



De Huisartsenzorg in Limburg

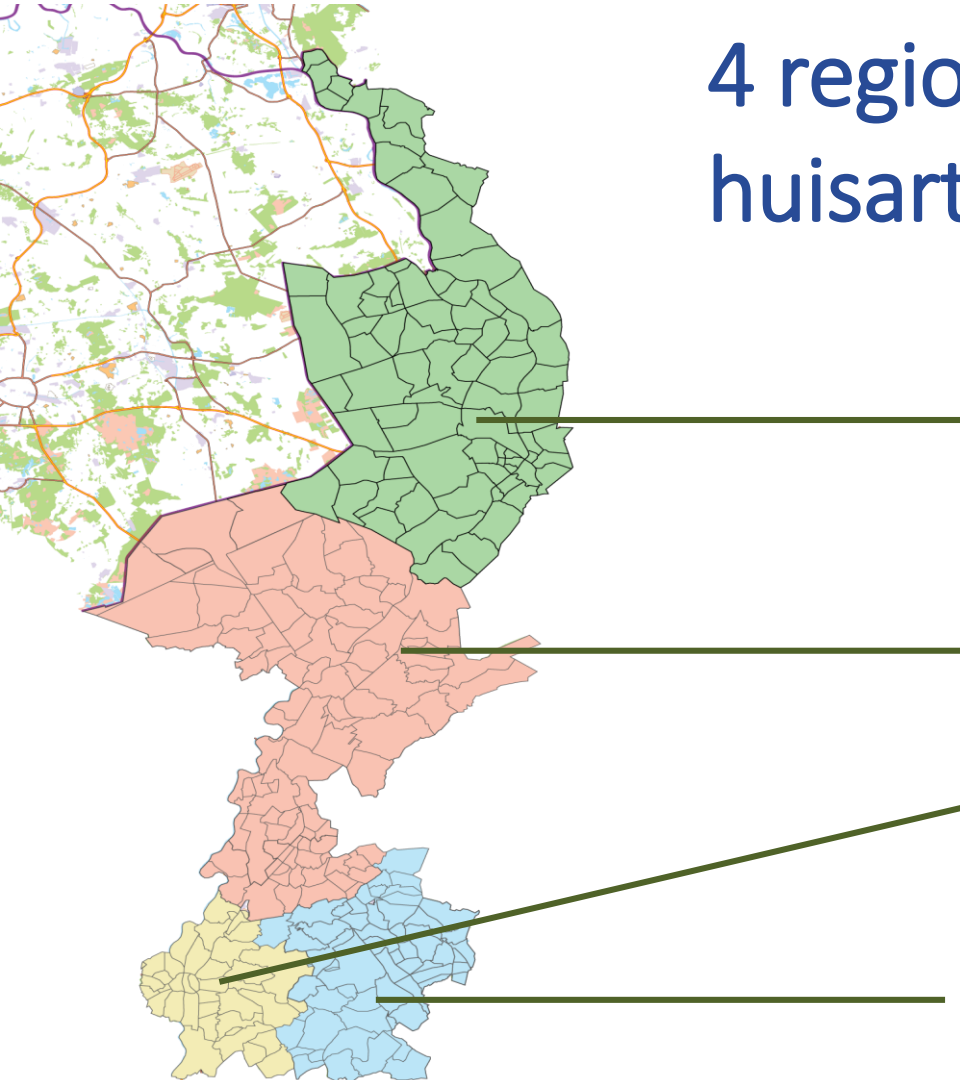
Carla van Velden, Manager Zorg

Stichting Huisartsenposten Noord-Limburg en
Cohesie Cure and Care B.V.



Heel Noord-Limburg wordt er beter van

4 regionale huisartsenorganisaties



Waarom geven we onze zorgverzekering uit volgens het CBS?



Huisartsenzorg

Onderscheid tussen

- **Dagzorg**
(zorgverlening via praktijken tijdens kantooruren)
- **(Spoed)zorg** tijdens Avond- Nacht- en Weekenduren



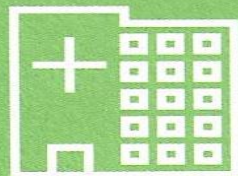
Waar en wanneer vindt huisartsenzorg plaats?

Waar?

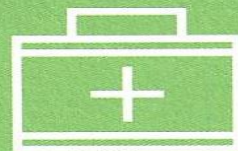
Wanneer?



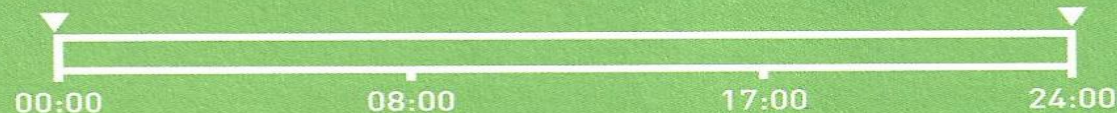
Praktijk



Huisartsenpost



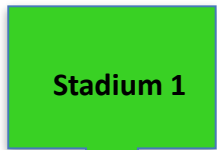
Huisbezoek



Huisartsenzorg tijdens infectieziekten

- Zo lang mogelijk business as usual
- Bij alle 4 regio's vrijwel identieke aanpak
- Allen hebben een Crisisplan (HaROP)
- Allen kennen een geleidelijk opschalingsstelsel

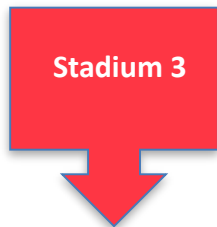




Huisarts
Voert normale praktijk met ondersteunend personeel



Huisarts / Hagro
Overname van de zorg door aangesloten praktijken binnen de Hagro



Hagro
Hagro kan zorg niet meer leveren > aantal centrale praktijken en eventueel openstellen HAP

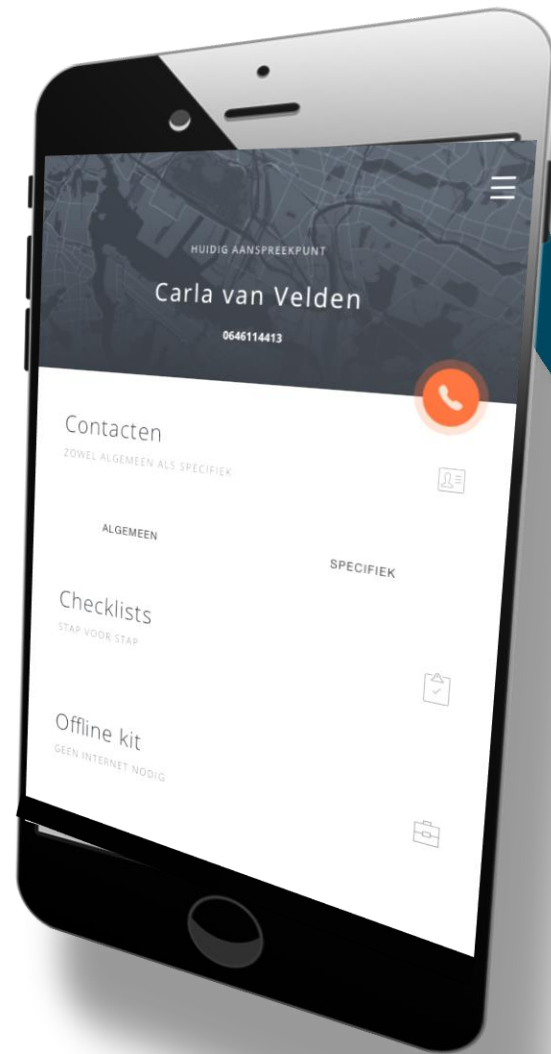


Crisisteam
Centrale coördinatie van de zorg en uitbreiding telefoonlijnen

Crisisteam i.s.m. GHOR
Centrale coördinatie van de zorg



In voorkomende gevallen: gebruik van HaROP-App



Waar liggen de bedreigingen?

(Tijdens grootschalige uitbraak infectieziekten)

- Huisarts is altijd nog de poortwachter en zal daardoor de eerste toename van de zorgvraag ervaren;
- Bij slechte risicocommunicatie en voorlichting: directe toename zorgvraag;
- Tevens gevaar disbalans door afname zorgaanbod;
- Onvoldoende verwijsmogelijkheden door beddentekort.



Wat wij voor de keten betekenen?

(Tijdens grootschalige uitbraak infectieziekten)

- Monitoring aantal zieken;
- Beperken van doorverwijzen naar 2^e lijn;
- Participatie bij eventuele collectieve maatregelen.
- Samenwerking!



Wat verwachten wij van de keten?

(Tijdens grootschalige uitbraak infectieziekten)

- Voldoende opnamemogelijkheden;
- Adequate, eenduidige voorlichting en communicatie naar de bevolking;
- Schuif niet alle extra werkzaamheden naar de 1^e lijn;
- Duidelijk handelingsperspectief en richtlijnen door GGD en coördinatie door GHOR;
- In voorkomende gevallen meer afstemming spoedzorg met bijvoorbeeld met ZH en RAV.





FOKKE & SUKKE

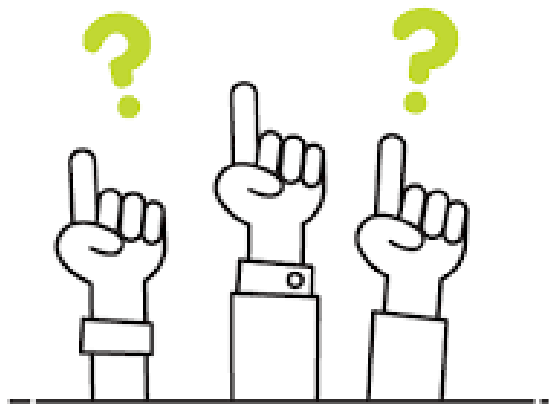
GINGEN MET JENNE TOCH MAAR EVEN
LANGS DE HUISARTS

HIJ HEEFT
VERHOGING

EN VIA GOOGLE
KWAMEN WE BIJ
'EBOLA' UIT...



RGVT





cohesie

huisartsenzorg

Heel Noord-Limburg wordt er beter van