

“Goede zorg leveren we mét elkaar

In het ziekenhuis komen mensen op de polikliniek die vaak beter op een plek buiten het ziekenhuis voor controle hadden kunnen komen. Misschien hoeven zij zelfs helemaal geen fysieke locatie te bezoeken, maar kunnen zij prima online worden gemonitord en begeleid. En bij huisartsen blijven patiënten soms te lang onder behandeling, omdat verwijzing niet zinvol wordt geacht. De werkdruk in de huisartsenpraktijk neemt hierdoor verder toe. Een onwenselijke situatie. We praten erover met Renée van Snippenburg, longarts en specialist transmurale diagnostiek bij Saltro.

“Het denken in eerste en tweede lijn als afzonderlijke domeinen houdt verandering en optimalisering tegen. Pas als je verder kijkt dan je eigen spreekkamer kun je de ontwikkelingen en veranderingen zien aankomen,” zo begint zij haar betoog. “Het komt steeds vaker voor dat juist de mensen met de grootste ziektelast thuis zitten. Zij zijn niet mobiel en hebben in veel gevallen geen sociaal vangnet. Om hen te helpen moet de zorgprofessional zijn spreekkamer uit en naar de patiënt toe. Iets anders dat je vaak ziet is dat mensen de weg kwijtraken in de zorg: Wie moeten ze waarvoor hebben? En als het misgaat, wie moeten ze dan bellen? Hoe merken ze eigenlijk dat het misgaat? De zorg is op dit moment nog per lijn ingericht op basis van de werkprocessen van de zorgprofessional. Dit is achterhaald! De zorgvräger moet centraal staan en de benodigde zorg dichtbij kunnen krijgen.”

Beter voor iederéén

In hoeverre gaat de zorgprofessional er hiermee op vooruit? Renée van Snippenburg: “De werkdruk in de zorg wordt de komende jaren door alle demografische, sociologische en technologische ontwikkelingen alleen maar hoger. Niet alleen

de patiënt is er dus bij gebaat de juiste zorg op de juiste plek te krijgen. Ook de zorgprofessional zal dankzij een betere afstemming en intensievere samenwerking, over alle lijnen heen, gunstige effecten ondervinden. Iedereen die bij de zorg is betrokken is dan goed geïnformeerd en kan zich bezighouden met dat waarin hij goed is. Processen worden efficiënter, patiënten krijgen meer aandacht en zo brengen we met elkaar de kwaliteit van de zorg omhoog. Resultaat: een goed geholpen, tevreden patiënt.”

Samen zorg leveren

Een mooi streven, maar hoe gaan we dat bereiken? Van Snippenburg: “Het begint ermee dat de zorgverleners in de eerste en tweede lijn elkaars expertise kennen en respecteren. Samenwerkingsinitiatieven zoals de wijkspecialist of bijvoorbeeld het ontwikkelen van regionale transmurale afspraken (RTA's), dragen hier positief aan bij. Alleen al om die reden waren de RTA's zinvol. Men leert elkaar kennen en respecteren. Zo krijg je vanzelf vertrouwen in elkaar. Mijn visie is dan ook dat transmurale zorg álle processen betreft in het continuüm waarbinnen de patiënt zich begeeft. Van thuis tot aan

GezondheidsLab

Een voorbeeld van een vernieuwend zorgconcept waar alle betrokkenen intensief samenwerken is GezondheidsLab. Huisartsen Utrecht-Stad en diagnostisch centrum Saltro hebben in samenwerking met onder meer het Diaconessenhuis, St. Antoniusziekenhuis en het UMCU een fysieke locatie geopend in Utrecht-Zuidwest. Zo kunnen vrijwel alle vormen van diagnostiek in de wijk worden aangeboden. De arts in het ziekenhuis beoordeelt de resultaten en voorziet deze waar nodig van suggesties. Uitslagen worden vaak al binnen 24 uur gedeeld met de huisarts en de patiënt, aangevuld met een heldere uitleg en een persoonlijk zorgadvies. Een van de belangrijkste doelstellingen van GezondheidsLab is dat dit leidt tot betere, maar ook minder verwijzingen naar het ziekenhuis, zodat die zich kunnen concentreren op complexe zorg.





Renée van Snippenburg

- Sinds oktober 2018: specialist transmurale diagnostiek bij Saltro, onder meer verantwoordelijk voor de ontwikkeling van zorgpaden voor het GezondheidsLab
- 1999-2018: longarts Diakonessenhuis Utrecht
- 2012: coördinator nascholing huisartsen
- 2013: ook coördinator transmurale zorg
- Sinds 2003: betrokken bij multidisciplinaire ketenzorg COPD in stad en regio Utrecht
- Lid stuurgroep ‘Transmuraal Zorgpad opname na Longaanval’ van LAN
- Mede-auteur richtlijn ‘Behandeling acute longaanval met ziekenhuisopname’
- Initiatiefnemer voorkeursformulier Inhalatiemedicatie regio Utrecht in samenwerking met huisartsen en apothekersorganisaties



Renée van Snippenburg:
“Bij het stroomlijnen van zorg kan eHealth een uitkomst zijn.”

opname in een instelling. Transmurale zorg draagt bij aan het dichterbij brengen van de zorg naar de patiënt. Deze heeft zoveel mogelijk zelfregie, geleverd door de juiste zorgverlener. Dus onafhankelijk van domeinen, maar uiteraard wel conform de regionale afspraken.”

Organisatie moet veranderen

Om tot betaalbare zorg van hoge kwaliteit te komen, moet de zorg volgens Van Snippenburg dus anders worden georganiseerd. Het toevoegen van specialistische adviezen aan de zorg van de huisarts en praktijkondersteuners kan één van de oplossingen zijn. Dit kan op verschillende manieren. “Bij het opnieuw inrichten van de zorg komen we onherroepelijk beren op de weg tegen. Denk aan de financiering van nieuwe concepten, ICT-infrastructuren die op elkaar moeten worden afgestemd en andere logistieke processen en geldstromen. Professionals en managers zullen over hun eigen schaduw heen moeten stappen. Het is onvermijdelijk dat er zorg uit het ziekenhuis verdwijnt. Poliklinieken zullen over enkele jaren leeglopen. Daar moet je nú op anticiperen, anders moet je straks medewerkers ontslaan.”

Niet dubbel maar slimmer

En meer toegespitst op huisartsen? “Die kunnen bijdragen aan de juiste zorg op de juiste plek door een zorgvuldige diagnose met een gedegen behandelplan,” stelt Van Snippenburg onomwonden. “Laat het doen van medisch onderzoek waar mogelijk over aan een diagnostisch centrum. Zo ontstaat er tijd voor de praktijkondersteuner om met de patiënt in gesprek te gaan over een gezondere levensstijl, zelfmanagement en behandeldoelen.”

“Het is achterhaald om processen te laten voor wat ze zijn omdat ze altijd al zo waren”, vervolgt ze. “Is het niet vreemd dat het nog steeds niet de standaard is dat uitslagen van diagnos-

tiel en de bijbehorende adviezen toegankelijk zijn voor alle zorgverleners in de regio? Dit is slimmer en voorkomt dubbele diagnostiek. Dat scheelt in de kosten, werkt efficiënter voor de professionals én is prettiger voor de patiënt.”

Stroomlijnen via eHealth

“Bij het stroomlijnen van de zorg kan eHealth een uitkomst zijn”, aldus Renée van Snippenburg. “Middels een eCoach of Persoonlijke GezondheidsOmgeving (PGO) kunnen uitslagen beschikbaar blijven, kan de patiënt op afstand worden gemonitord en begeleid, terwijl hij zelf de regie houdt. Daarnaast kan er educatie worden aangeboden. Een ander groot voordeel is dat de patiënt eigenaar blijft van zijn eigen (medische) data. Saltro speelt bij het opnieuw inrichten van zorgprocessen een aanjagende rol. Met mijn achtergrond en onze gedeelde visie op toekomstbestendige zorg is het interessant om de krachten te bundelen en daadwerkelijk bij te dragen aan het ontwikkelen en implementeren van vernieuwende zorgconcepten.” <<

Tekst: Cherelle de Graaf
Artikel in samenwerking met Saltro.

Renée’s wensenlijst

- Toekomstige zorg zonder financiële schotten, goede ICT-ondersteuning.
- Zo veel mogelijk regie bij de patiënt, ondersteund door eHealth en waar mogelijk in zijn/haar eigen omgeving.
- Uniformiteit van zorg, geleverd door een netwerk van zorgverleners met een duidelijke regiehouder.
- Iedereen kan de regiehouder zijn, mits hij naast de contractering ook de verantwoordelijkheid neemt.