



Universiteit Antwerpen
| Centrum voor Huisartsgeneeskunde



Universiteit Antwerpen
| Verpleegkunde en Vroedkunde

Prof dr Roy Remmen
Anita Jorens

Prof dr Peter Van Bogaert
Lucky Botteldooren

Postgraduaat Verpleegkundige in de HuisartsenPraktijk (VIHP)

Inhoud

- Niveau van verpleegkundigen
- Evidentie
- Opleiding
- Interventies
- Hands-on ervaring
- Proces
- Financiële aspect
- Projectplan VIHP
- Take home



Universiteit Antwerpen
| Centrum voor Huisartsgeneeskunde



Universiteit Antwerpen
| Verpleegkunde en Vroedkunde

Een “verpleegkundige” what’s in a name?



Universiteit Antwerpen
| Centrum voor Huisartsgeneeskunde



Universiteit Antwerpen
| Verpleegkunde en Vroedkunde

Samenwerken – Welk profiel?



1. Waar liggen de noden?

- patiëntenpopulatie, de noden in de huisartsenpraktijk (vb organisatie, preventieve zorg, chronische zorg, zorgpaden, ..)

2. Welke discipline?

*- administratie → welk type administratie? praktijkondersteuner?
- verpleegkundige, psycholoog, MW, diëtiste ... ?*

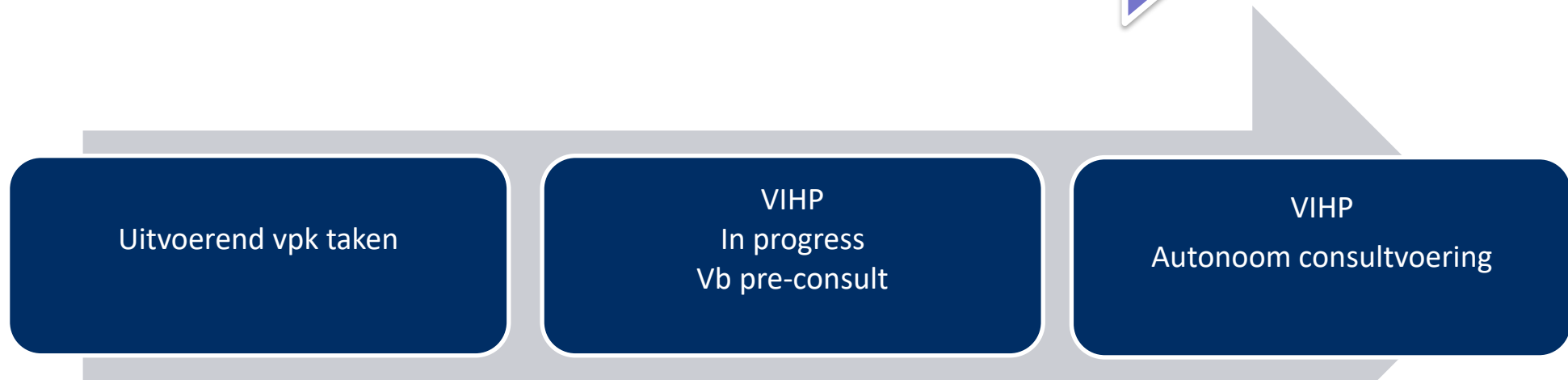
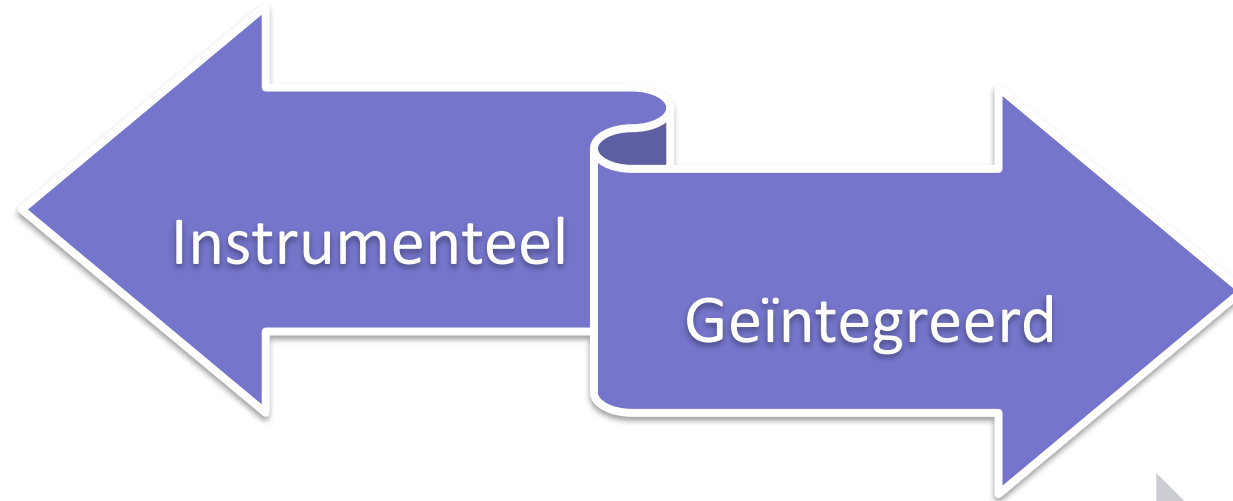
3. Sollicitatie

Waar?

Netwerk VIHP, Domus Medica – Medi-Jobs, VDAB, alumni- hogescholen, aankondiging in de regio

4. Welke kandidaat is geschikt voor de VIHP-rol? *Ondernemingszin, leergierig, ICT skills*

Een verpleegkundige ?



KCE vragenlijst verpleegkundige consultaties

Wat is een verpleegkundig consult?

- Het doel van een verpleegkundig consult is patiënten en hun omgeving vanuit een holistisch perspectief voorzien van informatie, advies, ondersteuning en/of opvolging. Dit consult dient evidence-based en autonoom te verlopen.
- Het verpleegkundig consult wordt meestal uitgevoerd door een gespecialiseerde verpleegkundige met een doorgedreven klinische expertise en gevorderde competenties (bv. door verpleegkundig-specialisten, verpleegkundig-consulenten, onco-coaches, borstverpleegkundigen of gelijkaardige functies).
- Verpleegkundige consultaties kunnen worden georganiseerd op basis van een duidelijke doorverwijzing van andere zorgverleners, op vraag van de patiënt en zijn/haar omgeving, of op eigen initiatief van de verpleegkundige die de consultatie uitvoert. Het verpleegkundig consult kan gepland, ad-hoc of hoogdringend gebeuren.
- Het verpleegkundig consult kan voorkomen in verschillende vormen: face-to-face, telefonisch, videobellen, e-consulten, consulten aan bed, enz.

Het gaat dus niet om:

- verpleegkundigen die één bepaald technisch onderzoek (bv. echografie) uitvoeren in opdracht van de arts;
- verpleegkundigen die deel uitmaken van een multidisciplinair team maar geen leiderschapsrol opnemen of de consultatie niet geheel of gedeeltelijk autonoom uitvoeren;
- een éénmalig verpleegkundig consult dat aangerekend kan worden door thuisverpleegkundigen (nomenclatuurcode: 429015);
- verpleegkundigen die voornamelijk administratief en klinisch ondersteunende taken (bv. bloedafname) uitvoeren in de huisartsenpraktijk/eerstelijns.



Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg
Centre Fédéral d'Expertise des Soins de Santé
Belgian Health Care Knowledge Centre

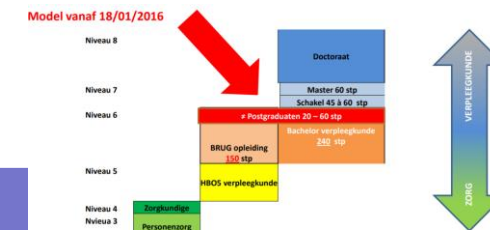
Jens Detollenaere, MSc, PhD
Expert Health Services Research

Doorbuilding (9e verdieping)
Kruidtuinlaan 55
1000 Brussel

T +32 2 287 33 67 – M +32 496 05 55 38

Jens.Detollenaere@kce.fgov.be – www.kce.fgov.be

Diverse opleidingsniveau 's verpleegkunde



Diploma	Opleiding	
Gegradueerde vpk (HBO5, A2)	Hoger beroepsonderwijs Modules – 3 jaar	Verskil tussen graduaat- en bachelor
Bachelor in de verpleging (A1)	Professionele bachelor 4 jaar = 240 studiepunten	<ul style="list-style-type: none"> Mate van <u>autonomie, initiatief, verantwoordelijkheid</u> De <u>complexiteit</u> en vertrouwdheid van de <u>contexten</u> De <u>mate van integratie van onderzoek</u> in de opleiding
Postgraduaat – zeer divers	Postgraduaat “VIHP” op UA => 35 studiepunten Voorwaarde bachelor-niveau	
Master in de verpleegkunde en vroedkunde	Na behalen bachelor Schakeljaar en Masterjaar	Onderzoeker Leiderschap – management Verpleegkundig specialist

Verpleegkundige in de huisartsenpraktijk

Algemene zorgen Soins généraux		Gespecialiseerde zorgen Soins spécialisés		Advanced practice nursing Soins de pratique avancée	
VERPLEEGKUNDIGE	Verpleegkundige ⁺	Gespecialiseerde verpleegkundige	Verpleegkundig consulent	Verpleegkundig specialist	Klinisch verpleegkundig onderzoeker
Assistant de soins	Infirmier ⁺	Infirmier spécialisé	Infirmier consultant	Infirmier de pratique avancée	Infirmier chercheur clinicien
Health care assistants	Registered nurses	Specialised nurses	Nurse consultants	Advanced Practice nurses	Clinical nurse research consultants
HBO (3 jaar/ans) 180 ECTS	Bachelor (4 jaar/ans) 240 ECTS	Specialisatie/ spécialisation Min 20 ECTS	Specialisatie / spécialisation + spec VC/IC (20 ECTS)	Master ANP (2 jaar/ans) 120 ECTS + specialisatie / spécialisation	Doctorat
Niv 5	Niv 6	Niv 6	Niv 6	Niv 7	Niv 8

Profielen
volgens de
CANMEDS
competenties





Evidentie



Universiteit Antwerpen
| Centrum voor Huisartsgeneeskunde



Universiteit Antwerpen
| Verpleegkunde en Vroedkunde

WAAROM EN TRAJECT POSTGRADUAAT VIHP



2014 nood aan ondersteuning van huisartsenpraktijken op vraag van Prof dr Roy Remmen Huisartsgeneeskunde Uantwerpen – Prof dr Peter Van Bogaert



Focusgroep met huisartsen en verpleegkundigen op het terrein
Verkenning **internationale literatuur**



Ontwikkelen van een programma **postgraduaat** 1 jaar 35 studiepunten (dynamisch)



2016 start programma en doctoraatsonderzoeken Evi Matthys en Naomi Aerts



Doelstelling Postgraduaat VIHP

VIHP wil vanuit de huisartsenpraktijken **proactief inspelen op veranderende zorgvragen** en toekomstgericht en strategisch inspelen op het beleid van de overheid.

Bij deze **interdisciplinaire samenwerking** is de huisarts de spilfiguur en de eerstelijnspraktijk speelt de rol van **change agent**.

Het inzetten en *ontwikkelen* van **specifieke verpleegkundige klinische en organisatorische competenties en vaardigheden**.

Actief en autonoom in de huisartsenpraktijk in opdracht en samenwerking met huisartsen.

Evidentie



Studies omtrent verpleegkundigen die nauw samenwerken met huisartsen met autonomie (cf. eigen spreekuur) en eigen beslissingsbevoegdheid



Opvolging patiënten met type 2 diabetes, astma/COPD en vasculaire aandoeningen binnen duidelijk protocollen gebaseerd op richtlijnen en standaarden



Behoefte aan preventie en gezondheidseducatie waarbij verpleegkundigen communicatietechnieken beheersen (cf. motivationele gesprekstechnieken)



Patiënten met acute lichte aandoeningen snel en effectief behandelen door verpleegkundigen in huisartsenpraktijken

EVIDENTIE

Het effect van het introduceren van verpleegkundigen in huisartsenpraktijken verlicht in mindere mate het werk van huisartsen.

Er is eerder sprake van een uitbreiding en differentiëren van taken voor complexe zorgvragen in volle evolutie

- veranderende samenwerkingsverbanden tussen eerstelijnszorg, gespecialiseerde zorg en ziekenhuizen
- een stijgende betrokkenheid /medezeggenschap van patiënten.
- aandacht en zorg voor populaties
- **ontzorgen** takenpakket huisartsen

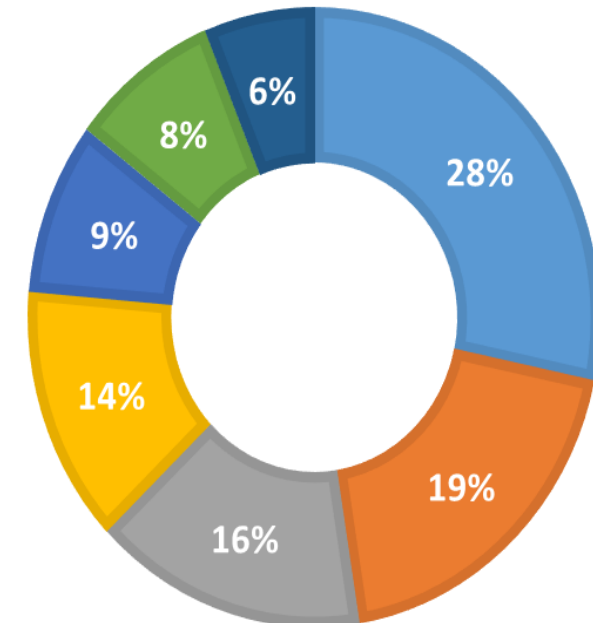


Capaciteit van een VIHP voldoende benut?

- **Biomedische,**
- **Psychosociale en**
- **Existentiële benadering**

- **Proactieve aanpak**
 - Vroegtijdige detectie en singaalfunctie
 - Kwetsbare populaties
 - Sociale determinanten van gezondheid

GEMIDDELDE TIJDSINVESTERING



Evi Matthys (proefschrift 2021) Samenwerken met een praktijkverpleegkundige in de Belgische huisartsenpraktijk. Huidige en potentiële rollen van praktijkverpleegkundigen.

Opleidingsmodules



Universiteit Antwerpen
| Centrum voor Huisartsgeneeskunde



Universiteit Antwerpen
| Verpleegkunde en Vroedkunde

Postgraduaat UAntwerpen

- **Bachelorsdiploma verpleegkunde**
 - competenties VIHP gebaseerd op deze van bachelor verpleegkunde met *roluitbreiding*.
- **Academiejaar 2022 – 2023 start 7de cohorte**
 - 35 Studiepunten – spreiding over 2 jaar mogelijk
 - 20-tal donderdagen va 13.45 – 21.00 u
 - theoretische modules en klinische praktijk lopen vaak samen met tewerkstelling in een huisartsenpraktijk, het kwaliteitsverbeterend project wordt uitgevoerd in de (toekomstige) tewerkgestelde praktijk
- **Sterkte van de opleiding: coachen van de integratie van de VIHP in de praktijk**

Opleidingsmodules en onderwijs

- Aanbod van een **dynamisch takenpakket** dat afgestemd wordt op bestaande evoluties, taakverschuivingen en beleidskeuzes binnen de gezondheidszorg met weerslag op de huisartsenpraktijk.
- Focusgroep mentor-huisartsen **evaluatie** en peilen behoefte tot navorming.
- **Navorming 2022 voor verpleegkundigen en huisartsen**
 - “Aanpak van overgewicht in de huisartsenpraktijk”
 - “Preventie – gedragswijziging bij kwetsbare groepen”
 - “Geestelijke en psycho-sociale gezondheidszorg in de huisartsenpraktijk”
 - “haperend eetgedrag in de huisartsenpraktijk”
 - “veranderingsmanagement en kwaliteitsverbeterende projecten “...

Opleidingsmodules

Thema	Inhoud – enkele topics
Praktijkorganisatie en communicatie	Honorarium/forfaitaire geneeskunde Triage en patiëntenflow - GDPR, eHealth, communicatie - consultatievoering, besliskunde -diagnose landschap, Advanced Care Planning, juridische en deontologische aspecten, Gezondheid- en welzijnsvoorzieningen
Preventie en patiënten educatie	Gezondheidsgids Domus Medica, gezondheidszorg bij kwetsbare groepen, risicobepaling – en communicatie, counseling en skillstraining gedragsverandering en zelfmanagement, projectmanagement en kwaliteitsverbeterende projecten
Doelgroepsspecifieke protocolzorg, zorgplanning en case management en integrated care	Van evidentie via protocolzorg naar verpleegkundig casemanagement, COPD en Astma, Diabetes, CNI, cardiovasculair risicomangement, ouderengeneeskunde en morbiditeit en Polyfarmacie, menopauze
Geestelijke en psychosociale gezondheidszorg	Basiskennis en kaders, onderscheiden en exploreren bij psychische klachten, casuïstiek en protocolzorg bij eerstelijnsproblematiek, veerkracht verhogen, suïcide risicobepaling en preventie
Klinische praktijk (stage) 240 u + 3 intervisiedagen	Focus: rol van de VIHP in de praktijk verhelderen en aanzet tot implementatie in de eigen praktijk Kwaliteitsverbeterend project opzetten (<u>syntheseproject</u>)
Facultatief	Spirometrie-opleiding UZA + Baarmoederhalskankerscreening – AC - SOI

Syntheseproject

Thema	Inhoud
Syntheseproject – Doel: verbetering en borgen van kwaliteit van zorg	<ul style="list-style-type: none">• <u>Projectmatige aanpak</u> - aanzet tot <u>antwoord op een probleemstelling</u> in de HAP <u>wetenschappelijk onderbouwd</u>• Focus op patiënten en op samenwerking tussen HA en VIHP<ul style="list-style-type: none">• <u>Klinisch traject</u> : relevante klinische richtlijnen worden toegepast in de context van de praktijk of• <u>Organisatorisch traject</u> gebaseerd op een verbetercyclus

Voorbeelden syntheseprojecten

- Gezondheidsgids DM – Verpleegkundig preventieconsult
- Findrisc integreren
- Vaccinatiebeleid - Pneumokokken- Reisvaccinaties
- Preventieconsult SOA – SOI
- CVRM protocol
- Protocol en consultvoering DM type II - CNI
- INR protocol - Opvolging orale Vit K Antagonisten
- Verpleegkundig triageconsult
- Baarmoederhalskankerscreening - opvolging bevolkingsonderzoek

- Kwetsbare ouderen
- Trajectmanagement d.m.v. huisbezoeken
- Geriatrisch assessment
- Astma – COPD
- Spirometrie – educatie rookstopbegeleiding
- Sociale kaart – netwerking
- Voorafgaande en vroegtijdige zorgplanning
- Visie – Missie – communicatie
- Ontslagmanagement in samenwerking met ZH
- Psychosociale consulten

Steekkaart diabetesystemen

Diagnose:

- 2 x Glycemie ≥ 126 mg/dl, gemeten op afzonderlijke dagen
- HbA_{1c} $\geq 6,5\%$ (48mmol), bv. wanneer nuchtere glycemie niet haalbaar is
- Random glycemie ≥ 200 mg/dl bij klassieke symptomen van hypo- en hyperglycemie

	Kwartaal controle 1	Kwartaal controle 2	Kwartaal controle 3	Jaarlijkse controle
Labo - Prik & Go	HbA _{1c}	HbA _{1c}	HbA _{1c}	HbA _{1c} Cholesterol LDL HDL Triglyceriden Creatinine (eGFR) Albumine-creatinine ratio ochtendurine
Anamnese en informatie	Nazicht dagcurves Navragen klachten wijzend op complicaties: <ul style="list-style-type: none"> • neuropathie • vasculair lijden 	Nazicht dagcurves Navragen klachten wijzend op complicaties: <ul style="list-style-type: none"> • neuropathie • vasculair lijden 	Nazicht dagcurves Navragen klachten wijzend op complicaties: <ul style="list-style-type: none"> • neuropathie • vasculair lijden 	Gepersonaliseerd levensstijladvies: <ul style="list-style-type: none"> • opvolging voedingsadvies • lichaamsbeweging • alcoholgebruik • rookstop Welbevinden: Nazicht dagcurves Ziekte inzicht: herkennen symptomen hypo- en hyperglycemie Navragen klachten wijzend op complicaties: <ul style="list-style-type: none"> • neuropathie • vasculair lijden Diabeteseducatie
Opvolging	Bloeddruk BMI, buikomtrek Evaluatie voetrisko (Simm's classificatie) Beleving seksualiteit	Bloeddruk BMI Evaluatie rijgeschiktheid Aangepast rijbewijs	Bloeddruk BMI Evaluatie streefwaarden en doelstellingen Nazicht voorwaarden <ul style="list-style-type: none"> • Voortraject • Zorgtraject • Diabetesconventie Declareren nomenclaturnummer 102852 (voortraject)	Bloeddruk BMI Inspectie prikplaatsen Techniek zelfcontrole Spuitechniek Mondinspectie
Medicatie	Evaluatie en educatie: <ul style="list-style-type: none"> • medicatie -> eGFR op voorschrift noteren! • glucoseregulatie • therapietrouwheid 	Evaluatie en educatie: <ul style="list-style-type: none"> • medicatie -> eGFR op voorschrift noteren! • glucoseregulatie • therapietrouwheid Griepvaccinatie Pneumokokkenvaccinatie Risico op Hepatitis B	Evaluatie en educatie: <ul style="list-style-type: none"> • medicatie -> eGFR op voorschrift noteren! • glucoseregulatie • therapietrouwheid 	Evaluatie en educatie: <ul style="list-style-type: none"> • medicatie -> eGFR op voorschrift noteren! • glucoseregulatie • therapietrouwheid
Apotheker	Medicatieschema	Medicatieschema	Medicatieschema	Medicatieschema
Verwijzing	Pedicure/Podoloog	Oftalmoloog Tandarts (minstens 1x/jaar)	Diëtist/Diabeteseducator	Diabetoloog/endocrinoloog Verplicht ZTD, optioneel VT

UA Navormingsprogramma 2023

Kalenderjaar 2023 - Navormingen alumni VIHP - UA

Wanneer Maand	Wat	Aantal uur	Hoe	Waar
Di 14 Februari 12.15 - 13.00	Lunch & Meet Inloggen vanaf 12.00 u	45 min	Online	Klik hier om deel te nemen aan de vergadering
Do 16 Maart 12.15 - 13.00	Lunch & Meet Inloggen vanaf 12.00 u	45 min	Online	Klik hier om deel te nemen aan de vergadering
Di 25 April	Triage VPK – Bouwsteen 1	4 u	Fysiek	Campus Drie Eiken
Di 18 April 12.15 - 13.00	Lunch & Meet Inloggen vanaf 12.00 u	45 min	Online	Klik hier om deel te nemen aan de vergadering
Di 4 mei	Triage PA - bouwsteen 1	4 u	Fysiek	Campus Drie Eiken
Di 9 mei	Triage PA - bouwsteen 2	4 u	Fysiek	Campus Drie Eiken
Di 23 of Do 25 mei	Triage VPK – bouwsteen 2	4 u	Fysiek	Campus Drie Eiken
Di 13 of di 20 of do 22 juni	Triage VPK – bouwsteen 3	4 u	Fysiek	Campus Drie Eiken
Juni 12.15 - 13.00	Lunch & Meet Inloggen vanaf 12.00 u	45 min	Online	Klik hier om deel te nemen aan de vergadering
Di 19 September	Triage VPK bouwsteen 4 + HA	4 u	Fysiek	Campus Drie Eiken
Di 26 September	Triage PA bouwsteen 3 + HA/VPK	4 u	Fysiek	Campus Drie Eiken

Navormingsprogramma 2023 – *impulseo proof*

Di 17 Oktober	Klinisch assessment - anamnese en klinisch onderzoek – Bouwsteen 1: Theorie (Auscultatie, percussie, palpatie ..)	4 u	Fysiek	Campus Drie Eiken
Di 24 Oktober	Klinisch assessment - <u>anamnese</u> en klinisch onderzoek – Bouwsteen 2: <u>Skillslab</u> (Auscultatie, percussie, palpatie ..)	4 u	Fysiek	Campus Drie Eiken
Di 14 November	Hartfalen = bouwsteen 1	8 u	Fysiek	Campus Drie Eiken
Di 21 November	Hartfalen – bouwsteen 2	4 u	Fysiek	Campus Drie Eiken
Do 30 november	Lunch & Meet Inloggen vanaf 12.00 u	45 min	Online	Klik hier om deel te nemen aan de vergadering
Di 5 December	Hartfalen Bouwsteen 3	4 u	Fysiek	Campus Drie Eiken

De navormingen in blauw zullen impulseo-proof zijn, prijs nog niet gekend

Lunch & Meet = gratis



Interventies

VIHP in de huisartsenpraktijk

Organische verandering – dynamisch proces



Universiteit Antwerpen
| Centrum voor Huisartsgeneeskunde



Universiteit Antwerpen
| Verpleegkunde en Vroedkunde

Geen volwaardige en duidelijke financiële structuur, wel een wettelijke omkadering voor de taken



Verpleegkundigen kunnen naast hun autonoom verpleegkundig werken ook gedelegeerde taken en verstrekkingen van de huisarts opnemen door gebruik te maken van geprotocolleerde zorg.

De Wet op de Uitoefening van de Gezondheidszorgberoepen (kortweg WUG) reglementeert de beoefening van gezondheidszorg.

Praktijkorganisatie



EMD optimaliseren
Antecedenten
Risicofactoren
Medicatie
Vaccinaties

Verlagen doornemen en
relevante info noteren



Afspraken maken met het
team om de
gezondheidsgegevens van
de patiënt zoveel mogelijk
gecodeerd en
gestructureerd te registeren
om onder andere
kwaliteitsverbeterende
projecten te kunnen
initiëren

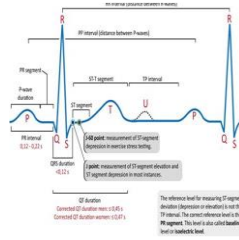


Vorbereiden Sumehr
Aanspreekpunt welzijn-,
onderwijs – en arbeidssector
enz

Technische interventies



- Parameters
- Bloednames
- Aderlating
- IM/SC inspuitingen
- Vaccineren
- Assisteren kleine heelkunde
- Hechtingen verwijderen
- Wondzorg
- Urgente zorgen toedienen
- ...



- Technische akten
- ECG
- Spirometrie
- Preoperatief onderzoek
- 24u BD monitoring
- ...



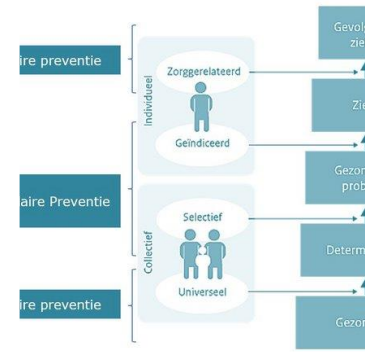
- Cerumen verwijderen
- Cryotherapie
- Baarmoederhalskanker – screening
- ..

De verpleegkundigen kunnen verstrekkingen zelf, op voorschrift van een arts of toevertrouwd door een arts, uitvoeren. In [bijgevoegd document](#) vindt u een opsomming van deze technisch verpleegkundige verstrekkingen.

Preventie



- Patiëntniveau
- Risicobepaling
- Individueel preventieplan opstellen
- Counseling rond gedragsverandering
 - responsabilisering en empowerment
 - Zelfmanagement
 - Proactief



- Populatie niveau - praktijkniveau
- Opvolging bevolkingsonderzoeken
- Kwaliteitsverbeterend project initiëren in de praktijk
- Verbinding met de buurt

Chronische en/of complexe zorg



- Informatie- en adviesverstrekking
- Protocolaire opvolging met aandacht voor doelgerichte en geïntegreerde zorg
- Counseling rond gedragsverandering
 - Responsabilisering en empowerment
 - Zelfmanagement

Mentaal welzijn

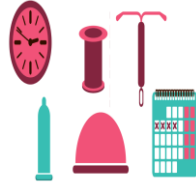


- Psychosociaal welzijn - ondersteuning en begeleiding
- Proactief
- Verbinding met gezondheid-en welzijnsvoorzieningen in de buurt
- GGZ

Medisch inhoudelijke taken - syntheseprojecten



- Preventie implementeren Gezondheidsgids DM
- Opvolging bevolkingsonderzoeken
- Cardiovasculaire risicomangement
- Anticonceptie- SOA-consulten
- Counseling gedragsverandering en zelfmanagement – leefstijladvies – rookstop
- Parallele consultvoering in solopraktijken
- Medicatieschema updaten



- Consulten - diverse zorgtrajecten
- Opvolging diabetes, CNI, INR
- Opvolging COPD en Astma
- Advance Care Planning
- Geriatisch assessment HAP
- Huisbezoeken bij kwetsbare ouderen
- Psychosociale consulten
- Contacten gezondheid- en welzijnsorganisaties



- Organisatie hulp aan huis bij ouderen of chronisch zieken
- Coördinatie thuisverpleging
- Projectwerking
- Multidisciplinair overleg Interprofessioneel denkkader
- Tegemoetkomingen en voorzieningen FOD
- Opvolgvoorschriften medicatie

Inschrijvingsbudget postgraduaat - Financiering

De theoretische opleidingsonderdelen bedragen **65 euro per SP**, zie het hiernavolgende schema.

1. <u>Praktijkorganisatie en communicatie</u> 9001GGWVHP	4 studiepunten OLOD individueel opnemen = 260 euro	Theoretische onderdelen samen opnemen = 1300 euro
2. <u>Gezondheid, preventie en patiënteneducatie</u> 9002GGWVHP	4 studiepunten OLOD individueel opnemen = 260 euro	
3. <u>Doelgroep specifieke protocolzorg, zorgplanning en case management</u> 9003GGWVHP	8 studiepunten OLOD individueel opnemen = 520 euro	
4. <u>Geestelijke gezondheidszorg in de huisartsenpraktijk</u> 9005GGWVHP	4 studiepunten OLOD individueel opnemen = 260 euro	
5. <u>Klinische praktijk en intervisie</u> 9004GGWVHP	15 studiepunten	1000 euro met inbegrip van de spirometrie- opleiding en <u>cervico-vaginale</u> staalafname
Totaal (indien u de opleiding in 1 jaar voltooid)		2300 euro

- Het postgraduaat VIHP is opgenomen in de [Opleidingsbank Vlaamse Opleidingsincentives \(ODB-0003165\)](#) en komt in aanmerking voor Vlaams Opleidingsverlof (VOV) – opleidingscheques, opleidingsincentives, opleidingskrediet. Info en voorwaarden vind je via [deze link](#).
- Als ondernemer (huisartspraktijk, zelfstandige thuisverpleegkundige ..) kan je gebruik maken van de kmo-portefeuille om deze opleiding te betalen. Klik door en ontdek de [werking van de kmo-portefeuille](#). Kleine ondernemingen genieten 30% steun.
- Studenten in een loopbaanbegeleidingstraject bij de VDAB kunnen een deel van de opleiding met opleidingscheques betalen. Klik door naar de [website van VDAB](#) voor meer informatie.

Samenwerken met een VIHP

Ervaringen in de praktijk
Ontzorgen?



Universiteit Antwerpen
| Centrum voor Huisartsgeneeskunde



Universiteit Antwerpen
| Verpleegkunde en Vroedkunde



Ervaringen Dr Marieke Geijsels Huisartsengroep Ter Linden (honorarium)

9 artsen, 1 HAIO, 3 secretaresses, 1 VIHP

Interventies VIHP

- Intake nieuwe patiënten
- Preventieconsult
- Bloedname, afname ECG, afname spirometrie
- Ondersteuning bij hechtingen/kleine heelkunde
- Vaccinaties, cryo, oren uitspuiten
- Hulp bij COVID-consultaties
- Griepvaccinatie dagen
- Opzetten praktijkverbeterende projecten

Uitbouw toekomst

“Ontzorgen” met een VIHP in de praktijk?

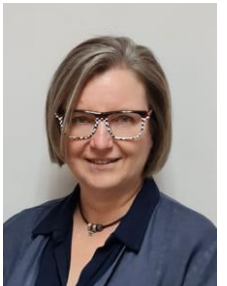
“HA geneeskunde is “seizoensarbeid”: heel wisselende niveau van zorgvraag. Een extra “man” in de praktijk maakt dat de flexibiliteit van de praktijk om in te spelen op de wisselende zorgvraag vergroot.



**Dr Marieke
Geijsels**

HA zijn erg gewoon om **reactief** te werken (pas als pat met klacht komt, komen we aan de beurt). Dankzij de VIHP is er ook ruimte om **proactief** aan de slag te gaan, wat hopelijk op **langere termijn een vermindering van de zorgnood** kan geven. Het **preventieve** luik kunnen doorgeven geeft veel rust. Anders bij **elke consultatie gevoel dat al die zaken ook nog aangepakt moeten worden**, maar er is nooit echt tijd voor. Nu is iemand anders er ook mee bezig. Dit **deelt de verantwoordelijkheid**. Mogelijkheid om bvb spiro te laten doen maakt dat we ook **kwalitatiever** kunnen werken. Drempel om dit uit te voeren is veel lager. Feit dat ze beschikbaar is om tussendoor ook iets op te vangen als we uitlopen maakt ook dat er minder druk is op ons.

Werkdruk wegnemen, ik heb een **goed gevoel** om patiënten in **vertrouwen bij de VIHP** te laten gaan want ik weet dat alles besproken wordt. De VIHP is een **aanspreekpunt** voor patiënten voor wie de drempel naar een arts soms te hoog is.



**Dr Véronique
Doms**

“Bij het samenkomen tot een groepspraktijk had ik graag mijn VIHP, die ik had als solo-arts meegenomen. Mijn nieuwe collega’s HA vroegen heel wat presentaties en onderzoek vooraleer ze akkoord gingen met een VIHP in de praktijk. Na de eerste zomervakantie bracht elk van hen hetzelfde verhaal “ **wij kunnen ons niet voorstellen dat we tot een half jaar geleden zonder VIHP hebben gewerkt**”. Alle HAIO’s zeggen “ **wij zullen je missen, want de dossiers zijn gestructureerd, preventie wordt opgenomen en actief aangepakt, acute ongevalletjes worden onmiddellijk opgevangen** – ik hoef maar eventjes te gaan kijken ...”

Ervaringen Dr Griet Verhelst

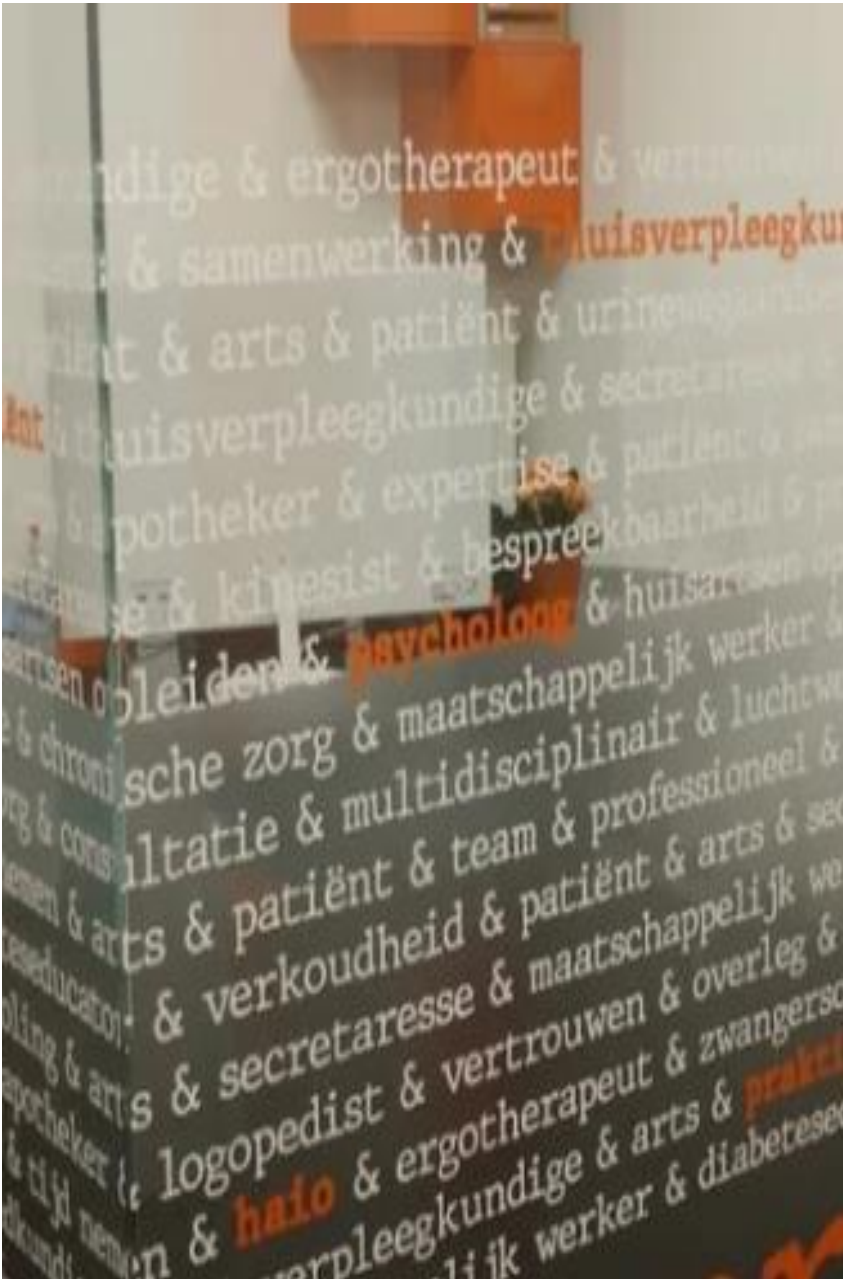
Huisartspraktijk Ampersand (honorarium)



1 arts, 1 VIHP, 1 PA en 1 HAIO

Interventies VIHP

- eGMD, technische vaardigheden zoals ECG, pre-operatief oz, vaccinaties, spirometrie, cerumen verwijderen, wondzorg, hechtingen verwijderen, assisteren bij kleine chirurgische ingreep
- Initiëren kwaliteitsverbeterende projecten
- Opvolgen zorgtrajecten (Diabetes, CNI)
- Preventieconsult (DM Gezondheidsgids: rookstop, cardiovasculaire risico's, adviezen voeding, beweging, vaccinatiestatus, ...)
- Advanced Care Planning



“Ontzorgen” met een VIHP in de praktijk?



Dr Griet Verhelst

Een concreet voorbeeld van deze ochtend (solo-arts)

Simonne stond op mijn agenda, **Simonne is een psychiatrische patiënte met beginnende dementie**. Meestal is dit een **dubbele of driedubbele consultatie** om de zorgvraag helder te krijgen. Hilde, VIHP, had in haar agenda net wat ruimte en ik zag haar Simonne binnen loodsen in haar kabinet. Hilde ging met Simonne in gesprek en nam de tijd om haar verhaal te aanhoren en de zorgvraag te verhelderen. Uiteindelijk ben ik even binnen gesprongen in het kabinet van Hilde en kon ik gericht advies geven. **Ik ervaarde onmiddellijk rust, mijn planning kon verder gaan** en Hilde kan zeer goed omgaan met Simonne en had voldoening omdat ze haar had kunnen geruststellen en helpen. En vooral ... Simonne werd aanhoord en ging met een gerust gevoel terug huiswaarts.



Dr Maaike Van Overloop

Mijn VIHP's schatten... Van koffie tegen een opkomende migraine over outsourcing naar andere praktijken om gewoon te laten zien waarover het gaat. Ze doen het allemaal. Maar ze zijn er vooral als brug tussen wie meer nood heeft en de gehaaste huisarts. Ze luisteren naar ons over de ziektenoden en vertalen dat naar de doelstellingen van de patiënten, tolken naar de mantelzorger en andere zorgverstrekkers het onverstaanbare medisch jargon en vormen ook in het 'ontzorgen' van milde symptomen een enorme verlichting zodat ik terug tot mijn kerntaken kom. Ik wil ze nooit meer kwijt.



Ervaringen solopraktijk naar duopraktijk Dr Griet Vandermeulen (honorarium)

Honorariumpraktijk: 1 arts / 1VIHP / 1 HAIO/ 1 telesecretariaat



Taken VIHP

- Praktijkprotocollen opmaken
- Sumehrs opladen
- Medicatieschema 's up-daten
- Sociale kaart uitwerken - contacten leggen
- Tegemoetkomingen/ voorzieningen FOD
- Voorafgaande zorgplanning
- Technische akten
- Covid-testen, informatie geven, families opvolgen

...

Aanvang - Pre-consulting !

Huisartsenpraktijk Bartholomeus

Ervaringen Dr Wim Verhoeven (honorarium)

4 artsen / 2VIHP / 1 onthaalmedewerker

Taken VIHP 's

- Ondersteunen secretariaat medische triage
- Logistieke organisatie
- Praktijkrichtlijnen
- Preventiewerking sturen
- Psychosociale aspecten uitwerken
- Buurtgerichte zorg activeren
- Parallele consultvoering
- Urgentere zorgen toedienen
- Technische akten
-



Ervaringen Maaïke Van Overloop - MediNet – Forfaitaire praktijk

3 HA, 1 HAIO, 3 VIHP's (2 ook vroedvrouw) , 1 sociaal verpleegkundige, 1 coördinator, 4 praktijkassistentes en 1 psycholoog

- oorspronkelijk voornamelijk technische handelingen nu minder dan 10% van de tijdsbesteding
- protocollaire zorg zoals preventie en diabetes waardoor de zorg veel beter geregeld is, preventieve akten zoals uitstrijkjes én ze volgen het resultaat actief op
- volledige zorg over de chronische huisbezoeken – opvolgen – controle parameters (vooral zelfredzaamheid), geven medicatietekorten door en signaleren, monitoren dementie, kaderen vroegtijdige zorgplanning en bespreken dit ook met de mantelzorgers waar nodig - bespreken beleid met de thuisverpleegkundige equipes. Geven, na opleiding, ook uitleg over de medicaties en bewaken mee interacties.
- In staat om acute situaties in te schatten en te overleggen met huisarts
- tijdens consultaties zijn ze een luisterend oor voor patiënten die het moeilijk hebben, doen ze anamneses naar slaapstoornissen en slaappatronen bij vermoeidheidsklachten zonder stressfactoren en motiveren ze tot een betere levensstijl
- behandelen alle kleine infecties die via thuisarts.nl zonder interventie van een arts kunnen opgelost worden en overleggen met de artsen
- Bespreken anticonceptie en laten geen anticonceptie herhalen zonder bloeddruk en levensstijl onvoldoende te kennen. Ze wijzen ons, als artsen, op mensen met anticonceptie na GABY en maken ons bewust van leeftijdsgrenzen (vandaag nog de vraag of een 46-jarige wel een nuvaring mocht omdat het BCFI geen onderzoek deed boven de 40)
- Voor stagiairs is hun takenpakket vaak overdonderend groot. We moeten ook telkens samen met hen afspreken waar de grenzen liggen en wat ze denken aan te kunnen.
- We geven ook ruimte in de praktijk om verder te ontwikkelen:
1 VIHP is ook verslavingsdeskundige en tabakoloog - 1 VIHP is ook menopauzeconsulent - 1 VIHP volgt de opleiding palliatieve ondersteuning, 2 van hen zijn vroedvrouw, wat uiteraard een aanvullend takenpakket uit handen neemt tot het eerste levensjaar.

Financieel scenario

Marieke Geijsels

Wat kost een VIHP?
Wie gaat dat betalen?



Universiteit Antwerpen
| Centrum voor Huisartsgeneeskunde



Universiteit Antwerpen
| Verpleegkunde en Vroedkunde



**Geen volwaardige en duidelijke
financiële structuur.**

Kosten – Baten

Forfaitaire praktijk



De verpleegkundige wordt betaald vanuit de verpleegkundige forfait (i.e. ongeveer 15 euro per maand per patiënt) Dit biedt ruimte.

Maar ook alle thuisverpleging moet hieruit voorzien worden (steunkousen, verschonen aan bed,...)

Ook VIHP's zoeken zingeving. Je moet samen de workload verdelen en niet alles wat je niet leuk vindt afgeven...

Kosten – Baten honorariumpraktijk



- Is dat de moeite? Ja!
Zoals secretariaat: tijdsbesparing = winst, want
time is money
- + juiste zorg door juiste persoon op de juiste
plaats + kwaliteit

Kosten

- € 60.000 loon*
- Laptop
- Dekt
- Abonnement agenda/EMD
- Ruimte
- Technisch materiaal
 - ECG, spiro ...
- Overleg - aansturen



Baten

- Impulseo per arts
 - € 7400
 - € 800
- Voortrajecten DM optimaliseren => aanrekenen
- Toename techniciteiten
- Griepvaccinatiedagen
- Na inwerktijd VIHP = meer GMD 's
-

* ifv anciënniteit /expertise

Baten – uitspraken huisartsen

Door het samenwerken met een vihp ben ik rustiger geworden en dat heeft effect op de pat. Ik zou de klok niet meer willen terugdraaien, ik geloof terug in “groeien” met de praktijk

Mijn werktijd werd niet ontlast, maar er is geen volle wachtzaal meer, gedisciplineerd, rustig, er is wel werk bijgekomen maar vooral op vlak van kwaliteitzorg bij onze patiënten

Welzijn

Ontzorgt – geeft rust

Pro-actief ipv reactief

Opvolging chronische zorg – preventie -> wordt nu grondiger opgenomen

“tijd voor pat”



Gradueel proces



Universiteit Antwerpen
| Centrum voor Huisartsgeneeskunde



Universiteit Antwerpen
| Verpleegkunde en Vroedkunde



Vóór aanvang van de VIHP TEAM afspraken

Uitbouw van het team

- Eensgezindheid bij het volledige team van de HAP over VIHP-profiel !
- Nadenken over groei van het takenpakket
- Bereidheid tot uniform gebruik van het EMD
- Bereidheid om te investeren in verandering
- Bereidheid om te investeren in opleidingstijd van de VIHP
- Kwaliteitsbeleid – protocolzorg – patiënttevredenheid
- Doel van VIHP toelichten (visie/missie), teamrollen verhelderen volledige team inclusief onthaalmedewerkers ...



Gradueel opbouwen van de VIHP-rol, traag en duurzaam en in samenspraak



Projectplan VIHP

1. Wat is het probleem dat u wilt oplossen?

Beschrijf het probleem

Bijvoorbeeld :

- Teveel vraag naar consulten
- Vacature HA die niet wordt ingevuld
- Vraag naar opvolging chronische zorg

3. Wie moet wat doen om het doel te bereiken?

Maak een plan van aanpak

Denk voor de start van de opleiding aan

- Werving en selectie en arbeidsovereenkomst
- Beschikbaarheid spreekkamer
- Interventies die de vihp zal opnemen
- Welke huisarts gaat opleiden

In deze stap denkt u ook al na hoe u de organisatie inricht als de VIHP afgestudeerd is

- Aantal uren dat de vihp gaat werken
- Wie is de leidinggevende
- Aan welke overleggen neemt de vihp deel

2. Wat wilt u met de inzet van een VIHP bereiken?

Bepaal het doel

Bijvoorbeeld :

- Meer spreekuurcapaciteit
- Gestructureerde zorg bieden bij chronische opvolging
- Vacature HA gedeeltelijk invullen ...

4. Wanneer begint en eindigt het project?

Bepaal de projectduur

Houd rekening met een voorbereidingsperiode van bijvoorbeeld werving en selectie. Ook na het afstuderen hebt u nog tijd nodig voor opvolging. Start het project zes maanden voor aanvang van de opleiding en reken na afloop nog op 12 maanden

5. Hoe gaat u de opleiding en inzet van de VIHP na afstuderen financieren?

Maak een begroting

Bijvoorbeeld :

- Loonkosten inclusief werkgeverslasten
- Opleidingsgeld
- Uren van de opleider - projectverantwoordelijke
- Uren voor de praktijkorganisatie en financiële administratie

Take Home



- Als arts blijf je regie houden
 - Versterkt de praktijk
 - Kwaliteitsverbetering zowel praktijkorganisatorisch, preventief luik, chronische zorg ...
 - Gedeelde zorg
-
- Is dat de moeite? Ja!
Juiste zorg door juiste persoon op de juiste plaats + kwaliteit

Universiteit Antwerpen

Postgraduaat Verpleegkundige in de huisartsenpraktijk



- Coördinator
 - Lucky Botteldooren lucky.botteldooren@uantwerpen.be
- Website VIHP – opleiding Universiteit Antwerpen: uantwerpen.be/VIHP
- [FAQ samenwerken met een Verpleegkundige - Domus Medica](#)
- [Adviezen voor een kwaliteitsvolle huisartsenpraktijk – Domus Medica](#)