

Missie, Visie en Jaarplan 2019

Praktijk Huisartsen Schiedam Noord, Kerklaan 33, Schiedam

Missie

Wij zien het als onze taak om 24 uur per dag, 7 dagen in de week geneeskundige zorg te leveren, waarbij de NHG-richtlijnen worden gevolgd, voor zover deze up-to-date en van toepassing zijn. Wij werken zoveel als mogelijk *evidence based*.

Onder *evidence based* verstaan wij hetgeen David Sackett, degene die deze term in het leven riep, als zodanig definieerde:

"EBP is the integration of clinical expertise, patient values, and the best research evidence into the decision making process for patient care. Clinical expertise refers to the clinician's cumulated experience, education and clinical skills. The patient brings to the encounter his or her own personal preferences and unique concerns, expectations, and values. The best research evidence is usually found in clinically relevant research that has been conducted using sound methodology." (Sackett D, 2002)

Bij de keuze van behandeling komen dus drie factoren samen: klinische ervaring van de dokter, de voorkeur van de patiënt en het best beschikbare wetenschappelijk bewijs. Het wetenschappelijk bewijs op zich is dus niet doorslaggevend voor de keuze van behandelen, maar kan het proces van behandeling ondersteunen.

Aanpak EBP

<https://guides.mclibrary.duke.edu/ebmtutorial/home> biedt voor aanpak van EBM een stappenplan. Dit is de samenvatting daarvan:

1. Vraag: wat is het medische probleem en wat is de hulpvraag, de wens, de voorkeur van de patiënt en wat zijn diens waarden en normen?
2. Vergaar: zoek naar aanleiding van punt 2 in de literatuur en maak op basis hiervan een PICO
3. Weeg / evalueer het bewijs: is het valide?
4. Behandel: test de nieuwe kennis door ervaring op te doen in een aantal nieuwe gevallen
5. Refereer: verwijst naar artikelen die aanleiding gaven voor de aanpak / behandeling en kunnen helpen bij verdergaande studie

Visie

Wij zijn van mening dat het belangrijk is dat de patiënt zoveel mogelijk zelf de regie behoudt over zijn gezondheid. Het is daarom ons streven om altijd de hulpvraag van de patiënt te beantwoorden en te verifiëren of ons antwoord aansluit bij de behoefte / vraag van de patiënt.

Wij zoeken graag samen met de patiënt naar de oorzaak van het probleem. Zolang die niet gevonden wordt, bieden we een symptomatische behandeling aan. Als de oorzaak op een gebied blijkt te liggen dat de huisartsgeneeskundige zorg te buiten gaat, wordt hiervoor een verwijzing naar derden aangeboden.

Een belangrijke oorzaak van vele al dan niet chronische kwalen ligt binnen de eigen invloedssfeer van de patiënt. Leefstijl en voeding voeren hierbij de boventoon. Wij willen daarom bij de behandeling van het medisch probleem het voorschrijven van medicatie zoveel als mogelijk zien te voorkomen, door de patiënt te zien te motiveren er een gezonde leefstijl en een gezond voedingspatroon op na te houden.

Omdat dit nieuwe kennis en aanpak vergt, in een wereld die momenteel op dit vlak dagelijks nieuwe wetenschappelijke inzichten brengt, scholen wij zoveel als mogelijk op dit gebied bij. We zoeken tevens samenwerking met gelijk geïnteresseerden binnen de zorg, zoals fysiotherapeuten, diëtisten, leefstijl coaches en andere therapeuten, om van elkaar te leren en de patiënt te kunnen informeren en adequaat verwijzen, wanneer dit aansluit bij de behoefte van de patiënt.

Praktijkvoering

De praktijk is een (academische) opleidingspraktijk en heeft binding met de Erasmus Universiteit Rotterdam (EUR). Er is voor een groot deel van het jaar een arts-in-opleiding-tot-specialist (AIOS) werkzaam die wordt opgeleid tot huisarts volgens de richtlijnen van de afdeling Huisartsgeneeskunde van de EUR. Deze AIOS is 3-4 dagen in de praktijk werkzaam en hiervan wordt melding gemaakt via de website en een poster in de wachtkamer. Bij het maken van een afspraak, weet de patient of hij/zij bij de AIOS een afspraak krijgt of bij een van de huisartsen. De opleider is maandelijks 1 dag op de universiteit, waar ervaringen met andere opleiders worden gedeeld en thema onderwijs of een college wordt gevolgd. De opleider woont jaarlijks een tweedaagse nascholing bij die door de afdeling HAG wordt georganiseerd. Tijdens afwezigheid van de opleider werkt de AIOS zelfstandig in de praktijk, waarbij hij/zij kan terugvallen op een ervaren huisarts collega uit de Huisartsgroep waartoe de opleider behoort en die in hetzelfde gebouw praktijk houdt als de opleider.

De zorg voor de patiënt wordt, ofschoon inhoudelijk met richtlijnen rekening houdend, zoveel mogelijk 'op maat' geleverd, dat wil zeggen dat elke casus de individuele aandacht, zorg en follow up krijgt die nodig is. Niet alleen inhoudelijk, maar ook organisatorisch gezien.

De patiënt kan praktische informatie verkrijgen via de website van de praktijk. Via links naar o.a. thuisarts.nl, de blog pagina's van de arts(en) kan ook medisch inhoudelijke informatie worden verkregen.

De praktijk heeft een eigen Facebook pagina. Hierop worden populair wetenschappelijke artikelen uit de media gepost, alsook vacatures die de praktijk biedt.

De patiënt kan altijd binnen vijf werkdagen een reguliere afspraak krijgen en voor een spoedgeval kan de patiënt altijd direct terecht. Daarnaast kan de patiënt via een middels Digi D beschermd patiënt portaal een e-consult aanvragen, waar binnen 2 werkdagen antwoord op volgt.

De patiënt kan voor advies telefonisch terecht bij de doktersassistente, maar kan ook met haar een afspraak maken op haar eigen spreekuur, voor zaken die in haar takenlijst staan benoemd.

De patiënt kan een telefonisch of gewoon consult met een dokter aanvragen via de telefoon van 8-12 uur 's morgens (op een koffiepauze na, van 10.15u-10.45u), of zelf een afspraak plannen via de webagenda die bereikbaar is via het patiënt portaal.

Herhaalreceptuur is aan te vragen via de telefoon, via het patiënt portaal, of aan het loket en is binnen 2 werkdagen, maar meestal dezelfde dag nog na 15 uur, af te halen bij de eigen apotheek.

De patiënt wordt zoveel mogelijk door dezelfde dokter gezien. De zorg die geleverd wordt is holistisch van aard. Dat wil zeggen dat bij het beoordelen van de klacht niet alleen met de medische geschiedenis van de patiënt rekening wordt gehouden, maar ook met diens psychische, sociale en religieus-spirituele context, vragen en wensen.

De zorg voor chronisch somatisch zieken wordt protocollair volgens regionale¹ richtlijnen geleverd door hier speciaal voor opgeleide medewerkers². Deze zorg wordt jaarlijks door de huisarts geëvalueerd.

De praktijk biedt ook aanvullende zorg op het gebied van de geestelijke gezondheid. Patiënten die hiervoor in aanmerking komen worden via de huisarts naar een speciaal hiertoe opgeleide medewerker (POH GGZ³) verwezen en kunnen dan half uur gesprekken krijgen en/of een e-health module volgen.

De praktijk streeft ernaar alle zorg te leveren vanuit moderne praktijkruimten, die voldoen aan de door de beroepsorganisatie LHV opgestelde normen en waarin tevens wettelijke voorschriften worden nageleefd, zoals WIP en ARBO-eisen. Ruimten waarin het prettig werken is voor de medewerkers, maar ook prettig vertoeven is voor de patiënten.

Voor de zorg in de avond-, nacht- en weekenduren is de praktijk aangesloten bij een Centrale Huisartsenpost in de regio, die vlakbij een 24-uurs apotheek gelegen is. Deze CHP werkt volgens dezelfde richtlijnen als de praktijk en is geaccrediteerd volgens de ISO norm geldend binnen de zorg.

Doelen 2019

1. Accreditatie NPA
2. Aannemen vaste collega huisarts als HIDHA of zelfstandig gevestigde
3. Aannemen nieuwe doktersassistente voor de donderdag en vrijdag
4. Start nieuwe AIOS
5. Start met maken van plannen voor nieuwbouw in 2022
6. Implementatie Patiënt gerichte Zorg volgens afspraken met de ZEL
7. Integreren kennis vergaard op het gebied van voeding/leefstijl en gezondheid
8. Teamuitje

¹ Zoals opgesteld door de facilitaire organisatie ZEL WSD, dit betreft de Zorggroep Eerste Lijn Delft, Schieland en Westland. Deze is door de huisartsen van genoemde regio zelf opgericht.

² Dit zijn de Praktijk Ondersteuners Huisartsen - Somatiek (POH-S)

³ Praktijkondersteuner Huisartsen- Geestelijke Gezondheidszorg (POH-GGZ)