

Inspiratiebijeenkomst

Verbinding tussen huisarts en gehandicaptenzorgaanbieder in de Wlz

5 april 2019





Visie op huisartsenzorg in de Wlz- gehandicaptenzorg

- Medische zorg wordt geleverd door huisarts én AVG, complementair
- Uitvoering van VN verdrag -> Toegang tot huisarts voor iedereen geborgd
- Belemmeringen voor huisartsen wegnemen:
 - Voldoende tijd en geld
 - Beperking administratieve lasten
 - Arbeidsmarkt en opleidingsplaatsen AVG
 - Faciliteren door zorgaanbieders

Huisartsenzorg voor verstandelijk gehandicapten in Wlz instellingen

Een uitdaging!

Monica Terhal, beleidsmedewerker LHV

- ❖ Wat is huisartsenzorg?
- ❖ De dagelijkse realiteit van de huisarts
- ❖ De kansen
- ❖ Randvoorwaarden voor huisartsen en posten
- ❖ Tips aan zorginstellingen

Wat is huisartsenzorg?



- Basisaanbod gebaseerd op LHV aanbod huisartsgeneeskundige zorg
- Iedereen van 0-100+ die 'thuis' woont
- Thuis = in eigen huis, alleen, in gezinsverband of vrienden
- **Geen** 24/7 professionele zorgverleners aanwezig
- In samenhang met wijkverpleging (care), mantelzorg & familie

- Huisartsenzorg gefinancierd uit de Zvw; HIS systeem
- Patiënt staat **Ingeschreven Op Naam** in de praktijk (ION)
- Huisartsen zijn aangesloten bij dienstenstructuur voor ANW uren; huisartsenpost (HAP)

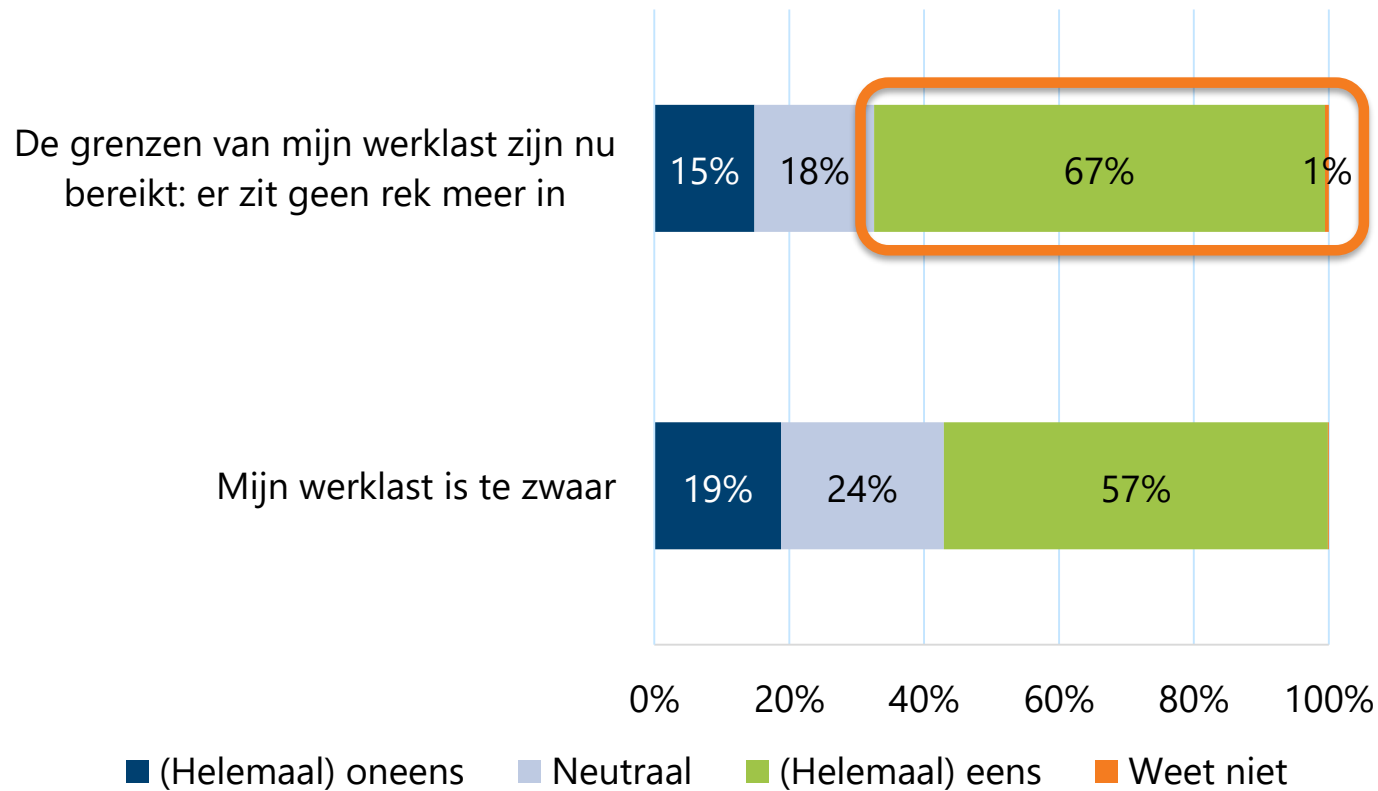
De dagelijkse realiteit van de huisarts

Toenemende drukte in huisartsenpraktijk door:

- Toename complexiteit zorgvragen
- Meer regeldruk en vastleggen; administratieve lasten
- Meer personeel in de praktijk om aan te sturen
- Complexer zorgveld vergt meer samenwerking

Newcom onderzoek naar werklast/druk maart 2018

Ervaren werklast

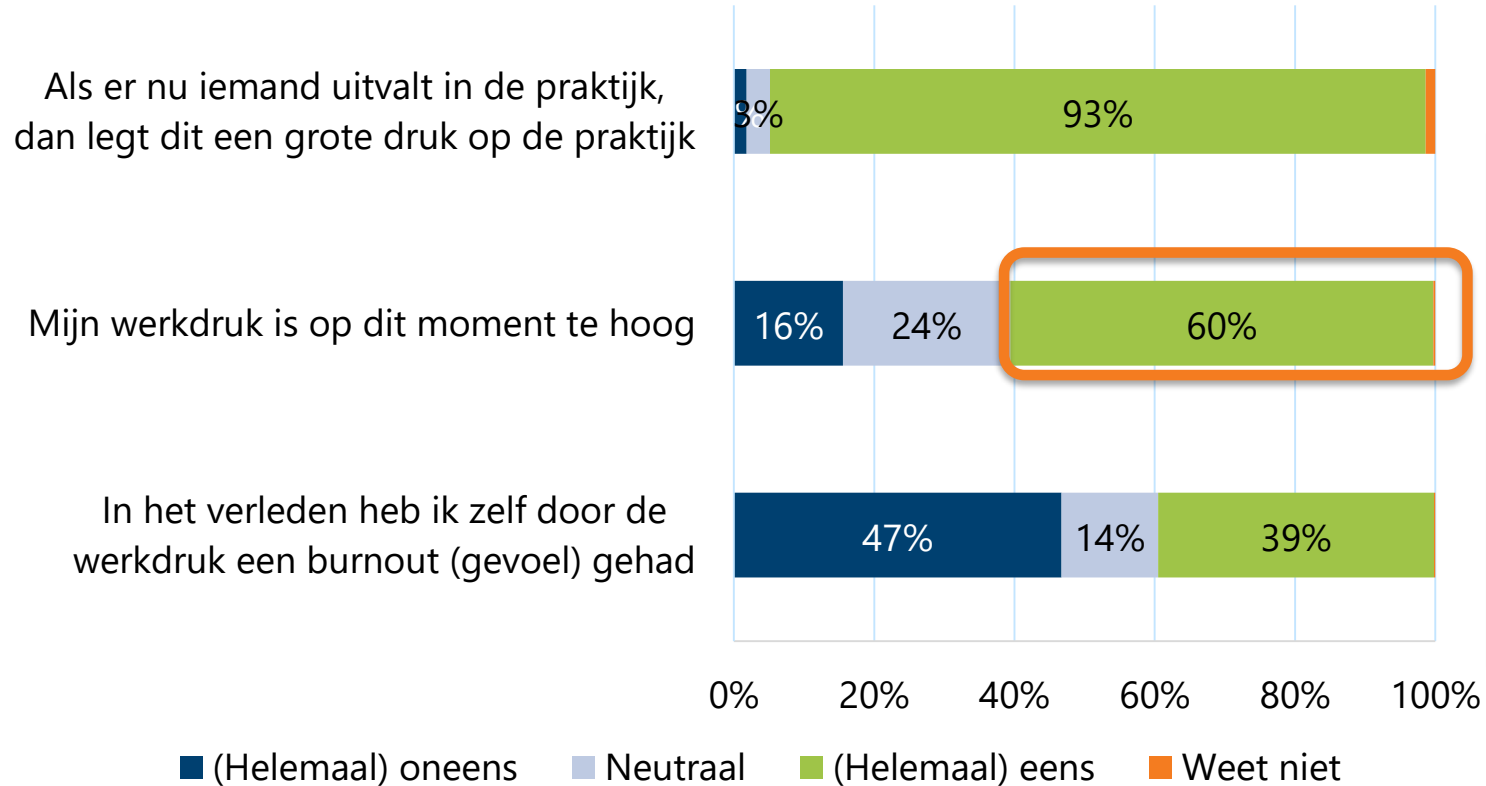


Definitie:

Werklast is de hoeveelheid werk toegewezen aan de huisarts.

Newcom onderzoek naar werklust/druk maart 2018

Ervaren werkdruk



Definitie:
 Werkdruk is de hoeveelheid werk die binnen een bepaalde tijd naar 'behoren' moet worden gedaan. Werkdruk kan voor ieder individu verschillen en anders worden ervaren.

Begrenzing

Huisartsen moeten hun best doen om zich nu en in de toekomst staande te houden voor behoud van hun vak!



De kansen...

- Huisartsen die houden van doelgroepen zorg
- Hobbyisten onder de huisartsen
- Vanuit economisch perspectief, huisartsen die tijd over hebben....
- Samenwerken in een team rondom de patiënt

Maar ook:

- Huisarts is onderaannemer
- Zorg kost meer tijd dan regulier aanbod
- Achterwacht regelen

Bijzonder aanbod ≠ reguliere huisartsenzorg

Randvoorwaarden voor huisartsen

- Huisarts voelt zich bekwaam en zorg gaat niet ten koste van huisartsenpraktijk
- AVG arts 24/7 beschikbaar en eindverantwoordelijk
- Verzorgende & verpleegkundige met voldoende kennis/expertise
- Dekkende financiering voor huisartsen; deze zorg kost substantieel meer tijd dan huisartsenzorg in de dagelijkse praktijk
- Afspraken vastgelegd in contract; zie handreiking samenwerking huisarts-AVG.



Randvoorwaarden voor huisartsenposten

- Huisartsenpost (ANW uren) niet per definitie betrokken!
- Huisartsenposten hanteren hierin verschillend beleid
- Wlz-instelling moet aparte afspraken met huisartsenpost maken over inhoudelijke (o.a. beschikbaarheid dossier en AVG/SO) en financiële voorwaarden



Tips aan zorginstellingen

- Organiseer de medische zorg vanuit wat de patiënt nodig heeft
- Erken de grenzen van het huisartsenvak & reguliere HA zorg past vaak niet
- Creëer een sterke verpleegkundige tussenlaag
- Faciliteer goede communicatielijnen en afspraken over thema's zoals verantwoordelijkheden, financiering en dossiervoering
- Leg afspraken en financiering met huisartsen vast
- Maak aparte afspraken over de ANW uren



Samenwerking huisarts – AVG

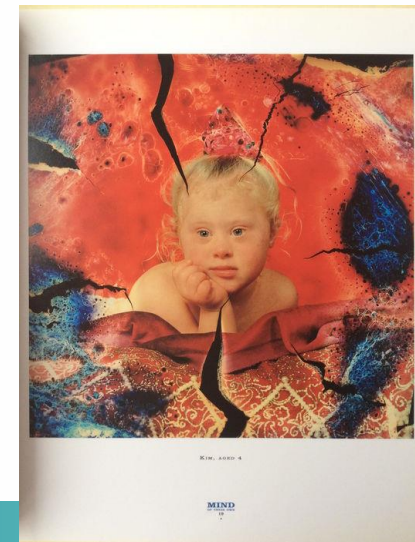
Visie NVAVG

Alle mensen met een verstandelijke beperking hebben recht op goede huisartsgeneeskundige zorg door de huisarts en op ondersteunende specialistische medische zorg door de AVG indien noodzakelijk.



AVG ≠ Huisarts

- Opgeleid in handicap gebonden gezondheidsproblemen
- Gemiddelde omvang praktijk 200-250 cliënten
- Wonen in de wijk: aanrijdtijden

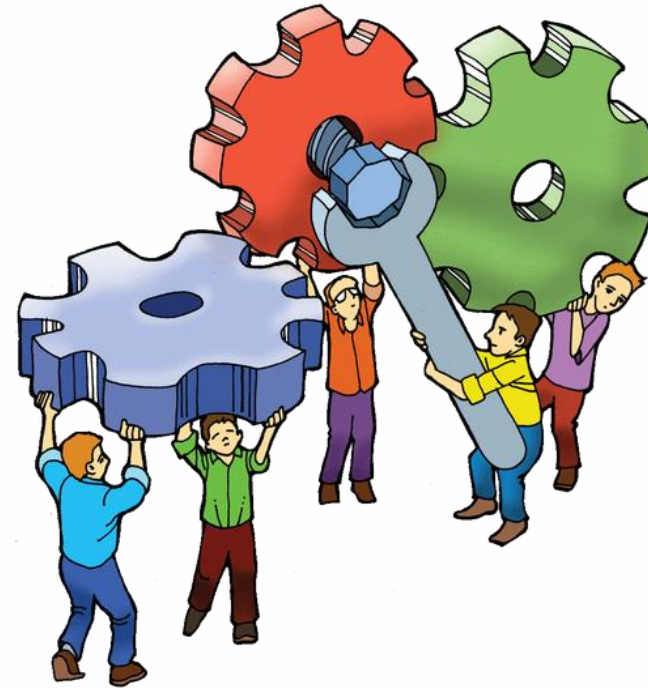


Wat hebben we al?

- Handreiking Huisarts - AVG 2017
- Wetenschap:
 - Mastebroek: overdracht van gezondheidsinformatie
 - Bakker- van Gijssel: pro-actieve gezondheidszorg
 - Heutmekers: eerstelijnszorg buiten kantooruren
- Onderwijs en nascholing: NHG cursus, WDH, HAOPL

Wat staat ons te doen?

- AVG
- Zorgorganisaties/VGN
- Huisartsen
- Overheid



AVG

- Visiedocument
- Vindbaar en bereikbaar 24/7
- Investeren in samenwerkingsrelaties
- Bijdragen aan deskundigheidsbevordering huisartsen
- ICT

Zorgorganisaties/VGN

- Deskundigheid begeleiders
- Verpleegkundig specialist
- Triage 24/7
- Voorbereiden consulten
- ICT



Huisartsen

- Langere consulttijd
- Hulpmiddelen in de communicatie
- Deskundigheidsbevordering
- ICT
- NHG standaard?
- Leuke doelgroep!



Overheid

- Knelpuntanalyse
- Adequaar tarief
- Duidelijkheid in financiering
- Vermindering administratieve lasten
- Huisartsregistratie
- ICT

Kortom: werk aan de winkel!

