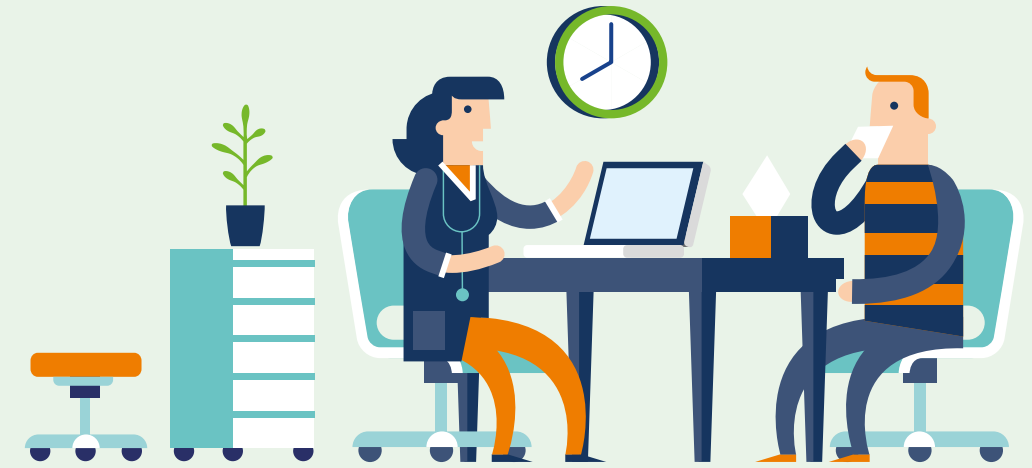


## Hier stond een advertentie



## MEER TIJD VOOR DE PATIËNT: DRIE HUISARTSEN OVER HUN OPLOSSING

Met de coronacrisis kwam er voor huisartsen met het 15-minutenconsult ook meer tijd voor kwetsbare patiënten. Huisarts Vincent Coenen werkt al zo'n vijf jaar met een langere consultduur. 'Dat bevalt extreem goed, praktijken vinden het heel prettig.'

TEKST: LHV / BEELD: JOOST VAN LIEROP

**D**e huisartsenpraktijk van Coenen startte in 2016 met een pilot waarbij zorgverzekeraar VGZ betaalde voor extra formatie. Inmiddels doen 39 van de 45 praktijken in zijn regio mee met het project. Coenen: 'Iedereen is naar 15-minutenconsulten gegaan, we hebben extra geld gekregen voor Meer Tijd voor de Patiënt en ons budget voor S2 en S3 is bevroren.'

De praktijken die deelnemen mogen het budget naar eigen inzicht inzetten, mits ze aan een aantal voorwaarden voldoen: effectieve zorg proberen te regelen, minder verwijzen naar de tweede lijn, minder voorschrijven en minder diagnostiek doen. Dat lukt gedeeltelijk, vertelt Coenen. 'Verwijzingen zijn gedaald met 30 procent en diagnostiek is ook flink afgenomen. Het lukt nog niet om het medicatiebudget te verlagen, daar komen veel andere factoren bij kijken naast dat wat de dokter voorschrijft.' Is het dan wel een structurele oplossing? Coenen is positief: 'Als je het goed doet, kun je het terugverdienen. Dat begint op drie grote vlakken: diagnostiek, farmacie en de tweede lijn.'

### ■ VERPLEEGKUNDIG SPECIALIST

In huisartsenpraktijk Arentsen en Groeneveld in Lemmer is meer rust en tijd in de praktijk sinds zij een verpleegkundig specialist in dienst hebben. Ook zij hebben een aantal jaar geleden de stap gezet naar meer tijd voor de patiënt. Nog steeds is huisarts Karin Groeneveld onverminderd tevreden. Doordat de VS zich ontfermt over de ouderenzorg, is de visitedruk bij de huisartsen flink afgenomen. 'Ik kan me niet meer voorstellen om zonder verpleegkundig specialist te werken. Als zij er niet zou zijn, moeten we een extra dokter inzetten.' Langzamerhand ziet Groeneveld meer praktijken in Friesland die een verpleegkundig specialist in dienst of in opleiding hebben. Dat biedt uitkomst voor de grote stijging van de zorgvraag die de huisarts de komende jaren in de regio verwacht. Toch benadrukt Groeneveld dat iedere praktijk zelf moet bedenken hoe ze het willen oplossen. 'Er is geen one size fits all in huisartsenland.'

### ■ BEGRENZEN VAN DE ZORG

Huisarts Ingmar Waardenburg vond de oplossing niet in extra formatie,

maar koos er voor om de zorg in zijn praktijk in Enter te begrenzen. Minder sociale taken voor de huisarts, meer focus op het medisch domein. Waardenburg probeert zijn patiënten ervan bewust te maken met welke problemen ze wel bij hem moeten zijn en wanneer ze bij een andere professional beter af zijn. 'Dat begrijpen de mensen eigenlijk heel goed. En door ons goed aan de agendaplanning te houden, werken we efficiënt en hebben we altijd tijd. Daardoor kan de patiënt zonder moeite direct bij ons terecht. Dat is mijn interpretatie van continue, laagdrempelige en persoonlijke zorg.'

### ■ UITBREIDING PROJECTEN

De LHV werkt met het project Meer Tijd voor de Patiënt al langere tijd hard aan manieren waarop u structureel meer tijd voor uw patiënten kunt organiseren. Projectleider Lennart Rijkers: 'Op dit moment doen wij ons best om zoveel mogelijk nieuwe gefinancierde projecten met de zorgverzekeraar te starten. We zetten in op uitbreiding van deze projecten naar meer regio's; dat staat nu echt in de startblokken.'

### Zelf een pilot starten?

In de Handreiking Meer Tijd voor de Patiënt vindt u handvatten, voorbeelden en advies. Of laat u inspireren door verschillende praktijkvoorbeelden van collega's op [www.lhv.nl/meertijd](http://www.lhv.nl/meertijd).