

De Juiste Zorg op de Juiste Plek

Regiobijeenkomst Eindhoven

Op 26 maart vond de regiobijeenkomst 'de Juiste Zorg op de Juiste Plek' plaats in Eindhoven. Hier kwamen zorgprofessionals, patiënten en financiers uit de regio Eindhoven bij elkaar om vervolg te geven aan het rapport van de Taskforce: de Juiste Zorg op de Juiste Plek.

De regiobijeenkomst werd geopend door dagvoorzitter Wout Adema, directeur Zorg bij Zorgverzekeraars Nederland (ZN). Veel deelnemers in de zaal zijn bekend met het rapport de Juiste Zorg op de Juiste Plek. Bas van den Dungen (Directeur-Generaal Curatieve Zorg en Voorzitter van de Taskforce de Juiste Zorg op de Juiste Plek) gaf kort de kern van de Taskforce weer en stipte een aantal voorbeelden uit de regio aan.



Zorgprofessionals en ervaringsdeskundigen aan het woord

Angela de Rooij was de eerste spreker van de avond. Zij gaf aan dat het belangrijk is om de zorg om de patiënt heen te organiseren en dat veel patiënten graag meer zelfregie willen hebben. Zij belichtte de Juiste Zorg op de Juiste Plek van verschillende kanten; als ervaringsdeskundige, beleidsmedewerker voor Diabetesvereniging Nederland en als voormalig verpleegkundige. De les die deelnemers van haar mee hebben gekregen is dat kennis van groot belang is bij zelfmanagement. Informatie vanuit zorgprofessionals is belangrijk, maar de kennis die ervaringsdeskundigen onderling delen is ook zeer waardevol.

De volgende plenaire spreker was Guy Schulpen. Guy Schulpen is medisch directeur van Zorg in Ontwikkeling (ZIO) en ook lid van de taskforce. Hij benadrukte de urgentie om te veranderen. Vooral de tekorten op de arbeidsmarkt zijn reden om de zorg anders te organiseren. Vervolgens ging hij in op [Blauwe Zorg in de Wijk](#). Op basis van data is gekeken naar welke zorg in de wijk nodig is.



Zorgateliers – Zelf aan de slag

Tijdens interactieve zorgateliers gingen de deelnemers vervolgens aan de slag met cases uit de praktijk.

Met taakherschikking zorg op de juiste plek

Hoe kan taakherschikking bijdragen aan een oplossing voor de grote uitdagingen in de zorg? In het zorgatelier over taakherschikking gaf de directeur van het kenniscentrum KOH, Emmy Derckx, een korte introductie op hoe taakherschikking in de huisartsenpraktijk er in algemene zin uitziet. Een huisarts en een verpleegkundig specialist vertelden hoe zij taakherschikking in hun praktijk vormgeven en wat zij als succesfactoren zien om het goed te laten werken (dat wil zeggen: het verlagen van werkdruk van de huisarts en het beter en integraler kunnen bedienen van de zorgvraag).

Programma Precies!

Programmadirecteur Colette de Vries nam de zaal mee in een inspirerend verhaal over hoe de regio Zuidoost-Brabant (Eindhoven e.o.) de zorg en ondersteuning voor ouderen die thuis wonen verbetert. Toen Precies! begon in juni 2018, werd de urgentie om de Juiste Zorg op de Juiste Plek te organiseren door verschillende partijen gevoeld: wachtlijsten, onvoldoende beschikbaarheid van professionals, niet weten wat de ander te bieden heeft, vaak geen gezamenlijk zorgplan over domeinen heen en te veel reactief handelen. Binnen een dag werden de belangrijkste knelpunten in de zorg en ondersteuning voor thuiswonende ouderen vastgesteld. Diezelfde avond gaven acht organisaties aan een onderdeel van het programma te willen trekken (waaronder het ziekenhuis, de gemeente en een zorggroep van huisartsen). Inmiddels zijn ruim 20 partijen aangesloten. Via acht projecten wordt nu onder andere ingezet op het delen van cliëntinformatie, het opschalen van zorgtechnologie, efficiënte transfers en het verbeteren van de zorg voor (zeer) kwetsbare ouderen.



Gedeeld regiobeeld

Voor het maken van het gedeelde beeld is het nodig dat partijen de feiten kennen van het heden en toekomstige ontwikkelingen. Het ministerie van VWS wil partijen ondersteunen bij het opstellen van dit gedeelde beeld en het vervolgproces in een regio. Ze doet dit door het online beschikbaar stellen van een dataset met het huidige zorgaanbod en de toekomstige bevolkingssamenstelling en zorgvraag in een nader te kiezen regio. Deze dataset wordt gebouwd, samen met een interactieve website, door het RIVM. In het zorgatelier werden de deelnemers meegenomen in de prototype website door het RIVM. Daarna gingen ze aan de slag met de data. Hoe moet je daar naar kijken? Wat is er al opgehaald? Wat kunnen aanvullingen zijn en wat zijn de functionaliteiten van de website? Deelnemers waren enthousiast over de mogelijkheden en de site werkt al vrij intuïtief.

Zuyderland MC en wijkteam

Lilian Poulsen, operationeel manager Zuyderland thuiszorg en Joeri Gillissen, manager spoedeisende hulp MC Zuyderland vertelden hun ervaring over de samenwerking tussen wijkverpleging, de huisartsenpost (HAP) en de spoedeisende hulp (SEH). Vanuit de noodzaak om iets te doen aan de overvolle SEH in het Zuyderland is het Wijkteam Acute Zorg ontstaan. Wijkverpleegkundigen zijn fysiek aanwezig bij de HAP en SEH. Dit levert een nauwe samenwerking op tussen de partijen met het doel de juiste zorg op de juiste plek te leveren. Hierbij zijn verschillende partijen betrokken: 2 thuiszorgorganisaties, Meander Zorg in de regio Oostelijk Zuid Limburg, ziekenhuis Heerlen, Zuyderland Thuiszorg, regio Westelijke Mijnstreek en ziekenhuis Sittard Geleen. Deze vorm van samenwerking is niet alleen fijn voor patiënten, maar maakt het werk voor de zorgprofessionals ook prettiger.



Hart Netwerk in Zuidoost-Brabant: uitkomstgerichte zorg in een netwerkorganisatie

De regio Zuidoost-Brabant kent een stijgende (hart)zorgvraag. Daarom werken partijen in de eerste, tweede en derde lijn samen in een regionaal netwerk van cardiologiecentra en huisartsen. Dit gebeurt om de kwaliteit van zorg en leven te verbeteren, zorg dichtbij huis te garanderen en de kosten van de zorg te beheersen. Professor Dekker vertelde hoe zij uitkomstgerichte zorg hebben ingericht, met specifiek aandacht voor het vormgeven van de samenwerkingsafspraken in het netwerk. Leren en verbeteren is een belangrijk vertrekpunt voor de betrokken samenwerkingspartners. Bijvoorbeeld in de samenwerking tussen twee ziekenhuizen, om te begrijpen waarom er verschil bestaat tussen de uitkomsten van beide cardiologische afdelingen. Daarnaast speelt uitkomstinformatie over 'kwaliteit van leven' een steeds belangrijkere rol bij het leren en verbeteren van de zorg.

Samenwerken aan gezondheid in Brainport-regio

Wim Ooms, directeur bedrijfsvoering eerstelijnszorg in de wijk Achtse Barrier en Charel Klerkx, communicatieadviseur bij Coöperatie Slimmer Leven 2020 namen de deelnemers van het atelier mee in het ontstaan en doorgroei van het vitale wijkinitiatief Achtse Barrier. Dat is een wijk in Eindhoven-Noord waar de bewoners gezamenlijk bouwen aan een vitaal ecosysteem. Bewoners en andere betrokkenen streven naar een verbonden buurt waar mensen elkaar kennen, helpen en dingen samen doen. Het initiatief is inmiddels niet alleen een voorbeeldproject in regio Eindhoven, als onderdeel van het programma Slimmer Leven, maar ook één van de 5 landelijke proeftuinen van de landelijke beweging "Samen Beter". Wim Ooms benadrukte het belang van samenwerken en de kunst om alle belangrijke stakeholders (uit de zorg, de overheid, het bedrijfsleven en kennisinstellingen) aan tafel te krijgen én te houden.



MIND: De juiste kansrijke context op de juiste plek

Sonja Visser van MIND wees de deelnemers op het belang van een goed (sociaal) netwerk om de uitgangspunten van de juiste zorg op de juiste plek een kans te geven. Door de juiste zorg op de juiste plek kunnen mensen langer thuis blijven. Maar wat nou als je thuis geen betekenisvolle activiteiten of rollen hebt? En wat doe je als je niemand hebt om even te bellen en je hulpverlener komt volgende week pas weer? Het is belangrijk de burger deelnemer te laten zijn aan het proces en mede-eigenaar van successen. Een netwerk is hiervoor van groot belang. Deelnemers dachten vervolgens na over vangnetten in hun buurt. En over de vraag hoe mensen meer regie kunnen krijgen over hun leven en hun ondersteuning. Ook zijn goede initiatieven vaak onbekend bij hulpverleners en bij de mensen voor wie ze bedoeld zijn. En meestal niet actief gericht op zelfregie. Conclusie: er is best veel beschikbaar, maar vaak is het een uitdaging om mensen hier naartoe te krijgen.

Afsluiting

Na de zorgateliërs kwamen alle deelnemers samen in de borrelruimte. Dagvoorzitter Wout Adema liet per zorgateliëer een deelnemer aan het woord over de belangrijkste punten uit het zorgateliëer. Ernst van Koesveld (secretaris van de Taskforce en directeur Zorgverzekeringen bij het ministerie van Volksgezondheid, Wetenschap en Sport) gaf als afsluiting aan op welke manier VWS partijen in de regio ondersteunt met de transformatie naar de Juiste Zorg op de Juiste Plek.

