

Arbeidsmarkt, digitalisering, spoedzorg

Nieuwe bestuursleden InEen vol ambitie

InEen verwelkomt drie nieuwe bestuursleden. Barbara de Doelder is huisarts in Den Haag en voorzitter van coöperatie Hadoks. Nout Waller is directeur/bestuurder van Huisartsen Zuid Kennemerland. En Garmt Postma is medisch bestuurder van RHO Syntein. De actuele aandachtsgebieden op de agenda van InEen – arbeidsmarkt, digitalisering, spoedzorg – sluiten goed aan bij hun persoonlijke ambities als bestuurslid.

TEKST: FRANK VAN WIJCK FOTO'S: ERIK KOTTIER



'Een expertise van de huisarts is bepalen welke zorg nodig is'

Naam: Barbara de Doelder

Portefeuille: multidisciplinaire zorg (ggz, kwetsbare ouderen)

"Als huisarts ben ik vooral bezig voor de kwetsbare patiënt dingen beter en gemakkelijker te maken. Daarin ben ik ook al geruime tijd regionaal actief, maar ik

merkte dat een aantal dingen niet regionaal op te lossen zijn. Vooral als het erom gaat zo goed mogelijk voor onze kwetsbare patiënten te zorgen zonder dat dit ons onevenredig veel tijd kost, moeten ook op landelijk niveau dingen geregeld zijn. Dit vraagt om een multidisciplinaire aanpak in een netwerk. Want ga maar na: als het ziekenhuis zegt dat de spoedeisende hulp dichtgaat en als de ggz zegt dat ze geen tijd heeft, is de patiënt nog niet geholpen. Dat leidt tot frustratie bij mij en andere huisartsen. Ik zet frustratie graag om in actie."

Dus wil De Doelder zich inzetten voor het bieden van passende zorg over de schotten heen. "Daarbij moeten wij als huisartsen bepalen welke rol wij wel en niet kunnen spelen, in samenspraak met onze partners in het veld die ook zo hun uitdagingen hebben. Soms zal een oplossing in preventie zitten, soms in anders organiseren of in een regionale aanpak. Maar zaken heen en weer schuiven is in ieder geval geen oplossing. Nu merken we dat huisartsen problemen op hun bord krijgen die niet hun werk zouden moeten zijn. Specialistische ggz waarvoor geen ruimte bestaat in de ggz is niet ineens huisartsenzorg. Uren kwijt zijn aan thuiszorg regelen is ook geen taak voor de huisarts. Onze expertise is niet zorg te zoeken, maar te bepalen welke zorg nodig is. Daar moet de grens liggen en dat moet erkend worden. Een uitdaging natuurlijk, maar als er geen uitdaging in zat, zou ik er geen tijd in steken."



'Samenwerking om de patiënt snel op de juiste plek te krijgen'

Naam: Nout Waller

Portefeuille: acute zorg en personeel en arbeid

Nout Waller wil als bestuurslid van InEen bijdragen aan de organisatie van de eerstelijnszorg. "Bovendien wil ik voor mijn eigen organisatie wat dichterbij de landelijke ontwikkelingen zitten en daar ook informatie uithalen waar wij zelf wat aan hebben", zegt hij. "Het werkt dus twee kanten op. Maar mijn ambitie is vooral de eerstelijnszorg, die nu zo enorm in ontwikkeling is, een steviger positie in het zorgveld te geven. Dat is nodig nu de patiënt zijn zorg steeds vaker dicht bij huis krijgt. Dat vraagt om samenwerking in de keten. En die samenwerking kan ook een rol spelen in de arbeidsmarktproblematiek waarmee we nu kampen. We moeten samen met de patiënt openstaan voor nieuwe concepten. Digitalisering speelt daar een rol in, niet alleen in het arts-patiëntcontact, maar ook in het zelf door de patiënt meten van vitale waarden, om bij een chronische ziekte zijn eigen regie te versterken."

Een deel van de patiënten ziet digitalisering niet zitten, erkent Waller. "Ook voor die patiënten moeten we oog houden", zegt hij. "Maar door in te zetten op digitale zorg voor de mensen die het wél willen, krijgen we voor die andere groep ook juist meer tijd beschikbaar."

Het arbeidsmarkt vraagstuk speelt ook een rol in de acute zorg. "We moeten 24/7 zorg kunnen leveren als dat nodig is", zegt Waller. "Ook dit vraagt weer om samenwerking, om de patiënt snel op de juiste plek te krijgen. Die patiënt is vaak niet in staat om te bepalen of zijn zorgvraag acuut is en weet ook niet altijd waar hij met die vraag naartoe moet. Dus komt hij vaak op de verkeerde plek de zorg binnen. Dat kost geld en menskracht. We moeten dus stappen zetten om dat proces te optimaliseren."

'Preventie speelt op veel terreinen een belangrijke rol'

Huisarts Garmt Postma heeft ruime ervaring in bestuursfuncties in de huisartsen- en eerstelijnszorg. Bij zorggroepen, maar ook in de LHV-kring Gelre-IJssel en in het landelijke bestuur van de LHV. "Die kennis neem ik mee in mijn nieuwe bestuursfunctie bij InEen. Bij de LHV zat ik meer aan de kant van de belangenbehartiging, nu aan de kant van de geïntegreerde eerstelijnszorg en regionalisering. Dat sprak me aan in deze functie. Ik ben verbindend en toekomstgericht. In mijn bestuursfunctie wil ik kijken naar wat de eerstelijnszorg over twee jaar nodig heeft en wat daar nu voor moet gebeuren. Dat vraagt enerzijds om een visie, maar anderzijds om het ophalen van verhalen over wat er in de regio's gebeurt en wat we landelijk kunnen doen om de daar bestaande problemen op te lossen. Die opgehaalde kennis gebruiken we bij InEen als basis voor het overleg met de partners die we nodig hebben om de toekomst van de eerstelijnszorg vorm te geven. Op deze manier kunnen we in landelijk overleg tot oplossingen komen waarmee het veld weer verder kan."

Aan de genoemde aandachtsgebieden in zijn portefeuille zou Postma preventie willen toevoegen. "De eerstelijnszorg is completer, maar ook complexer geworden", zegt hij. "Dat geldt ook voor de chronische zorg. De zorgprogramma's die daarvoor ontwikkeld waren, hadden betrekking op individuele ziekten, maar in alle drie speelt preventie een belangrijke rol en daarin weer leefstijl. Het is zaak dat we daarop onze aandacht richten om de zorg voor deze mensen persoonlijker te maken en de kwaliteit ervan te verbeteren."

<<

Naam: Garmt Postma

Portefeuille: chronische zorg, persoonsgerichte zorg, kwaliteit

