

De Arts - patiënt relatie een uitdaging !

de arts en zijn kostbaarste instrument

Een professionele relatie



De Arts als medisch expert

- Dienstverlening van medische kennis en ervaring aan de consulterende patiënt



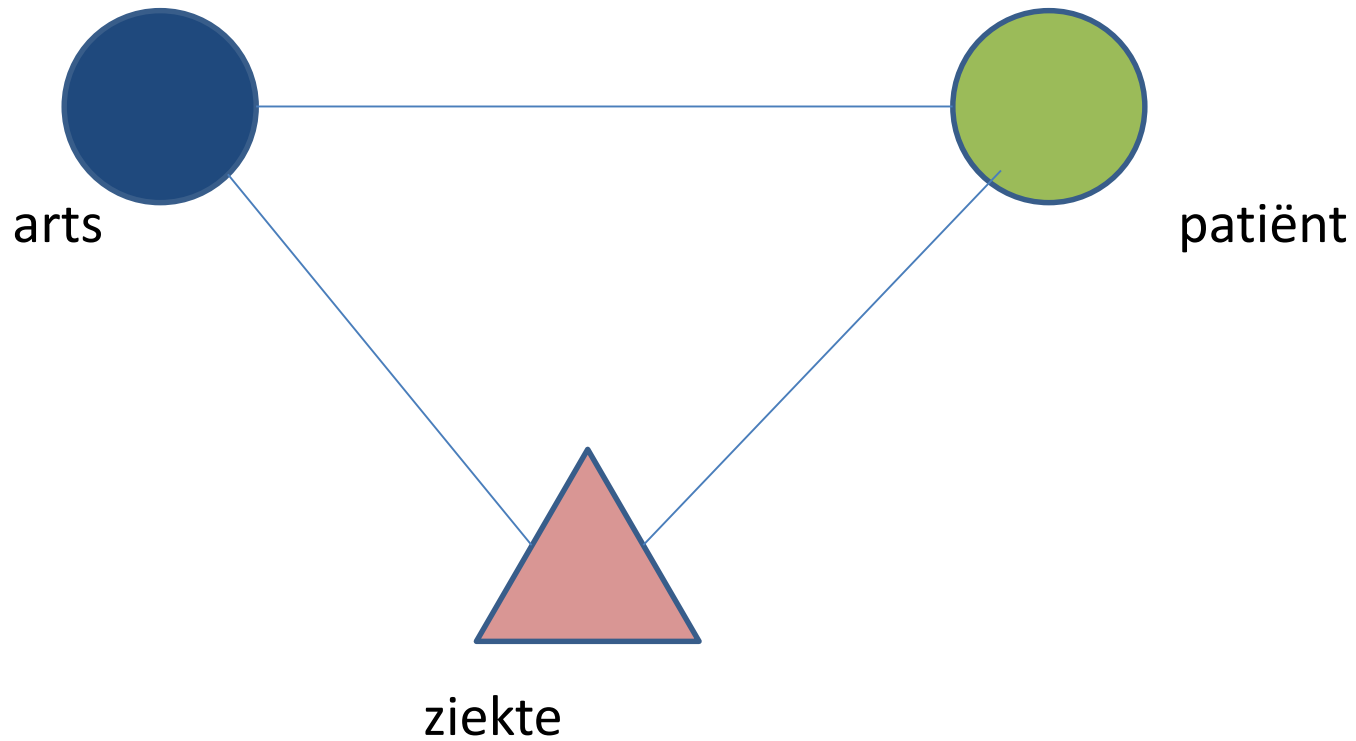
- Voorwaarden:
 - Door opleiding en specialisatie in de geneeskunde (huisarts – specialist)
 - Door middel van het aangaan van een deskundige relatie met de patiënt.
- Dit veronderstelt: kennis en knowhow , over de patiënt en zijn ziekte.

De patiënt als een ervaringsdeskundige en expert



- Hij/zij kent zijn eigen leven.
- Is meestal goed op de hoogte van de reacties van het lichaam, vooral bij chronische ziekte.
- Zijn/haar ziekte kent hij/zij waarschijnlijk als de beste.

De driehoek: arts, patiënt en de ziekte



Context van de patiënt



- Familie van de patiënt inclusief zijn partnerrelatie
- Zijn arbeids – werkmilieu
- Opleiding
- De Vereniging(en) – voetbal, kaartclub, wandel...
- De Buurt en Wijk
- Financiële en legale partners
- Zijn levensgeschiedenis en gezin van herkomst
- Persoonlijke ervaringen met ziekte en beperking

Invloed van de Context : arts



- Gezin en familie van de arts
- Zijn professionele werkomstandigheden
- Opleidingen en ondersteunend netwerk
- Vrije tijd : de vereniging(en) – voetbal, sport, culturele activiteiten...
- De Buurt en Wijk
- Financiële en legale partners in gezondheidszorg
- Zijn levensgeschiedenis
- Persoonlijke ervaringen met tegenslag, ziekte, beperkingen.

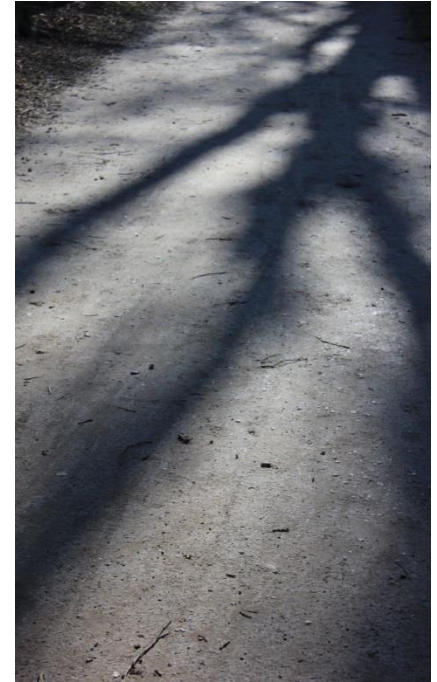
Complexe materie: Ziekte = bondgenoot of vijand?

- Chronische ziekte = een machtige actor, hij/zij heeft steeds gelijk, we weten waar hij/zij wil naartoe gaan, de gevolgen en resultaten zijn meestal bekend, En ook de afloop ervan....
- Als arts samen met de patiënt kunnen we deze derde vennoot te vriend maken, leren begrijpen, en beter regelen.



Fundamentele Aspecten van een arts-patiëntrelatie

- Vertrouwen in de relatie inbrengen
- Empathie
- Beschikbaarheid en bereikbaarheid
- Continuïteit
- Voorspelbaarheid
- Inlevingsvermogen van de arts
- Actief kunnen luisteren
- Kunnen verdragen van pijnlijke en verdrietige situaties
- Onzekerheid, twijfel en angst weten te hanteren.



De arts als brug naar een lotgenotengroep

- Contact met lotgenoten/ andere patiënten is belangrijk en soms weet de arts niet dat er een groep bestaat voor een bepaalde aandoening of ziekte
 - vs www.patientslikeme.com
- (Huis)arts op de hoogte te brengen van de patiëntenverenigingen en lotgenotengroepen die er bestaan
- Hoe?



Waar vind ik als arts een patiëntenvereniging/lotgenotengroep?

- www.zelfhulp.be: alle lotgenotengroepen in Vlaanderen volgens aandoening of thematiek
- www.plazzo.be/soka: alle lotgenotengroepen in Oost-Vlaanderen
- www.orpha.net: patiëntenorganisaties die zich richten op één bepaalde zeldzame ziekte of een groep van zeldzame ziekten en weesziekten
- www.desocialekaart.be: organisaties uit de welzijns- en gezondheidssector



Waar treffen artsen en patiëntenverenigingen elkaar?

- In samenwerking met het Platform Zelfzorg Oost-Vlaanderen ([PLAZZO vzw](#)) brengt het Vlaams Patiëntenplatform patiëntenverenigingen samen in de Klankbordgroep eerstelijns om positieve en negatieve ervaringen over de eerste lijn uit te wisselen. Op basis van deze ervaringen worden aanbevelingen geformuleerd die door patiënten in de lokale [SEL](#) (Samenwerkingsinitiatief eerstelijnsgezondheidszorg) worden ingebracht en bediscussieerd.



Waar treffen artsen en patiëntenverenigingen elkaar?

- Doel Samenwerkingsinitiatief in de EersteLijnsgezondheidszorg (SEL):
 - de kwaliteit van de zorg rond de individuele patiënt binnen de regio optimaliseren
 - door de samenwerking tussen de zorgaanbieders in de eerste lijn (en met de andere lijnen) te stimuleren, door te coördineren en af te stemmen
 - eerstelijnsdiensten omvatten enerzijds alle diensten die aan huis komen zoals diensten voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg, thuisverpleging, maatschappelijk werkers, ... en anderzijds zelfstandige zorgverstrekkers zoals huisartsen, kinesitherapeuten, apothekers,



Waar treffen artsen en patiëntenverenigingen elkaar?

- Eén van de 12 SEL-doelstellingen:
 - Opmaken, regelmatig actualiseren en bekendmaken van een volledig overzicht van zorgaanbieders, van mantelzorgers en gebruikers en de vrijwilligersorganisaties binnen zijn eigen werkgebied.

Waar treffen artsen en patiëntenverenigingen elkaar?

De SEL is samengesteld uit vertegenwoordigers van:

- de huisartsen
- de verpleegkundigen en vroedvrouwen
- de diensten voor gezinszorg
- de diensten voor maatschappelijk werk van de ziekenfondsen al dan niet in samenwerking met de regionale dienstencentra
- de OCMW's
- de lokale dienstencentra
- de woon- en zorgcentra

Deze worden als de verplichte partners van de SEL gezien



Waar treffen artsen en patiëntenverenigingen elkaar?

Ook andere zorgaanbieders kunnen in de werking van SEL betrokken worden, zoals:

- mantelzorgverenigingen,
- gebruikersverenigingen,
- verenigingen voor vrijwilligers in de thuiszorg,
- kinesisten,
- apothekers ...

De (Deel)SEL kan een aanspreekpunt vormen voor de lotgenoten/patiëntenverenigingen met een arts die wordt aangesteld als contactpersoon

Hoe maak ik mijn vereniging bekend bij (huis)artsen?

- Een FYSIEKE RUIMTE voor de vereniging en logistieke ondersteuning (bvb inloophuis)
- HERKENBAAR en ZICHTBAAR: bvb website hvg (huisartsenvereniging gent), nieuwsbrieven, Lokaal multidisciplinair overleg (LMN)
- GESTRUCTUREERD OVERLEG en input bij het uitstippelen van zorgprogramma's
- OPLEIDING en begeleiding vrijwilligers: onthaal, intake, bvb vormingen kom op tegen kanker "Mens in een kwetsbare situatie"

Focus bij artsen en zorgverleners op arts-patiënt relatie!