

Appendix

1

Welkom bij de enquête over 'Toekomst huisartsenzorg – herijking kernwaarden en kerntaken'. We willen graag van alle huisartsen en aiossen weten hoe zij denken over de kerntaken en kernwaarden van de huisarts als individu en van de huisartsenzorg als organisatie. Met deze enquête toetsen we de opbrengst van de denksessies die afgelopen maanden door het hele land hebben plaatsgevonden met huisartsen en aiossen. We willen graag dat zoveel mogelijk huisartsen de enquête invullen, ook als ze aan een denksessie hebben deelgenomen. We willen weten wat u persoonlijk vindt van de kerntaken en kernwaarden van de huisartsgeneeskunde en hoe u het vak wilt invullen. Denk bij vragen of stellingen over 'mijn patiënt(en)' aan de patiënten waaraan u op dit moment huisartsenzorg verleent, bij 'mijn praktijk' aan de setting/organisatie waarin u werkt en bij 'mijn wijk of dorp' aan de wijk(en) of dorp(en) waarin u huisartsenzorg verleent. Deze enquête sluit op 4 november 2018.

Alvast hartelijk dank namens alle betrokken huisartsenorganisaties NHG, LHV, InEen, HRMO, LOVAH, IOH, LHOV, VPH.

Let op: deze enquête is niet geschikt om in te vullen op een mobiel.

Tussenpagina

2

A: Vragen over kernwaarden Tijdens de denksessies [gehouden in september] zijn veel waarden genoemd die huisartsen belangrijk vinden als het gaat om de kern en de afbakening van hun vak. Hieronder staan de meest genoemde waarden. Kies de waarden [maximaal 5] die voor u de essentie van het huisartsvak vormen. Geef de mate van belang van deze waarden aan door punten aan de waarden toe te kennen. U kunt in totaal 10 punten verdelen over maximaal 5 waarden.

Punten-
verdeelvraag

Aantal punten te verdelen: 5

Willekeurige volgorde antwoorden

- ☐ Flexibel: 'arbeidsomvang en contractvorm zelf kiezen'
- ☐ Klantgericht: 'inspelen op de behoefte van de patiënt'
- ☐ Specialistisch: 'expertise op deelgebieden van de huisartsgeneeskunde is noodzakelijk'
- ☐ Betrokken: 'verbondenheid tonen met de patiënt en diens context'
- ☐ Deskundig: 'relevante kennis kunnen toepassen'
- ☐ Persoonsgericht: 'mijn patiënten en hun context kennen'
- ☐ Zinnig: 'slechts doen wat nodig is'
- ☐ Continu: 'patiënten ervaren continuïteit in de huisartsenzorg'
- ☐ Generalistisch: 'aanspreekbaar zijn voor klachten, problemen en vragen van alle mensen'
- ☐ Eindverantwoordelijk: 'baas zijn over praktijkorganisatie én patiëntenzorg'
- ☐ Gebalanceerd: 'het vak met plezier uitoefenen in een goede balans met privé'
- ☐ Pluriform: 'het vak is veelkleurig in organisatie en stijl'

- ☐ Coöperatief: 'samenwerken in een multidisciplinair team'
- ☐ Autonom: 'onafhankelijk zijn'
- ☐ Betrouwbaar: 'verantwoordelijk zijn, samen met mijn team'
- ☐ Medisch: 'goede medische zorg leveren voor zieke mensen' -
- ☐ Innovatief: 'continu bezig zijn met verbetering van het vak'
- ☐ Geëngageerd: 'betrokken zijn bij maatschappelijke vraagstukken'
- ☐ Laagdrempelig: 'toegankelijk zijn voor alle mensen'

3

Als u 1 waarde zou mogen toevoegen, welke zou dat zijn? Leg kort uit wat u hieronder verstaat.

Open vraag
[groot]

4

B: Vragen over kerntaken
Uit de denksessies zijn verschillende ideeën naar voren gekomen over taken die huisartsen niet meer willen doen. Hieronder staan deze taken. Kies de taken [maximaal 3] die u NIET tot de kerntaken van huisartsen zou willen rekenen.

Multi-
responsevraag

Om verder te gaan dient u hier minstens 0 en maximaal 3 antwoorden te selecteren.

- ☐ Primaire (universele) populatiegerichte preventietaken uitvoeren
- ☐ Terminaal-palliatieve zorg verlenen buiten kantooruren
- ☐ Ketenzorg aan chronische patiënten coördineren
- ☐ Poortwachter zijn voor de toegang tot tweedelijnszorg
- ☐ Adviseren over gezondheid en leefstijl tijdens alle consulten
- ☐ Urgentie van klachten beoordelen (triage)
- ☐ Bijdragen aan het terugdringen van gezondheidsachterstanden in mijn wijk of dorp
- ☐ Samenwerken met andere zorgverleners in multidisciplinair teamverband
- ☐ Eerste aanspreekpunt zijn voor mensen met vragen over sociale problematiek
- ☐ Reguliere huisartsenzorg bieden buiten kantooruren

5

Als u 1 andere taak zou mogen toevoegen die u juist NIET tot uw kerntaken rekent, welke zou dat dan zijn?

Open vraag
[groot]

6

Ik wil dat reguliere huisartsenzorg:

Single-
responsevraag

- ☐ 24 uur per dag, 7 dagen per week beschikbaar is.
- ☐ Doordeweeks van 8 tot 20 uur beschikbaar is.
- ☐ Doordeweeks tijdens kantoortijden (van 8 tot 17 uur) beschikbaar is.

7

Ik wil beschikbaar zijn voor terminaal-palliatieve zorg aan mijn patiënten:

Single-
responsevraag

- ☐ 24 uur per dag, 7 dagen per week.
- ☐ Doordeweeks tijdens kantoortijden (van 8 tot 17 uur).
- ☐ Doordeweeks tijdens kantoortijden en daarbuiten op zelf gekozen tijdstippen.

8

C. Stellingen over kerntaken Uit de denksessies zijn verschillende ideeën naar voren gekomen over de kerntaken van het huisartsenvak. Met de volgende stellingen willen we uw mening peilen over deze taken. Geef aan of u het eens of oneens bent met de stelling

Tabelvraag
[single
response]

Willekeurige volgorde subvragen

	Eens	Oneens
Ik wil dat een huisarts eindverantwoordelijk is voor alle huisartsenzorg die het praktijkteam aan patiënten levert.	☐	☐
Ik wil uitsluitend verantwoordelijk zijn voor het beleid bij hulpvragen die op medische domeinen liggen.	☐	☐
Ik vind dat differentiatie van taken tussen huisartsen noodzakelijk is voor kwalitatief goede huisartsenzorg.	☐	☐
Ik wil doordeweeks tijdens kantooruren verantwoordelijk zijn voor acute spoedzorg aan mijn patiënten.	☐	☐
Ik ben verantwoordelijk voor een actueel overzicht van alle medische behandeling(en) die mijn patiënten ondergaan.	☐	☐
Ik wil dat patiënten met een of twee vaste huisartsen een langdurige arts-patiëntrelatie kunnen opbouwen.	☐	☐
Ik vind het mijn verantwoordelijkheid de kosten van een behandeling mee te laten wegen in mijn advies aan de patiënt.	☐	☐

9

Geef aan of u het eens of oneens bent met de volgende stellingen

Tabelvraag
[single
response]

Willekeurige volgorde subvragen

	Eens	Oneens
Ik wil alle klachten, problemen en vragen van mijn patiënten beoordelen en triageren.	☐	☐
Ik wil me meerjarig verbinden aan mijn patiëntenpopulatie.	☐	☐
Ik wil samen met mijn patiënt al zijn medische zorg coördineren.	☐	☐
Ik wil dat een sociaal-medisch team patiënten triageert.	☐	☐
Ik wil dat ANW-diensten naar rato zijn verdeeld over alle praktiserende huisartsen in Nederland [ongeacht hun contractvorm].	☐	☐
Ik wil alleen medische klachten, problemen en vragen van mijn patiënten beoordelen en triageren.	☐	☐
Ik wil dat reguliere huisartsenzorg in de avond-, nacht- en weekenduren alleen beschikbaar is voor vragen die vanuit medisch perspectief niet tot de eerstvolgende werkdag kunnen wachten.	☐	☐
Ik wil dat acute huisartsenzorg [spoedzorg] in de nacht beschikbaar is.	☐	☐

10

Geef aan of u het eens of oneens bent met de volgende stellingen

Tabelvraag
[single
response]

Willekeurige volgorde subvragen

	Eens	Oneens
Ik wil eindverantwoordelijk zijn voor zowel de medische zorg als de organisatie van de praktijk.	☐	☐
Ik vind dat patiënten moeten kunnen rekenen op een huisarts die minimaal drie dagen per week beschikbaar is.	☐	☐
Ik vind dat alle huisartsen samen met universiteiten verantwoordelijk zijn voor het opleiden van nieuwe huisartsen.	☐	☐
Ik wil als huisarts de gezondheidsvaardigheden in mijn wijk of dorp vergroten.	☐	☐

Ik wil als huisarts de gezondheidsverschillen in mijn wijk of dorp actief bestrijden.	☐	☐
Ik wil verantwoordelijk zijn voor primaire (universele) preventie-activiteiten voor de populatie in mijn wijk of dorp.	☐	☐
Ik wil als huisarts maatschappelijke problemen in mijn wijk of dorp signaleren en melden.	☐	☐
Ik wil als huisarts structureel meedoen aan wetenschappelijk onderzoek dat huisartsgeneeskundig relevant is.	☐	☐

11

Tenslotte willen we u enkele vragen stellen over uw achtergrond. Wat is uw geslacht? [deze vraag is niet verplicht]

Single-responsevraag

- ☐ Man
- ☐ Vrouw

12

Welke situatie is op u van toepassing?

Single-responsevraag

Toelichting: Indien meerdere opties van toepassing zijn, kiest u de optie die u het meest vindt aansluiten bij uw situatie.

- ☐ Praktijkhouder
- ☐ Hid (huisarts in dienstverband)
- ☐ Hidha (huisarts in dienst van huisarts)
- ☐ Waarnemer op 1 of enkele vaste plekken
- ☐ Waarnemer op wisselende plekken
- ☐ Aios (huisarts in opleiding) [>> Einde onderzoek]
- ☐ Huisarts niet-praktiserend [>> Einde onderzoek]

13 Hoeveel jaar werkt u als geregistreerd huisarts?

Single-
responsevraag

- ☐ Minder dan 5 jaar
- ☐ 5 – 10 jaar
- ☐ 10 – 20 jaar
- ☐ 20 – 30 jaar
- ☐ Meer dan 30 jaar

14 Hoeveel uren per week bent u werkzaam als huisarts ?

Single-
responsevraag

- ☐ tot 24 uur
- ☐ 24 - 32 uur
- ☐ 32 - 40 uur
- ☐ 40 - 48 uur
- ☐ meer dan 48 uur

15 In welke provincie[s] werkt u als huisarts?

Multi-
responsevraag

Meerdere antwoorden mogelijk.

Minimaal aantal vinkjes: 1

- | | |
|-------------------------------------|--|
| ☐ Drenthe | ☐ Noord-Brabant |
| ☐ Flevoland | ☐ Noord-Holland |
| ☐ Friesland | ☐ Overijssel |
| ☐ Gelderland | ☐ Utrecht |
| ☐ Groningen | ☐ Zeeland |
| ☐ Limburg | ☐ Zuid-Holland |

16

Welke omschrijving sluit het beste aan op de praktijk(en) waar u werkt?

Multi-
responsevraag

Meerdere antwoorden mogelijk.

Minimaal aantal vinkjes: 1

- ☐ Niet stedelijk (minder dan 500 adressen per km², bijv. Lopik en Wieringen)
- ☐ Weinig stedelijk (500 tot 1.000 adressen per km², bijv. Rozendaal-Gelderland en Stadskanaal)
- ☐ Matig stedelijk (1.000 tot 1.500 adressen per km², bijv. Ede en Lelystad)
- ☐ Sterk stedelijk (1.500 tot 2.500 adressen per km², bijv. Apeldoorn en Gouda)
- ☐ Zeer sterk stedelijk (2.500 adressen of meer per km², bijv. Amsterdam en Delft)