



## Deugdelijk, degelijk en duidelijk

- Visie op kwaliteit in de huisartsenpraktijk -

### Over een andere boeg

“Toon vertrouwen in de deskundigheid van de beroepsgroep. Stop de grenzeloze verzameldrift van nutteloze data”, zo staat het in het Manifest van de Bezorgde Huisarts (maart 2015). Ruim tweederde van de Nederlandse huisartsen schaarde zich erachter. Maar wat houdt die deskundigheid in? En welke zinvolle informatie leveren we aan over onze kwaliteit? Actiecomité Het Roer Moet Om wil bijdragen aan duidelijkheid over deze vragen. Om de koersverandering rond kwaliteitsmeting binnen de beroepsgroep richting te geven. En om huisartsen houvast te geven in hun alledaagse praktijk.

### Wat is kwaliteit?

Kwaliteit van huisartsenzorg gaat over wat er elke dag gebeurt in de spreekkamers en op visite bij patiënten thuis. Het gaat over dokters die gemotiveerd zijn om hun werk goed te doen. En het gaat over alle onderdelen van het huisartsgeneeskundig handelen: de individuele patiëntcontacten, de organisatie van de praktijk en het deelnemen aan bredere zorgprogramma's en innovaties.

### Wat zijn onze normen?

Als zelfbewuste dokters staan we elke dag weer voor het leveren van hoogstaande zorg. Die zorg voldoet aan de standaard en normen van onze beroepsgroep en van de wet. We geven daar met overtuiging rekenschap van. Het handhaven van deze professionele norm, de kwaliteitsbewaking, ligt bij de eindverantwoordelijke huisarts en zijn medewerkers. Ons medisch handelen kan, zoals bij iedere praktiserende arts, te allen tijde door toezichthouders en rechtspraak getoetst worden.

### Registreren en certificeren

Door te voldoen aan de normen van de beroepsgroep en de wet voldoen huisartsen aan de basiseisen van certificering. Alle verdere uitbreiding van de kwaliteit van de praktijkorganisatie en zorgaanbod kan door onszelf worden gekozen en is via modules contracteerbaar, leerbaar, toetsbaar en bespreekbaar. Herregistratie als huisarts en basiscertificering van de praktijk bieden voldoende garantie voor de deugdelijkheid van geleverde zorg. De eigen rol en wettelijke verantwoordelijkheid van zorgverzekeraars moet hierbij worden gerespecteerd.

### Blijven leren

Deskundigheidsbevordering is en blijft inhoudelijk een primaire taak de beroepsorganisaties. Een huisarts moet continu (kunnen) blijven leren en aan die behoefte moet recht gedaan worden. Leren, van collegiale ervaringen, van reflectie op eigen handelen, van spiegelinformatie en van (zinvolle!) patiëntenraadpleging. Zo kunnen huisartsen goed blijven en beter worden. Elkaar (leren) aanspreken is hier onlosmakelijk mee verbonden.

### Samen met anderen

Een huisarts draagt maatschappelijke verantwoordelijkheid. We maken afspraken met andere partijen in de zorg, in een gelijkwaardige relatie, over de te leveren huisartsenzorg, de aandachtsgebieden en hoe deze kenbaar kunnen worden gemaakt. Van onze beroepsorganisaties mogen we verwachten dat ze ons inhoudelijk ondersteunen. Zorgverzekeraars faciliteren ons om een degelijke huisarts te kunnen zijn voor onze patiënten. De patiënten zelf kunnen deelnemen aan zinvolle tevredenheidsmetingen om huisarts en praktijk te evalueren.

### **Appèl aan de beroepsorganisaties**

Als huisartsen verwachten wij van de beroepsorganisaties:

- dat ze een realistisch kwaliteitssysteem ontwikkelen dat uitgaat van vertrouwen in de professionaliteit van huisartsen
- dat dit kwaliteitssysteem ons inspireert om ons vak goed te kunnen uitoefenen.
- dat dit systeem recht doet aan de verschillen in huisartsenpraktijken en patiëntenpopulaties
- dat dit systeem bevordering van kwaliteit als uitgangspunt heeft en dat kwaliteitscontrole hieraan ondergeschikt is
- dat het systeem alleen indicatoren bevat waarvan de zeggingskracht is aangetoond en die kwaliteit op patiëtniveau verbeteren
- dat het aldus geschapen kwaliteitskader voor iedere huisarts een normaal haalbaar doel is en niet gepaard gaan met extra bureaucratische last. Goed is de norm, excellentie is een keuze.

Actiecomité Het Roer Moet Om

15 oktober 2015