



# Beleidsplan 2024-2027

*'Een aangepaste huisarts binnen een veranderende omgeving'*

huisartsenvereniging  
**Gent**

# inleiding

Dit beleidsplan kwam tot stand na de verkiezing van een nieuw bestuursorgaan in 2023. Het nieuwe bestuur zet met dit beleidsplan nieuwe krijtlijnen uit voor de komende 4 jaar.

Het startsein voor de opmaak van een nieuw beleidsplan werd gegeven in het najaar 2023. Toen consulteerden we onze leden door opnieuw een roadshow te organiseren waarbij we verschillende vragen voorlegden aan de aanwezige huisartsen. Een beknopt verslag van die roadshow vind je in [hier](#).

De ondertitel van het beleidsplan is '*een aangepaste huisarts in een veranderende omgeving*'. Huisartsenpraktijken staan voor grote uitdagingen: een huisartsentekort, patiëntenstops, een stijgende complexe chronische zorg bij de vergrijzende populatie,... Met de 4 gekozen strategische doelstellingen willen we de huisartsen in het werkingsgebied van de HVG beter ondersteunen om elke huisarts weerbaar te maken voor de uitdagingen die voor ons liggen.

Het beleidsplan is een levend document. De strategische doelstellingen zijn onze uiteindelijke bestemming. En die bestemming helpt ons dan weer een stap dichterbij de realisatie van onze [missie en visie](#). De operationele doelstellingen en de acties zijn de weg ernaartoe. Het kan zijn dat enkele operationele doelstellingen en acties mettertijd worden bijgestuurd afhankelijk van de veranderingen en evoluties in de gezondheidszorg en het huisartsenlandschap.

Het beleidsplan verbindt ook alle kernteams (KT) die onder de vleugels van de HVG actief zijn. Ondersteund door de HVG-medewerkers werkt elk KT acties uit om de doelstellingen te bereiken. In de loop van de komende jaren zullen de personeelsleden en kernteams nog bijkomende acties inplannen.

Om na te gaan of de doelstellingen of acties bereikt zijn formuleren we indicatoren. Als overkoepelende indicator zou het bestuur opnieuw een roadshow willen organiseren in 2027 bij de lokale navormingskringen om na te gaan of de operationele doelstellingen behaald zijn.

# transmurale zorg

**SD 1: Voor ieder individu binnen het werkingsgebied garanderen we een kwalitatieve en complete zorgoverdracht in alle richtingen met integratie van welzijn.**

OD 1: Over de periode van het beleidsplan initieert de stuurgroep van het project digitale communicatie nieuwe projecten die de communicatie tussen 1e en 2e lijn verbeteren.

Actie 1	De stuurgroep stimuleert de huisartsen om incidenten te blijven melden, zeker wat betreft ontslagmanagement binnen de GGZ.
Indicator	Stijging van het totaal aantal meldingen + stijging aantal meldingen binnen de GGZ.
Termijn	2027, jaarlijkse actie

Actie 2	Afspraken maken over de pre-operatieve workflow tussen huisarts en ziekenhuis.
Indicator	Goedkeurde workflow door alle partners.
Termijn	2025

Actie 3	Bovenlokaal signaleren van de noden mbt. het medicatieschema.
Indicator	Moment creëren waarbij huisartsen noden omtrent het medicatieschema kunnen doorgeven aan bovenlokale actoren.
Termijn	2026

Actie 4	Verkennen van de mogelijkheden om een vroegtijdige zorgplanning digitaal beschikbaar te maken voor de 2e lijn.
Indicator	Alle relevante partners zoals de softwarepakketten, COZO,... zijn hierover bevraagd.
Termijn	2026

OD 2: De HVG initieert nieuwe initiatieven om de transmurale zorg te optimaliseren.

Actie 1	De HVG organiseert een brainstorm om een KT transmurale zorg op te richten en een kader af te bakenen.
Indicator	Uitgewerkte nota.
Termijn	Voorjaar 2024

Actie 2	De HVG legt de link met ELZ Gent via de zorgraadvertegenwoordiger om hen te betrekken bij het KT transmurale zorg.
Indicator	Aanwezigheid van de zorgraadvertegenwoordiger op minstens 2 overleggen van het KT transmurale zorg.
Termijn	Najaar 2025

Actie 3	Het KT transmurale zorg van de HVG is een prioritaire partner voor alle Gentse ZKH in overleg met 1e lijn.
Indicator	Op het GZO worden een aantal gezamenlijke doelstellingen vastgelegd.
Termijn	Eind 2025

Actie 4	Het KT CRAGT zorgt voor een intentieverklaring met alle betrokken partners om in de WZCa een digitaal dossier te voorzien dat gekoppeld is aan het EMD van de huisarts.
Indicator	Ondertekende intentieverklaring.
Termijn	Eind 2025

Actie 5	Het KT CRAGT maakt in overleg met de betrokken diensten een afsprakenkader voor consultaties van geriaters, dermatologen en (neuro)psychiaters in de WZCa.
Indicator	Uitgewerkte afsprakennota.
Termijn	Eind 2025

Actie 6	Het KT CRAGT organiseert een overleg met de apotheken die verbonden zijn aan WZCa om tot meer uniformiteit te komen rond voor- en naschriften.
Indicator	Lijst apothekers met link WZCa.
Termijn	2026

Actie 7	Het KT CRAGT zorgt voor een actualisering van het uniform HHR voor alle WZCa in het werkingsgebied in overleg met alle CRA's en directies.
Indicator	Invoering van het actualiseerde HHR in de betrokken WZCa.
Termijn	2026

OD 3: De HVG gaat in overleg met lokale adviserend artsen, arbeidsartsen en ziekenfondsen om de digitale communicatie te verbeteren tegen 2026.

OD 4: Tegen 2027 is er een lagere drempel voor toegang tot geestelijke gezondheidszorg voor patiënten doorverwezen door huisartsen.

Actie 1	Het KT PAKT faciliteert en introduceert psy-intervisie binnen huisartsenpraktijken.
Indicator	Sjabloon casusbespreking.
Termijn	Voorjaar 2025

Actie 2	Het KT PAKT sensibiliseert partners zoals PAAZ-afdelingen, psychiatrische ziekenhuizen,... om binnen het ontslagmanagement een multidisciplinair behandelplan incl. welzijnsluit (cfr. good practice geriater) door te sturen naar de betrokken zorg- en hulpverleners.
Indicator	Overleg met de betrokken partners (incl. CAW): hoe kunnen we dit samen vormgeven.
Termijn	Voorjaar 2026

Actie 3	De HVG introduceert het zorgpad crisis van het PAKT.
Indicator	Herhaalde communicatie zodra crisisplan afgewerkt is.
Termijn	Voorjaar 2025

# huisartsenzorgaanbod

**SD 2: Binnen een veranderend zorglandschap garanderen weerbare huisartsenpraktijken toegang tot huisartsengeneeskunde voor elk individu binnen het werkingsgebied.**

OD 1: Tegen 2026 voorziet de HVG voor de leden een platform om het huisartsenzorgaanbod in kaart te brengen en voorziet ondersteuning voor wijken met dringende noden.

Actie 1	De HVG stuurt jaarlijks een brief naar artsen die 60 jaar worden met korte bevraging over stopzetten praktijk.
Indicator	Evaluatie na 1 jaar.
Termijn	Eind 2024

Actie 2	De HVG gaat de haalbaarheid na om een tool te voorzien om nieuwe patiënten te verwijzen naar een huisartspraktijk in de buurt.
Indicator	Stappenplan indien haalbaar.
Termijn	Eind 2024

Actie 3	De HVG bevrage de vervangartsen hoe zij werken met het oog om dit te verspreiden naar de leden.
Indicator	Afgewerkt rapport van de éénmalige bevraging.
Termijn	Eind 2024

Actie 4	De HVG bevrage regelmatig de vervangartsen om zicht te krijgen op de poule die werkzaam is in de regio.
Indicator	6-maandelijkse bevraging, resultaat zichtbaar in Permamed.
Termijn	Start medio 2024

Actie 5	De HAR-leden bespreken de demografische huisartsgegevens en de prognose voor de komende 5 jaar samen met de achterban met als doel een beter zicht te krijgen op de toekomstige noden van de wijk.
Indicator	Stappenplan om deze gespreksavond voor te bereiden.
Termijn	Voorjaar 2025

Actie 6	De HVG ontwikkelt samen met de stad Gent een nota omtrent de problematiek en nood aan voldoende eerstelijnsvoorzieningen in Gent om zo stadsdiensten te informeren over deze problematiek en waar mogelijk afspraken te maken.
Indicator	Jaarlijks overleg en evaluatie met de dienst stedenbouw.
Termijn	Start eind 2024

- Mogelijke actie: afspraken omtrent patiëntenstops in kaart brengen + in kaart brengen per wijk+ update bij aanvang desiderata.
- Mogelijke actie: pilootproject stratenplan in Sint-Amandsberg evalueren en uitrollen in andere wijken met dringende noden.

OD 2: Tegen eind 2024 is GC ook bevoegd om te bemiddelen bij problemen met artsen die de continuïteit van zorg niet nakomen of oncollegiaal GMD's overnemen.

Actie 1	De GC en de ombudsman passen de klachtenprocedure aan.
Indicator	Stemming op AV.
Termijn	Eind 2024

OD 3: Tegen 2026 faciliteert de HVG een aanbod van partners om praktijken te coachen rond praktijkvoering en praktijkmanagement.

# wachtdienst

**SD 3: De wachtdienst is een essentieel onderdeel van de huisartsenzorg waarbij huisartsen solidair bijdragen aan kwalitatieve continuïteit.**

OD 1: HVG bevordert en faciliteert een vlotte en solidaire samenwerking op de WP.

Actie 1	De Stuurgroep Wachtposten zorgt voor de start van de weekwacht op de wachtposten.
Indicator	Effectieve invoering.
Termijn	Januari 2025

Actie 2	De SG Wachtposten past het intern reglement aan: een zieke arts neemt verplicht een shift over van de standby-arts.
Indicator	Goedkeuring op AV.
Termijn	Eind 2024

Actie 3	De HVG biedt een vrijblijvende evaluatie aan na elke wachtdienst.
Indicator	Evaluatie na 6 maanden na de invoering.
Termijn	2e helft 2025

OD 2: Tegen eind 2025 kaart de HVG hogerop het belang aan van correct gebruik van de wachtposten.

Actie 1	De HVG sensibiliseert studenten om de wachtdienst correct te gebruiken, dit in samenspraak met de hogescholen en universiteit.
Indicator	Uitgewerkte communicatiecampagne.
Termijn	Tweede helft 2025

Actie 2	Het KT communicatie voorziet een promotiecampagne voor 1733 en 'Moet ik naar de dokter'-website van de HVG.
Indicator	Stijging gebruik MINDD op website van de HVG.
Termijn	Start medio 2024



OD 3: Tegen 2026 is er een vlotte samenwerking tussen de spoeddiensten en de wachtposten.

Actie 1	De SG Wachtposten maakt de flowcharts en procedures over afspraken met de spoeddiensten beter bekend.
Indicator	2x/jaar opnemen in brief aan de wachtarts.
Termijn	Start medio 2024

Actie 2	De SG Wachtposten zorgt ervoor dat artsen casussen sneller melden bij de WV indien er iets fout loopt in de samenwerking tss. spoeddienst en WP.
Indicator	Nulmeting van het aantal meldingen over 6 maanden, nadien monitoren of er een stijging is van het aantal meldingen in het wachtformulier.
Termijn	start begin 2025

OD 4: Tegen 2027 lobbyt de HVG voor een betere financiële ondersteuning voor de wachtdienst voor alle onkosten die de artsen nu zelf dragen.

# ecologie

## **SD 4: De huisartsen kennen de impact van klimaatverandering en stemmen hun praktijkvoering daarop af.**

OD 1: In 2025 is er een KT ecologie opgericht die dit thema trekt binnen de HVG.

Actie 1	In de NB verschijnt een oproep naar de leden om deel te nemen aan het KT ecologie.
Indicator	Minstens 4 leden melden zich.
Termijn	Medio 2024

Actie 2	Er is een eerste brainstorm met de leden om een kader uit te zetten waarbinnen het KT zal functioneren.
Indicator	Afspraken- en doelstellingenkader, te bekrachtigen door BO.
Termijn	Eind 2024

- Mogelijke actie: Bijscholing ecologie: bedreigingen klimaat, tropische ziekten, medicatie-impact
- Mogelijke actie: Bevraging nu en binnen 6 jaar rond ecologie

OD 2: Tegen 2026 vormt de HVG een brug tss. externe partners met expertise in ecologie/klimaat en de lokale huisartsen om op die manier huisartsen te informeren en te empoweren.

- Mogelijke actie: Renovatiecoach ism stad Gent voor huisartspraktijk

OD 3: HVG werkt tegen 2027 een crisisplan uit voor klimaatgerelateerde situaties ism. lokale actoren (stad Gent/ELZ).

OD 4: Vanaf 2025 motiveert de HVG huisartsen om klimaatneutraler praktijk te voeren door concrete adviezen te leveren en financiële implicaties mee te nemen.

Actie 1	De HVG bant plastic flessen water. Te beginnen met het kantoor in het Begijnhof en de huisartsenwachtposten.
---------	--

Indicator	Alternatief voor plastic flessen water is ingeburgerd.
Termijn	Eind 2024

Actie 2	Het KT Communicatie houdt rekening met ecologische aspecten op elk event van de HVG.
Indicator	Checklist dat per event kan overlopen worden.
Termijn	Eind 2024

Actie 3	Het KT Communicatie voorziet per seizoen een ecologische tip in de nieuwsbrief.
Indicator	Min. 4 tips/jaar verschijnen in de digitale nieuwsbrief.
Termijn	start najaar 2024

## HVG: situering en organisatiestructuur

Huisartsenvereniging Gent is een huisartsenkring met als werkingsgebied de stad Gent, en gemeenten Melle en Destelbergen. Voor de werking van de huisartsenwachtposten in UZ Gent, AZ Sint-Lucas, en ASZ Wetteren werken we samen in een functioneel samenwerkingsverband met de huisartsenkring Scheldekracht.

De werking van de huisartsenvereniging situeert zich op 2 domeinen:

- De organisatie van de wachtdienst en de drie huisartsenwachtposten
- De kringwerking dat de werking van de verschillende kernteams omvat en de vertegenwoordiging en samenwerking op micro-, meso- en macroniveau.

Onze kring telt 395 leden en een zestigtal HAIO's. Onze organisatie genereert haar inkomsten uit lidgelden en subsidies en heeft 9,9 FTE (exl. flexijobbers) in dienst. Dat zijn 8 personen voor het intern team en 14 onthaalmedewerkers (waaronder 10 flexi-jobbers) voor de wachtposten. Hieronder vindt u het organigram van onze organisatie.

