

Afsprakenplan

STREVEN NAAR MEER SAMENWERKING TUSSEN HUISARTSEN EN
ZIEKENHUIZEN/SPOEDDIENSTEN

Samenwerking Spoed en huisartsenwachtposten: evolutie

- Conventie 2015:

- Stelde al een samenwerkingsovereenkomst voor tussen Spoeddiensten en wachtposten
- Doel: versterken beleid inzake wachtposten, meer uniformiteit in manier van werken

“... zullen de huisartsenwachtposten voor eind 2015 een afsprakenplan met de spoeddiensten uit de regio opstellen zodat een betere stroomlijning van het gebruik van wachtdiensten, wachtposten en spoeddiensten wordt tot stand gebracht. Tegen 31 maart 2015 zal de NCGZ een model van een integrerend afsprakenplan opstellen, waarin oriëntaties inzake verwijzingsbeleid worden vervat. Een dergelijk afsprakenplan zal vanaf 2016 als een expliciete financieringsvoorwaarde gelden voor alle betrokken partners uit de eerste, tweede lijn en derde lijn. Daartoe zullen samen met die partners de nodige reglementaire aanpassingen worden voorbereid.”

Samenwerking Spoed en huisartsenwachtposten: evolutie

- Kern conventietekst 2015:
 - Doorverwijzingen regelen
 - Meer dialoog en samenwerking
 - Bindend voor 1^e, 2^e en 3^e lijn
- Maar: model liet op zich wachten
- Oktober 2015: bevrozing budgetten wachtposten
 - Gedeeltelijke ontvriezing, met voorwaarde om aan systeem niet-planbare zorg te werken
 - En gekoppeld daaraan: afsprakenplan spoeddiensten-wachtposten

Conventie 2016-2017

Niet-planbare zorg

- Binnen periode van 5 jaar 1 geïntegreerd model
- Ontvriezing 4,95 miljoen
- Standaardisatie van wachtposten en aantonen van kostenefficiëntie
- Duidelijkheid nieuwe projecten tegen 31/03/2016
- Projecten kunnen dan ingediend worden:
 - Afsprakenplan

“Een afsprakenplan wordt voorgelegd tussen de huisartsenwachtposten en de wachtdiensten en de spoeddiensten in verband met de organisatie van de zorg, de verwijzing, communicatie en de dienstverlening,. De voorwaarden van dit afsprakenplan zullen uiterlijk tegen 31 maart 2016 door hogervermelde taskforce worden vastgesteld en rekening houden met de verschillen in geografische context; Tegen 31 december 2017 zullen alle huisartsenwachtposten aan deze voorwaarde voldoen.”

- Openingstijden van minstens 61u
- Voldoende dekking
- Standaardisatieregels

Taskforce en werkgroepen

Werkgroep afsprakenplan

- Richtlijnen ontwikkelen voor WP rond afspraken met Spoed
- Geldend voor huidige situatie en verschillende WP-modellen en ook toekomstgericht opties rond triage opnemen
- Geen evidentie discussies, maar stapsgewijze consensus rond tekst
- Nu: goedkeuring afsprakenplan
 - Belangrijk is aanpassing aan lokale realiteiten en dynamisch karakter
 - Nu: nieuwe wachtposten, bestaande tot eind 2017
 - Ook: voor kringen zonder WP die afspraken met Spoeddiensten willen afsluiten

Achtergrond afsprakenplan

- Voorbeeldmodel: reikt thema's aan die besproken dienen te worden
 - Aan te passen aan de lokale realiteit
 - Als samenwerking voor een bepaald element niet mogelijk is: informatief redenen weergeven
 - Dynamisch: kan herbekeken worden door alle actoren
- Doelstelling: samenwerking en synergie opstarten
 - Vanuit principe van gelijkwaardigheid
 - Rekening houdend met beschikbaarheid van de actoren op het terrein en beschikbaarheid middelen

Overzicht structuur afsprakenplan

1. Doelstelling

2. Toepassingsgebied

- Tijdstip: weekend (indien gewenst uitbreidbaar)
- Gebied: wachtpostregio

3. Actoren

- Huisartsenkring(en) en wachtpost(en)
- Ziekenhuisdirectie en medisch diensthoofd spoedgevallen

Overzicht structuur afsprakenplan

4. Organisatie van de zorg

4.1 Hoe wordt de patiënt op de meest geschikte zorglocatie behandeld

4.1.1. Omschrijving patiëntenpopulatie naar plaats van verzorging

4.1.2. Telefonische regulatie en triage

= 1733 systeem

als nog niet landelijk: afhankelijk van lokale initiatieven

4.1.3. Fysieke triage

- bij voorkeur gebaseerd op basis van 1733-protocollen

- alleen mogelijk als wachtpost naast of voldoende nabij Spoed ligt

4.2. Aanmelding

4.2.1. Wie ontvangt de patiënt?

4.2.2. Wie beoordeelt de patiënt?

4.2.2.1. Triage en regulatie

4.2.2.2. Doorverwijzing

Overzicht structuur afsprakenplan

4. Organisatie van de zorg

4.3. Welke afspraken rond gezamenlijk gebruik van

4.3.1. Diensten

4.3.2. Lokalen

4.3.3. Personeel

4.3.4. Opleiding

4.3.5. Vervoersmiddel

4.3.6. Materiaal

-> aan te vullen met input
audit

-> oa. sterilisatie, lakens,
wasdienst,...

4.4. Wie zal de zorgen verstrekken?

4.4.1. 's nachts tijdens weekend, vooravond van en op feestdagen

4.4.2. 's nachts in de week

4.4.3. 's avonds tijdens het weekend

4.4.4. 's avonds in de week

4.4.5. overdag weekend

4.4.6. overdag week

-> indien uitbreiding plan met
specificatie andere
momenten dan weekend
(61u)

Overzicht structuur afsprakenplan

5. Financiële afspraken

6. Opvolging afsprakenplan

6.1. Hoe afsprakenplan periodiek opvolgen?

6.2. Welke interne controlemechanismen kunnen hiervoor gebruikt worden?

6.3. Wat indien afspraken niet gehonoreerd worden?

-> commissie
vertegenwoordigers alle
partijen, vergaderschema en
werkwijze

7. Optimaliseren regulatie- en triagetool

8. Verwijzingen

9. Aansprakelijkheid

! Goed aansprakelijkheid
verduidelijken !

10. Communicatie

10.1. hoe communiceren over de onderzochte patiënten

10.2. hoe communiceren over patiënten die 1733-richtlijnen niet gevolgd hebben

Overzicht structuur afsprakenplan

11. Evaluatie van de dienstverlening

- 11.1. Komt de patiënt op de juiste plaats terecht?
- 11.2. Op basis van welke kwaliteitsparameters en –indicatoren?
- 11.3. Hoe de tevredenheid van de patiënt evalueren?
- 11.4. Hoe de efficiëntie van de dienstverlening evalueren?

Toekomstige initiatieven waarmee het afsprakenplan dient rekening te houden:

- Uitrol 1733 bij gunstige evaluatie.
- 24/7 oproepen naar de 1733
- Invoering van het GMD bij 100% van de patiënten.
- De evolutie van de medische demografie.

Afsprakenplan: praktisch

- zie ook communicatie Riziv
 - Bestaande WP: tijd tot eind 2017, neem tijd en wacht ook input audit af
 - Achterliggend idee: als uit audit tips en adviezen komen rond oa. uitwisseling van materiaal, diensten,... zijn dit punten die herbekeken moeten worden bij wachtposten die daar nu nog geen regeling rond hebben
 - Nieuwe WP, en nu in behandeling bij Riziv: intentieverklaring, uitwerking van de belangrijkste punten rond doorverwijzing
 - Nieuwe, nog niet in behandeling bij Riziv: uitwerken bij indienen project