

Leidraad voor accreditatie van de huisartsenwijkgroep, herziene versie mei 2026

Akkoord AHa 22 mei 2026

Inmiddels zijn vele huisartsenwijkgroepen actief met een diverse samengestelde jaaragenda die door de leden wordt samengesteld op basis van gevoelde behoefte. Uitgangspunt is dat deelnemers leren van elkaar en zich toetsbaar opstellen. Deze activiteit is op zich al belangrijk voor de kwaliteit van zorg, nog los van eventuele resultaten.

De accreditatieprocedure maakt het mogelijk voor de PAM-er en voor andere wijkgroepen om inzicht te krijgen in niveau en diversiteit van het besprokene. In de Amsterdamse kwaliteitsvisie is intercollegiale toetsing een belangrijk onderdeel van kwaliteitsbeleid. Voor de doorontwikkeling van deze praktijk zijn uitwisseling, evaluatie en bijsturing erg belangrijk. Het zichtbaar maken van wat de wijkgroepen doen, draagt daar aan bij.

Formeel komt alleen intercollegiale toetsing in aanmerking voor accreditatie. Om wijkgroepen te stimuleren om zowel kwaliteit van zorg als samenwerking op de agenda te zetten, wordt in het Amsterdamse model gekozen voor accreditatie van de hele jaaragenda van de wijkgroep. Hiermee krijgen deelnemende huisartsen via hun wijkgroep de kans om ook accreditatiepunten te krijgen (onder de noemer van intercollegiale toetsing) voor bijeenkomsten die gericht zijn op de samenwerking. Deze bijeenkomsten komen in ander verband niet in aanmerking voor accreditatie.

De alliantie zet volop in, op het vormen en ondersteunen van wijkgroepen en op het breder beschikbaar maken van spiegelinformatie en thematische werkboeken over verschillende onderwerpen om het spiegelen in wijkgroepen te bevorderen. De mogelijkheid om wijkgroepbijeenkomsten te laten accrediteren is een extra stimulans, maar geen verplichting.

Dit stuk geeft informatie over de voorwaarden voor accreditatie en de te volgen stappen door een huisartsenwijkgroep.

Voorwaarden voor accreditatie:

De groep:

- Vaste samenstelling, niet meer dan +/-15 leden-praktijkhouders. Daarnaast kunnen AIOS-en HIDHA's, POH's (afhankelijk van onderwerp) aansluiten.
- Individuele leden zijn 66% van de bijeenkomsten aanwezig.
- Er is een EKC-er, die de kwaliteit van de bijeenkomsten bewaakt en eindverantwoordelijk is voor het jaarverslag.
- Aangeraden wordt om alle leden in staat te stellen deel te nemen, bijvoorbeeld door tijdstippen te rouleren of hybride bijeenkomsten te organiseren.

De inhoud:

In ieder geval komen terug in het jaarprogramma:

1. Intercollegiale toetsing (ketenzorg benchmarks, spiegelinformatie verzekeraar of universitair huisartsen netwerk).
2. Wijkgerichte samenwerking, het maken en evalueren van samenwerkingsafspraken met 0^e en 1^e lijn (dus niet alleen kennisoverdracht). Deze samenwerkingsafspraken komen duidelijk terug in het verslag.

3. Ruimte voor actuele ontwikkelingen, uitwisseling, elkaar steunen in het voldoen aan regelgeving etc.

De werkwijze:

Er wordt aantoonbaar gewerkt aan een kwaliteitscirkel, zowel op praktijkniveau als op wijkgroepniveau.

1. Minimaal 6 bijeenkomsten per jaar.
2. De duur van de hele bijeenkomst wordt geaccrediteerd, mits ten minste 1 uur aan intercollegiale toetsing of samenwerkingsafspraken wordt besteed. Alle bijeenkomsten moeten van gelijke duur zijn ten behoeve van de praktische uitvoerbaarheid
3. Aan het eind van iedere bijeenkomst formuleren de deelnemers persoonlijke leer-/verbeterpunten. Deze worden op individueel niveau genotuleerd. De gemaakte samenwerkingsafspraken worden op wijkgroepniveau genoteerd. Tevens komen leerpunten en samenwerkingsafspraken van vorige bijeenkomsten terug op de agenda (6 à 12 maanden later) zoals die in de notulen zijn vastgelegd. Deze leerpunten/voornemens worden met de agenda rondgestuurd (zodat men zich kan voorbereiden) en in een rondje wordt aan een iedereen gevraagd wat het hem gebracht heeft, wat er is blijven hangen, wat er is veranderd, of vervolgacties wenselijk zijn. Ook dit wordt genotuleerd. De concrete uitwerking van de voornemens op praktijkniveau is terug te vinden in het jaarverslag van de praktijk. Een evaluatierondje kost nauwelijks extra tijd, het ophalen van leerpunten kost circa 20 minuten en de terugkoppeling van de opbrengst na 1 jaar ook zo iets.
4. Jaarlijks evalueert de wijkgroep zijn werkwijze, ambities, onderwerpen van het afgelopen jaar, zijn er leerpunten die er uitsprongen, wat werkte wel/niet, wat is er niet gelukt. Daarnaast maakt het (na inventarisatie van wensen en ideeën binnen of buiten de groep) keuzes voor het programma voor het volgende jaar.

De verslaglegging:

Er wordt gerapporteerd op wijkgroep- en op praktijkniveau.

Op wijkgroepniveau:

1. Na iedere bijeenkomst ondertekende presentielijst + BIG-nummers + (eventueel geanonimiseerde)notulen uploaden in GAIA. Hierin staan de punten onder “werkwijze, punt 2”. Bij een(deels) hybride bijeenkomst mag een foto van het scherm met online deelnemers meegestuurd worden in plaats van een ondertekende presentielijst. Het spreekt voor zich dat online deelnemers gedurende de hele bijeenkomst hun camera aan hebben staan en actief deelnemen.
2. Jaarlijks (december of januari) jaarverslag uploaden in GAIA met daarin de punten onder “werkwijze, punt 3”.
3. Jaarlijks (december of januari) nieuwe jaaragenda uploaden in GAIA
4. Jaarlijks (december of januari) lijst uploaden in GAIA van die deelnemers die minstens 66% van de bijeenkomsten aanwezig zijn geweest.

Op praktijkniveau:

1. De deelnemers kunnen heel verschillende leer- en verbeterpunten meenemen uit de wijkgroep bijeenkomsten. Deze punten horen in de kwaliteitscirkel op praktijkniveau. De verantwoording over uitwerking en implementatie is te vinden in het jaarverslag van de

deelnemende praktijken. Wijkgroepen wordt aangeraden met enige regelmaat (bijvoorbeeld 1x per 3 jaar) het inzien van elkaars jaarverslagen als punt in de jaaragenda van de wijkgroep te laten terugkomen. De jaarverslagen hoeven niet opgestuurd te worden naar de PAM-er, maar staan ter inzage op de website van de praktijk.

Toekenning accreditatiepunten:

- Punten over een bepaald jaar, worden pas in het volgende jaar toegekend, als bekend is welke groepsleden minimaal 66% aanwezig zijn geweest.