

Gewoon leuk

Drs. Guy Schulpen, arts en onderzoeker van de afdeling Transmurale Zorg AZM, belicht als laatste spreker het gezamenlijk consult huisarts - medisch specialist. Bij zo'n gezamenlijk consult bespreken en behandelen 3 à 4 huisartsen en een specialist samen patiënten; ze doen dit in het bijzijn van de patiënt. De huisarts blijft in principe hoofdbehandelaar; hij of zij krijgt assistentie van specialisten waar frequent naar wordt doorverwezen, zoals KNO, orthopedie, reuma, cardiologie, longgeneeskunde, neurologie en dermatologie. De resultaten van gezamenlijke consulten zijn opzienbarend: daling van het aantal verwijzingen, minder diagnostiek, betere communicatie huisarts-specialist, tevreden patiënten en (minimaal) handhaving van de gezondheidstoestand van patiënten. Van de zorgvragen wordt 75-85 procent primair in een gezamenlijk consult afgehandeld. Ook niet onbelangrijk: medisch specialisten en huisartsen vinden het 'gewoon leuk om te doen'.

In Maastricht is inmiddels het 'carrouselmodel' ingevoerd. In dit model worden voor meerdere specialisten gezamenlijke consulten gehouden, waarbij de verschillende groepjes huisartsen elkaar na enige tijd afwisselen. Hierdoor kan het gezamenlijk consult bij een grote groep huisartsen worden ingevoerd. Om deze aanpak echt te laten slagen, is nadere facilitering nodig. Dit kan door met medisch specialisten en huisartsen een vergoeding voor het gezamenlijke consult overeen te komen, door het geven van accreditatiepunten en door verslaglegging van het gezamenlijke consult.