

De vier thema's van Toekomstbestendige huisartsenzorg

Klik hier direct door naar:

- [Meer zorg op afstand](#)
- [Andere organisatie van de huisartsenzorg](#)
- [Meer persoonsgerichte zorg](#)
- [Efficiëntere praktijkvoering](#)

Meer zorg op afstand

Het inzetten van online dienstverlening die aansluit bij de behoeften van patiënten, onder meer voortbordurend op de kansrijke initiatieven die zijn ontstaan tijdens de corona-uitbraak.

De huisartsenpraktijk:

- Vergroot de inzet van digitale middelen voor communicatie met de patiënt, zoals de (e-)consulten en de monitoring van de patiënt;
- Krijgt hiervoor niet-patiëntgebonden tijd.

Vanuit Sterkz.org gaan we in 2022 een pilot voor zelfmeetgegevens starten. Hiervoor zijn we op zoek naar praktijken die mee willen doen en hierbij ondersteund willen worden.

Verder bieden we ondersteuning als je kiest voor één van de volgende twee projecten:

- Gebruik van patiëntenportaal voor e-consult
- Beeldbellen (beter) implementeren

2022:

Het thema 'Zorg op afstand' is binnen Sterkz.org en HUS vervlochten met het project OPEN en de ICT versnellingsgelden, waar de ICT-ladder onder valt. De ICT ladder geeft concrete aanbevelingen om de ICT binnen uw praktijk te optimaliseren. De TBHZ prestatie geldt niet voor projecten die in het kader van de ICT versnellingsgelden in je praktijk uitgevoerd gaan worden in 2022.

Toelichting op de project-suggesties:

Project 1: Deelname aan de pilot 'Zelfmeetgegevens'.

Gezocht: Praktijken (voor elke HIS) die willen deelnemen aan de pilot Zelfmeetgegevens met één of twee chronische zorg-patiënten.

Doel: gezamenlijk onderzoeken hoe het gebruik van zelfmeetgegevens in de dagelijkse praktijk geïmplementeerd kan worden. Vanuit deze pilot willen we vervolgens een *best practice* opstellen waardoor het gebruik van zelfmeetgegevens in andere praktijken zonder begeleiding geïmplementeerd kan worden. Wie wil begeleid deze eerste stap zetten?

Wat deelnemende praktijken kunnen verwachten:

- Voorgesprek met HUS, huisarts, POH en assistente;
- Praktijk vindt twee patiënten bereid deel te nemen aan deze pilot (denk vooral aan DM/CVRM-patiënten, gezien de metingen die inmiddels mogelijk zijn past daar het best bij)
- Startbijeenkomst (1 uur) met HUS en de praktijk;
- Praktijk ontvangt beschrijvingen en handleidingen om aan de slag te gaan;
- Ondersteuning tijdens het project vanuit HUS wordt aangeboden;
- Gezamenlijke evaluatie (waarbij de patiënt betrokken wordt) van proces waarbij patiënt-tevredenheid, werkplezier en efficiëntie besproken worden.

Voorwaarden:

- Deelname aan bijeenkomst(en);

- POH, Assistente(n), Huisarts volgen een e-learning (kennisclip) van +/- 15 minuten (onderdeel van startbijeenkomst)
- Selecteren van één of twee geschikte patiënten (liefst 2); patiënt moet hierbij goed betrokken worden en affiniteit hebben met de zelfmeting.
- Praktijk is bereid om zowel zelfmeetgegevens via Patiëntenportaal als PGO te beproeven (dit als per HIS max 1 praktijk is gewerfd)
- Huisarts, assistent, POH en patiënt zijn beschikbaar in de periode van 1 oktober t/m 31 maart om de pilot uit te voeren
- De patiënt moet thuis tenminste één van de vier metingen kunnen bepalen; nn-gluc, gewicht, bloeddruk, hartfrequentie, ongeacht via welk apparaat.

Project 2: Gebruik van patiëntenportaal voor e-consult

Als je kiest voor dit verbeterinitiatief kun je onderzoeken hoe processen in de praktijk lopen en hoe het gebruik van het portaal geïntegreerd kan worden in het werkproces om vervolgens tot (betere) integratie over te gaan.

Indien bepaalde informatie of hulpmiddelen ontbreken, dan kan dit worden aangegeven zodat er vanuit HUS ondersteuning geboden kan worden.

Project 3: Beeldbellen (beter) implementeren

Maak je nog geen gebruik van beeldbellen? Gebruik dan de TBHZ ruimte om hier stappen in te zetten. Werk je er al mee, maar gaat het nog niet optimaal, onderzoek dan de knelpunten en inventariseer wat nodig is.

Als je hiermee aan de slag wil, bekijk dan ook [deze informatie op onze website](#).

Andere organisatie van huisartsenzorg

Het kijken naar de mogelijkheden van het herverdelen van de taken en verantwoordelijkheden tussen professionals in de praktijk, zodat de organisatie van de huisartsenzorg verbetert en er meer tijd ontstaat voor complexe patiënten.

De huisartsenpraktijk:

- Kan deze extra tijd inzetten voor een specifieke zorgprofessional. Hiervoor komen behalve de doktersassistent – alle medewerkers in de huisartsenpraktijk in aanmerking, zoals physician assistent, verpleegkundig specialist, praktijkverpleegkundige en (waarnemend)huisarts; hiervoor stelt de praktijk een projectplan op waaruit het beoogd resultaat van de extra inzet en het aantal uur per professional blijkt;
- Kan de gelden inzetten voor het organisatiedeel van de zorg. Voor het zorgdeel (patiëntgebonden) mogen de betreffende professionals vanaf 2022 consulten declareren (**dit geldt alleen** voor praktijken die gekozen hebben voor de **nieuwe regeling POH-s ZK**);
- Krijgt niet-patiëntgebonden tijd (organisatietijd) voor de inzet van deze professionals.

Denk je erover om voor deze doelstelling te kiezen? Laat je inspireren door [deze ervaringen van praktijken met een andere inzet van personeel](#). Ook wijzen we je graag op de [toolbox van stichting KOH](#) en de [toolbox van Zorgmasters](#). Neem verder een kijkje op de [inspiratiepagina](#).

Meer persoonsgerichte zorg

Een holistische benadering van de patiënt en het verbeteren van het gesprek in de praktijk, zodat de huisarts de patiënten met een brede hulpvraag kan begeleiden naar de juiste plek (incl. sociaal domein).

De huisartsenpraktijk:

- Werkt volgens een vaststaand concept, zoals Krachtige Basiszorg of Positieve Gezondheid. Dit uit zich onder meer in de inzet van een aanjager, deelname aan trainingen en (kennis uitwisselings)bijeenkomsten en vertaling naar concrete interventies en activiteiten in de huisartsenpraktijk.
- Krijgt patiëntgebonden tijd en niet-patiëntgebonden tijd voor de invoering van (onderdelen van) het concept.

2022:

Sterkz.org gaat in 2022 een visie op integrale persoonsgerichte zorg ontwikkelen. Het ondersteuningsaanbod (inclusief (na-)scholing) zal de komende maanden verder worden uitgewerkt en uitgebreid. Wil je met persoonsgerichte zorg aan de slag, maar weet je niet hoe? Laat het ons weten, dan kunnen wij je hierin gaan ondersteunen.

Meer weten over het waarom en hoe je persoonsgerichte zorg in je praktijk kan toepassen? Laat je inspireren door deze [handige infographic van InEen, NHG en ZO](#).

Efficiëntere praktijkvoering

Efficiëntere praktijkvoering richt zich op interne processen van de praktijk. Het is een voorwaarde dat je als praktijk zicht krijgt op de huidige situatie (de sterktes en de aandachtspunten) om vervolgens te komen tot verbeteringen of veranderingen in de praktijk. Kan het efficiënter worden ingericht zodat er meer tijd overblijft voor patiëntenzorg?

De huisartsenpraktijk:

- Krijgt zicht op de huidige situatie (ICT ladder; externe praktijkscan; inzicht door lean sessies) en voert aantoonbare verbeteringen door;
- Krijgt niet-patiëntgebonden tijd voor het doorvoeren van de verbetering.

2022:

Sterkz.org stimuleert huisartsenpraktijken om aan de slag te gaan met lean werken.

Wat is lean werken?

Lean is een werkwijze waarmee organisaties van klein tot groot met behulp van continu verbeteren steeds slimmer gaan werken. Bij de huisartsenpraktijk kunnen er ongetwijfeld ook processen verbeterd worden om de werkdruk te verminderen en om tijd over te houden voor wat het werk in de praktijk juist zo leuk maakt; namelijk zorg en aandacht voor de patiënt!

Waar kun je aan denken bij Lean in de huisartsenzorg?

De Lean methodiek helpt praktijken continu te werken aan snellere en betere processen. Denk bijvoorbeeld aan:

- Hoe creëer ik meer tijd voor de patiënt?
- Hoeveel tijd zijn wij kwijt aan het zoeken? (naar middelen, instrumenten etc.)
- Hoe verminderen we de drukte aan de telefoon?
- Hoe voorkomen we dat we middelen over de datum weggoeien?
- Hoe richten we onze spreekuren slimmer in zodat we effectiever kunnen werken?

Lean is, vooral in de zorg, een veel gebruikte manier van werken én denken. Je bent als praktijk niet meteen Lean wanneer je een proces hebt verbeterd met behulp van een Lean-tool. Om Lean te werken is het belangrijk dat je samen de klantwaarde centraal zet en met elkaar continu wilt verbeteren. Gemotiveerde medewerkers zijn onmisbaar in een Lean organisatie.

In huisartsenpraktijk Bosboomstraat hebben ze lean werken al ingevoerd. Bekijk [deze video](#) om te zien hoe dit eruit ziet (en hoe gemotiveerd ze zijn!).

Sterkz.org stimuleert praktijken om aan de slag te gaan met lean. Het ondersteuningsaanbod wordt hiervoor nog uitgewerkt. Hierover z.s.m. meer.