

Huisartsen slaan de handen in elkaar in Willebroek

Gezocht: enthousiaste artsen voor een multidisciplinaire groepspraktijk

De voorbije maandag werd in Willebroek het Medisch Huis De Schalk geopend. Twee huisartsen, met samen meer dan 50 jaar praktijkervaring, sloegen de handen in elkaar om een gloednieuwe accommodatie uit te bouwen voor een multidisciplinaire groepspraktijk. Er is nog plaats voor enkele huisartsen en diverse specialismen.

Herman Colpin (58) en Stephan De Smet (50) die een bloeiende praktijk hadden in de Willebroekse randgemeenten Tisselt en Blaasveld, hebben een tweetal jaar geleden besloten om hun reeds bestaande samenwerking te verankeren in een groepspraktijk. Niet zomaar een groepspraktijk, maar een dynamische en multidisciplinaire praktijk waar eerste en tweede lijn de handen in elkaar slaan, zoals je dat bijvoorbeeld meer en meer in Nederland en in de Scandinavische landen aantreft.

Wat bezielt twee huisartsen met grosso modo 30 en 25 jaar ervaring om zich in de herfst van hun loopbaan zo'n gigantisch en niet risicoloos project op de hals te halen?

HC: We hebben in Willebroek een verouderde artsenpopulatie en de voorbije jaren zijn verscheidene artsen met hun praktijk gestopt, zonder een overnemer te vinden. Jonge huisartsen willen niet meer solo starten. Voor de patiënten maar ook voor de artsen is dat een pijnlijke ervaring. Een van de argumenten die meegespeeld heeft is precies het feit dat we – zonder al van uitbollen te spreken – over enkele jaren een zachte overgang naar het pensioen willen bewerkstelligen. Bovendien geven we jongere artsen de kans om in een huisartsarme regio in een aantrekkelijke praktijk in te stromen. Huisartsen die hier starten kunnen bovendien subsidies krijgen via Impulse I.

SDS: Toegegeven, we hebben ons heel wat op de hals gehaald. Soms hebben we wel eens gevloekt, maar aan de andere kant is het verlangen om in groep samen te werken, zeer groot. Twee jaar geleden is het idee ontstaan, een jaar geleden hebben we deze benedenverdieping van een appartementsblok aangekocht, meer dan 600 vierkante meter groot. Het is een huzarenstuk geweest om de inrichting op 12 maanden te realiseren, maar we zijn blij dat het gelukt is. Nu kun-

nen we artsen en paramedici zoeken die ons team willen komen versterken.

Dat artsen zich verenigen in groepspraktijken is niet nieuw. Zeldzamer is het feit dat De Schalk ook de tweede lijn uitnodigt om mee in te stappen.

SDS: In de eerste plaats willen we onze patiënten een vlotte toegang bezorgen tot het tweede echelon, uiteraard zonder de vrije keuze van de patiënt in het gedrang te brengen. We denken daarbij vooral aan die specialismen die het dichtst aanleunen bij de huisartsgeneeskunde – gastro-enterologie, cardiologie, pneumologie, uro- en gynaecologie, pediatrie bijvoorbeeld. Ook tandartsen en oogartsen zijn welkom. Wie hier als oogarts begint, heeft een mooie toekomst want er zijn heel lange wachtlijsten in Willebroek.

HC: Tevens willen we in het Medisch Huis plaats bieden aan paramedici die hier aan aantal uren praktijk kunnen voeren. We denken daarbij bijvoorbeeld aan een psycholoog, een diëtist, een logopedist, een kinesist.

Hoe zien jullie de samenwerking met andere huisartsen?

HC: Daar kijken we zeer sterk naar uit. In eerste instantie bieden we jonge huisartsen een accommodatie, een organisatie, en een secretariaat. Wie instapt kan beschikken over een consultatieruimte, en kan na verloop van tijd aandeelhouder worden in de bvba. Jonge huisartsen zijn een onbeschreven blad die zich in een bepaalde richting zullen oriënteren. Wij geven hen de ruimte om zich te ontplooien. Wij hebben als huisarts gedurende 30 jaar roofofbouw gepleegd op onszelf en op onze families. De jonge huisarts doet dit niet meer en hij heeft gelijk. Hij wil binnen een redelijk werkschema werken dat hem ruimte laat voor een volwaardig



▲ Herman Colpin en Stephan De Smet: "Het verlangen om in groep samen te werken is zeer groot".

familielevens, maar ook de ruimte biedt om zich verder te ontplooien volgens zijn interesses. In een ploeg van vier huisartsen moet dat kunnen.

Diversifiëring en overleg

Het moet gezegd, de ruimte waar het Medisch Huis De Schalk sedert maandag zijn intrek heeft genomen, oogt heel fraai. Er zijn acht consultatieruimtes die baden in het licht, ingericht zijn met modern design en zomaar even 36 m² groot zijn. Het secretariaat bevindt zich centraal in de ruimte. Bovendien is er een zaal voorzien waar de artsen en andere zorgverstrekkers kunnen vergaderen.

SDS: Met dit Medisch Huis proberen we in te spelen op de verregaande veranderingen in de organisatie van de zorg, op de nieuwe vereisten en de nieuwe verwachtingen van jonge collega's. Samen staan we sterk en kunnen we in een beurtrol geneeskundige permanentie aanbieden van 8 tot 20 uur, en een permanente bereikbaarheid van 7 tot 24 uur. In die optiek willen we tegemoet komen aan de rol die de overheid in de nabije toekomst weggelegd ziet voor de huisarts als coach en organisator van zorg voor zijn patiënt. De zorgtrajecten zijn daar een eerste uiting van. Dit vereist een aangepaste organisatie van onze praktijk.

HC: Een gekende huisarts in Willebroek zei ooit: mijn beste investering ooit, was

de aanwerving van een secretaresse. Welnu, via een uitgebreide secretariaatsfunctie willen we ook onze toenemende administratieve overlast kanaliseren en ordenen, zodat de artsen zich kunnen focussen op de geneeskunde. Wij willen jonge artsen ook stimuleren in het volgen van verdere opleidingen in verschillende deelgebieden, het weze sportgeneeskunde, echografie, zorg rond levenseinde, verzekeringsgeneeskunde, burn-out problematiek, noem maar op. Deze diversifiëring binnen de groep moet samen met het interactief overleg bijdragen tot een toenemende kwaliteit van

onze zorg, tot het aanbieden van een zorgpakket dat de individuele arts onmogelijk kan beheersen.

Hoe lang geeft u zich om uw project uit te bouwen en te realiseren?

HC: We starten met twee huisartsen en hebben het secretariaat ingevuld. De eerste gesprekken met artsen zijn bezig, maar we beseffen ook dat zo'n beslissing niet van de ene dag op de andere genomen wordt. Om het hele project in te vullen, geven we ons zelf twee jaar de tijd. Daarbij willen we het einddoel steeds voor ogen houden: onze patiënten een vollediger zorgaanbod aanbieden op eenzelfde plaats evenwel met respect voor hun vrije keuze.

Henk Van Nieuwenhove



▲ Dr. Colpin: "Een jonge huisarts pleegt geen roofofbouw meer op zichzelf, en hij heeft gelijk."



▲ Dr. De Smet: "We zien de huisarts als coach en organisator van zorg voor zijn patiënt."