

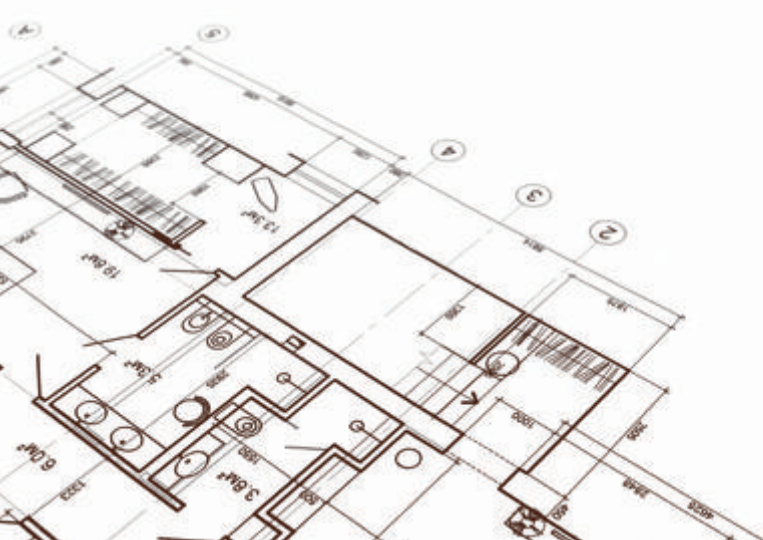


**domus
medica**

Open praktijkendag

zaterdag 30 september

**Bezoek uw collega's in
meer dan 40 praktijken!**



**thema:
toegankelijkheid**

www.domusmedica.be/OPD2017



Wij helpen u in al uw bouw- en renovatieplannen.

Een dokterspraktijk is vandaag altijd in beweging en hier spelen wij op in. Wij zijn ervan overtuigd dat een uniek ontwerp een sterke meerwaarde zal zijn in uw praktijk.

Alles aangepast aan uw specifieke noden en die van uw patiënten. Wij begeleiden u doorheen het onderzoek, ontwerp en uitvoering, staan garant voor een optimale organisatie en een open communicatie doorheen het volledige project.

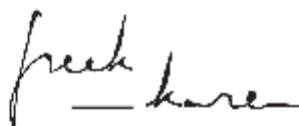
Alles start
bij onze
transparante
en persoonlijke
aanpak.

Quality Living werkt steeds op maat van de klant en heeft daarbij de mogelijkheid om een gepersonaliseerd ontwerp aan te leveren. Door een sterke samenwerking tussen interieurarchitect & projectleider in eigen huis, wordt het gepersonaliseerd ontwerp niet uit het oog verloren.

Hierdoor hebt u ook slechts één aanspreekpunt die u voorziet van de nodige antwoorden en bijstaat in alle keuzes doorheen het traject. Wij werken binnen uw financieel plaatje en zoeken mee naar pasklare oplossingen.

Wij werken steevast samen met een vast team voor de totale uitvoering en staan daarom garant voor kwaliteit en een correcte service, ook na de werken.

Wij zijn benieuwd naar uw plannen!



WELKOM OP DE OPEN PRAKTIJKENDAG!



Praktijkorganisatie: alleen al van het woord gaan bij sommige collega's de haren ten berge rijzen.

“Huisartsen willen zich bezighouden met hun core business: de zorg voor patiënten. Al dat gedoe van websites, secretariaat, praktijkassistentie, praktijkorganisatie, samenwerkingsafspraken, financiële afspraken,... is alleen maar tijdsverspilling.”

Deze uitspraken bevatten één absolute grond van waarheid: huisartsen willen zich bezighouden met de zorg voor hun patiënten. Maar om die zorg op een goede manier te kunnen bieden, is praktijkorganisatie van essentieel belang. Het één kan niet zonder het ander.

In een evoluerend huisartsenlandschap waar naast solopraktijken meer en meer groepspraktijken ontstaan en in een veranderend zorglandschap waar personeel (administratief, praktijkverpleegkundige,...) een vast onderdeel van de huisartsenpraktijk zal worden, is praktijkorganisatie van cruciaal belang.

Domus Medica heeft daarom van bij de start van de kennisdomeinen sterk ingezet op praktijkorganisatie. Via het kennisdomein Praktijkorganisatie trachten wij de huisartsen op tal van manieren te

ondersteunen in deze ‘managementtaak’.

Praktijkorganisatie is geen onoverkomelijk euvel. Je praktijk optimaal organiseren kun je leren. Je kunt daarvoor dure consultants betalen of... je kunt het leren van de beste experts op het veld, je collega's. En dat is waar het op deze Open Praktijkendag allemaal om draait. Wil je weten hoe je collega's hun praktijk runnen? Hoe zij de afspraken plannen? Welke taken de praktijkassistent(e) opneemt? Je komt het op de Open Praktijkendag allemaal te weten.

Ik wens jullie allemaal een ongelooflijk boeiende en leerrijke trip doorheen Vlaanderen. Kijk, luister, vraag en leer zodat we de organisatie van de Vlaamse en Brusselse huisartsenpraktijken naar een nog hoger niveau kunnen tillen. Want enkel door een goede praktijkorganisatie kun je je als huisarts op je echte core business richten: de beste zorg voor je patiënten.

Veel (leer)plezier!

ROEL VAN GIEL
VOORZITTER DOMUS MEDICA

DE OPEN PRAKTIJKENDAG WORDT MEE MOGELIJK GEMAAKT MET DE STEUN VAN:

DEZE PARTNERS ONDERSTEUNEN DE WERKING VAN DOMUS MEDICA:

INHOUD



DOMUS MEDICA VZW

Lange Leemstraat 187
2018 Antwerpen
BTW: BE 0410 872 303
Tel: 03 425 76 76
info@domusmedica.be
www.domusmedica.be

09 DE 43 DEELNEMENDE PRAKTIJKEN VOORGESTELD

20 ADRESSEN EN OPENINGSUREN

Deze brochure is een smaakmaker en
handleiding voor de Domus Medica Open
praktijkendag van zaterdag 30 september 2017
Meer informatie en inschrijven:
www.domusmedica.be/OPD2017

05 SAMENWERKEN IN VIJF STAPPEN

Ineke Meul, Gabie Thijs

07 EEN VERPLEEGKUNDIGE IN DE HUISARTSENPRAKTIJK

Lucky Botteldooren

35 BEMIDDELING BIJ CONFLICTEN TUSSEN HUISARTSEN

Peter Crab

36 PRIMAIRE PREVENTIE VAN BURN-OUT

Anja Deroost

37 BEMIDDELING BIJ SAMENWERKING TUSSEN HUISARTSEN

Isabelle Cuppens

40 HOE KAN INFRASTRUCTUUR UW PRAKTIJK ONDERSTEUNEN?

Karen Verbiest



De betrouwbare partner voor
artsenpraktijken en de zorgsector.
Van ruwbouw tot inrichting:
één partner voor uw project
zonder zorgen.



Stadsestraat 43a, 2250 Olen
info@beneens.be

 @BeneensOlen
www.beneens.be

 Beneensbouwonderneming
 Beneens Bouwonderneming

SAMENWERKEN IN VIJF STAPPEN

INEKE MEUL IS VOORMALIG VERANTWOORDELIJKE VAN HET KENNISDOMEINPRAKTIJKORGANISATIE.
GABIE THUIS IS SENIOR-ARTS VAN HET KENNISDOMEIN PRAKTIJKORGANISATIE, ECHTT-PRAKTIJKCOACH EN STAFLID PRAKTIJKOPLEIDING ICHO.

Huisartsen gaan steeds meer samenwerken, niet enkel met elkaar, maar ook met andere actoren op de eerste lijn. Deze samenwerking kan vele gedaanten aannemen: van samenwerken met een praktijkassistent, over een ne twerk tot het werken in een multidisciplinaire praktijk. Hoe u dit best aanpakt, leest u in het nieuwe vijfstappenplan van het Kennisdomein Praktijkorganisatie.

CASUS

Van solopraktijk tot multidisciplinaire praktijk

Als pasafgestudeerde huisarts stampte ik een solopraktijk uit de grond. Na een aantal jaren kreeg ik een sluimerend gevoel dat de huidige werking van mijn praktijk niet langer 'paste' en dat 'het beter kon'. Met twee collega's uit de buurt besloten we om een netwerkpraktijk te starten.

Het voornaamste doel van dit netwerk was de continuïteit van zorgen te kunnen blijven garanderen bij afwezigheden en vakantieperiodes, maar om ook de steeds toenemende werkdruk de baas te blijven. Al snel groeide de samenwerking verder uit. We organiseerden een eigen weekwacht en maakten afspraken rond preventie en screening van diabetes.

Door het steeds intensiever samenwerken ontstond het idee om samen een praktijkgebouw te kopen en tegelijkertijd de praktijk verder uit te bouwen met, naast de huisartsen van onze netwerkpraktijk, een diëtist en twee nieuwe, startende huisartsen.

Om deze toch wel grote stap tot een goed einde te brengen hebben we toen contact genomen met een praktijkcoach van Domus Medica om ons te begeleiden in dit proces.

HET VIJFSTAPPENPLAN

Stap 0: Voorbereiden individuele missie & visie

Verhelder en beschrijf uw persoonlijke visie op huisartsgeneeskunde en op samenwerken. Selecteer uw gewenste praktijkvorm (netwerk, groepspraktijk, multidisciplinair, betalingssysteem, juridische vorm,...). Maak een lijstje van uw prioritaire doelen op lange termijn (inclusief doelen voor balans privé-werk).

Stap 1: Verkennen

Start aftastende gesprekken met potentiële partners. Verken de mogelijkheden door informatie in te winnen en/of door een beroep te doen op een praktijkcoach van Domus Medica.

Om onze individuele missie en visie te bundelen deden wij een beroep op een coach, die minder evidente aspecten kan zichtbaar maken. Hierdoor kwam er meer begrip voor elkaar op een aantal punten en konden we hierover concrete afspraken maken. De coach reikte ons ook 'begrippen' aan om onze missie te beschrijven en hielp ons duidelijker te krijgen waar we concreet naar toe wilden samen.

Stap 2: Verbinden

Start met een brainstorm rond de gemeenschappelijke visie (en missie). Waar gaan we voor? Waar staan we voor? Neem voldoende tijd. Beluister elkaar respectvol en vraag door naar de betekenis van voorstellen. Een gespreksleider of externe coach begeleidt de sessie. Een verslaggever noteert. Op basis daarvan wordt een prioriteitenlijst opgesteld. Essentieel in dit proces is dat ieder groepslid gelijkwaardig bijdraagt en zich herkent in de

uiteindelijke groepsbeslissing. Een methodische, gestructureerde aanpak kan hierbij helpen

Door uitgebreid door te praten over ieders langetermijndoelen ontdekten we dat de nieuwe, jonge collega's ook een 'honger' hadden om zelf investeringen te doen in de nieuwe, toekomstige praktijk. Iets wat we tot dan toe alleen beschouwd hadden als onze verantwoordelijkheid. Eigendom bleek in deze een 'gevoelig onderwerp' dat we gelukkig constructief konden uitklaren.

Stap 3: Vormen

De gemeenschappelijke visie wordt vertaald naar meer concrete doelstellingen, zoals de organisatie van de praktijk, de medewerkers, het juridisch kader, het financieel beleid, de ICT, de infrastructuur,...

Werk de doelstellingen uit in aparte werksessies: wat willen we concreet bereiken? Hoe gaan we dit aanpakken? Met welke middelen? Binnen welke termijn willen we dit verwezenlijken?

Definieer per doelstelling de criteria en toets telkens elk actieplan op haalbaarheid.

Bespreek ook de communicatiestrategie van deze (ver)nieuw(d)e samenwerkingsvorm aan de patiënten: via de website, een praktijkfolder, mondeling,...

Toen we een geschikt praktijkgebouw gevonden hadden, zijn we op basis van alle informatie opnieuw rond de tafel gaan zitten om een plan uit te werken voor onze nieuwe praktijk. Met dit plan zijn we naar drie verschillende architectenbureaus gestapt om de haalbaarheid en het kostenplaatje van ons project te bespre-

ken. Na deze gesprekken konden we onze finale planning opmaken en van start gaan met het uitwerken van de eerste bouwsteen van onze nieuwe groepspraktijk. Deze grondige voorbereiding vroeg heel wat tijd, maar deze tijdsinvestering is, wanneer we hier op terugblikken, meer dan de moeite waard geweest.

Stap 4: Verwezenlijken

Stap 4 is de fase waarin de nieuwe samenwerkingsvorm concreet van start zal gaan. Inventariseer de verschillende soorten deeltaken en leg de inhoud vast. Verdeel de taken of mandaten. Bekijk de gelijkwaardigheid van de taken en de voorziene erkenning ervan. Ga bij de implementatie stapsgewijs te werk.

Inventariseer ook de verschillende soorten vergaderingen die nodig zijn.

Maak concrete afspraken rond timing en frequentie van het overleg en rond efficiënt vergaderen.

Stel, zeker bij grotere samenwerkingsverbanden, iemand aan als coördinator. Hij/zij is zowel het intern als extern aanspreekpunt. Leg vast hoe de procesbewaking in de groep wordt opgenomen.

Leg de afspraken schriftelijk vast in een huishoudelijk reglement. Bepaal ook wanneer dit huishoudelijk reglement wordt herbekeken.

Bij het verdelen van de taken, het plannen van vaste overlegmomenten, het opstellen van een huishoudelijk reglement en een associatiecontract kan de expertise van een praktijkcoach opnieuw zinvol zijn. Vanuit kennis en ervaring kan de praktijkcoach een goed zicht hebben op verschillende formules. Dit werkte vaak deblokkerend en verhelderend. In deze fase is het ook van cruciaal belang de 'kleine' zaken niet te vergeten, bijvoorbeeld: hoe gaan we in de praktijk om met patiënten die om een briefje komen vragen?

Stap 5: Vaststellen

Plan regelmatig een evaluatie van de samenwerking, eventueel jaarlijks samen met het bespreken van de resultatenrekening en de balans. Stel volgende vragen: werden vooropgestelde doelstellingen bereikt (inhoud)? Komt iedereen voldoende aan bod? Zijn de contracten nog actueel? Kan iedereen zich nog vinden in de visie en missie?

De samenwerking die we contractueel vastlegden, wordt jaarlijks besproken met het team tijdens een soort van intervisie. We stellen ons dan vooral de vraag of we ons nog kunnen vinden in de gemaakte afspraken. Ook wanneer we in de toekomst nog verder zouden uitbreiden zullen we, wanneer we iemand nieuw opnemen in ons praktijk, terug met z'n allen rond de tafel gaan zitten om alle gemaakte afspraken te bekijken in het licht van deze verandering. Tot slot vinden we het ook van groot belang om eenmaal per jaar een uitstap met de gezinnen van alle teamleden te organiseren.



MEER INFORMATIE?

U kunt de uitgebreide versie van het vijfstappenplan van het Kennisdoain Praktijkorganisatie terugvinden op www.domusmedica.be/praktijkgids.

Een persoonlijke getuigenis kunt u ook bekijken op www.domusmedica.be/huisartsenpraktijken-in-beeld.

Huisartsen die willen samenwerken met ondersteuning van een praktijkcoach, kunnen contact opnemen met ECHTT (Ervaringsgericht Coachen Huisartsen Trajecten en Teams) via www.ECHTT.be.

EEN VERPLEEGKUNDIGE IN DE HUISARTSENPRAKTIJK

Voordelen en takenpakket

LUCKY BOTTELDOOREN IS COÖRDINATOR POSTGRADUAAT VERPLEEGKUNDIGE IN DE HUISARTSPRAKTIJK, U ANTWERPEN.

Vorig academiejahr startte het Centrum voor Huisartsgeneeskunde en de Vakgroep Verpleegkunde en Vroedkunde met het postgraduaat 'Verpleegkundige in de huisartsenpraktijk'. Intussen is de eerste groep afgestudeerd. Wat kunnen zij betekenen in de praktijk? Welke taken kunnen zij opnemen?

Tijdens vier focusgroepen met huisartsen en verpleegkundigen actief in de eerstelijnszorg kwam de inhoud van de opleiding tot stand. De opleiding legt de nadruk op een dynamisch takenpakket afgestemd op bestaande evoluties, taakverschuivingen en beleidskeuzes binnen de gezondheidszorg met weerslag op de huisartsenpraktijk.

De eerste cohort bachelor-verpleegkundigen met bijkomende specialisatie en ervaring in de huisartsenpraktijk is in juni 2017 afgestudeerd aan de Universiteit Antwerpen. Het profiel van deze studenten was zeer divers; meer dan 60% had een werkervaring van meer dan tien jaar en meerdere aanvullende opleidingen achter de rug (wondzorg, diabeteseducator,...).

Voor de patiënten is de aanwezigheid van de praktijkverpleegkundige een positieve ervaring. Verpleegkundigen benaderen patiënten op een andere manier dan de huisarts. Dat staat los van het feit dat de zorg door de huisarts wordt geapprecieerd. De accenten liggen gewoon anders. De patiënten zien de huisarts iets minder vaak, maar vinden dit doorgaans geen probleem. Belangrijk is dat patiënten de indruk hebben dat huisarts en verpleegkundige goed samenwerken. Dit soort samenwerking

WAT ZIJN DE VOORDELEN VOOR DE HUISARTSPRAKTIJK?

Taakdifferentiatie en taakdelegatie kunnen zorgen voor:

- een toename van het aantal patiënten per huisarts
- een betere balans tussen eenvoudige en complexe zorg
- een meer gericht medisch takenpakket voor de huisarts
- een preventieve aanpak die loont op termijn
- een gedeelde opvolging van chronisch zorg
- een toename van patiënttevredenheid door meer tijd te besteden aan de patiënten, zowel door huisarts als verpleegkundige samen
- een hogere kwaliteit van zorg, minder kosten, meer gezondheid en welbevinden (triple aim – doelstelling reorganisatie van de eerstelijnszorg)
- het beter kunnen inspelen op de strategische doelstellingen van de overheid voor een sterke eerstelijnsgezondheidszorg

willen we met onze opleiding ondersteunen, op basis van EBM-richtlijnen en het stage- en/of integratieproces binnen de praktijk.

DOELSTELLING

Het postgraduaat heeft als doel een breed opgeleide verpleegkundige af te leveren die de huisartsen kan ondersteunen bij het behandelen, begeleiden en verzorgen van een patiëntenpopulatie met een complexe zorgvraag die interdisciplinair en transmurale wordt beantwoord.

In deze samenwerking is de huisarts de spilfiguur en speelt de eerstelijnspraktijk de rol van 'change agent'. De verpleegkundige in de huisartsenpraktijk heeft hier een faciliterende en ondersteunende rol, met focus op een efficiënte praktijkorganisatie. Door haar specifieke klinische expertise kan zij de noden van patiënten evalueren en beantwoorden als actieve en autonome professional samen met de huisarts(en).

OPZET

De opleiding omvat een theoretisch kader waarin praktijkorganisatie, commu-

nicatie, preventie en opvolging van chronische aandoeningen aan bod komen. De student komt voorbereid naar de lessen en zal in staat zijn autonoom de ontwikkeling als professional verder uitbouwen.

Deze theorie wordt tevens ondersteund door een klinische praktijkstage van 240 uur. Tijdens het verloop van de stage worden een aantal contacten gepland tussen huisartsmentoren, de VIHP en de coördinator van de opleiding om het verloop van de stage en/of integratie van de VIHP te bespreken.

TAKEN

De VIHP kan instrumenteel ingezet worden zoals voor het nemen van parameters, cryotherapie, ECG, spirometrie. De theoretische kennis en de klinische praktijk zorgen ervoor dat de inzet van de VIHP in de huisartsenpraktijk echter veel breder is. Zo bezit de VIHP de competenties om in samenwerking met de huisarts de preventie en begeleiding van chronische zorg op te nemen zoals diabetes, COPD, cardiovasculair risicomanagement en ouderenzorg.

Studenten leren op basis van EBM-richtlijnen protocolzorg uit te werken in overleg met de huisarts. Daardoor krijgen men binnen de huisartsenpraktijk een gestandaardiseerde en goed gestructureerde, multidisciplinaire zorg. Huisarts, verpleegkundige en patiënt weten welke paden ze moeten volgen en waarom. Patiënten worden hierdoor niet alleen individueel opgevolgd maar ook als patiëntenpopulatie met een specifieke klinische problematiek om de kwaliteitskenmerken proactief te kunnen realiseren.

SYNTHESEPROJECTEN

De samenwerking tussen huisarts, verpleegkundige en patiënt komt ook tot uiting in de diverse syntheseprojecten van de studenten.

Een syntheseproject wordt gestart vanuit een probleemstelling in de huisartsenpraktijk. Dit kan enerzijds een klinisch traject inhouden waarbij relevante klinische richtlijnen worden toegepast of anderzijds een organisatorisch traject gebaseerd op een verbetercyclus met als doel verbetering en borgen van kwaliteit van zorg in de huisartsenpraktijk.

Enkele voorbeelden van ontwikkelde protocollen en stappenplannen in de huisartsenpraktijken tijdens het academiejaar 2016-2017: zorgpad voor diabetespatiënten, zorgtraject chronische nierinsufficiëntie, zorgplan opvolging patiënten met inname van orale Vitamine K-antagonisten, draaiboek begeleiding van COPD-patiënten, implementeren van preventieconsulten, cardiovasculair risicomanagement, stappenplan voor influenzavaccinatie, verpleegkundig SOI-consult, verpleegkundig triageconsult, draaiboek opvolging van kwetsbare ouderen, implementeren van een protocol valpreventie, sociale kaart op maat van de praktijk en netwerking met gezondheids- en welzijnswerkers in de buurt, stockbeheer.

BESLUIT

We verwachten dat de huisartsenpraktijk op termijn grondig zal veranderen. De brede inzetbaarheid van praktijkverpleegkundigen is in dat opzicht een troef en staat los van de wijze waarop huisart-

POSTGRADUAAT 'VERPLEEGKUNDIGE IN DE HUISARTSENPRAKTIJK' (VIHP)

Opleidingsonderdeel	Contacturen	Studieomvang
1 Praktijkorganisatie en communicatie	12 uur	100 uur
2 Gezondheid, preventie en patiënteducatie	12 uur	100 uur
3 Doelgroep specifieke protocolzorg, zorgplanning, case management en integrated care • EBP • Verpleegkundige opvolging van • diabetes • COPD/Astma (opleiding spirometrie – UZA) • cardiovasculair risicomanagement • ouderenzorg en multimorbiditeit	24 uur	200 uur
4 Klinische praktijk Intervisiemomenten Syntheseproject	240 uur 12 uur	360 uur 18 uur

TAKENPAKKET VAN DE 'VERPLEEGKUNDIGE IN DE HUISARTSENPRAKTIJK'

Administratieve taken	Onthaal
• Optimalisatie computersysteem, ICT • Medicatiefiches opvragen en actualiseren in EPD • EPD vervolledigen • Antecedenten invoeren • Sumehr voorbereiden • Vaccinnet • Doornemen ontvangen verslagen en relevante info in dossier noteren • Documentatie en informatie (folders, affiche) opzoeken • Interessant gezondheidspromotiemateriaal opzoeken • Administratieve opstart forfaitair betalingssysteem	• Telefoonpermanentie en baliewerk • Triage • Afspraken plannen huisbezoeken • Plannen consultaties tweede en derde lijn • Afrekenen bij patiënt
Stock- en materiaalbeheer	Coördinerende taken
• Beheer stalen van medicatie • Beheer urgentiemedicatie • Afwassen en steriliseren materiaal • Stock in kaart brengen, up-to-date houden en reorganiseren	• Bijstaan in dagelijkse werkorganisatie van de praktijk • (deel)uurroosters uitwerken • Deelname aan multidisciplinair overleg • Voorzitten multidisciplinair overleg + verslaggeving + agendapunten • Coördineren samenwerking thuisverpleging • Organiseren van hulp aan huis bij ouderen of chronisch zieken • Contacten gezondheid- en welzijnsorganisaties
Preventie – Opvolging chronisch beleid	VPK-instrumenteel
• GMD+ - preventieonderzoek • Opvolging van hoge bloeddruk en cardiovasculaire risico factoren • EAI (Enkel Arm Index) • INR-controle • Opvolging astma en COPD	• Parameters • IM/SC medicatie • Bloednames • Cerumen verwijderen • Spirometrie en educatie puffs • ECG

senpraktijken worden gefinancierd (forfait of honorarium).

Vanuit de opleiding zetten wij in op een dynamisch, ondersteunend lesplan en een duurzame begeleiding op maat tijdens de klinische praktijk in de huisartsenpraktijk. Samen kunnen we de uitdaging aan!

MEER INFORMATIE

Hebt u vragen over de opleiding? Of hebt u een vacature voor een verpleegkundige in uw huisartsenpraktijk? Neem dan contact op met: VIHP@uantwerpen.be

DE WIJKPRAKTIJK*Antwerpen*

De Wijkpraktijk is gelegen in Antwerpen Centrum, op het Zuid. De praktijk werkt volgens het forfaitair systeem, met een team van vier huisartsen (van wie één haio), twee verpleegkundigen, een psycholoog en een praktijkassistente.

De praktijk ligt in een buurt met een heel diverse populatie; toegankelijkheid voor iedereen is een belangrijk aspect van onze werking. We proberen dit te doen door financiële drempels te verlagen via het forfaitaire betalingssysteem, door dagelijks vrije raadplegingen zonder afspraak aan te bieden en door speciale aandacht te geven aan multiculturele zorg.

Onze zorgverstrekkers staan open voor verschillende culturen en willen zich verdiepen in (medische) thema's op vraag van patiënten met een andere achtergrond. Zo kan het zijn dat een diabetespatiënt zich vragen stelt over het vasten tijdens de ra-

madan. Een van onze verpleegkundigen spreekt Berbers en Arabisch en kan de artsen of psycholoog bijstaan tijdens consulten; voor andere talen werken wij met de tolkentelefoon van de Vlaamse overheid.

Daarnaast hebben we ook laagdrempelige raadplegingen voor de opvolging van chronische aandoeningen, zoals diabetes en stollingscontrole. Deze raadplegingen verlopen volgens een gestructureerd protocol en worden ondersteund door de verpleegkundigen met behulp van sneltesten voor een onmiddellijke bijsturing van de behandeling indien nodig.

Patiënten kunnen ons voor vragen of het maken van afspraken telefonisch bereiken of via ons beveiligde digitale platform.

Thema's:

- digitale toegankelijkheid
- medisch huis/forfaitair systeem
- actief op wijkniveau o.a. op vlak van verbetering leefklimaat voor patiënten en zorg voor kwetsbare groepen zoals vluchtelingen of daklozen

**HUISARTSENPRAKTIJK****ANNONCIADEN***Wijnegem*

Huisartsenpraktijk Annonciaden is gelegen in Wijnegem en is een nieuwbouwproject. We vormen een groepspraktijk met drie vaste artsen (tijdelijk vier), twee haio's en een secretaresse.

We werken sinds 21 maart 2016 in het nieuwe gebouw. In de overgang van de vroegere naar de huidige praktijk hebben we enkele maanden overbrugd in een tijdelijke praktijk. Deze bestond uit zes aangeschakelde containerunits.

In onze praktijk leiden we doorlopend haio's op en komen er regelmatig stagiairs stage lopen. Dit geeft een fijne dynamiek, waarbij iedereen van elkaar kan leren.

Tevens vormt onze praktijk onderdeel van een groter gebouw bestaande uit assistentiewoningen. Als praktijk functioneren we hier onafhankelijk van, maar voor de

bewoners is de zorg wel nabij.

Door het feit dat we met verschillende artsen werken is er altijd wel iemand beschikbaar om dringende consulten te doen. We zorgen er op die manier voor dat de patiënten in dringende gevallen steeds de dag zelf geholpen kunnen worden.

Sinds het academiejaar 2016-2017 hebben we ook een verpleegkundige in opleiding in onze praktijk.

**Thema's:**

- aanpak van een verhuis en overbrugging door een tijdelijke praktijk van containerunits
- opleidingspraktijk met haio's en stagiairs
- continuïteit van zorg door het werken in team
- nabije zorg voor bewoners van assistentiewoningen



WIJKGEZONDHEIDSCENTRUM 'T SPOOR Antwerpen

Wijkgezondheidscentrum 't Spoor is een multidisciplinaire medische praktijk die met het forfaitaire betalingssysteem werkt. Momenteel bestaat ons team uit vijf huisartsen, twee (sociaal) verpleegkundigen, een psychologe, een maatschappelijk werkster, een preventiemedewerkster, coördinatie- en administratieve ondersteuning. Het onthaal van de patiënten wordt verzorgd door het team van vrijwilligers.

Alle inwoners van Borgerhout (binnen de Antwerpse Ring) kunnen zich in ons centrum inschrijven. Eens ingeschreven, kunnen ze voor alle zorgen die we aanbieden, bij ons terecht. Daarvoor hoeven zij niet meer te betalen omdat wij forfaitair werken; met een maandelijks vast bedrag van het ziekenfonds per ingeschreven patiënt financieren we zo onze werking.

Naast onze dagelijkse medische en psychosociale consultaties proberen wij onze patiënten zo gezond mogelijk te houden door middel van activiteiten zoals stoppen met roken, promoten van gezonde voeding en beweging. Ten slotte proberen we mensen weerbaarder te maken in het dagelijkse leven met onze cursus 'Kom op voor jezelf'.

De afgelopen jaren hebben we het centrum verbouwd. Sinds juni zitten we in een functionele nieuwbouw waarin we de behoeften van de patiënten gelinkt hebben aan het functioneren van het centrum en de ruimten die de zorgverleners nodig hebben. Dit om een optimale kwaliteit en toegankelijkheid van zorg te kunnen garanderen.

Thema's:

- architectuur
- toegankelijkheid van algemene werking



CENTRUM DE BERK Herentals

Gezondheidscentrum De Berk wil voor een zo optimaal mogelijke toegankelijkheid zorgen. En dit niet alleen fysiek, maar ook de mentale drempel om binnen te stappen dient laag te zijn voor zowel cliënten/patiënten als toekomstige teamleden.

Door te opteren voor een breed spectrum aan eerstelijnszorgverleners, samen met de huisartsenassociatie, hebben we de drempel naar multidisciplinariteit duidelijk kunnen verlagen.

Een belangrijke bouwsteen in ons team is de uitgesproken collegialiteit, waardoor de toegankelijkheid voor verwijzing door collega's huisartsen uit de buurt zeer groot is. Samen willen we zo streven naar een steeds betere kwaliteit.

De brede werking van ons Gezondheidscentrum is ook te merken aan het concept

van het gebouw, waarbij een oude wijkwoning geïntegreerd is in een nieuwbouwgedeelte en er nog uitbreidingen mogelijk zijn. Hiervan is reeds één uitbreidingsfase benut.

De toegankelijkheid naar onze teamleden is ook zeer groot: door een concept van verhuur van dagdelen is het voor opstartende (jonge) eerstelijnszorgverleners mogelijk in te groeien in het team zonder te grote financiële risico's.



Thema's:

- managen van de huisartsenpraktijk

Aanwezige expert:

- Wim De Meulemeester, BOFIDI accountancy



ARTSENPRAKTIJK HOUTVENNE*Houtvenne*

Artsenpraktijk Houtvenne is een jong project, opgericht door twee huisartsen. Beiden waren reeds werkzaam als arts in de huisartsarme gemeente Hulshout. Het denkwerk vatte aan in 2014, de nieuwe praktijk startte in april 2016. Met de hulp van de echtgenote van één van beide artsen als ir. architect en als boekhouder-fiscalist werd het totale project uitgewerkt.

Op architecturaal vlak zorgt het nieuwe gebouw voor een verhoogde fysieke toegankelijkheid. Flexibel bouwen geeft de garantie dat de praktijk telkens opnieuw kan aangepast worden. De steeds terugkerende accentkleur oranje zorgt voor herkenbaarheid bij de patiënten.

Extra kabinetten voor paramedici zijn voorzien op de verdieping. Deze kabinetten hebben een afzonderlijke wachtzaal, patiënten worden bij ontvangst dadelijk doorverwezen en niet geconfronteerd met de andere wachtenden die hen zien binnengaan bij psycholoog of diëtist. De kabinetten voor de



paramedici zijn flexibel ingericht.

De artsen hebben hun eigen rustige werkzone, zodat tijdens de consultaties de focus volledig op de patiënt gericht is. Het medisch secretariaat wordt bemand door een medisch secretaresse en een verpleegkundige. Zij zijn het eerste aanspreekpunt voor de patiënt en nemen veel taken uit handen van de artsen, zowel op vlak van administratie als verpleegkundige taken. Elk lid van het team kan ook altijd terecht bij de manager met praktische vragen en op geregelde tijdstippen zitten we met het volledige team samen om ervaringen te delen en pijnpunten op te lossen.

De toegang tot informatie is ook een belangrijk item in de praktijk. Het voltijds bemande secretariaat vervult hierin de hoofdrol. Het secretariaat is uitgerust met een VoIP-telefooncentrale die eveneens verbonden is met de deurbel. Na veel denkwerk werden de meeste scenario's opgevangen in de programmatie van het systeem, zodat we permanentie kunnen garanderen aan de patiënten.

Verder werd voorzien in een wachtkamerscherm waarop de werking van de praktijk bondig wordt voorgesteld en belangrijke nieuwsberichten worden weergegeven, verlofperiodes van de artsen, afwijkende openingsuren van het secretariaat... En tot slot hebben we veel tijd gestoken in het ontwerp van de website, eveneens afgestemd op smartphonegebruik.

Thema's:

- architectuur
- onthaal
- samenwerking met andere disciplines

Aanwezige experts:

- Ann De Haes en Roland Van Espen, ARVE Architectuur
- Ann De Haes, ADH Boekhouding

VILLA MEDICA*Rijkevorsel*

In het kader van de trend naar meer samenwerking tussen artsen besloten ook wij drie jaar geleden om onze infrastructuur uit te breiden. We wilden ook werk en privé scheiden, ruimte maken voor ondersteunend personeel en andere beroepen uit de gezondheidszorg.

Als huisartsenkoppel zijn we eind 2015 van onze praktijken aan huis verhuisd naar twee naast elkaar gelegen nieuwbouwhandelspanden in het centrum van Rijkevorsel. Deze werden casco aangekocht en met behulp van de firma Beneens en hun architect Tom Huyck afgewerkt tot Villa Medica.

Onze eisen hiervoor waren vrij duidelijk: aangename ruimtes zowel voor het team als voor de patiënten, makkelijk in onderhoud en met oog voor hygiëne, zoveel mogelijk daglicht, overal ruimtegevoel,



kwaliteitsvolle afwerking, logische looplijnen, oog voor veiligheid en beveiliging, gebruik van technische hulpmiddelen als dat arbeidsbesparend is, milieubewust door een laag energieverbruik.

Voor de IT-omgeving hebben we bijkomend een beroep gedaan op de firma Disprimo van Gunther Claey's.

In de achttien maanden dat we hier nu bezig zijn, is de extra ruimte ingevuld.

Elke voormiddag hebben we de ondersteuning van een secretaresse. We zijn tevens een opleidingspraktijk en leiden momenteel onze vierde haio op. Deze beschikt over een evenwaardige raadplegingsruimte als de andere artsen. Dit geeft aan de patiënten de duidelijke boodschap dat deze jonge arts onze gelijke is.

Verder werken er intussen ook een psycholoog, loopbaancoach en voedingsdeskundige mee in het team.

Het is op deze manier niet alleen aangename werken, we kunnen ook professioneler werken als voordien.

Thema's:

- architectuur
- toegankelijke website
- team met psycholoog, loopbaancoach en voedingsdeskundige

Aanwezige expert:

- Joeri Beneens, bouw en interieur

MEDISCH CENTRUM ARENDONK

Arendonk

Medisch Centrum Arendonk is een groepspraktijk van drie artsen en één haio gelegen in de landelijke gemeente Arendonk. We werken multidisciplinair samen in onze praktijk met verpleegsters, een praktijkassistente in samenwerking met de Universiteit Antwerpen, een diëtist, een diabeteseducator, een podologe, een vroedvrouw, een psychologe en een kinderpsychologe.

Het centraal secretariaat is het aanspreekpunt voor onze patiënten. De toegankelijkheid van ons secretariaat is geoptimaliseerd door de integratie van een VoIP-telefooncentrale, een online agenda, een aangepaste patiëntenflow, een elektronisch patiëntendossier en domotica-systeem. De integratie van deze systemen ondersteunen ons Chronic Disease Management en geven ons de mogelijkheid onze patiënten algemeen of individueel te informeren.

Bijzonder aan onze praktijk is de verregaande informatisering, ontwikkeling en toepassing van Mobile Health en bewust energiebeleid door implementatie van een miniwarmtekrachtcentrale in het domoticasysteem.



Thema's:

- integratie van verschillende IT-toepassingen
- groene energietechnologie

DE EERSTE LIJN

Mol

De bouw van onze nieuwe praktijk is nog maar zeer recent afgrond. In september 2016 werd gestart met de verbouwing van een outdoor-sportwinkel van bijna 650 m² tot een nieuwe artsenpraktijk. Deze grote oppervlakte, verdeeld in twee bouwlagen, was een grote troef om onze plannen en wensen te kunnen uitbouwen. De grote parking met plaats voor tien wagens was ook een pluspunt bij deze locatie.

Wij hadden een aantal prioriteiten bij het ontwerp: ruime lichte kabinetten met een goede scheiding tussen bureau- en onderzoeksgedeelte; maximale toegankelijkheid voor alle patiënten, inclusief voor ouderen en rolstoelpatiënten; mogelijkheden voor verdere uitbouw naar een multidisciplinaire groepspraktijk; een apart archief dat voldoende ruim is, een vergaderruimte voor overleg, centrale ontvangst /secretariaat en ecologische

accenten waar mogelijk.

Met deze wensen werd door het bouwteam Dillen NV een heel moderne, maar toch zeer warme praktijk ingericht. Toegankelijkheid werd maximaal uitgebouwd met automatische deuren en een apart sanitair blok voor mensen met een beperking. Alle kabinetten zijn zonder probleem bereikbaar voor rolstoelpatiënten. Ook de kabinetten zelf werden met die doelstelling ontworpen.

Bij het ontwerp maakten we gebruik van onze eigen ervaringen en inzichten, en werden daarin gesteund door het team van Dillen NV, die zelf veel ervaring hebben met artsenpraktijken en ziekenhuizen. Tevens bestudeerden wij een thesis waarin aanbevelingen staan voor de bouw van artsenpraktijken.

Thema's:

- rolstoeltoegankelijkheid
- samenwerking met andere disciplines (Turkse diëtiste, praktijkassistentie)



HUISARTSENCENTRUM MILLEGEM

Mol

Huisartsencentrum Millegem is een multidisciplinaire groepspraktijk in Mol samengesteld uit vier artsen, één haio, één diëtiste, diabeteseducator en één klinisch psychologe. We worden ondersteund door twee administratieve krachten en een facilitair medewerkster.

Onder deze vorm functioneren we sinds januari 2010; de roots zijn te zoeken in het bundelen van twee solopraktijken met als tussenstap een netwerk.

De huidige locatie herbergt vier identieke kabinetten, een technisch kabinet, secretariaat en overlegruimte. Iedere verdieping beschikt over twee kabinetten en een wachtzaal. Een voldoende ruime lift brengt ook minder mobiele patiënten zonder problemen tot het kabinet. De wachtzalen zijn voorzien van flatscreens met info.

De beschikbare oppervlakte hebben we zo



functioneel mogelijk trachten te gebruiken. Een ruim kabinet, allen met identieke oppervlakte, was het uitgangspunt. Deze zijn voorzien van een dubbele deur waardoor naast rust ook de privacy gegarandeerd zijn. Het secretariaat is voorzien van een groot glazen schuifraam met oog op behoud van privacy, creëren van een rustige ruimte en veiligheid.

Het technisch kabinet biedt ons de mogelijkheid spoedgevallen op te vangen en te behandelen, kleine chirurgie te plannen,

ernstige zieke patiënten op te vangen.

Onze overlegruimte bevindt zich op de tweede verdieping. Wekelijks houden we hier een overleg met alle artsen. Naast casusbespreking komen ook organisatorische items aan bod. Deze momenten zijn uitermate belangrijk voor een collegiale en fijne samenwerking.

We werken ook volledig geïnformatiseerd en papierloos, de website is gekoppeld aan een online agenda en afstandssecretariaat op momenten dat ons eigen secretariaat niet bemand is.

Thema's:

- multidisciplinaire groepspraktijk
- geïnformatiseerde werking

REMEDIICI HUISARTSEN

Lichtaart

In de zomer van 2011 rijpte het idee om in Lichtaart een grote groepspraktijk op te richten in een hiervoor ontworpen praktijkgebouw. Na rondvraag bij alle collega's in het dorp, gingen we met vijf rond de tafel zitten: twee soloartsen, een duopraktijk en een recent erkende huisarts. Bij de eerste contacten werd veel aandacht besteed aan onze onderlinge samenwerking.

In juli 2012 werd de bouwgrond gekocht, waarna de werken werden aangevat in mei 2013. Op 30 juni 2014 ontvingen we de eerste patiënten in onze praktijk Remedici Huisartsen.

Ons team werd snel verruimd met een haio en in december 2014 gingen we de samenwerking aan met een psychologe, later een logopediste en recenter een diëtiste.

In onze praktijk zijn zeven volwaardige kabinetten en één kleinere spreekkamer, een

studio met slaapkamer en badkamer voor inslapen tijdens weekwacht of als haio en een EHBO-ruimte voor snelle en dringende opvang en met urgentie-uitrusting (ook AED). Elke onderzoekskamer heeft zijn eigen kleuraccent.

Ons vergaderzaaltje bewijst dubbel en dik zijn nut. We organiseren er frequent intern overleg en multidisciplinair zorgoverleg met externe partners rond een complexe zorgpatiënt. Ook navorming met kleine groepen collega's en vergaderingen met actoren uit de gezondheidszorg zijn hier mogelijk.

Bij de nieuwbouw is rekening gehouden met verregaande veiligheidsmaatregelen. De ecologische meerwaarde ligt in de zeer goede isolatie en ventilatie, de warmtepomp die ons onafhankelijk kan maken van fossiele brandstof, de aanwezigheid van LED-verlichting en domotica, het gebruik van regenwater voor de toiletten, en onze inspanningen om afval te voorkomen en te sorteren.

Extra aandacht is ook gegaan naar toe-



gankelijkheid met voldoende brede gangen en deuren, een verlaagde receptie, een rolstoeltoilet, de aanwezigheid van een hellend vlak voor de voordeur en een lift in het gebouw.

Qua sfeer is er veel voor de warme kleur rood gekozen.

Thema's:

- architectuur
- samenwerking met andere disciplines

Aanwezige expert:

- Steven Bleuzé, architect

ARTSENPRAKTIJK N8R+*Retie*

N8R is ontstaan in 2006 (net zoals de wachtpost Blairon in Turnhout) als het resultaat van een jarenlange samenwerking van enkele huisartsen in Retie. N8R is gelegen op een goed bereikbare en centrale locatie, aan de ringweg in Retie.

Op korte tijd is N8R uitgegroeid tot N8R+, met meerdere zorgverleners onder één dak: huisartsen, gynaecologen, psychologen, verpleging, een orthopedist, stagiairs en een haio.

Een voltijds secretariaatsteam staat tot ieders beschikking en leidt alle agenda's en de werkdagen in goede banen.

N8R+ wordt gekenmerkt door een toegankelijke architectuur en infrastructuur met een eenvoudige indeling, twee onthaalbalies, verschillende wachtzaaltjes, geen drempels, grote ruimtes, gescheiden looplijnen, geluiddichte consultatieuren, twee liften,...

Onze praktijk is dagelijks geopend van 07.30 tot 20.00 uur; voor opvang urgenties is steeds een huisarts aanwezig.

N8R+ spitst zich ook toe op culturele toegankelijkheid. Er worden verschillende talen gesproken en er zijn verschillende 'community projecten' i.s.m. de gemeente Retie, zoals het 'Rookstopproject' en 'Retie beweegt'. Er is ook samenwerking met Preventie Centrum Turnhout.

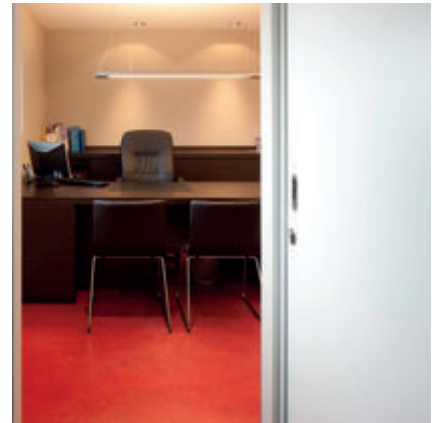
Wat economische toegankelijkheid betreft, is er in onze praktijk mogelijkheid tot de regeling derde betaler, betaalterminals en gratis begeleiding door psychologen voor jeugd tot 18 jaar.

Thema's:

- architectuur
- samenwerking met andere disciplines
- culturele toegankelijkheid

Aanwezige expert:

- Joeri Beneens, bouw en interieur

**HUISARTSENPRAKTIJK HAVERVELD***Lint*

Onze groepspraktijk ontstond in 2006 toen twee bestaande duopraktijken en één solo-praktijk samen hun intrek namen op het gelijkvloers van een nieuw appartementsgebouw in het centrum van Lint. In 2014 werd de praktijk uitgebreid door het appartement ernaast te integreren. Zo hebben we nu zes kabinetten, twee wachtruimtes, een secretariaat, een verpleeglokaal, een vergaderruimte en keuken. We werken intussen met zes vaste artsen en een haio, twee praktijkassistentes en een deeltijds verpleegkundige. We maken samen met drie praktijken in Kontich Kazerne ook deel uit van het huisartsennetwerk Arkoli.

Bij de indeling heeft de architect Paul De Roo de beperkte ruimte optimaal weten te benutten met oog voor de toegankelijkheid voor iedereen met o.a. aangepaste looplijnen, breedte van gangen, verlichting en sanitair.

We hebben goede afspraken gemaakt over onze bereikbaarheid en beschikbaarheid voor onze patiëntenpopulatie. We zijn geopend en telefonisch bereikbaar van 8.00 tot 19.00 uur en meestal ook later tot 21.00 uur. Daarbuiten is er de permanente regio-wachtdienst.

Afspraken worden online gemaakt via www.arkoli.be maar we zorgen ook voor momenten die enkel telefonisch te reserveren zijn. Dagelijks is er een vrij spreekuur van 14.00 tot 15.00 uur, elke weekdag bij een andere arts. We hebben van maandagochtend tot vrijdagavond een permanentieschema voor urgenties waar elke arts zijn deel opneemt.

Huisbezoeken worden beperkt voor mensen die zich niet kunnen verplaatsen. Acute huisbezoeken zijn verminderd. Chronische huisbezoeken worden vooraf gepland door de verantwoordelijke arts van elke patiënt.

**Thema's:**

- architectuur
- bereikbaarheid
- huisartsennetwerk

Aanwezige expert:

- Paul De Roo, architect (14.00-17.00 uur)

DOKTERSDORP BONHEIDEN*Bonheiden*

Onze groepspraktijk in Bonheiden bestaat uit vier huisartsen, één haio, drie halftijdse secretaresses en een poetsvrouw.

Onze praktijk is gebouwd in 2011. Bij de plannen zijn we vertrokken vanuit onze ervaringen als huisartsen met als één van de hoofdeisen: een toegankelijke dokter-praktijk. We zijn vertrokken vanuit een duidelijke visie op hoe een praktijk functioneel, comfortabel en visueel sterk zou kunnen zijn met de nodige aandacht voor looplijnen, rust en onrustgebieden, daglicht, geluidsisolatie, hygiëne, beveiliging en privacy.

We hebben gebruikgemaakt van het 'Handboek Bouw praktijkruimten voor huisartsen' van de Landelijke Huisartsen Vereniging uit Nederland en een poging gedaan om de tien gouden regels bij het bouwen van een huisartsenpraktijk te vertalen naar onze Vlaamse situatie.

**Thema's:**

• architectuur

GROEPSPRAKTIJK DE TOREKENS*Onze-Lieve-Vrouw-Waver*

Als soloarts gestart in 1979, maakte ik in 1993 de overgang naar een duopraktijk in 1993. In 2009 verhuisden we over naar een nieuwbouw, met de mogelijkheid een haio op te leiden. Die kwam er in 2013 met als gevolg een verdere groei van onze praktijk.

Samen met de haio, die in de praktijk wens te te associëren, werd uitgezien naar een ruim pand waar meerdere dokterskabinetten onderdak zouden vinden.

We vonden een 'casco' winkelruimte, centraal gelegen in ons dorp en met de hulp van een binnenhuisarchitecte (mijn echtgenote) en een interieurbureau werd de inrichting van onze nieuwe praktijk vastgelegd en uitgevoerd.

Wij hebben veel aandacht geschonken aan bereikbaarheid en herkenbaarheid, met voldoende parking, fietsenstalling, centrale balie, geen drempels, rolstoeltoegankelijk-

heid, aangepaste looplijnen, duidelijke accentuering van de toegang tot het kabinet met een verschillende kleur en cijfer.

Ons logo kwam er na brainstorming over de locatie: vanuit een stilistisch ecg en de volksnaam 'Torekenswaver' voor onze gemeente, namen we de skyline van Onze-Lieve-Vrouw-Waver over in ons logo. Dit is ook terug te vinden in onze folders, praktijkkaartjes en op onze website.

Voor onze digitale bereikbaarheid wensten we verder te gaan met onze elektronische agenda, die ingebouwd zit in onze website. Deze werd mee ontworpen door een webdesignbureau, waardoor we een stijlvolle originele site kregen die zeer vlot aanpasbaar is door de arts zelf.

Tot slot, maar zeker heel belangrijk, verkozen we over te stappen naar een groepspraktijk, waarbij momenteel vier artsen actief zijn (drie vaste + één haio) en waar ook een secretaresse, een diëtiste, een logopediste, een psychologe en een vroed-



vrouw met ons samenwerken.

Naar de toekomst zien we nog zeker mogelijkheid tot uitbreiding met een huisarts en aanvullende paramedici en verpleegkundige.

Thema's:

- architectuur
- website
- samenwerking andere disciplines

Aanwezige expert:

- Karen Verbiest en Freek Verheyden, QualityLiving ontwerp en bouw

PARADOCS*Brecht*

In 2015 openen we de deuren van onze multidisciplinaire groepspraktijk in Brecht. We zijn een team van twee jonge artsen, een psychologe, relatietherapeute, psychotherapeute, pedicure en kindertherapeute.

Onze praktijk is een moderne nieuwbouw, met vier kabinetten, een balie en multifunctionele ruimte (keuken/vergaderzaal) beneden, en de optie tot drie kabinetten op de bovenverdieping.

We hebben hierbij veel aandacht besteed aan akoestiek met een spanplafond, toegang voor mindervaliden, en beveiliging met alarm, camera's en badgesysteem.

**Thema's:**

- multidisciplinaire praktijk (psychologe, relatietherapeute, psychotherapeute, pedicure, kindertherapeute)
- architectuur (aandachtspunt akoestiek)

MEDISINA**GEZONDHEIDSCENTRUM VZW***Schaarbeek*

Het MediSina gezondheidscentrum bestaat uit huisartsen, een verpleegster, een tandarts, en psycholoog. Daarnaast is er een gezondheidsplatform met huisartsen, arts-specialisten, tandartsen, psychologen, kinderpsychiaters, apothekers,...

Onze visie is om een kwalitatieve en laagdrempelige eerstelijnsgezondheidszorg aan te bieden die bestaat uit huisartsgeneeskundige, verpleegkundige en psychologische zorg.

Ons gezondheidsplatform bevordert de gezondheidspromotie en samenwerking tussen de verschillende zorgverleners.

Onze missie is om alle mogelijke activiteiten te initiëren, begeleiden en coördineren die de psychische, sociale en lichamelijke gezondheid van iedere persoon bevorderen.

Samen met de gezondheidsmedewerkers organiseren we ook lezingen, vormingen, humanitaire hulpacties, ontspanningsmomenten en culturele activiteiten.

**Thema's:**

- forfaitaire groepspraktijk
- gezondheidsplatform
- sociale mix van patiëntenpopulatie

WIJKGEZONDHEIDSCENTRUM MEDIKUREGEM *Anderlecht*

Het Wijkgezondheidscentrum Medikuregem groeide uit de artsenpraktijk die 41 jaar geleden werd opgestart in Anderlecht. Toen de groeiende huisartsenpraktijk uit zijn voegen dreigde te barsten, besloten vier artsen in 2008 over te stappen naar de 'forfaitgeneeskunde'. Medikuregem werd het tweede Nederlandstalige wijkgezondheidscentrum in Brussel.

De voormalige artsenpraktijk werd volledig gerenoveerd en aangevuld met een nieuwbouw. Momenteel genieten meer dan 4300 patiënten er kwaliteitsvolle eerstelijnsgezondheidszorg dankzij een interdisciplinaire ploeg van 26 medewerkers: artsen (van wie twee in opleiding), verpleegkundigen, een vroedvrouw, diëtiste, praktijkassistenten, onthaalteam, maatschappelijk werker, gezondheidspromotor en een ondersteunend team, waaronder ook vrijwilligers.

Patiënten kunnen in het centrum terecht bij de eerstelijnspsycholoog dankzij de samenwerking met het Centrum Geestelijke Gezondheidszorg Brussel. Drie halve dagen per week kunnen de zorgverleners en patiënten rekenen op de ondersteuning van onze intercultureel bemiddelaar. De interculturele bemiddelaar (Turks) vervult een brugfunctie die erop gericht is de toegankelijkheid en de kwaliteit van zorg te vergroten. Ze vertaalt rekening houdend met de cultuur en de scholingsgraad van de patiënt en de hulpverlener. Zij werkt mee aan het onthaal, maar is ook aanwezig bij de raadplegingen wanneer patiënt en arts dit opportuun achten.

Het wijkgezondheidscentrum werkt op verschillende fronten aan toegankelijke eerstelijnsgezondheidszorg. Tijdens de Open Praktijkendag brengen we vooral de interdisciplinaire samenwerking en samenwerking met de intercultureel bemiddelaar in beeld.



Thema's:

- interdisciplinaire samenwerking
- samenwerking met intercultureel bemiddelaar

PRAKTIJK DE TIJN *Sint-Jans-Molenbeek*

Onze praktijk ligt in hoog Molenbeek. Wij zijn een groepspraktijk met twee vaste artsen en één haio. In 2016 verhuisden wij naar onze nieuwe locatie: een oud bankgebouw werd verbouwd tot een moderne praktijk.

Dagelijks zijn er vrije consultaties in de voormiddag. In de namiddag worden er meestal meerdere huisbezoeken afgelegd. In de avond werken wij enkel nog op afspraak. Voor urgenties staan wijzelf en onze haio klaar om deze op te vangen. Voor dringende problemen nemen we er nogal eens een patiënt 's avonds bij.

Sinds de verhuis werken wij met het online afsprakensysteem Online Agenda van Introlution. Patiënten kunnen dus telefonisch en online afspraak nemen. Wij werken ook met een onthaalmedewerker die gedeeld wordt met een andere praktijk uit het Brusselse. Zo hebben we een voltijdse

telefonische permanentie, maar delen we in de kosten.

Onze populatie is zeer gemengd: de goede middenklasse, de lagere sociale klassen, patiënten met OMNIO- of VIPO-statuu, OCMW'ers en dringende medische hulpverlening. Zo proberen wij onze praktijk zo toegankelijk mogelijk te houden in de hoofdstad waar de kloof tussen arm en rijk steeds groter wordt.



Thema's:

- toegankelijke raadpleging
- toegankelijk voor verschillende culturen

WIJKGEZONDHEIDSCENTRUM DE BRUG

Sint-Jans-Molenbeek

Het Wijkgezondheidscentrum De Brug, gelegen in Sint-Jans-Molenbeek, bestaat uit een team van 21 zorgverleners: huisartsen, tandartsen, kinesisten, verpleegkundigen, diëtisten, maatschappelijk werkster en psychologen, omkaderd door een team van gezondheidspromotoren en administratieve en onthaalmedewerkers.

In ons zorgconcept staan toegankelijkheid en multidisciplinair samenwerken centraal. Gezondheid is meer dan alleen een individuele en curatieve aangelegenheid. Vandaar dat wij ook een preventieve en buurtgerichte werking uitbouwen. Op dit moment verzorgen wij ruim 4000 patiënten. Wij bereiken qua leeftijd, origine en sociale klasse een gezonde en boeiende mix.

Om bij te dragen tot een open, solidaire, duurzame en rechtvaardige samenleving

hanteren we een zorgmodel dat elk individu, zonder uitzondering, maximale kansen biedt op een gezond leven. Fundamentele waarden in de werking van een wijkgezondheidscentrum zijn dan ook solidariteit, sociale rechtvaardigheid en duurzaamheid.

Een wijkgezondheidscentrum wil de sociale gradiënt in de gezondheidszorg terugdringen en streeft naar meer billijkheid in de zorg.

Daarnaast werken we actief mee om de eerstelijnsgezondheidszorg en de gezondheidszorg in het algemeen te versterken. Een wijkgezondheidscentrum biedt daarom een patiëntgerichte, integrale, continue, toegankelijke en kwaliteitsvolle eerstelijnsgezondheidszorg aan. Dat doen we met een zorgteam dat interdisciplinair samenwerkt onder hetzelfde dak, vanuit een gemeenschapsgerichte visie en met aandacht voor de gezondheidsbevordering voor iedereen.

Thema's:

- multidisciplinair wijkgezondheidscentrum, in de kijker: kiné
- gezondheidspromotie met activiteiten voor patiënten



HORIZON

Jette

Wij zijn een groepspraktijk met drie huisartsen. Wij verlenen zorg aan patiënten uit onze buurt ongeacht hun politieke, culturele of levensbeschouwelijke overtuigingen of hun socio-economische situatie. Wij streven ernaar goede zorg te bieden. Goede zorg betekent voor ons: zo volledig mogelijk, wetenschappelijk onderbouwd, maatschappelijk relevant, rekening houdend met de context, gebaseerd op wederzijds respect en vertrouwen en met inbreng van arts én patiënt.

Een goede praktijkorganisatie is hierbij een belangrijk element.

Wij werken uitsluitend op afspraak. Er is dus geen vrije raadpleging (daarvoor is onze wachtzaal ook veel te klein!), maar we hebben dagelijks een aantal plaatsen die enkel de dag voordien of de dag zelf boekbaar zijn voor maximaal één dringend probleem. Zo gaat de meer complexe

chronische zorg niet ten koste van acute problemen.

Wij zijn bijzonder tevreden van onze online agenda; het merendeel van de afspraken wordt zo geboekt. Voor patiënten zonder (gebruikskennis van) internet kan uiteraard nog steeds telefonisch worden geboekt.

Onze telefonische bereikbaarheid is erg beperkt tot drie dagdelen per dag – alles samen vier uur waarvan één uur rechtstreekse bereikbaarheid van de artsen.

Buiten de uren wordt naar een aparte nood-GSM doorgeschakeld zo nodig. Onze goed geprogrammeerde telefooncentrale maakt dit allemaal mogelijk.

Thema's:

- economische toegankelijkheid (derdebetalers-systeem)
- snelconsulten en nood-GSM



ONDERNEMEN

IN HET KLOPPEND HART VAN BONHEIDEN?

Bent u een enthousiaste ondernemer met gezonde ondernemerszin en op zoek naar een toplocatie om uw droom waar te maken?

Dan is deze opportuniteit zeker een bezoek waard:

- Multifunctionele handelsruimte tot **600m²**
- **Excellente ligging** nabij goed draaiende handelszaken (zoals bakker, slager, modezaken)
- Gelegen aan een belangrijke verbindingsweg met zeer **veel passage**
- Voldoende **parkeergelegenheid**

BONHEIDEN

Wonen, winkelen én werken. Bonheiden is een zeer veelzijdige gemeente met alle troeven van een stad. Op minder dan 5 km van het centrum van Mechelen, gelegen aan de belangrijkste weg in Bonheiden Dorp bevindt zich een uniek project dat alle visuele en commerciële voordelen biedt voor uw toekomstige bedrijfshuisvesting.

RESIDENTIE KERKVELDEN

Projectontwikkelaar CoGiVa realiseert met Residentie Kerkvelden een stijlvol en hedendaags complex met 13 nagenoeg uitverkochte luxe appartementen in een groen kader, ondergrondse parking, én een prachtige



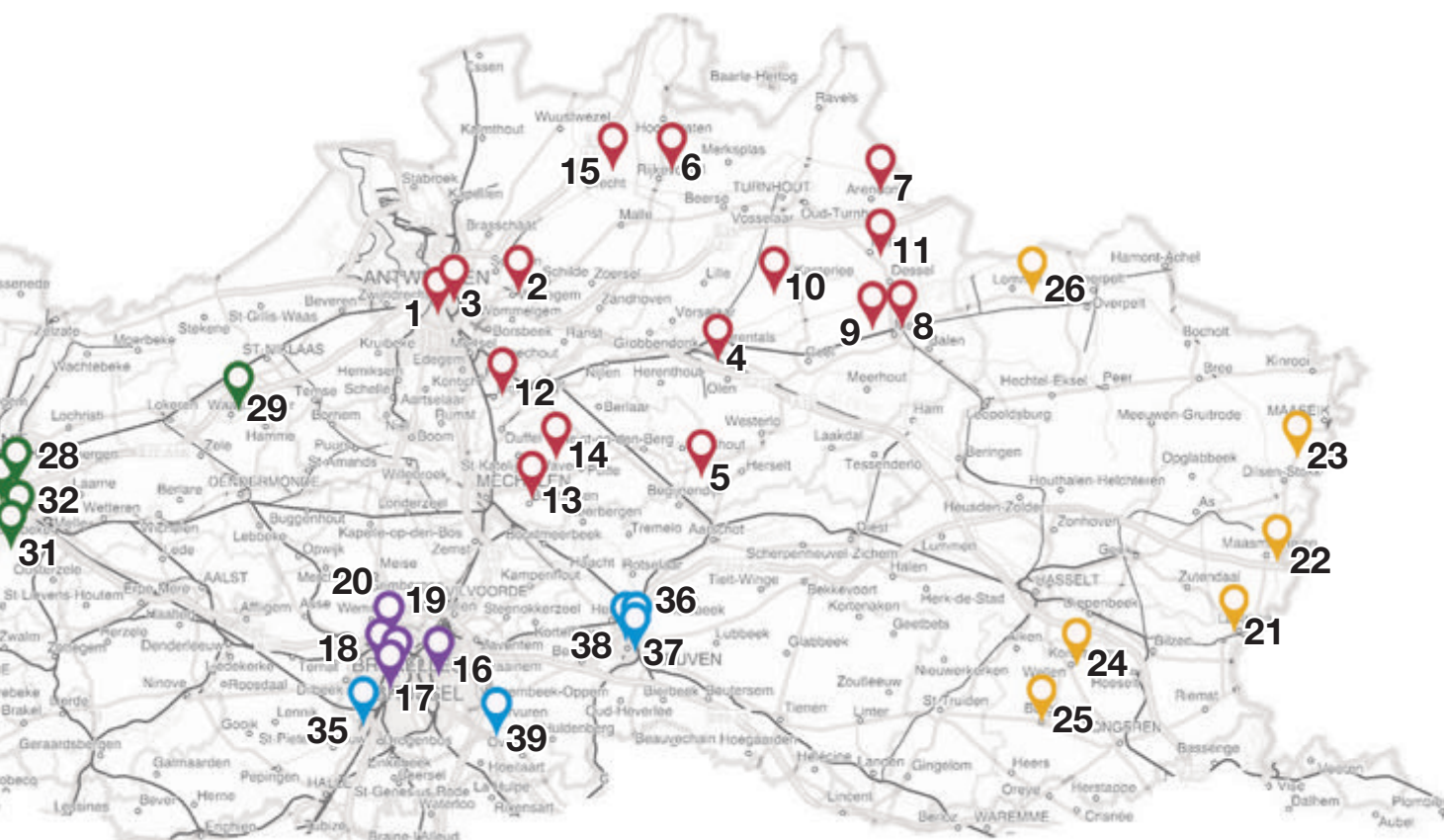
commerciële ruimte. Het gebouw kenmerkt zich door een representatieve uitstraling en is een visitekaartje voor elke eigenaar. Met haar grote raampartijen en hoge plafonds biedt het handelsgelijkvloers de ideale zichtlocatie en een enorm potentieel qua inrichting. Zo leent zij zich perfect als (groeps-) praktijkruimte, winkelvloer, kantoor, labo, atelier of showroom. De mogelijkheden zijn onbeperkt en nog volledig moduleerbaar.

Meer informatie, plannen en details via ons kantoor.
Neem vandaag nog contact om dit pand te verkennen!
info@cogiva.be ■ **015/800.679** **www.cogiva.be**

1 De Wijkpraktijk	p. 9	16 MediSina gezondheidscentrum vzw	p. 16
Paleisstraat 104 - 2018 Antwerpen www.dewijkpraktijk.be Openingsuren: 10u-13u		Eugène Plaskyalaan 121 - 1030 Schaarbeek www.medisina.be Openingsuren: 15u-17u	
2 Huisartsenpraktijk Annonciaden	p. 9	17 WGC Medikuregem - Anderlecht	p. 17
Turnhoutsebaan 402A - 2110 - Wijnegem www.huisartsenannonciaden.be Openingsuren: 10u-13u		Joseph Dujardinstraat 8 - 1070 Anderlecht www.vwgc.be Openingsuren: 10u-12u	
3 WGC 't Spoor	p. 10	18 De Tijd - Sint-Jans-Molenbeek	p. 17
Kwekerijstraat 75 - 2140 Borgerhout www.wgctspoor.be Openingsuren: 13u-16		Louis Mettewielaan 35 - 1080 Sint-Jans-Molenbeek www.medic-tym.be Openingsuren: 12u-14u	
4 Centrum De Berk	p. 10	19 WGC De Brug	p. 18
Berkenlaan 25 - 2200 Herentals www.centrumdeberk.be Openingsuren: 10u-17u		Onafhankelijkheidsstraat 144 - 1080 Sint-Jans-Molenbeek www.wgcdebrug.be Openingsuren: 13u-15u	
5 Artsenpraktijk Houtvenne	p. 11	20 Horizon	p. 18
Vennekensstraat 40 - 2235 Houtvenne www.artsenpraktijkhoutvenne.be Openingsuren: 10u-17u		Bonaventurestraat 50 - 1090 Jette www.horizon-dr.be Openingsuren: 10u-13u	
6 Villa Medica	p. 11	21 Huisartsen Lanakerheide	p. 23
Hoek 15-17 - 2310 Rijkevorsel www.villamedica.be Openingsuren: 10u-13u		Steegstraat 4 - 3620 Lanaken www.huisartsenlanakerheide.be Openingsuren: 10u-13u	
7 Medisch Centrum Arendonk	p. 12	22 Groepspraktijk "De Dam"	p. 23
Madritten 3 2370 - Arendonk www.mc-a.be Openingsuren: 10u-12u		Oenselstraat 6 - 3630 Maasmechelen www.groepspraktijkdedam.be Openingsuren: 10u-13u	
8 De eerste Lijn	p. 12	23 KWADRANT	p. 24
Turnhoutsebaan 19 - 2400 Mol www.groepspraktijkkeerstelijn.be Openingsuren: 10u-17u		Burgemeester Henrylaan 103-105 - 3650 Rotem (Dilsen-Stokkem) www.huisartsenkwadrant.be Openingsuren: 13u-17u	
9 HuisartsenCentrum Millegem	p. 13	24 De Oude School	p. 24
Milostraat 38 - 2400 Mol www.hcmillegem.be Openingsuren: 10u-17u		Kerkplein 27 - 3720 Kortesseem www.deoudeschool.be Openingsuren: 10u-13u	
10 REMEDICI Huisartsen	p. 13	25 Parel	p. 25
Zagerijstraat 9 2460 Lichtaart www.remedici.be Openingsuren: 10u-13u		Graethempoort 5 - 3840 Borgloon www.parel-hn.be Openingsuren: 10u-17u	
11 Artsenpraktijk N8R+	p. 14		
Nieuwstraat 8 - 2470 Retie www.huisartsen-n8r.be Openingsuren: 10u-14u			
12 Haverveld	p. 14		
Kerkplein 4 - 2547 Lint www.arkoli.be/huisartsenpraktijk-haverveld Openingsuren: 14u-17u			
13 Doktersdorp Bonheiden	p. 15		
Dorp 98 - 2820 Bonheiden www.doktersdorp.be Openingsuren: 10u-13u			
14 Groepspraktijk De Torekens	p. 15		
Bosstraat 2 - 2861 Onze-Lieve-Vrouw-Waver www.detorekens.be Openingsuren: 10u-14u			
15 Paradocs	p. 16		
Molenheiken 7 - 2960 Brecht www.paradocs.be Openingsuren: 10u-13u			



26 De Zorgpoort	p. 25	35 Huisartsenpraktijk Stegen-Albert	p. 30
Kerkplein 14 - 3920 Lommel www.dezorgpoort.be Openingsuren: 10u-14u		L.A. Schockaertstraat 120 - 1600 Sint-Pieters-Leeuw http://websites.mijndokter.be/negenmanneke/ Openingsuren: 10u-17u	
27 Wijkgezondheidscentrum Nieuw Gent	p. 26	36 Huisartsen Tweewaters	p. 31
Rerum Novarumplein 182 - 9000 Gent www.wgcnieuwgent.be Openingsuren: 12u-16u.		Schipvaartstraat 8 - 3000 Leuven www.huisartsentweewaters.be Openingsuren: 14u-17u	
28 Huisartsenpraktijk Ledeberg	p. 27	37 Huisartsenpraktijk Van 't Sestich	p. 31
Jacques Eggermontstraat 30-34 - 9050 Ledeberg www.huisartsenpraktijkledeberg.be Openingsuren: 13u-16u.		Van 't Sestichstraat 8 - 3000 Leuven www.vantsestich.be Openingsuren: 14u-17u	
29 ArtsenPraktijk Molenstraat	p. 27	38 WGC De Ridderbuurt	p. 32
Molenstraat 14 - 9250 Waasmunster https://sites.google.com/site/toonmaertens/home Openingsuren: 14u-17u.		Ierse Predikherenstraat 80 - 3000 Leuven www.wgcridderbuurt.be Openingsuren: 14u-16u	
30 De Deken Lutgart	p. 28	39 Dokterspraktijk 535	p. 32
Scheldestraat 2 - 9790 Wortegem-Petegem http://websites.mijndokter.be/dedeken Openingsuren: 14u-17u		Brusselsesteenweg 535 - 3090 Overijse www.dokterspraktijk535.be Openingsuren: 10u-17u	
31 Huisartsenpraktijk Sallemulekouter	p. 28	40 WGC De Hoek	p. 33
Sallemulekouter 50 - 9820 Merelbeke www.huisartsenpraktijk-sallemulekouter.net Openingsuren: 13u-17u		Gelijkheidsstraat 1, bus 00.01 - 8400 Oostende www.wgcdehoek.be Openingsuren: 10u-12u	
32 Praktijk de rotonde	p. 29	41 Huisartsen Tweeplanke	p. 33
Hundelgemsesteenweg 303a - 9820 Merelbeke www.praktijkderotonde.be Openingsuren: 13u-17u		Dalestraat 69 - 8584 Sint-Denijs (Zwevegem) www.huisartsentweeplanke.be Openingsuren: 14u-17u	
33 Lacobra	p. 29	42 Medihaven	p. 34
Sparhoekdreef 4 - 9880 Aalter www.lacobra.be Openingsuren: 13u-17u		Oostendestraat 5 - 8620 Nieuwpoort www.medihaven.be Openingsuren: 12u-15u	
34 Huisartsenpraktijk Lo	p. 30	43 MediX huisartsenhuis	p. 34
Wielmakersveld 20 - 9920 Lovendegem www.huisartsenpraktijklo.com Openingsuren: 10u-14u		Deken de Bolaan 3 - 8970 Poperinge www.medixhuisartsenhuis.be Openingsuren: 11.30u-16.30u	





egeo 

Contacteer ons vandaag nog
voor een vrijblijvende offerte op
03 369 94 67 of **www.egeo.be**

DE **TOTAALOPLOSSING** VOOR UW PRAKTIJK



Geavanceerde
telefooncentrale



Kalenderbeheer
en -reservatie



Onderhoud van
uw hardware



Backup van alle
belangrijke data



Screencast
in de wachtruimte



Een professionele
website

EGEO bvba

Kapelsesteenweg 201, B-2180 Ekeren
03 369 94 67 | info@egeo.be

WWW.EGEO.BE

HUISARTSEN LANAKERHEIDE*Lanaken*

Onze groepspraktijk bestaat uit zes huisartsen en een haio. We hebben vier deeltijdse secretaresses in dienst, waardoor het secretariaat overdag voltiids aanwezig is.

De groepspraktijk is ontstaan uit een samensmelting van twee bestaande praktijken in Lanaken: een duopraktijk en een bestaande groepspraktijk van vier artsen.

Na een aantal gesprekken over het afstem-



men van de inhoudelijke aspecten van de huisartsgeneeskunde werd geopteerd om een volledig nieuw pand te bouwen.

De aanbevelingen van Domus Medica in verband met het bouwen van een groepspraktijk werden geraadpleegd en samen met de architect zoveel mogelijk gerealiseerd. Het werd uiteindelijk een gebouw met op het gelijkvloers vijf consultatieruimten en twee consultatieruimten op de eerste verdieping.

Er werd aandacht geschonken aan een drempelloze toegang van de praktijk en het gebouw werd voorzien van een lift. De artsen en het personeel komen binnen via een aparte ingang.

De onthaalbalie heeft een centrale positie zodat zowel binnenkomende als vertrekkende patiënten bediend kunnen worden. De wachtzaal is ruim met veel natuurlijke lichtinval.

Veel aandacht is ook besteed aan de akoestiek door dempende vloeren en ge-

luidsabsorberende plafonds. Het geheel straalt een sfeer van rust uit.

Op energetisch vlak hebben we gekozen voor hernieuwbare energie (warmtepomp, zonnepanelen) en klimaatbeheersing (buitenzonwering en goed ventilatiesysteem).

We hebben het gebouw in gebruik genomen op 1 mei 2016. De tevredenheid over de werkomstandigheden van artsen en personeel is enorm toegenomen. Uit de vele positieve reacties van de patiënten blijkt dat de inspanningen die we gedaan hebben naar waarde worden geschat en dat we hen op een verzorgde en professionele manier kunnen helpen.

Thema's:

• architectuur

GROEPSPRAKTIJK 'DE DAM'*Maasmechelen*

Groepspraktijk 'De Dam' is een multidisciplinaire groepspraktijk met zes artsen en een haio. Sinds vier jaar werken we samen in één praktijkgebouw met ruime mogelijkheden.

De praktijk is organisch gegroeid over een periode van twintig jaar: vanuit een drukke solohuisartspraktijk naar haio's, associaties, samenwerkingsafspraken,... Vier jaar geleden smolten drie naburige huisartspraktijken dan samen tot één grote groepspraktijk.

Fundamentele opties waren van in het begin: kwaliteit van werk behouden (EBM), ruimte voor eigen leven en comfort van werken, secretariaatsondersteuning, openheid en service voor onze patiënten creëren, toegankelijkheid voor mensen die het sociaal of financieel moeilijker hebben en samenwerken met andere eerstelijns werkers (verpleging, psycholoog,

diëtiste,...) om het dienst- en hulpverleningsaanbod te verbeteren. Ook opleiding van studenten (stagiairs en haio's) is een bewuste keuze.

In onze evolutie hebben we een model van samenwerking gemaakt waarbij wij ons momenteel goed voelen: aankoop- en associatiecontracten, financiële en werkafspraken, overlegmomenten, ICT, teamvorming. Door samenwerking met en verantwoordelijkheden op te nemen in de lokale huisartsenkring, in het LMN, in de thuiszorg, en de gemeente, werken we ook niet op een eiland.

Het kan altijd beter en we staan open voor nieuwe uitdagingen in de toekomst, zoals chronische zorg,... Op deze Open Praktijkendag willen we graag aan collega's laten zien waar we op dit moment staan.

Thema's:

• multidisciplinair team (verpleegkundige, diëtiste, psycholoog)



KWADRANT*Rotem (Dilsen-Stokkem)*

Onze praktijk heet Kwadrant, een groepspraktijk van vier huisartsen, twee deeltijdse secretaresses en één poetshulp. Vanaf juli wordt een haio in de praktijk opgeleid.

Onze praktijk bestaat uit twee naast elkaar liggende huizen, waartussen een ruime parking. Er zijn twee wachtzalen voorzien. Elke collega heeft zijn eigen kabinet en werkt met Health One.

Wij werken volledig op afspraak, via de Sanmax-agenda. Patiënten boeken online of kunnen telefonisch reserveren via het secretariaat. Het secretariaat is elke dag open van 8.00 tot 18.00 uur; de secretaresses beantwoorden alle telefoons. Enkel collega's worden tijdens de raadpleging telefonisch doorverbonden; andere telefoons worden uitgevoerd na de raadpleging.

Iedere dag is één van de collega's verantwoordelijk voor de spoedgevallen.



Elke collega heeft zijn vaste raadplegingsuren, er is een goed evenwicht tussen werktijd en vrije tijd. De avondwacht gaat in om 19 uur tot 8 uur 's morgens.

Deze wachtdienst wordt in de week georganiseerd met de Huisartsenkring van Dilsen Stokkem, in het weekend met de Wachtpost van Maasmechelen. De wachtdienstagenda wordt beheerd door Permamed.

In onze praktijk wordt veel aandacht besteed aan een goed contact met de patiën-

ten, laagdrempelige toegankelijkheid en vriendelijkheid. Wij hebben een eerder goede omgang met onze patiënten; de aankleding van de infrastructuur getuigt hier ook van.

Wij vergaderen wekelijks met de vier collega's; minstens eenmaal per jaar is er een intervisiegesprek onder begeleiding van een coach. Dagelijks is er contact met de secretaresses, er zijn to-dolijsten en wij communiceren continu via skype.

Ook minstens eenmaal per jaar is er een functioneringsgesprek met de secretaresses.

Thema's:

- groepspraktijk met nadruk op persoonlijke arts-patiëntrelatie

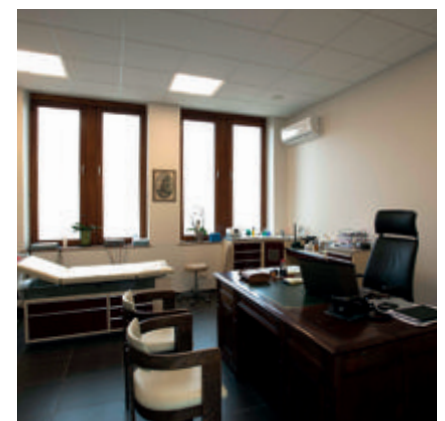
DE OUDE SCHOOL*Kortesseem*

Ons centrum wil een meerwaarde zijn voor patiënten en artsen in een geest van wederzijds vertrouwen en respect: met dit voornemen hebben wij in 2011 drie solo-praktijken samengebracht onder één dak en voor de nodige ondersteuning gezorgd met o.a. een secretariaat, verpleging, diëtist en psychotherapeuten.

Een jaar na de opstart werd het engagement aangegaan om ons steentje bij te dragen aan de opleiding van jonge artsen; ondertussen is de vierde haio in onze praktijk werkzaam.

De uitgebreide openingsuren van ons secretariaat (7.30-11.30 uur & 13.00-18.30 uur) zijn een zegen voor de patiënt en arts.

Zo kreeg de oude jongensschool van Kortesseem, na een fikse opknapbeurt en aanbouw van een modern secretariaat en wachtzaal, een nieuwe openbare functie!

**Thema's:**

- architectuur
- samenwerking met de tweede lijn

PAREL Borgloon

Parel huisartsennetwerk startte vier jaar geleden als een samenwerkingsverband tussen zes huisartsen.

Op wekelijkse bijeenkomsten werden de krijtlijnen van deze samenwerking uitgetekend. Het formaliseren van de contracten gebeurde onder begeleiding van een externe facilitator. Hierdoor raakten we vertrouwd met het groepsgebeuren en konden individuele aspiraties correct geplaatst worden. Tevens kwam er een nieuwe huisarts in de groep.

Vrij snel was er duidelijke bereidheid om naar een HOED (huisartsen onder één dak) over te stappen. Een geschikt pand werd spoedig gevonden.

Na een jaar plannen en verbouwen kon de huidige gemeenschappelijke site betrokken worden: zes huisartsen houden er consultatie; één huisarts blijft op zijn

oude locatie werken (geografische spreiding) maar blijft verbonden via het netwerk en het secretariaat.

Er werd gekozen voor een gemeenschappelijk informaticaplatform. De dossiers werden samengevoegd op een server en zijn voor elke arts toegankelijk.

Een gemeenschappelijk secretariaat van vier deeltijdse werkrachten onderbouwt ons interdisciplinaire netwerk met paramedici (psycholoog, podoloog, diabeteseducator, logopediste, kinderpsychologe, diëtiste) en ook reeds één arts uit de tweede lijn (dermatoloog).

Er werden ook nieuwe specialismen aangetrokken: gynaecologie, urologie en endocrinologie. Door de afwezigheid van een ziekenhuis binnen een straal van tien kilometer werken deze consultaties drempelverlagend voor heel wat patiënten. We omschrijven ze als een grijze zone tussen eerste en tweede lijn. Bij heel wat pathologie is dit vruchtbaar gebleken.



Diabetesaanpak is het kernvoorbeeld waar door multidisciplinariteit (huisarts, endocrinoloog, diëtiste en diabeteseducator) hogere zorgkwaliteit geleverd kan worden, tot grote tevredenheid van zowel de patiënt als zorgverlener.

Thema's:

- groei van soloartsen naar een multidisciplinaire groepspraktijk
- nauwe samenwerking met specialisten
- zorgtraject diabetes

ARTSENGROEP DE ZORGPOORT Lommel

De Zorgpoort Lommel is een groepspraktijk en tevens academische opleidingspraktijk waarin acht huisartsen en een of meer huisartsen-in-opleiding als een hecht en multidisciplinair team samenwerken met verpleegkundigen, medisch secretariaat, praktijkmanager en zorgvuldig gekozen partners om hun patiënten optimale eerstelijnsgezondheidszorg te bieden van 'jong tot oud'.

De Zorgpoort Lommel wil aan haar patiënten, zonder onderscheid des persoons, gepersonaliseerde preventieve en curatieve zorg aanbieden van een kwalitatief hoogstaand niveau en met een positief effect op de gezondheid en het welzijn van alle patiënten. Wij willen deze visie volledig omgezet hebben in 2019 in een nagelnieuw gebouw in Lommel Centrum.

Onze slogan 'Uw gezondheid is onze missie' verwoordt het best waar wij voor



staan en gaan: de gezondheid en het welzijn van onze patiënten in alle aspecten!

De Zorgpoort Lommel wil de 'gezondheidsmanager' zijn, die maximaal invulling geeft aan het begrip 'patiënt empowerment' en zijn patiënten van jong tot oud bijstaat om gezond te blijven, terug gezond te worden bij gezondheidsproblemen en hen deskundig te begeleiden op het einde van hun leven.

De Zorgpoort Lommel biedt een laagdrempelig eerstelijnsaanspreekpunt voor

alle facetten van welzijn, en dit zowel op medisch, psychisch als sociaal vlak. Zij is geëvolueerd naar een zorgverstrekker die naast de traditionele reactieve, genezende gezondheidszorg de stap heeft gezet naar een voorspellende en preventieve gezondheidszorg, waarin ze maximaal inzet op preventie en vroege detectie en predictie van gezondheidsproblemen.

Thema's:

- architectuur
- happy stories
- preventie en vroegdetectie

Aanwezigheid expert:

- Paul De Roo, architect – 10.00-13.00 uur

WIJKGEZONDHEIDSCENTRUM NIEUW GENT

Gent

Het Wijkgezondheidscentrum Nieuw Gent vzw is een groepspraktijk van huisartsen, verpleegkundigen en andere hulpverleners die openstaat voor alle inwoners van Nieuw Gent en naburige wijken.

Het is één van de tien Gentse wijkgezondheidscentra, die allemaal volgens dezelfde principes werken (zie illustratie).

In het WGC Nieuw Gent wordt multidisciplinair samengewerkt. Dit wil zeggen dat onze huisartsen, verpleegkundigen, kineisten, diëtiste, podologe, gezondheidspromotoren, maatschappelijk werker, onthaalmedewerkers en administratieve medewerkers nauw samenwerken om de patiënten zo goed mogelijk te verzorgen.

Dit gebeurt in de praktijk door een goede taakverdeling en doorverwijzing naar mekaar, door continu bereikbaar te zijn voor overleg en door een gemeenschappelijk patiëntendossier. Belangrijke informatie wordt onderling uitgewisseld, met inachtneming van het gemeenschappelijk beroepsgeheim en in functie van een betere hulpverlening aan de patiënt.

Belangrijk in de aanpak van het team is de integrale en geïntegreerde zorgverlening. We kijken verder dan de puur lichamelijke klachten en ziektes en houden ook rekening met de leef- en werksituatie, de psychologische problemen en andere zaken die de gezondheid kunnen beïnvloeden.

Ons wijkgezondheidscentrum werkt met het forfaitair betalingssysteem waardoor de financiële toegankelijkheid bevorderd wordt.

Ons wijkgezondheidscentrum ziet toe op fysieke toegankelijkheid en staat open voor iedereen ongeacht zijn/haar culturele, sociale of politieke achtergrond. Een wijkgezondheidscentrum werkt aan het wegnemen van zoveel mogelijk drempels die de toegankelijkheid van het centrum kunnen verminderen en werkt tevens aan manieren om patiënten en wijkbewoners te betrekken bij zijn werking.



In 2016 verhuisden we naar een nieuw gebouw. Vele van deze kenmerken zijn terug te vinden in het concept en de architectuur van ons nieuwe gebouw.

Thema's:

- architectuur
- multidisciplinaire groepspraktijk

HUISARTSENPRAKTIJK LEDEBERG

Ledeberg

Huisartsenpraktijk Ledeberg is een groepspraktijk van tien artsen (onder wie twee haio's) gelegen in de Gentse volksbuurt Ledeberg. Onze populatie is een heterogene groep van volkse Gentenaars, Ledebergenaars met een migratieachtergrond en jonge gezinnen.

In 2011 werd onze praktijkwerking versterkt met een praktijkverpleegkundige die een belangrijke rol opneemt in de preventieve en technische taken van de huisartsengeneeskunde. Daarnaast zorgde haar komst voor een aanzienlijke verbetering van de zorg en opvolging van patiënten met chronische aandoeningen. Deze aanpak creëert meer tijd voor de arts om zich toe te leggen op andere aspecten van de patiëntenzorg: een optimalisering van de zorgkwaliteit en een grote meerwaarde voor de praktijk.

In het ontwerp van het nieuwe praktijk-

gebouw, in gebruik sinds juni 2016, werd rekening gehouden met de veranderingen binnen het huisartsenberoep: er werd voldoende ruimte voorzien voor overlegmomenten en voor administratieve en boekhoudkundige taken.

Bovendien stelt het nieuwe gebouw ons in staat om samenwerking met andere eerstelijnsdisciplines mogelijk te maken binnen de praktijkmuren. De patiënt kan een diëtist, podoloog en twee psychologen raadplegen in een vertrouwde omgeving met relatief korte wachttijd. Deze drempelverlagende ingreep komt de dienstverlening voor onze patiënten ten goede.

Belangrijke pijlers binnen de huisartsengeneeskunde zoals continuïteit van zorg, laagdrempelige toegankelijkheid (financieel en infrastructureel) en permanente beschikbaarheid dragen we hoog in het vaandel. Samen met al onze medewerkers trachten we onze kwalitatieve en generalistische visie op huisartsgeneeskundige zorg te verwezenlijken.



Thema's:

- architectuur
- praktijkverpleegkundige in praktijk

Aanwezige expert:

- Jean-Pierre Matthijs, ECHTT-coach

ARTSENPRAKTIJK MOLENSTRAAT

Waasmunster

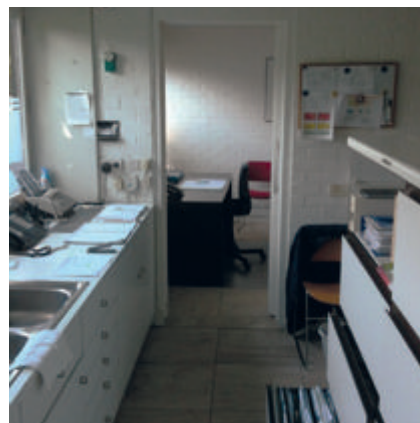
Dr. Toon Maertens, sinds 1971 huisarts in Waasmunster, stelt wegens pensionering zijn praktijk ter beschikking aan één of twee collega's.

Zijn praktijk bestaat uit twee gemeubelde consultatieruimten, voorzien van medisch materiaal en gebruiksgoederen.

Dr. Maertens woont zelf boven de praktijk en kan desgewenst jonge collega's-artsen gedurende de eerste jaren begeleiden.

Artsenpraktijk Molenstraat is een ontwerp van architect Arthur de Geyter, die zich voornamelijk door Scandinavische architectuur liet inspireren.

Dit komt tot uiting in de strakke structuur en een tuinaanleg waarin voornamelijk met buxus en lestructuren gewerkt wordt.



Thema's:

- Preventie van burn-out

Aanwezige expert:

- Anja Deroost, ECHTT-coach

DE DEKEN LUTGART*Wortegem-Petegem*

Vanuit de behoefte naar vernieuwing werd bij het vrijkomen van het gebouw naast mijn vroegere praktijkruimte het vroegere bank- en verzekeringskantoor grondig verbouwd.

Omdat ik ook als geneesheer-expert voor het ministerie van Sociale Zaken werk en hierdoor vaak in contact kom met minder mobiele personen, werd bij de omvorming naar praktijkruimte veel aandacht besteed aan het rolstoeltoegankelijk maken van de praktijk. Bij het betreden van de praktijk werd gekozen voor een licht schuin hellend vlak. In de praktijk zelf is een brede gang naar de twee praktijkruimten en zijn de deuren breder dan standaard.

Er zijn twee praktijkruimten en een secretariaat. De tweede praktijkruimte kan ook gebruikt worden voor paramedici. In de praktijkruimte is er veel licht. Bij de



keuze van de raamdecoratie werd ook natuurlijk licht toegelaten zodat er een band is met de natuur.

De kastruimte van het vroegere bank- en verzekeringskantoor werd optimaal benut. De optimalisatie van de indeling van de ruimte werd grondig bestudeerd. De verschillende mogelijkheden werden kritisch doorgelicht.

Omdat het een halfopen bebouwing is, werd eveneens gekozen voor een alarmsysteem. Camerabewaking is ook voorzien.

**Thema's:**

- toegankelijke infrastructuur
- rolstoeltoegankelijk

**HUISARTSENPRAKTIJK
SALLEMEULEKOUTER***Merelbeke*

Huisartsenpraktijk Sallemeulekouter is ontstaan uit de huisartsenpraktijk van het echtpaar Vanderhaeghen-Moens. Toen dr. Vanderhaeghen onverwacht kwam te overlijden, heeft dr. Moens de praktijk op haar eentje draaiende te houden.

In 2009 is er een nieuwe arts bijgekomen. Drie jaar later heeft dr. Moens voor een carrièreswitch gekozen en is ze vervangen door een andere arts. Inmiddels is de praktijk ook een opleidingspraktijk geworden voor stagiairs en haio's.

Aangezien we een jong team zijn en willen evolueren naar een multidisciplinaire praktijk, werd het vorige pand te klein. We hebben veel nagedacht, gediscussieerd, advies gevraagd en nu is het nieuwe gebouw een feit. In mei 2017 zijn we verhuisd.

Bij het ontwerp van het nieuwe praktijk-

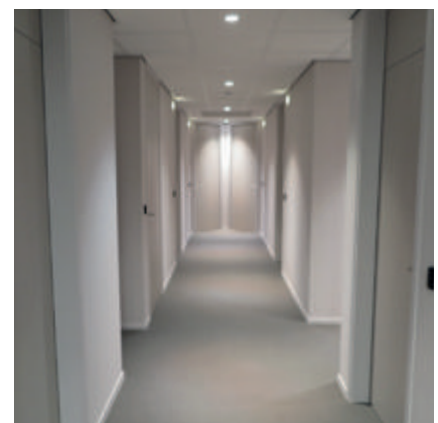
gebouw hebben we twee grote principes voor ogen gehouden: geluid en toegankelijkheid. We wilden een stille, rustige praktijk waar het aangenaam is om op consultatie te komen en om te werken.

Wat de toegankelijkheid betreft, hebben we een drempelloze ingang voorzien, automatische deuren in de publieke ruimte, een mindervalidentoilet,... Indien nodig, kun je in drie van de vier kabinetten rechtstreeks met de brancard naar buiten, zonder enige moeite.

Om deze en andere aspecten van onze nieuwe praktijk te ontdekken, heten we jullie hartelijk welkom tijdens de Open Praktijkendag.

Thema's:

- toegankelijke infrastructuur



PRAKTIJK DE ROTONDE*Merelbeke*

Ons praktijkgebouw is sinds juni 2011 gelegen aan het rondpunt in het centrum van Merelbeke, vandaar ook de naam van de praktijk.

Vooraleer we in 2010 de beslissing namen om naar een nieuw praktijkgebouw te verhuizen, hebben we nagedacht over wat we belangrijk vonden. Van ons vorige praktijkgebouw hadden we al heel wat geleerd. Vooral hetgeen we niet wilden: geen donker praktijkgebouw, geen slecht verluchte onderzoeksruimtes, geen last van het straatlawaai, geen beslotenheid,...

Met de aankoop van een oud gebouw van bouwjaar 1957 met oog op een zeer grondige verbouwing wilden we ingaan tegen de trend van nieuwbouw in het centrum van onze gemeente. Met het verbouwen van een bestaande woning wilden we ook de kostprijs drukken zodat dit niet alleen voor de huidige artsen betaalbaar was,



maar vooral dat de instap voor de jongere collega's haalbaar zou zijn.

Het nieuwe praktijkgebouw diende open te zijn, licht (transparant), modern, vooruitstrevend, kwalitatief, laagdrempelig (ook toegankelijk voor rolstoelpatiënten), goed geventileerd, goed geïsoleerd (ener-

giezuinig maar ook geluidsisolatie tussen de verschillende lokalen) met voldoende ruimte (ook in de toekomst).

Binnen dit aangename werkkader bieden we nu een multidisciplinaire eerstelijnszorg aan de inwoners van onze gemeente. Naast de zes huisartsen werken er drie eerstelijnspsychologen en één diëtiste. Onze secretaresses ondersteunen ons van 7.30 tot 19 uur.

We zijn ook een opleidingspraktijk. Niet alleen voor studenten geneeskunde (van jaar 1 tot 7), maar ook onze diëtiste en psychologen begeleiden studenten bij hun stage. Hierdoor is er een kruisbestuiving vanuit de universiteit. We geven kennis en ervaring door, maar krijgen ook wetenschap en kritische vragen terug. Naast stagiairs zijn er ook al heel wat haio's opgeleid binnen de praktijk.

Thema's:

- multidisciplinaire opleidingspraktijk

LACOBRA*Aalter*

De huisartsenpraktijk is dit jaar dertig jaar in Maria-Aalter gevestigd.

Vanuit een solopraktijk is de praktijk in 2000 omgevormd tot een duopraktijk. Na enkele jaren met haio's gewerkt te hebben, is een derde arts geassocieerd in 2011.

Sinds 2014 is het idee gegroeid om op een andere locatie te werken omdat er slechts twee praktijkruimtes in de woning ter beschikking waren. We hebben de kans gekregen om met ons drieën in dezelfde straat als de toenmalige praktijk een stuk bouwgrond te kopen. Dit gaf ons de mogelijkheid om heel goed na te denken over de structuur van het praktijkgebouw.

Nu we ongeveer één jaar werken in de praktijk, zijn we nog steeds heel tevreden over de gekozen opbouw: vier praktijkruimtes, één grote opbergruimte voor dossiers en medisch materiaal, één ver-



gaderruimte, een ruime wachtzaal en een secretariaat in de inkomhal. Zelfs de ruimte onder de trap is benut als opbergruimte. Er zijn ook twee toiletten voorzien.

Omdat we zelf heel blij waren met de mogelijkheid die we kregen om verschillende praktijken te bezoeken om zo een eigen concept uit te werken, vinden het zeker de moeite om onze ervaringen met anderen te delen. Iedereen is van harte welkom!

Thema's:

- architectuur
- samenwerking met paramedici (verpleegkundigen)

HUISARTSENPRAKTIJK LO

Lovendegem

Om van een solo- naar multidisciplinaire duopraktijk met haio te evolueren was er behoefte aan meer ruimte. Tijdens het maken van de plannen met de architect bleek het een uitdaging om het grote programma binnen de beschikbare ruimte en volume te verwezenlijken en moesten er keuzes gemaakt worden.

Er zijn drie praktijkruimtes, een vergaderruimte, secretariaatsruimte, wachtzaal, drie toiletten, een lift, een technische ruimte en een sas naar mijn privé. De ruimtebeleving moest ruim zijn en ook overzichtelijk en logisch, zodat iedereen gemakkelijk zijn weg kon vinden. We hadden graag overal veel natuurlijk licht, waarvoor gewerkt werd met verschillende lichtkoepels. Ook een zeer goede geluidsisolatie was noodzakelijk, zowel tussen praktijk en privé, tussen de praktijken onderling als tussen praktijk, wachtzaal en secretariaat.

De inplanting van een rolstoeltoegankelijke lift bleek niet haalbaar. De draaicirkel van een rolstoel is vrij groot en zou ten koste gaan van ruimte van de praktijken of wachtzaal. We opteerden daarom voor een huislift, die ook bruikbaar is voor ouderen en mensen die slecht te been zijn. Zowel de artsen als de paramedici werken enkel op afspraak waardoor de ruimte niet echt 'publiek toegankelijk' moet zijn. Een rolstoeltoegankelijke lift niet verplicht, net als een invalidentoilet.

Wat de geluidsisolatie betreft, zijn de drie praktijken niet aan elkaar grenzend. Boven zit de vergaderruimte ertussen en beneden is er maar één praktijkruimte, waar extra zorg is besteed aan de isolatie van de muren. Ook het vals plafond werd ononderbroken akoestisch geïsoleerd om geen contactgeluiden te hebben. De praktijkruimtes grenzen niet aan privéruimtes om contactgeluiden te bufferen en de gang werd overal extra met geluidsisolatie bekleed.



We hebben ook gewerkt met geluiddichte deuren. Het enige nadeel daarbij is dat het ventilatiesysteem dat we hebben geïnstalleerd, niet 100% ideaal werkt. Ideaal werkt dit door wegzuigen van lucht via de kieren onder de deuren, die er bij isolatiedeuren niet zijn.

Thema's:

- architectuur
- samenwerking met paramedici

HUISARTSENPRAKTIJK

STEGEN-ALBERT

Sint-Pieters-Leeuw

Drie jaar geleden zijn we eindelijk verhuisd: onze duopraktijk zat al enige tijd te benepen in één kabinetsruimte met switch tussen de twee huisartsen in de consultatie, mekaar meer kruisend (één in, andere uit) dan mekaar sprekend en samenzittend voor overleg. De praktijk lag ook aan een hoofdas in de gemeente.

In het nieuwe praktijkhuis voelen we ons eindelijk thuis. Onze praktijk is in een woonwijk gesitueerd, met rustige straten en tuinen. Gemeentelijke goedkeuring was nodig om een praktijkhuis zonder bewoning toe te laten. In zo'n rustige wijk vergroot de toegankelijkheid: meer mensen die te voet komen, van wat verder al eens fietsers, en overdag ruimte voor parking van auto's.

De praktijk is een huis van de wijk en springt niet meteen in het oog. Dat maakt het laag-



drempelig voor patiënten om aan te bellen, zonder onderscheid in cultuur of taal.

Onze praktijkassistente is elke voormiddag heel onthalend aanwezig: per telefoon en aan de balie voor wie aanbelt of voor het vrije spreekuur komt. Alles is voorzien om de toegankelijkheid voor wie het moeilijk vinden: de afmetingen van deuren,

drempels, gangen en toilet zijn voorzien op rolstoelgebruik en kinderwagens.

Niet enkel fysiek is de drempel laag en de inzet hoog. Onze zolder is vergaderruimte voor zorgoverleg, seminarieelokaal voor haio-opleiding, en in het bijzonder de vergaderruimte voor onze wijkmomenten: dit is een gemeentelijk initiatief van het OCMW waarbij de mantelzorg om de twee maanden voor overleg bij ons samenkomt om op vertrouwelijk platform de meest kwetsbare patiënten te bespreken die multidisciplinair medisch-psychosociale zorg en ondersteuning nodig hebben. Dit gebeurt in enkele woonkerngebonden praktijken in de gemeente.

En de uitstraling voor onszelf? Beter dan we ons vooraf voorstelden. En het wordt nog steeds beter... Welkom!

Thema's:

- toegankelijke infrastructuur
- laagdrempeligheid (overleg op wijkniveau)

HUISARTSEN TWEEWATERS

Leuven

Onze groepspraktijk, bestaande uit huisartsen en andere eerstelijns hulpverleners, is gelegen in de nieuwe Leuvense wijk Tweewaters. Waar vroeger een oude industriële site was, wordt nu volop ingezet op milieubewuste vernieuwing en brede toegankelijkheid.

Huisartsen Tweewaters is een praktijk met een grote ambitie: we willen er zijn voor elke mens met gelijk welk probleem én we willen maximale zorg bieden door samen te werken met andere eerstelijns hulpverleners.

Iedereen is welkom: we zijn open van 8.00 tot 21.00 uur en ook op zaterdagvoormiddag. Onze online agenda werkt zonder login en onze telefoon is permanent bemand of doorgeschakeld, ook tijdens onze wachten. Er is een secretariaat voorzien voor een onthaalmedewerker en een multifunctioneel kabinet voor een praktijkassistente.



De praktijk is ingericht met oog voor privacy voor de patiënten: akoestische deuren en glazen wanden, doorstroming met verschillende in- en uitgang, twee wc's voor patiënten. Er is ook aandacht besteed aan het creëren van een leefbare en aangename werkomgeving met natuurlijk licht en een gevoel van ruimte. Voor rolstoelgebruikers zijn er een mindervaliden-wc, brede gangen en geen trappen.

Voor mensen in armoede die moeilijk bij een huisarts geraken, werken we samen met het

buurthuis. We vormen een team met twee psychologen en een diëtiste en we wensen nog andere disciplines aan te trekken.

Bij mensen die niet tot bij ons kunnen komen, gaan we op huisbezoek. We werken ook samen met OOTT, een project dat ondersteuning biedt om bij bejaarden de thuiszorg op punt te stellen terwijl ze verblijven op een afdeling in het Sint-Pieterziekenhuis.

In enkele Leuvense rusthuizen zijn we actief aanwezig, zowel voor onze patiënten als op beleidsniveau.

Thema's:

- architectuur
- economisch toegankelijk

Aanwezige expert:

- Audrey De Sutter, interieurarchitect AUDREY-design

**HUISARTSENPRAKTIJK
VAN 'T SESTICH**

Leuven

Van solo- naar groep- naar interdisciplinaire eerstelijnspraktijk. Interdisciplinaire eerstelijnspraktijk Vantsestich als microniveau binnen de Vlaamse Eerstelijns hervorming

De Huisartsenpraktijk Van 't Sestich startte als solopraktijk in 1983 en vanaf 1991 worden er haio's en stagiairs opgeleid. Samen met deze jonge krachten ontstond een groepspraktijk. De associatie werd juridisch vertaald in een maatschap.

In 2009 werd de oppervlakte van het praktijkgebouw verdubbeld om interdisciplinaire samenwerking onder één dak te starten met andere belangrijke disciplines binnen de eerste lijn. Een psychiater, vijf psychologen, twee diëtisten, een logopediste, een podoloog, een fysieke geneesheer en een vroedvrouw versterken sindsdien het team. In 2010 associeerde duopraktijk Parkpoort en in 2011 nog een

soloarts, samen goed voor acht artsen, waaronder één haio.

Terwijl een performant ICT-systeem het zorgoverleg ondersteunt, begeleiden een administratief medewerker én een praktijkcoördinator samen dit team. Zo bieden we onze patiënt een laagdrempelige toegang tot een multidisciplinaire zorg aan.

U bent welkom om een kijkje te nemen achter de schermen van onze praktijk!

**Thema's:**

- herorganisatie van de eerstelijnsgezondheidszorg

WIJKGEZONDHEIDSCENTRUM DE RIDDERBUURT

Leuven

Een wijkgezondheidscentrum wil met zijn werking bijdragen aan een rechtvaardige en duurzame samenleving met aandacht voor diversiteit in al zijn aspecten. We bieden de patiënt integrale en kwaliteitsvolle eerstelijnszorg gericht op gezondheid en welzijn. Hiervoor werken we interdisciplinair samen onder één dak.

Het zorgteam van WGC De Ridderbuurt bestaat uit huisartsen, verpleegkundigen, maatschappelijk werkers, kinesisten, pedicure en vroedvrouwen. Daarnaast is er het ondersteunend team met een coördinator, een personeelsverantwoordelijke, administratie, praktijkassistentie en logistiek. Het onthaal wordt grotendeels bemand door een enthousiaste ploeg van vrijwilligers.

We zetten sterk in op interdisciplinair samenwerken en taakdelegatie. Dit komt



bijvoorbeeld sterk tot uiting in ons diabetes- en zwangerschapsprotocol waarbij deze nauwe samenwerking zorgt voor een duidelijke kwaliteitsverbetering van de zorg. We werken ook samen met externe partners zoals Thuiszorg, CAW, Begeleid Wonen, OCMW, GTB/VDAB, het Veerhuis en dit onder vorm van een zorgoverleg maar ook door informeel overleg en indien nodig telefonische consulten.

Ook preventie en gezondheidsbevordering staan hoog op onze agenda, niet al-



leen op individueel niveau maar ook vanuit een gemeenschapsgerichte visie.

Toegankelijkheid is een belangrijk aspect binnen het wijkgezondheidscentrum: niet enkel de fysieke maar ook de financiële toegankelijkheid via het forfaitair betalingsstelsel.

Thema's:

- multidisciplinaire groepspraktijk
- zorgsubstitutie (diabetes en vroedvrouwen)
- gratis telefoonlijn voor afspraken

DOKTERSPRAKTIJK 535 plaats

De uitdaging was groot: een woning uit 1950 verbouwen tot een hedendaagse artsenpraktijk, zowel op architecturaal en energetisch vlak als op vlak van werking. De bestaande woning was dermate verouderd en versleten dat het behoud van de architectuur ervan geen prioriteit was. Bovendien leende de indeling van de woning zich niet tot een artsenpraktijk zoals de opdrachtgevers in gedachten hadden.

Blanco Architecten kozen voor een zeer heldere, goed leesbare vormtaal waarbij de uiterlijke verschijningsvorm de interne organisatie weerspiegelt. Een witte onderbouw waarin de dagdagelijkse werking van de artsenpraktijk zich afspeelt: receptie, wachtzaal, drie consultatielokaal, assistentielokaal, sanitair en (technische) berging.

Op de eerste verdieping – in het zwarte volume – bevinden zich de keukens, verga-



derruimte en een studio voor een arts met permanentie.

Binnenin is er een open wachtruimte in contact met de tuin, veel natuurlijk daglicht en heldere maar zachte kleuren die het huiselijk karakter versterken en uitnodigend werken. We wilden een gebouw dat, net als zijn artsen, vertrouwen uitstraalt.

Er zijn ook duidelijk gescheiden looplijnen, een klinische kant (witte kleur) waar de onderzoeken zelf plaatsvinden en een 'warme' kant (hout) waar de gesprekken

tussen arts en patiënt gebeuren. Tot op meubelniveau werd dus samen nagedacht over hoe een consultatie in de beste omstandigheden kan verlopen.

Op vlak van energie werd gestreefd naar een BEN (Bijna Energie Neutraal) gebouw. De resterende buitenmuren van de bestaande woning werden net als de nieuwe geïsoleerd, elektriciteit wordt opgewekt via fotovoltaïsche panelen op het platte dak, de centrale verwarming wordt aangestuurd door een warmtepomp en voor de ventilatie van het geheel werd geopteerd voor een type D-ventilatiesysteem.

De combinatie van alle bovenstaande invalshoeken en de nauwe samenwerking tussen opdrachtgever en architect tijdens de ontwerp- en uitvoeringsfase stoomden Dokterpraktijk 535 klaar voor de toekomst.

Thema's:

- architectuur
- domotica

Aanwezige expert

- Vincent Van Den Broecke, Blanco-architecten

WIJKGEZONDHEIDSCENTRUM DE HOEK *Oostende*

Wijkgezondheidscentrum De Hoek is momenteel het jongste wijkgezondheidscentrum in Vlaanderen en zal dat door het moratorium op wijkgezondheidscentra ingesteld door minister Maggie De Block nog een tijdje blijven. Maar we laten dat niet aan ons hart komen en zijn heel gemotiveerd om op de ingeslagen weg verder te gaan.

Tot voor enkele jaren werd de praktijk gerund door één huisarts met ondersteuning van een deeltijds secretaresse. In 2014 evolueerde de praktijk tot een duopraktijk en medio 2016 werd de beslissing genomen om van prestatiegeneeskunde over te schakelen op het forfaitair systeem.

De evolutie van solopraktijk naar een multidisciplinaire groepspraktijk is een grote meerwaarde, maar financieel is dit heel moeilijk rond te krijgen in het prestatie-



del. Het forfait en tewerkstelling als bedienende zorgen ervoor dat de begroting klopt.

De praktijk is ook gelegen in een wijk met vrij veel kansarmoede. De drempel om eerstelijns hulp te zoeken ligt ondanks de toepassing van de derdebetalersregeling nog hoog.

Een recente wijkscan uitgevoerd door het Sociaal Huis Oostende bevestigt de noodzaak tot een wijkgezondheidscentrum.

Het team bestaat momenteel uit acht personen: twee huisartsen, een haio, een verpleegkundige (die ook vroedvrouw is), een psycholoog, een coördinator en twee onthaalmedewerkers. Op korte termijn komen daar nog verpleegkundigen en een maatschappelijk werker bij.

We hadden het geluk dat we enkele aanliggende panden konden kopen en mits de nodige verbouwingen de infrastructuur geschikt konden maken voor een wijkgezondheidscentrum. Er waren ook heel wat hindernissen en weerstanden. Tijdens de presentatie op de praktijk komen we daar uitgebreid op terug.

Thema's:

- omschakeling naar een wijkgezondheidscentrum

HUISARTSEN TWEEPLANKE *Sint-Denijs (Zwevegem)*

In het landelijke Sint-Denijs werd in 2015 'Huisartsen Tweeplanke' opgericht. Een voordien bestaande solopraktijk waar alle consultaties op vrije raadpleging werden gehouden, evolueerde in de loop van anderhalf jaar naar een praktijk van drie artsen met alle consultaties op afspraak. Een hele verandering in aanpak, wat zowel voor de artsen als de patiënten wat aanpassing vraagt.

De overgang van één naar drie artsen maakte de bestaande praktijkruimte (met één kabinet) te klein. De keuze werd gemaakt om iets verder in het dorp een nieuw praktijkgebouw te bouwen. Het nieuwe gebouw geeft elke arts een eigen ruimte met zijn/haar persoonlijke toets, maar toch met een uniformiteit in het hele gebouw door in alle kabinetten met dezelfde kleuren en materialen te werken. De lichte kleuren en houtaccenten in het

meubilair brengen rust in het gebouw en zorgen voor een natuurlijke uitstraling. De blauwe onderzoekstafels en kussens op de banken in de wachtzaal brengen wat kleur in het geheel. Ruimte en licht waren de belangrijkste voorwaarden in het ontwerp, wat resulteerde in grote glaspartijen, zowel in de kabinetten als de wachtruimte.

Er is een centrale opbergkast voor gemeenschappelijk materiaal, voorraad van verbruiksmateriaal en stalen. Ook in de ka-



binetten werd veel opbergruimte voorzien.

Het gebouw is volledig toegankelijk voor minder mobiele patiënten en rolstoelgebruikers: helling bij de ingang, brede deuren en gangen, aangepast ruim toilet, voldoende draairuimte voor een rolwagen in elk kabinet.

Thema's:

- toegankelijke infrastructuur

Aanwezige expert:

- Steven Halaï, Archimedic, 15.00-17.00 uur



MEDIHAVEN*Nieuwpoort*

Op 27 maart 2017 opende onze nieuwe praktijk zijn deuren. Een duopraktijk en een solopraktijk sloegen de handen in elkaar om een project, gericht op de toekomst, op te starten.

Om een antwoord te kunnen bieden op de steeds toenemende zorgvraag, besloten wij onze praktijken op een nieuw spoor te zetten. Steeds vaker werden we geconfronteerd met onze eigen grenzen. De sterk vergrijzende populatie aan de kust in combinatie met een beperkte instroom aan nieuwe huisartsen deed ons zoeken naar oplossingen. Het werk herverdelen leek ons een goede keuze.

De hulp van paramedici zoals diëtisten, diabeteseducatoren, psychotherapeuten, een logopediste en de aanwezigheid van praktijkassistentie moeten ons in staat stellen om de puur medische zorg terug naar de voorgrond te brengen en de kwaliteit van de geboden zorg te verbeteren.

liteit van de geboden zorg te verbeteren.

Multidisciplinair samenwerken deden we, zoals alle huisartsen, al jaren, maar het communiceren en samenwerken onder één dak verloopt toch een stuk makkelijker dan via telefoon of brief. Bovendien stimuleert het om de begeleiding van onze patiënten op een andere manier te organiseren en zet het de patiënten aan om sneller de stap te zetten naar professionele begeleiding van hun probleem.

Een leegstaand winkelpand leek ons de geschikte locatie. Op dit ogenblik is de beschikbare ruimte weliswaar te groot, maar in de toekomst biedt het ons wel mogelijkheden om mee te groeien met de eerste lijn en te kunnen blijven antwoorden aan nieuwe uitdagingen die ons tegemoetkomen.

Ook streven we naar een gezonde werk-vrije tijdverdeling. Mooi op papier, de praktijk is momenteel nog wat anders, maar ook hier lacht de toekomst ons toe.

**Thema's:**

- architectuur
- samenwerking met paramedici

Aanwezige expert:

- Steven Halaï, Archimedic, 12.00-14.00 uur

MEDIX HUISARTSENHUIS*Poperinge*

Half december 2016 opende 'MediX huisartsenhuis' zijn schuifdeuren. Een familiale duopraktijk en één familiale triopraktijk beslisten dat het ouderlijk huis letterlijk en figuurlijk wat te bekrompen werd en dat het ook anders kon. Drie jaar na de eerste fusiegesprekken kon er geklonken worden op de opening van de gezamenlijke groepspraktijk in hartje Poperinge.

De troeven: eindelijk fysieke en budgettaire ruimte voor secretariaatshulp, een eigen kabinet voor elke arts, extra plaats voor paramedici en een vergaderzaal-kitchenette, ideale omstandigheden voor de einde carrièreplanning van de oudere collega's én voor het aantrekken van haio's of jonge huisartsen en alles-op-afpraak in plaats van vrije raadplegingen.

Gezien de centrumligging en de hoogbouw kreeg MediX zijn plekje op de eerste verdieping. Drie appartementen on-

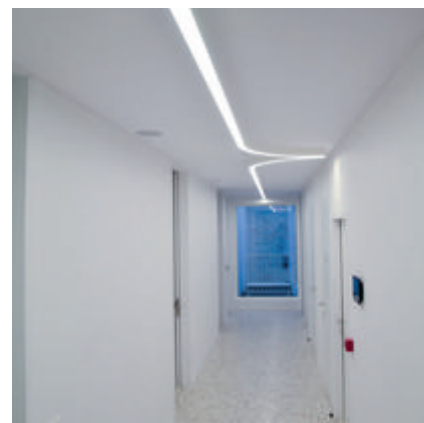
top maken het moderne plaatje compleet. Hierdoor biedt de indoorparking op het gelijkvloers vier parkeerplaatsen voor patiënten. Via de autolift parkeren artsen en bewoners in de kelderverdieping. De praktijk zelf is toegankelijk via een uitnodigende, ruime en lichtrijke trap of via de lift: alles is rolstoeltoegankelijk.

Het moderne en tijdloze interieur oogt professioneel en uitnodigend. De praktijkassistentie zorgt voor een vlotte organisatie vanuit de back- of frontoffice en zorgt voor het onthaal. Afspraken worden gemaakt aan de balie, via de VoIP-telefoon of via de performante en laagdrempelige website of mobiele app. Design ledverlichting, badge-toegangscontroles en veralgemeende domotica zorgen ervoor dat deze praktijk gewapend blijft voor de digitale toekomst.

Liefhebbers van eigentijdse architectuur zullen hier zeker hun gading vinden. Welkom!

Thema's:

- architectuur



BEMIDDELING BIJ CONFLICTEN TUSSEN HUISARTSEN

Wanneer een banaal meningsverschil escaleert tot een conflict

PETER CRAB IS EEN ERKEND CONFLICTBEMIDDELAAR.

Dokter Jan heeft het de laatste weken emotioneel erg zwaar. De toegenomen drukte zorgt ervoor dat hij de laatste tijd aanzienlijk meer uren moet kloppen en dus ook veel meer patiënten moet zien. Hij is al een tiental jaren geassocieerd met zijn oude stagemeester, dokter Walter. Maar Walter wil het op zijn beurt graag een pak rustiger aandoen en neemt de laatste tijd onder impuls van zijn echtgenote steeds meer verlof op. Bovendien brengt Walter elke keer slechts enkele dagen voor zijn vertrek Jan op de hoogte van zijn afwezigheid en laat hem achter met een hoop extra werk.

Walter vindt het bovendien een evidentie dat zijn jongere collega voor hem op die momenten invalt en voor al hun patiënten zorgt. Hij is van mening dat hij als stagemeester ook veel tijd in Jan heeft gestoken en dat het op deze momenten is dat Jan goed geld kan verdienen. Jan geraakt danig gefrustreerd door deze manier van werken dat hij vindt dat ze beiden dringend moeten overleggen. Maar de echtgenote van Walter eist dat haar partner ook meer tijd voor haar en zijn gezin neemt.

Dit meningsverschil tussen beide collega's en de eis van Walters' echtgenote erbovenop zorgen voor onuitgesproken emotionele spanningen binnen hun samenwerking.

Jan voelt zich danig geïntimideerd door zijn oudere collega en zeker niet begrepen in het feit dat hij de extra werklust op die manier niet meer wil dragen. Walter daarentegen ziet niet echt een probleem in de situatie. Hij heeft immers jarenlang zeer hard gewerkt en altijd klaargestaan

voor de patiënten. Nu is het tijd om het rustiger aan te gaan doen en samen te genieten met zijn gezin, want in zijn jonge jaren als arts heeft hij nooit anders geweten. Daarom begrijpt hij de visie van zijn jongere collega niet en vindt een gesprek overbodig.

Deze onenigheid over het inhoudelijk beleid zorgt voor een groeiende disbalans in hun jarenlange samenwerking.

Kunnen zij dit geschil onderling oplossen om zo verdere escalatie te vermijden? Want hoe langer men een conflict laat bestaan door het verharderen van de standpunten, des te groter de kans dat het zal escaleren en de relatie zal beschadigen. Het zal dan veel meer tijd en moeite kosten om de communicatie tussen de betrokkenen weer op gang te brengen en oplossingen te vinden die voor beide partijen aanvaardbaar zullen zijn.

Het is dus beter om de spanningen vroeg te signaleren en zelfs conflicten bespreekbaar te maken om escalatie te vermijden.

Het banale meningsverschil tussen Jan en Walter is door de hevige emoties en wederzijdse verwijten nog verder geëscaleerd. Bovendien houden ze beiden vast aan hun eigen gelijk en zijn niet van plan om hun standpunt maar enigszins te wijzigen.

Dit verzuurt hun werkrelatie op een zodanige manier, dat Jan nog enkel zijn praktijkruimte durft te verlaten als hij zeker is dat Walter op huisronde vertrokken is.

Beiden zijn overtuigd dat het zo niet verder kan en nemen de verschillende opties in overweging om hun conflict op te lossen.

HOE EEN CONFLICT OPLOSSEN?

In een conflict zijn er twee belangrijke elementen die steeds terugkomen: wat is het gewenste resultaat van het conflict en hoe dient dit vertaald te worden in de relatie tussen beide partijen? Men moet dus goed weten wat men met zijn conflict tracht te bereiken.

Juridische oplossingen

Tegenwoordig worden veel feitelijke problemen vertaald naar juridische vraagstukken, veelal vanuit het belang om te weten wie er nu eigenlijk gelijk heeft.

Deze gerechtelijke procedures kunnen jarenlang duren en een hoop geld verslinden. Bovendien verliezen beide partijen de grip op hun eigen conflict, wat leidt tot toename van de frustratie. Hierdoor zal de vertroebelde werksfeer veelal nog verslechteren!

Bemiddeling

Een andere mogelijkheid die de partijen hebben, is om zelf hun geschil vreedzaam op te lossen buiten de rechtbank of een arbiter om en dat is via bemiddeling.

Bemiddeling is als 'Anders Geschillen Oplossing' wettelijk geregeld in de Wet op de bemiddeling van 21 februari 2005 en verankerd in het Gerechtelijk Wetboek.

Bemiddeling gebeurt volledig op basis van vrijwilligheid van beide partijen. Ze doen daarvoor een beroep op een onafhankelijke en neutrale conflictbemiddelaar, die de taak heeft om de verstoorde communicatie tussen hen beiden te faciliteren en te structureren. Hij zal dit doen door de meningsverschillen en harde

standpunten onbevooroordeeld naast elkaar te leggen, om op die manier ieder het recht op de eigen waarheid te gunnen.

Verder zal de bemiddelaar het conflict-oplossingsgesprek sturen van standpunten naar belangen, van belangen naar opties, van opties naar oplossingen en van oplossingen naar een akkoord. In die rol is hij dus geen arbiter of rechter en zal dus niet oordelen over een eventuele schuldvraag of over de inhoud van het geschil. Hij helpt enkel de partijen te onderhandelen. Hij stimuleert ze om samen sneller zelf een oplossing te vinden voor hun conflict en hiervoor akkoorden te maken waar ze samen

kunnen achterstaan, wat resulteert in een win-winsituatie voor beiden.

Die akkoorden kunnen dan desgewenst op vraag van de partijen ook gejuridiseerd worden in een homologatievonnis. Als de gemaakte afspraken niet worden nagekomen, kunnen ze afgedwongen worden.

Een bemiddelingsbeding opnemen in de samenwerkingsovereenkomst biedt die meerwaarde dat men op voorhand reeds afspraken kan maken over alle conflict-hantering in de praktijk. Zo is de werkwijze van bemiddeling ruim toepasbaar voor diverse conflicten binnen de associatie of op de werkvloer.

MEER INFORMATIE?

www.klaar.be

info@klaar.be

Meuwissen W. Praktische gids bemiddeling met modellen. Mechelen: Wolters Kluwer; 2016.

PRIMAIRE PREVENTIE VAN BURN-OUT

De vijf valkuilen

DR. ANJA DEROST IS LID VAN ECHTT EN VAN DOCTORS4DOCTORS.

Artsen vormen een risicogroep voor burn-out. Kunnen we dit voorkomen en hoe dan? En is zelfzorg van de arts wel haalbaar? ECHTT en Doctors4doctors ondersteunt artsen die zelf een persoonlijk ontwikkelings-traject willen volgen.

Er wordt in onze beroepsgroep heel wat gewerkt rond burn-out. Diagnose, differentieel diagnose met surmenage of depressie, behandeling, arbeidsreïntegratie,...

Ook artsen zelf lopen gevaar op een burn-out en zouden met de risicofactoren aan de slag moeten gaan. Is dat in ons beroep een utopie? Of een noodzaak? Of een frisse maatstaf: zelfzorg van de arts is onderdeel van 'a good practice for better medicine'?

We kennen ze allemaal, de valkuilen voor burn-out. Ze zijn inherent aan ons vak, maar wat extra aandacht kan al veel voorkomen.

VIJF VALKUILEN, EN WAT ECHTT KAN DOEN

1 Time management

Een urgentie doet niet vooraf een haalbaarheidsanalyse van onze agenda; huisbezoeken en griep epidemieën evenmin.

Time management slaat in zijn koude cursusvorm al gauw een mal figuur in de realiteit van een huisartsenwerkdag.

En toch: welke strategieën kun je best meenemen in je persoonlijke trousse?

ECHTT-coaches begeleiden uw persoonlijk ontwikkelings-traject.

2 Samenwerking

Individualisme is een eigenschap die in ons vak belangrijk kan zijn. Noem het dan eerder 'zelfstandigheid, onafhankelijkheid': we staan zelf in voor onze medische beslissingen.

Tegelijk kan overshooting van individualisme een hinderpaal zijn in de brood-

nodige samenwerkingsvormen die velen van ons aangaan. Broodnodige samenwerking, want samenwerken is kruisbestuiving van medische kennis, is uitwisseling van ideeën, is inspireren, is mekaar fris houden op verschillende medische en praktijkorganisatorische vlakken, is durven steun geven aan mekaar, is durven steunen op mekaar.

In alle mildheid deze uitdagingen onder ogen zien is een hefboom tot ontwikkeling.

ECHTT-coaches begeleiden samenwerkingsvormen allerhande: van groepsvorming en visieontwikkeling tot bemiddeling over starterstrajecten en eindeloopbaankwesties.

3 Praktijkorganisatie

Een degelijke praktijkorganisatie start voor elke arts vanuit een inbedding van zijn eigen visie in de groepsvisie van de praktijk.

Elke collega heeft een plaats in het schaakbord van beslissingen en van het praktische takenpakket, in een billijke evenredigheid, ten dienste van de werkbareheid en het comfort van de arts, ten dienste van duidelijkheid en houvast voor de patiënt.

Eén allesheiligend antwoord? Neen, maatwerk, een zoektocht.

ECHTT-coaches geven advies in dit maatwerk.

4 Communicatie

Dagelijks overeind blijven in een assertief appellerende patiëntenpopulatie. Weten en voelen dat assertiviteit af en toe wordt verward met grofheid. Hieraan het hoofd kunnen bieden zonder in het hart geraakt te worden.

In het huisartsenvak zijn de maatschappelijke rol en het sociale leven van de arts vaak ietwat verweven in het leven van de patiënten. Grenzen communiceren is dus

een permanente uitdaging. Hoe?

Verbindende communicatie als hygiënisch instrument tot zelfbehoud.

ECHTT-coaches begeleiden uw persoonlijk ontwikkelingsstraject.

5 Persoonlijke ontwikkeling

We worden opgeleid in medische feitenkennis en vaardigheden, maar zo vaak worden we in onze praktijk geappelleerd op onze persoonlijkheid.

Persoonlijke ontwikkeling, kennis van persoonlijke valkuilen, talenten, allergieën en uitdagingen. Er mee aan de slag gaan vooraleer de pijnlijke werkelijkheid van de energiedrain je inhaalt.

We zijn zorgverleners en ons beroep heeft een enorme aantrekkingskracht op mensen met een hoog verantwoordelijkheidsgevoel en een hoge betrokkenheid. Nobele waarden, mooie eigenschappen, maar wat als net deze eigenschappen de energie uit uw systeem wegzuigen,

door nachten te piekeren, door nodeloze schuldgevoelens, door gebrek aan grenzen, door overmatig engagement?

Hoe daarmee leren omgaan, zodat de energie niet langer uit uw systeem wordt weggezogen?

Systemen als mindfulness en centeren. Wat kunnen ze voor u betekenen? Hoe bouwt u ze in in een huisartsenbestaan?

ECHTT-coaches begeleiden uw persoonlijk ontwikkelingsstraject.

MEER INFORMATIE?

De artsen, coaches, therapeuten, psychologen en psychiaters van ECHTT en Doctors4Doctors vormen een uitgebreid en georganiseerd netwerk van verwijzing voor collega's in problemen.
www.echt.be
www.doctors4doctors.be
www.anjaderoost.be

BEMIDDELING BIJ SAMENWERKING TUSSEN HUISARTSEN

Wanneer het coachen 'bemiddeling' wordt

DR. ISABELLE CUPPENS IS ERKEND BEMIDDELAAR EN LID VAN ECHTT.

Soms loopt een samenwerking tussen huisartsen niet zo vlot, of zijn er vragen bij het functioneren. ECHTT kan dan coachen, maar ook bemiddelen en samen een oplossing zoeken.

Blijf je in de auto wachten tot je collega uit het zicht is, vooraleer je de praktijk binnengaat? Stem je je werkuren zo af, zodat je je collega niet hoeft te kruisen in de

praktijk? Ben je afgeleid in je werk, omdat die woordenwisseling met je collega door je hoofd spookt?

Het hoeft zo ver niet te komen. In iedere samenwerking komen er vroeg of laat verschillende meningen naar boven. Die hoeven niet per sé tot aanhoudende spanning te leiden.

Soms, als het lastig wordt om bepaalde aspecten te bespreken, kan bemiddeling dat weer opentrekken. Zodat de omgang

weer vlotter wordt en het werk efficiënter en aangenamer kan verlopen. Dat levert heel wat tijdswinst, gemoedsrust en kostenbesparing op. Indirect levert het bovendien meer emotionele en intellectuele aandacht voor de patiënten op.

COACHEN VERSUS BEMIDDELEN

Waar in het proces is bemiddeling aan de orde en wat is daar zo 'anders' aan dan bijvoorbeeld faciliteren of coachen?

WAT DOET ECHTT?

ECHTT staat voor Ervaringsgericht Coachen van HuisartsTrajecten en -Teams. ECHTT werkt met een ervaren team van artsen en biedt coaching aan voor (huis-)artsensamenwerkingen:

- faciliteren van startende samenwerkingen
- begeleiden in het expliciteren van inhoud en visie
- coachen van lopende samenwerkingen
- bemiddelen bij meningsverschillen, falende samenwerking
- vorming en training op maat in uw praktijk, LOK of kring
- supervisie coaching & intervisiebegeleiding

PRINCIPES VAN BEMIDDELING

Bemiddelen is een werkwoord én het is ook procesgericht. Doel is dat op actieve wijze met behulp van een niet-belanghebbende persoon (= de bemiddelaar) in een bepaalde kwestie gezocht wordt naar een uitweg voor een al dan niet hoogoplopend meningsverschil.

Een uitweg op maat van alle betrokkenen tot op een hoogte dat het voor ieder werkbaar en aanvaardbaar is. Die maat bepalen de betrokkenen zelf. Soms is er tijd nodig, soms niet. Soms kan een korte bemiddeling als intermezzo tijdens een coaching al voldoende zijn.

Bemiddeling streeft er in essentie naar om

- het communicatieproces zo vlot en constructief te laten verlopen binnen een duidelijk kader, op een manier die zo sereen mogelijk is. Vrijwilligheid, vertrouwelijkheid en discretie zijn daarbij basisvoorwaarden. Dat betekent ook dat iedere betrokkene er op ieder moment kan uitstappen.
- de verschillende standpunten helder en duidelijk te krijgen.
- de onderliggende belangen, behoeften en waarden helder te bevragen en verduidelijken.
- het klimaat stimuleren om vanuit de gemeenschappelijke waarden en belangen te zoeken naar duurzame oplossingen.
- een meerzijdig partijdige houding aan te nemen, wat betekent dat de bemiddelaar zich empathisch en begrijpend toont voor iedere betrokkene. Dat betekent niet dat de bemiddelaar daarmee aangeeft dat hij/zij akkoord gaat met de verschillende standpunten. Hij/zij doet dit zonder partij te kiezen voor één van de betrokkenen en het evenwicht in empathie te bewaken.
- erover te waken dat de oplossing de belangen van eenieder waarborgt.

Een *coachingtraject* werkt aan vertrouwen en verbondenheid, de basis om conflicten te voorkomen. Dat is wat ECHTT beoogt wanneer visies en waarden expliciet gemaakt worden, doelen verhelderd én de duurzaamheid van afspraken aandacht krijgt. De neerslag in visieteksten, samenwerkingsovereenkomsten en huishoudelijke reglementen is een middel om conflicten voor te zijn.

In die zin is een ECHTT-coaching een vorm van 'preventieve bemiddeling' maar vanzelfsprekend geen waterdichte garantie dat er geen meningsverschillen ontstaan. We blijven mensen in ontwikkeling in een snel veranderende wereld; meningsverschillen en conflicten loeren steeds om de hoek. En dat hoeft niet per sé een struikelblok te zijn. De bereidheid en vaardigheid om een meningsverschil sa-

men op te lossen kan er juist voor zorgen dat er een volgende constructieve stap in de samenwerking wordt gezet.

Een conflict vraagt om middelen of *bemiddeling* wanneer de onderliggende waarden en belangen uit het zicht verdwijnen en discussies telkens terugkomen. Wanneer het idee over elkaars gedrag verstart of wanneer het samenwerken niet meer geolied aanvoelt.

ERKENDE BEMIDDELAAR

Bij 'middelen' praten betrokkenen het onder elkaar uit, zonder een onafhankelijke partij.

Bij 'bemiddelen' is er een onafhankelijke partij die het proces begeleidt: 'de bemiddelaar'.

Dit kan een ECHTT-coach zijn die expli-

ciet of impliciet die rol op zich neemt, of een 'erkend bemiddelaar'. In België is dat een erkende discipline. De lijst met erkende bemiddelaars is terug te vinden op de site van de Federale Bemiddelingscommissie: www.fbc-cfm.be/nl.

Een (al dan niet) geëscaleerd conflict kan baat hebben met het invoeren van een 'erkende bemiddelaar'. Deze persoon werkt zoals (andere) coaches vanuit welomschreven principes (zie kader). Het voordeel van het werken met een erkende bemiddelaar is dat het bekomen verdrag tussen de betrokkenen gehomologeerd kan worden en dus afdwingbaar wordt. Dat is veelal sneller, discreter én goedkoper dan een juridische strijd. De oplossing ligt bovendien in handen van de betrokkenen binnen de lijnen van de juridische context en de samenwerkingsvorm.

Het juiste tijdstip om een bemiddelaar expliciet te betrekken wordt steeds bepaald door de betrokkenen zelf. Dat kan al vastgelegd worden in de samenwerkingsovereenkomst bij de start. Wat te doen als het niet meer goed loopt? Een bemiddelaar kan worden gevraagd om een dissociatieproces in goede banen te leiden. Maar een erkende bemiddelaar kan ook veel vroeger in het proces betrokken worden. Afhankelijk van persoonlijke voorkeur en/of stadium kan men kiezen voor een erkende bemiddelaar met juridische achtergrond of nét met een geneeskundige achtergrond of misschien met een totaal andere achtergrond. Elk heeft zijn specifieke meerwaarde. Om te bemiddelen hoeft de bemiddelaar niet zelf een jurist te zijn.

Bemiddeling is zeker geen relatietherapie. Soms voelt het wel zo aan omdat een bemiddelaar mee aan de relatie werkt tot op die hoogte dat het nodig is om de samenwerking voor ieder zo bevredigend mogelijk te maken.

MEER INFORMATIE?

www.mindthemotion.be
www.echtt.be



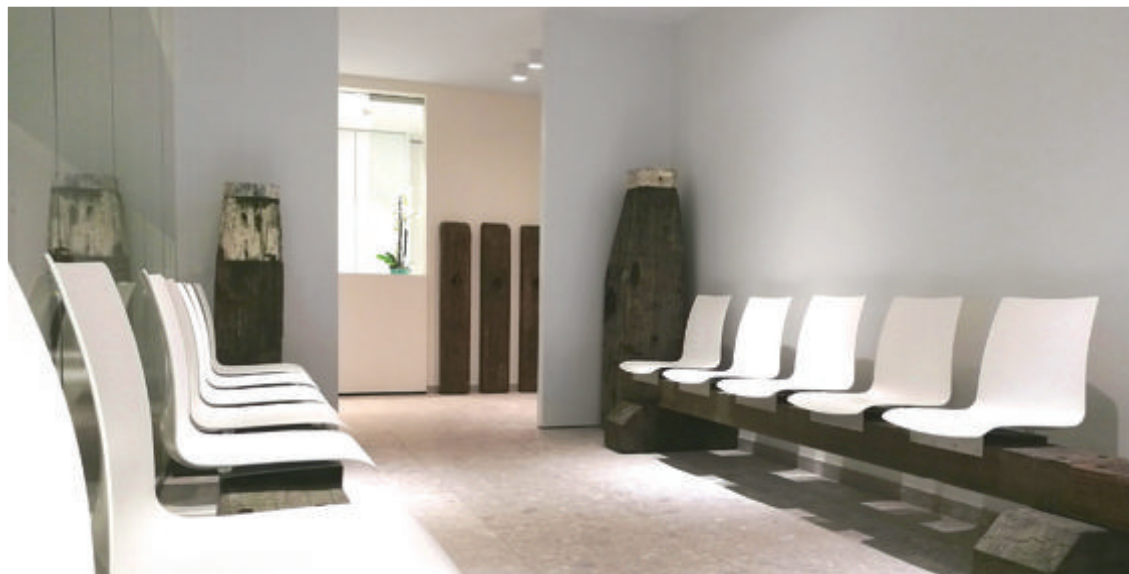
Archimedic
medische praktijken

Ontwerp en realisatie van
huisartsenpraktijken

Nieuwbouw
Verbouwing
Casco afwerking

Bezoek onze website

www.archimedic.be



HOE KAN INFRASTRUCTUUR UW PRAKTIJK ONDERSTEUNEN?

Van concept tot realisatie

KAREN VERBIEST IS INTERIEURARCHITECT BIJ QUALITY LIVING.

De inrichting van uw praktijk weerspiegelt de onderliggende visie van de arts(en). Wil de praktijk nadruk leggen op preventie, op multidisciplinariteit, op ecologie,...? Hierover denkt men best op voorhand na om problemen achteraf te voorkomen.

In een wereld die continu onderhevig is aan verandering, is het een uitdaging om een kwalitatieve praktijk draaiende te houden. Wie zich comfortabel voelt binnen zijn werkomgeving, denkt niet verder vooruit en is minder innovatief binnen die omgeving.

Een dokterspraktijk bestaat om mensen beter te maken. Maar het kan zoveel verder gaan, bijvoorbeeld over preventie. De praktijk moet hieraan aangepast worden met de integratie van paramedici of nieuwe manieren om de communicatie tussen dokter en patiënt te optimaliseren. Patiënten stellen gerichte vragen en verwachten een persoonlijke benadering van de dokter, een vertrouwensband die de gezondheid alleen maar ten goede komt en zodoende ook de praktijk.

De nieuwe ontwikkelingen binnen het gezondheidslandschap leiden ertoe dat men door het bos de bomen soms niet meer ziet, of men nu haio is of een huisarts met jarenlange ervaring. Zet beide partijen samen in een associatie en men geraakt al snel de weg kwijt.

CONCEPT VAN DE PRAKTIJK

Vaak wordt onderschat hoe belangrijk het verhaal achter de praktijk is, noem

het gerust het concept. Wat is het idee dat men nastreeft, de intentie, hetgeen waarvoor de praktijk wil staan? Gaat het om een jong team, zijn er tonnen ervaring of is het een beetje van beide?

Binnen de kerngroep van de praktijk moeten de verwachtingen overeenkomen. Waar nodig, kan er een beroep gedaan worden op een extern iemand, die samen het nodige onderzoek verricht, de mogelijkheden doorpraat en tegemoetkomt met een helder verhaal.

Zodra dit op punt staat, kan men ook snel de doelgroep herleiden, een visietekst samenstellen en een beleidsplan nastreven. Dit alles heeft weerslag op het type praktijk dat men zal bouwen en welke zaken prioritair zijn om dit alles te bereiken.

REALISATIE VAN DE PRAKTIJK

Het inrichten van een praktijk wordt vaak eenzijdig bekeken. Ergonomische maatgeving, looplijnen en hygiëne zijn een evidentie maar tegelijkertijd wil men ook het karakter van de praktijk naar buiten brengen. Ook kan de inrichting de werking ten goede komen, bepaalde taken versimpelen en de dagelijkse ritme positief beïnvloeden.

Buiten creatieve oplossingen voor dagelijkse besommingen dient men na te denken over het tienjarenplan, over wat men wil bereiken, wat er kan veranderen en hoe men daar nu al op kan inspelen. Kunnen nieuwe technieken of domotica hier misschien een antwoord op bieden? Is uitbreiding mogelijk of zou de praktijk

een andere weg durven inslaan zodat de ruimtes flexibel moeten blijven? Wil men volledig ecologisch te werk gaan, maar moet het financieel ook haalbaar blijven?

HUISSTIJL

Het uitzicht van de praktijk vormt vaak de basis voor de huisstijl. De huisstijl is een herkenbaar gegeven die de praktijk een bepaalde identiteit toekent. Een logo, website, werkkledij,... kunnen allemaal bijdragen tot een compleet verhaal.

Denk verder en kijk waar dit nog een meerwaarde kan betekenen. Wil de praktijk meer doen voor preventie? Maak dan documenten met oefeningen die de patiënt voor thuis kan meenemen, of maak persoonlijke folders met advies over reizen en kinderen. Treed buiten uw comfort zone en verbaas uzelf.

MEER INFORMATIE?

Quality Living kan praktijken doorheen het onderzoek, ontwerp en uitvoering. Durf te dromen en Quality Living helpt om ideeën om te zetten naar een duidelijk plan.

<http://qualityliving.be>



AUDREYdesign
Creative Inspiring Interiors

Inrichting dokterspraktijk

Wanneer een patiënt uw praktijk binnenstapt, komt hij in de eerste plaats voor uw professionele service en advies. Een verzorgd onthaal, een mooie wachtkamer en een modern kabinet dragen bij tot de algemene beleving en uitstraling van uw praktijk.

Audrey Design is gespecialiseerd in de inrichting en renovatie van praktijken voor huisartsen. We zorgen in de eerste plaats voor een functioneel goed ingerichte ruimte van uw onthaal, de wachtruimte en/of de medische kabinetten, gecombineerd met aangepast meubilair en opgefrist met de juiste kleuraccenten. Het volledige ontwerp wordt in een 3D-plan gegoten zodat u op voorhand een perfect beeld krijgt van het totale concept.

Weinig tijd om te verbouwen? Audrey Design coördineert een team van vakmannen zodat er snel en efficiënt kan gewerkt worden.

Heeft uw praktijk dringend een Audrey-touch nodig? Stuur ons een bericht naar info@audreydesign.be en ik kom vrijblijvend langs voor advies.



*Ik bouw mee aan de toekomst van uw praktijk !
Audrey interieurarchitect*



Praktisch

Datum

Zaterdag 30 september, van 10.00 tot 17.00 uur

Plaats

Antwerpen, Oost-Vlaanderen, West-Vlaanderen,
Limburg, Vlaams-Brabant en Brussel

U staat in voor uw eigen vervoer.

Deelnameprijs

Leden Domus Medica: 10 euro

Niet-leden: 30 euro

Informatie

Lieve Van Rompay,
coördinator Kennisdomein Praktijkorganisatie:
lieve.vanrompay@domusmedica.be
tel. 03 425 76 60

Inschrijven

Inschrijven kan via www.domusmedica.be/OPD2017

Daarna kunt u kiezen welke praktijken u wilt bezoeken
en welk thema uw voorkeur heeft.

U bepaalt zelf hoeveel praktijken u wenst te bezoeken,
in de voor- en/of namiddag en hoeveel tijd u hieraan
wilt besteden.

www.domusmedica.be/OPD2017



Domus Medica vzw

Lange Leemstraat 187

2018 Antwerpen

03 425 76 76

info@domusmedica.be

BTW: BE 0410 872 303