

Geachte collega's,

Aan mij de eer om het inhoudelijk deel van het programma te openen.

Een jaar geleden heb ik u in Den Haag uitgenodigd om naar Maastricht te komen. Ik heb u toen beloofd dat we u zouden bijpraten over de nieuwste ontwikkelingen in de spoedzorg, u vaardigheden zou kunnen trainen én we zouden afsluiten met een spetterend feest. Blijkbaar spreekt het congressthema aan, want het aantal inschrijvingen heeft onze stoutste verwachtingen overtroffen.

In 2000 ging het NHG congres ook over spoed. Dit jaar heeft het NHG dit thema weer op de kaart gezet, omdat er veel veranderd is. Er zijn nieuwe ontwikkelingen én nieuwe dilemma's.

Zojuist heeft Rob Dijkstra u het nieuwe standpunt spoedzorg gepresenteerd en de centrale rol van de huisarts daarin. Die centrale rol vereist up-to-date kennis en adequate vaardigheden. Hopelijk kan dit congres daar een bijdrage aan leveren.

Ruim een jaar geleden is de congrescommissie aan de slag gegaan. We zijn gestart met het formuleren van de rode draad voor dit congres: De huisarts levert dag en nacht adequate en veilige zorg voor patiënten met een spoedzorgvraag. Adequaat en veilig, dat moest leidend zijn.

Centraal in de spoedzorg staat het ABCDE-denken. De aios worden hier tijdens de opleiding goed in getraind, maar uit de enquête die we voor dit congres onder u hebben gehouden blijkt dat ruim 30% van de huisartsen boven de 40 jaar niet binnen 10 seconden kan zeggen waar ABCDE voor staat. Dus aios: hier ligt ook een taak voor jullie!

De ABCDE-systematiek is de basis voor het leren denken in toestandsbeelden in plaats van diagnoses. Veel huisartsen hebben hier nog moeite mee, maar als je in de spoedzorgketen wil samenwerken zul je dezelfde taal moet spreken als je partners. Wij vonden dit zó belangrijk dat we er straks een semiplenaire sessie aan gaan wijden.

We moeten dus samenwerken in de spoedzorgketen. Dat betekent dat we uniform moeten triëren. Daarom is de Nederlandse Triage Standaard ontwikkeld. Ik hoor veel gemopper van collega's over het NTS, en dat is ook zeker invoelbaar. Maar het NTS is de basis voor communicatie in de keten en daarmee van groot belang voor de patiëntveiligheid.

Veilige zorg is een van de onderdelen van onze rode draad. Daarom hebben we Tjibbe Joustra, voorzitter van de Onderzoeksraad voor de Veiligheid, uitgenodigd om vanuit zijn perspectief de veiligheid in de zorg te belichten.

Met de komst van de huisartsenposten is de spoedzorg door de huisarts professioneler geworden. Maar we horen ook steeds meer kritische geluiden. En we worden geconfronteerd met nieuwe dilemma's. We hebben Rob Oudkerk gevraagd om een Lagerhuisdebat te leiden over een aantal prikkelende stellingen. We zijn trouwens nog op zoek naar kritische collega's in de zaal die in de Lagerhuisbankjes mee willen doen aan het debat. Heeft u belangstelling, dan kunt u zich hiervoor in de pauze aanmelden bij de registratiebalie.

Er is de laatste tien jaar veel veranderd in de spoedzorg, maar wat niet veranderd is, is het vertrouwen dat de patiënt nog steeds in zijn huisarts heeft. Een patiënt in nood verwacht van zijn huisarts snelle actie, adequate zorg en dat hij zo nodig op tijd verwijst. Of in - goed overleg - besluit dat verwijzen geen zin meer heeft. Om het vertrouwen van de patiënt te houden zullen we aan onze kwaliteit moeten blijven werken. Paul Giesen, boegbeeld van de spoedzorg in huisartsenland, zal ons zijn visie over de toekomst van de spoedzorg geven.

Tot slot hebben we nog iets extra's, wat niet in het programmaboekje staat aangekondigd. Een E-Learning programma waarmee u virtueel kunt oefenen in spoedsituaties, het zogenaamde serious gaming. Hier ziet u hoe dat in zijn werk gaat. In de pauzes kunt u professioneel gaan gamen in de stand van de NHG en SBOH.

Ik begon te zeggen dat de belangstelling voor dit congres onze stoutste verwachtingen heeft overtroffen. We hopen dat wij deze verwachting vandaag gaan waarmaken. Ik wens u mede namens de congrescommissie en het NHG een leerzame en inspirerende dag toe.