



Regioplan Syntein MTVP/PG

**Voor getetailleerde uitwerking zie
[“Uitwerking Regioplan MTVP”](#) met doorlinkmogelijkheden**

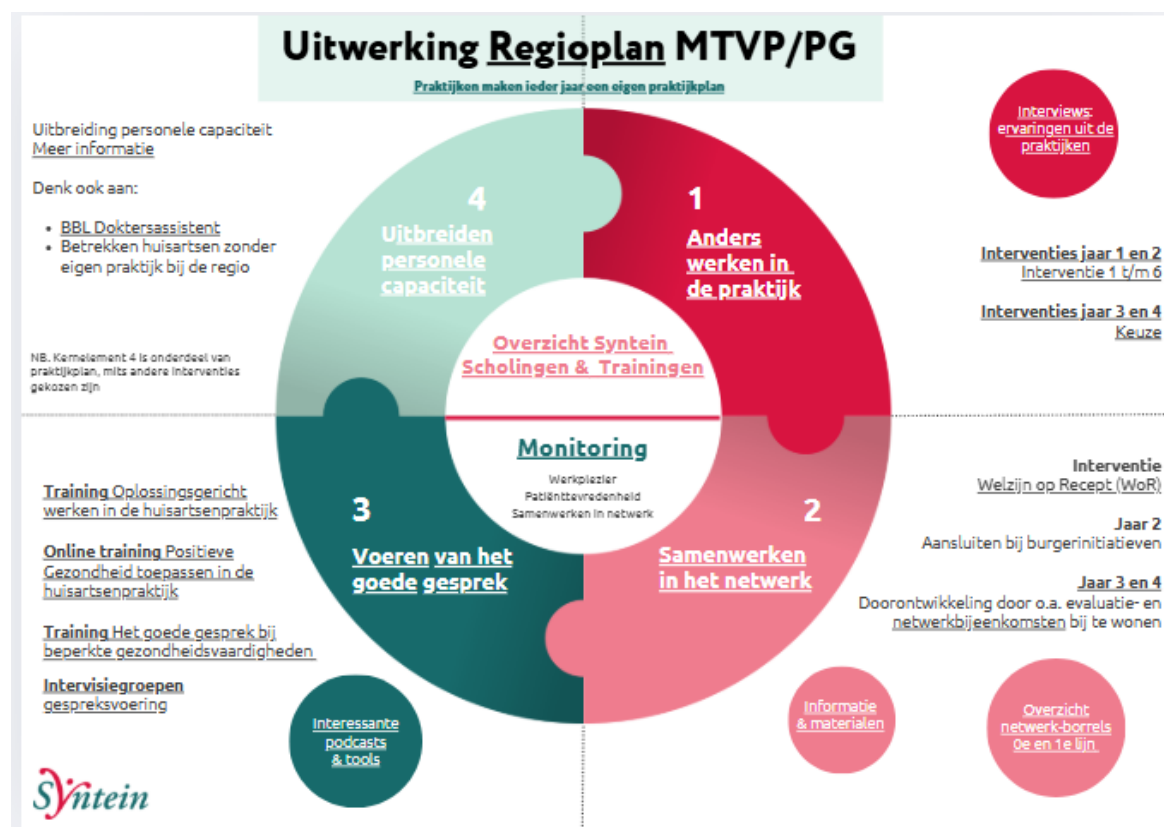
Jaar 4 2026

Inhoudsopgave

1. Inleiding
2. De interventies voor de Syntein regio
3. Ondersteuningsaanbod van Syntein voor de praktijken

1. Inleiding

Dit is het derde regioplan MTVP voor de huisartsenpraktijken die onder Syntein vallen. De eerste had een looptijd van Q2 2023 t/m Q1 2025. Eind 2024 is een derde implementatiejaar toegevoegd, namelijk vanaf Q2.2025 t/m Q4 2025. Het regioplan dat voor u ligt gaat over de manier waarop Syntein de huisartsenpraktijken gaat ondersteunen in het vierde jaar MTVP, dus 2026. Er is een online document ontwikkeld, waarin alle interventies aan te klikken zijn en doorlinken naar relevante informatie. Ook is zijn de kaders voor de monitoring en de scholingskalender erin opgenomen. Dit document is voor praktijken beschikbaar via de website van Syntein en wordt steeds aangevuld met de nieuwe ontwikkelingen, kennis en ervaringen. In het regioplan wat voor u ligt geven we de grote lijnen van de aanpak en werkwijze aan voor 2026. Voor de uitwerking van alle onderdelen verwijzen we naar het document met doorklikmogelijkheden "[Uitwerking Regioplan MTVP](#)".



2. De interventies voor de Syntein regio

Net als in de landelijke leidraad MTVP (versie juni 2025) waar dit regioplan op gebaseerd is, hebben wij een jaar toegevoegd aan het groeimodel.

In 2023 - 2024 moesten de huisartsenpraktijken in de Syntein-regio zes verplichte interventies implementeren. Vanaf 2025 staan we als regio op gelijke voet met andere praktijken in het land. Dat betekent dat er ieder jaar een interventie **extra** door de praktijk gekozen wordt om te gaan implementeren. Omdat Syntein ondersteuning moet bieden op de interventies, hebben we uit de opties van de landelijke leidraad voor 2026 weer drie nieuwe interventies geselecteerd die we ondersteunen. Praktijken in de Syntein regio kunnen voor 2026 kiezen uit een extra interventie om te gaan implementeren. In onderstaande tabel is in de kolom onder "jaar 3 en 4" aangegeven wat de keuzes zijn.

Kernelement	Opmerking uit leidraad voor jaar 4	Aanbod interventies		Ondersteuningsaanbod Syntein
		Jaar 1 en 2 (verplichte interventies)		Jaar 3 en 4, keuze interventies
A. Anders werken in de praktijk	Huisarts kiest een extra interventie en implementeert deze. Onderhoud en doorontwikkeling interventies uit voorgaande jaren	1. Flexibele consultduur via anders inroosteren; 2. Regie op veelgebruikers; 3. Time-out verwijzingen; 4. Intervisie verwijsgedrag; 5. Anders triëren door middel van triage training; 6. Transmuraal intercollegiaal overleg.		• Taakherschikking (bv SOH-sprekkuur); • Driegesprekken (patiënt, huisarts en bv wijkverpleegkundige); • Beeldbellen en/of e-mail en/of chatcontact met patiënten oftewel stimuleren van portaalgebruik • Aanmeldzuil • Leren omgaan met digitale tools voor het huisartsteam • Gezondheidsvaardigheden vergroten/gezondheidsverschillen verkleinen
B. Samenwerken in een netwerk	Doorontwikkeling van de voorgaande interventies.	• Welzijn op Recept	• Aansluiten bij burgerinitiatieven	• Doorontwikkeling van voorgaande interventies door: ➤ Evaluaties Welzijn op Recept; ➤ Netwerkbijeenkomsten met de 0e en 1e lijn in de kernen.

C. Het voeren van het goede gesprek	Doorontwikkeling en onderhouden van het "goede gesprek"	• Training 'Oplossingsgericht Werken in de huisartsenpraktijk'; • Online-cursus Positieve Gezondheid en Spinnenweb (gespreksinstrument).	• Extra/ verdieping: Training gericht op het vergroten van gezondheidsvaardigheden; • Onderhoud door: Intervisie.	• Doorontwikkeling van voorgaande jaren door aanbieden diverse trainingen; • Onderhoud door: ➤ Intervisiegroepen; ➤ Opfrisbijeenkomsten.
D. Uitbreiding personele capaciteit		Onderdeel van praktijkplan, mits andere interventies gekozen zijn.		

3. Ondersteuningsaanbod van Syntein

Algemeen ondersteuningsaanbod

- Praktijkplan: Syntein ondersteunt praktijken bij het schrijven van het praktijkplan door in Q1-2026 een nieuw format aan te leveren en gesprekspartner te zijn bij de implementatie van de interventies;
- Praktijkbezoek: Syntein zal gemiddeld eens per twee jaar een praktijk bezoeken om de voortgang van MTVP te bespreken en te ondersteunen bij onduidelijkheden of vragen.

In onderstaande tabel staan de oude en nieuwe interventies toegelicht en de ondersteuning, die Syntein daarbij levert. Er wordt per kernelement aangegeven hoe de ondersteuning geleverd wordt. Dit kan in regionaal verband zijn, maar ook per huisartsengroep (Hagro).

A. Anders werken in de praktijk: Huisarts implementeert in jaar 4 een extra interventie

- De **interventies 1 t/m 4** uit de eerste twee jaar (2023 en 2024) zijn inmiddels bij de meeste praktijken geïmplementeerd bij de praktijken. Deze kunnen verder doorontwikkeld worden;
- Praktijken die enthousiast zijn over ingevoerde interventies of zelf iets bedacht hebben, worden in de gelegenheid gesteld om hun ervaringen te delen met andere praktijken. Dit doen we door interviews op video op te nemen en/of goed leesbare documenten te maken, die we delen via "Uitwerking Regioplan MTVP";
- We houden eens per jaar werksessies in 2026 op 29 oktober en 3 november. Hierbij worden alle medewerkers van de praktijken uitgenodigd om elkaar te ontmoeten en best practices uit te wisselen. Hierin komen zowel de reeds geïmplementeerde interventies terug, omdat aanpassingen altijd mogelijk zijn, en de nieuwe interventies uit het ondersteuningsaanbod van Syntein.

Interventie 5 Anders triëren door middel van triagetraining

Syntein heeft naast de module 'Triage en Positieve Gezondheid' een reeks triagetrainingen opgezet, die ieder jaar wordt gegeven. Hierdoor is het voor alle assistentes mogelijk om zich op hun eigen niveau bij te scholen en zich verder te ontwikkelen in hun vak.

Jaarlijks wordt aangeboden:

- Basis Veilige Triage in de Dagpraktijk (2 dagdelen);
- Module Basis Positieve Gezondheid (1 dagdeel), hiervoor wordt Basis Veilige triage o.b.v. de Triagewijzer als bekend verondersteld; Deze training is te volgen via NEO;
- Tweejaarlijkse terugkombijeenkomst Veilige Triage in de dagpraktijk (1 dagdeel);
- Twee jaarlijks opfrustraining Lastige Gesprekken (1 dagdeel).

Alle trainingen zijn opgenomen in "[Uitwerking Regioplan MTVP](#)".

Interventie 6 **Transmuraal intercollegiaal overleg**

Deze interventie ondersteunt Syntein met een 3- tot 4-tal dialoogsessie per jaar met vakspecialisten van het Maasziekenhuis Pantein. De dialoogsessies worden geaccrediteerd met **1 punt**.

Doel is beter verwijzen door de huisarts:

- Wat ziet specialist op tijd/ te vroeg/ te laat?
- Wat zijn tips voor huisartsen om te bepalen of er wel/ niet moet worden doorverwezen?

Huisartsen dienen vooraf via het scholingsplatform BREYN vragen in voor de specifieke vakgroep. Syntein verzamelt de vragen en levert ze aan bij de vakgroep. De medisch specialist kan zich daarop voorbereiden, aangevuld met zaken die hem/haar opvallen bij verwijzingen.

Deze dialoogsessies lopen al sinds 2021 en worden zeer goed beoordeeld. Inmiddels zijn bijna alle vakgroepen aan de beurt geweest en komen er verdiepende rondes.

Vorm: de dialoogsessie zijn online van 17:30 tot 18:30 uur. Achteraf wordt het scholingsmateriaal als naslagwerk gedeeld en informeren de deelnemers hun collega's van de praktijk over het geleerde. Data zijn te vinden in het scholingsaanbod in het [visuele document](#) en in BREYN.

Nieuwe interventiekeuzes 2025 en 2026, praktijken hebben in 2025 een keuze gemaakt en voegen daar in 2026 een nieuwe keuze aan toe

Keuze 1: Taakherschikking

Door de herverdeling van taken en bepaalde taken onder te brengen bij andere medewerkers binnen de praktijk kan er efficiënter gewerkt worden, wordt de werkdruk verlaagd en het werkplezier verhoogd. Uiteindelijk moet dit leiden tot meer tijd voor de patiënt. Meerdere praktijken uit de regio zijn hier reeds zelfstandig mee bezig en kunnen als inspiratiebron dienen. Denk bijvoorbeeld aan:

- Inzet van een regiearts op bijvoorbeeld maandagochtend om weekenddrukte weg te werken;
- Korte spreekuren (bv vlekjesspreekuur). Een doktersassistente voert de administratieve taken uit, terwijl de huisarts patiënten beoordeelt. Het gaat om één klacht per patiënt en kan eventueel ook bij de niet-eigen huisarts;
- Inzet van zorgprofessionals zoals een SOH, POH-Ouderengeneeskunde, Physician Assistant (PA), Verpleegkundig Specialist (VS), of een ANIOS (bijvoorbeeld via huisartsenhulp.nl).

Maar ook aan digitale oplossingen:

- Telemonitoring waarbij patiënten zelf routinecontroles uitvoeren;
- Toepassing van AI, zoals OurMind, voor automatisering van typewerk en administratieve taken, zodat de huisarts meer aandacht aan de patiënt kan hebben.

Ondersteuning vanuit Syntein:

- Goed inzicht in best practices (en implementatietips), zie ook filmpjes en ervaringen via het interactieve document "[Uitwerking Regioplan MTVP](#)";
- Reflectiebijeenkomsten op betreffende thema's om te inspireren en ervaringen te delen;
- Praktijkbegeleiding bij opstart en implementatie bij telemonitoring en optimaal faciliteren opstart;
- Indien mogelijk mantelovereenkomsten afsluiten met leveranciers in geval van digitale tools;
- Samenwerken met digicoaches.

Keuze 2: Beeldbellen en/of e-mail en/of chatcontact met patiënten

Algemeen doel: Maximaliseren gebruik verschillende portaalfuncties om tijd te besparen bij zowel medewerkers van de praktijk als van patiënten. Syntein gaat in het kader van deze interventie het gebruik van patiëntportalen stimuleren, met focus op vier hoofdfuncties:

- Online aanvragen van herhaalrecepten:
 - Tijdsbesparing door verminderen telefonisch contact DA voor telefonisch aanvragen herhaalrecepten of afluisteren receptenlijn;
 - Verminderen mogelijkheden telefonisch aanvragen herhaalrecepten.
- Online afspraken maken:
 - Tijdsbesparing: Vermindering telefonisch contact DA over afspraken;
 - Zo volledig (mogelijke) spreekuuragenda beschikbaar in portaal.
- Uitslagen inzien:
 - Vermindering (telefonisch) contact DA/HA over eenvoudige (lab-)uitslagen;
 - (Lab-) uitslagen altijd beschikbaar in portaal.
- E-consulten (chat met de huisarts):
 - Tijdsbesparing: verminderen telefonisch contact (DA) en eenvoudige spreekuurconsulten (DA/HA);
 - Verhogen planbaarheid van zorg;
 - Optimaliseren procesflow voor afhandeling e-consulten (bijv. DA handelt ook e-consulten af en stuurt alleen relevante e-consulten door naar de HA).

Ervaringen in andere regio's tonen aan dat een actief gebruik van het portaal door ~40% van de patiënten zorgt voor een aanzienlijke lastenverlichting in praktijken. Door communicatie meer digitaal te organiseren, bespaart de patiënt reistijd en vermindert de druk op de telefoonlijn. Digitale consulten zijn declarabel als reguliere consulten, ongeacht of deze fysiek, telefonisch, of digitaal plaatsvinden. Alleen de duur bepaalt het tarief (kort, normaal, lang), wat ook geldt voor consulten bij de POH-GGZ.

Ondersteuning vanuit Syntein:

- Verzamelen en analyseren van spiegelinformatie en terugkoppeling geven aan praktijken;
- Handreiking o.b.v. eerder verzamelde best practices incl. communicatie aanpak richting patiënten;
- Ondersteuning digicoach;
- Reflectiebijeenkomsten faciliteren:
 - Actief aan de slag met verbeterpunten;
 - Uitwisselen kennis en ervaringen onderling;
 - Vorm afhankelijk van aantal deelnemende praktijken;
- Eventueel: samen met de praktijk plan van aanpak en doelen opstellen, later evaluatiemoment/audit;
- Coördinatie met Biblioplus om patiëntondersteuning bij het lokale informatiepunt van de bibliotheek te faciliteren.

Keuze 3: Driegesprekken

- Gesprek tussen patiënt, huisarts een andere zorgprofessional (bv wijkverpleegkundige, consulent van MEE, psychiater, etc.);
- Deelname aan gesprekken volgens de SamenWerkWijze.

Ondersteuning vanuit Syntein

- Algemene ondersteuning bij implementatie verschillende vormen van drie-gesprekken zoals Inrichting van verwijssysteem via VIP-live, Training in gesprekstechnieken en de SamenWerkWijze.

Keuze 4: Aanmeldzuil

Via deze zuil kan de patiënt zich aanmelden bij binnenkomst. Dit kan de balie ontlasten. Er zijn ook mogelijkheden om urine aan te melden die ingeleverd is of een enquête te houden onder de patiënten. Indien een koppeling met het HIS mogelijk is, krijgt de betreffende huisarts een melding dat de patiënt binnen is.

Ondersteuning vanuit Syntein

Korting vanuit leverancier Zorgstand mogelijk voor Syntein-praktijken. Aanmeld- en informatiezuil 'Zorgstand' via Syntein:

- Aanschaf & installatie van € 1800,- voor € 1675,-
- Maandprijs € 30,-
- Geen contractperiode, altijd maandelijks opzegbaar
- Exclusief BTW/ Kosten derden en/of HIS-leverancier

Het is de praktijk uiteraard vrij om een andere leverancier te kiezen.

In het document MTVP staat [een video](#) met de ervaringen met de Zorgstand bij Huisartsenpraktijk Maaszicht.

Keuze 5: Gezondheidsvaardigheden vergroten/ gezondheidsverschillen verkleinen

Om beter in gesprek te kunnen gaan met alle patiënten die in de huisartsenpraktijk komen, bieden we trainingen aan die de gezondheidsvaardigheden kunnen verkleinen. Het gaat om gespreksvoering, maar ook om uitingen op de website of in de praktijk.

Ondersteuning vanuit Syntein

- Ontwikkelde training 'Het goede gesprek bij beperkte gezondheidsvaardigheden' met Pharos doorzetten en in de vervolgbijeenkomsten contacten met het netwerk tot stand brengen en plan voor de praktijk maken;
- Verdiepingsmodule 'Opfrustraining Gezondheidsvaardigheden met VR-beleving', om meer begrip te krijgen voor mensen met LVB;
- 5% Korting op Pocketalk vertaalapparaten via Talendomein.nl: Pocketalk S2 Mini en Pocketalk S2 Plus.

In het document MTVP staat [een video](#) met de ervaringen met de Pocketalk Translator bij Huisartsenpraktijk Maaszicht.

Keuze 6: Leren omgaan met digitale tools voor het HA-team

De digitalisering binnen huisartsenpraktijken neemt snel toe. Dit biedt kansen om efficiënter te werken en meer tijd vrij te maken voor persoonlijke aandacht aan patiënten. Om optimaal te kunnen profiteren van deze ontwikkelingen, is het essentieel dat alle medewerkers binnen het HA-team voldoende digivaardig zijn. De mate van het digivaardig zijn, verschilt echter per persoon en kan in een kleine organisatie grote invloed hebben op de snelheid en het succes van digitalisering.

Daarom is het belangrijk om inzicht te krijgen in het digitale vaardigheidsniveau van het team en om scholing en begeleiding op maat aan te bieden. Zo kan iedere medewerker leren omgaan met de digitale tools die in de praktijk worden ingezet. Dit draagt bij aan een soepele implementatie van nieuwe digitale werkwijzen en zorgt ervoor dat de praktijk als geheel klaar is voor de toekomst.

Ondersteuning vanuit Syntein

Syntein helpt huisartsenpraktijken om de digitale vaardigheden binnen het team in beeld te brengen en gericht te versterken. Omdat dit per medewerker verschilt én er veel medewerkers betrokken zijn, werken we met een digitale vragenlijst die ieders huidige niveau inzichtelijk maakt. Op basis van de uitkomst krijgt de medewerker een passend ontwikkeladvies, zodat iedereen kan doorgroeien: van *nog veel te leren*, naar *zelfstandig de weg vinden*, tot *anderen kunnen helpen*.

Syntein denkt mee over een praktische aanpak op teamniveau en wijst actief op beschikbare (zelf)leeropties en hulpmiddelen via **digivaardigidezorg.nl**. Daarnaast is in de meeste praktijken al een **digicoach** opgeleid; we sluiten waar mogelijk aan bij deze rol voor lokale begeleiding en stimulans op de werkvloer.

Syntein faciliteert en adviseert, maar de kosten voor eventuele scholing en begeleiding zijn voor rekening van de praktijk zelf.

B. Samenwerken in een netwerk

Welzijn op Recept

Vanaf 2023 is er in de uitwerking van het regioplan MTVP/PG veel aandacht geweest voor samenwerken in het netwerk. Vanuit de interventie “Welzijn op Recept” (WoR) verwijzen huisartsen nu mensen met psychosociale klachten door naar een welzijnscoach.

De huisarts kan door middel van oplossingsgerichte gespreksvoering beter in kaart brengen wat de onderliggende oorzaken zouden kunnen zijn van de klacht. De welzijnscoach kan dan samen met de persoon gaan kijken wat er gedaan kan worden om deze klachten te laten verminderen, bij voorkeur door te verwijzen naar informeel aanbod in de eigen omgeving.

Voor de doorontwikkeling van de interventie WoR streven wij ernaar om het aantal doorverwijzingen te verhogen. Dit kan, doordat huisartsen steeds vaker denken aan de mogelijkheid tot verwijzen naar WoR én door ook de **POH's** meer naar WoR te laten verwijzen.

Het is het belangrijk om te zorgen, dat alle zorgverleners in de regio elkaar beter kunnen vinden en hen ook beter bewust te maken van alle welzijnsinitiatieven die er zijn. Door middel van netwerkbijeenkomsten hopen we meer hulpverleners, burgers en welzijnswerkers met elkaar in contact te brengen, om zo de naamsbekendheid van WoR en ook het beschikbare welzijnsaanbod te vergroten.

Om deze doorontwikkeling vorm te geven zal Syntein ondersteunen bij:

- Een jaarlijkse evaluatie per Hagro met de welzijnscoaches, huisartsen, POH's en evt. gemeente;
- Tweejaarlijks een netwerkbijeenkomst per kern organiseren voor de 0^e en 1^e lijn. We hebben ervaren hoe waardevol het is dat mensen en organisaties elkaar kennen en elkaar persoonlijk kunnen ontmoeten. Gemeente, huisartsen en Syntein organiseren dit gezamenlijk;
- POH's zullen uitgenodigd worden voor de netwerkbijeenkomsten en betrokken worden bij de evaluaties van Welzijn op Recept. Verder is het belangrijk dat de ervaringsverhalen, die de welzijnsorganisaties publiceren ook met de POH's besproken worden.

Inspanning praktijken:

- Deelname aan jaarlijkse evaluatie WoR met de Hagro en de welzijnscoaches;
- Deelname aan de netwerkbijeenkomst voor de 0^e en 1^e lijn;
- POH's betrekken bij WoR;
- HA en POH's kunnen een online training volgen: [Basistraining Welzijn op Recept voor Eerstelijnszorgverleners | Welzijnoprecept.nl](#).

C. Het voeren van het goede gesprek

Syntein heeft de afgelopen jaren een drietal trainingen aangeboden in de regio, deze blijven toegankelijk voor alle huisartsen en POH's:

- Training Oplossingsgericht Werken in de huisartsenpraktijk:
 - Vrijwel alle huisartsen zijn in de afgelopen drie jaar opgeleid in oplossingsgericht werken in de huisartsenpraktijk. We kunnen in de regio geen nieuwe klas meer vullen. Daarom zullen we nieuwe artsen en POH's helpen om zich in te schrijven bij een andere regio, waar de training nog wel gegeven wordt;
- Online training Positieve Gezondheid met onder andere het Spinnenweb (gespreksinstrument);
- Het goede gesprek bij beperkte gezondheidsvaardigheden:
Deze training is in 2024 en in 2025 voor het eerst gegeven en is goed beoordeeld, daarom gaan we er in 2026 mee verder en komt er een verdieping/ opfrustraining van 1 dagdeel.

Om deze doorontwikkeling vorm te geven zal Syntein ondersteunen bij:

- Doorontwikkeling van de training. Gesprekstechnieken bij beperkte gezondheidsvaardigheden;
- Aanbieden van een verdieping Gesprekstechnieken bij beperkte gezondheidsvaardigheden;
- Intervisiegroepen: Syntein faciliteert deelname aan een intervisiegroep. Mensen die daar behoefte aan hebben kunnen zich opgeven. Syntein zoekt een begeleider en brengt begeleider en groep samen. De begeleider en de groep gaan daarna zelfstandig verder zonder tussenkomst van Syntein. Bij de intervisie komen thema's rondom "Het andere gesprek" aan bod. Huisartsen en POH's hebben aparte intervisiegroepen.

D. Uitbereiding personele capaciteit

Kan onderdeel zijn van praktijkplan, mits andere interventies gekozen zijn.

Onderdeel van praktijkplan, mits andere interventies gekozen zijn. Deze interventie is niet verplicht.

Syntein ondersteunt de personele capaciteit door met NEO Huisartsenzorg samen te werken aan het verkrijgen van meer BBL-studenten, die op leerwerkplekken in de praktijken ingezet kunnen worden. Beoogd effect is dat er meer doktersassistenten in de regio beschikbaar komen door deze zij-instroom kandidaten. Meer informatie is te vinden via [deze link](#).

Ook voor de andere functies in de huisartsenpraktijk denkt Syntein graag mee om de zorg voor de toekomst te verzekeren. In het praktijkplan vragen we daarom om een overzicht te maken van de functies, vacatures en de te verwachten vraag in de nabije toekomst.

Monitoring en evaluatie

Bij de start van MTVP volgens de landelijke leidraad heeft Syntein ervoor gekozen om de medewerkerstevredenheid en de patiënttevredenheid via de lijsten van de NPA te laten invullen en daar een regiobeeld van te ontvangen.

De meeste praktijken in de Syntein-regio ~~hebben zijn overgestapt van HaZo naar~~ de NPA voor de praktijkaccreditering en maken zo al eens in de drie jaar gebruik van de monitoring via de NPA. Praktijken die geen dienst bij de NPA afnemen kunnen bij NPA de medewerkerstevredenheid los afnemen (Quickscan Werkplezier) en de Europep Patiënttevredenheid huisarts. De lijst voor samenwerken in het netwerk is nog niet beschikbaar. We zijn hierover in overleg met InEen en NPA

Voor praktijken die bij NPA-diensten afnemen staan onder "mijnNPA" vragenlijsten klaar, die ze zelf kunnen uitzetten onder de medewerkers (Quickscan werkplezier) en patiënten (Europep (patiëntenquête) huisarts)

NB: Praktijken die voor de accreditatie niet bij de NPA zijn aangesloten kunnen de vragenlijsten voor de Quickscan Werkplezier en het Europep (patiëntenquête) los afnemen. Er zit een prijsverschil in het eerste jaar en de daaropvolgende jaren en ook de lijsten hebben andere prijzen. In het eerste jaar kost het gebruik van de Quickscan Werkplezier €250,- excl. BTW en €150,- excl. BTW voor de vervolgjaren. De Europep (patiëntenquête huisarts) kost €100 excl BTW. De eerste factuur is 1/12 van € 100,- excl. Btw per maand. Hierna per kwartaal € 25,- excl. btw. Prijzen kunnen geïndexeerd worden.

Ondersteuning Syntein:

- Regio-overzichten opvragen bij NPA en analyseren
- Praktijken jaarlijks attenderen op de vragenlijsten
- Contact met NPA en InEen over de lijst "Samenwerken in het Netwerk", zodat praktijken aan hun verplichtingen kunnen voldoen.

Inspanning van praktijken

- Praktijkhouders laten alle praktijkmedewerkers vullen de vragenlijst voor de Quickscan Werkplezier in;
- Praktijken vragen gedurende een periode (bv. drie weken) hun patiënten om mee te werken aan het patiënttevredenheidsonderzoek;
- Praktijken vullen de enquête in over Samen werken in het netwerk, zodra deze beschikbaar komt.
- Praktijken vinken bij de lijsten een optie aan om hun praktijkresultaten op te nemen in een geanonimiseerd en geaggregeerd regio-overzicht van de uitkomsten. Hierdoor krijgt Syntein inzicht in de regionale resultaten zonder dat deze te herleiden zijn naar individuele praktijken of artsen. Het regionummer van Syntein is **4193**.
- Om de administratieve last niet onnodig hoog te maken, stellen wij voor dat praktijken eens in de drie jaar bovenstaande enquêtes uitvoeren. Voor geaccrediteerde praktijken valt dit dan gelijk met de aanvraag die nodig is voor de accreditatie.