

Grundversorgung für Kunden und Patienten

aus Sicht der Hausärztin

- Grundversorgung
- Kunde oder Patientin
- Grundversorgung im Wandel
- Erfahrungen einer Hausärztin
- Perspektiven

Grundversorgung



- Wikipedia
 - Klassifizierung: 1° / 2° / 3°
- GDK
 - Charakteristikum NF-Dienst u. historisch hausärztliche Einzelpraxis
- BAG
 - Rascher und qualitativ hochwertiger Zugang für alle bei Krankheit und Unfall
- The Milbank Quarterly
 - Wirkung: Prävention, Morbidität, Mortalität
- John Hopkins University
 - Spezifikum: patientenzentriert, nicht krankheitsorientiert
 - Funktion: koordinierend, integrierend, über die Zeit

Kunde oder Patientin

DIN EN ISO 9000:2005-12

Duden

- von einem Arzt, einer Ärztin oder einem Angehörigen anderer Heilberufe behandelte oder betreute Person (aus der Sicht dessen, der sie [ärztlich] behandelt oder betreut oder dessen, der diese Perspektive einnimmt)



Grundversorgung im Wandel

PrimaryProfession **Primary**Care

PrimaryCare 2012;12: Nr. 22 428

Dieter Widmer, Olivier Pasche, Sandro Hügli, Sibylle Christen

- Sicherstellung der ärztlichen Grundversorgung:
- erfolgreiche Projekte als Lösungsansätze
- Ein Beitrag aus der Reihe «Unternehmen Hausarztpraxis»

Erfolgsmodell Haslipraxis


autonom und unabhängig

- Spitalregion Oberaargau AG mietete Räume
- OA Regionalspital + zwei niedergelassene Ärzte
- 3 Hausärzte, 3 Praxisassistentinnen
- Dienstleistungen wie Labor und Röntgen durch Spital
- Überführung in privatrechtliche AG mit Hauptaktionär Spitalregion Oberaargau AG

Vom Akutspital zum Gesundheitszentrum

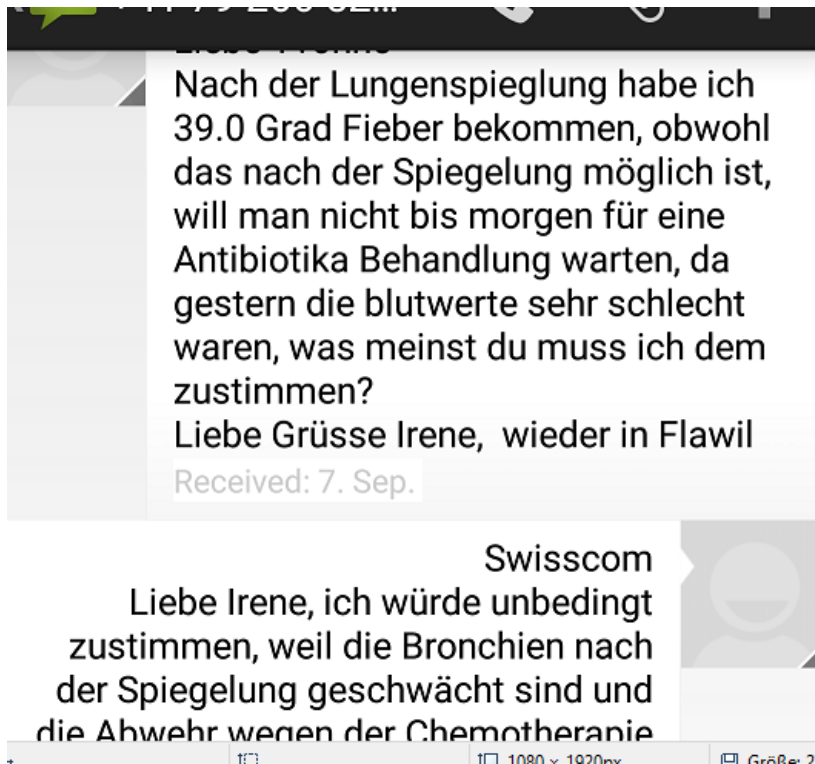
- Regionale Arbeitsgruppe unter Leitung der Meiringer Gemeindepräsidentin
- Ärztezentrum Oberhasli AG
- Trägerschaft: 3 Ärzte, Oberhasler Gemeinden, regionale Firmen, Ärztekasse, Visana und Spitäler fmi ag
- Anschubfinanzierung Kt. Bern 1 Mio
- Spitex, Privatisierung der Tagesklinik, Physiotherapie, Mütter-Väter-Beratung, Praxis für Neuro-Biofeedback

Erfahrungen einer Hausärztin

- 1996 Beginn Praxistätigkeit in Doppelpraxis
- 2007 Gründung Ärztenetz
The logo for Xundart, 'Das Ärztenetzwerk', consists of the word 'Xundart' in a blue, italicized, sans-serif font with a blue wave-like underline. Below it, 'Das Ärztenetzwerk' is written in a smaller, grey, sans-serif font.

Xundart
Das Ärztenetzwerk
- 2012 Gruppenpraxis mit Schwerpunkt Komplementärmedizin (+ Naturheilpraktiker, + TCM-Therapeutin)
- Neuregelung des ärztlichen NF-Dienstes
- Digitalisierung (going paperless, elektronische Abrechnung, Patientenkontakte: Dr. Google und social media)
- Professionalisierung (Qualitätsentwicklung und Ökonomie)
- Reglementierung, Bürokratisierung (Weiterbildung, Qualitätsnachweise, Versicherungszeugnisse)

Perspektiven: Patientenkontakte



Einfache hausärztliche Fragen?

- Entspricht diese SMS – Kommunikation einer ärztlichen Konsultation?
- Wenn ja, wie wird sie in Rechnung gestellt?
- Welchen Wert würden Sie dieser ärztlichen Leistung zuordnen?

Perspektiven: Qualitätsentwicklung



The NEW ENGLAND
JOURNAL of MEDICINE

HOME ARTICLES & MULTIMEDIA ▾ ISSUES ▾ SPECIALTIES & TOPICS ▾ FOR AUTHORS ▾

SPECIAL ARTICLE

Effects of Pay for Performance on the Quality of Primary Care in England

Stephen M. Campbell, Ph.D., David Reeves, Ph.D., Evangelos Kontopantelis, Ph.D., Bonnie Sibbald, Ph.D., and Martin Roland, D.M.

N Engl J Med 2009; 361:368-378 | July 23, 2009 | DOI: 10.1056/NEJMsa0807651

Share:     

[Abstract](#) [Article](#) [References](#) [Citing Articles \(207\)](#) [Letters](#)

In 2004, the U.K. government introduced a pay-for-performance scheme with 136 indicators for family practices. The indicators covered the management of chronic disease, practice organization, and patients' experiences with respect to care.¹ In 2006, revisions to the scheme added seven new clinical areas, including dementia and chronic kidney disease, and two new indicators of patient access to care (see the [Supplementary Appendix](#), available with the full text of this article at NEJM.org).² Payments make up approximately 25% of family practitioners' income, and 99.6% of

ABSTRACT & COMMENTARY

Unintended Consequences of Public Reporting of Procedure Outcomes

By Jeffrey Zimmet, MD, PhD

Associate Professor of Medicine, University of California, San Francisco, Director, Cardiac Catheterization Laboratory, San Francisco VA Medical Center

Dr. Zimmet reports no financial relationships relevant to this field of study.

SOURCE: Waldo SW, et al. Association between public reporting of outcomes with procedural management and mortality for patients with acute myocardial infarction. *J Am Coll Cardiol* 2015;65:1119-1126.

**Nicht alles, was zählt, kann gezählt
werden, und nicht alles, was gezählt
werden kann, zählt!**

Albert Einstein

Herzlichen Dank!