

Zorgeloos praktijkbeheer, meer tijd voor patiënten

Een huisartsenpraktijk is ook een onderneming. Naast het medische werk vragen planning, personeel, voorraad, IT en financiën steeds meer tijd en aandacht. HIKE ondersteunt praktijken bij die niet-klinische praktijkvoering, zodat de kwaliteit van uw praktijk stijgt zonder dat uw werkdruk stijgt.

[Plan een kennismaking](#)

Elke groepspraktijk heeft opportuniteiten

Als groepspraktijk ervaart u nieuwe uitdagingen en opportuniteiten. Domus Medica en soortgelijke organisaties bieden informatie en vorming. Vaak ontbreekt het de artsen en het ondersteunend personeel echter aan tijd en specifieke expertise om ermee aan de slag te gaan.

Eenmaal opgezet, is dit onmiddellijk voelbaar in:

- 1 de **continuïteit en kwaliteit** van de zorg,
- 2 de **werkdruk** van uw team, en
- 3 het naleven van **administratieve en wettelijke verplichtingen**.



Integratie van een praktijkverpleegkundige of assistent(e)



Aansturing en vorming van het team



IT-veiligheid en digitale risico's



Financiële optimalisatie



Opmaak en opvolging van een financieel plan

HIKE ontwikkelt structuur & expertise

HIKE werd opgericht door de echtgenoot van een huisarts, met ervaring in het optimaliseren van processen bij zowel grote bedrijven als start-ups. Ons doel: praktijken de structuren geven om (kost)efficiënter te werken. Dankzij digitale en sector kennis liggen de kosten lager dan bij klassieke raadgevers.

1 Patiëntenbeheer**2 Personeel****3 Aankoop & diensten****4 Financiën****5 Facility & IT****6 Organisatie**

Samenwerking op maat

U kiest zelf hoeveel HIKE voor uw praktijk opneemt.



Uitvoerend

Geen tijd of ervaring in huis?
HIKE neemt het werk op.



Ondersteunend

De juiste profielen
aanwezig? Periodieke
coaching van het team.



Adviserend

Eenmalig, gericht advies
waar u zelf mee verder kan.

Weet wat u krijgt

1

Kennismaking

Voorstelling van uw praktijk
en van HIKE. We leren
elkaar kennen.

2

Opportunities & prioriteiten

Analyse van werking en
cijfers om kansen te
kwantificeren en te
valideren.

3

Samenwerkings- overeenkomst

Keuze van het model dat
het best bij uw praktijk past,
selectie van opportuniteiten
en kostenvoorstel.

4

Levering van diensten

Realisatie van de
geselecteerde
opportuniteiten.

€500**OPPORTUNITETSSCAN
& PRIORITEITEN**

Wat kost het?

De prijs van de te leveren diensten hangt af van het gekozen samenwerkingsmodel. Onze vuistregel: de geleverde diensten verdienen zichzelf terug. Vaak is dat de optelsom van een betere inkomstenplanning, optimalisatie van kosten en premies, en voordelen voor de werk-privébalans.

ANNEX 1

Overzicht administratieve taken

Huisartsenpraktijken onderschatten het aantal administratieve taken. Die taken veroorzaken stress en worden vaak buiten de standaarduren door de artsen opgenomen. Welke taken kunnen volgens u nog vereenvoudigd of gedelegeerd worden aan een verpleegkundige of assistent(e)?

Patiëntenbeheer

Kwalitatieve niet-klinische ervaring

- Triage & agendabeheer
- Onthaal
- Verzekeringen & betalingen
- Zorgcoördinatie

Aankoop

Voldoende voorraad

- Voorraadopvolging
- Standaardaankopen & vaccins
- Leveranciers & vertegenwoordigers
- Investerings & diensten

Personeel

Efficiënt & tevreden personeel

- Taken & opvolging
- Functionering & vorming
- Loonadministratie
- Werving & selectie

Financiën

Solide financiële planning

- Boekhouding
- Subsidies & premies
- Financiële analyse
- Verzekeringen

Facility & IT

Veilige & aangename werkomgeving

- IT-infrastructuur (pc, netwerk, security)
- IT-applicaties (software & providers)
- Website & wachtzaal
- Onderhoud gebouw & ruimtes

Organisatie

Duurzame samenwerking

- Samenstelling & rollen
- Team- & kabinetplanning
- Interne communicatie
- Zorgkwaliteit & regelgeving

ANNEX 2 · CASUS TEAM & KABINETPLANNING

Een leefbaar werkschema

Door wijzigende persoonlijke voorkeuren moest het werkschema van de groepspraktijk herzien worden. HIKE ondersteunde de praktijk bij een nieuw werkschema dat rekening hield met:

- continuïteit van de dienstverlening aan patiënten
- persoonlijke voorkeuren en leefbaarheid
- gelijke verdeling van opstart en afsluit
- beschikbaarheid van de kabinetten
- potentiële integratie van een verpleegkundige

Afgerond in 2 weken. Bijna alle persoonlijke voorkeuren konden worden ingelost, en twistpunten werden uitgeklaard op de praktijkvergadering.

	Lea					Katrien					Hans					Yves					An					TOTALE CAPACITEIT				
Time	Mon	Tue	Wed	Thu	Fri	Mon	Tue	Wed	Thu	Fri	Mon	Tue	Wed	Thu	Fri	Mon	Tue	Wed	Thu	Fri	Mon	Tue	Wed	Thu	Fri	Mon	Tue	Wed	Thu	Fri
08:00-08:30	LN				LN	KF				KF	HT			HT							AB	AB				1	0	1	0	2
08:30-09:00	LN				LN	KF				KF	HT			HT							AB	AB				3	1	1	1	2
09:00-09:30	LN	LN			LN	KF			KF	KF	HT			HT							AB	AB				3	3	1	2	2
09:30-10:00	LN	LN			LN	KF			KF	KF	HT			HT							AB	AB			AB	3	3	1	2	3
10:00-10:30	LN	LN			LN	KF			KF	KF	HT			HT			YV	YV			AB	AB			AB	3	3	2	2	3
10:30-11:00	LN	LN			LN	KF			KF	KF	HT			HT			YV	YV			AB	AB			AB	3	3	2	2	3
11:00-11:30	LN	LN			LN	KF			KF	KF	HT			HT			YV	YV			AB	AB			AB	3	3	2	2	3
11:30-12:00	LN	LN			LN	KF			KF	KF	HT			HT			YV	YV			AB	AB			AB	2	3	2	2	3
12:00-12:30	LN	LN			LN												YV	YV							AB	1	2	1	0	3
12:30-13:00	LN				LN												YV	YV			AB	AB			AB	1	2	2	0	3
13:00-13:30						KF											YV				AB	AB				1	2	1	0	0
13:30-14:00						KF											YV				AB	AB				1	2	1	0	0
14:00-14:30						KF	KF										YV	YV			AB	AB				1	2	1	0	0
14:30-15:00				LN			KF										YV	YV			AB	AB				3	3	1	1	0
15:00-15:30				LN													YV	YV			AB	AB				2	3	1	1	0
15:30-16:00				LN			KF										YV			YV	AB					2	1	0	2	2
16:00-16:30		LN		LN			KF										YV	YV		YV	AB					2	1	1	2	2
16:30-17:00		LN		LN			KF										YV	YV		YV	AB					2	2	2	2	2
17:00-17:30		LN		LN			KF				HT			HT			YV	YV		YV	AB					3	2	2	2	2
17:30-18:00		LN		LN			KF				HT			HT			YV	YV		YV	AB					3	2	2	2	2
18:00-18:30		LN		LN			KF				HT			HT			YV	YV		YV	AB					3	2	2	2	2
18:30-19:00		LN		LN			KF				HT			HT			YV	YV		YV	AB					3	2	2	2	2

Werkschema per arts per halfuur, met rechts de totale capaciteit per dag.

ANNEX 3 · CASUS ORGANISATIE

Draaiboek: opstart en werking van een praktijkverpleegkundige (VIHP)

Van behoefteanalyse tot dagelijkse samenwerking met de artsen. Een praktisch stappenplan, gebaseerd op richtlijnen van Domus Medica, het RIZIV en de Vlaamse overheid, helpt praktijken bij de integratie van een praktijkverpleegkundige.

Wat is een VIHP?

- VIHP staat voor 'Verpleegkundige In de HuisartsenPraktijk': een bachelor verpleegkundige met een erkend postgraduaat.
- De verpleegkundige neemt, deels autonoom en deels gedelegeerd, taken op rond chronische zorg, preventie, medisch-technische handelingen, psychosociale zorg en praktijkorganisatie.
- Doel: toegankelijke zorg, meer tijd voor de arts voor complexe medische taken, en een sterker team rond de patiënt.

Het draaiboek maakt een duidelijk onderscheid tussen (1) de stappen vóór de opstart en (2) de werking en samenwerkingsprocessen ná de opstart, met een apart hoofdstuk over de procedures die een vlotte samenwerking met de artsen garanderen.

Stappenplan in drie fases



Het volledige stappenplan (deel 1 en 2), de samenwerkingsafspraken met de artsen (deel 3) en een voorbeeld-zorgprotocol (bijlage A) vindt u in het draaiboek.

Klaar voor een vrijblijvende kennismaking?

Contacteer ons

Geert Van den Broeck

geert@hikebj.com

www.hikebusinessjourneys.com