

Beleidsplan Huisartsenpraktijk M.F. van Dijk Varsseveld B.V.

Missie en zorgvisie

De praktijk levert reguliere huisartsgeneeskundige zorg volgens de geldende richtlijnen en standaarden van het Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG) aan de bewoners van Varsseveld en omgeving. Kwaliteitsverbetering, transparantie en toetsbaarheid heeft een hoge prioriteit, hetgeen zijn weerslag vindt in deelname aan onder andere praktijkaccreditering van het NHG en deelname aan zorgverbeteringstrajecten.

Voor een omschrijving van de procedures die de praktijk hanteert om de kwaliteit te toetsen/evalueren en te borgen, evenals de veiligheid wordt verwezen naar het (document) kwaliteitssysteem.

Voor medische specialistische zorg die het aanbod overstijgt wordt verwezen naar ziekenhuizen in de omgeving; in de meeste gevallen het Slingeland Ziekenhuis te Doetinchem of het Streekziekenhuis Koningin Beatrix te Winterswijk.

Basis(zorg)aanbod

De praktijk biedt huisartsgeneeskundige zorg zoals beschreven in “aanbod huisartsgeneeskundige zorg (LHV 2009)”. Voor klachten die het aanbod en/of competenties overstijgen wordt verwezen naar andere ter zake kundige zorgaanbieders. Tijdens de avond-, nacht- en weekenddiensten kunnen patiënten voor spoedeisende zorg terecht bij huisartsenpost “Oude IJssel” te Doetinchem.

De praktijk neemt deel aan verschillende externe overlegstructuren ten behoeve van de toetsing van de aangeboden zorg. Hiertoe worden gerekend het Farmaco-Therapeutisch Overleg (FTO), het Multi Disciplinair Overleg (MDO) en de feedback module van Call-Manager, dat op de huisartsenpost gebruikt wordt door waarnemend huisartsen tijdens de Avond- Nacht- en Weekenddiensten. De praktijk is aangesloten op het Landelijk Schakelpunt (LSP).

Aanvullend zorgaanbod

Buiten het basiszorgaanbod biedt de praktijk chronische zorg voor patiënten met diabetes, COPD en hart en vaatziekten in samenwerking met respectievelijk de BV Diabeteszorg Oude IJssel, BV Longzorg Oude IJssel en BV Hart&Vaatzorg.

Vanwege een relatief hoog percentage ouderen in de praktijk (28,27% patiënten ouder dan 65, versus landelijk 19,5%) is er op de praktijk vanaf 2011 een zorgtraject opgezet voor kwetsbare ouderen. Deze groep wordt maandelijks besproken in een “Eerstelijns (extramuraal) Multi Disciplinair Overleg”, door een team bestaande uit de POH-ouderenzorg en de huisarts, in samenspraak met een specialist ouderengeneeskunde, een vertegenwoordiger van de thuiszorgorganisatie en eventuele externe deskundigen.

Met ingang van 2020 levert de praktijk ook medische/huisartsgeneeskundige zorg voor bewoners van “Het Hovenhuis”, een kleinschalige woon-/zorginstelling voor dementerende ouderen in Varsseveld, dat onderdeel uitmaakt van “Dagelijks Leven”.

De praktijk heeft zich aangesloten bij de projectgroep geïntegreerde ouderenzorg van de BV zorg Oude IJssel om binnen de regio te komen tot een omschreven zorgaanbod op maat voor kwetsbare ouderen en hierover afspraken te maken met ziektekostenverzekeraar Menzis.

Zorggebied van de praktijk

Het zorggebied van de praktijk bestaat uit Varsseveld (postcode 7050 en 7051) en omgeving. Doelgroep zijn de inwoners en passanten. In het praktijkgebied bevindt zich een verzorgingshuis (De Bettekamp, Azora), een verpleeghuis PG (Den Es, Azora), een kleinschalige woonzorgcomplex voor dementerenden (Het Hovenhuis), een zorginstelling voor mensen met een verstandelijke beperking (Estinea) en twee lagere scholen. De ziekenhuizen waarmee het meest frequent wordt samengewerkt bevinden zich op respectievelijk 19 (Slingeland Ziekenhuis, Doetinchem) en 26 km (SKB, Winterswijk) afstand.

De huisartsenpraktijk heeft in samenspraak met de praktijken van collega's Van Weel en Oosterloo en vluchtelingenwerk Oost-Nederland afgesproken dat wanneer (status-houdende) asielzoekers zich vestigen in Varsseveld, zij alternerend bij een van de huisartsen kunnen worden ingeschreven. Deze afspraak is afgestemd met de huisartsenvereniging in onze regio.

Zorgaanbod beschreven vanuit het zorgproces

Het zorgproces van de praktijk bestaat uit: inventarisatie van de hulpvraag, vraagverheldering met gebruikmaking van het medisch dossier en de contextinformatie, diagnostiek door middel van lichamelijk onderzoek en eventueel aanvullende diagnostiek in eigen beheer of extern (zoals laboratorium- of beeldvormend onderzoek), het opstellen van een werkdiagnose en differentiaal diagnose, het bespreken daarvan met de patiënt en het komen tot een behandelplan. Dit kan bestaan uit een advies, medicamenteuze behandeling of verwijzing. Ook preventie behoort tot de zorgverlening.

Patiënten hebben het recht op kosteloze elektronische inzage in hun patiëntendossier. Hiervoor kunnen zij een inlogportaal aanmaken via de website van de praktijk waarmee zij in hun eigen digitale patiëntenomgeving kunnen inloggen. Zij kunnen hier hun medisch dossier inzien maar ook herhaalrecepten aanvragen, vragen stellen aan de praktijk en online afspraken inplannen.

Ten behoeve van chronische zorg aan patiënten met diabetes mellitus, COPD en cardiovasculaire aandoeningen wordt een specifiek zorgprogramma aangeboden in samenspraak met de zorggroep, BV Zorg Oude IJssel.

Het proces wordt vastgelegd in het elektronisch dossier, zover mogelijk voorzien van een diagnose code (ICPC).

Beleidsverklaring

De praktijk, alle huisartsen en overige medewerkers voeren hun werkzaamheden uit in overeenstemming met de actuele NHG-standaarden en richtlijnen en binnen de kaders van de wettelijke regelgeving. Van de aldus gedefinieerde werkwijze kan alleen worden afgeweken wanneer daarvoor gegronde redenen bestaan. Deze zullen als zodanig worden geregistreerd in het dossier van de betreffende patiënt.

Patiënten zullen in principe bij de besluitvorming rond behandelingen worden betrokken. De zorg is gericht op patiëntveiligheid, doeltreffendheid, doelmatigheid en het voorkomen van onnodige medicalisering.

De praktijk en al haar medewerkers onderschrijven de noodzaak om afspraken, zoals in het kwaliteitssysteem van de praktijk vastgelegd, na te leven, te evalueren en waar nodig te verbeteren.