

Jaarverslag 2024

Samen houden we de huisartsenzorg toegankelijk





Inhoud



Voorwoord



Organisatie HCWB



Ketenzorg en leefstijl



Juiste zorg op de juiste
plek



Ledenondersteuning



Integraal Zorg Akkoord



Zorgvernieuwing



Netwerk
samenwerking



Scholingen



Huisartsenpraktijken
HCWB



Interne organisatie



Jaarverslag
clientenraad





Voorwoord

De ontwikkelingen in de huisartsenzorg in de regio West-Brabant en Tholen volgen elkaar in hoog tempo op. 2024 was een intensief jaar voor onze organisatie. Met periodes was grote krachtsinspanning nodig om huisartsenzorg voor de inwoners van de regio toegankelijk te houden of te maken.

Onze leden en medewerkers zijn erin blijven geloven dat we met elkaar en samen met de zorgverzekeraars en onze regionale partners oplossingen kunnen realiseren voor problemen en blijvend kwalitatief goede huisartsenzorg kunnen bieden in de regio. Hoe we ons daarvoor ingezet hebben en met welk resultaat, leest u in dit jaarverslag.

We kunnen er niet om heen, 2024 stond voor een belangrijk deel in het teken van crisismanagement. Het toegankelijk en beschikbaar houden van huisartsenzorg was onze grootste zorg. Het faillissement van Co-Med in de vroege zomer trok een grote wissel op onze leden en het HCWB-team. Alle zeilen moesten worden bijgezet om de inwoners van Bergen op Zoom toegang te kunnen bieden tot huisartsenzorg en onze huisartsen overeind te houden.

Meerdere lopende trajecten werden gedwongen gepauzeerd, anderen kwamen juist in een stroomversnelling. Zoals het passantenspreekuur dat we in voorbereiding hadden voor ongeveer 1500 patiënten in Bergen op Zoom, maar voor een veel grotere doelgroep nodig bleek. Met een noodscenario dat met samenwerkingspartners werd uitgevoerd en met de inzet van leden en vele anderen, konden we in die eerste periode noodzakelijk zorg blijven bieden. Vanaf half september konden we het passantenspreekuur openen, waarmee meer stabiliteit kon worden geboden met hybride zorg.

Er waren ook zorgen over continuïteit in onze eigen geledingen. Omdat praktijkopvolging om verschillende redenen niet werd gevonden, hadden we met ingang van januari huisartsenpraktijk De Turfvaart onder beheer. In de loop van het jaar kwam daar huisartsenpraktijk De Lage Meren (nu Wilgenhof) bij.

Het belang van de patiënten en van onze leden stond voorop bij onze keuze om op deze wijze de praktijken open te houden.

In al dit tumult wisten we reguliere activiteiten voort te zetten en volop te investeren in programma's en projecten ter ondersteuning van onze leden en voor regionale samenwerking en eerstelijnszorg.

De ketenzorgprogramma's liepen door, ontwikkelingen in het ICT-landschap kregen een vervolg en de ondersteuning aan onze leden groeide. Binnen het integraal zorgakkoord vertegenwoordigden we onze huisartsen en zetten we ons in voor impactvolle transformaties. We participeerden actief in de verschillende actielijnen om domein overstijgende interventies mogelijk te maken.

Tegelijkertijd werkten we aan verbetering en professionalisering van onze interne organisatie. We investeerden in procesoptimalisatie en in de ontwikkeling van onze medewerkers.

Het was een jaar om niet snel te vergeten, maar ook om trots te zijn op behaalde resultaten. Ik wil onze leden en samenwerkingspartners binnen en buiten de regio, bedanken voor hun inzet en het vertrouwen dat zij ons gaven. Zonder hen hadden we die resultaten niet kunnen behalen.

Ik kijk met vertrouwen naar 2025. HCWB heeft betrokken leden, pro-actieve medewerkers en is financieel gezond. Met elkaar en met onze samenwerkingspartners gaan we de uitdagingen voor de toekomst aan. In dit jaarverslag blikken we daar al wat op vooruit. Zo konden we bij het scheiden van het jaar al goede stappen zetten om onze bedoeling waar te maken: voor de overgenomen praktijken weer een praktijkhouder vinden en een structurele oplossing bieden voor het passantenspreekuur. Voor patiënten biedt dit perspectief op een eigen, vaste huisarts.

Martijn Kilsdonk
Algemeen directeur



[Inhoudsopgave](#)

[Organisatie HCWB](#)

[Keten zorg & leefstijl](#)

[Juiste zorg op de juiste plek](#)

[Ledenondersteuning](#)

[IZA](#)

[Zorgvernieuwing](#)

[Netwerksamenwerking](#)

[Scholingen](#)

[Huisartsenpraktijken HCWB](#)

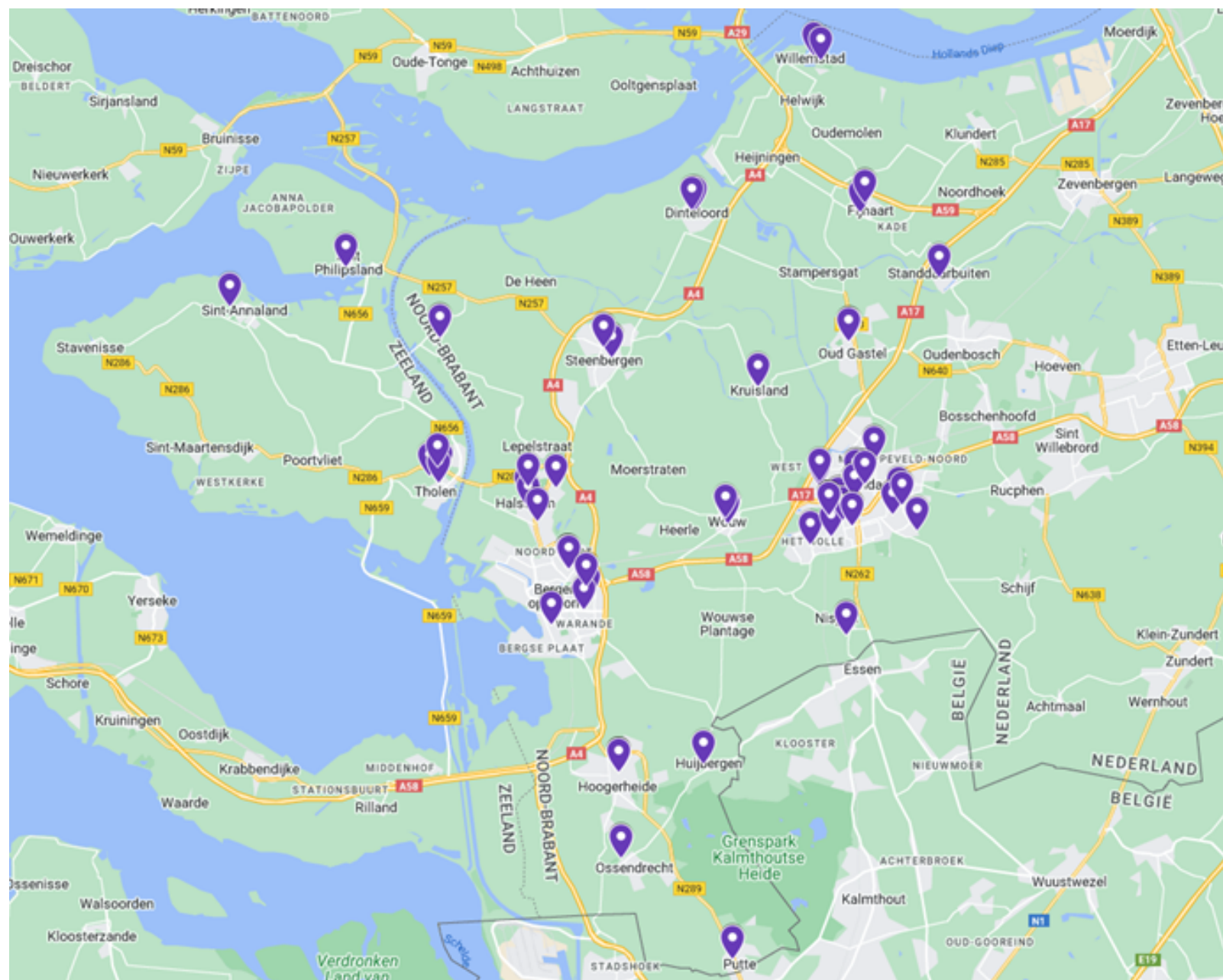
[Interne organisatie](#)

[Jaarverslag cliëntenraad](#)



Organisatie HCWB

De regionale huisartsenorganisatie voor westelijk West-Brabant en Tholen per 31-12-2024



Figuur 1: Huisartsenpraktijken HCWB

78 leden (praktijkhoudend huisartsen)

11 buitengewoon leden (vaste waarnemers / HIDHA)

59 locaties huisartsenpraktijken

131 Huisartsen / Verpleegkundig Specialisten / Physician Assistant

330 POH/DA/SO

29 leefstijl coaches

39 HCWB, staf en medewerkers

189.433 patiënten ingeschreven op naam (74% van werkgebied)

257.004 totaal inwoners

[Inhoudsopgave](#)

[Voorwoord](#)

[Ketenzorg & leefstijl](#)

[Juiste zorg op de juiste plek](#)

[Ledenondersteuning](#)

[IZA](#)

[Zorgvernieuwing](#)

[Netwerksamenwerking](#)

[Scholingen](#)

[Huisartsenpraktijken HCWB](#)

[Interne organisatie](#)

[Jaarverslag cliëntenraad](#)



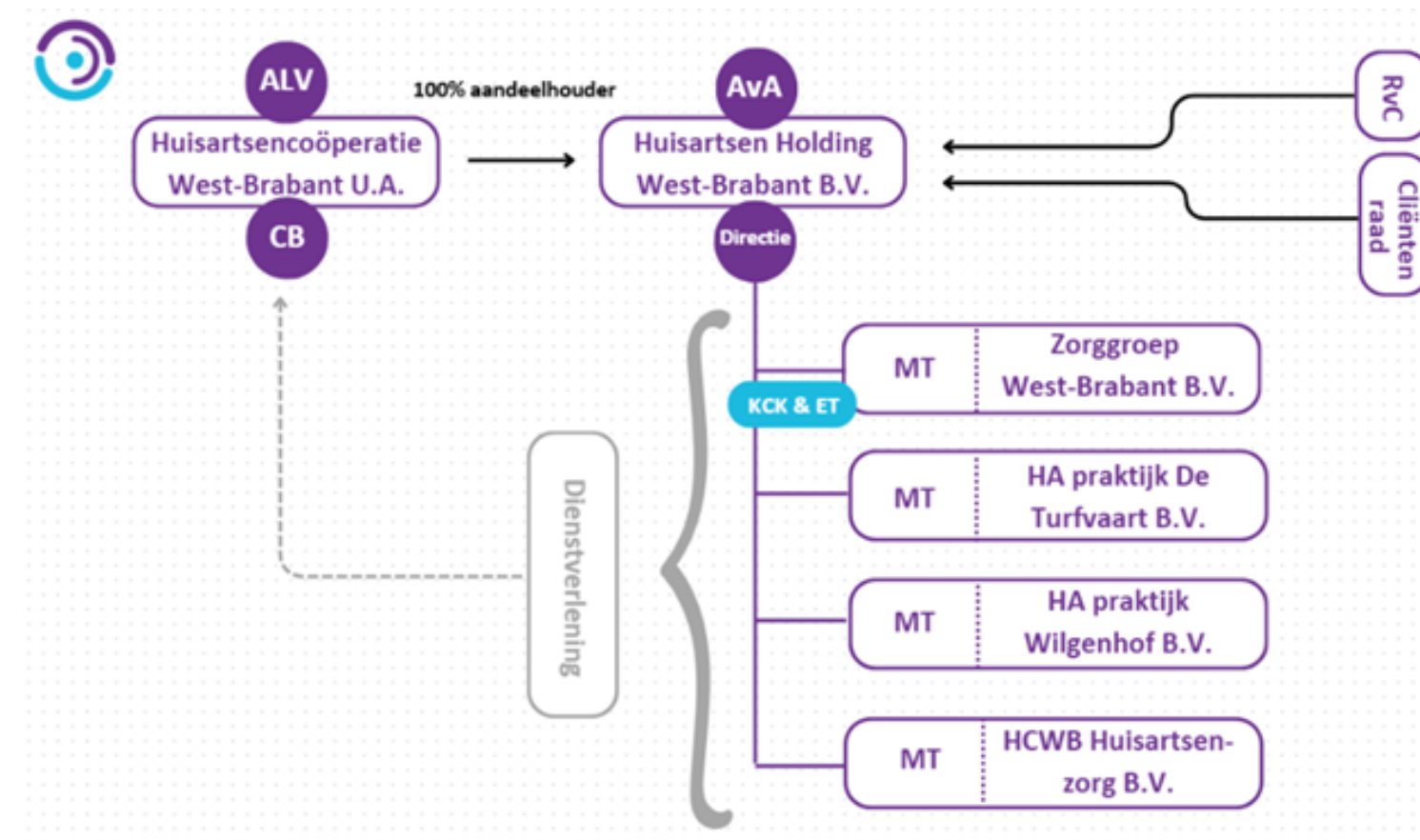
In 2024 groeide Huisartsencoöperatie West-Brabant (HCWB) als regionale organisatie voor huisartsen in West-Brabant en Tholen verder. Er werden drie nieuwe buitengewone leden verwelkomd, terwijl één lid het lidmaatschap beëindigde na overdracht van diens praktijk. Per 1 januari 2025 staan alweer twee nieuwe toetredingen op de planning, waarmee de organisatie dynamisch blijft inspelen op veranderingen in het werkveld.

De structuur van HCWB is helder opgebouwd. De coöperatie vormt het hart van de organisatie en is volledig eigenaar van de Huisartsen Holding West-Brabant B.V. Binnen deze holding zijn verschillende werkmaatschappijen ondergebracht.

Twee daarvan leveren ondersteunende diensten aan de leden, zoals Zorggroep West-Brabant en de Werkgroep Deskundigheidsbevordering. Daarnaast zijn er drie huisartsenpraktijken in tijdelijk beheer genomen:

- De Turfvaart
- De Wilgenhof
- HCWB Huisartsenzorg

Om patiënten in de regio te blijven voorzien van toegankelijke huisartsenzorg wanneer continuïteit in gevaar kwam.



Figuur 2: Structuur HCWB



De directie bestaat sinds 2023 uit één algemeen directeur, die verantwoordelijk is voor het dagelijks bestuur. Deze keuze voor een eenhoofdige directie is in 2024 opnieuw bevestigd door het coöperatiebestuur en de algemene ledenvergadering. De directie wordt ondersteund door een managementteam en legt verantwoording af aan zowel de raad van commissarissen als aan het coöperatiebestuur. Ook patiënten hebben via de cliëntenraad invloed op het beleid. Deze raad komt regelmatig bijeen en denkt actief mee over belangrijke onderwerpen, zoals toegankelijkheid en kwaliteit van zorg.

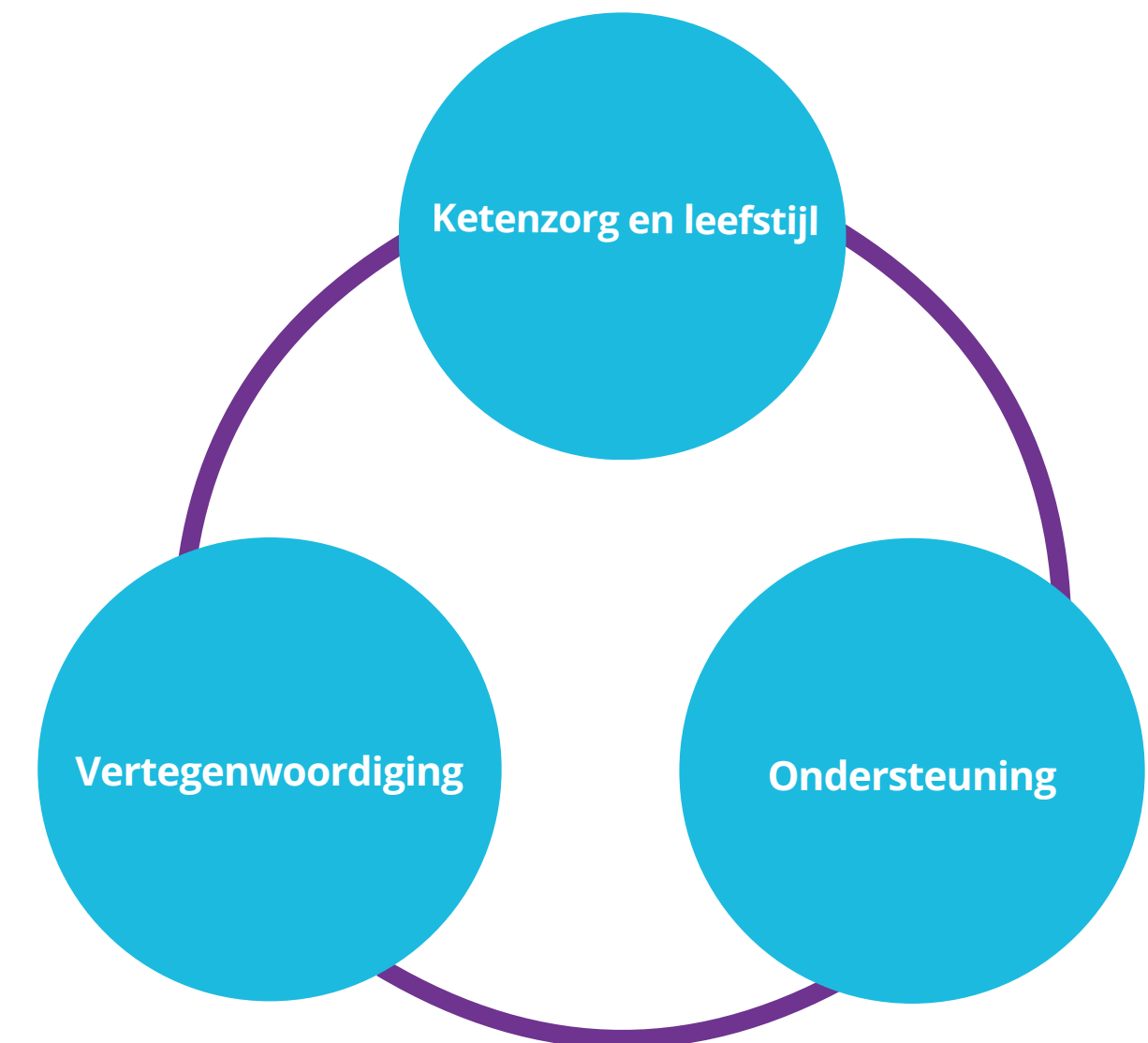
Goed bestuur staat bij HCWB hoog in het vaandel. De organisatie handelt naar de Governancecode Zorg 2022, waarin transparantie, heldere taakverdeling en verantwoord leiderschap centraal staan. In 2024 werden de onkostenvergoedingen voor de directeur verantwoord, waarbij het vooral ging om zakelijke kilometers, thuiswerkdagen en deelname aan een jaarlijkse tweedaagse bijeenkomst.

HCWB heeft een duidelijke missie: het ondersteunen van huisartsen in een snel veranderend zorglandschap. De druk op de huisartsenzorg neemt toe door vergrijzing, taakverschuiving en personeelstekorten. Daarom streeft HCWB naar toekomstbestendige huisartsenzorg, waarbij samenwerking en wederzijds vertrouwen met de leden de basis vormen.

De activiteiten van de organisatie rusten op drie pijlers: ondersteuning van leden, het bieden van ketenzorg- en leefstijlprogramma's, en het vertegenwoordigen van huisartsen in regionale en landelijke samenwerkingsverbanden. Binnen de coöperatie werken leden samen in verschillende huisartsengroepen (HAGRO's), waarmee de onderlinge verbondenheid en kennisdeling verder versterkt wordt.

HCWB biedt een breed scala aan producten en diensten. Van zorgprogramma's voor diabetes, COPD, astma en ouderenzorg tot praktische ondersteuning zoals: praktijkmanagement, scholingen, digitale consultatie en collectieve inkoop. Ook begeleidt HCWB-praktijkovernames en vertegenwoordigt het de leden in gesprekken met zorgverzekeraars, gemeenten en landelijke koepels zoals LHV en InEen.

Naast de reguliere ondersteuning liepen er in 2024 diverse projecten en programma's, zoals: 'Juiste Zorg op de Juiste Plek', 'Meer Tijd Voor de Patiënt' en het ICT-versnellingsprogramma. Denk hierbij aan digitale consultaties met specialisten, samenwerking rond geestelijke gezondheidszorg, en het inzetten van AI voor triage. Ook werden binnen het Integraal Zorgakkoord (IZA) stappen gezet richting betere wijkgerichte zorg, het creëren van opleidingsplaatsen en het ontwikkelen van toekomstbestendige huisartsenzorg.



Figuur 3: De drie pijlers van HCWB



Ketenzorg en leefstijl

HCWB ondersteunt huisartsenpraktijken in West-Brabant en Tholen via vijf ketenzorgprogramma's. Deze programma's zijn gericht op patiënten met chronische aandoeningen zoals diabetes, COPD, hart- en vaatziekten (CVRM), astma en ouderenzorg. Het doel is om deze patiënten te helpen hun gezondheid stabiel te houden, complicaties te voorkomen en hun kwaliteit van leven te verbeteren.

De zorg binnen deze programma's wordt geleverd door huisartsen en praktijkmedewerkers, in nauwe samenwerking met andere zorgverleners in de regio. De programma's zijn gebaseerd op landelijke richtlijnen en worden continu geëvalueerd en verbeterd. Elk programma beschikt over een expertteam waarin huisartsen, medisch specialisten en programmacoördinatoren samen de inhoud en kwaliteit van zorg bewaken. In 2024 bezochten de coördinatoren alle aangesloten praktijken minstens één keer om de uitvoering te monitoren.

Naast de ketenzorgprogramma's besteedt HCWB ook veel aandacht aan leefstijlbegeleiding. Huisartsen kunnen patiënten bijvoorbeeld verwijzen naar speciale coaches voor het stoppen met roken of voor deelname aan een Gecombineerde Leefstijlinterventie (GLI). Deze programma's richten zich op het verbeteren van leefgewoonten, bijvoorbeeld op het gebied van voeding, beweging en gedrag.

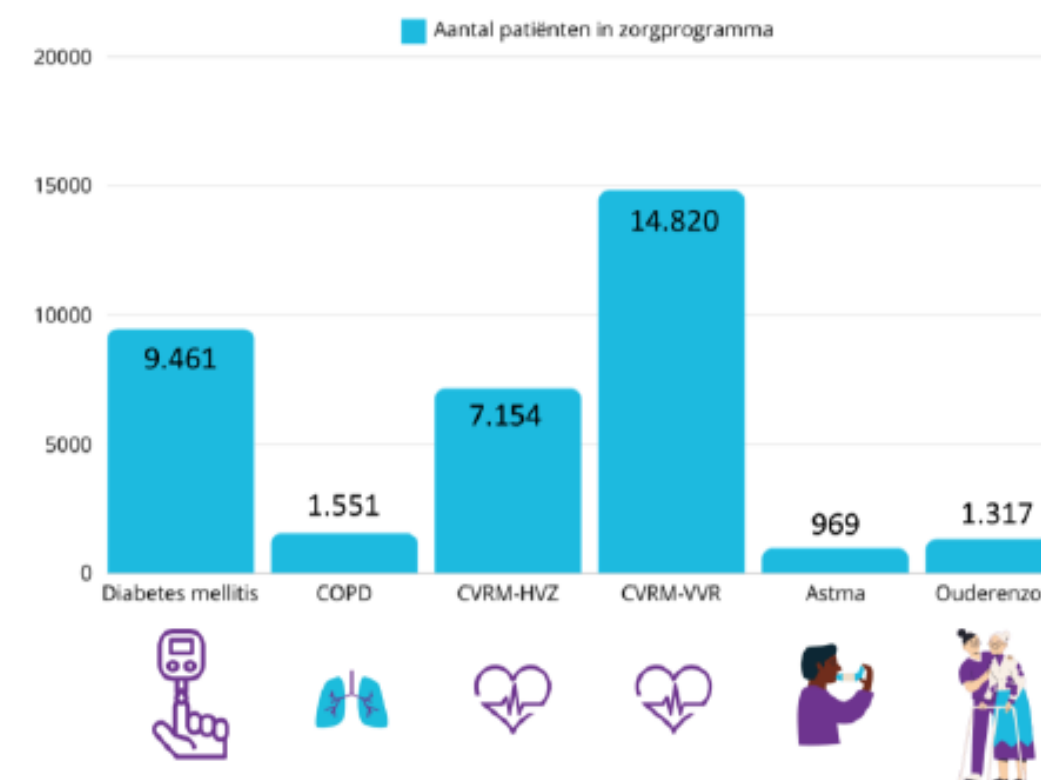
In 2024 werd opnieuw geïnvesteerd in vernieuwing en verbetering van de ketenzorg. Voor de ouderenzorg, bijvoorbeeld, werden nieuwe afspraken gemaakt met zorgverzekeraars, waardoor meer preventieve en samenhangende zorg mogelijk werd. Bijna 90% van de praktijken doet inmiddels mee aan dit programma. Er zijn praktische hulpmiddelen ontwikkeld, zoals stappenplannen en flowcharts, en er werden scholingen georganiseerd via de HCWB Academy. Daarnaast participeerde HCWB in diverse regionale netwerken rondom ouderenzorg, dementie en palliatieve zorg.

Ook voor andere aandoeningen vonden belangrijke ontwikkelingen plaats. Zo is er voor hartfalen een nieuw praktijkdocument opgesteld, werd een basistraining georganiseerd en konden praktijken een verpleegkundig specialist inzetten voor ondersteuning.

COPD kreeg weer extra aandacht via scholingen, na een periode van minder focus. Voor patiënten met diabetes organiseerde HCWB een cursus, waarmee zij zelf meer grip kregen op hun ziekte.

Op het gebied van leefstijl zag HCWB in 2024 een sterke toename van het aantal verwijzingen naar de GLI-programma's 'Cool' en 'SLIMMER'. Alle huisartsenpraktijken verwezen patiënten door en het aantal deelnemers overtrof ruimschoots de doelstelling: 498 mensen volgden een leefstijltraject. Ook werd er een beloning afgesproken met een zorgverzekeraar om het resultaat van deze inspanningen extra te stimuleren.

De ketenzorgprogramma's en leefstijlinterventies van HCWB vormen een belangrijke pijler onder de huisartsenzorg in de regio. Ze dragen bij aan betere, meer samenhangende zorg voor patiënten en aan een toekomstbestendige organisatie van de eerstelijnszorg.



Figuur 4: Aantal geïncludeerde patiënten* per zorgprogramma

*Dit aantal wijkt als gevolg van administratieve handelingen af van het aantal gedeclareerde patiënten (bijvoorbeeld nog te verwerken registratie van overlijden of andere wijziging). Correctie vind achteraf plaats.

[Inhoudsopgave](#)

[Voorwoord](#)

[Organisatie HCWB](#)

[Juiste zorg op de juiste plek](#)

[Ledenondersteuning](#)

[IZA](#)

[Zorgvernieuwing](#)

[Netwerksamenwerking](#)

[Scholingen](#)

[Huisartsenpraktijken HCWB](#)

[Interne organisatie](#)

[Jaarverslag cliëntenraad](#)



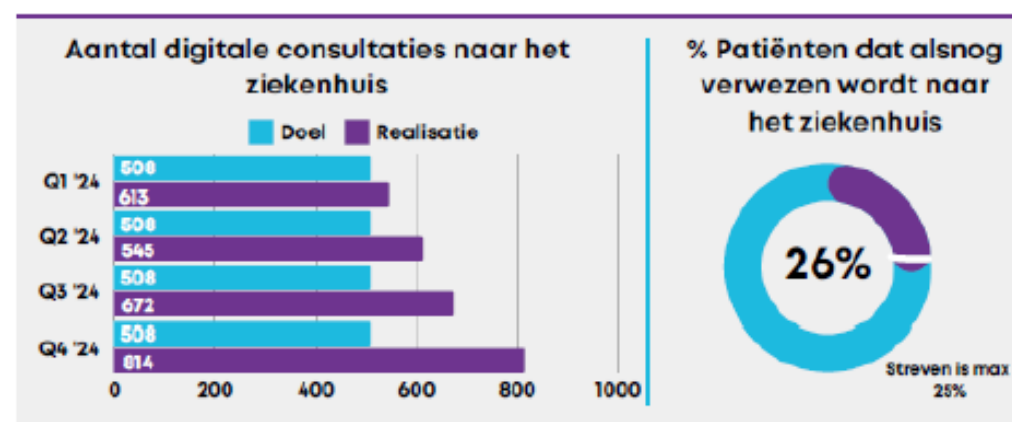
Juiste zorg op de juiste plek

HCWB zet zich actief in om huisartsenzorg daar te organiseren waar deze thuishoort: in de huisartsenpraktijk, dicht bij de patiënt. Tegelijkertijd is het belangrijk dat huisartsen geen zorgvragen oppakken die eigenlijk buiten hun vakgebied vallen. Om die balans te bewaren, werkt HCWB samen met andere zorgaanbieders in de regio aan zogenoemde 'transmurale projecten'. Dat zijn samenwerkingen tussen de eerste lijn (huisartsenzorg) en de tweede lijn (zoals ziekenhuizen), met als doel om de juiste zorg op de juiste plek te bieden.

Een belangrijk voorbeeld hiervan is het project Hartfalen, dat HCWB in 2024 succesvol afrondde in samenwerking met het Bravis ziekenhuis. Daarnaast werden twee bestaande projecten voortgezet: Digitaal consulteren en Anderhalvelijnszorg Optometrie.

Digitaal consulteren

Met digitaal consulteren kan de huisarts een specialist in het ziekenhuis om advies vragen zonder dat de patiënt daarvoor naar het ziekenhuis hoeft. De specialist ontvangt digitaal alle benodigde informatie en reageert doorgaans binnen twee werkdagen. In veel gevallen kan de huisarts vervolgens zelf de behandeling starten, waardoor een verwijzing naar het ziekenhuis wordt voorkomen. Deze aanpak bespaart tijd, voorkomt onnodige belasting van de tweede lijn en maakt het mogelijk om de patiënt in de eigen vertrouwde omgeving te behandelen.

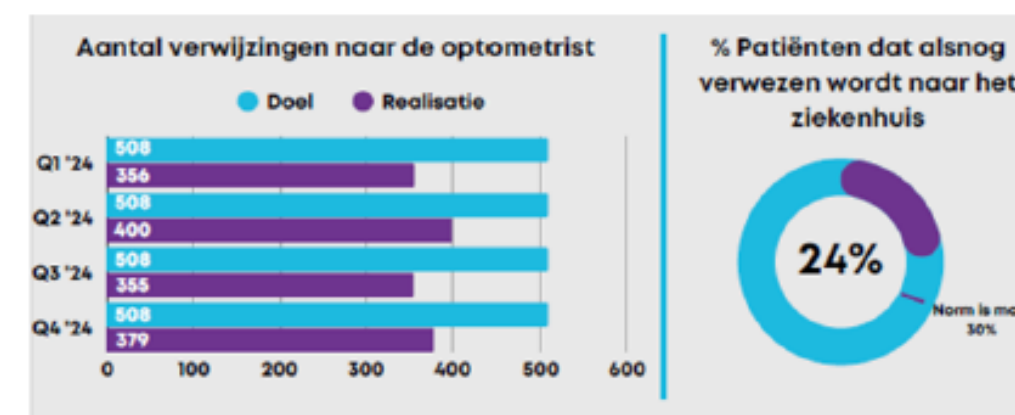


Figuur 5: Aantal consultaties en verwijzingen naar het ziekenhuis

Anderhalvelijnszorg optometrie

Een ander project richt zich op oogklachten. Patiënten met eenvoudige, laagcomplexere oogproblemen kunnen worden doorverwezen naar een optometrist in een lokale optiekzaak. Dit verlaagt de druk op de oogartsen in het ziekenhuis en zorgt ervoor dat patiënten sneller en dicht bij huis geholpen worden. Een belangrijk voordeel is bovendien dat dit buiten het eigen risico van de zorgverzekering valt, wat het aantrekkelijk maakt voor patiënten. Oogartsen kunnen zich daardoor beter richten op patiënten met complexe problematiek.

Door deze projecten draagt HCWB bij aan een doelmatige inzet van zorg: dichtbij waar het kan, in het ziekenhuis alleen waar het nodig is. Het resultaat is betere doorstroming in de zorgketen, hogere patiënttevredenheid en een efficiëntere benutting van capaciteit in zowel de eerste als tweede lijn.



Figuur 6: Aantal verwijzingen naar de optometrist en doorverwijzing naar het ziekenhuis



Ledenondersteuning

De werkdruk in huisartsenpraktijken blijft stijgen, en de behoefte aan een goed georganiseerde praktijkvoering wordt steeds urgenter. Daarom biedt HCWB haar leden op maat gemaakte ondersteuning, zodat huisartsen zich kunnen richten op wat voor hen het belangrijkste is: patiëntenzorg. Deze ondersteuning versterkt niet alleen de praktijkvoering, maar ook de verbinding tussen de leden en de coöperatie.

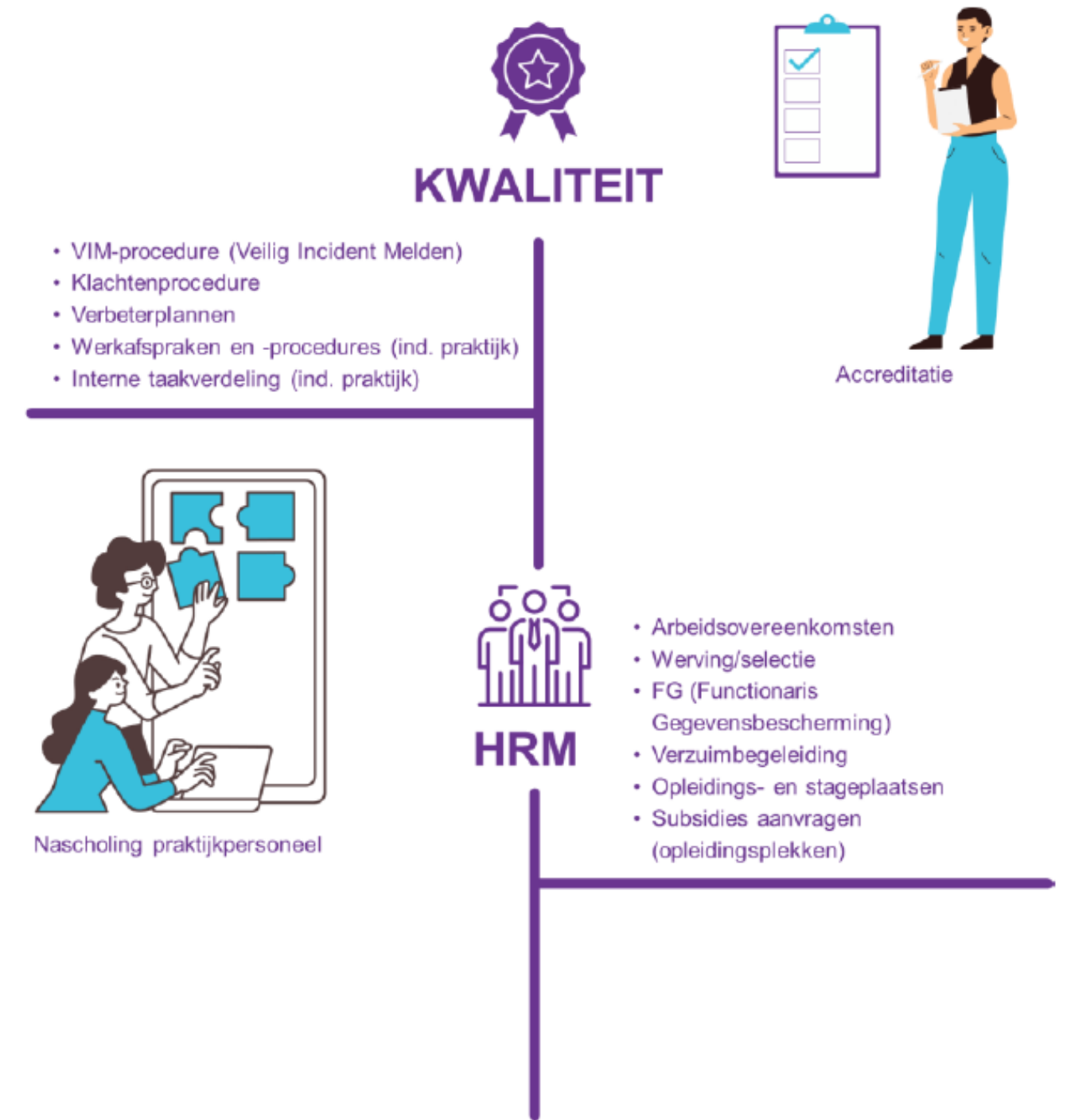
Een belangrijk onderdeel van deze ondersteuning is praktijkmanagement. Praktijkmanagers nemen niet-medische taken op zich, zoals personeelszaken, ICT, financiën en organisatie, zodat huisartsen meer tijd overhouden voor patiëntenzorg. In 2024 ondersteunden twaalf praktijkmanagers in totaal 45 praktijken, dat is 76% van de aangesloten praktijken.

Naast ondersteuning van de praktijkorganisatie werken praktijkmanagers vanuit de praktijken samen met o.a. gemeenten en andere zorgverleners in de eerste lijn en vertalen zij landelijke en regionale ontwikkelingen naar de dagelijkse praktijk. Ook kunnen zij worden ingezet voor specifieke projecten, zoals een praktijkovername, accreditatietraject, huisvestingsvraagstukken en bij de implementatie van nieuwe processen en projecten. Uit evaluaties blijkt dat leden de ondersteuning door praktijkmanagers als zeer waardevol en zelfs als onmisbaar ervaren. In 2025 wordt de tevredenheid opnieuw gemeten via een brede ledenuitvraag.

Naast praktijkmanagement richt HCWB zich ook op collectieve inkoop. Door afspraken te maken met leveranciers over producten als medische apparatuur, ICT-systemen en verzekeringen, profiteren leden van lagere kosten. In 2024 werden onder andere nieuwe overeenkomsten gesloten voor een Huisartseninformatiesysteem (HIS) en een digitaal telefonieportaal. Voor 2025 verwacht HCWB de inkoopvoordelen voor haar leden verder uit te breiden.

Kortom, door sterke en flexibele ondersteuning helpt HCWB huisartsen om hun praktijk toekomstbestendig te maken én de werkdruk beheersbaar te houden.

Figuur 7: HCWB Praktijkmodules



[Inhoudsopgave](#)

[Voorwoord](#)

[Organisatie HCWB](#)

[Ketenzorg & leefstijl](#)

[Juiste zorg op de juiste plek](#)

[IZA](#)

[Zorgvernieuwing](#)

[Netwerksamenwerking](#)

[Scholingen](#)

[Huisartsenpraktijken HCWB](#)

[Interne organisatie](#)

[Jaarverslag cliëntenraad](#)



[Inhoudsopgave](#)

[Voorwoord](#)

[Organisatie HCWB](#)

[Ketenzorg & leefstijl](#)

[Juiste zorg op de juiste plek](#)

[IZA](#)

[Zorgvernieuwing](#)

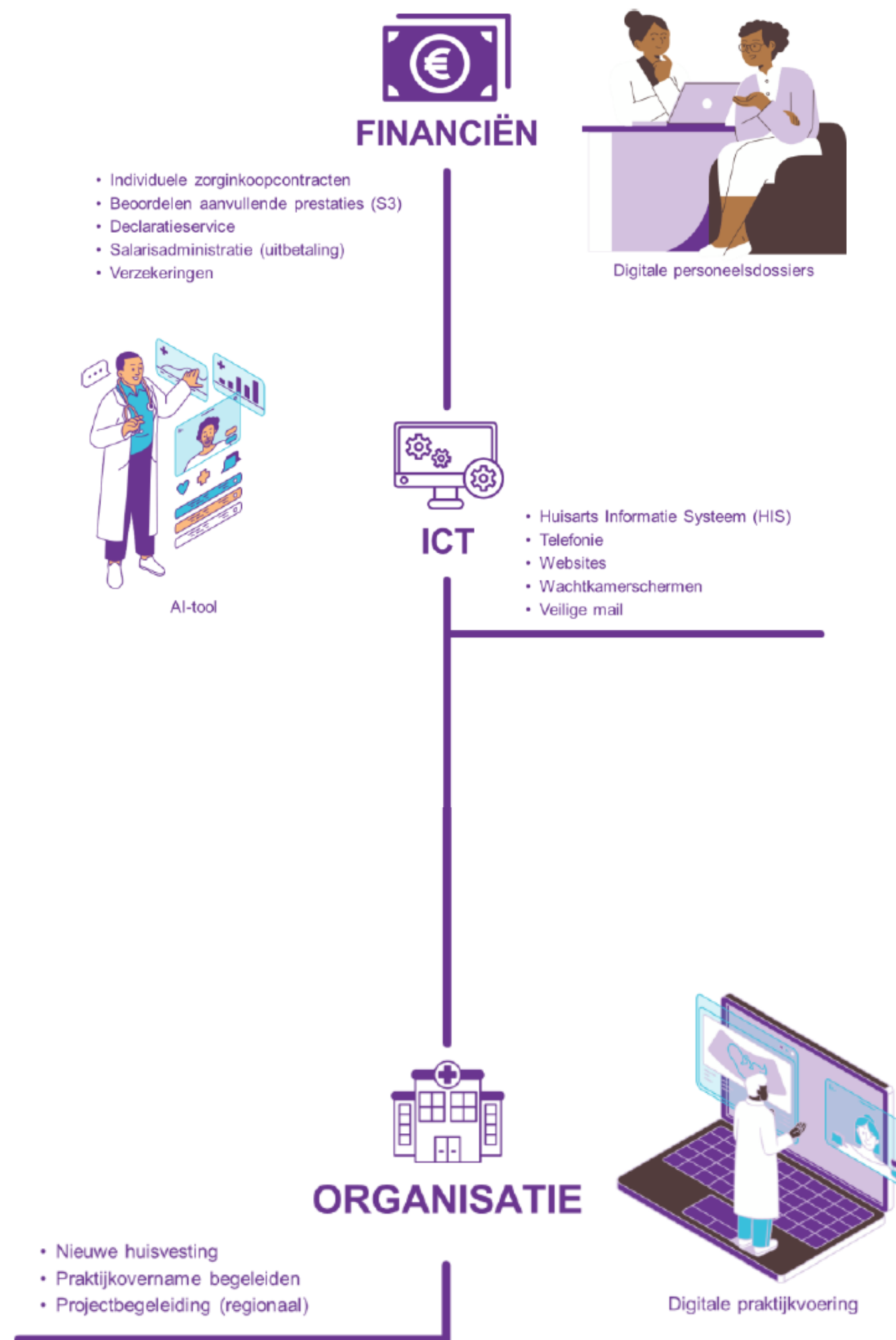
[Netwerksamenwerking](#)

[Scholingen](#)

[Huisartsenpraktijken HCWB](#)

[Interne organisatie](#)

[Jaarverslag cliëntenraad](#)





Integraal Zorg Akkoord

Het Integraal Zorg Akkoord (IZA), dat in 2022 werd ondertekend door overheid en zorgpartijen, heeft als doel om de zorg in Nederland ook in de toekomst toegankelijk, betaalbaar en goed georganiseerd te houden. Binnen dit landelijke akkoord werken verschillende regio's aan hun eigen aanpak, afgestemd op de lokale behoeften. HCWB is in de regio West-Brabant West een actieve partner in dit programma en speelt onder meer een trekkersrol in de actielijn "Druk op de eerste lijn". Daarnaast is HCWB nauw betrokken bij de thema's Kwetsbare ouderen en Mentale gezondheid.

De inzet van HCWB sluit goed aan bij haar strategische koers: bijdragen aan fundamentele veranderingen in de eerstelijnszorg. Het draait daarbij om de vraag hoe we er samen voor zorgen dat iedere inwoner die afhankelijk is van huisartsenzorg, daar ook daadwerkelijk toegang toe heeft.

Meer Tijd Voor de Patiënt (MTVP)

Een concreet en belangrijk onderdeel van het IZA waar HCWB zich sterk voor maakt, is het programma Meer Tijd Voor de Patiënt. Dit programma ondersteunt huisartsenpraktijken bij het anders organiseren van hun werk, zodat er meer tijd is voor persoonlijke en effectieve zorg. Maar liefst 90% van de praktijken schreef zich hiervoor in. Goed nieuws is dat de Nederlandse Zorgautoriteit vanaf 2025 een structurele vergoeding biedt voor MTVP, wat zorgt voor continuïteit op lange termijn.

Het programma bestaat uit drie pijlers:

1. Anders werken in de praktijk: Praktijken experimenteren met andere triagemethodes, taakherschikking en vermindering van administratieve lasten.
2. Het voeren van het goede gesprek: Huisartsen en praktijkmedewerkers volgden gesprekst rainingen om patiënten beter te begeleiden, vooral bij complexe of chronische zorgvragen.

3. Samenwerken in het netwerk: In dit kader liepen twee deelprojecten:

- GGZ-samenwerking, gericht op betere triage en het bespreken van casussen met GGZ-partners.
- Welzijn op Recept (WoR), een aanpak waarbij mensen met psychosociale klachten niet onnodig worden medisch behandeld, maar worden ondersteund met passende welzijnsinterventies. HCWB leverde een actieve bijdrage aan het verkrijgen van financiering om WoR breder beschikbaar te maken.

Een derde project binnen dit thema, gericht op netwerkzorg, werd stopgezet, omdat de pilotfase onvoldoende resultaat opleverde.

Via deze projecten en programma's zet HCWB zich in voor duurzame verandering in de huisartsenzorg, met als doel: minder druk op de praktijk, betere samenwerking én meer tijd voor de patiënt.



Figuur 8: IZA doelen en actielijnen

[Inhoudsopgave](#)

[Voorwoord](#)

[Organisatie HCWB](#)

[Ketenzorg & leefstijl](#)

[Juiste zorg op de juiste plek](#)

[Ledenondersteuning](#)

[Zorgvernieuwing](#)

[Netwerksamenwerking](#)

[Scholingen](#)

[Huisartsenpraktijken HCWB](#)

[Interne organisatie](#)

[Jaarverslag cliëntenraad](#)



Zorgvernieuwing

De zorg verandert snel. De vraag naar huisartsenzorg neemt toe, terwijl de druk op de arbeidsmarkt blijft groeien. De bestaande organisatie van de huisartsenzorg kan deze veranderingen niet altijd opvangen. Daarom heeft HCWB het programma Toekomstbestendige Huisartsenzorg opgezet, met als ambitie dat alle inwoners van de regio eind 2025 toegang hebben tot huisartsenzorg. Dit programma, onderdeel van het Integraal Zorgakkoord (IZA), bevat verschillende interventies die inspelen op actuele behoeften.

Patiëntenstromen en inschrijving

Een van de projecten richt zich op het verbeteren van patiëntenstromen, zodat inwoners in hun eigen woonplaats bij een huisarts kunnen worden ingeschreven. Dat bevordert efficiëntere praktijkvoering en zorg dichtbij huis. In 2024 zijn met succes patiënten uitgewisseld tussen praktijken in Hoogerheide, Bergen op Zoom en omliggende dorpen. Het digitale platform MijnPraktijk werd ingezet om het administratieve proces te vereenvoudigen; meer dan 900 inschrijvingen werden hiermee verwerkt.

Detachering van praktijkpersoneel

Om de continuïteit in de praktijkvoering te versterken, heeft HCWB in 2024 personeel in dienst genomen dat gedetacheerd wordt naar huisartsenpraktijken. Een van de eerste voorbeelden is een physician assistant die bij twee praktijken is gestart. In 2025 wordt dit verder uitgebreid.

Toekomst huisartsenzorg in Roosendaal

In Roosendaal verkent HCWB, samen met de huisartsen, oplossingsrichtingen voor toekomstige knelpunten, zoals groei van de bevolking, pensioneringen en huisvestingsvraagstukken. Er wordt gedacht aan nieuwe buurtpraktijken en samenwerking met netwerkpartners om de zorg toegankelijk te houden.

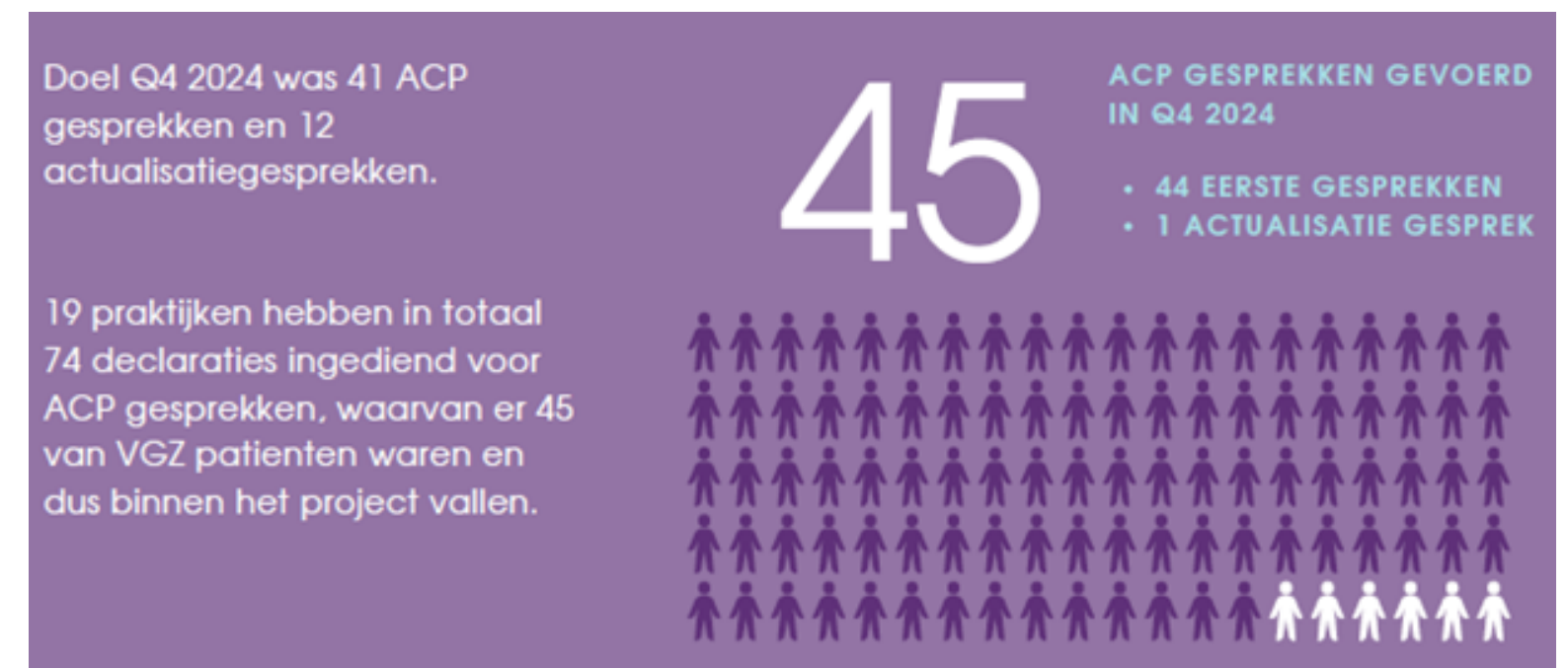
Wijkmanagement

HCWB ondersteunt ook wijksamenwerkingen, waarbij verschillende eerstelijnszorgverleners gezamenlijk initiatieven ontwikkelen.

Praktijkmanagers spelen een centrale rol in het opzetten van samenwerkingen op thema's als bewegen, jeugdzorg en thuiszorg. In 2024 zijn voorbereidingen getroffen om een wijkmanager aan te stellen, die wijksamenwerkingen structureel gaat begeleiden en opschalen. Dit sluit aan bij de IZA-doelstelling om de druk op de eerste lijn te verminderen.

Advanced Care Planning (ACP)

In samenwerking met zorgverzekeraar VGZ en het Netwerk Palliatieve Zorg is in 2024 gestart met Advanced Care Planning, een vergoeding voor het voeren van behandelwensgesprekken met kwetsbare patiënten. Huisartsen werden ondersteund via scholing, nieuwsberichten en praktijkmaterialen. Opvallend is dat ruim 30% van de gesprekken werd gevoerd met patiënten jonger dan 75 jaar, een bredere toepassing dan verwacht.



Figuur 9: Resultaat aantal gevoerde gesprekken behandelwens

[Inhoudsopgave](#)

[Voorwoord](#)

[Organisatie HCWB](#)

[Ketenzorg & leefstijl](#)

[Juiste zorg op de juiste plek](#)

[Ledenondersteuning](#)

[IZA](#)

[Netwerksamenwerking](#)

[Scholingen](#)

[Huisartsenpraktijken HCWB](#)

[Interne organisatie](#)

[Jaarverslag cliëntenraad](#)



Regioprestatie en resultaatbeloningen

HCWB sloot met VGZ afspraken over resultaatbeloningen, gericht op innovatie en het verbeteren van de zorg. Twee voorbeelden springen eruit:
Regie op veelgebruikers: In 7 praktijken werden succesvolle interventies opgezet.
Opleidingsplaatsen: 33 praktijken deden mee aan de uitbreiding van stage- en opleidingsplaatsen. De beoogde groei werd ruimschoot overtroffen.

	HAIO	VS/PA	POH	SOH/VOH	DA BBL	DA BOL
per categorie 2024	22	9	9	19	13	22
Totaal	22	18		54		
groei aantal 2024 t.o.v. 2023	4	7		19		
groei % doelstelling	10%	15%		15%		
groei % realisatie	22%	64%		54%		

Figuur 10: Aantal stage- en opleidingsplaatsen

ICT Versnellingsprogramma

Digitalisering is een belangrijk middel om de zorg slimmer en goed te organiseren. HCWB ondersteunt praktijken hierbij met het ICT Versnellingsprogramma.

In 2024 gebeurde onder meer:

- Telefonie-oplossing: Via een mantelovereenkomst met Aurora teleQ kunnen patiënten geautomatiseerd worden teruggebeld, wat de werkdruk verlaagt.

- AI-triage: 20 praktijken startten met AI-triage, waarbij patiënten vooraf een digitale vragenlijst invullen en op basis daarvan de urgentie wordt bepaald. In samenwerking met zorgorganisatie Groenhuysen wordt dit ook ingezet in hybride zorgsituaties.
- Nieuw HIS-systeem: Na een grondige selectie koos HCWB voor HealthConnected als nieuwe, cloudgebaseerde HIS-leverancier. Leden konden zich oriënteren via informatieavonden; meerdere praktijken stappen in 2025 over.

HCWB toont met dit brede programma zorgvernieuwing in de praktijk: van technologische vernieuwing tot wijkgericht samenwerken en toekomstbestendige organisatie van huisartsenzorg. Het doel blijft helder: toegankelijke, betaalbare en kwalitatieve zorg, voor iedereen in de regio.



Netwerksamenwerking

Om goede en toegankelijke zorg te kunnen bieden, werken huisartsen en andere (eerstelijns) zorgprofessionals steeds meer samen. De zorgvraag van patiënten wordt complexer en dat vraagt om een brede aanpak. Huisartsen werken niet alleen meer binnen de eigen praktijk, maar zoeken actief de samenwerking op met bijvoorbeeld fysiotherapeuten, wijkverpleegkundigen, apothekers, GGZ-professionals en sociaal werkers.

HCWB speelt hierin een belangrijke rol: wij vertegenwoordigen onze leden in deze netwerken en zorgen dat de samenwerking goed verloopt. Door de krachten te bundelen, zorgen we samen voor efficiëntere zorg én meer tevredenheid bij zowel patiënten als zorgverleners.

[Inhoudsopgave](#)[Voorwoord](#)[Organisatie HCWB](#)[Ketenzorg & leefstijl](#)[Juiste zorg op de juiste plek](#)[Ledenondersteuning](#)[IZA](#)[Zorgvernieuwing](#)[Scholingen](#)[Huisartsenpraktijken HCWB](#)[Interne organisatie](#)[Jaarverslag cliëntenraad](#)

Figuur 11: Samenwerkingspartners



Figuur 12: Samenwerkingsverbanden



Scholingen

Binnen HCWB wordt blijvend leren en ontwikkelen gezien als een belangrijk onderdeel van goede huisartsenzorg. Scholing is dan ook een speerpunt binnen de organisatie. In 2024 bood HCWB opnieuw een breed scala aan scholingen aan, gericht op alle functiegroepen binnen de huisartsenpraktijk. Daarbij werd niet alleen ingezet op kennisoverdracht, maar ook op onderlinge ontmoeting, inspiratie en samenwerking.

Een groot deel van de scholingsactiviteiten sloot aan op het programma: Meer Tijd Voor de Patiënt (MTVP). Met name scholingen rond leefstijlinterventies en triage waren populair. Door het jaar heen konden huisartsen, praktijkondersteuners en doktersassistenten ook deelnemen aan e-learnings over praktische onderwerpen zoals compressief zwachtelen, wondzorg en Advanced Care Planning (ACP). Daarnaast organiseerde HCWB diverse scholingsavonden en trainingen die goed bezocht werden. Enkele opvallende voorbeelden zijn:

- De doktersassistentenavond met als thema CVRM.
- De POH-avond en de IMIS-training, beide met een focus op longzorg.
- Een reeks CASPIR-modules (1 t/m 5).
- De CVRM-update, naar aanleiding van de nieuwe standaard.
- En de HCWB Academy, met als thema Toekomstgerichte integrale ouderenzorg – een bijeenkomst die gewaardeerd werd vanwege de gezamenlijke deelname van huisartsen én hun praktijkmedewerkers.

Een ander opvallend onderdeel in 2024 was de groeiende rol van verpleegkundig specialisten (VS) en physician assistants (PA). Voor deze groepen werden kennismakingsbijeenkomsten georganiseerd, gevolgd door intervisies waarin ervaringen werden gedeeld en collega's van elkaar konden leren. Dit werd breed gewaardeerd en wordt in 2025 voortgezet.

Om de scholingsadministratie in de huisartsenpraktijken te ondersteunen én deelnemers te helpen met hun persoonlijke kwaliteitsregistratie, reikt HCWB sinds de tweede helft van 2024 deelnamecertificaten uit na afloop van iedere scholing.

Tot eind 2024 vielen de scholingsactiviteiten onder WDH West-Brabant B.V.. Aan het eind van het jaar is deze B.V. opgeheven en zijn de activiteiten geïntegreerd in Zorggroep West-Brabant B.V.. De inhoudelijke verantwoordelijkheden blijven onveranderd in handen van de WDH-commissie. De audit voor CRKBO-registratie werd in december met succes afgerond, waardoor scholingen ook voortaan zonder btw-verrekening kunnen worden aangeboden. HCWB blijft hiermee inzetten op een toekomst waarin vakbekwaamheid, samenwerking en ontwikkeling centraal staan.



Figuur 13: Scholings icoon

[Inhoudsopgave](#)

[Voorwoord](#)

[Organisatie HCWB](#)

[Ketenzorg & leefstijl](#)

[Juiste zorg op de juiste plek](#)

[Ledenondersteuning](#)

[IZA](#)

[Zorgvernieuwing](#)

[Netwerksamenwerkingen](#)

[Huisartsenpraktijken HCWB](#)

[Interne organisatie](#)

[Jaarverslag cliëntenraad](#)



HCWB Praktijken

Tijdelijke huisartsenzorg waar het nodig is

In 2024 zette HCWB grote stappen om de bereikbaarheid van huisartsenzorg te garanderen in onze regio. Niet alle huisartsen vinden op tijd een opvolger en soms vallen praktijken onverwachts weg. Om te voorkomen dat patiënten zonder huisarts komen te zitten, nam HCWB, met steun van haar leden en zorgverzekeraars, tijdelijk drie huisartsenpraktijken over.

De Turfvaart in Roosendaal

Per 1 januari nam HCWB-huisartsenpraktijk De Turfvaart over van een huisarts die met pensioen ging. Binnen korte tijd werd de praktijkorganisatie goed ingericht. Er zijn inmiddels gesprekken met twee huisartsen die de praktijk vanaf 2025 willen overnemen. Daarmee komt een duurzame oplossing in zicht.

Wilgenhof in Bergen op Zoom

De praktijkhouder van huisartsenpraktijk De Lage Meren, moest het praktijkhouderschap door omstandigheden opgeven. Een opvolger was niet beschikbaar binnen afzienbare termijn en ter voorkoming van uitval van de zittend praktijkhouder, startten we in het eerste kwartaal 2024 het traject om de praktijk tijdelijk onder beheer van HCWB te brengen. Ook voor deze praktijkovername zijn het coöperatieleden die het vangnet vormen voor calamiteiten en discontinuïteit. Omdat de praktijk in 2025 verhuist en de huidige naam aan de wijk verbonden is, verandert de naam bij de overname naar Huisartsenpraktijk Wilgenhof B.V.

De praktijk draait intussen stabiel door met vertrouwde gezichten en waarnemers, en krijgt begin 2025 een nieuwe locatie in gezondheidscentrum Gageldonk.

HCWB Huisartsenzorg

Een grote uitdaging ontstond toen zorgaanbieder Co-Med failliet ging. In Bergen op Zoom waren al circa 1.500 inwoners zonder vaste huisarts; door het faillissement kwamen uiteindelijk ruim 6.000 inwoners zonder huisarts te zitten. Hierdoor zat een aanzienlijk deel van de bevolking plotseling zonder toegang tot reguliere huisartsenzorg.

HCWB handelde snel en opende in september een (hybride)passantenspreekuur voor deze patiënten. Via een app krijgen zij eerst digitaal advies. Als het nodig is, volgt een afspraak met een waarnemend huisarts op locatie.

Deze hybride vorm van zorg bleek effectief: 60% van de zorgvragen werd digitaal afgehandeld. De klanttevredenheid scoorde gemiddeld een 7,7. Eind 2024 kwam er goed nieuws: namelijk dat er per 1 maart 2025 een nieuw vaste huisartsenpraktijk werd geopend.



Figuur 14: Praktijk icoon

[Inhoudsopgave](#)

[Voorwoord](#)

[Organisatie HCWB](#)

[Ketenzorg & leefstijl](#)

[Juiste zorg op de juiste plek](#)

[Ledenondersteuning](#)

[IZA](#)

[Zorgvernieuwing](#)

[Netwerksamenwerkingen](#)

[Scholingen](#)

[Interne organisatie](#)

[Jaarverslag cliëntenraad](#)



Interne organisatie

Een organisatie in beweging

2024 was ook voor de interne organisatie van HCWB een jaar van groei en ontwikkeling. Door de uitbreiding van activiteiten groeide het team, werden processen geoptimaliseerd en bleef het uitgangspunt hetzelfde: onze leden en de huisartsenzorg in de regio zo goed mogelijk ondersteunen.

Goede sturing en samenwerking

De directie en het management stuurden op basis van duidelijke doelen en afspraken, die regelmatig werden besproken met het bestuur, de raad van commissarissen en de cliëntenraad. Zo hielden we grip op de voortgang én de kwaliteit van onze dienstverlening.

Een groeiend team

HCWB groeide van 28 naar 38 medewerkers in loondienst. Veel nieuwe collega's gingen aan de slag in functies die direct bijdragen aan de ondersteuning van huisartsen, zoals praktijkmanagers en projectmedewerkers voor ketenzorg en leefstijl. Ook waren 35 mensen via externe inhuur actief, vooral als leefstijlcoach. Ondanks wat langdurig ziekteverzuim bleef het verzuim onder het landelijke gemiddelde.

Kwaliteit en veiligheid in ontwikkeling

Door de nieuwe vormen van zorg die HCWB levert, moest ook het beleid rondom kwaliteit en patiëntveiligheid worden aangepast. Een belangrijke stap hierin was het besluit om een Chief Medical Officer (CMO) aan te stellen naast de algemeen directeur, zodat het medische perspectief beter geborgd is. Ook werd een auditcommissie opgericht binnen de raad van commissarissen om deze onderwerpen extra aandacht te geven.

In de huisartsenpraktijken werken we met het systeem van Veilig Incidenten Melden (VIM), zodat er van fouten geleerd kan worden. In 2024 zijn op organisatieniveau geen ernstige incidenten of geschillen gemeld.

Gezonde financiële basis

HCWB sloot 2024 af met een positief resultaat. Dat kwam onder andere door hogere tarieven en uitbreiding van activiteiten zoals praktijkmanagement en leefstijlcoaching. De ketenzorg bleef qua aantallen iets achter, vooral door het wegvallen van Co-Med-praktijken. Voor toekomstige risico's is een bestemmingsfonds ingericht. Met betrokken medewerkers en een stevige basis kijkt HCWB vol vertrouwen naar de toekomst.

[Inhoudsopgave](#)[Voorwoord](#)[Organisatie HCWB](#)[Ketenzorg & leefstijl](#)[Juiste zorg op de juiste plek](#)[Ledenondersteuning](#)[IZA](#)[Zorgvernieuwing](#)[Netwerksamenwerkingen](#)[Scholingen](#)[Huisartsenpraktijken HCWB](#)[Jaarverslag cliëntenraad](#)



Jaarverslag cliëntenraad

Door middel van dit verslag willen wij u informeren over de activiteiten van de cliëntenraad HCWB gedurende het jaar 2024.

Het jaar 2024 is voor de HCWB te typeren als turbulent en intensief. Dit gold ook voor de cliëntenraad. Vanuit haar (wettelijke) rol en verantwoordelijkheid als belangenbehartiger van patiënten(zorg) is er, d.m.v. overleg, advisering en instemming - een bijdrage geleverd aan het realiseren van beschikbaarheid, toegankelijkheid, behoud en kwaliteit van patiëntenzorg bij de aangesloten huisartspraktijken HCWB. De cliëntenraad spreekt haar waardering uit over de wijze waarop de huisartsen, de medewerkers van HCWB en aangesloten huisartsenpraktijken zich tijdens de crisissituatie (vooral veroorzaakt door de CoMed-kwestie) voor de beschikbaarheid van patiëntenzorg in onze regio hebben ingezet.

Meerjarenplan 2024 – 2026

De cliëntenraad heeft een meerjarenplan 2024 – 2026 vastgesteld en deze besproken met de directie HCWB. Dit meerjarenplan fungeert o.a. als “leidraad” bij inhoudelijke bespreking, advisering en het geven van instemming omtrent diverse onderwerpen en vraagstukken.

Overleg cliëntenraad en directie HCWB

De cliëntenraad heeft in 2024 periodiek intern overleg gevoerd om diverse onderwerpen te bespreken en/of voor te bereiden voor het overleg met de directie. Met de directie hebben zes overlegmomenten plaatsgevonden.

Naast de bespreking van de begroting HCWB 2025, kwartaalrapportages m.b.t. de bedrijfsvoering, de voortgang IZA en diverse projecten, is met name overlegd over de acute vraagstukken t.a.v. beschikbaarheid en toegankelijkheid van patiëntenzorg bij de huisartspraktijken in onze regio. Voorbeelden hiervan zijn de CoMed-kwestie, werkdruk bij huisartspraktijken, optimalisatie van patiëntenstromen, de overname van twee huisartsenpraktijken en het inrichten/uitvoeren van het Passantensprekkuur.

Daarnaast heeft de cliëntenraad, samen met het coöperatiebestuur, de raad van commissarissen en directie deelgenomen aan een “heisessie” ter gedachtenvorming en beleidsbepaling t.a.v. de Governance en medische verantwoordelijkheid op bestuurlijk niveau HCWB en herijking omtrent kwaliteitsbeleid en veiligheid.

De cliëntenraad heeft in 2024 geparticipeerd in een tweetal regionale overlegvormen. Zo wordt in het kader van de IZA deelgenomen aan een regionaal overleg met andere zorgaanbieders (o.a. de GGZ). Daarnaast is er periodiek overleg met een viertal andere cliëntenraden van huisartsen- coöperaties in West-Brabant. Tijdens dit overleg worden onderwerpen besproken met als doel om van elkaar te leren en te informeren over relevante actuele onderwerpen.

Advies of instemming

De cliëntenraad heeft over de volgende onderwerpen formeel (positief) geadviseerd of ingestemd:

- Tijdelijke overname door HCWB van een huisartsenpraktijk
- Uitvoering van het project “optimalisatie patiëntenstromen”
- Benoeming lid Raad van Commissarissen (RvC)
- Inrichting en uitvoering van het “passantensprekkuur”
- Het voorgenomen besluit t.a.v. de inrichting van HCWB op bestuurlijk niveau HCWB, waaronder het beleggen van de medisch verantwoordelijkheid bij een adviseur medische zaken (CMO);

Samenstelling cliëntenraad

De cliëntenraad HCWB bestaat uit vijf leden. In 2024 werd na de nodige inspanningen een vacature ingevuld.. Wegens ernstige ziekte moest de voorzitter (Albert Kuipers) zijn activiteiten voor de cliëntenraad eind 2024 helaas stopzetten. Per 1 januari 2025 is het voorzitterschap overgenomen door een van de leden van de cliëntenraad. Tot groot verdriet van velen binnen de HCWB is Albert Kuipers in januari jl. overleden. We zullen zijn inzet ten behoeve van de patiëntenzorg enorm missen.

Namens de cliëntenraad
Alex van den Brink, voorzitter

[Inhoudsopgave](#)[Voorwoord](#)[Organisatie HCWB](#)[Ketenzorg & leefstijl](#)[Juiste zorg op de juiste plek](#)[Ledenondersteuning](#)[IZA](#)[Zorgvernieuwing](#)[Netwerksamenwerkingen](#)[Scholingen](#)[Interne organisatie](#)[Jaarverslag cliëntenraad](#)



Belder 2-4
4704 RK, Roosendaal
Postbus 1121, 4700 BC, Roosendaal
085 - 488 06 95
www.hcwb.nl