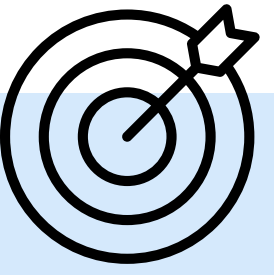


MTVP - Flexibele consultduur

Checklist & tips



Doel

Het doel van het aanpassen van de spreekuurtijden, is om op een natuurlijke manier ruimte te creëren voor patiënten die meer tijd nodig hebben. Het is belangrijk dat in bepaalde gevallen de huisarts en patiënt tijd krijgen voor verdiepende beeld- en oordeelsvorming en gezamenlijk tot een verantwoord besluit komen. De flexibele consultduur zorgt voor meer rust bij patiënten die een grotere zorgvraag hebben. Het is belangrijk dat de assistente mogelijkheden heeft om patiënten die dat nodig hebben langer in te plannen. Herziening van de standaard-agendastructuur is daarvoor nodig.

Checklist



- Bepalen hoe de consultduur ingericht dient te worden (bijvoorbeeld wel of geen 5 minuten consulten, standaard 15 minuten consulten, etc.)
- Bepalen welke doelgroepen/hulpvragen voor welke consultduur geschikt zijn, *zie ook de documenten onderaan deze pagina*
- Maak duidelijke afspraken over de samenwerking en structuur binnen de praktijk: wat wordt op welk spreekuur gepland, wat is ieders rol?
- Pas de agenda's aan in het HIS en MGn/UZO
- Pas triage aan en begeleid assistentes hoe ze anders/beter kunnen triëren
- Communiceer de veranderingen richting patiënten

Voorbeelden



15 en 30 minuten consulten en geen 5 minuten consult

Doordat patiënten niet allemaal 15 minuten nodig hebben, verdeelt het spreekuur zich vanzelf. Het ene gesprek duurt 10 minuten, het andere 20 en er zijn gesprekken van 15 minuten. Voor alle gesprekken staan 15 minuten of 30 minuten gepland. En indien consulten korter duren, kan in de niet benutte tijd de huisarts telefoontjes plegen of tijd besteden aan administratie.

Voorbeelden (vervolg)

Twee spreekkamers

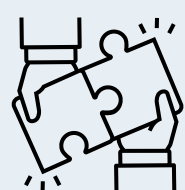
Er worden twee spreekkamers gebruikt. Een assistente roept de patiënt binnen en verzorgt de administratie. Als de huisarts komt, roept ze de volgende in de andere spreekkamer binnen. De huisarts kan zo heen en weer lopen. Er kunnen snel meerdere mensen worden gezien en er is ook relatief snel plaats op het spreekuur. Aard van consulten: vaak huidbeelden of beoordeling van pijn na een val. Aan de telefoon wordt bij de afspraak aangegeven dat het een kort consult is, alleen bedoeld voor deze vraag.

15 en 30 minuten consulten, maar ook 'meekijkconsulten' van 5 minuten

5 minuten consulten voor kleine kwaaltjes, vitamine B12 injecties, etc.. De assistente roept patiënten binnen en verzorgt de administratie. De arts wordt er kort bij geroepen. Dat kan als er in de agenda van de arts rekening mee gehouden wordt, bijvoorbeeld tijdens een blok e-mail. Dit heeft als voordeel dat de huisarts veel kan beoordelen in korte tijd en geen tijd verliest aan andere vragen of administratie. De patiënt is over het algemeen gerust gesteld, omdat de huisarts zelf heeft meegekeken. Daarnaast vinden assistentes het een verrijking van hun functie. Ook hier is goede triage belangrijk. De klacht moet geschikt zijn om in korte tijd te beoordelen. Denk hierbij aan plekjes, keelklachten, etc.

Tips

Het is belangrijk dat de assistenten goed **triëren**. Vraag goed door!



Het implementeren van de flexibele consultduur vraagt om **samenwerking** binnen het hele team over het aanbrengen van structuur en wat op welk spreekuur gepland moet worden.

Behandel **één klacht** bij het 5 minutenconsult.



Leid een assistent op tot SOH, zodat eenvoudige vragen door de SOH kunnen worden opgepakt.

Meerdere familieleden mee is prima, maar plan ze wel allemaal apart in.



Ongerustheid bij een korte klacht? Dan geen 5 minutenconsult.

Maak **aan de telefoon** al duidelijk dat het om een 5 minutenconsult gaat.

