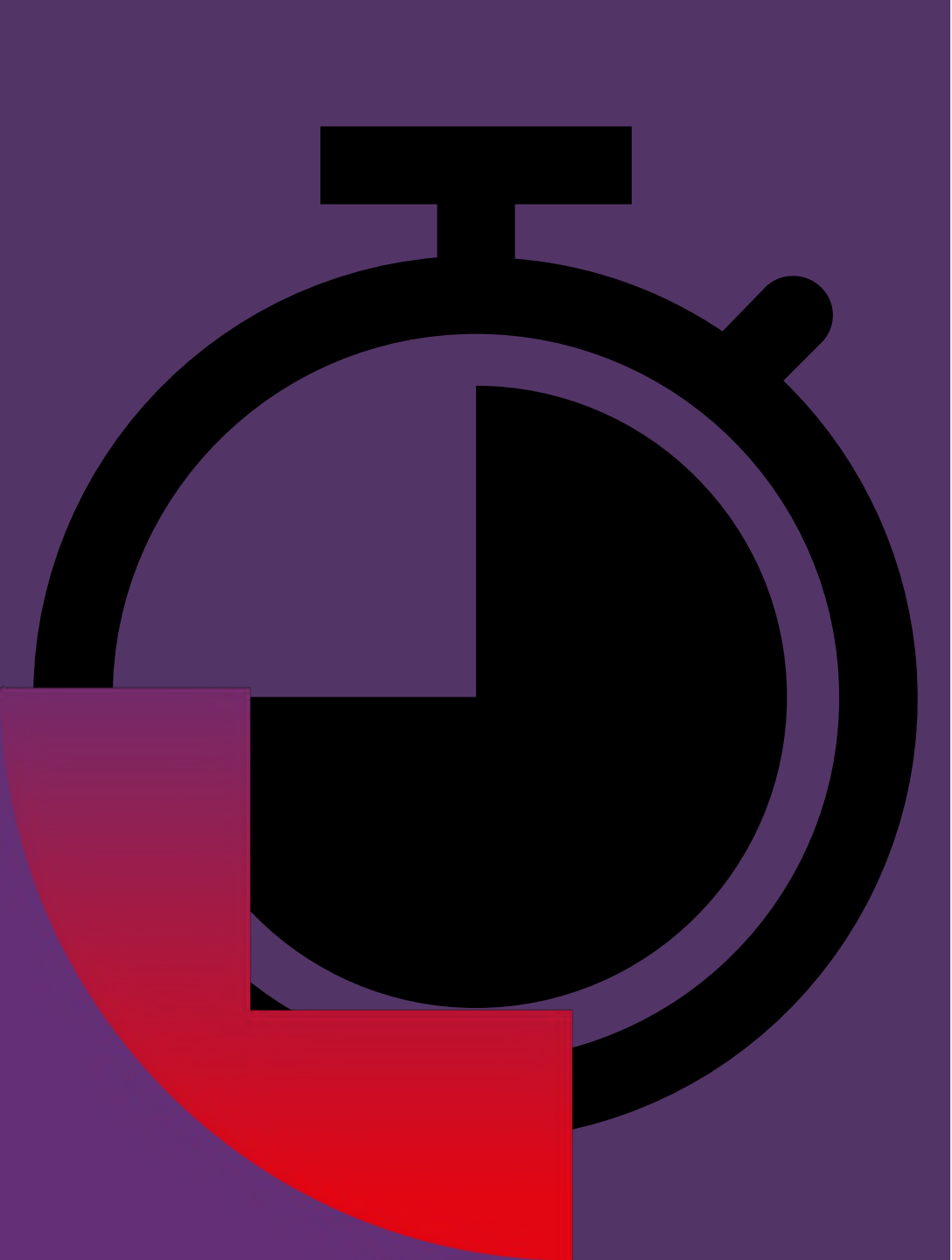


# Gevolgen

- ✘ Oogvermoeidheid
- ✘ Droge ogen
- ✘ Wazig zicht
- ✘ Hoofdpijn als gevolg van oogstress
- ✘ Nek- en schouderpijn
- ✘ Lichtgevoeligheid

En dan de belangrijkste 2:

- ✘ Slaapproblemen
- ✘ Concentratieproblemen



# Oefening

Naam: Voor en achternaam

Cijfers: 1 2 3 4 5 6 7 8 9

# Meer tijd voor de patiënt

- ❖ Lunch Webinars
- ❖ Coaching on the job
- ❖ Typen met 10 vingers






# Lunchwebinars

Elke maand een Webinar van 30 minuten.

- Digitaal bewustzijn
- Digitale vaardigheden

# Coaching on the job

- ❖ Coaching leidt eerder tot gedragsverandering dan klassikale training alleen
- ❖ Pilot in december 2025
- ❖ Coaching op maat tijdens spreekuur:
  - Algemene tips HIS
  - Digitaal samenwerken met patiënt
  - VIPLive
- ❖ Minimaal 1 - Maximaal 3 dagdelen



“Ik heb het als ontzettend prettig ervaren dat Sofia mij ondersteund heeft in het gebruik van Medicom. Maar dankzij Sofia heb ik praktische tips gekregen waardoor ik prettiger en sneller kan werken.

Bijvoorbeeld door het gebruik van sneltoetsen en het inzetten van consult voorbereidende vragenlijsten. Dit helpt mij echt om mijn werkdag met minder frustratie en soepeler door te komen!

Sofia legt het ook op een prettige en rustige manier uit, waardoor ik me totaal niet ongemakkelijk voelde. Als ik een tijdje geoefend heb met de vragenlijsten, mag ik haar gelukkig nog eens vragen. Dat ga ik zeker doen, want het helpt me echt in mijn spreekuur!”

# Typen met 10 vingers

## SmartTyping

- ❖ De training duurt 4½ uur
- ❖ Na afloop kunnen de deelnemers met 10 vingers blind typen
- ❖ Daarna een online traject van 3 weken met 15 minuten oefenen per dag
- ❖ Aandacht op het werk in plaats van steeds te wisselen tussen toetsenbord en scherm

## Om mee te nemen

- ❖ Digitale fitheid heeft als doel om efficiënter werken, maar niet om productiever te zijn
- ❖ Digitale fitheid en beter passende systemen zijn allebei nodig
- ❖ Digitale fitheid draagt bij aan mentale fitheid

# ZINGEVING EN JE WERK

- Janneke Huizinga
- Theoloog en Pastor



# Zingeving & je werk

Waar ga jij helemaal van aan?

Voor we starten....

Het is tijd voor iets dat ècht telt.

# Hey, dit ben ik!

- Janneke Huizinga (34 jaar)
- Vrouw van Annemiek
- Moeder van 5 (hele leuke) kinderen
- We wonen in Borne
- Studies: Theaterschool & Theologie
- Werkzaam als Pastor in de Protestantse Kerk  
Spreker met als specialisatie diversiteit, zingeving,  
geaardheid & geloof en zingeving in de zorg en  
trouwambtenaar.



Hoe zingeving een belangrijk thema  
werd in mijn leven...

Let me tell you a story



# Zingeving is van levensbelang

## 3 kernvragen

1

Wie ben ik?



2

Waarom doe ik wat ik doe?



3

Voor wie / wat ben ik van betekenis?



# Waarom doe jij dit werk?

Wat is je drijfveer? & is die drijfveer nog hetzelfde als toen je begon met dit werk?

# Kleine oefening

Wanneer voelde jouw werk zingevend?

Denk eens na over een ervaring die voor jou als heel betekenisvol is ervaren. Bijvoorbeeld: toen je een bijzonder gesprek had met een patient of toen je van waarde kon zijn voor je naaste collega.

Deel je ervaring met iemand naast je

# Wat doet zo'n ervaring met je?

Wie durft er iets te delen hier in de zaal?



# Hoe kun je hier concreet mee aan de slag?

1

**Vertragen.**  
Maak ruimte voor reflectie en durf te voelen waar het schuurt



2

**Blijf zoeken** naar je eigen verhaal.  
Wie ben ik en wat wil ik betekenen?



3

**Zoek verbinding.**  
Met jezelf, met je collega's, met je patiënt



# Vertaalslag naar je werkveld

Waarom is zingeving & weten waarom je dit werk doet zo ontzettend belangrijk voor jezelf (& daardoor ook voor je patiënt?)

# De laatste vraag aan jullie, wie durft?

Nu we even heel kort hebben ingezoomd op waarom jouw werk belangrijk / betekenisvol voor je is...wáár ga je morgen mee aan de slag op je werk? Welke waarde was een beetje naar de achtergrond verdwenen maar wil je graag weer meer integreren in je werk?

Meer inzoomen op  
dit onderwerp?

Dat kan!





# AFSLUITING



## QR-code voor presentie en evaluatie

MTVP-bijeenkomst "werkplezier in de  
huisartsenpraktijk"

