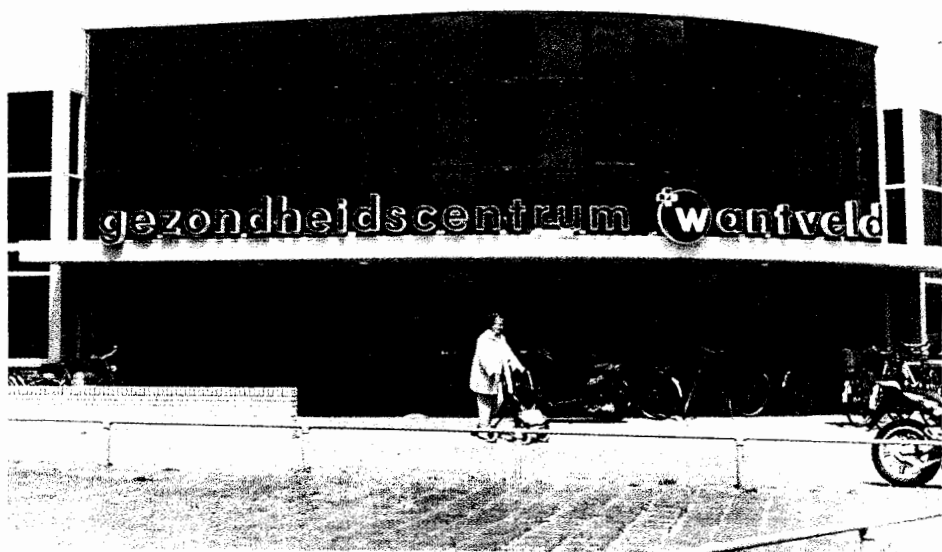


Spreekuur met specialist

Consultatie van een specialist in de eerste lijn. Een samenwerking die steeds meer voor komt. Het Noordwijkse gezondheidscentrum Wantveld heeft er veel ervaring mee. Daar komen verschillende specialisten van verschillende ziekenhuizen regelmatig op bezoek.



Een win/win-situatie is voorwaarde tot succes

'Voorwaarde tot succes is dat zo'n consultatie voordelen biedt aan zowel de huisarts als de specialist', merkt huisarts Hanneke Oltheten op. 'Het moet een gezamenlijk belang dienen, anders weegt de tijdsinvestering niet op tegen de voordelen. Het betreft tenslotte wel een tijdrovende werkwijze.' Een derde partij die voordeel moet hebben van deze werkwijze is natuurlijk de patiënt. Geen rit naar het ziekenhuis, maar consultatie in het eigen gezondheidscentrum. Uiteraard vindt dit alleen met medewerking van de betrokken patiënt plaats. Als een consult daadwerkelijk voordelen biedt, kan het ook rekenen op een langdurig bestaan. Zo komt de gynaecoloog al zo'n twintig jaar bij Wantveld over vloer.

Effectief

Oltheten is erg enthousiast over de inzet van specialisten in de eerste lijn. 'Voor de huisartsen is het een goede vorm van nascholing. Je kunt direct je vragen stellen. Het gevolg is dat de verwijzing minder vaak plaatsvindt en doelmatig gebeurt. Bovendien bevordert het de samenwerking met en afstemming tussen alle betrokkenen. En -last but not least- het verhoogt het werkplezier.'

Hanneke Oltheten



Voor een spreekuur met de specialist bestaat geen blauwdruk. Het moet effectief zijn, passend in de specifieke situatie. Dat blijkt wel in gezondheidscentrum Wantveld, waar zes specialisten allemaal op een andere manier hun consult verrichten. Een overzicht.

> Gynaecologie

Werkwijze: De huisarts verzoekt om een gynaecologisch consult voor een bepaalde patiënt. Het gaat om gynaecologische problemen die niet ernstig genoeg zijn voor een verwijzing, maar waarover de arts graag een advies heeft van de specialist. De gynaecoloog en de huisarts kijken in het gezondheidscentrum samen naar de patiënt. In een enkel geval komt het alsnog tot een verwijzing.

Ziekenhuis: LUMC te Leiden

Frequentie: Eens per maand

Financiering: Uit de vergoeding voor samenwerkingstijd van het gezondheidscentrum.

> Orthopedie

Werkwijze: De orthopeed verricht in het gezondheidscentrum de eenmalige controle van zijn patiënten uit de omgeving die een kijkoperatie hebben ondergaan. Daarnaast verricht de orthopeed een gezamenlijk consult met de huisarts fysiotherapeut en patiënt.

Komen tot doelmatiger verwijzing

Met de huisartsen en fysiotherapeuten is er een nabespreking over opvallende zaken.

Jaarlijks is er een themabijeenkomst met alle orthopeden, de huisartsen van het gezondheidscentrum, alle fysiotherapeuten uit Noordwijk en de samenwerkende Haarlemse fysiotherapeuten

Ziekenhuis: Kenmermergasthuis te Haarlem

Frequentie: Eens per maand

Financiering: Geen (gesloten beurzen)

> Verloskunde

Werkwijze: Casuïstiekbespreking met de gynaecoloog, alle Noordwijkse huisartsen en alle verloskundigen uit Noordwijk. Dit wordt gecombineerd met een van te voren bepaald thema. Er besta

de mogelijkheid tot het stellen van vragen. De huisartsen zijn betrokken bij de verloskunde omdat een aantal tot voor kort zelf verloskunde bedreven en zij tot 12 weken de controles doen. De verloskundige maatschap is sinds begin dit jaar gesitueerd in het gezondheidscentrum.

Ziekenhuis: Diakonessenhuis te Leiden

Frequentie: Eens per twee maanden

Financiering: Geen (gesloten beurzen)

> **Psychiatrie**

Werkwijze: Themabesprekingen en multidisciplinaire casuïstiekbesprekingen in het psychosociaal team. Dat team bestaat uit: maatschappelijk werk, psychiater, eerstelijnspsycholoog (werkzaam in het gezondheidscentrum) en de huisarts. Eens per maand vindt casuïstiekbesprekingen plaats in de teamvergaderingen.

Consultatie verhoogt het werkplezier

Daarnaast kan een patiënt voor consultatie (maximaal drie gesprekken) naar de psychiater worden verwezen. Deze consultatie valt buiten het budget van de psychiater en wordt gefinancierd uit het project. Er worden ook 2-3 keer per jaar aparte thema-bijeenkomsten georganiseerd met als doelen nascholing, onderlinge afstemming en het komen tot werkafspraken. Overigens heeft de psychiater sinds kort praktijkruimte binnen de muren van het gezondheidscentrum.

Ziekenhuis: Vrijgevestigde psychiater

Frequentie: Eens per maand

Financiering: Vergoeding voor de betrokken hulpverleners uit het 'Consultatieproject' voor GGZ-stimulering. De Rijngroep (GGZ-instelling) beheert de geïden.

> **Dermatologie**

Werkwijze: Alle huisartsen en HAIO's (=huisarts in opleiding) van het gezondheidscentrum zien samen met de dermatoloog de patiënt. Indien nodig geeft de dermatoloog instructie en gezamenlijk komt men tot samenwerkingsafspraken en protocollen. Medicatie-adviezen worden in samenwerking met de apotheek opgenomen in het formularium

Ziekenhuis: Rijnlandziekenhuis te Leiderdorp

Frequentie: Eens per twee maanden een dagdeel

Financiering: Financiële bijdrage van de huisartsenmaatschap aan de dermatoloog

> **Geriatric**

Werkwijze: Consultatie is gestart mede op verzoek van de geriater, die de assistent-in-opleiding in de eerste lijn wil laten meekijken. Eerste opzet was: geriater en huisarts kijken samen naar een patiënt. In principe komt de patiënt naar de praktijk, maar een huisbezoek of een papieren patiëntbespreking is eventueel ook mogelijk.

Deze vorm van consultatie liep niet zo goed. De huisartsen brachten te weinig probleempatiënten in. Daarom kijkt men nu ook gezamenlijk naar specifieke groepen, bijvoorbeeld 85-plussers die meer dan drie verschillende geneesmiddelen gebruiken.

Ziekenhuis: LUMC te Leiden

Frequentie: Eens per twee maanden

Financiering: Geen (gesloten beurzen) ■

Tien punten voor nieuw zorgstelsel

Arcares (brancheorganisatie verpleging & verzorging) en de Landelijke Vereniging voor Thuiszorg (LVT) hebben een gezamenlijke visie op een nieuw zorgstelsel ontwikkeld. Ze vinden dat de zorgvraag van de klant het uitgangspunt is voor alle activiteiten van zorgaanbieders.

Arcares en de LVT geven in tien punten invulling aan een vraaggericht zorgstelsel:

1. regie bij de klant
2. basisverzekering
3. integraal zorgpakket
4. primaat bij partijen
5. verantwoorde zorg
6. gereguleerde marktwerking
7. concurrentie op kwaliteit
8. toegankelijkheid
9. eigen bijdrage afschaffen
10. maatschappelijk ondernemerschap.

In het document 'Tien voor de Zorg' zijn deze punten nader uitgewerkt.

Voor meer informatie:

Arcares, Carien Ponsen, tel. 030 273 94 61 of LVT, Bas van den Dungen, tel. 030 659 62 22. ■