

Bijlage 1:

WERKWIJZE M.C. Aan de Berg Nuenen 2016

HA-ZORG

- Het praktiseren van reguliere generalistische huisartsgeneeskundige zorg dicht bij huis.

NUENEN C.A.

- Ons zorggebied omvat de burgers van Nuenen en passanten.

LAAGDREMPELIG TOEGANKELIJK

- De zorgverlening is laagdrempelig en toegankelijk voor alle mensen binnen ons verzorgingsgebied.

1E AANSPREEKPUNT

- Wij zijn hierbij vaak het 1^e aanspreekpunt de meeste gezondheid-problemen.

90% ZELF BEHANDELEN

- Meestal behandelen wij die zelf. Anders verwijzen wij u gericht door naar een specialist, andere zorgverlener of - instantie.

PRAKTISCH BEWEZEN

- Onze werkwijze is zoveel mogelijk gebaseerd op handelingen waarvan de waarde in wetenschappelijk onderzoek is aangetoond. Ontbreekt wetenschappelijke bewijs dan handelen we op basis van kennis en ervaring.

VOLGENS RICHTLIJNEN

- Veel van onze handelingen zijn door onze beroepsgroep vastgelegd in professionele richtlijnen en standaarden. Daarnaast leggen wij zelf kwaliteitsstandaarden aan m.b.t. zorg, kwaliteit en veiligheid.

DOELMATIG EN PERSOONLIJK

- Uitgangspunten zijn duurzame, doelmatige , effectieve zorg van goede kwaliteit met voldoende continuïteit en persoonlijk gericht vanuit een vast aanspreekbaar team.

KLEINE TEAMS

- Vanaf 2016 hebben patiënten te maken met kleinere vaste teams van assistentes die hun zorg onderling beter kunnen afstemmen

SAMEN BESLISSEN

- Door vanuit onze duurzame vertrouwensrelatie met de patiënt in gesprek te gaan plannen we samen de meest adequate en gepaste zorg.

AFWACHTEND BELEID & GERICHT HANDELEN

- We zullen vaker op goede gronden controlerend afwachten en niet bij voorbaat elk verzoek meteen honoreren. Deze manier van werken draagt bij aan het voorkomen van onnodig medisch ingrijpen en daarmee gepaard gaande schade. Daarnaast willen we zo gericht mogelijk nader vervolgonderzoek inzetten en/of patiënten verwijzen.

GIDS & COÖRDINATOR

- Ons team vervult een gidsfunctie in een steeds complexer wordende gezondheidszorg en verstrekt daarom actuele zinvolle adviezen op maat waardoor de patiënt een betere eigen keuze kan maken. Ook zorgen wij ervoor dat uw zorg zoveel mogelijk logisch aansluit bij uw mogelijkheden en verwachtingen.

PREVENTIE

- Omdat voorkomen beter is dan genezen doen wij actief aan dié preventie waarvan de inzet bewezen meerwaarde heeft. We bieden zowel zorg -als wijkgerichte preventie. (samen met gemeente en GGD)

SAMENWERKING

Uw huisarts wordt ondersteunt door doktersassistenten en praktijk-ondersteuners. Zij zijn bevoegd en opgeleid om diverse handelingen zelfstandig te verrichten. In een aantal gevallen nemen zij, waar dat mogelijk is, taken over zodat uw huisarts voldoende aandacht houdt voor zijn/haar kerntaken.

Ook benutten wij actief de samenwerking met andere 1^e en 2^e lijns -partners in de buurt en maken met hen duidelijke zorgafspraken.

ZORG IN DE BUURT

- Zo ontvangt de patiënt zoveel mogelijk zorg in zijn eigen woonomgeving.
Complexe ouderenzorg, chronische zorg, GGZ basishulp, kanker-nazorg en palliatieve zorg vormen daarbij een essentieel onderdeel van de huisartsenzorg.
- Om dezelfde reden streven wij erna het aanbod aan diagnostische en therapeutische mogelijkheden in de buurt uit te breiden.

VAARDIGHEDEN EN CONSULTATIE

- In antwoord op de groeiende en complexere zorgvragen worden de vaardigheden van alle praktijkmedewerkers uitgebreid en zullen specialisten in toenemende mate ons op aanvraag ondersteunen.

KETENZORG

- Onze praktijk organiseert de begeleiding van chronische patiënten incl. basis-GGZ samen met zorggroep POZOB.
(Praktijkondersteuning - Zuidoost Brabant)

SPOEDZORG

- Huisartsgeneeskundige spoedzorg buiten kantoortijden is verzorgd door de Centrale Huisartenpost Zuidoost Brabant (CHP) waar wij zelf ook dienst doen.

VERSCHUIVENDE ZORG (SUBSTITUTIE) NAAR DE HUISARTS

- Samen hebben wij de taak om onze zorg betaalbaar te houden. Dit betekent dat de zorg moet worden uitgevoerd op de plek waar die het beste tot zijn recht komt. Bij substitutie gaat het om zorg die minstens zo goed, maar tegen lagere kosten in de eerste lijn, dicht bij de patiënt geleverd kan worden.

EIGEN ROL & ZORGDOEL (SUBSTITUTIE) NAAR DE PATIËNT

- Wij willen de zelfzorg en eigen betrokkenheid (zelfzorg) van onze patiënten helpen bevorderen zodat mensen meer controle en regie behouden over hun leven. Hierbij past dat u zelf vaker eigen persoonlijke doelen stelt en deze probeert te realiseren. Ook kunt u steeds beter zelf controles uitvoeren die wij dan samen bespreken. (IZP = individueel zorgplan)

CONSULT OP MAAT

- De tijd en vorm van onze consulten zal steeds vaker op de behoefte van de patiënt worden afgestemd. Kort - bij patiënten met eenvoudige eenduidige vragen en problemen, en langer bij ouderen en bij meervoudige problematiek. Extra aandacht gaat uit naar patiënten met een verhoogde kwetsbaarheid en multiproblematiek, zodat zij samenhangende zorg ontvangen binnen een geschikt ondersteuningssysteem en niet onnodig in de medische zorg rondgaan.

MANTELZORG

- Mantelzorgsters helpen goed in balans te blijven en ondersteunen in hun zorgtaak, is waar we meer onze aandacht op gaan richten.

ACHTERSTAND

- Gezondheidsachterstanden in de algemene Nuenense bevolking proberen te verkleinen.

PATIËTENDOSSIER

- Uw persoonlijk patiëntendossier veilig beheren en overzichtelijk houden voor inzage, uitwisseling met bevoegden en adequate overdracht.

VERNIEUWEN

- Zoeken en inzetten van nieuwe moderne zorgvormen om u meer van dienst te zijn in overleg, bereikbaarheid en directe zorgverlening.

KWALITEIT VOOROP

- Meten en verbeteren van kwaliteit d.m.v. toetsing van ons eigen handelen en door uw naar uw mening te luisteren.

LEREN

Onderwijs maakt deel uit van onze lerende omgeving en houdt ons scherp. Daarom zult u ook medewerkers in opleiding tegenkomen die u zullen helpen.