

Kringvergadering 29 november 2014

Dr Wim Haenen – Dr Matthijs JP

Sessie :

1. Problemen in de kring en hoe ze op te lossen ?
2. Plan van aanpak bij het bespreken van moeilijke onderwerpen ?

Kringopdrachten – Kringactiviteiten

- Opdrachten :
 - (1) Organiseren van de wachtdienst in het eigen werkingsgebied zonder blinde vlekken
 - (2) Vertegenwoordiger van de huisartsen (HA) in de huisartsenzone
 - Lokaal aansprekingspunt voor de HA en lokaal gezondheidsbeleid
 - Initiatieven ter promotie van eerstelijnsgezondheidszorg en samenwerking
 - Samenwerking met lokale ZH voor continuïteit van zorg
 - Optimaliseren van de toegankelijkheid tot HA-geneeskunde voor de patiënten
 - Registreren van epidemiologische gegevens en lokaal artsenbestand (Impulso 1)
 -
 - (3) Opstellen van een jaarverslag
- Activiteiten :

Organisatie van navorming en LOK (oa toetsing van profielen op kringniveau)

Oplijsten van problemen

A. Op individueel niveau

burn out , overwerk en dreiging patiëntenstop, praktijkstop en opvolging ,
fysische en psychische ongeschiktheid (oa ethylisme)

B. Op het niveau van de kring

- Organisatorisch : bestuur , navorming – LOK , commissies (WD , WP, verzoening)

- Intern :

(uitsluiting) lidmaatschap , (gezamenlijke) conventie ,
samenwerking met de WGC –apothekers – andere paramedici ,
CRA aanstelling ...

- Disfunctioneren van kringleden (fysisch / psychisch / visum) → PGC (Prov. Gen. Commissie)

- Deontologie :

(gebrek aan) samenwerking & communicatie , collusie , website/reclame , vestiging in
concurrentie na samenwerking...

Oplijsten van problemen

C. Op het niveau van de wachtdienst

- weigeren WD te doen (afdwingend effect van de kring ?)
- aantal wachtbeurten (wat met parttimers ?)
- vrijstellingenbeleid (oa leeftijd)
- begin & einde van de wachtdienst
- regels bij het verwittigen van de HA (bv ook per sms ?)
- opvordering voor alcoholcontroles
- opvordering voor vaststellen van overlijden – overlijden in WZC
- opvordering voor wachtdienst bij ziekte collega , uitval centrale
- verantwoordelijkheid bij rampen ??
- opdrachten van het telesecretariaat bij WD
- opvolging geschiktheid door de Prov.Geneesk.Commissie (PGC)

Huisarts en Federale Overheid

PGC

domus
medica

- Doelstelling**

GARANTIE VOOR PATIËNT DIE HULP ZOEKT DAT DE ARTS WETTELIJK ERKEND IS EN ZIJN/HAAR WERK KENT
GARANTIE VOOR PATIËNT DAT DE ARTS GEEN GEVAAR VORMT VOOR DE VOLKSGEZONDHEID

- Samenstelling**

BUREAU	VOORZITTER - ONDERVOORZITTER	Arts, voorgesteld door Orde + verkozen door Minister
	SECRETARIS	Arts, ambtenaar (federaal gezondheidsinspecteur)
LEDEN	MEDISCHE BEROEPEN	ARTS, TANDARTS, VROEDVROUW (DIERENARTS)
	APOTHEKER	APOTHEKER
	VERPLEEGKUNDIGE BEROEPEN	VERPLEEGKUNDIGE, ZORGKUNDIGE, HULPVERLENER-AMBULANCIER
	OVERIGE BEROEPEN	KINESIST, DIËTIST, FARMACEUTISCH ASSISTENT
	PARAMEDISCHE BEROEPEN	<i>nog te regelen</i>
	VANAF 01/09/2016	KLINISCH PSYCHOLOOG, PSYCHOTHERAPEUT

- Opdrachten**

VISUM TOEKENNEN	TOEGANG TOT HET BEROEP REGELEN
VISUM INTREKKEN	VERWIJDEREN VAN ARTS DIE NIET IN STAAT IS DE GENEESKUNDE UIT TE OEFENEN
	VERWIJDEREN VAN ARTS DIE EEN GEVAAR IS VOOR DE VOLKSGEZONDHEID
	EVALUATIE VAN ARTS DIE UIT DE GEVANGENIS KOMT
CONTINUÏTEIT VAN ZORGEN	TOEZICHT OP CONTINUÏTEIT VAN ZORGEN (HOE - NOG TE REGELEN)
MEDISCHE PERMANENTIE	VOLDOENDE MEDISCHE PERMANENTIE (=WACHTDIENST) VOOR DE BEVOLKING
ONWETTIGE UITOEFENING	TOEZICHT OP ONWETTIGE UITOEFENING (NAAR PARKET OF ORDE)
	NAGAAN OF MEN HANDELINGEN STELT VOLGENS DE BEROEPSGROEP
	NAGAAN OF DE DELEGATIE VAN HANDELINGEN CORRECT IS
TOXICOMANIE	OPVOLGEN VAN VOORSCHRIJVEN VERDOVENDE/PSYCHOTROPE STOFFEN

Huisarts en Federale Overheid de federale gezondheidsinspecteur

- Doelstelling

ZO SNEL MOGELIJK
EEN KWALITATIEF ZO HOOGSTAAND MOGELIJKE MEDISCHE HULP
BIEDEN AAN DE INDIVIDUELE PATIËNT IN NOOD EN/OF
AAN HET COLLECTIEF VAN BETROKKEN PERSONEN IN NOOD

- PCDGH

WAT	COMMISSIE MET TERREINLEDEN
WIE	ACTOREN DGH (MUG, SPOED, AMBULANCE)
	HUISARTSEN (1/KRING) (LINK NAAR MEDISCHE PERMANENTIE)
OPDRACHT	IMPLEMENTATIE VAN WETGEVING DGH IN PROVINCIE
	VOORSTELLEN NAAR MINISTER TOE FORMULEREN
NAAR HUISARTS TOE	AANDUIDEN VAN ZIEKENHUIS VAN BESTEMMING IN DIENST 100
	SAMENWERKING HUISARTS - SPOED; MUG EN AMBULANCE
	PROCEDURES (BV. OVERLIJDEN, COLLOCATIE, ALCOHOLTEST, ...)

- Huisarts en noodplan

PLAATS VAN DE HUISARTS OP HET RAMPTERREIN (VMP/OC)
EFFECT VAN RAMP OP PRAKTIJK VAN HUISARTS (BV MELDING WETTEREN)
VRAAG VAN KRINGPERMANENTIE VOOR RAMPEN

Huisarts en Federale Overheid

Wie doet wat

ORDE	DEONTOLOGIE	ARTS-ARTS EN ARTS-PATIËNTRELATIE
	VOORNAAMSTE TAKEN	EVENREDIG DEELNEMEN AAN MEDISCHE PERMANENTIE
		THERAPEUTISCHE EN DIAGNOSTISCHE VRIJHEID
		BEROEPSGEHEIM
		ERELOONDELING, NAAM LENEN, ...
PGC + FED	WETGEVING	ARTS-BEVOLKING EN ARTS-MAATSCHAPPIJRELATIE
	VOORNAAMSTE TAKEN	MASSA AAN MEDISCHE PERMANENTIE
		CONTINUÏTEIT VAN ZORGEN
		UITOEFENING VAN GENEESKUNDE
		ORGANISATIE GEZONDHEIDSZORG IN NOODSITUATIES (BV LZMP BIJ MEXICAANSE GRIEP)
VL GEM	WETGEVING	ARTS-BEVOLKING EN ARTS-MAATSCHAPPIJRELATIE
	VOORNAAMSTE TAKEN	PREVENTIE
		INFECTIEZIEKTEN
		NIEUW : ORGANISATIE VAN DE EERSTE LIJN (INCLUSIEF KRINGEN)

Huisarts en Federale Overheid

Stellingen

domus
medica

ORGANISATIE WACHTDIENST	AANTAL ARTSEN VAN WACHT	1/100.000 (08:00-23:00) EN 1/300.000 (23:00-08:00) VERSUS
		BEHOEFTEBEPALING DOOR PGC
	START VAN WACHTDIENST	18:00 UUR OF 19:00 UUR
	OPLEGGEN VAN WACHTDIENST	DEELNAME INDIVIDUELE ARTS VERSUS VORDERING VAN GANSE WACHTDIENST
MELDING AAN PGC	WIE DOET WACHT	VOLDOENDE MASSA ARTSEN VERSUS EVENREDIG DEELNEMEN VAN ELKE ARTS
	WACHTLIJST	VOLDOENDE OP VOORHAND MELDEN OOK GSM-NUMMER BIJ HAP/CENTRAAL WACHTNUMMER !! WAT MET WIJZIGINGEN
	GEVAARLIJKE ARTS	MELDING AAN PGC MAKEN EFFECT OP PRAKTIJKVOERING EN KRING
	HYGIËNE	AD HOC KAN; BASISREGELING MOET (EN KOMT)
VRIJSTELLINGENBELEID	HUISARTS VRAAGT VRIJSTELLING OP BASIS VAN LEEFTIJD	
	HUISARTS VRAAGT VRIJSTELLING OM MEDISCHE REDENEN	
	HUISARTS VRAAGT VRIJSTELLING OM SOCIALE REDENEN	
	PART-TIME HUISARTS VRAAGT PART-TIME DEELNAME	
	HUISARTS VINDT MEDISCHE PERMANENTIE ONNODIG	
OVERIGE ELEMENTEN	HUISARTS EN TALENKENNIS	
	INSCHAKELING VAN HUISARTS IN NOODPLANNING	
	HUISARTS EN ALCOHOLCONTROLES	
	HUISARTS EN KEUZE VAN SPOEDGEVALLENDIENST	

STELLINGEN – MEDISCHE PERMANENTIE

NR	STELLING/VRAAG	ANTWOORD VAN DE OVERHEID
1	Hoeveel huisartsen moeten simultaan van wacht zijn	Volgens de behoefte van de PGC (> 1/100.000)
2	Wanneer begint de avondwacht	18:00 uur (juridisch advies gevraagd)
3	Is het geven aan de PGC van de naam van de huisarts van medische permanentie voldoende	Neen, ook de GSM moet erbij staan
4	Moet elke huisarts deelnemen aan de medische permanentie	NIET voor de PGC
		WEL voor de Orde
		WEL VOOR HET BEHOUD VAN DE ERKENNING
5	Kan een huisarts gevorderd worden om een wachtbeurt uit te voeren	Pas na een zeer zware procedure, en dan wordt de ganse wachtrol gevorderd
6	Kan een huisarts geweigerd worden in een wachtdienst	Neen, tenzij de huisarts de regels van het HR en de deontologie niet volgt
7	Huisarts vraag vrijstelling wegens leeftijd	als PGC : onderzoek vanuit HR en RIZIV-profiel
8	Huisarts vraagt vrijstelling wegens ziekte	als PGC : onderzoek vanuit HR en RIZIV-profiel
9	Huisarts vraag vrijstelling om sociale redenen	als PGC : individueel onderzoek en eventueel horen van huisarts
10	Deeltijds huisarts vraagt deeltijdse deelname aan medische permanentie	als PGC : in principe NEEN
11	Huisarts weigert deelname omdat hij of zij de medische permanentie zever vindt	als PGC : doorsturen naar Orde, ev. erkenningscommissie en RIZIV. Als er geen huisartsgeneeskunde bestaat buiten de uren, bestaat dit ook niet tijdens de uren

STELLINGEN – MEDISCHE PERMANENTIE

NR	STELLING/VRAAG	ANTWOORD VAN DE OVERHEID
12	De huisarts mag aan iedereen een opdracht geven ivm de verzorging van de patiënt, als de huisarts maar in de buurt blijft	NEEN; er zijn strikte regels
		De huisarts mag een voorschrift maken dat door de beroepsbeoefenaar uitgevoerd moet worden (volgens heersende regels, bv. apotheek)
		De huisarts mag een opdracht doorschuiven aan een verpleegkundig beroep of een paramedisch beroep, op voorwaarde dat zij wettelijk de handeling mogen volgen (en kunnen bewijzen dit te kennen)
13	Wie is verantwoordelijk bij het aannemen van de telefoon	Nu : geen regeling
		Toekomst : minimumbevraging is deze van het 1733-systeem en dit vormt de (juridische) toets
14	De huisarts spreekt geen Nederlands tijdens de medische permanentie	Opdracht voor de Orde, onderzoek van wetgeving
15	Arts is een gevaar voor de patiënt	De kring/de wachtorganisatie is gehouden om de PGC onverwijld in te lichten (omstandig inlichten !!)
16	De beslissing van de PGC brengt de wachtrol in gevaar	De beslissing van de PGC primeert, de kring moet een oplossing voorzien

STELLINGEN – DGH

NR	STELLING/VRAAG	ANTWOORD VAN DE OVERHEID
17	Als de huisarts de MUG vraagt is dat genoeg	NEEN : de aangestelde vraagt waarom (doorgeven van info aan MUG-arts)
18	Als de huisarts de MUG niet nodig vindt, moet dat gevolgd worden	NEEN : de hulpverlener-ambulancier mag maar een beperkt aantal handelingen stellen, en soms moet de MUG aanwezig zijn
19	De huisarts kiest het ziekenhuis van bestemming	NEEN : de wetgever bepaalt dat het de dichtstbijzijnde erkende 100-spoedgevallendienst is
20	Een attest voor afwijking moet volstaan	ENKEL als het < 10 min extra rijden is
		ENKEL als er al een dossier is (er geboren zijn is NIET genoeg)
		ENKEL als het dossier nodig is voor behandeling
21	De huisarts wordt ingeschakeld in de noodplanning	De huisarts volgt de richtlijnen op van de DIR-MED (hiërarchische structuur !!)
		De huisarts wordt ingezet voor huisartsenpathologie (OC)
		De huisarts wordt ingezet voor verzorging (VMP)
22	De huisarts wordt opgeroepen door de 100-centrale	DE HUISARTS IS GEVORDERD EN MOET AANTONEN DAT HIJ OF ZIJ ANDERE DRINGENDER ACTIVITEITEN HEEFT

KENNELIJK LEVENSBEDREIGEND	ZEER DRINGEND	DRINGEND	NIET DRINGEND	OVERIGE
MUG + AMBULANCE	PIT	AMBULANCE		VERWIJZEN NAAR EEN ANDER SYSTEEM
	HUISARTS VAN WACHT			

Plan van aanpak

Procedures

- Individueel

gesprek voorzitter/ vertrouwenspersoon/ ombudsman-vrouw

verwijzing hulpkanalen :

D4D- Arts in nood – AHA artsen – Domus (coach , juridisch)

verwijzing verzoeningscommissie – geschillencommissie

-> interne bemiddeling

-> uitspraak vrijstelling , interne conflicten , deontologie

-> verwijzing Orde / PGC

Procedures

• Individueel

PAS OP : UITSPPRAAK Hof van Cassatie

ZEER GOED OMSCHRIJVEN IN HR
(DEMOCRATISCHE PROCEDURE + ONDERTEKENEN)

ombudsman-vrouw

verwijzing hulpkanal

D4D- Arts in noot AHA artsen – Domus (coach , juridisch)

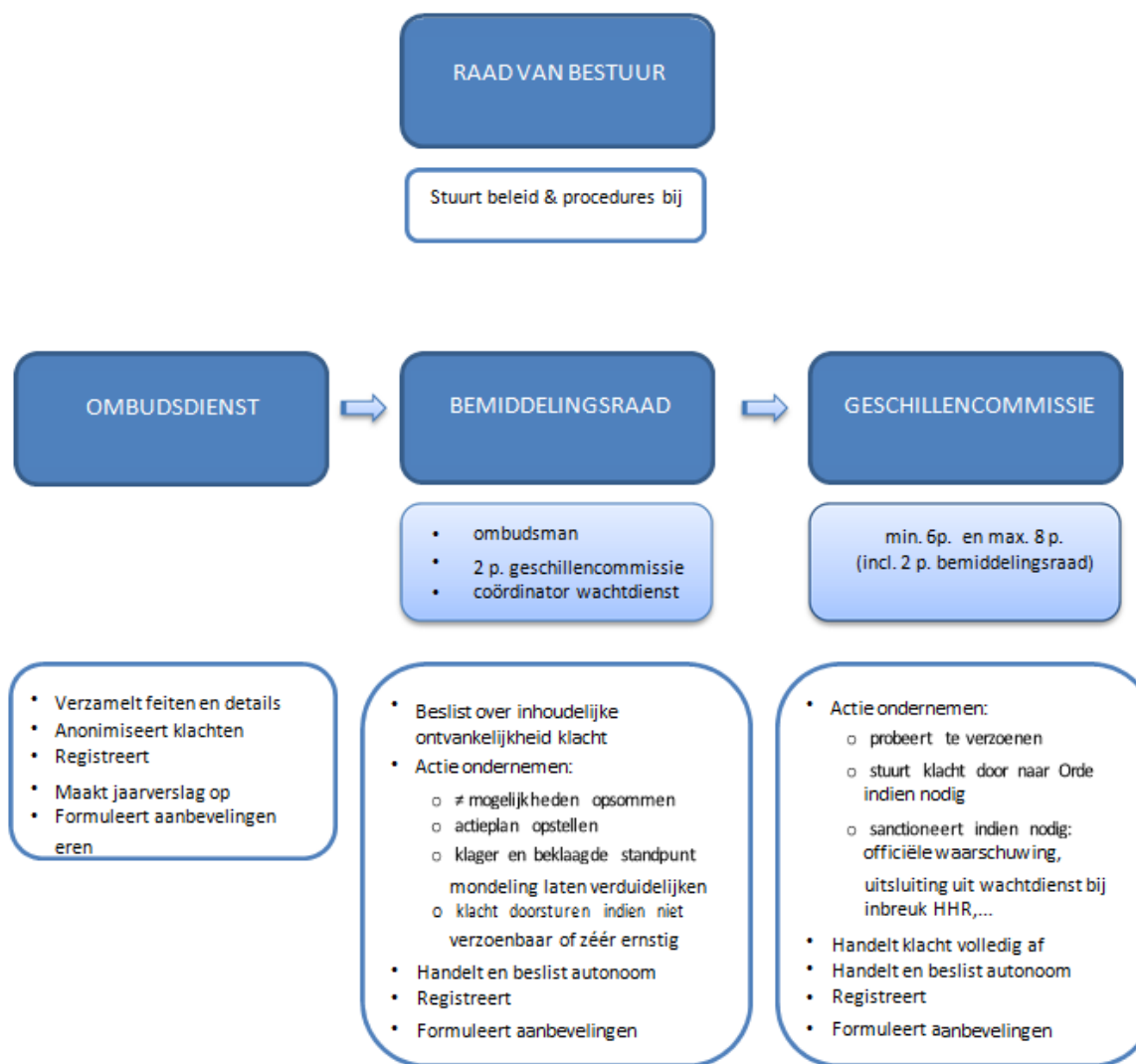
verwijzing verzoeningscommissie – geschillencommissie

-> interne bemiddeling

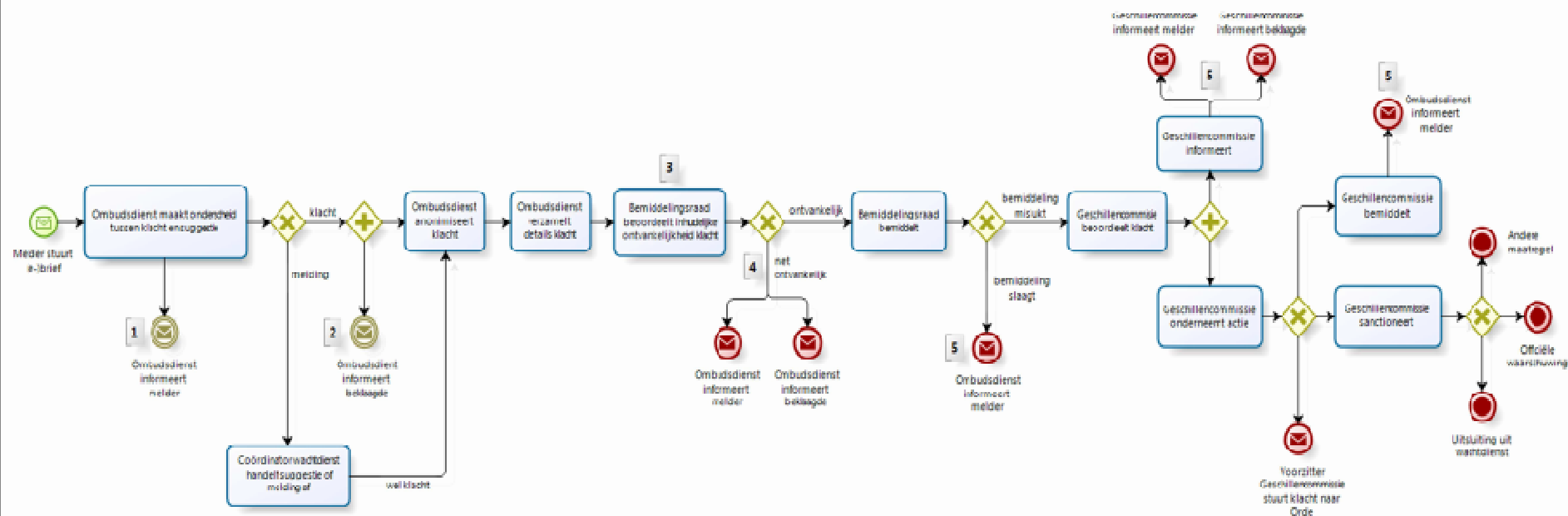
-> uitspraak vrijstelling , interne conflicten , deontologie

-> verwijzing Orde / PGC

PGC KAN VERWIJZEN NAAR PARKET OF
NAAR ORDE

2. Organigram klachtenbehandeling

Procedure



- Ontvangstbewijs wordt binnen de 14 dagen na ontvangst verzonden.
- De beklaagde wordt binnen de 14 dagen na ontvangst van de klacht schriftelijk op de hoogte gebracht.
- De beslissing over de inhoudelijke ontvankelijkheid van de klacht valt binnen de 6 weken na de ontvangst van de klacht.
- Indien de klacht inhoudelijk niet ontvankelijk wordt verklaard, worden de klager en beklaagde binnen de 7 dagen hiervan schriftelijk op de hoogte gebracht.
- De klager wordt schriftelijk op de hoogte gesteld van de ondernomen stappen in het behandelen van de klacht en van het resultaat van de klachtenbehandeling. Er wordt gevraagd naar de tevredenheid van de klager met deze klachtenbehandeling.
- Indien de klager niet meer reageert, wordt het dossier afgesloten.
- Bij reactie worden alternatieven aangeboden voor verdere klachtenbehandeling. Klachten worden bij voorkeur binnen de 12 weken volledig afgehandeld.