



‘Bij de huisarts waar
het kan, naar het
ziekenhuis als het moet.’

‘Specialistische zorg’ om de hoek!



Inleiding

Dit is stuk is opgesteld door o.a. Huisarts Diego Keijzer en Robert Weij van Pluhz en HMC innovatie platform. Verder hebben meegeschreven en input gegeven diverse huisartsen, verpleegkundigen, fysiotherapeuten, leefstijlcoaches, physicaïen assistent en medisch specialisten.

Met dit plan wordt ingespeeld op de toekomstvisie 'Huisartsenzorg 2022'.

"De Toekomstvisie Huisartsenzorg 2022 staat in het teken van kleinschalige, persoonsgerichte zorg dichtbij de patiënt, waarbij het versterken van de relatie tussen patiënt en huisarts centraal staat. De zorgvraag groeit en verandert, de zorg rondom de patiënt wordt complexer. Wij streven er naar om de patiënt zoveel mogelijk zorg dicht bij huis te bieden."

Ons credo is daarom:

"Bij de huisarts waar het kan, naar het ziekenhuis als het moet.
Samen met de specialist en andere zorgprofessionals bieden we de patiënt specialistische zorg 'om de hoek'!"

Voor ons is dit het vertrekpunt: de huisarts in de wijk dichtbij de patiënt met de beste zorg. De huisarts staat centraal en heeft de regie, waarbij wij hem ondersteunen en faciliteren met specialistische zorg en hem/haar maximaal ontlasten op het gebied van ICT, planning, administratie, bereikbaarheid en organisatie. Het Pluhz Platform ontzorgt en kost de huisarts geen extra werk kosten, maar tijd en kwaliteit opleveren.

BASIS

De basis is moderne ICT gedreven succesformules als www.zoomcare.com, Uber en AirB-BNB. Wat hebben deze organisaties gemeen, wat is het geheim van hun succes? Het antwoord is te vinden in de theorie van 'Platform thinking'. Business modellen die hierop gebaseerd zijn zorgen voor grote efficiency met minder verspilling. Platform thinking beschrijft het proces waarbij producenten en consumenten een directe verbinding aangaan op een ICT platform en waarde wordt gecreëerd en uitgewisseld. Als je dit goed toepast, zorgt dit voor minder verspilling, directe feedback, transparantie en bevordert het de kwaliteit. Zo worden de producten beter, processen sneller en zijn alle gebruikers meer tevreden.

Wij willen via ons Pluhz platform diverse partijen samenbrengen bij de huisarts in de praktijk. Deze partijen zijn patiënten, specialisten, verpleegkundigen, physicaïen assistent, coaches en andere mensen uit de wijk en uit de wijken rondom de huisarts.

De succesformule is: Dichtbij de patiënt, zelf een afspraak kunnen maken en direct contact via chat, op alle dagen en alle tijden van de week. De patiënt kan terecht bij de eigen huisarts, maar als het beter uitkomt ook in de praktijk van een andere, nabije, huisarts. Bovendien kan de patiënt 24/7 (niet acute) vragen stellen.

DOEL

Simpel proces, laagdrempelig en altijd bereikbaar. Dit doen we door specialistische zorg te verlenen in de praktijk van de huisarts wanneer en hoe zij dat wil, voor hun eigen patiënten en voor patiënten van collega's, waarbij de huisarts de 'hoofdaannemer' is. Patiënten hebben daardoor zorg om de hoek en kunnen voor vragen altijd terecht.

Daarnaast wordt de kwaliteit van zorg voor de patiënt beter. Er komt extra expertise toegevoegd aan de praktijk die zinvol is voor de patiënt maar ook voor de huisartsenpraktijk. Verder denken we een beter maar ook efficiënter proces te creëren, zodat er minder ver-spilling van geld is. Dit door kortere lijnen, goede zorg in de praktijk en minder noodzaak om patiënten onnodig te verwijzen buiten de 1ste lijn. Zo kunnen we de schaarse capaciteit beter benutten en de negatieve invloed van de "medische molen" op de zelfstandigheid van mensen voorkomen.

HOE?

Op het Pluhz platform kunnen huisartsen zelf aangeven welke zorg zij extra willen aanbieden in hun praktijk. Dit kan specialistische zorg en diagnostiek zijn, maar ook leefstijlcoaching of jeugdzorg. Pluhz zorgt daarop dat de betreffende professionals ingepland worden in de praktijk van de huisarts.

Voorwaarde is wel dat huisarts fysieke ruimte beschikbaar (vanaf 1 dagdeel per twee weken) stelt die kan worden gebruikt. En dat de aangeboden zorg beschikbaar is voor zowel eigen patiënten als ook voor patiënten van collega huisartsen. De patiënt of doktersassistente/ praktijkondersteuner kan op het Pluhz platform eenvoudig een afspraak maken bij zijn eigen huisarts voor de aangeboden zorgproducten. Natuurlijk is het wel noodzakelijk dat de patiënt een verwijzing heeft van zijn eigen huisarts. Tevens kan patiënt of aanvrager direct chatten met zorgprofessionals over niet-acute zorgvragen. Hierbij worden afspraken gemaakt met de huisartsen, over wat wel en niet beantwoord kan worden. Pluhz zorgt dat de vragen tijdig en deskundig worden beantwoord, op basis van duidelijke protocollen en afspraken met de huisartsen. De huisartsen hoeven zelf geen vragen te beantwoorden, tenzij ze dat zelf willen.

Zorgprofessionals zoals medisch specialisten, gespecialiseerd verpleegkundigen en coaches verrichten, in de eigen en voor de patient bekende praktijk van de huisarts, zorghandelingen en onderzoeken verrichten die nuttig zijn voor de huisarts en de praktijk. Gedacht kan worden aan ecg's, longfunctie, leefstijladvies en echo's. Tevens is er aansluiting bij de programma's voor de zorg aan patiënten met diabetes, COPD, astma of VRM. Op deze wijze wordt de beste zorg geboden aan chronisch zieken, in hun naaste omgeving. Er is altijd een samenwerking met andere eerstelijns zorgverleners en we ons houden aan de ketenafspraken van de ELZHA.

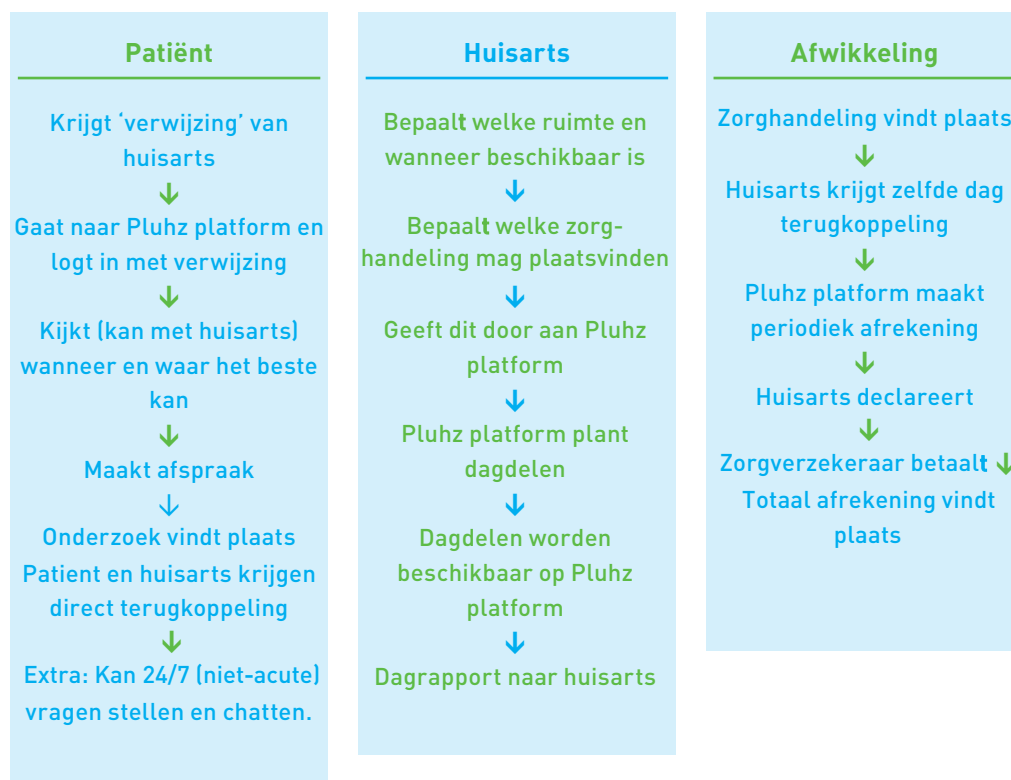
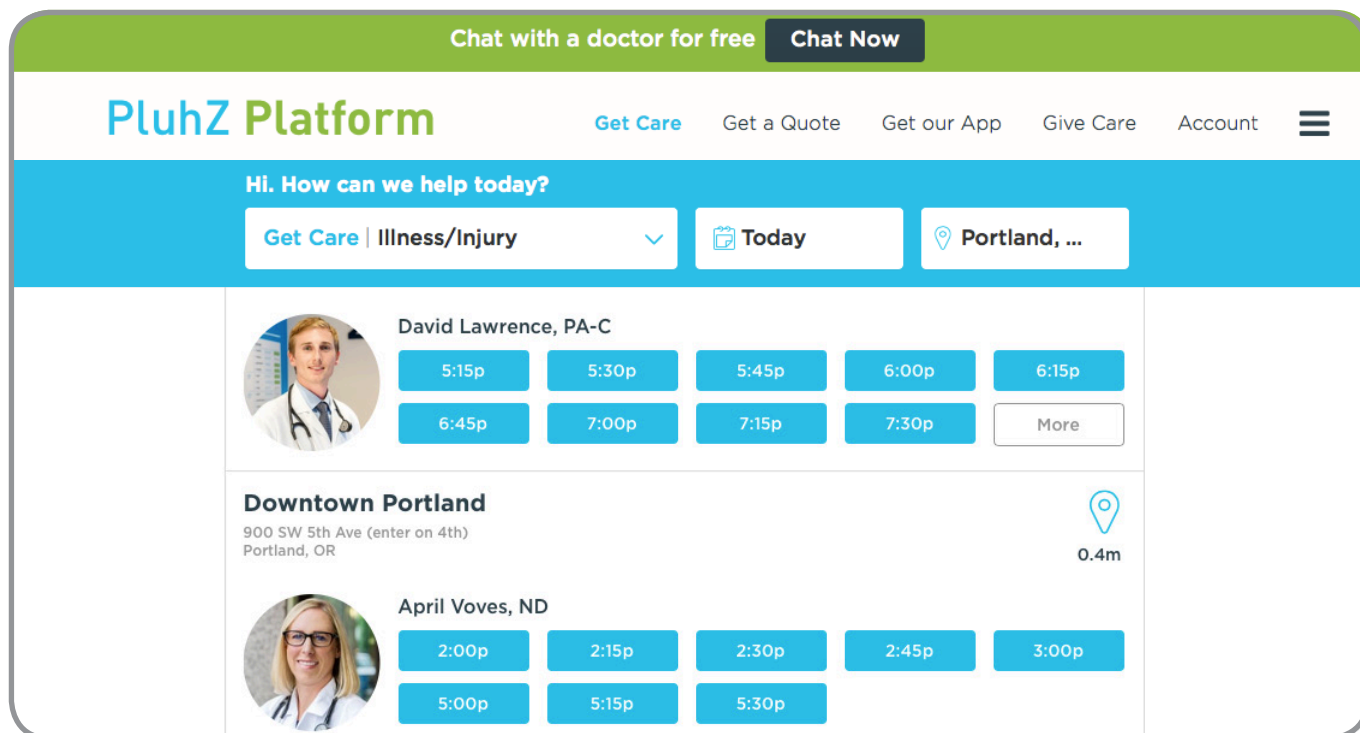
PRAKTISCH

Het Pluhz Platform moet de huisarts geen extra werk en kosten, maar juist tijd en kwaliteit opleveren. De huisarts geeft aan wanneer de praktijk beschikbaar is (ruimte, minimaal 1 dagdeel per twee weken) en welke zorghandelingen en onderzoeken, de huisarts in de praktijk wil. Op het Pluhz platform (voorbeeld www.zoomcare.com), komen dan de tijden en locaties te staan. De patiënt kan zelf de afspraak maken. Natuurlijk kan de huisarts of de praktijkondersteuner ook zelf voor zijn patiënt de afspraak maken.

De huisarts geeft het Pluhz platform aan wanneer de praktijk gebruikt kan worden, en voor welke onderzoeken deze beschikbaar is. Het Platform zorgt dat deze ruimtes gevuld worden en dat benodigde apparatuur aanwezig is. Dit wordt in het boekingssysteem vastgelegd. Als de huisarts denkt dat er een onderzoek nodig is, kan de patiënt of de praktijkondersteuner direct een afspraak maken. Dit kan in zijn eigen praktijk, of in die van een collega. De uitslag van het onderzoek wordt altijd direct teruggekoppeld naar de huisarts van de patiënt.

Op het Pluhz platform kan men dus afspraken maken, maar ook chatten. Dit chatten gebeurt op basis van het Pluhz principe. De vraag komt binnen, wordt beoordeeld, mogelijk al beantwoord en pas daarna doorgezet aan de beschikbare zorgprofessional. Zo kunnen patiënten laagdrempelig, 24/7 niet-acute zorgvragen stellen. Deze vragen worden beantwoord door artsen en verpleegkundigen op basis van vooraf afgesproken protocollen. De verwachting is dat de huisarts ontlast kan worden van een hoop onnodig telefoonverkeer naar de praktijk.

De zorgproducten die we aanbieden, zijn declareerbaar voor elke huisarts. Dat moet uniek zijn in het concept waardoor minder patiënten naar de 2e lijn of diagnostisch centra hoeven en tegen lagere kosten. De huisartsen zijn in de regio. Verder laten we onze systemen periodiek controleren op privacy en ICT veiligheid. Zoals dit nu ook elk half jaar bij de Pluhz app en website gebeurt.



Voorbeeld van een zorghandeling en de taakverdeling

Actie bij Echo	Pluhz	Specialist	Huisarts	Assistente
Beschikbaarheid		X	X	
Planning	X			
Echo maken		X		X
Beoordelen		X		
Opslag	X			
Brief maken		X		
Declaratie			X	
Verdelen			X	

VOORDELEN HUISARTS

- Op zijn locatie komt de specialist.
- Krijgt direct de uitslag te zien.
- Haalt specialistische kennis in huis.
- Heeft meer controle over het zorgproces.
- Maakt een sprong op gebied van eHealth en snelheid.
- Ruimtes van de praktijk worden effectief gevuld.
- Kan gelijk sparren met de specialist en mogelijk vervolg afspraken maken.
- Heeft meer zicht op patiënt en raakt deze niet "kwijt" aan de tweede lijn.
- Huisarts krijgt veel telefoontjes, de helft daarvan zijn reguliere vragen die niet door huisarts hoeven te worden beantwoord. Dit kan via chat. Bespaart tijd en geld.

VOORDELEN PATIËNT

- Kan in de buurt onderzoek laten doen, bij zijn eigen huisarts of andere locatie in de buurt.
- Minder ziekenhuisbezoek.
- Kan 24/7 (niet-acute vragen) vragen stellen.
- Laagdrempelig, kan zelf tijd en locatie bepalen.
- Onderzoek gaat niet ten koste van eigen risico.

WAT NU?

We willen ons focussen op de zelfstandige huisartsenpraktijken van 1 tot 4 huisartsen. Uit onderzoek blijkt dat we daar ook de meeste winst kunnen halen. Volgens gezondheidszorginstituut Nivel verwijzen sommige van deze praktijken gemiddeld drie keer vaker door. De patiëntenpopulatie is niet de oorzaak van die verschillen. Uit het onderzoek blijkt dat de huisartsen die alleen of in kleine groep werken, meer naar het ziekenhuis doorverwijzen dan huisartsen die een grotere groepspraktijk hebben. Die kunnen bij twijfel eerder op elkaar terugvallen en overleggen. Door expertise in de praktijk aan te bieden kunnen we kleine praktijken helpen met het terugdringen van het aantal doorverwijzingen. Dit is ook onderdeel van het zorgakkoord om de stijgende kosten te beteugelen. Een behandeling bij de huisarts kost immers fors minder dan in het ziekenhuis.

WELKE ONDERZOEKEN?

We hebben twee soorten consulten en diagnostiek. Hieronder een lijst van specialismen en onderzoeken die veel voorkomen en die we in de praktijk van de huisarts kunnen aanbieden.

We hebben een lijst gemaakt op basis van meest voorkomende verwijzingen vanuit de 1ste naar 2de lijn:

- Orthopedie
- Dermatoloog
- Gynaecologie
- Heelkunde
- Radiologie
- Leefstijlcoaching
- Oogheelkunde
- KNO
- Neurologie

En we hebben een lijst van de meest aangevraagde diagnostiek.

- Bloedprikken
- Foto's
- Echo abdominaal en buik
- Echo gynaecologie
- Fundus foto
- Ecg
- Vaatlab

We willen uit deze lijst een keuze maken. We hebben toezeggingen zodat we in ieder geval snel (binnen 2 maanden) kunnen starten met o.a. radiologie, longgeneeskunde, cardiologie, heelkunde, vaatlab, dermatologie, bloedprikken en leefstijl.

“GROOT DENKEN, MAAR KLEIN BEGINNEN!”

We willen starten met één tot drie huisartsen op maximaal twee locaties. De pilot start op bescheiden schaal in maart 2017 met een duur van 8 tot 12 maanden. In deze periode gaan we onder-zoeken wat haalbaar is, en waar de wensen en eisen liggen van de huisartsen. Maar ook wat de behoefte is van de patiënt. Langzaam willen we, bij succes, ons platform uitbouwen.

We willen starten met; Ecg's, longfunctieonderzoeken, leefstijlcoach, echo's en vaatlab.

Huisarts:

'Diagnose en specialist in de praktijk. Het maakt de zorg beter en goedkoper, maakt de relatie beter en voorkomt verspilling!'

Patient:

'Fijn en vertrouwd, direct een onderzoek bij de huisarts'